

确保舌尖上的安全

# 山东用管理服务筑牢食安防线

## 食安山东

山东省食品药品监督管理局  
山东省食安办 大众日报

□ 本报记者 李振  
本报通讯员 张晖 张子欣

### 三级监管网络覆盖城乡

走进荣成崖头食药监所，一张独特的崖头街道地图最为引人注目。地图上，崖头街道辖区被用7种不同颜色划分为7个网格，分别对应崖头食药所的7名工作人员。“重点对象两三天就得过去看一看。”所长毕见波坦言，网格内的生产经营单位与负责人职责绑定，要“看好自己这片‘责任田’”。

条块分割、职能交叉造成的监管真空是食品安全问题高发地。去年以来，我省打破部门间分割、孤立的管理状况，推广食品安全网格监管体系。各市以行政区划为基础，划分为区市大网格、镇街中网格和村居小网格，一线执法人员在各自网格中分兵把守，守土有责。如今，这些区域不仅全部纳入监管网格，网格中还活跃着一大批协管员、

信息员。有哪家超市出售了过期食品，哪家餐馆的消毒柜成了摆设，都逃不过协管员的眼睛。

基层食品安全的联防联控解决了“基层群众发现但解决不了，职能部门能解决却难发现”的痼疾，消除了基层监管的空白。如今，全省99.1%的乡镇(街道)建立了监管所，城市社区和行政村普遍建立了协管员队伍。济南、青岛、潍坊、烟台、威海5市的安全协管员数量已超过了3万名，实现区域监管的“横到边、纵到底、全覆盖、无缝隙”。

### 智慧监管“直播后厨”

在餐厅后厨装一个摄像头，威力有多大？

“比增加巡查次数的威力大，一个摄像头就能让从业人员不敢造假。”威海市食品药品监督管理局相关负责人说。今年6

月，在通过远程监控系统浏览餐饮单位的“后厨直播”时，这位负责人发现某餐厅工作人员在操作间未按规定戴头套，马上给餐厅老板打电话。几分钟后，就见到这位工作人员带着头套出现在了直播中。这位负责人表示，远程监控的目的是监督，更是威慑。就是要让从业者知道背后时刻有双眼睛盯着自己，把遵守操作规则作为自觉行动。

“保障食品安全靠人海战术打不起，也打不赢，必须借助信息化手段，实施‘智慧监管’。”山东省食品药品监督管理局局长马越男表示。去年以来，我省全面启动食品安全“智慧监管”工程，目前覆盖全省各级的监管网络即将连通，统一的信息资源平台正在建设。

智慧监管的推广带动了监管效率的提升。青岛市黄岛区在集贸市场设置了“食品安全便民亭”，一座小亭子集合了快速检测、监管信息远程发布、远程可视投诉举报

和咨询、食品安全知识普及等多种功能。消费者可一键连接区食品药品监督管理局的电子监管中心，实现“面对面”查询、举报。

### 创新监管模式 促进产业升级

胡龙江是青岛流亭的一个豆制品小作坊老板，他坦言，“当时最怕来检查，因为一查就不合格。”自己也想换个正规生产车间，不再偷偷摸摸做豆腐，但手头资金有限，一直实现不了。

2011年，青岛在流亭组建了豆制品集中加工园区，为小作坊升级发展搭建平台。胡龙江作为第一批业主迁入园区。园区的规模经营、统一管理让做了多年“游击队”的胡龙江大为惊叹：优质的东北大豆统一发放，添加剂统一管理，供气供水供电一应俱全。园区每月对产品进行抽检，出现质量问题将取消业户的经营资格。如今，园区已进驻豆制品经营业户日生产豆制品15吨，占全市总量的1/3左右，“流亭豆腐”的招牌更响了。

从食品大省到食品强省，食品产业的转型升级势在必行。山东各级食药监管部门活用扶持政策，促进食品产业升级发展。济南市对全市1700多家小作坊采取户籍管理模式，如今全市已有76家小作坊在全市食品生产小作坊生产报告审查中合格，成为所在行业和区域的标杆。



□高德刚 蒋丽 报道  
10月21日，临邑县开展“庆重阳、送健康”活动，出资5万余元为全县11处敬老院五保老人接种了流感疫苗，增强老人健康意识，提高其免疫力。  
图为该县防疫站医护人员在德平镇敬老院为老人接种流感疫苗。

### 源头治理餐桌污染

### 济南端掉6个农资制假窝点

□通讯员 费雁高  
记者 李振 报道  
本报济南讯 为确保护民“舌尖上的安全”，从源头上杜绝有毒有害物质流向餐桌，今年以来，济南市开展了农业投入品专项整治，截至目前，全市已检查各类农资生产经营单位800多个，端掉制假窝点6个，立案查处假劣农资260余吨。

