

我国农村老年人生活状况的发展性分析

——基于2006年和2010年全国老年人跟踪调查数据

田钰燕¹，包学雄^{2*}

(1. 梧州学院 文法学院, 广西 梧州 543002; 2. 广西民族大学 政治与公共管理学院, 广西 南宁 530006)

摘要：我国有一半以上的老年人都生活在农村。他们的生活状况与我国养老事业的发展密切相关。利用2006年和2010年全国老年跟踪调查数据，从老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐等方面探讨这两次调查中农村老年人生活状况的发展。在此基础上，提出改善农村老年人生活状况的政策建议：即建立经济收入保障制度，巩固和加强家庭养老的基础地位；完善医疗保障制度，发展农村社区卫生服务；重视老年人的精神文化生活需求，鼓励和支持他们的社会参与。

关键词：农村老年人；生活状况；发展性

中图分类号：C 912.82 **文献标志码：**A **文章编号：**1004-390X(2016)05-0005-07

Developmental Analysis on the Living Conditions of Elderly in Rural China: Based on the Data of SSAPUR in 2006 and 2010

TIAN Yuyan¹, BAO Xuexiong²

(1. School of Humanities and Law, Wuzhou University, Wuzhou 543002, China;

2. School of Politics and Public Administration, Guangxi University for Nationalities, Nanning 530006, China)

Abstract: More than half of the elderly live in rural areas in China. The quality of their living conditions are related with the development of China's old-age care. Using the data of SSAPUR (Sample Survey on Aged Population in Urban/Rural) in 2006 and 2010, this paper discusses the development of the rural elderly living conditions from several aspects and make a few policy implications to improve their living conditions, including building economic income security system, consolidating and strengthening the leading position of family supporting, perfecting the medical security system, developing the rural community health service, attaching great importance to the elderly spiritual and cultural life, encouraging and supporting their social participation, etc.

Keywords: the rural elderly; living conditions; expansibility

在中国，有一半以上老年人都生活在农村。随着农村人口向老龄化、高龄化、病残化和空巢化^[1]发展，农村将面临着比城镇更大的养老压力，养老的形势也将更严峻。按照马斯洛的需要

层次理论，人的需求可分为生理需求、安全需求、爱和归属感需求、尊重需求和自我实现的需求。农村老年人的养老需求也涵盖这些内容。具体来说，它包括吃、穿、住、行、医疗卫生保健、社

收稿日期：2016-03-24

修回日期：2016-04-25

网络出版日期：

基金项目：广西哲学社会科学规划研究课题（15ESH004）；广西财经学院社会保障自治区级重点建设学科2015年度重点研究项目（2015SBZ04）；广西高等学校人文社会科学研究项目（SK13X096）。

作者简介：田钰燕（1984—），女，广西平乐人，硕士，讲师，主要从事老年人社会福利研究。

*通信作者：包学雄（1964—），男，广西贺州人，博士，教授，主要从事残疾人和老年人社会福利研究。

网络出版地址：<http://www.cnki.net/kcms/detail/53.1044.S.20161008.0927.004.html>

会参与、精神慰藉、文化体育娱乐等内容。近年来,国家通过出台《关于在全国建立农村最低生活保障制度的通知》《关于开展新型农村社会养老保险试点的指导意见》《国务院关于建立统一的城乡居民基本养老保险制度的意见》和《国务院关于整合城乡居民基本医疗保险制度的意见》等农村养老保障政策来促进农村养老事业的发展,以尽可能满足农村老年人的养老需求。但农村老年人的养老需求是否都已经得到满足?满足程度如何?对这些问题的回答涉及到农村老年人的生活状况。老年人生活状况好坏直接关系到他们对生活满意度的评价,进而影响到他们的养老质量。

