

法国学者让·梯若尔获 2014 年诺贝尔经济学奖 为政府有效监管垄断企业 提供了工具箱和使用手册

2014年度诺贝尔经济学奖13日揭晓,法国著名经济学家让·梯若尔凭借在大型企业、市场力量和监管等领域的学术贡献获奖。

瑞典皇家科学院当天对外宣布这一消息,并赞扬现年61岁的梯若尔是“我们所处时代中最具影响力的经济学家之一”。

瑞典皇家科学院表示,梯若尔在许多研究领域都作出贡献,而此次授予他诺贝尔经济学奖,主要是因为他阐明了“如何理解和监管只有少数大型企业的行业”。

在研究市场力量与调控 方面做出贡献

瑞典皇家科学院说：“许多行业都是由少数大型企业或单个垄断者控制。如果不受监管，这类市场经常产生不良的社会后果——（实际）价格高于由成本推动的价格，或者效率差的企业通过禁止更有效率的新企业进入市场而存活。”

瑞典皇家科学院表示，从上世纪80年代开始，“让·梯若尔为有关这类市场失灵的研究注入新活力”。他的研究对于政府如何处理企业合并或联合，以及如何监管垄断企业具有重要意义。

“在一系列文章和著作中，让·梯若尔提出了制定这类（监管）政策的整体框架，并将其应用到从电信到银行业等多个行业。”瑞典皇家科学院说。

瑞典皇家科学院认为，在梯若尔之前，政策制定者推行简单的监管措施，包括对垄断企业进行价格管制，以及禁止竞争企业合并等，但梯若尔的研究表明，在某些情况

下，这些措施弊大于利。

瑞典皇家科学院说，根据梯若尔的研究成果，“政府可以更好地激励大型企业更具效率，同时，防止它们伤害竞争者和客户”。

诺奖委员会秘书托尔斯滕·佩尔松评价说：“梯若尔的贡献在于，他给我们一整套工具箱。不仅如此，他还给了我们一份使用手册，说明在哪些市场中使用哪些工具。”

监管失败引发金融危机

梯若尔1953年生于法国特鲁瓦，1981年从美国麻省理工学院获得经济学博士学位，现担任法国图卢兹大学产业经济研究所科研所长。他的代表作之一《产业组织理论》，标志着产业经济学新的理论框架完成。

在获知自己得奖的消息后，身在图卢兹的梯若尔对记者说，这是一个“巨大的惊喜”，他“感觉不错”。

梯若尔2012年在接受法国《回声报》采访时指出，2008年金融危机主要源于监管失败。他认为，一些经济学家无限相信市场效率，而这一观点已经“落后时代30年”。

哈佛大学教授、经济学家菲利普·阿吉翁

13日在接受法国BFM电视台采访时说，当政府试图确定最佳的监管程度时，梯若尔的研究会特别适用，特别是2008年全球金融危机之后对银行的监管。

“梯若尔是这一领域的前沿人物。”他评价说。

诺贝尔经济学奖是每年最后宣布的诺贝尔奖项。梯若尔也是今年第二个获得诺贝尔奖的法国人，他将获得奖金800万瑞典克朗（约合111万美元）。他的同胞帕特里克·莫迪亚诺9日获得诺贝尔文学奖。

动摇美国对该奖项的垄断地位

法新社认为，作为法国人，梯若尔获得诺贝尔经济学奖动摇了美国在这一奖项上的垄断地位。过去10年，共有20人获得诺贝尔经济学奖，其中18人来自美国。

美联社指出，今年是自1999年以来首次没有美国人获得诺贝尔经济学奖。

去年10月，3名美国经济学家因建立对金融市场中资产价格的研究方法获得2013年度诺贝尔经济学奖。

据新华社



让·梯若尔（资料照片）

美再现感染埃博拉病例

美国得克萨斯州一名女性医护人员12日被查出埃博拉病毒呈阳性，之前她参与治疗美国本土首例被确诊埃博拉的患者，引发民众对埃博拉可能在美国扩散的担忧，并对有关制止埃博拉传播的医疗预防方针提出质疑。

