

投资于人 共建共享生育友好型社会

——第五届中国人口与发展论坛侧记

□本报记者 曹梦甜
通讯员 柴广翰

党的二十届四中全会就促进人口高质量发展作出重要部署,“投资于人”成为社会各界深入探讨的关键词之一。在近日举行的第五届中国人口与发展论坛上,聚焦“推动更多资金资源投资于人,共建共享生育友好型社会”主题,与会人士就如何通过制度创新缓解青年婚育焦虑、通过资源优化缓解家庭养育压力、通过文化重塑培育新型婚育观念等进行了讨论。

共绘生育友好生态蓝图

建设生育友好型社会的复杂性远非单一政策所能应对。此次论坛的议题之一是如何构建一个让家庭“想生、敢生、养好、育好”的整体性社会生态。

“生育友好型社会建设,群团组织有责任、有优势、有作为。”全国政协委员,中国计生协党组书记、常务副会长于学军指出,群团组织在政治属性、组织体系、群众基础等方面具有独特优势。生育友好型社会建设,一头是党的号召,一头是人民群众的期待,群团组织最应该做的就是做好桥梁,实现党的意志和人民意愿的高度统一。

从中国计生协近年来的工作实践可以看出,他们正在努力编织一张覆盖全生命周期的服务网:面向婴幼儿的“向日葵亲子小屋”正升级为提供临时托、计时托、互助托的普惠托育服务点;面向青少年的“青春健康”项目有计划地向“生育力保护”工作延伸;面

向育龄人群的“全国免费婚孕检小助手”微信小程序有望升级为“全国婚育服务平台”,提供更智能、更便民、更全面的服

务。

制度的深层保障是激发长期信心的关键。全国人大常委会委员、民盟中央副主席、中国人民大学教授郑功成呼吁,要给予促进生育回升更高层次的重视,并采取系统提升的政策理性来形成生育友好型社会。他提出,要实现从生育保险制度向生育保障制度体系转化;从用人单位单方负责转向政府、企业及个人合理分担筹资责任;从只为育龄女职工解除后顾之忧,扩展到惠及全体生育女性;建立健全儿童福利制度体系,增进女性福利,促进性别平等,重塑生育文化,助力人口均衡发展。

良好的政策设计,若不能与动态变化的人口分布相匹配,效果将难达预期。全国政协委员、全国政协经济委员会委员刘尚希的发言直指资源配置的“结构性堵点”。

“当前公共服务设施的空间错配,本质是治理体系与人口迁移趋势之间的结构性脱节。”刘尚希分析,在相当比例的农民工跨省流动的背景下,以静态行政区划配置资源的模式导致了“人口净流出地资源闲置,人口流入地公共服务短缺”的矛盾。

刘尚希表示,落实党的二十届四中全会提出的“坚持惠民生和促消费、投资于物和投资于人紧密结合”的精神,要实现从“物的积累”到“人的发展”的范式转变,通过公共服务动态适配、数据智能治理、权益可携带性三位一体的制度创新,使公共服务真正“跟人走”,为中国式现代化注入持久而强劲的内生动力。

分享生育友好多元样本

广东省、山西省长治市、山东省济南市的经验分享,展示出各具特色的生育友好型社会建设的实践样本。

作为7年蝉联全国第一生育大省的省份,广东省从“单点突破”走向“系统集成”,推出一系列战略性、开创性、引领性的政策举措。广东省政府党组成员陈良贤介绍,广东省的政策是一套覆盖全链条的“组合拳”:扩大生育保险覆盖面、延长产假,率先推广“妈妈岗”灵活就业模式,省财政投入3.86亿元支持粤东粤西粤北每个市、县建设1家托育服务中心……

“我们通过‘小空间’传递‘大关爱’。”陈良贤表示,全省上万亩按统一安全规范建设的母婴室,正是这种系统思维的细微体现。目前,广东省千人口托位数已达5.5个,居全国首位。

位于太行革命老区的长治市展示出“精准投入”的智慧。长治市市长陈向阳分享了他的“账本”:市、县两级财政在“十四五”期间累计投入生育保险资金4亿多元,成功争取超长期国债资金4511万元用于出生缺陷防治,投资8.5亿元新建市妇幼保健院,争取中央财政支持普惠托育服务发展示范项目经费1亿元,并获该项目绩效评价奖励1000万元……

长治市的做法细致入微:对孕妇产检免挂号费;为全市6万余名0~3岁婴幼儿全额补助医保个人缴费部分,并购买意外伤害险;构建“1+12+N”的普惠托育体系,建立15分钟托育服务圈。“2024年,全市出生人口达

