

# 县卫计局举办高血压在线平台培训

为进一步提升基层基本公共卫生服务能力,有序推进我县2018年度基本公共卫生服务项目在我县的深入开展,6月15日,县卫计局举办了基层高血压管理在线平台培训,会议特别邀请国家基层高血压管理办公室工程师肖嘉阳为参会人员进行了专题培训。县卫计局副局长李忠

家主持并参会,各乡镇卫生院、村卫生室高血压项目管理人员等共200余人参加了培训。

培训会上,国家基层高血压管理办公室工程师肖嘉阳现场对“云鹤医”在线平台软件的主要功能、操作流程、基层高血压防治管理指南的线上认证学习和考试

流程、医务人员身份认证和在线培训考核等操作流程及相关项目进行了详细讲解和在线演示。为让参训人员进一步掌握软件功能,现场为大家进行了答疑和操作指导,帮助培训人员注册和使用软件。

之后,相关专业机构还就国家基本公共卫生规范第三版对参会人员进行了培

训。

通过此次培训,将整体提高我县基层医务人员高血压防治管理水平,对进一步提升慢性病管理工作水平,进一步规范国家基本公共卫生服务项目的有效实施必将起到积极的促进作用。



## 绛县人民医院在运城市医护岗位技能竞赛活动中喜获佳绩

2018年运城市护理岗位技能训练竞赛于5月10日落下帷幕。该赛事由运城市卫生和计划生育委员会举办,全市共22家医院,154名选手参加,县医院院参赛团队在激烈的角逐中,表现出色,斩获佳绩:喜获竞赛团体三等奖,神经外科刘娜获得理论操作综合成绩三等奖、竞赛理论成绩

三等奖。

自2016年第一次活动开展以来,县医院院领导及护理部高度重视,把学习法律法规、强化技能训练,夯实“三基”基础作为一项常抓不懈的任务,成立了理论技能小组,每年的4-10月份进行护理岗位大练兵活动,旨在提高护理人员理论及技能水平,保证

护理质量。

此次活动,在护理部的正确领导下,各位护士长及技能小组成员的悉心指导下,严格把关,从细节入手,经过不懈努力,各参赛人员团结一致,充分发挥,在22支代表队中该院以理论成绩团体第3名,理论操作综合成绩团体第6名,三等奖的成绩争得荣誉。

## 谢谢你,点燃生命的希望

——献给所有无偿献血志愿者

只因一个平凡而又伟大的举动,疾病得到及时救治,手术得以顺利进行...

当年轻孕妇在产房奄奄一息时...  
当血液病患者在病房里等待血源时...  
当失血患者在手术室里与死神抗争时...  
一袋血,就点燃了生命的希望。

200-400毫升的血液,

只是健康成人全身总血量的5~10%,却撑起了一位患者的生命和一个家庭的幸福。

2018年,《中华人民共和国献血法》颁布实施20周年,不忘初心,传递大爱。

献给所有心中有爱、无私奉献的无偿献血志愿者们!  
我献血,我健康,我快乐!

### 献血前须知:

- 1.携带本人身份证或其它有效证件;
- 2.献血前一日不饮酒;
- 3.保持日常生活习惯即可,睡眠充足,不宜做长时间的剧烈运动;
- 4.献血当天应按往来的习惯进餐,但不宜吃高脂肪食物;
- 5.学习献血知识,消除紧张心理;
- 6.没有自我感觉不适的身体状况。

### 献血后须知:

- 1.献血当日暂停剧烈运动;
- 2.献血之手在当日不可过度用力,以避免出现瘀痕;
- 3.献血后适量补充水分;
- 4.针眼处保持干燥、清洁,4小时内不沾水,避免感染。

## 国家基本公共卫生服务宣传资料

### 15.什么是糖尿病?

答:糖尿病是一种内分泌代谢性疾病,是以血糖升高为特征。如果空腹时抽取静脉血查血糖,结果大于或等于7mmol/L,并在以后的复查中仍高于此标准者,就可以诊断为糖尿病。糖尿病可分为1型、2型和其他几型?,其中90%以上都是2型糖尿病。2型糖尿病患者纳入健康管理。如果糖尿病患者正在接受治疗,有可能测得的血糖值不高,但还是糖尿病,一旦停止有效的治疗,血糖还会升上去的。

