

中国医养PPP的挑战与路径

杨燕绥

清华大学公共管理学院
2018-04-26



清华大学公共管理学院
就业与社会保障研究中心



清华医疗服务治理

清华大学深圳研究生院
医院管理研究院
医疗服务治理研究中心



清华大学

提纲

- 未富先老与医养服务供需缺口
- 社会服务PPP是银色经济常态
- 公办民营医养企业的运行机制
- 老年长期护理PPP规制及法治

1.未富先老与医养服务供需缺口

- 银色经济是基于健康长寿的不断升级的**消费需求**和**约束条件**，组织生产、分配、流通和消费的活动及其供求关系的总称。
- **十九大报告**：“我国社会矛盾已经转化为人民日益增长的美好生活和不平衡不充分的发展之间的矛盾”，医养服务供需缺口是主要矛盾之一。

未富先老：有效供给和需求不足

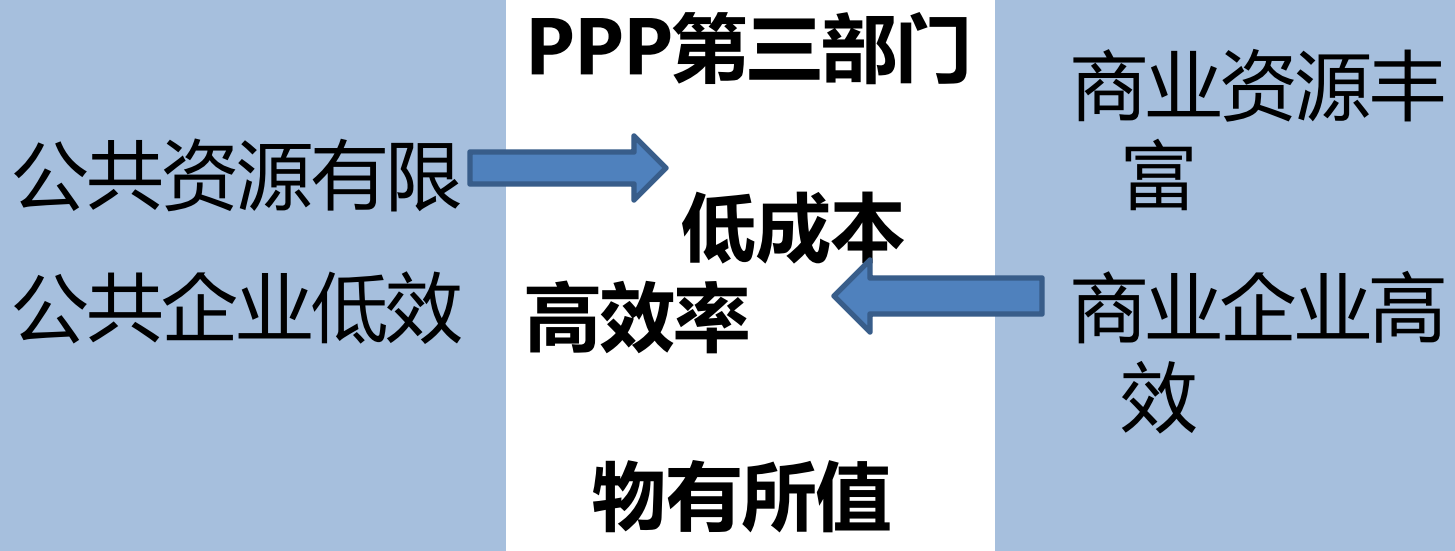
人口结构-发展阶段-健康支出 平均值	美国	德国	日本	中国	世界	发达国家	欠发达国家
进入老龄社会(7%);人均GDP\$1万[OECD 主要国家2005年不变价1970年数据],医疗 支出占GDP的6%, 预防康复3.5%, 护理 占0.5%, 国民平均寿命期初70期末75岁	1950	1950	1970	2000 \$800~8 000	2005	1950	2050
发展所需时间	65	25	25	25	30	50	30
深度老龄社会(14%);人均GDP\$2万[OECD 主要国家2005年不变价2000年数据],医疗 支出占GDP的8%, 预防康复4%, 护理占 1.0%, 国民平均寿命期初75期末80岁	2015	1975	1995	2025	2035	2000	2080
发展所需时间	15	35	15	10	15	10	20
超级老龄社会(20%)人均GDP\$1万[OECD 主要国家2015年不变价1970年数据],医疗 支出占GDP的10%, 预防康复4.5%, 护理 占1.5%, 国民平均寿命期初80岁-期末?	2030	2010	2010	2035	2045	2010	2100

