

· “计划生育综合改革”征文 ·

## 优化知情选择服务 提升知情选择效益

周丽苹

**【摘要】** 中国自 20 世纪 90 年代中期开展避孕方法知情选择以来,知情选择面迅速扩大,计划生育面貌为之一新。但实际考察表明,各地开展知情选择的收效有很大差异,究其原因,主要是当知情选择普及到一定程度后,能否把握好知情选择服务质量成为提高效益的关键。浙江省从 2001 年起下大力抓知情选择服务质量,收到明显效益,体现了计划生育以人为本、来自于民和服务于民的宗旨。他们提高知情选择效益的一套做法,有一定参考价值。

**【关键词】** 知情选择 服务 效益 以人为本 机制创新

**【作者】** 周丽苹 浙江大学人口与发展研究所副所长、副研究员。

避孕节育知情选择效益是指人们驾驭自身避孕行为的意识和能力得到增强,主动、安全、有效地避孕,自觉实行计划生育,这也是中国开展避孕节育知情选择的初衷。浙江省自 1995 年作为全国首批计划生育优质服务试点省之一开展知情选择以来,到 2001 年知情选择普及面已经很广。然而观察其效益,各地存在较大差异,发展很不平衡。调查发现,尽管知情选择被作为计划生育优质服务的重要标志在全省得以迅速推广,但与之相配套的服务的质量却没有真正跟上,成为制约知情选择效益提高的“瓶颈”。2001 年 7 月,国家计生委组织启动了为期 3 年的“中国避孕节育知情选择示范与推广项目”,浙江被列为试点省之一,浙江省计生委抓住这一机遇,把优化知情选择服务作为重点,收到了良好效果。

### 一、项目与资料来源

国家人口与计划生育“十五”发展规划重点、三大工程之一的“避孕节育优质服务工程”B 类项目“中国避孕节育知情选择示范与推广项目”,于 2001 年 7 月由国家计生委组织启动,为期 3 年。首批项目包括浙江、甘肃、辽宁、四川、河南、山西和湖北省。根据总项目的布置,浙江省内设立 3 个试点县(区),并于 2001 年 12 月组织开展基线调查,以了解项目启动时试点地区知情选择的初始状况;根据调查情况和项目目标,制定措施方案并用于现场实施干预;2004 年初项目结束时又组织了终期调查。调查方式包括问卷和小组访谈;调查对象有育龄妇女、计划生育干部和技术人员、计划生育服务站;调查问卷及访谈提纲由总项目统一提供,内容包括妇女的生殖健康状况、避孕知识、知情选择态度、咨询、避孕等;计划生育干部和技术人员的避孕知识、知情选择态度、技术服务、咨询随访等。共回收计划生育服务站的设备条件、人员结构、服务内容等。共回收妇女有效问卷 1235 份,两次调查对象一致率达 71.1%;试点县(区)计划生育干部有效问卷 45 份,技术人员有效问卷 30 份。

## 二、知情选择效益的影响因素

已有研究表明,政策法规、公共信息、服务可及性、社区规范、家庭模式、个人状况、价值取向、服务提供者的技术与态度等制约知情选择服务质量的基本因素和工作环节把握的怎样,直接影响知情选择的效益(周丽苹、黄洪琳,2004;高尔生,2002)。基线调查显示,妨碍浙江省开展知情选择的困难和问题依次是:群众的知识水平不够(35.3%),育龄群众的生育观念不适应(25.6%),计划生育经费不足(13.0%),计划生育现行考核办法不适应(12.6%),没有足够的避孕方法供群众选择(10.1%),干部思想认识不到位(4.3%),服务人员素质不能胜任(3.9%)。提高知情选择效益面临来自服务对象和服务提供者两方面不利因素的挑战。

