

浙江全面加强学校食品安全管理

- 实施“双总监、多食品安全员”机制
- 中小学、幼儿园超市应避免在校内售卖高盐、高糖及高脂食品
- 实施营养改善计划的农村义务教育学校的食堂不得对外承包

本报讯 (记者郑纯胜)“压紧压实各方责任,明确校长(园长)是学校食品安全的第一责任人,对学校食品安全管理负总责。”近日,浙江省政府

办公厅出台《关于加强学校食品安全管理工作的实施意见》,进一步强化浙江省各级各类学校及幼儿园的食品安全管理。《实施意见》自今年10月1日

起正式施行。

《实施意见》明确,学校实施“双总监、多食品安全员”机制;应通过公开招标等方式确定校外供餐单位;中小学、幼儿园超市应避免在校内售卖高盐、高糖及高脂食品,非寄宿制中小学、幼儿园原则上不得在校内设置食品小卖部、超市。

《实施意见》强调,规范经营招租行为,浙江省高校以引入社会力量承包(委托)等方式经营学校食堂的应公开招租,实施营养改善计划的农村义务教育学校的食堂不得对外承包

(委托)经营;规范食材全链追溯,对列入《浙江省食品安全数字化追溯规定》重点目录的产品必须严格使用“浙食链”系统进行录入或确认入库;规范食堂后厨管理,学校食堂应具备与供餐规模相匹配的硬件条件,全面建成“阳光厨房”,鼓励在餐具消毒等关键点位安装物联设备,并积极引入色标管理等现场管理方法。

《实施意见》要求,由学校、食堂承包(委托)经营企业分别配备食品安全总监、食品安全员,依法履行相应职责。为满足师生多样化消费需求,高校以引入社会力量承包(委托)等方式经营学校食堂的,应按照出租管理办法相关规定以公开招租方式选择依法取得食品经营许可证、能承担食品安全责任、社会信誉良好的经营者。

此外,《实施意见》还对学校食堂的食材追溯、后厨环境、餐具消毒、病媒生物防制等方面分别提出了操作规范。

据悉,今年暑假期间,浙江省共有2388家中小学对食堂硬件进行焕新升级,投入改造资金达4.1亿元。

重庆九龙坡

构建“家门口”的预防接种体系

本报讯 (特约记者欧阳方怡 通讯员郭姜)日前,陈阿姨带着即将入学的孙子,在重庆市九龙坡区谢家湾街道民主村社区卫生服务站接种疫苗。从出家门到完成接种,整个过程用时不到15分钟。陈阿姨说,过去村民要接种,只能到街道社区卫生服务中心,现在在家楼下就能完成,方便了很多。“这大热天的,哪个都不愿跑远了,村里老年人又多,这个门诊确实是惠民便民。”

记者从九龙坡区疾控中心了解到,当天开诊的谢家湾街道民主村社区卫生服务站“便民预防接种门诊”,每周五上午可预约接种,将惠及周边5个居委会的3.4万名居民。据悉,九龙坡区目前已成功打造3个社区“便民预防接种门诊”,为居民提供“家门口”的多元化接种服务和健康守护。九龙坡区疾控中心相关负责人介绍,该区目前已形成集12个产科接种单位、25个儿童接种单位、15个狂犬病暴露处置单位和1个成人非免疫规划疫苗接种单位于一体的“多元化”接种体系。

陕西商洛

部署医疗机构 疾控监督员制度试点

本报讯 (记者张晓东 特约记者张芳)为深化医防协同、促进医防融合,近日,陕西省商洛市卫生健康委在商洛市召开医疗机构疾控监督员制度试点工作动员部署会,安排部署全市医疗机构疾控监督员工作年度任务。

会议指出,各县(区)、各单位要抓住疾控体系改革发展的重大机遇,将疾控监督员试点工作作为疾控体系改革的重要举措,一体谋划、一体推进;要提高站位强认识,启动试点创经验,培训业务提能力;要把准方向、把握重点、务求实效,坚持走医防协同、医防融合的路子。试点工作的关键是定好位、选好人,培训好、激励好、保障好,建机制、得实效、出成绩。

河北三河

基层医卫机构 标准化建设全覆盖

本报讯 近日,河北省三河市医院选派经验丰富、技术过硬的医疗骨干下沉到紧密型县域医共体成员单位段甲岭中心卫生院,开展健康义诊和带教培训活动。活动中,三河市医院专家将学科前沿知识和临床经验分享给基层医务人员。“我们通过专家坐诊、健康义诊和带教培训等方式,推动优质医疗资源下沉,提升基层卫生健康服务能力。”三河市医院医共体党总支副书记刘文龙说。

