



有效降低生育、养育、教育成本 一系列生育支持措施来了

国务院办公厅日前印发《关于加快完善生育支持政策体系推动建设生育友好型社会的若干措施》(以下简称《若干措施》)。

《若干措施》以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,全面贯彻党的二十大和二十届二中、三中全会精神,坚持以人民为中心的发展思想,认识、适应、引领人口发展新常态,完善生育支持政策体系和激励机制,健全覆盖全人群、全生命周期的人口服务体系,有效降低生育、养育、教育成本,营造全社会尊重生育、支持生育的良好氛围,为推动实现适度生育水平、促进人口高质量发展提供有力支撑。

《若干措施》从4方面提出系列生育支持措施。

一是强化生育服务支持。增强生育保险保障功能,指导有条件的地方将参加职工基本医疗保险的灵活就业人员、农民工、新就业形态人员纳入生育保险。完善

生育休假制度,保障法律法规规定的产假、生育奖励假、陪产假、育儿假等生育假期落实到位。建立生育补贴制度,指导地方做好政策衔接,积极稳妥抓好落实。加强生殖健康服务,指导各地将适宜的分娩镇痛以及辅助生殖技术项目纳入医保报销范围。

二是加强育幼服务体系建设。提高儿童医疗服务水平,及时将符合条件的儿童用药按程序纳入医保报销范围。增加普惠托育服务供给,优先实现托育综合服务中心地市级全覆盖,大力发展社区嵌入式托育,积极支持用人单位办托、家庭托育点等多种模式发展,大力发展托幼一体服务。完善普惠托育支持政策,鼓励有条件的地方结合实际对普惠托育机构给予适当运营补助。促进儿童发展和保护。

三是强化教育、住房、就业等支持措施。扩大优质教育资源供给,支持中小

学积极开展课后服务和社会实践项目,鼓励各地出台多子女同校就读具体实施办法。加强住房支持政策,鼓励有条件的地方加大对多子女家庭购房的支持力度。强化职工权益保障,鼓励用人单位结合实际采取弹性上下班、居家办公等方式,营造家庭友好型工作环境。

四是营造生育友好社会氛围。积极构建新型婚育文化,大力倡导积极的婚恋观、生育观、家庭观。加强社会宣传倡导,实施人口高质量发展宣传教育专项行动。加强人口国情国策教育,将相关内容融入中小学、本专科教育。

《若干措施》要求,各地区、各有关部门要切实提高政治站位,增强做好新时代人口工作的责任感和使命感,细化实化优化具体措施,落实政府、用人单位、个人等多方责任,确保生育支持各项政策措施和任务落到实处,取得实效。(据新华社)

酒泉卫星发射中心: 气象条件 适宜神舟十九号发射

“最新的天气会商表明,神舟十九号载人飞行任务发射日天气较好,各项气象条件满足任务要求,适宜发射。”酒泉卫星发射中心气象室任凤杰28日向记者介绍。

根据计划,我国近期将发射神舟十九号载人飞船。连日来,发射场进行了最后一次全区合练和全系统气密性检查,目前,火箭、飞船完成加电性能测试,航天员及发射场各系统进行全流程发射演练,均状态良好。

据了解,这次发射任务时值秋末,发射场夜间温度较低,为保障神舟十九号载人飞行任务圆满成功,中心气象人员坚守最后一道“天气关”,于一个月前便开展了关键设备的状态检查工作,并针对十月份天气特点开展了历史天气回顾和专项天气分析,对历史大风、降水、低温等重点气象要素进行专题分析,以提高对复杂天气的机理认识。

连日来,他们与各相关气象部门进行多次联合会商,连续监测气象要素,实时分析最新气象资料,针对发射场及周边地区天气背景和重点天气要素的变化情况,为窗口天气预报打好基础,为任务提供更加精确可靠的气象服务保障。

“我们全体气象工作者将守好最后一班岗,确保为各系统相关设备和人员提供及时准确的天气服务,助力神十九发射任务顺利实施,为指挥部决策提供可靠的科学依据。”任凤杰说。

(据新华社)



2024年全国盲人足球锦标赛落幕

10月28日,云南队球员李五(左二)在比赛中带球突破。

当日,2024年全国盲人足球锦标赛在福建省福州市残疾人体育运动管理中心落幕。在男子组决赛中,云南队2比0战胜广东队,获得冠军。

新华社记者 姜克红 摄

生二胎时,这几项检查可得重视起来

陈丽

陈丽

衡水市人民医院(哈励逊国际和平医院)产科护士长;
河北省护理学会产科护理专业委员会委员;
河北省优生优育协会孕产妇健康教育专业委员会;
河北省妇幼保健协会产科学母婴康复专业委员会委员。

国际妇产科联盟,将预产期时年龄 ≥ 35 岁的孕妇称为高龄产妇。自国家二胎、三胎政策的放开,许多的家庭选择要生二胎。当前在选择生二胎时,不少孕妇已经属于高龄产妇,相对来说面临的风险也就大一些。而及时发现这些风险,采取相应的治疗手段,做好防范非常必要。而及时防范、治疗最好的手段,就是做好高质量的产检。

那么都需要做哪些呢?