虽然自20世纪70年代国家大力加强计划生育、切实控制人口增长以来取得举世瞩目的成绩,人们生育观念不断发生变化,但许多调查表明,在各种生育意愿中生育两个孩子且“儿女双全”一般要占80%左右;基线调查也显示,按目前的生育政策,被调查的妇女中有21.2%可以再生育孩子,如果生育政策放宽,她们当中有35.3%的人表示还想生育孩子。群众的生育需求与现行生育政策之间的距离较大,导致部分妇女不能自觉或比较自觉地避孕、节育。调查发现,在做人工流产的妇女中,32.3%因为“没有避孕”,是导致意外妊娠的第二大原因;“因政策不允许再生育”而流产是终止妊娠的首位原因,占人工流产妇女的67.9%。

由于妇女总体文化水平不高,认知水平低下,加上某些宣传咨询不够到位,群众对避孕知识的掌握和对知情选择的理解都不尽如人意。调查表明,尽管妇女对避孕方法、种类有较宽泛的了解,但对避孕原理、如何使用避孕工具、避孕方法优缺点的了解并不深入。81.6%的妇女知道5种及以上避孕方法的名称,但只有66.0%和46.2%的妇女仅知道2种措施的原理和优缺点。虽然浙江省开展知情选择已多年,但部分妇女对知情选择的理解仍有“误区”,以为知情选择既可随意选择避孕方法,也可以随意选择生育数量。广大干部和技术人员开展知情选择认识也不够,特别是对工作重心转到质量上来认识不够。提高服务质量需要有效提升避孕节育技术,现有的技术人员数量和质量还很不适应,试点干部和技术人员的自我评价是:20.9%的干部和31.0%的技术人员认为本地区的管理人员不能胜任当前的工作;23.8%的干部和27.6%的技术人员认为本地区的技术服务人员不能胜任当前的工作。而在资金、设备、避孕方法和药具、技术方面的差距更是显而易见的,除了总体水平不高外,城乡之间、地区之间的差距尤为严重。23.8%的干部和17.2%的技术人员认为本部门的硬件设施不能适应知情选择服务的需要;计划生育服务机构“设备太差”、“缺乏安全感”、“卫生状况差”、“环境杂乱”、“可供选择的免费避孕方法种类有限”是群众的普遍反映。

## 三、优化服务与效益评估

尽管妇女参与知情选择的主观意识、掌握避孕知识、自主选择能力、避孕措施满意度受其个人状况和计划生育服务两大因素的制约,但后者具有更强的影响力(黄洪琳等,2003;黄伟栋等,2004)。知情选择是人们对避孕节育做出决定的一个动态过程,需要完全可及的服务、完全能够理解的信息支撑。面对群众文化素质、生育观念不能在短时期内得到有效提高和明显转变的现实,项目决策者决定通过优化服务、增强服务以弥补群众素质不高和某些认知能力的欠缺,达到提高知情选择效益的目的。

### (一) 优化知情选择服务

#### 1. 注重宣传效果,提高群众“知情率”

尽管早期开展的知情选择也注重宣传咨询先行,但多是一般性大众化的普及教育。基线调

查显示,宣传咨询方式、场所、人员与群众的希望存在一定差距,妇女更希望在设备条件好、有安全感的服务场所接受计划生育技术人员面对面的个性化交流和咨询(见表1);尚有30%左右的妇女没有得到规范系统的咨询服务(见表2)。

