

HENANSHENGRENKOUHEJIHUA SHENGYUSHIYEFAZHAN
SHIYIWUGUIHUAZHONGQIPINGGUBAOGAOJI

河南省人口和计划生育事业发展 “十一五”规划中期评估报告集

主编 孟宪臣

河南人民出版社

HENANSHENGRENKOUHEJIHUASHENGYUSHIYEFAZHAN
SHIYIWUGUIHUAZHONGQIPINGGUBAOGAOJI

河南省人口和计划生育事业发展 “十一五”规划中期评估报告集

主编 孟宪臣

河南人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

河南省人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期
评估报告集/孟宪臣主编. —郑州:河南人民出版社,
2008. 12

ISBN 978 - 7 - 215 - 05943 - 6

I. 河… II. 孟… III. ①人口 - 工作 - 五年计划 - 评估 -
报告 - 河南省②计划生育 - 工作 - 五年计划 - 评估 - 报
告 - 河南省 IV. C924. 256. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 206092 号

河南人民出版社出版发行

(地址:郑州市经五路 66 号 邮政编码:450002 电话:65723341)

新华书店经销 河南省瑞光印务股份有限公司印刷

开本 710 毫米×1000 毫米 1/16 印张 37.5

字数 560 千字

2008 年 12 月第 1 版 2008 年 12 月第 1 次印刷

定价:70.00 元

编辑委员会

主 任	孟宪臣				
副主任	陈若黎	赵长法	鲍常勇	侯文翰	刘绍杰
	薛勤功	谢李广	孙晓红	王海吉	
编 委	王勇军	周 宏	王杰英	许辉华	王立英
	孙恒英	贺建设	杨新力	王忠梅	刘延军
	孙芳林	杨传文	周洪刚	张水利	郑 枝
	祁 荣	岳相斌	杨素民	王振禄	芦 平
	张秀琴	张雪莲	董晓环	李天玉	郝卫华
	曹光宇	谢康学	杨铁良	张国正	

主 编	孟宪臣				
副主编	鲍常勇				
编 辑	周 宏	丁树德	郎清义	任晓玲	张晓鹤
	胡光辉	崔志军	霍 岩		

前 言

河南作为中国第一人口大省,人口经济社会和谐发展问题在全国影响深远、举足轻重。“十一五”时期是河南社会经济健康发展、人口和计划生育事业加快发展的关键时期。2008年是“十一五”人口发展规划、人口和计划生育事业发展规划实施的第三年。为准确把握规划进展情况,并针对规划实施中的困难和问题进一步完善政策措施,确保规划目标顺利完成,河南省人口计生委从2008年7月至11月,开展了“十一五”人口发展和计划生育事业发展规划中期评估工作。

评估以科学发展观为指导,结合河南实际,采取人口计生部门自评与社会专家参评相结合、各级人口计生部门自评与上级人口计生部门抽查相结合、定性评估与定量评估相结合的方式,对“十一五”以来人口和计划生育事业发展各重点领域进行了系统评估;采用科学的方法,综合运用统计、公安、卫生、教育、人口计生等部门数据,对人口和计划生育事业发展现状进行了客观评价,找准了规划实施中的主要问题,理清了下一步工作思路和重点,对河南人口和计划生育事业健康持续发展具有积极的推动作用。

这次评估,省、市、县三级形成了一系列评估报告。为全面反映河南省人口和计划生育事业发展现状,我们从中精选了省级评估总报告、16个专题评估报告和18个省辖市评估报告,汇编成《河南省人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告集》,由河南人民出版社出版。该报告集既反映了“十一五”以来河南人口和计划生育事业发展的总体概貌,又对人口发展和计划生育工作的重点领域分别进行了深入分析评估,同时也反映

2 河南省人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告集

了各省辖市人口和计划生育工作发展的现状和特点。全书数据丰富,资料翔实,分析深入,评价客观,是各级党政领导、人口和计划生育工作者、专家学者和关心计划生育事业的人士了解、研究人口和计划生育工作的重要资料。

编 者

2008 年 12 月

目 录

前 言..... 1

第一部分 总评估报告

河南省人口发展和计划生育事业发展状况
——河南省人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告
..... 3

第二部分 专题评估报告

河南省生育水平专题评估报告 37
河南省流动人口计划生育服务管理专题评估报告 51
河南省出生人口性别比偏高问题综合治理专题评估报告 61
河南省出生缺陷一级预防专题评估报告 73
河南省人口分布状况专题评估报告 83
河南省人口和计划生育综合改革专题评估报告 92
河南省人口和计划生育优质服务专题评估报告..... 106
河南省人口和计划生育宣传教育专题评估报告..... 116
河南省人口和计划生育利益导向政策体系建设专题评估报告..... 130
河南省人口宏观管理与决策信息系统建设项目专题评估报告..... 148
河南省人口和计划生育国际合作项目专题评估报告..... 161

