

从“闲人免进”到“明厨亮灶”

我省2.5万余餐厅自晒后厨

医界 视点

□ 本报记者 李振
本报通讯员 张国委 王洋

一边吃饭一边看大厨翻炒烹炸，看点厨师巧手生花，这是7月2日晚郭先生与朋友在济南一家餐厅就餐时的场景。“增添的不仅是新鲜感，更让我们直接了解到餐厅后厨的卫生情况和厨师的操作，也让我们对餐厅的卫生更放心了。”郭先生直言，今后就餐，他还要选择后厨“可视化”的餐厅。

后厨“可视”正是我省近年来推广的“厨房亮化”工程的成果。一直以

来，后厨对于消费者来说都是神秘的禁区。不仅厨房大门紧闭，门上“闲人免进”的字样也让消费者无从得知自己吃进口中的到底是真干净、真安全还是仅仅是表面光鲜。

陈帅是章丘一家幼儿园园长，后厨藏在“深闺”也给她带来了不少困扰。孩子一遇头疼脑热闹肚子，家长首先会联想到是不是在幼儿园吃得不够干净，而这时园长却很难自证清白。

亮出后厨不啻于让餐饮企业“自我曝光”，厨房是不是整洁、有没有做到生熟分开消费者一看便知，这种自己给自己“上套”的事餐饮企业愿意吗？“按照规程进行操作的单位，就不怕‘曝光’。”陈帅说。今年来，该幼儿园在厨房安装了摄像头，家长们通过闭路电视系统就可以对后厨的情况进行监控。看到饭菜制作的每个过程，家长们对孩子的饮食安全也放了心。陈帅坦

言，有了家长的监督，厨师们对操作间的卫生条件、原料使用、操作过程更加注意，幼儿园的食品卫生也得到了更好的保证。

这正是“厨房亮化”工程的目的。自2013年起，我省在大型餐馆和学校食堂实施“厨房亮化”工程，打破后厨的封闭，通过玻璃幕墙、后厨操作间安装电子监控器、大厅安装显示屏等方式把后厨的工艺流程展现在消费者面前。去年，省食品药品监督管理局又开展“清洁厨房”行动，为餐饮企业的后厨制定了包括布局合理、标示清晰、生熟分开、有序存放、卫生整洁在内的20条清洁厨房标准。截至目前，我省达到“清洁厨房”标准的餐饮企业已达61170家，其中省级清洁厨房餐饮单位1985家。今年，我省将结合“清洁厨房”行动和“厨房亮化”工程，进一步推进餐饮企业后厨的“可视化”，实现“明厨亮灶”。

消费者的监督倒逼餐饮企业不断改进提升。我省连锁餐饮企业凯瑞酒店集团总经理陈林介绍，去年以来，该集团新建的酒店全部采取了“明厨亮灶”的设计方案。为了让消费者能看到更标准、更安全的后厨操作，他们还在省内首次引进并通过了“白百合”餐厅清洁卫生安全保障体系。

“明厨亮灶”的意义就在于它能够增强餐饮服务单位的规范意识和自律意识，让广大消费者参与监督，利于食品安全事故的调查处理，保护各方面的合法权益，有利于促进餐饮业全面优化升级和健康发展，创造安全放心的消费环境。”省食品药品监督管理局餐饮处处长林炳勇说。目前，全省已实施“明厨亮灶”的餐饮单位已达到25287家，今年会有更多餐饮企业自晒后厨，让我省餐饮消费更安全，消费者更放心。

省城孩子入学入托 查验接种证明“变脸”

□ 记者 杨润勤
通讯员 陈彦 报道

本报济南讯 日前，济南入学入托查验接种证明以新面貌在全市统一印制并投入使用。据悉，该证可作为国家免疫程序完成的正式证明，放入学生健康档案管理，可供入学、入托、出国使用。该证改变了过去均是采用单薄空白纸张打印，解决了易破损丢失的问题，便于长期保存，同时，也解决了因丢失反复开具增加预防接种门诊工作量等问题。

烟台开展体验式经营医疗器械专项整治

□ 张子欣 王凯 报道

本报烟台讯 近日，烟台市局在全市范围内开展了体验式医疗器械经营企业专项整治，加强医疗器械体验式经营企业监督管理。

此次专项整治重点打击无证经营、经营无证产品行为，将夸大功效、虚假宣传行为列为重点整治内容，对全市范围内医疗器械体验式经营企业、有健康诊疗名目的体验店进行了拉网式排查。同时，通过网站发布消费警示，提醒消费者警惕通过体验形式夸大医疗器械功能和无证非法销售的行为，并告知消费者如发现违法违规行为，应及时拨打投诉热线进行投诉举报。

