

济源多举措保障乡村医生待遇

退休乡村医生给予300元生活补助 为符合条件者缴纳养老保险

本报讯 近日,记者从济源示范区卫生健康委获悉,济源示范区通过提高基本公共卫生服务补助标准、对实施国家基本药物制度的村卫生室进行补助,为符合条件的乡村医生缴纳养老保险等,保障乡村医生待遇,为乡村医生解除后顾之忧,打造留得住的乡村医生队伍。

2024年,济源示范区累计筹措资金7086.5万元,将基本公共卫生服务财政补助标准由2021年的人均

79元提高至2024年的人均94元,着力保障乡村医生待遇,让乡村医生安心扎根基层。

济源示范区对实施国家基本药物制度的村卫生室,按服务人口给予专项补助,每1000个农业户籍人口每年补助5000元。2024年,财政部门安排331.6万元用于保障实施基本药物制度,确保乡村医生合理收入不降低。

济源示范区对已实施基本药物

制度、实行药品零差率销售的乡镇卫生院和已纳入一体化管理的村卫生室,按照筹资人数每人每年20元标准由医保基金支付一般诊疗费。2024年,济源示范区在城乡居民医疗保险基金中安排一般诊疗费928万元,保障乡村医生合理收入。

济源示范区对年满65周岁、未享受职工基本养老保险待遇及国家规定规定的其他养老待遇且连续从事乡村医生工作10年以上,到龄

退出不再从事医疗服务卫生工作的乡村医生,每人每月给予300元生活补助。2024年,济源示范区安排乡村医生养老补助306万元。2021年,济源示范区印发《济源示范区乡村医生“乡聘村用”工作实施方案(试行)》,明确自2021年起,对符合条件的乡村医生实行“乡聘村用”,财政部门负责保障其参加企业职工基本养老保险单位缴纳部分的财政补助经费。2021

年至2023年,济源示范区已为142名乡村医生缴纳养老保险161.12万元,2024年安排137.5万元用于乡村医生养老保险缴纳。

自2022年起,河南省将村卫生室运行经费单列,补助标准从每个行政村3000元增加至6000元。2024年,济源示范区财政部门筹措284万元为473个行政村卫生室基本运行提供资金保障。

(王正勤 侯林峰 常佩)

濮阳启动医疗机构疾控监督员制度试点工作

本报讯 (记者陈述明 通讯员张明濮) 7月16日,记者从濮阳市卫生健康委召开的全市医疗机构疾控监督员制度试点工作启动会上了解到,濮阳县、南乐县为濮阳市2024年医疗机构疾控监督员制度试点县,濮阳市人民医院、濮阳市中医医院、濮阳市第五人民医院、濮阳油田总医院为市级疾控监督员制度试点单位,试点工作周期为12个月,进一步强化医防协同和医防融合,加强医疗机构疾病预防控制,积极探索建立医疗机构疾病预防控制监督员工作制度。

濮阳市卫生健康委强调,一要提高站位,增强做好疾控监督员制度试点工作的责任感。要清醒地认识到创新医防协同、医防融合机制是党的二十大部署的重点任务,建立疾控监督员制度是实现创新医防协同、医防融合机制的重要举措,是必须不折不扣完成好的政治任务。要对标对国家、省、市的各项部署要求,提高站位,统一思想,深刻认识疾控监督员制度试点工作的重要性和必要性,持续增强做好试点工作的责任感和使命感。二要突出重点,准确把握疾控监督员制度试点工作内涵要求。在工作推进中要围绕关键环节和主要问题,做好疾控监督员选派,明确疾控监督员职责、落实管理指导责任、加强各部门协同配合,突出重点,聚焦难点,抓好各项任务落实。三要积极探索,不断创新疾控监督员制度试点工作新模式。要紧紧围绕创新医防协同、医防融合机制各项要求,大胆探索,积极尝试,不断研究解决工作中遇到的困难和问题,及时总结工作经验,创新工作模式,探索建立疾控监督员工作“濮阳模式”,打造濮阳卫生健康工作新亮点。四要履职尽责,确保疾控监督员制度试点工作取得扎实成效。要把试点工作摆上重要议事日程,勇于担当责任,积极开拓创新,统筹协调推进,形成工作合力,确保各项任务落到实处、取得实效。

遗失声明

嵩县人民医院贺建芳的医师资格证书(编号:199841110410325621213205)、医师执业证书(编号:110410000007747),不慎丢失,声明原件及复印件作废。

漯河大力宣传“中医治未病”发展理念

本报讯 (记者王明杰 通讯员孙艳娜) 7月15日,记者从漯河市卫生健康委了解到,漯河市卫生健康委以“中医治未病”为导向,注重对健康状态进行整体、动态、个性化的全过程管理,助力疾病预防和早期干预,提高人民群众全周期健康水平。

漯河市卫生健康委组织全市二级以上中医医院举办“节气话健康”科普活动,开展二十四节气灸及中医特色治疗,如雨水节气灸、惊蛰节气灸、夏至节气灸等,促进气血畅通,增强身体免疫力;以传统的中医理论为基础,结合气候、环境和特色文化,推广中医养生保健方法,倡导群众在不同节气进行相关的饮食起居调养,增强健康意识,促进身心健康。

