

# 新西兰恒天然乳粉检测出毒菌

## 肉毒杆菌被指不在中国乳品检测标准之中

### 今日看点

新西兰乳制品巨头恒天然集团(以下简称恒天然)8月2日向新西兰政府通报称,其生产的3个批次浓缩乳清蛋白(WPC80)中检出肉毒杆菌,影响包括3家中国企业在内的8家企业。国家质量监督检验检疫总局官方网站8月2日晚发布消息,要求进口商立即召回可能受污染产品。8月3日晚,恒天然再次发布声明称,此次质量事件涉及的是其销售给其他食品公司用于生产消费类产品的商业乳品原料,而恒天然自有的消费品牌产品均不在此次质量事件的影响范围之内。

董事加里·罗马诺说,检测显示,新西兰本地一家工厂去年5月生产的3批浓缩乳清蛋白含有肉毒杆菌。这些“受污”产品总量达4万千克左右。据悉,这些可能造成成服食者中毒的受污染浓缩乳清蛋白粉被提供给8家制造商,用作生产婴儿奶粉、儿童成长奶粉和运动饮料的原料,涉事产品估计达90万千克。

按恒天然的说法,早在今年3月,企业便发现潜在质量问题,当时对某一产品的检测发现属细菌。只是,这一菌属许多菌种属于无害,因此企业在接下来几个月里对产品样品实施进一步检测。直至7月31日,检测中发现了可能引起食物中毒的肉毒杆菌。

问题,罗马诺回应,这一时间符合现代标准。他说:“我的理解是,得出这一结果所作的科学检测使用了现代技术标准。我们总想做事情快一点儿,但现实是,根据现有技术,要耗时那么长。”

罗马诺说,这次污染源是恒天然在新西兰北岛怀卡托地区豪塔普工厂的一根受污染的管道。“(发现受污染后)我们立即寻找源头,确定一小段管道没有像本应该的那么卫生。”

恒天然说,已于8月2日告知8家客户这次质量问题。这些客户现正紧急调查,以确定产品是否受到影响。如有必要,将召回产品。

恒天然拒绝提供8家企业和相关产品名称,拒绝说明“受污”产品销往哪些国家和地区。但新

西兰初级产业部表示,受影响国家包括澳大利亚、中国、马来西亚、泰国、越南和沙特阿拉伯。

经中新双方核查,现初步确定有4家中国境内进口商进口了可能受到肉毒杆菌污染的恒天然产品,分别为:杭州娃哈哈保健品有限公司、杭州娃哈哈进出口有限公司、上海市糖业烟酒(集团)有限公司、多美滋婴幼儿食品有限公司。上述进口企业已对涉及的问题产品采取追溯、召回等措施。8月4日上午,国家食品药品监督管理局约谈上述企业相关负责人,要求尽快查明情况,分析原因,迅速采取措施,立即停止销售并召回问题原料加工的全部食品。

食品安全博士钟凯称,中国婴幼儿配方对金黄色葡萄球菌、

沙门菌等有规定,但是对肉毒杆菌并无规定。不只是中国,全世界都没有乳粉中肉毒杆菌的限量标准,它也不是常规检测项目。乳业专家宋亮呼吁,国内应该尽快出台乳粉中的肉毒杆菌限量标准。有人指出,洋奶粉问题频出,暴露出我国相关国家标准缺失的问题,有关部门应尽快完善相关标准,进一步加大监管力度。

国家食品药品监督管理局相关负责人表示,针对经营企业的标准规范仍在制定过程中,为实现全程追溯,国家卫生和计划生育委员会正在就规范的制定紧密协商,未来将出台的新规将就批批检验、流通环节检验等多方面提出要求。

(综合《京华时报》《南方都市报》报道)



近日,河南科技大学第一附属医院普外一科主任孙君军因胆囊息肉出现不适反应。他应该立即接受手术治疗,但是又怕误了患者的手术时间,只是输了两天液,进行保守治疗。随后,他坚持做完5台手术,回到家后已是浑身瘫软,但考虑到还有3台手术没有做,他依然没有住院。

第二天一大早,孙君军喝了一碗稀饭,吃了半个鸡蛋糕,便急匆匆地赶往医院。患者是一位74岁的老太太,患胆总管癌,同时合并有糖尿病,手术比较复杂,直到中午才结束。此时,孙君军的腹部疼痛加剧,但他一直忍着,喝了葡萄糖和盐水后又返回手术室,继续为一名复发癌患者和另一名结肠癌患者进行手术。在为最后一台患者完成了淋巴清扫术后,他才走进手术室接受治疗。在腹腔镜下,他的胆囊被切除。