近年来,三河市以紧密型县域医共体建设为载体,抓好医疗惠民政策落实,建成以市医院、市中医医院为牵头单位,10家乡镇卫生院和1家社区卫生服务中心为成员单位的两个紧密型县域医共体,实现了乡镇卫生院和社区卫生服务中心全覆盖。同时,三河市市以“优质服务基层行”活动为载体,进一步推进基层医疗卫生机构标准化建设,实现了基层医疗卫生机构标准化建设全覆盖。(舒畅)

运城:城企联动 托起“幼有善育”

(上接第1版)

魏少辰说,把托育机构建设用地纳入国土空间规划,做好土地供应和规划衔接工作,并在年度建设用地供应计划中适当提升托育服务设施用地比例,是解决托育机构用地问题、降低其运营成本的又一务实举措。该市还将落实长期租赁、先租后让、租让结合等方式的供地政策,探索制定把存量房屋和设施改造为托育场所设施的建设标准和办法,严格落实托育服务机构用电、用水、用气、用热按居民生活类价格执行的政策,进一步降本减负。

抓培训优服务 力争“托得好”

走进万荣县公办示范性综合托育机构建设现场,机器的轰鸣声不绝于耳。项目负责人张世峰介绍,该机构建成后,将具备亲子课堂婴幼儿情景体验、互联网家长课堂、养育照护指导、营养膳食指导、培训实训等多种功能,以满足家长的多元化托育需求。

配备与功能相匹配的专业人员,是做优托育服务、保障孩子健康成长的基础。在盐湖区综合托育服务中心,乳儿班的老师都持有保育员证、护士资格证,托小班和托大班的老师人人具备幼儿教师资格。此外,该中心还配备保健师、护士等相关专业人员,定期与区妇幼保健院联合开展医育结合服务,保障在园婴幼儿的身心健康。

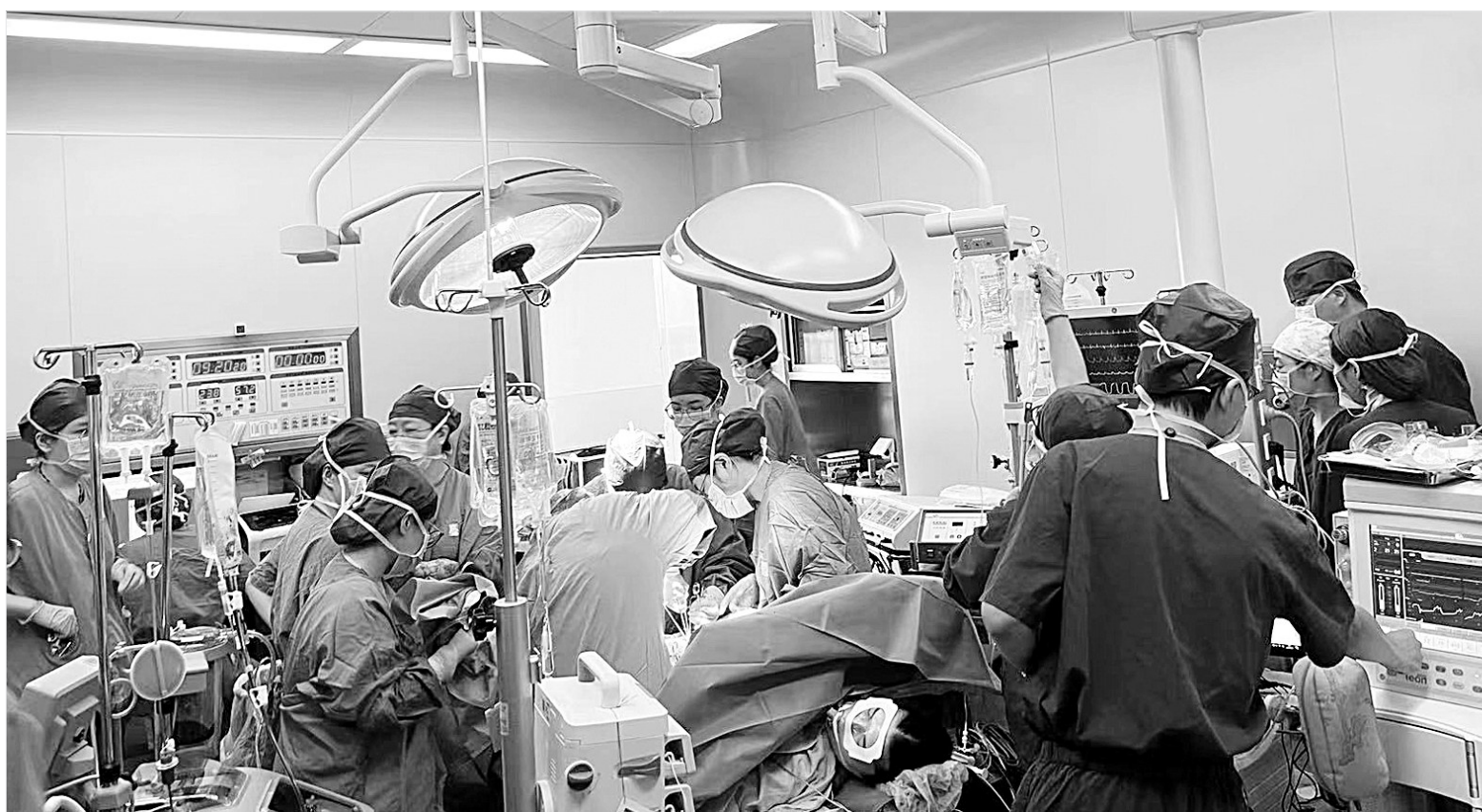
“我之前在幼儿园当了13年的跟班老师,当了18年的幼儿园园长。现在调到这里当负责人,我打算把多年的工作经验传授给新同事们。”王晨丽表示,提高托育机构工作人员的专业能力,做好相关考核工作和监管工作,是让家长放心、满意的关键。

