

# 2011 民生健康 10 大事件 (上)

●本报记者 颜青 综合报道



## 一、地沟油流向餐桌

去年,公安部指挥浙江、山东、河南公安机关破获一团伙生产销售食用地沟油案件,一条集掏捞、粗炼、倒卖、深加工、批发、零售等6大环节的地沟油黑色产业链浮出水面,济南格林生物能源有限公司用“地沟油”炼制食用油的“黑工厂”被成功捣毁。据悉,这是公安机关首次全环节破获以地沟油为原料制售食用油的重大案件。

经北京市食品安全监控中心检测指出,格林公司用地沟油生产的食用油含有多环芳烃等多种有毒有害并具有高致癌性的物质。同时,警方掌握的大量证据充分证明,用地沟油炼制食用油的工艺流程仅是简单的物理分离。之前一些专家称“工艺复杂,一般人难以掌握,且炼制费用昂贵”,是不符合事实的误导。

除此之外,本案背后更折射出我国在地沟油监管机制方面存在的三大问题。

一是标准缺失。“从外观、色泽上看,用地沟油炼制的食用油与正常的食用油很难区分。”

二是监管不力。在警方侦破的这起地沟油案件中,在6个环节我们都没有看到有关行政执法部门的身影。

三是出口不畅。只要有餐厨垃圾就会有地沟油,地沟油原本可以作为生产生物柴油等化工品的原料,但格林公司为什么要用它冒险生产食用地沟油呢?——“因为我们生产的生物柴油根本卖不出去。各地的加油站不收,我们的产品就没有销路。”

## 二、同仁女医生被砍

2011年9月15日,北京同仁医院耳鼻喉科一名女医师在门诊楼的耳鼻喉二区被1名男子持菜刀追杀砍伤,后被送到手术室进行治疗。17时50分,案发约2小时后,警方将嫌疑人王某控制。

据了解,女医师的左右臂、后背等多处受伤,其中左臂伤势最重。不过,没有伤及内脏。就此,同仁医院对外发表声明,呼吁严惩凶手,尊重医护人员,保护医护人员生命安全,营造一个良好的医疗环境。

“目前的医患关系极端恶劣。”北京中医药大学卫生法专家卓小勤说,在现实中,医患关系是个主动被动型的关系,在诊疗过程中病人要遵医嘱、要听医生的。如果说医患双方完全互相丧失了信任,那么病人并没有(医疗)判断能力,就会把所有医生都当成坏人。现在指责医生的责任心并不是解决问题的根本办法,关键在于解决制度缺失的问题。

一个是行政主管部门,卫生行政部门既要经营医院又要管理医院。如果行政主管部门不能公正地处理医患纠纷,不能站在群众的立场上处理问题,只能使医患矛盾更深。

2011年,我们困惑“瘦肉精”缘何十年难禁绝,“史上最严”的整治行动能管住抗生素吗?我们为可能出现在餐桌上的地沟油而焦虑,为同仁医院女医生被砍而忧虑医患关系……回首这一年与健康相关的事挺多,这说明了现在有越来越多的人和我们一样,关注健康,热爱生活。现在,我们来盘点一下2011年关乎民生健康的10大事件。

## 三、8角钱治10万元病

备受关注的“八角钱事件”患儿最终在武汉同济医院康复出院,患儿父亲发表书面道歉信,承认深圳儿童医院此前对于孩子的诊断是正确的,对自己的无知以及一时冲动使得医院受到舆论冲击说一声“对不起”。

2011年9月初,患儿在深圳儿童医院被诊断为先天性巨结肠,需要花费10万元进行手术。然而患儿父亲不信任这一结论,到了广州的医院复诊,结果只吃了八角钱的药就好了,经当地媒体以《婴儿被诊断要做10万元手术,最终吃8角钱药痊愈》为题做出报道,被媒体广泛转载,遂掀起轩然大波。然而,所谓的治好了病,其实只是广州医院医生在尚未确诊小孩为先天性巨结肠前,做的一个保守治疗——洗肠。且最后患儿还是被确诊为先天性巨结肠,换句话说,当初深圳市儿童医院的诊断并没有错。

长期的看病难、看病贵,不时出现的“天价医药费”,使得舆论越来越不耐烦,觉得“洪洞县里没好人”,以至于出现“假想敌”。于是,在医患纠纷中,我们常常按图索骥,医院和医生就是霸道的,就是刀俎,患者就是委屈的,就是鱼肉。出现一则相关的新闻,先不管是否属实,也不愿静下心来探寻真相,而是先来一顿杀威棒再说。

不过,这个医患纠纷没有在我们一厢情愿的假想中发展为剑拔弩张,家长道了歉,医院也大度一笑并给患儿送上祝福,在温情中结束。正当大家在这种不信任感的支配下已经习惯看医院的笑话时,患儿父亲的一声道歉让我们冷静下来,重新思考医患关系是否有我们臆想中的那么不堪。

## 四、史上最严的抗生素整治行动

“以抗生素为代表的抗菌药物的滥用已经成为我国医疗行业十分突出的问题。作为全球抗生素滥用最严重的国家,我国平均每年每人要“挂8瓶水”。卫生部药政司副司长姚建红表示,抗生素毁掉中国一代人。

2011年10月14日,继出台被称为“史上最严”的抗菌药物临床管理办法后,卫生部开始在全国范围内对抗菌药物临床应用进行专项整治,如此,几乎半数抗菌药物将被“逐出”医院。

资料显示,我国抗生素人均年消费量138克左右,而美国仅13克。“能吃药就不打针,能打针就不输液。这应该是医生开处方遵循的基本准则。现在要加上一句抗生素能不开就不开。”华西医院甲状腺乳腺外科主任朱精强教授说。

此次整治行动设置了“硬杠杠”,严格控制抗菌药物品种数量。三级医院的抗菌药物品种被压缩到50种,二级医院只有35种。三代及四代头孢菌素(含复方制剂)类抗菌药物口服剂型不超过5个品规,碳青霉烯类抗菌药物注射剂型不超过3个品规。

卫生部医政司有关负责人介绍说,为管住医生滥用抗菌药物,医院实行抗菌药物处方专项点评制度,对点评不合格的医师进行点名批评并给予经济处罚,严重者取消处方权甚至暂停执业。



## 五、统一预约挂号平台启用

北京市卫生局称,该市统一预约挂号平台在2011年7月下旬试运行,同时会积极采取技术性措施,对一些号贩子抢占号源的电话或IP地址进行锁定。

此外,医院也做了打击号贩子的安排,一个身份证在1天之内,通过电话或者网络在一个医疗机构中挂号不能超过2次。同时,卫生部门也积极和公安部门进行联系,希望两部门能合作,加强对假身份证的识别和打击。

北京市卫生局副局长、新闻发言人毛羽称,由于各个医院自己预约挂号的电话和网站都不一致,不便于群众记忆和使用。因此,北京市卫生局通过遴选,选择了北京联通114为北京统一预约挂号服务平台。并计划在2012年,逐步推广至该市所有的二级公立医院。

北京市卫生局分析,从114平台数据分析看,整体挂号并不难,但某些医院的热门科室确实面临挂号难。对于这种某家医院的热门科室长期处于“挂满”状态的现象,北京市卫生局建议,患者可尝试其他医院的同样科室。目前北京三甲医院同一级别的医生水平差距并不大,患者不必只认准一家医院。