



沙特输油管道遇袭

胡塞控制曼德海峡要地

新华社北京9月12日电 综合新华社驻外记者报道：中东局势近日越发紧张。沙特阿拉伯东西输油管道利雅得段及麦地那地区段10日遭袭，该国能源部随即采取预防性关闭措施。

据沙特能源部11日消息，该国东西输油管道的利雅得段及麦地那地区段10日上午多次遭袭，造成一些人员受伤。能源部随即采取预防性关闭措施。

美伊战事爆发后，为了避开受阻的霍尔木兹海峡，沙特阿拉伯国家石油公司（沙特阿美）利用一条横贯东西的输油管道，把沙特东部波斯湾产油区生产的原油输送到延布港。这条管道全长1200多公里，日均输送能力峰值达700

万桶，其中500万桶可用于出口。

11日晚，沙特外交部强烈谴责来自伊拉克的多架无人机对沙特东西输油管道发动袭击。声明说，应伊拉克总理请求，沙特决定现阶段不作回应，以便给伊拉克政府留出时间采取必要措施，阻止从伊拉克境内发动针对沙特及邻国的袭击。沙特同时表示，支持伊拉克政府为此所作努力。

海湾阿拉伯国家合作委员会（海合会）秘书长布达维11日强烈谴责袭击沙特输油管道行径。他表示，伊拉克政府必须作出更大努力，采取必要果断措施，防止其领土“被用作此类袭击的发射平台”，并努力制止和防止其再次发生，从

而帮助维护地区安全与稳定，防止局势进一步升级。

另据外媒12日援引伊拉克安全人士消息，在沙特输油管线遭袭后，伊拉克下令关闭其与伊朗之间的沙拉姆切赫边境口岸。消息人士称，一场大规模行动正在展开，以“追捕袭击沙特的肇事者”。

与此同时，也门胡塞武装军事行动进一步升级对曼德海峡控制权的争夺，红海航运面临变局。也门政府军和胡塞武装10日分别证实，胡塞武装当天攻占红海战略要地、港口城市穆哈。分析人士认为，这一关键据点易手可能直接重塑红海航运地缘格局。同一天，

在政府海军部队撤出红海战略要地哈尼什群岛后，胡塞武装已在岛上部署兵力。

胡塞武装攻占穆哈后，沙特行业杂志《中东物流》援引相关数据报道，截至当地时间10日15时许，当天仅有6艘船只通行曼德海峡，而9日有30艘、8日有26艘、7日有29艘。

据美国阿克西奥斯新闻网站报道，沙特王储穆罕默德日前要求美方打击胡塞武装，但遭到美国总统特朗普拒绝。报道称，目前约有200名美军人员驻扎在沙特，美方将向沙特提供有关胡塞武装的情报和相关数据，但不会直接参与军事行动。

胡塞武装加大对政府军攻势

夺取也门西部大片土地



这张胡塞媒体中心9月7日提供的视频截图显示，在也门焦夫省哈兹姆市，武装人员站在遭空袭的监狱废墟上。



9月11日，在也门首都萨那，人们参加游行集会支持胡塞武装占领穆哈港等地区。

新华社科威特城9月11日电 萨那消息：也门胡塞武装11日称，该组织自9月3日发动攻势以来，已在也门西部攻占约5400平方公里土地。也门政府方面同日说，胡塞武装已控制该国整个西部海岸并继续向南推进。

胡塞武装发言人叶海亚·萨雷亚在该组织控制的马西拉电视台播出的视频声明中称，这场攻势针对的是西海岸“沙特支持部队的集结地”，将“敌对势力”驱逐出西南部塔伊兹省及红海沿岸荷台达省。声明称，对方“数百”名人员伤亡或

