

数字健康战略
研讨会召开

本报讯 (首席记者姚常房)近日,由北京师范大学中国社会管理研究院、北京师范大学高端智库国家数字健康中心主办的“数字健康战略研讨会——数字赋能公立医院高质量发展主题会”在京召开。

会上,国家卫生健康委规划发展与信息化司司长毛群安表示,数字化技术和平台在加强卫生资源要素配置、提升供需对接效率、降低组织管理成本、优化医疗服务流程、提升医疗服务质量等方面都具有优势,希望政、产、学、研、医多方加强互动交流,开展深度合作,为公立医院高质量发展提供助力。

国家卫生健康委统计信息中心副主任胡建平认为,卫生健康信息的互通共享是公立医院数字化转型的基础,做好区域数字基础设施建设,打造数据流通基础平台,将数据资源标准化,完成数据全方位的互联互通,提供一体化医疗健康数字化服务,才能真正实现以数字化赋能公立医院高质量发展。

“京通”小程序
健康服务升级

本报讯 (记者郭蕾)近日,新版“京通”小程序上线。据悉,“京通”小程序是北京市打造的城市公共服务移动端入口。此次升级后,北京市参保人员打开支付宝,搜索“京通”小程序,找到“健康服务”专题,在医保结算页面选择支付宝支付即可直接完成在线预约挂号缴费、医保门诊缴费等。

“京通”健康服务专题对挂号界面中科室预约、医院信息、放号周期、地图功能、就诊绑定规则等多个模块进行了优化升级,新增“我关注的医院与科室”“再次挂号”“重点科室标识”等功能,增加检验检查报告短信推送服务。同时,北京市参保人员可通过新版“京通”小程序为家庭成员线上缴费。参保人员与其父母、配偶、子女绑定“医保亲情账户”,可帮助家庭成员进行医保挂号和门诊缴费。

目前,该服务已在首都医科大学宣武医院、首都医科大学附属北京天坛医院等26家医院上线。

重阳敬老

在重阳节即将到来之际,北京市隆福医院天通苑老年健康医学科举办“重阳敬老、久久绵长”敬老活动。医院通过组织制作香囊活动、举办康复运动会等,对老人们开展康复训练。

本报记者张丹摄

区卫生服务中心、乡镇卫生院疫苗接种门诊全面推行预防接种分时段预约工作,开展周末疫苗接种服务。无急诊服务且诊疗量较大的城市社区卫生服务中心,实行工作日门诊延时服务1—3小时,或酌情在节假日、周六周日等延长门诊服务时间。对延时服务的工作人员要给予必要的补休、轮休或补助。新疆还要求,强化全民健康体检结果运用,推进县域医共体内检验检测结果互认等。

此外,新疆还要求推行“先诊疗,后付费”服务模式,深化“一老一幼”健康管理服务,加大妇幼健康服务力度,推进基层中医药服务能力提升,改善就医服务环境,方便居民用药需求,为慢性病患者提供运动、饮食处方或建议,以及做实家庭医生签约服务。

现,既有物质生活日渐丰富而忽视了粮食节约的因素,也有监测评估体系不够完善、违法行为处置不易到位、宣传引导不够深入等原因。多位专家认为,在形成社会共识的基础上,商家、消费者及相关部门还需发挥合力,防止餐饮浪费,保障粮食安全。

首先,餐厅在堂食菜单上可明确标注主食分量,为顾客提供多元化的点餐选择。天津社会科学院社会学研究所副研究员王小波认为,可进一步细化完善主食分量规格的标识说明,加快推广中份饭、小份饭,比照大份饭分量、售价合理设定价格。天津阿依来新疆餐厅董事长姜子介建议,点餐时米饭可以“两”为单位,让消费者按照饭量自由选择。

