

学习贯彻二十大精神

优化人口发展战略 建立生育支持政策体系

王培安

党的二十大报告强调,“中国式现代化是人口规模巨大的现代化”,并提出“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”,以及“实施积极应对人口老龄化国家战略”,为全面做好新时代人口工作明确了重点任务和前进方向。通观全文,报告对我们研究思考人口与发展问题提供了一整套的世界观和方法论。

新阶段人口发展面临新任务

党的二十大报告对人口发展工作的部署,表明以习近平同志为核心的党中央对我国人口发展阶段作出了新判断。我国的人口发展战略可以分为三个阶段——

第一阶段是控制人口过快增长战略(1980年—2012年)。以1980年党中央致全体共产党员、共青团员的公开信为标志,国家推行计划生育基本国策,实行限制人口出生的政策。经过30多年的努力,历史性地完成了控制人口过快增长的任务,创造了较长的人口红利期,助力我国实现了经济腾飞。

第二阶段是完善人口发展战略(2013—2021)。面对人口规模和结构的双重压力,党中央审时度势,及时调整完善生育政策,先后实施了单独两孩、全面两孩、三孩生育政策及配套支持措施以及积极应对人口老龄化国家战略,牢牢把握了人口发展的战略主动权。

第三阶段是优化人口发展战略。党的十九大报告提出加强人口发展战略研究,二十大提出“优化人口发展战略,建立生育支持政策体系”,表明以习近平同志为核心的党中央对新时代我国人口发展阶段作出了新的判断,对积极应对家庭变迁和降低生育率的政策体系提出了新要求。这一阶段,国家



迫切需要落实以人民为中心的发展思想,在家庭发展和生育保障领域加快基本制度框架的顶层设计,实现战略导向的历史性转变、生育支持政策的系统性重塑、人口治理体系的整体性重建。

人口素质在国家竞争力中居支柱性地位

“我国14亿多人口整体迈进现代化社会,规模超过现有发达国家人口的总和,艰巨性和复杂性前所未有,发展途径和推进方式也必然具有自己的特点。”正如二十大报告所强调的,我们在社会主义初级阶段面对高龄少子化,既反映了中国特色社会主义现代化建设的伟大成就,也是中华民族伟大复兴过程中必须面对的基本国情,同时也是现代化进程中必须面对的重大挑战。我们不能照搬发达国家福利制度,也

不能忽视家庭和个人发展的基本保障,必须找到解决高龄少子化问题的中国方案。

中国家庭文化延续千年,在后代抚育与社会继替、家庭稳定与夫妻三角关系、差序格局与社会伦理等方面,均体现了中华文明的强大生命力、凝聚力、影响力。习近平总书记曾指出:“无论时代如何变化,无论经济社会如何发展,对一个社会来说,家庭的作用都不可替代,家庭的文明作用都不可替代。”这是我们促进家庭发展最深邃的思想引领。党的二十大报告节选论述马克思主义中国化时代化、推进文化自信自强,为我们在人口发展方面识变应变求变提供了强大的思想武器。马克思主义基本原理同中国具体实际相结合、同中华优秀传统文化相结合为我们学习借鉴西方经验,传承优秀家庭文化提供

了理论遵循。

教育、科技、人才战略一体化布局,凸显了人口素质在国家竞争力中的支柱性地位。党的二十大报告指出,“教育、科技、人才是全面建设社会主义现代化国家的基础性、战略性支撑”,“人才是第一资源”,要“完善人才战略布局,坚持各方面人才一起抓,建设规模宏大、结构合理、素质优良的人才队伍”。未来大国博弈,是高龄少子化背景下的竞争,人口竞争力主要体现在人口素质。提高出生人口数量、素质,是提升人力资本总量、强化国家人才储备的基础性工程。而当前在我国,“没人带孩子、养育成本高”是影响家庭生育决策的瓶颈因素。发达国家为应对低生育率,在优厚的家庭补贴外,还有“强势开端”计划,而我国托儿服务都还没有得到很好的解决。以后我国每年出生不到1000万人,每一个孩子都是国家