被俘，与沙特战机的交战“击落9架飞机”。

萨雷亚还说，国际海上交通仍然“安全”，但沙特船只仍受到限制。

另据国际社会承认的也门政府和军方官员11日说，胡塞武装当天夺取了曼德海峡附近也门政府军最后一个主要沿海据点祖巴卜，并占领了海峡内战略要地丕林岛。该组织已控制也门整个西部海岸，并将攻势推进至南部拉赫季省。

一名匿名也门政府官员告诉新华社记者，“在加强对曼德海峡及其周边关键

沿海地区和岛屿的控制后，胡塞武装正进一步向南推进”。政府军已撤至拉赫季省霍尔奥迈拉地区，距离也门政府临时驻地、南部沿海城市亚丁仅约90公里。政府军“正在重新集结”。

一名当地安全部门官员说，随着战线向亚丁方向推进，安全部队加强了对亚丁西部进城通道的防卫。

霍尔奥迈拉地区居民告诉记者，撤退中的政府军出现低价出售武器、丢弃军服等混乱迹象。

近期，胡塞武装加大对政府军攻势，

并宣布对支持也门政府的沙特阿拉伯实施海上禁运。也门政府军和胡塞武装10日分别证实，胡塞武装当天攻占红海战略要地、港口城市穆哈。分析人士认为，这一关键据点易手，可能直接重塑红海航运地缘格局。同一天，在政府海军部队撤出红海战略要地哈尼什群岛后，也门胡塞武装已在岛上部署兵力。

发起本轮攻势前，胡塞武装已控制也门北部大片土地，包括首都萨那以及红海重要港口荷台达，但尚未掌控直接俯瞰曼德海峡的沿岸地带。

数据有了“身份证”

新华社北京9月12日电 11日，国家数据产权登记服务系统上线试运行，我国正式开展数据产权登记工作。这一举措将推动数据“持证上岗”，从而加快构建全国一体化数据市场，降低数据流通交易成本，促进数据要素价值释放。

为什么要推行数据产权登记？

简单来说，数据产权登记就是明确“谁对什么数据有什么权利”。过去，企业想在不同地区、不同场景使用数据，往往面临权属模糊、标准不一等问题，数据流通效率大打折扣。

国家数据局政策和规划司司长栾婕

表示，国家层面推行统一的数据产权登记制度，将着力解决一段时间以来市面上多种类型数据登记并存、标准不一、互认不足的问题，实现“一次登记、全国通用”。

按照今年7月国家数据局印发的《数据产权登记工作指引（试行）》，全国统一了登记对象、类型、流程、审查标准、登记效力和登记系统，从制度层面解决了行业痛点。

如何进行数据产权登记？

目前，北京国际大数据交易所、上海数据交易所、深圳数据交易所纳入全国数据产权登记机构目录，有需求的经营主体

可以向登记机构申请办理数据产权登记。

“数据产权登记凭证的有效期一般是5年，到期前6个月内可以提交续期登记申请。”北京国际大数据交易所运营管理部负责人彭博表示，数据产权登记流程包括申请、受理、审查、公示、异议处理、信息存证、凭证核发，共七步，重点围绕数据安全合规性、数据产权归属等进行审查，最后再核发数据产权登记凭证。

系统上线首日，已有56份数据产权登记凭证通过系统向社会公示，涵盖信息技术、医疗卫生、科学研究等行业领域。

数据有了“身份证”，对各行各业有什么影响？

复旦大学管理学院信息管理系与商业智能系教授黄丽华表示，随着人工智能时代的来临，大多数企业将成为数据要素的供给者、数据流通共享者或数据使用者。

数据产权登记凭证将成为企业规避经营风险、规范盘活数据资产、切实保护自身权益的实用凭证。

从数字经济角度看，数据确权是价值释放的重要支撑。以往，由于供需双方对数据权属存在顾虑，数据流通利用面临不少难题，金融机构也因无法评估其价值和风险而对数据融资担保保持谨慎态度。今后，随着数据产权登记工作的开展，产权清晰的数据越来越多，数据流通利用将更加繁荣，数据估值、数据融资等衍生业态也将获得更扎实的发展基础，有望催生更多商业模式。

