

新闻热线:010—58884115
E-mail:Lsx1Lsx2@126.com

■主编 吴红月 责编 卢素仙

十年博弈 中国婚检防线失守

□ 本报记者 李颖

全国每年近百万缺陷儿降生

数据显示,我国每年约有80万到100万新生缺陷儿降生。这不仅给家庭带来巨大不幸,也给国家造成严重的社会负担。

所谓出生缺陷,就是婴儿在出生前发生的身体结构、功能或代谢异常,民间所称的“先天畸形”只是出生缺陷的一种。出生缺陷可由染色体畸变、基因突变等遗传因素或环境因素引起,也可由这两种因素交互作用或其他不明原因所致,通常包括先天畸形、染色体异常、遗传代谢性疾病、功能异常如盲、聋和智力障碍等。唇腭裂、苯丙酮尿症、进行性肌营养不良等,给许多家庭带来巨大不幸的疾病,都是由出生缺陷导致。

原卫生部发布的《中国出生缺陷防治报告(2012)》披露,我国出生缺陷发生率约为5.6%,每年新增约90万例,呈现上升趋势。出生缺陷日渐成为儿童死亡的主要原因,在全国婴儿死因中的构成比顺位由2000年的第四位上升至2011年的第二位,达到19.1%。

婚检率直线下降,出生缺陷率逐年上升,这是我国取消强制婚检近10年来两个不争事实。

婴儿缺陷率上升 婚检形同虚设

2003年10月1日《婚姻登记条例》实施,“强制婚检”变为“自愿婚检”,不少人便误以为取消婚检。同时,大多数疾病为隐性遗传,无异常家族史,大部分人认为自己很健康,还有些人为了保护自己的隐私也不愿意做婚前检查。

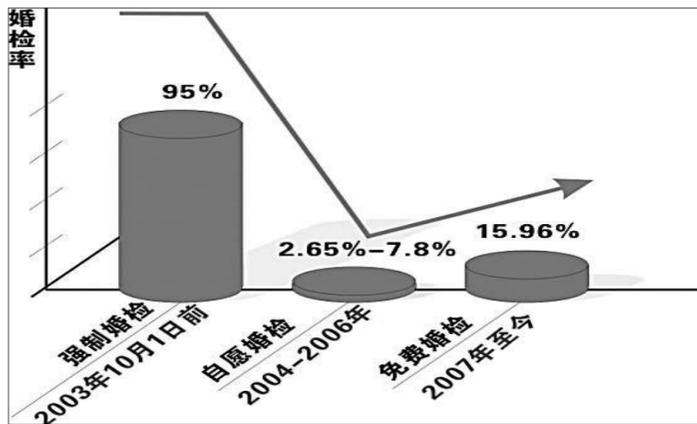
调查发现,正是因为很多新人不再把婚检列为必要一项,出生婴儿的缺陷发生率呈略为上升趋势,婚检作为预防出生缺陷的“第一道防线”被认为形同虚设。

随着强制婚检政策的取消,即使婚检是免费的,来做婚检的人也很少了;而主动进行遗传咨询的也只是部分曾分娩过“畸形儿”的父母。其实婚检不仅仅是医学检查,还包括婚前健康教育、婚育咨询指导等,婚检率的下降导致这些工作无法顺利开展,出生缺陷的一级预防明显被削弱。

“婚检对于预防出生缺陷有积极意义,但其作用已大不如前。”北京大学生育健康研究所所长、卫生部生育健康重点实验室主任任爱国表示,如今,出生缺陷率的上升,很大程度上受到医学检测技术的进步和妇女产检意识的提高,尚未看到有设计严谨的科学研究证明取消强制婚检与出生缺陷率上升两者之间存在因果关系。但可以肯定的是,取消强制婚检不利于出生缺陷的预防。

遗传与环境导致出生缺陷

北京大学第三医院妇产科专家乔杰教授解释:遗传与环境是导致出生缺陷的两大因素。“遗传因素是引起先天性缺陷的主要因素。”



