

各地不断完善生育保险制度

让孕妈妈们省钱又省心

本报记者 窦瀚洋 王沛 祝佳祺

建设生育友好型社会

生育是家事，也是国事。生育保险是社会保险的重要组成部分，保障女职工因怀孕分娩中断工作期间获得基本经济收入，并报销生育相关的医疗费用。近年来，各地陆续推出多项生育保险便民利民政策，有效助力育龄女性放心育儿、安心工作。

生育保险减轻孕产负担

今年2月，广西南宁的杨秀艳产下了她的第一个宝宝。“从产检到生，一路都有报销。”翻看着医疗账单，杨秀艳算了一笔账，产前检查费用6117元，除掉部分自费项目，医保报销了1500元；生产住院花费7689元，报销了5500元。从怀孕到生产自己只花费了6806元。

去年9月，广西出台《广西壮族自治区职工生育保险暂行办法》，统一全区生育保险政策，实施“一减二增三延长”措施，取消部分享受生育保险待遇的限制性条件；调增生育医疗费用待遇标准，新增职工门诊产前检查待遇项目纳入保障。

今年生完二胎，山东滨州的巴聪在出院结算时十分惊喜：住院医疗费只要在医保范围内全额报销，这次住院费6100元，医保报销5950元，自己只负担了150元。2015年，巴聪生一胎时入住的三级医院，住院费9300元，当时生育医疗费定额报销，剖宫产一律报销3500元，自己负担了5800元。

为什么能节省那么多呢？原来，2019年，山东省将生育保险与职工基本医疗保险两险合并实施。在滨州，生育医疗费用报销标准更是两次提高：2020年4月，三级医院年度首次起付线700元，按85%比例报销；今年1月1日，职工医保支付比例再提高，不设起付线，不分档次，目录内医疗费医保统筹基金全额支付。今年，山东将缴纳职工医保的灵活就业人员纳入生育医疗费用保障范围，可享受与单位职工相同的生育医疗费用报销政策。

生育保险支付比例不断提高，范围也在扩大。

在广西生殖医院结算窗口，35岁职工参保人陆女士看到结算单后十分惊讶：“1万多元的治疗费我只需要交3000多吗？真是太好了！”为了实现当妈妈的梦想，陆女士在试管道路上一走就是12年，累计花费几十万元。

2023年11月，广西将“试管婴儿”等辅助生殖项目和分娩镇痛技术纳入医保支付。涉及人群广、诊疗必需、医疗服务成熟的试管婴儿“胚胎移植”等9项治疗性辅助生殖项目纳入医保报销。截至今年6月30日，政策实施8个月以来，广西全区开展治疗性辅助生殖医疗服务项目门诊结算10.24万人次，医保基金支出2.07亿元。

今年4月，山东也将取卵术、胚胎培养、组

《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》中指出：“完善生育支持政策体系和激励机制，推动建设生育友好型社会。”经过多年不懈努力，我国生育保险制度不断完善，妇女生育保险水平大幅提高。

提高生育保险报销比例、延长享受生育保险时间；将辅助生殖和分娩镇痛纳入医保支付；建设智慧信息平台让医保办理流程更加便捷高效……近日，本报记者分别在浙江、山东、广西等地进行走访，了解各地在推进生育保险政策落实落地方面的积极实践，以飨读者。

——编者

织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)、胚胎移植等11项辅助生殖类医疗服务项目纳入医保支付。

滨州医学院附属医院生殖医学中心主任王雁林说，以前在这里取卵、胚胎培养、胚胎移植仅手术费用约6300元，纳入医保报销后可报销约4200元，个人负担约2100元，而且支付待遇参照门诊慢特病政策执行，职工年度最高支付限额2万元，居民年度最高支付限额1万元。

据了解，政策实施以来，滨州已有742名参保人员办理病种备案，265人结算相关门诊医疗费247.33万元，其中医保统筹基金支付121.98万元。

生育津贴补充产妇收入

产后，一通来自单位的电话令杨秀艳惊喜不已，“人事部门说收到了医保局发放的生育津贴，因为我是剖宫产，生育津贴天数从原来的113天增加到143天，算起来生育津贴有5万元。产假期间的工资也正常发放，这一育儿压力减轻了很多。”

杨秀艳的福利，得益于广西延长了生育津贴支付期限，在法定98天产假期间享受生育津贴待遇基础上，延长30天—60天不等。

今年6月，95后的周女士在杭州市第一人民医院诞下宝宝，经医保报销后，她发现个人支付确实不算多。不仅如此，基于周女士所在单位上年度月平均工资水平，经医保部门核算后，她在产假期间还能拿到生育津贴30650.47元。

