



社保“第六险”来了 读懂长护险这些关键“热词”

当前,中国60岁及以上老年人口达3.2亿,其中失能老人约3500万。如何妥善解决失能人员长期照护问题,关乎千家万户幸福。

中办、国办日前发布《关于加快建立长期护理保险制度的意见》,要求用3年左右时间基本建立适应我国基本国情的长期护理保险制度。这标志着长期护理保险制度从局部试点转向全国推行。

继五大社会保险之后的“第六险”长护险,覆盖哪些人群?有哪些保障待遇?长护服务供给如何?3月26日举办的国新办新闻发布会上,相关部门作出权威解答。

关键词1:覆盖全民

简单来说,长期护理保险是通过人人参保、筹集资金,对失去正常活动能力的参保人,给予定期生活照料和医疗护理,对所发生的照护费用予以报销。

意见明确,建立适应我国基本国情,覆盖全民、统筹城乡、公平统一、安全规范、可持续发展的长期护理保险制度。

“所有职工和居民,均参加长期护理保险。”国家医保局副局长王文君介绍,人群覆盖上,可先从职工起步,再逐步覆盖至城乡居民,也可以将职工和城乡居民同时纳入。

对此,不少人关心的问题是:我要交多少钱?

根据意见,长期护理保险费率统一控制在0.3%左右,缴费基数与收入水平挂钩。具体来说,职工费率由用人单位和个人各负担一半,个人缴费基数为本人工资收入;退休人员费率为0.15%,缴费基数与养老金水平挂钩,由个人缴费;未就业城乡居民费率从0.15%左右起步,用5年左右时间过渡到0.3%左右,筹资由个人和政府合理分担。灵活就业人员可自行选择参保政策。

关键词2:不设起付标准

意见明确,待遇享受不设起付标准。“基金主要用于支付符合规定的长期护理基本服务所发生的费用,原则上不直接向失能人员发放现金。”国家医保局待遇保障司副司长张西凡说,“长期护理保险不设起付线,基金对每名待遇享受人员的年度最高支付限额,不超过统筹地区上年度城乡居民人均可支配收入的50%。”

根据意见,职工和未就业城乡居民参保的报销比例分别约为70%和50%,退休人员享受职工参保待遇。

如何缴费?根据意见,长期护理保险与基本医保共同缴费,职工医保个人账户可以给自己及近亲属缴费。18周岁以下人员跟随父母或其他法定抚养人等参保,不单独筹资。

关键词3:重度失能人员

意见明确,长期护理保险制度起步阶段保障重度失能人员。

凡是经失能评估认定,符合待遇享受条件的参保人,均能享受相应的照护服务并获得报销。张西凡介绍,制度起步阶段,



宁波市海曙区广安养怡院开展长护险照护者相关培训

主要保障长期卧床、生活不能自理、需要他人照料的“重度失能人员”,未来将统一研究扩大至中度失能人员等。

长护服务供给是长护险制度发挥作用的基础。参保人究竟能享受哪些保障待遇?

目前,参保人可自主选择居家护理、社区护理、机构护理。国家已经列出全国统一的36项照护服务项目目录,包括协助进食、沐浴、口腔清洁、压疮照护等20项生活照料类项目,以及吸痰、导尿等16项医疗护理类项目。

关键词4:居家和社区护理服务

不少人关心,随着长护险扩面,如何保障服务供给?

意见明确,鼓励使用居家和社区护理服务,在支付比例上给予适当倾斜。

“目前,全国定点长护服务机构总数已达到1.2万家,约有37万名从业人员。”国家医保局医药服务管理司司长黄心宇介绍,国家医保局等部门推动建立“长期照护师”新职业、发布长期照护师国家职业标准,通过校企合作、订单定向培养等模式,促进专业培养与用人需求相匹配。

数据显示,截至2025年底,全国长期照护师人员总数已突破1万人,基本实现各省份均有持证上岗的长期照护师。

“我们依托国家医保信息平台,开发上线长期护理保险子系统,支持各地开展全流程信息化服务,推动实现长护服务线上派单、上门服务智能打卡、服务时长自动记录。”黄心宇说,还将研究探索把长期护理相关智能化服务和支持性辅助器具等纳入支付范围。

关键词5:精细化、规范化

意见明确,创新管理服务体制机制,提供精细化、规范化管理服务。

如何申请参保?“失能人员或其家属可通过医保服务窗口,或当地提供的线上办理渠道,提出申请并提交材料。”黄心宇介绍,材料主要包括身份证件、申请表、住院病历或诊断书等。

在收到材料后,医保经办机构会审核并反馈结果,审核没问题的,经办机构会组织评估机构对参保人进行失能评估。通过评估后,经办机构与失能人员商定护理服务方式,制定护理服务计划。

“全国统一流程,我们明确了从失能评估到服务提供、报销结算等环节如何办理、所需材料、办理时限和注意事项。”黄心宇说,同时,国家医保局也在指导各地推进长护服务“线上办”“掌上办”。