其次,进一步丰富主食品类,优化口味,注重“精烹细调”与管理细节。“现在消费者对口味要求越来越高,主食也要创新形式,如大米既能蒸制米饭,也可以做成糍粑、米糕等。”孔令涛表示,还可在部分餐厅尝试推出“智慧电子菜单”,将顾客所点的饭菜分量以及蛋白质、碳水化合物、维生素等含量自动进行计算和,帮助顾客合理规划膳食。

中国消费者协会相关负责人建议,婚宴、自助餐、单位食堂等用餐场景应围绕制止浪费强化精细化、人性化管理,及时监测和评估就餐状况,按需供餐、科学配餐。

此外,要加强宣传教育,在全社会牢固树立节约粮食的意识。业内专家建议,要加强科普,让公众对粮食来源、我国人均粮食占有量、粮食营养成分、饮食搭配等方面知识有所了解;学校教师与家长要从小帮助孩子树立起爱粮节粮意识,让“光盘行动”的理念深入人心。

江苏推动中医药服务体系更健全

- 实现县级中医医院“两专科一中心”全覆盖
- 打造基层医疗卫生机构等级中医馆
- 健全中西医临床协同体系
- 完善符合中医药特点的人才培养体系

本报讯 (记者沈大雷)江苏省政府办公厅日前印发《江苏省推动中医药振兴发展重大工程实施方案》。《方案》提出,到2025年,中医药服务体系更加健全,服务功能更加完善,中

西医结合防病治病水平显著提升,中医药振兴发展取得明显成效,中医药成为全面推进健康江苏建设的重要支撑。

在推动中医药健康服务高质量

发展方面,《方案》明确,推进23个国家级中医优势专科提质升级,推广24个中医优势病种诊疗方案,建设2—3个省级中医康复中心、5—8个省中医康复重点专科。每个县级中医医院建成2个中医特色优势专科和1个县域中医药适宜技术推广中心,实现县级中医医院“两专科一中心”全覆盖。

《方案》要求,打造基层医疗卫生机构等级中医馆,全省建制社区卫生服务中心和乡镇卫生院三级、四级、五级中医馆占比分别达50%、30%、20%左右;开展中医药健康促进专项活动,每个设区市分别开展

不少于1项的中医适宜技术推广项目,提升基层中医药服务能力,提升传承创新发展能力,加快推进中医药现代化。

根据《方案》,江苏省还将加强中医药高层次人才、基层人才队伍建设,完善符合中医药特点的人才培养体系,创新中医药人才发展体制机制,建设高素质中医药特色人才队伍;加强中药种植养殖、生产、使用全过程管理,大力推进中药材规范种植养殖,提升中药饮片和中成药质量,推动中药产业高质量发展;推动中医药文化融入群众生产生活,贯穿国民教育始终,推动中医药文化创造性转化、创新性发展。

体系,提升传承创新发展能力,加快推进中医药现代化。

根据《方案》,江苏省还将加强中医药高层次人才、基层人才队伍建设,完善符合中医药特点的人才培养体系,创新中医药人才发展体制机制,建设高素质中医药特色人才队伍;加强中药种植养殖、生产、使用全过程管理,大力推进中药材规范种植养殖,提升中药饮片和中成药质量,推动中药产业高质量发展;推动中医药文化融入群众生产生活,贯穿国民教育始终,推动中医药文化创造性转化、创新性发展。

海南发布
医改五项重点任务

本报讯 (特约记者刘泽林)近日,海南省深化医药卫生体制改革领导小组印发海南省医改今年下半年重点工作任务,强调推进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局。

据悉,海南省医改今年下半年重点工作任务包括5项。一是加快推动北京大学口腔医院三亚分院、上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心海南医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院海南医院、广东省中医院海南医院4个国家区域医疗中心项目建设,打造省级“医学高峰”。

二是推动医疗联合体“六统一”管理,推进海口市、三亚市紧密型城市医疗集团国家试点建设。对紧密型医疗联合体实行医保基金总额预付,医疗联合体内建立共享药房和药品联动管理机制。