据了解，杭州等地生育津贴按其用人单位上年度职工月平均工资(由单位申报并确认为医保缴费基数)除以30天，再乘以生育女职工的法定产假天数计发，灵活就业人员生育津贴计发基数同本人上年度缴费基数一致。

同样因为生育津贴缓解了收入压力的，还有巴聪。据了解，滨州生育津贴按产假98天支付，巴聪可以领取1.4万元左右的生育津贴，此外，产前检查费定额1000元将一并打入她的社保卡。

据介绍，生育保险与职工基本医疗保险两险合并后，山东省生育津贴申领条件进一步放宽，滨州市已累计为2.8万余名生育女职工支付生育津贴4.5亿元，有效缓解了女职工产假期间经济压力。

流程简化节省办理时间

7月初，家住杭州的“新手妈妈”康女士收到一则杭州市医保局发来的短信，提示她生育津贴支付业务已在出院结算后自动发起，符合“快捷申领”条件。

康女士的同事小王，前年生的宝宝，当时办手续要麻烦许多。“要准备生育登记证、出院小结、公司证明等材料，大家基本都是等产假结束后回公司找人事部门办理。”小王说。

2023年5月，针对用人单位，特别是女职工较多的参保单位及小微企业收集生育材料难、生育津贴申领时间长、产假工资支付压力大等问题，杭州等地率先推出了“信息医院传递、津贴自动触发、费用快速拨付、短信同步送达”的生育津贴“快捷办”服务新模式。

“在实现生育津贴‘快捷办’前，生育津贴申领的平均时间大概在产妇产后后的10个月左右。”杭州市医疗保障事务受理中心副主任秦正大说。

如今，产妇在办理医保结算出院时，医院同步上传生育信息(包括生育日期、生育方式、胎儿数)并即时传递至医保经办机构；再由智慧医保系统生育津贴模块按用人单位或灵活就业人员的参保区划推送至相应区(县、市)医保中心；随后医保经办机构在相关信息初审通过后的5个工作日内，将生育津贴拨付至用人单位，并在生育津贴拨付时同步将按

付金额及时间以短信形式告知产妇本人。今年3月份以来，杭州市生育津贴“快捷办”已占到总办理数的70%以上。

同样享受到流程便利的还有巴聪。生一胎的时候，她出院时需个人垫付住院费后到医保服务大厅提交报销材料，周期还特别长。“我当时在家坐月子，我丈夫带着身份证、结婚证、计划生育手册、出生医学证明等四五样材料，到医保服务大厅办理的生育医疗费用报销和生育津贴申请。”巴聪说。这次生完二胎出院前，护士长就来交代巴聪和她丈夫：现在滨州生育津贴实现了“免申即享”，出院时由医院医保工作站提交申请，10个工作日内就能到账。

滨州市医疗保险事业中心主任孙东华说，两险合并后，生育医疗费用也实现联网结算，女职工出院时可凭社保卡联网结算，医保报销部分由医院垫付。

“一个职工6月30日带着初生婴儿出院，7月9日30311.68元的生育津贴就到账了。”最近，广西某公司医保专管员杨女士说，“以前生育津贴需要等产妇产后回来交材料统一申报，还要半个月才能办理下来。现在不需要我们额外申办很快就能到账，对职工和公司都方便太多了！”

近两年，广西实施“三免”措施优化生育保险经办服务。生育费用支付“免申即享”，报销办理时限从15个工作日减至即时当场办结。生育津贴支付“免申即办”，医保部门梳理再造经办流程，协调卫生健康部门共享生育登记信息和出生医学证明信息数据，实现生育津贴的“无感”发放，职工产后到津贴发放提速至最短6天办结。生育保险事项“免跑腿、网上办”，为跨省异地就医人员提供24小时不打烊的线上医保政务服务。

链接

全周期保障，推动生育友好型社会建设

本报记者 孙秀艳

近年来，我国积极推动生育友好型社会建设。国家医保局数据显示，我国生育保险覆盖面不断扩大，参保人数持续上升。截至2023年底，我国生育保险参保人数达到2.49亿人，同比增加300.41万人。2023年生育保险基金待遇支出1069.10亿元，为2013年的3.78倍。其中，参保女职工人均获得生育津贴2.4万元。

目前，生育保险涵盖产前检查、住院分娩等各个环节，可为育龄女性提供从“十月怀胎”到“一朝分娩”的全周期保障，托起了育龄女性及其家庭“稳稳的幸福”。

国家医保药品目录调整过程中，及时将符合条件的生育支持药物纳入医保支付范围。2023年，北京、广西两地率先将辅助生殖技术纳入了医保。截至5月31日，在此前北京、广西、甘肃、内蒙古等地的基础上，上海、

