

代孕主要带来哪些危害

在我国现有法律法规框架下,代孕是非法应用人类辅助生殖技术的一种违法违规行为。代孕存在哪些风险,又将造成哪些危害?近日,中华医学会儿科学分会主任委员、重庆市妇幼保健院生殖医学中心负责人黄国宁,中华医学会儿科学分会前任主任委员、郑州大学第一附属医院首席科学家孙莹璞,国家辅助生殖技术质量管理专家办公室主任、北京大学第三医院副院长、生殖医学科主任李蓉三位专家就此作出解答。

问:为什么说代孕损害妇女儿童健康和权益?

答:世界上多数国家包括我国在内都禁止实施代孕。在我国,医疗机构和医务人员不得实施任何形式的代孕。代孕损害女性身心健康。代孕行为将女性子宫工具化、商品化,严重损害女性人格和尊严。美国一项调查显示,代孕母亲通常是一些社会经济地位

相对弱势的妇女,这些妇女从事代孕主要动机是寻求获得可观的金钱收入;90%以上代孕母亲表示,如果她们能支付日常开支就不会从事代孕。中国有句古语“老吾老,以及人之老;幼吾幼,以及人之幼。”大家不妨换位思考一下,是否愿意让自己的母亲、妻子或女儿为别人代孕?

代孕母亲不仅提供子宫作为代孕的工具,更是代替委托方承担了妊娠分娩的巨大风险。在促排卵、取卵和胚胎移植方面,由于地下代孕机构无任何医疗质量控制措施,普遍存在手术操作间消毒不彻底、器械重复使用、技术操作不规范等问题,增加了卵巢过度刺激征、腹腔内出血、感染等其他疾病(如梅毒、艾滋病、乙肝等)的风险,严重时甚至威胁生命安全。在孕产期和分娩方面,可能出现胚胎停育、宫外孕、妊娠剧吐、妊娠期高血压疾病、前置胎盘、胎盘早剥等妊娠并发症和合并症;还可能出现难产、剖宫产、产后

大出血、产褥感染等并发症。这些无一不是对代孕者身体的伤害和生命的考验。

由于在交易中处于弱势地位,代孕母亲发生不良健康结局后很难获得权益保障。除了躯体的种种痛苦,代孕母亲因分娩后即与新生儿分离,大多会产生强烈的母婴依恋和悲伤反应,经受沉重的精神负担。有研究表明,代孕母亲患有产后抑郁症的风险远高于正常产妇。

代孕损害儿童利益。代孕使生命变成代孕中介机构、代孕委托方和代孕母亲之间赤裸裸的金钱交易,使儿童成为交易的商品。如果代孕所生孩子出现残疾或出生缺陷,或者符合委托方的意愿,或者委托方因离婚、经济因素等个人原因放弃对子代的抚养,则可能出现互相推诿抚养责任、新生儿被遗弃的情况。2014年8月,某国一名女性为一对澳大利亚夫妇生下龙凤胎,该夫妇带走健康女

婴,但是拒绝接受患有唐氏综合征的男孩,引发该国国民对代孕政策的严重抗议。

研究表明,与自然受孕的孩子相比,代孕孩子的早产率、围产期并发症、死亡率、低体重儿出生率等显著增高。到一定年龄后,肥胖、糖尿病、高血压发病率增高,罹患心脏病和肿瘤的概率增加,且具有更高的神经系统、精神疾病风险。

问:为什么说代孕威胁社会和家庭稳定?

答:代孕有悖社会公平正义。代孕以损害妇女儿童尊严和身心健康为代价,满足个人有孩子的愿望,有悖社会公平正义。根据目前各地查处代孕案件情况来看,代孕活动普遍存在巨额金钱交易,其中绝大部分落入了中介机构的口袋。若代孕母亲流产或生下的孩子“不合格”,往往拿不到任何补偿。

不仅如此,代孕委托方同样存在风险。一方面,代孕母亲往往没有经过全面的遗传病、传染病及身体检查,或者隐瞒相关病史,代孕实施机构并非正规医疗机构,极易将代孕母亲的疾病通过母婴传播传染给子代;另一方面,代孕母亲可能不注重孕期营养、保健,回避产前检查,还可能存在一些不良行为(如吸烟、酗酒等),对子代健康带来不利的影响,导致胎儿出生缺陷等风险增加。代孕机构为追求成功率,一般会移植多枚胚胎,导致多胎妊娠,发生早产和低出生体重儿的风险会大幅增加。

除此之外,代孕破坏家庭和社会人伦秩序。代孕会出现所生子女有数个父母的情形,既有孕育父母,又有养育父母,还可能由遗传学父母(提供精子或/和卵子),这使得代孕后续产生的可以进行权益主张的父母多达6个,极易导致家庭和社会人伦秩序混乱。(本报记者赵星月整理)

