

莫让外卖成为餐饮浪费“高发区”

新华社记者 刘惟真 邓浩然

新华观察

随着我国外卖餐饮市场规模不断扩大,“叫外卖”已成为很多人特别是年轻消费者的生活方式。然而记者走访发现,在餐后的垃圾回收处,时常有外卖被吃一半、扔一半,“舌尖上的浪费”仍较严重。

近年来,各地积极开展“光盘行动”,大力整治浪费之风,厉行节约观念更加深入人心。但专家提示,这项工作需抓不懈,莫让外卖成为餐饮浪费“高发区”。

警惕点餐“超必要”现象

截至2021年12月,我国网上外卖用户已达5.44亿,外卖市场规模持续扩大。然而,“外卖经济”升温的同时,其背后的餐饮浪费现象也不容小视——写字楼垃圾回收处多份外卖余量超过一半,没喝几口的奶茶直接被扔进垃圾桶……记者近日走访发现,一些浪费情景令人触目惊心。

此前,安徽农业大学经济管理学院教师宋亮等,以安徽省在校大学生为例进行餐饮外卖食物浪费水平调研,结果表明,仅31.5%的受访者表示外卖就餐几乎不浪费。

记者调研发现,一些点餐的“隐形套路”成为消费者超量点餐的“推手”:

——“加单”反省钱,点餐“超必要”。多位消费者称,满减折扣、“天天神券”、外卖红包已成为点外卖的“标配”,种种促销活动常常让自己“越算越浪费”。“有的时候点得越多越便宜,不少消费者会为了凑满减、用红包而‘强行加单’。”长期在食品行业工作的朱琳说。天津消费者张女士说,一些平台商家还会推出0.1元送小吃等活动,很有诱惑力,虽然超出自己的饭量,但有时还是忍不住想点上。

——小份价格高,大份搞促销。记者在一家商户的点餐页面看到,该餐厅的招牌菜之一“传家肘子”小份菜50克重,标价78元;大份菜1000克重,标价138元。两者价格相差近



触目惊心

新华社发 徐骏 作

一倍,大份菜的菜量却是小份菜的20倍。多位消费者表示,十分欢迎小份菜,但有的分量太少、性价比不高,明显不划算。

——强凑起送价,点完吃不了。“多数外卖商家起送价在20元左右,一些商家起送价超过50元,必须点够分量才能配送。有时朋友们中午会点麻辣烫,虽然每份食材很便宜,但凑够起送价送来就是满满一大碗,吃不完又很难打包带回家。”朱琳说。广东消费者孟女士说,一些饮品店的起送价也高于单杯产品的价格,“想喝奶茶时点一杯送不了、点两杯喝不完”。

有关专家指出,随着近年来餐饮外卖行业的快速发展,不少消费者选择点外卖就餐,亟须警惕点餐“超必要”现象造成规模较大的餐饮浪费。

外卖浪费为何禁而不止?

近年来,各地纷纷出台反食品浪费的相关条例,不少商家也严格遵守,然而外卖浪费现象依然较为突出。专家认为,这反映出目前平台治理和餐饮业发展面临的一些问题。

——餐饮企业经营压力。天津

市餐饮行业协会会长李家津、某餐饮品牌创始人韩云峰等表示,目前外卖点餐平台少、入驻商家多,商家往往居于弱势。竞争加剧和成本压力加大,使商家想方设法增加销量,在推行小份菜等举措时有所顾虑。“有时不得不参加一些免运费、打折活动,成本还是要商家承担,做外卖的利润被压得很低。”餐饮个体经营者杨先生说。

——菜量标识不够明确。记者在一外卖平台上随机选取20家中式餐厅统计发现,其中11家在菜品说明中未标识原料、分量或标识不全。“大多数消费者并不希望浪费食物,但比起堂食能‘眼见为实’,点外卖时消费者看不到实物,从商家给出的餐品图片上也难以估计分量,这在客观上就容易造成‘超必要’点餐。”天津社会科学院社会学研究所副研究员王小波说。

——小份菜普及率有待提升。数据显示,2022年“小份”这个关键词在某外卖平台的日均搜索量超过13万次,消费者对外卖小份菜的需求十分旺盛。朱琳等消费者表示,小份菜出单率较高,顾客评价普遍不错,但