三是推动村卫生室标准化建设和高质量发展,拓展乡镇卫生院康复医疗、医养结合、安宁疗护等服务功能,推动综合医院全面设立全科医学科。

四是推动省属三级公立医院下沉帮扶市县人民医院,在乡镇推行乡村卫生一体化管理,推进二级及以上公立医院接入“三医联动一张网”。

五是依托海南省中医院建设国家中医药防治基地,推动海口市中医院和三亚市中医院开展中医特色重点医院建设,在海南医学院第一附属医院建设全省中西医协同“旗舰”医院。

山西卫生健康系统
助力营商环境建设

本报讯 (特约记者崔志芳)记者从山西省卫生健康委近日举办的促进经营主体发展工作专项督导会上获悉,该委通过优化审批改革,提升政务服务效能,推动审批服务再提速,全方位推动医疗服务能力和就医服务流程优化提升,更好服务群众看病就医,创造拴心留人环境。

据了解,为构建办事便利的卫生健康政务环境,山西省通过改革“串联审批”为“并联审批”、实行“三证合一办”等举措,解决申请人重复跑等问题;在全省医疗机构实施改善医疗服务行动、居民健康促进行动、规范医疗秩序行动等5项行动20条措施,为营造可持续发展的营商环境提供新动能,并在全省范围内确定101家定点医院,为省内突出贡献的企业员工及其家属提供就医绿色通道。

山东首届地方病
防治技能竞赛收官

本报讯 (通讯员王宇 张文明 特约记者郝金刚)近日,2023年山东省地方病防治技能竞赛在济南市收官。来自全省16市疾控系统和医疗机构的64名选手参加角逐,经过理论考试和技能操作环节的比拼,决出个人奖和团体奖等奖项。

此次竞赛由山东省总工会、山东省公共卫生学会主办,山东省地方病防治研究所承办。竞赛分为防治碘缺乏病和水源性高碘甲状腺肿、地方性饮水型氟中毒、克山病和大骨节病等4个单元。据介绍,此次竞赛是一次全省地方病防治人员的岗位大练兵,也是为全国地方病防治技能大赛进行的一次预选赛。



聚焦卫生健康便民惠民

新疆:因地制宜落细服务举措

本报讯 (特约记者张楠 刘青夏莉娟)近日,新疆维吾尔自治区卫生健康委制定2023—2025年自治区基层医疗卫生健康便民惠民服务举措。举措涵盖方便居民就医、优化服务提供、简化就医流程、改善服务体验、做好慢病管理、提升签约感受共6个方面18项措施,旨在进一步推动基层医

疗卫生健康服务更加均衡覆盖城乡社区居民。新疆要求,各级卫生健康委和基层医疗卫生机构要加强组织领导,做好统筹协调,因地制宜落实各项举措,不断提升基层群众健康获得感。

新疆要求,预约号源向基层下沉,推进中高级职称医师值守门诊,做好巡诊和派驻服务,设置基层名医工作

室。紧密型城市医疗集团和县域医共体牵头医院至少预留20%的门诊号源优先向辖区基层医疗卫生机构开放,基层医疗卫生机构为辖区常住居民提供上级医院专科门诊预约服务。

县(市、区)级卫生健康行政部门应统筹辖区内医疗资源,合理调配人员,实现社区卫生服务中心、乡镇卫生院每

周至少3个工作日有一名具备主治医师及以上职称的临床专业技术人员值守门诊。医共体在基层分院设立名医工作室,牵头医院具备副高级及以上职称的医务人员每周在基层名医工作室服务时长不少于1天。

新疆要求,提供周末疫苗接种服务,延长城市社区门诊服务时间。社

一份饭,扔一半:谨防餐饮主食浪费

□新华社记者 刘惟真

写字楼外的垃圾回收处,多份外卖主食还剩一半;婚宴结束后,很多主食动都没动;大会就餐区,有的团餐盒饭没打开就扔了……生活中,一些主食浪费的情景令人触目惊心。近年来,随着“光盘行动”持续开展,节约粮食的良好风气正逐步形成。但记者走访发现,米饭、面条等主食仍然容易被浪费。

