

确保三孩生育政策落地见效 国家卫健委提出六大重点任务

党中央、国务院近日决定实施三孩生育政策及配套支持措施,备受各界关注。为确保这一重大决策落地见效,29日,国家卫生健康委发布通知,提出多项重点任务和系列举措。

记者在国家卫健委官网看到,国家卫生健康委关于贯彻落实《中共中央 国务院关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》的通知提出六方面重点任务,包括依法实施三孩生育政策,提高优生优育服务水平,促进普惠托育服务发展、保障计划生育家庭权益、持续深化服务管理改革,加

强人口监测和战略研究。

通知要求,及时提请省级人大或其常委会修订本省(区、市)人口与计划生育条例,重点对生育调节、奖励与社会保障、普惠托育服务、计划生育服务和法律责任等相关内容进行修订;取消社会抚养费,清理和废止相关处罚规定,将入户、入学、入职等与个人生育情况全面脱钩。

如何提高优生优育服务水平、保障妇女儿童健康?通知提出,启动实施母婴安全行动提升计划;加强妇女儿童健康服务能力建设,增加妇产、儿科优质医疗资源供给,实现省、市、县均

有1个标准化的妇幼保健机构。

发展托育服务方面,通知提出,研究编制“十四五”托育服务发展专项规划;实施“十四五”公办托育服务能力建设项目和普惠托育服务专项行动,扩大中央预算内投资,支持社会力量发展社区托育服务设施和综合托育服务机构。

针对计划生育家庭,通知明确,对全面两孩政策调整前的独生子女家庭和农村计划生育双女家庭,继续实行现行各项奖励扶助制度和优惠政策;鼓励各地探索设立独生子女父母护理假等制度;健全计划生育特殊家庭全

方位帮扶保障制度,动态调整特别扶助制度扶助标准;将特殊家庭老年人作为重点群体,优先安排入住公办养老机构,提供无偿或低收费养老服务。

通知还要求,落实生育登记服务制度,做好生育咨询指导,推行异地网上办理、一站式办理,做好与生育保险待遇的衔接;积极推进出生医学证明、户口登记、医保参保、社保卡申领、儿童预防接种等“出生一件事”联动;推进生育登记、孕产期保健、住院分娩、出生医学证明、儿童预防接种、居民健康档案等信息共享。

据新华社

三孩生育政策如何实施 聚焦群众关切 配套支持措施

为适应人口形势新变化、高质量发展新要求,《中共中央国务院关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》(以下简称《决定》)日前发布。

国家卫健委有关负责人在接受记者采访时表示,《决定》提出,修改人口与计划生育法,提倡适龄婚育、优生优育,实施三孩生育政策。目前,国务院已向全国人大常委会提出议案,建议在人口与计划生育法中规定一对夫妻可以生育3个子女。全国人大常委会审议后将作出修改人口与计划生育法的决定,对三孩生育政策作出安排。各省(自治区、直辖市)也将修改人口与计划生育条例,结合本地实际做好法律政策衔接,依法组织实施。在5月31日中央政治局会议审议通过《决定》后,全国人大常委会审议后作出的修改人口与计划生育法的决定施行前生育三孩的,可按修改后的法律认定。

方案,进一步细化积极生育支持措施,确保《决定》各项任务不折不扣落实到位。

当前,许多年轻家长工作忙,有比较强烈的托育服务的需求,但托育服务的供给还难以跟上。

国家卫健委人口家庭司司长杨文庄说,国家卫健委将按照《决定》的要求,把托育服务作为重点来抓。实施“十四五”普惠托育服务扩容和托育建设专项工程,扩大中央预算内投资,支持综合托育服务机构和社区托育服务设施的建设。实现到“十四五”末,使每千人的托位数从目前的1.8提高到4.5的目标。支持多元供给,鼓励有条件的用人单位在工作场所为职工提供托育服务,规范家庭托育服务健康发展,要调动国企、社会、资本等各类主体积极投入托育行业。