很多商家还是没有设置小份菜选项,一些商家提供的小份菜种类有限,仍需持续加力推广。

——个性化服务仍需完善。一位河北消费者表示,有时备注了不要葱姜蒜、不要辣椒等个人需求,但商家并未阅读,餐品送来后不知如何处理。专家指出,目前部分商家在满足不同年龄、口味消费者的个性化需求方面还存在欠缺,客观上也容易造成餐饮浪费。

多措并举减少外卖浪费

记者了解到,针对外卖浪费,近年来外卖平台企业一直在推进相关反浪费举措,例如鼓励商家丰富菜品规格,提供小份菜、单人餐等多种选择,在确认订单页提示消费者“适量点餐、避免浪费”等。专家认为,下一步还需多方发力,促进相关举措更好落实,形成勤俭节约的外卖新“风尚”。

某外卖平台相关负责人表示,平台商家可完善套餐设置、进一步优化菜品,根据点餐人数、类型设置菜品多样、内容丰富的套餐,更好照顾和满足消费者个性化、差异化的需求。王小波建议,未来可通过更有力的引导和激励,加快推广小份菜、单人餐等,倡导形成合理点餐、防止浪费的良好风气。

完善图片说明,使消费者一目了然也很重要。王小波建议,平台与商家可进一步细化完善对菜品分量、成分的标识说明,让消费者对菜量有更加清晰的概念,尽量避免浪费行为发生。李家津等认为,未来平台可推出“菜量自动提醒”功能,在消费者设置用餐人数后根据不同餐厅的情况给出菜量提示,帮助消费者进行选择。

朱琳、韩云峰等认为,针对外卖浪费,相关平台企业要进一步承担起应有的社会责任。平台可牵头优化满减等促销机制,避免过度价格竞争,形成良性的商业环境。

“未来可进一步推动反食品浪费法落地落实,通过不断完善法律机制、加强行业监督等方式防止食物浪费。”王小波说。

图片新闻

河北宽城：新春板栗深加工生产忙

2月4日,在宽城县一家板栗深加工企业,工人在板栗仁加工生产线上忙碌。

新春伊始,河北省宽城满族自治县的板栗深加工企业开足马力赶制订单,工人忙着加工即食板栗系列产品,力争首季“开门红”。近年来,宽城县板栗深加工产业发展迅速,当地通过“龙头企业+合作社+基地+农户”的方式,扩大板栗收储能力,实现板栗深加工产品全年不间断生产,带动农民增收致富,助力乡村振兴。

新华社发(刘环宇 摄)



新华视点

“到2025年,试点推广适龄女孩HPV疫苗接种服务;适龄妇女宫颈癌筛查率达到50%;宫颈癌及癌前病变患者治疗率达到90%。”日前,国家卫生健康委员会等十部门联合印发《加速消除宫颈癌行动计划(2023—2030年)》,提出加速消除宫颈癌的主要目标。

2月4日是世界癌症日。宫颈癌是全球女性中最常见的恶性肿瘤之一。消除宫颈癌,还存在哪些短板?“新华视点”记者对此进行调查。

我国每年约有10万名女性新发宫颈癌

“宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌是女性发病率较高的三种妇科恶性肿瘤。其中,宫颈癌是所有癌症中唯一病因学明确、唯一可以预防、唯一可能基本消灭的癌症。”哈尔滨医科大学附属第二医院妇产科主任谭文华说,它的主要致病原因是高危型人乳头瘤病毒(HPV)持续感染,这就决定了消除宫颈癌的可实现性。

世界卫生组织统计结果显示,2020年的全球宫颈癌新发病例约60万例。世界卫生组织2020年发布的

《加速消除宫颈癌全球战略》宣告,全球194个国家将携手在2030年实现这些目标:90%的女孩在15岁前完成HPV疫苗接种;70%的妇女在35岁和45岁之前接受高效检测方法筛查;90%确诊宫颈疾病的妇女得到治疗。作为宫颈癌负担大国,我国出台防治策略是对世界卫生组织消除宫颈癌倡议的积极响应。

复旦大学附属妇产科医院党委书记、二级教授华克勤介绍,宫颈癌防治主要包括三级体系:接种疫苗、定期筛查、尽早治疗。这三种方法推广普及、应用得当,可以有效降低宫颈癌的发病率和致死率。

