

尧都农商银行屯里支行党支部

用“四个坚持”推动党建和业务深度融合

尧都农商银行屯里支行党支部扎实开展“学思想、强党性、重实践、建新功”主题教育,并将学习教育与贯彻党的二十大精神相结合,深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想,学思践悟,推动党建与业务经营深度融合。不断强化“星级党支部”建设,树立“六过硬党员”的鲜明导向,进一步加强党员干部斗争精神和斗争本领,增强推动高质量发展、服务群众、防范化解金融风险水平。

坚持“深学笃行”,在学深悟透中掌握新思想。在全面系统深入学习上下功夫,在完整准确全面领会见成效,做到勤学勤思、弄通做实,做到知其然也知其所以然。积极创方式优方法,开展“有声有色”的活动,探索“有形有效”的学习载体,将学习党的二十大精神与习近平总书记系列重要讲话和大会相关文件结合起来,扎实开展“三会一课”“主题党日”“主题教育”等,把集中学习和自学相结合、学习讨论和工作交流相结合,

让全体党员在学习中找方向、在体验中找差距、在交流中找方法,统一思想、凝聚共识,学出“拼”的精神、“闯”的劲头、“创”的勇气,在学深悟透中提升“凝聚力”。

坚持“学用结合”,在金融实践中展现新作为。在学以致用、学用相长上下功夫,讲实际重实践。在学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想的同时,立足自身实际,找准金融赋能的切入点、客户服务的关键点,时时处处发挥党员带头作用,能办的事立即就办、急难险重的事冲锋陷阵、复杂困难的事想方设法办,以更好的工作状态在风险资产清收处置工作中勇挑重担、冲锋在前,主动包大户、攻难户、清大额,充分发扬敢于碰硬、敢于亮剑的精神。党员举旗,全员冲锋,让党支部的战斗旗帜在一线飘扬,切实把新时代党的创新理论转化为指导实践的强大力量,转化为推动工作的合格答卷。

坚持“深化转化”,在推动发展中打开新局面。抓学习强思想,抓党建强根基,抓队伍增活力,坚持将新思想新理论深化转化,助推党建工作与业务经营紧密结合、同频共振,致力于将党建充分融入业务的“细枝末节”。党建强则业务精,该支部引导全员把主题教育激发出来的热情转化为攻坚克难、干事创业的动力,不断强化党员身份意识、先锋意识和表率意识,主动成为突破重要市场、重点客户和关键项目“排头兵”,持续投入“我为群众办实事”实践活动,充分发扬密切联系群众的优良传统,扎实党建“根”和“魂”,坚定理想信念、牢记初心使命,认真履职尽责、主动担当作为,积极开拓进取,不断重塑思想、深化认识、坚定信心、埋头苦干,实现工作动能转化为实际效能。

坚持“务实而为”,在全面从严治党的新风气中,深刻把握新时代全面从严治党理论内涵和基本要求,切实把思想和行动统一到习近平总书记关于全面从

严治党的重要论述上来,教育引导广大党员增强纪律意识、规矩意识,守牢“底线”,常怀“敬畏心”,时刻自警自勉、爱岗敬业、严于律己、遵纪守法。全面从严治党的路上,该行党支部引导全员树立新风气,提振干事创业的精气神,激发积极进取的工作热情,不断营造同心创业、担当作为、风清气正的发展氛围,以农信事业的初心、担当的民心、服务的匠心、关爱的暖心、规制的廉心,推动党建工作与业务发展深度融合。

屯里支行党支部持续将党建重心集中到学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想和党的二十大精神上来,聚到落实上级党委确定的工作措施上来。在今后工作中,科学高效统筹好各方面力量和资源,不断提升“凝聚力”、强化“战斗力”,增强“融合性”、常怀“敬畏心”,做到思想一致、行动一致、步调一致,齐心协力以高质量党建引领尧都农商银行高质量发展。

(陈平 王韬)

尧都农商银行小微事业部

业务转型“新思路” 助力小微“大格局”

近年来,尧都农商银行小微事业部始终坚守“服务小微企业”主阵地,深层次调整信贷投放结构,持续向“小”“微”“散”倾斜,把微贷业务作为优化信贷结构、促进业务转型的突破口和有力抓手,推动信贷业务向高质量发展纵深迈进。截至目前,全行普惠型小微企业贷款余额 68.34 亿元,较年初净增 218 亿元。