关键词6:专款专用

意见明确,基金纳入社会保障基金财政专户,单独建账、单独管理、专款专用。

保险制度稳定运行,离不开强有力的监管。长期护理服务具有一定隐私性,相应监管难度也大。对此,张西凡表示,将积极探索毫米波雷达等新技术的应用,精准检测服务人员行为,提升监管精准度。

在基金安全方面,国家医保局将逐步把长期护理保险基金纳入专项整治、日常监管、智能监管、社会监督等常态化监管范围,将“假评估、假服务、假失能”纳入长期护理保险专项飞检。 据新华社

相关新闻

协助进食、沐浴、口腔清洁…… 36项服务纳入长护支付范围

“我们加强对定点长护服务机构的考核和评价,建立健全动态管理机制,引导和推动定点长护服务机构做好自我管理和行业自律,规范服务行为。”国家医保局医药服务管理司司长黄心宇介绍说,目前全国定点长护服务机构已经达到1.2万家,约有37万名从业人员。

“国家医保局制定了全国统一的长护服务项目目录,将重度失能人员迫切需求的36项服务纳入了长护支付范围,包括协助进食、沐浴、口腔清洁等20项维持基本生活所必需的生活照料类项目,以及吸痰、导尿等16项基础性的医疗护理类项目。”黄心宇介绍,国家长护服务项目目录统一规范了服务项目的名称、内涵、代码,并在服务操作要求、服务人员和服务时长等方面都作出了原则性的规定。

“以‘协助进食’为例,目录明确,要完成这么一个服务项目,需要有餐前洗手、食物切碎搅拌、进食姿势、检查食物温度、防止呛噎,以及进食完成之后维持体位、记录进食情况等7个步骤流程和具体服务要求。通过这些规定,我们希望确保在不同的地区、不同的机构均按照同一要求提供服务内容基本相同的服务,确保参保人员得到稳定、可靠的服务。”黄心宇说。

黄心宇表示,我国积极适应人工智能和大数据发展趋势,充分发挥长期护理保险购买作用,积极探索推动智能化服务在长护场景下的推广应用。依托国家医保信息平台,开发上线了长期护理保险子系统,支持各地开展长护失能等级评估、定点管理、费用结算等全流程信息化服务,推动实现长护服务线上派单、上门服务智能打卡、服务时长自动记录,有些地方还探索了通过毫米波雷达进行监测预警等功能,切实提升长护服务质量与效率。下一步,国家医保局将结合人口形势变化和制度发展,探索将长护相关智能化服务和支持性辅具等纳入长护险支付范畴的可能性,更好满足多元化服务需求。

上游新闻-重庆晨报记者 崔涛

2025年重庆常住人口3187.26万人 城镇化率达73.02%

3月26日,市统计局、国家统计局重庆调查总队联合公布《2025年重庆市国民经济和社会发展统计公报》(下称《公报》),《公报》一并公布2025年重庆人口发展数据。

截至2025年末,重庆常住人口为3187.26万人,较上年同期减少3.21万人,人口发展趋势呈现“总量微降、城镇化持续提升、自然增长率负增长、就业形势总体稳定”特点,人口结构优化与高质量发展协同推进。

城镇化水平稳步提升

2025年末,全市常住人口总量虽然较上一年度同期有所微降,但常住人口城镇化率达到73.02%,城镇常住人口为

2327.34万人,较上年提高0.88个百分点,人口向城镇集聚趋势持续增强。

市统计局表示,常住人口城镇化率的提升,既源于城镇产业集聚力不断释放,也得益于城乡融合发展进程加快,城镇对人口的承载能力和吸引力持续提升。

男女人口结构更趋均衡

2025年我市出生人口14.8万人,出生率为4.64‰,死亡人口29.5万人,死亡率为9.25‰,人口自然增长率为-4.61‰。

市统计局表示,人口自然增长的变化,既受生育观念转变、生育养育成本等因素影响,也与人口老龄化进程加快密切相关。其中,全市常住人口性别比(以女性为100,男性对女性的比例)为101.45,处于合

理波动范围,男女人口结构更趋均衡。

劳动力资源适配性增强

就业是民生之本,2025年全市城镇新增就业人员72.88万人,较上年增长1.4%,全年城镇调查失业率平均值为5.3%,就业规模持续扩大、就业形势总体平稳。

市统计局表示,随着我市“专精特新”中小企业培育、产业升级推进,带动就业结构不断优化,技能型人才需求持续增长,随之引入一批技能人才入渝,劳动力资源与产业发展适配性将进一步增强。

本地就业吸纳能力提升

截至2025年末,全市农民工总量为

750.4万人,较上年下降1%,其中外出农民工数量524.7万人,下降0.8%;市内农民工数量225.7万人,下降1.5%。

市统计局表示,市内农民工降幅略高于外出农民工,反映出本地产业发展对农村劳动力吸纳能力持续增强,乡村振兴战略推进带动城乡就业机会更趋均衡,更多劳动力实现本地就业创业。

接下来,随着生育支持政策落地、养老服务体系完善、产业升级带动就业扩容,我市将持续推动人口长期均衡发展,促进人口与经济社会、资源环境协调共进,为现代化新重庆建设注入持久动力。

新重庆-重庆日报记者 夏元