

携手共筑从容生育的底气

——2026年国际家庭日主题宣传活动侧记

□本报记者 高艳坤

5月14日,由国家卫生健康委等单位主办的2026年国际家庭日主题宣传活动暨全国生育友好城市、生育友好单位创建启动仪式在京举行。活动以“倡导积极婚育观 共建生育友好型社会”为主题,融合文艺演绎、科普宣讲、政策解读与基层经验展示,助力营造生育友好氛围。

读懂婚育群体的期盼

“老公,你的钱包要瘪了,我怀孕了。”
“我担心自己当不好妈妈,这次孕检,我的生育评估评分有点低。”
“我想继续上班,不想因为怀孕失去自己的工作。”

活动现场,舞台剧《我们仨》以真实细腻的演绎,还原了一对年轻夫妻的心路历程——从初闻怀孕的喜悦忐忑到孕期全程的焦虑彷徨,生育路上交织着纠结与期许。

生育,从来不只是个人和家庭的事。国家卫生健康委相关负责人在致辞中阐释了家庭对于社会和谐、人口高质量发展的重要意义。党的二十大报告明确提出,优化人口发展战略,建立生育支持政策体系,降低生育、养育、教育成本。2024年10月,国务院办公厅印发《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》,从4个方面出台13条具体举措。“十五五”规划纲要

要设专章部署建设生育友好型社会,明确要求完善家庭发展政策和生育友好环境。

该负责人指出,近年来,国家卫生健康委会同有关部门出台一系列政策举措,持续完善生育支持政策体系,倡导积极婚育观念。如今,从生育保险、产假制度,到儿童医疗、教育资源和住房保障,各项配套措施稳步落地。职工权益保障不断强化,新型婚育文化逐步形成。托育服务从无到有、从有到优,生育友好的社会氛围日益浓厚,政策叠加效应持续释放。

一系列措施帮助年轻夫妇解决一道道现实难题。随着舞台灯光转换,婴儿的啼哭声响起,妈妈抱着宝宝,声音哽咽却满是温柔:“宝宝出生了,小小的身子贴着我……那一刻,幸福来敲门了。”

既要生得起也要养得好

建设生育友好型社会是一道综合性极强的考题。国家卫生健康委人口家庭司司长王海东用翔实数据,亮出了生育友好建设秉持系统思维、着力协同发展的成绩单。

自2025年1月1日起实施的育儿补贴制度成效显著,全国已有3350万个育儿家庭领到2025年度补贴;“1+N”托育服务体系稳步推进,截至2025年底全国千人口托位数达4.73万个,超额完成“十四五”目标,托育机构达12.6万家,托位达666万个,托育服务县区级覆盖率99%;全国生育友好城市、生育友好单位创建工作启动,每3年一个周期的评选机制将树立起

一批可复制的标杆。

政策落地的根本目标是解除群众“生不起、养不好”的后顾之忧,保障职场女性权益是其中重要一环。全国总工会女职工部副部长朱晓红介绍,全国总工会持续推动《女职工劳动保护特别规定》地方立法,已有17个省(区、市)出台实施条例或办法,细化产假待遇及“四期”(经期、孕期、产期、哺乳期)保护措施;持续推进女职工权益保护专项集体合同发挥作用,推动合同纳入就业平等、生育保护、帮助职工平衡工作和家庭责任等内容;编制工作场所性别平等相关指导手册,明确“六个友好”(理念态度友好、职业发展友好、生育保护友好、照护支持友好、工作安排友好、职业健康友好)标准,征集推广20个优秀案例,为用人单位提供实践参考;累计投入2250万元专项资金,补助300家爱心托育用人单位建设。

全国政协委员、中国工程院院士乔杰从医学专业视角,为现场嘉宾解读适龄婚育的科学内涵。她直言,“能生的时候不想生,想生的时候怀不上”是当下不少年轻人的真实写照。她进一步指出,女性和男性的最佳生育年龄分别是22~28岁、20~40岁;35岁后女性生育力陡坡式下降,生殖衰老不可逆,不仅受孕难度增加,还易出现流产、出生缺陷等风险。

“作为医疗工作者,我们要更加积极地推动生殖健康全周期管理。”乔杰表示,下一步将大力推动生育力评估纳入常规体检,推进孕前筛查、孕期保健和不孕不育规范化诊治,从源头降低出生缺陷发生风险。

