



稳定供热 均衡供热 舒适供热 鑫谊热力用智能化供热模式“暖万家”

滨州日报/滨州网记者 郭刚 通讯员 丁慧 高倩

2004年冬季,滨州老城区开始实行集中供热。历经15年奋力拼搏,滨州鑫谊热力公司负责的老城区集中供热面积从初期的35万平方米,发展到2018—2019采暖季供热开炉面积1450万平方米,实际供热面积960万平方米,并拥有2000万平方米供热能力,开启了智能化供热新局面。

在“一张热网、三个热源、按需分配”的运行模式下,利用自控系统、远传系统、室内采集系统和能耗管理系统的智能化技术,滨州鑫谊热力公司逐步实现了“稳定供热、均衡供热和舒适供热”的智能化供热模式,足以满足滨州市老城区及新城区东北部未来五年的供热需求。

对于全市来说,老城区实现集中供热是一项绿色环保事业,事关千家万户的生活质量和切身利益。近年来,鑫谊热力有限公司在市委、市政府和市住建局的正确领导下,不断开创老城区稳定舒适供热的新局面。

艰苦创业,70万资金撬动老城区集中供热,供热模式实现节能高效顺利转型

2003年12月30日,鑫谊热力在70万元政府投资资金的基础上,正式启动供热环保工程。面对资金短缺、技术匮乏的艰难困境和社会不认可的不利环境,经历了职工集资和施工方垫资的窘迫筹资期,克服了地下水水位高且雨量大、地下隐蔽物多且资料不完整、沿路施工协调难度大、时间紧任务重等种种困难,鑫谊供热人凭借不畏艰苦、顽强拼搏的干劲,与时间赛跑、与艰险斗争、与重重压力抗衡,在2004年12月19日,让滨州市老城区35万平方米、7000多户居民首次享受到了集中供热,创造了70万元资金、20余名职工启动城区集中供热的奇迹。

从步履维艰到快速发展,供热模式实现节能高效顺利转型。随着2004—2005年首个供热年度集中供暖圆满成功,鑫谊热力步入了稳健快速发展时期。2009年,鑫谊热力建成2处供热首站,供热能力达到500万平方米,实现渤海十一路以东、黄河十路以南65%的用户,共计2万户居民使用集中供暖;2012年,根据城区供热规划和用热需求,老城区供热模式由原来的恒温直供调整为经混水站混水供热或经二级换热站间接供热,鑫谊热力用半年时间就克服了站点协议难



供热暖心服务进社区。

签订、施工障碍多、时间紧、任务重重重困难,完成了94个站点、几百台水泵、千余个阀门、上万个管件的施工安装,确保了老城区按时达标供热,标志着东区供暖实现顺利转型。

供热管理日臻完善,逐步实现“稳定供热、均衡供热和舒适供热”的智能化供热模式

从热源紧缺到双热源并网供热,热源有了充足保障。2004—2009年,滨州老城区供热全部为外购热源;2010—2014年实现热电联产,自备电厂的两台75T蒸汽炉和四台

70MW热水炉成为唯一热源;2015年至今,大唐、滨化热源相继加入集中供热,成功开启双热源并网供热且互切互换、互切互补的热源模式。

供热站网建设突飞猛进,形成了环状格局,实现了互联互通。经过十几年的努力,滨州老城区集中供热已从2004年的1处供热首站、31公里供热管网,发展为如今建成163处供热站,299公里供热管网,形成了环状格局,实现了互联互通。鑫谊热力供热能力达到2000万平方米,供热区域覆盖滨州市老城区和新城区东北部。

供热面积阶梯式增长,供热计量稳步推



顶风雪巡查供热管网。



到用户家中调研,开展供热指导服务。



供热管网施工。

进。2004年,滨州老城区供热面积35万平方米,供热单位25家,供热户数2138户。发展至今,供热开炉面积达1450万平方米,供热面积960万平方米,供热单位635家,供热户数近80000户。自2011年滨州市实施供热计量改革以来,到2018年,滨州老城区热计量供热面积270万平方米(占开炉面积的18.6%),热计量单位102家,热计量户数20931户。

