

中国人口老龄化和老龄事业发展报告

2015

ДОКЛАД

О СТАРЕНИИ НАСЕЛЕНИЯ

и профессиональном развитии
пожилых людей в Китае

2015

孙 杜
鹃 鹏
娟

Сунь Цзюаньцзюань
Ду Пэн

Сунь Цзюаньцзюань

**Доклад о старении населения
и профессиональном развитии
пожилых людей в Китае**

Международная издательская компания «Шанс»

2015

УДК 314.174(510)
ББК 60.7(5Кит)

Цзюаньцзюань С.

Доклад о старении населения и профессиональном развитии
пожилых людей в Китае / С. Цзюаньцзюань — Международная
издательская компания «Шанс», 2015

ISBN 978-5-907015-69-2

Демографические процессы оказывают колоссальное влияние на политику, экономику и общественную жизнь любой страны — в том числе и Китая. В книге рассмотрено детальное исследование старения населения, проблемы пожилых людей и способы вовлечения их в трудовую деятельность. Используя статистические данные ООН и переписей населения КНР, авторы стремились как можно более полно проанализировать положение пожилого населения в КНР и влияние новой демографической обстановки на перспективы развития страны в сравнении с развитыми и развивающимися странами. Для студентов социологических и экономических университетов, специалистов в области демографии, а также для всех, кто интересуется данной темой. В формате PDF A4 сохранен издательский макет книги.

УДК 314.174(510)
ББК 60.7(5Кит)

ISBN 978-5-907015-69-2

© Цзюаньцзюань С., 2015
© Международная издательская
компания «Шанс», 2015

Содержание

Глава 1	5
Положение пожилого населения Китая в международном аспекте	6
Темпы старения населения в Китае выше, чем во многих странах, однако КНР не лидирует по этим показателям	8
Ожидаемая продолжительность жизни населения Китая растёт: она выше, чем в развивающихся странах, но ниже, чем в развитых	11
Содержание пожилого населения в Китае сравнительно нетяжелое, однако далее бремя увеличится	12
Вовлечённость пожилого населения Китая в трудовую деятельность держится на среднем уровне. Этот показатель выше, чем во многих развитых странах, но ниже, чем в развивающихся	13
Пожилые женщины Китая лидируют по показателям пребывания в браке по сравнению с другими странами. Разница между мужчинами и женщинами здесь относительно небольшая	14
Степень безграмотности пожилых людей в Китае сравнительно высокая, у женщин выше, чем у мужчин	15
Утрата физической дееспособности у пожилых людей Китая	17
Влияние возможности иметь двух детей на старение населения Китая	18
Краткие итоги и предложения	20
Глава 2	21
Предпосылки и основы исследования	21
Общие показатели	22
Физическое здоровье пожилых людей	23
Самооценка здоровья	23
Возможность самообеспечения в повседневной жизни	24
Конец ознакомительного фрагмента.	25

Сунь Цзюаньцзюань, Ду Пэн

Доклад о старении населения и профессиональном развитии пожилых людей в Китае

Глава 1

Феномен и тенденции старения населения Китая в международном аспекте

Население Китая стремительно стареет: доля пожилых людей по отношению к общей численности населения растет. Этот процесс влияет на политику, экономику и общественную жизнь страны и волнует все социальные слои населения... Что представляют собой тенденции старения населения в Китае? Лидирует ли КНР по соответствующим показателям на международном уровне? Каково положение пожилого населения в стране? Проанализируем эти вопросы с опорой на последние статистические данные.

Чтобы разобраться, как старение населения может повлиять на социально-экономическое развитие страны и может ли Китай перенять опыт других стран, необходимо оценить этот процесс как объективное изменение. Следует также изучить положение пожилого населения в стране и определить в связи с этим положение Китая в международном обществе за последние годы на основе исследований ООН и переписей населения КНР. Это создает информационную базу для сравнительных исследований и выработки предложений.

Положение пожилого населения Китая в международном аспекте

Со старением населения сталкиваются многие страны мира. Это неизбежный результат демографических изменений после выхода на определенную стадию социально-экономического развития. Проблемы в разных странах значительно различаются, что зависит от социально-экономических условий, уровней старения населения и темпов развития. Особенности старения населения в Китае можно понять только благодаря международным исследованиям.

Рассматриваются девять стран: Китай, Индия, США, Бразилия, Россия, Япония, Франция, Германия и Республика Корея. Среди них Китай, Индия, США, Бразилия, Россия и Япония лидируют по численности населения. Франция и Германия – страны Европы, которые рано перешли на стадию демографического старения. Изменение показателей в этих государствах имеет высокую справочную ценность. Япония, Республика Корея и Китай представляют Восточную Азию. Эти три страны сопоставимы по традициям ухода за пожилыми людьми и тенденциям развития населения. Представленная выборка учитывает и социально-экономическое развитие: здесь представлены и развитые страны (США, Япония, Германия и Франция), и развивающиеся (Китай, Россия, Индия и Бразилия). При сравнительном анализе показателей в девяти государствах выявляются следующие особенности старения населения в Китае.

1. Степень старения населения в Китае выше, чем в развивающихся странах, но ниже, чем в развитых

Согласно данным доклада ООН «О мировой демографической ситуации и перспективах ее развития – 2015», в 2015 году численность пожилого населения в возрасте 60 лет и старше в Китае составила 209,01 млн чел. По этому показателю Китай лидирует среди девяти указанных стран. В то же время доля пожилых людей среди населения Китая составляет 14,91 %. По данному показателю КНР занимает лишь седьмое место и значительно отстает от многих развитых стран, но опережает развивающиеся – Бразилию (11,89 %) и Индию (8,76 %). Если обратить внимание на долю пожилых людей восьмидесяти лет и старше, то в 2015 году на эту возрастную группу приходилось 1,65 % населения Китая. Этот показатель выше, чем в Индии (0,81 %), но ниже, чем в большинстве развивающихся и развитых стран. Он свидетельствует, что степень старения¹ населения в Китае вовсе не является чрезмерно серьезным феноменом. Доля пожилого населения Китая в основном увеличивается за счет политики планового деторождения (конец 1970-х гг.), которая вызвала демографический провал.