表1 知识传授方式、服务场所、服务人员的现状与群众希望的比较

%

| 知识传授方式                | 基线调查 | 群众希望 | 终期调查 | 咨询服务场所       | 基线调查 | 群众希望 | 终期调查 | 服务人员               | 基线调查 | 群众希望 | 终期调查 |
|-----------------------|------|------|------|--------------|------|------|------|--------------------|------|------|------|
| 与专业人员<br>座谈、交流、<br>咨询 | 12.7 | 54.1 | 20.5 | 计划生育<br>服务机构 | 25.9 | 48.6 | 77.0 | 县计生<br>技术人员        | 7.8  | 13.2 | 17.7 |
| 电视、广播                 | 30.2 | 26.5 | 23.1 | 医疗保健<br>机构   | 10.5 | 10.7 | 6.2  | 乡镇街道<br>计生人员       | 57.9 | 19.3 | 34.3 |
| 宣传材料                  | 22.3 | 6.8  | 29.0 | 家里           | 30.4 | 32.2 | 14.0 | 村(居)<br>委会<br>计生人员 | 21.9 | 53.4 | 41.3 |
| 专业书籍、<br>手册           | 16.0 | 4.8  | 13.7 | 公共活动<br>场所   | 30.2 | 7.7  | 1.6  | 医务<br>人员           | 10.4 | 11.4 | 6.4  |
| 报纸杂志                  | 12.2 | 4.6  | 11.6 | 其他           | 3.0  | 0.8  | 1.2  | 其他                 | 2.0  | 2.7  | 0.1  |
| 其他                    | 6.5  | 5.0  | 2.1  |              |      |      |      |                    |      |      |      |

要进一步加深群众对知情选择的理解,提高他们避孕知识水平、自主选择避孕方法的意识和能力,需要针对性更强、更贴近群众、更具有实用价值的水平更高的宣传咨询。

针对性更强的宣传,就是根据不同人群的特点及其所关心的问题,有针对性地安排教育咨询内容,做到因人施教。如萧山市的试点,把咨询服务对象分成当年生育孩子的夫妻、因避孕失败导致意外妊娠需采取补救措施的夫妻、不适应原避孕措施需要更换的夫妻、再婚或新婚后暂不生育的夫妻四类,

依据其实际情况和所关心的问题,有针对性地介绍相关信息和提供咨询服务,提高了以育龄妇女为主体的避孕节育“知情率”。更贴近群众的宣传,就是从实际出发,采取群众喜闻乐见、灵活多样的宣传形式。把有关人口计生的政策法规、优生优育知识、避孕节育方法等直接传送给夫妇,取得良好效果(见表1)。更具有实用价值的宣传,就是面对城乡、地区之间在经济、文化、社会发展方面存在的差距,以及育龄夫妇避孕节育知识了解和可操作程度的差距,组织知情选择的夫妇接受教育培训,在发给“避孕节育措施知情选择知识培训合格证”后,依据具体情况,通过咨询服务帮助其自主选择避孕方法。

表2 两年中咨询内容的变化

%

| 咨询内容           | 基线调查 | 终期调查 |
|----------------|------|------|
| 告诉可以自行选择避孕方法   | 82.8 | 95.4 |
| 询问身体状况         | 91.3 | 95.9 |
| 询问最想要的避孕方法     | 72.6 | 92.1 |
| 询问以前用过的方法      | 72.1 | 93.1 |
| 介绍避孕方法种类       |      |      |
| 3种及以上          | 76.0 | 79.2 |
| 5种及以上          | 22.8 | 36.9 |
| 告诉新措施的使用方法     | 73.6 | 85.0 |
| 告诉新措施的副作用及处理方法 | 73.6 | 80.9 |
| 告诉需要回访时间       |      | 75.0 |
| 提供书面资料         | 68.8 | 88.4 |
| 回答妇女问题         |      |      |
| 回答所有问题         | 75.2 | 88.3 |
| 回答部分问题         | 24.8 | 11.7 |

## 2. 强化服务意识和组织培训,提高知情选择服务水平

实现由“要群众计划生育”到“群众自觉计划生育”的转变,首先要转变计划生育干部的思想观念,开展干部和技术人员培训,同时通过统一考试、公开选拔、竞争上岗以及限定年龄和学历等办法,对村、乡镇计生人员进行调整,逐步实现年轻化、知识化、专业化。据统计,试点干部中具有专业技术职称的在基线调查时几乎没有,终期调查时达到26.2%;技术人员中具有大专及以上学历的从基线调查时的34.5%提高到终期调查时的59.4%,90.6%有专业技术职称,96.9%有医学专业背景;近3年中,试点地区97.3%的计生人员得到过培训,其中国家级占4.2%、省级占9.7%、县级占77.8%、乡镇级占8.3%;干部和技术人员的知识、技术和实际工作能力显著提高,浙江全省已有65.53%的乡镇计划生育技术人员取得医疗执业证书。