关注生育群体健康是促进生育的重要保证

赵瑞华

党的二十大报告明确指出:“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。”这说明党中央对中国人口发展形势高度重视,调整和完善生育政策及相关配套措施是大势所趋。

随着长期累积的人口负增长势能进一步释放,我国总人口增速明显放缓,“十四五”期间将进入负增长阶段。近年来生育水平持续走低,总和生育率降到1.3以下。根据国家统计局公布的2021年全国出生人口1062万人计算,总和生育率仅为1.15。低生育率成为影响我国人口均衡发展的最主要风险。

为促进人口均衡发展,2022

年8月16日,国家卫健委官网发布了《关于进一步完善和落实积极生育支持措施的指导意见》,推出了提高家庭婴幼儿照护能力、加快完善住房保障体系等20项举措。要落实积极的生育支持措施,我们需要解决的关键问题是“一少一中一老”。其中,“一少”要解决的是幼有所育、幼有所养问题;“一中”要解决的是能生、敢生和愿意生的问题;“一老”则事关养老服务体系的完善。

关注生育群体健康是促进生育的重要保证。“不想生,生不出,生不好”,成为我国生殖健康问题面临的三大现状。在“生育意愿低”的人群中,包括因养育成本高、女性产后职业发展空间受影

响等原因“不敢生”的人群,也包括因更加重视个人生活质量而“不想生”的人群。与此同时,我国育龄妇女的不孕不育率逐年上升,现在已经达到了12%~18%。

影响女性生育能力的影响因素有很多,比如反复人工流产,以及年轻人经常熬夜、过度减肥等不健康的生活方式等,都在影响育龄女性的身体素质,进而影响她们的生育能力。我们在临床中发现,虽然近30年我国经济发展迅速,人民的生活质量显著提高,但女性的身体素质及生育能力却在下降。这需要国家重视以及医疗服务的介入,同时加强科普宣传,倡导健康生活方式,提倡适龄

婚育。中医药在促进生育、提高生育质量方面都有很好的疗效和优势,应该加强临床和基础研究,总结经验,推广应用。

关注生育群体健康还应特别关注未来生育群体,勿让青少年生殖健康“流”失。

研究显示,近5年来我国每年人工流产的总数一直徘徊在950万例左右。也有专家指出,中国每年实际人工流产数量约在1300万例,这也意味着我国的人工流产数量与新生儿数量几近持平。实际数量明显多于统计数量的原因,是统计并没有覆盖私立医院和地下诊所。多项有关调查还显示,人工流产的女性中,年轻、未婚、未育占比不断升高,多

次重复流产和年龄在20岁以内的高危人工流产占比显著增加。每年24岁以下未婚青少年人工流产数占我国人工流产总数的40%以上,其中近20%有反复人工流产经历。关注青少年的生殖健康刻不容缓,应该建立涵盖大中小学并逐步深入的生殖健康教育体系,设立人工流产国家监管和服务的技术门槛。

提高生育率,降低不孕不育率需要多措并举,国家、社会、单位、家庭共同努力并有机联动,从当前和未来综合考量,形成生殖健康促进行动的合力。

(作者系全国政协委员、中国中医科学院广安门医院博士生导师)

七日链接 QIRILIANJIE

均价770元! 冠脉支架接续集采开标

本报讯(记者 刘喜梅)记者从国家医保局获悉,国家组织冠脉支架集采协议期满后接续采购近日在江苏常州开标,产生拟中选结果。本次接续采购首次探索在全国范围统一开展接续工作,共3696家医疗机构参加,采购量约178万个。

据介绍,共10家企业的14个产品获拟中选资格,既包括美敦力等知名跨国企业,也有上海微创等内资企业,企业中选率达91%,平均中选支架价格770元,加上伴随服务费,终端价格区间在730元~848元。与上一轮集采相比,本次接续采购中选价格总体保持平稳,参加的医疗机构增加40%,支架采购量增加30%,中选企业增加2家,中选产品增加4个,品种更加丰富,供应更有保障,冠脉支架集中带量采购的成果得到巩固。

