

第一章 我国的人口老龄化问题

积极应对人口老龄化是国家的一项长期战略任务。

——《中华人民共和国老年人权益保障法》

21 世纪是人口老龄化的时代,目前世界上所有发达国家都已进入老龄化社会,许多发展中国家正在或者即将进入老龄化社会。我国从 1999 年开始也进入了老龄化社会,是较早进入老龄化社会的发展中国家之一。正确看待我国的人口老龄化问题,清醒认识人口老龄化带来的机遇和挑战,是积极应对人口老龄化的关键。

第一节 我国人口老龄化分析

一、人口老龄化的界定

一个人可以变老,一个国家的人口也可以变老,但是这两者在概念上有着本质的区别。一个人从新生儿到婴幼儿、青少年、中年、老年时期直至死亡是一个生命过程,是一个不可逆转的单向过程。若一个国家的老年人口增长速度快于青少年人口,就会使人口结构从较年轻的状态变化到较年老的状态,形成人口老龄化;若青少年人口的增长速度快于老年人口,便会形成人口年轻化。因此,人口的结构变化是双向的,它是没有“生命过程”的。总之,人的老化是人的生理和心理的老化,人口的老化是人口结构的变化。^①

人口老龄化是指一个国家或地区老年人口增长的趋势,按国际通行的标准界定,当一个国家或地区 65 岁及以上人口占总人口比例达到 7% 或者 60 岁及以上人口占总人口的比例为 10%,就表示该国家或地区进入了老龄化社会。

人口老龄化引发的“银发浪潮”呼啸而至,老龄化问题引起举世关注。1999 年为“国际老年人年”,其主题被确定为建设“不分年龄人人共享的社会”。当年联合国大会通过决议,强调开展国际老年人年的“国家后续行动”的重要性——因为不同国家和不同地区的人口老龄化阶段不同,需要确定具体的对策,以实现建立“不分年龄人人共享的社会”的美好目标。2002 年,联合国在西班牙的马德里召开了第二次世界老龄问题大会,通过了《2002 年国际老龄问题行动计划》和《联合国第二届世界老龄大会政治宣言》。该宣言强调,要“应对 21 世纪人口老龄化的挑战,促进不分年龄而人人共享的社会的发展”。该宣言同时郑重宣布:“我们在这个行动计划中,责成包括国家和国际的各级机构采取行动,并对以下三个方面给予优先:老年人与发展;老年人的健康与福利;保证有切实可行的支持环境。”联合国

^① 方鹏骞,陈茂盛. 人口老龄化的内涵界定及世界人口老龄化趋势[J]. 国外医学社会医学分册,2001(6): 61-63.

在世纪之交采取的一系列行动表明,老龄化问题已经成为一个世界性的普遍问题。时任联合国秘书长的安南在第二次世界老龄问题大会开幕式上的讲话中特别指出:“世界正经历着一个史无前例的人口转变,从现在到2050年,老年人口总数将从大约6亿增加到20亿左右。今后不到50年,全世界将会第一次出现60岁及以上老年人口超过15岁以下少年儿童人口。更为重要的是,在老年人口的增长中,发展中国家的速度最快。这是一个非常重要的迹象。根据相关专家预测,50年后发展中国家的老年人口数量将是现在的4倍。”^①

“银发浪潮”席卷全球,中国当然也不例外。20世纪末,中国65岁及以上人口占总人口的比例接近7%,60岁及以上人口占总人口的比例超过10%,正式跨进了老龄化国家的门槛。^② 改革开放以来的40多年,我国不仅创造了经济社会发展的奇迹,而且仅用三四十年的时间就实现了许多发达国家用一个世纪甚至更长时间才完成的人口再生产类型的转型,步入低生育率水平国家的行列,也创造了世界人口发展史上的奇迹。与此同时,我国也提前迎来了人口老龄化时代。1999年,我国60岁以上老年人口达到1.32亿,占总人口的比例超过10%,标志着我国正式进入老龄化社会。