2 河南省人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告集

河南省人口和计划生育教育培训专题评估报告	173
河南省人口和计划生育服务体系建设项目专题评估报告	187
河南省“生殖健康进家庭”专题评估报告	193
河南省“生育关怀行动”专题评估报告	205
河南省人口和计划生育政风行风建设专题评估报告	215

第三部分 18个省辖市评估报告

郑州市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	227
开封市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	260
洛阳市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	291
平顶山市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	302
安阳市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	327
鹤壁市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	339
新乡市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	363
焦作市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	392
濮阳市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	411
许昌市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	433
漯河市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	460
三门峡市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	481
南阳市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	494
商丘市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	519
信阳市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	541
周口市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	557
驻马店市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	571
济源市人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告	582
后 记	594

第一部分

总 评 估 报 告

河南省人口发展和计划生育事业发展状况

——河南省人口和计划生育事业发展“十一五”规划中期评估报告

引 言

“十一五”时期是河南省人口和计划生育事业加快发展的关键时期。开展“十一五”规划中期评估工作,有利于对规划提出的各项任务落实情况进行监督检查,以进一步加大工作力度,保证规划的顺利完成,同时也为科学编制第十二个五年规划奠定基础。

河南省“十一五”规划中期评估,主要评估国家《人口发展“十一五”和2020年规划》、《全国“十一五”人口和计划生育事业发展规划》在河南的实施情况,以及《河南省人口和计划生育事业发展“十一五”规划》实施的进展情况。评估期限为2006年至2008年6月底。

为了全面客观真实评估,我们在各个环节提高工作质量。评估主体:坚持内与外相结合,以人口计生部门为主,同时吸收社会专家参与。评估方法:坚持定量与定性相结合,既对规划确定的目标、任务完成和执行情况有一个综合的定性评估,又对一些重要目标和指标的实现情况作出定量分析。评估内容:坚持重点与全面相结合,既对规划总体推进情况进行全面评估,又对生育水平、流动人口计划生育服务管理、出生人口性别比、出生缺陷一级预防、优质服务、人口分布等6个重点专题,以及人口和计划生育综合改革、服务体系建设、宣传教育、利益导向政策体系建设、教育培训、人口宏观管理与决策信息系统建设、国际合作项目、“生育关怀行动”、计划生育“生殖健康进家庭”服务活动以及政风行风建设等10个重点工程项目进展进行

评估。评估过程:实行自评、抽样调查、专题调查、现场评估相结合。自评,由省、市、县三级同时进行,系统采集统计公报、计划生育统计报表、人口数据库、以往抽样调查等多种数据,填写自评表,分别形成自评报告;抽样调查,在159个县(市、区)(含济源)各抽取10个村,每村抽50名已婚育龄妇女,调查填写“妇女调查表”,报省统一汇总;重点调查,16个重点专题和重点工程项目,由各处室、直属单位负责开展典型调查,形成专题报告;现场评估,由省人口计生委抽取部分省辖市、县(市、区),对党政领导、相关部门、乡村社区落实计划生育职责情况进行座谈、现场考察。评估数据:采用的法定数据、相关部门业务工作数据和调查数据,来自统计、公安、卫生、教育、人口计生等部门,协调相关部门开展点上的调研分析,从统计口径、数据来源等方面比对分析,并结合河南省人口数据库综合分析。

评估历时三个月,严格按照国家人口计生委评估技术手册要求操作。评估报告形成过程中,征求了党政领导、有关部门、基层干部和有关专家的意见,定量分析使用权威数据,定性评估严肃认真。评估结果表明,“十一五”规划执行情况良好,各项任务进展顺利,核心指标达到预期效果,预计2010年可以全面完成“十一五”规划的各项目标。

一、人口发展状况评价

(一)生育水平

1. 基本结论:低生育水平继续保持稳定,自然增长率连续三年低于规划目标,能够实现2010年总人口控制在1.01亿以内的目标。

2. 目标执行。

(1)总人口。国家统计局公布河南省2007年底总人口为9869万,比规划人口少40万人。

(2)人口自增率。国家统计局公布河南省人口自增率2005年为5.25‰,2006年为5.32‰,2007年为4.94‰,均低于6.5‰的规划目标。

(3)总和生育率。1996—1999年全省育龄妇女总和生育率在1.7左右波动,2000年以来稳定在1.65左右。主要采用三种方式进行综合评估:一是第五次人口普查和2005年1%人口抽样调查,河南省育龄妇女总和生育率分别为1.45、1.29。结合普查当年人口出生漏报率,推算全省2000年总