刘同昌从青岛市农村老年人的收入来源、收入水平、赡养情况、日常生活状况、健康和医疗状况、生活照料状况和家庭关系等方面调查分析了农村老年人的生活状况,认为我国老龄工作的重点应放在农村^[2]。鲁克荣从安徽农村老年人的收入来源、收入水平、赡养状况、日常生活状况、健康状况、医疗状况和生活照料状况等方面调查分析了农村老年人的生活状况,并提出逐步建立农村养老社会保障制度以及发展农村社区福利和社区服务事业^[3]。杨颖通过对西部一些偏远农村老年人生活状况的考察和分析,认为要改善经济欠发达农村老年人生活质量较低的状况,需要在经济发展、文化教育领域、普法宣传等方面多做工作^[4]。张玲等采用问卷调查法对山东省农村老年人的生活状况进行了调查,并进一步分析影响农村老年人生活状况的主要原因^[5]。韩梅等从居住方式、经济状况、医疗状况、闲暇活动、养老方式和养老观念几个方面调查分析了农村老年人的生活状况,并以此为基础探讨了我国农村养老模式的现状与发展趋势^[6]。

从已有的研究成果来看,学者们主要侧重通过某地区农村老年人生活状况的调查和分析,提出解决对策。尽管可能是全国农村老年人生活状况的缩影,但是从学术严谨的角度考虑,这些地区农村老年人的生活状况是否具有典型性还需要进一步论证。而目前只有中国老龄科学研究中心组织实施的三次中国城乡老年人口状况追踪调查是国家统计局批准的、唯一的部门老年人状况科学调查^[7],并且能够比较全面地反映农村老年人生活状况的发展情况。其中第一次是在 2000 年进行的《中国城乡老年人口状况一次性抽样调查》,

第二次是在 2006 年进行的《中国城乡老年人口状况追踪调查》,第三次是在 2010 年进行的《中国城乡老年人口状况追踪调查》。因此,本文在已有的研究成果基础上,通过对 2006 年和 2010 年农村老年人生活状况进行比较分析,希望对研究分析我国农村老年人养老需求的变化状况和制定我国农村养老保障政策提供参考和依据。

一、数据来源

生活状况分为物质生活状况和精神文化生活状况。物质生活,主要是指农村老年人的收入来源、居住环境、照料情况、医疗保障等方面;精神文化生活,主要是指农村老年人是否感到孤独、对生活状况的满意情况、是否参加文化体育娱乐活动等。因此,从涵盖全面、分析简便和突出重点的角度出发,本文将根据《中华人民共和国老年人权益保障法》提出的“老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐”等五个方面分析农村老年人的生活状况。具体数据来自《2006 年中国城乡老年人口状况追踪调查数据分析》^[8](以下简称 2006 年调查)和《2010 年中国城乡老年人口状况追踪调查数据分析》^[7](以下简称 2010 年调查),或直接引用或间接计算而得。

二、农村老年人生活状况的比较分析

(一) 老有所养的比较

在此,把老有所养理解为对老年人的经济供养、生活照料和精神慰藉三个方面^[9]。对农村老年人的经济供养的比较主要从老年人经济保障自评、为生活费来源担心情况和收入支出情况分析。老年人经济保障自评,如表 1 所示。2010 年农村老年人认为自己经济上没有保障较 2006 年增加了 8 个百分点,增幅相当明显,并且有 38.5% 的老年人认为自己经济困难。在农村,老年人养老的主要生活来源包括劳动收入、财产性收入、家庭其他成员的供养、最低生活保障金等收入。2006 年调查和 2010 年调查的数据显示,农村大部分老年人的主要生活来源是劳动收入和家庭其他成员的供养。例如,2010 年农村有 52.9% 的老年人还在从事农活、务工和做生意。由于老年人从事农林牧副渔业、打工、做生意等受到年龄、身体健康状况的制约以及家庭成员的供养受制于家庭成员的经济状况和孝顺情况,所以农村老年人依靠

