

《请文明驾车,咱不做“灯霸”》后续

昨天本报刊发《请文明驾车,咱不做“灯霸”》后,引起了各界的关注和反响。

7日晚,交警二大队在辖区25个交通路口开展集中行动,查处和纠正违反规定使用灯光和灯光附件不全212起,查处酒后驾车1起,醉酒驾车2起,无证驾驶13起,其他各类违法679起。记者 马燕 通讯员 李冰 文/图

市区违规开远光灯 罚款100元,记一分

遇雨雪大雾天气,近距离行驶不得开远光灯

驾龄17年的司机也开大灯

7日晚7点40分,我来到集中查处的路口之一,中原路与西三环交叉口,看到南北双向已有4名民警在执行任务。

一路民警拦下了一辆夫妻俩开着准备去朋友家玩的轿车。妻子小张已怀孕7个月。丈夫小赵说,从家住的绿都城小区出来到中原路上,因为路况不好,怕颠着妻子,所以才开的大灯。说起远光灯的使用,刚拿了两个月驾照的小赵觉得:“道路情况不好时,光线不好时使用,遇到行人时远光变近光,两车交会时远光变近光。”

8点5分,一辆从中原路上由东向西行驶的车辆被交警拦下。司机刘先生一脸茫然,“我很守规矩啊!”当知道车灯没开时,刘先生吓了一跳,“我从停车场出来,忘了开了,谢谢!”

8点25分,在西三环上,一辆面包车被示意停靠路边。驾照显示司机王先生是1996年发放的驾照,已有17年驾龄了。问他为什么要开大灯,王先生称:“在西三环上不开大灯看不到路上行人。”他说自己知道开远光灯的危害,也知道按规定什么时间开,“但是我不开别人开,也照得我看不到,我为什么不开呢?”

在交警查处违规车辆时,引来不少市民的围观。听到王先生的反问,有位市民使劲挤进人群,对着王先生大声质疑,“那你开大灯就对了?别人开你不开,不就少了一辆开远光灯的车吗?”

另一名有25年驾龄的市民也说:“不按规定开远光灯,害人害己,重罚有利于他们改正不正确的驾驶习惯。”



中原路西三环上,交警夜间执法

衣服颜色深也有安全隐患

随着天气变冷,不少市民朋友穿上了厚厚的棉衣,衣服颜色也由浅色变为深色,这个变化也会给夜间行车带来安全隐患。

据陈涛介绍,晚上骑行非机动车或步行走在马路上,本身就不容易被机动车驾驶员识别,远光灯的照射角度比近光灯高,很容易直接照到对面来车驾驶员的眼睛,由于车

内后视镜的反光作用,也会照射到前方车辆驾驶员的眼睛,造成暂时性失明,更看不清路面情况,很不安全。

所以,机动车驾驶员应该在高速或者郊外没有路灯的地方使用远光灯,扩大视野范围。在照明条件较好的城市道路尽量使用近光灯,做到安全行车,文明驾驶。

夜间电动车驾驶员要开车灯

在当晚执法的现场,交警也对违规使用灯光的司机进行了说服教育。在此次集中整治中,对违反规定使用灯光的,将按照交通法实施条例相关规定,市区内违规使用灯光进行100元的罚款并记1分;在环城快速路等道路上违规使用灯光,进行200元的罚款并记1分。

交警二大队大队长丁海燕表示,在今后工作中大队将采取不定时的集中行动和加强常态化夜间巡逻相结合的方式,加大对夜间交通违法行为的查处力度,从而降低和预防由此引发的交通事故,更好地保护生命和财产安全。

民警提示,行人和非机动车夜间在道路上步行或骑行,一定要注意保护自身安全,做到红灯停绿灯行,不走快车道。电动车驾驶员要开启车灯,骑自行车最好加装闪光尾灯,经常走夜路的行人最好穿着有反光条的服装、鞋、帽。

学习一下交通法实施条例

48条:在没有中心隔离设施或没有中心线的道路上,夜间会车应当在距离相对方向来车150米外改用近光灯,在窄路、窄桥与非机动车会车时应当使用近光灯。

51条:机动车通过由交通信号灯控制的交叉路口,向左转弯时,靠路中间中心点左侧转弯。转弯时开启转向灯,夜间行驶开启近光灯。

58条:机动车在夜间没有路灯、照明不良或者遇有雾、雨、雪、沙尘、冰雹等低能见度行驶时,应当开启前照灯、示廓灯和后位灯,但同方向行驶的后车与前车近距离行驶时,不得使用远光灯。

59条:机动车在夜间通过急弯、坡路、拱桥、人行横道或没有交通信号灯控制的路口时,应当交替使用远近光灯示意。

郑州市第一人民医院: 高度重视学科发展,持续提升医疗质量 为公众健康全力以赴



喜庆十八大之
科学发展 成就辉煌
“医改在基层”系列报道

10月底,由郑州市第一人民医院承办的中华医学会烧伤外科学分会2012年学术年会暨国际烧伤新进展高峰论坛在河南黄河迎宾馆召开。来自国内外的烧伤权威专家、学者1400余人云集一堂,现场切磋交流世界前沿烧伤学科诊治新技术和科研成果。