¹ Здесь используется специфический термин ###, который сходен с ### и также означает старение. Однако в данном контексте делается акцент именно на той группе, которую авторы в дальнейшем характеризуют как пожилых людей старшего возраста – 80 лет и выше. Во избежание путаницы в переводе оба термина обозначаются одинаково при сохранении контекстуальной разницы. – *Здесь и далее Примеч. пер.* в основном увеличивается за счет политики планового деторождения (конец 1970-х гг.), которая вызвала демографический провал.

Табл. 1.1. Численность пожилого населения и ее доля в общем населении девяти стран, в том числе Китая, по состоянию на 2015 год

	60 лет и старше		65 лет и старше		80 лет и старше	
	численность (тысяч человек)	доля (%)	численность (тысяч человек)	доля (%)	численность (тысяч человек)	доля (%)
Япония	42 060,80	33,17	33 533,26	26,44	10 007,65	7,89
Германия	23 080,21	27,96	17 706,44	21,45	4756,57	5,76
Франция	16 128,08	24,82	12 171,37	18,73	3846,02	5,92
США	66 913,43	20,58	47 692,31	14,67	12 018,40	3,70
Россия	28 047,50	19,74	18 762,49	13,20	4145,07	2,92
Республика Корея	9 159,29	18,41	6 470,75	13,01	1 377,66	2,77
Китай	209 012,04	14,91	132 457,30	9,45	23 168,31	1,65
Бразилия	24 216,74	11,89	16 330,41	8,02	3 494,70	1,72
Индия	112 300,69	8,76	70 058,64	5,46	10 371,41	0,81

Источник: доклад ООН «О мировой демографической ситуации и перспективах ее развития – 2015».

Мужчин среди пожилых людей в Китае в 2000 и 2010 годах было на 2,48 и 1,98 процентного пункта меньше, чем женщин. В последние годы этот разрыв неизменно сокращается. Разница в долях мужчин и женщин среди пожилого населения в 2010 году снизилась на 0,5 процентного пункта по сравнению с 2000 годом. Причины следующие. С одной стороны, смертность среди женщин за этот период была ниже, чем у мужчин, а продолжительность жизни – выше. В итоге срок дожития женщин увеличился. С другой стороны, за последние годы улучшилось состояние здоровья пожилых мужчин. В результате доля мужчин в пожилой возрастной группе возросла.

Перемены доли старения населения в городах и деревнях – распространенное явление в мире², и Китай здесь не исключение. Согласно переписи населения за 1982 год доля людей в возрасте 60 лет и старше в городских районах составляла 7,4 % от общего населения, а в сельских – 7,8 %. Разница – лишь 0,4 процентного пункта. Однако к началу шестой всекитайской переписи населения в 2010 году разница между долями пожилого населения в городах и сельской местности возросла до 3,5 процентного пункта. По сравнению с 1982 годом этот разрыв увеличился почти в девять раз, а именно на 3,1 процентного пункта. Из этого следует, что демографическое старение населения в городах и сельской местности Китая не только сохраняется, но и постоянно усиливается.

По международным стандартам, индивидов в возрасте 60–69 лет обычно называют пожилыми людьми младшего возраста, 70–79 лет – среднего, 80 лет и старше – старшего возраста. По данным нескольких переписей населения за последние тридцать лет, большая часть пожилого населения в Китае – пожилые люди младшего и среднего возраста. Как следует из шестой

² См.: Ду Пэн, Ван Улинь. К вопросу об изменениях различий в степени старения населения между городом и деревней // Исследование народонаселения, 2010. № 2.

переписи населения за 2010 год, среди пожилых людей около 90 % приходится на эти две категории. Результаты четырех переписей за 1982–2010 годы показывают, что в Китае доля пожилых людей 80 лет и старше постоянно растет: с 0,07 % в 1982 году до 11,82 % в 2010 году – на 11,75 процентного пункта. В частности, за 1990–2000 годы доля этой категории пожилого населения увеличилась на 9,15 процентного пункта.

Табл. 1.2. Структура пожилого населения Китая в 1982–2010 гг.

Год	Половая структура пожилого населения		Доля людей 60 лет и старше в городах и сельской местности			Доля людей 80 лет и старше среди пожилого населения
	Мужчины	Жен- щины	Города	Деревни	Волости	
2010	49,01	50,99	11,48	12,01	14,98	11,82
2000	48,76	51,24	10,05	9,01	10,89	9,23
1990	–	–	8,62	7,2	8,72	0,08
1982	–	–	7,4	6,4	7,8	0,07

Источник: информация за 2010 и 2000 год приводится по сводным данным 5-й и 6-й переписей населения КНР; информация за 1990 и 1982 годы – по «докладу «О старении населения и решении проблем пожилых людей в Китае – 2014» / под ред. Цзян Сянцзюня и Ду Пэна. Пекин: Вестник Университета Жэньминь, 2015.

Темпы старения населения в Китае выше, чем во многих странах, однако КНР не лидирует по этим показателям

Если известен временной период, за который доля пожилого населения удваивается, можно рассчитать темп развития тенденции старения населения в отдельной стране или регионе. В качестве такого периода выбирается самый приближенный по времени год в пределах двух лет. Согласно докладу ООН «О мировой демографической ситуации и перспективах ее развития – 2015», для рассматриваемых девяти стран эти периоды в значительной мере варьируются.

