

# 7月新规来了,关系你我生活

7月如约而至,又一批新规开始施行。加强对“霸王条款”等合同乱象的监管,电动自行车乘员头盔有了国家标准,规范生态环境、烟草专卖领域行政处罚程序……点滴法治进步,关系你我生活。

## ▶▶▶ 加强对“霸王条款”等不公平格式条款的监管

《合同行政监督管理办法》于7月1日起施行,对“霸王条款”、合同欺诈等不公平格式条款加强监管。

针对消费者反映较为强烈的经营者利用不公平格式条款减轻或者免除自身责任、加重消费者责任、排除或者限制消费者权利等行为,以及经营者就格式条款向消费者进行提示说明、不得借助技术手段强制交易等义务,办法作出详细规定。上述违法行为由市场监管部门责令限期改正,给予警告,并可以处十万元以下罚款。

## ▶▶▶ 电动自行车乘员头盔有了国家标准

新版《摩托车、电动自行车乘员头盔》强制性国家标准自7月1日起实施。

新版国标扩大适用范围,在原有摩托车头盔的基础上,增加电动自行车乘员(包括驾驶人及乘坐人员)佩戴的头盔。将头盔尺寸规格由3

类增加至5类,兼顾了儿童和成人的佩戴要求。同时,增加了护目镜耐磨性、头盔表面强度等指标,完善了固定装置稳定性、佩戴装置强度等要求。

## ▶▶▶ 完善商用密码管理机制

修订后的《商用密码管理条例》自7月1日起施行。

新版条例要求建立健全商用密码科技创新促进机制,保护商用密码领域的知识产权,鼓励支持商用密码科技成果转化和产业化应用。新版条例明确,涉及国家安全、国计民生、社会公共利益的商用密码产品与使用网络关键设备和网络安全专用产品的商用密码服务应当检测认证合格。

## ▶▶▶ 完善生态环境领域行政处罚程序

新修订的《生态环境行政处罚办法》自7月1日起施行。

新办法的适用范围新增了核与辐射领域,新增了通报批评,没收违法所得、没收非法财物,一定时期内不得申请行政许可,责令限期拆除等处罚种类。

新办法还新增应当组织听证的条件和听证的程序要求,明确重大执法决定法制审核的范围、审核内容以及审核意见,对重大案件集体讨论的范围进行细化。

## ▶▶▶ 有效保护和合理利用我国人类遗传资源

《人类遗传资源管理条例实施细则》自7月1日起施行。

细则明确中央和地方在人类遗传资源管理方面的职责,推动建立一体化的监督管理机制;明晰管理界限,强化关键环节管控;在行政许可、备案、安全审查各个环节完善程序性规定,强化监督检查和行政处罚的具体措施。

采集我国人类遗传资源,应当事先告知人类遗传资源提供者采集目的、采集用途、对健康可能产生的影响、个人隐私保护措施及其享有的自愿参与和随时无条件退出的权利,征得人类遗传资源提供者书面同意。

## ▶▶▶ 强化商业银行金融资产风险防控

《商业银行金融资产风险分类办法》自7月1日起施行。

办法将风险分类对象由贷款扩展至承担信用风险的全部金融资产,明确金融资产五级分类定义,设定零售资产和非零售资产的风险分类标准,提出重组资产的风险分类要求,同时要求商业银行健全风险分类治理架构等。

针对现行指引对逾期天数与分类等级关系的规定不够清晰的情况,办法规定,金融资产逾期后应至少归为关注类,逾期超过90天、270天应

至少归为次级类、可疑类,逾期超过360天应归为损失类。

## ▶▶▶ 加强反间谍安全防范

新修订的反间谍法自7月1日起施行。

新修订的反间谍法将投靠间谍组织及其代理人,针对国家机关、涉密单位或者关键信息基础设施等实施网络攻击等行为明确为间谍行为。适度扩大相关主体窃密的对象范围,将其他关系国家安全和利益的文件、数据、资料、物品纳入保护。进一步完善安全防范规定,明确国家机关、社会组织等反间谍安全防范的主体责任。

## ▶▶▶ 规范烟草专卖行政处罚程序

新版《烟草专卖行政处罚程序规定》将于7月20日起施行。

新版规定进一步规范执法程序,增加烟草专卖行政处罚信息公开、执法全过程记录、行政处罚决定依法公开等规定。增加执法人员不出示执法证件当事人有权拒绝接受调查、当事人配合义务等规定。

