

压实责任补齐短板 杜绝安全生产隐患

市中医院召开疫情防控和安全生产工作会

本报讯(记者 张武杰 通讯员 管遮嵩)11月24日,市中医院召开疫情防控和安全生产工作会,传达贯彻市卫健委专题会议精神,健全完善安全生产与消防安全工作管理机制,压实防控责任,有效防范和积极应对新冠肺炎疫情,杜绝安全生产隐患,保持医院持续稳定的良好态势,切实保障在院患者、家属及全院职工生命安全和身体健康。院领导班子、职能科室科长、临床科主任和护士长参加会议。

市中医院党委书记姚晓峰在讲话中指出,全院干部职工要认清形势,提高站位。当前疫情防控和安全生产的形势异常严峻、错综复杂,在这个特殊时期必须提升政治站位,将要做的工作、要干的事情放到全市大局里去考虑、去落实。要守土有责、守土尽责。全院上下要引起高度重视,尽全力把医院的事情做好,将热爱家乡、视院如家落实到实际行动中。针对疫情防控和安全生产这两件大事,医院领导班子要切实负起领导责任,深入一线、靠前指挥、亲自部署、亲自督导、亲自检查,对于发现的问题要跟踪到底。科室主任和护士长要切实负起主

体责任,查找不足和漏洞,尽快补齐短板,不放过任何一个容易产生失误的细节、任何一段偏偏纠错的时间,抓紧细化管理,健全制度,严格管理,把科室人员组织起来、动员起来,明确分工、压实责任。各党支部书记和全体共产党员要发挥先锋模范作用,不怕苦、不怕累,凡事冲在前面,冲在一线,讲政治、讲风格、讲奉献,经受住政治大考和艰苦磨炼。

针对如何进一步做好疫情防控和安全生产工作,姚晓峰强调,全院干部职工务必强化大局意识,责任意识,担当意识,服从指挥,听从号令,逐项逐条抓好落实,不推诿、不扯皮,坚守岗位,尽职尽责,作出贡献。要精细防控,严防死守,坚持“防控结合、以防为主”原则,加强培训和指导,熟悉掌握新标准和新要求;要对照新标准、新要求,找出漏洞、补齐短板、消除安全隐患;要快速行动,将新标准、新要求落实到位。要及时问责、严肃追责,把问责和追责放到监督过程中,在监督过程中对发现的问题及时问责,及时整改。

会议印发了市中医院《常态化安全生产消防工作指引》和《常态化疫情防控工



大会现场(医院供图)

作指引》。市中医院院长尉建华结合医院实际,对常态化安全生产消防工作,疫情防控工作做了部署,要求明确消防安全职责,落实岗位消防责任,加强用电、用火、用气安全管理;严格落实“三门”、门急诊、发热门诊、病区、人员管理,严格执行环境清洁消毒与采样,规范医疗废物处置,充

足储备各类应急防疫物资。目前,市中医院全院上下认真贯彻专题会议精神,在疫情防控上加强了人员流动、核酸采集、科室场所码查验、发热门诊留观等管理措施,在安全生产上围绕《常态化安全生产消防工作指引》要求进行了拉网式排查,加大投入,逐项整改。

市中医院药学党支部

鼓足干劲 助力创建清廉医院

本报讯(记者 张武杰 通讯员 管遮嵩)为落实全面从严治党要求,助力医院高质量发展,近日,市中医院药学党支部在院行政四楼召开药学党支部暨药剂科传达学习党的二十大精神及清廉医院建设专题工作会,为市中医院创建清廉医院、药剂科创建清廉科室增砖加瓦。会上,市中医院药学党支部书记谢

文松传达了院务会精神,带领全科60余名同志一起认真学习了党的二十大精神。

会议要求药剂科员工要以党的二十大精神为指引,当好医院服务的排头兵和良好形象的守护者,推动党的二十大精神在药剂科落地生根、开花结果。同时,倡导大家要传承弘扬延安精神和红

