

热点追评

# 三孩生育政策来了 齐心协力把好事办好

丁慎毅

中共中央政治局5月31日召开会议,会议指出,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,有利于改善我国人口结构、落实积极应对人口老龄化国家战略、保持我国人力资源禀赋优势。

今日本报A02版

消息一出,网上一片感叹。网友普遍支持“一对夫妻可以生育三个子女”的新政,但也更多考虑自己面对的现实,其中最关键的是房价和就业。

比如,很多网友的房贷还要还20年30年,生育三个子女意味着将来要买三室一厅甚至四室一厅的房子,而且还不是说有钱就可以随便买,还要考虑就近入学政策。有的楼盘可以就近上幼儿园,却不能就近上小学或初中,其压力可想而知。中国人民大学的一项研究表明,房价对生育概率有显著的负面影响。房价每上涨1000元一平方米,生育一孩的概率将降低1.8%-2.9%,生二孩的概率将降低2.4%-8.8%。此外,有数据显示,在房价增长最快的地区,生育率下降最为严重。

再比如就业,现在上完大学就22岁了,不要说再考研,就是本科生也基本上在28岁左右才能完婚,家里老人最多能给看一个孩子,再多了,老人也受不了。就是

把孩子送早托机构,且不说钱的问题,三个孩子又要送早托,又要送幼儿园和小学,家里还得两辆车。

中央当然早就考虑到了这些问题。所以,会议强调要将婚嫁、生育、养育、教育一体考虑,包括发展普惠托育服务体系,推进教育公平与优质教育资源供给,完善生育休假与生育保险制度,加强税收、住房等支持政策等等。

这一切必须建立在经济快速发展的基础上,这样人民收入才能快速提高,政府财政才不会捉襟见肘。同时也要看到,即使经济发展、收入提高,由于现在青年人和老年人都逐渐看重生活质量的提高,多生一个孩子很可能会使幸福指数和生活质量下降,整个家庭的生育愿望并不强烈。

所以,“一对夫妻可以生育三个子女”是一盘大棋,是一个涉及到方方面面的系统工程。落实好中央的政策,需要各地未雨绸缪,做好顶层设计,通过更多的创新思路,一方面苦干实干加巧干来加快经济发展,扎扎实实为民生办实事,另一方面要厉行节约,在全社会形成杜绝浪费的风气。在具体政策上,首先在住房上让青年人买得起,在就业上给灵活就业更多保障,给生三胎给予更多优惠,让青年人愿意生,并能生得起,养得好。

图说世相



严勇杰绘

## 别让盲盒成为儿童消费健康的“盲区”

“六一”国际儿童节将至,你准备给孩子买什么礼物?有媒体调查发现,网络购物平台上与儿童节相关的盲盒种类颇多。从玩具手办文具贴纸,到零食考古音乐盒,可谓应有尽有。有消费者协会提醒家长,警惕“文具盲盒”引发孩子购买成瘾。 5月30日中国新闻网

街谈巷议

## 疗法随意“拔高” 患者权益何以保障

罗志华

宁波知名作家紫金陈5月29日开始在社交平台陆续发文,称自己在宁波市鄞州仁医堂中医医院看腰肌劳损,被医生推荐花了4500元注射了所谓的“小分子祛炎针”,不仅没效果,反而疼痛加剧,一度行动困难。5月30日下午5点,记者从卫健部门获悉,根据调查,鄞州区卫健局认定当事医生存在不规范行为。根据相关规定,作出医院罚款3.5万元、当事医生暂停执业资格3个月的决定。 5月31日《宁波晚报》

一起事件,却暴露出多种乱象,称得上是医疗欺诈方式大全。比如,将普通的封闭治疗包装成“小分子祛炎针”,这是移花接木;将一种治疗拆分成很多项目,这是分解重复收费;普通外科医生自诩为“首席专家”,这是夸大宣传……多种医疗欺诈集于一身,使这起事件成为典型的反面教材。

