

南阳围绕大健康产业 推动生物与医药产业发展

本报讯(记者乔晓娜 通讯员谢爽)9月2日,记者从南阳市卫生健康委获悉,南阳市成立南阳生物产业联盟,打通生产和应用端存在的信息壁垒,围绕大健康产业,推动生物与医药产业发展。

为培育龙头企业领跑产业发展,南阳市围绕宛西制药、福森药业、利欣制药、汇博医疗、天华制药、东森医药等生物与医药龙头企业,实施创新主体培育壮大行动,力争在前沿领域实现若干技术突

破;建设东森医药有限公司等一流药品流通中心,增强产业服务能力与效率。

为加快生物与医药产业园区建设,南阳市加速推进宛西制药、福森医药产业园等产业园区建设,实现多点联动、协同发展。

通过实施重点项目培育工程,南阳市充分发挥牧原集团“头雁效应”,加快推进联牧生物兽药制造等动保产品项目建设,巩固并扩大全市动保产业在省内外乃至国内影

响力。

南阳市以科技创新为动能,深化科卫协同发展,助力医疗卫生事业和生物医药产业高质量发展;加快推进河南省医学科学院南阳市恒利康基地建设落地,做实省级科研基地建设,争取纳入全省生物与医药大健康产业体系;遵循学科建设规律,积极推荐各医疗机构申报河南省医学科技攻关省部共建项目和联合共建项目。

目前,南阳生物与医药产业

链作为全市重点产业链群之一,探索实施全市生物医药和健康产业发展工作,秉持开放共享的原则,深化政企合作机制,通过资源共享、技术创新等多维度的合作模式,打造“政府搭台、企业唱戏”的医企沟通合作平台,推动双方合作,实现资源优化配置利用以及研发生产、临床需求、成果转化等方面的信息互通,切实打通生产和应用端存在的信

息壁垒,优化医企双方发展环境,有效推进医企双方协作互进、共生共荣。

据了解,为了生物医药产业更好地发展,南阳组建了工作专班,构建了链长、秘书长、盟长三级责任体系,明确了产业主攻方向和具体措施,形成了宛西制药等一批骨干支撑企业,2023年全产业链群产值约400亿元,南阳市入选中国中药产业综合实力30强城市,中医药产业集群上榜2023年河南省10个先进制造业集群。

提供「三个一」健康服务 洛阳为失能老年人

本报讯(记者刘永胜 通讯员周超)“目前,我们的家庭医生团队和乡村医生,在辖区核实登记58名65岁以上失能老年人,并已开展第一轮上门健康服务!”9月2日一大早,新安县石井镇中心卫生院副院长陈伟对记者说。

新安县石井镇中心卫生院是洛阳市为失能老年人提供“三个一”健康服务的一个缩影。今年8月,洛阳市卫生健康委决定,从8月下旬至11月底前,依托基层医疗卫生机构,为全市不少于8568名65岁及以上失能老年人提供“三个一”健康服务,即开展一次上门健康管理、提供一套上门健康服务、开通一条健康咨询热线。

失能老年人是指完全或部分丧失生活能力的老人。截至2023年年底,洛阳市常住人口707.9万人,其中65岁及以上人口为102.2万人占14.4%。大多失能、半失能老年人在亲属照料下居家生活。

记者了解到,此次健康服务行动中,上门健康管理包括一次生活方式和健康状况评估、体格检查、中医体质辨识及保健指导等;上门健康服务包括两次康复护理服务及指导、营养指导、健康风险评估指导、认知障碍筛查指导、心理支持、就诊转诊建议等;健康咨询热线是指通过电话、微信等方式定期主动联系失能老年人或其监护人,了解失能老年人健康状况及健康服务需求,免费推送有针对性的健康信息,就相关健康咨询予以解答、指导。

洛阳市卫生健康委老龄健康科负责人介绍,此次失能老年人健康服务行动服务对象选择途径包括系统提供和主动申请两种。由基层医疗卫生机构上门评估,结果为“中度依赖”或“不能自理”的老年人可纳入行动服务对象。目前,全市所有家庭医生团队已为失能老年人免费上门提供一次健康管理和第一次健康服务及指导;10月底前,将完成免费上门提供第二次健康服务及指导。

