

# 我国今起全域进入“同命同价”时代

广东2020年受权开展人身损害赔偿标准城乡统一试点以来，各方当事人反馈良好

羊城晚报记者 董柳 通讯员 吴青 王静

## 重大修改：“两金一费”统一按城镇居民标准计算

最高人民法院表示，为统一人身损害赔偿纠纷案件相关法律适用问题，最高人民法院于2003年12月公布的《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》（以下简称《人身损害赔偿解释》），规定残疾赔偿金、死亡赔偿金按照城镇居民人均可支配收入或者农村居民人均纯收入标准计算修改为按照城镇居民人均可支配收入标准计算；将被扶养人生活费由原来按照城镇居民人均消费性支出或者农村居民人均年生活消费支出标准计算修改为按照城镇居民人均消费支出标准计算。残疾赔偿金、死亡赔偿金以及被扶养人生活费不再区分城乡居民分别计算，而是统一按照政府统计部门公布的各省、自治区、直辖市以及经济特区和计划单列市的城镇居民指标计算。

《人身损害赔偿解释》本次修改是为落实党中央关于“改革人身损害赔偿制度，统一城乡居民赔偿标准”的要求，将残疾赔偿金、死亡赔偿金以及被扶养人生活费由原来的城乡居民区分的赔偿标准修改为统一采用城镇居民标准。

最高人民法院表示，统一采用城镇居民标准能够更为充分地保护受害人利益。尤其是受害者为农村居民的，赔偿数额将获得较大幅度的提高。

## 广东试点：结案已超3万件 各方当事人反馈良好

广东法院自2020年1月1日起，在民事诉讼中全面开展人身损害赔偿标准城乡统一试点工作。据统计，截至2021年10月31日，全省各级法院共受理人身损害赔偿城乡统一标准审理的案件38497件，结案32374件。

广东省高级人民法院民一庭副庭长余洪春表示，人身损害赔偿标准城乡统一试点工作遵循了“法律面前人人平等”的原则，终结了以往广为诟病的“同命不同价”问题。

余洪春说：“试点工作开展以来，在采取人身损害赔偿城乡统一标准审理的案件中，整体呈现出当事人对‘两金一费’赔偿标准争议减少、针对‘两金一费’赔偿标准上诉的案件减少、相关案件整体服判息诉率上升、当事人主动履行赔付义务率提升、因赔偿标准问题导致的信访案件数量显著下降等特点。总体来看，各方当事人反馈良好。”

**修**改后的《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》（以下简称《解释》）今天起施行。《解释》将人身损害赔偿案件中的残疾赔偿金、死亡赔偿金以及被扶养人生活费（以下简称“两金一费”）由原来的城乡区分的赔偿标准修改为统一采用城镇居民标准计算。

在此之前，各高院已陆续在辖区内开展人身损害赔偿标准城乡统一试点工作，其中，广东是首批试点省份。开展以来效果如何？各方反应如何？试点中出现了哪些新情况？羊城晚报记者就此进行了采访。



## 广东实例：农村居民受害人可获赔金额大幅提升

2019年，广东省（深圳、珠海、汕头除外）城镇与农村居民人均可支配收入分别为48118元和18818元，前者为后者的2.56倍；人均生活消费支出分别为34424元和16949元，前者为后者的2.03倍。

在某机动车交通事故损害赔偿责任纠纷中，受害人王某某是农村居民，驾驶机动车与他人所驾机动车碰撞身亡，受害人承担事故主要责任，受害人死亡时54岁，其父母亲均为80岁，由受害人生前与另三名扶养人共同扶养。根据《人身损害赔偿解释》的规定，其近亲属可以获得的死亡赔偿金为18818元/年×20年×30%÷4×2=12711.75元，两项合计125619.75元。

