

完善促进生育政策

■中国城市报记者 叶中华

2月28日,国家统计局发布的《中华人民共和国2021年国民经济和社会发展统计公报》显示,2021年末全国人口14.126亿人,比上年末增加48万人。与2020年净增长率1.45%相比下滑了1.11个百分点。可见我国人口增长形势不容乐观。

对此,全国政协委员、江西省南昌市副市长龙国英深感忧虑,她表示,出现人口净增长下降的主要原因,一是育龄妇女人数持续减少,2021年,全国15—49岁育龄妇女比上年减少约500万人,其中21—35岁生育旺盛期的育龄妇女减少约300万人。二是年轻一代更加强调个体的幸福感,婚姻观、育儿观发生变化,三孩生育的主观意愿较低。三是经济社会工作压力大,导致受孕难、保胎难。现代快节奏的生活方式和个人一些不好的生活习惯对生育能力造成了影响,适龄夫妇“不愿生、不敢生、生不出、生不好”的问题突出。四是女性就业歧视加剧。随着生育政策的进一步放开,多地出台的延长产假等鼓励生育的政策是一把“双刃剑”,用人单位为降低成本,招录未婚、未育女性意愿势必会降低,女性就业歧视现象将更加严重。

为此,她建议,一是建立全国全员人口信息系统,以保证人口数据来源的唯一性和合法

性,同时授予相关部门共享和使用基础信息数据的权限,最终实现全国一库,资源共享。

二是出台促进女性公平就业激励政策,通过政府、企业、个人“三位一体”生育成本分摊机制解决女性就业歧视问题。建议国家层面牵头建立企业性别平等状况报告制度,将性别平等状况纳入企业年度报告,要求具备一定规模的企业在年度报告中说明女性录用情况、员工性别比、管理层性别比等指标,每年通过企业信用信息公示系统向市场监督管理部门报告并进行公示;给予录用一定比例的女职工所在企业以及多孩生育率高的企业一定税收优惠政策。

三是推动出台落实各项保障生育配套政策。此次放开三孩生育,最大的区别在于同步出台配套政策。建议国家层面在个人所得税加计扣除中把夫妻双方父母共同纳入赡养老人同等认定,把婴幼儿普惠托育费纳入个人所得税税前抵扣;建议从国家层面明确增加生育保险基金财政投入和财政兜底,用人单位以男女职工工资总额作为缴费基数,按照一定比例承担生育成本,由政府统筹分配相关收入,促进生育成本的社会共担。同时,加快构建普惠性托育服务和社会支持体系,不断完善公共托育服务,切实解决家庭生育养育教育子女的后顾之忧,释放生育潜能。



3月1日,安徽省合肥市蜀山区家庭医生团队走进琥珀街道琥珀潭社区居民家中,为高龄老人测量血压。人民图片

加快建立健全现代医院管理制度

■中国城市报记者 张永超

作为“十四五”期间建设优质高效医疗卫生服务体系的重点任务,国家区域医疗中心是引领公立医院高质量发展的重要抓手,更是现代医院管理制度试点的关键力量。

为充分发挥作为国家区域医疗中心和建立健全现代医院管理制度“双试点”的示范引领作用,深化公立医院改革和高质量发展提供范本,全国人大代表、河南省

儿童医院院长周崇臣建议以国家区域医疗中心为抓手,加快建立健全现代医院管理制度。

周崇臣建议,要加大对国家区域医疗中心试点有关人事编制、薪酬改革、医保支付、药事创新等关键环节的试点性支持政策,充分挖掘、总结、提炼改革经验,加强交流学习和成效宣传,真正发挥区域医疗中心引领改革试点的价值。

同时,要进一步为各试点医院工作方案的实施给予相应的政

策松绑,定期研究试点工作中的新情况、新问题并加大工作指导,完善容错纠错机制,鼓励试点单位先行先试、早出经验、快出经验。

应对有关部门加大监督管理力度,真正建立区域医疗中心及试点医院一事一议的绿色通道,建立部门协同、上下联动的保障机制,以建立现代医院管理制度推动区域医疗中心建设取得更大成效。

基层医疗亟待互联网赋能

■中国城市报记者 邢灿

全面推动“互联网+医疗”,有助于优质医疗资源下沉。近年来,我国基层医疗卫生服务体系不断完善,服务水平不断提高。但基层医疗机构在开展第三方医疗服务过程中还面临一些难题。全国人大代表、好医生药业集团董事长耿福能建议,要更大力度支持基层医疗机构和基层医生开展互联网医疗服务。