在强化服务方面,值得一提的是颇具特色的随访服务制度的建立。调查表明,个人避孕意愿是否满足,咨询、随访服务是否到位,避孕措施是否安全有效,生活质量是否受到影响等,都显著影响着群众的避孕方法满意度(见表3)。

表3 避孕方法满意度的影响因素 %

| 影响满意度的因素   | 避孕方法满意度 |      |     |
|------------|---------|------|-----|
|            | 满意      | 基本满意 | 不满意 |
| 避孕方法是否自愿使用 |         |      |     |
| 是          | 79.0    | 20.3 | 0.7 |
| 否          | 18.2    | 81.8 |     |
| 咨询满意度      |         |      |     |
| 满意         | 86.7    | 12.6 | 0.8 |
| 基本满意       | 57.8    | 42.2 |     |
| 随访满意度      |         |      |     |
| 满意         | 84.3    | 14.8 | 0.9 |
| 基本满意       | 43.4    | 56.6 |     |
| 有无副作用      |         |      |     |
| 有          | 43.8    | 51.5 | 4.7 |
| 无          | 81.0    | 18.6 | 0.4 |
| 有无妇科疾病     |         |      |     |
| 有          | 69.0    | 30.2 | 0.9 |
| 无          | 82.1    | 17.2 | 0.7 |
| 有无意外妊娠     |         |      |     |
| 有          | 65.3    | 32.0 | 2.7 |
| 无          | 79.5    | 20.0 | 0.5 |

随访是技术服务与科学管理有机结合的重要环节,是保障避孕措施有效落实,提高避孕安全性、有效性和续用率的重要保证。各试点地区充分利用省—市—区—镇(街道)四级覆盖浙江全省的“育龄妇女信息管理服务网络”系统,加强信息收集和分析,及时掌握育龄群众的需求,建立起村、乡镇、县三级随访制度,提供相应的随访服务,消除服务盲点。一些地方还在省统一要求之外,增加适合本地实际的某些服务内容。如萧山试点,对选择避孕药的妇女开展用药前、用药中的血压、体重、血脂跟踪检查服务,及时了解有无副作用发生情况;镇海试点,随访不孕不育、病残疾儿家庭要求再生育和某些节育手术并发症等问题。

## 3. 完善避孕药具供应渠道,为知情选择提供后勤保障

调查表明,虽然妇女现用的避孕措施与她们理想种类基本吻合,但质量不尽如人意的时有发生,成为导致避孕失败意外妊娠的首要原因。因此,各试点都十分注意引进、推广新型高效的避孕措施,满足不同人群的需要;同时加强与医药卫生部门的合作,如萧山试点通过“政府出钱买服务”的方式,把部分业务委托给当地的卫生部门,有效地整合资源,提高了技术服务的质量和效益;各地积极拓展避孕药具的零售市场,多渠道满足知情选择的需要。

## (二) 知情选择效益评估

实践证明,知情选择可以有效提高人们的自主意识和选择能力,促使人们乐于使用体现自身意愿的避孕措施,做到有效而安全地节育(顾永安,2000)。浙江省经过两年的努力,知情选择取得明显成效。

