河南省医防融合（疾控监督员管理）办公室成立

本报讯（记者杨 须 通讯员苏 佳 王建坡）8月19日，河南省医防融合（疾控监督员管理）办公室在河南省疾病预防控制中心成立。

成立河南省医防融合（疾控监督员管理）办公室将为指导全省医疗机构疾控监督员制度试点工作提供组织保障和技术保障，有力促进医疗机构主动履行公共卫生职责。

7月5日，河南启动2024年医疗机构疾控监督员制度试点工作，明确了疾控监督员沟通协调、检查指导、协助配合三大职责和38项具体内容。新成立的河南省医防融合（疾控监督员管理）办公室将依托省级疾控监督员专家指导组，配合开展全省疾控监督员试点工作指导、巡查和考核评估，为疾控监督员提供业务咨询、技术支持等工作；与省级医疗机构建立定期会商机制，就不明原因传染病、传染病监测、突发公共卫生事件、健康风险因素监测、院感事件等进行形势研判和风险评估，共同优化调整防控措施，强化医疗机构和疾控机构应对处置工作中的协同配合；定期召开工作例会，收集、汇总、分析每季度各地疾控监督员制度试点报表等工作情况，查找亮点，总结经验，向省卫生健康委、省疾病预防控制局报告医防融合、疾控监督员制度推进情况等。

“疾控监督员管理是医防协同、医防融合的重要一环。要大胆探索，积极尝试，创新工作模式，不断总结新经验、解决新问题，切实推动疾控监督员试点工作取得新成效。”在省疾病预防控制中心副主任、河南省医疗机构疾控监督员制度试点工作专家指导组组长赵东阳看来，成立河南省医防融合（疾控监督员管理）办公室，强化卫生健康部门、疾控部门及疾控机构的外部监督与医疗机构内部监督协同联动，督促医疗机构落实传染病疫情和突发公共卫生事件报告等疾病防控主体责任，建立人才流动、交叉培训、服务融合、信息共享等机制，对持续提升医疗机构在传染病监测、检测、应急及传染病早发现、早报告、早处置能力水平，推动医防协同、医防融合持续深化。

出生『一件事』办理流程 三门峡优化新生儿

本报讯（记者朱晓娟）近日，记者从三门峡市卫生健康委召开的三门峡市新生儿出生“一件事”工作推进会上了解到，三门峡市卫生健康委多措并举，进一步优化新生儿出生“一件事”办理流程。

三门峡市卫生健康委要求，新生儿出生“一件事”作为群众全生命周期服务改革起点事项，各单位要切实围绕满足群众需求、让办事更便捷这个导向，优化流程、联动审批，确保把好事办好、打造最佳体验感；业务办理部门可通过到基层座谈走访等形式，深入开展改革成效调研，主动发现问题，破解难点堵点；要改变“方便管理”惯性思维，积极主动向群众解读改革政策，从群众视角和需求出发，明确业务操作要点，提升业务能力和服务水平，要高标准、高质量、高速度推进三门峡市新生儿出生“一件事”联办工作。

平顶山：聚焦“五提升”推进城市精细化管理

本报讯（记者张 琦）近日，记者从平顶山市爱卫办获悉，平顶山市瞄准“科学、严格、精细、长效”的管理定位，提升“精治、共治、法治”管理水平，聚焦“五提升”全力以赴推进城市精细化管理。

平顶山市不断强化“以人民为中心”的发展思想，坚持以推动高质量发展为主题，进一步完善城市长效综合管理机制，发挥智慧化平台综合考核效能的作用，着力解决城市管理突出问题，推动城市治理模式创新、治理方式改进、治理体系完善，不断提升社会治理效能和人居环境质量，增强市民的获得感、幸福感、安全感。

爱卫创建与健康建设

通过加密巡查频次、拓宽巡查覆盖面，平顶山市特别加强对重点路段、低洼地带等进行巡查、重点盯防，确保第一时间发现并处理潜在道路及基础设施病害与塌陷风险，将安全隐患消灭在萌芽状态。

平顶山市组建“汽改水”改造工程前线指挥部，实施“专班+专人+专责+专案”，强力推进热源厂改造，红线内、外工程，管网末端用户不热等“汽改水”改造工程各项工作；优化提升规划方案、施工流程，综合确定最佳路径，最大限度减少道路开挖，明确时间节点，强化要素保障，加班加点抢抓工程进度，尽可能压缩工期，降低对群众出行和生产生活的影响；完善工作机制，注重施工统筹，按照“一次破路，同时施工”的要求，在热力管线施工的同时，结合实际高标准做好人行步道整修、门头招牌提升等工作。

平顶山市以宣传劝导为主、处罚教育为辅，加强告知宣传“门前五包”责任制相关内容，督促商户立行立改，尽快恢复街容市貌秩序；采取错时管理、定人定岗和车巡的管理方式，实行“上高峰、巡平峰”勤务模式，对辖区主次干道、小区、学校周边等重点区域流动摊点进行全面整治，做到行动全覆盖、整治零盲区；针对夏日流动摊贩增多的现象，开展专项整治，集中力量整顿占道经营、越界经营乱象。

