提高警惕 平安过冬

我州抓实饮食安全工作

甘孜日报讯 近日,黑龙江鸡东县发生一 起因家庭聚餐食用酸汤子引发食物中毒事件, 食用发病人数9人,全部死亡。为提高警惕,保 障甘孜儿女冬季饮食安全,记者从州卫健委获 悉,我州牢固树立以人民为中心的发展思想,切 实落实好饮食安全工作责任。

提高政治站位,切实增强抓好食品安全工 作的责任感和紧迫感,充分认识食品安全工作 的重要性,主动作为,对标任务清单,严格落实 党政同责、一岗双责。

完善监管体制机制,强化源头严防、风险严控, 着力防范食品安全领域的系统性风险,大力推动食 品安全社会共治,加快解决人民群众普遍关心的突 出问题,不断提高食品安全治理能力和保障水平。

抓好提升监管监测能力,强化食品综合治 理,提升农产品市场管理水平,进一步建立健全 食品安全信用体系,深入构建食品安全社会共 治格局,建立健全突发公共卫生事件应急预案、 食物中毒事件应急预案等应急处置制度。

做好有效预防,切断传染源。不售卖、购买 或食用腐败变质的食品或原材料,食物包装、储 存及烹调方式得当,不食用开放放置时间过长 或保质期以外的密封包装食品,不食用不认识 或颜色鲜艳、外观怪异的野生菌,不随意采食野 菜及民间草药,包括不明植物根茎、果实,不食 用野生动物及不明原因死亡家畜禽肉,不饮用 未知水源水(湖泊、河流)或未煮沸的自来水,家 庭日常应注重厨房清洁卫生,生熟分开。

记者 兰色拉姆

我州举办

食品安全事件 应急处置演练

甘孜日报讯 10月22日,我州食品安全事 故应急演练(III级)活动在甘孜县边远牧区育才 学校举行。本次演练由州食品安全委员会、州市 场监督管理局、甘孜县人民政府主办,县食品安 全委员会、县市场监督管理局、县教育体育局承 办。参加此次应急演练的有甘孜州市场监管局、 州食安委相关成员单位领导、各县(市)食安委、 市场监管局主要负责同志以及甘孜县四大家分 管领导和县食品安全委员会全体成员。

本次演练虚拟背景是我州甘孜县阿若乡 中心校学生食用食堂未充分加热的隔夜剩饭, 引发的蜡样芽孢杆菌食物中毒事件。中毒学生 数110人,事件发生后,州人民政府启动食品 安全事件Ⅲ级响应,各级相关部门紧急动员, 开展食品安全事件应急处置。演练重点针对目 前学校食品安全事件设置演练科目六项:第一 项事故发生与报告、第二项先期处置与响应、 第三项紧急处置与调查、第四项响应升级、第 五项舆情应对与新闻发布、第六项响应降级与 终止和后期处置。6个演示科目环环相扣,层 层推进,紧贴实际,设置合理。演练过程中各 部门各司其职,相互协作,有条不紊。整个演练 准备工作细致周密,操作性、实战性较强,成功 演练了食品安全事故发生、响应、处置、终结的 全过程,实现了食品安全事故应急处置与现场 指挥的互动配合,达到了预期目的。同时也充 分展示了甘孜县食品安全应急队伍良好的专 业素质、严明的组织纪律。

"今天在这里观看了演练,我知道了要加强 对食品安全的重视,不能觉得浪费就吃隔夜饭, 要真正为自己和家人的身体健康着想"在场观 摩演练的甘孜镇村民登真康珠对笔者说。

县融媒体中心 白玛翁姆 拉姆

前三季度我州城乡居民 可支配收入增幅 逐步回升

据国家统计局甘孜调查队调查显示:2020 年前三季度,全州城乡居民可支配收入增幅进 一步回升。其中,城镇居民人均可支配收入 27892元,较去年同期增加1284元,同比增长 4.8%, 高于凉山、阿坝 0.2个百分点, 增幅较上 半年回升1.8个百分点,较一季度回升4个百分 点;农村居民人均可支配收入9262元,较去年 同期增加766元,同比增长9.0%,低于凉山0.4 个百分点,与阿坝持平,增幅较上半年回升0.8 个百分点,较一季度回升2.9个百分点