### 1. 知情选择更加深入人心,群众自主选择能力进一步增强

调查表明,试点地区妇女知晓本地开展知情选择的比例已从基线调查时的 59.2% 提高到终期调查时的 91.5%; 这些妇女中,能完整说出“知情选择”内容的比例,从 17.5% 提高到 46.1%, 只能说出部分内容的,从 77.3% 下降到 51.8%, 完全不知的,从 5.2% 减少到 2.1%; 认为开展知情选择“是个人权利的体现”的意识得到进一步增强,从 68.7% 提高到 75.7%; 70.0% 妇女认为开展知情选择可以“满足育龄夫妇的需求”、“有利于妇女健康”、“尊重夫妇的自主权”, 广大妇女参与的积极性和意识大为增强。避孕方法自主选择能力要以避孕知识为基础,与掌握避孕知识多少成正相关关系。从中国实际情况看,妇女进行避孕节育知情选择至少要掌握 3~5 种常用的方法,包括对方法名称、避孕原理、使用操作办法、该方法的优点和缺点五项内容的了解。我们就妇女对 14 种常用避孕方法相关知识掌握情况进行综合评分表明,终期调查时妇女常用避孕知识水平得到明显提高(见表 4); 群众认为自己有能力选择避孕方法的比例,从基线调查时的 72.8% 提高到终期调查时的 93.0%。

### 2. 夫妇共同参与比例明显上升,较高的满意度继续有所提升

随着知情选择的全面推开以及服务的不断完善和规范,关注并提高丈夫对避孕措施的可接受程度和方法选择的参与程度,成为自主选择质量的重要标志。考察浙江省这两年的变化,一方面,避孕方法选择模式已发生了显著的变化;使用者自主选择的已从基线调查时的 83.0% 提高到终期调查时的 95.7%, 其中由妇女单方选择的从 68.7% 下降到 49.7%, 夫妇

共同选择的从 13.9% 上升到 45.0%, 升高 31.1 个百分点。另一方面,避孕的有效性、安全性不同程度提高。避孕措施失败率从基线调查前 2 年的 4.9%, 下降到终期调查前 2 年的 4.0%; 避孕方法副作用发生率从基线调查时的 19.0%, 下降到终期调查时的 9.0%。随着安全性、有效性的提高,妇女对现用避孕方法表示满意的比例也从基线调查时的 98.3% 提升到终期调查时的 99.3%, 丈夫满意的比例从 91.6% 提升到 97.8%。

观察上述各种效益,我们认为综合评价避孕选择方式和使用者的满意度,可以综合反映知情选择效益。依照知情选择定义,“夫妇共同选择且选择结果双方均满意”应是最为理想的知情选择,据此,对浙江省知情选择效益进行综合评分(见表 4)。与两年前比较,知情选择效益明显提高,理想或比较理想(得 3~4 分)的比例从基线调查时的 74.4% 提高到终期调查时的 93.8%, 不理想(得 2 分以下)的比例从 25.6% 降低到 6.2%。

表 4 两年中避孕知识和知情选择效益综合评分变化 %

| 避孕知识综合评分 |      |      | 知情选择效益综合评分 |      |      |
|----------|------|------|------------|------|------|
| 评分等级     | 基线调查 | 终期调查 | 评分等级       | 基线调查 | 终期调查 |
| <1       | 10.4 | 3.0  | 0          | 0.4  | 0    |
| 1~2.9    | 38.0 | 11.5 | 1          | 2.0  | 0.4  |
| 3~4.9    | 33.0 | 21.4 | 2          | 23.2 | 5.8  |
| 5~6.9    | 14.2 | 28.9 | 3          | 59.9 | 49.7 |
| ≥7       | 4.4  | 35.2 | 4          | 14.5 | 44.1 |

注:避孕知识综合评分:设定某种避孕方法的五项内容权重相等,赋值 0.2 分,对五项内容全部掌握得 1 分;14 种常用避孕方法,满分为 14 分。知情选择效益综合评分:避孕方法选择方式设定,他人代为选择 0 分,夫妇一方自主选择 1 分,夫妻共同自主选择 2 分;对满意度设定,夫妇都满意 2 分,一方满意得 1 分,都不满意得 0 分。

