

# 郑州脑卒中危险因素筛查项目启动

本报讯 (记者丁玲)近日,2024年郑州市政府重点民生实事之一——脑卒中危险因素筛查项目工作全面启动,今年郑州市计划免费筛查5万名符合条件、自愿参加筛查的居民。

脑卒中俗称“中风”,有高发病率、高致残率、高死亡率和高复发率等特点,是中老年人健康的

“第一杀手”,早筛早治是卒中防治的有效手段。为深化卫生健康服务,提升居民健康水平,脑卒中危险因素筛查连年被列入郑州市重点民生实事,旨在做到早发现、早干预、早治疗。

今年,郑州市脑卒中危险因素筛查的对象为具有郑州市户籍的40岁以上、身体状况良好、

自愿参加并且能接受相关医学检查者。2022年、2023年已参加郑州市重点民生实事脑卒中筛查项目的居民不再参加本年度筛查。

凡符合条件、自愿参加筛查的居民可到所在辖区卫生健康部门指定的基层医疗卫生机构进行登记,由基层医疗卫生机构进行

脑卒中危险因素问卷调查和初筛评估,根据问卷初筛评估结果确定高危人员。高危人员复查及健康管理测评干预工作由指定医院负责组织实施。

免费筛查内容包括脑卒中危险因素调查、体格检查及辅助检查。其中,体格检查包括身高、体重、腰围、血压测量及神经

系统检查。辅助检查包括血糖、血脂、糖化血红蛋白、同型半胱氨酸检查、心电图等。复筛时,居民到项目定点医院免费接受颈部彩色多普勒血流影像超声检查、营养状况测评、心肺运动功能测评等,同时医务人员对高危人员提出健康管理意见及建议。

## 防艾专家走进河南开心仁食品有限公司

本报讯 (记者张琦 贾佳丽)“通过这场艾防活动,我们向大家介绍‘四病’(艾滋病、梅毒、乙肝、丙肝)的防治知识,帮助大家了解‘四病’同防同治的知识。”6月19日,“防艾专家进企业”活动走进河南开心仁食品有限公司,为近60名企业员工,送上一场艾滋病防治知识专题讲座。

“面对诱惑,普通人怎样才能守住自己的底线、做到洁身自爱呢?”在专家面对面访谈环节,来自河南省疾病预防控制中心、河南省传染病医院、开封市疾病预防控制中心的3位专家与听课企业员工互动交谈,现场气氛热烈。访谈结合6个短片案例,围绕多性伴的危害、毒品和艾滋病之间的关系、艾滋病的检测和预防等多个知识点向企业员工进行科普宣传。其间,专家们与现场企业员工就艾滋病相关知识进行了有奖互动问答。

3位专家在活动中呼吁,艾滋病防治需要全社会共同参与,希望企业员工都能树立起“每个人是自己健康第一责任人”的理念,为了自身和家人健康,珍爱生命,远离不良诱惑,主动学习防艾知识,增强防艾本领,提高防艾意识,保持健康文明的生活方式,保护自身和家人健康,为有效预防艾滋病病毒的传播和蔓延贡献力量。

“我通过今天的学习发现艾滋病病毒我们并不遥远。如果缺少防艾、抗艾知识,一旦感染艾滋病病毒很容易错过最佳治疗时机。我愿意成为一名防艾宣传员,让更多的人谈‘艾’不再色变。”活动现场,一名企业员工说。

凝聚社会力量,合力共抗艾滋。据悉,从2021年开始,由河南省卫生健康委、河南省疾病预防控制局牵头,医药卫生报社联合疾控部门、相关企业开展的“防艾专家进企业”活动已经开展31站。



↑6月20日,在三门峡市一家幼儿园,医务人员为小朋友体检。6月19日~20日,三门峡市湖滨街道第二社区卫生服务站(黄河三门峡医院二门诊)组织医务人员走进辖区幼儿园,为680余名儿童开展免费健康体检。朱晓娟 苏洋平/摄