平顶山市聚焦城管系统重点环节、重要节点和关键点位，突出假期、汛期、恶劣天气等重要节点，开展全覆盖、全方位的排查，全面摸清各类风险点，制订切合实际、行之有效的防范措施，持续开展安全隐患专项治理；严格落实应急管理制度，认真执行安全生产24小时值班、领导干部带班和事故信息报告等制度，完善应急预案，加强应急演练，全力维护市民群众生命财产安全。

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

4.2 制度管理

4.2.1 应根据系统实际情况，建立健全制冷及空调系统管理的相关规章制度，并应在实践工作中不断完善。

4.2.2 制冷及空调系统管理的相关规章制度包括：

a）岗位职责、值班、交接班、应急管理、安全管理、作业人员教育与培训等人员管理类制度；

b）机房管理、消防管理、动火管理等空间管理类制度；

c）设备档案管理，设备操作，高危作业，设备巡视检查，设备维修保养，空调系统卫生检测评价及清洗消毒，防止二次污染，压力容器、安全装置、仪表定期检查，工器具及防护用品、安全工具管理，储备零部件管理，水质管理等设备管理类制度。

4.2.3 有关防止空调通风系统二次污染相关的规章制度，应在感染控制专业人员的参与下，结合空调通风系统的实际情况制订。

4.2.4 应严格执行规章制度，管理人员应定期检查规章制度的执行情况。

4.3 档案管理

制冷及空调系统档案包括技术档案、管理档案和运行记录档案。

4.3.1 技术档案

4.3.1.1 技术性档案应包括设备明细表及采购资料，主要材料和设备的出厂合格证明及检（试）验合格证明，图纸会审记录、设计变更通知书和竣工图，更新改造和维修改造技术交底资料及改造部分竣工图，使用说明书和校正记录报告，隐蔽工程检查验收记录，设备、风管和水管系统安装及检验记录，管道冲洗和试验记录，设备单机试运转记录，设备使用、维护手册等内容，空调通风系统无负荷联合试运转与调试记录，空调通风系统在有负荷条件下的综合能效测试报告，与实际相符的空调通风系统电子版竣工图。

4.3.1.2 制造商或安装方应提供足够数量的设备使用、维护手册；手册应包含安全须知，应采用设备使用国的语言（或多种语言）。

4.3.1.3 制冷系统使用手册应符合《制冷系统及热泵 安全与环境要求》（GB/T 9237）的规定，至少包括系统的用途，机器和设备的说明，部件启动、停止和停用的说明，常见故障的原因和排除措施，发生紧急情况如泄漏、着火、爆炸时的防护措施、急救方法和随后的处理办法，整个系统的维护说明等信息。

4.3.2 管理档案

管理档案应包括人员培训和考核，安全管理，应急管理，承包商管理，配件及耗材使用管理，设备维修、维护保养管理。

4.3.3 运行记录档案

4.3.3.1 运行档案应包括值班记录，报修服务记录，安全检查记录，各系统设备性能参数及易损易耗配件型号参数名册，设备和系统部件的大修和更换零配件及易损件记录，空调系统清洗、消毒记录，空调末端房间温度、湿度、二氧化碳浓度记录，空调过滤器阻力、过滤器清洗、消毒、更换记录，空调系统事故分析处理记录，外来人员进出登记，培训考核记录，应急预案演练记录，全年运行值班记录和交接班记录，设备运行记录，日常巡回检查记录，设备维护保养记录，运行工作日志，年度运行总结和分析资料，能源消耗和分析记录等内容。

4.3.3.2 以上资料应填写详细、准确、清楚，填写人应签名。使用计算机控制和记录数据，可用定期打印汇总报表或数据数字化储存的方式记录，保存运行原始资料。

4.3.3.3 档案资料应翔实，全面反映中央空调系统运行基本情况和安全管理情况，附有必要的图表，并根据变化及时更新。

4.3.3.4 档案资料应存放整齐，便于查找、核对，并应分门别类建立资料清册。

4.3.3.5 可根据本单位的实际，在中央空调管理部门设专人保管；也可由档案管理部门统一保管。

4.3.3.6 空调通风系统的运行管理策略、控制和使用方法、运行使用说明及不同工况设置等，应作为技术资料管理，宜委托专业机构研究制定，并应在实践中根据实施情况予以完善。

