

筑牢家庭发展根基 建设生育友好型社会

□孙崇高

人口问题始终是我国面临的全局性、长期性、战略性问题。河南是人口大省、人力资源大省,常住人口近9800万,户籍人口超过1亿。做好新时代人口工作,既是落实党中央决策部署的实际行动,也是支撑中国式现代化河南实践的内在要求。要从战略高度把握生育友好型社会建设的深刻内涵,立足省情,把家庭发展融入人口高质量发展全局,推动婚嫁、生育、养育、教育各环节与就业、住房、养老等政策配套衔接,形成支持家庭发展的政策合力。

人口结构变化对家庭发展提出新要求
我国人口发展呈现少子化、老龄化、区域增减分化的趋势性特征。第七次全国人口普查数据显示,河南家庭户均规模降至2.86人,比第六次全国人口普查的3.47人减少0.61人。单人户、空巢老人户、隔代照料户比重上升,家庭规模小型化、结构多样化趋势明显。随着城镇化、市场化深入推进,家庭面临的跨周期约束增多,传统家庭保障功能面临新挑战。

家庭政策须着眼于提升家庭发展能力,不能局限于单一环节。应将婚嫁、生育、养育、教育一体统筹,推动多方共担、形成合力。河南省内及省际人口流动频繁,育儿与养老压力在代际间叠加,需要从全省层面系统谋划,将家庭发展支持纳入人口高质量发展整体布局。

综合成本约束是影响生育决策的主要因素
婚育、住房、养育、教育等综合成本,是青年家庭生育决策的重要考量。婚育成本约束仍较突出,与新市民、青年群体购房压力相互交织,影响婚育节奏。从怀孕、分娩到托育、教育,家庭支出链条较长,优质服务供给不足进一步放大成本,单一政策调整效果有限,需要系统回应、综合施策。

健康服务是人口发展的重要支撑。河南免费婚检率、孕产妇死亡率、婴儿死亡率等主要母婴安全指标优于全国平均水平,妇幼健康服务能力持续增强。健康服务改善是基础,生育意愿还受成本、时间、文化等多重因素制约。因此,育儿补贴、公积金支持、普惠托育、教育减负等政策工具需要系统集成、统筹推进,完善政策传导机制,提升协同性与可及性。

以全周期健康服务夯实家庭发展基础
生育友好本质上是对家庭友好的政策表达,核心是让家庭更好履行抚育、赡养和情感支持功能。卫生健康系统处在家庭服务前端,服务链条应覆盖婚前、孕产、孕产、分娩、产后、儿童早期发展和女性全生命周期。

河南连续多年将免费婚检、孕前优生检查、产前筛查、新生儿疾病筛查和妇女“两癌”(宫颈癌、乳腺癌)筛查纳入民生实事,服务覆盖面持续扩大。下一步要推动服务链条从重点筛查向全周期延伸。县级妇幼保健院与县域医共体深度融合,基层医疗卫生力量与计生协队伍协同配合,围绕孕产指导、孕产期保健、新生儿访视、婴幼儿健康管理等环节提供连续服务,在县级和基层层面进一步深化拓展。

健全生育支持的多层次政策体系
生育支持涉及经济、时间、服务、文化等维度,各维度政策衔接不畅会削弱家庭获得感。经济支持方面,完善育儿补贴制度,对多子女家庭给予差异化支持,降低直接成本;时间支持方面,健全生育休假和生育保险制度,保障职工合法权益;服务支持方面,构建“1+N”托育服务网络,扩大普惠托育供给,提升质量;文化支持方面,实施新型婚育文化建设工程,倡导适龄婚育、优生优育。

政策落地需要地方先行探索。洛阳开展普惠托育示范建设,郑州推进托育机构备案管理和从业人员培训,为全省完善政策供给提供了可复制经验。同时,对不同孩次家庭统筹考虑,避免政策覆盖出现空白。普惠托育定价应坚持公益普惠导向,支持幼儿园开设托班要简化审批流程。各项支持政策要强化配套衔接和长效保障,确保持续稳定、持续见效。

完善保障机制 推进政策协同落地
家庭发展涉及多部门统筹,政策统筹协调有待健全。要坚持党对人口工作的全面领导,推动各级党委和政府把家庭发展支持摆上重要议事日程,纳入地方综合考核体系,压实各方责任。