漯河市提升学生传染病 和常见病综合防控能力

本报讯(记者王明杰 通讯员张小然)8月27日,记者从漯河市秋季学校疾病综合防控技术培训会上了解到,漯河市卫生健康委联合市教育局组织专家对各县区卫生健康委疾控和疾病预防控制中心相关负责人,各县区教育局体艺股和市属学校卫生工作负责人等进行了培训,对新学期学生常见病监测和健康影响因素监测和干预工作、学生营养膳食和食品安全及《学生常见病多病共防技术指南》等内容进行了详细讲解。

此次培训内容丰富、实用性强,通过部门联动,有力地推动了医校联合,不仅强化了学校对学生传染病和常见病防控工作的重视程度,还提高了全市学校卫生工作人员的业务水平和综合防控能力,为保障师生身体健康与校园安全奠定了坚实基础。

漯河市疾病预防控制中心和市传染病医院专家围绕漯河市学校秋季重点

传染病的防控和处置、学校结核病防控、新生入托入学预防接种证查验、2024年学生常见病和健康影响因素监测和干预工作、学生营养膳食和食品安全及《学生常见病多病共防技术指南》等内容进行了详细讲解。



急救故事

一场惊心动魄的抢救

本报记者 张治平 通讯员 高方园

近日,开封市人民医院心胸外科的电话突然响起。电话那端传来急诊科医师的声音:“我院救护车刚接来了一位严重的开放性胸部创伤患者,快来急诊抢救大厅会诊。”

心胸外科副主任医师王志远赶紧放下手头的工作,急奔抢救大厅而去。途中,王志远从出车医生拍摄的现场照片看到,患者左前胸部有一长约15厘米的开放性伤口,部分肺疝出到胸腔外。王志远到达急救抢救大厅时,患者胸壁开放

性伤口已被急诊科医生用纱垫覆盖包扎固定,但患者左侧胸壁仍有明显反常呼吸运动,且血压较低、心率增快、意识不清,处于休克状态。

急诊完善相关化验检查的同时,王志远将患者病情汇报给心胸外科主任李奇。李奇了解病情后判断,患者属于严重开放性胸部创伤,需立即急诊手术。

经过紧张的术前准备,手术很快开始。术中,医生发现患者左侧多根多处肋骨骨折并严重移位,左下肺根部贯通伤持

续出血漏气,左上肺撕裂伤,已破坏了肺部的正常组织结构,无法修补,于是给予切除左肺下叶,切除左肺上叶裂伤,清除胸腔内凝血块并止血,复位肋骨骨折处并固定,恢复胸廓形状。4小时的手术顺利结束后,患者被送回EICU(急诊重症监护室)接受监护治疗。

术后第二天,患者顺利脱掉呼吸机;术后第三天,患者转到心胸外科继续接受专科治疗。住院两周后,患者顺利康复出院。

济源开展欺诈骗保联合整治行动

本报讯 近日,济源示范区卫生健康委联合医疗保障局成立专项检查组,对辖区内所有定点医疗机构开展欺诈骗保联合整治行动。

为确保联合整治行动高效开展,济源示范区卫生健康委联合医疗保障局成立了联合检查工作领导小组。领导小组下设5个现场检查组和1个信息保障组。此次联合整治行动分动员部署、数据提取和自查自纠、线索核查、问题处理4个阶段进行。

联合整治行动以国家飞行检查曝光的问题为导向,通过现场检查、资料查阅、与医务人员交流等方式开展联合检查;重点关注数据分析筛查疑点多、举报投诉线索较多、医保基金使用风险较高的定点医疗机构。此次行动重点聚焦多人同人同出、虚假住院;伪造医疗文书;虚构医药服务行为;以骗保为目的串换诊疗项目;虚增诊疗项目等行为;国家近期下发的“糖化血红蛋白检验”“限定性别手术项目”等疑点线索。

检查组将对联合整治行动中出现的欺诈骗保行为进行严格依法惩处,同时加大案件移送、联合督办力度,对涉嫌犯罪的单位和个人及时移送公安机关和纪检监察部门,积极推进打击欺诈骗保,纠正医药领域不正之风,坚决维护医保基金安全,切实守护好群众的“看病钱”“救命钱”。

(王正勤 侯林峰 常佩)

