

在 WTO 框架下扩大我国医疗养老服务出口

郭羽诞, 孙晓霓

(上海财经大学 国际工商管理学院, 上海 200433)

摘要:参加世贸组织之后,我国医疗服务业面临着巨大的国际市场机会。我国疗养资源和劳动力成本低廉等特点,都使我国的医疗养老事业具有很强的比较优势。我国应当按照发达国家的标准培养医护人员,提高医护人员的外语水平,在世贸组织的框架内推动医疗护理业的进一步开放,我国的医疗和养老服务必定会有广阔的发展前景。

关键词:保健服务出口;中医药;涉外养老服务

中图分类号:F252.68 **文献标识码:**A **文章编号:**1001-9952(2003)06-0059-06

加入世界贸易组织之后,我国的经济开放度进一步加大。我国将按照入世时作出的承诺,对包括服务业在内的各个行业或立即开放,或在几年内逐步开放。这无疑会对我国的各个行业形成挑战和压力,但是根据世贸组织的规则,我国在开放国内市场的同时,也获得了进入其他国家和地区的机会,因此这又给我国的各个行业提供了前所未有的发展空间和机会。其中一个巨大的机会便是我国的医疗和养老服务的出口。

一、我国在服务贸易上具有比较优势

世贸组织的《服务贸易总协定》所指的服务业包含许多部门,诸如商务服务、通信服务、建筑和相关工程服务、分销服务、教育服务、金融服务、健康服务、旅游服务、运输服务等。一般说来,发展中国家在服务贸易领域的竞争力是比较弱的,因为发达国家早已完成了工业化,其国民经济结构已向后工业化结构发展。其特点之一是由服务业所构成的第三产业要占国民经济总量的一半以上,有的甚至要高达2/3以上。发达国家在服务业上拥有技术、资金、经营管理等方面的优势,其跨国银行和跨国公司实力雄厚,早就有全球经营的经验,发展中国家的同类企业和它们确实不在同一起跑线上。

但是,这并不等于说发展中国家在服务贸易领域里只能无所作为。如果说,在物品贸易领域里,各国根据绝对优势理论和比较优势理论,参与国际分工并进行贸易,都能从中获利。那么,在服务贸易领域里,虽然国际分工和贸易的形式有别于物品贸易,但各国通过发挥本国特有的优势,仍然可以从服务贸易中获利。根据世贸组织《服务贸易总协定》的界定,服务贸易包括跨境交付、商业存在、境外消费和自然人流动四个方面。跨境交付这种形式强调的是服务提供方和服务接受方在两个国家,只有服务本身跨越国境,比如A国的建筑设计事务所向B国某单位提供建筑咨询服务;商业存在是指服务提供者在另一国境内设立商业机构,提供相应的服务,如到国外去办银行,保险公司等。这两种形式的服务大多是知识技术密集型的,发展中国家在这方面没有

收稿日期:2003-00-00

作者简介:郭羽诞(1948—),男,浙江杭州人,上海财经大学国际工商管理学院教授;

孙晓霓(1979—),女,山东青岛人,上海财经大学国际工商管理学院硕士生。

多少优势。境外消费是指服务提供方在某一国家向来自另一国的消费者服务,比如接待境外旅游者或接受留学生;自然人流动是指服务提供者以自然人身份进入别国提供服务。在这两种形式的服务方面,发展中国家所拥有的独特的自然风光和人文景观,以及低廉的劳动力,具有明显的比较优势。服务业中相当一部分领域是劳动密集型的,发展中国家在这些领域里是可以大有作为的。比如,菲律宾每年在国外从事劳务输出的人员高达百万之众,这既解决了本国很大一部分劳动力的就业问题,又极大地改善了本国的国际收支状况,这些劳务输出人员所赚的外汇收入,在减轻东南亚金融危机对菲律宾的影响方面起到了很大的作用。

我国拥有极丰富的廉价劳动力资源,这个比较优势使我国的制造业产品在世界市场上具有很强的竞争力,如果我们把这个劳动力的比较优势运用到服务贸易上去,同样也能使我国的服务出口大大增加。作为境外消费的国际旅游业,我国自改革开放以来取得了巨大的发展。据《中国旅游报》的资料,1980年,来我国过夜的境外游客人数为350万,外汇收入6.17亿美元,在世界排名分别为第18和第34位。到2002年,这两项数值分别为3680.26万人和203.85亿美元,均居世界第5位。当然,作为服务贸易的一种形式——自然人流动,在当今国际市场上受到比较严格的限制,缺乏技术的低素质劳动力通常会被拒之门外,各国欢迎的只是本国短缺的技术人才。因此,要使我国劳动力的服务顺利出口,我们就应当研究在当今世界市场上哪些服务领域适合于我国去发挥劳动力的比较优势,然后再按照市场的要求去教育、培养我国的劳动力,使他们的素质、技能符合世界市场的需要。我们只要在这方面肯花功夫,那么世贸组织的“服务贸易总协定”所要求的服务贸易开放,在给我国的有关服务业带来挑战的同时,也给我国的一部分服务业提供了前所未有的发展空间和机会,其中一个巨大的机会便是我国的医疗和养老服务出口。

