



浙江省计生委
顾光亮

大力发展计划生育 系列保险事业

计划生育系列保险是近几年来计划生育工作和保险工作相结合的新事物。各地的试点经验证明：它对促进改变人们的生育观念，促进计划生育工作的深入发展和保险业务的充实扩大，以及社会经济发展和精神文明建设都起着重要的作用。党中央十三届八中全会通过的《关于进一步加强农业和农村工作的决定》中指出：“逐步建立农村社会保障制度，在有条件的地方，逐步开展农村养老保险。”认真贯彻落实党中央的指示，对搞好计划生育系列保险工作具有重要的意义。本文结合浙江省实际情况，对搞好计划生育系列保险的重要意义、作用及其主要内容和措施作一些探索。

充分认识开展计划生育系列保险的重要性、必要性

我省自1987年开始，省保险公司和省计生委互相配合在嘉善县率先开展了独生子女健康保险，以后相继在兰溪市，新昌县等地开办了独生子女父母或双女结扎户父母养老保险，取得了很好的成绩。省委省政府对搞好计划生育系列保险十分重视。葛洪升省长在今年的一次会上指出：“各级党委和政府要把推行计划生育社会保险作为充分体现社会主义制度优越性的一个重要方面，重视和抓好这项工作。今年除要继续发展独生子女健康保险，女儿户基金会以外，有条件的地方要重点开展农村独生子女父母和‘女儿户’父母养老保险、养老储蓄等社会保障工作。各级保险机构要与计划生育部门密切配合，共同做好这项工作，逐步把农民群众依靠

‘养儿防老’，转到依靠社会保险养老上来。”据统计，截止1991年8月底止，全省11个市(地)82个县(市、区)均开展了计划生育保险工作，投保人次已达71万，总保费累计达3771.8万元。

1.有利于现行生育政策的贯彻落实。提倡一对夫妻只生一个子女是现行生育政策的主要内容，计划生育系列保险把保险的机制引进到了计划生育领域，是解决独生子女父母后顾之忧，保证独生子女健康成长的一项重要措施。正因为此，措施的实行对鼓励一对夫妻只生一个子女的现行生育政策的进一步落实，及提高一孩率和独生子女的领证率方面起到了重要的作用。龙泉县塔石乡开办计划生育保险前一孩领证率为1.8%；开办保险后，领证率提高到95.2%。嘉善县开办计划生育保险后有1300多对夫妇放弃生育二胎指标。1990年底，全省独生子女领证率已达21.95%，计划生育率达96.97%，当年人口出生率为15.33‰，自然增长率为9.02‰，圆满地完成了预定的10%的控制目标。

2.有利于促进计划生育工作向着法制化和孕前型管理转化。计划生育工作法制化和孕前型管理是当前计划生育的一种先进的管理方法。群众在自觉办理计划生育保险手续过程中，进行投保签约，增强了自身的法制观念，广大育龄夫妇自觉遵守国家的政策法规，自觉落实避孕节育措施，这就大大减轻了计划生育难度。现在，不少乡镇计划外怀孕率已明显下降，计划外生育亦明显减少，还由于引流产比例大幅度的下降，保障了育龄夫妇的身心健康。

3.有利于促进计划生育干部队伍的稳定。计划生育工作俗称“天下第一难”的工作，为保障计划生育干部人身及财产的安全，对计划生育干部，特别是招聘干部实行养老保险、财产保险和意外伤害事故保险，增强了他们的安全感，调动了他们的主动性和积极性。富阳县今年财政拨款7万元，给全县农村计划生育联络员每人补助100元的投保费，从而迅速推动了全县的保险工作。

4.有利于密切党群，干群关系，促进社会安定。计划生育系列保险工作的开展，把实行计划生育与解决群众的实际问题结合起来，改变了长期以来我国计划生育工作中单纯依靠行政手段的管理方式，体现了社会主义制度的优越性。广大群众真正认识到我们党和政府是真心实意为人民服务的，实行计划生育完全是为了维护国家和人民的利益。有的独生子女父母拿到保险证时感激地说：“共产党

和人民政府想得真周到,为我们解除了后顾之忧”。

5.有利于国家集聚建设资金。计划生育保险具有长期性的特征,在保险金支付以前的积累过程中形成了巨额的保险基金,国家可以充分利用其投保和支付过程上的时间差,将资金用于生产建设发展经济。我省到今年底,计生投保费将达到500万元左右,其社会经济效益相当可观。

