

# 书写人口高质量发展的时代答卷

## ——2024年全国人口监测与家庭发展工作会议侧记

□本报记者 郭蕾

在1月24日召开的2024年全国人口监测与家庭发展工作会议上,全国人口家庭系统相关负责人交流心得、总结经验,直面现实差距、明确努力方向。一场集思广益、破解问题的现场工作会,为继续推进人口高质量发展绘出全景图。

### “要将人口工作和改善民生结合起来”

“2023年,全国人口家庭系统坚决扛起助力人口高质量发展的政治责任和历史使命,成效有目共睹。但是,我们也要清醒看到,当前人口发展形势依旧严峻。”国家卫生健康委相关负责人表示。

“当前,我国人口出生率持续走低,叠加老龄化因素等,使得人口自然增长率加速下降,并在长期内保持负增长趋势。”中国人口学会会长、中国人民大学教授翟武表示,我国生育率下降既有共性因素,也有个性因素,比如教育、养育成本提高,育龄女性的人数在减少,育龄女性的生育意愿有所下降等。

“要进一步建立全面的生育支持政策体系,从时间、经济、服务、文化等方面协同发力,这是促进我国生育率

回升的关键。”翟武表示。

“好的政策要真正落实到老百姓心坎上。”国家卫生健康委相关负责人表示,不能只见“人口”不见“人”,要将人口工作和改善民生结合起来,从解决人民群众最关心、最直接、最现实的具体问题入手,解决好婚嫁、生育、养育、教育、就业等问题,强化人口监测预警,深化人口重大问题研究,做好政策解读。

“我们开展的一项养育成本专项调研显示,养育成本过高是影响群众生育意愿的重要因素。如果发放育儿补贴金,现有2个子女家庭生育三孩的意愿可以由9.37%提高到14.26%,人口出生率相应提高0.3个百分点。”宁夏回族自治区卫生健康委党组成员、副主任阮越盛介绍,“截至2023年年末,宁夏共计为2万个家庭发放育儿补贴;多出生二孩、三孩1500人左右,出生率提升0.2个百分点,符合政策预期。”

### “不能忘了托育工作的初心使命”

婴幼儿的养育成长,关系千家万户。2023年,我国普惠托育服务体系建设持续推进,部分地方将普惠托位建设纳入民生实事项目,推动托位数量稳步增加。

国家卫生健康委相关负责人表

示:“托育工作的最终目标,是有效解决广大婴幼儿家庭的急难愁盼问题。各地在完成托位数量增加的前提下,一定要注重提质量、优结构,不能为了‘建’托位而‘建’,不能忘了托育工作的初心使命。”

山东省卫生健康委党组成员、省计生协常务副会长于富军表示,近年来,山东省托育工作发展迅速。2023年,山东省每千人口托位数达到4.0个。为提高托育服务质量,特别是提高入托率,2024年,山东省将把各地入托率纳入绩效考核。

让家长“托得到”的同时,各地更要在“信得过”“托得起”上用心。国家卫生健康委相关负责人表示,各部门要发挥职能优势,为普惠托育服务健康发展提供制度保障,加强对托育行业的管理,提高人才培养质量,把托育立法工作提上日程。同时,要善于统筹各方力量,多层次、多样化扩大普惠托育服务供给,并在场地、装修、经营等方面给予支持,通过政府降成本,在惠民上见成效。

“近年来,福建省发挥国资引领作用,发展社区嵌入式托育服务,打造‘15分钟托育圈’。”福建省卫生健康委党组成员、副主任张小舟介绍,“我们明确新建城区和已建住宅区按照每千人口不少于10个托位的标准建设服务设施,无托育服务设施或未达标的老城区和已建住宅区,通过购置、置换、租赁等方式,按照每千人口不少于6个托位的标准建设服

务设施。”此外,福建省积极开展托育人才晋升通道试点改革,指导厦门市在卫生系列职称评审中,增设托育相关专业。

江苏省探索的多部门协同强化普惠托育工作,赢得了参会代表的点赞。“江苏省发展改革委持续争取中央投资,省总工会推动建设爱心托育用人单位,省机关事务管理局启动全系统‘党建+托育’项目。多部门谋划项目、多渠道增加投入,形成促进托育服务发展的强大合力。”江苏省卫生健康委党组成员、副主任周明浩表示,在各部门共同努力下,江苏省获得中央投资1亿元,支持建设普惠项目123个。

