

# 泰安市医疗保障局

---

泰医保函〔2024〕18号

## 关于异地长期居住失能人员 长期护理保险待遇支付有关问题的通知

各县（市、区）医疗保障局，泰安高新区、泰山景区医疗保障工作部门，局机关各科室、各直属单位：

为深入推进长期护理保险试点工作，扩大制度受益面，根据省医疗保障局《关于做好异地长期居住失能人员长期护理保险待遇支付工作的通知》（鲁医保函[2024]18号）有关要求，结合我市实际，现对我市异地长期居住失能人员长期护理保险待遇支付有关问题通知如下：

### 一、适用人员

异地长期居住失能人员（不含境外居住），是指按规定参加了泰安市长期护理保险且已办理异地长期居住就医备案的人员。

### 二、申请和评估

异地长期居住的失能人员可按照要求向参保地长护险定点机构提出申请（附件1），长护险定点机构对失能人员进行筛查；符合初审条件的，长护险定点机构将评分情况和申请信息等评估资料报医疗保险经办机构委托的第三方机构；第三方机构通

过异地协查、视频评估、查看资料等方式进行评估；也可由参保地与备案居住地经办机构协商，委托居住地经办机构开展评估。符合规定的失能等级评估费用，纳入参保地长期护理保险基金支付范围。

### 三、待遇政策及费用结算

经评估达到长期护理保险待遇享受条件的人员，纳入长期护理保险待遇保障范围。入住居住地长期护理保险定点机构的，按我市相应标准享受机构护理待遇；选择居家护理的，享受生活照料待遇和“互联网+”护理服务待遇。

（一）纳入享受我市职工长期护理保险待遇的异地长期居住失能人员：

1、选择机构护理的，入住的医疗或养老机构应为当地定点护理机构，发生的护理费用由个人全额垫付后，按月或按季度向参保地医疗保险经办机构委托的第三方机构提出报销申请，经审核符合条件的由医疗保险经办机构委托的第三方机构按我市现行失能等级待遇标准支付。

申报时需提供医疗机构或护理机构出具的有效收费票据、住院病历复印件、护理项目服务清单（经家属签字）等报销材料。

2、选择居家护理（由个人委托亲属等提供照料服务）的：

（1）医疗护理服务结算。探索长护险定点机构利用“互联网+”护理服务方式提供居家维护指导、压疮的护理指导、生活

能力训练指导等各种护理服务的指导及咨询（附件2）。长护险定点机构利用“互联网+”每月为重度失能一、二、三级人员提供医疗护理服务指导，月度定额标准分别为100元/人、200元/人、300元/人，长护险定点机构提供“互联网+”护理服务的频次、时长等内容由市级医疗保险经办机构与长护险定点机构签订协议确定。

（2）生活照料费用结算。重度失能一、二、三级的每人每天分别按我市现行标准，由医疗保险经办机构委托的第三方机构与长护险定点机构结算，再由长护险定点机构按月或按季度与参保人员结算。

3、重度失智人员的待遇标准、服务管理、结算标准等参照重度失能人员三级的标准执行。

（二）纳入享受我市居民长期护理保险待遇的异地长期居住失能人员：

1、选择机构护理的，入住的医疗或养老机构应为当地定点护理机构，发生的护理费用由个人全额垫付后，按月或按季度向参保地医疗保险经办机构委托的第三方机构提出报销申请，经审核符合条件的由医疗保险经办机构委托的第三方机构按居民长护险试点县（市、区）失能等级待遇标准支付。

申报时需提供医疗机构或护理机构出具的有效收费票据、住院病历复印件、护理项目服务清单（经家属签字）等报销材料。

2、选择居家护理（由个人委托亲属等提供照料服务）的：

（1）医疗护理服务结算。探索长护险定点机构利用“互联网+”护理服务方式提供居家维护指导、压疮的护理指导、生活能力训练指导等各种护理服务的指导及咨询（附件2）。长护险定点机构利用“互联网+”每月为重度失能一、二、三级人员提供医疗护理服务指导，月度定额标准分别为100元/人、200元/人、300元/人，长护险定点机构提供“互联网+”护理服务的频次、时长等内容由市级医疗保险经办机构与长护险定点机构签订协议确定。

（2）生活照料费用结算。重度失能一、二、三级的每人每天按居民长护险试点县（市、区）的标准，由医疗保险经办机构委托的第三方机构与长护险定点机构结算，再由长护险定点机构按月或按季度与参保人员结算。

