

关注食品安全

推进食安工作走实走深

□本报记者 杨金伟

9月26日,由国家卫生健康委食品标准与监测评估司主办,国家食品安全风险评估中心、中国疾病预防控制中心营养与健康所、健康报社联合承办的2022年全国食品安全宣传周国家卫生健康委主题活动在京举行。与会专家围绕“共创食安新发展 共享美好新生活”主题,畅谈食品安全与营养健康的发展理念、服务重点、创新举措,推动食品安全相关工作向实处走,深度融入健康中国建设。

强监测,为决策提供科学依据

风险管理越来越成为提升治理能力的抓手,而风险监测是风险管理的基础。只有以风险为导向,紧紧守住不发生系统性风险这个底线,加强体系能力建设,提高各级特别是基层能力和保障水平,才能更好地保障食品安全。

国家卫生健康委食品安全标准与监测评估司综合处处长付婷表示,“十四五”的目标是风险管理和风险监测评估工作体系要趋于完善,及时监测和预警食品安全风险,推动对于食品污染物的风险识别能力取得新突破。为此,一方面,要完善监测报告机制,

强化食源性疾病预防预警功能。在做实基层食源性疾病预防报告工作的同时,提升针对食品安全事故的流行病学调查能力。另一方面,要完善基于社区人群的全国食源性疾病预防、调查和指标监测,掌握重点食源性疾病的现状和趋势,为科学制定食源性疾病预防策略提供依据。

在技术层面,还要加快国家食源性致病微生物全基因组关键分析技术工作落地,让溯源更精准,让处理更及时。在预警网络建设层面,除医疗机构要履行发现和报告食源性疾病的职责外,还要建立多点触发监测预警机制,比如在学校、社区、药店等建立监测点位,从而让监测更加灵敏高效,提高风险监测和预警能力。

“通过风险监测发现和识别食品安全风险隐患,并研判风险程度,然后组织制定修订标准;通过政府监管和行业合规生产,进行风险管控;通过宣传、解读和知识传播,帮助社会正确认识风险、预防风险。”国家食品安全风险评估中心副主任刘兆平介绍,“十四五”期间,该中心将加强统计分析和信息技术在风险监测中的应用,提高数据分析效率,解析食品污染与食源性疾病发生之间的关联。该中心还将深度挖掘和利用监测数据,一方面,把数据运用于食品安全标准制定和风险评估工作中,为标准和评估提供依据;另一方面,要绘制风险地图,发挥预警作

用,到“十四五”末,通过建立预警预测模型,实现针对不同时空、不同人群、不同食品的动态风险预警。

目前,我国已建立包括营养监测、食物成分监测、学生和儿童营养监测在内的中国居民膳食营养监测体系。营养健康专业人员走入居民家庭,了解居民一日三餐所摄取的各种食物、饮料、水,以及行为改变,进一步了解居民营养健康状况。

中国疾病预防控制中心营养与健康所研究员王志宏介绍,该中心以调查监测获取的数据为基础建立了全国食物成分数据库,“这不仅支撑了全国居民与慢性病监测和影响因素筛查的研究,还支撑了居民营养素摄入量参考标准的制定”。

重服务,让可及性不断提升

制定、落实严格的食品安全标准,既是食品安全治理的要求,也是引领行业发展的着力点。截至目前,我国已发布1455项食品安全国家标准,包含了2万余项指标。付婷表示,“十四五”期间,要立足于食品行业高质量发展,提升食安标准的执行能力。国家卫生健康委将顺应食品安全治理和行业发展新要求,对现有标准体系开展系统性分析研究,制修订不少于100项食品安全国家标准。从标准服务来

说,要打造便捷化查询的标准服务体系,通过网上查询、一站式备案,提升标准的备案效率。

对营养领域的服务更多体现在营养干预和营养教育上。据统计,截至目前,受益于我国农村义务教育学生营养改善计划的学生接近3700万名;贫困地区儿童营养改善项目覆盖920个县,受益儿童达1400万名;通过营养膳食指导,特殊人群的营养健康状况得到明显改善,生长迟缓率和贫血率下降趋势尤为明显。

食品产业正加速进行营养健康转型。王志宏介绍,食品生产企业有3个发力点:一是要精准评估消费者的膳食营养问题;二是要细分消费者类型,对多元化需求,科学规划;三是要以国家政策为导向,创新发展。在营造支持性环境方面,食品生产企业要持续加大营养健康场所的建设力度,推广营养健康烹饪模式与营养均衡的配餐。“如果食品产业能够很好地实现营养健康转型,就能让食品既美味又营养。”王志宏说。