В Китае доля пожилых людей в общем населении увеличилась с 7 до 14 % за 27 лет (табл. 1.3). Самое длительное время для достижения доли в 14 % потребовалось Франции – 114 лет, затем следуют США – 65 лет, Республика Корея – 20 лет, Бразилия – 22 года и Япония – 26 лет. Несмотря на краткий период и ускоренный рост показателей пожилого населения, Китай не лидирует по темпу увеличения этой возрастной группы. Повышение доли населения старше 60 лет в КНР связано с заметным и быстрым падением рождаемости после того, как в конце 1970-х годов в стране начали проводить политику планового деторождения. Среди развивающихся стран у Китая период, за который доля пожилых людей удваивается, меньше, чем у России и Индии, но больше, чем у Бразилии.

Табл. 1.3. Период, необходимый для достижения определенной доли пожилых людей в общем населении девяти стран

	Период достижения доли пожилого населения (годы) 7–10%	Период достижения доли пожилого населения (годы) 11–14%	Период достижения доли пожилого населения (годы) 7–14%
Франция	79	35	114
США	23	42	65
Россия	13	39	52
Индия	17	15	32
Китай	17	10	27
Япония	16	10	26
Бразилия	12	10	22
Республика Корея	9	11	20
Германия	–	20	–

Источник: доклад ООН «О мировой демографической ситуации и перспективах ее развития – 2015». Данные по отдельным показателям в Германии отсутствуют. – Примеч. авт.

Темпы увеличения численности пожилого населения в различных возрастных группах за пятнадцать лет – с 2000 по 2015 год – отражены в табл. 1.4. В этот период резко увеличилось количество людей 60 лет и старше. Среди выбранных девяти стран по темпам роста этого показателя Китай (63,01 %) уступает только Бразилии (70,71 %) и Республике Корея (77,42 %). Аналогичная тенденция наблюдается и в возрастной группе 65 лет и старше. Китай здесь занимает четвертое место. Пожилое население КНР за пятнадцать лет заметно возросло, однако темпы этого роста не ускоренные.

Что касается темпов роста населения 80 лет и старше, показатели Китая ниже, чем в Республике Корея, Бразилии, Японии и Франции, но выше, чем в остальных странах (см. табл. 1.4).

Таким образом, КНР занимает средние позиции в рейтинге. За последние пятнадцать лет пожилое население старшего возраста в Китае росло значительно быстрее, чем пожилое население среднего и младшего возраста. На фоне этой тенденции следует уделять внимание проблемам со здоровьем у людей старшего поколения и уходу за ними.

**Табл. 1.4. Темпы роста пожилого населения в
деяти странах, в том числе в Китае, за 2000–2015 гг.**

	60 лет и старше	65 лет и старше	80 лет и старше
Россия	3,84	2,95	41,81
Германия	18,64	29,81	65,07
Индия	18,64	29,81	65,07
Франция	32,57	28,34	75,64
США	44,83	35,53	31,63
Япония	56,89	54,05	82,39
Китай	63,01	50,58	71,82
Бразилия	70,71	70,46	100,88
Республика Корея	77,42	91,77	187,49

Источник: доклад ООН «О мировой демографической ситуации и перспективах ее развития – 2015».

Сравнение данных показывает, что темпы роста пожилого населения в КНР выше, чем в Европе, Америке и в Индии. Однако старение населения в Китае происходит медленнее, чем в Республике Корея и Бразилии.

По данным переписей населения, доля людей 60 лет и старше в общем населении Китая увеличилась с 6,1 % в 1964 году до 13,3 % в 2010 году. По результатам шестой переписи населения 2010 года, в материковом Китае (за исключением Гонконга, Макао и Тайваня) насчитывалось 177,65 млн чел. 60 лет и старше – 13,3 % от общей численности, а 65 лет и старше (8,9 %) – 118,83 млн чел. Общая численность населения материкового Китая в 2010 году – 1,34 млрд чел. Показатели представленных возрастных групп увеличились на 3 и 1,9 процентного пункта соответственно по сравнению с 2000 годом и на 6 и 4,5 – по сравнению с результатами первой переписи 1953 года. Примерно за последние шестьдесят лет как число, так и доля пожилых людей в общем населении Китая увеличивались ускоренными темпами. В особенности это касается периода с 2000 по 2010 год. Это значительно выше разницы значений, зафиксированных в ранних переписях. Тенденции старения населения Китая в это десятилетие развивались стремительно (табл. 1.5).

Табл. 1.5. Изменение долей пожилого населения различных возрастных групп в Китае по данным переписей населения

