



2026云南两会

如何让家庭愿意生、生得好、养得优

代表委员热议“构建生育友好型社会”

生育既是家事，关乎千家万户的幸福期盼；亦是国事，牵动人口发展与社会和谐的长远大局。

2026年云南省两会上，“构建生育友好型社会”成为代表委员热议的民生议题之一。立足《云南省加快完善生育支持政策体系推动建设生育友好型社会的十五条措施》落地实践，来自儿科临床、基层妇幼保健一线的代表委员们，紧扣妇女儿童健康保障痛点难点，从全周期儿童健康守护、基层妇幼体系完善、儿童医疗服务优化等维度建真言、献实策，让“生育有保障、养育有支撑”的民生愿景照进现实。

强化医疗支撑、资源下沉、体系建设 筑牢全周期儿童健康保障防线

云南省人大代表、普洱市人民医院儿科主任陈善萍聚焦生育友好与儿童健康保障，将临床一线痛点转化为履职重点，三年走遍普洱30家基层医院，推动九县一区危重新生儿救治中心全覆盖、6个县级综合医院建成儿童急救站，落地145个托育机构及10936个托位，织密儿童生命守护与照护网络；并积极响应省级生育支持政策，助力优质儿科资源扩容下沉与区域均衡布局，以医疗体系完善赋能生育友好型社会建设。同时结合基层实践提出建议，呼吁持续强化生育友好医疗支撑，推动儿科医疗资源提质下沉，完善托育服务体系，筑牢全周期儿童健康保障防线。

陈善萍建议，持续强化出生缺陷全周期防治，落地孕前优生、产前诊断、新生儿遗传病筛查全流程服务，将防治关口前移，夯实生育友好的人口健康基础；加快推进儿科医疗联合体建设，建立省、市、县三级儿科技术帮扶与转诊联动机制，推动优质儿科资源常态化下沉，提升基层医疗机构儿童急救与诊疗能力；加大基层儿科人才培养力度，设立专项培训经费与进修通道，常态化开展基层医护人员儿科技能实操培训，解决基层儿科技术人才短缺痛点；完善托育服务体系配套建设，推动托育机构与基层医疗资源联动，实现托育照护与儿童健康服务融合，提升托育服务专业化、标准化水平；持续加大对县级儿童急救站、危重新生儿救治中心的硬件投入，配齐呼吸机等关键医疗设备，保障基层儿童急救诊疗需求，织牢生育友好的基层医疗保障网。

加强基层妇幼保健体系建设 护航妇女儿童共同发展

提升妇幼保健服务水平是生育友好型社会建设的重要一环。云南省人大代表、德宏州陇川县妇幼保健院主治医师张红仙认为，建设完善的社会医疗服务体系是推进妇女与儿童共同发展的必然要求。

长期在基层工作的张红仙发现，妇幼保健服务体系仍然面临资源投入不足、挥发式发展与系统性不足、服务不均衡问题突出、服务方式单一等问题。“在基层，除了机构的硬件设施和服务水平存在明显差距外，女性和儿童也会因经济困难、教育水平较低等原因，难以获得均衡的医疗服务。”张红仙说。

张红仙认为，建立妇幼保健服务体系的总体目标是实现妇女与儿童共同发展的社会结构体系。具体到每个领域，

要明确建设的基本目标和路径，确保服务的科学化、专业化、系统化。同时，针对妇女与儿童共同发展的特点，制定相应的政策支持措施，建立健全妇女权益保障、儿童保护等方面的法律体系和社会治理机制。重点加大对基层妇幼保健机构的支持力度，推动政府投入向基层倾斜。

“在提升服务质量方面，建议推动构建以专业技能、服务水平和人文关怀为核心的医疗服务体系。同时，建立多元化的诊疗模式，满足多样化群众的需求。”张红仙说。她还建议，加大人力资源投入，吸引专业医生和技术人员，提升服务能力和水平。

此外，她从推动加大信息化建设支持力度、社会合作与政府支持、加强服务能力建设、建立保障机制等方面提出了建议，希望加强基层妇幼保健服务体系建设，促进妇女与儿童共同繁荣发展。

多举措兜底生育保障 破解年轻人生育顾虑

“我在妇幼保健院工作，平时格外关注生育相关问题。”云南省人大代表、玉溪市红塔区妇幼保健院院长季红燕说，她希望从强化社会保障、提升公共卫生服务、推进托育一体化、优化生育政策等方面发力，进一步提升群众的生育意愿。

她认为，在公共卫生服务方面，目前国家已经出台了免费产检政策。以红塔区妇幼保健院为例，整个产程中免费项目的费用就达800多元，切实减轻了家庭的产检负担，但若能在此基础上给予更多支持，进一步扩大免费产检的覆盖范围、增加服务项目，可以让家庭的生育获得感更强。