数字智能化开启供热新纪元。2012年,滨州老城区供热模式由恒温直供改为经二级换热站和混水站间接供热。如今,在“一张热网、三个热源、按需分配”的运行模式下,鑫谊热力利用自控远传系统、室内采集系统和能耗管理系统的智能化技术,实现了“稳定、均衡、舒适”的智能化供热模式,用户满意度大幅提升,热线投诉率持续下降,连续14个采暖季实现零安全事故、零故障停供的稳定局面。

不断创新服务举措,打造“暖万家”服务品牌,为热用户提供周到暖心的热情服务

多年来,鑫谊热力始终秉承“服务为本”的经营理念,不断创新服务举措;2007年,推出“片区服务”,开启了供热服务新时代;2016年,推出供热管家一站式服务,设立标准化营业网点;2017年,创建了以“用心服务 情暖万家”为主要内涵的“暖万家”服务品牌。

2018年,鑫谊热力进一步拓宽收费方式,开通微信和支付宝收费,让用户真正实现了足不出户轻松缴费。同时,在打造优质服务品牌过程中,不断提升为热用户提供周到热情服务的水平,让用户舒适度和满

意度大幅提升,供热服务得到了各级各部门和广大热用户的一致好评。

2018年12月13日,鑫谊热力“访民问暖”活动拉开序幕。公司组织员工分成四个问暖小组,配合22名供暖管家,对供暖区内635家用热单位进行全覆盖排查,以100%的排查率对供热站运行参数、用户院内和室内取暖设施以及室内温度等进行实地查看,进一步提升了供热服务水平,为细化完善极寒天气应对预案提供了准确数据和处理经验,确保了用户供暖效果的改善和用户满意度的提升。

采取“下沉”式服务,实现供暖问题“标本兼治”。滨州鑫谊热力有限公司总经理王岩芹介绍,“访民问暖”活动以让群众满意为工作出发点和落脚点,根据市长热线反馈情况和公司供暖热线记录档案,切实对热用户进行入户跟踪回访。活动的开展,进一步将热力公司的服务“下沉”到了小区和用户家中,给热用户带来面对面的服务。活动开展过程中,一方面对热用户反映的暖气不热等问题进行及时处理,确保热用户反映的问题得到及时解决;另一方面,利用积累的数据和资料,确保在下一个降温期来临之前,对这些重点小区的供暖参数进行及时调整,确保用户室内达到理想的温度。

一路走来,鑫谊供热人将“为暖而行”的使命铭记于心,把“辛苦我一个温暖千万家”的誓言付之于行。未来,鑫谊供热人将不忘初心,牢记使命,锐意进取,勇往直前,继续以党的十九大精神为引领,围绕安全运行、多元供热、智慧供热、规范服务、管理提升、信息化建设六大板块,开拓创新,优化管理,为守护万家温暖,实现居民对智能供热的美好愿望而努力奋斗。

滨州市人民医院2018年总结表彰大会暨七届二次双代会召开

表彰优秀树标杆 集智集策促落实

滨州日报/滨州网讯(记者 李诚 通讯员 赵岩 报道)2月16日上午,滨州市人民医院2018年总结表彰大会暨七届二次双代会隆重召开。大会首先对2018年医院先进集体、先进个人和新技术项目科室等进行了表彰。全院196名职工代表、11名特邀代表及10名列席代表参加了大会。

会议对先进集体、先进个人进行了表彰。2018年先进集体、先进个人获奖代表、获得博士学位人员、新技术新项目科室、安

全生产先进集体及个人代表先后上台领奖。

会上,医院党委书记、院长徐宏作了《医院工作报告》。《医院工作报告》充分肯定了市人民医院2018年取得的成绩,实事求是地分析了医院发展中存在的问题,并明确提出了医院2019年的工作思路。报告指出,2018年,医院在市委、市政府、市卫生健康委和院党委的坚强领导下,以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,坚持“以病人为中心,以质量为核心”的服务理