4.3.3.7 应建立制冷及空调系统的安全技术档案，包括：设计资料、产品合格证、安装、调试、验收、培训、维修、更新和事故处理等，并做永久保存。

4.3.3.8 管理性档案与技术性档案应与在用中央空调系统同期保存。中央空调系统废止后原技术性档案应继续保存≥5年，原管理性档案保存≥2年。

（内容由河南省卫生健康委提供）

安全生产指南

『我会认真对待每一位乡亲』

本报记者 高玉元

■ 凡人亮点

8月18日上午，在河南省卫生健康委举办的“崇尚人文精神 彰显医者仁心”中国医师节活动上接受完表彰，河南中医药大学第一附属医院副主任医师周荣易就赶紧回济源岳父母家接孩子。得知周荣易要回家的消息，不少乡亲很早就在他家门口等他看病，即使下雨也没散去。周荣易从14时到家，一直忙到23时。“上午接受鲜花是组织的认可，下午回家义诊是乡亲的认可。”周荣易这样说。

1990年出生的周荣易不是第一次遇到这样的阵势。周荣易的外公是个赤脚医生。周荣易小时候经常跟着外公上山采药。受外公影响，高考后，周荣易进入河南中医药大学（当时是河南中医学院）学习中医，随后又在南京中医药大学硕博连读。本科期间，就有不少亲戚找他咨询健康问题。“当时只是为亲戚提建议，科普健康知识。由于我给的建议实用性比较强，亲戚们都比较认可。”周荣易说，“我读书期间在家时间较长，特别是寒暑假。看到乡亲们有这个需要，我就把这个习惯坚持了下来。工作后，我每年五一、十一等假期都会抽空回去，帮乡亲们看病。”

周荣易的爱人是他的本科同学，两人一起考入南京中医药大学攻读硕士、博士学位，毕业后又一起回到河南工作。他和他爱人的亲戚和邻居也都很熟悉。乡亲们经常向周荣易的岳父母打听他们回家的时间。

“老人经常小病不当回事、大病不舍得花钱。找我咨询的很多老人，不少病情已经比较重了。无论亲疏远近，我会认真对待每一位乡亲，为他们排忧解难。”周荣易说。

←8月19日，在濮阳市妇幼保健院儿科病房，“小丑医生”为患儿送气球。“小丑医生”是以小丑装扮出现在医院里的医务人员。他们运用做游戏、吹气球、讲笑话等手段，为患者带来好心情，为患者及其家属提供精神支持，帮助患者更好地配合医务人员工作。濮阳市妇幼保健院团委自2017年9月策划开展此项活动以来，获得患儿及其家属的一致好评。

高玉元 陈述明 王瑞林/摄

■ 急救故事

紧急救治8岁重型颅脑外伤患儿

本报记者 王 平 通讯员 张 丽

8月15日，8岁颅脑外伤术后患儿可可的家属拿着一面写有“医德精湛、尽心尽责，医德高尚、仁心仁术”的锦旗送到鹤壁市人民医院神经外科医生张乐手中，感谢张乐的精湛医术和认真负责的态度，让孩子重获新生。

7月25日16时左右，8岁的患儿在学校摔伤头部，出现意识不清，被送到医院，检查结果显示颅内硬膜外血肿、颅骨骨折。医生建议为患儿实施开颅手术。随后，患儿被紧急转到鹤壁市人民医院。

患儿被送达医院后，张乐发现患儿处于深昏迷状态，双侧瞳孔散大，生理反射未引出，四肢无反应。患儿病情危急，随时有呼吸、心脏骤停的可能。医生完善相关检查发现，患儿颅内出血量较之前明显增加。患儿家属同意急诊手术。患儿立即通过绿色通道被紧急送入手术室，在全麻下进行颅内血肿清除术。手术用时1小时52分钟，顺利完成。

在后续的治疗中，患儿神志逐渐转清，各项生命体征平稳。目前，患儿恢复良好，已经顺利出院。

多学科联合救治89岁骨折后突发心力衰竭老人

本报记者 王明杰 通讯员 卢 闯 刘 旭

近日，漯河市骨科医院（漯河医专二附院、漯河市立医院）心血管内科二病区医师团队联合多学科力量，成功抢救一名89岁骨折后突发心力衰竭患者。

患者因右股骨折在漯河市骨科医院中医骨伤科住院，准备择期进行手术。围手术期间，患者突然觉得心慌、胸闷、气短，口唇发绀，不能平卧。值班医生紧急请心内科医生会诊并完善检查。检查结果提示，患者心力衰竭严重、心功能极差、合并严重肺部感染、中度贫血。

明确病情后，漯河市骨科医院心血管内科二病区主任董艳彩立即决定将患者转入心血管内科二病区进行抢救，并请呼吸内科、重症医学科、消化内科医生联合会诊，制订了详细的诊疗方案，纠正心力衰竭、抗感染、化痰平喘、营养支持治疗等。

在多学科联动和心血管内科二病区医务人员的精心治疗和悉心照料下，患者各项指标逐步恢复正常，胸闷气喘、咳嗽咯痰等症状也逐渐消失，痊愈出院。

遗失声明

河南省睢县胡堂乡李营村宋奕辰的出生医学证明（编号：S410115149，出生日期：2018年7月20日）不慎丢失，声明原件及复印件作废。