（三）参保人员享受护理保险待遇期间，可以同时享受医疗保险门诊慢特病和普通门诊统筹医疗保险待遇，不得同时享受住院待遇。属于工伤保险以及应由第三方依法承担的医疗、护理、康复等费用，长期护理保险基金不予支付。

#### **四、相关要求**

（一）异地长期居住失能人员评估按照《长期护理保险失能等级评估管理办法（试行）》执行。

（二）长护险定点机构提供异地“互联网+”护理服务的，由市级医疗保险经办机构审核备案后方可提供服务。各级医疗保

险经办机构要加强对提供“互联网+”护理服务的长护险定点机构的监督管理，认真履行协议规定，确保“互联网+”护理服务落实落细。

（三）各级医保经办机构要加强失能评估过程管控，做好对承办第三方机构的监督管理工作，确保资金支付安全。

（四）各级医保经办机构和承办第三方机构要做好异地长期居住失能人员的鉴定评估、费用拨付和日常监管工作，定期对异地长期居住失能人员护理和康复情况进行调研和记录。

本通知自发文之日起执行，如遇国家、省出台新规定，按新规定执行。

附件：1.泰安市异地长期居住失能人员长期护理申报表  
2.异地长期居住失能人员护理服务指导项目

泰安市医疗保障局

2024年6月28日

（此件主动公开）

附件 1

泰安市异地长期居住失能人员  
长期护理保险待遇申报表

定点护理机构名称（编码）： 年 月 日

参保人 信息	姓名		身份证 号码		
	参保状况	职工（ <input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休）    居民 <input type="checkbox"/>			
联系人 信息	联系人1 （监护人）	姓名		与参保人 关系	
		身份证号			
		联系地址		手机号码	
	联系人2 （监护人）	姓名		与参保人 关系	
		身份证号			
		联系地址		手机号码	
申请 事项	服务形式	<input type="checkbox"/> 机构护理：  <input type="checkbox"/> 居家护理：			
申请 承诺	<p>温馨提示：根据有关规定，失能者申请享受泰安市长期护理保险，必须接受专业人员对本人的经济状况、生活环境、病情及自理能力的评估。相关工作人员将实施查看病历资料、询问病情等工作，根据需要，可能还要录音、录像等，申请人及家属应给予积极配合。不予配合、无法完成相关评估和确认工作的，将终止待遇核准。</p> <p><input type="checkbox"/>本人已认真阅读上述内容，理解并愿意配合做好上述工作，保证在申请及评估时所提供的信息真实、完整、准确。</p> <p>参保人（监护人）签字： 年 月 日</p>				

## 附件 2

# 异地长期居住失能人员护理服务指导项目

序号	服务项目	服务内容
1	生命体征监测指导	指导监测体温、脉搏、呼吸、血压的方法、监测的时间和频率、注意事项、风险、结果判断
2	居家血糖监测	测血糖的方法、测血糖的时间和频率、 注意事项、潜在风险和不适、结果判断
3	日常生活护理指导	根据患者的身体状况指导制定个性化的口腔护理、床上洗头、擦浴、下床活动、翻身方法、穿衣等照护措施，风险和并发症的观察预防、转院等指导
4	营养饮食指导	根据患者营养状况、用药情况、病情变化，指导个性化饮食方案，改善体质，增加抵抗力。
5	运动管理指导	根据患者的疾病特点、康复情况指导适宜运动量及运动方式，指导自理能力重建锻炼
6	协助用药及指导	指导患者或家属口服药物、外用药涂抹，做好注意事项宣教。
7	拍背及吸痰 指导	指导家属翻身、拍背的方法， 可借用的辅具及注意事项等
8	心理护理指导	心理疏导帮助患者和家属缓解焦虑，增强康复信心
9	卧位指导	评估神智、病情、肢体活动情况， 指导家属协助患者选择舒适利于康复体位或卧位， 并告知变换时间及注意事项。
10	安全防范 指导	根据对患者的评估，对其或家属进行安全方面的指导，做好坠床、跌倒、烫伤、误吸、误食、错服药物等意外的防护；选择合适的安全保护用具，安全保护用具包括保护手套、保护带（腕带、腰带）、保护床栏、护理垫、保护座椅、保护衣 等。
11	气管切开居家护理	介绍气管切开护理的相关信息，包括目的、创口清洁消毒、敷料更换、风险并发症和注意事项、病情观察等
12	造口的居家护理	介绍造口居家护理相关知识，包括造口周围皮肤清洁，造口袋类型和尺寸，造口袋更换技巧，造口的颜色、形状和分泌物观察，饮食运动管理，常见不适的应对、并发症的预防措施
13	鼻饲居家护理	留置鼻饲管日常清洁维护，防脱出、防堵塞、防压伤预防措施，固定和换管时机，鼻饲液的温度、浓度和输注速度，患者不适的处理等。
14	压疮的居家护理	根据患者的身体状况压疮评估，指导制定个性化的预防和照护措施，风险和并发症的预防指导，饮食、翻身、观察、转院等指导
15	留置尿管照护指导	留置导尿管期间日常清洁护理指导、更换尿袋指导，风险和注意事项，尿液颜色和量观察指导。
16	会阴冲洗指导	根据会阴部有无伤口、有无大小便失禁和留置尿管等， 指导家属完成会阴部的擦洗或冲洗。