“这是我第一次穿上病号服,还是在自己的工作地方。不同的是,我以前是一名医生,现在是一名患者。角色的转换使我更加深切地体会到患者的需求和内心感受,医患之间需要更多的信任和理解。”病床上的孙君军说出了肺腑之言(如图)。

在与孙君军一墙之隔的病房里,记者见到了那名胆总管癌患者,老太太除了身上的黄疸还没有退去,手术后情况基本稳定。“孙主任带病为俺婆婆做手术,自己却累倒了,我们打心眼儿里敬佩他!”患者的儿媳不停地夸赞孙君军。

“起初医院领导提议请专家为孙主任做手术,他却说,他带出来的学生他放心,就让学生们给他做手术。可是,在为其他患者做手术时,他总是放心不下,非要亲自参与。”孙君军的主刀医生刘伟峰说。

“学生们做的手术很好,只有3个小切口。”说着,孙君军撩起了病号服,腹部露出3块白胶布。看得出来,他很满意。

采访中,记者了解到这样两个细节。其一,几年前,孙君军的父亲因脑出血在该院脑外科做引流手术,去年其母亲又因脑梗死入住该院神经内科,但他无暇照顾,只好委托父母入住的科室同事多帮忙。其二,孙君军以前是一名体育健将,曾在洛阳市的篮球、铁饼比赛中获得前3名的好成绩。从医之后,孙君军没有时间锻炼身体。因此,他的颈椎、腰椎、胃都落下了毛病,下肢还有静脉曲张。孙君军的妻子心疼他,为他办了张健身卡,但他至今没领上用,每次劝他,他总是说:“明天最后一台手术忙完再说!”

## 为了最后一名患者

本报记者 刘永胜 实习记者 莫涛涛 通讯员 刘群

### 新闻速递

#### 中国解剖学会学术年在郑州召开

本报讯(记者王明杰 通讯员卫永强 张文鹏)8月3~4日,中国解剖学会第二十九届学术年会在郑州召开。来自全国各地解剖学界200余名专家学者参加了本次学术年会。大会结合当前国内外解剖科学发展前沿课题,在再生医学、

组织学、断层影像解剖学、肿瘤细胞生物学等20个领域进行了深入研讨,交流总结解剖科学与技术发展的成果和经验。

此次会议由中国解剖学会主办,漯河医学高等专科学校、河南省解剖学会共同承办。

#### 南阳市中心医院救助心脏病患者

本报讯(记者乔当归 通讯员杜辉宇 吕利)记者8月5日从南阳市中心医院获悉,主题为“心动中国·博爱行动”的心脏病公益救助项目启动仪式在该院举行。自此,该院正式成为“心动中国·博爱行动”河南省首家定点医院。

“心动中国·博爱行动”由中国宋庆龄基金会虹基金与国际心胸专家俱乐部共同发起,贫困心脏病患者有望通过本次公益活动获得医疗救助。该基金将为患者提供5000元至3万元的手术救助资金,为特殊的疑难病患者提供全额医疗救助。

#### 中日护理管理论坛在洛阳举行

本报讯(记者刘永胜 实习记者莫涛涛 通讯员刘群)记者8月5日从河南科技大学第一附属医院获悉,洛阳市中日护理管理论坛暨2013年护理管理岗位培训班在该院举行。来自日本东邦大学护理学院的山城久典教授等护理专家

围绕护理管理工作中遇到的难点、热点问题,进行了深入的剖析。

论坛举办期间,专家们分别以《日本的高龄者医疗与护理》《护士分层级管理与培训》《管理七工具在护理工作中的应用》等为题作了经验介绍。

#### 淮滨县重视建议和提案办理工作

本报讯(记者王明杰 通讯员王上期)记者8月5日从淮滨县卫生局获悉,该局高度重视人大代表建议、政协委员提案办理工作。截至目前,该局已全部完成涉及卫生工作的答复,办理结果受到了人大代表和政协委员的好评。

今年淮滨县卫生局共承担4件人大代表建议、5件政协委员提案答复办理任务。该局党委全面收集信息,提高回复的说服力;内容涉及多个部门的,主动与有关单位沟通;积极采纳人大代表、政协委员的意见和建议。在办理政协86号提案《农民就医难的问题》时,该局要求医疗机构设立导医诊,由专业技术人员对前来就诊的农村患者进行初诊和分流。