劳动收入和家庭其他成员的供养进行养老具有不稳定性。在调查农村老年人是否担心没有生活费来源时,2010年农村老年人担心(指比较担心和非常担心)生活费来源比2006年提高了10个百分点(表2)。从农村老年人收入支出情况看,2006年农村老年人平均年现金收入为2970元,支出为2691元,结余279元;2010年分别为4756元,4759元,亏空3元。这说明虽然4年来农村老年人的经济状况有改善,但是结余现金在不断减少,甚至略有亏空。

表1 经济上有保障状况调查 单位:%

| 项目 | 没有保障 | 有保障 | 合计 |
|------|------|-----|-----|
| 2006 | 48 | 52 | 100 |
| 2010 | 56 | 44 | 100 |

表2 是否担心没有生活费来源 单位:%

| 项目 | 毫不担心 | 不太担心 | 一般 | 比较担心 | 非常担心 | 合计 |
|------|------|------|----|------|------|-----|
| 2006 | 23 | 26 | 10 | 26 | 15 | 100 |
| 2010 | 17 | 23 | 9 | 29 | 22 | 100 |

根据生活自理障碍程度,农村老年人可分为生活能完全自理、部分能够自理和完全不能自理,如表3所示。2010年生活部分能自理和完全不能自理的农村老年人达到26.3%,比2006年提高了5.3个百分点。

表3 生活自理能力状况调查 单位:%

| 项目 | 完全能自理 | 部分能自理 | 完全不能自理 | 合计 |
|------|-------|-------|--------|-----|
| 2006 | 79.0 | 14.1 | 6.9 | 100 |
| 2010 | 73.7 | 18.6 | 7.7 | 100 |

农村老年人中认为自己日常生活需要照料从2006年的9.3%提高到2010年的14.4%。其中80周岁及以上高龄老人的需求增幅较为明显,从2006年30.4%增加到39.9%。在对农村老年人主要照料者状况调查时,2006年和2010年都无明显变化,主要照料者包括配偶、儿子、儿媳和女儿,并且80%以上农村老年人都不愿意入住养老机构。这说明对农村老年人的日常生活照料主要还是来自家庭其他成员的照顾,很少会通过市场(如保姆、养老机构等)购买对老年人照顾的

服务。并且随着子女数减少、家庭规模小型化以及农村大量青壮年外出务工,农村越来越多的老年人担心需要时没人照料,2010年这一比例达到46%。老年人家庭设施的现代化既体现他(她)们生活条件的优越性又说明其日常起居的便利程度^[9]。在生活设施方面,2006年农村老年人家中拥有自来水情况与2010年基本相同,都达到58%。与2006年相比,农村老年人家中拥有厕所的情况有所改善,但是在拥有燃气/天然气和暖气方面,2010年都有不同程度的下降。在家用电器方面,2010年农村老年人家中拥有电话、电视机、洗衣机、手机、电风扇、空调、电脑、电冰箱、微波炉、热水器和电暖器的比例与2006年相比都有不同程度的增加,其中增幅较为明显的是手机和电视机。从总体情况看,虽然2010年农村老年人家中拥有生活设施和家用电器的情况都有所改善,但是我们不能忽略另一组数据:农村有42%的老年人家中没有自来水;75%的老年人家中没有室内厕所,并且大部分老年人家中没有洗衣机、电冰箱和热水器。可见在农村老年人家中,生活设施还不够完善,家用电器的普及率较低,这给他们的生活自理增加了难度。

在精神慰藉方面,农村老年人虽然不认为自己“老了”从2006年的14.5%上升至2010年的19%。“常常感到孤独”从2006年的30.9%下降到2010年的28.6%,但是农村还有81%的老年人认为自己“老了”,农村老年人常常感到孤独的比例仅仅下降了2.3个百分点。这说明4年来农村老年人心理孤独的情况并没有得到有效改善。2006年农村空巢老年人(包括独居老年人和仅夫妻同住老年人)为37.9%,2010年上升到45.6%,增幅7.7个百分点。其中农村独居老年人上升了2.3个百分点,农村仅夫妻同住老年人增幅5.4个百分点,说明农村老年人口趋向空巢化发展。另外,2006年调查和2010年调查的结果显示,每一位农村老年人都有“一本难念的经”,集中体现在治病、养老金、生活来源、交通安全、生活照料、社会安定、子女就业和孝顺等问题上。“老了”“孤独”“空巢”“担忧”的现实境况正在冲击着农村老年人的内心。如何帮助他们以健康、积极的心态安享晚年生活变得尤为重要和紧迫。