第九届“万步有约”健走激励大赛总结会举办

本报讯 11月1日,由中国疾控中心慢病中心主办,中国红十字基金会等提供支持的第九届“万步有约”健走激励大赛总结会暨第十届主办城市评选会在四川省江油市举办。据介绍,2024年大赛继续采取精英赛和拓展赛的复合赛制,参赛人数再创新高。全国682个县(区)的近30万人参加了精英赛,51万余人参与了拓展赛,其中近19万人在“体重管理,健走先行”的理念倡导下参加了健康体重大赛。

中国疾控中心慢病中心主任吴静介绍,“万步有约”大赛至今已举办九届,累计覆盖31个省(区、市)和新疆生产建设兵团的1750余个县(区),在超过12.8万个职业单位中营造了“科学健走健康生活方式”健康小环境,助力300余万人养成了“日行万步,科学健走”的健康生活习惯。

总结会当天,湖南省张家界市武陵源区经过角逐,成为2025年第十届大赛主办城市。(李军)

30年步履铿锵,送健康上雪域高原

(上接第1版)

白育萍介绍,近年来,甘肃省利用中央及省级专项资金30余亿元,相继完成720余个项目。涉藏地区的707家村卫生室、110个乡镇卫生院和9家县人民医院均达到分类建设标准,11家卫生院达到推荐标准,1家社区卫生服务中心达到社区医院标准。同时,天津市卫生健康系统累计投入专项资金1.3亿元,主要用于甘肃省涉藏地区各级医疗机构基础设施建设、医疗设备配备和定向医学专业培等项目。

会议强调,下一步要加强统筹协调,早日在西藏建成国家高原病医学中心,更好保障高海拔地区居民健康、提升我国高原医学水平;持续推动建好西藏自治区区域医疗中心和地(市)区域医疗中心,推动优质医疗资源配置均衡化、服务水平均质化。

坚持“输血”“造血”并重

在智力支援方面,全系统坚持“输血”与“造血”并重,推动西藏和四省涉藏州县本土人才队伍服务能力显著提升。中央层面加强顶层设计,出台倾斜人才政策,支援省(直辖市)和军队选派一批又一批医务人员进藏工作,发挥传帮带作用,为当地培养了一大批医疗骨干。

西藏自治区卫生健康委党组书记、副主任谭相东表示,西藏对援助机构和队伍给予充分的信任和配合,“1+7+13”医院(西藏自治区人民医院、7家地级市人民医院、13家县级医院)院长全部由牵头援助医院选派管理经验丰富的专家担任,科室主任或副主任大多由援藏专家担任。援助队伍在西藏开展新项目、新技术4405项,打包“移植”先进经验1850项,填补医疗技术空白2567项。

17个对口支援省市184家支援医院与西藏援藏医院签订“师带徒”帮带协议,累计帮带1549名医疗团队、培养4818名本地医务人员。同时,“1+7”医院在医院管理、临床技术、教学科研、人才队伍建设等方面充分发挥辐射作用,带动辖区基层医疗与管理水平同步提高。

“援藏省(直辖市)尽其所所能创造进修学习机会,帮助涉藏州县人才全面提升服务水平。”韩梅说,十八大以来,广东、浙江共选派1200余人支援四川省涉藏州县,受援地选派了2000余人赴两省交流学习。双方共同开展学术讲座750余场,参训人数达8200余人,开展远程诊疗5.9万人次,示范示教8.2万余次。

天津市将医疗卫生人才队伍建设作为帮扶重点和促进甘肃卫生健康事业发展的立足点。自2013年起,天津市委托天津医科大学、天津中医药大学、天津医科大学临床学院,连续11年累计录取606名甘肃定向培养医学本科生。各支援医院先后派出830人在甘南州和天祝县开展传帮带教,培养定岗各类人才1300余人,实现由“输血式”帮扶向“造血式”帮扶转变。

多年的卫生健康对口援藏工作,推动西藏和四省涉藏州县卫生健康服务能力和居民健康水平大为提升,切实推动了各民族交往交流交融,在改善民生、凝聚人心方面发挥了重要作用。西藏和四省涉藏州县居民健康水平持续提升,看病难、看病贵问题得到有效缓解。“大病不出区(省)、中病不出地、小病不出县”目标基本实现。

国家卫生健康委有关领导表示,这些成就离不开新时代的党的治藏方略的科学指引和各方对口援藏省(市、单位)的倾力支持,更离不开广大援藏干部的辛勤付出。他们肩负着组织的期待、家人的嘱托,不远千里在雪域高原无私奉献,他们是卫生健康援藏事业的开拓者、实践者,也是连接援受双方友谊的桥梁和纽带。会议向他们致以衷心感谢和崇高敬意。