念,努力践行“全心全意为人民健康服务”的宗旨,勇于担当,干事创业,医疗服务水平、核心竞争力进一步提高。

会议分组讨论期间,各代表团对“三个报告”、医院专业技术职务资格晋升推荐工作方案、医院专业技术岗位聘任方案、绩效工资分配改革方案等事项进行了充分讨论。代表们从医院大局出发,畅所欲言,各抒己见,提出了很多有价值的意见和建议。

主席团会议上,主席团成员认真听取了

各代表团团长对《医院工作报告》等文件、重大事项讨论情况的汇报,并形成了决议草案。

闭幕会议上,全体代表表决通过了《医院工作报告》、《2018年财务预算执行情况》及2019年财务预算(草案)的报告、《医院审计工作报告(草案)》决议、医院专业技术职务资格晋升推荐工作方案、医院专业技术岗位聘任方案、绩效工资分配改革方案。

“肋骨嫁接+牙齿种植”让患者“旧貌换新颜”

市人民医院口腔科历时两年半,先后进行两次手术,为患下颌骨成釉细胞瘤的患者邢先生戴上精美烤瓷种植牙

滨州日报/滨州网讯(记者 李诚 通讯员 赵岩 郭庆花 报道)近日,在滨州市人民医院就诊的邢先生露出了开怀笑容。历时两年半,先后经历了两次手术的他,终于“旧貌换新颜”。

2016年3月,家住无棣县碣石山镇的邢先生因下颌不断膨大,牙齿松动,来到滨州市人民医院口腔科就诊。最终确诊为下颌骨成釉细胞瘤。

据介绍,下颌骨成釉细胞瘤是一种侵袭破坏颌骨的良性肿瘤,该肿瘤生长缓慢,后期由于肿瘤逐渐增大使颌骨膨隆,颜面出现畸形,当肿瘤侵犯牙槽骨时,可使牙齿移位、牙根松动甚至脱落,继而影响咀嚼、语言等功能。该肿瘤如不及时治疗,也可发展为恶性肿瘤。而手术是治疗成釉细胞瘤的唯一有效方法。

但是,邢先生所患肿瘤巨大,左侧下颌骨体已被破坏殆尽。采取颌面肿瘤患者手术,若行常规的切除及修复术,邢某今后可能出现面部缺损塌陷、畸形。而下颌骨的缺损,不仅会影响患者的咀嚼功能,影响生活质量,容貌的改变也会给他造成巨大的心理伤害。

最终,经过市人民医院口腔科周密的术前论证,2016年3月14日,以口腔外科副主任李鹏翀为首的口腔外科团队在全麻下为患者进行了“下颌骨矩形扩大切除术+自体肋骨移植术+成形钛板植骨术”。历时4个多小时,医生将其发病部位切除,将自体肋骨移植到下颌缺损部位。术后愈合良好,经过2年的跟踪复查,患者移植骨成活,肿瘤未复发。

2018年4月18日,口腔科在全麻下又为邢某进行了“成形钛板取出术+移植肋骨数字化种植牙植入术”。李鹏翀说,肋骨移植易成活,且不影响患者生活。但肋骨移植位置低,宽度较窄,牙齿种植难度极大,种植体与颌骨愈合时间较长,对医生具有非常大的挑战性。

2018年12月,待种植体与下颌骨完全愈合后,口腔科专家经反复实验、设计及考量,借助计算机数字化3D打印,精准地为邢先生“私人订制”了适合的牙齿。

2019年1月19日,邢先生戴上了精美的马龙桥(双端固定桥)烤瓷种植牙,恢复了咀嚼、言语及面型功能。

李鹏翀介绍,颌面肿瘤患者往往因手术切除造成下颌骨缺损,而通过下颌骨重建及口腔种植,不仅可以恢复面型,口腔功能也能得到很好的恢复。

无棣10名“两癌”贫困母亲收到专项救助金

滨州日报/滨州网无棣讯(通讯员 张海鹰 徐国芸 报道)春节刚过,无棣县10名“两癌”患病贫困母亲就收到共计9万元的“两癌”患病贫困母亲专项救助金。

据了解,自2014年启动实施农村适龄妇女“两癌”免费检查项目以来,5年间,无棣县共检查农村妇女77162人,通过积极争取上级妇联专项救助金、募集社会资金等渠道,共筹集资金80.5万元,救助“两癌”患病贫困妇女216人。