为了加强对托育人才的培养,运城市鼓励市内具备办学条件的职业院校设置婴幼儿托育服务与管理等专业,持续深化校企合作,支持托育实训基地建设,推行托育“职业培训包”和“工学一体化”培训模式。万荣县更是积极与专业托育机构结对,在开园前组织所有工作人员开展实地训练,力争做到管理最优、育儿最佳、保健最好。

魏少辰表示,该市将进一步完善托育机构建设标准和服务规范,在婴幼儿膳食营养、身体发育、疾病防控、保育照护等方面加强对托育机构的业务指导和人员培训,把这一民生实事办到居民心坎上。

医院风景线

为高危产妇打响“生命保卫战”



图为抢救现场

□特约记者 高艳

9月17日中秋节,第13号台风“贝碧嘉”刚离开上海市。清晨,大多数人还在睡梦中,一场与时间赛跑的“生命保卫战”已经在上海市第一妇婴保健院打响——产科、妇科、手术麻醉科、ICU、新生儿科、检验科、超声科、放射科和医务部、护理部的数十名医务人员闻令而动,从四面八方赶到医院,全力抢救一名产妇。

产科、妇科、手术麻醉科、ICU、新生儿科、检验科、超声科、放射科和医务部、护理部的数十名医务人员闻令而动,从四面八方赶到医院,全力抢救一名产妇。几小时后传来捷报:抢救成功,母女平安。在阖家团圆的中秋节,这对于该院的医务人员和产妇一家而言,无疑是最好的礼物。

该产妇几年前就开始备孕,可是自然妊娠始终没动静,直到第3次接受试管婴儿技术后,才

终于成功怀孕。不过,她始终有块“心病”。5年前,她患上子宫肌瘤,长期承受着腹痛和严重痛经的折磨。怀孕后,她的腹痛没有减轻,反而随着肚子里宝宝的长大,痛得越来越厉害,到最后需要每天用止痛药。

她在怀孕3个月时来到上海市第一妇婴保健院产科建档。主诊医生副主任医师周健发现,眼前的孕妇不仅有严重子宫肌瘤,还是一名“熊猫血”孕妇,其血型为AB型RH阴性血。针对其特殊情况,院内组织了多学科讨论,并邀请上海市孕产妇抢救中心专家会诊。是否终止妊娠?医生把子宫肌瘤的孕产期风险以及终止妊娠带来的母体风险,详尽地告知了该孕妇和她的丈夫。夫妻俩商量后决定继续妊娠。

8月底,该孕妇第4次因腹痛出血住院,周健没有让她再出院:“严重腺

肌瘤+罕见血型+前置胎盘+胎盘植入,这是特殊临床因素‘四碰头’,大大增加了风险系数。譬如,单是前置胎盘,就会导致孕妇在孕晚期随时可能大出血,宝宝也随时可能早产,所以孕妇要在院严密观察。”

9月17日5时,该孕妇在翻身时,阴道出血近400毫升,血色鲜红。产科团队迅速制定急诊剖宫产的方案,并紧急启动院内危重孕产妇抢救流程。

夜班、白班两班人马迅速就位,确保充足的抢救力量。该孕妇被转运至手术室,手术麻醉科团队为其进行充分的术前准备。7时45分,剖宫产手术开始。3分钟后,32周的早产宝宝被成功娩出。