## 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 运行管理

##### 5.1 总体要求

5.1.1 供热使用单位应按实际用热需要,所属地区的环保要求、燃料供应情况和现场综合条件,适当选用锅炉或蒸汽热力站供热的方式作为蒸汽供热源。

5.1.2 运行操作人员在设备运行和事故处理中,应执行操作流程和事故处理办法。

5.1.3 蒸汽供热系统应按供热、停热,实现供热期内安全、稳定、节能、环保运行。

5.1.4 采用自备锅炉供热的机构,应根据供热能力定制整个供热期的燃料及物资储备计划。

5.1.5 应掌握每日气象资料,根据气象变化对各项参数进行调整并记入运行日志,保持运行工况和用户室温的稳定。

5.1.6 热力站内管道、阀门及管道保温外壳应有明显的标识,标注供应部门和表示介质流动方向的箭头。

5.1.7 运行操作人员在进行

操作前,应根据操作规程做好安全防护和设备检查工作。

5.1.8 巡视及维护保养应按照制订的巡视及维护保养规程实施。

5.1.9 热源系统中列入国家强检目录的压力表,应由具有资质的检验技术机构每半年检测1次,出具检测报告;安全阀应由有资质的检验技术机构每年校验1次,出具校验报告。检测、校验报告应归档保存。

5.1.10 热源系统中,纳入特种设备管理的锅炉、压力容器、压力管道应定期进行监督检验。

5.1.11 热源系统宜配置自控系统及末端远程监测报警装置。

5.1.12 其他要求应按《医院供热系统运行管理》(WS 437)的规定进行管理。

#### 5.2 锅炉房设计要求

##### 5.2.1 基本规定

5.2.1.1 设在其他建筑物内的锅炉房,使用的燃料应选用燃气或燃油,但不宜选用重油或渣油。

5.2.1.2 燃气锅炉房的备用燃料,应根据供热系统的安全性、重

要性、燃气供应的保证程度和备

用燃料的可能性等因素确定。

5.2.1.3 地下、半地下、地下室和半地下室锅炉房,严禁选用液化石油气或相对密度 $\geq 0.75$ 的气体燃料。

5.2.1.4 锅炉房设计应采取减轻废气、废水、固体废渣和噪声对环境影响的有效措施,排出的有害物和噪声应符合国家排放标准有关规定。

5.2.1.5 燃油、燃气锅炉应符合全自动运行要求和具有可靠的燃烧安全保护装置。

#### 5.2.2 消防要求

5.2.2.1 锅炉房的消防设计应符合《建筑设计防火规范》(GB 50016)的有关规定。

5.2.2.2 锅炉房内灭火器的配置应符合《建筑灭火器配置设计规范》(GB 50140)的有关规定。

5.2.2.3 油泵间、日用油箱间

宜采用泡沫灭火系统、气体灭火

系统或细水雾灭火系统,其系

统设计应符合《泡沫灭火系统设

计规范》(GB 50151)、《气体灭

火系统设计规范》(GB 50370)和《细水

雾灭火系统技术规范》(GB 50098)的有关规定。

5.2.2.4 燃油罐区的消防系

统设计应符合《石油库设计规范》(GB 50074)的有关规定。

5.2.2.5 燃油及燃气的非独立

锅炉房的灭火系统,当建筑物内

设有防灾中心时,应由防灾中心

集中监控。

5.2.2.6 非独立锅炉房和单台

蒸汽锅炉额定蒸发量 $\geq 10t/h$ (吨/小时),或总额定蒸发量 $\geq 40t/h$ 及

单台热水锅炉额定热功率 $\geq 7MW$ (兆瓦),或总额定热功率 $\geq 28MW$

的独立锅炉房,应设置火灾探测器和自动报警装置;火灾探测器的选择及其设置的位置、火灾自动报警系统的设计和消防控制设备及其功能,应符合《火灾自动报警系统设计规范》(GB 50116)的有关规定。

