

务供给不足的矛盾突出。一方面,全国对海南健康服务的消费需求快速增长;另一方面,海南健康服务产品和服务供给不足,尚未形成具备较强吸引力和知名度的健康服务产品体系。以养老服务为例,2019年,全省共有28.19万失能老年人,参照失能老人与护理员5:1的配置标准推算,至少需要5.6万名护理员。而目前全省养老机构护理人员仅794人,由于护理人员工资平均只有3000元/月左右,难以吸引中高级专业护理人员。

二是健康服务领域社会资本发育不足。当前,服务业领域面临不同形式的市场准入限制。有数据显示,截至2019年底,海南共有各类养老服务机构204家,其中,民办养老服务机构仅20家左右。社会资本进入健康服务业领域面临不同程度的障碍,在区域卫生规划、医疗机构设置规划以及健康服务类公共产品的提供方式等方面均对社会资本进入有不同程度的限制。

三是健康服务业集群发展的程度较低。从国际经验看,迪拜健康城、美国德克萨斯医疗中心等健康服务业集群化发展的特点突出。尽管博鳌乐城国际医疗旅游先行区(下称“乐城先行区”)集聚了不少医疗健康企业,但产业结构相对单一,缺乏科研、人才培养等相应配套。

## 加快海南健康服务业发展的建议

未来5年是海南加快建设自贸港的关键时期,将健康服务业作为海南构建现代产业体系的支柱产业之一,关键在于市场开放。打破服务业领域的行政垄断

和市场垄断,为社会资本参与创造良好的政策和制度环境,是加快海南健康服务业发展的重中之重。

适应健康服务业加快发展的趋势,扩大健康服务业市场开放。一是支持社会资本以多种形式举办医疗健康机构。鼓励社会资本以独资、合资、合作、参股、租赁、连锁化运营等方式,投资养老服务、中医药保健、康复疗养、健康体检与管理、健康旅游与文化等健康服务业;二是实现民办医疗健康机构与公立机构同等待遇,即在市场准入、医保定点、资格认证、专科建设、职称评定、等级评审、技术准入、运行监管等方面与公立机构享受同等待遇;三是鼓励境外资本投资健康服务业,积极引进境外知名医疗、养老、保健、康复、养生、健康管理等机构,建成一批区域性的集医疗、科研和康复为一体的医疗健康中心。

借鉴迪拜健康城的经验,建设博鳌健康城。2002年,为了满足人们对高质量的医疗和健康管理的需求,迪拜政府在杰贝阿里自由贸易区中建设迪拜健康城,这是世界上首个建设在自贸区中的健康城。目前,迪拜健康城已经拥有超过90个门诊医疗中心和诊断实验室、超过1700名医疗资格的专业人才及150多个特色医疗保健和商业零售服务商构成的健康医疗服务集聚。建议借鉴迪拜健康城的经验,在乐城先行区的基础上进一步建设博鳌健康城,吸引临床健康、教育、科研、生物技术及制药等国内外一流的运营商和投资商,推动产学研一体化。

借鉴日本介护保险的经验,全面推广长期护理保险。从日本的经验看,为了解决老年人的健康服

务问题,日本政府从2000年开始实施介护保险制度,对40岁以上的人口要求参与介护保险。对40-64岁的在岗人员,由用人单位代扣应缴部分后与医保费一并缴纳,但只有当参保人患痴呆、中风等15种疾病造成失能才可享受;对65岁以上的退休人员,保费从退休金中扣除,可享受介护保险。国家“十四五”规划和2035年远景目标纲要提出,“稳步建立长期护理保险制度”。目前,全国已有49个城市试点长期护理保险,报销水平总体为70%左右。建议海南借鉴日本介护保险的经验,结合自身实际,探索通过优化职工医保统账结构、划转职工医保统筹基金结余、调剂职工医保费率等途径筹集资金,加快建立互助互济、责任共担的长期护理保险筹资机制。

加大健康服务业发展的政策支持力度。健康服务业作为民生产业,离不开政府的政策支持。一是研究出台对健康服务业企业的税收支持政策;二是以企业为主体,设立健康产业投资专项基金;三是支持符合条件的健康服务企业在境内外上市融资,鼓励健康服务企业通过发行绩优债、私募债、集合票据等直接融资工具进行融资;四是健康服务业企业实行与工业用水、用电、用气同价政策,非公立医疗健康机构用水、用电、用气、用热实行与公立医疗机构同价政策;五是给予土地政策支持,对符合条件的健康服务业重大项目用地计划指标给予支持。☐

【作者系中国(海南)改革发展研究院副院长、研究员】