但相比这些具体的诈术,医院放任疗法被随意“拔高”,更是乱源所在,其危害要比具体的诈术要大得多。涉事医院在接受媒体采访时表示,民营医院生存困难,有时候对一些治疗方法稍微“拔高”一点,也是可以理解的。该负责人以饭店取菜名为例,来

说明如此“拔高”必要性,比如饭店里一道很简单的菜,往往也有“高大上”的名字,为得就是吸引眼球,销路好。如此类比,可以看出医院在防范医疗欺诈方面所采取的错误态度。

涉事医院不经意的一个解释,暴露出部分民营医院存在的错误做法:由于生意难做,即使医生和科室像包装菜名一样包装疗法,也被医院所默许,否则,医生或科室赚不到钱,医院也会陷入困境。这次疗法方面的包装,与“高大上”菜品名称包装相比,有过之而无不及。菜品取名允许有一定的创意,并不一定要完全实相符,但诊疗名称却不允许,诊疗关系到生命,像菜品那样包装名称,将会导致危机四伏。更何况,该医生推出的“小分子祛炎针”,可不是稍微“拔高”,而是改头换面,如此放任,医疗安全和患者权益将无法得到保障。

知名作家的遭遇,暴露了一些问题,对于这些问题,相关部门需要加强整治力度:涉事医生要给予严厉处罚,医院在管理与运营方式等方面也要加以改进。如不采取高压态势,放任疗法“拔高”等错误认识和做法,那么,治理医疗乱象就很难断根,相似的欺诈行为仍然会出现。

三江热议

## 把“戒烟意愿”变成“戒烟行动”

郝冬梅

5月30日上午,“推进健康宁波控烟限酒行动暨第34个世界无烟日主题宣传活动”举行。今年的5月31日是第34个世界无烟日,主题是“承诺戒烟,共享无烟环境”。活动现场,首先启动了“宁波市首届戒烟大赛”,接着中学生代表宣读了《无烟家庭倡议书》,医务人员发出了戒烟呼吁。

5月31日《宁波晚报》

小学生代表宣读《无烟家庭倡议书》,来自戒烟门诊的医生代表全体医务人员发出戒烟呼吁,还有市民分享自己成功戒烟的经验。宁波启动的“首届戒烟大赛”有着积极意义,营造了浓厚戒烟氛围。

而宁波的一项调查还显示:在宁波有“戒烟意愿”的人群占据了烟民人群的四成以上。但是,“戒烟意愿”变成“戒烟行动”还有多远,真还不好说。最新数据显示,我国吸烟人数超3亿,每年因吸烟死亡人数超100万,控烟形势十分严峻。“戒烟意愿”距离“戒烟行动”隔着多少千山万水。

都知道香烟的危害,可是“老烟民”没有减少,“新烟民”却前赴后继,这是十分尴尬的事情。减少

烟民需要改变“烟雾缭绕”的社会环境。

一个方面是,公共场所禁烟必须落实到位。早在2013年,中办、国办就印发了《关于领导干部带头在公共场所禁烟有关事项的通知》。2019年,出台《国务院关于实施健康中国行动的意见》,明确提出“把各级党政机关建设成无烟机关”的目标,按需求2022年底基本实现。然而,效果并不好。比如,“办公室抽烟”确实减少了,而变成了“厕所里抽”“楼梯间抽”,抽烟的数量没有减少,只是“换了一个抽烟的地方”。

一个方面是,必须让“烟草文化”没有市场。在民间就有“饭后一支烟赛过神仙”的错误谚语。还有的烟草企业竟然组织文人撰写“吸烟感受”的文章在新媒体平台传播。如此错乱的“烟草文化”之下,会误导多少人?

近日,还有地方建议将戒烟纳入医保,这是好事儿,这样也能增强吸烟者的“戒烟意愿”。但是,“戒烟意愿”距离“戒烟行动”还隔着千山万水。首个“戒烟大赛”只是好的开始,切莫只图一时热闹,而是需要进一步深度关注,让“戒烟大赛”真正成为一场“戒烟行动”。