乔杰教授表示,父母中任何一方有遗传因素都可能影响到胎儿,比如说有神经管畸形出生经历的父母,再次怀孕产生先天性神经管畸形的比例就要比正常人均高三倍。

遗传疾病大多跟人体染色体异常有关,致使携带基因有缺陷,尤其是显性遗传病,只要父母之一患病,每胎都有50%机会发病,而且再发风险率很高,这种情况下,如果没有有效的产前诊断方法,医生会建议最好不要孩子。

“地中海贫血就是广东地区出生儿缺陷中比例非常高的一种显性遗传病。”中山大学附属三院主任医师张滨教授说,不少夫妻双方都患有这种遗传病,即使由于程度较轻,没有症状,如果没有孕产检查,出生的孩子甚至有1/4的机会是重型地中海贫血患者。

至于接触环境中有毒有害物质的人,专家认为,吸烟和被动吸烟会导致神经管畸形唇腭裂,酗酒可能导致胎儿酒精综合征。如果在工作中接触某些有毒有害的物质,打算怀孕前尽可能脱离接触,或者加强个人防护。至于电脑辐射对于胎儿的影响,目前没有确切的结论。

三级预防遏制出生缺陷率升高

预防先天性缺陷新生儿有三道防线——婚检是第一道,孕检是第二道,新生儿疾病筛查是第三道。出生缺陷和残疾所造成的后果相当严重且是不可逆的,因此出生缺陷干预的关键是预防。中国目前采用世界卫生组织(WHO)推荐的“三级预防”策略。

一级预防,主要依靠科普宣传和技术培训,提高育龄人群接受婚检和遗传优生咨询的自觉性。怀孕前3个月至孕早期补充营养,避免有毒有害接触和环境致畸,孕期要安全用药,祛除病因。

二级预防:指在怀孕期间依靠临床检测诊断

技术,主要依靠临床检测诊断技术,做孕早、中期孕妇血生化指标、染色体异常和NTD筛查。妊娠20周左右做超声大畸形筛查。

三级预防:是指对已出生新生儿进行常见的先天缺陷筛查,及时发现并干预,避免或减轻致残。

三级预防中一级和二级预防是最重要环节。专家们一致强调,夫妇双方或家族中有遗传病史,既往生育过遗传病患儿或先天畸形儿,孕期有不良环境因素接触史,婚后多年不育以及35岁以上高龄孕妇等人群,是发生缺陷胎儿的高危人群。对于上述人群来说,一定要严格按三级预防措施进行预防干预。

婚检没有“回头路”

面对居高不下的出生缺陷率,如何提高出生人口素质?

近年来,恢复强制婚检呼声不断。然而,业内人士却表示:“恢复强制婚检,这是走回头路,行不通。”婚检有必要恢复,但不是从行政上恢复强制婚检,而是用各种政策引导和鼓励人们自觉选择婚检,恢复人们的婚检意识。

“不管从家庭责任角度,还是社会责任角度来说,婚检都应该成为人们的一种自觉行为。”业内人士指出,一方面加大宣传力度,让老百姓认识到婚检的必要性;同时提高婚前保健服务质量,通过提供免费的、便利的人性化的服务,使人们觉得婚检物有所值。

尽早避免一些造成出生缺陷问题的行为,以及提早干预,是有效防止婴儿出生缺陷的最有效手段。而最关键的就是婚检的重要性需要被再度提上日程。无论是从家庭责任来看,还是社会责任来看,婚检都应该是人们结婚孕前的必需品。但目前看来,仅是用各种政策引导和鼓励人们自觉选择婚检,提高人们自觉的婚检意识,是远远不够的。

医疗器械五整治专项行动系列报道之三

医疗器械科学监管需要技术支撑

□ 实习生 王千惠

你知道吗?医疗器械需要进行电磁兼容测试,一根输液器要经过5天5夜的精密检验,植入人体的骨科支架需要通过数百万次的拉伸测试疲劳度,就连最为常见的医用口罩也需由专业设备来检测过滤效率PFE(颗粒过滤效率),3月26日,在北京市医疗器械检验所举行的“医疗器械检验机构开放日活动”上,全国人大代表、政协委员,北京市人大代表、政协委员和近百位来自高校、医院、社区、社会团体等消费者代表及多家媒体,与医疗器械检验来了一次“近距离接触”。