### “站在年轻人的角度谈婚育”

近年来,我国新生儿数量逐年减少引起广泛关注。根据国家统计局2024年1月公布的数据,2023年全年出生人口902万人。当代青年生育意愿降低,是出生人口下降的一大重要原因。

该话题也成为参会代表午餐时议论的热点。“我家孩子30岁了,不结婚也不要小孩,做家长的怎么说都用。”“我家孩子也是,总觉得自己还没长大……”

对此,国家卫生健康委相关负责人表示:“要积极引导适龄青年树立正

确的婚育观念,既要讲清楚积极生育蕴含促进中华民族永续发展的‘大道理’,也要阐明积极生育能促进家庭幸福、孝老爱亲的‘小道理’。”

作为青年发展型省份,浙江省不仅建立了一批青年婚恋观教育阵地,还开展系列婚恋主题圆桌会议、红娘直播专场交友等青年交友活动。江西省打造以美好爱情为主题的婚庆文化园,营造生育友好氛围。湖北省宜昌市开展人工流产关爱服务,对确需人工终止妊娠的育龄群众进行高危风险评估,安排高年资医师手术,减少对孕龄妇女子宫内层的伤害。

“青年生育观念的转变具有复杂性和长期性,开展新型婚育文化宣传,不可能一蹴而就,也绝不是搞几场简单的活动、刷几句标语。要贴近现实,注重方式方法,接地气、有声势,理解年轻人,站在年轻人的角度谈婚育。”国家卫生健康委相关负责人表示,“各地要建立部门协同机制,配齐人口工作人员,将人口理论、人口形势纳入各级党校培训课程。用好专家智力、网络达人、医务人员等多元发声主体,用正能量的作品引导年轻人。”

浙江省将人口工作纳入干部网络学院及各级党校主体班次培训内容。宜昌市所有乡镇街道均设立卫生和计划生育办公室,配备1~2名专职工作人员,夯实基层工作网络。江西省强化课题研究,打造家庭发展品牌,持续开展“健康家庭”“最美家庭”遴选活动。

### 医院动态

#### 湖南省儿童医院启动肝肾移植救助项目

本报讯 (特约记者姚家琦) 1月15日,在湖南省妇联的指导和帮助下,湖南省儿童医院联合中国银行股份有限公司湖南省分行、湖南省妇女儿童发展基金会共同发起“移·路有爱”公益项目。该项目是湖南省首个企业和医院合作免费手术救助肝/肾移植患儿的慈善项目。

“我们的目标是让三湘儿童在‘家门口’就能享受到高水准的医疗实惠。”湖南省儿童医院党委书记赵卫华表示,近年来,医院围绕着力解决严重危害儿童健康的重大疾病等急难愁盼问题,在核心技术攻关、专家人才引进培育等方面下功夫,持续提升诊疗能力和水平,引进了公益项目50团队,配置医务社工以及爱心志愿团队,为重病患者及其家庭提供全程医疗支持和心理援助。此次启动的“移·路有爱”公益项目,首批合作资金300万元将全部用于在医院实施肝/肾移植手术且家庭经济困难患儿的医疗费用救助和人文关怀。

#### 四川省肿瘤医院开设盆腔包块与卵巢癌门诊

本报讯 (特约记者喻文苏 李岳冰)近日,四川省肿瘤医院妇科开设盆腔包块与卵巢癌特色专科门诊,由固定的专家团队对患者提供一站式服务。

卵巢癌由于早期诊断困难、复发率高、治疗棘手,诊断方法、治疗方法的选择与治疗评估,都颇具挑战性。为实现规范诊治,提升治疗效果,2013年,四川省肿瘤医院妇科教授张国楠牵头成立四川省首个妇科肿瘤多学科专家团队。此次开设的盆腔包块与卵巢癌特色专科门诊,安排知名卵巢癌诊治专家坐诊,让患者尽早得到高质量的诊治。

#### 河南省人民医院呵护出租车司机健康

本报讯 (特约记者胡晓军 张晓华)近日,河南省人民医院联合河南广播电视台,启动呵护出租车司机健康公益活动,为郑州、新乡、焦作三地有体检需求的出租车、网约车司机送上免费体检健康大礼包,助力2024年春运平安。

