

曹县：基层理论宣讲走深走实

本报讯（通讯员 周宏达 记者 臧宾）曹县高度重视基层理论宣讲工作，始终坚持党建引领，在“谁来讲”“在哪讲”和“如何讲”上下足功夫，在宣讲队伍、阵地、内容和形式方面进行了大量探索，传递了好声音，激发了正能量，真正使基层理论宣讲工作活起来、实起来，强起来，为实现新时代曹县新发展注入了持久的精神动力。

“谁来讲”——解决基层理论宣讲的队伍问题。曹县紧贴不同受众特点，用活宣讲载体，统筹宣讲资源，组建领导干部宣讲团、基层党组织书记宣讲团、志愿服务宣讲团、红色志愿宣讲团、专家学者宣讲团等10个宣讲团，以特色鲜明形式多样的宣讲，让党的创新理论“飞入寻常百姓家”，实现宣讲工作全覆盖，推动宣讲工作有声有色、走深走实。2022年以来，全县先后组织“十支队伍”通过“线上+线下”的形式开展宣讲200余次，受众群体达10万余人次。

“在哪讲”——解决基层理论宣讲的阵地问题。构筑宣讲体系，实现全面覆盖。截至目前，曹县已经建立起分层次、相关联、广覆盖的完善宣讲体系。其中既有领导干部上讲台、中心组学习等制度化性课堂，也有“强基研学”大讲堂等特色课堂。适应新媒体应用大势，曹县在坚持原有传统媒体发挥作用的基础上，探索新兴媒体应用规律，全方位占领理论宣讲阵地。通过曹县融媒客户端力争做到宣传全覆盖、无死角，确保理论“触及”每位群众。

“如何讲”——解决基层理论宣讲的形式问题。曹县创新宣讲形式，以求声声入耳、涓涓入心，解决基层宣讲“讲什么”的问题。这方面，曹县通过“体验”式、“品牌”式、“本土话”式、“融媒”式、“党课”式，让宣讲不再生硬，交流更加畅通。邀请老党员、烈士后代讲红色历史；利用“村村响”、应急广播系统、县广播电台播讲党史故事、红色歌曲和疫情防控小知识，让党的创新理论融入百姓日常。

曹县创新宣讲形式，以求声声入耳、涓涓入心，解决基层宣讲“讲什么”的问题。这方面，曹县通过“体验”式、“品牌”式、“本土话”式、“融媒”式、“党课”式，让宣讲不再生硬，交流更加畅通。邀请老党员、烈士后代讲红色历史；利用“村村响”、应急广播系统、县广播电台播讲党史故事、红色歌曲和疫情防控小知识，让党的创新理论融入百姓日常。

曹县创新宣讲形式，以求声声入耳、涓涓入心，解决基层宣讲“讲什么”的问题。这方面，曹县通过“体验”式、“品牌”式、“本土话”式、“融媒”式、“党课”式，让宣讲不再生硬，交流更加畅通。邀请老党员、烈士后代讲红色历史；利用“村村响”、应急广播系统、县广播电台播讲党史故事、红色歌曲和疫情防控小知识，让党的创新理论融入百姓日常。

三举措提升城市社区党建水平

本报讯（通讯员 李威 范向年）曹县聚焦打造群众高品质生活目标，坚持健全组织体系、完善运行机制、拓宽服务渠道三个方面，不断提升城市社区党建工作水平。

健全组织体系，凝聚社区“组织力”。打造“街道党工委+社区党委+小区（网格）党支部+楼院党小组+党员中心户”五级组织格局，成立小区党支部64个、楼院党小组134个、党员中心户333个，健全基层党组织体系。构建社区党组织、小区党支部为核心，小区管理委员会、居民委员会、物业服务企业、驻区企业、社会组织等各类组织和居民群众参与的“2+5+N”社区管理架构，由社区党组织牵头召开社区联席会11余次，推动社区深度融合、共治共享。

完善运行机制，凝聚治理“引领力”。创新联系包保机制，组织街道班子、机关干部、社区党员分别包保社区、网格和小区。建立小区党支部领导下的小区管理委员会、物业服务企业的“三方议事”工作机制，通过居民议事会、业主恳谈会、决策听证会，组织业主参与基层治理事前、事中、事后的全过程监督，解决治理重大事项、重要问题600余个。

