

基层卫生周刊

面向基层 服务基层

责编 采凤娇 美编 一伊

5

每周说法

栏目热线:(0371)85967272

二十七年前的那次输血

和她的『丙肝』有无因果关系?

本报记者 索晓灿

核心提示

27年前,在住院接受治疗期间接受输血;27年后,在另一家医院治疗时被确诊为丙型肝炎(以下简称丙肝)。患者认为其丙肝与27年前的输血有关,一纸诉状把医院告上法庭。历经27年,丙肝到底是怎么得的还能说清楚吗?医院有没有责任?

本期案例

1988年6月,桑琴(化名)因月经太多导致功能性子宫大出血,在A医院住院治疗时,接受献血者李镜(化名)1800毫升O型血。2015年上半年,桑琴因病再次到A医院住院接受治疗时,被确诊为“丙肝、肝炎后肝硬化、肝功能异常”。桑琴认为,自己从小到大大只在A医院接受过3次住院治疗,家庭成员中也没有人携带丙肝病毒,1988年6月的那次输血是导致其感染丙肝病毒的唯一原因,遂向法院起诉并要求A医院承担赔偿责任。

法院受理本案后,先后找到两家司法鉴定机构,对1988年在A医院输血与2015年桑琴“丙肝、肝炎后肝硬化、肝功能异常”有无因果关系、被告医院治疗行为是否存在过错等加以明确。两家司法鉴定机构接受申请后,分别给以“退回检材”“不予受理”的答复。最后,法院驳回桑琴的诉讼请求。

专家观点

在我国,丙肝病毒的规范检测方法是1993~1994年开始普及的。在1994年之前,血液制品是否带有丙肝病毒无法判断。本案中,桑琴在1988年6月接受输血,而当时世界上还没有丙肝的概念。

丙肝的潜伏期为2~26周。时隔27年,如何证明桑琴的丙肝是由27年前的那次输血造成的?如果认为血液制品存在问题,应当考虑血液制品在被输入人体前经过了哪些程序,是否按规范接受相关检测等方面的内容。

现在,人们献血前会先拿到一份献血者知情同意及健康状况征询表,上面不仅讲述了血液安全的重要性,还单独列出病毒性肝炎患者或感染者;病毒性肝炎血液检测阳性;如乙肝、丙肝,提示献血者如果患有丙肝则需要勾选这一选项。此外,在献血者献血成功后,血液制品也会接受相关检测,其中就包括丙肝病毒检测。

需要注意的是,丙肝病毒的传播途径不只是输血,还有其他途径。这也是案件审理过程中需要考虑的内容。

(河南省红十字血液中心检验科科长 方建华)

法官说法

本案中,输血行为发生在1988年,当时医学界还没有丙肝的概念。基于当时的科学技术水平所限,所有医院都没有对患者和献血人员进行丙肝病毒检查。

我国是从1994年开始对献血人员进行丙肝病毒检测的。桑琴根据之后颁布实施的法规要求A医院之前的诊疗行为,与我国《侵权责任法》第60条第1款第3项规定的“限于当时的医疗水平难以诊疗”的免责条款相违背。现代医学表明,丙肝的传播途径不只是输血,还有其他途径。根据丙肝的潜伏期计算,桑琴的输血发生于1988年,27年间不能排除通过其他途径感染丙肝的可能性。基于此,桑琴要求A医院承担赔偿责任没有事实和法律依据,不予支持。

(郑州市中原区人民法院法官 张邦军)

兰考县举行寻找“最美乡村医生”大型公益活动颁奖典礼

本报讯(记者李季)7月21日,兰考县举行寻找“最美乡村医生”大型公益活动颁奖典礼,对10名“最美乡村医生”和10名“优秀乡村医生”获得者进行表彰。

兰考县人民政府副县长肖广辉指出,全县广大乡村医生扎根基层、为维护一方百姓的身体健康和生命安全默默耕耘、无私奉献。近年来,兰

考县大力开展基本公共卫生服务,积极实施家庭医生签约服务,在保障广大群众“不得病、少得病、看得起病、看得好病”和脱贫致富奔小康中发挥了作用,赢得了群众的认可和尊重。