## 四、以人为本的服务机制是提高效益的保证

浙江省通过优化知情选择服务,达到提升知情选择效益的目的,在实践中也摸索出一套与之相适应的机制构建的思路。虽然有的机制还不够成熟,尚处在建设和完善过程之中,但明确了以人为本的指导思想。如今,人们的思想观念、法律意识、价值取向等都发生了比较明显的变化,反映在生殖健康方面,性生活不再只是繁衍后代的需要,追求满足、安全、负责任的性生活成

为提高生活质量的重要内容;孩子的成本——效益使生育需求悄然发生变化,发达地区正经历由追求孩子数量向追求孩子质量的转变,优生、优育、优教逐渐成为一种时尚;避孕节育冲破“一环二扎”传统老办法的束缚,高效、安全、多样化、个性化的避孕方法受到青睐;健康不仅关系到自身的幸福和生活质量,而且会影响到下一代的发展,人们从来没有像今天这样注重自己和代际的健康;而尊重包括生育权在内的人权,倡导公平、公正和相互尊重、相互理解,已成为现代社会文明进步的象征。这些变化说明,避孕节育机制的构建只有充分体现以人为本思想,才有鲜活的生命力,才能适应时代发展的需要,才能为民众所接受。立足以人为本的指导思想,知情选择机制的构建和继续完善,主要是:

第一,创建贴近民众、高效的宣传教育机制。一是谋求建立有针对性的宣传教育机制。知情选择需要针对性很强的宣传教育,以满足群众个性化需求。二是谋求建立宣传方式多样化机制。既要充分利用大众媒体、网络等现代化设施,提供娱乐性较强的宣传教育;又要组织技术人员进行专业性的咨询教育,解决知情选择中的重点和难点问题。三是谋求人口计生与相关部门的合作机制和市场运行机制。知情选择涉及的部门众多,需要建立一个能有效协调各部门、形成相关部门齐抓共管的联合工作机制。同时,知情选择的健康发展也要借助市场,并寻求由政府、民间组织和企业共同建立的多方共赢机制。

第二,创建为民解难、规范化的服务机制。避孕节育知情选择是计划生育工作从“以管理为中心”向“以服务为中心”转变的一个侧面,构建全心全意为广大民众排忧解难和规范化的服务机制,正是知情选择所要着力解决的重要问题之一。浙江省探索的“政府出钱买服务”,按照市场原则,政府或计划生育部门与卫生部门签订服务协议,明确双方的权利和义务,计划生育部门定期对卫生部门承担的计划生育服务工作进行考核评估,是一种将计划生育与卫生医疗部门联合起来进行规范化管理的新模式。

第三,创建方便群众、渠道畅通的避孕药具供销机制。提供多种类型避孕方法供人们选择,可以避免他们在需要改变时的无所适从。尽管目前我们所能提供的避孕种类与世界卫生组织的要求尚有一定距离,不能完全满足诸多方面的需要,但可以通过创建方便群众、渠道畅通的避孕药具供销机制,弥补这些方面的不足。浙江省的基本做法和思路是:拓展供应渠道,构建免费发放和有偿供应相结合的避孕药具供销机制,从而满足不同类型群众多层次的个性化需求,为药具的推广和使用拓展新的空间,最终提高避孕节育知情选择效益。

第四,创建富有活力、科学民主的管理机制。要提高知情选择效益,干部和技术人员素质的提升是基础。首先探索和建立知情选择服务者定期培训的制度和机制,开展包括服务理念、情感支持、社会心理、咨询技巧等内容的定期培训。其次,积极探索和创建民主监督机制,建立将知情选择置于群众监督之下和服务公开的运行制度。再次,尝试建立知情选择评估机制。不仅对服务结果做出评估,还要对服务过程的步骤和环节,诸如宣传普及、咨询随访、药具供应、人际关系等,做出考核和评估。关注群众的综合满意度,这是对以人为本做得怎样的综合评价。