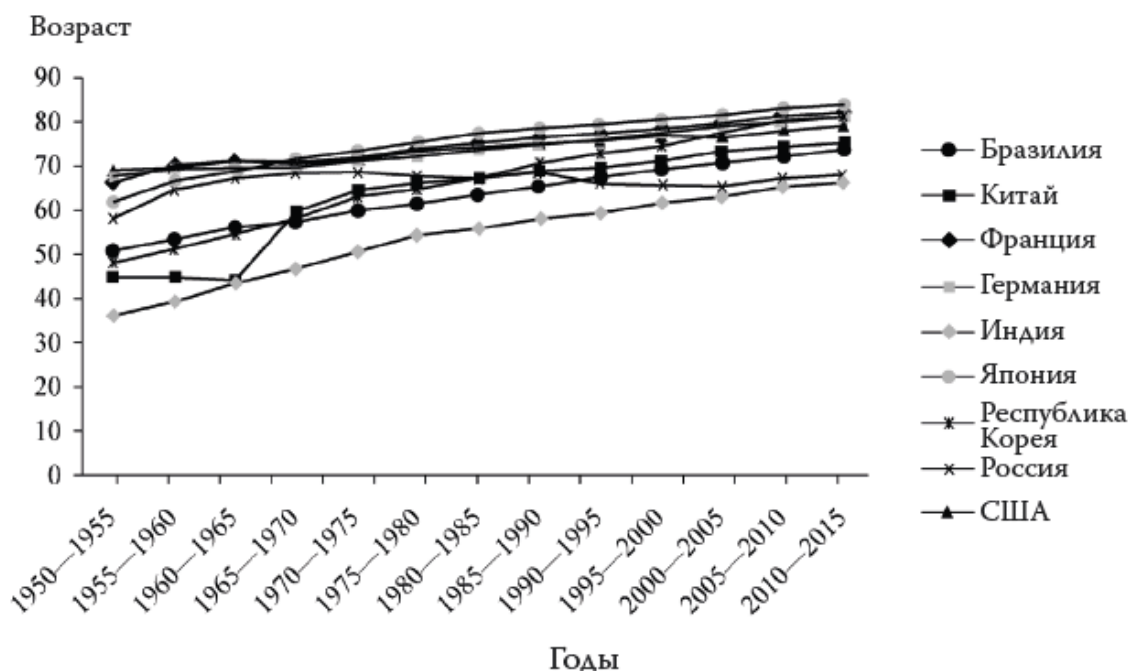
Год	Общая численность населения (10 тыс. чел.)	60 лет и старше		65 лет и старше		80 лет и старше	
		Численность (10 тыс. чел.)	Доля (%)	Численность (10 тыс. чел.)	Доля (%)	Численность (10 тыс. чел.)	Доля (%)
1953	56 745	4 154	7,3	2 504	4,4	185	0,3
1964	69 458	4 225	6,1	2 458	3,5	181	0,3
1982	100 391	7 664	7,6	4 927	4,9	505	0,5
1990	113 051	9 697	8,6	6 299	5,6	768	0,7
2000	126 583	13 012	10,3	8 837	7,0	1 200	1,0
2010	133 973	17 765	13,3	11 883	8,9	2096	1,6

Источник: доклад «О старении населения и решении проблем пожилых людей в Китае – 2014» / под ред. Цзян Сянцуня и Ду Пэна. Пекин: China Renmin University Press Co, 2015

Ожидаемая продолжительность жизни населения Китая растет: она выше, чем в развивающихся странах, но ниже, чем в развитых

По мере социально-экономического развития в мире ожидаемая продолжительность жизни в отобранных девяти странах заметно возросла с 1950 по 2015 год. В 2015 году этот показатель в Китае достиг 75,25 года, то есть увеличился на 14,66 года (24,19 %). Самая высокая ожидаемая продолжительность жизни зафиксирована в Японии (83,51 года), а самая низкая – в Индии (66,28 года). Китай занимает средние позиции в рейтинге, опережая по этому параметру Бразилию (73,80 года), Индию и Россию (67,46 года) (рис. 1.1). КНР лидирует среди отобранных развивающихся стран, но уступает развитым государствам. Ожидаемая продолжительность жизни населения тесно связана с уровнем социально-экономического развития.

Рис. 1.1. График изменения ожидаемой продолжительности жизни в девяти странах, в том числе в Китае



Темпы роста ожидаемой продолжительности жизни максимальные в Индии (83,14 %), а минимальные – в США (14,97 %). Китай превосходит в этом отношении страны, представленные на графике, за исключением Индии и Республики Корея. Это связано со стремительным социально-экономическим развитием КНР.

Содержание пожилого населения в Китае сравнительно нетяжелое, однако далее бремя увеличится

Содержание пожилого населения – это количество трудоспособных людей в возрасте 15–64 лет, которые содержат одного человека 65 лет и старше. Этот показатель отражает бремя, которое ложится на трудоспособное население, обеспечивающее пожилых людей. По данным ООН за 2013 год, минимальное значение демонстрировала Япония (2,5 %), а максимальное – Индия (12,4 %). Китай среди девяти отобранных для сравнения стран занимает седьмую позицию. На этот период 8,2 % трудоспособного населения КНР поддерживали одного пожилого человека. Ожидается, что этот показатель к 2030 году сократится до 4,2 %, а к 2050 году – до 2,6 %, что сопоставимо с Японией в настоящее время. В ближайшие тридцать лет бремя содержания пожилого населения в Китае будет постоянно увеличиваться (табл. 1.6).

Табл. 1.6. Изменения показателей содержания пожилого населения в девяти странах, в том числе Китае, за 1980–2050 гг.

	1980 год	2013 год	2030 год	2050 год
Япония	1:7,5	1:2,5	1:1,9	1:1,4
Германия	1:4,2	1:3,1	1:2,1	1:1,7
Франция	1:4,5	1:3,6	1:2,6	1:2,3
США	1:5,9	1:4,8	1:3,0	1:2,8
Россия	1:6,7	1:5,5	1:3,6	1:3,0
Республика Корея	1:16,1	1:6,0	1:2,7	1:1,5
Китай	1:11,7	1:8,2	1:4,2	1:2,6
Бразилия	1:13,7	1:9,1	1:5,0	1:2,8
Индия	1:15,7	1:12,4	1:8,3	1:5,3

В 2013 году были показатели содержания пожилого населения были высокими в Японии (1:2,5 %), Германии (1:3,1 %), Франции (1:3,6 %), США (1:4,8 %) и Республике Корея (1:6,0 %). Высокое значение и в России (1:5,5 %). К середине XXI века бремя содержания пожилого населения в этих и многих других странах мира заметно возрастет.

