

“百万年薪”能否让医疗资源活起来

深圳医院取消事业编制“去行政化”探索

不仅仅是大医院，对于很难留住人才的基层医院，深圳也想出了“高薪养廉”的办法。罗乐宣说，罗湖医院集团试点向全国招聘30名年薪30万的全科医生。目前全市医务人员平均工资是21万，全科医生平均17.5万。这是罗湖区分级诊疗吸引优秀医疗人才下沉基层的一项重要措施。

编制造成怪象，是时候考虑取消了

业内专家认为，很长一段时间内，编制客观上造成“同工不同酬”“把医生当私有财产”等怪现象。在现有利益格局之下，不去编制，医改难以推进。

广东省卫生计生委巡视员廖新波说：“医院发展需要在没有编制的情况下自主招人，编制的存在人为制造了一些政策歧视，比如在福利、奖金、劳动时间等方面，对于付出同样劳动价值的医生，并没有一视同仁，同工不同酬的现象不少，我做医改管理多年来收到很多这方面的投诉。”

此外，“编制管理”限制了医生自由流动，也阻碍了分级诊疗。廖新波说，“医生多点执业”难以推下去，就是因为编制的枷锁，把医生紧紧锁在单位里面，单位又把编制医生作为自己的私有财产不放出去，优质资源无法自动通过市场来调节、支配。如果不废除医生的事业单位编制身份，优秀医生下沉到社区就始终是一句空话。

然而，深圳在试水“去行政化”改革的过程中也遭遇不少阻力。据深圳一位公立医院院长透露，2015年上半年，该院曾试点全面取消编制，但短短几个月后又恢复。“单位人”背后捆绑着诸多利益。一位医生告诉记者，之所以深圳实行“去编制”几个月就停了，是因为老职工闹得太厉害，港大医院是新医院，全都是增量，所以改革起来难度小很多。

深圳罗湖区妇幼保健院一位外科医生告诉记者，职务晋升、评职称这些东西都绑在编制上，宣布取消编制容易，但是首先配套政策要跟上。罗乐宣坦言，客观来讲，在全国编制都还

没有完全取消的情况下，大家对取消编制还会有一些顾虑，特别是深圳引进人才的时候，编制里最核心的就是待遇，这也是最大的阻力。

突破编制“空壳”，如何盘活医改“这盘棋”

事实上，随着福利、保障社会化的推进，编制已然成为“空壳”。廖新波说：“将来退休后养老是社会保险，医疗是医疗保险，评职称并非有编制才可以评，编制也不再是政府财政人头拨款的依据。从这个意义上讲，编制已经成为一种‘空壳’，需要逐步取消。”

——为医生多点执业提供有力支持。这点在医生当中得到印证。港大深圳医院一位医生告诉记者，“去编制化是置之死地而后生，让医生能够自由流动。”

深圳市卫生局局长蔡本辉认为，“公立医院只有打破单位人的管理，取消编制，实行员额管理，改革社会保障制度，多点执业的瓶颈才会慢慢打开。”

——盘活医改这盘棋。在深圳，医生待遇问题受到前所未有的重视。除了落实政府投入保障责任外，在运营机制上，深圳主要有财政补助、医保偿付、医疗收费三个方面的筹资渠道，来保障医院正常运行，而不是单纯依靠医院自己的业务收入。去年深圳公立医院收入中用于医务人员费用比重占到47.7%。

罗乐宣说：“我们不搞药事服务费，但能够让医务人员体现技术劳务价值的措施结合起来，通过这些方法来调整，尽管这些措施目前还不是非常到位。”

——“去行政化”宜逐步推进。“去行政化”我们逐步在推进。老医院目前没有全面开展，将选取深圳市眼科医院等专科医院开展试点推进。“罗乐宣说，去编制后，首先要保障待遇，特别是离退休待遇。我们现在取消了编制，但新增了职业年金，通过年金机制保障待遇。”

多位业内人士表示，促进医生成为社会人，能让医生的积极性更好发挥。通过市场配置资源，医生的价值就能得到充分体现，这就是“去行政化”的力量，也是盘活医改“这盘棋”的关键。