(二) 老有所医的比较

人步入老年,身体机能会逐渐衰退,免疫力

也会随之下降。如表 4 所示, 2010 年农村老年人的健康自评总体情况与 2006 年基本相同, 略有差别是农村老年人认为健康状况“很差”和“较差”的比例上升了 2 个百分点, 认为健康状况“较好”和“很好”的比例相应地下降了 2 个百分点。说明 4 年来农村老年人的健康状况不仅没有得到改善, 反而略有下降, 同时差于同期城市老年人的健康状况自评。另外, 2006 年调查和 2010 年调查的结果显示, 农村有一半以上的老年人特别是中高年龄老年人都患有的一种或多种慢性疾病。从以上分析不难看出我国农村老年人的健康状况不容乐观和忽视。

表 4 健康状况自评 单位:%

| 项目 | 很差 | 较差 | 一般 | 较好 | 很好 | 合计 |
|------|-----|------|------|------|-----|-----|
| 2006 | 5.8 | 20.7 | 50.4 | 19.2 | 3.9 | 100 |
| 2010 | 6.0 | 22.5 | 50.5 | 17.7 | 3.3 | 100 |

在了解农村老年人的健康状况之后, 接下来从医疗保障和看病是否方便分析农村老年人老有所医的实际情况。2006 年农村仅有 44.7% 的老年人享受各类医疗保障, 55.3% 老年人没有任何医疗保障; 2010 年分别是 98.3%, 1.7%。农村老年人享受各类医疗保障比例快速上升是得益于新型农村合作医疗(以下简称新农合)的广泛覆盖。2010 年符合新农合参保条件的 99.9% 的老年人都参保了。可见农村老年人基本都享有新农合保障, 但是他们看不起病、看病贵的问题依然存在。2010 年农村有 59.1% 的老年人担心没钱看病, 明显高于 2006 年。主要原因包括: 一是农村老年人收入较低和不稳定; 二是农村大部分老年人只参加了新农合这一种医疗保险。2010 年调查显示, 农村大部分老年人没有参加商业医疗保险, 缺乏双重或三重医疗保障; 三是新农合制度不完善。例如, 在慢性病门诊费用和分级共同付费方面就没有考虑到老年人群体; 四是农村医疗救助的有限和不平衡。农村医疗救助资金主要来自地方各级财政拨款, 中央对中西部贫困地区给予适当财政补贴。由于经济发展水平不同, 各地财政收入存在差异, 所以农村医疗救助资金这个蛋糕也有大小区别。2014 年 8 月, 笔者曾到广西 H 县调研, 了解到当地对于符合农村医疗救助条件的农村居民, 在报销新农合费用之后, 再根据个人自付费用每一万元补助七百元, 补助金额

非常有限。对于家庭经济困难患有大病的老年人来说真是杯水车薪。

在询问农村老年人看病是否方便时, 2010 年农村老年人认为看病方便较 2006 年升幅不大, 认为看病不方便比 2006 年有所下降。与同期城市相比, 农村老年人认为看病不方便的比例较高。这说明 4 年来农村老年人就医便利性没有得到实质性改善, 并且远远落后于城市。