2.45万人,人口出生率为7.87‰,高于全国、全省平均水平。”陈向阳说。

山东省济南市卫生健康委党组书记、市计生协党组书记、常务副会长柏爱学展示了济南市计生协如何用“巧劲”营造生育友好氛围。济南市面向全国征集并打造“泉三娃”知识产权形象,创作系列微视频,点击量达110万人次;通过萌宝亲子趣味运动会、家有萌宝视频秀、春节托育知识答题抢红包等活动,吸引160余万个育龄家庭参与。

同时,济南市将800余个“向日葵亲子小屋”升级为2.0版。该小屋与普惠托育服务联建融合,成为15分钟托育服务圈的关键支点。“我们充分发挥计生协组织网络和群众工作的优势,立足宣传引导、着眼模式创新,在指导家庭科学育儿、助力托育服务高质量发展方面发挥了重要作用。”柏爱学说,这种社会协同的模式,让政策落地充满了温情与创意。

“服务支撑”与“青年认同”

在大会圆桌讨论环节,来自政府部门、医疗机构、院校的多位代表聚焦青年群体与关键服务,展开了一场思想碰撞。

“花小钱,办大事,共建共享生育友好。”国家卫生健康委人口家庭司副司长柳清华的这句话,点出了生育支持政策的显著社会效益。他认为,生育支持政策不是“催生”,而是给年轻人更多支持和保障,让他们在做生育选择时“更加从容,有更多底气”。

这种底气,离不开坚实的健康服务支撑。“现在到北京儿童医院看病应该没有那么难了。”国家儿童医学中心

主任、首都医科大学附属北京儿童医院院长倪鑫介绍,通过推进优质医疗资源下沉、建设区域医疗中心等举措,北京儿童医院来自全国各地的患者占比已从过去的70%降至30%~40%。

“投资儿童最划算。”倪鑫表示,未来应投资于儿科医生培养、儿科体系建设等,尤其应注重“人工智能+健康”的科技应用。他介绍,北京儿童医院已在今年初发布了人工智能儿科医生,“这个儿科医生有家庭版、社区版和基层医疗版。我们希望每个家庭都能有一个儿科医生来守护”。

江西省赣州市副市长、市计生协会会长连天浪介绍,近年来,赣州市创新推动市、县两级计生协全面承接托育综合服务中心管理,探索了一条符合赣州实际的托育服务中心运营管理有效路径。同时,赣州市将新型婚育文化与客家传统文化相结合,推行婚宴“不收彩礼”的新风尚。“我们深深感到,生育友好不仅是政策供给,更需要社会文化和社会观念的引领和支持。”连天浪说。

中央财经大学马克思主义学院刘亚琼副教授带来了来自校园的观察:“现在大学生的婚育观已经走向多样化和个性化,婚育似乎从人生的必答题变成了自选的附加题。因此,怎样让青年形成全面、理性、积极的认知,把个人幸福和家庭责任、国家社会发展有机结合起来,成了我们的新课题。”

刘亚琼指出,部分青年因社会高度竞争和对未来的不确定性而感到焦虑。为此,她特别强调应该打造清朗网络空间。“算法不应只推送婚育中令人担忧的内容,更应把家庭中幸福、温馨、美好的图景推送给青年,让他们对婚姻有一种美好的向往。”

全国医保影像云 跨省调阅启动

本报讯 (记者张漠)11月20日,全国医保影像云跨省调阅启动仪式在京举行。记者从现场获悉,目前,北京市、河北省等24个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团已完成医保影像云软件部署,具备影像云索引数据上传能力和省级平台端影像数据跨省调阅能力。截至今年11月20日,全国已上传跨省调阅医保影像数据超过1.7亿条。

据介绍,自2024年以来,国家医保局依托全国统一的医保信息平台,推进医保影像云建设和调阅共享工作:一是调整价格政策,形成工作牵引;二是创新工作模式,实现集中存储;三是坚持标准先行,加快数据归集;四是开展试点示范,实现跨省调阅。下一步,国家医保局将加快医保影像云建设,指导地方在前期实现影像数据区域内调阅共享基础上,拓展影像数据跨异地调阅共享范围,力争2027年底前实现全国医保影像云数据“一张网”“路路通”。

在启动仪式上,来自医保部门、有关地方政府、高校、医疗机构等单位的管理者以及影像技术专家,就医保影像云搭建与应用进行交流探讨。来自北京大学第三医院的全科医生和来自河北雄安新区、陕西、河南等地的患者代表,现场演示医保影像云的真实使用场景。

化妆品监管改革 推出24条措施

本报讯 (记者吴少杰)近日,国家药监局发布《关于深化化妆品监管改革促进产业高质量发展的意见》,围绕加大化妆品产业创新支持力度、提升化妆品注册备案管理效能、完善化妆品生产经营监管机制等5个方面提出24条改革措施,以全方位筑牢化妆品安全底线。