■药师说



特约撰稿石浩强

紧急避孕药属于一种事后补救的避孕措施，可阻碍卵子的着床或增加阴道内黏液的浓度而阻碍精子的进入。然而紧急避孕药的成功率并非100%，如左炔诺孕酮避孕的失败率约为0.2~3%。服用紧急避孕药失败后是否会对胎儿的正常发育造成影响往往会困扰一些想要继续妊娠的妇女，有些人因为担心紧急避孕药的致畸性甚至会选择流产。那么，这种担心有必要吗？

相对较安全但不宜作为常规避孕手段

左炔诺孕酮是一种合成的孕激素，其半衰期约为8.8~11小时，在我国于1998年成为第一个非处方紧急避孕药，妇女可从药房自行购买使用，相对安全。为了解除人们对使用紧急避孕药左炔诺孕酮安全性的担忧，世界卫生组织（WHO）曾于2010年发表过相关声明，指出左炔诺孕酮的常见不良反应一般为恶心、呕吐、头晕、乏力、头疼、乳房胀痛、月经改变、不规则子宫出血等，症状较为轻微且持续时间短，一般无需治疗，即使在一个月经周期内使用超过一次以上也未有严重的不良反应报道。此外，紧急避孕药也不会增加宫外孕的风险，不影响妇女今后的生育能力。

总之，紧急避孕药还是安全的，副作用并不常见且一般情况下症状较轻、可逆，不会造成流产。但紧急避孕药还是应该仅仅在紧急情况下使用，不适合将其作为常规避孕方法而有规律地使用，这是因为与非紧急避孕方法相比，它的避孕失败可能性更高。此外，虽然其重复使用并没有已知的健康危险，但频繁使用紧急避孕方法可能会带来副作用的叠加，比如月经失调。因而建议紧急避孕药每年使用不要超过3次，每月最多使用1次。

孕期禁服≠避孕失败会致婴儿畸形

那么，如果服药避孕失败，会有损于胎儿的发育吗？未及服用、不正确使用紧急避孕药或者即使正确服用避孕药后，均可能会有避孕失败而发生妊娠的可能性。在受孕后，有些人想继续妊娠，但却担心服用紧急避孕药会引起胎儿出生缺陷而导致不良的妊娠结果，真是纠结。

世界卫生组织的声明中表明左炔诺孕酮并不会影响正在发育的胚胎发育。目前也并没有相关的科学证据表明服用紧急避孕药失败后继续妊娠会造成新生儿的出生缺陷。国内外少量的研究更是表明，在服用左炔诺孕酮紧急避孕失败后继续妊娠而生出的孩子与正常对照组相比在出生缺陷、胎儿体重、身长、性别比、妊娠结局上并未出现统计学上的差异。从规避胎儿风险的原则出发，孕期当然应该禁止使用合成孕激素，这也是口服避孕药被归为孕期禁用药物（X级）的原因。但是这并不代表口服避孕药失败后妊娠就会导致胎儿出生缺陷。一般药物导致胎儿致畸的风险都远小于自然界3~5%的自然出生缺陷率。

服药避孕失败后要理性面对

个人认为如果因为孕早期使用了一个致畸效应并不明确的紧急避孕药而流产，其实是违背了保护胎儿及孕母、规避风险的原则，没有必要，亦不具备科学依据，毕竟妇女做一次人流后可能会带来很多后续的伤害和问题。也许在真正有人父母之前确实应该学会承担，在这点上理智是必需的。

综上所述，左炔诺孕酮作为紧急避孕药，使用较安全，不良反应也较轻且持续时间较短，对已经发生的妊娠没有效果。其在体内的半衰期较短，一般对正在发育的胚胎没有影响。目前也没有科学的证据表明左炔诺孕酮避孕失败后，会造成胎儿出生缺陷。虽然前面提到有关的研究表明紧急避孕失败后不会造成新生儿的出生缺陷，但相关的研究都存在样本量较小的关键问题，因而是否可以以佐证左炔诺孕酮无致畸作用还有待商榷。总体而言，服用紧急避孕药相较于常规的避孕手段，失败率较高，在未确定是否想要孩子之前，应当慎重。若紧急避孕失败，想要继续妊娠，那么做好规范、定时的产前检查就显得尤为重要了。

特约作者简介：石浩强，上海交通大学医学院附属瑞金医院药剂科副主任，副主任药师；上海执业药师协会副会长；上海食品药品监督管理局特聘“食品药品安全科普专家”。其微博“石浩强教你合理用药”以深入浅出的语言普及用药知识，受到读者好评。

