

民有所呼 / 我有所应

点题·爆料邮箱:mssd@xmwb.com.cn

线索一旦采用
即付稿酬

中心城市政府办“一床难求” 边远郊区社会办“空置率”高 本市养老机构配置亟待调整

使“居家为基础、社区为依托、机构为支撑”的服务格局更加完善

本报首席记者 王蔚

随着上海快速进入老龄化社会,如何养老,已成为摆在政府、社会及各个家庭面前的一道亟待破解的难题。6月15至16日,中国福利会、中国社会工作协会社会养老工作委员会联合在沪举办

2015年度中国养老业夏季高峰论坛。来自中国、美国、瑞士、日本等国的养老专家,围绕养老业的运作模式、养老业面临的困境以及养老机构的设立与发展等议题展开了讨论。

【各国养老模式】

在论坛上,包括中国在内的各国先进的养老模式,引起了与会者的热烈探讨。

瑞士 养老院不该是“老年城堡”

瑞士社会福利产业协会养老产业部总经理 Markus Leser 先生介绍说,经过上百年的发展,从上世纪90年代开始,一种全新的养老模式出现了,核心就是生活社区,它更多的是关注养老理念的提供和特殊老人的照料。原先养老院传统的结构设置也改成了非常现代的住宅式的设计,包括有餐厅、洗衣房、管理区等。而且,当老人有特殊需要时,社区还会从外部引入第三方的照料机构。总之,就是要把养老院里面的老人变成社区的居民,而不是单纯地建一个“老年城堡”。

日本 满足老人不愿离家太远要求

据日本倍乐生控股有限公司代表小林仁介绍,他们公司在致力养老业后树立了一个理念,就是以大城市的住宅区为中心来布点养老院。他说:“这是因为很多老年人在进入养老院时很讨厌搬家,他们希望不要离开自己熟悉的社区,不希望搬到太远的地方。而且,老人也希望在住到养老院后,还能够保持与周围社区之间良好的人际关系。因此,我们就把养老院开到了不同的住宅区附近,来满足老年人的这个需求。”

中国 多种养老模式适应不同需求

与会的中国专家们分别介绍了目前我国养老机构通常的几种主要服务模式——

■ **老年社区集中养老** 其代表是杭州的金色年华、上海的亲和源。它是将居家养老模式与机构养老模式有机结合,构建一个老年化的集中养老社区。在社区规划建设上,既有一家一户的独立型小套房,老夫妻共同入住,也有监护式的护理公寓。老人在身体健康时居住独立套型,既有私密的空间,又能够享有公寓内的文化生活,而在身体衰退以后,进入护理公寓,则可以享有良好的医疗护理服务。

■ **宾馆式养老** 其代表是温州的红景天。它的服务理念是“宾馆式服务,医院式护理”。“宾馆式”是指采取宾馆的建筑设计格局以及宾馆式的管理、服务方式和理念,而“医院式”是指为老人提供医疗护理服务,对老人进行生活上、健康上的照料。

■ **院落式养老** 其代表是一些公立的福利机构。它既有风景秀丽、配套设施完善的院落环境,也有宾馆标间、套间的建筑格局。轻度护理、中度护理和重度护理等多种护理功能同时存在其中。

养老机构供需失衡

上海市民政局负责人在论坛上表示,近年来,本市致力于构建“9073”的养老服务格局,经过努力,目前已基本形成了“居家为基础(占90%)、社区为依托(占7%)、机构为支撑(占3%)”的社会养老服务体系。

据论坛提供的一组数据显示,上海的养老机构床位数已经达到老年人口总数的3%。然而,近年来在本市人口老龄化加速发展的同时,养老机构建设步伐却在放慢,2006年到2010年,上海民办养老机构从218家增加到332家。但在2010年到2013年里,只有2011年增加了3家,后两年分别减少5家和16家。

预计到2050年,上海户籍老年人口将达到650万人,从未来长期需求趋势来看,上海养老机构床位还需要比目前增长1-2倍。按照“十二五”规划要求,至2015年上海养老床位新增2.5万张,总量达到12.5万张。而到2014年底,全市养老机构共计660家,床位数共计11.49万张(其中2014年新增5829张),床位离2015年12.5万张的目标还有1.01万张的差距。

目前上海养老机构还存在一个很明显的供需结构不平衡问题,即中心城区人满为患,而社会办机构、郊区机构入住率却相对较低。中心城区养老机构床位数普遍没有达到老年人口总数的3%。一方面中心城区的政府办养老机构“一床难求”;另一方面,地处郊区的社会办养老机构床位空置率较高。2012年底,全市10.52万张养老床位收住老人6.8万人,总体入住率不到70%,个别郊区社会办养老机构实际入住率仅18%。

