

从一次进口HPV疫苗的“秒杀”说起

本报记者 周密



近日，记者接到娄底市娄星区市民周女士来电反映，称其5月11日上午10点整在 湖南疾控 公众号下的 知苗易约 小程序预约我市永定区疾控中心门诊的九价HPV疫苗，成功预约后高兴不到一会儿，却被湖南疾控工作人员电话告知 因系统故障，预约需取消。好不容易 秒杀 到的接种名额难道只是一场空？九价HPV疫苗真的 一针难求 吗？国产HPV疫苗可以预约了吗？ 带着这些疑问，记者来到相关部门走访了解实情。

回应：可以保障预约成功人员的疫苗接种

面对周女士的投诉，永定区卫生健康局控股相关负责人回应，由于九价HPV疫苗供应紧张，为体现 公平、公正、公开 原则，今年5月，由HPV代理公司重庆某公司与湖南省疾控联合首次试行网络预约，即在 湖南疾控 公众号下的便民信息中 知苗预约 开展预约接种，预留永定区5月份九价HPV疫苗50支，因系统漏洞（永定区疾控中心不负责程序设置，原因不清）导致该区的预约设置出现故障，预约接种时间由 2020年5月31日止 变成了 2021年5月31日止，预约通道开通仅仅5分钟时间，预约人数达980人，仅6月份一个月达877人，若按原计划50人接种供应量，远远无法保障供应。

预约设置故障事件发生后，永定区疾控中心与HPV疫苗供应商多次衔接沟通，要求保障预约成功人员的疫苗供应量，已于5月13日和18日通过应急通道加急采购960支九价HPV疫苗，同时，永定区疾控中心门诊安排足够的接种人员，自6月1日起每天安排接种60人，有疑问者可拨打永定区疾控中心门诊部电话0744-8591286咨询。

永定区疾控中心提醒预约HPV疫苗成功者：请务必携带本人身份证按预约日期来接种，逾期则视为自动放弃。

现状：进口疫苗供应量 少得可怜，预约常常落空

网络预约系统故障问题终于得以解决。但是，对于事件中暴露出来的进口HPV疫苗相关问题，却值得进一步关注。

从生老病死到衣食住行 悠悠百姓事，两会总关情

民生小事，就是党和政府大事，也是代表、委员关心事。连日来，代表、委员们围绕政府工作报告、民法典草案，结合履职实践，聚焦民生小事，谈百姓关切。

让老旧小区居民有新感受
政府工作报告提出，新开工改造城镇老旧小区3.9万个，支持加装电梯，发展用餐、保洁等多种社区服务。

全国人大代表、宁夏银川市市长杨玉经说，实施老旧小区改造提升，既是德政工程，也是民生工程。

在去年对139个小区改造的基础上，今年我们已经启动实施了第一批233个小区的改造计划，力争两年内将全市需要改造的611个小区全部改造完成。 杨玉经说。

他说，统筹做好老旧小区改造，作为补齐全面建成小康社会短板的重要举措来抓，将切实让老旧小区居民有新感受，让低收入群众有更多的获得感、幸福感。

让电动汽车充电不再难
政府工作报告提出，拓展5G应用，建设充电桩，推广新能源汽车。

尽管我国充电设施建设成绩明显，但找桩难、接入难、报修难、支付难等问题仍然存在。 全国人大代表、国网湖南省电力有限公司董事长孟庆强说。

孟庆强建议，加快推进充电基础设施与城市居住区配电设施规划以及老旧小区改造的衔接，出台配套政策，加快大功率充电、智能充电关键技术等研究创新，破解电动汽车充电难题。

引导社会力量参与居家养老服务
政府工作报告提出 发展养老、托幼服务。短短八个字，涉及千家万户。

我在济南的社区调研时发现，大家提的最多的问题就是居家养老服务配套设施不足，专业服务人员少。 全国人大代表、山东齐鲁制药集团有限公司总裁李燕说。

一位参与了5月11日预约接种的张女士告诉记者，她通过朋友圈得知预约HPV疫苗的消息后，专门设置了当天9点55分的闹钟，并提前填好相关个人信息，等10点整预约通道一开通，就立刻点击进入并成功预约。据张女士透露，身边少数和她一样 踩点 的人才可能预约成功，只要稍迟一点，就错过了这次机会。