据了解,国家组织冠脉支架集采自2021年1月落地实施以来,总体运行平稳,截至2022年10月底,共采购中选支架320万个,达成中选采购量的1.3倍。本次接续采购坚持“带量”原则,着眼于稳价格、稳供应、稳预期,探索了适用于集采协议期满后接续的采购规则。此次采购的成功开标,将进一步释放集采改革红利,让患者持续受益。下一步,国家医保局将会同有关部门,按照国家组织高值医用耗材集采探索的既有规程,指导联采办和各地做好采购协议签订、中选产品挂网、医保基金预付等中选结果落地实施工作,确保全国患者于2023年1月份用上接续采购的中选产品,与上一采购周期平稳衔接。

国家药监局研究部署 深化农村药品安全专项整治工作

本报讯(记者 陈晶)近日,国家药监局召开农村药品安全专项整治工作会议,研究部署深化农村药品安全专项整治的工作措施。

国家药监局党组成员、副局长徐景和强调,各级药品监管部门要认真贯彻落实党中央国务院决策部署,按照专项整治行动的总体要求,持之以恒做好农村药品安全专项整治工作。国家药监局要求各级药监部门:

一要深入排查化解农村药品安全风险隐患。要结合日常监管和本地实际,深入排查梳理风险,定期进行风险会商,建立问题清单并实行销号管理,加强制度建设,形成长效机制。

二要分类解决农村药品安全问题。对故意违法违规或者严重违法违规的,要严惩重处,形成震慑效果;对生产经营使用不规范的,要指导企业强化责任意识,合规意识,督促企业加强质量管理体系建设并保证有效运行。三要全面加强农村药品监管能力建设。要强化检查核查、检验检测、监测评价等体系建设,加强农村药品监管信息化建设,加大专业人才培养力度,提升农村药品监管执法水平。

四要充分发挥集中打击整治危害药品安全违法犯罪工作机制作用。做好统筹协调工作,加快建立健全集中打击整治危害药品安全违法犯罪工作机制,推动形成高效、协同、专业的药品监管体系,凝聚基层药品监管合力。

五要形成药品安全专项整治社会共治大格局。要加强与相关部门的协作协同,深化农村药品监管网和供应网建设,积极开展药品安全科普宣传,畅通投诉举报渠道,加强示范基地建设,发挥引领带动作用,形成党委领导、政府负责、社会协同、公众参与、法治保障的多元治理格局。

天津出台国内首部 家庭医生签约服务地方性法规

本报讯(记者 李宇馨)12月1日,天津市十七届人大常委会第三十八次会议审议通过了《天津市家庭医生签约服务若干规定》(以下简称“若干规定”),这也是国内首部家庭医生签约服务地方性法规。该法规将自2023年1月1日起施行。

开展家庭医生签约服务对于推进分级诊疗、提高基层医疗服务能力、更好满足人民群众医疗卫生和健康需求具有重要意义。天津市家庭医生签约服务工作自2017年启动以来,得到了居民的广泛认可和欢迎,积累了不少特色、成功经验。制定实施若干规定,旨在进一步规范 and 促进家庭医生签约服务工作开展。

双向转诊要实现“小病在社区,大病进医院”,包括上转和下转。若干规定明确,鼓励二级及以上医疗机构对经家庭医生转诊的签约居民提供优先接诊、优先检查、优先住院等服务。对于上级医疗机构下转的签约居民,家庭医生依据病情可以延用上级医疗机构医嘱处方药品。若干规定还明确了签约居民在服务期内,按照有关规定享受基本医疗保险报销优惠政策。

家庭医生由哪些人员担任?若干规定明确,基层医疗卫生机构注册全科医生(含助理全科医生和中医类别全科医生)、具备能力的乡镇卫生院医师和乡村医生、经全科医生相关培训合格的退休临床医师,以及执业注册为全科医学专业或者经全科医生相关培训合格、选择基层医疗卫生机构开展多点执业的在岗临床医师,可担任家庭医生。

