

逾40亿元!湖南启动首批育儿补贴发放

惠及婴幼儿约124.6万人 符合条件者可通过线上、线下两种渠道申领



扫码看视频

11月20日,湖南启动首批育儿补贴发放工作。记者从省卫生健康委获悉,截至11月20日,全省申领人数达145.5万人,140.4万人通过审核。首批发放覆盖9月30日前提交申请并通过审核的申领人,发放资金约40.03亿元,惠及婴幼儿约124.6万人。

符合这些条件的婴幼儿可以申领

根据省卫生健康委、省财政厅联合印发的《湖南省育儿补贴制度实施细则》(以下简称“实施细则”)规定,自2025年1月1日起,户籍在湖南省、符合法律法规规定生育或收养的3周岁以下婴幼儿,以及3周岁以下的孤儿、事实无人抚养的婴幼儿,均属于补贴对象。现阶段补贴标准为每孩每年3600元,按年计算,每年一次性发放。

2025年1月1日及以后出生的婴幼儿,可连续3年领取育儿补贴,共计10800元。2025年1月1日前出生且未满3周岁的婴幼儿,按应补贴月份折算补贴金额。申领人可在育儿补贴信息管理系统“补贴计算器”查看宝宝可领取的金额。

对按照育儿补贴制度规定发放的育儿补贴免征个人所得税。在最低生活保障对象、特困人员等救助对象认定时,育儿补贴不计入家庭或个人收入。

可通过线上、线下两种渠道申领

育儿补贴由婴幼儿父母一方或其他监护人(含儿童福利机构)申领,用于育儿相关支出。可通过线上、线下两种渠道申领。

线上申领——申领人可在微信、支付宝搜索“育儿补贴”小程序或通过“湘易办”App进入育儿补贴入口,完成个人认证登录,进入育儿补贴信息管理系统,根据指引如实填写婴幼儿及申领人信息,提供婴幼儿出生医学证明、户口簿等基础材料,并根据需要提供有助于判定申领人和婴幼儿之间抚养关系的法定有效材料。

线下申请——申领人可携带有关资料的原件及申领人的身份证明材料原件至婴幼儿户籍所在地的乡镇人民政府(街道办事处)现场申请。申领人是儿童福利机构的,应到机构登记所在地乡镇人民政府(街道办事处)现场申请。

特别提醒的是,目前官方指定的线上申领渠道仅限于以上提到的三种。任何要求通过不明链接、网站、App或要求转账、付费的所谓“代办”“加急”服务均属欺诈,谨防受骗上当。

链接

应何时申请?何时会发放?

实施细则明确,申领人按年度申请育儿补贴,应当在规定年度的12月31日前提出申请。

2025年1月1日及之后出生的婴幼儿,可申领3次,应当在出生当年或次年提出首次申请,并在之后的连续两个年度分别提出续领申请。

2024年出生的婴幼儿,可申领3次,应当分别在2025年、2026年和2027年提出申请;2023年出生的婴幼儿,可申领2次,应当分别在2025年和2026年提出申请;2022年出生的婴幼儿,可申领1次,应当在2025年提出申请。逾期未提交申请的,视为自动放弃当年申请资格。后续年度的育儿补贴可在规定年度内提出申请。

育儿补贴发放时间原则上为申领人提出申请的下一个季度。各地于每年的3月10日、6月10日、9月10日、12月10日前分批次集中发放。

■文/视频 三湘都市报全媒体记者 高煜棋
通讯员 张新洲 乔木



湖南中医药大学第二附属医院国家中医疫病防治基地项目现场图。

长沙高铁西城片区将新增一家医院 占地143亩,规划1500个床位,预计明年3月竣工交付

三湘都市报11月20日讯 11月20日,记者了解到,作为长沙高铁西城片区重要的公共卫生基础设施,湖南中医药大学第二附属医院国家中医疫病防治基地,目前顺利完成外架拆除。随着建筑外立面完整呈现,项目全面转入室内装饰安装与室外配套工程施工阶段,为2026年3月竣工交付奠定坚实基础。

