



# 乘势而上 启新程

2026年海南省两会特别报道



06

南国都市报

2026年1月30日 星期五 责编/雷思琦 美编/徐月福

## 两会看点

# 率先全面实施长护险 海南如何解决 参保、服务两大难题？

2026年海南省政府工作报告中指出，海南在全国率先实施全省域长期护理保险制度，为积极应对人口老龄化问题，今年要全面实施长期护理保险制度。什么是长护险？长护险推广还面临哪些突出的棘手问题？如何高效落地和优化服务？省人大代表与省政协委员纷纷献策。

□南国都市报记者 王康景 文/图



在海口海甸岛某小区，护理人员在给瘫痪失能老人更换胃管。

### 认识长护险

交多少钱？“护”谁？有什么服务？要符合什么条件？

2026年1月1日起，海南实施长期护理保险制度，基本医疗保险与长期护理保险共同缴费、全民参保，2026年4月1日起符合条件的人群将开始享受待遇。长护险制度是国家应对人口老龄化、健全社保体系的重要部署，记者从海南省医保和社保部门获悉，年满18周岁居民，按照单位职工、退休人员、灵活就业人员和城乡居民等四类人群进行海南长护险缴费，以2026年参保人群为例，个人缴费26元，各级财政合计给予补助26元，用于城乡居民个人普惠性参保补贴。对于特困、低保等低收入人群，完全比照基本医保资助政策给予全额或定额参保资助。缴费标准并非固定不变，根据城乡居民人均可支配收入调整。

在待遇方面，长期护理服务基金支付比例按城乡居民参保的约50%，按职工参保的基金支付比例约70%，退休人员享受城镇从业人员同等待遇标准执行。基金个人年度最高支付限额不超过统筹地区城乡居民年人均可支配收入的50%。对连续参保10年以上的居民，还能提高报销比例。

因年老、疾病、伤残等，经医疗机构或康复机构规范诊疗，重度失能状态持续6个月（含）以上的参保人员，由本人或其委托代理人提出申请经失能等级评估通过的人员可按相关规定享受相关待遇。符合条件的参保人享受护理服务的方式主要包括居家上门护理、社区护理、机构护理三种。

其中，居家上门护理待遇：每人每月基金最高支付限额职工不超过1449元、居民不超过1190元；社区护理待遇：每人每月基金最高支付限额职工不超过1209元、居民不超过893元；机构护理待遇：每人每月基金最高支付限额职工不超过1302元、居民不超过977元。

长期护理包括基础护理服务和日常照料服务两大类共36项。生活照料类包括协助进食/水及指导（含管饲饮食）、协助排泄、理发、擦浴沐浴等20项；医疗护理类包括吸痰、氧气吸入、常规换药、雾化吸入等16项。

### 部分群体参保积极性不高？

省人大代表黄东勉：生动案例强宣传+适当优惠政策倾斜

长期从事医疗工作的省人大代表黄东勉认为，长护险制度的实施从长远看利好很多，但也存在部分居民参保积极性不高，尤其是年轻群体或低收入

家庭等，没有选择参保。

“这主要是两个方面原因，对险种理解不足，以及经济压力。”黄东勉说，一方面要加大宣传的力度，通过实际用保的案例故事生动诠释长护险的关键作用，增强年轻人参保积极性。此外，对于人口较多的一些低收入家庭，在参保时给予更多政策优惠或者更多补贴，提高整体的参保率。以一个月收入三四千元的5口之家为例，如果基础医保+长护险全交，就是426X5=2130元。这类家庭，是否可以考虑“按比例参保”，如5人须至少3人参保，成员之间的参保权益可以实现让渡。

黄东勉说，作为一个新的险种，需要用到长护险的大部分是老年群体，其推广覆盖及完善服务需要时间。在黄东勉看来，想要强化社会大众的接受程度，还需要强化实际服务质量。卫健部门、人社部门等应该制定严格的护理员培训上岗标准，规范机构和人员资质认定，尤其是从业人才的规模化、高水平化培育要形成机制。服务上去了，参保率也就能上去。