此次专项整治出动执法人员294人次，共检查体验式经营单位55家，对5家企业下达责令整改通知书。

中国北方肿瘤放射治疗协作组 第一届学术会议召开

□ 通讯员 尚明

记者 王凯 报道
本报济南讯 近日，由中国北方肿瘤放射治疗协作组第一届学术会议暨食管癌个体化治疗学习班在淄博举行。

据中国工程院院士、省医科院名誉院长、省肿瘤医院院长、北方肿瘤放疗协作组名誉主席于金明教授介绍，北方肿瘤放疗协作组是中国北部区域从事肿瘤放疗及与之密切相关学科的科技工作者自愿组成的，学术性、公益性和非营利性的团体组织。将在区域学术交流、继续教育和多中心临床合作研究，提高国内肿瘤放疗业务水平。

大会邀请美国威斯康辛医学院Allen Li、天津医科大学附属肿瘤医院王平教授、河北医科大学第四医院韩春教授、中国医科大学第一附属医院李光教授、吉林省肿瘤医院刘士新教授、省肿瘤医院李宝生教授等十余位国内著名放射肿瘤学专家，就国际国内放射肿瘤学最新进展，结合各自的研究工作，进行报告和研讨。来自北方10个省份的近600名肿瘤放疗专家参加了会议。

齐鲁内科时病流派学术研讨会在济南召开

□ 记者 王凯 报道

本报济南讯 近日，国家级中医学术流派—齐鲁内科时病流派学术研讨会暨首期“中医基本理论与创新研究”培训班在济南召开。

目前，我省承担了2个国家级中医流派传承工作室建设。齐鲁内科时病流派传承工作室已编辑形成两本《齐鲁内科时病流派传承工作室论文集》，组成3个研究团队，针对中风、糖尿病、高血脂三个优势病种，分别进行临床设计，评估优化诊疗方案，2名国家级名老中医学术经验继承人已顺利结业。齐鲁内科时病流派传承工作室将大力推进流派传承建设。加强对流派学术思想的传承研究，编纂出版学术流派专著《血论》，完善中医特色诊疗方案，积极开展临床推广应用。



□ 苏新伟 报道
近日，枣庄市“构建和谐医患 健康真情相伴”系列义诊服务活动在峰城区阴平镇枣园广场启动。来自枣庄市立医院、市口腔医院、峰城区人民医院、区中医院的28位内科、外科、妇产科、儿科、眼科、耳鼻喉科、口腔科、中医科医疗专家及市疾控中心公共卫生专家，现场为农民群众开展义诊活动，为群众免费测量血压和血糖、进行健康指导、普及科学防病知识，提高群众健康素养。

图为市医疗专家正在指导青少年口腔保健。

□ 责任编辑 杨辉



山东中医药大学附属医院院史馆开馆

□ 记者 王凯
通讯员 刘宇 报道

本报济南讯 7月5日，山东中医药大学附属医院、山东省中医院院史馆开馆。馆内陈列1955年7月6日《大众日报》题为“祝山东省中医院成立”的庆祝社论。

山东省中医药大学附属医院院史馆以图文并茂的形式，对该院60年的发展历程进行了全方位展现。展厅采用仿古院墙、中医药箱、竹筒、书卷典籍等元素，充分体现了中医的独特魅力。院史馆分为沧海桑田、薪火相传、翰墨传世、丹青照人等八大板块，展示了名家寄语、医院大事

记、院部建设、公益活动、职工风采、全家福合影等内容。

其中，展厅内珍贵历史实物部分，展示了第一任院长刘惠民的门诊卡、前院长吕同杰为孔繁森开具的处方、医院编纂的各类书籍及各年代的旧照片等具有历史意义的资料。

济南：健康宣传栏市民“点赞”