今年以来，济南市以创建国家食品安全城市、建设“食安济南”为目标，以种子、农药、兽(渔)药、肥料、饲料及饲料添加剂为重点，开展了包括农业投入品、食用农产品等在内的专项整治行动。全市严格落实高毒农药禁销制度和农药经营公示制度，积极开展“放心农资下乡进村”活动，严厉打击假冒伪劣农资产品。今年以来，全市网上公示农药产品2792个；出动执法车辆400车次、执法人员1500人次，检查各类农资生产经营单位800多个，端掉制假窝点6个，立案查处假劣农资260余吨。

### 章丘 打造食药监“三动”执法模式

□通讯员 闫金奎  
记者 李振 报道  
本报章丘讯 为克服基层监管人员少、监管面广、监管任务重的难题，章丘市食品药品监督管理局打造以“科所互动、镇所联动、所所联动”为主要内容的“三动”执法模式，有效降低了监管成本、提高了执法效率。

针对辖区20个食药所，章丘市食药监局采取“科所互动”模式，组织各科室举办执法研讨会、案件评查会。对在执法过程中发现的监管困难和问题反馈给相关科室，科室运用业务知识、信息方面的优势及时解决。基层食药所联合镇政府畜牧、卫生、市场监管、公安等站所和部门，开展联合执法，实现信息共享，提升了基层执法办案效率，实现“镇所联动”。为有效解决基层食药所监管人员少、监管难度大的问题，该局在执法办案时有效调配辖区相邻食药所执法人员，形成以辖区所为主、相邻所为辅的执法办案小组，凝聚“所所联动”之力，监管力量得到了有效增强。

今年以来，该局采取“三动”执法模式，总立案量达234起，培养了一批敢于办案、善于办案的基层执法业务骨干，打造一支“人人会执法、个个会办案”的食品药品监管队伍。

### 齐鲁医院列国家首批住院医师规范化培训示范基地

□吕军 于莉娟 报道  
本报济南讯 近日，全国住院医师规范化培训现场经验交流会在重庆召开，首批24家住院医师规范化培训示范基地名单公布，齐鲁医院作为山东省唯一一家基地医院榜上有名。

齐鲁医院是全国开展住院医师规范化培训工作最早的单位之一，也是山东省住院医师规范化培训中心挂靠单位，现有国家级住院医师规范化培训基地专业34个。该院在实践中不断探索住院医师规范化培训这一与国际接轨的医生培养模式，扎实、规范推进各项配套制度的建立和落实，形成了特色和优势，为全省乃至全国临床医师的培养提供了经验和模板，并在全省住院医师规范化培训的基地建设、师资培训及政策研究等方面发挥了积极作用。目前，已累计培养住院医师2000余人。



□责任编辑 杨辉



## 我省一研究项目获宋庆龄儿科医学奖

□通讯员 李彩义  
记者 王凯 报道  
本报聊城讯 10月15日，第九届“宋庆龄儿科医学奖”在北京宋庆龄故居揭晓，聊城市人民医院儿科主任医师杨巧芝教授研究课题《重症危重症手足口病患儿中西医结合早期诊断与综合救治》获奖。

宋庆龄儿科医学奖是中国儿科医学的最高奖项，是中国第一个国家级儿科医学研究奖项，已成为中国儿科医学领域中最具影响力的权威奖项，全面展示了中国儿科医学事业的新经验、新发展和新成果。该奖项每两

年评审一届，每届奖励名额为5—10名。自设立以来，全国各地近200个医疗单位参与儿科医学科研成果申报，先后评选出60个获奖项目。杨巧芝教授的科研成果成为山东省首个获此殊荣研究项目，实现了全省在该领域零的突破。

研究项目《重症危重症手足口病患儿中西医结合早期诊断与综合救治》创新性地将重症监测技术联合中医候核核心病机分析应用于危重症手足口病患儿的早期识别，提出危重症具有“风、湿、热”的症候学特征和“湿热动风、毒热动风”的核心病机，能早

期准确识别危重症患儿，同时给予中西医结合综合救治，为重症及危重症手足口病患者探索了一个新的监测、治疗方法，总结出一套完整的重症、危重症手足口病临床救治方案，并推广应用，提高了手足口病的整体救治水平，明显降低了病死率和致残率。评审委员会对该课题的意义给予了高度评价，赞誉该奖项促进了儿科感染性疾病的规范化诊疗建设，为保障广大儿童健康作出了巨大贡献。

此次共有7个研究项目获得“宋庆龄儿科医学奖”和“宋庆龄儿科医学成果奖”。

### 子女陪伴 能让老人远离抑郁

□实习生 高亚宁  
记者 杨润勤 报道  
本报济南讯 “人口老龄化进程加快，老年人抑郁、焦虑症发病呈上升趋势，近几年退休老人自杀的事件时有发生，让人十分痛心。让老人远离抑郁，子女的陪伴非常重要。”日前，山东省精神卫生中心主任医师胡蕾说。

胡蕾告诉记者，一位65岁的邓姓老人平时待人随和、和蔼，近几个月儿女们忽然发现老人不是因一点小事发脾气，就是独自一人发呆，嘴里还常常念叨着“这辈子活够了！”原来不久前，老人老伴去世，加上多年疾病的困扰，老人患上了抑郁、焦虑症。经过药物治疗，病情得到有效控制。如果老人不及时就医，后果就不堪设想了。