和生育率在 1.64 左右,2005 年总和生育率在 1.63 左右。二是利用人均生育基数法回推。经过对比分析 2000 年以来统计、公安、卫生、教育等部门相关出生数据,统计局公布的历年出生人数符合全省育龄妇女生育情况,据此回推全省育龄妇女总和生育率,1996 年至 2007 年在 1.51—1.64。三是根据河南省人口数据库直接计算,1996 年至 2001 年总和生育率在 1.65—1.73,2002—2007 年总和生育率在 1.63 左右。

表 1-1 不同方法计算的河南省 1996—2007 年育龄妇女总和生育率

项目	1996 年	1997 年	1998 年	1999 年	2000 年	2001 年	2002 年	2003 年	2004 年	2005 年	2006 年	2007 年
普查推算					1.64					1.63		
生育基数法	1.51	1.52	1.60	1.64	1.58	1.63	1.57	1.56	1.54	1.55	1.56	1.56
数据库计算	1.73	1.66	1.72	1.68	1.63	1.65	1.63	1.62	1.63	1.63	1.64	1.62

资料来源:1.《2006 年河南统计年鉴》;2.《人均生育基数及其应用》,韩京清、姚翠珍、陈胜利著;3. 2005—2007 年数据库总和生育率按 20%—25% 的漏报率进行了推算。

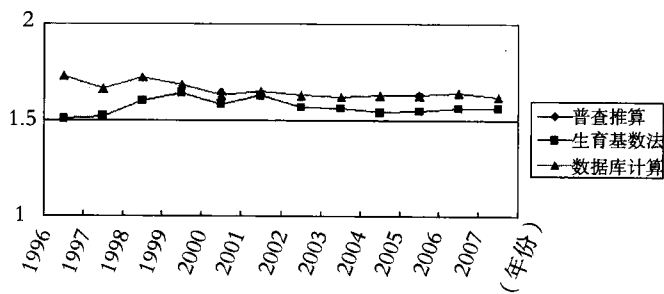


图 1-1 不同方法推算的河南省 1996—2007 年总和生育率

3. 工作评价:政策稳定,依法管理,预警监控,奖惩兑现。

稳定生育政策是稳定低生育水平的基本前提。河南坚持现行生育政策不动摇。面对第四次人口出生高峰,河南省委、省政府强调:“坚持基本国策、稳定现行生育政策、稳定低生育水平,仍是河南省当前和今后较长一个时期人口和计划生育工作的首要任务。”稳定了人心,增强了基层执行政策的信心和信念。2006 年出生 113 万人,2007 年出生 111 万人,两年比规划目标少生 32 万人。

控制违法生育是稳定低生育水平的重中之重。严格执行《中华人民共和国人口和计划生育法》、《河南省人口与计划生育条例》等法律法规,完善执法责任制、执法过错追究制和首问负责制,规范执法程序,确保文明执法,公正执法。以党员干部、社会公众人物和流动人口为重点,在全省开展城镇居民、流动人口、落后乡村违法生育专项治理活动,整顿了生育秩序,减少了违法生育。2007 年全省出生政策符合率达到 95.22%,比 2005 年上升 1.72 个百分点。

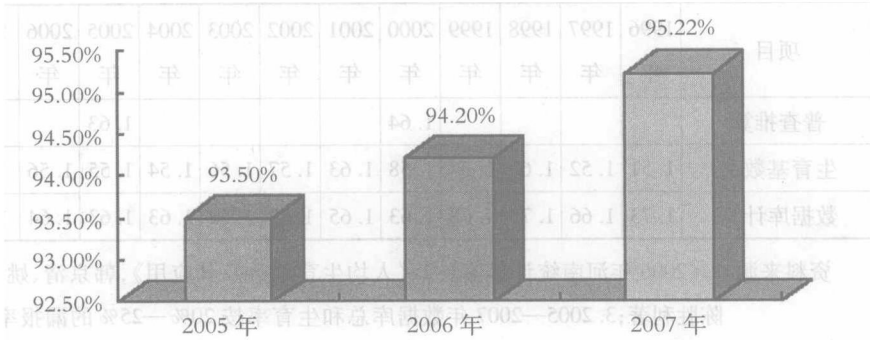


图 1-2 2005—2007 年出生政策符合率

加强人口预警是稳定低生育水平的重要举措。2006 年以来,省、市、县建立人口预警制度。省人口计生委每年初作出全年人口出生预测,向省委、省政府提交人口形势预警预案;年中召开人口形势分析会,对照目标运行情况,向各地发布预警预报;全年开展监控调查,对工作不力、指标异常的地方及时发布预警通报。预警制度有利于党委、政府准确把握情况,为科学决策提供了依据。