建立家庭政策前置审查制度,确保教育、住房、就业、税收等政策与生育友好导向一致,避免政策效应相互抵消。合理界定政府、用人单位、社会与家庭的责任边界,健全成本共担机制。对落实育儿假、提供弹性办公和托育服务的中小微企业和用人单位,通过社保减免、税收优惠予以激励。在公共财政中合理确定家庭发展支出占比,人口流入地与流出地之间建立成本转移支付机制。

要发挥紧密型医共体与社区治理平台的叠加效应,推动婚检、孕检、出生登记、托育申请、生育津贴、医保报销、住房认定等事项集成办理,实现“一件事一次办”。教育端扩大优质资源供给,推动义务教育优质均衡;住房端完善公租房、保障性租赁住房 and 共有产权住房体系,对新婚家庭、多子女家庭实施差异化支持;就业端落实反就业歧视和性别平等政策,推动父母共担养育责任。推动生育友好与儿童友好、青年发展、女性发展、老年服务等有机衔接。

家庭是人口再生产的稳定支点,也是经济社会高质量发展的活力源泉。以系统观念谋划人口发展,以务实举措支持家庭发展,让每一个家庭都能在现代化河南建设中共享发展成果、共促社会和谐。

(作者供职于河南省卫生健康委人口家庭处)

征稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《他山之石》等,内容涵盖卫生健康系统业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。
稿件要求:论点明确、论据充分、条理清晰、语句通顺,具有一定的科学性和实践指导性,热忱欢迎您投稿!
投稿邮箱:707334863@qq.com

■本期关注

党建引领凝聚合力 “医心为民”保健康

□李长波

核心提示

今年,南阳市卫生健康委机关党委以模范机关建设为牵引,锚定“医心为民、健康护航”党建品牌建设主线,扎实开展树立和践行正确政绩观学习教育,抓实“书记项目”“支部品牌”“双报到”志愿服务、公立医院党建等重点任务,推动机关党建、行业党建双向赋能,持续把党组织的政治优势、组织优势转化为发展动能,以高质量党建护航健康南阳建设。

用理论武装校准政绩坐标

政治建设是机关党建的根本。南阳市卫生健康委坚持把党的创新理论学习摆在首位,把树立和践行正确政绩观作为理论学习的核心抓手,构建起“党组领学、支部带学、个人自学、测试促学、党课导学、案例助学”立体化学习体系,着力回答“政绩为谁而树、树什么样的政绩、靠什么树政绩”根本命题,坚决摒弃“重台账轻实效、重显绩轻潜绩”的片面思维,杜绝形象工程、政绩工程。

严格落实“第一议题”、党组理论学习中心组学习制度。今年组织党组理论学习中心组学习9次、研讨5次,指导各级理论学习中心组开展学习20余次,统一配发学习书籍780余册,持续丰富党员学习资料供给,推动理论学习常态化、长效化。4月15日,市直卫生健康教育系统党的工作暨党风廉政建设工作会议召开,及时传达市直工委会议精神,统筹部署全年党建工作重点任务,把党建工作要求贯穿卫生健康教育工作全过程。

高标准树立和践行正确政绩观学习教育,制定下发学习教育、突出问题集中整治两套方案,成立由委主要负责同志任组长的领导小组,覆盖系统内11个党委(党总支)、123个基层党支部。3月17日~18日,组织委班子成员、市管干部举办为期2天的专题读书班,围绕全面从严治党护航卫生健康事业高质量发展开展深度研讨;4月~6月持续开展理论学习中心组专题研讨,深刻辨析显绩与潜绩、短期成效和长远发展的辩证关系。全系统依托“三会一课”、主题党日活动,分层开展学习研讨200余次,覆盖党员干部2600余人。

坚持“学、查、改”一体推进,“以考促学”巩固成效。组织“十五五”规划建设、树立和践行正确政绩观专题测试,推动学习成果转化为履职行动。坚持正反双向引导,用好正反典型案例,引导全系统党员干部职工树立“为民造福是最大政绩”的理念,在系统内营造深耕潜绩、实干为民的浓厚氛围。委领导班子成员、各支部书记带头讲授专题党课,从思想源头纠治政绩认知偏差,筑牢为人民服务的思想根基。

抓实基层党建重点任务
坚持大抓基层的鲜明导向,以党支部标准化规范化建设为抓手,推动基层党建重点任务落地落细,不断提升基层党组织的政治功能和组织功能,打造“医心为民、健康护航”机关党建品牌引领、多个支部特色品牌竞相出彩的党建矩阵。