甘孜调查队

我州9月份 鲜菜价格环比 上涨3.1%

据国家统计局甘孜调查队调查显示:9月鲜 菜价格环比上涨3.1%,涨幅较上月扩大2.7个百 分点,连续4月呈现上涨态势。在监测的25中鲜 菜规格品中13涨8平4降。上涨的鲜菜中,涨幅 最高的是丝瓜,涨幅为18.87%,其他涨幅靠前的 鲜菜有四季豆(12.74%)、生姜(11.69%)、莴笋 (10.00%)、大白菜(9.26%)、茄子(8.00%);下降 的鲜菜品种降幅最大的是胡萝卜,降幅为 9.26%,其他降幅靠前的有白萝卜(-5.00%)。

甘孜调查队

部分药品开出"地板价"、质量和疗效类似的药品"同台竞争"、一些中选药品销量增长超 三倍……历时近两年、共计三批国家组织的药品集中采购,留下太多历史性的瞬间。

从"4+7"局部试点到常态化运行,从政府和联采办的"双层架构"到相关部委的"集成效 应",国家药品集采制度正成为"三医联动"改革的突破口,加快破解药价虚高、以药养医等"一 粒药"之困。

破解"一粒药"之困 从"三医联动"改革 看三批国家药品集采

◎新华社记者 屈婷

让百姓得实惠:

112个品种的药品平均降价54%

治疗乙肝的一线药物——替诺福韦 酯和恩替卡韦曾经价格高昂,最初每人 每年花费在1.3万元到1.8万元间。2019 年,国家医保部门通过集中采购,使这两 种药物的价格下降,每人每年花费200 多元。

这一通过大幅度降价提高病毒性肝 炎治疗可及性的改革经验,得到世界卫 生组织、国际卫生专家的高度赞赏,多次 作为全球公共卫生治理的成功案例被介 绍、推广

国家医疗保障局局长胡静林说,集中 带量采购改革是药品招采机制上的重大创 新。"带量"是整个改革的核心,是回归招采 本义的关键。"带量"确保中选药品直接进医 院,顺利被使用,而以往"招采分离",中选了 还不一定被采购,患者只能"望药兴叹"。

数据显示,三批国家药品集采共中 选112个品种,药价平均降幅54%。按约 定采购量测算,每年费用从659亿元下 降到120亿元,节约539亿元。按报销比 例60%计算,可为患者节省216亿元,为 医保基金节省323亿元。

除了看得见的"真金白银",国家 药品集采还通过让过评仿制药快速投 入临床,带动同病种药品价格的全面 下降,通过市场竞争使高价原研药降 价促销,为各地探索门诊统筹、提高慢 病重病报销比例腾挪出空间,有力支 撑了创新药医保准入谈判工作,间接 扩大用药保障范围,有力提高了用药 质量和保障水平。

"集中带量采购是一场广泛、深刻的 利益调整,关键是有党中央、国务院的坚

一碗大锅汤

强领导,带领我们把制度优势转化为治 理效能。"胡静林说,我们将保持定力、坚 持信心,在更大范围内汇聚共识,坚定不 移地把这项工作推进下去。

让药企吃下"定心丸": 疫情期间销量稳定,回款速度快

新冠肺炎疫情期间,医药企业销售 额普遍大幅下滑,但集中带量采购中选 产品始终维持稳定购销和及时回款,可 谓一颗强有力的"定心丸"。从5月份起, 第一批扩围采购品种的订单已超过疫情 前的水平。

数据显示,两批集采落地以来,中选产 品采购进度快于预期,医疗机构回款时间 大幅缩短。这对维持企业现金流、促进复产 达产发挥了重要作用。近期产生的第三批 国家集采中选结果公布后,股市反应平稳, 开标当天仿制药板块跑赢大盘,说明市场 认可度也越来越高。