新版规定还明确延期缴纳罚款的程序,增加行政执法评议、考核、社会监督机制,同时强化责任追究,将无执法资格开展执法、对符合立案标准的案件不及时立案等列入问责情形。(据新华社)

# 急诊率队 六专科接力重症创伤患者终获救

近日,无锡市人民医院急诊医学科成功运用V-VECMO(静脉-静脉体外膜肺氧合)救治了一名被重物压伤导致全身多发伤、创伤性湿肺、重度呼吸衰竭的患者。

经过51天的精心诊治和护理,患者病情恢复,顺利出院。出院当日,冯大爷家属怀着感激的心情,给急诊科医护人员送来了锦旗。

## ◆生命危在旦夕 急诊团队迅速出击

4月中旬,冯大爷(化名)在工作中不慎被坠落的大型重物压伤,被送至无锡市人民医院急诊抢救室。

急诊外科徐进宇主任立即组织抢救,行右侧胸腔穿刺引流术和胸腔带固定,给予补液输血,并转入EICU进一步治疗。

此时冯大爷呼吸衰竭,病情危重,在呼吸机参数非常高的情况下,氧合指数只有47.8mmHg,存在严重二氧化碳潴留、呼吸性酸中毒,随时可能出现缺氧导致呼吸、心跳骤停。

急诊医学科主任张云立即与冯大爷家属沟通病情,家属表示充分信任和配合,急诊ECMO团队紧急为患者进行V-VECMO辅助治疗。

## ◆“魔肺”显神奇 生命创奇迹

在“魔肺”ECMO的帮助下,冯大爷的缺氧情况很快得到缓解,呼吸窘迫、口唇肢端发绀等均明显好转。

床位医师吴小青表示,尽管V-VECMO为患者的救治赢得生机,但仍需要进行高标准管理,时刻关注并发症的防治、肺部感染的治疗等多个方面。

经过10天的V-VECMO支持,

冯大爷肺部情况逐渐好转,达到撤离ECMO标准,顺利拔管撤机。

## ◆多学科合作 打好“配合战”

多发伤患者的成功救治离不开医院多学科的支持合作。

由于冯大爷因多发性骨折,一直处于制动状态,尽管给予充分抗凝,但还是出现了双下肢静脉血栓形成。V-VECMO撤机后,介入科医生王维涛立即进行下腔静脉滤网置入术,防止血栓脱落导致肺栓塞。

肺部感染的有效控制是V-VECMO成功撤机的关键。冯大爷创伤性湿肺继发肺部感染严重,抗感染治疗面临极大的挑战。临床药学办公室李静主任多次参与冯大爷查房和讨论,协助制定合理有效的治疗方案。

V-VECMO应用后,骨科赵继军主任、医生吴沼锋、余焯晖在手术室麻醉、护理团队的紧密配合、通力协作下,立即为冯大爷行右上肢肱骨石膏固定、右下肢股骨牵引术。待V-VECMO撤除、病情稳定后,完



成了肱骨和股骨切开复位内固定术。术后两位医师经常来查看患者切口情况,给予换药、拆线。

骨科术后第4天,康复医学科医生龚燕华每日来床边行关节粘连手法松解术,冯大爷希望早日康复下床活动,非常配合,锻炼后进步迅速。

随着肺部感染控制,呼吸功能、呛咳、吞咽、发音功能逐渐恢复正常,入院51天后,冯大爷顺利出院,转至康复科行骨折后功能锻炼。

无锡市人民医院急诊医学科开展多例V-VECMO治疗,在治疗急性呼吸窘迫综合征的患者方面,取得了良好的效果。

该例V-VECMO实施的成功,标志着科室在急危重症患者治疗以及

ECMO水平又迈上了一个新台阶。

守护生命线,共筑健康路。无锡市人民医院多学科联合,生死线上“接力跑”,帮助重症患者闯过重重关卡,谱写生命赞歌。

## 认识V-VECMO

ECMO(体外膜肺氧合)技术又被称为“人工心肺机”,俗称“魔肺”,作为体外循环设备,在人体心脏或肺部出现衰竭时,可起到临时替代作用,为心肺恢复和进一步治疗赢得时间。

V-VECMO(静脉-静脉体外膜肺氧合),指将血液从股静脉抽出,氧和后泵入上腔静脉,主要用于重症肺炎、重症ARDS(急性呼吸窘迫综合征)、重症哮喘、严重肺栓塞、创伤性湿肺、急性气体中毒导致的肺水肿、COPD(慢性阻塞性肺疾病)、肺移植过渡期等引起的呼吸衰竭。

(龚晓霞)