根据试点工作关于统一“两金一费”计算标准的要求，则其近亲属可以获得的死亡赔偿金为48118元/年×20年×30%÷4×2=288708元，其父母亲可以获得的被扶养人生活费为34424元/年×5年×30%÷4×2=25818元，两项合计314526元。改革后，赔偿权利人获得的赔偿数额提高了188906.25元，是改革前的2.5倍。

## 试点观察：建议引导责任主体购买更高保额险种

余洪春表示，开展人身损害赔偿标准城乡统一试点工作，在实现了对受害人的充分救济的同时，客观上也存在赔偿义务人赔偿费用大幅增加的情况。

余洪春建议，继续加大对城乡统一赔偿标准适用的宣传力度，增强公众对人身损害赔偿统一标准的认知度和社会接受度，助力案件审判和调解工作的开展；同时，积极扩大普法宣传，打消市民的侥幸心理，增强人民群众对保险的信任度，广泛宣传统一城乡赔偿标准后导致赔偿费用增加的现实情况，引导责任主体购买更高保额的责任险或其他险种，确保可赔付金额足以全面覆盖各项赔偿费用；此外，要充分调动保险机构主动理赔的积极性，让城乡统一赔偿标准试点工作落到实处。

## 相关链接

### 各地试点工作采取多种不同路径

最高人民法院民一庭负责人介绍，2019年9月2日，最高人民法院印发《关于授权开展人身损害赔偿标准城乡统一试点的通知》，授权各高级人民法院在辖区内开展人身损害赔偿纠纷案件统一城乡居民赔偿标准试点工作。上述通知印发后，各高级人民法院积极部署，稳妥推进。各地根据辖区实际情况开展试点工作。

该负责人称：“根据我们2021年上半年统计的情况，在赔偿标准方面，主要有采用城镇居民标准和全体居民标准两种做法，也有部分省市进行了探索，采用了其他标准。其中，26个省、自治区、直辖市以及新疆生产建设兵团在试点工作中采用了统一到城镇居民标准的做法。”

今年5月1日前，我国仍有少数地区未实现人身损害赔偿“同命同价”。

## 湖南长沙居民自建房倒塌初核23人被困39人失联

新华社电 湖南省长沙市30日举行新闻发布会，通报望城区“4·29”居民自建房倒塌事故相关情况。4月29日12时24分，湖南长沙市望城区金山桥街道金坪社区盘龙湾一居民自建房发生倒塌事故。公安部门通过技侦和大数据等方法排查，初步核实房屋内受困人员23人，已救出5人；另，排查显示事发地附近有39人失联，失联人员情况正在进一步核查。5名伤者已送至医院救治，生命体征平稳。

经初步调查，倒塌房屋系居民自建房，共8层，其中1楼为门面，2楼为饭店，3楼为放映咖啡馆，4、5、6楼为家庭旅馆，7、8楼为自住房。承租户对房屋有不同程度的结构改动。房屋倒塌具体原因正在调查中。事故发生后，湖南迅速启动应急预案，迅速成立现场调度处置指挥部，全力开展现场救援，紧急出动消防救援人员、武警官兵和社会应急力量700余人，调集消防车、大型吊车、发电车、生命探测仪等各类救援设备120余台套和搜救犬，开展现场搜救。

由于倒塌房屋对两侧房屋严重受损，随时有倒塌的可能。为防止次生灾害，经专家组和救援队现场会商，在积极搜救的同时，紧急加固东西两侧受损严重、随时可能倒塌的房屋，并立即转移周边群众，同时做好现场周边房屋的安全鉴定工作，消除安全隐患，全力保障施工救援现场环境，畅通大型救援设备进出和伤员救治通道。

另据了解，湖南全力开展人员救治，协调权威专家，调配优质医疗资源，赶赴现场指导救治，开通绿色通道，转运救治伤员，尽最大努力减少人员伤亡。目前，5名伤者已送至医院救治，生命体征平稳；另外，由公安部门牵头，继续加大技侦、大数据排查力度，进一步核查核实被困人员、失联人员的人数和详细信息。同时，安排专门人员做家属、伤者的安抚慰问，情绪疏导等工作，组织开展相关善后工作。



