

奋力书写服务高质量发展发展的“工会答卷”

——六安开发区工会近年来工作成就综述

实现园区50人以上企业建会、已建党组织企业建会“两个全覆盖”；成立全市首家综合性新业态工会联合会；创建全省首个新就业形态劳动者“工会健康之家”；以“三机制”探索非公企业劳动和技能竞赛新模式入选全国工会重点工作创新案例……翻开六安开发区工会近几年的履职“成绩单”，硕果累累、亮点纷呈。

近年来，六安开发区工会在该区工委、管委和市总工会坚强领导下，以学习贯彻党的二十大精神 and 二十届三中全会精神、中国工会十八大精神为主线，凝心聚力、守正创新、开拓进取，高标准履行“工会使命”、践行“工会担当”、传递“工会温度”，在助推高质量发展进程中，交出了一份精彩纷呈的“工会有为”答卷。



心系职工送关爱、办实事、解难题。

高分答卷

推进规范化建设提质 比学赶超热潮流

立足园区作为全市工业经济主战场、非公企业集聚地实际，六安开发区工会紧紧围绕“建起来、转起来、活起来”总要求，扎实推进六安开发区非公企业工会规范化建设走深走实。坚持“党建带工建、工建促党建”工作思路，大力推动非公企业工会组织建设工作，已建立基层工会组织305家，发展会员23528人，基本实现园区50人以上企业建会全覆盖、已建党组织企业建会全覆盖。制定《关于创建规范化非公所有制企业和社会组织工会的实施意见》，推动“双亮”“四有”“六个一”标准落实落细；召开非公企业工会规范化创建评审会，让工会主席“打擂台”“晒成果”并现场评定名次，为优秀工会主席发放履职补贴；构建“1+1”奖励机制，实行考评梯度激励，对非公企业市级示范、区级示范和区级达标工会进行年度动态考评，依据考评结果兑现工会主席履职补贴，激励基层工会争先先进、提水平、促规范。近年来，园区共有116家非公企业工会参与规范化创建，200

余名基层工会主席参与评审创建，成功创建市级示范工会23家、区级示范工会35家、达标工会23家，园区基层工会规范化建设“比学赶超”热潮持续涌动。

硬核答卷

服务高质量发展提数 争先创优势头足

聚焦加快培育新质生产力，助推园区高质量发展，六安开发区工会找准切入点、结合点、着力点，在坚持不懈用习近平新时代中国特色社会主义思想凝心铸魂，持续推进“产改”工作走向深入的同时，充分发挥竞赛“催化剂”“助推器”“加油站”作用，广泛开展多种形式的劳动和技能竞赛，激励广大职工踔厉奋发、争先创优，助力打造高素质产业工人队伍。立足主导产业及职工就业集中领域，2023年，组织服装工、数控车工、低压电工、焊工、消防5个职业开展技能大比拼，2024年，成功承办全市数控车工和霍山石斛非遗炮制相关劳动和技能竞赛项目。与此同时，创新建立统筹推进、精准奖励、示范推动“三机制”，引导鼓励企业申报举办劳动技能竞赛项目。《安徽六安经济开发区以“三机制”探索非公企业劳动和技能竞赛新模式》入选全国工会重点工作创新案例。在此基础上，大力弘扬劳模精神、劳动精神、工匠精神，营造劳动光荣、技能宝贵、创造伟大的浓厚氛围。近年来，培育选树全国巾帼标兵岗1名、全国工人先锋号2家、省级工人先锋号1家；获得全国“五一”劳动奖章1人，省“五一”劳动奖章2人；成功申报省级劳模创新工作室1家。