坚持目标管理是稳定低生育水平的关键环节。省委、省政府继续坚持人口和计划生育工作目标管理责任制。在清理“一票否决”项目时,把计划生育作为全省保留的五项“一票否决”项目之一。坚持每年开展一次人口和计划生育专项督查。每年召开一次高规格的全省人口和计划生育工作会议。每年拿出 300 万元对先进单位给予奖励。每两年召开一次奖惩大会。2006 年,表彰了 47 个优质服务先进县,对 6 个县(市、区)实行重点管理;2008 年,表彰了 85 个计划生育优质服务先进县(市、区),2 个县(区)被取消优质服务先进县资格。

(二)人口素质

1. 基本结论:大力发展卫生、教育等公共事业,群众享有较好的医疗保健,教育机会不断增加,人口素质得到明显提高,出生缺陷发生率明显下降。

2. 目标执行。

(1)出生缺陷发生率。卫生部门监测结果表明,2007 年,医院出生婴儿缺陷总发生率为 82.92/万,比 2005 年下降 8.34/万。

(2)孕产妇死亡率。2007 年,孕产妇死亡率为 28.82/10 万,比 2005 年下降 15.98/10 万,提前实现“十一五”人口发展规划目标。

(3)出生缺陷一级预防覆盖率。2007 年达到 84%,比 2005 年提高了 9 个百分点。

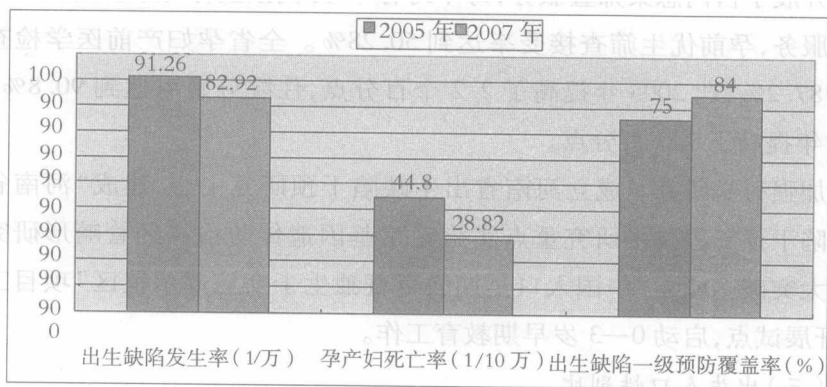


图 1-3 河南省 2005 年和 2007 年出生缺陷发生率、孕产妇死亡率和出生缺陷一级预防覆盖率

3. 工作评价:项目推动,强化干预,科技支撑。

开展出生缺陷干预试点。2006 年,在焦作市启动出生缺陷干预工程项目试点,婚前检查、孕前筛查、药品提供、宣传品发放、人员全部免费培训,有 3.4 万待孕对象受益。目前,全省 32 个县(市、区)启动了由政府买单的出生缺陷干预工程,覆盖育龄妇女 312.45 万人。2007 年城镇医院出生缺陷发生率为 90.97/万,比 2005 年下降 8.91/万,乡村医院出生缺陷发生率为 77.88/万,比 2005 年下降 7.63/万;出生缺陷的病种结构发生明显变化,先天性心脏病的发病率明显下降,由 2005 年排在各病种的第 3 位退后到 2007 年的 5 位之后。

表 1-2 河南省 2005 年和 2007 年发生出生缺陷的病种排序(单位:1/万,%)

2005 年			2007 年		
病种	发生率	所占比例	病种	发生率	所占比例
神经管缺陷	17.66	19.35	神经管缺陷	10.90	13.15
总唇裂	14.20	15.56	总唇裂	9.70	11.70
先天性心脏病	8.70	9.54	多指(趾)畸形	8.18	9.86
多指(趾)畸形	7.44	8.15	先天性脑积水	8.11	9.79
先天性脑积水	6.59	7.22	肢体缩短	4.88	5.89