2021年5月11日,第七次人口普查结果公布。普查结果显示,我国60岁及以上人口为26402万人,占总人口的18.70%(其中,65岁及以上人口为19064万人,占总人口的13.50%)。与2010年相比,60岁及以上人口的比例上升5.44个百分点,65岁及以上人口的比例上升4.63个百分点。^③ 数据表明,我国人口老龄化程度进一步加深,未来一段时间仍将面临不断增加的老龄人口带来的压力。60岁及以上人口18.70%的比例意味着我国已经十分接近中度老龄化社会。

二、老龄化问题产生的原因

老龄化进程深受社会发展过程中各方面客观因素的影响,不同国家、地区老龄化的形成原因也不尽相同。

(一) 预期寿命延长

据国家统计局公布的2000年第五次全国人口普查资料显示,中国人口平均预期寿命已提高为71.40岁;2010年第六次全国人口普查数据显示我国人口平均寿命为74.83岁;2015年中国的人均寿命增至76.30岁;2018年人均寿命达到77.00岁。其中值得一提的是,上海市人口的平均预期寿命颇长,早在2001年时就达到了79.66岁,达到了发达国家水平。

2020年10月28日,国务院新闻办公室举行“十三五”卫生健康事业改革发展情况发布会公布的数据显示:从2015年到2019年底,中国居民人均预期寿命从76.30岁提高到77.30岁,也就是说4年提高了1岁。2022年1月10日,国家发展改革委等部门印发的《“十四五”公共服务规划》显示,2025年我国人均预期寿命达78.30岁。

① 熊必俊. 人口老龄化与可持续发展[M]. 北京: 中国大百科全书出版社, 2003: 10-11.

② 黄黎若莲, 张使飞, 唐钧. 中国人口老龄化进程与老年服务需求[J]. 学习与实践, 2006(12): 103-113.

③ 徐一鸣. 第七次全国人口普查数据发布 人口老龄化为“银发经济”带来新机遇[EB/OL]. [2021-05-11]. <https://www.baidu.com/s?id=1699479140599251454&wfr=spider&for=pc>.

（二）死亡率下降

随着人们生活水平的提高和公共医疗卫生水平的不断提升,人类的寿命逐渐延长。20 世纪上半叶,科学和医疗技术不断取得新进展,人们战胜了一些传染病,如影响婴幼儿寿命的腹泻、伤寒、麻疹等。在 20 世纪后半叶,死亡率的下降主要是由于人类战胜了一些威胁中老年人寿命的长期疾病,如冠心病、心肌梗死、糖尿病,以及除肺结核之外的呼吸系统疾病。

（三）生育率下降

随着社会文明进程的加快,妇女受教育水平日益提升,越来越多的女性选择少生或不生孩子。在一定时期内,幼年人口逐渐减少,新一代人口增长的速度远低于上一代人口自然死亡的速度,未来人口总量可能会大幅变少,甚至造成人口不足。

人们把一个国家或地区在育龄期间的每位妇女的平均生育子女数称为总和生育率,也称总生育率。中国已经处于低生育阶段,全面二孩政策的实施不会改变中国人口老龄化的趋势。

2021 年 5 月 31 日,中共中央政治局召开会议审议《关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》并指出:为进一步优化生育政策,实施一对夫妻可以生育三个子女政策及配套支持措施。三孩政策是中国积极应对人口老龄化而实行的一种计划生育政策。三孩生育政策将有助于优化我国人口结构,缓解人口老龄化,提高年轻人口在总人口中的比例,从长远看有助于增加劳动供给,从而促进经济社会可持续发展。但是当前我国生育率仍处于下降水平,这必然使得老龄化水平呈上升趋势,加上人口预期寿命的延长,更加快了社会老龄化进程。