医疗护理就是指医院里护士所做的工作,护士通常协助医生给病人注射、送药,或进行体检、帮助康复等。这种工作要求有专业知识技能和很强的责任心,并且比较辛苦,不少发达国家护士短缺,它们通过招聘海外合格的护士来满足国内的需求。养老服务就是养老院照料老人生活起居的工作,也包括一些保健康复的服务。医疗护理和养老服务出口可以通过自然人流动的方式,以我国的护士或家政服务人员进入其他国家的形式,也可以以境外消费的方式,由境外人士到我国的医院、养老疗养院来接受服务的形式来进行。

二、我国医疗护理和养老服务业“入世”后市场广阔

根据我国入世时作出的承诺,我国要开放医疗行业,允许外资医疗机构到我国设立医疗机构和提供医疗服务。同时,我国的医疗服务机构也获得了进入国际市场的机会。在这方面,发达国家的医疗护理和养老服务市场非常值得我们去开拓。

我国早在20世纪60年代,就曾以无偿援助的方式,向一些发展中国家派遣过许多援外医疗队,我国的医务人员以其精湛的医术、高尚的医德在这些发展中国家人民中留下良好的印象。同时我们也积累了不少到国外开展医疗服务的经验。改革开放以来,我国的医务人员开始以外派劳务形式到国外提供有偿服务,但主要是到一些发展中国家,到发达国家去的并不多。可以说,我国在这方面正处在起步阶段。我们应当从境外消费和自然人流动的角度,研究如何扩大我国的医疗服务出口问题,特别是研究如何向发达国家这个当今最大的医疗服务市场扩大我国的这类服务出口问题。

第二次世界大战之后,世界经济获得了很大的发展,工业化国家和新兴工业化国家的人均收入水平大幅度提高,居住环境和医疗条件的改善以及人口出生率的下降,使这些国家和地区出现人口老龄化的趋势,他们对医疗和养老服务的需求量呈不断上升的趋势。据统计,法国目前已有百岁老人6000人,是40年前的10倍。作为平均寿命最长的国家,日本的人口老化现象日趋严重。据日本2001年公布的一份人口统计资料,其65岁以上的老人数已超过15岁以下的少年儿

童人数。

在这些经济发达国家,老年人通常拥有大笔的财富积累。虽然有一部分老年人处于贫穷状态,但从总体上看,社会财富积累的大部分是在老年人手中,而且这些国家的社会福利政策使相当一部分老年人在晚年仍具有相当的消费能力,他们对医疗保健的服务有较大的需求。发达国家对医护人员的需求不断加大,而且难以由本国满足,例如美国的护士空缺率 2001 年为 13%,据估计,2003 年该数字将达 15%。

发达国家的老年富翁在医疗方面是舍得花钱的。一般器质性的疾病或需高科技诊断和手术治疗的疾病,发达国家的医院会比我国的医院有更强的竞争力。但是老年人所患的病痛相当一部分是由于陈伤和机体衰老造成的,不少是现代西医所难以解释和治疗的,而我国的中医,象针灸、推拿、药膳以及一些膏、丹、丸、散等却能显示出奇特的疗效。另外,即使一些运用现代西医技术进行诊断治疗,或象器官移植等复杂手术,我国的一些医院也已积累相当的经验,其中有些项目已达到世界先进水平,因而在国际医疗服务市场上也具有一定的竞争力。据 2002 年 7 月 18 日《今日早报》报道:“北京中医医院已给 98 个国家和地区的患者看过病,并且这种外籍门诊者有不断增多的趋势。去年全年医院的外籍门诊患者为 1250 人次左右;今年仅前 6 个月就已接近 1000 人次。甚至有美国病人每月乘飞机专程到中医医院就诊的例子,而且这些乘飞机专程到北京就医的情况还不少”。

