

“校园及周边500米内避免售卖高盐、高糖及高脂食品”……

限售“三高”食品 能否破解“小胖墩”困局

自近期国家卫生健康委同多部门启动“体重管理年”活动以来,困扰一些中小学校和家庭已久的“小胖墩”现象再次受到社会关注。

记者在江西南昌调查了解到,当地近日一项涉及10多万中小学生的体测结果显示,营养过剩率占比28.8%、肥胖率占比11.7%。今年1月,江西省南昌市卫健委、教育局、市场监管局等11个部门联合出台《南昌市“体重管理年”活动方案》,其中明确“校园及周边500米内避免售卖高盐、高糖及高脂食品”……从“管住嘴”到“迈开腿”,相关举措如何落地?能否破解“小胖墩”现象困局?

近三成学生营养过剩

“9岁的年纪、100多斤的体重,身高体重比例已经达到肥胖程度,跑几步都费劲。”提到孩子的体重,南昌市羊子巷教育集团朝阳洲校区三年级学生小墨的母亲非常忧虑。

小墨母亲的担忧并非个例。2024年南昌市针对城区100余所中小学校6岁-18岁学生的体测结果显示,这十多万名学生中,肥胖率占比11.7%、超重率占比17.1%。

南昌市教育评估监测和技术推广中心副主任何静丽说,上述调查中营养过剩率占比已达28.8%,可见做好体重管理对青少年来说已刻不容缓。



南昌的调查结果足以以管窥豹。国家卫生健康委发布的《体重管理指导原则(2024年版)》指出,有研究预测,近年来,我国超重和肥胖人群比例持续上升,若该趋势得不到有效遏制,2030年我国儿童超重肥胖率将达31.8%。

为了扭转“小胖墩”增多的趋势,近期出台的《南昌市“体重管理年”活动方案》提出了多项具体目标,其中提到以2018-2023年超重肥胖率年均增幅为基线,2024-2026年中小学生超重肥胖率年均增幅在基线基础上下降10%。

限售举措面临执行难

《南昌市“体重管理年”活动

方案》提出,“校园及周边500米内避免售卖高盐、高糖及高脂食品”。但这一措施如何落地见效,困难仍然不少。

南昌市教育评估监测和技术推广中心事业服务发展科负责人徐峻认为,《方案》落地至少面临三大难点:如何精准界定“三高”食品,亟待细化标准提高可操作性;校园周边食品销售点多面广,既有正规商店,还有流动摊贩,实现全面有效管控有难度;商家尤其是流动摊贩出于利益考虑,存在抵触情绪,如何化解由此产生的社会矛盾?

“流动摊贩与执法人员往往是打‘游击战’。”南昌市教育局学校安全稳定工作科干部黄曙光认为,校方对周边没有执法权,发现问题只能向城管和市场

监管部门报告,等执法人员到场,限售食品早卖完了。“关键还在于如何引导摊贩规范经营。”黄曙光说。

为了让《方案》真正落地见效,南昌市对经营者规范引导方面也没少花心思。

原本在南昌市朝阳小学附近主营奶茶、烤肠的个体户徐慧兰告诉记者,她最近已相继在学校周边开了两家馒头面点店。“主要卖针对儿童的蛋奶低糖馒头,也有针对瘦身三高人群的五谷杂粮馒头,没有添加剂,回头客不少。”徐慧兰说,刚开始她并不想更换经营项目。

“出于对学生健康的考虑,我们没少上门与店主沟通更换经营项目,但店主刚开始比较抵触。”西湖区朝阳洲街道绿源社区书记杨雯艳说,后来通过做工作为徐慧兰推荐加盟了一家馒头店,让她尝到了“甜头”。

“改善校园周边的食品健康环境,最难的是做通个体户和小摊贩的工作。”南昌市西湖区朝阳洲街道综合执法大队大队长肖斌说,辖区内学校点多面广,经营时间集中在上下学阶段,很难在每个校门口安排一个执法人员。

减重需标本兼“管”

南昌市市场监管局食品经营安全监管科负责人勐畔介绍,自《方案》实施以来,南昌进一步

加强了校园周边超市、便利店的监督检查,严查“辣条”“五毛零食”等高风险食品,督促食品经营者严格落实食品安全主体责任,为孩子们营造更加健康的食品环境。

“完善校园周边环境,仍需要多部门齐抓共管。”黄曙光建议,可以考虑设立小摊贩的固定经营区域,既降低执法成本便于校园周边管理,也能促进小摊贩经营规范化。

对于如何减少“小胖墩”现象,一些基层教育工作者认为,教育引导未成年学生树立正确的饮食观念和生活方式才是关键。

前不久,南昌市西湖区站前路学校华侨城校区的30多名学生就在老师指导下,用面粉和紫薯制作“水晶糕”供师生们分享。

“过去有的孩子放学喜欢买零食吃,我们就尝试让他们自己动手,既了解营养知识、饮食安全,又学会挑选食材制作健康的食品。”站前路学校华侨城校区校长邓颖洁说。

“既要管住嘴,还要迈开腿,才能从根本上解决‘小胖墩’的难题。”南昌市教育局体育卫生与艺术教育科科长李道义说,《方案》同时明确“保障学生每天校内、校外各1小时体育活动时间”,在这一要求基础上,我们正在探索中小学生在运动时长达到2小时。

据《半月谈》

多样化健康需求增加,居家护理服务成为失能、半失能老人和行动不便患者的刚需……

“网约护士”推广还需迈过几道关?