生育应无忧,养育也要科学。首都儿科研究所婴幼儿照护服务研究指

导中心主任关宏岩聚焦0~3岁婴幼儿成长黄金期,现场讲解了全球共识中的科学养育五大核心要素——良好的健康状况、充足的营养、回应性照护、安全保障和早期学习机会。她举例说,当妈妈给宝宝哺乳的时候,如果只是喂奶,这只是提供营养;如果妈妈用温柔的目光注视宝宝,轻轻抚摸宝宝的后背,同时哼唱儿歌,在不经意间就能同时完成营养供给、回应性照护、早期语言刺激,并为宝宝建立起安全感。“我们倡导父母在喂养、换尿布、和孩子躲猫猫等亲密日常里,用爱的看见和回应,自然地促进孩子在体格、认知、情感和人际互动能力方面全面发展。”关宏岩说。

生育友好融入日常

生育友好,已融入民生服务的细微之处。本次活动特邀地方与企业代表,分享各地各领域的实践探索与经验做法。

湖北省宜昌市面向符合条件的孕妇免费提供无创DNA产前筛查与系统超声大排畸检查,实现政策范围内住院分娩个人零自付,对按政策生育二孩及以上且子女落户宜昌市的产妇发放一次性生育补贴5000元。

浙江省衢州市常山县提高新婚夫妻个人购房公积金贷款额度10万元,将二孩、三孩家庭住房公积金贷款比例分别上调20%、33%,规定三孩家庭最高可额外享受30万元购房票补贴;对依法实施人类辅助生殖生育成功的家庭最高给予3万元补助,对符合补助条件的生育一孩、二孩、三孩

产妇分别一次性给予1000元、2000元、3000元的分娩补助,基本实现分娩费用全免。

北京市朝阳区劲松街道夯实普惠托育保障,引入专业社会力量进行市场化运营,打造公建民营托育点,提供启蒙早教、全日托、短时托等多元服务,定价低于周边市场价40%,回应普通家庭“托不起、不放心”的托育顾虑。湖北知音传媒集团累计投入5000多万元,逐步建成2所示范性托幼一体园、6所普惠托育园、8所儿童成长中心,服务幼儿及学员超过1100人,切实解决职工“想生不敢生、生了没人带”的难题。

活动还邀请多年年轻父母代表现场分享育儿感受,畅谈婚育友好带来的政策红利。左育宁、孙昌昊是一对95后宝妈宝爸,家中宝宝如今1岁9个月。谈及生育友好政策带来的实惠,孙昌昊说:“产检报销,生育津贴补贴等,都实实在在帮我们减轻了负担。国家对于婚育观的正向引导以及给予的政策支持,让我们有了从容迎接二宝、三宝的底气。”

第二对分享的是来自北京市的90后夫妻甄志昊、朱罗娜。生育支持政策持续加码,让儿女双全的夫妻俩感到很暖心。朱罗娜介绍,家中大宝出生时赶上北京市产检报销标准从1400元提高到3000元;二宝出生后,产假增加1个月,夫妻二人每年可各享5天育儿假;国家陆续出台多项生育支持新政,大宝幼儿园大班学费全部减免,二宝顺利申请到育儿补贴。

“一系列政策减轻了我们的育儿负担,也增强了我们‘生得起、养得好’的信心。”朱罗娜说。

上海儿童医学中心心脏中心
红河分中心成立

本报讯(特约记者叶利民 通讯员余沛钰)近日,上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心心脏中心红河分中心在云南省红河哈尼族彝族自治州妇幼保健院(红河州妇女儿童医院)挂牌。这是沪滇医疗卫生对口协作的又一标志性成果。

红河州妇幼保健院院长何凤权介绍,自2024年1月起,上海儿童医学中心心脏外科专家团队定期到红河州驻点指导,先后赴红河州13个县(市)进行先天性心脏病筛查,两年来累计筛查4万余人次,为137名患儿成功实施心脏手术,为患儿家庭节省就医费用100余万元。上海儿童医学中心心脏中心红河分中心成立后,上海儿童医学中心专家团队将常态化驻诊,同时开通远程会诊“绿色通道”;分中心将构建“胎儿期心脏筛查、出生后诊断、手术时机评估、手术治疗、术后康复、长期随访”的闭环服务体系。

上海儿童医学中心院长张浩表示,上海儿童医学中心将持续深化与红河州的协作,推动优质医疗资源向基层延伸,让更多滇南地区先心病患儿在“家门口”享受优质诊疗服务。

陆军特色医学中心 设立血透多学科诊疗门诊

本报讯(通讯员傅丽丽 特约记者朱广平)近日,陆军军医大学陆军特色医学中心(大坪医院)肾内科血液透析中心设立血液透析多学科诊疗(MDT)门诊。该门诊致力于破解血液透析合并多系统疾病患者的诊疗难题,为患者提供全周期、一体化的精准医疗服务。