作为维护自身健康的第一责任人,公众的食品安全与营养健康素养水平还要提高。刘兆平表示,要推动科学产出向社会传递,发挥科技创新的便民惠民功能,持续打造科普传播“五个一”工程(即建立一套协同科普工作机制,培养一支全国性科普专家队伍,打造一个高容量的科普资料库,搭建一个有效的传播平台,开展一系

列落地见效的行动),让公众看得见、听得懂、做得到。

融资源,持续推出创新举措

推动食品安全相关工作向实处走,需要发挥食品安全和营养健康领域的各方力量与技术优势,做到资源整合融合。付婷介绍,目前,我国建立了国家和省级层面的国民营养健康指导委员会,下一步要进一步推进将营养融入各项健康政策,比如老龄化社会服务、托幼机构营养保障等;要建设食品安全风险评估与标准研制特色实验室,以实验室建设为抓手,夯实标准研究基础,提升技术检测、数据分析利用、毒理学与风险评估能力,促进食品标准研制的高质量发展;要依托国家级平台和项目,建设食品安全与营养大数据平台;在专业机构和人才队伍建设方面,要加强“医防管”综合人才培养,提升基层风险研判能力。

刘兆平介绍,推进食安工作,要以实验室检验检测技术为基础,构建风险数据分析系统;紧跟国际发展趋势,建立风险评估技术和模型,不断提升我国风险评估能力。到“十四五”末,初步构建整合各类先进技术和模型的风险评估技术框架,加强队伍培养,不断发挥风险评估对国家和各地食品安全风险管理的科学支撑作用。

“1+1>2”是个真命题

(上接第1版)

广西壮族自治区柳州市卫生健康委副主任覃映雪介绍,该市通过多种模式的医联体将优质医疗资源下沉县乡,落实多项人才机制,稳定基层卫生人才队伍,为项目建设提供有力支撑。自相关项目试点以来,柳州市支持所属的鹿寨县,组织县、乡、村医务人员开展医疗、公卫、妇幼等方面的业务培训4000余人次,织密基层医疗卫生服务网络;同时,健全老年、妇幼、疾控体系建设,增加医养结合服务供给,积极探索建立社区和居家老年人综合保健的养老服务体系等,构建全方位全周期医疗卫生服务体系。

打头阵

对许多人而言,“看医生”已经不仅仅是为了看病。

武汉大学全球健康研究中心主任毛宗福表示,完善医疗卫生服务体系、建成健康管护组织,应开发适合家庭、社区等场景且作用小的友好型产品,同时在医保支付理念、支付方式、支付标准、支付方式、绩效考核等方面进行大改革,以适应疾病谱变化;建立一套基于慢病管理的互联网技术支撑体系,完善“防、治、康、护、管”于一体的医疗卫生服务技术标准(规范),加强临床医学研究与知识转化支撑;提高公众对于健康管理的认知度,更新公众“为健康买单”的理念。

广东省卫生健康委体制改革处处长马建表示,医改考核是引导和强化医改重点工作任务落实的指挥棒和检验医改成效的试金石。该省为推动建立分级诊疗制度,创新提出“县域内住院率”的概念,并以此为核心指标,对各地市进行综合医改考核。“考核结果通报全省,一个关口一个关口地过,一年接着一年地做,使各层级、各区域差距进一步缩小。”马建说。

“实现共同富裕,卫生健康工作要唱主角、打头阵。”浙江省湖州市卫生健康委党委书记、主任饶如锋介绍,为缩小城乡差距、加速城乡融合,湖州市政府制订了《湖州市共同富裕试点三年行动计划(2021—2023)(缩小城乡差距)》,把城市和乡村作为一个整体统筹谋划。细化到卫生健康工作,湖州将全市划分为10个网格,组建8个县医共体和2个城市医联体,建立中医医联体和妇幼健康共同体,探索打造全域健康共同体,实现市、县、乡、村一体化管理,将优质医疗资源下沉到基层,让防治结合的工作来到市民身边。

“深圳罗湖医改注重居民健康意识的提升和慢性疾病的防治,实现工作重点从治疗到预防的转变。”广东省深圳市卫生健康委体制改革处处长刘辉介绍,罗湖区建立了整合型优质高效医疗服务体系,完善医联体与社康机构融合发展、医疗与预防融合发展、全科与专科协同服务机制,健全以医院集团、社康机构、家庭医生团队为责任主体的健康“守门人”制度,提升社康机构装备和人才配置水平,发展智慧社康体系,完善家庭医生签约服务制度,为社区居民提供公共卫生和基本医疗服务。