Вовлеченность пожилого населения Китая в трудовую деятельность держится на среднем уровне. Этот показатель выше, чем во многих развитых странах, но ниже, чем в развивающихся

Степень вовлеченности пожилых людей в трудовую деятельность в развивающихся странах высокая. Исключение составляет Россия. В развитых странах, кроме Японии и Республики Корея, этот показатель низок. Такие тенденции зависят от экономического развития и социального обеспечения. В 2013 году вовлеченность в трудовую деятельность в Китае среди людей 65 лет и старше составила 19,4 %. Это значит, что примерно 20 из 100 пожилых людей либо работали неофициально, либо были трудоустроены на основе трудового договора³. По показателю вовлеченности пожилых людей Китай среди выбранных девяти стран занимает пятую позицию, среди развивающихся – вторую (табл. 1.7).

³ Тонкость заключается в правовом статусе, в частности в наличии формальных трудовых договоров.

Табл. 1.7. Изменение вовлеченности в трудовую деятельность пожилых людей в девяти странах, в том числе Китае, за 1980–2050 гг.

	1990 год	2000 год	2013 год	2020 год
Франция	1,9	1	1,9	2,6
Германия	3,0	2,6	4,1	4,3
Россия	7,5	6	5,7	6,5
США	11,7	12,8	18,5	21,3
Китай	19,3	19,5	19,4	19,4
Япония	24,3	22,6	22,1	23,1
Бразилия	20,3	25,1	22,7	22,9
Индия	31,9	30,4	27,9	26,7
Республика Корея	26,2	29,6	30,2	32,1

Источник: рассчитано по докладу ООН «Данные о старении – 2013».

По прогнозам ООН, в 2020 году вовлеченность людей 65 лет и старше в трудовую деятельность повысится в разной степени в зависимости от страны. (Предполагается, что в Китае этот показатель останется прежним – *Примеч. авт.*) Это указывает на еще более активное участие пожилых людей в социально-экономическом развитии и на их крепкое здоровье.

Пожилые женщины Китая лидируют по показателям пребывания в браке по сравнению с другими странами. Разница между мужчинами и женщинами здесь относительно небольшая

В силу физиологических особенностей, образа жизни и других факторов средняя ожидаемая продолжительность жизни у женщин больше, чем у мужчин. Это явление влияет на долю состоящих в браке пожилых людей. У мужчин ожидаемая продолжительность жизни меньше, чем у женщин, поэтому у последних большая вероятность остаться в пожилом возрасте в одиночестве.

На пребывание в браке пожилых людей также влияют сформировавшиеся в молодости личные обстоятельства и социально-семейное положение. В Китае разница между долями состоящих в браке пожилых мужчин и женщин минимальна (17,8 %). Это связано с тем, что женщины данной возрастной группы в Китае заметно чаще состоят в браке, чем пожилые женщины в других странах (64,1 %). Самая большая разница по этому показателю между мужчинами и женщинами – в Республике Корея (43 %) (табл. 1.8).

**Табл. 1.8. Доля состоящих в браке людей
60 лет и старше в девяти странах за 2013 г.**

	Мужчины	Женщины	Разница
Китай	79,2	61,4	17,8
США	74,5	47,4	27,1
Германия	77,0	49,0	28,0
Франция	77,3	49,1	28,2
Япония	84,0	55,0	29,0
Бразилия	78,0	41,1	36,9
Россия	78,0	36,0	42,0
Индия	82,6	40,0	42,6
Республика Корея	87,0	44,0	43,0

Источник: Доклад ООН «Данные о старении – 2013».

Степень безграмотности пожилых людей в Китае сравнительно высокая, у женщин выше, чем у мужчин

Уровень образования и грамотности пожилых людей связан с доходом, здоровьем и степенью независимости, экономическим развитием и историческими особенностями страны. По данным ООН, процент безграмотности пожилых людей в Китае составляет 22,7–45,7 %. Со временем этот показатель увеличивается. Уровень безграмотности у пожилых мужчин всех возрастных групп в КНР заметно ниже, чем у женщин. Сходная ситуация и в других странах: у мужчин более высокие показатели образованности, чем у женщин.

**Табл. 1.9. Показатели безграмотности пожилого
населения в пяти странах, в том числе Китае, за 2010 г.**

	Общее население			Женщины			Мужчины		
	60– 64 года	65– 69 лет	70 лет и стар- ше	60– 64 года	65– 69 лет	70 лет и стар- ше	60– 64 года	65– 69 лет	70 лет и стар- ше
Бразилия	23,1	25,6	31,7	24,3	27,5	34,3	21,7	23,2	27,8
Китай	22,7	30,9	45,7	34,3	45,4	61,6	11,4	16,2	25,3
Индия	57,9	62,9	67,9	73,1	77,7	81,5	42,3	46,6	51,0
Республика Корея	1,8	4,8	8,5	2,6	7,2	11,5	0,9	2,1	3,3
Россия	0,3	0,4	0,8	0,3	0,5	0,9	0,2	0,3	0,5

Источник: доклад ООН «Старение мирового населения – 1950–2050» Данные по Франции, Германии, Японии и США отсутствуют. – Примеч. авт.

Утрата физической дееспособности у пожилых людей Китая

Утратившие дееспособность пожилые люди – представители старшего поколения, которые из-за старости, немощности, инвалидности, болезней и психологических проблем не могут самостоятельно одеваться, есть, умываться, ходить в туалет, заниматься спортом в закрытом помещении и совершать покупки. Они не способны заботиться о себе в повседневной жизни. Показатель потери дееспособности указывает на долю утративших дееспособность пожилых людей в общей численности населения. Вместе с количеством потерявших дееспособность пожилых людей он определяет политику в отношении пожилых людей в стране, услуги по уходу за ними, дружественную жизненную среду и инфраструктуру для всех возрастных групп. Именно поэтому необходимо правильно рассчитать эти показатели для Китая.