签订家庭医生服务协议可以享受哪些服务?若干规定明确:常见病和多发病的中西医诊治、合理用药、就医指导等基本医疗服务;国家和天津基本公共卫生服务项目;开展健康风险评估、制定健康管理计划,开展健康教育、健康咨询和健康指导服务;优先提供本医疗机构的专科室预约、定期家庭医生门诊预约、预防接种以及其他健康服务的预约服务等;根据与二级及以上医疗机构双向转诊的合作协议,优先为签约居民提供转诊服务;在保证用药安全的前提下,可以为临床诊断明确、用药方案稳定、依从性良好、病情控制平稳、需长期药物治疗的签约慢性病患者酌情增加单次配药量,延长配药周期,并给予用药指导;在中医医师的指导下,提供中医健康教育、健康干预等治未病服务;服务协议约定的其他个性化服务。

精准防控出生缺陷,促进人口长期均衡发展

赵立见

人口发展是“国之大者”。二十大报告强调,要优化人口发展战略,建立生育支持政策体系。这既对我国新时期严峻的人口形势作出了积极回应,也为新时代人口发展工作指明了方向。

党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央站在中华民族伟大复兴的战略高度,对新时代人口发展工作先后作出了单独两孩、全面两孩、实施一对夫妻可以生育三个子女政策等一系列重大决策部署,推动我国人口工作迈上新台阶。但需要关注的是,近些年来连创新低的生育率,依然是我国人口发展面临的突出问题。

影响育龄女性“不想生、不敢生、生不好”的因素众多,建立和完善生育支持政策,既要保障“愿

意生”,还要保障“生得好”。

要保障“生得好”,不能少了科技手段的精准支持。以出生缺陷的防控为例,许多出生缺陷疾病如唐氏综合征、地中海贫血、脊髓性肌肉萎缩症等,常常致死、致残或致残,给患者、家庭和社会带来沉重负担。遗传性出生缺陷疾病大都缺乏有效的治疗手段,但通过加强产前筛查和诊断,可以尽可能地减少严重的出生缺陷患儿出生。

当前用于产前筛查和诊断的技术主要有:血清学产前筛查、无创产前基因检测(NIPT)和羊水穿刺产前诊断。其中,血清学产前筛查成本低,但假阳性率极高,且漏检较多;羊水穿刺产前诊断准确率高,但有创且可能带来一定流产风

险;无创产前基因筛查是一种精准防控染色体类出生缺陷的手段,阳性检出率高、安全无创,但该技术尚未普及,这在一定程度上制约了出生缺陷精准防控的开展。

与此同时需要关注的是,生育年龄和唐氏综合征等出生缺陷的发生呈明确的正相关关系。伴随着生育政策的调整,近些年我国高龄生育的女性显著增加,临床上出生缺陷发生的比例也在增加。因此,为了促进我国人口均衡发展,除了要多措并举提升生育率,还要最大程度控制出生缺陷的发生。

习近平总书记多次强调,预防是最经济最有效的健康策略,这一策略同样适用于出生缺陷防控。就在前几天,新一期的《中国

妇幼保健》杂志以专题形式,报道了刘静等人承担的河北省重点研发计划项目——河北省无创产前基因检测民生项目的相关研究成果。该项目以百万级检测数据为基础,对NIPT的技术优势以及卫生经济学效益,均进行了研究和评估。

项目成果发现,相较于血清学筛查,NIPT的检测性能具有显著的技术优势,可以作为一线普筛技术用于唐氏综合征等染色体异常出生缺陷的筛查。项目对河北省唐氏综合征患者的疾病负担研究发现,该省唐氏综合征患者生命周期期均经济负担为384.86万元,项目防控唐氏综合征的成本-效益比为43.56万元/例,成本-效益比为1:8.84。这

意味着,河北省NIPT民生项目具有较高的卫生经济学效益。

其实不仅是河北,湖北武汉、湖南长沙等省市的经验也都证实,以政府民生项目的形式开展NIPT,是经济有效的健康策略。人口问题是事关国家全局性、长期性、战略性的问题,是关乎民生大计、发展大局、国家和民族前途命运的大事。优化人口发展战略,既要立足全局谋长远,也要聚焦现实问题各个击破。精准防控出生缺陷,既是我国公共卫生领域面临的现实难题,也是促进我国人口长期均衡发展现实可行的重要抓手,应该在更大范围和更大力度上被推广。

(作者系广东省深圳市盐田区政协常委、华大基因CEO)