南方医科大学卫生管理学院院长王冬指出,有“稳度、新度、热度、广度、温度、推广度”的医改正让更多保障。巩固“顶天立地”医疗卫生大格局是医改方向,深化“三医联动”改革是医改精神,强化公共卫生体系建设是医改基石,推进医药卫生高质量发展是医改途径,通过“一张蓝图绘到底”,让改革发展成果不断惠及广大人民群众。

北大人民医院落实安全生产要求

本报讯(记者钱峰)9月26日,北京大学人民医院党委专题讨论部署安全生产工作,要求切实落实安全生产及疫情防控任务。该院党委理论中心组及相关职能处室就安全生产工作进行专题学习,国家卫生健康委安全生产督导组李增栋应邀进行题为“安全生产主体责任解析”的培训。

培训内容强调,严格落实“党政同责、一岗双责、失职追责”“管行业必须管安全,管业务必须管安全”的要求,构建单位内部安全管理责任体系;根据“谁使用谁负责,谁主管谁负责”的原则,逐级分层落实安全责任;以问题隐患、结果和目标为导向,扎实做好医院科研单位的安全生产工作,包括医疗护理、消防后勤管理、实验室生物安全、危险化学品安全管理等工作。



消防演练砺精兵

9月27日,在江苏省淮安市消防救援支队训练场,队员在参加模拟道路消防救援、高空转移和五公里跑等项目的训练。 贺敬华摄

山西举办全民健康生活方式知识竞赛

本报讯(通讯员王昕霞 特约记者刘翔)近日,由山西省卫生健康委主办、山西省疾病预防控制中心承办的“全民健康生活方式有奖知识竞赛”启动。

此次活动为期7天,山西省内居民通过扫描二维码即可参与答题,并有机会获得奖励。活动以宣传“三减三健”全民健康生活方式为主题,进一步传播和普及健康文明的生活方式。

“这是一场漂亮的接力赛”

□通讯员 陈岩明 黄思佳 特约记者 俞欣

家中突发胸闷气急,被紧急送往浙江省中医院安吉分院(安吉县中医院)。入院时,患者生命体征紊乱,心率在30余次到160余次反复变动;在大剂量升压药维持血压、机械通气纯氧支持下,氧合仍不达标,且合并呼吸窘迫,咳出大量粉红色泡沫痰,尿尿。医生考虑为急性心肌梗死、急性心力衰竭、急性呼吸衰竭、急性肾功能衰竭,立即下了病危通知书。

9月16日早上8时,安吉县中医院ICU主任杨吉荣紧急向浙江省中医院ICU江荣林教授求援。“具有ECMO(体外膜肺氧合)治疗指征,我们立刻派人过来!”江荣林当即表示。两个小时后,省中医院ECMO团队出现在了患者病床旁。他们克服患者血管条件较差的困难,顺利完成穿管;面

对患者心源性休克等情况,用不到20分钟就使ECMO成功运转。

1个小时后,患者情况有所好转,但仍十分危急,必须转到浙江省中医院继续抢救。转运过程也充满挑战,任何仪器设备都不能停,任何管路及接头都不能松动脱落,否则有可能危及患者生命。在“120”救护车的运送下,1个多小时后患者就到达浙江省中医院,医务人员顺利完成了对接。

9月19日,患者心肺功能明显好转,ECMO拔管撤机,患者生命体征平稳。9月22日,患者顺利转入普通病房。“这是一场漂亮的接力赛,也是医联体成员单位合力救治危重症患者的又一生动事例。”江荣林说。

《大众健康》杂志与您一起呵护家人健康 大众健康 WELL-BEING 生活如此多“焦”? 扫码订阅

2022年09期杂志 目录精选 共同关注 求真证伪 运动美容 性学内参 遇见 百姓药房 心理月刊 妈咪宝贝

新疆医保多措并举惠民生 本报讯 特约记者张楠 刘青 夏莉清近日从新疆维吾尔自治区医疗保障局获悉,该局将新疆7个统筹地区职工基本医保单位缴费率从9%降至7.5%,降费时间暂定为2022年3月至2023年2月;截至8月底,已累计减征医疗保险费13.12亿元,10.85万家单位(企业)受益。自2022年7月起,该局对中小微企业、以单位方式参保的个体工商户缓收3个月职工基本医疗保险单位缴费,缓收期间免收滞纳金,全面推行“免申即享”经办模式,确保缓缴期间参保人员待遇应享尽享;截至8月底,全疆8.64万户中小微企业缓缴金额达3.51亿元。 据悉,本轮疫情发生后,新疆医保局向全疆定点救治医疗机构预付资金