

长期护理保险试点全市铺开 预计今年服务上海老人三百万人次

养老新模式描绘最美“夕阳红”



■ 在瑞金街道“长者照护之家”，老人们烤饼干、下棋、看书、做按摩，有照护人员的悉心照料，窗外天寒地冻，屋内温暖如春

本版摄影
本报记者 刘歆



本报记者
姚丽萍

上海，已经成了名副其实的“长寿之城”。百岁寿星 2017 年已突破 2000 人，每 10 万人中百岁老人已达 13.5 人。截至 2016 年底，申城 60 岁及以上户籍老年人口为 457.79 万，占户籍人口的 31.6%；80 岁及以上老年人口 79.66 万人。进入 2018 年，应对深度老龄化，申城多了个新名词——“长护险”。

“长护险”，就是长期护理保险制度。今年 1 月 1 日，“长护险”试点在全市启动实施。预计 2018 年一年内“长护险”将服务上海老人三百万人次。前天下午，市人大代表年终视察关注申城养老。

互助共济 医养结合

曾经困扰“居家照护”的一个重要因素正是：支付渠道。一些在医院治疗可以享受医保的项目，若改为居家照护，便无法享受医保。扩大居家照护覆盖范围，亟需提升筹资支付水平。

《上海市老年人权益保障条例》2016 年 5 月实施。立法明确：发展改革、人力资源社会保障、民政、卫生计生、财政等部门应完善老年护理筹资、评估、支付、服务、监管等体系，探索建立符合本市实际的老年人长期护理保险制度，保障老年人的长期护理需求。

今年 1 月 1 日实施的“长护险”，让制度设计落了地。李原等多位市人大代表多年关注医养结合，“长护险”无疑是医养结合的有力保障。因为，作为一种社会保险制度，长期护理保险，正是通过社会互助共济方式筹集资金，对经评估达到一定护理需求等级的长期失能人员，为其提供基本生活照料，以及与基本生活密切相关的医疗护理服务或资金保障。

一种预期是，实施长期护理保险制度，将有效拓宽支付渠道，缓解失能老人家庭风险。

贴身保障 统一评估

南昌路 44 号，黄浦区瑞金二路街道综合为老服务中心，元旦一过，中心就接到了不少“长护险”咨询电话。一位户籍在黄浦区，居住在徐汇区的老人也致电咨询，“长护险”是否只能在户籍地办理，统一照护需求评估怎么做？

“我们答复老人，‘长护险’申请全市通办，在居住地通过街镇社区事务受理服务中心就近办理，更便捷。”瑞金二路街道民政工作负责人乔瑞敏说，“长护险”接地气，的确备受关注。

办理“长护险”，一个关键环节是：老年照护统一需求评估。来自市民政局的信息显示，统一需求评估是本市养老服务体系“守门人”，旨在促进养老基本公共服务

与老年人养老服务需求有效对接、公平匹配。截至 2017 年底，老年照护统一需求评估累计申请 8 万多人，已评估近 7.5 万人。

负担减轻 桑榆未晚

“长期护理保险的对象，都是长期失能人员，需要对失能程度、疾病状况、照护情况进行评估，才能确定照护等级，实现照护服务与老年人照护需求的合理匹配。”乔瑞敏说，依据统一需求评估得出的照护等级，是申请人享受长期护理保险待遇、养老服务补贴等政策的前提和依据。

目前，评估等级分为——照护 1 级、照护 2 级、照护 3 级、照护 4 级、照护 5 级、照护 6 级，以及其他情况。这“其他情况”，包括未达到照护 1 级，以及建议到二级以上医院就诊的。其中，评估达到照护 2 至 6 级的，可以享受相应的长期护理保险服务。

申城首家居家照护专业机构“福寿康”经历了“长护险”从个别区试点到覆盖全市的过程，服务老人已逾 5000 位，案例表明，假如评估后老人在家一周接受 5 次服务，每次费用 65 元，一个月费用为 1300 元，其中，医保支付 90%，即 1170 元，老人个人支付 10%，即 130 元，大大减轻了老人的经济负担。“曾经，失能老人享受专业居家照护，一大障碍就是费用问题，‘长护险’将让费用问题变得轻松。”“福寿康”负责人张军很有信心。

