传统银行雄霸数十年的江山，为何如此轻易“丢城失地”

面对余额宝们是自省还是指责？

无论是交水电煤气费，还是转账还信用卡账单，抑或是颇为丰厚的资金账单，以余额宝为代表的互联网金融产品的异军突起，带给人们的不仅是实实在在的收益，还有对传统银行业务实实在在的冲击。在随之而起的种种争论乃至抨击声中，一个日益被公众广泛接纳的观点是：面对余额宝们，传统银行业的自省远比指责更重要。

其实，互联网金融对传统银行的冲击已是不争的事实。面对这样的局面，比“是非”更重要的问题是：传统银行雄霸数十年的江山，为何如此轻易地遭遇“丢城失地”？诸多缘由耐人寻味，更促人深省。

银行既是金融性行业，也是服务性行业，服务的对象就是普通民众和众多企业，谁家利率高、谁家服务好，客户自然愿意选择谁。面对余额宝们远高于银行活期利率的收益率，从心动到行动是最正常的选择。更何况，这样诱人的收益率还搭配了亲民的投资门槛和便捷的投资方式。与之相对的则是传统银行冗长的业务办理时间、不合理的霸王条款和名目繁多的服务收费。如此观之，与其说是余额宝在侵袭传统银行业务的领地，不如说是公众“用脚投票”作出自己的选择。

不论是运作机制、服务理念，还是产品设计，余额宝们不仅让社会公众“眼前一亮”，更该让传统银行业“猛地一惊”。如果继续固步自封，继续高高在上，只能丢失更多的阵地和人心。

当然，人们不会期待余额宝们完全取代传统银行。互联网金融的资金来源，归根结底还是传统银行。虽然发展迅猛，但与前者庞大的体量相比，仍然只能算是小微金融。重要的是，余额宝们从观念和机制上给传统银行上了一课。如果这样的“搅局者”真的能倒逼传统银行改革创新乃至利率的市场化，这对中国的金融体系和广大民众来说，未尝不是一件大好事。

新华社（郝亚琳）

认错儿

作者 张大鹏

哪些“高消费”不能碰

梳理吃喝行等方面“负面清单”

“高档”一词也经常出现在中央和地方纪检部门的禁令中，纪委都如何认定“高档”呢？记者通过对中央纪委网站的通报进行梳理，可以简单列出吃、喝、行等方面的“负面清单”。

吃——河南信阳市一家单位的28名干部职工，去年1月因为接受另一单位公务宴请吃海参，被全市通报批评，当次宴请共消费3478元。去年年底新修订的《党政机关国内公务接待管理规定》直接“封杀”了高档菜肴。明确规定：“工作餐应当供应家常菜，不得提供鱼翅、燕窝等高档菜肴和用野生保护动物制作的菜肴。”湖南省在本省执行这一规定的管理办法中，点名将“鲍鱼”也列入公务接待黑名单。新疆一名官员因公款购买燕窝用于个人送礼被调离岗位。新疆自治区纪委通报称，该官员用27338元购买了8份燕窝。

喝——2013年版的《党政机关国内公务接待管理规定》还要求，工作餐不得提供香烟和高档酒水。各地纪委都点名过哪些“高档酒水”？四川达州纪委曾点名“茅台”。汾酒、郎酒、五粮液，也算在“高档酒水”之列。天津纪委在通报中曾点名“汾酒”。

行——从去年至今，各地纪委通报的违规购买使用汽车的情况至少有10起，具体提到的车型也有近10种，价格大多在20万元之上。内蒙古阿拉善右旗人大常委会办公室，未经审批，擅自购置两辆超标本田雅阁轿车。相关汽车网上的信息显示，本田雅阁车的价格从18.98万元到29.88万元不等。即便是最低价，也超出了党政机关公务“18万元以内”的用车标准。包括本田雅阁在内，被纪委点名通报的丰田汉兰达、上海大众途观、迈腾轿车、起亚霸锐越野车无一符合上述规定。 金陵晚报

我国已完整构建疫苗安全和质量保障体系

作为现代人预防和控制传染病发生、流行的重要工具，疫苗的出现和使用为人类健康起到了不可小视的作用。国家食品药品监督管理总局药品化妆品监管司司长李国庆介绍，目前，我国已构成了一整套从疫苗研制、生产到流通、使用的安全和质量保障体系，有力地保障和促进了国产疫苗的质量安全。

供应保障“无忧”

经过数代人的不懈努力，我国依靠自力更生、自主创新，已经形成了较为完整的疫苗研发、生产、使用和监管体系，成为世界上为数不多的靠自己力量解决全部计划免疫需求的国家之一。

目前，我国共有40家疫苗生产企业，可生产60种疫苗，有效预防34种传染病，其中，14种国家免疫规划疫苗，预防15种传染病，由国家财政负担、免费接种。我国生产的疫苗基本涵盖了欧美等发达国家上市的疫苗品种。

质量监管“无缝”

从疫苗产品的注册管理、监督检查、生产质量管理规范，到疫苗批签发、经营质量管理规范，再到不良反应报告和监测，我国建立了一系列制度，确保疫苗安全质量“无缝”监管。

我国要求，包括疫苗在内的无菌药品必须达到新修订药品生产质量管理规范（GMP）。疫苗产品需要批批检验和资料审核合格后方发给批签发合格证，企业取得批签发合格证的产品才可以上市销售。

根据国家食品药品监管总局介绍，国家每年组织对部分疫苗开展评价性抽验，自2008年以来，先后组织对16类疫苗进行了评价性抽验，合格率达到100%。

国际认可“无碍”