美国首例本土感染埃博拉患者

在美国本土首例被确诊感染埃博拉病毒的利比亚人托马斯·埃里克·邓肯8日死亡，引起全美震惊。他生前就诊于达拉斯市的得州卫生生长老会医院。

在新埃博拉病例出现前，这家医院已经因为对邓肯初诊时误诊受到批评。而12日被查出的新患者就是这家医院的医护人员，先前参与对邓肯的治疗。

根据医院披露的医疗记录，邓肯9月下旬抵达美国时已经携带病毒，但没有表现出症状。邓肯成为首例在美国本土被确诊为埃博拉患者。而这名女医护人员则是首例在美国感染这种病毒的患者。

得州医疗官员说，这名医护人员在邓肯接受治疗的11天治疗中，密切、频繁与其接触。

违反护理规程导致了传染

得州卫生部门和医院均未提及这名医护人员如何感染病毒。但美国疾病控制和预防中心主任托马斯·弗里登在新闻发布会上说，这显示，一个专业失误还可能致这家医院其他医护人员被感染。

“我们不知道在护理达拉斯这名最初病人（邓肯）时发生什么，但在某时，存在违反规程的地方，导致了这次传染。”弗里登说。

院方管理人员说，治疗邓肯期间，这名护工佩戴了疾病控制和预防中心推荐的装备，包括防护服、手套、面罩等。

弗里登说：“我们正在评估其他医护人员

可能暴露于病毒的情况，因为这个人受到感染，其他人也有可能被感染。”

他说，这名医护人员在可能传播病毒期间，可能与一人接触过，此人已经受到监控。

州卫生官员说，10名与邓肯接触过的人及38名与上述10人接触过的人均未显示出任何症状。受感染的医护人员不在这48人之内。

出现新病例后，白宫12日宣布，总统奥巴马下令联邦当局采取额外措施，确保医疗系统在应对埃博拉时贯彻修订的新方针。

弗里登曾说，美国任何有隔离治疗能力的医院都可以护理埃博拉病人。但在达拉斯护工感染事件发生后，他的自信产生动摇，说各医院不能放松警惕，必须能够快速隔离和诊断出这种病例，“然后考虑能够提供护理的最安全方式”。

58%受访者对政府抗埃有信心

美国皮尤研究中心本月初的一项民意调查显示，在被问及是否相信政府有能力防止埃博拉疫情在美国大规模传播时，58%的受访者表示很有信心或比较有信心。不过，33%的受访者认为自己和家人很可能或比较可能受到埃博拉病毒威胁。

这份民调结果公布后数日，美国本土首例输入性埃博拉病毒感染者托马斯·埃里克·邓肯医治无效身亡。

据记者观察，现阶段美国医疗部门关于埃博拉病毒的主流说法是，埃博拉病毒虽然传播能力很强，并有较高致死率，但目前只能在感染者出现发病症状后才会通过接触传播，传播



10月12日，在美国达拉斯，一名身穿防护服的危险品紧急处理小组工作人员清理完第二例埃博拉感染病例所住公寓楼走廊和人行道后离开。

途径有限。埃博拉疫情在非洲大规模爆发，相当一部分原因在于，送葬者在掩埋感染埃博拉病毒的死者时普遍直接接触死者遗体，进而感染。基于对美国先进而强大的医疗实力的认可，尽管有一定程度的担忧，目前公众尚未出现对埃博拉疫情扩散产生普遍的恐慌情绪。

医疗防控系统：可能并未做好充分准备

虽然多数美国民众并不十分担心疫情在本土扩散，但是，也有医疗专家和媒体质疑：应对埃博拉威胁，美国真的准备好了吗？

一些医疗和疫情防控专家认为，最新病例

表明，美国的医护人员并未得到充分的培训，包括如何正确使用合适的防护装备。

美国疾病控制和预防中心曾发布有关埃博拉病毒的指南，包括如何处理实验室样本、处置医疗垃圾以及正确使用防护装备。但美国医疗专家邦妮·卡斯蒂略说，这些指示并不总能正确传达给一线医务人员，一些医院只是把指南以类似公告的形式公布。

美国疾控中心先前要求任何一家医院都应该准备好收治埃博拉病人。然而，一些美国媒体质疑，美国的医疗卫生系统对于防控埃博拉可能并未做好充分准备，应该设立专门医院。一些卫生部门官员则回应，就目前的情况，普遍设立此类医院并不现实。

据新华社