深化党组织书记项目,实现全域破题攻坚。制定下发实施方案,推动系统内108个基层党组织全部完成选题立项、建立项目台账,实现书记项目全覆盖。各级党组织立足医疗服务、公共卫生、全民健身、基层健康治理等主责主业领题攻坚,以“头雁项目”示范带动基层党建提质增效,推动党建工作从“软任务”变成“硬抓手”。

打造“一机关一品牌、一支部一特色”党建集群。深耕“医心为民、健康护航”机关党建主品牌,把品牌建设落到民生实事上。持续推进“两癌”筛查等妇幼健康项目,高危孕产妇管理率保持100%;扎实推进全民健身事业,经常参加体育锻炼人数比例达43.13%,城市社区全面建成“15分钟健身圈”,城乡全民健身场地设施持续完善。同步培育“蓝盾卫士、为民先锋”“红心护心·匠心救心”“担当护航、心安万家”等一批基层党支部特色品牌,择优推荐参与市级党建品牌评选,以品牌示范引领基层党建树标杆、创亮点。

做实“双报到”与党建志愿服务,推动党员下沉一线。建立“党建+志愿服务”常态化机制,设立每月党员服务日,组建20支志愿服务队常态化下沉社区。依托“健康南阳行·大医献爱心”特色品牌,广泛开展健康服务“五进”活动,上半年累计开展志愿服务100余场、健康科普宣讲120余场,服务群众超2万人次,推动党员干部在基层党建“亮身份、践承诺”,把健康服务送到群众家门口。

持续夯实基层组织基础,规范组织运行。落实党组织换届“三色预警”机制,今年共有41个党支部面临换届,按照换届程序已向相关支部下发换届

警示函,目前正在有序推进。常态化落实“四下基层”,5月派出2个调研组下沉督导委属单位支部标准化规范化建设、树立和践行正确政绩观学习教育开展情况。现场指导整改,“点对点”下发警示提醒函,实行闭环管理。从严规范党员发展、党费收缴管理,严把党员发展全流程关口,今年新发展党员17名,其中一线医务人员12名,持续优化党员队伍结构。

“七一”前夕集中表彰优秀共产党员100名、优秀党务工作者40名、先进基层党组织28个,营造“比、学、赶、帮、超”的浓厚氛围。抓实意识形态阵地管理,健全风险排查研判机制,守牢卫生健康体育领域意识形态安全防线。坚持党建带群建,组织青年读书分享、主题团日、岗位技能竞赛等活动,积极参与南阳市“青春建功‘十五五’·挺膺担当向未来”主题演讲大赛,南阳市口腔医院选手荣获青年组一等奖,充分激发青年医务干事创业的活力。

压紧压实全面从严治党与党风廉政建设责任。紧盯委属单位重点岗位、关键领域,常态化开展“三重一大”决策事项监督检查23次,抓早抓小、防微杜渐。紧盯元旦、春节、端午节等重要节点,围绕公车管理、值班值守、作风纪律开展专项治理3次。基层党组织书记签订党风廉政建设责任书,常态化推送廉政提醒、下发廉洁提示函,做实党员干部日常教育监管。常态化开展警示教育、行业廉洁教育,组织观看警示片、剖析典型案例,开展“医心向党”主题教育,宣讲《廉洁从业九项准则》60条(试行)》,依托医保基金监管、行业作风整治案开展分层分类行风教育,引导广大医务工作者“知敬畏、存戒惧、守底线”,持续擦亮清廉卫生健康体育行业底色。

行业联动推动党建业务融合
把公立医院党建作为模范机关向行业延伸的重要抓手,将公立医院党建列为年度党组书记项目,坚持机关党建引领行业党建,破解党建业务“两张皮”难题,推动党的领导嵌入医院治理、临床服务、学科建设全链条。

健全公立医院党建领导体系,完善现代医院治理架构。全面落实党委领导下的院长负责制,推动党建要求写入医院章程,修订完善党委会、院长办公会议事规则,细化党委前置研究事项清单,规范“三重一大”决策机制,把党的领导贯穿医院管理、学科建设和人才培养、医疗服务全过程。优化医院领导班子配置,落实党政分设、“一肩挑”配套专职副书记制度,构建党委“把方向、管大局、作决策、促改革、保落实”的协同高效治理格局。