考虑到“熊猫血”产妇的手术用血是重中之重,上海市第一妇婴保健院以最快速度向上海市血液中心协调手

术备血。手术台上,刚刚当上妈妈的产妇,生命安全依然承受着巨大考验。其间,该产妇一度子宫收缩乏力、出血汹涌,出血超过2000毫升,她的血红蛋白一度跌到了48克/升,血压也降到过60/30毫米汞柱。各团队分工合作、接力抢救。麻醉医生及时启动自体血回输,调整血管活性药物,积极纠正凝血功能和内环境。浦东新区妇幼保健中心的专家也赶到现场,协助指挥抢救。

10时,现场总指挥宣布抢救成功。产妇被送到ICU观察,新生儿宝宝之前已被送到新生儿科病区监护。产妇在ICU内的生命体征和内环境等情况均稳定,正在平稳恢复。宝宝在新生儿科病区接受无创呼吸支持,情况稳定。

数字技术赋能高质量发展有了“大连经验”

数字技术创新 夯实医疗信息基础设施底座

近年来,大连医科大学附属第二医院在数字技术创新方面取得了显著成效。通过多码协同应用、健康画像模型构建、国密数字证书及国密算法安全技术应用等,医院构建了一套服务于“互联网+医疗健康”业务场景的信息基础设施。这些技术的应用不仅保障了医学电子文档在共享交换过程中的安全性,还有效提高了数据管理的标准化水平。

大连医科大学附属第二医院以电子健康卡作为主索引,成功串联起多个院区的HIS、EMR、PACS、LIS等系统数据,构建起患者在多个院区就诊的全景视图。这一创新举措方便了

医生对患者病历的浏览,有效提升了医疗质量。

围绕患者做文章 医疗质量提升有了新抓手

通过获取电子化的病历数据及健康服务数据,大连医科大学附属第二医院建立了个人自主管理的个人电子健康档案(PHR)。这一举措为居民个人、医务人员提供了便捷的个人信息访问、授权查阅和调阅服务,实现了安全可控的个人健康信息的开放共享,提升了患者的就医体验。

为构建患者健康画像,实现自我管理,大连医科大学附属第二医院依托电子健康卡患者主索引,串联个人健康数据并进行分析,结合多维

度的健康数据,生成了完整的健康图谱和专题化的健康模型。这些模型以“人体图+时间轴”立体全息视图的方式呈现,方便患者查看自己的病历,了解自身的健康情况,助力形成自我健康管理。

通过对患者健康数据的深入分析,大连医科大学附属第二医院能够对患者目前的健康状况进行科学评估,防范未来可能会发生的疾病风险。这一举措不仅提高了医疗服务的精准性,还增强了患者对医疗服务的信任感和满意度。

全景视图跨院授权分享 进一步提升就医体验

大连医科大学附属第二医院通过互联网医院中健康档案的授权

调阅分享功能,实现了患者跨院区全景视图的加密链接生成与分享。这一功能使患者能够将自己的健康信息共享给其他医院的医生或家人进行认证浏览,为诊疗服务提供了便利,进一步提升了患者的就医体验。

解决数据共享痛点问题 助力形成健康数据产业生态

通过技术创新,大连医科大学附属第二医院以相对较低的成本实现了跨院区的数据互联互通,解决了医疗信息数据共享过程中遇到的痛点与难点问题。这些创新不仅为医疗数据共享提供了安全、可信的解决方案,还实现了居民健康信息的流转和授权,提升了医疗服务满

意度。

同时,面对集中式汇聚的个人健康档案技术弊端和数据安全隐患,大连医科大学附属第二医院继续强化数据安全存储、传输、反馈机制,打造可信任、协同计算、高效可靠的模式。这些举措将有助于支撑优质医疗资源向基层下沉,促进健康医疗大数据产业的长远发展,实现对健康数据全链条的监管,促进安全、便捷、高效的医疗数据产业生态形成。

大连医科大学附属第二医院通过数字技术的创新应用,成功实现了医疗质量与患者体验的双提升,不仅在行业内树立了口碑,还为医疗信息化的发展提供了宝贵经验。放眼未来,大连医科大学附属第二医院将持续精进,为数字技术赋能高质量发展提供更多“大连经验”。

(孙岩国)

随着信息技术的飞速发展,医疗行业正经历着前所未有的变革。近年来,国家逐步加大推进电子健康档案开放共享便民服务工作力度,旨在通过数字化手段提升医疗服务效率与质量。

大连医科大学附属第二医院积极顺应新变化,谋求新发展,自2022年起开展了一系列数字技术创新,成功实现了医疗质量与患者体验的双提升。