温暖答卷

关爱新业态群体提档 激“新”意“新”氛围好

针对新业态劳动者“分、散、弱”的现状，六安开发区



基层工会打擂台、晒成绩、促提升。

工会在建会入会、维权服务方面持续探索创新，扩大对新业态劳动者的组织覆盖和工作覆盖。围绕破解传统建会入会模式难以有效覆盖的问题，实行“工会主席+片区”包保责任制，结合企业名录实地走访推动建会工作，并联合交通运输等部门多渠道推进新业态工会组织建设，同时依托“工会驿站”积极开展新业态集中建会入会和服务活动。组建了全市首家综合性新业态工会联合会，首批吸纳货运司机、网约车司机、快递员、外卖配送员、代驾5个领域10家新业态形态企业工会，覆盖会员近2000名，充分发挥了综合性新业态工会联合会对新业态会员的“兜底”作用。围绕做好新业态劳动者权益保障工作，不断加大关爱呵护力度，提升这一群体的获得感、幸福感、安全感。在全市率先建立新业态形态劳动者之家，打造新业态劳动者的“专属港湾”；组织开展送温暖、送清凉行动，把工会关怀送到新业态劳动者心坎上；为新入会的新业态劳动者赠送互助保障意外险及入会大礼包，并提供法律咨询、政策宣传等贴心服务；创新“工会+卫健”新业态劳动者健康关爱模式，依托社区社区卫生服务中心工会驿站，建立全省首个新业态形态劳动者“工会健康之家”，为559名新业态劳动者提供“闭环式”健康服务。《六安市开发区工会探索“工会+卫健”模式成立新业态形态劳动者“工会健康之家”》入选省总工会创新案例。

满意答卷

助力职工幸福感提升 真情实举暖意浓

围绕提升职工幸福感和满意度，六安开发区主动适应职工多样化、多层次、多方面的新需求新期待，以务实举措推进职工生活品质提升，用心用情传递“娘家人”的温暖。服务阵地方面，按照“会、站、家”一体化的思路，统筹推进“职工之家”“工会驿站”“女职工家园”等职工服务阵地建设，已创建45个工会驿站，培育全国爱心托管班1个，省级爱心托管班2个，省级母婴室6个，省级心灵驿站2个。帮扶救助方面，擦亮“春送岗位、夏送清凉、金秋助学、冬送温暖”工会特色品牌，5年来，开展生活、医疗、助学、送温暖等帮扶救助困难职工近700人次，发放救助金324.54万元；2023年为中财管道、艾莱依等企业的160名农民工送去免费健康体检服务；2024年开展直播带岗、入企探岗及“工会送岗位 乐业在江淮”等招聘活动，促成2800多名劳动者与企业达成就业意向。构建和谐劳动关系方面，推进“一函两书”及劳动争议调解工作，深入开展集体协商“春季要约”活动，积极组织送法进企业活动，并落实律师常态化坐班制度，提供劳动争议调解等服务。丰富职工文化生活方面，每年举办全区性职工运动会，适时开展户外拓展培训、演讲比赛、职工书屋主题阅读交流等活动，并把学习贯彻党的二十大精神 and 二十届三中



用心暖“新”建阵地、优服务、暖保障。



劳动竞赛比技能、铸匠心、砺精兵。



文体活动强身心、聚合力、鼓干劲。

全会精神、中国工会十八大精神融入其中，不仅丰富和活跃了职工精神文化生活，更筑牢了团结奋斗的共同思想基础，汇聚了推动园区高质量发展的强大合力。

正当奋进新征程，更需策马扬鞭行。下一步，六安开发区工会将以更高标准、更大力度、更实举措推动各项工作再上新台阶，力争在工会规范化建设、工作创新发展、服务品牌化打造等方面取得新的突破，奋力开创开发区工运事业和工会工作高质量发展的新局面。

科学认识甲状腺结节

甲状腺结节(TNS)是一种常见的甲状腺疾病，是指甲状腺内出现的异常增生或肿块，其内部可为实性组织或充满液体的囊性结构。这种病变在现代生活中越来越普遍，尤其女性和老年人中更为常见。研究显示，超过一半的成年人在超声检查中会发现甲状腺结节，不过90%以上是良性病变，仅少部分需要进一步干预或治疗。