公建配套须有监管

中国老年学学会副会长杜鹏说,有三个问题是必须首先要设想清楚的。一是小康社会的养老服务应该是什么水平;二是怎样建立统一规范的养老服务体系;三是政府的资源如何进行整合,发挥出合力。“比如,现在新建的公共小区里应该配套建设养老院或老人日间照料中心,但是开发商没有建,谁去监督?我们现在的养老服务分成两个群体,高端的,就应该让它去走市场,政府要建的不是豪华的养老院,政府要做的是鼓励养老机构去照顾那些失能的老人。如果养老机构接收了可以自理的老人,就不一定要给补贴,反之,则可以享受到政府补贴。”他说。

社会办养老机构发展遇到了瓶颈,这已是不争的事实。在论坛

上,如何突破瓶颈成了专家们热议的重要问题。现在对养老机构建设的补贴标准也比较低。虽然社会对养老需求不断增加,各种政策也频频推出,但养老服务业不同于其他实业,它的前期投入较多、专业人才需求大、回报周期也比较长,而现阶段老年人的实际消费支付能力有限。因此,我国的养老院经营情况并不尽如人意,多数民营养老院一直处于亏损状况,原因主要是地方优惠政策、财政补贴等没有到位;地价租金、护理人员等成本高;专业水平低导致服务无法满足需求;价格定位不准确致使空置率高;多数养老院不能配套医疗设施。

以上海为例,目前本市对养老机构的床位数量发展规划,是按照老年人口总数的3%配置,但结构不均。有些养老机构位置偏远、周边环境差、服务质量不高,没有形成有效供给。而专业水平高的养老机构则极为稀缺,比如,全市能够收住痴呆老人的养老机构非常少。由于缺乏统一、规范的入住标准审核,一些需要入住政府办养老机构的困难老人进不去,而一些经济条件、身体条件都比较好的老人却长期占居其中,造成养老资源的错配。

首先发展社区服务

那么,是不是多办养老院、多增加养老床位,就能一揽子解决养老的问题呢?杜鹏说:“英国和荷兰都走过了这样一个阶段,即随着社区服务的发展,养老院床位数反而出现了下降的趋势。因此,我主张社区服务发展好了,就不需要那么多人进养老机构。也就是说,不能在家里做饭的老人,生活不能自理的老人,才需要住进养老机构。”他表示,全国的调查显示,83%的老人认为自己是健康的,有17%的老人认为自己是健康的但生活还可以自理,只有13%的老人表示自己生活不能自理。养老服务其实也就是为了13%生活不能自理的老人服务的,而17%不健康但却还能自理的老人,则应该成为社区养老的对象。

即便是住进了养老院的老人,他们的“社会性”,他们的社区活动功能,也不应该丧失。中福会老年福利发展中心主任施福刚说,目前入住中福会养老院的老年人,平均年龄85周岁,最年长的老人为105周岁,离退休前职业不同、身体情况不同、家庭婚姻情况也各不相同,各自的需求也是不同的。因此,养老院就必须根据老人不同的需求提供个性化服务,帮助维护老人与家属的关系,让老人在养老院也能“融入社会”。

构建“9073”养老服务格局



我国老龄化进程四个阶段



我国养老业总产值2030年将突破10万亿元 需引入更多民间资本

“应当大力鼓励社会力量兴办养老服务业。”这是民政部社会福利和慈善事业促进司巡视员、中国老龄产业协会副会长王来柱在论坛上的呼吁,并得到了与会者的普遍赞同。

王来柱说,我国对鼓励民间资本参与养老服务业发展的态度十分明确,即鼓励民间资本进入居家和社区养老服务、机构养老服务、养老产业发展等三大领域。今后的支持方向应当主要表现在这么几个方面。

一是对民办养老机构提供的医养服务提供免征,并且不征收增值税和营业税,对符合条件的小型养老服务企业,按照有关规定给予增值税、营业税和所得税的优惠。二是通过政府购买的方式鼓励民间资本举办家政服务企业,由这些民办

的居家养老机构上门为居家养老的老人提供助餐、助医等定制服务,积极引导有条件的居家养老服务企业实现规模化、网络化、品牌化的经营,并增加和扩大网点。三是鼓励通过承包、联营、合资、合作的方式,把养老机构交由社会力量来运营,实现运营机制市场化。

据王来柱透露,全国老龄办受国务院委托,已完成了《中国养老产业规划》,提出到2030年我国养老服务业的总产值要突破10万亿元。而且,到2020年,我国还将基本建立覆盖全生命周期、内涵丰富、结构合理的健康服务业体系,健康服务业总规模达到8万亿元以上,成为推动经济社会持续发展的重要力量。