在加大化妆品产业创新支持力度方面,《意见》提出,畅通新功效化妆品注册渠道,对申报新功效化妆品即报即审。鼓励化妆品新品在中国首发。促进化妆品银发经济发展,鼓励企业加强“银发族”化妆品的技术研发。创新化妆品标签管理,加快实施化妆品电子标签。探索化妆品个性化服务路径,允许化妆品备案人根据消费者需求,在经营场所提供现场简易调配、分装等服务。

在提升化妆品注册备案管理效能方面,《意见》提出,支持化妆品原料技术创新。完善新原料分类管理及技术评价体系,探索建立符合国情且与国际接轨的原料命名规则。优化化妆品注册备案资料。允许仅着色剂、香精等成分的种类或者含量存在差异的配方体系近似的同一品牌产品,注册备案时共用产品安全性技术资料。将化妆品原料安全相关信息调整为企业自行存档备查。提高技术审评质效,探索建立“国家局—省局”联合审评协同机制,委托具备能力的省级药品监管部门承担特殊化妆品部分技术审评工作。对特殊化妆品变更事项分类管理,将高风险、低风险变更事项审评时限从90个工作日分别缩短至60个工作日、45个工作日。

此外,《意见》聚焦完善化妆品生产经营监管机制,提出推动企业分级分类监管、优化生产质量管理、强化网络经营监管、强化不良反应监测与评价、加强注册备案延伸监管等改革措施。

这份健康守护实实在在

(上接第1版)

今年9月,我体检查出心电图异常,医生叮嘱尽快做心脏彩超排查风险,可我忘了这事。几天后的一个傍晚,我正做晚饭时,医生打来电话说:“您怎么还没来复查呀?这事儿可不能拖。”

我复查时还碰到一件事:有一名居民体检时查出异常,但电话打不通,社区医生立马联系居委会找他的住址、家属,就怕耽误他的病情。

社区医院的健康讲座也不一样了。我签了慢性病管理包后,常被通知去参加糖尿病专题讲座。有时,社区医院还组织活动,医务人员在微信群里也会及时答疑。我退休后找到了“新组织”。

■健康报:您的健康状况有没有因为基本公共卫生服务发生明显改变?

任振九:如果没有社区医院的慢性病管理,我的健康状况不会像现在这样理想。

我母亲生前患有糖尿病。听过社区医生的健康教育后,我知道这病有家族遗传倾向。2021年,我出现多次多食多尿症状,检查发现空腹血糖值偏高。确诊后,我就一直在社区医院看病拿药。有家庭医生管着,我的血压、血糖控制得还不错。

以前,我爬山时间长了,膝盖疼,就不想动,血糖常有波动。后来,家庭医生推荐我去健康体重管理门诊,通过科学运动降脂降糖。我膝盖不好,医生帮我制定了个性化运动处方,连运动频次、运动强度都定好了。医生每月给我复查,调整运动强度和时间。现在,我一周运动3次,一次差不多2个小时,心肺功能好了很多。今年5月体检,我各项指标情况都较好,尤其是低密度脂蛋白明显下降。

■健康报:接触基本公共卫生服务前,您对“健康管理”是怎么理解的?现在认知有没有变化?

任振九:以前,我哪懂什么健康管理,就知道生病了看病吃药,从没想过预防。早些年,不管是自己还是孩子,只要身体不舒服,肯定往大医院跑。

这几年,家门口的社区医院越来越好:科室更全了,还有大医院专家来坐诊,日常看病需求基本能就近得到满足;报销比例比大医院高,检验检查更便宜,签约了家庭医生还能享受减免。我跟家庭医生处得像朋

友。我平时开药,家里人有个头疼脑热都去社区医院,很方便。我母亲脑梗后,也是在社区医院住院进行康复治疗。我们实实在在感受到了基层医疗水平的提高和医生服务态度的变化。

不仅看病,我的饮食观念也有改变。我爱吃红烧肉,以前体重控制不好,听社区医院医生科普才知道老年人管理体重很重要。家庭医生团队的营养师告诉我,健康体重管理要靠运动加合理饮食,血糖高的人不是不能吃肉,关键是“该吃的吃,该少吃的就得控制量”,还要少碰精米精面,多吃高膳食纤维和优质蛋白质的食物。

有他们盯着,我现在吃饭会搭配蔬菜和杂粮,少吃肥肉、动物内脏。营养师还会在微信群进行饮食科普、组织线下活动,指导我们每餐注意合理搭配。

■健康报:您如何评价基本公共卫生服务这项民生工程?怎样才能让更多人了解其价值、让更多家庭受益?