序号	服务项目	服务内容
17	失禁性皮炎的预防护理	评估失禁性皮炎发生风险、分级诊断、预防护理措施，照护方案
18	开塞露/直肠栓剂给药	指导家属为患者经肛门使用开塞露、直肠栓剂，观察用药反应。
19	人工肛门便袋护理	指导正确安装、更换和清理便袋，使用适当的清洁剂和护理产品清洁肛门周围皮肤，观察记录异常情况和并发症，调整饮食等
20	居家发热的物理降温	根据患者情况指导物理降温的方法选择、部位、时间、潜在风险和不适及观察处理措施
21	穴位贴敷	根据患者情况，指导贴敷的部位、方法、时间等
22	居家带引流管的指导	指导护理对象及家属日常及翻身等引流管的固定、维护，更换引流袋的方法、注意事项，异常的观察
23	吸氧指导	指导护理对象佩戴鼻导管或面罩，并对氧流量、氧浓度的选择给予相应指导；指导护理对象佩戴吸氧设备；指导护理对象家属正确掌握该项服务的方法。
24	口腔护理指导	根据护理对象的生活自理能力，鼓励并协助有自理能力或上肢功能良好的半自理护理对象采用漱口、自行刷牙的方法清洁口腔；对不能自理护理对象采取棉棒擦拭、棉球擦拭清洁口腔。并对家属进行日常方法指导
25	糖尿病护理	①基本生命体征定期监测；②基础生活护理指导③老年人安全用药指导，避免夜间低血糖的发生；④指导适宜运动量及运动方式；⑤心理疏导；⑥营养饮食指导：根据个人营养状况、用药情况、病情变化，定制个性化糖尿病饮食；⑦康复护理：指导监测生命体征、血糖、血酮、尿酮、电解质及体重等情况，预防糖尿病并发症。指导如何穿鞋、穿袜，预防糖尿病足的发生。
26	帕金森护理	①基本生命体征监测指导；②基础护理：更衣、翻身、辅助进食等生活照护指导；③康复训练：指导制定可行的运动计划；④自理能力重建：指导生活自理方法，利用家具设备辅助生活，如单手洗漱、穿衣、系扣等；⑤用药指导：指导安全正确用药⑥营养饮食指导：⑦安全护理：评估居家环境、日常生活能力、跌倒的风险，改善危险因素，避免受伤、跌倒、误服、走失等危险；⑧心理疏导。
27	老年痴呆护理	①基本生命体征监测指导，观察病情变化；②日常生活护理指导；③用药指导：观察药物不良反应，避免错服漏服；④沟通训练：帮助患者正确表达自己的需求，指导家属理解老人的沟通方式；⑤自理能力重建：指导和训练患者参与力所能及的自我料理，提高自我保护能力；⑥安全护理：家居安全评估，合理布局，评估并改善危险因素，避免受伤、跌倒、误服、走失等危险；⑦心理疏导：采用适当的沟通技巧关心、理解老人，维护老人尊严，对老年痴呆患者发生的精神症状及异常行为，给予关注和理解；⑧营养饮食指导：根据个人营养状况、用药情况、病情变化，丰富饮食帮助病情缓解。



