

人口高质量发展·委主任视点

综合施策,促进人口高质量发展

上海市卫生健康委党组书记、主任 闻大翔

近年来,上海市人口发展呈现出少子化加剧、老龄化加深的特征。2023年底,全市户籍人口中60岁及以上老年人口达568.05万人,占比为37.4%;总和生育率从2016年的1.1降至2023年的0.6。2023年,在上海登记结婚的女性平均初婚年龄为29.2岁,上海户籍人口女性平均初育年龄为31.66岁。

面对人口发展形势,上海市从完善工作机制、健全政策体系、开展广泛宣传、强化生育服务保障与大力发展托育服务等方面综合施策,努力促进人口高质量发展。

——完善人口综合服务和管理工作机制,促进综合决策。

上海市委、市政府印发《关于调整上海市人口综合服务和管理工作领导小组成员等事宜的通知》,明确由市委和市政府主要领导担任双组长,进一步加强领导小组对人口工作的统筹协调。领导小组办公室设在市发展改革委,强化在战略研究、政策平衡、服务管理和数据监测等方面的牵头抓总作用。

——健全生育支持政策体系,鼓励家庭生育育。

2021年11月,上海市人大常委会审议通过《关于修改〈上海市人口与计划生育条例〉的决定》,三孩生育政策正式落地。新修订的《上海市人口与计划生育条例》完善了奖励假制度,明确符合法律法规规定生育的夫妻,女方除享受国家规定的产假外,还可以再享受生育假60天,男方享受配偶陪产假10天;并增设育儿假,明确规定符合法律法规规定生育的夫妻,在其子女年满三周岁之前,双方每年可以享受育儿假各5天。

2021年12月,上海市委、市政府印发《关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的实施意见》,聚焦青年发展和家庭关切,采取综合措施,降低生育、养育、教育成本。2022年1月,市医保局等3部门印发《关于支持三孩政策生育保险工作的通知》,进一步提高生育保险待遇。

2024年5月,上海市医保局、市人力资源社会保障局、市卫生健康委印发《关于将部分治疗性辅助生殖技术项目纳入医保、工伤保险支付范围的通知》,明确自2024年6月1日起将12个辅助生殖类医疗服务项目纳入医保支持范围。2024年5月,上海市住房城乡建设委等部门印发《关于优化本市房

地产市场平稳健康发展政策措施的通知》,支持多子女家庭合理住房需求,允许增购1套住房,优化多子女家庭在个人住房贷款中首套住房认定标准。

——开展生育友好宣传,树立新型婚育文化。

上海市卫生健康系统组织开展形式多样的生育友好宣传活动,提倡适龄婚育、优生优育。2022年,市卫生健康委印发《关于本市进一步加强优化生育政策宣传工作的实施方案》,举办多场以“城市人口高质量发展与生育友好型社会”为主题的专题报告会、研讨会。2022年、2023年连续两年举办上海市“好孕来——生育促进暨家庭健康宣传服务直通车”网络知识竞赛,营造社会各界共同参与的良好氛围。

以“国际家庭日”为契机,上海市每年举行大型主题宣传活动。2023年5月15日,国家卫生健康委在上海市举行以“支持家庭生育养育,促进人口均衡发展”为主题的宣传活动。浦东新区卫生健康委、宝山区卫生健康委被评为全国生育友好工作先进单位。

——加强生育全程服务,提高优生优育服务水平。

深化妇幼保健服务能力建设,推进实施母婴安全行动提升、健康儿童

行动提升、母乳喂养促进等一系列行动计划。加大出生缺陷综合防治力度,将孕前优生健康检查纳入全市基本公共服务项目清单。积极推进出生“一件事”办理,实现《出生医学证明》签发、出生登记、医保参保登记等婴儿出生后需要办理的11个事项“一网通办、一窗办、一次办”。将0~6岁儿童孤独症筛查纳入基本公共卫生儿童保健项目。推进儿童早期发展基地建设,建成2个国家级和21个市级儿童早期发展基地。加强生殖健康宣传服务,组织开展“健康家庭—生殖健康”社区行项目,预防意外妊娠,完善不孕不育诊治服务。加强母婴设施建设和管理,市卫生健康委、市文明办、市发展改革委等部门联合印发《上海市母婴设施建设和管理办法》《上海市公共场所母婴室星级评定方案》,在全市各

类公共场所建成母婴设施1634个(涉及1248个单位),母婴服务需求较大的大型商业网点、机场、铁路车站、助产医疗机构、儿童专科医院等重点公共场所已基本实现母婴设施全覆盖。

