

北京拟规定接种乙肝等疫苗致残致死可获补偿

首次制定补偿办法,现征求意见;接种致死可获 20 年补偿

北京市卫生局近日表示,首个针对预防接种异常反应的补偿办法于 8 月开始公开征求意见。据悉,对于卡介苗、乙肝、乙脑等计划免疫疫苗,如接种规范、相关各方无过错,却造成受种者死亡、严重残疾或器官组织损伤的,拟可获得政府一次性补偿。其中,死亡补偿金将参照北京市上一年度城镇居民人均可支配收入,共补偿 20 年。

自费疫苗不由政府补偿

日前,由北京市卫生局、财政局制定的《北京市预防接种异常反应补偿办法(试行)》公开征求意见。按照办法,接种第一类疫苗,即国家、北京市政府的计划免疫疫苗和应急接种疫苗,接种过

程中如果引起异常反应,造成受种者死亡、严重残疾或者器官组织损伤的,将可申请一次性补偿。据悉,这是北京市首次针对预防接种引起的异常反应制定补偿办法。

据北京市卫生局相关负责人介绍,“第一类疫苗”包括卡介苗、“百白破”(百日咳、白喉、破伤风)三联疫苗、乙肝疫苗、麻疹疫苗等。“第二类疫苗”即水痘、流感等由群众自费、自愿接种的,接种过程中如果出现异常反应,亦可参照该办法计算补偿金额,不同的是,补偿费用须由相关的疫苗生产企业承担。

致伤者可补两年医疗费

征求意见稿首次规定了补偿标准。对于因预防接种异常反应

造成残疾或器官组织损伤的受种者,从预防接种异常反应损害程度等级评定之日起,前两年内的医疗费用均可补偿。不过,受种者须在医保或新农合的定点医院机构就诊、康复,凡与治疗接种异常反应相关疾病相关的费用均被列入补偿范围之内。受种者的误工费、护理费、残疾生活补助费可补 20 年。

对于因预防接种异常反应死亡的,死亡补偿金按照申请补偿时北京市上一年度城镇居民人均可支配收入计算,补偿 20 年。2010 年北京城镇居民人均可支配收入为 2.907 万元。如果按照这一数字计算,今年申请补偿的受种者将获赠 58.146 万元。

解读

补偿前提

疫苗合格、接种过程也规范,相关各方均无过错。

补偿标准

死亡补偿金将参照北京市上一年度城镇居民人均可支配收入,共补偿 20 年。受种者的丧葬费、尸检费,以及生前诊治及康复产生的相关费用也可获得补偿。

因预防接种异常反应造成残疾或器官组织损伤的受种者,可获得医疗费、误工费、护理费、残疾生活补助费、残疾生活辅助具费、其他费用等 6 项赔偿。

补偿单位

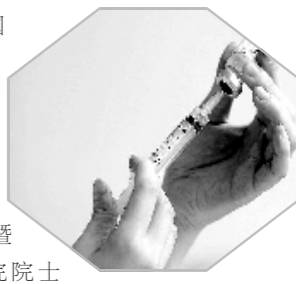
接种“第一类疫苗”(即国家、北京市政府的计划免疫疫苗和应急接种疫苗)的受种者,经济补偿所需资金将在市财政预防接种工作经费中安排,实行一次性结算。

接种“第二类疫苗”(即由群众自费、自愿接种的疫苗)的受种者,补偿费用由相关的疫苗生产企业承担。(温菁)

新播报

高危人群乙肝疫苗接种将加强

到 2015 年,力争将我国人群乙肝表面抗原携带率从现在的 7.18% 降至 5.5%,这意味着我国乙肝表面抗原携带者将减少 2200 万人。在全球首个“世界肝炎日”,在由卫生部疾病预防控制局主办的媒体沟通会暨学术研讨会上,中国工程院院士



庄辉教授指出,为达到上述目标,我国乙肝防治策略应以新生儿乙肝疫苗接种为主,同时加强儿童乙肝疫苗补种和高危人群乙肝疫苗接种。

庄辉指出,接种乙肝疫苗是预防乙肝最安全、有效的措施,而新生儿乙肝疫苗接种是降低乙肝病毒感染率的根本举措。我国自 2002 年起实施新生儿免费接种策略。新生儿出生 24 小时内接种 10 微克乙肝疫苗,乙肝病毒保护率可达到 95%;若母亲乙肝表面抗原阳性新生儿,则应在 24 小时内进行免疫球蛋白和乙肝疫苗联合免疫,保护率可达到 97%。