据国家统计局发布的 2022 年国民经济和社会发展统计公报披露,2022 年出生率为 6.7‰,自然增长率为-0.6‰。

（四）计划生育的影响

与其他国家不同的是,我国人口老龄化进程还受到计划生育这一特殊因素的影响。如果没有计划生育政策,我国人口的出生率和死亡率大概也会和世界人口发展趋势保持一致,但是这一过程持续的时间可能会更加漫长,由此导致人口老龄化的发展进程也会更加缓慢。纵观我国经济社会发展态势便可发现,我国人口老龄化进程加快的主要原因在于两方面:一方面是政府实施的计划生育政策加速了生育率的降低,另一方面是经济社会发展带来的家庭生育决策的改变。例如,20 世纪 80 年代初开始实施的计划生育,通过政府多年的大力宣传和不断倡导,并辅之以相应的经济手段和一定的行政手段,计划生育政策取得了良好的效果。粗略估计,受该政策影响,我国新生儿减少了 4 亿人左右。^①

三、我国老龄化的发展趋势

总体来看,按照中国人口老龄化发展趋势,2001—2100 年的 100 年间可被划分为快速

^① 姚蕾. 老年人服务与管理[M]. 北京: 清华大学出版社,2018: 48-49.

老龄化、加速老龄化、重度老龄化三个阶段。

(1) 快速老龄化阶段(2001—2020年):这一阶段中国平均每年增加596万老龄人口,年均增长速度达到3.28%,人口老龄化进程明显加快。

(2) 加速老龄化阶段(2021—2050年):第二次生育高峰时期,我国开始进入老龄化阶段,老年人口数量开始加速增长。同时,由于总人口逐渐实现零增长并开始负增长,人口老龄化将进一步加速。

(3) 重度老龄化阶段(2051—2100年):这一阶段老年人口规模将稳定在3亿~4亿,老龄化水平基本稳定在31%左右,进入一个高度老龄化的平台期。^①

四、我国人口老龄化的特点

根据全国老龄工作委员会的预测,在未来60年,我国人口老龄化发展趋势将呈现以下几个特点。

(一) 增长迅速

据联合国预测,1990—2020年世界老龄人口平均年增速度仅为2.5%,而同期我国老龄人口的递增速度为3.3%;世界老龄人口占总人口的比例从1995年的6.6%上升至2020年的9.3%,同期我国由6.1%上升至11.5%。无论从增长速度还是从比例来看,我国老龄化速度都超过了世界平均水平。虽然西方发达国家都经历了人口老龄化的过程,从某种角度说,人口老龄化是人类社会发展的自然规律和必然趋势。但从全球来看,发达国家老龄化进程长达几十年甚至一个多世纪,如法国用了115年,瑞士用了85年,英国用了80年,美国用了60年,而我国只用了不到20年(1981—1999年)就进入老龄化社会。

(二) 规模庞大

1. 绝对数量大

就绝对规模来讲,21世纪70年代以前,我国将始终是世界上老年人口最多的国家,此后印度的老年人口将超过我国。同期,在三分区(少儿人口、劳动年龄人口和老年人口)的人口结构中,老年人口的增长速度最快。1991年我国60岁以上老年人口跨过1亿大关,2014年超过2亿,2026年将超过3亿,2037年将超过4亿。这几个阶段老龄人口每增加1亿所需要的时间分别为23年、12年和11年。据预测,2050年全世界老年人口将达到20亿,其中中国老年人口将达到4.8亿,几乎占全球老年人口的四分之一^②,比所有发达国家老年人口总和多3700万人。^③这种老年人口规模的发展态势在世界上任何人口大国中都是前所未有的。

2. 高龄老年人数量多

随着平均寿命的延长,老年人口增长迅速,老年人口的年龄结构会出现顶部堆积,人口老龄结构顶端老化,人口高龄化更加突出。人口学认为,60~69岁为低龄老年人口,

① 李健,石晓燕.养老机构经营与管理[M].南京:南京大学出版社,2016:1-2.