拓宽服务渠道，凝聚惠民“服务力”。实施“红色物业宜居曹县”暖心工程，成立物业服务行业党委，统筹解决物业服务质量差、物业业主矛盾多等难题70余件。开展在职党员进社区志愿服务活动，组织1500余名在职党员组建志愿者服务队80余支，开展医疗保健知识、政策法规知识等各类教育讲座20余场次，为民办事1000余件。



▲3月27日，曹县纪委监委第一党支部组织党员到青烟集镇复兴广场开展“牢记初心使命，永葆清廉本色”主题党日活动。第一党支部全体党员在青烟集镇复兴广场整理着装，整齐列队，向革命先烈致敬，聆听了朱程将军英勇事迹介绍，接受了一次革命教育的洗礼和党性教育的锤炼，直观地感受到了党的发展历程之艰辛、革命和社会主义建设成果来之不易，更加坚定了对党的忠诚和信仰。

通讯员 胡彦玲 摄

►日前，曹县青荷街道张菜园村正在建设文化长廊景观。青荷街道党工委大力提升村庄人居环境，先后投资建设卢寨、李庄、隆华店、袁楼、苏堂、张菜园等党建文化主题公园，方便群众休闲娱乐健身，受到群众称赞。

通讯员 臧怀生 记者 臧宾 摄



菏泽市妇幼保健院：无痛分娩让孕妈妈轻松「生娃」

本报讯（通讯员 孟祥超）分娩疼痛是女性的“专利”，体验过的妈妈说，顺产是永生难忘的痛……然而，在菏泽市妇幼保健院的分娩室（产房）里，却是一片宁静祥和，很少听到那种生产时撕心裂肺的叫喊，那是因为有无痛分娩助力。

3月的最后一个周为“中国麻醉周”，今年的主题为“敬畏生命，医患同行——讲好麻醉故事，助力健康中国”。3月28日，笔者聆听菏泽市妇幼保健院麻醉医生分享有关无痛分娩的小常识——

提起生孩子，大多数人首先想到的就是“痛”，因此大多数女性对分娩感到恐惧。据中华医学学会统计，6%的初产妇感觉轻微疼痛，约50%的初产妇感觉明显疼痛，约44%的初产妇感觉疼痛难忍，甚至达到疼痛的最高级别——10级，简直“痛不欲生”。拿一把美工刀把自己的中指从中间切分开来，疼痛指数是9.2，而自然分娩疼痛指数是9.7至9.8，这可能是大部分妇女一生中遇到的最剧烈的疼痛！很多男士在分娩体验仪上体验时，就感觉痛不欲生，能坚持到最后的寥寥无几。

菏泽市妇幼保健院手术室主任张子良介绍，该院开展的无痛分娩助力孕妈妈轻松分娩，受到了众多产妇的认可和好评。那么究竟什么是无痛分娩呢？无痛分娩有哪些特点呢？

张子良介绍，无痛分娩即分娩镇痛，是指使用各种方法使分娩时的疼痛减轻甚至消失。无痛分娩一般有药物镇痛分娩、精神镇痛分娩、水中分娩、硬膜外阻滞镇痛分娩等方法。“无痛分娩可以降低产妇因产痛引起的紧张状态，让准妈妈们不再经历疼痛折磨，减少分娩时的恐惧和产后的疲倦。”张子良说，第一产程产妇得到充分休息，积攒体力以应对分娩，减少不必要的耗氧量，防止母婴缺氧的发生。

据悉，无痛分娩可以降低分娩过程的疼痛，让难以忍受的阵痛变得可以忍受。大部分人觉得完全不痛，有些人觉得有可以接受的痛感。有的产妇过于紧张、恐惧，会增加对疼痛的敏感度。产妇进入产程，子宫有规律收缩时，既可向助产士提出无痛分娩的要求，只要符合条件，便可与麻醉医生联系，安排最佳的时间实施无痛分娩，不一定非要等到产程进展过半，实在无法忍受痛苦时才提出。“麻醉医生可以通过实施分娩镇痛技术，既能让产妇平安生产，又能减轻疼痛，让产妇有一个美好分娩体验。”张子良说。

