

民生

周刊 WEEKLY

民生为重，枝叶关情

点评

人社部要求依法快速调处劳动报酬争议

人社部日前会同国家解决企业拖欠工资问题部际联席会议成员单位召开视频会议，要求各地切实做好春节前保障农民工工资支付工作，确保农民工按时足额拿到工资报酬。人社部部长尹蔚民表示，要集中力量开展专项执法检查，依法加大对欠薪违法行为的处罚力度，依法快速调处劳动报酬争议。

当前保障农民工工资支付工作面临的压力依然很大，各地区、各有关部门要多措并举，开展拖欠保支集中攻坚，确保发生的拖欠农民工工资案件基本结案、群体性事件得到妥善处置、涉嫌拒不支付劳动报酬罪案件及时移交司法机关处理，切实维护广大农民工的工资报酬权益。

铁路旅客失信行为将出台认定办法

国家发改委、交通部等六部门日前印发关于全力做好2017年春运工作的意见，提出2017年春运是近5年来最早的春运，客流高峰将呈现来得早、时间长、峰值高的特点；铁路运输部门要利用各种技术手段，遏制恶意抢票和倒票行为，并尽快出台旅客失信行为认定办法，对查处的倒票、制贩假票、逃票等失信行为的当事人进行记录。

近几年我国铁路服务水平有了快速提升，但倒票、制贩假票、逃票等违法行为依然得不到根本遏制。该工作意见提出要尽快出台旅客失信行为认定办法，对违法当事人进行记录，或纳入个人征信体系，这将有效杜绝上述违法行为的发生。但相关部门还要持续提升服务水平，进一步完善售票服务，拓展互联网、手机客户端、支付宝、微信等便捷售票渠道；要积极利用各种技术手段，遏制恶意抢票和倒票行为，维护正常的售票秩序。

银行汇款可在24小时内撤销

从12月1日开始，央行《关于加强支付结算管理防范电信网络新型违法犯罪有关事项的通知》正式实施。业内人士提醒，转账时应选择更安全的次日到账方式，但还信用卡或贷款时最好实时到账，以免误事。据介绍，撤销汇款可以去银行柜台也可以拨打客服电话办理，但不能自助完成；次日汇出的汇款，要撤销须在当天夜里12点之前进行。

该通知的实施，将有效拦截电信诈骗。此前很多案例显示，一些犯罪分子利用木马病毒、截获手机动态验证码等手段，轻易地将受害人的资金盗走。正是因为部分银行的手机银行只需要短信发送的验证码就可以进行大额转账，给了犯罪分子可乘之机。跨行还款或非本人信用卡还款的到账时间要比原来晚一天等新规虽然可能会对银行客户带来一定影响，对百姓生活带来一些不便，但比起钱财被诈骗，还是值得的。

浙江修改未成年人保护条例

浙江省十二届人大常委会第三十五次会议日前审议通过修改后的《浙江省未成年人保护条例》，明确规定具有家暴等六种情形的监护人，可以通过法院撤销其监护资格。条例指出，父母或者其他监护人有实施家庭暴力、虐待、遗弃、强迫结婚、将未成年子女置于无人监管和照看状态导致其面临危险且经教育不改、拒不履行监护职责超过6个月导致未成年子女生活无着等严重危害未成年人合法权益行为的，未成年人的近亲属、父母或者其他监护人所在的单位、住所地的村(居)民委员会、民政部门等，可申请人民法院撤销其监护资格。

未成年人的自我保护能力是有限的，所以外界的保护就格外重要。未成年人的身心特征决定了他们是社会的“弱势群体”，常常扮演犯罪受害者的角色。帮助未成年人增强自我防范意识和能力，在危急关头采取积极的自我保护和防范措施，以避免不法侵害，是非常必要的。而其监护人能够有效行使监护责任则是对未成年人最大的保护。

执行主编 陈郁 责任编辑 向萌
邮箱 jrbms@163.com

全力筛查和救治包虫病病人

——四川省甘孜州包虫病防治工作取得显著成效

本报记者 刘畅

聚焦

包虫病是人感染棘球绦虫的幼虫所致的慢性寄生虫病，是一种人畜共患的动物源性疾病。包虫病已见于世界上许多国家，我国主要流行于新疆、内蒙古、青海、西藏、甘肃、四川等西部畜牧地区，呈地域性高发。包虫病病程长，致死率高，未经治疗的泡型包虫病患者10年病死率高达94%，被称为“虫癌”。2005年以来，中央和地方各级政府加大了包虫病防治工作力度，2007年包虫病被列为国家免费救治的重大传染病之一，我国包虫病防治工作取得显著成效。

