

重新洗牌后,逐步入驻工业园 我市洗水企业再迎发展春天

洗水工业园年洗水能力总计可达1.5亿件,达到“全国一流、湖南第一”水平



▲洗水工业园内的污水汇集到污水处理厂,经过处理后再排入河流 记者 赵露 摄

入园

在空间、资源、技术等方面进行全方位整合

入园还是不入园?对这个问题,具有一定规模的企业老板们十分期待着这次重新洗牌,他们认为洗水行业目前已呈饱和状态,企业竞争激烈,旺季不明显,淡季则存在“吃不饱”的现象。搬迁会是一个新的开始,也是株洲洗水行业做大做强契机。但部分小型洗水企业却认为入园代价太大,拒绝关停入园。

针对这一情况,市区两级综合采取政策引导、专项整治等多种手段,积极引导企业集中入园,先后出台多个政策,对于搬迁入园洗水企业明确了专门的政策条款。持续开展集中整治小、散污染洗水企业专项行动,在有序关停城区洗水企业的同时,大力引导企业集群入园。

先是“三个统一”。统一平台,由政府平台引入社会资本合作开发现代化洗水工业园,引导洗水企业入园集群,打造集中治理平台;统一运营;园区内兴建了集中式污水处

展望

洗水行业再次迎来了发展的春天

去年7月31日,新芦淞洗水工业园正式投产,2家洗水企业率先入驻,年洗水能力可达1.5亿件。11月,37家洗水企业集中整合入园。

目前,洗水工业园一期集中式污水处理、废气处理与供热供能设施建成运行,并引进第三方环保公司运营,污水处理能力1万吨/日,中水回用率50%以上,排放达到国家污水一级A标准,污水装置实现24小时自动化控制,烟尘和SO₂等污染物年排放量可分别削减1200吨、1000吨。园区内推广了烟气节能和冷凝、高效节能节水单元机、PLC和数据通信、绿色建筑等4大类15项清洁低碳技术。

理、废气处理与供热供能设施,引进第三方环保公司运营,并建立先付费后治污机制,集中处理企业污染,企业废水、废气均达到国家排放标准;统一管理;建立政府、行业、园区三级管理服务体系,完善政府常态监管机制、园区自查机制和行业自律机制,规范企业生产经营行为。

再是“两个集群”。集群发展:根据服饰产业和洗水行业的现状,积极运用行政监管手段和市场调节手段,引导洗水企业兼并重组,实现洗水行业整体上规模、上档次;技术集成:建立入园企业技术标准,大力推行符合“绿色”发展要求、“两型”发展理念的清洁低碳生产技术,实现绿色清洁生产。

通过谋篇布局,在空间、资源、技术等方面进行全方位的整合,给株洲洗水行业找到了一条新出路。

鹏辉洗漂有限公司董事长陈志鹏介绍,现在是洗水行业转型过渡的关键时期,从以前的作坊式生产,到今天的大规模生产,洗水工业园的建成投产,为洗水行业提供了产业培育平台、创新推动平台、资源整合平台,洗水行业再次迎来了发展的春天。

目前,洗水工业作为曾经的“水污染”大户,在这里经过集中污染处理,流入河中的水清澈见底,排放达到国家污水一级A标准,达到“全国一流、湖南第一”的水平。最重要的是,株洲河流域长期遭受的洗水污染,将会全部消失。

(记者 赵露 通讯员 张小季)



危急时刻,拯救生命“救”在身边 省直中医院急诊科:公益急救培训走近百姓

突然晕倒怎么办?有人落水了,是该先做人工呼吸还是先做胸外心脏按压?贸然救人,万一家属追究责任怎么办?“在欧美一些国家,心肺复苏被列为高中毕业必考项目,但大多数中国人不会操作。”省直中医院急诊科主任凌峰介绍,公众的传统观念,遇到紧急情况都习惯依赖专业医务人员,或想方设法将伤病员尽快送到医院救治,而这往往丧失了抢救生命的最佳时间。

据悉,在救命的黄金4-6分钟内,4分钟内进行复苏者,可能一半人被救活;4-6分钟内进行复苏者,10%被救活;超过6分钟存活率仅4%;超过10分钟存活率几乎为0。凌主任表示,在中国,能称得上真正“第一目击者”的人口不到1%。在现场,不合格的“第一目击者”还可能成为帮倒忙者。因此,急救培训迫在眉睫。

“一对一”急救技能培训 让更多人在真正意义上学会急救

从2016年起,省直中医院急诊科就开启了“生命的呼唤”急救知识公益讲座,在科主任凌峰的带领下,省直中医院急诊科多次下到社区、学校、企事业单位以及对特殊高危作业的人群进行急救技能培训。目前为止已开展40多场公益讲座,受益人数达到3千多人。

