

【树立和践行正确政绩观——聚焦煤炭领域安全发展高质量发展】

《关于防范遏制矿山领域重特大生产安全事故的硬措施》摘编

2024年1月,国务院安全生产委员会印发了《关于防范遏制矿山领域重特大生产安全事故的硬措施》(以下简称《硬措施》),针对当前矿山安全生产领域存在的突出问题,提出8个方面的硬措施。

《硬措施》第一条指出,矿山企业主要负责人(含实际控制人,下同)必须依法到现场严格履行安全生产第一责任人责任,严格执行全员安全生产岗位责任制;对安全管理责任不落实、安全生产投入不足、冒组织作业等造成事故或者瞒报谎报事故的,依法从严从重处理处罚,按照“谁投资、谁受益、谁负责”严肃追究主要负责人法律责任。

《硬措施》第二条明确,矿山企业必须建立健全安全风险分级管控制度和重大事故隐患自查自改常态化机制,常态化开展“三违”行为自查自

纠,严格动火作业、爆破施工、煤仓清理、运输提升、密闭启封等关键环节风险管控,加强地面吊篮等设备、“三堂一舍”等设施消防安全隐患排查。对同类重大事故隐患反复出现、屡改屡犯、弄虚作假的,依法从重处罚,并从严追究企业主要负责人的,严肃倒查上级公司主要负责人责任。

《硬措施》第三条强调,各级矿山安全监管监察部门要严厉打击矿山各类非法违法生产建设行为,对顶风作案、屡禁不止的企业,依法依规从严惩处并公开曝光。要建立便捷、有效的举报途径,鼓励社会公众和从业人员举报违法违规行,对报告重大事故隐患或者举报安全生产违法行为的有功人员实行重奖。要通过矿井人员定位及分布、

风量分配、用电量监测、产量来源、运输量来源、瓦斯涌出量来源、涌水量来源、民用爆炸物品使用地点等逐因素分析比对,深挖细究隐蔽工作面作业、整合技改期间偷采、安全监控系统造假、违规分包转包等行为,一经查实,依法依规责令停产整顿,涉嫌犯罪的,依法移送司法机关追究刑事责任。

《硬措施》第四条强调,矿山企业必须按规定采用钻探、物探、化探等方法相互验证,查清隐蔽致灾因素并采取有效措施后方可进行采掘作业。对灾害矿井该鉴定不鉴定、该戴帽不戴帽、不按灾害等级设防或者鉴定弄虚作假的,责令立即停止生产、排除隐患。

(《山西日报》记者张毅整理)

来源:《山西日报》
(2026年08月09日第2版)



手足口病防控科普知识(下)

(接上期)

3. 医疗机构的预防控制措施

(1)各级医疗机构应加强预检分诊,专辟诊室(台)接诊发热、出疹的病例。增加候诊和就诊等区域的清洁消毒频次,室内清扫时应采用湿式清洁方式;

(2)医务人员在诊疗、护理每一位患儿后,均应认真洗手或对双手消毒,或更换使用一次性手套;

(3)诊疗、护理手足口病病例过程中所使用的非一次性仪器、体温计和其他物品等要及时消毒;

(4)对住院患儿使用过的病床及桌椅等设施和物品必须消毒后才能继续使用;

(5)患儿的呼吸道分泌物、粪便及其污染的物品要进行消毒处理。

五、消毒方法

1. 预防性消毒

(1) 家庭

应注意勤洗手、洗澡,勤换洗衣物,勤晾晒被褥。每天开窗通风2至3次,每次不少于30分钟。家庭地面和桌、椅、床、柜、门把手等各种物体表面应做好卫生清洁。婴儿奶嘴、奶瓶煮沸消毒20分钟后使用。儿童玩具定期清洗。搞好厨房、卫生间卫生。

(2) 托幼机构和小学

做好环境卫生及粪便无害化处理。保育员、教师要保持手部清洁,并教育指导儿童养成正确洗手的习惯。幼儿活动室、教室和宿舍等要保持良好通风。活动室、教室、宿舍等地面每天湿式拖扫,每周末用含有效氯500mg/L的消毒液拖地一次。门把手、桌、椅等各种物体表面每天用清水擦拭,每周末用含有效氯500mg/L的消毒液擦拭消毒一次。玩具保持清洁。搞好饮食具消毒和食品卫生。

2. 常见污染对象消毒方法

(1) 室内空气

应注意开窗通风,保持室内空气流通。每日通风2至3次,每次不少于30分钟。病家、托幼机构和小学以自然通风为主,无法自然通风的可采用空调等机械通风措施。

(2) 地面、墙壁

对污染地面、墙壁用含有效氯(溴)1000mg/L消毒剂溶液喷洒消毒,作用15分钟。地面消毒先由外向内喷雾一次,喷药量为200ml/m²~300ml/m²,待室内消毒完毕后,再由内向外重复喷雾一次。

以上消毒处理,作用时间应不少于15分钟。

(3) 物体表面

对门把手、楼梯扶手、床围栏、桌椅台面、水龙头、患儿接触过的玩具、学习用品等物体表面,用含有效氯(溴)500mg/L的消毒液擦拭或喷洒消毒,作用15分钟后用清水擦拭、冲洗干净。

(4) 衣物、被褥等织物

患儿的衣服、被褥需要单独清洗,用70℃以上热水浸泡30分钟,患儿所用毛巾、擦手巾、尿布等每次清洗后煮沸5分钟。

(5) 奶瓶和饮食器具

患儿的奶瓶、奶嘴应充分清洗并煮沸消毒20分钟后使用。饮食器具每天煮沸消毒20分钟或用二星级消毒碗柜消毒,也可用含有效氯250mg/L的消毒液浸泡30分钟后再用清水冲洗干净。

(6) 手

手的消毒用0.5%碘伏溶液作用2至3分钟后清水冲洗干净。看护人在给患儿换尿片、处理粪便,或直接接触患儿分泌物、皮肤疱疹前后要按正确方法洗手,或进行手消毒。特别需要注意,常规的免洗手消毒液对肠道病毒无效。

(7) 厕所、卫生间

患儿使用后的便盆、便池、坐便器先投入50克漂白粉,作用60分钟后再冲水。坐便器表面用含有效氯500mg/L的消毒液喷雾、擦拭消毒,作用15分钟。厕所、卫生间使用的拖把采用1000mg/L含氯消毒液浸泡15分钟后再用清水清洗,厕所、卫生间的拖把应专用。

六、疫苗接种

手足口病目前只有针对肠道病毒71型(EV-A71)的单价疫苗,可有效预防EV-A71相关手足口病和EV-A71感染引起的其他疾病(如疱疹性咽峡炎),但不能预防其他肠道病毒血清型(非EV-A71)引起的手足口病。EV-A71是导致手足口病重症和死亡病例的主要病原,该疫苗虽然不能预防所有手足口病,但将会显著减少手足口病重症和死亡的发生。

EV71疫苗适龄儿童为6月龄至5岁儿童,基础免疫程序为2剂次,间隔1个月,鼓励在12月龄前完成接种程序。(完)

(榆次区疾病预防控制中心供稿)



健康教育宣传栏

榆次区疾病预防控制中心