建好临床一线战斗堡垒,锻造党务业务“双带头人”队伍。严格落实“支部建在科室上”,全市公立医院党组织实现100%覆盖,科室主任兼任党支部书记占比稳定在95%以上。针对党员人数偏少的县级医院、乡镇卫生院,采取联合组建党支部方式,拓展组织覆盖。深入实施“双带头人”培育工程,推动业务骨干、学科带头人同党务干部双向培养,持续优化党员队伍结构。在河南省“两优一先”表彰中,南阳市第一人民医院党委获评河南省先进基层党组织,也是南阳市唯一获此荣誉的医疗机构,树立起公立医院党建标杆。

丰富党建业务融合载体,把党建成效转化为群众就医获得感。探索建立党委参与科室重大事项决策机制,推动支部深度参与学科建设、人才引进、绩效考核、职称晋升、耗材采购等关键事项。打造“党建+急危重症救治”“党建+诊疗质控”“党建+健康服务”特色模式,广泛设立党员先锋岗、党员责任区,常态化开展义诊、便民服务,依托党建持续改善群众就医体验。一站式就医、检查检验结果互认、新生儿出生一件事联办等便民举措落地见效,持续简化就医流程,群众就医获得感、满意度稳步提升。

坚持党建并举长效发力
在抓党建促业务过程中,南阳市卫生健康委坚持开门教育、开门检视、开门整改,聚焦历史遗留难题、基层短板弱项,以整改攻坚检验党建成色。对照政绩观偏差清单、“新官不理旧账”整治重点,结合巡视巡察、审计、纪检反馈问题,

面向基层医疗机构、行业主体、广大群众广泛征集意见,聚焦看病就医、健身康养、基层保障等群众“急、难、愁、盼”深挖短板,分层开展自查自纠,实行问题清单、责任清单、整改清单台账化管理、销号式推进,确保问题查摆不留死角。

聚焦“新官不理旧账”开展专项攻坚,坚持问题导向、靶向施策,健全专项整治工作机制,细化整治举措,明确推进时限,压实工作责任。通过召开县(区)专项工作推进会、县域医疗次中心建设现场观摩会等方式,点对点调度重点工作、面对面破解堵点难题,集中攻坚历史遗留工作难题,履职积弊短板。紧盯县域医疗能力提升重点任务,扎实推进县域医疗提质工程,圆满完成全市13所县域医疗次中心省级验收工作,持续补齐基层医疗服务短板。同时,健全多层级督导推进机制,细化工作考核标准,强化属地管理责任落实,以常态化督导、清单化推进、闭环式落实为抓手,坚决纠治推诿扯皮、避责躺平、遗留问题久拖不决等突出问题,切实打通工作落实堵点难点。转变驻村帮扶模式,从短效物资扶持转向长效产业培育,激活帮扶村内生动力,持续夯实基层医疗服务长效保障根基。

坚持“当下改”与“长久立”相结合,针对学习教育、问题整改发现的制度漏洞,常态化建章立制,健全科学决策、调研落实、民生服务、改革攻坚、人才引育、体医融合配套机制,把群众满意度、基层长远发展成效作为核心评价指标,完善调研督导、评估激励、容错纠错机制,引导干部主动投身公共卫生、基层人才储备、体医融合等“打基础、利长远”的潜绩工作,推动正确政绩观建设常态化制度化。

下一步,南阳市卫生健康委机关党委将巩固拓展树立和践行正确政绩观学习教育成果,持续强化党建引领,把党建工作贯穿卫生健康体育工作全过程各方面,以高质量党建引领保障卫生健康体育事业高质量发展。

(作者系南阳市卫生健康委党组成员、副主任)

怎样区分肺结核与普通感冒

□常文静

咳嗽是许多人在日常生活中常见的症状,尤其是在季节变换时,感冒成为常见的原因。然而,咳嗽并不总是感冒的独有标志,它也可能是其他更严重疾病的表现,比如肺结核。虽然肺结核和普通感冒在某些症状上有相似之处,但是它们在发病原因、传播途径、治疗方法等方面有显著的差异。了解它们之间的区别,有助于我们正确应对。

普通感冒:常见的自限性疾病
普通感冒是由多种病毒(如鼻病毒、流感病毒等)引起的上呼吸道感染,通常发生在秋冬季节,尤其是在天气变化时。感冒的症状通常较轻,且在一周内可以自行痊愈。