从宏观经济视野看，这是构建全国一体化数据市场的关键一步。随着人工智能等新技术的快速发展，高质量数据集的需求激增。统一的登记体系，为数据供给方和需求方搭建了信任桥梁，不仅服务于大型企业，也为中小企业开辟了新路径，让更多企业享受到数据要素价值化的红利。

新华视点

9月12日是预防出生缺陷日。“新华视点”记者在采访中了解到，近年来，我国大力推进出生缺陷综合防治，严重出生缺陷发生率呈显著下降趋势。随着高龄产妇增多等新挑战的出现，出生缺陷防治工作仍面临考验，需协同发力、筑牢防线。

严重缺陷发生率明显下降

9月10日上午，出生缺陷干预救助项目义诊活动走进甘肃。在甘肃省中心医院门诊一楼大厅，一名9月龄患儿受到关注。这名患儿3月龄确诊结肠、5月龄接受手术，治疗期间申请出生缺陷干预救助项目中的先天性结构畸形救助；如今，患儿治疗效果良好，体重比手术前增长6斤多。

浙江大学医学院附属儿童医院副院长高志刚现场为患儿查体评估，给出术后随访指导。“这类先天性结构畸形在外科手术中较为常见，比如先天性直肠肛门畸形发生率为1/1500至1/5000，如及早救治，患儿通常能和同龄人一样正常生活。”高志刚说。

出生缺陷是指婴儿出生前发生的身体结构、功能或代谢异常，是导致早期流产、死胎、婴幼儿死亡和先天残疾的主要原因。基因突变等遗传因素和环境因素均可导致出生缺陷发生。

北京大学第一医院妇产生殖医学中心主任医师魏玉梅介绍，我国常见的出生缺陷包括先天性心脏病、神经管缺陷、唐氏综合征等。以先天性心脏病为例，部分轻症患儿可能终生无明显症状，但重症患儿若不及时手术，可能在婴幼儿期就出现心力衰竭、反复肺炎，甚至危及生命。

国家卫生健康委妇幼健康司有关负责人介绍，近年来，我国不断健全出生缺陷防治网络，把好三道关口：一是婚前、孕前关口，统筹推进健康教育、婚检、孕前检查等服务，降低出生缺陷发生风险；二是孕期关口，加强产前筛查诊断与干预，减少严重致死致残出生缺陷；三是出生后关口，开展新生儿疾病筛查和及时干预，减少患儿残疾。

此外，孕前检查、增补叶酸、地中海贫血防控和新生儿疾病筛查纳入国家基本公共卫生服务项目，每年上千万生育夫妇和新生儿受益。纳入筛查的遗传性疾病，尤其是遗传学罕见疾病的种类也在逐渐扩大。

最新数据显示，与5年前相比，出生缺陷导致的婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率降幅均超过30%，神经管缺陷、唐氏综合征等严重出生缺陷发生率明显降低。

防治体系面临新考验

多位专家表示，自2003年“强制婚检”变为“自愿婚检”后，全国婚检率出现下降。不过，随着免费婚检等政策推广，2025年全国婚检率提高到76.9%，较2020年提高8.5个百分点，已经超过强制婚检取消前的婚检率，但仍有进一步提升空间。

“婚检是发现传染性疾病、生殖系统疾病以及部分遗传性疾病的第一道关口。”魏玉梅说，很多单基因遗传病在常规产检中难以发现，如果缺失婚检这一环，风险只能后移到产前筛查阶段，往往给家庭带来被动。

记者采访发现，不少年轻夫妇对婚检认知不足，忽视了遗传病筛查和优生咨询。事实上，许多常染色体隐性遗传病的携带者自身没有任何症状，但如果双方恰好携带同一致病基因，后代就有一定的患病风险。比如遗传性耳聋，很多携带者听力完全正常，但夫妻双方若携带同一致病突变，孩子可能一出生就是重度耳聋。