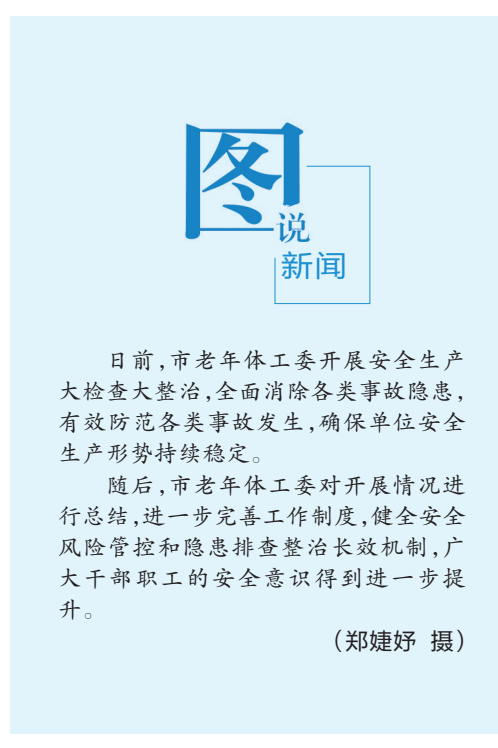
旗精神,爱岗敬业、勇于创新、踔厉奋发、勇毅前行,传承好中医文化,讲好中医药故事,为中医药事业的振兴贡献智慧和力量。

会上,谢文松还结合自身学习党的二十大精神的心得体会以及清廉医院建设要求,为与会同志讲解了绿水青山就是金山银山、拍蝇打虎、脱贫致富、乡村振兴、

文化自信等方面的内容。

随后,支部委员赵娟带领与会人员共同学习了清廉医院《九项准则》。

当天的会议是一堂鲜活生动的政治课,也是一堂温暖人心的民生课。药剂科的同志们纷纷表示,一定不负青春,不负韶华,鼓足干劲,在创建清廉医院、清廉科室的征程上作出表率,再立新功。



日前,市老年体工委开展安全生产大检查,全面消除各类事故隐患,有效防范各类事故发生,确保单位安全生产形势持续稳定。

随后,市老年体工委对开展情况进行总结,进一步完善工作制度,健全安全风险管控和隐患排查整治长效机制,广大干部职工的安全意识得到进一步提升。

(郑婕婷 摄)



专家话健康

关于儿童视力 您了解多少

□胡实

从胚胎期第二个月开始,人类的视觉系统就开始发育。在新生儿出生的时候,其视觉系统基本上已经发育成型,但在出生后,视觉系统的结构仍然继续在变化。不同的年龄阶段,视力能达到的数值不同。不要单纯地认为孩子的正常视力都是1.0。

下面按以下年龄段给大家详解:

出生后: 出生后数小时新生儿即有光觉;

半个月: 保护性瞬目反应;

1个月: 短暂的固视反应,一般可以维持数秒;

2个月: 有目的的固视反应,有避让和瞬目反应;

3个月: 意识性的注视,双眼和手可以追随人或者玩具等转动;

4个月: 能看自己的手,用手去接触物体;

6个月: 双眼注视能协调运动;

8个月: 有一定的视觉记忆和辨识能力,视力达到0.1左右;

1岁: 会捡起线条等细小的物品,视力达到0.2~0.3;

2岁~3岁: 视力可以达0.4;

3岁~4岁: 视力可达0.5~0.7;

4岁~5岁: 视力可达到0.8~1.0;

≥6岁: 视力可以达到1.0,此时视力趋向于完善。

作为一名小儿眼科医生,给儿童检查视力堪称是一种艺术,除了受儿童认知和表达能力的限制外,还受儿童当时情绪、配合程度的影响,往往很难对其进行视力评估和检查。儿童视力检查可以根据年龄的不同,选择不同的方法:

0~3个月: 采用视动性眼震;

3个月~1.5岁: 采用选择性观看法或条形视力表;

1.5岁~3岁: 采用视力筛查仪或配合好的孩子可以通过有经验的验光师检影验光;

3岁~5岁: 采用点状视力检查仪检查;