接种HPV疫苗是预防宫颈癌的有效手段之一。据黑龙江省哈尔滨市疾病预防控制中心免疫规划所所长罗超介绍,目前适龄女性可以在社区卫生服务中心提前预约接种二价、四价、九价HPV疫苗。此外,宫颈癌的早期筛查同样至关重要,近年来相关医疗技术取得显著进步。

消除宫颈癌仍面临诸多挑战

业内人士指出,我国在消除宫颈癌的道路上仍面临诸多挑战,包括人口基数大、宫颈癌防治意识不强、区域经济与卫生发展水平不平衡、预防与治疗条件有限等。

记者调查了解到,相对于城市,宫颈癌在农村地区的发病率和死亡率仍然较高;同时,欠发达地区的相关数据也要高于发达地区。“一针难求”是接种九价HPV疫苗时面临的普遍问题。多位受访人士介绍,二价国产疫苗在预约后等待时间约为一到两个月,而四价、九价疫苗为进口疫苗,供应不够稳定,等待时间更长,有的长达半年之久。

“四价疫苗价格为798元,九价疫苗为1298元,还有接种费一次16元。三针接种下来,对一些女性来说是不小的负担。”哈尔滨市一家社区卫生中心工作人员告诉记者。

除接种疫苗外,定期筛查也很

重要。据了解,由于我国一些地区大规模筛查产品和技术相对落后,基层服务能力有限,宫颈癌筛查普及率仍然不高。

“不少女性认为打过疫苗就不需要做筛查了,这是不对的。”华克勤指出,九价疫苗针对的是HPV6、HPV11等九种亚型,能预防约92%的宫颈癌,但还有部分病毒没有覆盖到,且不能保证接种人员在注射前都未感染过HPV病毒,因此定期筛查仍然十分必要。

“受制于重视程度不足、专业人才短缺,当前基层宫颈癌防治的宣传科普仍然不够,很多人入院治疗时已经是晚期。”谭文华说,如果早期症状没有引起足够警觉,任由病情发展恶化,后果包括切除子宫、切除卵巢输卵管等,甚至危及生命。

“宫颈癌需要早发现早治疗,这对我国当前医疗体系来说依然任重道远。”华克勤指出,医疗资源分布不均、基层医院专业人才紧缺、关键设

全国供销合作社系统

全力保障今年春耕农资供应

新华社北京2月5日电(记者 侯雪静)记者5日从中华全国供销合作总社了解到,供销总社日前发布通知要求全系统坚决扛起农资保供的政治责任,充分发挥供销合作社农资流通主渠道作用,全力保障2023年春耕农业生产用肥用药稳定供应,为夏粮丰收奠定良好基础。

根据通知,各省级供销合作社要进一步健全完善农资保供工作机制,稳定农资保供工作专班,积极构建省市县三级农资应急保供体系,形成上下联动保供的长效机制,确保农资应急保供联合社指挥调度体系和社有农资企业业务运营体系顺畅衔接、高效运转。强化以县域为单位调度农资供需情况,建立“点对点”应急保供配送机制,切实提高系统农资应急供应能力。

通知明确,各级供销合作社要指导系统内农资企业认真分析研判当地春季农业生产形势,增加绿色高效、适销对路农资产品的采购供应。提前协调落实铁路、水路、陆路发运计划,抓好农资跨区域调剂调运,及时配送到基层网点,着力打通农资供应“最后一公里”,加快农资进店进村入户,保证终端销售网点货源充足,确保春耕旺季不脱销、不断档、不误农时。

通知要求,各级供销合作社要不断创新优化农资服务内容和方式,积极组织开展送产品、送技术、送服务的供销农资下乡活动,线上线下融合扩大供应、优化服务,降低农资流通成本。加强农资市场监管,积极做好调查调度,及时掌握本地春耕农资供应进展情况,提高风险防控能力。

据了解,为保障今年春耕农资供应充足,自去年农资冬储以来,全国供销合作社系统加大采购、调运和储备力度,2022年四季度累计从工厂采购肥料4163.2万吨、农药43.3万吨,预计今年1月至4月还将采购肥料3500万吨、农药30万吨左右,并将按照有关部门安排有序投放市场,让农民能够及时用上放心农资。

