香港出现甲流新变种

目前杀伤力不算惊人，甲流疫苗仍然有效

本报香港11月24日电 （记者**黄拯**）香港特区政府卫生署11月23日公布，香港地区发现1株甲型H1N1流感变种病毒，与近期在挪威发现的病毒变种相同。

特区政府卫生署发言人称，目前并没有证据显示这些变种会导致甲型H1N1流感感染个案有不寻常上升，或导致更多严重及死亡个案。该发言人称："病毒对特敏福和乐感清均没有出现抗药性。根据世卫的研究显示，目前应付流感大流行的疫苗仍能提供保护作用。"特区政府会密切监察全球流感病毒，并会对可能影响公共卫生的任何进一步病毒变化保持警惕。

据了解，香港发现的这株变种病毒由一名1岁男孩的病毒样本中分离取得。该名患儿是香港人，病发前并无出行记录，也没有入读幼儿园，本身健康状况良好。7月22日患儿出现类流感征状，7月25日入住威尔斯亲王医院，其呼吸道样本对新型H1N1流感病毒呈阳性反应。经过治疗，该名患儿住院3日后康复出院，其家人也没有任何病征。

有专家认为，相对欧洲其他国家，挪威最早受到新型流感的冲击，因此流感死亡率比较高，目前有23宗确诊死亡病例。香港大学微生物学助理教授黄世贤接受媒体采访时表示，所有流感病毒都会出现轻微的基因转变，应对变种病毒进行详细研究，了解其致命性是否增强，如果证实病毒基因出现大变异，则现有疫苗可能会失效。

香港传染病专科医生劳永乐则表示，香港早于7月就出现甲型流感变种个案，不排除是普遍现象，而非香港和挪威独有。目前患病男孩已经痊愈，病毒也没有出现抗药性，显示变种病毒杀伤力不算惊人，特区政府此前订购的甲流疫苗仍具有效防御力。

WHO专家也称，目前变异病毒并未在人群中广泛传播，公众没有必要为此恐慌与过分担忧。

世卫组织：甲流变异属偶发

综合新华社驻外记者报道：世界卫生组织20日发表新闻公报说，挪威卫生部门日前通报了3例甲型H1N1流感病毒变异病例，包括两个死亡病例和一个重症病例。类似的病毒变异先前在美国、墨西哥、乌克兰、日本、巴西等国也发现过。

公报说，从已掌握的情况来看，没有发现感染甲型H1N1流感变异病毒的少数患者之间存在任何联系，因此这种变异属偶发和自发现象，变异病毒并未在人群中广泛传播，而目前使用的抗病毒药物和甲型H1N1流感疫苗仍可以对变异病毒发挥作用。虽然更为详尽的调查还在进行当中，但尚无证据显示这种变异病毒导致了感染人数的突增或者重症以及死亡病例的增加。

法国卫生总局局长迪迪埃·乌森21日表示，虽然病毒出现了变异，但它的免疫原性并未发生改变，因此用甲型H1N1流感疫苗预防它的效果依然可靠。

乌森认为，发生变异后的甲型H1N1流感病毒可能会深入患者肺部，从而引起较严重的肺部疾病，但鉴于病毒基因的致病特性并不显著，因此人们不必过分担心。他表示，目前人们需要做的就是遵照政府的建议前去接种疫苗。

"药价要降、诊费要升"引发热议

"以药养医"能否根治

本报记者 王君平 邓 圩 贺 勇 王有佳

23日，国家发改委、卫生部和人社部联合发布了《改革药品和医疗服务价格形成机制的意见》。其中，药价要降、诊费要升是该《意见》最大的亮点。

作为医改系列配套文件之一，《意见》一经公布，就引起了卫生领域广大工作者热切关注。

"以药养医"能有改观吗？医生价值能充分体现吗？看病贵的问题能解决吗？医疗服务质量能提高吗？对此，各地卫生主管部门领导、医院院长、有关专家纷纷展开热议。

试点医院——
"升诊费"抵不了"降药费"

11月23日下午，广东省政府召开全省深化医疗卫生体制改革动员大会。记者了解到，广东将在未来3至5年内，逐步调整降低直至取消公立医院销售药品15%的加成；今年内，实现30%的基层医疗卫生机构实施统一配送、零差率销售基本药物。

取消药品加成，从而彻底改变"以药养医"现状，是国家医改的大方向。在这方面，广东的深圳、湛江和韶关三地已选择部分公立医院开展试点。

6月15日，湛江市中心人民医院开始试点。副院长肖桂元介绍，试点以来，该院共降低了1054种西药和562种中药价格，在一定程度上减轻了门诊患者的负担。由于其他医院没有进行改革，大量病人纷纷到该院看门诊开药，使该院门诊量到目前为止增加了20%。