盯紧制度建设“风向标”。该部持续推进制度建设,对照监管部门和总行党委要求,完善制定内部管理、绩效分配、团队分工等十余项制度办法,坚持各项工作有章可循、违章必究;加大信贷自查和管理力度,把信贷检查、辅导贯穿到日常工作中,把

问题消灭在萌芽状态;充分发挥绩效考核指挥棒作用,组建晒单群、设立龙虎榜,按周公布客户经理业绩排名,全面调动了办贷人员的工作积极性。

用好业务创新“助推器”。针对客户不断细化、个性化的金融服务需求,该部不断加快新产品研发步伐,先后对“成长商户通”“成长商融通”“阳光快贷”等信贷产品进行优化,延长授信期限、降低贷款利率,针对晋南农批市场,推出特色信贷产品——晋南农批特色贷,将准入条件、额度测算、利率定价等环节统一标准,有效解决客户用款“短、频、快”的问题。

播撒营销获客“催化剂”。该



部充分考虑客户群体的类别和金融需求,每日由小组开展自由宣传,每周由部门组织集中宣传,联合晋南农批市场、馨阳农贸批发市场、德隆二手车市场、百业交通市场等大型市场开展了多场集中外拓营销活动,进一步拉近与客户的距离,共发放宣传彩页

2000 余份,营销商户 180 余户。

真心相待、真情浇灌,尧都农商银行小微事业部将进一步强化制度规范、提升服务质量,通过以需为纲、与时俱进地优化改进,有效解决业务流程痛点,切实提升小微金融服务的质效与覆盖面。

(王韬)

大同市第三人民医院血液内科医生刘喜

获2022 CSCO学术年会病例征集活动血液肿瘤专场三等奖

本报讯(记者 白金)大同市第三人民医院刘喜主治医师凭借出色的经典临床病例分享荣获第25届全国临床肿瘤学大会暨2022 CSCO学术年会——希思科基金会专场“百·例·挑一”病例征集活动血液肿瘤专场三等奖。

此次获奖是刘喜专业实力和临床经验的充分体现,同时也彰显出大同市第三人民医院血液科淋巴瘤亚专业对于淋巴瘤的高水准诊治和规范化治疗。大同市第三人民医院血液科在科主任冯雅青教授带领下,以白血病,淋巴瘤,浆细胞疾病,止血血栓、骨髓增殖

性肿瘤四个亚专业为技术特色。其中淋巴瘤亚专业分为侵袭性以及惰性淋巴瘤管理模式,并成立了不明原因淋巴结肿大门诊,特聘中国抗癌协会血液肿瘤专业委员会主任委员、中国淋巴瘤联盟副主席、中国医学科学院血液病医院淋巴瘤诊疗中心主任邱录贵教授为首席专家,严格落实规范化诊疗体系并定期依据国际国内研究进展实时更新,在精准诊疗上紧跟国内先进疗法,积极参与临床研究项目,助力淋巴瘤患者五年生存率显著提高。

血液科的淋巴瘤亚专业借

助大同市第三人民医院淋巴瘤MDT多学科团队的平台,发展迅猛,已成为中国医学科学院血液病医院淋巴瘤诊疗中心“协作建设单位”、中国北方淋巴瘤协作组成员单位、津冀晋蒙NHL协作单位、中国血液病专科联盟单位、上海瑞金医院医联体单位、省血液病专科联盟副理事长单位。先后参与了中国医学科学院血液病医院、上海瑞金医院、郑州大学第一附属医院、省各大医院等牵头的有关淋巴瘤全国多中心项目8项,并正在进行一项评估Bcl-2抑制剂BGB-11417治疗复发或难治性慢性淋巴细胞白血病或小

淋巴瘤淋巴瘤成人患者的有效性和安全性的单臂、开放性、多中心、2期研究。科室作为国家药物临床试验机构认定专业,为大同地区难治复发血液肿瘤患者以及经济条件困难的患者提供了国际国内前沿诊疗和免费诊治服务的渠道,也提升了科室在行业内的竞争力。