这次评出的10名“最美乡村医生”和10名“优秀乡村医生”是全县广大基层医疗卫生工作者的优秀代表。他们医

德高尚、医术精湛、扶贫济困、和谐乡邻,是社会主义核心价值观的具体体现者。

据介绍,此次活动历时两个多月,经过单位推荐、严格筛选、微信投票、综合评定,“最美乡村医生”和“优秀乡村医生”得以胜出。活动还为每位“最美乡村医生”拍摄了宣传片。



近日,原阳县人民医院医务人员向环卫工人讲解保健知识,并测量血压,以提高环卫工人的防病意识。

修武县卫生计生委认真做好新闻宣传工作

本报讯(记者王正勤 通讯员李峰)7月26日,从修武县卫生计生委传来消息,修武县卫生计生委以理论宣传坚定理想信念,以新闻宣传树立良好形象,充分调动广大通讯员的工作积极性,努力营造良好的社会宣传氛围。

修武县卫生计生委强化队伍建设,组织委机关、各乡镇积极参加省、市、县卫生计生委举办的新闻宣传培训,不断提高新闻宣传通讯写作水平;完善激励机制,制定出台《修武县卫生计生委主流媒体新闻宣传工作方案》,建立新闻线索报送制度和新闻宣传奖励机制,开展卫生计生年度新闻评选活动,在全县

卫生计生系统中评选年度新闻宣传先进单位和年度优秀宣传通讯员,充分调动广大新闻宣传通讯员的工作积极性;加大宣传力度,充分发挥电视台、报社、官方网站等媒体的宣传优势,重点抓好典型经验和先进人物的深度宣传报道,加大对涉及民生重大活动的宣传报道工作力度;将主流媒体新闻宣传工作纳入年终考核范围,结合实际,为各单位设定新闻宣传基本完成目标,对达不到要求的予以扣分,对超额完成的、高质量的稿件予以加分奖励,并列入年终考核总成绩,努力促进修武县卫生计生宣传工作。



健康扶贫

平舆县卫生计生委

建立精准扶贫工作机制

本报讯(记者丁宏伟 通讯员刘新 王新峰)连日来,平舆县卫生计生委创新推进精准扶贫工作机制,切实解决因病致贫、因病返贫问题。

平舆县卫生计生委先后3次对全县拟实施医疗帮扶人员的个人信息反复进行甄别、核查,切实摸清每个人的基本情况 and 所患病种等,做到精准落实、信息精确完整;逐户、逐人规范进行建档立卡,制定治疗方案,发放医疗精准扶贫电子卡,组织每个帮扶对象同县、乡、村三级共3名医疗技术人员签订家庭医生协议书。

为了保证全县每个精准扶贫对象都能看得起病、看得好病,平舆县卫生计生委建立健全了“四、三、二、一”(四免、三提高、两兜底、一补偿)医疗救助政策体系。“四免”即由县财政出资,为全县贫困人口代缴全额城乡居民基本医疗保险费、大病补充医疗保险费和意外伤害保险费;在县内定点医院住院治疗的,免交城乡居民基本医疗保险住院诊疗补偿起付线费用,免收住院押金,免收住院诊疗费;对县内定点医院接受门诊诊疗或住院治疗,报销比例提高5%;对不符合慢性病标准未住院治疗又需要长期服药的,按慢性病患者补偿政策执行,每人每年最高可报销3000元。“两兜底”即对精神疾病患者,统一进行救治,住院医疗费用在兑付基本医疗保险等政策补偿后,剩余部分由县财政兜底;对患有45种大病病种的,住院医疗费用除城乡居民基本医疗保险、大病保险、民政部门报销外,剩余部分由县财政兜底。“一补偿”即大病患者进行住院治疗的,费用除按规定给予城乡居民基本医疗保险、大病保险、民政大病救助补偿并落实其他救助措施外,剩余部分再补偿20%。

武陟县嘉应观乡卫生院

为贫困户送温暖

本报讯(记者王正勤 通讯员任永立)日前,武陟县嘉应观乡卫生院组织党员志愿服务队走进辖区因病致贫人员家中,通过多种方式为他们送上党和政府的关怀。

当天,党员志愿者们顶着烈日,拿起扫把、铁锹等工具,帮助群众清除院内杂草、疏通排水道。有的帮助行动不便者清扫室内卫生,有的为因病卧床的患者测量血压,有的为群众讲解蚊、蝇等病媒生物消

杀知识,有的为群众发放健康教育宣传手册。

嘉应观乡卫生院院长谢保卫说:“这次活动是深化‘两学一做’学习教育和‘做志愿服务、为党旗增辉’活动的一个延伸,目的是进一步发挥党员干部的示范引领作用,为困难群众提供更多的健康保障,为打赢健康脱贫攻坚战助力。”