据介绍,血液透析患者因长期处于肾功能衰竭的病理状态,免疫力低下,多系统并发症发生率显著高于普通人,常合并消化功能紊乱、心血管病等多种病症,诊疗涉及多学科交叉领域,单一学科诊疗模式往往存在评估不全面、方案不系统等问题。该门诊设立后,患者无需跨科室奔波即可获得多学科专家的联合评估。专家团队将结合患者年龄、基础疾病、透析时长等个体情况,制定包含透析方案调整、并发症干预、用药指导、营养支持在内的全流程综合诊疗方案,开展“一人一策”的个性化诊疗。

广西医大一附院 开展地贫防治国际交流培训

本报讯(特约记者蓝飞燕 通讯员何梦莹)近日,来自泰国、越南的5名青年在广西医科大学第一附属医院完成为期一个月的国际青年人才来华交流项目——地中海贫血全周期防治技术培训与交流。

此次培训紧扣地贫这一重点健康问题,精准设置筛查、诊断、干预、治疗及科研等课程内容,创新采用“导师带教+临床实践”的培养模式,组织学员深入临床一线和合作单位实地学习,帮助学员实现从“单项技术学习”到“系统防治能力提升”,加深对地贫防治特别是广西地贫防治经验的理解。培训期间,学员前往防城港市妇幼保健院,实地参观地贫防治实验室及由广西医科大学第一附属医院支援共建的地贫移植仓。

据了解,这5名学员分别来自泰国清迈大学医疗技术学院、越南中央儿童医院、越南岘港综合医院等东盟国家医疗机构。

新疆发布地道药材和特色药材目录

本报讯(特约记者张楠 陈雪)近日,新疆维吾尔自治区中医药产业高质量发展大会在和田市举行。会上,新疆地道药材目录和特色药材目录(第一批)、新疆中药材产地趁鲜切制加工品种目录(第二批)发布。

据了解,天山雪莲等44种中药材被列入新疆地道药材目录(第一批),芍药等51种中药材被列入新疆特色药材目录(第一批),大青叶等17个中

药材品种被列入新疆中药材产地趁鲜切制加工品种目录(第二批)。会上,新疆维吾尔自治区中医院和田医院揭牌成立,7个名医工作室同步落地。

此次大会由新疆维吾尔自治区卫生健康委、自治区中医药局、自治区工业和信息化厅、自治区药监局联合主办。与会人员还赴当地中医药企业实地考察调研,推动产学研用深度融合与成果转化。

吉林全域推进校园急救教育培训

本报讯(特约记者杨萍 通讯员李化)近日,吉林省卫生健康委、省教育厅、省总工会、省红十字会联合启动全省校园急救教育培训活动,对该省构建政府主导、部门协同、学校主责、社会参与的校园急救教育体系作出部署,全面推进健康学校建设。

据了解,活动面向吉林省学校校医、体育教师、班主任等关键岗位教职工和学生群体,打造“知识普及+技能培训标准化、应急保障常态化、考核评价制度化”的急救教育模式,实行省级示范、全域同步推进,首批培训覆盖全省100所大中小学。

当日,首场培训在吉林省第二实验学校展开,采用理论讲解、示范教学、分组实操、考核认证相结合的标准模式。培训中,省级急救讲师标准化演示心肺复苏术中的胸外按压、人工呼吸及自动体外除颤器(AED)全流程操作,对参训师生进行一对一指导。活动向经考核合格的教职工颁发红十字相应培训证书。

急救教育模式,实行省级示范、全域同步推进,首批培训覆盖全省100所大中小学。

救中心、胸痛中心、卒中中心等临床中心优势资源,形成“县专病—镇三病—村全科”的三级诊疗网络,实现专科专病专治、三级联动管理。

阳西总医院明确了三级分工,由县级医院负责专病专科诊疗;乡镇卫生院按血管病、肿瘤及腺体病3个类别分为3个专病组,负责患者的上转、下转;村卫生室负责患者的全科诊疗及生活方式指导。