#### 参考文献:

1. 郑晓瑛(1997):《生殖健康导论》,中国人口出版社。
2. 周丽苹、黄洪琳(2004):《中国已婚妇女避孕方法满意度及其相关因素》,《2001年全国计划生育/生殖健康调查论文集》,中国人口出版社。
3. 黄洪琳等(2003):《浙江省育龄妇女知情选择效力及其影响因素分析》,《生殖与健康》,第4期。
4. 黄伟栋等(2004):《农村已婚育龄妇女避孕方法满意度分析》,《复旦大学学报(医学版)》,第3期。
5. 顾永安(2000):《知情选择的心理学探析》,《南京人口管理干部学院学报》,第4期。

(责任编辑:朱 犁)

**Study on Automatic Adjustment to Replacement Rate**

*Liu Qingrui* • 51 •

In the process of reform of Chinese pension system, the acceptability of the new pension system requires adjustment of replacement rate, contribution rate and retirement age in accordance with economic and population features and development trend. This paper first analyzes the level of pension benefit in the model of social pooling and personal account, and puts forward the necessity to establish the automatic adjusting mechanism of replacement rate with declining of replacement rate. Then, it provides an automatic adjustment model and positive analysis to replacement rate in accordance with the rate of wage growth rate and consumer price index. Finally the paper concludes with policy suggestions for the reform of Chinese pension system.

**Analyzing the Difference of Human Capital among Regions on the Basis of Demography Index: Shandong Case**

*Zhou Delu* • 56 •

It is with some shortcoming to count human capital with traditional accounting statistics index. Human capital is the synthesis of the size of population and the quality of people, taking education, experience and health as key variables. Based on this concept, an index system has been designed with such three indices as years of schooling (education), years of working (experience) and life expectancy (health), which can reflect human capital in synthetic way. Taking Shandong as a case study, the paper estimates the components of human capital.

**Human Capital in Economic Growth of Western Provinces**

*Wang Jinying* • 63 •

The paper finds that the huge gaps between western and coastal regions have been mainly attributed to difference in human capital endowments. The conclusion is made by this paper that the western regions can only catch up with their coastal counterparts by investing more in human capital.

**Labor Outflows of Southern Ningxia**

*Li Lusheng* • 69 •

In recent years, out-migrants from Southern Ningxia remitted a great deal of money, contributing 30% to rural income, which is equivalent to one fourth of government revenue of the area. Each rural family has one migrant in average, which has a significant and sustained effect on poverty alleviation in the area. This paper discusses labor resource, causes of surplus labor, the contribution of labor outflows to local economic development, existing problems, and suggestions proposed to deal with the problems.

**Living Conditions of Oldest-old Women in Urban China**

*Wang Cuirong* • 75 •

Living conditions of oldest-old women in urban China is not satisfactory; they have not enjoyed basic living conditions and even have problems in survival. To improve the living conditions and quality of life of oldest-old women, a system combining family support and community maintenance needs to be established under the support of social system.

**The Latest International Studies on Trend in Health of the Elderly and Forecast Methods**

*Gu Danan* • 81 •

This paper reviews the latest international studies on the trend of health, especially disability, of the elderly. It is increasingly evident that the disability of the elderly has witnessed a decline in most countries since the 1990s. However, the causes of such a trend have not been determined. Experts suggest that more attentions should be given to gathering information about factors related to such a decline including special medical treatments. This article also reviews forecasting methods for the future health status of the elderly. Although the current methods have extended and are more robust than the earlier ones, limitations could be recognized, which includes problems without considering living arrangement, future trend of factors that affect health, impacts of policy and intervention programs, probabilistic projections, and sensitivity analyses.

**Informed Choice: Improving the Service and Enhancing the Benefit**

*Zhou Liping* • 87 •

With the Expansion of Informed Choice of Contraception in the 1990s, China's family planning program has been improved. But the efficiency of informed choice makes a great difference among different areas. The main reason lies in whether or not we can control the service quality of informed choice after the scaling-up. Since 2001, the service quality of informed choice has been improved in Zhejiang Province and its efficiency is obvious. Based on field survey, this paper analyses Zhejiang's experience in a holistic perspective and discusses the value of reference to other areas.