走访调研中,耿福能注意到,一方面基层医疗卫生机构尚不具备建设互联网医院的能力,加入互联网医院平台缺少相关法规依据;另一方面,基层医生加入互联网医院平台面临一些资质限制;此外,一些地方开展互联网第三方医疗服务相关审批程序复杂。

对符合条件的基层医疗机构,耿福能建议允许以机构为主体加入覆盖面广、质控要求严、专家资源多的互联网医院平台,让基层医疗机构成为互联网医院的落地诊所,长期帮扶,通过平台对该机构服务的患者进行在线健康管理服务,保证基层医疗机构与所管理患者的关系不因医生变动而变动。

对符合条件的来自基层医疗机构的医生,耿福能认为应放宽互联网诊疗服务的资质标准,让基层医生能通过互

联网医疗的手段对患者实施具体健康管理服务,要确保在线诊疗信息全过程留痕、可追溯,通过互联网医院平台也能实现对每一位患者的全过程管理。

对于基层医疗机构委托独立机构开展检验、诊断、影像、消毒等服务,耿福能建议简化审批流程,在保证质控的前提下放宽相关标准,并通过加强日常监管确保质量,让基层医疗机构能像大医院一样开展临床诊疗服务应有的诊疗业务,让患者真正享受适宜的现代医学成果。

“对基层医疗机构不分体制内外一视同仁、同等支持,与社区卫生服务站、村卫生室等一样,个体诊所应享受同等互联网医疗相关政策支持,这有利于个体诊所更好地发挥基层医疗卫生的补充作用。”耿福能说。

耿福能还建议,相关部门出台相关政策,引导、鼓励各学科带头人、各专科临床专家加入支持基层医疗的互联网医院平台,具体制定符合基层医疗特点的各项规范化诊疗标准,通过线上线下指导基层医疗机构及基层医生提高医疗服务能力和生存能力,从而提升为患者健康服务的能力,落实分级诊疗,为基层医疗卫生机构发挥兜底作用提供能力保障。

推进建设国家中医药博物馆

■中国城市报记者 刁静严

进入21世纪以来,我国博物馆事业发展迅速,各地综合性博物馆的新建、扩建和改造以及各类行业博物馆的出现都显示出博物馆事业的蓬勃发展。然而,全国政协委员、北京中医药大学教授张其成发现,我国尚缺乏一所具有代表性的国家级医药健康类行业博物馆。截至2020年底,北京地区备案博物馆已达197座,但没有一座代表中华优秀传统文化的国家级中医药行业博物馆。

张其成认为,建设国家中医药博物馆是传播中医药健康知识、提高人民群众健康素养的重要平台。国家中医药博物馆的建立,将为公众提供了解中医药文化的平台,进一步满足人民多层次、多样化的中医药文化需求。通过中医药文物讲好中医药故事,传播中医药健康知识,有助于提高人民群众的健康素养,也有助于

加快推进中医药现代化、产业化,推动中医药事业和产业的高质量发展。

近二十年来,几届政协委员多次提案建议推进设立国家中医药博物馆。2020年3月中央编办批复设立国家中医药博物馆,然而至今还没有立项。为解决“最后一公里”问题,张其成建议:

一是加快推进国家中医药博物馆在国家发改委的立项审批工作。力争在“十四五”期间基本建成国家中医药博物馆并投入试运行,将其打造成为弘扬传播中华优秀传统文化、普及中医药科学知识、推广中医药创新成果的重要平台和窗口,进一步凝聚中医药全行业奋力拼搏的精神力量,促进中医药高质量发展,为健康中国建设作出贡献。

二是进一步推动国家中医药博物馆在北京的选址立项工作,尽早在北京市核心地区或交通便利区域建成实体馆。在北京国际交往中心

及文化中心发展定位的推动下,更好地发挥国家中医药博物馆展现中华文明发展历程的作用,更好地推动中医药走向世界,促进中华优秀传统文化在世界的传播,进一步增强国人的文化自信和民族自信。

三是抢修“太医院”,建设燕京中医药博物馆,实现国家中医药博物馆的“一馆两址”布局。配合北京中轴线申遗,对位于北京东城区地安门东大街的“太医院”进行腾退、修缮、保护。与新建主馆形成互补。新建主馆侧重于全方位、全领域、全图景式展现中医药发展历史;“太医院”馆侧重于展示宫廷医学、燕京医学。

四是设立专项资金,用于搜集散落民间的中医药文物、文献,对面临损毁的文物文献进行抢救式修护。将国家中医药博物馆打造为中医药文化遗产资源采集、收藏、保护、研究和展示的国家级文化殿堂。