更为重要的是,集中带量采购还深 刻改变了医药行业生态,推动医药企业 更重视营销转型和研发创新。

重点企业数据表明,一些中选企业 销售费用占营业收入比例从40%下降到 5%至10%左右;一些过评仿制药对原研 药实现有效替代;一些中选药企大幅增 加研发投入。

复旦大学公共卫生学院胡善联教授 说,在过去"量价脱钩、招采分离"采购方 式下,低价中标药品由于没有所谓销售 费用空间而导致"降价死",难以实现药 价有效回归合理水平。如今,集采通过以 量换价、确保使用,明确药企市场预期, 使其不必再为药品进医院而做各种营销 工作,降低销售费用,真正挤掉了药价虚 高空间。

为公立医院改革"腾空间": 需"三医联动"发挥改革合力

"一粒药"不同于普通商品,关系到群 众生命健康安全。如何让政府监管和市场 活力共同发挥作用,避免"一管就死、一放 就乱"?答案就是机制创新。

从"4+7"试点、试点扩围到如今的常 态化运行,我国药品集采机制创造性地 建立了"政府组织、联盟采购、平台操作" 的模式,设立政府和联采办"双层架构", 体现了政策制定和具体操作相分离的思 路,形成了企业自愿参与、自主竞争的市 场发现价格机制。

国家药品集采涉及多个方面,需要"三 医联动"发挥改革合力。比如,药品采购离 不开医保部门统筹医保支付、货款结算等 配套措施;中选品种的使用需要卫健部门 指导公立医院落实改革任务;中选品种的 质量监督检查需要药监部门推进质量和疗 效一致性评价工作等。

对于因合理使用中选药品后节约的 医保资金费用,国家医保局还作出突破 性的规定:按不高于50%的比例直接留 用给医疗机构。如北京"4+7"试点后,发 放了结余留用资金8.2亿元,惠及1460 家医疗机构。

胡善联说,国家药品集采砍断了药 品销售与医生处方权之间的直接利益关 系,有利于临床合理用药,规范处方行 为,净化行医环境。同时,配套执行的医 保资金结余留用政策,不仅调动了医疗 机构参与集采的积极性,也为理顺医疗 服务价格体系、做好健康促进工作腾出 空间。这些都有助于进一步深化公立医 疗机构改革,促使其回归公益性。

预防流感 护航健康

州卫健委支招冬季流感预防

甘孜日报讯 流感是 由流感病毒感染引起的对 人类健康危害较严重的急 性呼吸道传染病。随着气 温骤降,流感极易侵袭人 体,损害健康,为帮助大家 更好预防冬季流感,保障 正常的工作、学习和生活, 州卫健委结合实际,开出 了专门的妙招良方。

接种流感疫苗是预防 流感最有效的手段。它可 以显著降低接种者罹患流 感和发生严重并发症的风 险,推荐6-23月龄的婴幼 儿、2-5岁儿童、60岁及以 上老年人、慢性病患者、医 务人员、6月龄以下婴儿的 家庭成员和看护人员、孕 妇或准备在流感流行季节 怀孕的女性优先接种。

养成良好个人卫生习 惯和行为是关键。饭前、便 后和外出归来时,要用肥 皂或洗手液,在流动的水 下洗手;家里门窗要定时 打开,进行自然通风,每天 不少于2小时;要勤晒被 褥,建议每星期不少于1 次;到公共场合、密闭环

境,要戴好口罩;在公共场 所按电梯、使用公共物品 要擦拭消毒。

加强支持治疗和预防 并发症。多休息、多饮水、 注意营养,饮食要易干消 化,特别是儿童和老年患 者更应重视,密切观察和 监测并发症,抗生素仅在 明确或有充分证据提示继 发细菌感染时应用。

合理应用对症治疗药 物。早期应用抗流感病毒 药物,大多数能有效改善 症状。病程已晚或无条件 应用抗病毒药物时,可对 症治疗,应用解热药、缓解 鼻黏膜充血药物、止咳祛 痰药物等。