开办计划生育系列保险的途径与措施

我省计划生育系列保险的发展是健康的,形势也是好的。总结我省城乡计划生育系列保险迅速发展的经验,主要有如下几条:

首先,统一认识是办好计划生育系列保险的前提。计划生育系列保险是随着计划生育工作深入发展,应运而起的一项新兴事业,它不仅有利于解除群众实行计划生育的后顾之忧,缓解计划生育工作的难度,也为计划生育工作注入了新的生机与活力为其在新形势下顺利发展开辟了新的途径。计划生育系列保险也构成了我国社会保障制度改革的一部分,特别是农村保障事业的一个重要组成部分。我国农村人口占全国的80%以上,而独生子女户和双女户又占农村家庭的70%左右。他们响应国家实行计划生育的号召,作出了个人的奉献。但在现阶段中,家庭有无劳动力,特别是有无男劳力,与家庭的经济收入,生活水平的提高,致富的快慢有着密切的联系。独生子女户和双女户在生产和生活上确实存在着一定的困难和后顾之忧。在这种情况下,如果我们把农村的计划生育系列保险搞上去,农村的最大社会保障问题也就解决了。70%的农户享受了养老保险,就能促进计划生育工作,促进社会安定团结,搞好社会主义精神文明建设。

第二,争取领导重视,部门配合是办好计划生育系列保险的关键。计划生育系列保险是一项政策性强,涉及面广的群众性工作,需要各级党政加强领导,多方协作,齐抓共管,真正做到各级有人管上下有人抓,使计划生育系列保险工作有计划,有步骤地展开。各级计生委和保险公司要密切配合,要当好各级政府领导的参谋,调查摸底,试点总结经验等,为领导提供可行的实施方案,共同把计划生育系列保险作为本职工作的一项重要任务抓紧落实。也要争取各级工会、共青团、妇联等组织的配合,共同做好宣传、动员、组织和投保工作。

第三,广泛宣传,全面发动是办好计划生育系列保险的思想基础。兴办计划生育系列保险事业,

是一件利国利民的好事情,必须动员各方面力量,广泛宣传,使得领导能支持,群众能理解,把要我投保变为我要投保的群众自觉行动,才能把这件为群众服务的实事办好。鉴于当前开办计划生育系列保险刚刚起步,宣传工作不够,在部分干部和群众中还存在着疑虑,我们应采取多种形式,多种渠道有的放矢地做思想工作,增强广大干部群众投保的自觉性。要开好三个会,即县、区、乡三级分管领导会议;村干部会议;计生协会会员和投保对象会议。运用广播、黑板报、标语、文艺演出、座谈会等宣传形式,大张旗鼓地宣传发动,把计生政策和国家对一孩家庭的关怀和照顾送到他们家里。在宣传内容上要抓住三个环节:一是结合计划生育中心工作,突出人口形势和人口政策的宣传教育,提高人们的国策观念;二是突出国情和县、乡、村、家情算帐对比宣传教育,增强保险意识;三是宣传市、县开办计划生育系列保险的优惠政策以及开展计划生育系列保险的目的意义、参加保险的好处、投保的办法和保金的支付办法等,调动大家投保的积极性。在投保的方法上,要做到“三个带头”,即:党员带头、干部带头、计划生育协会会员带头。只要党员、干部、协会会员带头了,群众也跟着发动起来了,保险工作也能办好了。

第四,抓好试点,分类指导,因地制宜,选好险种是办好计划生育系列保险的基本方法。为了扎扎实实办好这件造福子孙后代的事业,必须首先抓好试点,由点到面,先易后难,通过典型引路逐步推开的办法,有计划分阶段地展开工作。各地在制订保险的保障待遇时,要实事求是,量力而行。在划定承保对象,给付标准及个人,集体承担缴款比例时,要根据计划生育政策,合理确定。在具体做法上,各地可以结合计划生育的中心进行,如发放一孩父母光荣证时,在施行绝育手术时,在结婚办理登记手续时,同时办理有关保险手续。违犯计划生育政策时要坚决取消有关保险待遇。各地在选择险种时一定要因地制宜,因人而异,保证有利现行计划生育政策的贯彻实施。计划生育工作基础好的,独生子女和独生子女父母较多的应首先开办独生子女健康保险和独生子女父母养老保险;计划生育工作基础差的地方则应首先开办女儿户结扎后的父母养老保险,解决女儿户“老而无靠”的后顾之忧;对城镇和党政机关企事业单位,可开办“两全”保险或称独生子女平安保险,帮助解决独生子女意