这一盛会是郑州市第一人民医院继70周年院庆之后的又一大手笔。郑州一院从未停止过前行的脚步——建设国家区域性烧伤整形诊疗中心,挂牌成为郑大一附院省会首家协作医院,建立健全危急值报告追踪制度、多学科联合专家会诊制度,开通心脑血管急救绿色通道……每一步都走得踏实稳健,为群众提供“一流的质量、中等的价格、最优的满意度”的优质服务。

该院院长连鸿凯说:医疗质量管理是医院的核心工作。医院的质量是一个链条效应和木桶效应,某一环节的缺失或最短的一块木板都将影响整个医院安全的整体,所以要从具体事抓起,从最基础的环节抓起,坚持持续改进,才能保证整体运行良好。

记者 邢进
通讯员 陈建平 实习生 肖雅文

开通心脑血管绿色通道

向高品质高效服务要未来

9月底,郑州一院在心脏绿色通道开通6周年的基础上,又联合开通了心脑血管疾病绿色通道。

从接到求救电话开始,患者由专业医师随救护车接诊,专业急救、心脑血管专家团队、医技人员等24小时随时待命,先抢救后交费,无缝隙抢救。使患者从进入医院到开通阻塞血管的时间从原来的90分钟压缩到了60分钟,极大地缩短了心脑血管疾病有效再灌注时间,抢救成功率达到96%。

并将绿色通道医疗服务延伸至患者家庭中,患者出院后仍有专业医师定期回访,提供长期的健康指导,真正让患者安心、放心。

率先开展多学科会诊协同

让科学规范的终极治疗成为现实

率先出台了多学科联合专家会诊制度,依托医院的人才、技术优势和实践经验,对各专业科室的专家进行整合,充分利用现有医疗资源,发挥专业功能,开展对患者多学科会诊及疑难病例讨论,科学诊断,并制订个体化综合治疗方案,有效避免过度治疗、治疗目的不明确的现象,提高了患者的诊断率、治愈率,从而提升医疗质量、方便患者就医、节省医疗费用、缩短就诊时间。同时提高了医务人员全面分析患者病情的能力,让各学科之间更好地互补和了解。

深入进行危急值跟踪

铸就安全无忧的医疗平台

今年6月,郑州市第一人民医院对“危急值”管理进行了强化,建立健全、实行了“危急值”报告追踪制度,建立了检查、检验人员处理、复核、确认和报告危急值程序。

医院各个检查、检验、影像等医技科室,一旦发现患者的检验、检查结果与正常预期偏离较大,立即报告给医学科,后直接通知科室主任和管床医生对患者采取相应诊治措施。

每天的医疗总值班大夫对“危急值”的处理进行督导和监管,并在早交班会议上对前一天的危急值处理的追踪监控情况进行总结汇报。

“危急值”监控可以预先发现患者将要出现的症状和病情发展情况,为医疗安全加上警报器和保险锁。目前该院的“危急值”报告已覆盖门诊、住院患者及健康体检人员,有效地使众多患者规避了潜伏的危险因素。

强化危重症患者管理

提供先进高层次保障的治疗过程

重症患者的生命支持技术水平直接反映医院的综合救治能力,体现医院整体医疗实力,是现代化医院的重要标志。

郑州市第一人民医院为了确保重症患者的安全,加强各个重症监护病房(ICU、CCU、NICU、PICU)管理,及时将因各种原因导致的一个或多个器官与系统功能障碍危及生命或具有潜在高危因素的患者转入重症监护病房,应用先进的诊断、监护和治疗设备与技

术,对病情进行连续、动态的定性和定量观察,并通过有效的干预措施,为重症患者提供规范、高质量的生命支持。

这些重症监护病房在危重病患者的抢救中发挥了极其重要的作用,该院危重病患者的抢救成功率稳步上升。

狠抓医患沟通

实现医患双方的共同追求

医患矛盾是社会矛盾激化的一个焦点。

郑州一院把“医患沟通”纳入医疗质量管理范围中进行管理,建立完善医患沟通制度,不仅是语言沟通,医患沟通具体内容也要以客观资料的形式记录下来,由每天的四位一体查房中的医疗总值班到病人床前,抽查各科的沟通效果,目的是要医务人员树立一种观念:医患沟通是自身利益的需求,是规范医疗行为、提高医疗服务质量的重要部分。

加强医患沟通,使患者期望值与实际达成一致,从而减少医患纠纷,让患者满意。

郑州一院院长连鸿凯说,郑州一院已经在风雨中走过了70年,但他绝非一位风烛残年的老人,他始终童心未泯,积极探索,对任何新鲜事物保持好奇,认真思考该怎么做,全力以赴于公众的健康。

“这是郑州一院在面对医疗体制改革新的挑战,面对全民保障体系建立新的机遇,面对人民日益增长的健康需求,面对需要不断改善的就医感受时应该一贯保持的态度。”