——大力发展普惠托育服务,指导家庭科学育儿。

上海市委、市政府高度重视3岁以下婴幼儿托育服务工作,连续两轮

2023年1月1日起,《上海市学前教育与托育服务条例》正式实施。2023年10月20日,市政府印发《关于进一步促进本市托育服务发展的指导意见》。

今年3月,上海市卫生健康委印发《关于本市促进医疗卫生机构支持托育服务发展的实施意见》,积极开展孤残儿童筛查纳入基本公共卫生儿童保健项目。推进儿童早期发展基地建设,建成2个国家级和21个市级儿童早期发展基地。加强生殖健康宣传服务,组织开展“健康家庭—生殖健康”社区行项目,预防意外妊娠,完善不孕不育诊治服务。加强母婴设施建设和管理,市卫生健康委、市文明办、市发展改革委等部门联合印发《上海市母婴设施建设和管理办法》《上海市公共场所母婴室星级评定方案》,在全市各

类公共场所建成母婴设施1634个(涉及1248个单位),母婴服务需求较大的大型商业网点、机场、铁路车站、助产医疗机构、儿童专科医院等重点公共场所已基本实现母婴设施全覆盖。

边缘可切除食管癌患者 临床治疗有新策略

本报讯 (特约记者周厚亮 通讯员苏安宁)日前,郑州大学第一附属医院胸外科李向楠教授、赵佳副教授团队在《细胞》子刊《医学》发表研究文章。该研究定义了边缘可切除食管癌的“分步诊断”策略,证实了卡瑞利珠单抗联合化疗在边缘可切除食管癌治疗上的安全性和有效性,为边缘可切除食管癌患者提供了一种有效的临床治疗策略。

边缘可切除食管癌肿瘤负荷相对较高,目前缺少诊断和治疗层面的专家共识。郑州大学第一附属医院胸外科/食管外科团队在边缘可切除食管癌的诊断上提出“分步诊断”策略,经过免疫联合方案将肿瘤降期后进行根治性手术。

结果显示,免疫联合化疗在边缘可切除食管癌的新辅助治疗中是安全可行的。团队依据术中探查和术后病理学诊断结果,创新提出边缘切除的概念,用于解释边缘可切除食管癌患者术后局部复发率高的临床现状,并指出此类人群可能受益于术后辅助放疗。

清醒俯卧位研究 有望改写诊疗指南

本报讯 (特约记者程守勤 刘敏)一项新研究证实,与清醒俯卧位标准治疗(中位时间5小时/天)相比,长程清醒俯卧位(大于12小时/天)明显降低新冠病毒感染(COVID-19)呼吸衰竭患者的气管插管率(主要观察终点)及28天病死率。近日,东南大学附属中大医院重症医学科团队联合国内多中心的最新研究成果在国际期刊《重症监护医学》上发表,该研究为清醒俯卧位时长提供了循证依据。

东南大学医学院副院长、东南大学附属中大医院重症医学科刘玲教授指出,虽然2023年更新的欧洲重症监护医学会急性呼吸窘迫综合征指南,建议将清醒俯卧位作为COVID-19导致的呼吸衰竭患者的标准治疗,然而,清醒俯卧位治疗的最佳时长不清楚。

该项研究证实,与清醒俯卧位标准治疗(中位时间5小时/天)相比,长程清醒俯卧位明显降低COVID-19呼吸衰竭患者的气管插管率(主要观察终点)及28天病死率。为清醒俯卧位时长提供循证依据,或将进一步改变急性呼吸窘迫综合征诊疗指南。

“镜中镜”下成功钳取 光滑磁力珠

本报讯 (记者赵星月)近日,首都医科大学附属北京儿童医院耳鼻喉头颈外科急诊收治了一名由北京儿童医院保定医院转来的8岁支气管异物患儿小轩(化名)。在耳鼻喉头颈外科与呼吸中心介入肺专业、手术室麻醉科的紧密合作下,一枚1厘米大小、形态不规则的光滑磁力珠被成功取出,患儿脱险。

事发当日晚上9时,小轩呛入金属异物,随即出现剧烈咳嗽、呼吸困难、口唇发绀,数十秒后症状缓解,但仍伴阵发性咳嗽。随后,他被送至北京儿童医院保定医院,胸部CT提示右主支气管口高密度异物征象,完全堵塞右支气管。接诊医生建议转至北京儿童医院手术。