#### 吉利区垃圾处置城乡一体化

本报讯(记者刘永胜 实习记者李艺博)记者8月5日从洛阳市吉利区卫生局获悉,生产、生活垃圾和废弃物排放量不断增多,成为疾病蔓延的重大隐患,该局着力实施城乡生活垃圾

一体化处置工程,全方位改善城市和农村卫生环境,保障城乡居民身体健康。

截至目前,吉利区已先后转运农村生活垃圾达230余车。

#### 郸城县人民医院实行“先诊疗、后结算”

本报讯(记者侯少飞 通讯员李知启 孙小明)记者8月5日从郸城县人民医院获悉,该院试点推行“先诊疗、后结算”诊疗服务模式。所有参加新农合的患者,在住院时可自愿选择“先诊疗,后结算”。患者凭医生

开具的新农合身份确认单,只须在收费窗口缴纳新农合报销后的自费金额,即可办理住院院试点推行“先诊疗、后结算”诊疗服务模式。所有参加新农合的患者,在住院时可自愿选择“先诊疗,后结算”。患者凭医生

#### 焦作市举办“道德讲堂”

本报讯(记者王正勤 实习记者侯林峰)记者8月5日从焦作市卫生局获悉,该局机关党委与市中心血站联合举办了“道德讲堂”活动,提高广大干部职工的道德素养。

此次“道德讲堂”活动通过

讲述身边人的真实故事,讲述社会公德、职业道德、家庭美德和个人品德,通过群众身边看得见、学得到的“平民英雄”和“凡人善举”,弘扬助人为乐、见义勇为、诚实守信、敬业奉献和孝老爱亲的道德品质。

#### 三门峡市直机关医院关爱老人

本报讯(记者刘岩 通讯员王超龙)记者8月5日从三门峡市直机关医院获悉,该院对辖区内1500余名65岁以上老年人进行了免费体检。体检内容包括:血压、体重、腰围及心肺腹部的检查和口腔、视力、听力、运动功能的检查及尿常规、肝肾功能、空腹血糖、血脂

和心电图检测等辅助检查。该院针对检查结果给予评估,向老年人提供疾病预防、自我保健及伤害预防、自救等健康指导服务。通过为老年人体检,实施掌握老年人健康状况,实施老年人健康管理,做到无病早预防,有病早发现、早干预、早治疗。

## 医务人员探望五胞胎



近日,南阳市中心医院医务人员带着衣物、玩具等礼物,为在该院出生的五胞胎庆祝3岁生日,并为孩子们进行体检。据了解,每逢五胞胎过生日,该院都会安排医务人员上门探望。



日前,开封市工业社区卫生服务中心举办了第二届工业中心“健康杯”社区共建联谊会,邀请了近百名社区居民代表参加。参加活动的居民首先照一张笑脸照片,以备现场抽奖。活动当天,一位12岁的小女孩儿获得一等奖。

### 片医与居民联谊

李季/摄

## “常大夫,您是俺的亲人”

本报记者 张治平 通讯员 朱如海 武岩 宋向龙

“常大夫,您是俺的亲人!”一句朴实无华的话,表达了陈爱民对滑县人民医院内分泌科医师常国宁的一片深情。

陈爱民及其家人对这个心地善良的年轻姑娘也有了深厚的感情。

62岁的陈爱民是滑县高平镇东起寨村村民,她患糖尿病已15年了。前不久,她到滑县人民医院复查时发现病情加重,需要立即住院治疗。由于没有携带新农合医疗证,陈爱民无法办理“先住院,后付费”手续,所带的现金也不够交纳住院费用。

“闺女啊!歇歇吧,别累坏了。”“闺女啊!赶紧吃点儿饭吧!别只顾着忙。”每次看到常国宁在病房之间奔走忙碌,陈爱民都像心疼自己女儿一样,拉着她嘱咐几句。

“我这里有药,您先拿去用吧!治病要紧,别耽误了。”就在陈爱民一筹莫展时,正在值班的医生常国宁却主动说:“我没事儿,您赶紧回病房吧!确定不了患者的情况,我回去心里也不安啊!”陈爱民夫妇无奈地回到病房,一路上还不停地唠叨:“这孩子,心里只想着别人,真是我们的贴心人啊!”

