



卫计委主任回应全面二孩带来的系列问题

# 全面放开生育“没有时间表”

鼓励女职工集中单位恢复托儿所

实施全面二孩政策后,进展情况如何?儿科医生紧缺怎么办?分级诊疗怎么推进?……3月8日在梅地亚中心举行的十二届全国人大四次会议记者会上,国家卫生和计划生育委员会主任李斌,副主任马晓伟、王培安回答了中外记者提出的一系列热点问题。



李斌在回答记者提问。

## 全面放开生育“没有时间表”

“到目前为止,广东、上海、湖北等13个省市区已经完成了地方人口与计划生育条例的修订,多数省份将于3月底完成地方条例的修订工作。”李斌说。

“2015年,全国总人口是13.75亿人,未来峰值人口约为14.5亿人。到2050年,全国总

人口预计仍有13.8亿人,相当于今天总人口水平。”谈到全面两孩政策对我国人口形势带来的影响,李斌说。

她表示,全国符合全面两孩政策的夫妇据测算约有9000多万对。到2050年,我国劳动年龄人口大体将增加3000万左右,老年

人口在总人口中的比例会有所降低,人口结构更趋于均衡。

回答记者“何时全面放开生育”的问题时,李斌明确表示:“没有时间表。生育政策会根据每一个阶段人口发展趋势来进行科学研判,根据形势的变化,及时做出调整和完善。”

## 鼓励女职工集中单位恢复托儿所

李斌表示,全面二孩政策实施后,一些家庭在“生还是不生”问题上存在顾虑,主要集中在妇女就业、孩子照料、入托入学等方面。“对这些问题我们相关部门正在认真研究,要着力解决。”

李斌透露,今年将制定和完善保障妇女合法权益的配套措施,保障妇女就业、休假权利,坚决反对在妇女就业问题上的歧视。政府部门将通过增加幼儿园、鼓励以社区为依托兴办托儿所,包括鼓励女职工集中的单

位恢复托儿所等多举措满足新增入托需求。此外,还将加强月嫂、婴幼儿看护人员的培训,完善家庭支持发展政策,加强妇幼保健服务能力,加强危重孕产妇和新生儿的救治能力,保证母婴的安全。

## 每个省市县都要有一所儿童医院

据了解,截至目前,我国14岁以下的儿童人数为2.3亿,而全国共有儿童医院99所,从事儿科的医务人员仅为12万人。

李斌介绍,“十三五”时期,国家将着力增加儿科医疗资

源的供给,力争实现每个省市区都能有一所儿童医院,常住人口超过300万的地级市设置一所儿童医院,二级以上的综合医院都要设置儿科,县级的公立医院和儿科需求量比较大的城市的公立

医院也要设置儿科病房。另外,每个省市县都要设置一所政府举办的标准化妇幼保健机构。加强儿科人才培养,到2020年力争招收儿科住院医师达到3万名以上。

## 分级诊疗让老百姓“在家门口看好病”

在回答有关分级诊疗的问题时,李斌表示,从数据看,目前各地三级大医院诊疗量增长平缓,人满为患和“虹吸”现象趋于缓解,分级诊疗已经初见端倪。目前全国有21个省份做到90%的大病患者不出省,75%的患者选择在本市的医院住院治疗。

“吸收外省患者多的主要是北京、上海、广东、四川、江苏,这样就给我们调整医疗资源布局提供了比较直观的参考。”李斌说,下一步要加快建立区域医疗中心,提高地区医疗服务能力,通过布局逐步解决医疗资源不平衡的结构性矛盾。

马晓伟表示,要实现常见病、多发病在基层医疗机构,也就是基层首诊。首先要通过完善基层医生待遇和职业前途,来解决基层医疗人才问题。同时,在医保报销方面也要有鼓励患者去基层看病的政策。“基层首诊突破,分级诊疗的问题就有望突破。”

## 目前不会取消社会抚养费

对于社会关注的全面两孩政策实施后社会抚养费的去留问题,王培安说,落实“全面两孩”政策的前提就是继续坚持计划生育的国策,而继续坚持计划生育基本国策就要继续实行社会抚养费的征收。

“2016年1月1日之前违反法律法规规定生育第二个子女的,

已经依法处理完成的,应当维持处理的决定;尚未处理或处理不到位的,由各省、自治区、直辖市结合实际依法依规、妥善处理。”他说。

王培安表示,国务院法制办曾于2014向社会公开征求意见,拟将《社会抚养费征收管理办法》改为《社会抚养费征收管理条例》,同时修改其中部分条

款。鉴于全面两孩政策实施以后情形发生了较大变化,后续情况还需要进行研究评估。

他同时透露,已经修订地方人口与计划生育条例的省份根据国家法律法规的规定,结合本地的实际,对社会抚养费的征收管理制度已做出了一些修改完善。

据新华社

全国政协举行记者会

五位委员就看病难、择校热等社会民生问题作答

## 肾移植将纳入大病救助

3月9日上午,全国政协举行“惠及民生共享发展”记者会,邀请全国政协委员黄洁夫、范小建、胡晓义、李卫红、刘长铭围绕看病难、择校热等百姓关注的社会民生问题回答记者提问。