肥胖症诊疗需迈向多学科协作

多学科协作诊疗,让肥胖症患者在选择就诊科室时有了更明确的选择,也可规避不同学科的治疗手段之间存在矛盾或冲突的问题,让肥胖症患者得到“一站式”全面管理。

□孙惠(媒体人)

近日,国家卫生健康委办公厅印发《肥胖症诊疗指南(2024年版)》,系统性地阐述了肥胖症的病因学、流行病学、定义、诊断、评估、治疗方式以及多学科协作诊疗模式。《诊疗指南》提出多学科诊疗这一理念和模式,为肥胖症患者

提供了更加科学、规范、同质化的诊疗方案,将有力提升肥胖症诊疗效果。

根据《中国居民营养与慢性病状况报告(2020年)》,我国18岁及以上居民超重率、肥胖率分别为34.3%、16.4%。肥胖症作为一种慢性疾病的独立病种及多种慢性疾病的致病因素,已成为我国重大公共卫生问题,由肥胖导致的医疗卫生费用给我国卫

生保健体系造成沉重负担,肥胖症防治刻不容缓。

今年6月,国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局等16个部门联合印发的《“体重管理年”活动实施方案》提出,鼓励医疗卫生机构设置体重管理门诊或肥胖防治中心,整合相关专业资源,提供肥胖症诊疗服务。《实施方案》和《诊疗指南》的相继出台,推动我国肥胖症诊疗服务发展驶入快车道。

由于肥胖症病因复杂,且常常合并多种相关疾病,对于肥胖症的诊疗应当积极提倡多学科协作诊疗模式,综合运用行为心理干预、运动干预、临床营养治疗、药物治疗、外科手术治疗以及中医药治疗等干预手段。多学科协作诊疗,让肥胖症患者在就诊时有了更明确的选择,也可规避不同学科的

治疗手段之间存在矛盾或冲突的问题,让肥胖症患者得到“一站式”全面管理。

然而,当前我国肥胖症诊疗服务发展不平衡、不充分,与多学科协作诊疗之间仍存在一定差距。多学科分工合作是目前的关键难点。虽然部分医疗机构已在积极建设肥胖症诊疗中心/门诊,但仍处于建设初期。相关研究结果显示,国内20%的公立医院建立了减重中心/门诊,其中75%为减重门诊,内分泌科主导的减重中心是目前的主流形式。

为将多学科协作诊疗落到实处,需要充分调动二级、三级医疗机构的力量。二级、三级医疗机构学科种类较多,可通过建立肥胖症防治中心或建立健全多学科协作机制,有效整合临床营养科、内分泌科、心血管科、精神心理科、中医科等医疗资源。这也意

守住食品生产日期的健康底线

□胡新波(职员)

近日,一超市因卤水拼盘上的“阴阳日期”引发关注。有媒体报道,一名湖北省武汉市民购买的卤水拼盘标注的分装日期是当天。但回家后,这名消费者发现卤水拼盘包装底部还有个隐藏标签,原来这盒卤菜其实是保质期为一年的冷冻预制菜。此事曝光后,武汉市市场监管局要求该超市下架相关产品,并限期整改。

生产日期,这个与保质期紧密相连的词语,对于消费者而言,是判断食

品新鲜程度和安全性的的重要依据。一旦生产日期玩起“躲猫猫”或者“障眼法”,消费者的合法权益和身体健康便无从保障。

我国相关法律法规对食品生产日期的标注早已作出明确规定。食品安全法要求,食品和食品添加剂的标签、说明书应当清楚、明显,生产日期、保质期等事项应当显著标注,容易辨识。产品质量法也明确,限期使用的产品,应当在显著位置清晰地标明生产日期和安全使用期或者失效日期。市场监管总局今年3月印发的《关于鼓励食品企业优化预包装食品生产日

期和保质期标签标识的公告》,对预包装食品外包装上的生产日期和保质期进行了更明确的规范。

然而,一些生产厂家、商家对生产日期、保质期等事项的标注依然没有达到法定要求和消费者的期待。生产日期“躲猫猫”“障眼法”的现象依然存在,而且往往是生产厂家故意为之,甚至通过更换食品的生产日期来“延长”保质期,牟取不正当利益。

