

台湾地区养老服务产业在良性循环中做大

■ 杨晓平

依据2010年12月底台湾的一项调查报告显示,台闽地区约有33.8万人需要长期照顾,其中属于65岁以上老年人口占53.9%,约有18.23万人,占全体老年人口9.7%。根据对台湾地区65岁以上老年人口的分析,到2025年台湾人口中将有五分之一是老人。

“长照”计划炼成产业链

我国台湾地区自1980年实施“老人福利法”以来,其长期照护政策经历了从分散到整合的发展过程。

台湾地区养老护理事业的成功最得益于覆盖全社会的“十年长照计划”。“长照”即长期照顾的简称。该计划自2007年起实施,服务对象主要是65岁以上老人。这项计划预计十年投资760多亿新台币,是除年金制外台湾地区最大的社会福利计划。这项计划庞大细致、影响巨大,凝聚了民众的共识。

首先,“十年计划”对受益对象的界定不以年龄为唯一标准,而是充分考虑到生活环境(即地域也即收入水平)对人体健康状况的影响——“十年计划”的受益对象不仅包括65岁以上的失能老人,还涵盖了因生活水平较低而提早老化的人群(55—64岁山地原住民)及身心障碍者。

其次,在划分补贴等级时,我国台湾地区同日本和德国等发达国家和地区一样,为照顾社会公平而仅以失能程度作为补贴标准划分的依据,而是将个人收入水平作为决定政府补助额度(即费用分担比例)的重要指标。

总体而言,台湾地区的长期照护计划,充分考虑各地收入水平差异,兼顾效率与公平。以此为原则,积极构建强有力的养老产业链。

台湾地区的养老产业通常被分为医、住、食、育、乐、行六个方面,涉及金融业、房地产业、保险业、教育产业、家政服务业、旅游娱乐业、咨询服务业、社区服务业、卫生健康服务业,机构设置上如:医疗及慢性病治疗;机构及居家照护产业;养老、养生社区投资与开发产业;老龄娱乐产业;教育、娱乐、旅游、度假、活动;老龄食品、营养、保健与养生产业;器械及辅具开发产业;老龄事业信息技术;老龄事业相关人力资源产业等。

2012年台湾地区修订了《老人

福利机构设置标准》,规定了老人福利机构分为长期照顾机构、安养机构及其他老人福利机构三种类型。

台湾地区所谓机构式的长照服务,指的是24小时皆有照顾人员来照顾老人的生活起居。具体分为护理之家、长期照护机构、养护机构、安养机构、荣民之家等五种形式。

台湾地区居家护理的发展起源于1971年,由彰化基督教医院创立,当时居家护理机构以医院为基础,以非营利为目的;1983年开始发展以社区为基础的居家护理服务;1987年开始由护理师护士会试办独立形态的居家护理;1989年居家护理服务纳入公保给付,使居家护理开始蓬勃发展;1994年护理师护士会停办居家护理,改为由护理人员合法登记自行开业的居家护理;1995年居家护理纳入全民健康保险给付范围,进一步促进了台湾地区居家护理的发展,同时也大大促进了居家护理人员及病人的需求。

居家护理机构主要是以医院为基础附设的居家护理机构,以独立形态的居家护理机构和以卫生所附设的居家护理三种形式。以卫生所附设的居家护理一般运用于偏远地区,社会资源较缺乏,无居家护理机构可运用的地区。

作为产业务求高效

近十几年来,台湾地区当局对养老服务做出了一系列政策安排,构建起一个社区照顾和机构安养并重的养老服务体系。

台湾地区的长期照护机构分别隶属于社会福利行政体系、卫生体系等两大体系,即社会福利行政体系以“无人抚养、孤苦无依或低收入贫困户老人”为特定服务对象,卫生体系以“全民保健”参与者为服务对象。

私立安养机构或公办民营机构共同发挥重要作用。仅台北地区,目前就有195家私立老人安养机构,4家公办民营安养机构;而公立机构数量较少,只有3家公立老人安养机构。

台湾地区有一个养老机构叫长期照顾协会,这家机构遍布台湾各地,在台湾地区的覆盖率是其它行业无法相比的。在长期照顾协会之下,设有照顾中心,主要解决不能自理人群的生活照护。

在养老产业发展方面,台湾地区起步较早,其多层次、连续照护体系,堪称全球典范。

台湾地区百分之八十的养老机构都是企业化运营,每家机构通常

有三四十个床位。做好、做精、不求大。相关规定也有对床位数量不超过49个的具体要求,一是便于细致管理,二是便于调配专业人员,做到力所能及。

长期照顾协会这种机构,确实适应了当地的人口结构特点。他们把养老机构都安排在老人的居家附近,通常放在一个大型居住区里或几个小区附近,便于老人每天可以回家活动,而且便于家属随时到养老机构。这样的话,养老机构就成了老人的另一个“家”。