漯河市卫生健康委积极推动中医药文化传承创新发展,按照“结合实际、贴近需求”原则,以宣传中医药文化,推广中医药适宜技术,发挥中医药特色水平,积极转变传统义诊模式,积极组织全市二级以上中医

医院每周五晚上持续开展以中医药文化为主题的新型“夜市摊”,助力推广健康生活方式;通过中医药文化夜市,让中药香代替烤串香,八段锦代替广场舞,开展名医专家义诊、健康咨询、中药养生膳食指导、常见中草药辨识、艾产品展示、现场针灸体验等项目,倡导新时代健康观念,使群众在休闲时刻享受便捷的中医疗疗服务。

全市中医医院推广中医健康体检管理服务,通过智能化的中医健康体检管理服务,实现个人健康大数据的采集、健康数据分析与决策、精准健康指标管理等,推动动态健康评估、检测预警、跟踪随访、健康干预指导、快速实现疾病风险分层等,最终实现全生命周期的精准健康管理。

下一步,漯河市将继续致力于中医药文化的传承和推广工作,进一步创新思路,拓展举措,加大宣传力度,坚持常态化中医药文化健康服务,让更多的老百姓享受中医药文化的健康服务。



小蛋糕 大温暖

□丁宏伟 刘溪琨

7月15日一早,在驻马店市第二人民医院儿童少年心理一科,护理团队例行查房时,发现患儿小涵(化名)在哭泣。护理团队经询问得知,原来今天是小涵16周岁生日,家人没给她打电话,也没有给她准备蛋糕,所以伤心哭泣。护士长随即联系主治医师张帅,商量给小涵开一个简单的生日会。

“小涵快来,看看护士长和张医生给你带了什么?”看到漂亮的生日蛋糕和满桌子的零食,还有身边的小伙伴们唱着生日歌,小涵脸上露出了笑容,不断地给大家说:“谢谢,谢谢你们。”

小涵是一名初中生,由于上课时注意力难以集中,记忆力下降,反应迟钝,学习成绩下降,情绪低落、心烦、少语,家人带着她到驻马店市第二人民医院(郑州大学附属脑病医院)儿童青少年心理门诊就诊。通过问诊,医生考虑小涵需要住院治疗。由于小涵父母工作较忙,没办法陪护,小涵被安排入住全护理病房(儿童少年心理一科)。入院后,在药物治疗+物理治疗+心理治疗整合治疗模式下,小涵病情好转,能够积极主动说出自己的内心想法,情感反应良好,情绪稳定。

“在医院改善护理服务十项举措的指导下,我们科室以‘开展人文关怀学习’为

切入点,转变服务观念,提升人文素养,将人文关怀融入日常护理工作,帮助患儿积极主动表达自己。”儿童少年心理一科主任邵新月说。

“在全护理病房,患儿们没有家属的陪伴,加上孩子对陌生环境的不适应和家属对孩子的不放心,我们更要尽心尽力,以真诚的笑脸、规范的礼仪、温馨的病房、规范的操作、贴心的照顾、严谨的巡视、细微的呵护、用心的宣教、暖心的帮助、安心的随访,让每位小朋友尽早康复、家属放心,这也是我们的初衷。”儿童少年心理一科护士长樊元说。

“防艾专家进企业”走进遂成药业

本报讯 (记者张琦 贾佳丽)“这场艾滋病防治活动走进企业的科普讲座,不仅是一次知识的传播,还是一次关爱生命、关注健康的行动。”7月12日,“防艾专家进企业”活动走进遂成药业股份有限公司(以下简称遂成药业),一名企业员工听完讲座后这样说。

活动当天,来自省省一线的3位艾滋病性病防治专家开始了精彩的面对面访谈。他们运用生动的案例和深入浅出的语言,向员工们详细介绍了艾滋病的传播途径、症状表现、预防方法、治疗进展等方面的知识。河南省疾病预防控制中心聂玉刚特别指出,艾滋病虽然目前无法根治,但通过科学的预防措施和及时的检测治疗,是完全可以控制的。

在讲解传播途径时,专家们重点强调了性传播和血液传播这两个主要途径。对于性传播,专家们提醒员工要树立正确的性观念,保持单一、忠诚的性伴侣关系,正确使用安全套。对于血液传播,专家们告诫

员工要避免共用注射器、牙刷等可能导致血液接触的物品。

讲座过程中,员工们聚精会神,不时低头做着笔记。员工们有不理解的地方,专家们都给予了耐心、细致的解答,现场气氛热烈。

一些员工在听完讲座后,主动来咨询检测的相关事宜。此外,活动还组织了有奖问答环节,进一步巩固了员工们所学的艾滋病防治知识。

活动结束后,一名员工说:“我以前对艾滋病一知半解。这次活动,让我对艾滋病有了更全面、深入的认识,也知道了该如何保护自己和家人。”另一位员工则说:“希望公司以后能多举办这样的活动,让我们了解更多健康知识。”