随着生育政策调整和平均生育年龄普遍延后，如今高龄孕妇越来越多，给出生缺陷防治带来新压力。

北京协和医院妇产科主任医师蒋宇林介绍，医学上通常把预产期满35周岁的孕妇称为高龄孕妇，高龄孕妇更容易发生胎儿染色体异常、结构畸形等出生缺陷风险。

一项基于广东省某地级市2015年至2024年高龄孕产因素对出生缺陷影响的回顾性分析数据研究显示，高龄（≥35岁）产妇的出生缺陷发生率为1.9488%，显著高于非高龄组的1.2584%。

在北京、上海等大城市，三级甲等妇产医院收治的高龄高危孕产妇占比明显增加，部分地区产科和产前诊断资源紧张，基层机构服务能力不足，高龄孕妇产前管理和精准筛查面临挑战。

此外，记者在多地采访发现，婚检、产前筛查与新生儿疾病筛查之间仍存在衔接不畅的问题，尤其是在一些经济欠发达地区，筛查之后的治疗和康复管理往往成为薄弱环节，部分先天性心脏病、唇腭裂等可矫治出生缺陷患儿因家庭经济困难而错过最佳手术时机。

甘肃省玛曲县妇幼保健院院长沈永军表示，从婚检到产前诊断再到新生儿救治，出生缺陷防治仍需形成更加完整的闭环管理，避免出现“查得出、治不了”的困境。

协同发力筑牢防线

根据国家卫生健康委办公厅印发的《出生缺陷防治能力提升计划（2023—2027年）》，到2027年，全国出生缺陷导致的婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率要分别降至1.0‰、1.1‰以下。业内人士指出，降低出生缺陷发生率，应从强化源头预防、提升服务能力、完善保障机制等多方面协同发力。

——强化一级预防，让婚检孕检成为“健康标配”。

2020年，国家卫生健康委等五部门联合印发《关于加强婚前保健工作的通知》，明确要求将婚前保健与孕前优生健康检查、增补叶酸、优生咨询指导等服务有机结合，着力加强婚前孕产保健咨询与指导。

中国出生缺陷干预救助基金会秘书长薛敬洁建议，在尊重个人意愿的前提下，探索将婚检与婚姻登记“一站式”服务相结合，加强针对年轻群体的健康宣传，让更多人明白婚检是对自己和下一代负责。

——优化二级预防，提升产前筛查诊断可及性与精准度。

浙江大学医学院附属妇产科医院副院长罗琼说，随着产前诊断技术发展，需增强产科、儿科、遗传、影像、检验、生殖等协作，建立一套适合基层医疗机构、基于人工智能的标准化产前诊断技术规范和质量管理策略，实现“出生缺陷精准诊疗、产前后一体化管理”。

针对高龄孕产妇及高危妊娠人群增多的趋势，甘肃省中心医院保健部主任刘鹏建议，加快产前诊断机构建设，强化遗传咨询、胎儿医学、产前超声及医学遗传学检验等专业人才培养；依托妇幼健康服务网络，确保高危病例筛查、诊断、治疗、随访到位。

——做实三级预防，健全出生缺陷患儿医疗保障和救助机制。

近年来，中国出生缺陷干预救助基金会开展了一系列出生缺陷救助项目。自2014年起，中央专项彩票公益金支持出生缺陷干预救助项目开始实施，累计救助经济困难家庭出生缺陷患儿超过14万人次。

目前不少出生缺陷疾病治疗费用高昂，部分罕见病药物尚未纳入医保报销范围。魏玉梅建议，加大中央和地方财政对出生缺陷救助的投入力度，探索将更多出生缺陷病种纳入大病保险和医疗救助范围。

新华社北京9月12日电

预防出生缺陷，还需要做哪些功课