“徒法不能以自行。”如果法律法规不严格执行,就不足以震慑违规商家。期待各地的监管部门能够雷霆出击,通过严格执法守住公众食品安全的防线。



沈海涛绘

党建引领 文化聚力

铸魂赋能 守护妇幼健康

□浙江大学医学院附属妇产科医院党委书记 吕卫国

作为浙江省妇产科医疗、教学、科研及妇女保健工作的指导中心,国家妇产区域医疗中心建设单位和输出医院,近年来,浙江大学医学院附属妇产科医院以“守护妇幼健康 唱响生命赞歌”为使命,坚定文化自信,干在实处、走在前列,形成了以院训“慈心妙术求是创新”为代表的内涵丰富的妇幼文化根脉,为打造“浙有善育”金名片作出突出贡献。医院先后被评为“国家妇幼健康文化特色单位”“全国公立医院党建示范医院”,在2022年全国三级公立医院绩效考核中位列妇产医系统列全国第二名。

旗帜鲜明,紧跟党建引领“指南针”

医院强化理论武装,严把政治方向,深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想,自觉在思想上政治上行动上同党中央保持高度一致。医院始终将加强公立医院党的建设作为引领医院各项事业发展的“龙

头”,推动党建工作与医院发展同频共振、相互促进。医院将推进健康中国建设、落实妇幼健康各项任务纳入医院重大发展规划,探索建立以“三张清单”(任务清单、问题清单、责任清单)为主体的督办问效机制,通过打造“杏林先锋”大讲堂、“杏林优才”培训班、“杏林心声”微党课和“杏林同心”联谊会等党建品牌,抓好政治理论学习,全面提升党员干部的政治素质和专业水平。

医院秉持“小支部”撬动“大发展”的理念,从一到多,探索党建与业务深度融合新模式,推进医疗、学术、技术不断进步,医院特色优势不断凸显,疑难重症诊疗水平不断提高,获得了社会各界广泛认可和好评,实现了“支部虽小格局不小、支部虽小作为不小”的目标。同时,引导医院职工践行社会主义核心价值观,凝心聚力建设以“仁和精诚、仁心仁术、精诚专一”为核心的医院文化,守牢意识形态主阵地,不断提升医院文化软实力。

守护健康,打造防治结合“一盘棋”

医院以“女性全生命周期保健”为

理念,不断推进临床与保健相融合,通过临床科室宣教、新媒体科普教育等方式,实践健康先行;开设全生命周期妇女保健专科、孕产相关特色专科,打造特色鲜明的门诊矩阵。医院持续牵头开展消除艾梅乙母婴传播、“两癌”筛查、出生缺陷防治等多个国家级、省级妇幼公共卫生项目;提升高危孕产妇救治能力,为浙江省保持孕产妇低死亡率全国前三名作出突出贡献,为推动浙江省建设“母婴友好型社会”和“母婴安全省份”作出积极贡献。

服务提升,实现智慧医疗“云体验”

医院积极推进数字化转型,以“全数据、全流程、全场景、全周期”为核心理念,打造关爱女性的互联网医疗新生态,牵头建设“浙江省云上妇幼远程医疗信息平台”,自主研发高危孕产妇产智能管理云系统。医院在“互联网+医疗健康”领域不断探索,“5G+VR新生儿远程探视平台建设”被列为浙江省5G+医疗健康应用试点项目,“区域远程胎心监护信息平台”入选国家卫生健康委数字健康典型案例,“互

联网+母婴居家护理项目”打造了浙江标准。

医院还从细节着手,围绕妇女儿童实际需求,不断改善医疗环境;推进3岁以下婴幼儿照护服务实训基地建设,开展中医艾灸、产后通乳、婴幼儿智护训练等服务项目,并科学规划功能分区,体现妇幼保健机构特色。

齐心协力,汇聚妇幼行业“精气神”

医院高度重视营造妇幼健康行业良好氛围。工会通过开展内容丰富的高质量活动,立足新时代,弘扬社会主义核心价值观,展现医院一脉相承的价值取向和文化氛围,唱响妇幼健康“好声音”,取得了良好的社会效应。

医院以使命为引领,坚持将社会效益放在首位,构建“一带一路”合作伙伴医疗机构交流云平台,开展研修访问和援外医疗工作,用心用情讲好中国故事。医院深入落实优质医疗资源下沉和分级诊疗制度,织起一张“真善美”,深化“家文化”内涵;团委以争创“青年文明号”为主要抓手,教育引导青年树立“奋斗创造价值、劳动实现幸福”的价值观,展现积极向上的精神风貌。

使命引领,立稳公益价值“主心骨”

医院以使命为引领,坚持将社会效益放在首位,构建“一带一路”合作伙伴医疗机构交流云平台,开展研修访问和援外医疗工作,用心用情讲好中国故事。医院深入落实优质医疗资源下沉和分级诊疗制度,织起一张“真善美”,深化“家文化”内涵;团委以争创“青年文明号”为主要抓手,教育引导青年树立“奋斗创造价值、劳动实现幸福”的价值观,展现积极向上的精神风貌。

医院有良好的“传帮带”制度和氛围,善于用老一辈专家学者端正严谨