提升社会用械安全意识

据介绍,此次开放日让普通老百姓与政府质量监管技术支持机构零距离接触,让社会各界进一步深入了解医疗器械产品质量检测这个既备受关注、又神秘莫测的领域。此次活动以“标准、检验、安全”为主题,由国家食品药品监督管理总局医疗器械监管司组织、北京市食品药品监督管理局承办,是北京医疗器械检验所自成立以来的首个“开放日”活动。

“医疗器械质量关系到人民群众的身体健康和生命安全,做好医疗器械的监管工作是食品药品监督管理总局的一项重要职责。”国家食品药品监督管理总局医疗器械监管司长王者雄指出,将加强与社会各界的沟通,普及医疗器械相关知识,宣传医疗器械基本常识,提高公众对医疗器械的关注度,增加社会公众对医疗器械检测检验的了解,进一步提升全社会的医疗器械质量安全意识。

“预期风险”可降低风险

北京市医疗器械检验所所长刘毅表示,医疗器械的使用中存在着“非预期”及“预期”风险。“非预期”风险由产品质量不合格、产品维护不当及产品使用不当

造成,对使用者或患者造成伤害;而“预期风险”则是指产品正常使用状态下由于产品自身功能带来的不可避免的副作用。“检验的目的就在于及时发现产品在设计或使用中出现的问题,杜绝非预期风险。通过产品设计改进,降低预期风险。”

在北京医疗器械检验所,记者看到超声实验室、电生理实验室、材料物理实验室、口罩密合性实验室、放疗产品检测区、电磁兼容检测实验室及动力学实验室等重点专业检测实验室等现代化设备,近距离观摩了实验室各种高精尖分析测试仪器,并观看了医用口罩过滤效率PFE、脱屑与柄杆内固定器疲劳试验、支架输出系统综合性能测试、医用电气设备辐射发射试验、超声声强测试、多参数监护仪性能测试及CT性能测试等七项较为贴近百姓生活的医疗器械,这些设备是为了保障医疗器械产品的生产质量安全,对于产品使用的有效和便捷提供科学的鉴定。

四大职能保障检测安全

北京市人大代表李文表示,国家食品药品监督管理总局十分重视检验机构的发展,多次强调医疗器械安全工作必须依靠科技手段,要通过强化检验检测体系的技术支撑来实现科学的监管,这就要求检验检测机构充分发挥四大职能作用——行政监管的技术支撑作用、市场的技术监督作用、质量安全的技术保障作用、产业发展的技术服务作用。

据了解,近年来我国医疗器械产品高速发展,2013年医疗器械年产值达到4000多亿元。目前我国医疗器械市场已成为继美国和日本后世界第三大医疗器械市场。专家分析,今后我国医疗器械市场还将进一步扩大,这就要求我国的医疗器械检测机构必须不断加强自身建设,抓住机遇,迎接挑战。

一周视点

先给“食药警察”点个赞

□ 李颖

近年来,食品、药品安全问题不仅是百姓舌尖上的,更是心头上的最大隐痛。在今年政府工作报告中,李克强总理一句“用最严格的监管、最严厉的处罚、最严肃的问责,坚决治理餐桌上的污染,切实保障‘舌尖上的安全’”,迅速蹿红,引起极大关注。

近日,在国家食品药品监管总局和公安部的联合发布会上,公安部治安管理局副局长华敬峰确认,国家将专设食品药品违法侦查局,以加强打击食品药品犯罪的力量,保障国民“舌尖上的安全”。而专门从事食药违法侦查办案的人员,则被形象地称为“食药(安全)警察”。

一个值得重视的细节,即使在食品安全总出问题的当下,“食药警察”的设立也招来了许多非议。一是,“食品药品违法侦查局”和“食药警察”的设立意味着增设部门和公职人员,也意味着公共行政成本的增多。甚至有人表示,增添了编制、增加了预算,只怕最后纳税人“肉吃不到汤喝不着,还得多洗一个碗”;二是,当下食品安全管理和监督本来就是“五龙治水”,工商、食品药品监督、农业、畜牧等诸多部门是剪不断、理还乱,再来一个“食药警察”,是不是更乱?“五个婆婆不管事”,再加一个“婆婆”又能如何?

