

中国大陆首例试管婴儿产子

31 岁的中国大陆首例试管婴儿郑萌珠,在自然受孕 39 周后,于 4 月 15 日上午 8 时 34 分在北京大学第三医院产下一子。中国工程院院士、北京大学第三医院院长乔杰说,“试管婴儿二代宝宝”的诞生,具有里程碑意义,有力证明了中国辅助生殖技术的安全性,也就是说,通过这项技术生育出来的女孩子,能够正常生育后代。



4月15日,中国大陆首例试管婴儿郑萌珠在北京大学第三医院顺利产子,北医三院院长乔杰(中)怀抱新生儿



北京大学第三医院教授张丽珠抱着由其团队培养的中国大陆首例试管婴儿郑萌珠

“手术平顺,出血不多。”主刀的北京大学第三医院产科主任赵扬玉说,郑萌珠的儿子因胎位不正,经剖宫产诞出,体重3850克,身长52厘米,啼哭响亮。医务人员将婴儿推出产房后,向郑萌珠的父亲展示孩子的手脚四肢活动自如,肢体健全。

“养儿方知父母恩。深感30多年前妈妈为了生我,两次开腹挨刀多么辛苦,也感恩整个团队付出的艰辛。”郑萌珠说。郑萌珠

和儿子在同一家医院降生。郑萌珠的母亲郑桂珍因儿时感染结核,患有结核性输卵管炎,输卵管不通,婚后20年不孕。

1986年,在国家自然科学基金资助下,原卫生部将“试管婴儿”研究列入“七五”重点项目,如今已故的北京大学第三医院的张丽珠教授担任技术负责人。1987年,张丽珠团队为郑桂珍进行开腹取卵、体外受精、胚胎移植。随后,郑桂珍成为中国大陆首例经试管婴儿技术实

现临床妊娠的人,次年在39岁时,剖宫产生下郑萌珠。郑萌珠出生后随父母回甘肃生活,大学毕业后,来到北京大学第三医院生殖医学中心从事病案管理等工作。“从事这份工作让我有种回家的感觉。帮助更多与我父母类似的家庭让我很幸福。”郑萌珠说。

郑萌珠出生以后,中国大陆首例配子输卵管移植试管婴儿、冻融胚胎试管婴儿、“三冻”(冻卵、冻精子、冻胚胎)试管婴

儿相继在北京大学第三医院诞生。各地生殖医学中心纷纷成立,辅助生殖技术推广至全国范围。特别是近10年,中国科学家在《科学》《自然》《柳叶刀》等国际顶尖杂志上,发表了诸多有影响力的医学论著,并参与了多个国际生殖领域指南的制定。

“郑萌珠诞生于1988年,比世界首例试管婴儿的诞生晚了10年,经过30多年的发展,中国的辅助生殖技术在诸多领域已位居世界前列,某些领域达到世界领先水平。”北京大学第三医院生殖医学中心原常务副主任、郑萌珠出生时的见证人刘平说。

2014年9月,世界首例经MALBAC基因组扩增高通量测序进行单基因遗传病筛查的试管婴儿在北京大学第三医院诞生。这标志着中国胚胎植入前遗传诊断技术已处于世界领先水平,“出生缺陷”作为生殖健康重大难题正在被攻克。

“不仅针对不孕症,中国的辅助生殖技术及其衍生技术,正转向攻克单基因遗传病,以阻断出生缺陷,实现优生优育。”乔杰说,目前已知单基因遗传病超过7000种,现在有几

百种遗传病可通过植入前胚胎遗传学诊断,进行明确筛选,选出健康胚胎,帮助更多家庭优生优育。

此外,中国的辅助生殖技术还有助于生育力的保护、保存。“肿瘤患者做的放疗、化疗,有些会影响到卵巢、睾丸的功能。”乔杰说,在肿瘤治疗之前,卵巢细胞的冷冻、精液和睾丸组织的保存、胚胎的冷冻等,都有机会让患者在肿瘤治愈后生育健康的孩子。

过去30多年,辅助生殖技术的发展也见证了中国生育诉求和生育观念的改变。刘平说,这项技术起初主要是面向无子女、有原发性不孕症的家庭。现在,越来越多高龄追生二孩的家庭,希望借助这项技术生育子女。因此,中国医生经常会面临相对复杂的治疗情况,比如,年龄后延同时叠加多种可能影响生殖功能的疾病。

“目前每100个新生儿中,就有1-2个借助辅助生殖技术出生的孩子。”乔杰说,过去,许多患者不用真名看病,女性为没有后代承担更多的压力。如今,夫妻双方会以更开放的心态、更理智的思维接受不孕症的评估和治疗。/新华社

为了亿万老年人的幸福——五大要点读懂《关于推进养老服务发展的意见》

对于全国2亿多老年人来说,16日有一个好消息:养老服务的一系列“堵点”“痛点”问题即将迎来一轮集中破解。

国务院办公厅近日印发《关于推进养老服务发展的意见》,提出28条具体举措,直指为养老服务打通“堵点”消除“痛点”,让老年人及其子女获得感、幸福感、安全感显著提高。业内人士和相关专家表示,可以从五个要点进一步理解《意见》的重要意义和作用。