根据司机职业特点,河南省人民医院北院区制订了保障方案,有针对性地设计了基础体检项目。医院将为前来体检的司机建立电子健康档案。

#### 为生命接力

近日,由福建省卫生健康委主办的2024年“热血温暖为生命接力”无偿献血活动启动。图为1月26日,南平市建阳第一医院员工参与无偿献血。当天该院共有64人成功献血,累计献血量达2.04万毫升。

特约记者郑艺姝  
通讯员谢富珠  
摄影报道

#### 福建晋江加强计生家庭养老保障

本报讯 (特约记者陈静 通讯员蔡良友)近日,记者从福建省晋江市卫生健康局获悉,晋江大力开展计生特殊家庭关爱行动,在全市范围内补助部分计生家庭参加基本养老保险,帮助他们解除养老后顾之忧。2023年参保人数为11380人次,兑现市、镇两级补助1400余万元。

据介绍,近年来,晋江市卫生健康局率先在全省试行补助部分计生家庭参加基本养老保险,提升计生家庭的抗风险能力。从2017年起,该工作连续5年被列为晋江市委、市政府“为民办实事”项目,市、镇两级分别给予600元~2000元的养老补助,切实加强计生家庭养老保障。

#### 辽宁大连首批校园食品安全监督员上岗

本报讯 记者邹欣苒近日从辽宁省大连市市场监管局获悉,近日,该市首批8315名校园食品安全监督员聘任到位,包括社会共治代表、家长委员会代表、学生代表等。

校园食品安全监督员主要职责包括:坚持公益服务,对校园食堂、供餐单位、校内食品销售者开展校园食品安全社会监督;原则上每学期开展校园食品安全社会监督不少于1次;发现问题,督促各类校园食堂、供餐单位和校内食品销售者立行立改,并向属地食安办报告等。

目前,大连市已完成全市校园食品安全监督员信息档案建立、校园食品安全监督员证制作配发等工作,并通过线上、线下等方式,对全市聘任的校园食品安全监督员开展全覆盖式培训,以提升其履职能力。



## 海南推出基层卫生健康便民惠民十条

本报讯 (特约记者刘泽林)近日,海南省卫生健康委印发《海南省基层卫生健康十条便民惠民服务措施》,进一步推动基层卫生健康服务更加均衡覆盖城乡社区居民。

十条措施主要包括:一是推动优质医疗资源向居民身边延伸,从2024

年起,各公益性城市医疗集团和紧密型县域医共体总院要将不低于20%的专家门诊资源预留开放给辖区基层医疗卫生机构。

二是做优做强居民家门口医疗服务,到2025年确保每一家乡镇卫生院(社区卫生服务中心)至少拥有一名经过脱产专科化培训的儿科医生、康复医生、慢性病医生。

三是多措并举满足居民用药需求,基层医疗卫生机构配备各类慢性病药品,其中,降压药和降糖药均不得少于5种,允许村卫生室配备不超过20%的非基本药物,允许卫生院和社

区配备不超过30%的非基本药物。

四是充分发挥家庭医生健康守门人作用,及时回应居民健康咨询。

五是强化“一老一幼”健康管理服务,每年为全省65岁及以上老年人免费体检1次,将0~6岁儿童健康管理纳入家庭医生签约服务。

六是全力做实“2+3”健康服务包

疾病“防、筛、治、管”服务,加强早期筛查、干预、分类管理和健康指导。

七是全面为居民提供“简、便、验、廉”的中医药服务,扩大基层中医药服务规模。

八是不断优化基本医疗卫生服务供给时间,乡镇卫生院(社区卫生服务中心)要适当增加门诊服务时间。

九是大力推行“先诊疗、后结算”服务模式,提供多种付费渠道和结算方式。

十是努力为居民提供舒适的就医环境,在乡镇卫生院(社区卫生服务中心)全面推行“一人一诊室”。

### 从“珠江畔”到“黄河岸”

(上接第1版)

#### 带来了技术,当成“第二科室”谋发展

甘肃省肿瘤疾病诊疗技术的提升,得益于中山大学附属肿瘤医院专家和业务骨干不间断的帮扶带教。从2023年1月开始,中山大学附属肿瘤医院专家持续分批从广州飞往2000多公里外的兰州,就此唱起了“双城记”。