据悉,此次活动共为因病致贫家庭免费体检240人次,发放宣传资料300余份。



7月25日,温县人民医院健康扶贫小分队在武德镇东徐堡村开展义诊和宣传活动。今年,该院成立精准健康扶贫小分队,进村入户为贫困户义诊,讲解保健知识,使健康扶贫常态化。

王正勤 侯林峰 关心/摄

郸城县精准健康扶贫进行时

本报记者 侯少飞 通讯员 刘辉 朱盈锐

“和以前比,我今年住院透析少掏了8000多块钱!”在郸城县人民医院出院患者结算报补处,来自该县虎岗乡的肾病患者顾某认真核对了各种票据后,欣慰地出了一口气。

顾某每周至少透析3次。2016年1~11月,顾某的总费用58741.1元,医保报销后自付11610.3元,去掉民政部门提供的5000元贫困户救助款,顾某实际自付6610.3元。而在郸城县没有推出精准健康扶贫政策的年份,顾某11个月的自付费用都在1.5万元以上。每年省下8000多元,对顾某这样基本失去劳动能力的人来说可不是一笔小数目。

在地处豫东平原、辖区居民

130余万人的郸城县,像顾某这样在县城长期透析的患者共有180余人。他们有一个共同的特点:因病致贫、因病返贫。

自中央扶贫开发工作会议召开以来,郸城县委、县政府高度重视精准扶贫工作。加强对因病致贫、因病返贫人员的健康帮扶,就是该县推出的精准扶贫政策之一。

如今,郸城县的长期透析患者,一是透析费用纳入住院报销,不设起付线,报销比例不低于总费用的80%;二是全部办理了先诊疗、后结算,患者只需定期支付自付费用,大大减轻了患者的经济压力;三是民政部门根据患者的病情,每年给予补助5000元左右。

郸城县各医疗卫生机构也针对透析患者出台了相应的健康扶贫措施。其中,郸城县人民医院免除透析患者停车费,每年可为每位患者节省500元左右;为每位透析患者提供营养餐一份,每年可为每位患者节省1500元左右;对部分实在没有经济能力的特困患者减免医保报补后的自付费用;控制贫困人员大病治疗费用,有效减轻了贫困人员就医费用负担;对恶性肿瘤等重大疾病,该县全面落实大病报补政策,并建立健全了城乡居民基本医疗保险、大病保险、疾病应急救助、医疗救助等制度的衔接机制,发挥协同互补作用,形成了保障合力。此外,该县还成立了老年大学,对离退

休人员免费开放,为离退休老干部讲解各种老年病、常见病、多发病的治疗和预防保健相关知识,并把各种讲座的资料印发成册,免费发放;每月开展3次健康知识讲座,免费检查血压、血糖;每年进行一次免费全面体检。截至目前,老年大学固定学员已达800余人,年受益近2万人次。

郸城县卫生计生委组织义诊到街头义诊,每年开展义诊活动100余次,出动医务人员2000余人次,无偿发放总价值50余万元的药品;对全县80岁左右的老年人,每年巡回义诊一次,送医送药;为敬老爱老孤寡老人免费体检,并赠送生活用品(被子、收音机、餐具)

等。以白内障复明工程为例,该县率先对全县白内障老人实施全免费治疗,对全县22个乡镇敬老院的老人全免费筛查、体检,免费治疗,提供一日三餐,专车接送。该县对留守儿童、孤儿结对帮扶,每年让他们到县级医院体检一次;对特困患者,减免医疗费用,每年总计发放救助款100余万元;对长期卧床的贫困患者,开展医疗护理延伸服务,医务人员定期上门讲解健康知识,监测其身体健康状况,指导康复锻炼和合理用药,促进患者及家庭成员养成良好的生活习惯;对“无主”患者,开通绿色通道,在为其精心治疗的同时,组织爱心志愿者为他们提供生活照

顾,让他们感受到社会大家庭的温暖,感受到党和政府健康扶贫政策的关怀。以郸城县人民医院为例,2015年,该院共收治18名弃婴。经过治疗,这些弃婴全部达到出院条件,被送往有关福利中心收养,还为他们申报了户口,办理了医疗保险。仅此一项,该县就投入200余万元。

郸城县委书记罗文阁告诉记者:“接下来,郸城县要进一步推动实施健康扶贫工程,通过健康扶贫与相关特色产业脱贫、劳务输出脱贫等措施的衔接,形成合力,提高脱贫攻坚实际效果。不久的将来,郸城将是一个更加充满活力的家园,一个更加健康富足的乐土。”