

河南排查妇幼保健机构风险隐患

本报讯 (记者常娟 通讯员李元)日前,河南省卫生健康委印发通知,要求全省妇幼保健机构定期排查风险隐患,重点排查依法执业、行风建设、质量安全、经济管理、安全生产、权益保障等方面内容,以促进妇幼保健机构高质量发展,更好地维护妇女儿童健康权益。

根据《河南省妇幼保健机构风险排查实施方案(试行)》(以下简称《实施方案》),依法执业主要排查妇幼保健机构落实《医疗机构依法执

业自查管理办法》情况;医疗机构资质、执业及保障管理情况;医务人员资质及执业管理情况;母婴保健专项技术资质及执业管理情况;出生医学证明签发与管理情况;法律法规规章规定医疗机构应当履行的职责和遵守的其他要求落实情况。质量安全主要排查《医疗质量管理办

法》落实情况,医疗质量管理体系建立情况;医疗质量安全核心制度落实情况;《医疗技术临床应用管理办法》落实情况,母婴保健专项技术和人类辅助生殖技术管理情况;《医疗机

构手术分级管理办法》落实情况;麻醉、精神等药品管理和医疗器械、临床用血管理情况;医院感染预防控制制度落实情况等。安全生产主要排查主体责任落实情况;危险化学品管理情况;消防安全管理情况;医疗信息系统安全建设情况;安全防护措施落实情况;患者个人信息保护情况及生物技术研究、开发与应用管理情况,病原微生物实验室生物安全管理情况;人类遗传资源与生

物资源安全管理情况等。省卫生健康委要求,各级妇幼保健机构要落实本机构依法执业、风险隐患或相关部门安排适时开展针对性专项自查。以5年为一个实施周期,省卫生健康委将对省级及所有市级妇幼保健机构,省辖市级卫生健康委将对辖区内所有县级妇幼保健机构进行抽查复核,深入分析妇幼保健机构绩效考核、出生医学信息报告卡、病案首页、舆情监测等信息,梳理存在问题较多的机构将予以重点抽查复核。

本报讯 (记者刘永胜 通讯员周超 朱巧晴)7月2日,记者从2024年洛阳市全科医生能力提升培训班了解到,洛阳市卫生健康委根据基层实际需求,对全市各基层医疗卫生机构的100名全科医生进行培训,提升基层全科医生的综合服务能力。

2023年,洛阳市通过转岗培训、全科医师能力提升培训班培训了500名全科医生。2024年上半年,洛阳市又遴选了150名基层医生到河南科技大学第一附属医院、洛阳市中心医院、联勤保障部队989医院3个培训基地进行为期1年的转岗培训。本次培训班组织100名基层全科医生进行能力提升培训,以全科医生岗位胜任力为导向,通过理论和实践相结合,提升基层全科医生的综合服务能力,促进全科医学发展,为全市基层医疗人才队伍建设、推进分级诊疗和医疗改革工作贡献力量。

本次全科医生理论培训内容包括“基层控感相关知识培训”“全科医生的临床思维”“从中国血脂管理指南(2023)看降脂治疗的新趋势”“基层常见内科疾病的诊疗”“常见未分化疾病的诊疗”5个理论课题课程。全科医生技能培训内容包括心肺复苏术、外科换药、全身体格检查和腹腔穿刺术4个技能操作课程。



7月3日,在驻马店市公安局,医务人员为民警检查身体。当天,驻马店市第一人民医院到市公安局开展义诊活动,进一步深化警医关系,落实暖警惠警政策,提升公安民(辅)警的自我健康管理意识。

丁宏伟 邢小宝 朱珂珂/摄

洛阳提升基层全科医生综合服务能力

遗失声明

河南初夏商贸有限公司公章、法人章遗失,声明作废。

2024年7月5日

防艾专家走进河南华中食品有限公司

本报讯 (记者张琦)“艾滋病防治,重在预防。没有高危人群,只有高危行为。洁身自好,远离疾病。”7月4日,“防艾专家进企业”活动走进河南华中食品有限公司。在现场,3位专家为近200名企业员工开展艾滋病防治知识及诸如病毒知识专题讲座。

“正确使用‘小雨伞’、安全的性行为,无论是同性恋、异性恋之间都不会传播艾滋病病毒。”在专家面对面访谈环节,河南省疾病预防控制中心性病艾滋病防治研究所副所长李宁,河南省传染病医院感染科主任赵清霞就艾滋病防治相关知识进行了详细解

答。河南省疾病预防控制中心传染病预防控制所副主任医师申晓婧重点解读了诸如病毒的防治知识,讲解了餐饮从业人员发现疫情时应急处置办法。

活动中,3位专家结合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项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。

李宁在活动中呼吁,艾滋病防治需要全社会共同参与。希望企业员工能树立起“每个人是自己健康第一责任人”的理念,

拒绝高危性行为,主动进行检测,主动学习防艾知识,增强防艾本领,提高防艾意识,保护自己和家人的健康,为有效预防艾滋病的传播和蔓延贡献力量。

“通过今天的学习发现,其实艾滋病病毒离我们并不遥远。我回家一定给另一半讲讲艾滋病防治知识。”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32站。