“包虫病的英文翻译是‘被忽略的热带疾病’。四川省甘孜州是我国包虫病疫情最为严重的地区之一，这种病的确曾不被重视，从可防可治变为可能致死的疾病。”四川省人民医院外七科主任医师罗兰云告诉《经济日报》记者。

近年来，中央和四川省进一步加大对甘孜州包虫病防治工作的支持力度。“十二五”期间，国家针对包虫病防治的投入达到近5亿元；2016年，安排2.85亿元支持甘孜州29个包虫病综合防治项目建设。当前，四川在包虫病综合防治方面已取得阶段性成效，攻克了感染包虫病后早、中、晚期，的系统性治疗难题，保证了牧区群众在患病后能得到及时治疗。

筛查、随访频率增加

“门巴、门巴，喀左喀左，这句藏语的意思就是‘医生，谢谢你们’。”并不会藏语的罗兰云告诉记者，这是他能听懂的为数不多的藏族同胞表达感激之情的语言之一。罗兰云回忆起他多次到达甘孜州包虫病高发地区诊疗的经历。

“2009年，我来到甘孜州色达县大泽乡。那天，我们在乡卫生院外面的草坝上席地而坐，听医生和病人介绍情况。听了以后，我感到非常震惊，没有想到这里的包虫病患病率竟然这么高。”

2014年10月5日至10月18日，罗兰云随四川省包虫病防治专家组一行再赴甘孜州，来到石渠县开展包虫病病人疗效考核及副反应现场调查工作。“专家组针对当地疾病状况分为4个工作小组，分别到东区、虾扎乡等4个乡镇对藏区群众展开包虫病筛查，按照计划有序开展基本信息咨询登记、体格检查、血液和尿液标本采集、影像学检查等现场工作。”罗兰云告诉记者，十多天的工作中，包虫病确诊病例1235名，包括经手术治疗者65名，经药物治疗者1170名，藏区牧民筛查更是达到近7000人次，圆满完成了既定目标。

宣传强化防治共识

确切地说，包虫病是一种人畜共患的地方性疾病，在我国西部牧区广泛流行。

河北廊坊：

孤老、孤儿100%集中供养供读

在河北省廊坊经济开发区新世纪中学，记者看到，初一十班的教室里，辛凌峰正和同学们大声朗读课文；下课后，他和同学们一起跑出教室，在操场上跑步、做游戏，快乐洋溢在他的脸上……

辛凌峰父母早逝，今年暑假和60多名像他一样的孤儿一起住进了市里的“爱心家园”，并顺利进入中学学习。河北省廊坊市采取措施，由政府集中供养孤老和孤儿，目前，已经建立了五保户、孤儿集中供养模式，并率先在全省开展五保户集中供养工程及孤儿集中供养、集中就读。

在廊坊市安次区龙河爱心家园，老人们有的利用健身器材活动筋骨，有的打台球、下象棋、唱京剧，有的在广场上悠闲地晒太阳……

像这样的情景在廊坊城乡随处可见。2006年以来，廊坊市率先在农村启动五保户集中供养工程，让老人们过上了幸福生活。

2005年以前，廊坊市农村五保供养则是另一种状况：全市建有78个乡镇农村敬老院，几乎是乡乡建院，但各院规模偏小、办院水平低，院舍陈旧、年久失修，服务设备简陋，工作人员大多存在学历低、年龄高等状况。据统计，当时全市敬老院仅拥有供养床位1200余张，6758名五保对象中仅有1038人实行集中供养，集中供养率仅为15%。

2006年开始，廊坊市将五保户集中



四川省人民医院的包虫病患者已经完全康复。 本报记者 刘畅摄

据农业部门流行病学调查数据推算



不少藏区农牧民因误食被动物排泄的粪便污染的食物而患病。“穷是患病的重要原因，这个穷字包含两方面的意思，知识贫瘠、经济落后。”四川省人民医院外七科主任黄孝伦说，“甘孜州疫情严重的区域感染率达到了15%”。

为了夯实宣传基础，增进防治共识，甘孜州始终坚持群众“听得懂、能理解、可接受、愿意办”的原则，通过形式多样、深入细致的宣传教育，做到“县县有宣讲队、乡乡有宣讲骨干、村村有宣讲员、户户有明白人”，基层组织、农牧民群众逐步转变观念、增进共识，由过去的被动接受包虫病防治知识，转变到主动接受和配合包虫病综合防治。