甲状腺结节的成因复杂，涉及遗传、环境、免疫等多种因素。遗传因素是主要的致病原因之一，家族史中有甲状腺结节或甲状腺癌的人群患病风险更高。此外，精神压力大、情绪波动、饮食中碘摄入异常(如碘过量或不足)、自身免疫性疾病以及放射线暴露等都可能增加甲状腺结节的

风险。大多数甲状腺结节是无症状的，通常是在体检中偶然被发现。随着结节增大，可能会出现颈部肿块、吞咽困难、声音嘶哑、呼吸困难等症状。部分患者还可能伴有甲状腺功能异常的表现，如甲亢或甲减。当然，症状的存在或缺失并不能直接反映结节的良恶性，它的诊断主要依靠影像学检查和实验室检测，超声检查是首选方法，可以评估结节的性质和恶性风险。细针穿刺活检(FNAB)是术前病理诊断的重要手段，能够明确结节的良恶性。此外，血清促甲状腺激素(TSH)、游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)和游离甲状

腺素(FT4)等血液检查也有助于诊断。

治疗甲状腺结节的方法因结节的性质和患者的具体情况而异。对于良性结节，通常采用观察随访、药物治疗或射频消融等非手术方法。手术治疗主要用于高度怀疑恶性、迅速增大的结节或伴有严重症状的情况。根据结节的性质、大小及范围，常见的手术方式包括甲状腺部分切除(至少单侧叶+峡部)、甲状腺全切除以及必要时的颈部淋巴结清扫术。甲状腺部分切除主要适用于单侧良性结节或早期恶性病变，通过保留部分甲状腺组织，有助于术后维持部分甲状腺功能，避免或减少激素替代治疗需求。甲状腺全切除则适用于多发性结节、恶性肿瘤或弥漫性病变，此方法可以最大限度的降低复发风险。对于存在淋巴结转移的恶性病变患者，颈部淋巴结清扫术通常被联合施行，以消除癌细胞扩散的潜在风险。

尽管甲状腺手术安全性很高，但仍存在一定的潜在并发症及风险。如喉返神经损伤和甲状旁腺功能受损。喉返神经损伤是甲状腺手术中最常见的风险之一，因该神经紧邻甲状腺且负责声带运动，其损伤可能导致声音嘶哑或言语困难，不过这种损伤大多数情况下可随着神经功能恢复而逐步好转。此外，甲状旁腺负责调节体内钙代谢，手术中如果其血供受损或组织被损伤，可能引发低钙血症，表现为肢体麻木、肌肉抽搐等，

但通常可通过补充钙剂和维生素D予以纠正。其他术后风险还包括切口感染、出血及甲状腺功能减退等，但这些风险在规范操作及术后管理下发生率较低。

术后恢复管理是确保患者快速康复的重要环节。手术早期应注意颈部切口保护，避免剧烈运动以减少出血或感染的风险。大多数患者在术后数天内即可出院，并逐步恢复正常的日常生活。对于接受甲状腺全切除的患者，术后需终身服用甲状腺激素药物以替代甲状腺功能，而部分切除患者的残存甲状腺组织通常可部分维持激素分泌功能，但仍需定期监测甲状腺功能指标，预防甲减的发生。此外，对于甲状腺恶性病变患者，术后随访尤为重要，需定期进行超声检查、甲状腺球蛋白检测及其他影像学评估，以排查病灶复发或转移的可能。

科学的筛查和精准诊断是避免误诊及过度治疗的关键，同时，日常生活中我们应积极预防，做到以下几点：1.合理膳食：保持碘摄入量适中，避免长期过量摄入。2.定期体检：尤其是有家族史的人群应定期进行甲状腺超声检查和血液检测。3.情绪管理：保持心情舒畅，避免长期精神压力。4.健康生活方式：劳逸结合，避免过度劳累。

通过积极预防、科学的诊断、合理的治疗及日常的健康管理，大多数患者都能获得良好的预后。在健康管理中，我们应理性看待，平衡干预措施与生活质量，保持对健康的关注，及时寻求专业医疗建议，做到早发现、早诊断、早治疗，是应对甲状腺结节的关键。