发达国家的许多老年人,凭他们自己的积累和养老金水平,在本国只能过很一般的,甚至是比较拮据的生活,但是如果到物价水平较低的国家去,他们的积累和养老金却能支持较高的生活水平和享受较高的医疗保健服务。几年前英国已有不少老人把自己的养老地点选择到象西班牙、南非这样的国家。因为这些国家的房地产和一般的物价水平要比英国低,他们在英国的养老金换成当地货币后也能享受比本国更好的物质生活和服务。而西班牙和南非比英国本土有更好的气候、自然环境以及对英国人来说比较容易适应的语言、文化和社会环境等,也都是吸引英国老人前往养老的原因。现在,类似的“老人输出”现象也在日本出现,西班牙看到日本老人这一巨大的客源市场,积极在本国营造吸引日本老人前去养老的日本老人村。地点多选在其度假疗养的胜地,除了一般生活上的服务之外,还提供完善的医疗保健、托老护理服务。

发达国家的社会生活节奏比较快,退休老人在劳累了大半辈子以后希望得到一个安静舒适的环境颐养天年。在人口高度老化的社会里,退休老人与子女生活在一起含饴弄孙的情况是越来越少,他们或者与其他老人结伴出去旅游;或者到棋牌室、图书报刊阅览室消磨时间;或者发展自己的业余爱好,养花种草、饲养宠物;或者大家相聚就某个专题讲座进行交流,切磋自己对艺术或生活中某个方面的心得体会等等。与自己下一代的来往虽是老人所希望的,但现代社会生活却常常把它限于每年几次的家庭团聚。在老人高度衰老,行动不便,以致需要全天护理之时,医院或养老院比分散的家庭更加合适。在交通通信便利,自然景色和环境质量良好的地方建立设施齐全、生活内容丰富、服务完备的老人村有利于增进老人福利,提高老年人的生活质量,这是人口高度老龄化社会的一个必然趋势。发达国家一部分中产阶级人员退休之后,凭借自己的经济能力要在本国享受这样的养老环境可能是困难的,但到国外却有可能找到或营造出这样的养老环境。

三、我国在涉外医疗、养老服务方面所具有的有利因素

我国作为一个发展中国家,在科学技术方面总体上不如发达国家,但这并不意味着我国在所有的医疗方面都比发达国家差。我国医务人员对不少病症的治疗拥有较丰富的临床经验,因而在对某些疾病的诊断和治疗方面我国的医疗技术是可以和发达国家相比较的。我国作为一个发展中国家,人均寿命却大大高于发展中国家的平均水平而接近于发达国家,就从一个侧面反映了

我国医疗保健工作的效率和水平。

特别值得一提的是我国传统的中医中药疗法,它在几千年的发展过程中,形成了某些独特的治疗方法,比如象针灸、推拿、按摩、气功、药膳以及太极拳、太极剑等内容丰富的医疗健身方法,对于许多老年病、慢性病较之西医、西药有更加显著的疗效。虽然这些疗法已随中外文化的交流开始传遍全球,但作为发源地的中国对这些疗法有更广泛的应用基础和更高的技术水平。因而对国外的老年人或患者有着更大的吸引力,这是我国开展涉外疗养服务的优势项目。

良好的自然环境有利于人们的医疗休养,因而人们通常选择山川秀美、气候宜人的地方作为疗养地。我国幅员辽阔,具有多种地理气候条件,对人体健康有益的海水、沙滩、阳光、空气、森林、矿泉、气候等自然疗养资源丰富,我国已在这些适宜疗养的地点建有相当数量的疗养院所。特别是改革开放以来,旅游业等服务行业得到很大的发展,新建了一大批环境优美、建筑别致、设备齐全的疗养院、度假村,只要稍作改建或改造即可作为对外提供医疗护理、养老服务的设施,可供具有不同偏好的国外疗养者选择。

另一个十分重要的有利因素是祖国大陆拥有的人文、历史、社会环境的优势,这一点对海外华人的养老服务意义特别大。老年人虽然行动能力不如年青人,但他们仍然需要有一定的社交活动。我国在欧美有许多华侨或已入当地国籍的华裔,他们通常仍保留华人的语言、传统和习惯,很难完全融入当地社会。他们受传统文化的影响,思乡情怀和落叶归根的观念比较浓厚,祖国大陆的人文、语言和社会环境,显然有利于他们在退休后与亲戚朋友保持一种比较密切的联系。此外,我国大陆地区较低的物价水平也能吸引相当多的我国港、澳、台同胞和其他海外华人来养老。