为老服务中心，可以实现“一站式综合服务”“一体化资源统筹”“一网覆盖的信息管理”“一门式的办事窗口”。在郊区农村地区，村组睦邻点，年老的左邻右舍在自己家，助餐、助浴、文化娱乐，互助养老，不离乡土、不离乡邻、不离乡音、不离乡情。去年底，申城已建成 500 个示范睦邻点。

应对深度老龄化，申城努力更有作为，让每个人都老得有保障、有自由、有体面——这，就是幸福的方向。

姚丽萍

“长护险”筑银发幸福家

政策
问答

1. 满足哪些条件的人群可以享受“长护险”待遇？

- 年满 60 周岁及以上
- 参加本市职工医保或居民医保
- 参加本市职工医保的人员，还需已按照规定、办理申领基本养老金手续
- 经老年照护统一需求评估，失能程度达到评估等级二至六级且在评估有效期内的参保人员

2. 一位失能老人，符合享受“长护险”评估条件，在哪里得到专业照护，才能享受“长护险”？

长期护理保险有三种护理服务形式。

■ **社区居家照护** 护理站、社区养老服务机构等为居家的参保人员，提供上门照护或社区日间集中照护及相关医疗护理服务。

■ **养老机构照护** 养老机构为住养的参保人员，提供基本生活照料及相关医疗护理服务。

■ **住院医疗护理** 护理院、社区卫生服务中心和部分二级及以上医疗机构，为入住机构内护理性床位的参保人员，提供医疗护理服务。

3. “长护险”能提供哪些具体服务？

目前，本市规定了 42 项具体服务项目，分为基本生活照料和常用临床护理两类。其中，基本生

活照料，洗脸、梳头、吃饭、喝水等等，主要包括与护理对象“身体护理”密切相关的项目；常用临床护理，鼻饲、药物喂服等等，主要包括根据医嘱由执业护士完成的项目。

4. 社区居家照护、养老机构照护、住院医疗护理的长期护理保险待遇有什么区别？

■ **社区居家照护** 评估等级二至六级。试点阶段，评估等级为二级的，每周上门服务 3 次；评估等级为四级的，每周上门服务 5 次；评估等级为五级的，每周上门服务 7 次；每次上门服务时间为 1 小时。对参保人员在评估有效期内发生的社区居家照护的服务费用，长期护理保险基金的支付水平为 90%。

■ **养老机构照护待遇** 评估等级二至六级。支付标准为：评估等级二或三级的 20 元/天；评估等级四级的 25 元/天；评估等级五或六级的 30 元/天。养老机构实际服务费用低于上述标准的，应以实际费用为准。对参保人员在评估有效期内发生的符合规定的养老机构照护的服务费用，长期护理保险基金的支付水平为 85%。

■ **住院医疗护理** 参保人员在住院医疗护理期间发生的符合规定的费用，待遇按照其本人所参加的本市职工医保或居民医保的相关规定执行。

当长寿已是“大概率事件”，人们关注的，不再仅仅是能活到老，而是有质量地活到老。

有质量地养老，离不开多层次、多样化的养老服务供给体系。

申城养老服务供给，在增加。缓解养老机构“一床难求”，要加强养老机构建设，也要大力发展社区养老服务，还要发展“非正式照料”，提升家庭自主养老能力。截至 2017 年底，申城建成运营 560 家老年人日间服务中心，700 多个助餐服务点，5600 多家标准化老年活

记者
手记

老有所乐

动室，另有近 300 家社区养老服务组织提供社区居家养老服务。此外，“护老者培训”“喘息服务”“老伙伴计划”都是有益探索。

申城新型养老服务模式，在探索。在中心城区，探索社区嵌入式、多功能、综合性养老服务模式。去年底，申城已建成 100 家社区综合