创新模式 规范管理

阳西总医院依托统一建立的医院信息系统(HIS)等,实现县、镇、村



沪冀同心 健康同行

5月16日—17日,“沪冀同心 健康同行”大型义诊活动在河北省邯郸市举行。来自河北省、上海市的20余位专家深入邯郸市中心医院、邯郸市临漳县人民医院开展义诊、技术帮扶与学术交流。图为5月17日的临漳县人民医院义诊现场。 通讯员梁翠翠 秦菲 特约记者李湛祺摄影报道

专题

从患者大量外流到县域内住院率超80.4%,近年来,广东省阳江市阳西县以专病中心建设为引擎,将县、镇、村三级医疗资源紧密联结,实现专病专治、精准服务,探索出一条县域医疗服务精准化发展新路径。

整合资源 错位发展

2017年,阳西县着力推进紧密型县域医共体建设,将3家县级医院、8家乡镇卫生院和125个公建村卫生站组建成阳西总医院,实行行政、人员、财务、质量、药械、信息、后勤、医保支付“八统一”管理。阳西总医院统筹推进专科建设,实行错位发展,对县人民医院、中医医院、妇女儿童医院专科进行统一调配,大幅节约运营成本,实现医疗服务提质增效。

2019年,阳西县推行医保“总额包干、结余留用”综合改革,发挥医保对医疗服务的激励导向作用。2023年,阳西医共体探索专病中心建设,逐步构建了25个临床医疗共享平台(专病中心),整合县域内急

阳西医共体：

建专病中心 促进医疗服务精准化

救中心、胸痛中心、卒中中心等临床中心优势资源,形成“县专病—镇三病—村全科”的三级诊疗网络,实现专科专病专治、三级联动管理。

阳西总医院明确了三级分工,由县级医院负责专病专科诊疗;乡镇卫生院按血管病、肿瘤及腺体病3个类别分为3个专病组,负责患者的上转、下转;村卫生室负责患者的全科诊疗及生活方式指导。

创新模式 规范管理

阳西总医院依托统一建立的医院信息系统(HIS)等,实现县、镇、村

三级医疗卫生机构的数据互联互通。在阳西总医院影像诊断中心,医生可实时读取乡镇卫生院传来的影像报告,半小时内即可反馈诊断结果。基层检查、上级诊断的诊疗模式让群众在基层就能享受到县级医院的服务,显著提升了诊疗的准确性、及时性。

阳西总医院组建心脏病中心、肾病中心、脑病中心等25个专病中心,明确以提升服务能力、实现闭环管理、保障百姓受益、控制医疗费用、达成多方共赢为核心目标。每个专病中心建立了各自的诊疗规范和管理流程,确保患者从入院到出院均能得到标准化、规范化的诊疗服务。胸痛中心、卒中中心分别通过国家级认证,康复治疗科、中医

骨伤科2个专科获评广东省临床重点专科。

阳西总医院建立了双向转诊机制,基层各类专病患者在病情需要时可转至专病绿色通道转至县级医院,病情稳定后转回乡镇卫生院接受后续治疗。各专病中心建立连续追踪管理与健康网格化管理相结合的新模式,进行连续性闭环管理。

阳西总医院通过“数智赋能+多学科融合”,打造急危重症救治黄金圈,开通零时差绿色通道,开启“上线即入院”模式,显著提高救治效率,同时整合多学科资源,启动“一站式”专家响应,提高抢救成功率。阳西医共体还依托三级诊疗网络,免费为慢性病患者送医送

药,截至2025年,受益群众超32万人次。

精准配置 双轮驱动

近年来,各级财政累计投入超过18亿元,用于提升阳西总医院各级医疗卫生机构的软硬件建设,实现3家县级公立医院提档升级,8家乡镇卫生院“星级”改造和125个村卫生室标准化建设全覆盖,资金使用依据各专病中心建设需求进行精准配置。阳西总医院建立了消毒供应中心,为医共体所有成员单位提供统一消毒灭菌服务,通过集中化、标准化管理,实现降本增效。

为了精准配置人才力量,阳西总医院要求县级医院安排中级及以上职称专家下沉到乡镇卫生院,每次下沉时间不少于半年,每个乡镇卫生院至少有3名专家常驻。如阳西总医院沙扒分院在得到专家帮扶后,年门诊量从2017年的5万人次增至2025年的8.6万人次。

目前,阳西县已实现医保基金连续5年结余,县域住院率从2017年的70.4%提升至2025年的80.4%,次均门诊费用同比下降7.92%,医院收入结构渐趋合理。阳西县通过政府放权、技术下沉、健康真管理,成功构建起“防病省钱”的价值链,让县域居民获得更加优质、高效的医疗服务。

(关登海 杨悦)