② 张欣悦.我国人口老龄化的现状特点和发展趋势及其对策研究[J].中国管理信息化,2020(3):195-199.

③ 李本公.中国人口老龄化发展趋势百年预测[M].北京:华龄出版社,2006:36.

70~79 岁为老龄老年人口,80 岁以上为高龄老年人口。2021 年 5 月 11 日,第七次全国人口普查公报出炉,老龄化问题成为焦点问题。根据第七次人口普查公报数据:我国 60 岁及以上人口超过 2.6 亿人,比例达到 18.70%。其中 65 岁及以上人口超过 1.9 亿人,比例达到 13.50%;80 岁以上人口达 3580 万人,比例达到 2.54%。据预测,8 年之后的第八次人口普查,60 岁(即 1970 年之前出生)的人口总量将达到 3.76 亿人,60 岁以上的老年人口数量将超过全美人口数量。在 18 之后,1970 年之前出生的人口,也就是在 2030 年健在的那 3.76 亿老年人,到 2050 年的第十次人口普查时将年满 80 岁,依然健在的人数将超过 1 亿人。高龄人口丧偶和患病的概率高,高龄老年人生活自理能力差,因此他们不仅需要经济上的供养,而且需要生活上的照料。一般来讲,刚刚进入老龄阶段的人口在相当长的时期内并不会显著增加医疗、照料等方面的需求。老龄人口中的高龄人口因属于高失能人群,生活上的依赖性强,他们是老年人口中真正需要家庭和社会照料的对象。在整个 21 世纪,我国面临的高龄人口压力将是世界上最大的,80 岁以上高龄老年人规模将长期保持世界第一。

3. 空巢独居老年人规模庞大

现阶段,中国老年人口中有近一半是空巢老年人,总量已经突破一亿。其中,单独一人居住的独居老年人占老年人口总数的 10%,与配偶同住的老年人则占到老年人口总数的 41.9%。随着人口迁移流动的频繁化以及分户居住现象的普遍化,一方面,家庭规模日益小型化,家庭传统的养老照料功能明显削弱;另一方面,家庭居住的离散化,子女为了谋生和获得更好的发展而多与父母分开两地居住,导致中国事实上的空巢老年人和独居老年人规模非常庞大。随着我国现代化进程的持续,中国的空巢老年人和独居老年人规模还将继续攀升,这将给整个社会带来沉重的养老负担。

4. 失能化严重

所谓失能,是指一个人在日常生活中主要活动或生活能力的丧失或受限。据统计,2020 年我国 60 岁以上失能老人已超过 4200 万,占 60 岁以上老年人口的比例约为 16.6%。换句话说,我国每 6 位老年人中就有 1 位生活无法自理。此外,还有大量的半失能老年人。随着我国高龄老年人口数量持续快速增长,失能、半失能老年人的数量也会进一步增加。

(三) 发展不均衡

1. 城乡不均衡

从现在已经进入老龄化的多数国家看,城镇老龄化的程度高于农村。从中国的情况看,农村人口老龄化的规模和速度均大于城市。究其原因:一方面,中国是一个农业大国,农村人口长期以来多于城市人口。近年来由于城市的劳动力吸纳逐渐饱和,以及城市生活压力逐渐增大,从农村迁入城市的劳动力人口有所降低,农村人口老龄化速度有所减慢。根据第七次人口普查公报数据显示:居住在城镇的人口约为 90199 万人,占总人口的 63.89%;居住在乡村的人口约为 50979 万人,占总人口的 36.11%。与 2010 年相比,城镇人口增加约为 23642 万人,乡村人口减少约为 16436 万人,城镇人口比例上升 14.21 个百分点。特殊国情决定了中国农村老龄化的绝对数还处于较高水平。另一方面,伴随着国家工业化、农村城镇化,大量农村青壮年人口流向城市,导致农村人口老龄化的速度高于城市。