1、监控体重,降低妊娠期高血压疾病、妊娠期糖尿病风险等。

体重是每次产检的必检项目之一,用来判断孕妈妈体质状况,与胎宝宝的健康有着密切的关系。到了孕中期的时候,孕妈妈可以每天早上起床空腹,穿轻薄的衣服,在固定时间测量一次体

重,并做好相关记录,及时了解孕中期体重增长速度。

孕前体重正常的孕妈妈,整个孕期体重增加的适宜值为12公斤左右,孕中、晚期每周增长0.4~0.5公斤。此时,可关注一下BMI指数,即身体质量指数,就是我们常说的体重指数,它通过体重(公斤)除以身高(米)的平方计算得出。体重正常的孕妈妈体质指数为BMI18.5~23.9。

孕前保持正常的体质指数、孕期保证体重的适宜增加,可预防胎儿宫内生长迟缓、低出生体重、巨大儿、难产、妊娠并发症(如妊娠期高血压、妊娠期糖尿病)的发生。如果孕妈妈体内脂肪蓄积,会造成肌肉组织弹性减弱,分娩时容易造成宫缩无力,甚至增加滞产或者大出血等风险。除此之外,过胖的孕妈妈还可能会因身体的新陈代谢异常而导致新生儿神经管缺陷危险的增加等。

2、NT检查、唐氏筛查,预防21-三体综合征(唐氏患儿)。

NT检查又称颈后透明带扫描,是通过B超手段测量胎儿颈项部皮下无回声透明层最厚的部位,用于评估胎儿是否有可能患有唐氏综合征的一种方法。如果NT检查的检查结果异常,需要重点记录,以便于在后期的唐氏筛查或者无创DNA筛查时提示医生重点给予关注。NT检查的时间,一般是孕

11~13+6周。唐氏筛查的时间为15~20周,无创DNA筛查的时间为12~22+6周,是通过抽取孕妈妈静脉血来测定。如果属于高危,就需要孕妈妈进行羊膜腔穿刺或脐静脉穿刺,进一步进行胎儿染色体核型分析来诊断。

大家知道,唐氏儿是目前造成智力低下的首要病因。唐氏患儿有特殊的面容,并伴有多种畸形,25%~50%患有先天性心脏病,少数有消化道畸形、听力下降,患急性淋巴细胞白血病也较多。

3、测量血压,预防妊娠期高血压疾病。

孕期血压测量是常规检查项目之一,其目的在于动态监测孕期血压的变化,以及时发现妊娠期高血压疾病。如果孕期血压较基础血压(孕前)升高30/15mmHg,然而低于140/90mmHg时,不作为诊断依据,但必须严密观察;如果孕妈妈的血压大于或等于此值,就可能是患有妊娠期高血压疾病了,成为高危孕妇,需要在医生指导下做进一步的检查或治疗。

妊娠期高血压疾病,是妊娠期特有的疾病,多数患妊娠期高血压疾病的孕妈妈在孕期出现一过性高血压、蛋白尿症状,分娩以后即随之消失。当孕妈妈为初产妇、年龄过小或大于35岁、多胎妊娠、合并慢性高血压、肾炎、糖尿病、妊娠期高血压病史及家族史等情况时,均易出现此病。孕期患有妊娠期高血压

疾病可引起胎盘功能下降、胎儿生长受限、胎儿窘迫,严重时可能危及孕妈妈及胎宝宝的生命。

4、糖筛,预防妊娠期糖尿病。

糖筛是葡萄糖耐量试验的简称,一般在孕24~28周进行妊娠期糖尿病的筛查。怀孕期间的糖尿病有两种情况,一种为怀孕前已有糖尿病的存在,称为糖尿病合并妊娠;另一种为怀孕前糖代谢正常或潜在糖耐量减退,怀孕期间才出现的或发现的糖尿病,称为妊娠期糖尿病。孕妈妈一旦被检查出患有妊娠期糖尿病,就一定要尽量控制血糖,尤其要管住自己的嘴。

妊娠期糖尿病,对孕妈妈和胎宝宝的影响程度一般取决于糖尿病病情及血糖控制水平,可能引起流产、早产、感染、羊水过多、巨大儿,还有可能导致胎宝宝畸形的风险。胎宝宝出生后发生新生儿低血糖的几率也增加。

妊娠期糖尿病的孕妈妈可以自然分娩,但当合并巨大儿、胎盘功能不良、胎位异常等情况时,为了孕妈妈和胎宝宝的安全考虑,则需要行剖宫产。

健康
科普