“这有一名呛入磁力珠的男孩,需紧急转院尽快安排手术!”事发次日凌晨5时30分,北京儿童医院耳鼻喉头颈外科住院总医师李晓丹接到从北京儿童医院保定医院打来的电话。

挂断电话,李晓丹立刻向上级医师报告病情、安排床位,联系麻醉科报备急诊手术,并与呼吸中心介入肺专业取得联系,以备联合手术。

上午10时许,急救车将小轩安全转运至北京儿童医院。耳鼻喉头颈外科主任医师唐力行和副主任医师肖潇讨论多种备用方案,并做好与纤支镜专家联合手术的准备。上午11时20分,手术开始。硬性气管镜置入,右侧支气管口暴露,可以看到异物是一枚形态不规则的光滑磁力珠。耳鼻喉头颈外科医师师檀俊龙尝试用鳄鱼钳、抱钳、反张钳将异物取出,但磁力珠表面光滑,且磁力珠中间纤维束承受力不足,难度超出预期。手术团队遂联系呼吸中心介入肺专业刘芳医生团队。

刘芳认为磁力珠通过声门时,纤维支气管镜的柔软特性极有可能导致异物脱落。于是,她提出在保留硬性支气管镜的通道内,使用纤维支气管镜将异物取出,并共同撤镜。该方案获得一致认可。刘芳团队使用纤支镜活钳穿过磁力珠中间孔,嵌顿固定异物。经共同撤镜、脱落后再取、再脱再取3次尝试后,这枚磁力珠被成功取出。

参保人岂能成为 欺诈骗保帮凶

王尚(媒体人)

国家医保局近日发布消息,湖北省武汉市青山区警方打掉了一个通过多开、虚开并倒卖药品以套取医保基金的诈骗团伙,查扣涉案药品1100余盒。有媒体近日报道,一名患有慢性肾功能衰竭等疾病的参保人“3个月购买了15年的用量”,其低价开医保药品加价后卖给药贩子,药贩子再将药品倒卖、流向市场。

这样的案例并不在少数,严重危害医保基金的安全。参保人利用医保政策多开、虚开药品,药贩子加价回购这些药品后倒卖牟利,药房再将这些“回流药”以原价出售赚取差价……这就是不法分子打造的欺诈骗保“黑色利益链”。医保诈骗犯罪涉及大量参保人,这些人在有意或者无意的情况下,通过出借医保卡或直接让药贩子配药获取药品后转卖给药贩子,直接导致医保基金“跑冒滴漏”。最高人民法院曾发布消息称,在2021至2023年的医保骗保案件中,医保骗保案件犯罪主体呈现多元化特点,其中参保人涉案占比超过五成。

防止参保人被动或主动进行骗保,关键在于让大数据“慧眼识问题”,让监管“长牙带刺”。一方面,充分发挥智能监控系统作用,用新技术及时发现参保人违规使用医保卡等问题,强化大数据筛查手段在医保基金监管中的应用。另一方面,持续加强医保、公安、卫生健康等部门的协作,强化线索排查和典型案例曝光。一旦发现问题,医保部门应立即终止涉案人员医保服务,追回钱款,公安部门对涉案人员依法惩处,从根本上斩断不法分子钻空子的念头。

我国14亿多人组成了一个“大家庭”,参保人、企业等所缴纳的医保费用以及财政补贴汇聚成了医保基金的“家底”。“家底”被骗走得越多,用到真正需要看病的老百姓身上的就会越少。从这个角度看,每一名参保人都有义务守护好这份“家底”,妥善保管自己的医保卡,不出租、出借或交给他人使用;不为私利多开、虚开药品,触犯法律底线;在就医、购药时,及时核对结算单据或者购药小票,核对诊疗项目、药品、耗材等费用是否准确,保障自身合法权益,为保障医保基金安全尽一份力量。



朱慧卿绘

“老幼共托” 激发发展新动能

刘天放(教师)

由于出生人口数量变化,不少幼儿园出现了招生困难,甚至面临关停的窘境。如何把这些日渐闲置的幼儿园利用起来,满足社会其他方面需求,成为不少地方面临的现实课题。

为解决“一老一幼”照护难题,北京市西城区、浙江省金华市、广东省深圳市、山西省太原市等多地开始探索“老幼共托”模式,让老幼两代人共享服务。例如,今年7月,北京市西城区德胜街道进行资源整合,将普惠托育点嵌入养老服务驿站,该驿站成为北京市首家社区养老育幼一体化服务点;去年,浙江省金华市婺城区北苑第一幼儿园完成养老院改造。这些都是少子化、老龄化背景下的有益尝试。