(三) 老有所为的比较

在此, 笔者把老有所为理解为老有参与, 它包括家庭参与和社会参与。家庭参与主要是指农村老年人在力所能及的范围之内帮助子女, 减轻他们的家庭负担, 主要包括为子女看家、做家务和带孩子等; 社会参与包括农村老年人参与经济政治活动、参加社区活动、表达群体诉求等。在家庭参与方面, 2006 年农村近 7 成老年人帮助子女看家, 其次是做家务和带孩子; 2010 年农村老年人帮助子女的内容依次是: 看家, 带孩子, 做家务。与 2006 年相比, 2010 年农村老年人为子女提供家庭扶助的内容次序有所变化, 有较高比例老年人为子女带孩子, 做家务位于其后。这主要是因为随着农村大量的青壮年夫妻外出务工, 考虑到户籍、经济收入、教育、住房等多种因素, 他们的子女不得不在农村由家里的老人代为照看。

在社会参与方面, 农村老年人参与经济活动的比例居高不下。2010 年, 有 44.3% 的老年人坚持干农活, 比 2006 年少 1.2 个百分点; 有 8.6% 的老年人务工、做生意, 比 2006 年多 3.2 个百分点。可见, 农村有一半以上老年人还在从事劳动和经济活动, 远高于城市。而农村老年人从事经济活动更多是为了老有所养, 因为他们养老的主要生活来源之一就是依靠自身劳动收入。在政治参与方面, 2006 年农村有 81.5% 的老年人参加了村委会选举, 2010 年为 79.8%, 降低了 1.7 个百分点; 2006 年农村有 47.9% 的老年人表示关心政务公开, 2010 年降低了 1.1 个百分点, 为 46.8%。虽然 2010 年农村老年人参加村委会选举和关心政务公开的比例较 2006 年有略微下降, 但从总体上来说变化不大, 农村老年人政治参与还是保持较高的热情。另外, 农村有较高比例的老年人都愿意参加所在社区组织的活动, 2006 年为 61.4%, 2010 年高达 68.1%。在表达群体诉求方面, 2006 年和 2010 年农村 6 成以上的老年人愿

意参加别人组织的活动或者是代表周围的老年人反映困难。说明农村老年人参加社区活动和表达群体诉求的意愿较为强烈。综合以上分析,我们看到无论是在家庭参与还是社会参与,农村老年人都保持着较高的参与度,并为家庭和社会做出了相应的贡献。可见老年人不是家庭和社会的负担,而是不可缺少的人力资源,我们应充分利用这一资源,不断探索“老有所为”的新形式和新途径,正确引导他们发挥余热,为社会主义新农村的建设和发展贡献力量。

(四) 老有所学的比较

“老有所学”,按照字面上理解人年老了还要不断地学习。由于学习是一个很宽泛的概念,不受时间、地点、内容等条件的限制,所以为了便于分析,老有所学主要是指农村老年人在老年大学(学校)的学习。从2006年和2010年调查农村老年人所在社区老年大学分布及参加情况,发现农村大多数老年人所在社区都没有老年大学(学校),2010仅有11.3%的老年人自报有老年学校,但是经常参加的老年人少之又少,而从不参加的老年人占了主要部分。与农村相比,城市的老年大学分布情况要好些。从以上分析可看出,4年来,农村老年人老有所学的情况变化不大,老年大学的发展速度远远落后于城市,并且利用率较低。分析其原因,主要包括:第一,缺乏相应的配套支持措施。中国老龄事业发展“十二五”规划中提到:“加大对老年大学(学校)建设的财政投入,积极支持社会力量参与发展老年教育,扩大各级各类老年大学办学规模”。这一规定的初衷是希望加快老年教育的发展,使更多老年人老有所学,但是办学需要资金、场地、师资、设备等软硬件条件,而对于这些都没有相应的具体、可操作的规定。第二,我国农村有一半以上老年人还在从事劳动和经济活动,为自己的生活来源奔波劳累,并且有相当高比例的老年人还需要为子女提供如看家、带孩子等家庭扶助,因此,他们没有空余时间和过多精力去老年大学(学校)学习,对于他们来说,老有所学是奢侈