浪费场景司空见惯

餐馆就餐虽已吃饱,但习惯上还要点主食,餐后主食仍有大半剩在桌上;平时饭量不大,外卖配送的米饭却盛了满满一盒……这类主动或被动造成主食浪费的场景司空见惯。

根据中国科学院地理科学与资源研究所等机构发布的《中国城市餐饮食物浪费报告》对某市学校餐厅的调查,该市中小学生学习人均食物浪费量为每餐130克,浪费率为22%;在浪费

的食物构成上,主食为主要品种之一,占总量的45%。

外卖是主食浪费的高发场景之一。广东省外卖点餐浪费问题调研小组开展的一项问卷调查显示,在食品品类浪费方面,选择快餐便当、米粉面食等主食的占比达68.3%。天津消费者魏女士说,自己饭量不大,点外卖时主食常常吃一半、扔一半。“剩下的米饭沾上了菜汤,带回家也不好处理。”

此外,随着商务会议、会展活动陆续恢复,会场团餐中的主食浪费现象也值得关注。“在外参会时,有的会场活动餐一订就是几百份,大批主食丝毫没动就被丢在垃圾桶旁,看着十分可惜。”长期在天津从事写字楼物业管理运营工作的付彦斌说。

“当前我国人均粮食占有量虽已高于国际公认的400公斤粮食安全线,但我国人口基数大,近年极端高温干旱天气、低温冷害、洪涝灾害等不时出现,对粮食安全要时时敲响警钟。”天津农学院农业与资源环境学院种子科学与工程系副主任杜锦说,一些消费者对我国粮食种植“家底不清”,节约意识不足。

浪费率为何“居高难降”

记者调研了解到,主食浪费的“老毛病”难以根治,既有部分消费者观念还需转变的原因,也与目前餐饮机构经营、外卖平台管理等方面存在的一些问题有关。

——怕被打差评,多给更保险。天津一位餐饮行业工作者说,对餐厅而言,主食给少了容易招致顾客投诉,而区分大小份则会增加后厨工作量,不如统一多给,“省事又讨好”。

有商家表示,相比堂食,外卖用餐者的饭量更难以预估,后厨一般会提前盛放好外卖份以便配送。“前段时间在一家连锁快餐品牌点外卖,每份米饭给了四两多。虽然下单时已和工作人员沟通少给些,但对方表示米饭分量是固定的,难以操作。”天津市烹饪协会副会长兼秘书长孔令涛说。

——讲排场,爱面子,“盛宴”变“剩宴”。在商务宴请、婚宴席上,主食往往是“标配”;但在享用完丰盛的菜品后,米饭、面条等时常乏人问津。

“为了排场,菜不能少点,主食肯定也得有,不点不好看,吃不吃是客人的事。最后主食大家都吃得很少,剩下很多。”陕西某企业经理李先生说。

——追求“轻饮食”,口味更多元。杜锦说,一些消费者餐饮习惯趋于“轻量化”,对主食的需求有所减少。主食与非主食的界限也较为模糊,一些沙拉、蔬果等也可作为主食,如果米面供应量过大,也可能造成浪费。此外,一些机关、学校食堂管理比较粗放,米饭等主食免费供应,容易造成浪费。

发挥共同行动合力

不少部门高度关注主食浪费现象,积极倡导勤俭节约的“新食尚”。今年3月,中国消费者协会等八家协会、学会、商会联合倡议,针对外卖点餐场景存在主食浪费的现象,加快推广“小份饭”“半份饭”等,更好地保障消费者的选择权。

国家市场监督管理总局食品安全总监王铁汉表示,餐饮浪费现象的出