2. 地区间差异

我国人口众多,各地区的经济社会发展水平差异较大。与此同时,人口老龄化发展形势也表现出明显的区域不平衡性。从地区分布来看,东部和中部地区的人口老龄化形势相对严峻,老年人口分布不均,老龄化呈现转移趋势。西部地区的人口压力相对较小。从时间走势来看,东部地区人口老龄化正逐渐向中部和西部地区转移。人口老龄化发展的不平衡趋势,将在一定程度上影响国家的区域政策,影响地区经济布局,影响企业生产经营决策等。^①

3. 性别间差异

据联合国数据统计,我国 1950—2050 年 60 岁及以上人口中的女性比例将年均保持在 51% 以上,即老年妇女在总体规模上多于老年男性;80 岁及以上高龄人口的女性比例则保持在 58% 以上的水平。2010 年开始我国老年人口的女性比例总体呈缓慢下降的态势,但预计在之后的几十年间会呈缓慢回升的走势,到 2050 年预计会小幅回升到 52.8% 左右;高龄人口中女性的比例将基本维持在 59% 左右。^②

(四) 未富先老

我国未富先老问题突出。纵观世界上先期进入老龄化社会的发达国家,基本呈现出的是“先富后老”的状态。根据国际货币基金组织的数据,日本在 65 岁及以上老年人口比例达到 7% 和 14% 时,人均 GDP 分别为 1967 美元和 3855 美元。而中国在 2000 年进入老龄化社会时,人均国民生产总值仅为 850 美元,是世界平均水平的 1/6。据国家统计局数据显示,虽然 2018 年年底中国人均 GDP 已经达到 9732 美元,按照世界银行标准,已属中等偏上收入国家,可 65 岁以上人口比重已达 11.94%,中国老龄化人口比例偏高。另外,我国老龄人口财产性收入较少,仅占 0.3%,而且老年人就业率较低,许多还需靠子女供养。加之因社会养老还处于广覆盖、低水平的阶段,养老金支付水平仍然偏低,因此老年人的消费水平也不高。在社会经济基础相对薄弱的条件下快速发生老龄化问题,这无疑增加了中国解决老龄化问题的难度。^③

第二节 人口老龄化的影响

老龄化是社会发展的产物,是人类社会文明进步的象征。当今所有发达国家几乎都是老龄化的国家,国际和国内相关的事实证明:人口老龄化可以给社会经济协调发展带来积极的影响,如“人口红利”。但是,从深层次看,人口老龄化的加快终将会成为制约经济发展和产业结构调整的重要因素。鉴于我国人口老龄化的发展速度较快以及老龄人口规模巨大的特点,我国的人口老龄化必将给社会经济发展的各个方面带来深远的影响。

① 曾光霞. 中国人口老龄化新特点及影响[J]. 重庆大学学报(社会科学版),2014(2): 136-139.

② 姚蕾. 老年人服务与管理[M]. 北京: 清华大学出版社,2018: 50-51.

③ 张雪娥. 中国人口老龄化问题的特点及对策思考[J]. 改革与发展,2013(11): 19-20.

一、有效劳动力不足

改革开放 40 多年来,我国的发展道路是利用拥有庞大劳动力等资源优势快速发展工业与外贸,在一定程度而言,这一策略是成功的,而这个成功离不开庞大的年轻劳动力资源,并且 20 世纪 90 年代以来人口出生率的快速下降使社会总赡养比很低,我国得以集中财力、物力与人力投入到经济发展之中。然而,随着快速的老龄化及赡养比的迅速提高,经济投资必然下降,劳动力的短缺也会使成本有很大提高,中国将逐步丧失人口方面的优势。

人口老龄化的发展会导致劳动年龄人口的比例相对下降。劳动年龄人口的相对缩减就意味着有效就业人口的减少。在一定的生产资料和技术条件下,劳动力资源不足可能导致部分生产资料和技术设备更新的停滞,会影响社会生产活动的正常运转,从而导致社会劳动生产率下降及社会生产经济总量的降低,于是进而影响生产力和经济的发展。