浙江、江西、山东、青海、新疆等六地及新疆生产建设兵团也相继将辅助生殖纳入医保报销范围，辅助生殖纳入医保正在提速扩围。近期，国家医保局明确，将继续指导有关省份进一步改善辅助生殖类医疗服务立项和医保支付管理，并加强部门协同，推动基本医疗保险、生育保险和相关经济社会政策配套衔接，共同促进人口长期均衡发展。

今年下半年，地方医保部门推出了多项助力构建生育友好型社会的举措。7月1日，浙江省将参加医保的灵活就业人员纳入生育保险范围；北京规定领取失业保险金期间的失业人员可参加生育保险；江苏省同步将无痛人流手术项目“推管内分娩镇痛”纳入基本医疗保险支付范围；安徽省明确将于8月1日起将部分治疗性辅助生殖技术项目纳入医保支付范围等。

服务窗·体检报告怎么看

不少人在体检后，报告提示幽门螺杆菌感染呼气试验阳性。什么是幽门螺杆菌？呼气试验检测结果是阳性该怎么办？解放军总医院第一医学中心消化内科医学部副主任、教授柴宁莉对此进行了解答。

“幽门螺杆菌(Hp)，是一种螺旋形、微厌氧、对生长条件要求很苛刻的细菌，可生存于胃部及十二指肠的各区域内。”柴宁莉说，Hp感染是一种传染性疾病，主要通过粪便传播，即Hp随粪便排出，污染食物和水源后传播。但唾液传播也可能发生，比如不使用公筷聚餐、亲吻小孩嘴唇等。

研究显示，Hp感染是慢性胃炎主要病因，几乎所有的Hp感染患者均具有慢性活动性胃炎。“发现Hp感染也不必太过紧张，并不是所有Hp感染者都需要治疗的。”柴宁莉说，我国《第六次全国幽门螺杆菌感染处理共识报告》对Hp根除指征进行了明确，主要包括：①消化性溃疡；②胃黏膜相关淋巴瘤组织淋巴瘤；③早期胃癌内镜下黏膜剥离术或胃次全切除术；④有胃癌家族史；⑤计划长期服用NSAID(非甾体抗炎药，包括低剂量阿司匹林)；⑥Hp感染相关胃炎；⑧胃增生性息肉；⑨Hp感染相关消化不良等。需要指出的是，根除Hp的获益和风险在不同个体之间是存在差异的，感染者一定要在医生指导下进行个性化治疗。

一部分人在呼气检查数值一直很低，再次检测数值升高，但还是阴性，这种情况该怎么办？柴宁莉说：“目前Hp感染主要通过尿素呼气试验，也就是我们常说的C13呼气试验检测。其主要原理是Hp可产生尿素酶，能够分解尿素产生CO₂，当患者口服¹³C标记的尿素时，如果胃内有Hp，就可以将其分解，呼出的气体中就含有¹³C标记的CO₂。需要指出的是，该方法是一种定性检测，数值高低没有太大的临床意义，只要看结果是否是阳性。也就是说，Hp检查的结果只能告诉你胃里有没有感染Hp，并不能反映感染的程度。之所以存在数值高低的差异，和同位素剂量、气体收集时间、细菌的活跃程度等因素有关。”

检测结果阳性一定意味着感染吗？柴宁莉回答：“C13呼气试验是检测Hp的常见手段，其准确性达到95%以上。但也有少数情况出现假阳性的结果。比如重度萎缩性胃炎，可引起胃内胃酸缺乏，导致胃内细菌过度生长，一些不是Hp的细菌也可产生尿素分解酶分解尿素；胃滞留，大量食物在胃内滞留后，大量发酵产生尿素酶分解尿素，这种情况常见于幽门梗阻；服用抑酸药，通过抑制胃酸分泌改变胃内酸性环境，抑酸过度会导致其他尿素酶细菌繁殖，导致出现‘假阳性’结果等。因此，在体检前应做到停用抗生素药物至少4周，停用抑酸剂至少2周。”

“生活方式的调整可以预防Hp感染。”柴宁莉建议，注重个人卫生，饭前便后洗手；避免与感染者共用餐具、水杯等个人物品，聚餐时提倡使用公筷或分餐制，注意日常餐具的清洁消毒；改变给孩子口对口喂食的不良饮食习惯；避免食用不洁食物或饮用未经处理的水。