和遥远的事情。第三,除了农村老年人没有空余时间和精力去老年大学学习之外,导致老年大学利用率较低的另一重要原因是农村老年教育缺乏本土化,对当地老年人缺乏吸引力。如何因地制宜发展农村老年教育,打造当地特色的老年大学(学校)值得我们进一步思考。

(五) 老有所乐的比较

老有所乐,是指农村老年人通过参与闲暇活动,从中找到乐趣而感到心情愉悦。2006年对农村老年人平常参加活动的情况进行了解。农村老年人参与率达到10%及以上的活动项目依次是听广播/看电视、散步、看电影/听戏、打麻将/打牌/下棋、读书看报共五项。而城市老年人参与率达到10%及以上的活动项目依次是听广播/看电视、散步、读书看报、逛公园、种花/养宠物、打麻将/打牌/下棋、看电影/听戏、保健操、(学)用手机、旅游共十项。很明显,农村老年人参与的闲暇活动项目比较少,精神文化生活也较为单一。

实际上农村老年人参与闲暇活动项目比较少的原因是多方面,包括老年人的经济状况、受教育程度、空闲时间情况等,其中一个重要原因是农村老年人参与休闲活动特别是集体休闲活动所需的活动场地、组织资源方面的条件存在很大欠缺^[10]。如表5所示,2010年农村老年人所在社区的老年活动室和运动场地的比例较2006年有明显的增幅。但是不能忽略的是,还有65.9%老年人反映附近没有老年活动室,有72.1%老年人自报没有运动场所,连基本的活动场地都没有,何谈参与活动呢?而所在社区有老年活动室或运动场地的农村老年人参与活动情况如何?2006年调查和2010年调查显示,从不参加的老年人比例最高,其次是偶尔参加,再次是经常参加。由此可见农村老年人参与的积极性不高,老年活动室和运动场地都没有得到充分利用,应进一步思考如何丰富老年活动室和运动场地的活动内容,打造适合农村老年人的闲暇活动项目,以吸引他们自愿积极参与,使老年活动室和运动场地真正成为老年人的开心乐园。

表5 社区是否有老年活动室和运动场地

单位:%

| 项目 | 是否有老年活动室 | | | 是否有运动场地 | | |
|------|----------|------|-----|---------|------|-----|
| | 附近没有 | 附近有 | 合计 | 附近没有 | 附近有 | 合计 |
| 2006 | 78.8 | 21.2 | 100 | 81.6 | 18.4 | 100 |
| 2010 | 65.9 | 34.1 | 100 | 72.1 | 27.9 | 100 |

(六) 综合指标的比较

为了从总体上对农村老年人的生活状况作出评价, 以下将从老年人的幸福感和满意度进行分析。虽然幸福感和满意度都是主观性很强的评价指标, 但是老年人对生活状况的直接感受是来自生活方方面面的亲身体验, 因此, 他们对生活的自评也值得参考。如表 6 所示, 2010 年农村老年人觉得比较幸福的比例较 2006 上升了 2.3 个百分点, 觉得比较不幸福的比例下降了 1.8 个百分点, 但是与同期城市老年人相比, 差距甚远。2006 年和 2010 年城市有一半以上的老年人都觉得幸福, 而农村只有三成的

老年人有同感。如表 7 所示, 与 2006 年相比, 2010 年农村老年人对目前生活状况感到满意(非常满意和比较满意)的比例增幅 4.4 个百分点, 达到 46.4%, 与同期城市老年人相比则下降了 14.9 个百分点, 差距非常明显。2010 农村老年人对目前生活状况感到不满意(不太满意和很不满意)的比例较 2006 年上升了 0.8 个百分点, 为 13.3%, 虽然只是略微增幅, 但是也不能忽视。与 2006 年和 2010 年城市老年人的生活满意情况相比, 农村老年人满意的比例较低, 不满意的比例较高。综上所述, 农村老年人的幸福感和满意度都不如城市老年人。