随着三孩政策落地,入园需求将进一步增加。教育部基础教育司司长吕玉刚说,教育部将会同有关部门,以有效支撑三孩政策实施为重要目标,研究制定部署实施第四期学前教育行动计划,进一步提高学前教育普及普惠水平。到2025年,全国学前三年毛入园率要达到90%以上,并且要进一步提高普惠性幼儿园覆盖率。要大力发展公办园,完善小区配套幼儿园建设管理机制,积极支持民办园提供普惠性服务。完善经费投入保障机制,落实政府投入为主、家庭合理分担、其他多种渠道筹措经费的合理机制,加大对家庭经济困难儿童入园的资助力度。

过去,学生放学时间与家长的下班时间不一致,造成孩子难问题。《决定》要求推动孩子的放学时间与父母下班时间衔接。吕玉刚介绍,为了指导各地各校进一步做好课后服务工作,近期教育部对课后服务专门作出了部署:每个义务教育学校应结合自己的办学特色、条件情况,制定具体的实施方案,确保今年秋季开学以后,实现课后服务学校全覆盖;要保证课后服务的结束时间与家长的下班时间相衔接,推出“5+2”模式,每周5个工作日开展,每天都要开展不少于2小时;各学校要结合办学特色,努力设置丰富多样的课后服务项目;通过财政补助,实行服务性收费或者代收费的办法,保障课后服务经费。

民政部社会事务司负责人张贞德说,民政部将从助力婚姻家庭和谐幸福着手,为三孩政策实施提供支持保障。将依托各级婚姻登记机关,在全国范围内确定一批婚俗改革实验区。将治理婚嫁陋习,积极推动各地把反对天价彩礼、低俗婚闹等作为村规民约、居民公约的重要内容。

取消社会抚养费等 制约措施

今后还有社会抚养费制约措施吗?《决定》提出,取消社会抚养费制约措施,清理和废止相关处罚规定,将入户、入学、入职等与个人生育情况全面脱钩。

对之前违反法律法规规定生育三孩的,是否还征收社会抚养费?国家卫健委有关负责人介绍,已经依法作出征收决定并执行完毕的,应当予以维持;已经作出征收决定但尚未执行完毕的,已经征收部分不予退还,未征收部分不再继续征收;尚未调查或作出征收决定的,不再受理、处理。各地要做好政策衔接,加强宣传解读,稳妥有序地推动工作落实。

降低生育养育教育成本 加强托育服务供给

“养育成本的快速提高是当下人口生育面临的主要矛盾,经济负担、子女照料、女性对职业发展的担忧等都成为制约生育的因素。”国家发改委社会发展司司长刘晓说,为了解决这个矛盾,《决定》明确了将配套支持措施和三孩生育政策作为一个整体组合提出,要求将婚嫁、生育、养育、教育一体考虑,提出了覆盖全生命周期的一揽子支持举措。下一步,国家发改委将和有关部门一起,研究制定实施

《决定》有3个突出特点:一是优化。部署了一揽子支持措施,提出了系列优化组合政策,聚焦群众关切,坚持问题导向,将婚嫁、生育、养育、教育一体考虑,切实解决群众的后顾之忧,释放生育潜能,促进家庭和谐幸福。二是包容。《决定》提出,取消社会抚养费制约措施,清理和废止相关处罚规定,将入户、入学、入职等与个人生育情况全面脱钩。三是保障。《决定》要求,对计划生育家庭继续实行现行各项奖励扶助制度和优惠政策,特别是对计划生育特殊家庭建立健全全方位的帮扶保障制度。

据《人民日报》

体育 + 医学:让竞技体育科技成果服务于每一个人

8月8日,东京奥运会落下帷幕。我国健儿发挥稳定,金牌频出。近些年,我国竞技体育取得了非常优异的成绩。从悉尼奥运会(2000年)开始,到刚刚闭幕的东京奥运会,连续6届奥运会,中国队在奥运会上的金牌总数一直居于前三名。

人们在为奥运健儿欢呼的同时,竞技体育也再次受到了广泛关注。其实,每块奥运金牌都是高科技成果的体现,金牌的背后,是我国完善的奥运金牌科技服务保障体系在发挥着重要作用。

8月3日,国务院印发《全民健身计划(2021—2025年)》。《计划》指出,“十四五”时期,要加快体育强国建设,并明确,到2025年,全民健身公共服务体系更加完善,人民群众体育健身更加便利,健身热情进一步提高,各运动项目参与人数持续增长。