“希望通过这次讲座,能增强员工的自我保护意识和能力,共同筑起一道坚实的艾滋病防治防线,为构建健康、和谐的社会贡献自己的力量。”郑州市疾病预防控制中心窦萍说。

医疗和疾控机构后勤安全生产工作管理指南(2023年版)

(节选)

第2部分 热源系统安全管理指南

5.8.3 分集水(汽)器

5.8.3.1 分集水(汽)器属于压力容器,管理应按《固定式压力容器安全技术监察规程》(TSG 21)的规定执行。

5.8.3.2 分集水(汽)器的产品铭牌及其有关标志应符合有关规定。

5.8.3.3 分集水(汽)器的本体、接口(阀门、管路)部位、焊接(粘接)接头等有无裂纹、过热、变形、泄漏、机械接触损伤等;外表面有无腐蚀,有无异常结霜、结露等;隔热层有无破损、脱落、潮湿、跑冷;检漏孔、信号孔有无漏液、漏气,检漏孔是否通畅。

5.8.3.4 分集水(汽)器与相邻管道或者构件有无异常振动、响声或者相互摩擦。

5.8.3.5 分集水(汽)器支承或

者支座有无损坏,基础有无下沉、倾斜、开裂,紧固件是否齐全、完好;

5.8.3.6 分集水(汽)器排放(疏水、排污)装置是否完好。

5.8.3.7 运行期间是否有超压、超温、超量等现象。

5.8.3.8 分集水(汽)器有接地装置的,检查接地装置是否符合要求。

5.8.3.9 监控使用的分集水(汽)器,监控措施是否有效实施。

5.8.3.10 属于特种设备管理的分集水(汽)器,应当在定期检验有效期届满前的1个月向特种设备检验机构提出定期检验要求;并且做好定期检验相关的准备工作。定期检验完成后,完成压力容器进行管道连接、密封、附件(含安全附件及仪表)和内件安装等工作,并且对其安全性负责。

5.8.3.11 安全阀一般每年至

少校验一次,金属压力容器一般于投用后3年内进行首次定期检验。以后的检验周期由检验机构根据压力容器的安全状况等级确定年限。

5.8.4 设备巡检要求

5.8.4.1 设备维修前应确保现场安全具备维修条件。

5.8.4.2 设备的维修应按设备厂家维修操作步骤及要求;进行;维修完毕后现场应清理干净。

5.8.4.3 对水质有要求的系统,维修后应进行水质检测确保合格。

5.8.4.4 应每日检查各类阀门、罐体、水泵等有无泄漏,开关是否灵活,填料是否饱满,反冲洗工作是否正常。

5.8.4.5 应每月检查软化水及其附件保温外壳是否完整、有无缺损,以及盐罐盐位。

5.8.4.6 自控系统应定期进行检测,相关传感器应准确、灵敏。

5.8.4.7 相关辅助设备应运行完好无故障。

5.8.4.8 为保证供热系统运行正常,要对运转设备的电动机、轴承的温度、声音、振动和润滑,用电设备的电压、电流、接地,对系统的温度、压力、补水量、水泵、电动机的冷却状况、漏滴水等进行全面检

查,确保系统安全、稳定运行。

5.8.4.9 加入润滑油或润滑脂的频次及种类要根据说明书的具体要求进行。

6 应急管理

6.1 一般要求

6.1.1 应针对热源系统的火灾、锅炉压力超高、紧急停电、设备故障等突发情况制订应急预案。

6.1.2 应急处理措施应每年至少演练1次,详细记录演练过程,并对演练效果进行评估,持续改进。

6.1.3 应急事件发生后,应对事件原因进行调查,形成事件处理报告,并采取有效措施,防止再次发生。

6.1.4 应急事件处置后应对设备进行检测,合格后方可重新投入使用。

6.1.5 事故报告应当及时、准确、完整,任何单位和个人对事故不得迟报、漏报、谎报或者瞒报。

6.2 风险分级管控

按照双重预防机制原则,划分风险等级,并设置热源系统风险分级管控风险点告知卡。

6.3 应急预案、应急演练和应急物资

6.3.1 应急预案应包括的内容

6.3.1.1 应急组织架构、成员

及各自的职责。

6.3.1.2 应急处置启动条件及授权人。

6.3.1.3 应急处理流程。

6.3.1.4 通信联络方式。

6.3.1.5 应急物资和存放地点。

6.3.1.6 事故处理的善后措施。

6.3.2 应急演练记录应包括的内容

6.3.2.1 应急演练时间、地点、参加人员。

6.3.2.2 应急演练的过程。

6.3.2.3 应急演练现场照片或录像。

6.3.2.4 应急演练的效果评估。

6.3.2.5 针对演练评估出现的问题,提出的改进建议。

6.3.3 应急物资应包括的内容

6.3.3.1 应急物资应由专人保管。

6.3.3.2 应急物资应有目录清单。

6.3.3.3 应急物资应定期检查、签字。

6.3.3.4 应急物资的使用记录。

(内容由河南省卫生健康委提供)