有必要指出,设立“食药警察”,不是说过去食品安全这块没人管,相反,我们有工商、质检、食药监等多个部门在管,甚至许多地方在这上面还设立了级别更高的“食安委”;也不是说过去公安置身事外,事实上公安机关一直负责刑事执法,这两年公安部门也破获了多起食品、药品大案。但是,当前食品、药品安全面临着新的形势,面对社会更高的期望。这一背景下,把公安机关的职能独立出来,通过职能集中和技术专业化,能更好地发挥公安作用,更好地维护舌尖安全。

其实,公众的怀疑,实质并不是拒绝“食药警察”,只是担心说得好没有做得好。在维护食品、药品安全上,每一分努力都值得珍惜。既然“食药警察”有必要、很重要,那就应该“说到做到、不空话”,确保其发挥作用,真正推动食品、药品安全春天的到来。这需要“食药警察”积极有为,也离不开其他部门的支持。如果其他部门还是像过去一样相互扯皮、以罚代管,食品、药品安全就很难春暖花开;而且也会形成“腐败效应”,“食药警察”也很难发挥作用。

笔者认为,设立专门的“食药警察”有几大进步。一是明确了责任,可有效遏制推诿扯皮、踢皮球的现象;二是设置专门的机构和专门的人员,可以提高对相关违法犯罪打击的专业性和精准性;三是体现了政府管好食药安全的决心和力度,对食药领域犯罪分子的威慑力大大增强。不过,要想让“食药警察”真正发挥预期的作用,新机构的归属、人员配置、具体与食品药品监管部门的权责分工等问题都需要有所创新和突破。

要想让“食药警察”发挥预期作用,首先要明确食药警察的执法权,避免部门扯皮现象。再者加强“食药警察”的技术力量,除了刑侦、法律知识以外,还应具有食品药品专业知识人员,以利于检查执法需要。此外,“食药警察”应一改公安局不报案不立案的传统,主动出击,打击食品犯罪,作好人民餐桌的“保护神”。说到底,食品药品的安全问题,攸关全民利益,保护食品药品安全是一场持久战。我们期待,“食药警察”一批批面无私、刚正不阿的人民警察,为广大人民“舌尖上的安全”保驾护航。尽管“食药警察”在这样的大环境下“横空出世”,一定程度上还需配套制度有效支撑,但我们不妨先给他们点个赞,耐心给点时间静观这道“猛药”是否有效,之后评价或下结论也不迟。

我国病媒生物总体密度平稳下降

科技日报讯(记者项锋 卢素仙)记者自2014年世界卫生日暨爱国卫生月活动上获悉,自2005年起,中国疾控中心在全国开展了重要病媒生物的监测,网络覆盖了19个省市的43个地级市,各地也分别开展了针对当地的病媒生物监测。从总体上看,最近几年我国的病媒生物总体密度呈平稳下降趋势。

鼠、蚊、蝇、蟑螂等一些病媒生物会引发疾病,我国从1952年起开展了爱国卫生运动,60多年来,在不同的历史时期先后开展了“两管五改”,即管水、管粪、改水井、改厕所、改畜圈、改炉灶、改造环境。还有“五讲四美”,全国文明城市检查、卫生城镇创建、九亿农民健康教育行动、“讲文明、讲卫生、讲科学、树新风”,以及城乡环境卫生整治行动等一系列富有成效的活动,大大减少了病媒传播疾病,疟疾、血吸虫等疾病患者人数急剧减少。

病媒生物防制一直是我国爱国卫生工作的重要内容之一,记者了解到,国家卫生计生委已经发布核心信息,我国各地将组织开展病媒传播疾病防控知识进社区活动,届时病媒生物防制将统一行动,填平坑洼、疏通水沟、集中开展灭鼠、灭蚊、灭蝇、灭蟑螂活动。

创新启示录

4月3日,惠州一医院诞下了一个4只手4只脚的畸形儿!据医生介绍,宝宝有点畸形,就是多了一双手,多了一双脚。

医生说可能是妈妈刚怀孕的时候,有吃过药,打过针。初为人夫初为人父的陈先生十分后悔,因为家庭条件不好,因为侥幸心理,他们没有为孕姐做过一次详细的检查,也没有照过B超。