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

5.3.24 燃气锅炉停炉后锅炉的冷却要求

5.3.24.1 当正常停炉时,停炉后应关闭所有炉门及风机挡板,12h(小时)后应开启送、引风机挡板进行自然通风。

5.3.24.2 当紧急停炉时,视故障情况,可进行强制冷却。

5.3.24.3 锅炉放水宜在炉水温度降至60°C(摄氏度)以下后进行。

5.3.25 维护与检修

5.3.25.1 停热后应对锅炉及辅助设备一次进行全面的维护和检修。

5.3.25.2 锅炉停止运行后应进行吹灰、清垢。

5.3.25.3 停热期间锅炉及辅助设备应每周检查1次,并应即时维护、保养,不得受腐蚀。

5.3.25.4 燃气锅炉的燃气系统的检修应由具备相应资质的人员实施。

5.3.26 电锅炉安全要求

5.3.26.1 电锅炉设备的供电负荷级别和供电方式,应根据工艺要求、锅炉容量、热负荷的重要性和环境特征等因素确定,应符合《供配电系统设计规范》(GB 50052)的规定。

5.3.26.2 电锅炉控制室、变压器室和高、低压配电室等电气设备间。不应设在潮湿的生产车间、淋浴室、卫生间、用热水加热空气的通风室和输送有腐蚀性介质管道的下方,也不应有水管和热管道穿过。

5.3.26.3 电锅炉电源要求:低压宜用380/220V(伏),高压宜用6~35kV(千伏)。

5.3.26.4 电锅炉应有可靠地;安全装置应齐全、可靠。

5.3.26.5 电锅炉的控制柜、配电箱、水泵、电气设备的金属外壳及电缆穿线金属管托应与等电位相连接。

5.3.26.6 电锅炉应有PID(比

例、积分、微分控制)自动调节、水泵连锁及相关参数报警保护。

5.4 热力站运行要求

5.4.1 一般规定

5.4.1.1 热力站的运行、调节应按调节曲线图表、最不利环路热用

户资用压差和调度指令进行;热用

户入户口的调节应满足热力站的运

行与调节。

5.4.1.2 热力站内的照明等设

施应齐全、完好。地下热力站应

有应急照明、通风、排水等设施,

并应有人员疏散通道等安全设

施。

5.4.1.3 热力站运行、操作和维

护人员,应掌握设备的操作方法、

故障特征、原因、预防措施及处理

方法。

5.4.1.4 检查各类阀门、排气阀

等有无泄漏及部件缺少,开关是否

灵活,填料是否饱满,调节阀、平衡

阀和自力式流量控制阀设定值是

否准确。

5.4.1.5 热力站应建立运行维

护技术档案。操作人员应执行安

全运行的各项制度,做好运行维

护记录。

5.4.1.6 当热力站及有水处

理设备的泵启动时应先运行水处

理设备,并检测其水质应符合相关要

求。

5.4.1.7 充水完成且定压符合

要求后,方可启动泵与热力站设

备。

5.4.1.8 热力站启动后,应做好

供热系统的排气、排污。

5.4.1.9 热力站的故障处理应

正确判断故障部位、原因,即时处

理。当故障危及安全时应停止运

行。

5.4.1.10 热力站设备出现故障

应即时启动备用或进行更换,并应

对出现故障的设备即时进行修复。

5.4.2 热力站运行前检查要求

5.4.2.1 电气设施工作环境应

干燥无灰尘。

5.4.2.2 阀门应开关灵活、无泄

漏,除污器应无堵塞。

5.4.2.3 仪器和仪表应齐全、有

效。

5.4.2.4 水处理及补水设备应

运转正常。

5.4.2.5 当水泵空载运行时,进

口阀门应处于开启状态。

5.4.2.6 安全保护装置应灵敏、

可靠。

5.4.2.7 换热器的状态应正常。

5.4.3 设备异常运行

当发生下列情况之一时,不得

启动设备,已启动的设备应停止:

a) 换热器及其他附属设施发

生泄漏;

b) 循环泵、补水泵盘车卡涩,

扫膛或机械密封处泄漏;

c) 电动机绝缘不良、保护接地

不正常、振动和轴承温度大于规

定值;

d) 泵内无水、供水或供电不

正常;

e) 定压设备定压不准确,不能

按要求启停;

f) 各种保护装置不能正常投

入工作;

g) 除污器严重堵塞。

5.4.4 补水泵充水要求

5.4.4.1 打开进口阀门向泵体

内充满水,并应进行排气。

5.4.4.2 非直连水泵启动前应

先盘车,直连水泵应进行点动试

车。

5.4.4.3 打开补水泵出口阀门

向系统充水,并应进行排气。

5.4.4.4 观察水泵电流,不得超

电流运行。

5.4.5 循环水泵的启动要求

5.4.5.1 应符合本指南第5.4.3

条的规定。

5.4.5.2 水泵不应带负载启动。

5.4.5.3 水泵应分阶段开启,每

阶段压力升高值不应大于0.3MPa

(兆帕),流量不应大于上一阶段的

100%。每个冷态试运行中间阶段

时间宜大于8h,正常流量和压力下

的冷态试运行时间宜大于24h。

(内容由河南省卫生健康委提

供)

本报讯 7月3日,记者从焦作市召开的全市紧密型城市医疗集团建设试点动员会上了解到,焦作市全面安排部署试点工作,组建焦作市人民医院医疗集团。

焦作市人民医院医疗集团由焦作市人民医院牵头,焦作市第五人民医院、焦作市妇幼保健院、焦作市第三人民医院为成员单位,鼓励其他医疗机构和公共卫生机构加入,逐步形成服务、责任、利益、管理共同体。

组建焦作市人民医院医疗集团试点工作的出发点和落脚点是以业务融合

为核心,立足各医院优势学

科专科实行差异化发展,带动焦作市第五人民医院、焦作市妇幼