从2018年起,急诊科与蓝天救援队、株洲市红十字会建立合作关系,搭建公益平台,共同协作,定期“手把手”向志愿者们培训相关的急救知识。重点针对野外医疗救援,学习淹溺的自救方法、蛇咬伤的野外应急处理方法、烧伤、创伤的常用急救处理等。主讲老师以火灾、溺水、蛇咬伤等实例,向学员们详细阐述遇险应对救助措施,并一对一地为学员进行了“止血、包扎、固定、搬运”、“胸外心脏按压”、“人工呼吸”等操作技能指导。

凌主任介绍:“蓝天救援队的成员基本来自各个行业的爱心人士,他们具备一定急救知识。通过医院和公益组织的合作,更能有效地帮助他们开展专业的救援。”

目前,医院专门建立了公益急救培训专用教室,由专职培训的讲师在医院内定期开班,号召全社会热情参与急救知识免费的“一对一”培训。凌主任介绍:“这种‘手把手’的教学方式,实用性非常强,更容易准确把握急救技能。与此同时,授课医师的资质都是拥有美国心肺病协会所颁发的‘初级生命支持’、‘高级生命支持’证书。医院也购买了国外高端的心肺复苏模型,在这种专业的环境里,通过专业的一对一指导,以及足量时间的操作练习,每个培训者都能够深刻体会到心肺复苏的技术标准要求,从而在真正意义上学会心肺复苏急救方法。”

“现在随着车祸、大型事故以及自然灾害的多发,向全民普及急救意识是非常有必要的。”凌主任介绍,例如如果有人溺水、遭遇电击伤或者在公交车上突发心脏骤停,在这种情况下,如果全民都具备正确的急救能力,那么可以挽救很多生命。



让“第一目击者”掌握急救技能,以一技,救一命

家住芦淞区王女士今年5岁的宝宝因被食物梗阻气道而紧急送往医院急诊科就诊。“宝宝被送到医院时,虽然整个脸是发乌的,但生命体征平稳,这其中功劳在于王女士曾经参加过医院组织的急救知识培训,在事发第一时间王女士通过海姆立克的手法对宝宝进行了急救,将异物按出后,宝宝紧急送往医院,最终保住了患儿的生命。”凌主任介绍,像这样的病人,完全靠医生到现场再去进行急救,孩子很可能就保不住了。“第一目击者”的初级急救是给我们医生争取了宝贵的急救时间。

今年正月十五元宵节的时候,两位老人在家

在这里,救护“大咖”云集

经过我们这几年的不懈努力,科室始终把老百姓的健康放在工作中心。虽然医生每天的工作量大,特别辛苦,但是急诊人不怕累,不怕苦,利用自己的少量休息时间,坚持学习,不断提高医疗技术水平。“功夫不负有心人”,由于我们平时刻苦训练,强抓突击演练,个个医护人员都练就一身好本领,危难时刻总是从容不迫地把患者从死亡线上拉了回来。

几年来取得的荣誉有力证明了我们干急诊是有意义的。

相关链接

海姆立克急救法

急救者首先以前腿弓、后腿登的姿势站稳,然后使患者坐在自己弓起的大腿上,并让其身体略前倾。然后将双臂分别从患者两腋下前伸并环抱患者。左手握拳,右手从前方握住左手手腕,使左拳虎口贴在患者胸部下方,肚脐上方的上腹部中央,形成“包围”之势,然后突然用力收紧双臂,用左拳虎口向患者上腹部内上方猛烈施压,迫使其上腹部下陷。这样由于腹部下陷,腹腔内容上移,迫使膈肌上升而挤压肺及支气管,这样每次冲击可以为气道提供一定的气量,从而将异物从气管内冲出。施压完毕后立即放松手臂,然后再重复

操作,直到异物被排出。
心肺复苏流程,简称为“叫叫CABD”:
(1)叫:确定患者有无意识;
(2)叫:请人拨打120求救,并拿AED(自动体外除颤仪)过来;
(3)C(Compression):施行胸外心脏按摩,压胸30下;
(4)A(Airway):打开呼吸道,维持呼吸道通畅;
(5)B(Breathing):人工呼吸2次;
(6)D(Defibrillation):使用AED除颤,依据机器指示操作进行急救。

2017年9月省直中医院急诊科获得湖南省卫生应急技能竞赛团体第四名;
2017年7月省直中医院急诊科获得株洲市卫生应急技能竞赛团体第二名;
2016年9月省直中医院急诊科获得健康株洲急救知识比赛(笔试)第一名;
2016年10月省直中医院急诊科获得健康株洲急救知识抢答赛第二名;
2014年11月省直中医院急诊科获得株洲市急救技能大赛团体第二名。

省直中医院免费急救知识课堂
咨询电话:28290076