表 6 农村和城市老年人觉得自己幸福的情况

单位:%

| 项目 | 农村老年人 | | | 城市老年人 | | |
|------|-------|------|-------|-------|------|-------|
| | 比较幸福 | 一般幸福 | 比较不幸福 | 比较幸福 | 一般幸福 | 比较不幸福 |
| 2006 | 33.1 | 56.2 | 10.7 | 56.9 | 39.4 | 3.7 |
| 2010 | 35.4 | 55.7 | 8.9 | 58.9 | 37.5 | 3.7 |

表 7 农村和城市老年人对目前生活状况满意情况

单位:%

| 项目 | 农村老年人 | | | | | 城市老年人 | | | | |
|------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|
| | 非常满意 | 比较满意 | 一般满意 | 不太满意 | 很不满意 | 非常满意 | 比较满意 | 一般满意 | 不太满意 | 很不满意 |
| 2006 | 5.0 | 37.0 | 45.5 | 8.4 | 4.1 | 10.5 | 46.3 | 32.3 | 6.6 | 4.3 |
| 2010 | 6.7 | 39.7 | 40.3 | 8.8 | 4.5 | 9.8 | 51.5 | 29.6 | 5.0 | 4.1 |

三、结论与政策启示

根据以上对比分析不难发现, 4 年来, 在实现农村老年人“老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐”的发展目标上取得了一定进步, 但是农村老年人的生活现状与发展目标之间还存在一定的距离。老有所养方面, 农村老年人经济收入较低, 缺乏社会养老保障, 抵抗养老风险能力较弱; 老有所医方面, 农村老年人缺乏多重医疗保障, 农村社区卫生服务发展缓慢; 老有所为方面, 农村有一半以上老年人还在从事劳动和经济活动, 为维持基本生活奔波劳累; 老有所学方面, 农村大多数老年人所在社区都没有老年大学(学校), 即使有, 老年人参与积极性也不高; 老有所乐方面, 农村老年人参与的闲暇活动项目比较少, 精神文化生活较为单调。

我国有一半以上的老年人都生活在农村, 他

们的生活状况远不如城市老年人。在农村人口趋向老龄化、高龄化、空巢化和病残化^[1]的背景下, 农村面临着比城市更大的养老压力。因此, 我国目前和今后老龄工作的重点应放在农村, 进一步改善农村老年人的生活状况, 实现农村老年人老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐的发展目标。对于改善农村老年人生活状况的政策建议, 包括以下几个方面。

(一) 建立农村老年人经济收入保障制度, 巩固和加强家庭养老的基础地位

目前农村老年人养老的主要生活来源是自己的劳动收入和子女的供养, 缺乏稳定的经济收入保障。为了实现农村老年人老有所养, 政府应建立老年人经济收入保障制度。具体包括, 进一步完善城乡居民基本养老保险制度, 允许新型农村社会养老保险制度实施时已年满 60 周岁的有农村户籍的居民补缴费; 建立全国高龄老年人津贴政

策调整机制,根据经济发展和物价变动等情况,适时调整高龄津贴;为外出务工和做生意的农村老年人提供就业帮助和支持。随着人口流动和子女数减少,农村家庭养老功能在逐渐弱化,但是家庭养老仍然是目前乃至未来农村老年人养老的一种重要且不可或缺的模式。政府应意识到家庭养老在农村养老模式中的基础作用,制定并出台巩固家庭养老功能的相关政策。例如,南京推行的子儿媳在家照顾“五类老人^①”,每月可领取政府发放补助的政策就提供了很好的经验。另外,政府还应结合各地农村实际情况,采用提供就近就业机会、减免社会保险费、税收优惠、财政补贴等多种形式,从制度上保障子女为老年人老年人提供照顾服务。