幽门螺杆菌呼气试验阳性怎么办

申少铁 陶艳斌

福建加快紧密型县域医共体建设

本报福州7月24日电(记者钟自炜)近日，福建省财政厅会同福建省卫健委等部门印发通知，加快推进紧密型县域医疗卫生共同体建设，力争到2025年底，福建各县域医共体全部达到国家标准；到2027年底，各县域医共体管理体制运行机制进一步巩固，县乡村三级协同更加高效，县域防病治病和健康管理能力、医保基金县域使用效能明显提升，群众获得感进一步加强。

通知明确，福建省级财政将通过基本公共卫生服务、基本药物制度补助、乡镇卫生院人员经费保障和卫技人员奖励等资金对基层医疗卫生机构予以补助。同时，探索建立县域医共体建设省级补助长效机制，切实保障县域医共体政策落实。

今年以来，福建省级财政已下达县域医共体能力提升、基本公共卫生服务等相关补助经费31.5亿元，提高基层医疗卫生机构服务能力。

江西建设服务场所助力儿童成长

本报南昌7月24日电(记者王丹)日前，记者从江西省民政厅获悉：近年来，为切实保障各类儿童福利和权益，江西出台12项制度措施，并在全省打造了8576个“童心港湾”等村(社区)服务场所，助力孩子们健康成长。

在制度建设层面，根据不同儿童需求特点分层分类实施保障。近年来，江西出台包括困难儿童基本生活、助学保障、残疾照料护理补贴、心理健康服务、探访巡视等12项制度。

与此同时，江西全力推进儿童福利机构提质转型，将机构抚养的孤弃儿童全部集中到设区市的机构精细化养育。44个县级儿童福利机构全部转型为未成年人救助保护机构，承担困境儿童临时兜底监护职责。助力“一老一小幸福院”建设，开展图书、玩具等系列募集活动，为孩子们送去希望和温暖。坚持部门协同，在全省打造8576个“儿童之家”“童心港湾”“幼吾幼幼之家”等村(社区)服务场所，助力孩子们健康成长。

此外，持续推进留守儿童“关爱工程”三年行动，精准摸排18.5万人，对1万余名重点留守儿童实施建档立卡，针对重点儿童建立心理关爱档案2.8万余份，结对帮扶3万余人，关爱服务儿童20万人次。

未来，该省在困难儿童保障上，将由基本生活保障拓展为提供特教、康复等服务，并接续实施农村留守儿童和困境儿童关爱服务质量提升三年行动，继续在全省组织开展流动儿童监测摸排工作，会同相关部门制定出台流动儿童关爱服务政策。

贵州开展青年就业服务攻坚行动

本报贵阳7月24日电(记者陈逸)贵州省人力资源和社会保障厅日前印发《贵州省2024年高校毕业生等青年就业服务攻坚行动方案》(以下简称《实施方案》)，决定于7月至12月集中开展高校毕业生等青年就业服务攻坚行动，力争有就业意愿的未就业毕业生和登记失业青年年底前都能实现就业或参加到就业准备活动中。

《实施方案》提出9条具体工作措施。在支持政策与就业服务方面，《实施方案》要求抓好企业吸纳高校毕业生一次性扩岗补助、国有企增人增资、就业见习补贴提前发放等新一轮政策落实，推动资金补贴集中兑现；广泛发布就业创业服务指引，为未就业毕业生等青年提供求职指引和便利；全面落实实名制就业服务，允许未就业毕业生在户籍地、常住地、求职地进行失业登记或求职登记，并纳入实名制系统台账同步管理。

《实施方案》提出，实施失业青年专项帮扶。要依托贵州省劳动力培训就业信息系统失业登记平台，对16—24岁登记失业青年信息进行全面摸排，逐一摸清个人信息、就业需求，对未就业的做好记录，形成登记失业青年实名台账，及时提供就业帮扶。

在困难学生就业帮扶方面，《实施方案》要求将脱贫家庭、低保家庭、零就业家庭、残疾和申领求职补贴的2024届未就业毕业生和连续失业时间超过12个月的长期失业青年作为重点帮扶对象，按照“一人一策”要求，根据困难程度、就业能力、服务需求，分层分类开展就业帮扶，优先提供指导服务、优先推荐就业岗位、优先开展培训见习，提供更多高质量、稳定性强的就业岗位。对通过市场渠道确实难以实现就业的，运用公益性岗位予以兜底安置。



和美乡村

近年来，安徽省马鞍山市当涂县乌溪镇积极推进乡村全面振兴，坚持生态优先、绿色发展，加强道路交通、农业水利设施建设，推进农村人居环境和生态环境整治，打造宜居宜业和美乡村。图为7月24日，乌溪镇王潭村，村庄、道路、水网、水田纵横交错，构成一幅和美乡村生态画卷。

李成林摄(人民视觉)

本版责编：李智勇 白真智 徐阳