此外，也有市民反映，曾线下通过社区卫生院、公立医院等渠道预约，等待期长达数月。想要在短期内顺利接种的市民，只能选择私立医院甚至赴香港接种，不仅价格比官方公布的价格高至少两成，也面临着疫苗渠道与安全性的不可靠风险。

约苗真的有这么难吗？记者在相关知情人处得知， 预约难的根本原因在于进口疫苗供应量太少了，特别是9价疫苗，可以说是少得可怜。 据了解，5月份永定区疾控中心门诊的

线上预约疫苗供应量为4价100人、9价50人，这对于老百姓庞大的现实需求来说无异于杯水车薪。

记者还了解到，从今年5月起，每个月上旬会发布预约信息，有接种需求的适龄人员可关注 湖南疾控 公众号进行预约。此外，由于5月11日系统故障导致的供应超标，预计今年6月到明年5月，永定区疾控中心门诊每个月的九价疫苗线上预约只会放出10个指标，4价疫苗可按原计划每月供应100人左右。永定区疾控中心承诺，只要线上预约成功，均可保障按时接种。

线上难预约，线下情况又如何？记者了解到，由于进口HPV疫苗价格昂贵，储存保管风险大，我市部分社区卫生院积极性不高，甚至不愿意接手线下疫苗接种工作，其他不少有接种资质的公立医院也长期处于缺货状态，老百姓需要预约和等待。

从生老病死到衣食住行 悠悠百姓事，两会总关情

种心理卫生疾病 我国儿童青少年体质健康主要指标连续二十多年下降。

全国政协委员程红建议，根据生长发育规律和成人疾病低龄化的趋势，可考虑对现有体检项目扩容更新，将青春期身心发育监测、血脂血糖检测等纳入体检范围，将检出率高、处于矫正关键期且严重影响健康的项目纳入医保统筹范围。

程红建议，将健康教育纳入国民教育体系，将学生体育教育纳入教育现代化评估指标。开足开齐体育课程，修订中小学体育教师、场地和器材配备的基本标准，并加大相关财政经费投入。

让更多癌症患者家庭看得起病
癌症治疗费用高，如何切实帮扶癌症患者及其家庭，社会普遍关注。

政府工作报告提出，提高基本医疗服务水平。居民医保人均财政补助标准增加30元，开展门诊费用跨省直接结算试点。

全国人大代表、贝达药业董事长丁列明说，医保制度改革、药品价格谈判和支付制度改革改革的推行，让不少国产自主创新药通过医保谈判被纳入国家医保报销目录，更好地造福了百姓。

针对调研中发现的问题，他建议加快创新药进入医保的速度。同时，切实降低患者负担，提高医保基金使用效率。

让遗嘱订立更灵活多样
随着人民群众生活水平的不断提高，技术手段不断翻新，社会家庭结构、继承观念等方面发生了新变化，许多遗嘱方面出现的新问题让现有法律显得 捉襟见肘。

根据现行继承法，公证遗嘱在所有遗嘱形式中具有绝对的法律效力。这给一些年事已高、行动不便的老年人带来了更改遗嘱的不便。民法典草案将这一规定删除。

在审议讨论中，代表委员们普遍认为，草案的此处修改让遗嘱的订立修改方式更加灵活，更能满足群众的

对于 一针难求 的现状，作为永定区疾控中心工作人员表示十分无奈： 我们的采购量受制于批签发量，进口疫苗难求的态势短期内不会改变。

建议：理性选择疫苗，接种不能取代体检

永定区疾控中心相关负责人告诉记者，目前，全国有多个省份已陆续开始接种国产二价HPV疫苗，但还未在湖南省公共资源交易中心挂网，故而国产二价HPV疫苗还未正式进入湖南市场，需要接种国产二价HPV疫苗的市民还需耐心等待。

对于到底选择国产疫苗还是进口疫苗？有权威专家表示，针对7000多位中国人进行的三期临床试验认为，国产疫苗在9~45岁女性中安全性和免疫性良好；在18~45岁女性中，国产疫苗与进口疫苗具有同等有效的预防HPV16/18型相关癌前病变以及持续性感染的效力，打二价还是九价HPV疫苗，个人还是要综合自己的实际情况来选择。

此外，打了疫苗也不能保证百分之百不得宫颈癌，与宫颈癌有关的HPV病毒亚型很多，而HPV疫苗所针对的亚型有限，目前即使是九价苗，也不能完全覆盖所有的高危型HPV，只是大幅度降低患宫颈癌的发病风险。所以妇科常规体检，尤其是宫颈癌筛查还是要定期做。