胡蕾说，正在经历丧偶、与子女或亲友分离、自己或家人病危等突发性负面生活事件的老人，极易出现情感或心境的低落；退休、身体健康和功能的下降、家庭矛盾、社会地位下降等慢性事件也是“侵蚀”老人心境的高危因素；患心脑血管疾病的老年人更容易共患抑郁，两者互为影响，抑郁也会增加心脑血管疾病的发生和死亡风险。

胡蕾提醒，老年人抑郁、焦虑症状具有一定的隐匿性，但只要家人细心也会发现疾病的端倪。如果老人出现爱发脾气、不爱出门、严重失眠或时常谈论死亡等话题，应及时就医。抑郁症关键在于早发现、早治疗，轻度抑郁症通过体育锻炼、交流沟通就可以得到改善，这就要求子女多与老人沟通交流，有条件的可陪老人生活，这是让老人远离抑郁的关键。

## 儿科医生咋还“不受待见”

### 健康新语

□ 杨润勤  
天转凉，儿科忙。的确，周末在某医院儿科门诊看到，患儿扎堆，人声鼎沸，医护人员忙到爆。因“爆”而苦恼的当数家长们，天不亮抱着“皇帝”排队，近中午了还没看上病，孩子哭闹，心急如焚。医生也是又急又怕，急的是人手少，怕的是患儿就诊时间长、环境差、家长们心生怨言，产生医患纠纷。听一位医生抱怨，患儿越来越多，医生越来越少，天天提心吊胆，生怕出了事端，盼着院里能安排新医生来，却盼来科里几个医生跳了槽。该来的不来，不该走的走了，还得硬“撑”着，咋整？儿科医生就这么“不受待见”？

儿医“紧俏”已是不争的事实。数据显示，我国共有执业医师261.6万，其中仅有3.9%是儿科医师，约10.2万。而据第六次全国人口普查，我国14岁以下儿童有2.2亿余人，平均每千名儿童只有0.46名医师，我国儿科医师的缺口至少有20万。“屋漏偏逢连夜雨，船迟又遇打头风”，我国儿童肥胖、过敏、哮喘等疾病的患病率均持续上升，5岁以下城市儿童超重和肥胖的患病率增加了60%，农村儿童患病率增加了67%。随着医与患间不断拉大的距离，儿童看病会越来越难。还有，随着二胎政策的放开与新一波生育高峰的到来，孩子们的就医问题也会是雪上加霜。

记得多年前就有“金眼科、银外科、千万别干小儿科”的说法，眼下的儿科医生为何还是“不受待见”？有的医生说是累，一天看上上百个患儿，还要为陪孩子看病、“亲友团”不停地解释，上完白班上夜班，看完门诊看急诊，身心俱疲，没有好身体支撑不行。有的医生说紧张，儿科是医患纠纷高发的地方，孩子是父母的

“心头肉”，牵动着一家几代，当治疗效果达不到预期时，爱子心切的家长很可能归罪于儿科医生，没有足够的思想准备不行。有的医生说难，儿科是“哑科”，儿童表达能力差，儿科医生处理病情困难，有的孩子不停地哭闹、不配合医生，治疗难度大，没有足够的经验和技巧不行。有的医生说收入差，儿科用药的剂型和剂量都比成人小，医生主要靠技术手段治疗，收费显然也就偏低，医生的收入自然要少了一块，太注重金钱不行。

可以说，上述“四个不行”是儿医心里的“疙瘩”，也是儿医难招又难留的症结所在。在各路专家不断为此呼吁中，日前国家卫计委终于决定，在今年9月举行的执业医师资格考试和执业助理医师资格考试中，报考儿科、院前急诊定向的考生可以加试相关专业内容，加试成绩可以计入总分。也就是说，原来总分不够格的部分考生，可以借助这条路径获得加分，成为儿科医生或院前急救医生。还有“利好”消息，“十三五”期间，我国将健全

国家、省、市、县四级儿科医疗体系，加强对儿童专科医院和综合医院儿科的扶持。

不言而喻，不论是对儿科倾斜、调整儿医培养方式，还是降低儿医“门槛”、出台扶持措施等，其目的是让儿科医生不再“不受待见”，让孩子们健康成长，别遭受看病的折磨。然而，从医生的培养、人员配置、价值分配来看，还会有很长的一段路要走，这就需要我们的儿科医生们耐得住“寂寞”，别因为“不受待见”而影响给孩子治病。

话再说回来，医生是个“普救含灵之苦”的高尚职业，特别是儿科医生应该是奉献者、虔诚者的选择，如若掺入“钱眼”里，还不如及早另谋高就，把位置让给真正爱孩子的医者。我国儿童保健学科的奠基人郭迪有语：做儿科医生是最幸福的，只要看到一个孩子摆脱病痛，蹦蹦跳跳地站在你面前，你就会有一种莫大的愉悦，应该感谢孩子；如果人生可以重来，还会选择儿科。