作为第三批专家之一,自2023年8月1日被派驻兰州后,王军业把很多医疗技术干货带到兰州,让这些技术在陇原大地生根发芽。在他的指导

下,中山大学附属肿瘤医院甘肃医院胸外科顺利完成一系列单孔胸腔镜手术。单孔胸腔镜技术是近年国际上出现的新型胸腔镜微创手术方式,可以减少患者创伤,在控制并发症发生和术后加速康复方面具备更大优势。

“结合两院实际情况,我们不断调整优化共建模式,持续派出科室业务骨干。从制度上保障帮扶的实效及连续性。”刘卓伟介绍,中山大学附属肿瘤医院规定,科主任派驻不少于3个月,其他骨干专家不少于6个月,派出的专家正高级职称比例达83%。

通过纵横联动织密共建网,形成了中山大学附属肿瘤医院甘肃医院发展提升的合力。在纵向上,输出医院

专家与输入医院相关科室一对一结对子,当成自己的“第二科室”指导发展;在横向上,以点带面共同提升。王军业举例说,胸外科要想完成高难度手术,麻醉科的保驾护航至关重要,麻醉科也会随着胸外科技术能力的提升而“水涨船高”,两个专业相辅相成。

甘肃省肿瘤医院麻醉科主任王海东对此深有体会。他介绍,以往,能开展高难度胸外科手术麻醉的医生仅占整个麻醉科医生的一半,在中山大学附属肿瘤医院专家帮扶下,如今,主治医师均可完成高难度胸外科手术麻醉,大大提升了医院手术麻醉的保障能力。

此外,中山大学附属肿瘤医院专家还把先进技术“移植”过来,比如超声定位下硬膜外镇痛技术。该技术可以减少麻醉用药,让患者能够很快脱离监护,从而降低手术风险。

结合甘肃省肿瘤医院不同科室发

展现状,中山大学附属肿瘤医院专家各显身手。如,放疗科重在优化调整结构,减少腹部放疗患者流失;开设门诊放疗,减少患者入院等待时间。介入治疗科将全国性学术活动安排在中山大学附属肿瘤医院甘肃医院召开,推进开展消融手术。头颈科作为甘肃省肿瘤医院品牌科室之一,注重疑难手术开展、科研素养提升等。腹科按单病种拆分为三个亚专科,更加有利于专科化发展。泌尿外科以诊断带动治疗水平全面提升,以微创手术树立科室品牌。病理科强化技术流程规范,建立质控体系,术中冰冻切片质量稳步提升。

输出医院专家的技术涌入输入医院,而输入医院的医生就像海绵一样尽可能地吸收,为自己所用。郝明听到职工给自己最多的反馈就是“时间根本不够用,刚甩开膀子干,转眼就到周末了”。

#### 带来了理念,重塑制度和模式

为避免反复穿刺、减少药物损害,化疗患者常常需要置入经外周静脉穿刺的中心静脉导管(PICC)。与传统门诊不同,甘肃省肿瘤医院一楼的血管通路门诊是由护士出诊的专科门诊。

甘肃省肿瘤医院护理部主任敬战萍介绍,以往,PICC置管由各病区的专科护士负责,但由于手法和培训不到位,易发生堵塞、出血等情况。在首批中山大学附属肿瘤医院派驻专家的指导和培训下,2023年2月,医院成立首个护理专科门诊,由具有主管护师职称以上且至少具有5年工作经验的护士出诊,改变以往分散模式,在门诊集中为患者进行PICC置管。

“护理专科门诊使护理工作更贴

近患者所需,提升患者就医体验,护理迎面向护理治疗的转变。”敬战萍说,中山大学附属肿瘤医院的护理理念、模式和经验正在甘肃落地生根,造伤口、淋巴水肿、安宁疗护等具有肿瘤专科特色的护理专科门诊相继成立。

甘肃省肿瘤医院提出“三融合”护理提升工程,即制度融合、管理融合、培训融合。敬战萍介绍,在制度融合上,借鉴中山大学附属肿瘤医院护理制度,修订符合中山大学附属肿瘤医院甘肃医院的护理核心制度,并在全院进行培训,做到人人掌握;在管理融合上,建立责任护士、护理组长、护士长三级质控体系,改变临床护理工作模式,实行医护一体化小组责任制,使护理工作更贴近患者、贴近临床、贴近社会;在培训融合上,通过学术讲座、业务查房、病例讨论等沉浸式指导,培养护士队伍,再由师资队伍把理念带回科室,提升整体护理专业能力水平。