南水北调工程

向北方调水突破600亿立方米

新华社北京2月5日电(记者 刘诗平)记者从中国南水北调集团有限公司了解到,截至5日,南水北调东、中线一期工程累计调水突破600亿立方米。按照黄河多年平均天然径流量580亿立方米计算,相当于为北方地区调来了超过黄河一年的水量。

南水北调东、中线一期工程于2014年12月实现全面通水。通水以来,年调水量持续攀升。中线所调南水已由规划的辅助水源成为受水区的主力水源;东线北延工程的供水范围已扩至河北、天津,提高了受水区供水保障能力。目前,工程直接受益人口超过1.5亿人。

据南水北调集团相关负责人介绍,南水北调集团在做好年度正常供水工作的基础上,与水源、沿

线省市密切协作,统筹正常供水和生态补水,兼顾输水调度和防汛抗洪。在主汛前,增大河流生态补水量,助力修复华北地区河湖生态系统。进入主汛期后,实时优化调度,动态调整上下游之间补水量,根据河流行洪情况错峰调度,全力加大向北方供水。

生态补水方面,南水北调中线累计向北方50余条河流进行生态补水90多亿立方米,使漳沱河、白洋淀等一批河湖生态改善,华北地区浅层地下水水位止跌回升。东线沿线受水区利用抽江水及时补充蒸发渗漏水量,使湖泊蓄水保持稳定,生态环境持续向好。

水质方面,目前南水北调中线水质保持或优于地表水Ⅱ类标准,东线水质稳定保持地表水Ⅲ类标准。

国资委等13个部门

发文支持国企办医疗机构高质量发展

新华社北京2月5日电 为进一步推动国有企业办医疗机构高质量发展,国务院国资委等13个部门制定了《支持国有企业办医疗机构高质量发展工作方案》。国资委网站日前对外发布了这一方案。

近年来,为落实党中央、国务院决策部署,国有企业在通过资源整合、重组改制等方式不断深化改革的同时,保留了部分医疗机构。发展壮大以医疗健康为主业的国有企业办医疗机构,形成与政府办医疗机构等相互促进、共同发展的健康保障格局具有重要意义。

此次方案所指的国有企业办医疗机构是指国有独资、全资或国有控股企业实际控制的非营利性医疗机构。

在加强国有企业办医疗机构

的统筹规划方面,方案明确将国有企业办医疗机构纳入区域卫生规划和医疗机构设置规划,纳入分级诊疗和医疗急救体系,并按照自愿申请、多方评估、协商签约的原则,将符合条件的国有企业办医疗机构纳入医保定点范围。

方案明确,国有企业对举办的医疗卫生机构按照现行体制和相关领域改革要求落实经费保障责任。同时,方案提出,要落实政府支持公共卫生服务政策。

此外,方案还在提升国有企业办医疗机构学科建设能力、解决主体资格及产权归属问题、鼓励国有企业创新办医模式、完善现代医院管理制度以及健全保障措施等方面提出了明确的要求和工作部署。

其他社会团体的合作,推动建立多元化的资金筹措机制,集中各方力量推进宫颈癌防治事业、动员全社会支持和参与宫颈癌消除工作。

罗超建议,可通过基金会、社会组织、爱心企业等社会力量合作,通过推进疫苗接种与早期筛查来实现消除宫颈癌。

与此同时,防治协作网的建立与更好的筛查方法的应用正在为“早发现早治疗”赋能。2021年,复旦大学附属妇产科医院发起的“红房子宫颈癌防治协作组”正式成立,35家协作单位通过线上的形式加入协作组。华克勤介绍,依托该平台,各家单位将携手建立高质量全流程宫颈癌防治协作网,进一步提升本地本单位的宫颈癌防治能力。

此外,地方宫颈癌综合防治中心的成立,为宫颈癌多学科诊疗和远程医疗服务体系建设夯实了基础。比如去年成立的上海市宫颈癌综合防治中心,通过完善诊疗体系建设,进一步提升宫颈癌诊疗能力。

医务人员诊疗水平的提升也是消除宫颈癌的必要条件。谭文华建议,在早诊早治基础上,将医疗人才专项培训与新治疗方法应用相结合,集各方力量努力让宫颈癌成为人类第一个全面消除的恶性肿瘤。