“有订单来了!”接到提示信息,四川天府新区人民医院神经外科护士陈丹、付琴随即出发,赶往4公里外的小区,为骨折恢复中的72岁张奶奶更换尿管排尿。

记者调查发现,近年来,手机预约、上门服务的“网约护士”在多地出现。随着我国人口老龄化程度加深、多样化健康需求增加,居家护理服务成为失能、半失能老人和行动不便患者的刚需。如何让“互联网+护理服务”能够“叫好又叫座”?

“一键上门”暖心护理 解决患者“急难愁盼”

下午5点,浙江省宁波市中医院治未病中心护士长陈旦的手机响了。“浙里护理”平台信息显示,有位刚坐月子的张女士下单了中医手法通乳服务,需要护士上门。陈旦马上通过电话详细了解对方情况,带上所需物资,赶了过去。

护理结束后,陈旦还对产后哺乳等注意事项进行了指导。“谢谢陈护士,我现在好多了。”张女士感激地说,自己是第一次下单“网约护士”服务,觉得方便又贴心。

2019年,国家卫健委率先在北京、上海等6省市开展“互联网+护理服务”试点工作。此后,试点范围逐步扩大。截至2024年5月,全国共有3000余个医疗机构开展7类60余个网

约护理项目。

记者了解到,当前“网约护士”的运营模式不一,有的是医院自己运营,通过医院官方小程序预约;有的依托地方政府已有的智慧政务或智慧医疗系统;有的是医院与第三方平台合作,或第三方平台独立运营,统一在第三方平台预约。

湖南目前有1万多名“网约护士”。湖南省人民医院院长肖亚洲告诉记者,医院培养了200多名“网约护士”,能开展管道护理、家庭呼吸照护、压疮护理、疼痛管理等37项居家上门护理服务,已累计服务1.65万人次。

“上门服务微信群有近百名工作5年以上的护士,医院小程序会智能匹配位置,方便大家利用休息时间就近‘接单’。”四川省妇幼保健院护士刘庆兰说。

推广尚面临 诸多因素制约

省去了往返医院的麻烦,规避了交叉感染的风险,“网约护士”近年来越来越受欢迎。在宁波市,2024年上门护理服务9.4万人次,同比增长80%,护理咨询同比增长53%。

记者调查发现,面对潜在的巨大社会需求,“网约护士”推广还存在一些现实困难。

——收费缺乏标准。现在,“网约护士”收费多为医院或平台根据当地情况自主确定。记者在多个“网约护士”小程序及

App上看到,多项服务收费标准不统一,同一项打针服务费用相差几十至上百元。

宁波市卫生健康委规划与数字化发展处处长朱春伦说,与院内护理相比,上门护理除了需要收取正常的医疗服务费外,还需要收取来回交通费、上门服务



四川省妇幼保健院护士正在提供上门护理服务。

费等费用。“对于长期卧床并需要经常护理的患者家庭来说,这也是一笔不小的负担。”朱春伦说。

——存在医疗纠纷等隐患。采访中,有护士担心,患者家庭不具备相关硬件条件,上门护理操作不易,容易产生医患纠纷。“如果患者对服务不认可,找到医院投诉,现场又没有监控,我们如何安心工作?”一名护士说。

业内人士表示,在院外实施医疗行为会面临较大的风险,特别是出现紧急情况时,患者家中不具备应急抢救条件。

据了解,由于担心针刺等侵入性项目造成药物不良反应,当

前“网约护士”上门护理的项目大多比较“保守”,以非侵入性为主。

——部分护士群体负担较重。记者了解到,多地的“网约护士”大多利用业余时间上门服务,部分大医院的护士医疗负担较重,积极性不高。



“医院的绩效对上门服务没有明显倾斜,接一单就几十块钱,每天在医院从早忙到晚,回到家有时候都晚上10点多了,实在没时间再去接单。”一名三甲医院护士坦言。

多点发力 推动“叫好又叫座”

我国目前有约3500万失能老年人,占全体老年人的11.6%。据测算,到2050年,这一数字将达到5800万左右。

多位受访人士表示,推广“互联网+护理服务”,既有助于

满足失能、半失能老人和行动不便患者的需求,也有助于适度分流医院就诊患者,缓解就医难题。

护士数量是否足够,一定程度上决定着服务质量好不好。针对“网约护士”人手短缺问题,多位专家建议将上门护理纳入医养结合工作,促进养中有医;医疗机构的专业护士与养老机构的护理人员联动,形成高效协作的上门服务团队。

收费如何更合理?中南大学湘雅医学院副院长李学军建议,有关部门进一步明确“网约护士”的收费标准,探索将上门护理服务费用纳入医保,降低患者的经济负担。

记者了解到,2024年,宁波市海曙区创新推出“专曙护理”消费券,每张消费券面额100元,单笔订单满100元可直接抵扣;全年共发放消费券1万张,区域内“网约护士”日均订单量从50单上升至70单。“建议有条件的城市探索发放护理专项消费券,统一收费标准与规则,促进‘网约护士’的推广。”朱春伦说。

“当前服务推广的一大瓶颈在于护理人员的责任边界尚未厘清。”四川一家三甲医院护理部负责人认为,可通过购买第三方责任险等方式,维护服务提供者与患者的权益。

多位专家认为,多点协同发力之下,“网约护士”会更方便、更规范,真正实现“叫好又叫座”。
据新华社