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4部分 制冷及空调系统安全管理指南

5.3.2.12 制冷作业环境制冷剂浓度应低于在空气中爆炸的下限浓度值,并符合《制冷系统及热泵 安全与环境要求》(GB/T 9237)的规定。

5.3.2.13 机房内所有机械外露传动部位应安装防护罩。为了防止运动部件对人员造成伤害,设备应符合《家用和类似用途电器的安全系列规范》(GB 4706)或《机械电气安全 机械电气设备第1部分 通用技术条件》(GB/T 5226.1)和《机械安全 设计通则 风险评估与风险减小》(GB/T 15706)的规定。除非另有说明,并意外触碰也会导致人身伤害的所

有的运动部件(例如风扇叶、鼓风机叶轮、皮带轮和皮带),应采用防护罩壳或屏蔽物以防止意外触碰。这些保护措施应使用工具才能拆除或永久性地固定在运动部件周围。

5.3.2.14 机房及室外辅助区域内应设置警戒标识。

5.3.2.15 机房内应设置冬季取暖设备,没设取暖设备的机房,或放置其他场合的制冷空调设备应做好冬季防冻。制冷机房严禁采用明火取暖。

5.3.2.16 使用R744制冷剂以外的制冷机房除了焊接、钎焊或其他类似必需情况外,机房或专用机房内部不应有明火存在,并要时刻监视制冷剂浓度同时确保

通风流畅。

5.3.2.17 考虑到房间内制冷剂的可燃性(或其他燃烧品)焊接或钎焊时要保证房间内有足够的通风。

5.3.2.18 除了一些机房内设备所需的工具、备件和压缩机润滑油以外,机房不应用来贮存其他东西。任何制冷剂、易燃或有毒物质应按国家法规的规定存放。

5.3.2.19 无论是正常工作还是紧急情况,机房都应保持足够的通风。当机房被人员使用时,至少换气4次/h(小时)。

5.3.2.20 机房可同时采用自然通风和机械通风,进出口位置随制冷剂种类而定。氨制冷机房为下进上出,氟制冷机房为上进下出,布置风口位置时应考虑到防止空气短路,以免影响机房换风量。

5.3.2.21 安装直燃机组的机房应有良好的通风措施,并符合《建筑设计防火规范》(GB 50016)、《城镇燃气设计规范》

(GB 50028)的规定。

5.3.2.22 为保护人员及财产免受损失,应根据制冷系统和制冷剂配备相应的灭火器材。机房应配备相应的防护用品,并存放在设备附近的安全区域之内。防护用品应定期检测、更换。

5.3.2.23 没有保温层的制冷设备和管道的外壁涂漆的种类、颜色等应符合设计文件的要求;当设计无规定时,一般应采用防锈漆打底,调和漆罩面的施工工艺。

5.3.2.24 制冷剂质量超过50kg(千克)以上的系统应提供明显的永久性标识,并符合下列要求:

- a) 控制制冷剂流量、通风和压缩机的阀门或开关;
- b) 暴露于机房外面的管道内的制冷剂或载冷剂种类;
- c) 制冷剂和润滑油更换后应及时更换相应的标识。

5.3.2.25 氨制冷系统和溴化锂制冷系统的运行和管理依据相

关规范执行。

5.3.3 制冷剂管理

5.3.3.1 制冷剂的使用

制冷空调系统所用的制冷剂应具有很好的热力学性质与化学稳定性,符合设计文件规定,有产品合格证明书。制冷剂在使用和储存过程中,应尽量减少制冷剂往大气中的散失。当制冷机组采用的制冷剂对人体有害时,应对制冷机组定期检测、检测和维护,并应设置制冷剂泄漏报警装置。对制冷机组制冷剂泄漏报警装置应定期检测、检测和维护;当报警装置与通风系统连锁时,应保证联动正常。机房中制冷剂的储存量除制冷系统中制冷剂的充注量外,不超过150kg。严禁易燃、易爆的制冷剂储存在机房中。用于盛放回收制冷剂的容器,在每次使用时应仔细称重,容器的盛装量不得超过允许盛装量。

(内容由河南省卫生健康委提供)



↑8月29日,在平顶山市一家集中式供水单位,卫生监督员对出厂水余氯进行现场快速检测。8月以来,平顶山市卫生健康委卫生监督中心分两个检查组,对市区所辖各集中式供水单位、市政水厂、企业自建水厂以及学校水厂等10家集中式供水单位进行专项执法检查,保证饮用水卫生安全,维护人民群众健康权益。

王平 路易峰/摄