5.2.1.5 锅炉房、运煤栈桥、转运站、碎煤机室等处宜设置室内消防给水设施,其相连接处宜设置水幕防火隔离设施。

#### 5.2.3 燃油系统

5.2.3.1 燃油系统附件严禁采

用能被燃油腐蚀或溶解的材料。

5.2.3.2 不带安全阀的容积式

供油泵,在其出口的阀门前靠近

油泵处的管段上,必须装设安全

阀。

5.2.3.3 燃油锅炉房室内油箱

的总容量,重油不应超过 $5m^3$ (立

方米),轻柴油不应超过 $1m^3$ ;室

内油箱及其附属设施应安装在单

独的房间内;当锅炉房总蒸发量 $\geq 30t/h$ ,或总热功率 $\geq 21MW$ 时,室

内油箱应采用连续进油的自动控

制装置;当锅炉房发生火灾事故

时,室内油箱应自动停止进油。

5.2.3.4 设置在锅炉房外的中

间油箱,其总容量不宜超过锅炉

房1天的计算耗油量。

5.2.3.5 室内油箱应采用闭式

油箱;油箱上应装设直通室外的

通气管,通气管上应设置阻火器

和防雨设施;油箱上不应采用玻

璃管式油位表。

5.2.3.6 油箱的布置高度宜使

供油泵有足够的灌注头。

5.2.3.7 室内油箱应装设将油排放到室外储油罐或事故储油罐的紧急排放管;排放管上应并列装设手动和自动紧急排油阀;排放管上的阀门应装设在安全和便于操作的地点;对地下(室)锅炉房,室内油箱直接排油有困难时,应设事故排油泵;对非独立锅炉房,自动紧急排油阀应有就地启动、集中控制室遥控启动或消防控制中心遥控启动的功能。

5.2.3.8 室外事故储油罐的容

积应大于或等于室内油箱的容

积,且宜埋地安装。

5.2.3.9 室内重油箱的油加热

后的温度不应大于 $90^\circ C$ (摄氏度)。

5.2.3.10 燃用重油的锅炉尾

部受热面和烟道宜设置蒸汽吹灰

和蒸汽灭火装置。

5.2.3.11 油泵间和储存闪点

小于或等于 $45^\circ C$ 的易燃油品的地

下油库,除采用自然通风外,应设

置机械通风装置,换气不应小于 $6$

次/h(小时),事故排风换气不应

小于 $12$ 次/h;计算换气量时,房

间高度可按 $4m$ (米)计算;环境温

度或燃油运行温度大于或等于燃

油闪点的油泵间和易燃油库的通

风装置应防爆。

5.2.4 燃气系统

5.2.4.1 燃气管道与附件严

禁使用铸铁件;在防火区内使用

的阀门,应具有耐火性能。

(内容由河南省卫生健康委提供)

本报讯 6月24日,记者从许昌市卫生健康委获悉,近年来,许昌市卫生健康委为扎实推进全民数字素养与技能提升,结合行业特点,开展多形式、便民化的服务形式,促进全民共建共享数字化发展成果。

数字便民就医见实效。许昌市积极组织全市医疗机构围绕全民数字素养与技能提升活动实施数字便民就医举措,通过上线微信、支付宝小程序,为患者提供线上建档、预约挂号等服务。同时,及时开通线上自助缴费、报告查询、发票打印、自助导航等功能,使群众就医更便捷。

“互联网+医院”让患者“触手可及”。医疗机构借助互联网医院开展在线问诊、药品配送、用药咨询、预约挂号、健康咨询等便民惠民服务,更好地满足群众多层次、多样化医疗服务需求,提高患者就医体验。

数字便民“一件事”服务更高效。助产医院通过在产科进行入院宣教,发放新生儿出生“一件事”宣传册,在出生证明办理处张贴宣传页等形式,向新生儿父母宣传新生儿出生“一件事”线上办理流程,用高效便捷的服务提升群众健康获得感。

宣传走实民心。许昌市明确以群众为中心的工作导向,以便民实用、走进群众的宣传方式,依托医疗机构,通过医院电子屏、导医台宣传讲解等形式,开展数字素养与技能提升宣传,加强就诊患者对全民数字素养与技能相关政策的了解。同时,医疗机构通过微信公众号及时发布数字化便民举措,线上线下齐发力,强化宣传效果。

(王正勋 侯林峰 时歌)

## 许昌:促进全民共建共享数字化发展成果

患者实际情况,决定为李先生实施房颤一站式手术。李先生及其家属得知一次手术可以解决两大问题,欣然同意手术方案。

手术如期开展,孙飞团队先为李先生进行射频消融治疗,患者心律恢复正常。术后顺利完成。术后,李先生身体各项指标恢复正常,之前的不适症状也逐渐消失。

据孙飞介绍,一站式手术是将房颤消融术和左心耳封堵术结合在一起进行。由于导管消融和左心耳封堵有一些共同的操作步骤,如股静脉入路和房间隔穿刺,因此导管消融联合左心耳封堵手术可以减少多次手术可能带来的风险,可让患者房颤消失、维持窦性心律、预防卒中发生风险,避免长期口服抗凝药物带来的出血风险。