□ 本报记者 杨润勤
本报通讯员 崔蕾

日前，在济南的大街小巷，人们处处都能看到与健康有关的宣传栏，这些设在家门口的健康常识宣传栏，得到不少市民“点赞”。

“市民‘点赞’宣传栏，是因为济南创卫给市民带来了实惠，济南创卫提高了市民的健康知识，提升了市民的健康环境。”日前，济南市卫计委主任贾堂宏说。

贾堂宏说，目前，全市87家二级以上综合医院均成立了公共卫生科负责健康教育工作，全市各级医疗卫生机构均成立了健康教育领导小组，配有专兼职人员，制定了健康

教育工作计划，建立了健康教育档案，培训了健康教育工作人员。医务人员健康教育知识培训覆盖率达到98.40%，住院病人相关知识知晓率达到82.30%。

同时，全市建成区的76个街道办事处均成立了健康教育网络，积极创新载体，广泛开展健康教育工作。全市居民健康基本知识知晓率为81.60%，健康生活方式与行为形成率为81.35%。目前，全市7个区共建成社区卫生服务中心(站)262个，基本形成了覆盖面广、功能较为完善、管理规范的城市社区卫生服务体系。全市机关、事业单位及厂矿企业健全了健康教育网络，积极结合自身特点，广泛开展职业病防治、疾病预防、卫生保健、控制吸烟等方面的健康教育活动。

近3年来，全市完成职业健康体检42733人次。通过对620名厂矿企业职工进行测试，职工相关卫生知识知晓率达到了85.27%。

贾堂宏说，济南以创卫为契机提升了传染病防治能力。创卫中制定感染性疾病科建设、预检分诊、医疗废弃物管理等制度流程12项，组建督导组对225家医院进行督导检查。医疗废物处置、预检分诊、传染病救治等工作进一步规范。组织开展病媒生物防制技术培训，发放病媒生物控制技术要点，加强技术指导。加大了河道、沟渠等“四害”孳生地消杀力度。强化食品、公共场所和饮用水卫生管理，全市未报告甲、乙类传染病暴发流行和重大食品安全事故，公共卫生水平不断提升。

按病种限价别再“水土不服”

健康新语

□ 杨润勤

前些日子，省物价局、省卫生计生委和省人力资源社会保障厅联合印发《关于进一步推进按病种收费改革的意见》，7月31日前，全省县级公立医院综合改革试点医院对急性阑尾炎、腹股沟疝、乳腺癌等11个病种实行按病种收费，并且从明年起，不得少于50个病种。并要求各市以前三年各病种平均费

用为基数，按临床路径科学测算，扣除临床路径以外的费用，确定本市病种收费标准。

众所周知，在超市购物，同一商品，可以货比三家，看病却不同，同样的病对于不同的患者、不同的医院、不同的医生所花的费用却相差甚大。

按病种收费来了，可以控制医疗费用，倒逼医院和医生从以往的过度诊疗的扭曲状态向正常状态回归，从而使患者的医疗费用更加透明。患者符合某病种的临床诊疗常规，从确诊入院起，医护人员按照临床诊疗路径进行诊疗。患者只需按照病种价格一次性交纳医疗费用，多不退少不补，超支部分由医院自己承担。这的确是一件大好事，特别是对于贫困患者来说简直是雪中送炭。

其实，按病种收费并不是最近的“发明”，我省不少医院也曾进行过类似的单病种限价试点，但大多遭遇“水土不服”的窘境，即使还在推行的，也有些不伦不类。比如鲁南一家医院，当初试水限价，后来医院收入大幅减少，终于因“撑不住”而不了了之。还有，按病种收费的基础是临床路径管理，就是要有明确的服务流程和项目，然而有的医院“缩水”，把好事办成了坏事，最后患者成了可怜的“试验品”。

为把好事办好，《意见》为这次试点医院打了“预防针”：凡接诊符合临床路径准入条件的病种，纳入按病种收费管理，一律实施临床路径管理，入径率要达到80%以上，完成率要达到85%以上。不得

简化诊疗过程或分解住院次数，要严格控制同一疾病的重返率，未正常完成临床路径管理的按病种付费患者，出现入院重返的，其重返住院的费用由上次接诊住院的医院全部承担。

尽管如此，还是让人有“水土不服”之虞，上有政策下有对策怎么办？变着花样忽悠怎么办？窃以为，从根本上杜绝操作中的弊端，还得让公立医院要回归公益性这个大前提下，公立医院改革的核心就是破除公立医院逐利机制，与趋利化渐行渐远。如若公立医院追求百姓健康和社会效益，不把利润最大化当作主要目标，不仅仅是11个病种、50个病种问题，对所有的病种都会“薄利多销”，那么操作之忧就不存在了，也没有必要按病种限价了。