

# 去年我国人口仅增长48万,如何应对低生育水平?

文/新华社记者 董瑞丰 田晓航

国家统计局17日公布,经初步核算,2021年我国出生人口1062万人。这一数字低于2020年的1200万人和2019年的1465万人。

数据显示,2016年我国出生人口达到了1883万的小高峰,此后持续回落。而2021年末全国人口比上年末仅增长48万人。

目前,我国人口问题主要矛盾正由总量压力转变为结构性挑战。第七次全国人口普查结果显示,我国劳动年龄人口下降,人口老龄化逐步加速。与2010年相比,劳动年龄人口减少4000多万人;60岁及以上人口数量比重为18.70%,与2010年相比上升5.44个百分点。

根据预测,在总和生育率为1.3的条件下,我国总人口规模将在“十四五”期间进入零增长甚至负增长。

联合国人口基金的最新报告显示,低生育率已成为全球性现象。2019年,全球203个国家(地区)中,84个国家(地区)总和生育率低于2.1的更替水平,发达国家普遍处于低生育水平或超低生育水平。

低生育水平怎么看?专家认为,



其深层原因是工业化和现代化的发展、女性受教育程度和劳动参与率的提高、人口流动性的提高、避孕方法的普及、生活方式的变迁、生育观念和养育模式的变化等。

中国人口与发展研究中心主任贺丹表示,“这是人口变动的自然过程和必然趋势,我们也还有很多空间可以去推动实现适度生育水平,促进人口长期均衡发展。只要应对得当,人口依然会为经济社会长期稳定发展提供有力支撑。”

2021年,我国进一步优化生育

政策,实施一对夫妻可以生育三个子女政策及配套支持措施。三孩生育政策有望多大程度提升生育水平?

受访专家认为,生育政策调整是一个总体导向,大家生或不生,更多取决于相关配套支持措施能否尽快落地。

生了孩子没人带,是不少家庭“不想生、不敢生”的一个重要原因。根据《“十四五”公共服务规划》,到2025年,我国将努力实现每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数达到4.5个。

财政部、国家税务总局等提出3岁以下婴幼儿照护服务费用纳入个税专项扣除建议方案;国家医保局指导各地给付三孩生育医疗费用和生育津贴待遇;教育部推进“双减”工作……

截至2021年底,23个省份完成人口计生条例修订。各地在条例中进一步完善生育休假制度,22个省份产假延长到158天及以上,其中16个省份规定假期待遇由生育保险支付;配偶陪产假一般在15天左右,均设立5~20天不等的父母育儿假。

“鼓励生育不能只靠经济补贴。”中国人口学会会长翟振武说,这是一项系统工程,需要将生育支持融入经济社会各项政策,包括进一步降低生育成本、完善女性就业权益保障、妥善解决育龄妇女的后顾之忧等。

“要从婚嫁、生育、养育、教育一体化来考虑,构建生育友好的政策环境。”贺丹认为,此外,做好家庭价值、生育价值的观念引导,加强对女性健康的保护和医疗卫生服务的支持,对修复我国生育水平、促进人口长期均衡发展都将起到积极作用。

## “十四五”全国眼健康规划勾勒“清晰”未来

文/新华社记者 李恒 徐鹏航

眼健康是国民健康的重要组成部分,涉及全年龄段人群全生命周期。国家卫健委近日印发《“十四五”全国眼健康规划(2021-2025年)》,为“十四五”期间眼健康事业发展勾画“路线图”。

### 关口前移:强化儿童青少年视力检查

呵护好孩子的眼睛是国家一直以来高度重视的大事。

“0~6岁是儿童眼球结构和视觉功能发育的关键时期,6岁前的视觉发育状况影响儿童一生的视觉质量。”首都医科大学附属北京同仁医院王宁利教授表示,近视防控要做到关口前移,做到早监测、早发现、早预警、早干预至关重要。

此前,我国已陆续出台《儿童青少年学习用品近视防控卫生要

求》《0~6岁儿童眼保健及视力检查服务规范(试行)》《儿童青少年近视防控适宜技术指南(更新版)》等多项文件,为儿童青少年近视防控保驾护航。

此次规划明确提出到2025年,力争0~6岁儿童每年眼保健和视力检查覆盖率达到90%以上,儿童青少年眼健康整体水平不断提升。力争“十四五”期间实现全国县(区)近视监测100%全覆盖,动态掌握全国儿童青少年近视率及危险因素变化情况。逐步扩大中小学生视力筛查人群,加强视力监测网络建设,针对性开展专家进校园行动、中小學生健康月活动等干预措施。

### 提高手术覆盖率 提升白内障复明能力

在白内障防治方面,到2020

年,我国百万人口白内障手术率已超过3000,在30年间上涨了近38倍。

规划介绍,我国主要致盲性眼病由传染性眼病转变为以白内障、近视性视网膜病变、青光眼、角膜病、糖尿病视网膜病变等为主的眼病。随着经济社会发展及人口老龄化进程加剧,人民群众对眼健康有了更高要求。

此次规划提出新的目标:全国百万人口白内障手术率达到3500以上,有效白内障手术覆盖率不断提高。

规划提出,要深化三级医院对口帮扶县医院,持续开展“光明工程”“光明行”等活动,推动白内障复明手术技术下沉,提升县医院白内障复明手术能力。指导医疗机构规范开展白内障复明手术,强化手术质量管理,建立健全术

后随访制度。

### 资源下延:建立完善五级眼科医疗服务体系

对于优化眼科医疗资源布局,规划提出逐步建立完善国家-区域-省-市-县五级眼科医疗服务体系,推动眼科相关优质医疗资源扩容并下延。强化二级以上综合医院眼科设置与建设,补齐眼科及其支撑学科短板。每个地级市至少1家二级以上综合医院独立设置眼科。鼓励有条件的县级综合医院独立设置眼科并提供门诊服务。

规划明确“十四五”末,力争三级眼科专科医院日间手术占择期手术的比例达到60%,眼科医师总数超过5万名,每十万人拥有眼科医师数超过3.6名。