4月30日，救援人员在事故现场进行救援 新华社发

## 5月广州或有四轮“凉雨”过程

羊城晚报讯 记者梁怿韬报道：4月30日，羊城晚报记者从广州市气候与农业气象中心发布的《广州市2022年5月气候趋势预测》（以下简称《5月预测》）获悉，2022年5月，广州气温或比常年5月气温偏低，降水亦会相比今年稍早时段更趋频繁，市民和各职能部门需留意天气变化。

根据《5月预测》，预计在“五一”假期期间影响广州的冷空气，其影响将达到中等强度。5月1日至5月2日，广州将出现一轮中到大雨、局部暴雨的降水过程。

广州市气象部门提醒，各区职能部门要切实做好雷暴、冰雹、雷雨大风、短时强降水等强对流天气及次生灾害的防御工作。

# 青蒿素复方为全球消除疟疾带来机遇

文/羊城晚报记者 张华 通讯员 粤杏林

4月25日是“世界防治疟疾日”，当日，青蒿素问世50周年暨助力共建人类卫生健康共同体国际论坛在北京召开。

青蒿素是中医药献给全世界人民的礼物，广东是青蒿抗疟的发源地，更是当今青蒿产业化国际化的先行地。4月29日，广东省卫生健康委、省中医药局相关领导在广东青蒿抗疟情况媒体通报会上指出，广东中医药人为人类控制疟疾流行贡献了中医智慧，创立了全球抗疟中国方案，我国青蒿素复方也为全球消除疟疾带来了机遇。



### 青蒿源于中医、源于岭南 对疟原虫具有强大的杀灭力

疟疾是全球最具灾难性的三大传染病之一。广州中医药大学青蒿抗疟团队的主要成员、广州中医药大学青蒿研究中心主任宋健平教授向记者介绍，目前疟疾在91个国家流行，每2分钟有1名儿童死于疟疾。2020年受全球新冠肺炎疫情影响，其中2/3（约4.7万人）死于疫情期间疟疾相关服务的中断，疟疾致死人数较2019年增加6.9万，达到了62.7万。

在2020年，我国实现了消除疟疾，其中青蒿素功不可没。“青蒿源于中医、源于岭南。”徐庆峰介绍，“在公元327年，葛洪在广东罗浮山总结和记载了岭南人民用青蒿治疟的经验。2015年屠呦呦获得诺贝尔奖。她在诺贝尔颁奖仪式上发表的演讲中提到，葛洪的《肘后备急方》启发了其成功提取青蒿素。”

经过十余年的努力，新南方集团在选育优质青蒿品种上取得了显著成果。广东新南方集团董事长朱拉伊向记者介绍，“目前优良单株的青蒿素含量从原来单株0.5%提高到2.97%，产量翻番。在其他地区种植的青蒿每吨可提取青蒿素5公斤左右，在梅州丰顺则可达12公斤，含量达29%，远超全球平均水平。”

宋健平认为，青蒿素抗疟具有速效、高效、低毒优点，对疟原虫具有强大的杀灭力。1974年，广州中医药大学教授李国桥证明了青蒿素治疗恶性疟和脑型疟的速效、低毒作用。后来广州中医药大学也在临床上首次证实青蒿素治疗恶性疟的疗效优于曾经最常用的抗疟药物——氯喹，使国家抗疟研究重点转移至青蒿素抗疟研究上来。1996年，青蒿素类药7天疗程方案被WHO（世界卫生组织）定为疟疾的标准疗程推广。

为了在全球推广和应用中国的防疟策略，宋健平说，我们制定了青蒿素复方“全民服药、群防群治、灭疟求本”的具有中国特色的防疟方案。实践证明，该方案能够快速遏制疟疾流行，大幅减少疟疾发病率和死亡。2003年以来，广东青蒿抗疟团队分别在东南亚（柬埔

