

全面实施长期护理保险

郑伟

党的二十大要求“建立长期护理保险制度”，党的二十届三中全会强调“加快建立长期护理保险制度”，长期护理保险制度建设一直在蹄疾步稳地推进之中。

长期护理保险制度于 2016 年开展首批试点，2020 年扩大试点。截至目前，长期护理保险制度试点范围已包含 49 个城市，参保群众近 1.9 亿人，累计筹集资金逾千亿元，支出超过 850 亿元。

2025 年 8 月 15 日，全国医疗保障工作年中座谈会部署下一步医保重点工作时，提出“全面实施长期护理保险”。随后，国家医保局在全国加快推进长期护理保险制度建设培训班上强调，要按照独立险种、统一规范的原则，加快推进长期护理保险制度建设。

在全面实施长期护理保险的过程中，笔者提出如下建议：

处理好两个层面的政府与市场关系。一是处理好基本保障中的政府与市场的关系。在长护险制度中，政府的角色是制定政策、向市场主体购买专业服务和实施监管，市场主体的角色是受托经办或承办长护险及相关业务，要通过建立良性的“政商关系”来提高基本保障的质量和效率。二是处理好多层次保障体系中的政府与市场关系。建设以长护险为主体，长护救助为托底，商业长护保险、慈善捐赠、长护互助共同发展的多层次长期护理保障制度体系。在多层次体系中，政府主要负责主体层和保底层的保障，市场主要负责补充层的保障，政府与市场相互协调配合，从不同层面为制度建设贡献力量。

把握好有关长期护理保险制度的 5 组关系。一是把握好筹资水平与待遇标准的关系。将长护险的筹资水平与待遇标准相关联，秉持精算平衡原则进行长护险的制度设计。二是把握好城镇职工与城乡居民的关系。即使在短期内无法建立统一的城镇职工和城乡居民的长护险制度，也应当将统一制度作为改革的重要目标并努力实现。三是把握好失能与失智的关系。既关注失能人员的护理保障，也要关注失智人员的护理保障。四是把握好医疗护理与生活照料的关系。既对医疗护理提供保险保障，也对基本生活照料提供保险保障。五是把握好保障与预防的关系。合理引导部分长护险资源用于延缓失能失智的预防工作，既关注事后护理保障，也关注事前延缓预防。

调整好有关长期护理服务体系的 3 组关系。一是调整好居家护理、社区护理与机构护理的关系。健全以居家为基础、社区为依托、机构充分发展的多层次长期护理服务体系。合理规划配置定点长护服务机构，支持引导基层医疗机构提供长期护理服务，强化专业机构的长护服务能力。二是调整好公办长护服务机构与民办长护服务机构的关系。既强化公办长护服务机构“兜底线、保基本”的职能定位，又大力发展民办长护服务机构，持续提升失能失智护理服务供给的能力和质量。三是调整好传统长护服务与创新长护服务的关系。推进长期照护师培训和职业技能等级认定，同时，加大科技对长护服务的支撑力度，加强失能失智辅助器材及产品研发创新，积极发展护理照料、生活辅助、功能代偿增进等失能失智辅助科技产品，推动长护服务创新发展。

（本文来源：中国社会保障杂志，2025 年 11 月 5 日。作者系北京大学经济

学院劳合社讲席教授、风险管理与保险学系主任，北京大学中国保险与社会保障研究中心主任，兼任中国社会保险学会常务理事、中国社会保障学会常务理事、中国劳动和社会保障科学研究院特约研究员）