如果考虑到西班牙等国家也在动脑筋吸引退休的日本老人去养老的话,那我国在吸引日本老人来养老方面至少在区位和人文、社会环境方面比西班牙更有利一些。因为我国同日本一衣带水,来往方便,历史上就有比较密切的联系,而且两国被认为是“同文同种”,日本人对中国的历史、文化比较熟悉,改革开放之后许多日本企业投资大陆,许多日本人有在中国工作、学习、生活的经历,所以在适应环境方面更容易一些。

医疗护理、养老服务是一种知识和劳动密集的行业。它需要大量受过教育和专门训练的医生、护理人员。虽然机械化、自动化在许多生产领域得到越来越多的应用,但在医护领域用机器来代替人的服务仍然有限。当一个人瘫痪在病床上或行动困难时,很可能需要护理人员对他“一对一”的服务,因此劳动力成本构成了养老服务成本的主要部分。现在发达国家的人均GDP是我国的几十倍,即使是新兴工业化国家或我国港、澳、台地区,那里的人均收入也是我国大陆的10倍或10倍以上。我国的劳动力资源十分丰富,教育事业也有一定的基础,完全可以用较低的成本提供大量有知识、有技能的医疗护理人员。在相当长的一段时间里,我国低廉的劳动力成本是使我国的医疗养老服务在国际市场上保持比较优势的一个重要因素。

四、我国开展医疗护理、养老服务出口需要解决的几个问题

尽管我国有开展医疗护理、养老服务出口的许多有利条件,但仍然存在着一一些问题,如不能很好地解决这些问题的话,就难以充分发挥这些有利因素。具体来说,这些问题是:

1. 我国的职业资格证书不被外国所承认。在成熟的市场经济环境下,为了维持健全的市场次序和保证消费者的利益,各国对各个行业都有准入资格限制。一个劳动者要从事某个行业的职业,除了应接受一定的普通教育和专业技术教育外,还应当获得这个行业的职业资格证书。我国正在开始实行这种制度,问题是我国的许多行业的职业资格证书并不被外国所承认,因此,持有我国某行业职业资格证书的人并不能进入国外相同行业工作。例如,美国认为只有通过其海外护士资格认证考试(CGFNS)者,才有资格在美国从事护士工作。

事实上,我国对各个行业劳动者的职业资格要求与发达国家之间也确实存在较大差距。比如说,美国大学设有护理专业,要求护士拥有大学毕业文凭。我国的医学院虽然也有护理专业,但相当一部分护士是初中毕业后考入卫校的中专毕业生。这种规格的护士难以符合美国市场的要求。

2. 我国劳动者的外语水平普遍不高。由于教学条件、文化和生活环境的缘故,我国中学毕业生的外语水平普遍不高,即使是大学毕业生,能用外语与外国人交流的也不多,这影响了我国劳动力在国际服务市场上的竞争力。服务业相对于其他行业,更需要与人打交道,对涉外医疗护理、养老服务来说,外语能力要比一般的服务业更重要,因为这直接关系到服务对象是否满意。只有通过语言交流,医疗护理人员才知道服务对象究竟需要什么样的服务。菲律宾之所以能有那么多的劳动力到海外从事家政服务,这和英语在他们国家比较普及是分不开的。

我国劳动力的外语水平低,难以在国际劳务市场上找到就业机会。就是有了就业机会,一旦发生什么情况或纠纷,由于语言能力上的原因,也难以维护自己的权益。

3. 各国对医疗保险国际通用性的限制。目前,各国均有不同程度的限制医疗保险国际可通用性的规定,这是限制人们到国外去消费医疗服务的主要障碍之一。例如,美国联邦或州政府的医疗费用偿付被限制在美国国内,或特定的美洲国家有资格证明的医疗机构。美国有些医疗保险明确规定偿付范围不包括任何在国外的医疗服务。有的国家虽然允许把医疗保险的偿付范围扩大到国外,但通常也会限制在一个较短的时期内,例如只能在 2 至 3 个月之内,这就阻止了对医疗保险有很大依赖性的老人到国外去治疗,休养或退休养老。

五、促进我国医疗护理和养老服务出口的若干对策建议

针对我国目前在医疗护理和养老服务出口方面存在的问题,我国应采取以下一些措施:

1. 改革我国的医疗、护理专业的教学。我国应当参考发达国家在医疗、护理方面的专业设置、课程体系以及教学要求来培养我国的医生和护理人员。应该由大学本科,至少是大学专科来培养护士,使我国培养出来的护士无论从专业知识结构还是从实际操作能力,都和发达国家的护士相同。为此,我国的有关医学院或护士学校应积极和发达国家的医学院,特别是对我国医疗护理服务出口的目标市场的医学院,开展校际交流和合作,引进他们的教材和教学方法,使我们培养出来的同类人才符合目标市场国家的要求。