«Статистический отчет по профессиональному развитию пожилого населения – 2010», обнародованный канцелярией Всекитайского рабочего комитета по вопросам старения, показывает, что на конец 2010 года примерно 33 млн пожилых людей в Китае частично или полностью утратили дееспособность (19 % от общей численности пожилого населения). В 2012 году, в конце двенадцатой пятилетки, этот показатель достиг 40 млн чел. По предварительным расчетам в шестой переписи населения общий показатель потери дееспособности у пожилого населения Китая составил 2,95 %. Среди мужчин этот показатель – 2,52 %, среди женщин заметно выше – 3,35 %. В городах потеря дееспособности зафиксирована у 2,35 % пожилого населения, в поселках – у 2,60 %, в деревнях – у 3,32 %. Процент потери дееспособности возрастает с увеличением возраста пожилого населения. Среди пожилых людей 80 лет и старше он составляет около 30 %. Соответственно, этот показатель увеличится с ростом численности пожилого населения⁴.

Используемые в этой главе данные по потере дееспособности пожилого населения из шестой переписи и информация профильных структур ООН о пожилom населении Китая за 2015 год позволяют приблизительно рассчитать численность утративших дееспособность пожилых людей в стране: около 6,17 млн чел. в 2015 году, среди них 3,54 млн женщин. Со временем количество утративших дееспособность пожилых людей стремительно увеличивается, особенно в группе 80 лет и старше. Необходимо обеспечить за ними уход, что составляет серьезный вызов для индустрии профильных услуг в Китае.

⁴ См.: Цзян Афэн, Пань Цзиньхун. Анализ потребности в уходе за утратившими дееспособность пожилыми людьми в Китае в 2011–2050 годах на основе расчета данных по субъективной потере дееспособности в шестой всекитайской переписи населения // Китайская клиническая практическая медицина. 2013. № 7 (10).

Влияние возможности иметь двух детей на старение населения Китая

Предложение «Об установлении тринадцатого пятилетнего плана развития национальной экономики и общества» было принято 29 октября 2015 года на основе политики разрешения на рождение второго ребенка на пятом пленарном заседании ЦК КПК восемнадцатого созыва. В документе говорится: «Следует стимулировать сбалансированное развитие населения. Отстаивая основополагающую государственную политику планового деторождения, важно совершенствовать стратегию демографического развития. Необходимо реализовывать политику «Одна семья – два ребенка», а также «следует принимать активные меры по реагированию на старение населения». Демографическая политика и политика планового деторождения были скорректированы. Возможность иметь двух детей повлияет на количественные, структурные и качественные демографические показатели и социально-экономическое развитие в Китае.

Низкий уровень рождаемости и увеличение ожидаемой продолжительности жизни, сохранявшиеся в КНР длительное время, привели к проявлению тенденции старения населения. Возможность для семьи иметь двух детей не изменит количественный масштаб пожилого населения в ближайшие пятьдесят лет, но поспособствует повышению рождаемости. При достаточно высоких показателях демографического роста доля пожилых людей снизится, и процесс старения населения смягчится.

Новая политика деторождения не приведет к стремительному росту населения, но может нормализовать его гендерный баланс, ослабить социальные противоречия и т. д. На ее фоне тенденция старения будет сглаживаться в ближайшие тридцать лет. Ди Чжэнью предполагает, что если бы новую политику деторождения начали реализовать в 2012 году, то уже к 2020 году доля пожилых людей составила бы 16,6 % – на 1 % ниже, чем в ситуации с политикой жесткого демографического контроля. Соответственно, к 2030 году этот показатель достиг бы 23,6 % (на 1,6 процентного пункта ниже), к 2040 году – 27,3 % (на 2,8 процентного пункта ниже), к 2050 году – 29,9 % (на 4,6 процентного пункта ниже). Новая политика деторождения окажет нарастающий эффект на тенденцию старения населения⁵. Государственный комитет по делам здравоохранения и планового деторождения КНР прогнозирует, что в этих условиях степень старения населения снизится на 2 % к 2030 году⁶.

Возможность иметь двух детей – мера активного реагирования на старение населения, которая позволит сократить масштаб и замедлить скорость данной тенденции. Эта политика, однако, не разрешит ситуацию с общей численностью пожилого населения в Китае, не снизит темпы старения и не обратит этот процесс вспять.

Основная проблема старения заключается в бремене заботы о многочисленных пожилых людях, которое ляжет на работающее население. Люди, появившиеся на свет в результате смягчения политики деторождаемости, будут трудоспособны как минимум через пятнадцать лет. В краткосрочной же перспективе именно работающие люди будут отвечать за воспитание и обеспечение несовершеннолетних. Таким образом, трудоспособное население одновременно должно заботиться и о старших, и о младших. Необходимо улучшить социальное обеспечение пожилых и облегчить нагрузку на семью. Это касается не только для людей 60 лет и старше, но и большинства семей в КНР. Китай должен увеличивать поддержку семьям, расширять внут-

⁵ См.: Ди Чжэнью, Чжан Сяньпин, Цзинь Юнъай. Анализ демографических последствий немедленного всестороннего смягчения политики двух детей // Исследование народонаселения. 2014. № 2 (38). С. 3–17.

⁶ См.: Государственный комитет по делам здравоохранения и планового деторождения КНР. 2016. URL: <http://www.nhfp.gov.cn/xcs/s3574/201601/4dbb1b42c44948d6a-f10298a5539bd94.shtml>

ренный спрос, стимулировать здоровое развитие экономики, в дальнейшем совершенствовать структуру семьи и общества в целом и добиваться благоприятного и скоординированного социально-экономического развития.