据悉,自2003年10月1日之后,已施行9年的强制婚检制度被取消,婚前医学检查不再是结婚登记所必需的行为了。自此,婚检率大幅度下降,由此引发了一系列社会问题,包括各地新生儿出生缺陷率上升、婴儿被弃现象增多等现象。

为此,中国青年政治学院青少年工作系副教授何玲建议,新人在步入婚姻前最好进行婚前检查,从而把好防止新生儿缺陷的第一道关,避免各种传染性传染病及遗传性疾病遗传给下一代,造成婴儿的残障等问题。

在中国有“每30秒就有一名出生缺陷的新生儿出生”的说法,新生儿出生缺陷不仅是家庭的不幸,也是社会之殇。减少出生缺陷的发生,最为关键的莫过于做好预防。

本版与科技部社会发展科技司、中国生物技术发展中心合办

医改进行时

县级公立医院改革将上演“中国式”攻坚战

□ 本报记者 吴红月

今年是深化医改的攻坚年,各项相关改革工作一直受到社会各界广泛关注。在两会的政府工作报告中,李克强总理对今年的医改工作作了全面的部署。4月5日,国务院召开推进县级公立医院综合改革的电视电话会,对公立医院的改革作了详细的安排。而之前,经国务院批准,国家卫生计生委、财政部、中央编办、国家发改委和人力资源社会保障部联合印发了《关于推进县级公立医院综合改革的意见》。记者了解到,在县级公立医院综合改革推进电视电话会上,李克强总理指出,当前深化医改正处在爬坡过坎儿的紧要关头,要全力以赴打好这场攻坚战。其核心就是将县级公立医院改革为突破口,按照上下联动、内增活力、外加推力的原则,下足工夫,做好破除以药补医、创新体制机制、充分调动医务人员积极性的三篇大文章,用“中国式”办法着力破解医改这个世界性的难题。

4月8日,国家卫生计生委已开始部署县级公立医院改革的内容,在4月例行新闻发布会上,发言人毛群安表示,此次改革包括一千多个县级医院,涉及的领域广泛,人员众多,破除以药养医任务异常艰巨,同时,相关政策的制定和实施中也将对社会办医、医务人员的流动及医师多点执业等问题产生积极的影响。

据了解,公立医院是群众看病就医的主要场所,也是医改的重点和难点。业内人士认为,对公立医院改革的呼声一直很高,但在一些具体涉及到医生、医院、医药企业的利益和医疗机构管理机制等问题时,往往缺乏有效的解决办法。所以,对公立医院的改革一直被认为是难度最大的攻坚战。比如,在公立医院,医生的薪酬结构存在很大弊端,其基本收入虽然不高,但与绩效挂钩的部分却和处方检查费用密切相关,引发了社会公众广泛诟病。因此,搞好公立医院改革试点,有利于更好地体现公共医疗卫生服务的公益性质、提高医疗服务质量和效率,有利于充分发挥医务人员医改主力军作用,也有利于推动各项医改措施的落实、促进医疗卫生事业全面发展。

毛群安对此指出,彻底解决以药养医的问题是此次基层县级公立医院改革的重点之一,这一点李克强总理也非常重视,要求认真调研医生薪酬制度。

毛群安说:“基层医生工作量大、压力大,若不能保障医务人员的合理收入,就不能调动他们的积极性,实际上,加快县级公立医院试点就是要把长期固有的一些体制机制问题进行改革,在此基础上,为城市公立医院的改革提供经验。”

要按照上下联动、内增活力、外加推力的原则,加快公立医院改革试点,具体来讲,一是要积极探索政事分开、管办分开、医药分开、营利性和非营利性分开的有效形式。二是加快建立公立医院与基层机构的分工协作机制,加大对口支援和协作规模,使公立医院有更多的精力攻难关、上水平,使基层机构有更强大的能力保基本、看常见病。三是健全有激励有约束的公立医院内部运行机制,以病人为中心优化诊疗流程,规范医疗行为,改善就医环境。四是建立富有活力的市场竞争机制,鼓励社会资本以多种形式开办医疗机构,促进有序竞争,依法加强监管,形成多元办医格局,满足群众多样化的医疗卫生服务需求。