台湾地区建设养老机构的思路有特点,没有更多房地产开发的考量,不是给老人新建或变换一个环境更优美的生活社区,而更多地是在老人各自的居住小区里开展。因为每个居住小区里都有几百位老人,这些老人往往都是几十年在一起工作生活,相互了解,相互照应,而且家属照看起来也都方便。养老机构采取这种设置方案,更显人性化。台湾地区长期照顾协会的总部就是在小区街道上见缝插针,以最节省、最简便、最有效的工作条件,提供相当有水平的养老服务,换来良好的社会效益和可行的经济效益。

养老模式在传承

台湾地区养老业有许多优势值得借鉴。比如,在服务与设施建设中充分体现人性化养老理念,推行“身心灵”全方位照顾,不仅重视老年人的身体照顾,也强调关爱老年人的心灵;还有建成的分层照顾体系,他们以此提供精准化养老服务;再就是服务团队专业化水平高,以

及标准化体系的健全。值得一提的还有他们的行业协会等社团组织非常活跃,这也积极促进了养老服务业各从业者的技能、信息互通,并成为业界多方对话、保护行业权益的重要平台。

目前,台湾地区社会养老业已经步入第二代接班阶段。

他们的父辈们在四五十年前开创了养老机构模式,现在是第二代接班继承,情形很稳定,收入也很稳定。这说明长期照顾机构的养老模式更适合需求,管理也都做得很好。台湾地区现在大体上有2300万人,老龄化程度也很高。

现代社会的人们越发感到,作为家属对老人仅仅只能尽亲情孝道,很难从科学、适宜的角度给予老人更加有效的医务、居务等日常的体贴服务。说得重些,有些家属只认亲情,不讲科学,帮倒忙的事干了不少还不觉悟。为了老人幸福,也为了家庭将来幸福,年轻人要学习的养老知识、技能、态度都还很多。

其实,大陆在养老事业的建设上有诸多有利条件。在我们的大城市、中小城市、市镇规划中,居住小区里大都留有大量的社会服务空间,配套房子面积很大。这些配套房,完全可以充分利用起来搞养老机构、设立中心站点。

大陆可以借鉴台湾地区一些好的做法。比如:调动社会力量、采取企业化经营的办法;做法要务实有效。可在新楼盘中,由社区服务机构买下部分配套设施,在每一层都设置一个小单元,照顾、陪护、送餐、卫生器具存储。每一层里可以设有一个单间和一个两到三人间,非常方便。

链接

台湾地区养老产业的十大特色

- 1、老龄事业体系完善,能够应对社会老龄化的挑战;
- 2、老龄服务机构管理先进,设施完善,注重人文关怀;
- 3、老龄服务产业链完善,形成了分工较细的巨大产业;
- 4、老龄服务产业整体竞争充分,成熟而非暴利行业;
- 5、各类宗教组织及信众积极介入社会老龄服务;
- 6、社工、志愿者的服务成为老龄服务的重要因素;
- 7、医护专业深入细分,为老龄护理提供了专业技术和人才保障;
- 8、老龄服务的产学研互动良好,有序、有力、有利;
- 9、老龄服务是现代社会普遍重视人性化的人文表现;
- 10、老龄服务是对中华民族孝、亲、敬、养等传统文化的传承、转化、更新。

小狗电器联姻SGS开展除螨行动

中国高端吸尘器品牌小狗电器与SGS战略合作签约仪式,4月27日在京举行。小狗电器资深饲养员闵农与SGS科技电子产品事业部负责人郝金玉博士作为各自代表签署协议,双方将在家居除螨领域展开深度合作。

螨虫非肉眼可见,但其危害遍布每一个角落。针对螨虫危害,小狗电器早在2006年就已经成立了除螨产品专项研发小组,为了研发出真正有用的除螨产品,小狗电器历时8年设计、调研、测试及修改,于2014年正式推出第一款小狗除螨仪,上线仅1分钟就售出7000台,创造了除螨产品销售神话。而现今,针对不同用户的不同使用需求,小狗已推出了9款除螨产品,拥有非常丰富的除螨产品线。

就本次战略合作,小狗电器资深饲养员闵农表示:除螨仪是吸尘器行业的一个细分领域,此次与SGS达成战略合作,希望双方未来发挥各自优势,整合双方资源,将小狗除螨仪的产品标准打造成行业标杆,以更好满足全球市场用户的需求。(温森特)

