

成本 100 元卖到 800 元 部分奶粉企业逼经销商提价

■今日看点

近日,雀巢、惠氏等奶粉企业因涉嫌操纵价格被国家发展和改革委员会(以下简称“国家发改委”)约谈和调查,面临反垄断调查。国家发改委披露被查奶粉企业操纵、抬高奶粉价格的不法行为。

乳业专家宋亮表示,自从2008年三聚氰胺事件以来,消费者一直对国产奶粉持不信任态度,国内消费者普遍存在两大误区:盲目迷信进口品牌以及相信越贵的奶粉越好。在这种情况下,各大进口品牌利用消费者的不理性心理,达成默契,每年轮流坐庄哄抬婴幼儿奶粉价格。

乳业协会相关人士坦言,在

消费者对进口奶粉刚性需求的驱动下,进口奶粉生产企业就有了更多的定价权,很多进口婴幼儿奶粉在国内的价格要比国外高出三四倍。

宋亮指出,通过近期对市场奶粉的巡查发现,惠氏启赋、雀巢能恩等品牌的部分婴幼儿洋奶粉价格接近甚至超过400元,而合生元奶粉的价格则近500元,甚至还有800元一罐的奶粉。这些奶粉成本基本不会超过100元,洋奶粉毛利率超过40%以上。

据国家发改委价格监督和反垄断局介绍,为了维持市场高价,有的涉案奶粉企业对不遵守其规定价格销售奶粉的经销商直接进行罚款;有的公司对不遵守其规定价格销售的经销商和零售商给

予扣除返利、停止供货等处罚;有的涉案公司告知员工他们的价格控制行为违反《反垄断法》,要谨慎操作,不要书面沟通,避免留下文字证据,但在经营活动中仍通过电子邮件、电话、口头等方式实施价格控制。

国家发改委反垄断专家认为,这些涉案公司的上述做法排除、限制了奶企的价格竞争,抬高了奶粉的价格;削弱了品牌产品间的竞争,严重损害了消费者的利益,破坏了公平有序的市场竞争秩序。如果被反垄断部门确认违反《反垄断法》,违法企业可能面临巨额罚款,罚款额可达这些企业年销售额的1%~10%。

虽然国家发改委高调进行调查,但专家却担忧最终效果可能

甚微。乳业协会相关人士认为,这次国家发改委就算认定这些企业存在垄断行为,顶多就是作出一些处罚,由于奶粉企业仍然具有定价自主权,因而对国内进口奶粉超高的价格体系不会有太大影响。

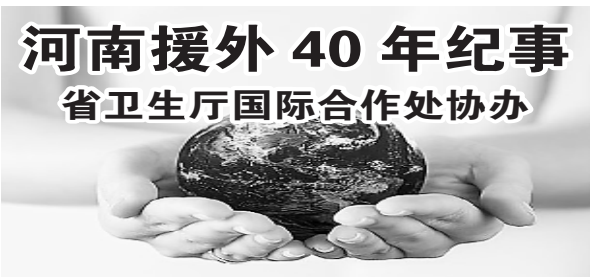
乳业协会专家表示,婴幼儿奶粉是每个婴幼儿成长必需的产成品,要从根本上解决婴幼儿奶粉价格偏高的问题,国家应该将奶粉作为一种特殊商品,规定生产企业在成本上加成一定的利润,来限制婴幼儿奶粉价格偏高的问题,这种方法也在国外一些国家实行。

宋亮也指出,国家发改委可以通过对乳企处罚以及通过一定手段限制价格的方法来打击洋奶粉价格垄断的行为,但后者

的可能性不大,国家发改委更可能采取前者。此前,国家发改委曾多次就奶粉价格等情况约谈过洋奶粉企业,最终不了了之。这次恐怕也不会有太大动作,即便最终正式确定存在违反《反垄断法》行为,顶多处以一罚罚款了事,很难起到真正的威慑作用。

宋亮强调,即便几亿元罚款对洋奶粉企业而言也是杯水车薪。自2008年以来,各大洋奶粉价格一路上扬,前五大洋奶粉企业每年毛利润超过10亿元,5年来从中国市场获毛利润达到百亿元的洋奶粉企业不在少数。要给予10亿元以上的处罚才能真正起到威慑作用。

(综合《人民日报》《第一财经日报》报道)



