

人口高质量发展·委主任视点

构建更有温度的生育支持政策体系

山东省卫生健康委党组书记、主任 山东省中医药局局长 马立新

山东省的常住人口和户籍人口“双过亿”，做好人口工作责任重大。近年来，山东省全面落实党中央、国务院决策部署，把优化人口发展战略、健全生育支持政策体系、促进人口高质量发展作为一项重大政治任务，不断加力发力，取得积极成效。

坚持高位推进 加强组织领导

山东省委、省政府始终坚持人口与发展通盘考虑、统筹协调、综合决策，主要负责同志亲自谋划、强力推进，健全完善生育支持政策体系，省政府常务会议专题研究具有较高“含金量”的政策措施；省人大常委会修订《山东省人口与计划生育条例》，省政协召开以婴幼儿照护为主题的月度协商会；建立16个部门参加的省优化生育政策联席会议制度，将人口目标管理责任制落实情况列入省委、省政府重大督

查事项；制定省直相关部门落实《关于进一步完善和落实积极生育支持措施的指导意见》的任务分工方案，逐级压实责任、传导压力。

市、县两级参照省级强化组织领导，济南、济宁等市的市委主要负责同志带头调研、谋划推进配套政策落地，全省党委政府主导、上下联动、左右协调的工作格局更加完善。

抓住关键环节 强化系统推进

一是大力提升政策协同。山东省《优化生育政策促进人口长期均衡发展实施方案》和最新修订的《山东省人口与计划生育条例》出台后，省直相关部门就人口监测、母婴安全和托育照护等重点工作，出台一系列配套政策，形成比较完善的生育支持政策体系。

比如，完善部门人口相关信息共享机制；托育机构用水用电用热气按照居民生活类价格执行；对符合相关标准或示范托育机构给予3万~10万元的补助，给予二孩、三孩每人每月300~600元保育费补助；相应提高居民生育二孩、三孩的住院分娩医疗费

用支付比例，将辅助生殖技术医疗服务费用纳入医保支付范围等，为全省整体推进生育政策落实奠定基础。

二是着力降低稳定风险。山东省强化政策有效衔接和综合保障，将全面两孩政策实施前的独生子女父母奖励资金，由之前的单位负责全部调整为财政统筹；农村奖扶对象达到402.1万人，每年投入资金近30亿元；连续3年提高计划生育特殊家庭扶助金标准；建立计划生育扶助对象信息核查、扶助金发放专项督查等制度，确保扶助金精准、及时、足额发放。

三是努力营造生育友好氛围。山东省深入开展生育友好宣传教育，组织“新型婚育文化”进万家活动，将其纳入文化科技卫生“三下乡”活动的重要内容；指导各级利用“国际家庭日”“计生协会会员活动日”“世界人口日”和元旦、春节、七夕、中秋等传统节日，精准有效开展宣传教育活动；在各级媒体平台开设生育支持政策宣传专栏，宣传人口形势、政策法规、托育服务和各地经验做法；开展生育友好、新型婚育文化建设示范单位创建活动，引导群众树立正确的婚育观、生育观、家庭观，营造“支持生育、促进生育、优生优育”的良好氛围。

突出重点领域 强化整体推进

一是逐级优化生育支持政策。山东省注重典型引路，指导各地完善生育支持政策。济南市对二孩、三孩家庭发放600~800元育儿补贴，对符合标准的托育机构给予5万元一次性补助，按入托人数给予每人每月400元保育补助。威海市规定居住小区按照每千人口不少于8~10个托位标准建设或完善托育服务设施，并设立普惠托育机构开办、运营、保育费补助及相关税费、产业发展等优惠政策。德州市等对城乡居民医保参保人员住院分娩医疗费实行3000元限额支付，对城镇职工生育保险参保人员住院分娩医疗费实行医保全额支付。其他市同步完善方案，全省激励生育政策导向更加鲜明。

二是整体提升生育保障水平。山东省实施全省母婴安全健康保障提升计划，强化全链条健康保障。目前，全省婚前医学检查率达93.88%，为52.30万人提供孕前优生健康检查服务，产前筛查率达98.02%，新生儿遗传代谢病筛查率和听力障碍筛查率均