据了解，菏泽市妇幼保健院是我市首家国家级分娩镇痛医院，拥有一流的医护队伍，实行一对一导乐陪伴分娩，开展无痛胃肠镜、无痛人流、无痛人流、无痛人流纤支镜检查、小儿门诊舒适化检查等多项舒适化医疗项目，为患者生命安全保驾护航。



菏泽市疾控中心专家提醒——

提高防病意识 遏制“布病”流行

为有效遏制布病流行，提高群众防病意识，近期，市疾控中心专家多次深入县区开展布病防控知识进万家宣传活动。日前，记者就“布病”的相关知识采访了市疾病预防控制中心传染病防控科科长、副主任医师张万清。

据张万清介绍，布病是由布鲁氏菌感染引起的一种人畜共患的传染病，羊、牛是人类布病最主要的传染源，主要由病畜传染给人。牛羊养殖户、屠宰户、皮毛加工业从业人员，给动物接生的兽医，由于接触染病牛羊的机会多，所以是最容易感染布病的人群。

人感染布鲁氏菌后，经过两周左右的潜伏期即可发病。初期可感觉全身不适、乏力、头痛、出汗、食欲不振、畏寒，继而开始发热和不同程度的关节疼痛，病人发热可持续2-3周或更长，体温开始可达39-40摄氏度，多在午后或傍晚开始上

升，次日清晨开始下降，关节痛多为全身各处大关节游走性疼痛。男性患者可发生睾丸炎、附睾炎或鞘膜积液。女病人可发生输卵管炎、卵巢炎，孕妇感染可引起早产、流产。病人因治疗不当常因劳累、受凉或气候变化反复或加重。

张万清告诉记者，布鲁氏菌可通过完整或破损的皮肤、粘膜、消化道和呼吸道侵入人体。病畜的流产物排出的病原菌最多，在缺乏防护和消毒的条件下，徒手进行接羔或处理流产物最容易受到传染；饮用未经消毒的牛奶、羊奶或染菌羊奶、牛奶制成的奶制品，可使人受到感染；加工处理病死牛、羊肉或皮毛也是常见的传播途径；另外，土壤、畜圈、尘埃、水也可受到病畜的排泄物和分泌物污染，人们在清扫畜圈、接羔房时，布氏菌可随飞扬的尘埃经呼吸道粘膜侵入人体，也可以通过饮用污染的水或使用污

水洗涤食品、食具、灌溉蔬菜等造成传播。

张万清提醒大家，预防布病首先应做好家畜预防接种工作，按畜牧兽医部门要求和程序为牛、羊等家畜接种布病疫苗，还要及时清扫畜圈、接羔房等场所。可用3%的来苏尔或漂白粉等含氯消毒剂喷洒消毒，污染的屠宰工具等用品可以煮沸5分钟以上进行消毒。不给病、死动物剥皮，不用死羊羔肉去喂狗和狐狸，不吃病、死动物的肉，可以减少感染布病的机会。从事屠宰、皮毛加工和养殖的人员要加强个人防护，工作时坚持穿工作服、戴防护眼镜和口罩。遇有不明原因发热等症状，以及怀疑患了布病要及时到正规医疗机构就诊，并按医生要求全程、足量用药，只有坚持规范治疗，才能够一次彻底治愈该病，一旦复发，转成慢性布病就会给治疗增加很大难度。

记者 马琳



强化预防减少唐氏综合征 这些知识需要你我共知

唐氏综合征患者存在严重的智力障碍，生活不能自理，长期需要人照顾，常被称为“唐氏儿”“唐宝宝”。在几天前的“世界唐氏综合征日”，专家指出，为减少这种严重出生缺陷的发生，每一位孕妇都需要了解相关知识，接受产前筛查及必要的产前诊断。

每位孕妇都应重视产前筛查

近日，来自湖南省临武县的孕妇王丹（化名）在湖南省郴州市第一人民医院做产前筛查，检查结果提示唐氏综合征高风险。在医院专家雷冬竹建议下，王丹接受了羊水诊断，胎儿被确诊为“唐氏儿”。