据悉,我国自 2009 年起实施对 15 岁以下人群进行乙肝疫苗查漏补种措施,截至目前,补种人数已经接近 6000 万人。庄辉强调,下一步我国应着重开展对 15 岁以上高危人群的乙肝疫苗接种工作。该群体包括:医务人员、经常接触血液的人员、托幼机构工作人员、经常接受输血或血液制品者、乙肝病毒表面抗原阳性者的家庭成员、男性同性恋或有多个性伴侣以及静脉注射毒品者等。(王丹 连漪)

海南两名登革热患者康复

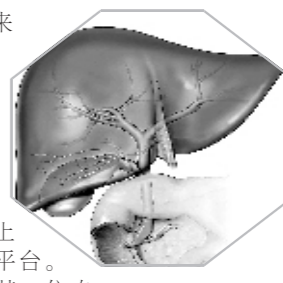


经过 16 天的应急处置和治疗,海南省 2 名输入性登革热患者于不久前康复出院。

7 月 10 日凌晨,海南省疾病预防控制中心在海南省万宁市兴隆红十字医院发现了这两名输入性登革热患者,并迅速将其转入海口市人民医院感染科治疗。面对突发疫情,海南省卫生厅迅速部署救治和防控,并在全省启动了疫情零报告制度。海南省各地,特别是万宁市、海口市及时启动卫生应急预案,全力做好患者救治、密切接触者隔离、病例监测、虫媒监测、消杀灭蚊,并开展健康教育、爱国卫生等工作。7 月 24 日,两名患者解除隔离治疗。目前,海南省未发现新发病例和疑似病例。(刘泽林)

全军肝病中心借网络促肝病防治

在首个“世界肝炎日”到来前夕,解放军第八一医院全军肝病中心开通肝病专家移动咨询平台,借助先进的互联网技术推进肝病防治知识的普及。



据全军肝病中心主任汪茂荣教授介绍,作为肝病患者教育基地,该中心在中心网站上开设肝病专家移动咨询短信平台。网友通过登录中心网站选择某一位专家咨询后,被咨询的专家将会收到具体提问内容的短信,专家可以直接通过手机回复短信,回复内容将直接提交至网站。同时,患者注册时留下的手机号或邮箱也会在第一时间收到回复提醒,可以很方便地查询和阅读专家的解答。(崔婷 程守勤)

他山之石

慢病防控“青羊模式”获肯定

四川省成都市青羊区在慢性病综合防控工作中积极探索,多措并举,形成极具代表性的全新慢病综合防控模式。日前,卫生部专家组对该区进行检查验收,认为达到了国家慢性病综合防控示范区标准。

2010 年 10 月,成都市青羊区启动了全国首批慢性病综合防控示范区的创建工作,建立起了“政府主导、多部门合作、专业机构支持、全社会参与”的慢性病综合防控工作机制,形成了“依托社区平台、面向普通大众、融合传统中医、实现综合防控”的青羊健康管理模式。

成都市青羊区培养了 600 余名健康生活大使,发展了 6000 余名家庭健康管理师,打造了 14 条健康知识一条街、14 条健步路,创建了 14 家健康示范单位、10 家健康示范食堂、10 家健康示范餐厅,出版发行了《健康 100 顺口溜》和《现在锻炼还来得及》2 本以健康生活方式为主题图书,开设了“青羊健康讲坛”,建立集多项自助检测功能为一体的“健康小屋”,实行慢病防治、妇幼保健、疾病预防控制、贫困医疗救助网络化规范,对重点人群及疾病人群分层进行科学、规范、系统的健康干预,有力推动了青羊区慢病综合防控工作。(白国志)

以社区为重点 北京统一灭蚊

随着夏季持续高温,蚊虫进入了活动繁殖的高峰期。北京市疾病预防控制中心监测显示,2011 年 6 月下旬该市平均蚊密度虽然比 2010 年同期下降 1.36%,但是居民区蚊密度却比 2010 年同期上升了 43.81%,并呈现快速上升趋势。不久前,北京市爱国卫生运动委员会宣布正式启动全市统一灭蚊活动。

据悉,北京市此次统一灭蚊活动,采取以环境治理为主、物理和化学防治为辅的综合防治措施。为确保灭蚊效果,北京市爱国卫生运动委员会组织专家制订了北京市居民区统一灭蚊技术方案,委托北京市疾病预防控制中心通过现场药物试验,确定了全市统一灭蚊活动使用的灭蚊药剂;并面向社区和群众,组织开展了多层次的灭蚊技能培训培训和灭蚊知识宣传。(郑灵巧)