保持在99%以上。全省危重孕产妇、新生儿救治中心分别达到215家和202家，孕产妇死亡率、婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率均达历史最优水平。

三是全面健全托育服务体系。山东省统筹财政资金2.7亿元，撬动社会资本近15亿元，持续健全托育服务体系，全省现有托育机构7561家、托位37.56万个，千人口托位数达到3.71个；争取中央财政资金2亿元，支持济南、济宁两个市普惠托育服务发展示范项目；强化示范引领，济南、济宁、聊城3个市被命名为全国婴幼儿照护服务示范城市，全省命名20个省级婴幼儿照护服务示范县(市、区)，省市县三级示范托机构达617家；强化人才引育，9593名从业人员获得婴幼儿发展引导员证或保育师证，举办两届托育照护职业技能大赛；全省开设托育照护相关专业的院校有173家，在校生有14.5万人。

下一步，我们将认真学习贯彻党的二十大精神，深入学习领会习近平总书记关于人口工作的重要论述，认真落实党中央、国务院决策部署，坚持稳中求进工作总基调，完整、准确、全面贯彻新发展理念，推动人口高质量发展，为谱写中国式现代化山东篇章贡献更大力量。

谨防掉入“网红食品”的“甜蜜陷阱”

近年来，“网红食品”层出不穷，新品牌、新品类不断涌现，激发了消费需求。但也要看到，“网红食品”在让众多美食爱好者趋之若鹜的同时，因营养成分不达标、含有有害物质、添加剂过量、卫生条件不达标等问题而被曝光的情况也屡有发生。

张暄(媒体人)

前段时间，媒体报道，湖南省长沙市五一商圈的道路上出现了许多灰黑色油斑，当地街道办联合辖区企业使用20多种清洁剂都没能彻底清除。造成这些油斑的“罪魁祸首”是一种名叫蜡瓶糖的糖果，其外层主要

原料是蜂蜡，中间夹有果酱或糖浆，吃法类似于口香糖，只能咀嚼不能吞咽。凭借可爱的造型、多样的口味、“爆浆”的口感，蜡瓶糖成为许多人的新宠。

在电商平台上搜索蜡瓶糖可以看到，相关商品打着“儿童”“可食用”“土蜂蜡”“纯天然”“手工自制”等标签，有的主播还在直播间现场制作品尝蜡

瓶糖……然而，在其“甜蜜诱惑”的背后，却存在着巨大的安全隐患。由于缺乏相关标准，市面上销售的蜡瓶糖质量良莠不齐。还有媒体报道，不少蜡瓶糖的包装上未标明配料表、生产厂家信息、生产日期、保质期等必要信息，属于“三无”产品。

近年来，“网红食品”层出不穷，新品牌、新品类不断涌现，激发了消费需求。但也要看到，“网红食品”在让众多美食爱好者趋之若鹜的同时，因营养成分不达标、含有有害物质、添加剂过量、卫生条件不达标等问题而被曝光的情况也屡有发生。究其原因，一方面，某些商家特别是带货主播用“高颜值”的画面、充满套路的语言进行营销，消费者可能因此放松警惕，忽视其潜在的安全隐患；另一方面，许多“网

红食品”打着情怀、文艺、小清新等招牌，迎合消费者特别是青少年追求新奇、跟风从众的心理，这也让他们忽视了生产厂家、商家的资质。

食品安全之弦，须臾不可放松。唯有各方协同发力，共筑“网红食品”安全防线，公众才能尽享美好“食”光。食品安全、市场监管等部门应探索制定完善新业态食品特别是“网红食品”经营活动准入准营标准，形成网上搜索、实体寻源的监管机制，严防黑作坊变身“网红店”；建立针对“网红食品”生产厂家的常态化监管机制，增加定时检查和随机检查频次。电商平台应当当好“把关人”，加大商品审核力度，完善信誉评价体系，及时惩处或清退违规商家。直播间经营者、带货主播等应坚