任振九:基本公共卫生服务给了我们社区居民长久的获得感。签约家庭医生后,我们都能够更加及时地了解和体验这些服务。我的家人、朋友都觉得这项政策是真正为老百姓着想。现在,我身边越来越多的老人参加了免费体检、慢性病管理等。我通过健康体重管理拿到了甜头,也介绍好几个朋友签约。现在,我还成了义务宣传员,常拿自己的经历现身说法,跟街坊邻居介绍这些服务。以前,社区运动中心一上午就四五个人;现在,早晨8点一开门,大家就来了,一组一组锻炼起来,高峰时有十几个人。

好政策一定要多推广和宣传,让更多人享受基本公共卫生服务,从中受益。我和我的家人会继续做好基本公共卫生服务的宣传员。

本组访谈录至此收官。

扫码看视频报道



健康先行

医院风景线

□特约记者 胡珺

近日,患儿买合木提(化名)到浙江大学医学院附属第一医院复诊,检查结果显示,肝功能指标一切正常。随着病症得到治疗,他的肢体力量发育逐步上升,吃奶量也增加了。“变成白白的小宝宝,一点也不黄了。”看着买合木提白净圆润的面庞,孩子妈妈开心地笑了。在过去的10个月里,她看着孩子每天被病痛折磨,心如刀割。而今,亲体肝移植手术顺利完成,所有费用全免,幸福来得如此突然。

买合木提来自新疆维吾尔自治区阿克苏地区阿瓦提县乌鲁却勒镇。去年12月,买合木提的出生给全家带来无尽喜悦。看着孩子身上的黄疸,家人以为“晒晒太阳就好了”。可出生18天后,孩子的脸色不但没有好转,反而越来越黄。当地医院检查发现,孩子的黄疸值远超正常范围,属于重

度病理性黄疸。

因黄疸始终未退,今年9月,妈妈带买合木提到新疆生产建设兵团第一师医院儿科就诊。当时,已9个月的他因发育严重迟滞,体重只有5.8公斤。做完一系列检查后,儿科主任陈彩玲告诉孩子妈妈:买合木提患有严重的先天性肝病,属于医院寻找“小黄人”公益计划救助对象,可以到浙大一院接受免费治疗。“我的孩子有救了。”那一刻,患儿妈妈泣不成声。

原来在今年6月,第一师医院与浙大一院共同启动终末期儿童肝病免费救治公益计划——也叫寻找“小黄人”公益计划。据第一师医院党委副书记、院长马涛介绍,符合救治条件的患儿可通过绿色通道转至浙大一院,并获得亲体肝移植手术、围手术期治疗等住院费用全额减免。买合木提成为该计划启动后从第一师医院转诊的首例患儿。

第一师医院儿科医生一边协助患

儿妈妈准备材料,一边与浙大一院紧密对接。为了这个孩子,两地医护专门建起微信群。群里除了马涛,还有浙大一院“小黄人”团队成员专家、维吾尔语翻译的医务人员、第一师医院儿科医生。

随后,家人带着买合木提来到杭州市,入住浙大一院的“爱心小屋”。经浙大一院基因诊断,买合木提患的是罕见的克里格勒-纳贾综合征Ⅰ型,这是一种严重的遗传性胆红素代谢障碍疾病。患儿出生后即出现重度黄疸,极易发展成核黄疸,导致不可逆的脑损伤甚至死亡,肝移植是唯一有效的治疗方法。为了让孩子重获健康,患儿妈妈毫不犹豫决定献出自己的部分肝脏。

浙大一院多学科联动,迅速为买合木提进行血浆置换,及时阻止了脑损伤的发生。随后,专家团队对母子二人进行了全面的肝脏与身体评估。9月26日,浙大一院院长梁廷波主

刀,将患儿妈妈的一部分肝脏移植给买合木提。手术顺利,母子平安。

在重症监护室度过12天后,买合木提生命体征恢复平稳,转入普通病房。妈妈再次见到他时,几乎认不出——那个曾经浑身蜡黄的宝宝,如今变得白白净净。数十天的变化如梦一般,患儿妈妈笑着流下了眼泪。10月21日,买合木提康复出院。

第一师医院党委书记王志强感慨道:“医疗援疆,把浙江的优质资源送到了边疆百姓身边。寻找‘小黄人’公益项目,为患儿开通绿色通道,实施费用减免,就是要切实解决‘看病难、看病贵’的现实问题。浙大一院与第一师医院始终携手,为每一个‘小黄人’托底。这正是医疗援疆的真正意义——它不仅是技术的输送,更是希望的播撒,不让任何一个孩子失去未来。我们会继续深化这一援疆模式,帮助更多像买合木提这样的孩子重获健康、拥抱新生。”