唐氏综合征又称21三体综合征，是最常见的一种染色体疾病，由人体细胞第21号染色体多一条所致。

“唐氏综合征在人群中的发生概率为1/800~1/600，理论上每位孕产妇都有可能生育‘唐氏儿’，风险一般随孕产妇年龄增大而升高。”雷冬竹说，建议每一位孕妇都接受产前筛查，必要时接受产前诊断。

专家介绍，目前被普遍接受的唐氏筛查方法包括血清学筛查和孕妇外周血胎儿游离DNA检测（又称无创DNA检测），而诊断唐氏综合征需要进行遗

传学检查，通过染色体核型分析等方法确诊。

在产前筛查中，哪些情况下要警惕唐氏综合征可能？北京协和医院副主任医师蒋宇林介绍，早产期年龄大于35岁的孕妇妊娠是孕育“唐氏儿”的高危因素，此外，年龄小于35岁但血清学唐氏筛查结果提示唐氏综合征高风险，或者颈项透明层（NT）检查发现NT厚度大于3毫米，这些情况下胎儿有相对较大可能性出现唐氏综合征。

无创DNA检测不能替代产前诊断

无创DNA检测是通过检测孕妇外周血中胎儿游离DNA片段，评估胎儿患唐氏综合征等常见染色体异常的风险。专家介绍，这项技术对唐氏综合征的检出率不低于95%。

“但不是所有孕妇都适合无创DNA检测。”蒋宇林还说，如果孕妇体重过重，特别是在80千克以上，检测有失败的可能；而双胎妊娠、辅助生殖妊娠，或曾是双胎但后来有一胎停止发育，这些情况都会影响无创DNA检测的准确性。

蒋宇林还提示，有些情形不建议做无创DNA检测，比如，孕妇在一年之内输过血，或通过一些免疫治疗措施怀孕；夫妻有一方有明确的染色体异常，有一方的家族中有某些基因病

患者，或者孕期超声检测发现胎儿存在结构异常，NT增厚。

“上述情况下胎儿染色体异常的风险会大大增加，建议直接做羊水穿刺产前诊断。”他说。

值得注意的是，无创DNA检测失败并不意味着胎儿存在异常。蒋宇林说，常见的情况是，孕妇外周血中来自胎儿的游离DNA浓度过低，导致无法对检测结果进行分析，从而判断胎儿染色体异常风险值情况。检测失败的孕妇可选择孕周大一些时再抽血检测，或直接选择羊水穿刺。

“血清学筛查和无创DNA检测的检查结果都只是一种概率。”雷冬竹提示，检查结果提示唐氏综合征高风险的孕妇仍需接受产前诊断；提示低风险孕妇应做好孕期保健，常规接受产前检查及胎儿超声检查等，如有异常应及时进行介入性产前诊断。

不断扩大产前筛查覆盖面

近年来，我国加强唐氏综合征等出生缺陷综合防治，逐步扩大产前筛查和产前诊断覆盖面，加强人员培训和网络建设，持续推进遗传咨询、医学影像、细胞遗传和分子遗传等适宜技术管理和推广。

记者从国家卫生健康委了解到，全国唐氏综合征产前筛查率已由2010年的20.2%提高至2021年的85.7%。截至2022年6月，经审批开展产前诊断技术服务的医疗机构有498家，比2018年增加158家。全国所有省（区、市）普遍开展了产前筛查和产前诊断工作，服务公平性和可及性不断提高。

陕西省建立产前筛查和新生儿疾病筛查服务制度，对符合条件的孕妇每孕次进行一次免费唐氏综合征、开放性神经管缺陷血清学筛查；广东省将优生生育支持政策纳入2023年广东省十件民生实事，免费为64万名孕妇提供地中海贫血、唐氏综合征、严重致死致残结构畸形的产前筛查……目前，已有19个省份将为适龄孕妇提供包括唐氏筛查在内的产前筛查与诊断纳入当地民生政策。

2022年，国家卫生健康委印发《唐氏综合征防治健康教育信息》，加强唐氏综合征防控知识宣传，增强群众出生缺陷防控意识。

专家认为，应持续大力普及产前筛查等出生缺陷防治知识，提高公众对唐氏综合征的认识，同时营造良好包容的社会氛围，并采取综合措施，通过耐心教育和培训提高患者生活质量及其社会适应能力。

据新华社