密切观察病情变化, 一旦出现持续高热、伴有 剧烈咳嗽、呼吸困难、神志 改变、严重呕吐与腹泻等 重症倾向,应及时就诊。孕 妇、儿童、老人、肥胖者以 及慢性病患者感染流感病 毒,较易发展为重症病例, 应给予高度重视,应当及 早就诊。

记者 兰色拉姆

食品过保质期 是否还能食用

保质期是什么?很多 人都会觉得保质期就是 能保证品质质量的期限, 一旦过期,这种食物就该 被扔掉。但其实,也有人 发现,偶尔吃了过期的食 物,味道和口感变化并不 明显,吃进去身体也没有 什么异样。所以,当下国 内这些食品上贴着的保 质期到底意味着什么呢? 过了保质期的食物就真 的不能吃了吗?

正确认识食品保质期

所谓的食品保质期 其实是由厂家根据生产 的食品特性、加速实验或 测试结果进行确定的,也 就相当于企业的一个承 诺。承诺在此期限内,食 品的风味、口感、安全性 各方面都有保证,可以放 心的食用。

从理论上说,超过保 质期的食品不应该再食 用,因为其品质可能发生 了变化,不再符合产品的 标准要求。另外从法律上 说,在保质期内的食品,拆 封即食后出现的人体损 害,商家是需要承担相应 责任。相反,如果消费者因 存放而超过了保质期后 再食用所出现的不良后 果,可是不能找商家麻烦, 亦不能获得赔偿的。

不过,过了保质期的 食品是否绝对不能吃,其 实这个大家还得根据实际 情况区别对待。每一种食 品都有多种属性,认定一 种食品是否"合格",是要 评定它在各方面是否都符 合消费者的要求。保质期 指的也是食品的最佳食用 期,而非最终食用期。

另外,很多超市会打 折促销快过期的商品,保 质期临近也不代表食品 的食用安全性下降。它只 能代表某些品质可能会 变差。比如酸奶、活菌型 饮料存放时间太长,其中 活性菌数量会变少。冷冻 食品存放时间过长,味道 会变得不新鲜,脂肪可能 发生轻微氧化,维生素含 量也会略有下降。

如果买了快过期的 食品,一般来说,易腐败、 易氧化的食品对保质期 的要求更高,水分多,蛋 白质、脂肪含量比较高的 食品过了保质期就特别 容易出现质量隐患。

食品的保质期

有明确的生产日期以及 保质期,比较容易判断; 下面这些散装食品的保 质期,可以依此参考下。

蛋 类 没有固定的保质期, 3~5周一般都没有问题。

但值得一提的是,蛋 类食品每过一个星期,质 量就会下降一个级别,因 此,最好要尽快食用。

糖醋盐酒

根据《食品标识管理 规定》:乙醇(即酒精)含量 10%及以上的饮料酒、食 醋、食用盐、固态食糖类, 是可以不标注保质期。因 为酒精、醋酸,调料盐、糖 本身就有抑菌作用。

所以这类调味品即 使久放,酒精、醋酸有些 许挥发,盐、糖吸潮结块, 它们的品质可能会有所 下降,但并不影响食用。

鱼、牛肉、猪肉和禽

肉等新鲜肉食,冷藏时间 最好不要超过两天。

肉 类

肉买回家后,如果不 冷冻保存就应尽快煮熟, 熟肉冷藏时间稍长些,也 最好在一周内吃完。

米 面

米面的保质期常温

情况下是6~12个月。 但如果是在北方,只

要不放在高温潮湿的地 方,储存条件也正常,则 可延长到24个月。 食用油

一般食用油的保质

期都是18个月,不过这 个保质期前提是在未开 封的状态下。而一旦开封 后,食用油的保质期就会 相应的缩短,3个月内食 用完是最好的。

面包糕点

像面包糕点这类散 装食物,冬季保质期一般 是7天,春秋为3~5天,夏 季只有1~2天。因为这类 食物富含水分,只要保存 不当,面包糕点很可能隔 天就发霉,不能吃了。