实施计划生育/生殖健康促进计划。全省 92.96% 的县级计划生育服务站开展了宫内感染筛查服务,每年约有 55 万例拟生育对象接受宫内感染筛查服务,孕前优生筛查接受率达到 50.28%。全省孕妇产前医学检查率达到 87.2%,比 2005 年提高了 2.2 个百分点,住院分娩率达到 90.8%,比 2005 年提高了 3 个百分点。

加强科学研究。成立河南省出生缺陷干预研究中心,建成“河南省出生缺陷干预工程技术研究重点实验室”,基因遗传防治神经管畸形研究取得重大突破。成立“中国人口早期教育暨独生子女培养示范区”项目工作站,开展试点,启动 0—3 岁早期教育工作。

(三) 出生人口性别比

1. 基本结论:多种渠道的数据表明,河南省出生人口性别比上升势头得到初步遏制,目前,出生人口性别比为 115 左右。

2. 目标执行。

(1)“五普”和 2005 年 1% 人口抽样调查数据。“五普”全省出生人口性别比为 118.46,2005 年 1% 抽样调查出生人口性别比为 115.39,比 2000 年下降近 3 个点。

(2)公安部门户籍数据反映的趋势。2000 年以来,全省出生人口性别比平均水平在 120 左右,2005—2007 年出生人口性别比在 116 左右。

(3)人口监控调查和数据库查询。全省 158 个县(市、区)监控调查结果:2005 年出生人口性别比为 117.16,2006 年为 116.7,2007 年为 115.5。河南省人口数据库查询结果显示:全省 2004—2007 年出生人口性别比为

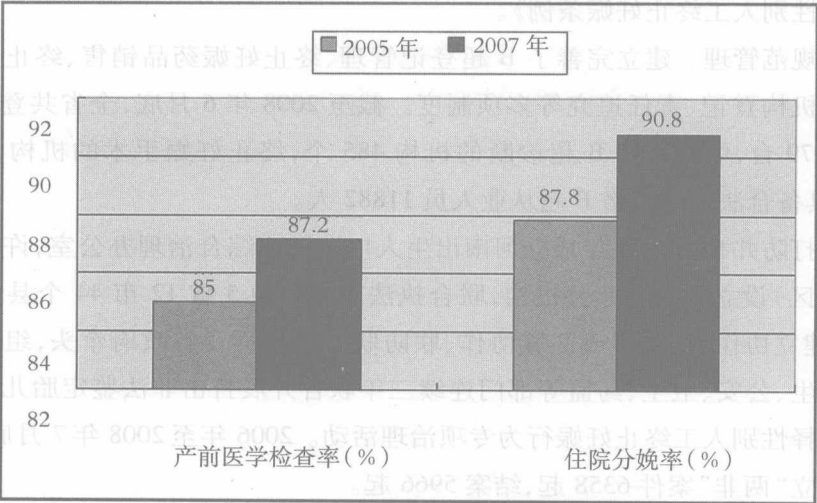


图 1-4 河南省 2005 年、2007 年孕妇产前医学检查率和住院分娩率 115 左右。

(4)卫生部门接生记录抽查。与卫生部门协作,在全省抽查部分医疗单位的接生记录(每年 5000 人以上)汇总显示:出生人口性别比 2005 年为 120.8,2006 年为 119.0,2007 年为 114.9。

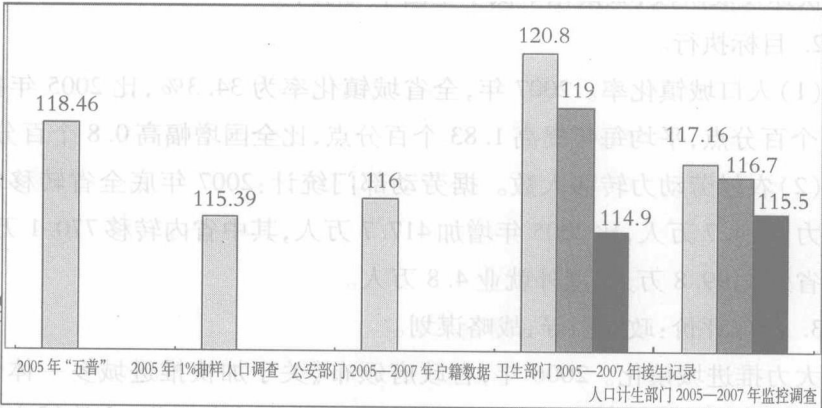


图 1-5 不同数据来源河南省 2000—2007 年出生人口性别比

3. 工作评价:以综合治理为核心,坚持依法施治、规范管理、打防并举、标本兼治。

依法施治。2006 年,颁布了《河南省禁止非医学需要胎儿性别鉴定和