

乘风破浪开新局



城市客厅三岔河



救援队员参与金溪镇车站清淤



区卫生健康执法支队开展消毒药品专项检查

黔江 这些举措保家安民

疫情防控“三无”目标在持续

去年3月6日,来自彭水的新冠肺炎患者董先生治愈出院。黔江区中心医院集中救治病区30例疑似病例、6例确诊病例全部出院,全区新冠肺炎患者实现清零。

新冠肺炎疫情发生以来,黔江区中心医院被确定为全市4个片区集中救治定点医院之一,负责黔江、武隆、彭水、酉阳、秀山确诊患者收治。

短短48小时之内,该院转移完下辖区儿童医院全部患者,将其设置为集中救治医院,设置床位220张。包括76名党员、52名中干在内的396名医务人员递交了“请战书”,26名医护人员向病区临时党支部提出火线入党申请。

疫情防控阻击战中,黔江区中心医院以吴平为代表的共产党员坚守一线;李泽贵、黄嘉夫妻同心上“前线”;吴朝建、吴洪波父子携手战疫情。众多医护人员逆行者的身影,彰显着医者的仁术仁心。全院坚持中西医结合,精心制定诊疗方案,开通5G网络远程会诊,提高收治率和治愈率。

疫情期间,黔江共收治新冠肺炎患者6人。3月6日实现“清零”后,一直保持着无医务人员感染、无二代传染病例、无死亡病例的“三无”目标。

在黔江区中心医院医护人员全力战“疫”的同时,一张全员战“疫”的防护网“火力全开”。

黔江在辖区设置卡点23个,连续60多个昼夜24小时值守,有效阻断病毒输入途径。及时设置36个预检分诊点、18个口岸交通检疫点和4个发热门诊,紧急租用2个宾馆设置密切接触者、重点地区来黔返黔人员集中隔离医学观察点。



2020年2月28日,黔江区中心医院急诊重症科医护人员出征湖北孝感前与家人道别

疫情防控,是一场持久战。防疫取得阶段性胜利后,黔江继续贯彻落实国家和市级常态化防控工作,坚持“组织体系不变、重点措施不变、防控队伍不散”。持续落实重点人群、重点场所、重点环节精准管控措施,做到重点人群核酸检测“应检尽检”、一般人群“愿检尽检”。持续对大型集贸市场、所有冷链食品涉及单位和储存运输各个环节等重点环境开展核酸检测。

截至当前,黔江累计完成快递小哥、外卖、农贸市场人员、冷冻食品从业人员、新入院患者及陪护人员等重点人群14843人次和3325份环境核酸检测均为阴性,新冠疫情多点触发监测预警机制基本形成。截至2021年1月19日12时,连续356天无确诊病例、334天无疑似病例。

灾害应对 全年实现“零伤亡”

去年,黔江城区总降雨量1533.2毫米,较历年平均偏多31%,同期偏多60%,总降雨量排名历史第5位,汛期较历年平均偏多40%。雨量的增多,导致黔江20个街镇乡发生洪涝灾害。

灾情就是命令。黔江区统筹调度汛前准备、汛期防汛救灾工作,有效应对40年来罕见的“6·28”“7·7”等11次洪涝灾害,累计紧急避险转移受灾困难群众1700余人,救灾安置1246人,实现了因灾人员“零伤亡”。

2020年6月27日凌晨4时,黔江及周边地区突降暴雨。随即,内涝、洪峰全面来袭。

城西,石峡小区底楼被淹群众受困,消防救援队员星夜驰援;城南,山体出现滑坡,册山河水位猛涨,交警和社区工作者封闭道路、转移群众、密切监视滑坡体;城东,电信大楼附近突发山洪,泥沙涌进居民楼,应急工作者紧急转移群众……

6月27日当天,黔江便接到险情报告近30例。降雨在阿蓬江形成洪峰。提前的气象预警,助黔江区洞塘水库预留了足够的防洪库容,消解了洪水的巨大破坏力。6月27日晚7时,水位逼近洞塘水库664米汛限,水库采用递增式泄洪的方式开闸泄洪,下游无任何人员和财产损失。

