

“共同缔造 洁美家园”系列报道

郧阳区整改各类问题4100余个

开展“三大行动”清洁家园美化城市



郧阳区组织志愿者深入大街小巷开展“三清”活动,建设洁美家园。

■文、图/记者 吕鑫 通讯员 高超

本报讯 7月以来,郧阳区按照全市统一部署,扎实开展“大清理、大清扫、大清洗”专项行动、“足印小区,走遍小巷”攻坚行动、“问题清零”销号行动,全力补短板、强弱项、促提升,营造更加干净、整洁、优美的城市环境,坚决打好打赢全国文明城市复牌决胜战和创建全国文明城市典范城市主动战。

全面开展“三清”行动,城关镇等重点乡镇各行政村各社区对辖区全面排查,对陈年垃圾、卫生死角、建筑垃圾、楼栋乱堆放、野广告等进行彻底清理;区直单位对办公区、生活区进行大清理大清扫大清洗,每周五组

织干部职工对包联网格开展“三清”活动,协助社区保持环境卫生干净整洁;区住建局、区环卫所每天安排4台大型清扫车,每天两次对城区12条主次干道进行大清洗,环卫保洁人员双班上岗,采取“清扫车+洒水车+人工清洁”作业模式,全面开展卫生清扫、路面清洗、垃圾清收及公厕设施管理维护等工作。

成立城管、交警联合执法特别行动队,加大对重点路段、反弹区域、薄弱环节常态化执法,对乱停车、无牌车辆、占道经营、出店经营、广告破损陈旧等进行整治,做到发现一起、整改一起。截至目前,清除建筑垃圾60余立方米,清除卫生死角103处,清除“牛皮癣”、野广告677例,曝光不文明行为118起,整治车辆乱停放、出店经营等各类问题162起。

在市创文办的指导下,郧阳区创文办联合城关镇和社区集中一周时间深入城区所有主次干道、居民小区、背街小巷排查公共设施、环境卫生、公共秩序、市民行为、公益广告等方面的问题,每天下发问题清单,按照“四不放过”原则,采取“回头看”巡查督导方法,一追到底,闭环销号。共修补路面12公里,粉刷房屋222栋,清理乱堆放340余处,整治空中缆线110余处,施划停车泊位1100余个,发放安装非机动车号牌1200余幅。对原东岭便民市场实施封闭施工,全面整改相关问题。

针对市、区创文办排查出来的各类问题清单,郧阳区创文办根据属地责任和行业责任进行分解,责任到人,跟踪督办,限时整改销号,共整改各类问题4100余个。对问题整改不力的单位和个人进行提醒约谈,以铁的纪律追责任问效,确保各类问题有效治理,为全市文明城市创建工作加分添彩。

郧阳区城管执法局 集中整治攻坚 缔造洁美家园

■记者 吕鑫 通讯员 詹秀娟

本报讯 郧阳区城管执法局紧紧围绕“共同缔造 洁美家园”主题活动要求,以重难点问题集中整治攻坚专项行动为契机,以“门前三包”“流动摊点集中整治”等工作为抓手,持续上措施、加力度,取得了阶段性成效。

不断强化网格化管理。将全局执法人员定人、定岗、定责到每个点位,重新优化路段包保责任制管理办法,分层管理,层层负责,人人有责。班子成员带队深入各路段督查检查、解决问题,对早、中、晚三个重点时段开展常态化错时执法,对重点路段、重点路口加派力量进行专人值守。

持续抓好“门前三包”。7月以来,在“门前三包”工作督查中发现问题和整治出店经营、乱停车等违规行为450余起,处罚11起。

持续规范户外广告和店面招牌。7月以来,规范店面招牌制作8家,拆除破损招牌、横幅18个,清洗覆盖“野广告”1000余处,办理野广告案件处罚10起。

常态化整治流动摊点。协调郧阳新天地经营管理方在步行街打造美食一条街,引导流动摊贩进入指定区域规范经营;持续加大新天地金座广场周边市容秩序管控值班值守工作,按照夏季小吃摊点的经营规律,错时执法。针对东岭市场改造迁移的问题,制定专项整治方案,逐步劝导、清理、迁移到位。7月以来,清理疏导流动摊点720余起,简易处罚35起。

持续开展扬尘污染防治。7月以来,出动执法人员120余人次,巡查城区在建工地30余次,现场整改4处,督促企业对5处围挡进行清洗,处理工地超时施工噪音投诉两起。

郧阳区开展共创文明家庭活动

■记者 吕鑫 通讯员 沈玲

本报讯 七夕节当天,郧阳区民政局、区妇联在区民政局婚姻登记处联合开展“我们的节日·七夕——畅享浪漫七夕 共创文明家庭”活动,宣传引导市民从组建家庭开始即注重缔造文明家庭。

