2010年3月26日,泰康投资40亿元兴建的泰康之家养老社区宣告成立,这是国内首家保险业投资的养老社区实体。与此同时,多家保险公司也跃跃欲试,另据了解,中国人寿计划在河北廊坊筹建养老社区,该项目计划总投资1000亿元,首期投资约100亿元,而南部则有可能落户海南。合众人寿、中国人保等保险商均表示对涉足养老院、养老社区、养老事业投资的期待。

建养老社区是个系统的工程。笔者认为,保险公司或者政府部门应将我国的养老产业看作一个整体, 来培育和发展相关的配套设施。笔者建议关注以三方面的问题。

## 养老专业护理人员的培养

近日,民政部社会福利与慈善事业促进司司长王振耀在天津表示,未来我国最少需要 1000 万名养老护理人员。但据统计,我国目前持有养老护理资格证书的人员数量仅有两万多人,如此悬殊的差距已经成为了当前阻碍我国养老产业发展的巨大障碍。

老年护理工作属于脏活、累活,护理对象又比较脆弱,不同病症的老人还有不同的护理要求,因此,从事这方面工作不仅需要不怕苦、不怕累,更需要具有一定的护理知识。但是,目前从事护理工作的人员主要以外地务工人员为主,他们大多只有初中文化程度,大部分缺乏卫生、护理等专业知识。 养老护理队伍的年轻化、知识化、专业化成为亟待解决的问题。

养老保险公司一方面应该积极地推动政府出台相关政策,加大对养老护理行业的扶持力度,如财政上进行补贴和优惠、政策上积极的鼓励;另一方面也应尽自身最大的努力去培育养老护理人才,如投入专项资金用于高职院校增设养老护理专业,培养低、中、高档护理人才;组织专职人员对"40 50"失业人员、外来打工人员进行短期培训。同时提高从业人员的福利,以优厚的待遇调动他们的积极性。

护理人员的素质直接决定了养老服务的质量,养老服务的质量又决定了养老产业的发展前途,因此可以说护理人员素质的提高是未来中国养老产业成功的关键。养老保险公司在建设社区的同时更应该注意培养服务人才,否则将来建成的只能是一堆房产,难以实实在在地发挥为养老服务的目的。

## 社区医疗的建设

我国的医疗卫生服务分为三级,社区医疗是初级卫生医疗服务,也是最贴切、最便利的医疗卫生服务, 其功能包括: 医疗、预防、保健、康复和健康教育。一个国家的医疗服务应该呈金字塔形状,社区医疗是 塔座部分。而我国的社区医疗建设严重滞后,老百姓大病小病都去大中型医院,既劳民又伤财。社区医疗 是老年医疗的基础,例如,美国就有 2.9 万个社区医疗服务机构,居住在社区的老年人可以随时得到良好 的医疗服务,做到了"小病进社区,大病上医院"。

可以说,提供良好的医疗卫生服务是养老社区的核心竞争力。"老有所医"是老年人的第一需求,提供良好的医疗卫生服务是养老社区与一般社区的最显著区别。因此,保险公司在建设养老社区的过程中要规划好养老医疗服务建设的问题,力争获得政府的政策支持,对养老医疗服务给予一定的补助,同时,还要搞好与大中型医院的合作互助关系。

养老社区建设与争取政策支持

目前,养老社区至关重要的用地性质政策仍然模糊,而拿地的成本在一定程度上也决定了养老社区的 收益,但目前并没有养老产业用地的说法。普通住宅用地房地产项目建好后要销售,而养老产业用地只能 长期持有不能售卖,与目前的政策是矛盾的。

养老社区建设事业属于社会公益事业,惠民工程,应以公益为主。保险公司的参与虽有商业的目的,但是不能完全靠商业规则来运作,必需要与政府合作,力争获得政府在项目审批、土地使用、费用减免、培训用工、基本医疗保险等相关政策上的优惠和照顾,这样才能实现养老社区建设的多赢局面;否则,仅以商业手段来运营,没有政府政策的支持,是难以有深度发展的空间,甚至长期可能出现亏损的局面。

笔者认为,应把养老产业看作是整体的产业链,养老社区建设只是这个产业链中的一环,它应该有上游下游的各个配套环节的建设,只有在整体的产业链条中才能发挥作用。