后记：两会期间，全国政协委员、北京市政协副主席、北京市医疗保障局局长于鲁明提交议案，建议将HPV疫苗纳入国家免疫规划（9-14岁女孩免费接种），努力将宫颈癌疾病对我国女性的威胁降到最低。当天，该话题引起网友关注，迅速登上微博热搜第一。

宫颈癌是女性健康的第二大 杀手，仅次于乳腺癌，也是我国15岁-44岁女性的第三大高发癌症，早预防早治疗是最好的方法。过去由于约苗难、价格贵等现实问题，一大批女性就这样错过了本该有的保护。随着5月份国产二价HPV疫苗的正式落地，意味着中国宫颈癌疫苗结束依赖进口的局面，但愿老百姓早日实现HPV疫苗自由，真正多一道健康的保障。

现实需求。

全国政协委员、上海外国语大学法学院副教授黄绮表示，现实生活中，客观情况可能让遗嘱人无法到公证处订立新的公证遗嘱，导致无法按照立遗嘱人意愿变更遗嘱；草案不仅取消了公证遗嘱效力优先的规定，还增加了遗嘱形式，让遗嘱订立更加灵活多样，将有效保障遗嘱人的遗嘱自由。

让年轻人远离 套路贷
民法典草案明确规定禁止高利放贷。

全国人大代表、湖南师范大学教授谢资清表示，近年来来越来越多年轻人选择网络贷款，不少 套路贷 团伙借此将目标对准年轻人，带来很大危害甚至造成悲剧。

民法典草案明确禁止高利放贷，这彰显了国家严厉打击高利贷犯罪的态度。 谢资清同时建议，对于有消费需求的在校大学生，可以鼓励金融机构设立类似 国家助学贷款模式 的大学生消费贷，适当收取利息并合理设定贷款期限，避免涉世未深的大学生掉进 套路贷 陷阱。

补上个人信息保护漏洞
很多人平时接听过骚扰电话，说明我们个人信息被泄露甚至被倒卖。

民法典草案明确，信息收集者、控制者不得泄露、篡改其收集、存储的个人信息；未经被收集者同意，不得向他人非法提供个人信息，但是经过加工无法识别特定个人且不能复原的除外。

全国人大代表、山东省青岛市人大常委会主任宋远方认为，大数据产业快速发展的今天，数据采集和共享的方式日新月异，我们既要鼓励数据的开发共享，也要加强对个人信息的保护力度。此次信息完整权以及信息共享的基本规则也在民法典草案中得以确立，既保护了个人信息的完整权，又确立了数据共享的基本规则。

据 新华社

我市大力推广运用健康卡二维码

截至5月26日，注册人数达154.5万人



5月27日，记者在张家界西站出站口看到，出站旅客有序排队向工作人员出示健康码，手持绿码一一通行。车站工作人员告诉记者： 这个电子健康码推广到今天，大多数人都已经注册了并自觉出示，出站效率提高了不少。

连日来，我市着力构建以电子健康码检验为主要内容的常态化疫情防控工作体系，该项工作由各区县长亲自抓落实。市疫情防控指挥部印制2000张二维码宣传海报发送至各区县和市直有关单位，充分利用网络宣

传、大数据推送等各种渠道推广健康码，对注册情况实行每日调度，对景区、小区、企业、学校、商超、窗口服务单位等公共区域严格实行 扫码进入 。

截至5月26日，我市居民电子健康码注册人数为154.5万人，占辖区常住人口人口的100.29%，比全省平均注册率高18.06%，在全省排名第6。其中，各区县注册分别为慈利县110.12%、桑植县100.51%、武陵源区94.58%、永定区87.96%。

本报记者 周密

一种蛋白质会导致乳腺癌加快恶化

南澳大利亚大学26日发布公报说，该校研究人员发现，一种蛋白质会让乳腺癌更快恶化，以这种蛋白质为靶点也许能开发乳腺癌新疗法。

研究人员发现，这种名为Crelid2的蛋白质与几类高侵袭性乳腺癌密切相关，这种蛋白质会 劫持 健康细胞从而促进肿瘤生长。相关论文发表在英国《自然 细胞生物学》杂志上。研究负责人之一、南澳大利亚大学副教授迈克尔·塞缪尔说，这种蛋白质似乎使肿瘤周围的正常健康细胞行为异常，从而帮助肿瘤生长。他的团队目前正在研究破坏或阻断该蛋