近年来,随着劳动适龄人口比例的下降,即劳动力老化,我国将不得不面对劳动力短缺的困境。劳动力老化对总体生产率提高和经济增长的抑制作用较大,因为劳动者的身体素质是劳动生产率高低的决定因素之一。人口老龄化是导致劳动生产率和经济增长速度下降的一个因素,而这种消极作用主要体现在其对劳动力资源的影响上。

需要强调的是,中国政府需要找到短期吸引外来移民、长期提高人口出生率的方法,以克服人口老龄化趋势带来的不利影响。否则,中国人口结构方面的劣势将会逐渐凸显。

二、社会负担加重

人口老龄化增加了社会费用的支出和管理成本,对经济发展产生较大的压力。以辽宁省为例,由于辽宁省是最先进入计划经济体制和最后一个退出计划经济体制的省份,加之改革开放后,受深层次体制因素和结构性矛盾的影响,辽宁省的国民生产总值已从原来的前几位退至第 15 位(2019 年),经济发展乏力。同时,老龄化的提前到来,增加了医疗费用及养老金的支出。为了满足老年人的精神文化需求,兴建了大量的老年活动中心、健身场所等,增加了管理成本。因此,负担日益沉重,经济压力剧增,老龄事业的发展落后于对老龄事业的需求。^①

社会老龄化还会逐步加重年轻人的养老负担。我国从 20 世纪 80 年代初开始实行的计划生育政策,使家庭人口数量得到逐步控制。随着独生子女的父母逐步进入老年阶段,“80 后”不仅面临着工作、住房的压力,也在为父母的养老问题而发愁。尤其是在“421”的家庭结构模式中,“80 后”面临的赡养父母的压力远远大于“70 后”和“60 后”。“80 后”夫妇要照顾四位老年人,不论从精力、财力、人力还是心理上,都面临着巨大的压力。受生育选择和女性生育年龄的约束,未来中国家庭将呈现独生子女家庭和二孩、三孩家庭并存并重的局面^②,少子女老龄化面临的家庭养老照料风险将在较长时期内存在。由此可见,人口老龄化的快速发展将加重中年人尤其是独生子女的养老负担。

^① 赵东霞,赵维良. 人口老龄化对辽宁经济社会发展的影响研究[J]. 大连大学学报,2012(4): 108-111.

^② 风笑天,王晓燕. 从独生子女家庭走向后独生子女家庭——“全面二孩”政策与中国家庭模式的变化[J]. 中国青年社会科学,2016(2): 47-53.

人口老龄化还会给医疗体系带来压力。全社会医疗开支猛增,这是人口老龄化带来的必然结果。老龄化与高龄化也会带来总体的国民死亡率增长,例如,2019年我国人口死亡率为7.14%,而在1981年,死亡率为6.36%,这是我国进入老龄化社会的真实反映。这将带来双重压力:其一,医疗资源与开支会更多地流向危重老年病患,压缩其他方面的医疗开支;其二,对老年病患的照护工作需要大量的养老护理员,这将使本已显得短缺的劳动力资源更加紧张。

人口老龄化还会使养老金缺口呈现出加速扩大的趋势。所谓养老金缺口,是指当年的养老金缴费收入不足以弥补养老金支出而形成的赤字。以养老金缺口为代表的养老保障问题事关国家发展全局,也是影响民生保障和社会稳定和谐的基础性问题。自2002年以来,随着老年人口比重和老年抚养比例的持续上升,我国养老金收支状况从2011年开始日益窘迫,养老金缺口与老年人口比、老年抚养比同步上升,缺口快速扩大(此处养老金缺口的计算中未包含财政补贴)^①。目前中国养老金缺口的弥补主要依靠国家财政补贴,而日趋扩大的缺口已使国家财政难堪重负。可见,当前中国养老保险制度面临着严峻的挑战,随着人口老龄化的不断加深,潜在的养老金支付危机正在积聚。养老金面临入不敷出的窘境,不得不考虑延迟退休,其实质是将社会养老的责任部分转移给企业承担,这又加重了企业的负担。