(六安市人民医院 夏小娟)

新生儿常见之“怪现象”

3-4周消退。一般情况良好，不影响吃奶和睡眠，病理性黄疸：出生后24小时内出现，黄疸程度重，血清胆红素过高，持续时间长，或退而复现。生理性黄疸源于新生儿胆红素代谢特点，如胆红素生成相对较多、肝功能不成熟等。病理性黄疸病因多样，包括感染、溶血、胆道闭锁等。密切观察黄疸变化，若黄疸加重、宝宝精神萎靡、拒奶等需及时就医。多喂奶可促进排便，利于胆红素排出。生理性黄疸大多无需特殊治疗。病理性黄疸常用光照疗法降低胆红素，必要时需换血疗法、药物治疗。

5.粟粒疹：粟粒疹是新生儿常见的皮肤问题，多在出生后1-2周内出现。主要由新生儿皮脂腺功能尚未完全发育成熟，皮脂分泌堆积在皮肤内无法正常排出所致，常出现在宝宝的鼻尖、鼻梁、脸颊等部位，表现为针头大小、黄白色的坚实丘疹，不红、不痛、不痒，互不融合。一般不需要特殊治疗，保持皮肤清洁，每天用温水给宝宝洗脸，避免使用刺激性强的护肤品。通常在出生后2-3周，随着皮脂腺功能逐渐完善，粟粒疹会自行消退，家长过于担心。家长们千万不要用手去挤，以免引发感染。一般在宝宝出生后数周就会自然消失。

6.新生儿干噪剥脱性皮肤：新生儿宝宝出生几天或几周后开始出现脸部 and 全身脱皮的现象，不论是轻微的皮屑，只要宝宝饮食、睡眠都没问题就是正常现象，脱皮期间，可以涂抹润肤油/霜，以保持

皮肤滋润，其次，不要撕宝宝的蜕皮，存在感染的危险，等待自然脱落。注意：若脱皮合并红肿或水泡等其他症状，则可能为病征，需要就诊。

7.新生儿中毒性红斑：通常出现在出生后3日发病，病程7~10天，好发于面部、躯干、四肢近端，不累及掌跖。皮损形态多样，可见红斑；红斑中央黄色、白色丘疹风团或水泡、脓疱，皮损数量数个至数百个不等。首发皮疹以红斑为主，为散在的细小斑点，边界不清，压之褪色，首发皮疹也可以斑片状疹为主，多见于腹股沟褶皱处，个别患儿皮疹初期可见小脓疱，基底可有或无红晕，不易破，散在，无融合现象。不需要给予特殊治疗，居住环境要保持清洁、干燥，适当通风，不要盖过厚的棉被。家长平时可多观察，定期体检。若情况有疑虑，应及时咨询医生。

(六安市中医院妇产科 夏玲玲)



卫生
科普天地

本版责任编辑：宋金婷
E-mail:784542876@qq.com

智能创新赋能疾控网络

新华社记者 顾天成 龚雯

系统自动抓取报卡、人工智能电话随访流调、流行病学统计智能大模型、标准化文书自动生成……

回顾2024年，大数据、人工智能、生物制造等新技术正在创新传染病防控工作监测预警模式，助力疾病防控从事后响应转向主动预警。

监测预警网络迎来“数智化”重塑
监测预警是有效防范和化解重大传染病风险的第一关口。

在浙江省温州市，一张多维、可视化的传染病智能监测预警系统24小时实时滚动更新数据。

“目前我市三级医疗机构诊疗数据全部打通。”温州市疾控局局长孙坚说，通过云计算等技术，能实现对16种常见传染病趋势分析，对十大症候群提前预警。比如，有学生因水痘等传染病在不同医疗机构就诊，当满足“同一班级出现超3例发热病例”等触发条件后，系统能自动识别并发出预警。