肖桂元说，虽然有关部门将部分医疗服务和检查项目的价格提高了4%，但对弥补医院药价损失作用不大。医院减少的药品销售收入，尚无法在医疗服务上获得有效弥补。"目前，加成降低5%，我们还能从其他方面想想办法，挺一挺。如果真的实现零差率，其他的补偿又没有到位，医院日常运营很难支撑。"肖桂元说。

对此，广东省卫生厅副厅长廖新波表示，必须从根本上对现行医疗服务价格纠偏，将提高医疗服务价格的政策落到实处。

"目前体现医务人员劳务价值的医疗服务价格偏低，如3000多项医疗收费项目中，只有大约1%是护理方面的收费项目。比如，一个床边洗头才6元，比发廊还便宜。但是护士开展这项工作，技术含量是非常高的，抬头的高度，病人的监测都要非常注意，否则将导致脑梗塞、静脉栓塞。又如病房三级护理一天才3元，比酒店服务费便宜。上述这些'亏本经营'以往都靠15%的药品加成来补贴。以药养医一旦断供，医院将无法运转。"廖新波说。

医院院长——
提高诊疗费，服务也要跟上

23日，国家发展改革委、卫生部和人社部联合发布《改革药品和医疗服务价格形成机制的意见》后，各地医药界都产生了较大反响。

此次意见明确要求提高医疗服务费用，得到了上海瑞金医院院长朱正纲的认可。他认为，公立医院改革最大问题就是如何发挥医务人员的积极性。调整医疗服务价格，是促进医疗机构从"以药养医"向"以技养医"转变。医疗服务费用提高了，医生通过技术获得合法的阳光收入，就不会为回扣去开大处方和昂贵检查了，这样才能进入良性循环。

北京朝阳医院院长王辰也表示，在医疗服务中，脑体倒挂的问题，已经严重影响了医疗服务的质量，无法调动医务人员的积极性。这样下去，也就无法形成更多的人参与到医疗队伍激励机制，将来面临的是"没人当医生"的尴尬局面。

提高诊费，更要提升服务。内蒙古呼和浩特市第一医院院长申作宏说，《意见》的出台将有助于合理调整药品价格，促进卫生事业和医药产业的健康发展。"提高诊费、降低药价"，其实说起来容易，做起来难。对于任何一名患者，如果诊疗费提高而没有获得更好的医疗服务的话，必然会有意见。因此，"提高诊费、降低药价"的关键是要让患者感觉到医疗服务质量的提升，以及能顺利地用上便宜有效的降价药，让老百姓感觉到实实在在的效果。

还有一些医院的院长则希望得到更多财政补助。"医院一半的赢利来自于药品加价，目前大部分的医疗服务收费都是亏损的。如果按照'意见'执行，医院的正常运转肯定会受到影响"。上海长征医院副院长吕一刚坦言，按照常规计算下来，赢利可能要减少一半，希望有关部门通过增加财政补助等措施进行必要补偿。

专家观点——
医疗服务应有合理回报

《改革药品和医疗服务价格形成机制的意见》的发布，经过2—3年的酝酿讨论，是医改系列配套文件之一。

北京大学光华管理学院教授刘国恩认为，《意见》是根据医改的精神制定，旨在控制药品费用，提高医疗服务价格，改变过去药品费用与非药品费用扭曲的收费结构，改变不合理的价格形成机制。

中国人民大学医药物流中心研究员李宪法表示，价格形成机制的讨论一直贯穿于医改方案讨论的始终。《意见》所制定的方向是对的，兼顾和平衡了各方的利益，是值得肯定的。

对于如何形成合理的价格机制，刘国恩说，长期以来，我国的药品价格、大型设备的投入，都是同市场接轨的，在这上面，没有太多的调整空间，最多也就是现在的零差率。而医疗服务的价格，是通过行政来控制的。从长远来看，要从机制和体制上想办法解决，让医疗服务价格得到合理的回报，符合市场规律，符合患者的价值判断。

对此，李宪法研究员表示类似的看法。他说，价格改革解决不了"看病贵"的难题，因为价格不是和费用直接对应的。一系列的降价措施、药品招标改革等，并没有解决看病贵的难题，政策目标难以实现。手握处方的医生只要在处方上进行稍微的调整，就会"消化"掉药品降价的效果。改革价格形成机制，需要的是改变公立医院运行机制，使公立医院得到合理补偿。

"避风港"