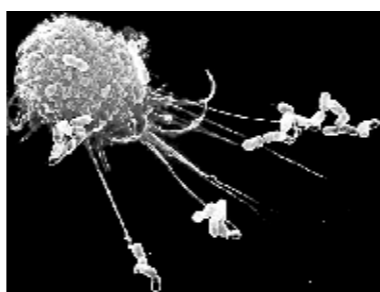
杭州全面整治 铅酸蓄电池行业

最近,浙江省杭州市各地卫生监督所对辖区内停产整顿的蓄电池生产企业进行了全面检查,目前未发现职业性中毒人员。

今年上半年,浙江省台州市和乐清市 2 地分别发生血铅超标事件,浙江省对铅酸蓄电池生产行业进行了大规模整治。本次检查显示,杭州市现存铅酸蓄电池企业共 7 家,已经按照环保部门的要求暂时停产。7 家企业共有接触有害物质的工人 599 人,体检 585 人,其中尿铅超标 23 人;在现场检测作业场所 38 个点中,铅超标点数为 6 个点。较大企业职业卫生工作落实较好,如余杭一家较大企业接触有害物质人员 350 人,几乎全部进行过体检。卫生监督人员已经要求企业对作业场所超标点进行整改。(詹雅)

“贴身卫士”变身“夺命杀手”

肺癌转移密码被部分破译



既往多认为,巨噬细胞不仅可以直接杀伤肿瘤细胞,而且还能通过“唤醒”机体沉睡的免疫系统而清除肿瘤,是人体对付肿瘤的第一道防线。但是最新研究表明,在肺癌中这种原本被认为是“贴身卫士”的细胞,非但不能发挥抗肿瘤的作用,反而会通过诱导淋巴管生成而促进肿瘤的侵袭和转移,从而变成可怕的“夺命杀手”。近日,广州军区武汉总医院章必成博士的这一研究成果在线发表在国际著名期刊《临床》上。

据章必成介绍,肺癌极易发生区域性淋巴结和远处器官转移,患者就诊时多已是晚期,此时已失去手术机会,加之对放疗敏感性较低,所以预后很差。章必成领衔的课题组独辟蹊径,将目光瞄准肺癌细胞赖以生存的微环境,不仅发现肺癌周围的新生淋巴管是促进肿瘤向淋巴结转移的必经之路,而且发现在此过程中,巨噬细胞已经“投降变质”,是推波助澜的“帮凶”。之后,研究人员成功地对肺癌间质中的巨噬细胞进行了鉴定,发现这群细胞拥有全新的表型。在通过复制动物模型和跟踪临床病例之后发现,检测这些已经“变质”的巨噬细胞和肺癌周边新生淋巴管的数量,可以预测肺癌患者的预后。

据悉,这一研究成果不仅打破了既往研究多聚焦在肿瘤细胞本身的惯例,而且破译了肺癌发生转移的部分密码,使得肺癌间质中的巨噬细胞有望成为肿瘤治疗的新靶点。如果通过外用药物恢复其“贴身卫士”的本来面目,从而抑制肿瘤淋巴管生成,有望达到抑制肺癌转移的目的。(薛明 刘宇)

50 岁以上经性传播感染艾滋病者不断增加 中老年男性应列入防艾重点人群

长期以来,艾滋病病毒感染的高危人群及主要人群年龄都在 15-49 岁。而中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心近期完成的一项研究提示,伴随着我国人口老龄化及社会经济的发展,50 岁以上年龄组艾滋病病毒感染者和艾滋病患者报告数及构成比不断增长,不安全性行为是其快速增长的主要流行病学危险因素,中老年男性应成为未来艾滋病预防宣传教育和监测干预的重点人群之一。

中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心利用艾滋病疫情网络直报信息,对近年来报告的 50 岁及 50 岁以上艾滋病病毒感染者和艾滋病患者进行了专项分析。结果显示,在 2006-2009 年我国报告的艾滋病病毒

感染者和艾滋病患者中,50 岁及 50 岁以上年龄组构成比呈逐年上升趋势,从 7.8% 上升至 14.9%;该人群以男性为主,性别比从 2006 年的 2.2 增长至 2009 年的 2.8,呈逐年增高趋势;报告例数随年龄增加而呈下降趋势,但 65 岁及 65 岁以上的老年人仍占相当大的比例,2006 年 65 岁及 65 岁以上的报告例数占 50 岁及 50 岁以上总报告例数的 21.5%,2009 年增长至 28.9%。

进一步分析其传播途径发现,50 岁及 50 岁以上年龄组艾滋病病毒感染者和艾滋病患者的传播途径以性传播为主,且呈逐年上升趋势。2006-2009 年,男性传播构成比从 37.8% 增长至 68.7%,同性传播构成比从 0.7% 增长至 3.0%;经血液途径传播

构成比呈逐年下降趋势,其中既往采供血传播从 10.4% 下降到 5.4%,输制品传播从 10.3% 下降到 3.7%,注射毒品传播从 2.8% 下降到 2.4%。从异性传播感染者接触史看,报告有非婚异性性行为的比例逐年上升,从 2006 年的 65.5% 增长至 2009 年的 75.9%。