当天,郧阳区民政局先后有69对新人来到婚姻登记处办理业务。活动期间,新人们参加结婚证集体颁证仪式,在庄严的国徽下宣读《结婚誓词》,并在《抵制婚嫁恶俗,提倡婚事新办》倡议展板前签名承诺,为倡导

新婚俗、新风尚做代言人。主办方还为新人们发放了反家暴宣传册等相关宣传资料,同时向新人进行婚姻家庭知识辅导,免费赠送吉祥物。

郧阳区民政局相关负责人表示,希望通过此次活动教育引导群众树立正确的婚恋观、家庭观,营造文明健康的社会环境和积极向上的人文氛围,促进家庭幸福和睦,社会和谐稳定。



七旬老人抗血小板治疗后消化道反复出血

太和专家提醒:服用双抗药物患者应定期复查

近日,一名七旬老人因肠道出血致休克紧急转入太和医院,经医生精确锁定出血点并有效止血后,老人转危为安。原来,老人患冠心病行支架植入后,同时服用两种抗血小板药物(阿司匹林和波立维)治疗。受药物影响,消化道已反复多次出血,好在经太和医院及时处置,均平安脱险。

74岁的张老太(化姓)是竹溪人,今年1月20日,老人因冠心病行支架植入治疗,后服用两种抗血小板药物,避免血栓形成。6月12日,老人因肛门出血到太和医院结直肠肛门外科治疗,后突发消化道大出血,医生急诊肠镜探查,发现肛门上方一厘米处的直肠下动脉破裂导致急性出血,立即在局麻下行肛门血管缝扎术,同时放置肛管压迫止血,成功将出血控制。

6月23日,老人因心绞痛发作,医生检查发现支架植入处出现狭窄,在

心内科行球囊扩张术后,继续行双抗治疗。次日,受药物影响,老人又出现急性消化道大出血,并转入ICU治疗。其间,结直肠肛门外科行肠镜检查,发现老人直肠下段弥漫性出血点,及时采取药物治疗后,出血得到控制,后平安出院。

7月10日,老人再次出现消化道出血,并从当地医院紧急转入太和医院。

“入院时,老人处于失血性休克状态,病情十分凶险,随时可能死亡。”结直肠肛门外科副主任医师孙敏介绍,医护人员迅速对患者实施抢救,而当务之急是要将出血点找到,以便止血。克服肠道鲜血造成的肠镜视野模糊、血压不稳定、心血管意外风险大等困难,医生最终锁定出血点,并通过持续按压出血点、肛门引流管压迫止血,同时注射血管加压类药物,收缩血管,成功将出血止住。观察半个月无明显

出血后,患者继续使用抗血小板药物,恢复较好。

孙敏介绍,在给患者治疗过程中,医生需要克服三个矛盾点。其一,出血和止血的矛盾。“患者植入支架,并行球囊扩张术,如果用止血药物强制止血,患者可能出现急性冠脉综合征、急性心梗,导致心源性休克风险。”孙敏说,如果不及时止血,患者会出现失血性休克,医生必须在两者之间找到一个平衡点。

其次,找到出血点后,全麻与局麻的矛盾。患者有冠心病并长期服用双抗药物,如果使用全麻,心肺功能无法耐受麻醉和手术,甚至引发术中大出血;如果使用局麻,疼痛和手术刺激会加重心脏负担,引发心源性休克。通过仔细分析研判,专家团队最终选择局麻下肛门缝扎止血术。

第三个矛盾是,患者术后由于心

血管疾病和肛门大出血,体质非常弱,需要维持内环境的稳定。但在输营养液和输血过程中,患者极易出现血流动力学的改变,导致血液粘稠度增加,加重心血管负担,甚至引发心脏支架堵塞。为此,医生采取少量多次输血、输液的方式,纠正患者贫血、低蛋白血症和营养问题。

结直肠肛门外科主任李恒介绍,患有冠心病、房颤、心脏瓣膜病等疾病,往往需要长期服用抗血小板药物,防止血栓形成,而服用这类药物,极易损伤胃肠黏膜,引起消化道大出血。建议需要服用此类药的患者,定期到医院复查凝血功能,检测药效水平,根据医生建议调整用药,随时观察并监测胃肠道的不适和出血,一旦出现呕血、便血或黑便,应第一时间到医院就诊,切勿拖延。

记者 曾雨 特约记者 王慧 实习生 朱钰