一边是一些幼儿园得不到有效利用,一边是老年人快速增长,养老设施不足,养老服务需求无法得到满足,在这种情况下,幼儿园转型发展托老业务,既能解决自身资源闲置问题,也能在一定程度上缓解辖区养老设施不足的压力。同时,托育和托老都是养护性质的工作,具有行业相通之处,转型发展成本相对较低。

在“老幼共托”模式下,老人可以和孩子结对子,一起玩游戏、做手工。

老人在孩子的欢声笑语里感受温暖;孩子也可以享受到老人的悉心呵护与关爱。多地实践证明,“老幼共托”模式是幼教行业破局求存的创新之举。

当然,“老幼共托”是一项系统工程,还需多方合作。一方面,幼儿园方面要为“老幼共托”提供支持,做好部分设施的适老化改造,营造适合老年人和幼儿相互陪伴的友善环境。另一方面,幼儿园方面要调整办学理念,积极开发老少皆宜的课程和活动,让“一老一幼”都能有所收获。同时,相关从业人员也要定期参加医学、康复、护理、幼教等方面的培训,过硬的业务能力满足育幼与托老两个行业的专业要求。

“老幼共托”模式值得期待,满足条件的地区不妨积极探索。“老幼共托”不仅激发了幼儿园的发展新动能,也促进了养老产业的发展。期待各地能因地制宜出台更多政策,引导幼儿园等机构转型发展,打造更多老有所养、幼有所托的新场景。

来信 已启

体检报告迟迟收不到,该怎么办?

来信:

体检报告迟迟收不到,该怎么办?近一段时期,我白天也常常处于犯困状态,去医院咨询医生,医生说可能是脑供血不足,要检查!我告诉医生,我已退休,刚参加过原机关单位组织的体检。医生手一伸:体检表呢?我说至今还未看到。

我十多天前参加原机关单位统一组织的体检,但体检结果还未拿到。我到体检医院查询,该医院工作人员很热情,查询后告诉我:你们单位的体检报告3天前就被别人一拿走了。

退休多年的我,也不懂了。体检报告为什么还不发给我呢?我估计,拿体检报告的是位身体没毛病的健康人。在他眼里,这体检报告没有多大的时效性;可它对身体有意、急需看病作参考的人,恰恰非常重要呢。

退休职工体检是件大好事,好事就应将它办好。可时下有的单位体检,检查结果往往要一两个月才能发给体检者。这样的体检质量和效率无疑是大打折扣了。看来,体检也要来个“全面检查”并认真改进才是。这自然就要求经办人都有“热心为退休前辈服务”的精神。

(老马 江苏省盐城市市民)

交流:

人口老龄化是社会发展的趋势,也是我国今后较长一个时期的基本国情。对于一些身体状况不佳的老年人来说,等待体检报告的那段时间,更是倍感煎熬。我国退休人员规模庞大,体检报告若不能及时送达,受影响的人想必不在少数。来信者反映的虽然只是个人情况,但是呈现的是很多退休老年人可能会遇到的现实问题。

通过体检报告,体检者能进一步了解自己的身体状况,对潜在疾病能够做到早发现、早诊断、早治疗。及时拿到体检报告,有助于老年患者根据体检报告指标追踪自己的健康状况,为患者接受进一步检查治疗提供重要参照。而且,即便体检报告没有出现问题,也应将其逐年妥善保存,以便配合家庭医生更好开展健康管理。

当前,许多退休老年人仍通过原单位开展年度体检,可能因为地理距离、腿脚不便、电话不通等原因无法及时接收体检报告。避免体检报告因为过了时效而作废,看似是小事,实则是关系老年人健康生活的大事。对此,一方面相关用人单位应多想办法、压实责任,采取分送到家、快

递等方式,切实把关怀送到退休职工的心里。

另一方面,也应看到,科技在进步,及时查看体检报告已经有了更多的选择。大多数医院都推出了电子体检报告单,通过医院微信公众号、App等可以快速查看体检结果,实现了让信息多跑路、老年人少跑腿。有了好的选择还要加大宣传力度,帮助更多人了解这一途径,习惯利用网络及时获取体检结果。考虑到老年人面临的“数字鸿沟”问题,还要加快推进数字技术适老化改造,让老年人真正受益。另外,有条件的地区还可搭建健康管理信息平台,根据退休老年人的历年健康体检结果,进行健康评估和健康管理,为退休老年人提供有针对性的运动指导、饮食建议、健康讲座等健康风险干预与管理方案,更好满足退休老人的健康管理需求。

(王尚)

评论投稿邮箱 mzpjkb@163.com