11月24日，上海反家庭暴力庇护救助中心正式成立，中心工作人员在安置庇护者的住所和床位。

11月25日，是"国际消除对妇女的暴力日"。上海此举，算是为这一纪念日献上的"礼物"。

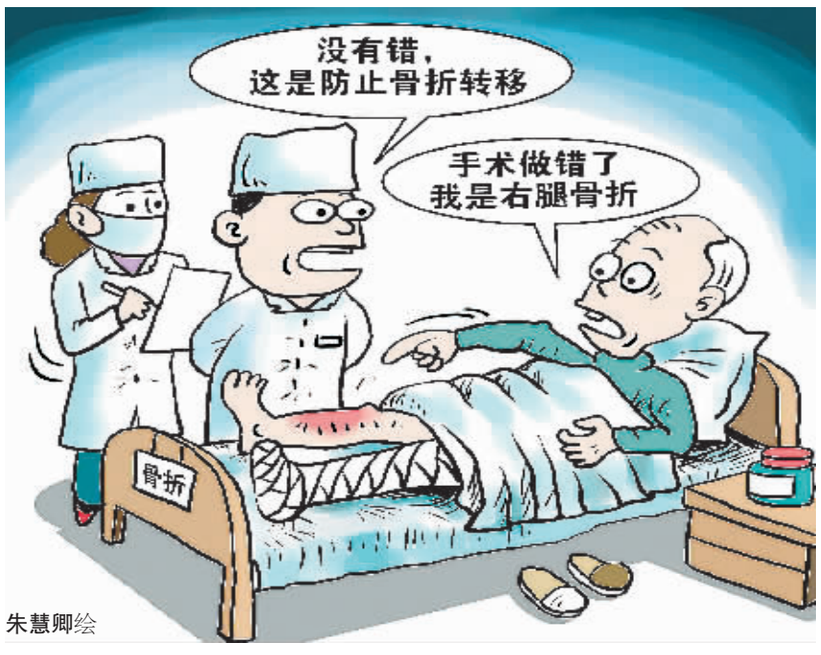
据悉，该中心将免费为居住在本市、遭受家暴侵害后暂时无法回家居住的妇女、儿童和老人，提供临时庇护救助场所。庇护入住时间一般不超过7天。受害者可持报警证明和本人身份证向居住地街道（镇）妇联或老龄办提出书面申请。非工作时间或紧急情况下，受害人可直接到救助中心申请。

杨 毅摄（人民图片）

湖北通城县一位老人右腿骨折，医生竟在其左腿上开刀

丹心比仁术更宝贵

张志峰



朱慧卿绘

近日湖北通城县一位八旬老人右腿骨折，通城县中医院医生竟为其好端端的左腿动手术，装了金属板，术后才发现开错了刀。23日通城县有关部门通报查处结果，县中医院院长被撤职，县卫生局局长被行政记过，其他相关责任人被依法依规处理。

这起医疗事故堪称"奇闻"，有点不可思议，"失误"的背后还有什么值得长久警醒呢？

近期有关医疗事故的报道令人惊心，北京、南京等地都有。几天前，卫生部对南京市儿童医院"徐宝宝"事件做出通报，批评相关医务人员责任心不强，值班医生上班时间打游戏、睡觉，婴儿未得到及时有效救治，最终身亡，留下无法挽回的恶果。

那边亲人哭声未落，通城又出现如此"失误"。如果说前者是悲剧，后者简直就是闹剧。两件事本无关联，背后的魔手是一样的：当事的医务人员缺乏足够的责任心！

医者无小事，不能打哈哈。笔者一位友人几年前到县城街头拔牙，左边虫牙疼，上了麻药。转身那位"牙医"用钳子把右边的好牙给"咔嚓"了，友人疼得几乎晕倒。这是街头游医的不齿之举，多少有点黑色幽默。所幸只是一颗牙，补一下也不碍大事。但事后想想不由惊出一身冷汗：要是给眼睛动手术呢？或者涉及心脏、肺脏呢？

医生刀下一次失误，对患者可能是一生的伤害，甚至危及生命。像通城这位老人，至少还要做两次手术，先从"健康"的左腿取出金属板，再植入"不健康"的右腿。

现在，医院的大楼越盖越漂亮，从业者的学历越来越高，医疗设备越来越"豪华"，价值几十万、几百万，甚至上千万元的仪器都有，一些县级医院也毫不逊色。然而，部分医务人员的责任心却变得淡漠。中医是我们老祖先留下的，最讲究人文关怀。看病要"望、闻、问、切"，这是最起码的。即使到了手术阶段，多看一眼，多问一句，也不至于将病患部位张冠李戴。发生这样的失误，绝非技术原因。

态度决定一切，此言不虚。由此想及前不久去世的播音员罗京，据报道，罗京播音26年未出过差错，内行都称之奇迹。罗京身后留下的不仅仅是超人业绩，更是近乎苛刻的兢兢业业、认认真真的精神。这精神对许多行业都是激励，尤其是医疗行业。医生的一句话，一张处方，一次手术，都关系患者的健康和生命。其背后连着无数家庭的幸福，以及社会的祥和。一边是天堂，一边是地狱，医生要为患者点亮温暖的灯。

对生命要多一份虔诚，有时候，丹心比仁术更宝贵。

民生观