国务院办公厅发布2016医改重点



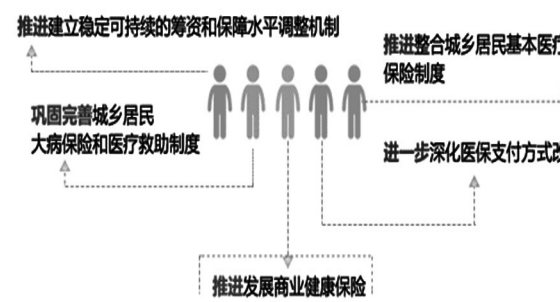
全面深化公立医院改革

- 巩固完善县级公立医院综合改革
- 扩大城市公立医院综合改革试点
- 落实政府责任
- 健全科学补偿机制
- 完善公立医院管理体制
- 深化编制人事制度改革
- 加快建立符合医疗卫生行业特点的薪酬制度
- 严格控制医疗费用不合理增长
- 同步推进公立中医医院综合改革
- 大力改善医疗服务
- 为符合条件的公立医院医务人员就近提供公租房保障

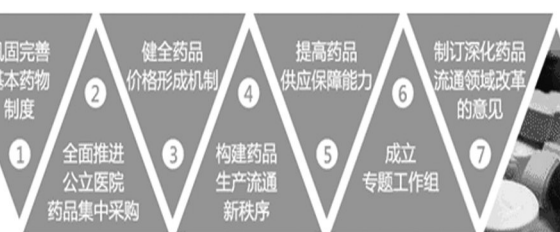
加快推进分级诊疗制度建设



巩固完善全民医保体系



健全药品供应保障机制



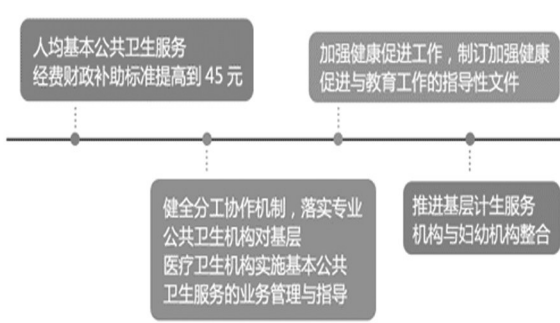
建立健全综合监管体系



加强卫生人才队伍建设



稳固完善基本公共卫生服务均等化制度



推进卫生信息化建设



加快发展健康服务业

市场风向



健康产业将成为全球“财富第五波”

我国65岁以上老人目前已超过总人口的10%,早已进入老龄化社会的中国,养老问题面临严峻挑战。与此同时,2016年作为“十三五”规划的开局之年,与“健康中国”相关的医药生物产业政策还将持续落地,行业也由此将迎来历史性发展机遇。

从行业整体发展空间来看,目前中国健康产业占GDP的比重不到5%,与发达国家10%以上的占比相比,差距仍较大。

解决当前的养老问题,单纯靠政府的基本医疗,似乎难以满足。“现在全国有4万养老机构,民营养老机构床位空置率48%。这就是当前中国养老机构的现状。”北京吉利大学健康产业学院院长乌丹星日前表示。

乌丹星说,中国养老产业存在三大瓶颈。首先是投资的进入和退出机制不清楚,所以大家都在观望,如果金融市场不开放,资本是不愿意进

入的。其次是模式问题,做养老健康的企业多在亏损,大多因为缺乏成熟的盈利模式。投入的资金受到政策和机制的制约,同时要对接很多的部门。另外,还有一个最重要的就是人才问题,从事养老健康产业者一定是专业人士,如果没有职业通道和规划,他们的未来是什么?人力资源将影响这个产业的发展。只有解决好这三个问题,中国才有大健康。

在乌丹星看来,大健康产业链的核心仍然是医疗,前端是健康管理,中间是医疗,后端是康复。

虽然健康产业仍然存在很多问题,但是这个产业的发展已经在路上。业内人士预计,到2020年,“健康中国”带来的健康产业投资规模有望达到10万亿元级别。

北京中医药大学管理学院营销与战略教研室主任侯胜田在健康大会上表示,这个产业是否已经启动,要看资本是否进入。据他了解,当

前已有四分之一的房地产商进入了健康领域,多数保险公司有了健康医疗保险,一些银行投资了医疗产业园。

侯胜田称,未来的大健康产业中,无论是养生还是养老,中医药将承担着更重要的责任。

国外经济学家也认为,继“机械化时代”、“计算机时代”和“信息网络时代”之后,“健康保健时代”已经到来,健康养老产业将成为全球“财富第五波”。

当然,基于自然环境和本土资源的优势,有的地方已经准备在健康养生、医疗养老方面大展身手,比如广西梧州市,目前已经编制了《梧州市生态养生养老服务业发展战略规划》,谋划了一批“十三五”重大建设项目规划,建立起全市“云家庭居家养老服务”,通过网格化、精细化管理,大力破除社区养老难题。

(本报综合报道)