要点一:5项措施解决养老服务“入住难”等问题

国家统计局数据显示,我国到2018年末60岁及以上人口为2.49亿人,占总人口的17.9%。

而到2018年底,我国养老服务机构与设施共16.38万个,床位总数746.3万张。养老机构“住不上”“住不起”“住不好”的问题十分突出。

民政部副部长高晓兵表示,《意见》特别针对这些问题,从提供基本服务、满足多元需求、提升支付能力、支持社会参与、保护合法权益5个方面提出了具体政策举措。

例如,《意见》明确充分发挥公办养老机构及公建民营养老机构兜底保障作用,在满足当前和今后一个时期特困人员集中供养需求的前提下,重点为经济困难失能失智老年人、计划生育特殊家庭老年人提供无偿或低收费托养服务;明确从老年产品

用品、康复辅具配置、营养均衡配餐、信息技术应用、家庭适老化改造等方面满足老年人个性化多样化需求;提出推动形成符合国情的长期护理保险制度框架,鼓励发展商业性长期护理保险产品;提出组织开展对老年人产品和服务消费领域侵权行为的专项整治行动等。

要点二:为社会力量参与养老服务集中“清障”

中国人民大学副校长杜鹏表示,党的十八大以来我国养老服务各项工作取得明显成效,但依然存在一些体制机制障碍,比如在社会力量参与养老服务方面仍存在政策落实难、准入审批难、融资贷款难等,需要从政策制度入手破解发展障碍。

对此,《意见》提出了5个方面的政策措施:

——进一步放宽行业准入。如简化医养结合机构设立流程,实行“一个窗口”办理;养老机构内设诊所、卫生所(室)等取消行政审批、实行备案管理等。

——进一步扩大投融资渠道。如大力支持符合条件的市场化、规范化程度高的养老服务企业上市融资;支持商业保险机构举办养老服务机构或参与养老服务机构的建设和运营等。

——完善养老服务设施供地政策。如举办非营利性养老服务机构,可凭登记机关发给

的社会服务机构登记证书和其他法定材料申请划拨供地;鼓励各地探索利用集体建设用地发展养老服务设施等。

——推动居家、社区和机构养老融合发展。如支持养老机构运营社区养老服务设施,上门为居家老年人提供服务;支持物业服务企业开展老年供餐、定期巡访等形式多样的养老服务。

——持续优化营商环境。如建立养老服务监测分析与发展评价机制,加强统计监测工作;2019年6月底前,各省级人民政府公布本行政区域现行养老服务扶持政策措施清单、养老服务供需信息或投资指南等。

要点三:破解养老服务行业良莠不齐、监管薄弱难题

高晓兵介绍,针对养老服务行业统筹不够、质量不高、监管薄弱等问题,《意见》从完善体制机制、提高质量等角度提出了3方面政策措施。

一是完善工作机制,如将养老服务政策落实情况纳入政府年度绩效考核范围;二是建立综合监管,如推进养老服务领域社会信用体系建设,采取商业银行第三方存管方式确保资金管理使用安全,健全养老机构食品安全监管机制等;三是完善标准体系,制定确保养老机构基本服务质量安全的强制性国家标准,推行全国统一的养老服务等级评定与认证制度。

民政部养老服务司副司长黄胜伟表示,民政部将会同有关部门建立各司其职、各尽其责的跨部门协同监管机制,完善事中事后监管制度,加快推进养老服务领域社会信用体系建设,建立健全失信联合惩戒机制,对存在严重失信行为的养老服务机构及人员实施联合惩戒,“坚持最严谨的标准、最严格的监管、最严厉的处罚、最严肃的问责”。

要点四:守住养老机构消防安全的底线

措施千万条,安全第一。

养老机构消防安全问题全社会关注。《意见》涉及消防安全的有3项,包括解决养老机构消防审验问题、推行养老服务行业消防安全标准化管理和实施民办养老机构消防安全达标工程。

应急管理部消防救援局副局长罗永强表示,针对民办养老机构大多消防安全条件较差的现状,下一步将会同民政部等部门,按照分类施策、清单治理的办法来实施,包括制定达标工程具体实施方案;联合民政部门对民办养老机构进行全面摸排,建立底数台账;分类汇总民办养老机构消防安全隐患问题,集中进行整治;推动地方加大资金支持力度,重点支持民办养老机构重大隐患整改和消防设施器材配置;对受客观条件限制,难以设置自动消防系统的民办

养老机构,协调各地政府和民政部门,推广安装点式报警、简易喷淋等消防设施。

要点五:提升从业人员的培养和社会认同

一直以来,养老服务行业存在着人才供需悖论:一方面,从业人员紧缺,尤其是高素质专业化人才紧缺,另一方面,从业人员反映待遇不高、社会认同度低、获得感不强。

为解决这些问题,《意见》针对性地列出了3项举措,包括建立完善养老护理员职业技能等级认定和教育培训制度,大力推进养老服务业吸纳就业、建立养老服务褒扬机制。

人力资源和社会保障部职业能力建设司副司长王晓君表示,将采取系列措施破解养老服务人才短缺问题,包括把养老服务、养老护理相关的人才培养作为职业技能培训的一个重点内容;引导和支持技工院校开设相关的养老护理服务专业,推动教学改革,提高人才培养质量;把养老护理相关的专门人才培养列入急需紧缺人才培养目录当中,落实相应的补贴政策;推动用人单位和有关培训评价组织开展养老护理人才职业技能等级评价工作;加大养老服务方面就业创业的扶持政策落实力度;促进提高养老护理专业人才的经济待遇和社会地位等。

/新华社