截至2016年11月11日，四川省共动用省、州、县三级卫生医疗专业人员1000余人次，累计筛查46.93万人，免费药物治疗1.41万人，手术治疗538人。此外，共计对5.07万名僧尼进行了包虫病B超筛查，完成了23人的手术治疗，对411名患者实施免费药物治疗；在僧尼中开展健康教育1298场次，67502人次僧尼接受了健康教育，全州80%以上的寺庙落实了限养犬只的规定。

治疗技术更为先进

“是党和国家的政策好，让我获得了第二次生命，谢谢你们……”11月25日，经过9个小时紧张的手术，四川省甘孜州人民医院包虫病治疗中心完成了首例包虫病患者自体肝移植手术，23岁的石渠县蒙宜乡幸福二村村民泽仁拥章向主治医生杨康明竖起了大拇指。

黄孝伦介绍，如果治疗不及时，包虫病的后果是灾难性的。“在没有有效的预防和治疗手段以前，疾病一旦发展到晚期，就和癌症具有相同的生物学行为。经口、肠道进入肝脏后，病灶可以向肺部、脑部转移，广泛转移的特征就是恶性肿瘤形成，俗称‘虫癌’，危及生命。”

“包虫病人到甘孜州人民医院来治疗，基本上是可以治愈的。我们主要通过两种方式实现有效治疗，第一，通过相关科室内部讨论，能自己做的手术自己做；第二，对于疑难、风险大的病症，我们会和四川大学华西医院、四川省人民医院的

链接

防治包虫病行动计划(2010—2015年)目标

- 健康教育:**青藏高原地区实现流行区县、乡、村级干部、宗教教职人员、中小学生学习防治知识知晓率均达到80%以上；农牧民防治知识知晓率达到70%以上。其他流行地区实现流行区县、乡、村级干部、宗教教职人员、中小学生学习防治知识知晓率均达到90%以上；农牧民防治知识知晓率达到80%以上。
- 病人的治疗管理:**青藏高原地区实现包虫病病人登记管理率达到85%以上，规范治疗率达到70%以上，随访督促服药率达到70%；其他流行地区实现包虫病病人登记管理率达到90%以上，规范治疗率达到80%以上，随访督促服药率达到80%以上。
- 健康教育:**青藏高原地区实现流行区县、乡、村级干部、宗教教职人员、中小学生学习防治知识知晓率均达到80%以上；农牧民防治知识知晓率达到70%以上。其他流行地区实现流行区县、乡、村级干部、宗教教职人员、中小学生学习防治知识知晓率均达到90%以上；农牧民防治知识知晓率达到80%以上。
- 传染源犬管理:**青藏高原地区实现家犬登记、管理率达到80%以上，犬规范驱虫覆盖率达到70%以上，无主犬平均每村少于3条；其他流行地区实现家犬登记、管理率达到90%以上，犬规范驱虫覆盖率达到80%以上，无主犬平均每村少于1条。
- 家畜免疫:**青藏高原地区实现新生存栏家畜免疫率达到85%以上；其他流行地区实现新生存栏家畜免疫率达到95%以上。
- 牲畜屠宰管理:**在集中屠宰场所，牲畜屠宰检疫和病变脏器无害化处理率均达到100%。

在廊坊市社会福利院和儿童救助保护中心，孤残儿童得到悉心照料。

为解决孤儿保障问题，廊坊市在大城县开展了试点工作，探索建立孤儿集中供养、集中就读的新模式，并率先在全省实现孤儿集中供养、集中就读。目前，全市627名孤儿全部实现了政府财政供养，月救助标准为700元至1150元。

对于患病的孤儿，廊坊市将其优先纳入城市医疗救助体系，扣除商业保险及其他社会保险的赔付外，其余医疗费用给予100%的救助，形成了较为完善的综合保障机制。

在解决了孤儿吃、穿、住、医等问题的基础上，廊坊市加大了孤儿的教育救助力度。对于学龄期孤儿，由民政部门与中小学签订孤儿救助和看护协议，孤儿在学校寄宿并就读，学校免除一切学习费用和住宿费用。目前，廊坊共确定孤儿集中就读中小学校24所，459名学龄期孤儿全部实现集中就读，先后全额资助37名孤儿上大学，21名孤儿进入长沙民政职业学院和北京社会管理职业学院学习。孤儿就业率由2007年初的33%提高到了100%。

文/王满凤