我国疫苗生产水平和监管能力，得到了世界卫生组织的认同。世卫组织西太平洋区域主任申英秀表示，“中国有完整的疫苗生产、使用和监管能力。”

2010年12月，世界卫生组织对我国疫苗国家监管体系进行了评估，我国疫苗疑似预防接种异常反应（AEFI）监测职能8项指标通过率为100%，25项亚指标通过率为96%。2011年3月世界卫生组织宣布：经评估验证，中国疫苗监管系统符合国际标准。 （欣华）

南昌大学二附医院取消门诊输液

少用抗生素耽误治病吗

一问 门诊为何不输液

“医生，小孩前两天打了点滴，还有一点咳嗽，再给吊一瓶吧。”24日上午8点40分，江西南昌长堎镇社区卫生服务中心开门不久，熊大爷就带着孙子来了，还没等医生诊断，他开口就要挂点滴。

“小孩只是咳嗽，为什么要挂点滴？”记者问道。

“吃药太慢，打针一天得跑几趟医院，打点滴好得快。”熊大爷说。

直到上午9点30分，社区卫生服务中心先后共进来4位病人，都是感冒。虽然医生都提前询问病人是打针还是输液，但是他们都选择了输液。

而在南昌大学第二附属医院，则是另外一番景象。24日上午10点30分，医院门诊大厅内已人来人往，各科室外待诊的病人排到了走廊外。整个门诊大楼共5层，几乎看不到病人输液，男女注射室偶尔有病人进出。

为控制门诊输液，2013年9月起南昌大学第二附属医院取消了门诊静脉输液治疗，只有急诊和住院部才能输液。

医院副院长吴清华说，门诊接诊的多是些常见病、多发病，如感冒、发烧、腹泻、外伤等，“对于普通门诊疾病，通过口服药物就可以治疗。”吴清华表示，“老百姓形成了习惯，不管大病小病，进门就要打点滴。对于不该打点滴的病人，不能给他们打。”

吴清华表示，只有对病情严重、需要抢救的病人，或吞咽有困难、难以消化、有呕吐情况的病人，为了使药物尽快进入患者体内，才需要进行输液。这些病人如果来门诊就医，会被转到急诊或者住院部进行输液。

门诊儿科主任医师李国林介绍，口服药物虽然见效慢，但是安全方便、费用低。

二问 对病人有何好处

门诊部一楼原先设有一间门诊输液室，有30多张输液椅。记者发现，输液室已经变成急诊观察室，输液椅已经被换成7张急诊留观床。每间急诊观察室里，都有几名病人正在输液。

吴清华介绍，取消门诊输液后，全院日输液人次减少了近一半，普通门诊基本没有输液，“取消门诊输液不但能保障医疗安全，还能减轻患者的医药负担。”

吴清华说，输液时药物直接进入血液，液体中的细微颗粒进入血液循环，极易造成血管堵塞，感染的机会大，容易产生胃寒、发烧等不良反应。

吴清华强调，取消门诊输液治疗，有利于减少耐药菌的产生。一直以来，医疗部门都存在过度或不合理使用抗菌药物的情况，过度使用抗生素会产生超级细菌，导致病人严重感染时无药可用。

“中国90%的病人不知道输液的危害性，其中有75%的门诊病人其实不需要输液。”南昌大学公共卫生学院院长袁兆康介绍，根据原卫生部统计，2010年中国平均每人输液8瓶，我国的门诊输液率高达60%至70%，人均抗生素的使用量是国际水平的10倍左右，其中八成左右患者根本不需要使用带有抗生素的药物。

三问 患者不理解怎么办

截至目前，取消门诊输液的医院，在江西省并不多见。24日中午12点，记者来到江西省另一家三甲医院，门诊输液室里充满着孩子的啼哭声，几个孩子正在输液，五六个输液瓶挂在架子上。

取消门诊输液后，李国林医师每天都要碰到几位不理解的病人，“还没等我开口，就非得要输液，不给输还闹脾气。”

“早几年前，原国家卫生部就已制定相关政策，比如《抗菌药物临床应用管理办法》对医院过度输液进行控制，但各个医院在具体执行过程中，成效不大。”吴清华坦承，取消门诊输液，能让医疗用药回归理性，但在实际操作过程中还存在不少难题。长期以来，老百姓对输液治疗都存在认识误区，认为输液比吃药好得快，治疗效果更好，少数病人会强行要求输液治疗。

此外，门诊输液关乎各医院的经济利益。取消门诊输液，直接影响到医院的经济收益。政策难执行也与现行医疗环境有关，在医患关系紧张的情况下，医务人员不愿与病人发生争执。

“要解决过度输液、抗生素滥用等问题，需要全社会共同努力，转变医患双方的用药观念，这仅凭一所医院很难做到。”吴清华希望，今后国家层面能够出台政策，对医疗用药进行更严格的规范。

人民日报（魏本貌 熊婷婷）

追 思

慈母**陈明**（1914-2014年），百岁老人，于上月十五日十四时五十八分去世，二十三日举行追思仪式。遵母嘱，其后事依循简单、朴素之原则。

至今，仍有母亲生前各方好友，在得讯后纷纷用各自的方式，表达对这位百岁老人离世的惋惜及留恋，感情真挚。

藉此，谨向曾经呵护、敬重、护理、礼让慈母的亲友、牧师、医务工作者、社区干部及志愿者，致以深切的谢意。

子 诸懋均 诸懋型 率 全体家属
二零一四年二月二十六日