“学生学籍信息与医防信息贯通后，诸如病毒、水痘等疫情总能被‘扑杀’在萌芽状态，同比数据出现明显下降。”温州市教育局体卫艺处处长黄万锐说。

天津港作为重要口岸，“外防输入”压力较大。天津海关副关关蒯婧说，我们与疾控部门合作，结合邮轮航线、旅客构成和既往疫情数据，利用人工智能分析输入风险，动态调整口岸防控措施。

2023年12月，国务院办公厅印发《关于推动疾病预防控制事业高质量发展的指导意见》，明确要求提升公共卫生科技创新能力。2024年8月，国家疾控局会同8部门联合印发《关于建立健全智慧化多点触发传染病监测预警体系的指导意见》，提出以发展新质生产力、数智赋能为动力，建立健全智慧化多点触发传染病监测预警体系。

浙江省疾控局副局长蒋曦真切地感受到，新科技正在创新疾控工作监测预警模式，这不是对原有信息系统的升级，而是一次颠覆性的重塑。

疫苗接种实现“科技感”“安全感”升级

近日，江苏省苏州市“智慧疫苗冷库”正式上线。从外形来看，冷库管理系统像一台

自动售货机，工作人员仅需将疫苗全部放入储苗区，机械手逐一抓取疫苗盒进行扫描，精准识别后自动完成疫苗分拣、码放、存储工作。一旦接到发苗指令，运输车会自动调配疫苗送达接种点。

前来接种的市民沈女士说，“自动疫苗系统感觉特别有‘未来感’，准确度让人很放心。”

目前江苏、山东、河北等全国多个省份正积极探索电子接种证与疫苗“身份证”。市民接种后，包含电子监管码、批号、冷链运输等内容的链路信息会自动推送至电子记录，全程可追溯。

上海市疾控中心副主任孙晓冬表示，近年来，我国不仅在疫苗接种服务与管理端加强科技应用，还围绕突发发和重要传染病、肿瘤等重点领域，革新优化传统疫苗工艺，大力发展创新疫苗生物技术，加速多价疫苗或联合疫苗的研发。可供百姓选择的高质量疫苗种类更多了。

AI赋能让重大传染病筛查关口前移
记者在江苏省走访时看到，通过将人工智能阅片模型装入影像云平台，全省所有公立医院和部分民营医院的医疗机构实现互联互通，能够快捷筛查患者胸片可疑病灶，并生成自动化报告。

“AI赋能有效提高筛查效率和诊断精确度，尤其是在基层医疗机构发挥了重要作用。”江苏省疾控中心慢性病预防控制所所长竺丽梅说。

从AI赋能到全程数据管理，再到全自动一体化微型核酸检测系统，科技不仅优化了传统筛查流程，也为“无结核社区”建设、实现“首诊即确诊”提供了创新解决方案。江苏省昆山市第一人民医院锦溪分院放射科主任汤青燕表示，AI技术不仅能为肺结节筛查提供支持，还促进了包括肺炎、肺癌在内的多种肺部疾病早期发现和诊断。

“数智疾控”的蓝图正在绘就。未来，随着人工智能与疾病防控的进一步融合，监测网络将更加智慧，筛查关口将持续前移，免疫事业将更加惠民，助力健康中国早日实现。

(新华社北京12月26日电)

公告

截至2023年1月1日，我县共有520辆二轮车摩托车、电动车因道路交通违法或因交通事故收集证据需要被依法扣留后，未在规定时间内接受处理。根据《中华人民共和国道路交通安全法》第一百一十二条、

《中华人民共和国道路交通安全法实施条例》第一百零七条、《道路交通事故处理程序规定》第五十八条之规定，现对逾期未接受处理的车辆予以公告。请车辆驾驶人或车辆所有人持相关证件或手续自公告之日起三个月内到霍山县公安局交通管理大队接受处理。经公告后三个月内仍不来处理的，将对扣留车辆依法进行处理。

特此公告

霍山县公安局交通管理大队