持诚信为本，不得对“网红食品”进行虚假或引人误解的宣传，莫为眼前小利而砸了招牌。消费者也要擦亮双眼，面对“网红”推荐、达人“种草”的商品，切勿盲目跟风，而要仔细辨别、货比三家，谨防掉入“网红食品”的“甜蜜陷阱”。



扫码看《健时评》集锦

报评

陕西千阳：延时服务方便患者

报评

本报讯(特约记者李晓丽 魏剑 通讯员张振发)“延时门诊解决了我在就医时间上的大问题。晚饭后来扎针、按摩，我还能顺便躺着休息一会儿。”近日，陕西省宝鸡市千阳县的王先生在县中医院针灸科就诊时说。今年以来，千阳县3家县级医院的门诊部实行延时服务，在每天下午

5点半到8点半开设延时门诊，由临床经验丰富、专业水平较高的专家坐诊，面向白天没时间来就诊的人群，推出针灸、推拿、拔罐、刮痧等中医药特色诊疗服务。从实际效果看，延时服务分流了就诊人群，提升了患者体验，优化了医疗资源配置。截至目前，3家医院延时门诊已接诊2万余人次。

延时门诊服务常态化 需有坚实支撑

报评

在当今快节奏的社会中，工作与生活的双重压力使得许多上班族在白天难以抽出时间就医。为此，许多医疗机构纷纷推出延时门诊服务，以满足患者错峰就医需求。毫无疑问，延时门诊作为一种灵活的服务模式，有效缓解了日间就诊高峰期的压力，为上班族、学生及老年人等特定群体提供了更加便捷的医疗服务。

持力度，确保这些科室在延时门诊服务期间也能正常运作。

其次，不断丰富延时门诊服务项目。延时门诊不应局限于常规诊疗服务，而应根据患者的实际需求不断丰富服务项目。比如可以推出特色专病门诊、中医康复等延时服务，满足患者个性化服务需求。

再次，完善配套政策与激励机制。制定和完善相关配套政策和激励机制，这包括为参与延时门诊工作的医务人员提供适当的绩效补贴、建立健全劳动保障制度和调休机制等激励措施。

最后，应注重患者体验和反馈。通过设立意见箱、开展满意度调查等方式收集患者的意见和建议，并积极响应患者的关切和需求，不断优化服务流程，提升服务质量。(魏剑)

投诉找我们

某早教机构

职业闭店人

原法定代理人

套现走人

朱慧卿绘

别让预付成了卷钱手段

早教、健身、美容美发等预付式消费领域出现的“职业闭店人”侵害消费者权益问题受到社会关注。中消协9月9日发布消费提示，提醒广大消费者，预付式消费需谨慎决定、量力而行，务必签署书面合同，遇有闭店操作先留证据再投诉。

在预付式消费领域，“跑路”“套路”现象屡有发生。今年7月开始施行的《中华人民共和国消费者权益保护法实施条例》对预付式消费作出了相应规定，要求“经营者与消费者订立书面合同，约定商品或者服务的具体内容、价款或者费用、预付款退还方式、违约责任等事项”。市场监管等相关部门应加强对预付式消费行业的监管，为商家建立信用记录并向消费者公示；针对有侵害消费者权益行为的商家进行严厉惩治，并对消费者做好消费警示；还可探索通过一些技术手段确保消费者的预付资金安全，让消费者能够安心消费。

面对预付式消费，消费者不能贪图优惠而消费，应充分考量商家信誉和服务质量，谨慎决定。消费时，要签署书面合同，妥善保留各类凭证，在遇到闭店操作时，依法维护自身权益。

(孙惠)

医学精彩时光

“看不见瘢痕”的微创心脏搭桥术

通讯员 陈晓晨 特约记者 何雨田

近日，年过半百的老张在江苏省人民医院心脏大血管外科接受了机器人联合腹腔镜获取双侧乳内动脉及胃网膜右动脉全动脉搭桥手术。据了解，这一手术不同于传统的外科搭桥手术，从外观看几乎无明显可见伤口，因此被称为“看不见瘢痕”的微创心脏搭桥术。