未来,血液内科始终坚守医者初心,满怀守护生命、推进学科建设与科研成功提升,不断砥砺前行、创新破局,传递学术正能量,推进肿瘤规范化诊疗进程,为更多患者开启新生的希望之门。

粪便检验在临床工作中的相关性

太原中西医结合医院 赵文迎

粪便是食物在体内消化的最终产物,由未消化的食物残渣、食物的分解产物、消化液胃肠道脱落的上皮细胞和少量白细胞、肠道正常菌群等组成。

健康人的粪便颜色因含粪胆素而呈黄褐色,为成形、条带状,其形状、硬度与所进食物种类有关。一般健康成人排便率可隔天一次或每天两次,多数为每天一次,每次排便量约为100-250g(干重25-50g)。婴幼儿粪便因所含的胆红素未能转变成胆绿素而呈黄绿色或金黄色糊状。

粪便检验标本采集及送检正确与否,直接影响到检验结果的准确性,如便盆或坐厕中的粪便常混有尿液、消毒剂及污水等,可破坏粪便的有形成分,灌肠或服用油类泻剂后的粪便常因过稀且混有油滴等原因影响检验结果,不适宜做检验标本。正确采集常规检查的粪便标本应在试验前3天停止服用干扰检测的药物,如维生素C、铁剂、阿司匹林等并禁食动物的血、肉、鱼、肝脏和大量含过氧化物酶的蔬菜。

采集常规检查的粪便标本容器应使用一次性、无渗漏、有盖无污染物的干净容器,且大小适宜,根据检验目的选择最有价值的标本,如含有脓血、粘液或颜色异常的标本。如外观颜色无异常则须从表面、深处及末端等多处采集,一般取3-5g新鲜粪便立即送检,冬天应保温送检,一般常规检查不应超过1小时,寄生虫和虫卵检查不宜超过24小时。

当胃肠道、胰腺有炎症或功能紊乱时,粪便量和排便次数都有不同程度的增加,而粪便颜色及性状也会发生不同程度的变化并出现不同程度的临床意义。

粪便颜色变化可能的原因:

- 1: 鲜红色: 生理性见于食用番茄和西瓜,病理性见于肠道下段出血(痔疮、肛裂、直肠癌)。
- 2: 果酱色: 生理性见于食用大量咖啡、可可、巧克力等,病理性见于阿米巴痢疾、肠套叠。
- 3: 灰白色: 生理性见于服用硫酸钡、进食过量脂肪或金霉素,病理性见于胆道梗阻、肠结核、胰腺疾病。
- 4: 绿色: 生理性见于食用大量绿色蔬菜或甘蓝,病理性见于婴儿肠炎(胆绿素未转变为粪胆素)。
- 5: 黑色: 生理性见于食用铁剂、动物血、肝脏、活性炭及某些中药,病理性见于上消化道出血。
- 6: 黄色: 生理性见于新生儿粪便、服用大黄、山道年,病理性见于:胆红素未氧化及脂肪不消化。

粪便性状变化的临床意义:

- 1: 稀汁脓样,含有膜状物见于伪膜性肠炎、隐孢子虫感染。
- 2: 稀汁洗肉水样见于副溶血性弧菌食物中毒。
- 3: 稀糊或稀汁样见于急性(胃)肠炎。
- 4: 白色淘米水样,含粘液、量多,脓细胞见于霍乱、副霍乱。
- 5: 小肠病变时粘液混于粪便中或大肠病变时粘液附于粪便表面见于肠道炎症或受刺激、肿瘤及某些细菌。
- 6: 溏便呈粥样、内容物粗糙见于消化不良、慢性胃炎、胃窦滞留。
- 7: 大便呈粘胶状、膜状、纽带状见于过敏性肠炎、慢性细菌性痢疾。
- 8: 鲜红色,滴落于排便后或附在粪便表面见于直肠癌、直肠息肉、肛裂、痔疮。
- 9: 脓样、脓血样、粘液血样见于细菌性痢疾、阿米巴痢疾、肠结核、结肠癌、溃疡性结肠炎。
- 10: 黄白色乳凝块或蛋花样见于细菌性痢疾、阿米巴痢疾、肠结核、结肠癌、溃疡性结肠炎。
- 11: 球形硬便见于习惯性便秘、老年人排便无力。

总之:在临床工作中正确留取粪便标本是检验质量保证的关键。