3岁以上用儿童视力表或国际标准视力表/标准对数视力表。

儿童的视力最佳评估是以国际标准视力表/标准对数视力表为标准,发现双眼视力差

异达两行及两行以上或单眼低于正常标准应及时就诊。

有潜在视力问题的儿童在外观上会表现出一些症状和特征,如出现斜视、内斜或外斜;有时或当视疲劳时眼球震颤;眼睑下垂;频繁眨眼;过度揉眼睛;视物时喜欢皱眉、眯眼、头歪向一边;阅读或书写时头靠近书本或桌子;看电视总是往前凑;强光时闭上或遮盖一眼;易摔跤、摔倒等。这些异常表现是比较容易被识别的,家长在日常生活中需要细心观察,以便及时发现儿童的视力问题。

儿童时期是视觉功能发育的关键时期,视力可塑性较好。这一时期影响视觉发育的眼病并不少见,比如婴幼儿期严重的眼球结构异常,如先天性白内障、先天性青光眼、视网膜母细胞瘤和眼外伤等;儿童时期最为常见的眼病和视力异常,有屈光不正、斜视和弱视。

有问题的儿童如能在这一时期定期进行眼部及视力的筛查和医疗评估,进而有效地进行防治或矫正,对保护和促进儿童视功能的正常发育和身心健康有着重要的意义。

另外,近年来,随着人们生活水平的提高,人们的意识发生改变,对儿童视力发育的重视程度不断提高,儿童视力发育逐渐成为社会、学者研究的热点及重点。相关研究认为,随着现代社会的快速发展,电子产品发展迅速,在日常生活中发挥重要作用,而儿童接触电子产品的时间越来越长,每日看电视时间累计较长,导致户外活动的时间及睡眠时间减少,增加儿童视力发育异常的风险。

那么这就要求我们家长需带孩子尽量多的参加户外活动,减少每日接触电子产品与看电视的时间,保证充足的睡眠时间,使儿童的眼球紧张状态得到良好的缓解,从而有利于视力发育;同时,家长还需帮助孩子养成良好读书、写字的姿势,控制好用眼时间。

总之,能及时给予早期预防、筛查及干预治疗,对保证儿童视力正常发育至关重要。

让我们携手呵护起孩子的眼睛,共创美好光明的未来!

(安阳市眼科医院斜视与小兒眼科主治医师)

本栏目由安阳市疾病预防控制中心、安阳市健康教育所主办

共抗艾滋 共享健康

□王金亮

2022年12月1日是第三十五个“世界艾滋病日”,今年我国宣传主题是“共抗艾滋,共享健康”。主题紧密结合了2022年联合国艾滋病规划署提出的英文主题的核心信息,强调每个人都参与进来,携手应对艾滋病流行带来的风险与挑战,倡导全社会共建、共治、共享。要加强与其他部门和社会力量共同防控艾滋病和推进“健康中国行动”,为遏制艾滋病流行和健康中国建设作出贡献。

艾滋病离我们的生活并不遥远。艾滋病是一种危害大、死亡率高的严重传染病,目前不可治愈、无疫苗预防。

2018年,我国报告新发现艾滋病病毒感染者/艾滋病病人14.9万例,其中性传播比例超过90%。平均每小时新发现17例艾滋病病毒感染者/艾滋病病人;感染艾滋病会给生活带来巨大影响,需要终身规律服药,精神压力

增大;病毒会缓慢破坏人的免疫系统,若不坚持规范治疗,发病后病情发展迅速。

艾滋病预防知识

1. 艾滋病病毒通过性接触、血液和母婴三种途径传播。艾滋病病毒感染者及病人的血液、精液、阴道分泌物、乳汁、伤口渗出液中含有大量艾滋病病毒,具有很强的传染性。性接触是艾滋病最主要的传播途径。艾滋病病毒可通过性交(阴道交、口交、肛交)的方式在男女之间或男男之间传播。离开人体后,艾滋病病毒对外界环境的抵抗力较弱,日常生活接触不会传播艾滋病病毒。性病可增加感染艾滋病病毒的风险,必须及时到正规医疗机构诊治,怀疑自己患有性病时,要尽早检查、及时治疗,争取治愈,还要动员与自己有性接触的人接受检查和治疗。