资料来源：联合国《世界人口老龄化报告》（1950-2050），OECD数据库 清华大学就业与社会保障研究中心，胡乃军、于淼整理（2015版）

2. 医养服务PPP是银色经济常态

- 社会服务是大众需要[英国定义>60%居民]，包括教育、医疗、老年护理等；这类需要不断加大，但中低收入人群购买力不足[与基础设施PPP不同！]
- 社会服务含基础设施[重资产]和专业服务[轻资产]
- 社会服务供给=低成本+高效率=PPP/物有所值
- 社会服务PPP的载体=社会企业(social beneficiary corporation)的主要特征：(1)坚持提供社会服务的公益目标；(2)投入公共资源以降低成本，引入民营资本以提高效率；(3)低端服务非营利，高端服务有盈余[不分配]；(4)伙伴关系在于共同投入/担责/风险

社会服务PPP-社会企业原理



新加坡医疗公办民营的PPP结构

1985年重组医疗体系，重资产公立+轻资产民营=公益

- **Public:** 8所急症医院和6所专科医院100%产权归属政府，支付维修补贴、卫生部门指导，定价等敏感问题需要报批；目前有国家医疗、新加坡医疗两大体系。
- **Private:** 私营公司运营，引入商业会计系统；理事会决定事业发展规划、薪酬等；两大体系均实行非营利的公司化管理。
- **Partnership:** 提供全部综合医疗服务；卫生支出占GDP的3%、政府支出的8%；诊所公私比为2:8、医院为8:2；600人/1名医生、290人/1名护士；
医生=公务员薪酬+25%津贴+奖金=40万新元。

医保制度结构

- 家庭储蓄费率6.5%-9%
- 保健储蓄计划3.45万新元
- 健保双全计划至少2.95万
- 医疗救助基金-利用利息

3. 公办民营医养企业的运行机制

- 树立社会化契约精神：严肃态度、严谨策划与合规协议,防止伪PPP；启动立法程序
- 规范成本预算和财务：四件事情必须算清楚、说清楚，即地租、房租、三类服务和生活费
- 遵循医养服务的规律：重建设、更重运营
- 明确合作项目的目标：针对各类人群定价
- 明确公办民营的分工：政府责任5-4-3-2-1
- 政府五部门统一问责：整体规划与联席办公

公办民营医养服务PPP矩阵

	人群	模式	土地及环境 地租	房产硬件 房租	服务及软件 ABC服务费	日常用品 生活费用
1	三无老人 约 5%	P4S10	政府投入 社会企业	政府投入 社会企业	政府购买 社会企业 A康复B护理C照料	政府补贴 300-500
2	低收入老人 约20%	P3S11	政府投入 社会企业	政府投入 社会企业	政府购买1000 社会企业 A康复B护理C照料	个人购买 1000
3	中收入老人 约50%	P2S12	政府投入 社会企业	政府投入 社会企业	个人购买1500 社会企业 A康复B护理C照料	个人购买 1500
4	高收入老人 约20%	P1C13	政府投入 社会企业	个人购买 商业企业 1500	个人购买2000 商业企业 A康复B护理C照料	个人购买 2000
5	高净值老人 约5%	POC14	个人购买 商业企业 2500	个人购买 商业企业 2500	个人购买2500 商业企业 A康复B护理C照料	个人购买 2500

注释：P公共投入；S社会企业；I个人自付；C商业公司

案例分享

在全国第三届银色经济论坛上

- 大连麦芽糖养老：最初租赁四星级饭店做养老，当年收入3万亏损近百万；与区政府合作免去低租房组，定价中低收入居民，当年取得微利[不计算开发性投资]
- 南京绿萝定位中高收入人群，政府免地租
- 泰康定位高净值人群，四个成本全部个人付费

美国案例：低收入老年护理PACE

- 联邦PACE (Programs of all-inclusive care for the elderly)联盟是社会企业[非营利项目93%+营利项目7%]，有239个中心覆盖31个州为42000位老人[男30%+女70%;55-64岁占15%，65岁+占85%]派送社区[95%]和家庭病床[5%]服务[再入院率19%]和为13666人配餐
- 90%由联邦老遗残医疗保险和州医疗救助付费，报销80%自付20%；9%由州医疗救助付费；1%由联邦医疗保险+商保等付费
- 联邦老遗残保险已现收现付且亏损,谁支付？

A young child with blonde hair, wearing white shorts, is sitting on a large rock in the foreground, fishing with a long rod. The child is facing away from the camera, looking out over a calm lake. In the background, there are several mountains under a clear blue sky with a few wispy clouds. The water reflects the sky and the mountains. The overall scene is peaceful and scenic.

健康长寿从孩子做起

谢谢各位，请指正！
Thanks for your idea!

谢谢各位！
请关注我们的微信号
清华就业与社保研究
清华医疗服务治理
YZ_tsinghua