寨）、非洲（科摩罗、圣多美和普林西比）、南太地区（巴布亚新几内亚）等多个国家实施复方青蒿素消除疟疾项目取得了显著成效。目前，柬埔寨已进入世界卫生组织认定的预消除疟疾国家行列。科摩罗全国疟疾发病率下降超98%，已实现疟疾零死亡。圣多美和普林西比首个试点区域首次实现了连续8个月零疟疾报告。巴新试点地区基里维纳岛4.5万人口疟疾感染率下降幅度超95%，实现了疟疾零死亡。

4月29日，广州中医药大学驻圣多美和普林西比项目组组长郭文峰向记者介绍，“2017年1月至至今，我们在圣普开展了3期抗疟技术援助。村民们都说，‘过去因为疟疾，他们三天两头去医院，自从中国抗疟团队来村里开展工作以来，已经完全没有了疟疾的困

扰’。”对此，世界卫生组织代表也肯定了中方在抗击疟疾中作出的贡献，为圣多美和普林西比消除疟疾开辟了一条新的路径。中国在亚非的抗疟研究在《自然·遗传》《柳叶刀·传染病》等杂志发表，并纳入世界卫生组织于2016年发布的《全民服药指导手册》中。

4月25日，科摩罗联盟总统阿扎利·阿苏马尼在青蒿素问世50周年暨助力共建人类卫生健康共同体国际论坛上对中国支援抗疟表达了感激之情，他说：“广州中医药大学的研究人员一直在实地监测这项策略的实施情况，我借此机会再次向他们表达感谢。今天，科摩罗联盟是东非地区疟疾发病率最低的国家之一，在2012年至2020年期间，发病率从千分之九降至千分之五以下。科摩罗同时也是成功阻断疟疾本地传播的国家之一。”



广东新南方集团董事长朱拉伊与青蒿素有不解之缘

## C 守正创新，青蒿素药物研发不断升级 新南方集团现与海外科研机构开展合作

青蒿素是中医药献给全世界人民的礼物，广东是青蒿抗疟的发源地，更是当今青蒿产业化国际化的先行地。2004年至今，广州中医药大学与新南方集团共同组建广东青蒿抗疟团队，成功研制出第四代青蒿素复方—青蒿素哌喹片。

朱拉伊介绍，青蒿素哌喹片于2006年获得国家药监局1类新药证书，目前已在40个国家取得国际专利保护，在36个国家完成商标注册，被遴选为国家防治恶性疟疾首选药物和我国援外抗疟药物。

目前，除了着眼扩大青蒿素治疗疟疾的研究投入，广东新南方集团正积极开展青蒿素哌喹片治疗其他疾病的临床研究。朱拉伊说：“广东新南方集团与广州中医药大学青蒿研究中心、广州呼吸健康研究院科研团队合作，进一步拓展青蒿素哌喹片的临床研究。先后在广州医科大学附属市八人民医院和黑龙

江省牡丹江医学院附属红旗医院合作开展了青蒿素哌喹片治疗新冠肺炎临床研究。部分研究成果已在国际专业学术期刊International Journal of Antimicrobial Agents（国际抗菌药物杂志）上发表。”

朱拉伊还向记者透露：“我们还积极与海外科研机构合作，分别在柬埔寨和巴新建立了青蒿素研究中心，开展治疗红斑狼疮、肿瘤等适应症的研究。”

青蒿的传奇无疑是一个接力棒式的历程。屠呦呦教授从葛洪留下的药方著作获得了发现青蒿素的灵感；李国桥教授用自己的生命临床验证了青蒿素治疟的神奇功效；广东中医药人实施“复方青蒿素快速清除疟疾项目”对我国原创青蒿素药物进行推广、援助海外疟区人民灭疟，继续为世界重大健康问题提供中国方案、为健康中国贡献中医智慧，用中医暖世界。”