

全面两孩放开一年追踪

生育意愿分化明显 多项配套亟需完善

全面两孩政策在党的十八届五中全会公报中被明确。如今,一年过去了,这一政策在各地的落地情况如何?记者进行了追踪调查。



实施与预判基本吻合

大城市生育意愿强于小城镇

在9月底召开的全国政协人口资源环境委员会一次座谈会上,国家卫计委副主任王培安介绍,目前全面两孩政策实施平稳,生育状况与政策调整前的预判基本吻合。

王培安介绍,今年我国公民的生育登记申请数量明显增加,出生人数呈明显增长势头。上半年全国出生人口831万人,同比增长6.9%;两孩出生比重为44.6%,与去年相比,上升了6.7个百分点。

记者在北京、广州等大城市采访发现,全面两孩政策落地后,两孩生育意愿逐步释放,不少公立医院产科孕妇建档一号难求。

记者近日在北京大学人民医院产科大厅看到,张贴的通知显示,预产期为明年6月10日前的产科建档挂号均已没有名额。北京朝阳区妇幼保健院产科工作人员介绍,明年5月前的产妇建档都已满额。

广州市妇女儿童医疗中心产房护士长张慧珠介绍,门诊建档孕妇数量显示,预产期10月份的有1300个,11月有1400个,均超过2015年全年单月最高峰1025个。

记者在一些省份的市县调查发现,两孩生育较为“冷清”。安徽省一县级市卫计委负责人介绍,年初当地组织两孩生育意愿调查显示,愿意生育两孩的占20%,因此预计全年新增两孩出生人口在2000人左右。但到10月份,当地同比出生增加人口仅555人,远低于预期。

湖北宜昌市下辖的夷陵区,往年出生人口每年平均4000人左右。夷陵区卫生计生部门公布数据显示,今年截至7月底,夷陵区两孩出生763人,占出生总数28.28%,比去年同期仅增加57人。

生育意愿集中释放 多方配套政策面临挑战

记者采访发现,全面两孩放开后,大量符合政策家庭生育意愿集中释放,在高危孕妇处置、儿科医生数量等方面带来明显冲击:

——高龄孕妇数量明显提升,孕产风险增加。据安徽省妇幼保健院副院长方向东介绍,为应对两孩生育高峰,医院专门成立了急救小组,接受全省各地转诊的危重症产妇。今年前10个月,医院收治了200多例危重症产妇,其中绝大部分都是高龄产妇。

广州妇女儿童医疗中心产房医生方大俊说,高龄产妇出现难产、瘢痕导致子宫破裂、产后大出血等风险几率增加。生育扎堆也容易带来医疗质量难以保证,“这是一线产科医生最担心的”。

一名业内人士坦言,部分基

层医院对全面两孩带来的孕产妇风险准备不足,有的市级医院连产科急救药品都没配备,有的省份助产士还存在上千人的缺口。

——儿科医生短缺问题加剧。自去年底以来,广州市有5家医院因医生离职等因素,停止儿科夜间急诊。儿科限制挂号数量、暂停急诊,甚至儿科暂时停诊等情况,在上海、南京等地也已出现。

一些业内专家表示,尽管国家相关部门已采取恢复儿科学本科招生、加大儿科医师转岗培训力度等方式,扩充儿科医生队伍,但儿科医生培养周期长,同时劳动强度大、报酬收入低,导致入职人数赶不上流失人数,儿科医生短缺困境将越来越严重。

——部分地区生育保险基金压力增大。全面两孩放开后,

诸多生育两孩的家庭也被纳入生育津贴保障范围之内,由此导致生育保险基金支出明显增加。7月份公布的《北京市2015年市级决算草案的报告》显示,受实施两孩等原因影响,北京市生育保险基金在2015年出现收支赤字1.68亿元,基金压力增大。

广州市今年产妇数将比年初预计增加1万人,广州市财政部门9月底在市人大常委会上预算调整中,增加支出预算1.5亿元。

一位地方人社部门负责人介绍,生育保险提供的生育津贴等待遇根据国家相关部门政策确定,只要现有政策不调整,即便基金出现收支缺口,也不会影响待遇支出标准。此外,目前全国各地生育保险基金普遍结余较多,足以承受全面两孩带来的基金增支问题。

年底进入高峰期 配套亟需加快扩容

南开大学人口与发展研究所教授原新介绍,由于存在前期观望、备孕等因素,目前多数生育两孩妇女仍处于怀孕期,真正的生育高峰至少得到今年年底才会出现。

安徽省卫计委相关负责人介绍,目前全省掌握的在孕妇女人数同比增长约35%,其中符合政策两孩在孕人数增加了一倍以上。因此,今年下半年新增出生人口数量,肯定要比上半年明显增加,尤

其是两孩增加将会特别明显。

在两孩生育待遇保障方面,目前全国已有29个省份修改地方人口与计划生育条例。女职工产假由“国家规定假期98天+生育奖励假”两部分构成,生育奖励假各地明确为30天至3个月不等。比如,广东省妇女合法生育子女可享受产假178天,最多可达208天。

北京市针对高危孕妇增多现象,明确全市三级医院产科建档

指标80%以上要分配给高危孕妇,对于出现妊娠并发症等高危因素的孕妇,畅通市、区两级危重孕产妇转诊绿色通道,增强高危孕产妇应对、抢救综合能力。

华中科技大学人口研究所所长石人炳教授说,后期不少地区孕妇建档难、儿科急诊难、孕产风险等问题将进一步凸显,尤其在大城市公立医院,产床、医生等配套亟需加快扩容速度。

(据新华网)