该研究报告指出,由于生活质量改善和人均寿命延长,50 岁及 50 岁以上中老年人的健康状况和性生活保持良好,特别是男性性活跃年龄会持续更久,且 50 岁左右时性满意度会高于年轻时期。而这种性需求往往被家庭和社会忽视,从而引发不安全的性行为,造成艾滋病病毒感和传播,给艾滋病预防控制带来困难。(郑灵巧)

环球讯

巴德中国医学科学中心 癌发展研究院成立

日前,巴德中国医学科学中心癌发展研究院成立仪式在京举行。该研究院旨在为行业人士提供专业培训和交流平台,将开展各类互动式手术实况演示、金字塔型课程教学、国内外专业研讨会或论坛,帮助医护人员掌握新技术和新方法。

研究院专家讲师、上海复旦大学附属华东医院疝腹壁外科疾病治疗与培训中心唐健雄教授在会议上强调,疝是 60 岁

以上男性的常见病,可能与吸烟、家族遗传、胶原蛋白代谢紊乱等有关,手术是目前治疗疝病的唯一有效手段,而打针、吃药等手段均是对患者的误导。

巴德公司总部位于美国新泽西州,1996 年进入中国。其产品涵盖血管、泌尿、肿瘤和专业外科等领域,在开发供单个病人应用的手术器材和专业护理器材方面处于领先地位。(张蕊)

郑州片医风采录(30)

张斌:默默撑起一把伞

本报记者 吴玉奎 张海梅 阎涛涛



充满坎坷的。第一次下社区入户的时候,张斌原以为会获得群众的欢迎,但是却招来了群众怀疑的目光。

“我们是为群众服务的,我们的服务是无偿的,我们不需要表扬,但是也不能总是这样被人质疑吧?”在无数次看到群众们眼中怀疑的目光后,张斌一度感到迷茫,他苦思冥想这到底是因为什么!

但是,张斌还是选择了坚持。后来,他想到了一个“迂回”方案,就是有针对性地给那些配合好的群众建档、服务,然后由少到多、由易到难……慢慢地取得了不错的效果,所服务社区的建档率和知晓率迅速提高。

如今,情况已经和当初完全不一样了,张斌再走进社区,群众会亲切地打招呼:“张医生,您辛苦了!”这时,他心里就会激起一股暖流,群众的信任和认可就是对他最大的奖赏。

百余次登门为一人

一位 73 岁的老先生,半年前做了腰椎肿瘤切除术后,引起高位截瘫,大小便失禁。他的家人毫无办法,想到了人民路社区卫生服务中心,于是拨通了张斌的电话。

张斌了解情况以后,毅然担负起了“家庭医生”的角色。当时,老先生的小便已经不能排出了,于是先行导尿管,缓解了老人当时的症状;后来,又发现了老人的尿路有感染,便给予

抗感染治疗……

半年来,张斌不辞辛苦、坚持不懈地到老先生家里服务 100 余次,老人的症状日渐好转,生活质量也得到了提高。

如今,张斌仍旧会经常去关心、看望老先生。老先生总是拉着他的手,亲切地问这问那,像是自己的孩子回家了一样。

“这是我的职责所在”

在顺河路 1 号院,一位姓张的老人于一年前突发脑梗死,右侧肢体运动功能障碍,其家人一直忙于工作,很多时候对老人的照顾不能细致入微。有一天,老人的家人来到社区卫生服务中心,找到了张斌。

来到老人家中后,张斌发现老人已经昏迷在床上,情况很不好。更令他吃惊的是,老人的尾骨处见到一处 5 厘米×4 厘米大小的褥疮,老人的家人不会处理,只是每天给予简单的表面清洗。

从此,张斌每天上门去给老人换药,再后来是隔一天去一次。看到老人的情况逐渐好转,老人的家人对张斌很是感激,而张斌只是淡定地说:“这是我们片医的职责所在。”



主办:郑州市卫生局

基层临床实用技术免费培训

第 64 届全国医疗新技术临床经验观摩交流大会邀请函

主办单位:北京博康国际医学研究 大连针刀医学会

主题:一、射频臭氧等治疗颈肩腰腿痛;二、儿科疗法新技术;三、鼻炎、鼻息肉新疗法,避免不必要的手术,以及外科、妇科等多项新技术讲座、观摩推广。

时间:8 月 16 日下午 6 时上课至 18 日中午结束,8 月 16 日全天报到。
地点:郑州市火车站,金阳光大酒店
费用:参会免费。交通、食宿自理。资料付费后,有礼品赠送。

参会热线:13181800141
备注:凭此邀请函免费参加第 64 届全国医疗新技术临床经验观摩交流大会(限 3 人)。另,如果您有特色疗法、独到的药物、器械,我们可以协助在大会给予推广!