Краткие итоги и предложения

Население неизбежно стареет в результате демографических изменений, когда достигается определенный социально-экономический уровень. С этой тенденцией одновременно сталкиваются многие страны мира. Однако проблемы разнятся в государствах с различными социально-экономическими условиями, уровнями старения населения и темпами развития. Только межнациональные исследования позволяют понять тенденции, особенности и проблемы в старении населения Китая. В этой главе рассматривается текущая обстановка и тенденции в сфере старения, а также проводится кросс-национальное сравнение отдельных стран. Так формируется относительно новая информация, применимая для исследований и выработки политических курсов. При сопоставлении тенденций старения населения в Китае со сходными явлениями в Индии, США, Бразилии, России, Японии, Республике Корея, Франции и Германии выявляются следующие особенности данного этого процесса в КНР.

Степень старения населения в Китае выше, чем в развивающихся странах, но значительно ниже, чем в развитых. Темпы старения в Китае выше, чем во многих государствах, но не самые быстрые. Ожидаемая продолжительность жизни населения в КНР заметно возрастает, однако она ниже, чем в развитых странах. Бремя содержания пожилого населения в Китае не представляется тяжелым, но оно будет постепенно нарастать в дальнейшем. Степень вовлеченности пожилых людей в трудовую деятельность в Китае остается на среднем уровне. Этот параметр выше, чем в большинстве развитых стран, однако ниже, чем в развивающихся. Длительность пребывания в браке китайских пожилых женщин больше, чем в других странах, разница в показателях между мужчинами и женщинами старшего возраста небольшая. Коэффициент безграмотности пожилых людей в Китае значительно выше, чем в развитых странах, а также в Бразилии и других развивающихся странах. Таким образом, показатели старения населения в Китае действительно высокие, но не столь велики на фоне других стран.

В этой главе для расчета потери дееспособности у пожилого населения в Китае используются данные шестой переписи населения и материалы ООН за 2015 год. На их основе авторы примерно определили численность данной группы населения на уровне около 6,17 млн чел., из которых более половины приходится на женщин – 3,54 млн. С увеличением возраста степень потери дееспособности стремительно нарастает. Максимальные показатели зафиксированы среди людей 80 лет и старше – это серьезный вызов для сектора услуг по уходу за пожилыми в Китае.

Возможность иметь двух детей, разрешенная недавно в Китае, – это активная мера реагирования на старение населения. Она позволит смягчить и замедлить степень и темпы данного явления. Примерно к 2030 году степень старения населения в Китае будет за счет этого курса сокращена приблизительно на 2 %, однако ни численность пожилого населения, ни степень развития самого явления не изменятся кардинально. Трудоспособное население одновременно будет заботиться и о старших, и о младших, поскольку детей станет больше. В связи с этим необходимо улучшить социальное обеспечение пожилых и облегчить нагрузку на семью.

Глава 2

Состояние здоровья пожилых людей в Китае

Предпосылки и основы исследования

Согласно официальному бюллетеню по основным данным выборочной проверки население Китая увеличилось на 1 % за 2015 год. Население КНР в возрасте 60 лет и старше на конец 2015 года составляло 221,82 млн чел. – 16,15 % от общей численности. Людей в возрасте 65 лет и старше насчитывалось 143,74 млн чел. (10,47 %). Если сопоставить эти данные с показателями шестой всекитайской переписи населения 2010 года, доля людей 60 лет и старше увеличилась на 2,89 процентного пункта, а 65 лет и старше – на 1,60 процентного пункта.

Старение населения в Китае в настоящее время вступило в стадию ускоренного развития. Увеличивается доля пожилых людей старшего возраста – их численность уже превышает 20 млн чел. При этом процент пожилых людей, потерявших дееспособность и страдающих хроническими заболеваниями, неизменно растет. Экономическое развитие ускоряется, социальные условия постоянно улучшаются, поэтому все больше людей обращают внимание на здоровье и качество жизни. Для пожилых людей выделяют три важных показателя: физиологическое здоровье, психологическое здоровье и возможность самообеспечения в повседневной жизни.

Здесь используются результаты «Социальное исследование старения населения в Китае за 2014 год» (China Longitudinal Ageing Social Survey, или CLASS), подготовленного Институтом геронтологии при Китайском народном университете, Китайским центром исследований данных при Китайском народном университете и другими структурами. Сначала CLASS дважды проводился в тестовом режиме – в 2011 и 2012 годах. Само исследование проходило летом 2014 года и представляло собой общенациональный базисный мониторинг. В нем участвовали пожилые люди 60 лет и старше и сотрудники социальных общин⁷ (сельских районов). В ходе выборочного исследования были собраны 11 511 индивидуальных анкет и 462 анкеты социальных общин. Исследование включало подробную информацию: базовые сведения, данные о состоянии физического здоровья, экономического положения, потребности в услугах по уходу, источниках получения поддержки в старости, представлениях об уходе в старости и его фактическом получении, поддержке со стороны младших поколений, психологическом состоянии здоровья и т. д.

⁷ В Китае ## означает микрорайон – некое сообщество или несколько общественных организаций, находящихся в одном месте так, что формируют общину. Такие организации взаимодействуют друг с другом во всех сферах жизнедеятельности.

Общие показатели

Согласно CLASS-2014, 52,96 % пожилого населения проживает в городах, 47,04 % – в деревнях. На мужчин и женщин в пожилом населении приходится соответственно 49,04 и 50,96 %. Доля пожилых людей младшего возраста (60–69 лет) составляет 54,03 %, пожилых людей среднего возраста (70–79 лет) – 32,13 %, пожилых людей старшего возраста (80 лет и старше) – 13,84 %. Число неграмотных⁸ составляет 30,1 %, обучавшихся в частных школах или классах по ликвидации безграмотности – 2,75 %, прошедших начальную школу – 31,84 %, неполную среднюю школу – 19,6 %, среднюю школу старшей ступени / профессиональную школу – 9,53 %, профессиональное училище и выше – 6,18 %. В уровнях образования пожилых людей прослеживается заметная разница между городами и деревнями. В частности, 84,23 % пожилых людей в сельской местности имеют образование на уровне начальной школы и ниже. Более половины пожилых людей в городах (52,66 %) имеют уровень образования от неполной средней школы и выше.