技术服务必须与行政管理相结合

湖南省计生委 杨兆元 张汉湘 何文君

计划生育的技术服务如何适应孕前型管理的要求,是提高计划生育总体水平的一个至关重要的问题。湖南省临澧县从1987年以来,努力实现计划生育工作由单纯依靠行政手段向综合管理的转变,不断提高基层技术服务队伍的工作质量,强化行政管理的职能,建立起融计划管理、政策法规、宣传教育、协会工作与技术服务为一体的综合管理机制,保证了人口计划和各项节育措施的落实。该县的实践证明:现阶段基层计划生育的技术服务工作只有同行政管理紧密结合起来,才能充分显示其特殊作用和强大生命力。

过去相当长一段时期,临澧县计划生育工作存在着行政管理与技术服务互相分离的现象。有关计划生育的指标控制、政策法规、宣传教育等行政管理工作基本上由各级党委、政府和计划生育部门承担,而各项节育措施的落实主要依赖于卫生部门的技术力量。这就在客观上造成了计划生育管理程序上的脱节,使技术服务与行政管理成了“两张皮”。往往是节育对象来了,医生未到;医生到了,对象跑了。同时,由于卫生部门工作职能的局限,计划生育技术服务工作难以深入到村组农户,孕情普查、送药具和避孕知识上门等经常性服务工作无法落到

外伤害事故等的损失。总之,各地开办险种,不应一刀切,险种的选择还要做到由少到多,不宜普遍开花,要使群众尝到保险的甜头之后,再逐步选择新的险种,全面铺开。

第五,“三个一点”是解决保险资金来源的主要途径。由于计划生育系列保险是政府对实行计划生育者的一种经济补偿措施,投保资金的筹集一般采取“三个一点”的办法来解决,即“地方财政补贴一点,乡村集体筹集一点,投保者个人出一点”,但应实行以政府和集体投入为主,个人支付为副的原则。根据各地试点的经验,保险资金的筹集来源大致有如下几种形式和渠道:

一是各级财政拨款补助。有的地区实行金额补助,大多数地区实行按比例进行补助,在贫困地区

实处。许多乡镇只能依靠每年几次大的突击活动,把节育对象集中到医院、卫生院,这又使医院、卫生院在短时期内难于承受。为了缓解这一矛盾,1983年,该县建立了计划生育宣传技术指导站,在一定程度上方便了节育对象。该站平均每年做节育手术4000余例,全县节育手术总量明显增长,同时也缓解了卫生部门在计划生育技术服务方面的压力。但是,县站的建立仍然没有从根本上解决经常深入基层,实行孕前型管理的问题,突击来了无法应付大量的节育手术,而突击过后又出现人员和设备闲置,医护人员坐等手术对象上门的现象。1987年前,该县每年平均有1.5万多名育龄妇女需要落实节育措施,而实际上只落实各种节育手术一万余例,节育率仅为70.5%。每年计划外出生中有54.7%的夫妻未落实任何节育措施,有44.2%由于节育失败没有及时采取措施而导致了超生。可见,没有乡村计划生育工作阵地,不把立足点转到孕前型管理,县站就很可能办成“第二医院”;而如果放弃行政管理,单靠技术服务孤军深入,同样也不能达到有效控制人口增长的目的。

那么,把计划生育技术服务与行政管理结合起来,是否符合计划生育工作的客观要求和自身规律

还可以在扶贫经费中拨款补助。

二是从超生费中支付。超生费多且管理得好的地方全部由超生费支付;超生费少的地方可用超生费支付部分投保金。

三是从集体提留资金中进行补助。大多数乡、村集体承担部分由集体提留资金补助解决。

四是按照国务院1990年12号文件精神,进行社会集资。国家干部、农村人口、城镇居民按不同比例集资,作为计划生育系列保险基金。

五是从人口基金会中支付部分投保金。

目前,我省计划生育系列保险事业正在健康地发展,我们要在实践中,不断总结经验,不断完善保险制度,使保险事业更好地为基本国策服务。