### 谈看病难

两会后将调研“看病难、看病贵”

针对记者提问“看病难”问题,黄洁夫委员称,医改从2009年启动,至今已有7年,每年都是两会的热点话题。

黄洁夫坦言,尽管7年来,医改取得了重大的阶段性成果,但是跟老百姓的需求还有很大距离,看病难和看病贵的问题还没有根本缓解,“最近几天有很多政协委员对看病贵、看病难的问题提出很多好的建议,我想好的意见政府一定会采纳,可能有些意见比较尖锐,但是这些政协委员都是希望医改能成功。”

“我们想了解各个地方的经

验教训,希望能够总结出一些措施来推动医改。”黄洁夫分析,看病难的原因主要是优良的医药卫生资源在中国不足和地区分布很不均匀,“我们有很多医院,有很多社区医疗所,但是很多都没有人去,都涌到大医院来,大医院是一票难求,小医院是门可罗雀,优良的资源不够。城市和农村分布相当不均匀,这样造成人民群众看病很难。”

黄洁夫透露,今年政协调研题目为“深化医药卫生体制改革”,将由三个副主席带队,两会后动身。

### 谈器官移植

肾移植将纳入大病救助

黄洁夫接受媒体记者采访时透露,去年宣布了今年1月1日开始,公民捐献才是唯一的合法器官来源渠道。

去年,老百姓死亡后捐献器官达到2766例,近8000多个器官,再加上亲体捐献,差不多近3000例。因为器官来自于医院,所以器官质量大大改善,去年一年的成活率是历年来器官成活最好的国家。

去年10月全球器官捐献会议全票通过中国加入世界器官移植大家庭。在全球器官移植超万人的会议上决定,今年10月份在北

京召开第一次器官移植大会。

当器官来源变成公正透明以后,这就是社会互相依赖的事业。现在很多病人是交不出钱,不能做器官移植手术。为了保证公平,我们绝不能有经济门槛,因为很多捐器官的是穷人,他捐了器官,但如果他的亲人不能享受移植,这就不公平,所以已经在制定相关政策。

首先将肾移植纳入大病救助政策,逐步扩大到肝移植,心移植,肺移植等。器官移植在其他国家都是纳入基本医疗。器官移植成为老百姓享受的服务,很快就要到来。

### 谈择校热

应更注重改善家庭教育品质

“刚开会时,一个记者问我说你对于40多万元一平方米的学区房怎么看,我给婉言谢绝了,但是今天躲不过去了。”针对择校热问题,全国政协常委、民盟中央常委、北京市第四中学校长刘长铭说,这是一个很难回答的问题。

刘长铭认为,择校实际上是社会进步的一种体现,当人们满足了基本的生活需求以后,人们对于生活的品位、质量,对于精神文化就要提出新的需求,这是一种更高层次的需求。我们应该认真对待这个问题,可以理解。

刘长铭认为,择校热更多发生在低幼年级家长中。“如果是我,会把更多的精力,包括家庭的财力放在改善家庭教育的品质和质量上。这里头包括带孩子做各种活动,开拓他的兴趣。我觉得家庭教育应该解决一个最重要的问题或者说家庭教育最重要的目标,应该培养孩子良好的习惯、品格、性情、兴趣,开阔他的眼界,开阔他的胸

怀,使他将来更好地融入社会生活和学校生活当中。其实有很多事例证明,家庭教育是决定这个孩子未来职业成功、生活幸福的最重要因素。”

刘长铭说,针对一些优质学校建分校问题,这是推进教育均衡发展、扩大优质教育资源、辐射优质教育资源的一个举措,总体上是成功的,使得优质教育资源得到了扩大,在更大程度上满足了社会对优质教育资源的需求。刘长铭建议,在推动教育均衡发展过程中应大力兴办民办教育。

“要把蛋糕做大,我们还应该做出各种口味的蛋糕,满足社会对教育的需求。公办的教育应该不断地推进公共教育资源的标准化配置,而民办教育更多地向社会提供个性化教育服务。我们相信我们把蛋糕不断做大和做出各种口味的蛋糕,择校问题会逐步得到缓解,我们的教育会逐步满足人们对教育的需求。”据中新网