孕前服过紧急避孕药会影响胎儿吗

孔雀石绿屡禁不止，如何放心选购水产

食品 那些事

比较常见的容易有孔雀石绿的鱼包括鳊鱼、鳙鱼、鲈鱼、石斑鱼、黑鱼、多宝鱼、鲑鱼等。孔雀石绿虽然是潜在致癌物，违法行为也十分可恨，但通过吃鱼吃进去的孔雀石绿很少，健康风险并不大。配合简单易学的规避技巧，你真的不用太担心

有水产养殖户都在用。到上世纪80年代，仅美国每年就消耗孔雀石绿1000吨左右。

后来科学家怀疑孔雀石绿有致癌、致畸、致突变的潜在威胁，于是对它的使用开始逐步收紧。2002年，欧盟正式禁止孔雀石绿用于渔场，随后中国出口到德国的鳊鱼被检测出孔雀石绿。同年，中国也将它列入《食品动物禁用的兽药及化合物清单》（观赏鱼可以用），原卫生部公布的“违法添加黑名单”里也有它的名字。

虽然各国都开始禁止使用，但并未得到很好的执行。2005年，英国人在超市的三文鱼里发现孔雀石绿，各国纷纷开始严查。

紧接着，来自中国的淡水养殖产品也被曝使用孔雀石绿，例如2006年国内媒体揭发的“嗜药多宝鱼”。随便在网上搜一下还能找到很多相关报道。无论大超市、小市场还是餐馆酒店，都有孔雀石绿的身影，即使是北上广深这样的监管相对完善的一线城市也难以幸免。

为了打击违法行为，监管部门也不是没想办法，各种抽检不断。比如2015年5~6月，食药总局抽检水产品253批次，其中部分地区的黑鱼、鲤鱼、草鱼、牙片鱼、鳊鱼、鲈鱼、鳙鱼被检出孔雀石绿。在中国裁判文书网上，有关孔雀石绿的刑事判决已有20多起，但即使这样还是挡不住违法行为。主要原因在于孔雀石绿投入小，见效快，其价格相当便宜，卖观赏鱼的地方就能买到，更重要的是它的药效好到没朋友，至今也没有理想的替代药物出现，这就导致违规使用的情况层出不穷。

孔雀石绿一般用在哪儿？

违规使用孔雀石绿一般有四种情况——

养殖消毒：在养殖场使用孔雀石绿，主要是提高鱼、虾、蟹卵孵化率和幼苗成活率，预防寄生虫病和水霉病等渔害。

运输工具消毒：渔贩为了延长鲜活水产品的生存时间，在运输前用孔雀石绿溶液对运输车辆进行消毒。

鱼池消毒：水产品从捕捞到当地水产批发市场，再到外地水产批发市场，要经过多次装卸和碰撞，容易出现刮擦伤，继而导致生病或死亡，因此储放鲜活水产品的池子也常采用孔雀石绿进行消毒。

暂养消毒：宾馆、饭店、大排档等提供餐饮服务单位以及水产零售摊位为了延长水产品的存活时间，也可能投放孔雀石绿进行消毒。

孔雀石绿在动物体内被转化为无色孔雀石绿，这种物质在体内的残留时间较长，

在不同水产中的残留时间不同。

比如在对虾苗里可以残留10天左右，在螃蟹里残留3周，而在有的鱼体内可以长达半年以上。

对于消费者来说，残留时间长当然不是好事。刚买的贝类可以养几天吐吐沙，而你不能指望把鱼养几天就能去除孔雀石绿残留。

不过这对于违规使用者来说也不是好事，因为很难通过“停药期”逃避监管。现在精密仪器检测孔雀石绿的灵敏度已经很高，十分之一的浓度都能检测到。

除了2006年被曝光检出孔雀石绿的多宝鱼，辽宁省食品检验检测院在2013年的一次检测表明，被检测的180份水产品中，50%以上检出孔雀石绿（其中约30%符合欧盟标准2微克/公斤），鳊鱼、鲈鱼、鳙鱼、鳊鱼、中华鲟等价格高的鱼种问题比较突出。