(二) 完善农村老年人的医疗保障制度,发展农村社区卫生服务

虽然农村老年人普遍参加了新农合,但是看不起病、看病贵的问题依然比较突出。新农合制度是一项惠及农村居民的政策,政府应在此基础上制定适当倾斜和照顾老年人的相关内容。例如,减免百岁老人参加新农合个人自付的缴费;加大慢性病门诊报销比例;提高住院统筹基金支付的比例等。仅依靠新农合的保障是不够的,政府还应建立包括商业医疗保险、医疗救助等多支柱的医疗保障制度,为农村老年人提供多重医疗保障,增强抵御疾病风险的能力。2006年农村有69%的老年人自报患有有一种及以上慢性非传染性疾病,2010年达到70.3%。对于慢性疾病,需要长期治疗、定期检查、健康教育与咨询等多管齐下。为方便农村老年人防治慢性病,政府应尽快在全国农村普遍建立社区卫生服务中心,发展社区卫生服务,为社区老年人建立健康档案,并提供预防、治疗、康复、健康教育等卫生服务,以改善农村老年人的健康状况。

(三) 重视农村老年人精神文化生活需求,鼓励和支持他们的社会参与

评价农村老年人的生活状况,应同时考察他们的物质生活状况和精神文化生活状况,两者缺一不可。目前农村老年人精神文化生活较为单调,参与

的闲暇活动项目比较少。政府应高度重视农村老年人的精神文化生活需求,并为丰富他们的精神文化生活创造条件和提供相应的支持。具体来说,因地制宜发展农村老年人教育,为农村老年人参加集体闲暇活动提供场地和设备,打造一批适合当地农村老年人的休闲娱乐项目,并引导和组织他们积极参与。另外,从2006年调查和2010年调查发现,农村老年人对政治社会活动保持着较高的参与度。政府应继续鼓励和支持农村老年人参与政治活动和社会公益活动等,并为他们发挥余热搭建平台和提供机会,使他们老有所用、老有所为。

[参考文献]

- [1] 穆光宗. 我国机构养老发展的困境与对策 [J]. 华中师范大学学报(人文社会科学版), 2012, 51(2): 31. DOI: 10.3969/j.issn.1000-2456.2012.02.005.
- [2] 刘同昌. 老龄工作的重点应关注农村——青岛市农村老年人生活状况调查及对策研究 [J]. 市场与人口分析, 2000(3): 63.
- [3] 鲁克荣. 农村老年人生活状况及养老方式探析 [J]. 乡镇经济, 2002(11): 1674. DOI: 10.3969/j.issn.1674.2002.11.014
- [4] 杨颖. 经济欠发达农村老年人生活状况的调查与改善对策 [J]. 甘肃社会科学, 2003(5): 1003. DOI: 10.3969/j.issn.1003.2003.05.032
- [5] 张玲, 李秉龙. 山东省农村老年人生活状况调查 [J]. 农业经济, 2008(12): 1001. DOI: 10.3969/j.issn.1001.2008.12.024
- [6] 韩梅, 侯云霞. 农村老年人的生活状况与农村养老模式探析 [J]. 特区经济, 2009(8): 145.
- [7] 吴玉韶, 郭平. 2010年中国城乡老年人口状况追踪调查数据分析 [M]. 北京: 中国社会科学出版社, 2014.
- [8] 郭平, 陈刚. 2006年中国城乡老年人口状况追踪调查数据分析 [M]. 北京: 中国社会科学出版社, 2009.
- [9] 叶文振, 张友琴. 老年人生活状况的城乡比较分析 [J]. 南方人口, 2001(4): 42. DOI: 10.3969/j.issn.1004-1613.2001.04.009.
- [10] 伍小兰: 农村老年人精神文化生活的现状分析和政策思考 [J], 人口与发展, 2009(4): 73. DOI: 10.3969/j.issn.1674-1668.2009.04.012.

^① “五类老人”是指城镇“三无”人员、农村“五保”人员, 低保及低保边缘的老人, 经济困难的失能、半失能老人, 70周岁及以上的计生特扶老人, 百岁老人。