三、社会问题凸显

人口老龄化还使一系列社会问题凸显,这要求我们必须集中全社会的力量面对和解决。

(一)“空巢”家庭、“留守”老年人问题

从传统意义上看,为照顾老年人日常生活主力的女性作已大规模地进入劳动市场,女性为老年人提供的照顾越来越少。激烈的社会竞争使不少子女要么忙于打拼事业,无暇顾及老年人的生活;要么待业在家,成为“啃老族”。城市子女工作的流动性和农村劳动力外出谋生造成了大量的“空巢老年人”“留守老年人”现象。

同样由于计划生育政策,老龄化伴随着少子化,不可避免地使空巢家庭成为老年人家庭的主要形式。养老模式也必然继续发生变化,老年人对儿女的依赖将越来越少,而社会养老的普遍化需要大量的人力和物力。

有关资料显示,2017年末辽宁省“空巢老年人”共有390.72万,占全省老年人口的40.75%,很多农民工将年幼的孩子交由老年人照顾,在得不到子女供养与照护的状况下还要为其照看孩子,晚年生活缺乏保障。此外,我国一些农村老年人的养老保险、医疗保险的保障水平还比较低,在丧失劳动能力后无基本生活来源,只能靠儿女赡养,而由于社会变革给新旧两代人在伦理道德、价值观念等方面造成的代际隔阂,“重小轻老”现象严重。有调查显示,有些子女对父母感情淡薄,不甚关心。

(二)“双独夫妻”问题

由于计划生育政策的长期执行,我国出现了规模庞大的“421”或“422”型家庭结构,在

^① 张琳琳,王喆,刘庆富. 人口老龄化背景下中国养老金缺口分析及其对策[J]. 复旦学报(社会科学版): 2023(1): 138-149.

这种结构之下,作为核心的“双独夫妻”,其家庭养老抚幼的责任非常大,这不仅是经济上的压力,更有精神与心理上的压力,尤其当老年人患病时,这种压力尤为突出。他们怎样才能成为不被压垮的一代呢?计划生育政策虽已调整,但因生育意愿持续低迷,这类家庭的数量也会增加。

(三) 机构养老问题重重

1. 社会养老机构数量不足,养老供需矛盾仍然突出

以经济发达的上海市为例,目前上海市养老机构数量及床位数供给不足。整体来看,上海市 65 岁及以上老年人人均保基本养老机构及床位数为 0.00011 家/人、0.0194 个/人。分区域来看,虽然目前浦东新区的养老机构及床位数最多,但其 65 岁以上人均养老机构及床位数分别为 0.00011 家/人、0.01774 个/人。65 岁以上老年人人均养老机构数最多的是长宁区(0.00031 家/人),人均床位数最多的是嘉定区(0.04262 个/人),黄浦区无论是人均养老机构数还是人均床位数均为全市最低(人均养老机构数为 0.00004 家/人,人均床位数为 0.00579 个/人)。^①

2. 养老机构护理人员数量严重不足

老年人入住养老机构的主要动机之一是:在养老机构可以享受专业化的照护服务,但目前我国护理人员既存在“量”的不足,也存在“质”的缺陷。以上海市为例,目前,按照国际公认的 3 名非自理老年人需配备 1 名护理人员的标准计算,上海市养老护理人员缺口十分明显。同时,上海市现有护理人员的专业水平整体偏低,国家职业资格等级证书持证率不足 30%,机构养老护理人员持证上岗率也不够高。许多养老机构的护理人员是没有经过专业培训的中老年女性,护理过程中发生的争执和矛盾较多,这对处于发展期的机构养老事业有着不利的影响。

