

为11名人员办理落户手续 18名人员接受医疗救治 我市多举措确保流浪乞讨人员安全过冬

■ 记者 朱冬
 通讯员 袁兢

本报讯 近日,我市气温持续降低,为保障流浪乞讨人员能够得到及时救助,免受严寒天气的伤害,我市多举措确保流浪乞

讨人员安全过冬。

全面自查救助站内食品安全、消防安全、卫生防疫、药品安全等环节,发现并整改问题3条。严格执行24小时值班制度,对医疗救治人员实行周检查制度,通过每周实地查看,准确

掌握医疗救治人员健康状况。

同时,我市多部门联动加大重点区域街面巡查力度,对于真正需要救助者,帮其寻亲或接入救助站。目前,已为长期滞留站内的11名流浪乞讨人员办理落户手续;对于职业乞

讨者,耐心劝导;对于身患疾病者,送至定点医院医治。目前,市定点医疗机构接受医疗救治人员18人。

针对此次寒潮来袭,气温骤降,民政部门提前采购棉被、棉衣裤等御寒救助物资。完善内

部防控制度和应急预案,细化常态化疫情防控措施,健全日报告制度,严格检测进出人员体温,认真做好场所消毒、通风及个人防护等工作。

据悉,自秋季以来,我市街面巡查劝导、救助25人次。

我市完成118家企业 职业病危害因素监测

■ 通讯员 刘敏 高伟

本报讯 为掌握我市重点行业职业病危害现状,研究分析不同规模、不同类型的用人单位工作场所中职业病危害因素分布及浓度(强度)水平,评估职业病危害因素暴露对劳动者健康的影响,日前,在市卫健委和市疾控中心的指导下,市职防院顺利完成了118家企业工作场所职业病危害因素监测,切实筑牢工作场所职业卫生安全屏障,保障劳动者的生命健康。

根据省级方案要求,2021年,我市共对118家用人单位工作场所职业病危害因素开展调

查与监测,优先选择重点行业、重点岗位和重点职业病危害因素开展监测。监测范围覆盖全市各区县及工业园区。监测项目主要分为两部分内容:一是对用人单位职业病防治基本情况进行调查,二是工作场所职业病危害因素浓度(强度)水平检测。

本次监测工作的顺利完成,提升了我市职业病防治技术支撑机构的检测能力和劳动者的健康水平,同时也为重点危害行业的重点岗位劳动者提高自我防护意识、加强重点岗位治理、明确职业健康工作重点和方向提供依据和支撑。

查扣汽油10000余升 车用柴油50余吨 烈山区“铁拳”整治 非法经营成品油行为

■ 首席记者 王守明
 通讯员 高枫

本报讯 近期,烈山区严格落实市整改办有关文件精神,积极组织市场、生态环境等部门开展辖区内加油站专项执法检查行动,扎实做好非法加油站点取缔及油品、车用尿素质量达标检查。

成立由区分管领导任组长,市场、商务、应急、公安、交通、生态环境等部门及镇办为成员的专项行动领导小组,对照整改问题清单,厘清部门职责,建立健全“政府分级负责、市场牵头抓总、部门分工负责”的体制机制,形成全区上下齐抓共管、协同攻坚的工作格局,保障整改工作有力有序开展。

各职能部门及镇办结合职责,坚持“属地管辖,分级负责”这一总原则,层层落实责任,对辖区内成品油市场开展拉网式

排查,摸清底数,对无证无照或过期、超范围经营、采购、销售劣质油品等成品油市场违法行为进行整治。特别是对较为隐蔽的废弃厂房、工地等,加大排查力度,查看有没有非法储存成品油设施、卸油管道、加油机等。

专项行动开展以来,开展联合执法12次,取缔非法加油站、流动加油车,建设工地,物流公司存储油罐8起,查扣汽油10000余升,车用柴油50余吨;对存在证照不全等问题的4家加油站进行限期整改;完成成品油质量抽检16组(其中1组车用尿素)全部合格。

下一步,烈山区将持续强化部门联合执法力度,形成强有力的铁拳;主动作为,对非法经营成品油行为“零容忍”;同时建立长效机制,鼓励社会各界积极参与,使得非法经营成品油行为无处藏身。

杜集区高质量完成“安康码”应用民生工程任务

■ 记者 黄顺 通讯员 邵杰
 实习生 刘一帆

本报讯 杜集区始终将“安康码”应用民生工程作为新冠肺炎疫情防控的有力举措精准落实,深化“安康码”在区政务服务大厅应用的同时,新增支持“一码通办”事项数量350项。今年以

来,杜集区新增申领人数1.4万人,新增核验次数444.9万次、新增亮码次数693.49万次。

“安康码”应用推广对新冠肺炎疫情防控、保障群众正常生产生活十分重要。杜集区要求全区干部高度重视,努力将“安康码”推广应用工作做实、做细、做出成效。同时,以会议部署为重点,制定“任

务书”。列出详实的任务清单,对全年“安康码”民生工程任务进行细化分解,明确各单位的工作目标。通过召开“安康码”应用便民工程工作推进会,积极协调乡镇(街道)部署全年“安康码”民生工程各项任务指标,并定期通报“安康码”各项内容完成情况。

该区相关部门、乡镇(街道)