开学第一课“救”在你身边

2月20日,全市中小学春季开学第一天。中国红十字总会高级救护培训师、无棣县鲁北医院副主任医师张玉升应邀来到无棣县余集镇邱家小学,为家长和小朋友们上了一堂特殊的“开学第一课”——心肺复苏术。

活动现场,张玉升通过深入浅出的理论讲解和手把手指导,让广大学生和家长们掌握了心肺复苏的救助技能,进一步提高了自救互救的能力,同时也让他们接受到以“人道、博爱、奉献”红十字精神为核心的红十字文化熏陶。

(滨州日报/滨州网通讯员 蒋惠庆 范宜瑞 摄影)

专家支招如何破解儿童气管异物“危局”

滨州日报/滨州网记者 李诚 通讯员 张莹莹

春节长假期间,滨医附院儿童呼吸与重症科的医护人员格外忙碌。据科室主任吴富玲介绍,从今年1月份到现在,滨医附院就接诊20余位气管异物患儿,而去年全年才89例。

春节期间,各家都会准备一些花生、瓜子类的坚果零食,然而这些小零食常常造成儿童气管异物,导致严重后果,其中最常见的是鱼刺、鸡鸭骨头、鸡鱼肉块以及枣核。特别是孩子,当口中含有食物时,大笑、讲话、行走或跑步,都有可能将异物误吞,进而卡在食管内成为食管异物。

记者了解到,气管异物往往是突然发生,令人措手不及。据相关统计数据,气管异

物死亡率最高达到2%以上,这个比例是非常高的。吴富玲说,儿童吞入异物的情况主要有三类:气管异物、食道异物和胃肠道异物,其中以气管异物最为危险,超七成的气管异物发生于1至3岁的儿童,常表现为突发性剧烈呛咳、喉喘鸣、憋气、作呕和痉挛性呼吸困难的,后期可能出现感染、肺炎、哮喘等严重并发症。

在取异物过程中,医生要检测的重要指数就是氧饱和度。吴富玲说,如果孩子的氧饱和度和在90%以上,医生会采取局部麻醉并用支气管镜进入抓取异物;如果孩子的氧饱和度和很低,那贸然取异物很危险,医生会先采用

药物治疗缓解,待到氧饱和度上来后再进行手术。当然,如果情况十分危急,那就必须进行手术。取异物的过程一般低于1小时,耗费的时间长短主要取决于异物的类型和位置。吴富玲说:“异物中危害最大的是纽扣电池,电池本身含有电解质,一旦释放出电解质,会造成腐蚀,严重的会导致患儿大出血死亡。”

“事实上,所有的意外伤害都是可以避免的。”吴富玲表示,家长们一定要有安全意识,在0至3岁这个年龄段,尽量避免让孩子接触到纽扣电池、硬币等小物件,以及花生、瓜子、豆类及其它带核的坚果类食物。

那么,万一孩子误吞了异物该怎么办?吴富玲提醒家长,一旦发现孩子吞食异物,要第一时间采取急救措施。2岁以前的孩子,可让孩子趴在成人的膝盖上,头朝下,拍打其背部使其把食物吐出来。拍打要有节奏,力度大一点。稍大些的孩子,家长可站在其身后抱住孩子,两手折叠向其腹部使劲,有节奏地向上顶压,利用腹压让孩子把异物咳出来。即便如此,能自救过来的病例依然很少。需要提醒家长的是,一旦发现孩子出现剧烈呛咳,一定要竖着抱,并尽快前往具备治疗技术和经验的大医院就诊。