3. 支付能力与服务价格之间存在矛盾

在市场经济条件下,养老事业按商品经济运营,形成产业化发展,这就造成老年人的收入水平低,很难支付得起高昂的养老机构的服务价格,使本来就无法满足需要的养老机构存在闲置和空位状况。有的养老机构为了不亏本经营,只能维持设施简陋、医疗卫生条件较差、服务项目内容单一、服务专业化水平低的现状,这又无法满足老年人多层次的生活需求,从而形成恶性循环。此外,由于缺乏竞争,政府对民办养老机构的支持力度和优惠政策不够,有些地区资源主要集中在公办养老机构中,并形成一定程度的垄断。

4. 地区发展不平衡,城乡差异大

农村的机构养老服务发展明显落后于其他地区,在养老机构的资金投入、人员素质、管理水平和服务质量方面都严重滞后,农村老年人所享有的养老资源远远低于城市老年人。

四、产业结构调整

随着我国人口结构的转变,人口老龄化的加剧将使得未成年人口的消费品需求逐渐下

^① 刁鹏飞,臧跃,李小永. 机构养老的现状、问题及对策——以上海市为例[J]. 城市发展研究,2019(8): 98-103.

降,而适应老年人口需求的各种消费品以及服务将会不断增加,并由此对我国现有的产业结构提出了挑战。

我国已进入老年型国家,老年人口大量增加,因此要对我国现有的产业结构做出调整,以满足老年人口对物质、精神文化特殊的需要。市场机制将引导社会资源向开发老年生活用品、保健产品、医疗设备以及老年大学、老年旅游等产业转移。社会对第三产业的需求将会明显增大。人口老龄化带动第三产业大发展,从而有助于调整国民经济增加值的产业结构,并且有力促进了劳动力的产业转移,实质上是促进农业剩余劳动力向第三产业转移,实现了劳动力就业的产业结构调整。^①

对于多数发达国家而言,老龄化类似于一种富贵病,伴随着经济发展与社会进步,是必然的趋势;但对我国而言,老龄化发展得太快,以至于我们未富先老,出现了经济发展与社会养老争夺资源的情况,而中国社会对此还没有做好充分准备。应对中国人口老龄化的冲击,不仅是政府的职责,更离不开社会与公民的共同努力。

第三节 对人口老龄化的应对

积极应对人口老龄化,一方面要理解与之相关的理念,努力实现健康老龄化、积极老龄化、成功老龄化;另一方面要采取行动应对人口老龄化,制定相应政策,采取有效措施,积极行动起来以缓解老龄化带来的各方面压力。

一、应对人口老龄化的理念

人口老龄化进程不可逆转。习近平总书记在有关应对人口老龄化的重要批示中指出,有效应对人口老龄化,事关国家发展全局,事关亿万百姓福祉。为此,我们一定要掌握正确理念,从健康老龄化、积极老龄化、成功老龄化这些理念出发,做到及时应对、科学应对、综合应对人口老龄化。

(一) 健康老龄化(Healthy Aging)

1. 健康老龄化的提出

1987年5月,以延长寿命和增加生活满意度为目标的“健康老龄化”概念在世界卫生大会上第一次被提出,把“健康老龄化”的决定因素作为老龄研究项目的主要研究课题^②。1990年,世界卫生组织在哥本哈根世界老龄大会上把“健康老龄化”作为应对人口老龄化的一项发展战略提出,其主旨是从老年人的健康状况和医疗保健出发,强调提高老年人的生命质量,缩短其带病生存期并延长健康余命,使其保持较好的身体机能状态直到生命结束。1993年第15届国际老年学学会布达佩斯大会把“科学要为健康的老龄化服务”作为会议的主题。我国著名人口学家、时任中国老年学会会长的郭沧萍教授带领中国老年学学

^① 单松. 人口老龄化对我国经济发展的影响及对策[J]. 商业时代, 2013(5): 9-10.

^② 宋全成, 崔瑞宁. 人口高速老龄化的理论应对——从健康老龄化到积极老龄化[J]. 山东社会科学, 2013(4): 36-41.