及时传达上级有关“安康码”应用文件精神,并通过印发宣传彩页、更新宣传栏、悬挂条幅、电子屏、大喇叭等形式,广泛宣传“安康码”在健康管理、疫情防控中发挥的重要作用和在日常生活中的应用优势,不断扩大“安康码”应用覆盖面和群众参与度,营造良好的舆论氛围,提升群众获得感、满意度。

各级干部和广大党员还带头指导家人、亲友、邻里申领应用,并为辖区内的老年人、贫困户、身体不便者等特殊群体提供申领指导服务。各服务网点也加大工作力度,提高服务质量,确保绿码通行。



实现“四点六达标”有效防控糖尿病



6.糖尿病家族史;
 7.妊娠糖尿病史;
 8.巨大儿(出生体重≥4Kg)生育史。

值得注意的是,6.1mmol/L≤空腹血糖(FBG)<7.0mmol/L,或7.8mmol/L≤糖负荷2小时血糖(2hPG)<11.1mmol/L,为糖调节受损,也称糖尿病前期,属于糖尿病的极高危人群。

三、糖尿病的严重危害

糖尿病患者常伴有脂肪、蛋白质代谢异常,长期高血糖可引起多种器官,尤其是眼、心、血管、肾、神经损害或器官功能不全或衰竭,导致残废或者过早死亡。糖尿病常见并发症包括卒中、心肌梗死、视网膜病变、糖尿病肾病、糖尿病足等。

1.糖尿病患者发生心脑血管疾病的危险性较同年龄、性别的非糖尿病人群高出2-4倍,并使心脑血管疾病发病年龄提前,病情更严重;
 2.糖尿病患者常伴有高血

压和血脂异常;

3.糖尿病视网膜病变是导致成年人群失明的主要原因;
 4.糖尿病肾病是造成肾功能衰竭的常见原因之一;
 糖尿病足严重者可导致截肢。

四、糖尿病的预防措施

1.普及糖尿病防治知识;
 2.保持合理膳食、经常运动的健康生活方式;
 3.健康人群从40岁开始每年检测1次空腹血糖,糖尿病前期人群建议每半年检测1次空腹血糖或餐后2小时血糖;
 4.及早干预糖尿病前期人群;
 5.通过饮食控制和运动,使超重肥胖者体重指数达到或接近24,或体重至少下降7%,可使糖尿病前期人群发生糖尿病的风险下降35-58%。

五、糖尿病患者的综合治疗

1.营养治疗、运动治疗、药物治疗、健康教育和血糖监测是糖尿病的五项综合治疗措

施,可明显减少糖尿病并发症发生的风险;

3.糖尿病患者自我管理是控制糖尿病病情的有效方法,自我血糖监测应在专业医生和/或护士的指导下开展;

4.积极治疗糖尿病,平稳控制病情,延缓并发症,糖尿病患者可同正常人一样享受生活。

六、糖尿病健康管理的基本要素

1.健康饮食;
 2.适量运动;
 3.健康教育和心理支持;
 4.血糖自我监测;
 5.药物治疗(包括胰岛素治疗)。

七、糖尿病防治注意事项

1.四个点:多懂点儿,少吃点儿,勤动点儿,放松点儿。
 “多懂点儿”就是要多看看有关糖尿病的书藉,多听听有关糖尿病的讲座,增加自己对糖尿病基本知识和预防方法的

了解。

“少吃点儿”就是减少每天热量的摄入,特别是避免大吃大喝,肥甘厚味,吸烟喝酒等。常有患者问,糖尿病是不是少吃糖就行,其实不然,除了糖之外,脂肪类、蛋白质食物也是血糖升高的元凶,同样需要控制。

“勤动点儿”就是合理增加体力活动时间和运动量,适当进行有氧运动,避免肥胖。
 “放松点儿”就是力求做到开朗、豁达、乐观,既要保持积极向上的心态,又要避免过高的不切实际的追求,劳逸结合,心理平衡,避免过度劳累。

2.糖尿病防控“五大秘籍”。

糖尿病的教育与心理治疗。要真正懂得糖尿病,知道如何对待糖尿病,既要重视它,又不要惧怕它,明白糖尿病是一种目前尚无根治,但可以控制的疾病。

糖尿病的饮食治疗。这就要求我们做到合理用餐,在保障营养的前提下,避免摄入过量,多进食高纤维食物,保证维

生素、微量元素的摄入,少进食肥厚甘味,饮食清淡,戒烟限酒。

糖尿病的运动治疗。长期坚持适量的锻炼,从而增加热量的利用和胰岛素的敏感性。我们强调有氧运动,这个有氧不是单单可以呼吸氧气就行,而是既要达到运动量,又要避免过度运动,对人体造成伤害。

糖尿病的药物治理。在饮食、运动治疗不能使血糖达标的情况下,适当选用口服降糖药或胰岛素,并同时控制好血脂、血压。

糖尿病的病情监测。因为糖尿病的不可治愈性,血糖受多种因素影响而波动,糖尿病人要定期随访,进行血糖、血脂、尿常规、眼底等相关检查,了解病情,接受医生指导。

3.六达标:体重、血糖、血压、血脂、血液黏度、胰岛素抵抗六达标,有助于避免或延缓并发症的发生和发展,达到良好控制糖尿病的目的。

淮北市疾控中心宣教科 整理