孔雀石绿有多毒？

对于一种潜在致癌物，只有不吃才是最安全的。但违规使用的这么多，难免会吃进去一些，我们该怎么办？

科学家用一个叫MOE的参数描述这种风险，对于孔雀石绿，如果MOE大于10000，则基本上没有风险。MOE越大，风险越小。

根据数学模型推算，一个60公斤重的成年人，活到80岁，每天吃6两鱼肉，则孔雀石绿的残留量要达到每公斤400微克，MOE正好为10000。也就是说，只要孔雀石绿的残留低于400微克，对健康的风险是很小的。

根据辽宁的数据，90%以上的孔雀石绿检测值在每公斤50微克以下。中国水产研究院在广东省检测了鳊鱼和杂交鳊，孔雀石绿残留量均不超过每公斤20微克，另外根据英国1996-2005年的数据，孔雀石绿含量大多在每公斤100微克以下。

由此可见，市场上大多数孔雀石绿的检出量远达不到400微克，而且几乎没有能一辈子平均每天吃6两鱼，因此总体风险相当小。

消费者该如何识别？

网上有一些攻略里面提到了消费者肉眼识别孔雀石绿的技巧。对此，我想说的是，其实用处有限。肉眼识别主要是看颜色，但这受到鱼种、光线、环境等诸多因素的影响，如果孔雀石绿使用量不大，你是看不出来的。当然，如果看到有明显有颜色异常就别买了。

更重要的是，孔雀石绿可以很快被吸收并在鱼体内被代谢为脂溶性的无色孔雀石绿。尤其是有些鱼在养殖场就已经用过孔雀石绿，因此凭肉眼并不能准确分辨。

在此，提供几种仅供参考的水产选购技巧，希望对有所帮助。

1. **野生鱼很可能不含孔雀石绿。**养殖环节使用孔雀石绿可以提高卵的孵化率、幼苗成活率和成体抗病能力。如果是野生水产品种，例如带鱼、鲛鱼，就避免了养殖环节使用孔雀石绿的可能。

像带鱼这样捞上来就是死的，也没必要用孔雀石绿，这也是为什么各地的孔雀石绿专项监测、抽检都不检它的原因。

2. **海鱼有可能不含孔雀石绿。**多数海鱼捞上来就是死的，远洋捕捞的海鱼大多直接分选急冻，因此不需要用孔雀石绿。

当然，近海养殖鱼类加孔雀石绿的可能性大得多，这些鱼类一般都是经济价值较高的鱼种，比如多宝鱼、比目鱼等。

3. **便宜的鱼有孔雀石绿的可能性较低。**不是说便宜的鱼就不会有孔雀石绿，但越是便宜的鱼，用孔雀石绿的可能性越小，因为违法利润不高，也就犯不上以身试法。

比较常见的容易有孔雀石绿的鱼包括鳊鱼、鳙鱼、鲈鱼、石斑鱼、黑鱼、多宝鱼、鲑鱼等。

4. **冰鲜或冻鱼有孔雀石绿的可能性较低。**活鱼的优点主要是口感，营养和冰鲜鱼、冻鱼并没有多大差异。由于已经是死鱼，也就没有必要放孔雀石绿了。

只不过我们并不知道这些鱼是咋死的。也许在渔场已经用过孔雀石绿，也许是运输途中缺氧憋死的，也许是其他疾病死掉的。

5. **周转快的鱼有孔雀石绿的可能性较低。**比方说在餐馆吃鱼，像草鱼、鲤鱼这种食客单量较大的鱼，由于周转快，商家暂养的时间很短，不太需要防水霉病或寄生虫，只需要增氧就行了。

另外，鱼密度过大，容易碰撞掉鳞，如果周转不快更容易生病，添加孔雀石绿的可能性增大。当然，暂养的时候不加孔雀石绿，不等于养殖和运输环节不加。

6. **尽量选择干净池子里的鱼。**这里主要指的是餐馆饭店、活鱼零售点，因为暂养鱼池是需要定期清空做清洁的，否则容易孳生病菌。如果鱼池污秽不堪，说明经营者卫生意识不强，投放孔雀石绿防病的概率更大。

总体而言，通过吃鱼吃进去的孔雀石绿还是很少的，虽然违法行为十分可恨，但健康风险并不大。配合这些简单易学的技巧，你真的不用担心它！

作者简介：钟凯，食品安全博士，专注食品安全知识科普，是一位优秀的“知识搬运工”。