援非的日子

中国援赞比亚第十六批医疗队 崔立成

岁月如歌,时光荏苒,自从2011年11月25日踏上非洲大陆,再过半年,我们第十六批援赞医疗队为期2年的工作就要结束了,抚今追昔,感慨万千。

初到赞比亚,医疗队与施工队的工友们同住在援建项目施工的板房中,房间里非常热,而且稍微有点儿声响就会传过几个房间,大家很难得到充分的休息。另外,当地蔬菜种植十分困难,绿叶的青菜、芹菜等几乎没有,再加上我们都不太会做饭,吃饭就成了大问题。虽然生活上困难重重,但是我们深深明白自己肩负的使命:在非洲大地上好好工作,救死扶伤。

我们工作的医院是赞比亚最大的综合性医院,它承担了赞比亚几乎所有的疑难杂症医疗保健任务。为了尽快进入状态,我学习外语,和当地人民交朋友,和医院的职工

沟通,自己还不断进行总结。

我所在的内科门诊区病员多、工作量大,这里的病人大多是由于艾滋病而引起的各种并发症。赞比亚传染病很多,除艾滋病外,疟疾、伤寒、结核病等疾病在当地也比较常见。作为援外医疗队的队员,我们除了面临繁重的医疗工作之外,还面临着疾病的威胁。

在国内,被蚊虫叮咬是一件简单的事情;在赞比亚,被蚊虫叮咬就有可能感染恶性疟疾。尽管医疗队的队员们晚上不出门,但仍然对蚊虫防不胜防,多名队员曾身患疟疾,经过及时治疗才转危为安。

在援非医疗工作中,我们亲历了贫困和落后,战胜了疾病和寂寞,学会了在极端困难的条件下履行一名医生的天职,塑造了中国援非专家的形象,为祖国赢得了尊严和荣誉。

许昌市评选“医德标兵” 获奖者将被授予“五一劳动奖章”

本报讯(记者王正勤)近日,许昌市总工会、许昌市卫生局联合颁发荣誉证书,按照程序授予“许昌市五一劳动奖章”,并对获奖人员进行宣传表彰。同时还对该市“医德标兵”进行动态管理,如发现重大问题、造成恶劣影响的,取消其荣誉称号。

■媒体摘要

太原医务人员收红包处 10 倍罚款

7月1日出台的《太原市廉洁行医规定(试行)》规定,山西省太原市医务人员不得收受患者及亲属的“红包”或其他馈赠。违规收受“红包”或其他馈赠未及及时退还或上缴者,当事人

将被责令全部退还所收“红包”与馈赠,并受到10倍金额的处罚和警告处分;情节严重的,吊销其执业证书。(据《太原晚报》7月2日报道)

广东:居民健康档案由社区医院管理

日前,中山大学附属第一医院与广州市黄埔区的8家社区医院签订协议进行病人的“双向转移”,试点与居民进行签约,建立

居民病历档案,社区“签约制”是广东省医改探索的方向。(据《南方都市报》7月2日报道)

甘肃:村卫生室与省级医院网络“直通”

截至目前,甘肃省远程医疗会诊中心已有网络医院1475家,网络服务还延伸到村卫生室,在全省乃至全国率先实现了

村卫生室与省级医院网络“直通”。(据《兰州晨报》7月3日报道)

郑州美信中医院吕厚祥医师资格证书(编号:199841110410221670910223)不慎丢失,声明原件及复印件作废。汝阳县人民医院张玉霞河南省专业技术人员职业资格证书(主管护师)(编号:C03908011400375)不慎丢失,声明原件及复印件作废。



↑近日,美国新泽西罗伯特·伍德·约翰逊医学院骨科整形外科临床教授及部长兼骨科整形外科总监特里亚教授来到驻马店市中心医院,进行学术交流。通过此次国际间的骨科学术交流,使该院医务人员了解到国际上骨科方面有关的新技术、新疗法、新动向,对促进专业学科发展及提高骨科业务水平有着十分重要的意义。

丁宏伟 陈思好/摄



←近日,以“急救为人人,老少齐参与”为主题的现场急救培训和演练在郑州市院西社区举行。省直第三人民医院、中原区红十字会、中原区消防队共同参与了这场演练。

苏文娟 李雪珂/摄

开封市实施卫生人才保障工程

本报讯(记者李季)记者7月3日从开封市卫生局获悉,该市全民健康卫生人才保障工程实施3年来,成效显著。该市卫生系统用于人才培训资金2243.75万元,高层次人才引进资金1520.47万元,科研资金

1916.68万元。

开封市大力实施“三大对接”,与9名院士开展了实质性对接,与54名国家级医学学科主委、副主委及36名相关著名专家、学者形成了对接关系;持续开展“五大培训”工作,已培训