### 16.糖尿病对人体有哪些危害?

答:糖尿病对人体的危害主要表现在并发症上。如果血糖长期得不到良好控制,能造成脑、心脏、神经、眼和肾等重要器官的损害,甚至导致残疾或死亡。糖尿病造成心、脑血管损害的患病率比非糖尿病患者高3倍;因下肢血管损伤而截肢者比非糖尿病患者多10倍;糖尿病肾病晚期可造成尿毒症;糖尿病眼病造成的双目失明者比非糖尿病患者都高25倍。此外,糖尿病还常伴多发性周围神经病变和自主神经损害以及各种不同部位的感染。

### 17.参加糖尿病患者健康管理服务能给患者带来哪些好处?

答:糖尿病患者参加健康管理服务可以得到基层医生主动的、连续的服务;患者会在医生的指导下建立健康的生活方式,合理使用降血糖药物,将血糖控制在理想水平,最大

限度地减少糖尿病给健康带来的危害;在管理过程,医生会及时发现其他健康问题,及时调整治疗方案;当出现危急症状或存在不能处理的其他疾病时,医生会指导患者紧急转诊;降低患者及家属的精神压力,缓解因病情控制不理想而造成的经济压力。

### 九、严重精神障碍患者管理

#### 18.什么是重症精神疾病?

答:重症精神疾病是指精神活动严重受损导致对自身健康状况或者客观现实不能完整辨认,或者不能控制自身行为的精神疾病。患者由于大脑功能失调导致认识、情感、意志和行为等精神活动出现不同程度障碍,表现有幻觉、妄想、思维障碍、行动紊乱等,并且社会生活能力严重受损。主要包括精神分裂症、分裂情感性障碍、偏执性精神病、双相障碍、癫痫所致精神障碍、精神发育迟滞伴发精神障碍等疾病。

#### 19.怎样及时发现重症精神疾病患者?

答:重症精神疾病患者的及时发现可以使患者得到早期治疗、正确干预,避免病情发展。如果家人发现以下现象就要引起注意:难以入睡、易惊醒;情感冷漠,失去以往的热情;喜欢独处、自语自笑,生活懒散,发呆愣愣,外出游荡,夜不回家;敏感多疑,沉默少语,不与人交往;语言表达异常、话题不多、语句简单、内容单调;脱离现实,沉湎于幻想之中。家人发现这些表现应主动与社区卫生服务中心或乡镇卫生院的医生联系,得到他们的帮助和指导。(四)

## 单采血浆站质量管理规范

第四十一条 各工作区内不得存放与工作无关的物品和杂物。

第四十二条 食堂、更衣室、浴室、厕所等辅助设施不得对工作区产生不良影响。

第四十三条 应执行医疗废物管理的有关规定,对医疗废物进行收集和处置。

第四十四条 应建立和实施职业暴露的预防和控制程序,包括职业暴露的预防和处理、职业暴露的登记、监控和报告。采取有效措施对供血浆者和员工进行防护;避免采集、检验、储存、运输等过程中原料血浆、血液标本、环境受到污染。

### 第七章 文件和记录

第四十五条 应建立文件管理体系,包括管理标准、技术标准、制度、操作规程和记录。文件管理体系应覆盖所开展的采集原料血浆的全过程。

第四十六条 必须建立文件控制程序。所有控制文件应符合以下要求:

- (一)文件是经审批的现行文本。
- (二)文件应定期审核和修改。
- (三)实行文件分发清单制,以控制多种版本。
- (四)过期文件应及时全部收回。

第四十七条 文件的修改、变更,必须由质量保证部门审核,站长或授权人签

发后方可实施。必须使相关人员了解文件变更的内容。

第四十八条 文件的发放应有记录。发放、使用的文件应为批准的现行文本。已撤销和过期的文件,需存档备查的,应加标记并安全保存;其他的应及时销毁,并做好销毁记录,不得在工作现场出现。

第四十九条 有关文件在正式实施前,应对相关的员工进行培训,保证员工能够获得与其岗位相关的文件并正确使用。

第五十条 应建立文件管理档案系统,在规定期限内妥善保存,并可追溯。

文件管理档案系统必须保证重要文件以及各类信息的安全性,保证供血浆者个人信息的保密性。

第五十一条 制定原料血浆采集过程中关键设备发生故障时的应急预案。应急措施应保证单采血浆站的正常工作和原料血浆质量。

第五十二条 必须建立和实施设备的维护和校验文件管理制度和记录制度,以保证设备符合预期使用要求。应有书面的设备校验规程,内容包括使用的方法、步骤,偏离后的整改措施和参数的测量以及设备校验的记录。建立计量管理制度,对计量器具分级分类管理。

第五十三条 所有的记录至少保存10年。(五)