项目经理谭功宝介绍,目前项目室内精装修、水电及设备安装等工作正同步推进,各专业施工团队协同作战,全力冲刺内部装饰、机电安装及室外景观等关键环节。

记者了解到,湖南中医药大学第二附属医院作为“湖湘中医发祥地”和国家级重点中医

医院,现已形成“一院三区”的发展格局。该院落子长沙高铁西城片区的新院区占地143亩,规划编制床位1500张,集医疗、教学、科研、预防、养生康复、制剂于一体。其中,一期工程国家中医疫病防治基地配备300张床位,具备“平疫结合”功能,既满足群众日常就医需求,也能够在疫情时迅速转换为保障人民生命健康的重要防线。

该基地建成后,将深度融入长沙高铁西城片区的整体发展,它不仅是现代化医疗设施的落地,更将成为完善区域公共卫生体系、推动中医药事业发展创新发展的支撑。

■文/图/视频 全媒体记者 王翊玮

统一缴费标准、均衡保障待遇 湖南医保拟推进“基本医保省级统筹”



扫码看视频

三湘都市报11月20日讯 11月20日,记者从湖南省医保局官网了解到,《关于公开征求〈关于推进基本医疗保险省级统筹的实施意见〉意见的通告》(以下简称《通告》)已经发布,明确2027年,湖南正式实施基本医疗保险省级统筹。具体情况是什么?将给群众带来哪些变化?记者进行采访了解。

统一全省缴费标准,均衡全省待遇政策

基本医疗保险省级统筹,是指将基本医疗保险的统筹层次从基层提升至省级,通过统一全省范围内的医保政策、筹资标准、待遇保障和基金运行管理,缩小区域间待遇差距,提升制度公平性。

《通告》提出,我省将统一参保缴费标准,职工医保由用人单位及职工共同缴费,按职工工资总额的一定比例缴纳,生育保险由用人单位缴费并与职工医保合并实施,缴费基准值和缴费费率全省统一。灵活就业人员申请参加职工医保,由个人按照规定缴纳职工医保费。

全省待遇保障标准也进行均衡,统一全省住院和门诊起付标准、支付比例和最高支付限额。职工医保和居民医保保持合理差距,不同级别医疗机构间适当拉开差距。

此外,优化门诊保障制度,统一门诊慢特病政策,提升普通门诊待遇保障效能。统一规范生育保险制度,完善生育保险政策措施。

异地就医政策进行统一,异地长期居住备案

和异地急诊抢救人员支付比例执行参保地标准,其余情况省内异地就医支付比例下降10个百分点、跨省异地就医支付比例下降20个百分点。因异地就医支付比例下降产生的个人自负费用,纳入大病保险合规费用,困难群众按照规定予以医疗救助。

建立省级调剂金制度,提升基金抗风险能力

取消市级统筹风险储备金制度,建立基本医保省级调剂金制度,职工医保、居民医保按险种分别建立省级调剂金,对各市(州)医保基金收支风险实行调剂管理,确保基金安全可持续运行。

省级调剂金从上年度基本医保统筹基金征缴收入中按一定比例提取,纳入省财政专户管理,单独建账、分账核算、专款专用。

建立全省统一的基本医疗保险基金预算管理制度。严格规范基金支出,原则上不编制当年赤字预算,不编制基金历年累计结余赤字预算。除基本医保待遇支出、大病保险支出、转移支出、上解上级支出、补助下级支出外,原则上不应编制其他支出预算。

《通告》提出,统一全省医保药品、医疗服务项目、医用耗材目录管理,统一乙类药品和医疗服务项目的个人先行自付比例。完善“双通道”药品管理制度,优化国家谈判药品落地工作机制,建立中药饮片、医疗机构制剂医保支付动态管理机制。

基金监管方面,定期开展稽查审核工作,规范全省智能监审模型建设,推进基金监管制度化、常态化。

■文/视频 全媒体记者 高煜棋

通讯员 乔木 赵杰