白质发挥作用的疗法，目的是阻止乳腺癌在体内发展和扩散。

研究人员已在三阴性乳腺癌中发现了高水平的Crelid2蛋白质。该类乳腺癌病例约占澳大利亚乳腺癌病例的15%。三阴性乳腺癌难以治疗，存活率低，且经常影响年轻女性。

此外，研究人员还在肾癌、非黑色素瘤皮肤癌、侵袭性鳞状细胞癌中发现了高水平的Crelid2蛋白质。塞缪尔说，这几类癌症预后较差，如能破坏或阻断这种蛋白质发挥作用，将有可能阻止这些癌症的发展。

据新华社

北京居民家庭厨余垃圾分出量明显增加

记者26日从北京市城市管理委员会了解到，5月1日新版《北京市垃圾分类管理条例》施行以来，北京市居民家庭厨余垃圾分出量明显增加。5月1日至22日，居民家庭日均分出厨余垃圾622吨，比4月日均增长118%，其余垃圾日均清运量比4月日均减少15%。

据了解，2019年，北京市生活垃圾总清运量为1011.16万吨，平均每天2.77万吨。其中居民家庭厨余垃圾清运总量为19.49万吨，平均每天534吨。

厨余垃圾是垃圾减量的重点、难点。经过宣传，居民垃圾分类意识有所提高。 条例施行以后，居民厨余垃圾分出率有一定提高。 北京市城管委设施处副处长蔡华帅说，尤其是5月中旬以来，居民家庭厨余垃圾分出量明显增加。

负责运营的首钢生态科技有限公司副总经理赵晓东说，条例实施前，每天接收约100吨厨余垃圾，近十天每天接收厨余垃圾增至150吨左右。

厨余垃圾分出量增多，说明垃圾分类的效果显现。 赵晓东说。

北京市居民家庭厨余垃圾收集运输主要采用直收直运和暂存转运两种模式，运往全市9座家庭厨余垃圾处理设施，日设计处理能力达5750吨。北京市具有合法经营资质并且产生厨余垃圾的餐饮单位有5.3万余家。餐饮单位产生的厨余垃圾收集运输主要采用直运模式，由有资质的收运单位使用专业车辆上门巡回收集，直接运输至全市14座处理设施，日设计处理能力2380吨。

据 新华社

省医疗保障局等5部门印发意见 全面取消建档立卡 贫困人口大病保险封顶线

日前，省医疗保障局联合省财政厅、省卫健委、国家税务总局湖南省税务局、省扶贫办印发《关于高质量打赢医疗保障脱贫攻坚战的实施意见》，要求重点聚焦深度贫困县和深度贫困村，全力确保农村贫困人口应保尽保，全面取消建档立卡贫困人口大病保险封顶线。

《意见》提出，要确保农村贫困人口应保尽保、应缴尽缴，做好新增贫困人口动态缴费工作，及时掌握贫困人口和纳入返贫监测范围的边缘人口应参保人员名单，做实做细保费征收，确保参保和缴费精准管理到个人。重点聚焦深度贫困县和深度贫困村，用好中央财政提高深度贫困地区农村人口医疗保障水平补助资金和省财政农村建档立卡贫困人口医疗救助专项资金，瞄准建档立卡贫困人口，全面落实医保脱贫攻坚政策。

稳定巩固基本医保、大病保险和医疗救助三重制度综合保障，继续执行贫困人口大病保险倾斜保障政策，

全面取消建档立卡贫困人口大病保险封顶线，整合医保扶贫政策和资金渠道，加大医疗救助资金投入力度，对年度救助限额内建档立卡贫困人口政策范围内个人自付住院医疗费用救助比例不低于70%，实现贫困人口县域内住院综合保障后实际报销比例达到85%。

要持续优化监管和经办服务，继续完善贫困人口县域内住院一站式结算管理，确保一站式结算资金到位率100%。贫困人口住院及门诊治疗目录外医疗费用比例要努力控制在10%以内，切实减轻贫困人口自负医药费用负担，提高医保基金使用效益。

各地要统筹协调，恢复基本医保、大病保险、医疗救助三重保障制度各自功能定位，确保于2020年底前平稳过渡到现有三重制度框架内，同步做好资金并转、政策对接、管理衔接，保持政策的连续性和稳定性。

据 湖南日报