### 高频“需保”场景不纳保？

省人大代表薛梅丽：打破服务壁垒，让参保群体更有获得感

“对于参保群众而言，最直接的就是看参保的好处，从目前的报销比例来看，居家、社区、机构三种护理的报销额度及比例相对于参保缴费额来说，算是不错的，但在服务范畴上还显得不足。”海南省人大代表、海南西部中心医院护士长薛梅丽表示，以自己门诊工作经验而言，许多失能老人或者行动不便的慢病患者，需要经常前往医院门诊就医取药，一些老人上门诊疗面临缺少陪护的困境。

她表示，如果是外请护理员陪护，费用比较高，而医院的免费陪护服务毕竟能力有限，这其实就是长护险可以纳入服务的“高频”场景，纳入长护险的待遇服务范畴，能有效解决这部分老年朋友的需求。

薛梅丽说，长护险的纳保服务应该打破“壁垒”，不应该只关注临床、康复指导与康复护理，还应该重视陪诊服务等，让患病老年朋友在就医、康复等环节都能得到急需的、必要的服务。她还提到，应该探索打通具备相关资质的专科护士处方权，把护理机构专科护士的处方服务也纳入报销范畴，切实解决失能患者的基础看诊用药问题。

### 异地用保、“候鸟”人群参保怎么办？

省政协委员刘泽林：扩大服务范围，提供均质化服务

每年，海南有大量“候鸟”人群来越冬，在海南居

住时间往往持续数月甚至半年，他们能否在海南参保用保？此外，在海南参保后，不论是外省籍还是本省籍的人是否能在异地使用长护险和异地结算？

据了解，省外长期居住海南的“候鸟”“旅居”等人群，只要不是已经享受职工基本医保待遇的退休人员或者在省外已参加基本医保的人员，均可在海南参加城乡居民基本医疗保险和长护险。不过，在海南交了长护险后，如在省外长期居住或就医，目前还不能实现异地用保和结算。

海南省政协委员刘泽林表示，目前，海南省60岁及以上老年人口约150万人，失能老年人超28万人，随着人口老龄化加剧，康复护理、老年病、安宁疗护等领域将迎来爆发式增长。

“不过，与之相对应的情况是，海南每10万人口康复医师仅为3.2人，远未达到国家标准（8人）的40%。海南还有100多万候鸟人口，其中有大量的老年人，需要解决长期护理医疗需求。”刘泽林认为，长护险可以在特需服务、核心疾病、慢性病管理、康复护理、日间手术等领域，在康养产业、国际医疗旅游、数字医疗等新兴市场发挥重要作用。他希望海南在长护险方面，妥善解决当地百姓和候鸟老人参加长护险的接口问题，为岛内外老人提供均质化服务，同时加快探索参保者异地用保与结算路径。

### 部门行动

启动100家定点护理机构遴选，持续完善服务

今年的政府工作报告明确提出，要健全社会保障体系，全面推广长护险。“目前已在服务大厅开设专窗提供经办服务，并引入商业保险公司、失能等级评估机构等社会力量参与经办管理和服务，同时启动全省约100家定点护理机构的遴选工作，持续完善服务体系。”海南省社会保险服务中心（省医疗保险服务中心）党组书记、主任李镛介绍，将加强与参与经办服务的第三方商业保险公司合作，开展失能人员数据和护理资源调查摸底，加快推进海口、三亚分中心的建设，搭建起覆盖全域、专业可靠的服务网络，做好对第三方机构、定点评估机构、定点护理服务机构的监督管理。

省医保部门表示，后续将根据国家部署，研究解决跨统筹地区关系转移接续、异地享受待遇、异地直接结算等问题。

列席省七届人大五次会议的海南省政协委员、省民政厅厅长龙丁敏介绍，将建立健全养老护理人才、机构运营等激励制度，持续完善“白名单+职责清单”双重监管机制。探索开展机构养老床位、家庭养老床位、家庭病床、医疗床位、安宁疗护床位、长护床位“六床联动”改革试点。