此次灾害,黔江紧急转移群众1万余人。救援工作一直持续到6月28日晚12时。6月29日凌晨3时,洪峰顺利过境黔江。灾害导致黔江45735人受灾,群众无一伤亡。

暴雨并未留给黔江人更多的喘息时间。2020年7月7日,新一轮暴雨接踵而至。此后,暴雨开始轮番侵袭,考验着黔江人抗灾自救的智慧、勇气和毅力。黔江区应急协调消防救援支队、安能集团驻黔江救援队等队伍分赴各地抢险。全区社区干部、公安民警、志愿者合力排险救灾。

据不完全统计,2020年6月27日至9月29日,黔江共出动救援人员800余人次,装备150余台次,社区干部、公安民警、志愿者1800人次。排涝约40万立方米,转移人员200余人,清淤约1000余立方米,有效保障了人民群众的生命和财产安全。

去年,黔江抓住常态和汛期雨前、雨中、雨后监测、排查和避险转移,推动全年常态监测地质灾害点518个,落实新生地质灾害风险防控150处,转移群众470人。

水火无情。在防水害的同时,黔江也没忘记防火患。全区春防期、夏季高温时段、秋冬季以及重大节日期间等火险期防火工作防范步步为营,全年仅发生火情7起,未发生火灾。

全年实现自然灾害人员“零伤亡”。



舟白中石化排涝救援现场 摄/杨攀

老父因咳嗽入院,却在10多个小时不治身亡。子女严重质疑医院治疗方案,却又不愿通过尸检查明真相,通过诉讼解决问题。医患双方各执一词,事态眼见无法收场。

黔江区医疗纠纷调解中心介入调解。在不尸检的前提下,如何让死者家属获得并认可真正死因?调解中心请来医患双方认可的第三方专家。

专家仔细查阅了医院治疗记录,就死者病史及患病经过向家属进行了详细了解,最终得出“主要考虑心源性,不排除脑血管及肺栓塞导致猝死”的结论。

随后的单独沟通中,专家针对死者家属的疑问逐条专业作答,并旁征博引了大量类似案例佐证。最终,死者家属认可了专家结论,纠纷得到圆满解决。

这是黔江区医疗纠纷调解中心近年来化解的一起医疗纠纷案例。该中心是黔江10个行业性、专业性人民调解委员会之一。

近年来,黔江多元化解矛盾纠纷,形成了以中心调度、星级调解室调解、行业专业性调解为主体内容的“一心两翼”调解组织体系。

区级层面,黔江建成矛盾纠纷多元化解中心并实体化运行。依托中心搭建“1+N”多元调解平台,以中心为枢纽,打通司法、信访等部门的矛盾纠纷信息系统,实现“纠纷流转、反馈双向”功能。有效整合矛盾纠纷化解平台资源,提升各平台整合、协调、互动性,强化各调解机制衔接、融合度,实现区、乡(镇)、村(居)平台互联互通。

行业调解,是其中的“关键翼”。在婚姻家庭、交通事故、医疗纠纷、保险合同、旅游纠纷、消费纠纷、劳动纠纷、物业管理等行业领域成立了10个行业性、专业性调解委员会,并将其作为全区多元化化解平台的重要组成部分,实现行业性、专业性调解组织与其他纠纷化解渠道有效对接。2019年以来,10个调委会调解矛盾纠纷2715件,占全年全区纠纷总数的18.7%。

社区是群众生活的主要场所。狠抓“关键翼”的同时,黔江努力夯实社区调解这一“基础翼”。以创建“星级调解室”为抓手,探索创新“一个好网络、一个好平台、一套好机制、一支好队伍、一套好经验、一个好口碑”的“六个一”做法,全面推进镇乡(街道)、村(居)、小组、大院四级纵向调解网络组织规范化建设。截至目前,已完成全区249个镇乡(街道)、村(居)调解组织的规范化建设。其中,168个调解室成功创建为“星级调解室”,占比67.5%。



化解土地权属纠纷

赵童 张亚飞 唐楸
图片除署名外由黔江区委宣传部提供

矛盾纠纷 调解实现多元化