常见症状
咳嗽、患者通常是干咳或带少量痰;鼻塞、流鼻涕;喉咙痛,患者喉咙可能会感觉干涩或疼痛;轻微发热,患者体温一般不会超过38摄氏度;全身不适,患者感觉身体乏力、头痛。

传播方式
感冒病毒通过飞沫传播,当感染者咳嗽、打喷嚏时,病毒就会进入空气中,被周围的人吸入。此外,接触到被病毒污染的物体表面后,也有可能感染。

治疗方法
普通感冒通常是自限性的,意味着大多数人可以在一两周内自行康复。治疗主要是缓解症状,如使用退热药、止咳药等,保持充足的休息和饮水。如果症状严重或持续时间较长,建议咨询医生。

肺结核咳嗽:慢性传染性疾病
肺结核(TB)是一种由结核分枝杆菌(Mycobacterium tuberculosis)引起的慢性传染性疾病,主要影响肺部,但也可以侵袭身体的其他器官。结核病具有较强的传染性,特别是在免疫系统较弱的人群中更容易发生。

常见症状
持续性咳嗽,肺结核患者的咳嗽持续时间通常超过两周,且多伴有脓痰(痰中有时会带有血丝);体重减轻,患者常出现明显的体重下降,食欲不振;夜间盗汗,患者常常在晚上大量出汗,且这种盗汗通常是无明显原因的;低热,结核病患者常出现低热,尤其是晚上;乏力和虚弱感,患者感到全身无力,精力不足。

传播方式
肺结核通过空气传播。当肺结核患者咳嗽、打喷嚏或说话时,含有结核分枝杆菌的飞沫会释放到空气中,健康人通

过吸入这些飞沫而感染。因此,肺结核具有较强的传染性,与患者长期近距离接触的人群容易感染。

治疗方法
肺结核需要长期治疗,一般使用多种抗结核药物(如异烟肼、利福平等),治疗周期通常为6个月或更长时间。结核病治疗必须严格遵守医嘱,按时服药,否则容易导致病菌出现耐药性,影响治疗效果。

如何区分肺结核与普通感冒的咳嗽症状
虽然两者的咳嗽症状有相似之处,但是它们有许多明显的区别。以下是一些常见的区分点。

普通感冒
咳嗽的时间:一两周内会好转,通常不超过两周。
咳嗽的特点:干咳或轻微带痰。
发热:轻微发热或体温升高(一般低于38摄氏度)。
体重和食欲变化:无显著变化。
全身症状:轻微不适,常伴有头痛、喉咙痛、鼻塞等。

肺结核
咳嗽的时间:持续时间超过两周,通常是慢性咳嗽。
咳嗽的特点:持续咳嗽,带

有脓痰(痰中有时会带有血丝)。
发热:持续低烧,尤其在晚上盗汗。
体重和食欲变化:体重明显下降,食欲不振。

全身症状:乏力、虚弱,常伴随夜间盗汗。

预防与就医时机
普通感冒

预防:保持良好的个人卫生习惯,勤洗手,避免与感冒患者密切接触;咳嗽或打喷嚏时用纸巾或肘部遮掩口鼻,以减少飞沫传播;保持足够的睡眠和健康的饮食,增强免疫力。
就医时机:如果症状轻微且持续时间不长,通常不需要特别治疗。但是,如果患者出现高热、咳嗽加重、呼吸困难等症状,建议及时就医。

肺结核
预防:接种卡介苗(BCG疫苗)

苗),尤其是婴幼儿;结核病患者要尽早诊断并进行规范化治疗,避免传染给他人;保持室内良好的通风,避免长时间与结核患者接触。

就医时机:如果咳嗽持续时间超过两周,且伴有咯血、体重减轻、夜间盗汗等症状,患者应尽早就医,进行详细的胸部检查或痰液检查,排除结核病。

虽然肺结核和普通感冒都可以引发咳嗽,但是它们的症状、治疗和传播方式差异很大。了解这两者的区别,有助于我们在出现症状时做出及时的响应,避免误诊或延误治疗时机。如果你或身边的人出现持续性咳嗽、体重减轻等症状,尤其是在没有明显感冒症状的情况下,务必及时就医,尽早诊断和治疗,以确保健康安全。

(作者供职于河南省疾病预防控制中心)

全面行动 全力投入 全民参与 终结结核

结防那些事

开展终结结核行动 共建共享 健康中国