老张是一名建筑工人，有高血压病史，由于作息不规律等原因，常常忘了按时服药。不久前，在工地上干活的他突然觉得胸口阵阵疼痛，休息一会儿后不仅没有得到缓解，反而加重。看着大汗淋漓满脸痛苦状的老张，工友们将其送到了江苏省人民医院就诊。检查发现，老张心脏冠状动脉有三支血管都严重狭窄，需要进行外科冠状动脉搭桥手术。

综合考虑老张的情况，接诊的心脏大血管外科副主任医师马路遥决定为其进行机器人联合腹腔镜获取双侧乳内动脉及胃网膜右动脉全动脉搭桥手术。

在心脏大血管外科主任邵永丰教授、主任医师秦建伟等专家的指导下，手术团队制定了详细的手术方案。经过周密准备，马路遥主刀，手术顺利完成。

该手术方式首先通过建立腹腔镜孔洞，实现腹腔镜获取骨化胃网膜右动脉，再通过胸腔建立的孔洞，由达芬奇机器人机器人臂实现骨化获取双侧乳内动脉。马路遥介绍：“等用于搭桥的血管准备完毕，只需要通过长6厘米左右的胸部切口，便可完成三支动脉搭桥。患者术后恢复快，几乎没有可见瘢痕。由于微创小切口冠状动脉搭桥不侵犯胸骨，因此即使在严重糖尿病患者中，也不会出现胸骨深部伤口感染。而传统手术的胸腹联合切口长30~40厘米，创伤大、恢复慢。”

经过医疗护理团队的精心照顾，老张术后第5天就出院了。

据了解，截至目前，江苏省人民医院心脏大血管外科已成功为46名患者实施了达芬奇机器人辅助下微创冠状动脉搭桥手术。此次为老张实施的手术，是该术式下的全新尝试。

筑起十二指肠“防波堤” 开辟介入法减重新路径

特约记者 杨静 通讯员 生星

“节食？忍不了！运动？吃不消！用药？会反弹！手术？怕创伤！”30岁小伙小黄体重已达100公斤，各项身体指标也出现异常，但尝试各种减重办法却屡战屡败，难道只能就此“摆烂”？不久前，他在上海市第十人民医院接受了全新的介入减重疗法——内窥镜置入胃转流支架，由此实现了轻松减重的愿望。

内窥镜置入胃转流支架即通过置入一段60厘米长的不透透食管，为十二指肠筑起一道“防波堤”，让胃中的食糜“短路”通过十二指肠，减少食物的消化与吸收，从而达到减重目的。置入术在无痛胃镜下实施，全部操作仅耗时20分钟。如今，小黄手术即将满一个月，体重稳步下降，各项生理与生化指标也逐渐改善，健康减重曙光初现。

近年来，胃减容术等外科减重法日益进入公众视野，但由于手术会带来创伤，同时也有较为严格的适应症与禁忌证，因此限制了其临床应用。上海十院引入胃转流支架置入术，开辟了介入法减重新路径。据了解，胃转流支架系统是国家药品监督管理局今年批准的创新医疗器械产品，并被纳入上海市医保支付范围。胃转流支架系统由一个钛钛锚固件和氟聚合物制成的长60厘米的不透透食管组成，前者用于将支架系统固定于十二指肠球部，后者内衬于十二指肠内，隔离消化液和食物，减少食物的消化和吸收，从而达到减重目的。

上海十院内窥镜中心主任刘枫介绍，胃转流支架通过降低吸收率来实现减重和改善代谢的目的，与传统的少吃、节食本质区别，患者置入3个月后基本能实现体重减轻，且可通过无痛胃镜轻松取出。胃转流支架不仅可以减少肠道对糖类、脂类的吸收，同时也可帮助患者建立健康的饮食习惯和生活方式，进而达到持续稳定减重的效果。这是一项不需要开刀的减重方式，为那些药物减重效果不佳或反弹，又不想做减重手术或达不到手术指征的患者提供了一个新选择。