季红燕认为，提升生育意愿离不开政策和资金的支持，各地可结合自身经济发展实际，量力而行，把更多资源向促进生育的相关工作倾斜，出台适配本地的利好政策。

在生育政策优化方面，她建议适当延长产假，同时完善男性育儿相关保障政策，引导男性更多地参与到育儿过程中，让育龄家庭能更从容地面对生育和育儿问题。

同时，还要持续强化社会保障，从职业保障、经济支持等方面为育龄女性兜底，减少女性在生育过程中的后顾之忧。

强化妇幼健康供给 以全周期保障筑就生育友好底色

“让想生的家庭生得出、生得好、养得优，是生育友好型社会建设的核心目标，也是我们妇幼健康工作者的使命担当。”云南省人大代表、曲靖市妇幼保健院院

长邓星梅分享了对生育友好城市建设的深度思考与实践探索。

她表示，虽然我省已出台“生育支持15条”等政策，且逐步显现成效，但生育友好城市建设需要更系统、全链条的支持体系。“要让家庭从‘愿意生’到‘生得好’，再到‘养得优’，每个环节都不能缺位。”

她认为，强化妇幼健康服务供给是生育友好城市建设的基础。“由于儿童生理机能尚未发育成熟、病情变化快、儿科诊疗专业性强、风险系数高等特殊性，现行儿科疾病相关DRG付费政策逐渐暴露出分组适配不足、支付标准不合理等问题，既制约了儿科医疗服务价值的充分体现，也影响了儿童健康保障的质量，难以充分发挥医保支付对人口高质量发展的支撑作用。”对此，她建议优化儿科医保支付政策，结合儿童诊疗特殊性，完善付费分类体系与政策支持机制，切实保障儿科诊疗资源供给，让专业诊疗服务更好地惠及每一位患儿。

她表示，生育友好城市建设需要政府主导、社会参与、家庭协同，形成上下联动、齐抓共管的工作合力。她呼吁，一方面要完善从生育、养育到教育的全周期支持政策，积极贯彻“投资于物和投资于人紧密结合”重要部署，加大对妇幼健康事业的投入，强化基层诊疗能力；另一方面要通过政策激励、服务升级，构建起“全周期关注、全链条覆盖、全方位保障、全天候响应、全过程服务”的一体化服务体系，让生育成为家庭的幸福选择。“希望通过全社会的共同努力，持续厚植云南生育友好底色，让每个家庭都能在生育养育中感受到温暖与支持。”

让普惠托育服务触手可及 把“养孩子”问题解决好

“托育问题关系家庭生育意愿，把养孩子的问题解决好，对促进生育、构建生育友好型社会非常有利。”云南省政协委员、勐海县卫生健康局副局长、计生协专职副会长王潇霖在接受采访时，聚焦普惠托育服务体系建设，为云南托育服务高质量发展建言献策。

结合履职过程中的调研实践，王潇霖介绍，以勐海县为例，当地每千人口托位数已达4.97个，托育机构提供1000个普惠托位，但优质托位资源未能充分激活。

她透露，自己曾对西双版纳州50家托育机构开展调研并发起网上问卷，结果显示家长对托育服务的顾虑集中在两方面：一方面是认为托育费用偏高，另一方面是信任度不足。不少家庭因有老人协助照料，加之对托育机构的服务质量

存在担忧，不愿将幼儿送入托育点。

王潇霖建议，可推广社区嵌入式托育模式，在大型住宅小区布局“小而精”的家庭式托育点，并对达标机构给予建设和运营补贴，让托育服务更加触手可及。同时，积极推进托幼一体化发展，弥补公立幼儿园托班供给不足的短板。

在政策支持层面，王潇霖特别提到大理州推行托育消费补贴券的示范效应，对减轻家庭托育负担、激发托意愿起到了积极作用。“期待大理州的经验在全省全面推开，通过财政补贴精准撬动家庭托育需求，同时带动普惠托育机构良性运营。”她说。

多举措优化儿童医疗服务 让家庭就医更安心

“让孩子看病更方便、更安心，是很多家庭实实在在的期盼。”谈及如何提升儿童医疗服务水平，云南省政协委员、昆明医科大学附属延安医院儿科副主任纳晨结合调研情况，提出了三方面具体建议，为破解家庭育儿就医难题建言献策。

纳晨认为，提升儿童医疗服务水平需精准发力、多端施策。首要之举是推动儿童健康管理“往前靠”。他表示，儿童健康重在预防，相较于治病，提前干预与科学防护更为关键。建议在现有儿童保健服务基础上，健全社区卫生服务中心、医院儿科与家庭的联动机制，主动将健康科普、健康监测、疾病预防等服务精准送达家长身边，这一方向虽需多部门协同推进，但极具探索价值。

其次，要扎实筑牢基层儿童医疗服务根基。针对云南部分地区地域广阔、基层群众集中的特点，纳晨建议进一步强化县、乡两级儿科医生的培养与扶持力度，通过对口帮扶、定向培养、远程会诊等多元化方式，补齐基层医疗短板，让家长在孩子出现不适时，能在“家门口”获得可靠医疗资源，减少跨区域就医的奔波与不便。

此外，还需为患病儿童家庭提供更充足的支持与清晰指引。儿童遭遇急症、重症时，家庭往往陷入焦虑。纳晨建议加密儿童急救医疗网络，同步完善就医引导与信息服务体系，让家长在紧急情况下明确就医方向、掌握就医流程，切实缓解焦虑情绪，做到心中有底、就医有序。

“总的来说，就是要把儿童医疗服务做得更贴心、更可达。”他表示，唯有让家长切实感受到“有支撑、有依靠”，才能有效减轻家庭生育、养育压力，切实守护儿童健康成长。

策划：曹婕

本报记者 朱婉琪 邓莎莎 张勇 杨质高 孙嘉晨 罗宗伟 张田睿