冷冻食品

冷冻食品种类繁多, 保质期从1个月到1年都 是有的。像冰激凌和雪糕 保质期就是1个月

全鸡冷冻,保质期就 可达1年。冷冻蔬菜和冷冻 面包保质期为3个月,而像 鸡胸和鸡翅等可冷冻保存 9个月。



满满是健康 秋冬交替的季节是流感等传染病的 多发季节,图为10月22日,理塘县城关 第三完全小学为1783名师生用多味中 药熬制"大锅汤。 县融媒体中心 叶强平

龚永能 摄影报道

多部门发起倡议,相关专家建议-健康加油 饮食减油

◎王君平

前不久,国家卫生健康委、 中国疾控中心、中国营养学会、 中华预防医学会、中国烹饪协 会等多部门共同发起了"减油" 联合倡议,倡导全民减油节粮 的健康文明理念,助力健康中 国建设。

中国营养学会副理事长 杨晓光介绍,油是人体必需脂 肪酸和维生素E的重要来源, 有助于食物中脂溶性维生素 的吸收利用。1克脂肪产生能 量约9千卡,相当于蛋白质或 糖的2.5倍,是饮食中热量的 重要来源。

《中国居民膳食指南》建 议,健康成年人每天烹调油摄 入量不超过25克。2012年中 国居民营养与慢性病调查显 示,人均每日脂肪摄入量80 克,每日烹调油摄入量42.1克。

如果每日油脂摄入过量,导致 能量过剩,过多脂肪会贮存在 体内,导致肥胖,增加糖尿病、 高血压等慢性病的发病风险。 中国疾控中心营养与健

康所所长丁钢强介绍,油脂由 三分子脂肪酸和一分子甘油 构成。脂肪酸按饱和程度分为 饱和脂肪酸、单不饱和脂肪酸 和多不饱和脂肪酸。饱和脂肪 酸摄入量过多可导致人体血 清胆固醇、甘油三酯和低密度 脂蛋白胆固醇升高,具有致动 脉粥样硬化作用,会增加心血 管疾病风险,还可能增加患2 型糖尿病的风险。单不饱和脂 肪酸中最具有代表性的是油 酸,它几乎存在于所有的天然 油脂中,具有降低血糖、调节 血脂及降低血液中低密度胆 固醇的作用,有预防动脉硬化 的效果。膳食摄入的多不饱和 脂肪酸主要为亚油酸、亚麻 酸,都有保护血管、抗动脉硬 化作用等,可能会降低心血管 疾病风险。动物油如猪油、黄 油等含有饱和脂肪酸较多,且 常含有胆固醇;而植物油如花 生油、豆油、菜籽油等则含多 不饱和脂肪酸较多。中华医学 会主任医师郭立新提醒,日常 烹调应少用动物性脂肪,选择 植物性油代替,不同种类交替 使用或同时使用,以做到不同 脂肪酸的平衡。

脂肪酸按空间结构分类为 顺式脂肪酸和反式脂肪酸。研 究发现,反式脂肪酸可升高机 体低密度脂蛋白胆固醇,降低 高密度脂蛋白胆固醇水平,影 响心血管健康,增加冠心病等 心血管疾病风险,并可能会诱 发肿瘤、2型糖尿病等慢性病。 《中国居民膳食指南》中 建议,每日反式脂肪酸摄入不 超过2克。反式脂肪酸摄入主 要来自人造奶油、油炸食品、 饼干、糕点等加工食品中。高 温烹调油、植物奶油、奶精、起 酥油等都可产生反式脂肪酸。

日常膳食中要避免或减少反

式脂肪酸的摄入,少吃油炸食

品和加工零食。

中国烹饪协会会长姜俊贤 说,烹饪时多用蒸、煮、炖、焖、 凉拌等方式,使用不粘锅、烤 箱、电饼铛等烹调器,均可减少 用油量。家庭使用带刻度的控 油壶,定量用油、总量控制。少 吃油炸香脆食品和加工的零 食,如饼干、糕点、薯条、薯片

成分表,尽量选择少油食品。

一些常见散装 大多预包装食品都 等。购买包装食品时阅读营养

(Woodwo