领导干部、管理人员及医学科骨干4390人次。目前,该市卫生系统重点专科中有1个专科迈入国家级重点专科行列,12个专科进入省重点专科或培育专科行列,科研成果立项410项,比2009年增长9倍多。

招聘启事

河南省医学会现招聘文秘、卫生管理或医学相关专业人员,要求全日制硕士研究生及以上学历。详细信息请在河南省卫生厅网站或河南医学网上查询。

联系人:马老师

地址:郑州市纬五路45号河南省医学会人事科

电话:(0371)65993518 65951279

(上接第一版)

与医疗机构的健康管理不同的是,他们只做体检和健康指导,针对人群是正常人群,避免了交叉感染,工作性质相对单纯,管理更加精细化。内科检查是最基础的检查,检查费2元钱,要求医生必须是中级以上职称,至少每个检查对象要用时5分钟。如果没有这个保证,很难作出正确判断。“有些医生一上午能检查近百人,这是不负责任的,连基本的健康体检都做不到,如何管理健康?”健康管理师乔配景说。

对比崔志宏说经常在工作中遇到客户从其他地方拿来的体检报告粘贴错误、结论错误,甚至连名字都错了,就是一些体检中心一味追求数量所致。

“在这样的‘机遇’面前,移动终端运营商们奋勇而上。”曹兴国说,很多电信运营商和各种手机移动终端也涉足健康管理,没

有专业医学预防保健知识基础,其模板式健康管理的科学性就无法保证。

“健康管理没有统一规范和行业标准。”曹兴国以临床路径作比较,认为应该规定健康管理需要精细到什么程度,必须取得什么样的资质等。

健康管理要完成蜕变

健康管理是体检业务的延伸,也是发展趋势。而体检是健康管理的第一步,只有利用好体检才能做好健康管理。

目前,虽然很多医院也把体检科换成了健康管理中心,或者尝试着进行健康管理,但是总体上仍然停留在体检层面,多数医院只是简单模仿国外的模式。因为每个人拥有的医疗资源非常有限,医院也只能区别对待,仅对团体客户和VIP客户开展了跟踪式健康管理,业务包括上门健康讲座、就诊“绿色通道”,咨询、跟

踪随访,定期进行健康评估等业务。

“健康管理是一个持续性的工作,包括管理的持续性和信息的持续性。”曹兴国说,之所以不能实现每一个体检客户的健康管理,是因为体检对象信息采集不稳定。健康管理只有进行连续性的数据对比,才能科学、规范、有效,根据一两次体检信息进行管理,就失去了管理的意义。

如何破解这个难题?曹兴国认为,健康管理必须是基于完善、发达、共享的信息平台。目前信息共享畅通没有达到一定程度,体检对象的体检次数、频率弹性空间较大,指定某家医疗机构或者社会机构做精细的健康管理都没法实现。加之大多数人“看病体检”目的单一,自我管理意识不强,管理只是停留在体检层面。

目前河南省人民医院正在

着手建立这样一个平台,通过信息网络和现代移动终端,对所有体检客户进行互动,跟踪服务。

“健康管理还应该在居民健康档案的基础上实施。”省直第一医院副院长王伟认为,如果实现信息平台互联互通,在社区实现健康管理就不是难事。该院领办的花园路社区卫生服务中心,居民健康档案建档率达98%,居民家庭健康状况掌握相对详细,健康管理的随访、指导、干预在社区更加方便。

发展、转型,路在何方?

综合性体检中心“僧多粥少”,专项性体检利润率低,健康管理正处于萌芽阶段,我省体检中心发展、转型,路在何方?

河南省肿瘤医院体检中心主任魏君丽表示,现有体检中心要发展、要在激烈的市场竞争中赢得一席之地还需在体检质量上下功

夫。“虽然各家体检中心仍在打价格战,但以价格牺牲质量的服务意识逐步减少,这是一个好现象,说明我省的体检市场正在规范。”魏君丽说。

省直第一医院体检中心副主任尤超认为,要想彻底摒弃价格战,维护体检市场的公平竞争,还需破除一些政策支持的大型医疗机构的“特殊待遇”。针对公务员体检而言,省内某些知名医院每年独占20%的市场份额。

“除此之外,还应深度开发省内科体检市场,要加强对公民的健康体检教育,特别是要加强对农民健康体检的宣传教育。”魏君丽说。

在职业健康体检方面,黄志军说:“国家‘十二五’期间计划体检率为60%以上,若要达到这个目标,必须重视农民工、轮换工这些基层流动人群的健康意识管理。”