有一次,常国宁值完夜班后放心不下一位患者,一直守在病房等待检查结果。看到忙了一整夜的常国宁直到次日上午10时还不肯下班,陈爱民及其老伴儿非常着急,多次找到常国宁,催她赶紧回去休息,可满脸疲惫的常国宁却说:“我没事儿,您赶紧回病房吧!确定不了患者的情况,我回去心里也不安啊!”陈爱民夫妇无奈地回到病房,一路上还不停地唠叨:“这孩子,心里只想着别人,真是我们的贴心人啊!”

入院后,在常国宁的精心治疗下,陈爱民的病情很快得到了控制。住院期间,常国宁如同陈爱民的亲人一般照顾她。

入院后,在常国宁的精心治疗下,陈爱民的病情很快得到了控制。住院期间,常国宁如同陈爱民的亲人一般照顾她。

## 挂号费里的经济学

近日,北京友谊医院调整挂号费价格,实行新的医疗服务费。普通号42元,副主任医师60元,主任医师80元,知名专家号100元。其中,医保报销40元。也就是说,如果挂普通号,医保患者只需自付2元;如果挂不同级别的专家号,分别需要自付20元、40元、60元。结果,普通号需求大增,而专家号出现剩余。

价格是一只“看不见的手”,也是一只“灵敏的手”。从经济学的角度看,价格决定着资源配置的方向和状况。过去,普通号5元,知名专家号14元,价格差距甚微。就性价比而言,专家号显然比普通号更划算。作为理性经济人,患者自然愿意多花几元钱挂个专家号,挂不上专家号才会退而求其次,客观上造成了资源浪费。当挂号费价格调整后,普通号和专家号的价格差距拉大了,患者自然会考虑成本收益。对于感冒患者来说,如果普通号能够解决问题,而且价格便

宜,自然会首选普通号,从而把专家号留给了最需要的人;对于那些疑难重症患者来说,挂专家号属于“刚性需求”。过去,专家号虽然便宜,但通宵排队也未必挂得上,有时还不得不找“号贩子”,成本更高。如今,虽然专家号价格有所提高,但挂专家号更容易了,优质资源得到了更合理的配置。

北京友谊医院在提高挂号费的同时,取消了15%的药品加成。众所周知,在医院的收入中,挂号费体现的是技术价值,可以100%转化为医院收益;而药品收入体现的是消耗价值,只有15%可以转化为医院收益。例如,在60元的挂号费中,医院的收入是60元;而在400元的药品销售额中,医院的收入也是60元。因此,一加之减的经济学

意义在于,医院从“卖药品”变成“卖服务”,药品消耗减少了,而收入并未减少,老百姓负担也没增加,这是典型的“正和博弈”。

优质医疗资源具有稀缺性,而人的医疗需求却具有无限趋高性,这是一对永恒的矛盾。如何配置稀缺资源,是一道世界性难题。从经济学的角度看,稀缺资源无论如何配置,总会有人得到有人得不到,有人多有人少,有人满意有人不满意。因此,一种较为合理的游戏规则,就是以货币价格来配置稀缺资源,将稀缺资源分配给那些能够并愿意支付相应价格的人。因为在多数情况下,他们是最需要资源的人,或者说,资源效用价值对他们来说相对最大。例如,英国伦敦在上下班高峰时段,对进城车

辆征收拥堵费。这并非剥夺一部分人的权利,而是利用价格杠杆缓解供需矛盾。又如,有的城市推行阶梯电价,居民在基本用电量范围内是平价,超过基本用电量后支付较高价格。此举既满足了居民基本用电需求,又减少了电力浪费。这说明,利用价格机制配置资源,是节约资源的有效手段。

然而,医疗卫生是具有一定福利性的公益事业。尽管价格机制在资源配置中具有积极作用,但如果过度依赖价格之手,就会走向极端和反面。例如,公立医院的专家号是准公共产品,必须体现公益性,不能用于牟利。因此,调整挂号费,应该坚持适度、合理、平衡原则,照顾到大多数患者的经济承受力,而不能“随行就市”,任其越高。假如按照市

场竞价,一个知名专家号很可能卖到数千元至上万元。如此一来,专家号就会变成了富人的“专供品”,多数人失去了平等获得稀缺资源的机会,这就背离了“穷人的经济学”,不符合公平正义原则。

在医改中,既要坚持政府主导,又要发挥市场机制作用;既要大胆运用价格杠杆,又不能盲目迷信价格杠杆。在满足基本医疗需求方面,政府应突出体现公益性,维持较低价格,保证大多数低收入者享有资源,不能让穷人输在健康起跑线上。而在满足基本医疗需求方面,则可以借助市场之手,让有限的资源发挥更大的价值。⑧