体育和健康有着怎样的关系?体医融合这个近些年在健康领域涌现出的新概念又有着什么样的内涵和意义?本文与您一探究竟。

体育和医学融合(简称“体医融合”)的核心主要包括两点:1.为了健康该如何运动。2.为了降低疾病风险该如何运动。

这两点主要来自奥运高科技理念体系与医学理念技术体系的融合。也就是说,我们期望用服务国际级运动员的健康理论体系,通过体医融合转化来服务于全民。

当前,体医融合是推动和实现全民健康的迫切需要,已成为社会各界的广泛共识。随着健康中国战略的推进,体医融合也已从规划阶段进入实质发展阶段。

体育科技 应服务于大众健康

现在,越来越多的人参与健身和体育锻炼,健康离不开运动已经是全民共识。

然而,你真的会运动吗?参加体育锻炼并不一定会带来健康。由于锻炼不当,一些人坚



持锻炼却没有效果;一些人不懂运动与血糖、血压的关系,锻炼反而加重了病情;一些人出现运动急性或慢性损伤,不得不放弃锻炼……

笔者曾于几年前在《人民日报》撰文指出,竞技体育科技成果是全国人民的财富,如能将这些成果服务于全民健身领域,实现“体转民”,必能极大地提高大众体育锻炼的科学化水平。

哪些竞技体育科技成果可用于指导全民健身?

目前,竞技体育科技成果中可用于指导全民健身的成果比比皆是。例如,运动员防伤训练方法、运动员减控体重方法、运动员疲劳恢复手段、运动员心理调适方法等,均能用来指导群众体育和全民健身。

从青少年角度来讲,竞技体育有一整套培养后备人才的方法。这些方法同样也可以应用于提高我国儿童青少年的体质。

基于人们对体育与健康疾病、体育与医学关系的多视角、多层次认识,运动健康要素、健康储备等新概念被陆续提出。

什么是运动健康要素?在食物的健康要素中,牛羊肉只是食物的形式,人的健康离不开其中的蛋白质。蛋白质是食物的健康要素之一。

同样,跑步、游泳是运动的形式,人的健康离不开其中的心肺耐力运动。心肺耐力运动就是运动的

健康要素。

运动的健康要素种类较多,包括心肺耐力运动、抗阻力运动、骨质增强运动、神经运动等。实现健康就需要合理搭配运动的健康要素,这也成了运动处方的基本原理。

什么是健康储备?近年来,体医融合应用领域不断扩大,实现了“全人群健康指导”、“疾病全过程管理指导”、“生命全过程管理指导”。

我们强调,运动是有“目的”的。所谓的,即经过专业评测找出的健康储备短板。体育医学认为,健康由多种健康储备组成,如骨密度储备、肌肉力量、心脏功能等。每种储备的影响因素有运动、营养、睡眠、遗传等。

健康储备的最短板决定了总的健康水平。比如,一名高血压患者需要先明确出现高血压的原因,是营养、运动、睡眠、心理哪个方面的原因为主。

此外,高血压患者需要心肺耐力运动,但评测却发现某患者腿部力量太差,很容易关节受伤,因此,这位患者就需要先练腿部肌肉力量,再练心肺耐力。

新模式:体医融合“三融合 + 四合作”

笔者认为,实现体医深度融合

需要走“三融合 + 四合作”模式。三融合,即技术融合、资源融合、话语权融合。技术融合是指从医疗看体育,从体育看医疗,避免对运动、疾病、健康的片面认识。比如,一些优秀运动员也可能有严重的慢性病,而有严重疾病的人经过科学合理训练也可能获得世界冠军。

体医之间互相启发、引导,将体育系统培养奥运冠军的专业技术与卫生系统医疗技术融合。

资源融合是指指体育系统人力资源(尤其退役运动员、社会体育指导员等)、场地资源与医疗资源融合。

话语权融合方面,医生的话语权对患者运动有很大影响,而体育明星对青少年运动有很大的带动作用,要相互融合。

话语权融合强调所有医生,尤其是三甲医院的医生,要大力宣传体育与健康、疾病的关系,并推荐患者接受科学的锻炼指导。

四合作,即国家级的体医融合中心、三甲医院、社区医院、地方体育局合作模式。

该模式能为“体不懂医,医不懂体”问题、医疗运动场地不足问题、体育与临床合作困难问题提供解决方案。

目前,北京市朝阳区来广营乡和山西省太原市杏花岭区,按照此模式搭建了“依托医联体的社区体医融合健康服务联合体”,并取得了各方支持。

体医融合新理论和新模式,也让越来越多的医生认可和接受体医融合。

当前,不管是体育界还是医学界人士,均应站在新时代的历史起点上,顺应人民群众对健康的迫切需求,努力推进体医融合的新构建与发展,助力促进健康中国战略各项目标的早日实现。