同时,我国应当开展外国的职业资格证书考试,使我国的劳动力熟悉和掌握外国在相关行业对劳动力素质和技能的要求。同时对发达国家的护士人才市场进行调研,发现和开拓国外护理服务市场。对那些市场容量大,有可能接受海外护士的国家,我们应当积极与这些国家的有关机构联系,在我国开展该国的护士职业资格考试,为我国的护士进入对方市场创造条件。据报道,经卫生部、教育部批准,北京大学医学院已承办美国的海外护士资格认证考试(CGFNS),已在 2002 年 11 月举办了第一次考试。考虑到美国护士人才缺口较大,我国应多设几个这样的考试点,并在我国的医学院或护士学校开展针对 CGFNS 考试的教学辅导,设法和美国的有关医院或护理协会建立联系,寻找一条比较稳定的渠道向美国输出护理人员的服务。

2. 提高外语水平,实行双语教学。随着经济全球化的发展,外语在对外经济交往中的作用日益明显,这要求我们提高整个民族的文化素质和外语水平。我们应当在大学阶段,推行双语教学。特别是我国打算输出劳务的有关专业,象医疗、护理专业,更是应当全面引进外文版的专业教材,平时用外文做习题作业,用外文试卷考试。当这些学生毕业的时候,参加外国的护士职业资格考试的通过率自然就会大大提高。

就目前而言,我国的医疗、护理专业主要应该采用英文教材和采用英语教学,但考虑到我国医疗护理、养老服务目标市场的具体情况,也应该有一部分教材、教学采用日语。通过双语教学

培养出来的医疗、护理人才,不但能在国内的医疗、养老机构中接待外国顾客,而且能通过自然人流动到国外去提供医疗、护理服务。

3. 推动医疗保险的国际通用性。世贸组织在推动服务贸易自由化的时候,我们可以看到各成员总是根据自己的利益来提出主张和要求的。比如发达国家在银行、保险、通信、商业、物流等方面竞争力较强,它们就要求发展中国家开放这些领域的服务贸易,而对于那些它们相对薄弱的领域,则尽量予以保护。显然,发展中国家应该要求发达国家作出相应让步,以便能发挥自己在服务贸易方面的比较优势。

服务贸易自由化,不但反映在各国允许别国保险公司进入本国市场,也应该反映在与保险业务有关的医疗保险的国际通用性上。我国作为世贸组织成员,应该在世贸组织的框架下,积极推动发达国家把它们的医疗保险偿付范围扩大到境外接受的医疗服务,把它们的养老保险金的使用范围扩大到允许受益人到境外定居养老。我国既然允许发达国家的保险公司进入我国,根据互惠原则,发达国家的医疗保险偿付范围也应该扩大到在我国接受医疗护理的消费。虽然这会涉及到双方对对方国家医疗机构资质认定等许多问题,但我们应努力通过谈判来解决这些问题。

根据联合国世界卫生组织 1998 年的估计,如果经济合作与发展组织(OECD)国家的老年人在退休后到发展中国家养老,平均每个老人每年能带来 1 万美元的个人消费和 3000 至 5000 美元的医疗花费。如果我国能把 OECD 国家退休老人的 2%吸引到我国来养老,就将是每年几百亿美元的服务市场,能给我国增加几百万个就业岗位。

参考文献:

- [1]夏金彪. 国外医疗机构进入中国医疗服务市场[N]. 中国经济时报,2002-03-15.
[2]张林. 大力扶持和发展我国涉外疗养服务贸易[J]. 国际贸易问题,2001,(11).
[3]Aaditya Mattoo. 新一轮贸易谈判中发展中国家如何发挥事前的积极作用[J]. 世界银行(World Economy) 2000,(8).

Promoting Exports of Chinese Medical Care Service for the Aged in the Framework of WTO

GUO Yu-dan, SUN Xiao-xia

(School of International Business Administration, Shanghai University of Finance and Economics, Shanghai 200433, China)

Abstract: After entering the WTO, Chinese medical care service industry faces a huge external market. Chinese medical care industry for the aged is highly competitive owing to its rich sanatorium resources and cheap labor costs. We should educate and train physicians and nurses according to the standards of developed countries, to improve their foreign language proficiency. We should promote the further opening of medical care industry in the framework of the WTO. We are sure that the industry of Chinese medical care service for the aged will be bound to enjoy prosperity.

Key words: export of medical care service; Chinese medicine; service for old-aged foreigners