序号	服务项目	服务内容
28	慢性呼吸系统疾病护理	①基本生命体征监测指导；②日常生活护理指导；③用药指导；④营养饮食指导：根据个人营养状况、用药情况、病情变化，定制个性化饮食习惯；⑤呼吸功能康复训练：指导患者缩唇腹式呼吸，扩大肺活量，提高肺泡利用率，坚持做呼吸操，改善肺功能，提高生活质量；⑥帮助排痰：指导病人有效咳嗽排痰，如翻身拍背，体位引流，吸痰，雾化湿化呼吸道；⑦生活环境评估：检查并排除生活过敏原，营造无污染环境，避免受凉，预防上呼吸道感染；⑧心理疏导：悉心的心理疏导帮助患者缓解疾病的焦虑，增强康复信心。
29	慢性肾功能衰竭护理	①基本生命体征监测指导；②日常生活护理指导；③用药指导；④营养饮食指导：根据个人营养状况、用药情况、病情变化，定制个性化饮食方案，改善体质，增加抵抗力，指导患者进食优质蛋白，同时控制蛋白摄入量，高血压患者限盐、限水的摄入；⑤控制出入量：指导病人严格控制出入量，减轻肾脏负担，保证体液量；⑥运动管理：在避免劳累、保证休息的前提下，通过运动后心率、血压评估患者对运动的耐受程度，给出运动建议，指导患者预防感染；⑦心理疏导：悉心的心理疏导帮助患者缓解疾病的焦虑，增强康复信心。
30	恶性肿瘤护理指导	①基本生命体征监测指导；②日常生活护理指导；③用药指导；④营养饮食指导：配合治疗方案与用药情况，根据个人营养状况，指导合理饮食，缓解病情；⑤疼痛管理：癌痛是病人放弃生活的主要原因，评估疼痛程度及性质，准确的止痛药处方是提高生存质量的关键。按 WHO 三阶梯止痛原则按时、按需给药；⑥心理疏导：面对病痛困扰和失去康复信心，心理疏导和耐心陪伴是最温暖治疗；⑦症状管理指导：包括疼痛控制、恶心呕吐的处理、营养支持等；⑧康复指导：根据患者的身体状况，制定适当的康复计划，促进身体功能的恢复。
31	心血管疾病护理	①基本生命体征监测指导；②日常生活护理指导；③用药指导；④营养饮食指导：指导患者低脂、低盐、低油饮食，根据个人营养状况、用药情况、病情变化，预防或降低高血脂，控制血压、血糖，降低急性心脏病发作风险；⑤运动指导：适当运动有助于心血管疾病康复，过度运动又会加重心脏负担，对于运动方式与程度的指导影响疾病的康复，指导科学运动处方，指导健康的生活方式；⑥心理疏导：悉心的心理疏导帮助患者缓解疾病的焦虑，增强康复信心。
32	中风康复护理	①基本生命体征监测指导；②日常生活护理指导；③康复训练：专业肢体功能评定，制定康复护理计划，减轻残疾，挖掘残存功能；④营养饮食指导：根据营养状况、用药情况、病情变化，丰富饮食帮助病情缓解；⑤专业护理技术服务：良肢位摆放、翻身、拍背等专业技术操作；⑥用药指导⑦心理疏导：帮助建立康复信心，提升生活质量；⑧自理能力重建：日常生活能力训练，指导自理方法，如单手洗漱、穿衣、如厕等。

序号	服务项目	服务内容
33	安宁照护	①安宁疗护理念宣教；②提供专业的指导：给与支持、控制症状的意见，进行有效的疼痛管理（评估疼痛级别，给出用药建议），减轻患者痛苦，结合临床给与营养支持，维持或改善营养状态；③提供照护指导：日常生活护理、皮肤护理；④家庭关怀：对家属提供心理支持，帮助家人逐渐接受亲人即将离世的现实；⑤居丧期心理调适：提供心理慰藉，缓解丧亲之痛，帮助家属以理性的态度面对现实，引导家属慢慢接受离开亲人的生活。
34	术后护理	①体征监测指导:评估疼痛情况，术后伤口愈合及病情变化；②更衣、翻身、辅助进食等基础护理指导；③用药指导；④根据个人营养状况、用药情况、病情变化，定制个性化饮食方案；⑤康复训练指导；⑥心理疏导；⑦安全评估:协助发现居家安全隐患，降低意外危险事件概率，如跌倒、坠压、压疮等；⑧锻炼指导:根据个人身体状况，指导适度锻炼与适宜锻炼方式，避免不当和过度运动。