为助力卫生健康行业高质量发展,“医视界”栏目将聚焦医学各领域的先进理念和优秀实践,打造高端医者智库,提炼创新亮点,凝练发展思路,提升治理能力。

据健康中国

《关于做好2021年基本公共卫生服务项目工作的通知》的解读

一、2021年人均基本公共卫生服务经费补助标准是多少?新增经费如何使用?

2021年,人均基本公共卫生服务经费补助标准为79元。2020年增加的5元全部落实到乡村和城市社区,统筹用于常态化疫情防控;2021年新增5元统筹用于基本公共卫生服务和基层医疗卫生机构疫情防控工作。

二、2021年基本公共卫生服务项目的重点工作是什么?

一是做好常态化疫情防控工作。二是结合0~6岁儿童健康管理,进一步做好0~6岁儿童眼保健和视力检查工作;三是优化基层医疗卫生机构预防接种门诊服务。四是推进电子健康档案务实应用。五是慢病患者、65岁及以上老年人等重点人群为切入点提升服务质量。六是优化项目内容和加强绩效评价。

三、基层常态化疫情防控的重点工作是什么?

贯彻落实国家卫生健康委关于加强农村基层和城市社区疫情防控工作要求和《新冠肺炎疫情常态化防控下村卫生室人员接诊十须知》,广泛开展乡村两级医务人员疫情防控培训,规范基层医疗卫生机构发热门诊接诊和处置流程。积极协同村(居)委员会中公共卫生委员会,持续加强疫情防控宣传和开展健康教育,在城乡社区深入开展爱国卫生运动。

四、基层医疗卫生机构如何做好新冠病毒疫苗接种工作?

设有预防接种门诊并承担新冠病毒疫苗接种任务的社区卫生服务中心、乡镇卫生院,要严格落实《疫苗管理法》,加强预防接种单元日常管理,做好疫苗接收、入库、存储、人员调配和培训、接种等工作,规范接种流程,严格落实“三查七对一验证”,落实健

康询问、接种禁忌筛查、信息登记和接种后30分钟留观等。统筹做好新冠病毒疫苗接种和日常预防接种工作。有条件的地区要及时将新冠病毒疫苗接种信息同步到居民电子健康档案。

城区常住人口超过100万的大城市要依托信息化手段开展预防接种分时段预约,减少人群聚集。开放预约号源时间要符合居民日常生活习惯,根据服务能力合理分配时段号源,同时要为老年人等有需求的居民提供一定数量的现场预约号源。

五、如何提升基本公共卫生服务质量?

以重点人群如慢性病患者、0~6岁儿童、65岁及以上老年人等为切入点,有针对性的提供服务,着力提升基本公共卫生服务质量。一是以具备医、防、管等能力的复合型医务人员为核心,以高血压、2型糖尿病等慢病患者

健康服务为突破口,加强基层医务人员培训,加强基层医疗卫生机构和上级机构的双向协作和转诊机制,推进基层慢病医防融合。二是以做好儿童眼病和视力检查工作为契机,扎实做好0~6岁儿童健康管理,依托电子健康档案完善儿童视力档案。三是65岁及以上老年人健康体检为抓手做好老年人健康管理,根据体检结果做好个性化健康教育和指导。

六、与往年相比,绩效评价有哪些变化?

创新项目绩效评价方式,完善评价方法,充分利用信息化手段,推动从过程评价到健康结果评价转变,从阶段性评价向日常评价和阶段性评价相结合转变,将群众满意度作为绩效评价的重要参考指标。2021年各地资金拨付和使用情况,依托电子健康档案为居民服务等纳入年度绩效评价。

据国家卫生健康委