2. 避免共用注射器静脉吸毒,可

有效预防艾滋病病毒经血液传播。近年,出现的新型合成毒品(冰毒、摇头丸、K粉等)虽然不以注射吸毒为主要方式,但是滥用这些毒品会降低自己的风险意识,性伴数量和不安全性行为的频率会增加,那么也会间接地增大HIV和性病感染的风险。

3. 感染了艾滋病病毒的孕产妇应及时采取医学手段阻止艾滋病病毒传给婴儿。在医生的指导下,采取孕期和产时服用抗病毒药物,住院分娩减少损伤性危险操作、产后避免母乳喂养等预防措施,可大大减少将艾滋病病毒传给胎儿或婴儿的机会。

4. 艾滋病目前还没有疫苗可以预防,掌握预防知识、拒绝危险行为,做好自身防护才是最有效的预防手段。卖淫、嫖娼、吸毒等活动是艾滋病传播的重要危险因素;多性伴且没有保护的性行为可极大地增加感染、传播艾滋病和性病的危险;从青少年起,应树立健康的恋爱、婚姻、家庭及性观念是预防和控制艾滋病、性病传播的根本

之策。

5. 坚持每次正确使用安全套,可有效预防艾滋病/性病的经性途径传播。

6. 72小时内使用暴露后预防用药可减少艾滋病病毒感染的风险。

艾滋病检测与治疗

1. 感染病毒后及早接受抗病毒治疗可提高生活质量,减少艾滋病病毒传播。一旦艾滋病自愿咨询检测是及早发现感染者和病人的一项重要措施。艾滋病病毒感染者在发病前外表与正常人无异,决不能从一个人外表是否健康来判断其是否感染艾滋病。有过高危性行为、共用注射器吸毒、卖血、怀疑接受过不安全输血或注射的人以及艾滋病高发地区的孕产妇,要主动到当地疾病预防控制中心的艾滋病自愿咨询检测(VCT)门诊(室)进行咨询检测。国家实施免费的艾滋病自愿咨询检测。国务院《艾滋病防治条例》规

定,国家对个人接受自愿咨询检测的信息完全保密。

2. 感染艾滋病病毒,体内病毒复制即开始,会损害全身多个器官。已有的抗病毒药物和治疗方法,虽不能治愈艾滋病,但实施规范的抗病毒治疗可有效抑制病毒复制,降低传播危险,延缓发病,延长生命,提高生活质量,减少艾滋病病毒传播。国家实施免费的艾滋病病毒抗病毒治疗,对于所有艾滋病病毒感染者和患者,均建议实施抗病毒治疗,即实行“发现即治疗”。

艾滋病防治相关法律法规

1. 艾滋病病毒感染者和艾滋病病人的各项权利受到法律保护。《传染病防治法》规定,“任何单位和个人不得歧视传染病病人、病原携带者和疑似传染病病人”。《艾滋病防治条例》规定,“任何单位和个人不得歧视艾滋病病毒感染者、艾滋病病人及其家属。”

艾滋病病毒感染者、艾滋病病人及其家属享有的婚姻、就业、就医、入学等合法权益受法律保护。”

《艾滋病防治条例》第三十八条规定,“艾滋病病毒感染者和艾滋病病人不得以任何方式故意传播艾滋病”。艾滋病病毒感染者和艾滋病病人在得知感染艾滋病病毒后应主动告知性伴或配偶。若继续与他人发生无保护性行为则为故意传播。

2. 艾滋病威胁着每一个人和每一个家庭,预防艾滋病是全社会的责任。公民应积极参加预防控制艾滋病的宣传教育工作,学习和掌握预防艾滋病的知识,避免危险行为,加强自我保护,并把了解到的知识告诉他人。在青少年中开展预防艾滋病/性病、拒绝毒品的教育,进行生活技能培训 and 青春健康教育,保护青少年免受艾滋病/性病和毒品的危害,是每个家庭、每个学校、每个社区和全社会的共同责任。(市疾病预防控制中心艾防所所长)