У 74,68 % пожилых людей есть супруг или супруга, доля одиноких людей составляет 24,08 %, доля людей, которые развелись или никогда не состояли в браке, – 1,24 %. Пожилых людей, живущих без детей, – 47,53 %, в том числе 9,63 % живут одни, 37,9 % – с супругом или супругой.

У 72,10 % и 78,76 % пожилых людей в городах и деревнях есть хронические заболевания. Наиболее распространены гипертония, кардиопатия и/или коронарные заболевания сердца, шейный и/или поясничный спондилез, артрит, диабет и цереброваскулярная патология. Доля пожилых людей в городах и деревнях, способных заботиться о себе самостоятельно, составляет 87,46 %; 10,54 % испытывают в этом сложности, а 2 % не могут заботиться о себе сами.

У 23,8 % пожилых людей – когнитивные проблемы, которые повышают риск деменции (старческого маразма). У женщин такой риск вдвое выше, чем у мужчин. Важный фактор, влияющий на когнитивные способности пожилых женщин, – уровень образования. Пожилые люди, испытывающие в той или иной мере одиночество, составляют 24,78 %. Это ощущение остро выражено у 1,4 % данной группы. Среди живущих без партнера пожилых людей 5,12 % чувствуют себя одинокими. Чем хуже состояние здоровья, тем сильнее чувство одиночества у пожилых людей. Почти половина живут без детей. Пожилые люди часто чувствуют себя одиночными – эта проблема заслуживает внимания их семей и общества в целом.

Большинство пожилого населения Китая принадлежит к младшей возрастной группе. Более $\frac{1}{3}$ пожилых людей имеют образование начиная с неполной средней школы и выше. Абсолютное большинство опрошенных могут позаботиться о себе, и состояние их здоровья сравнительно хорошее, хотя показатели людей, страдающих хроническими заболеваниями, среди пожилого населения высоки.

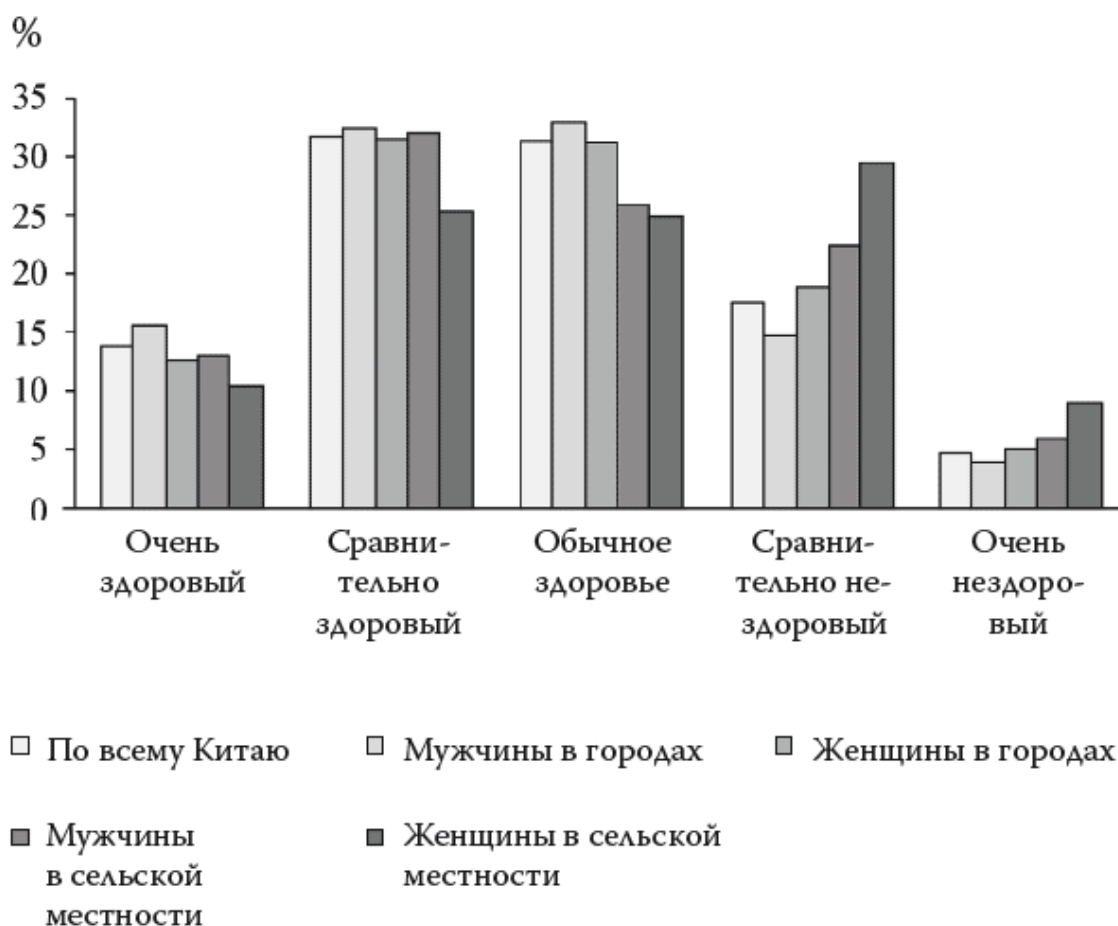
⁸ Здесь используется специфический термин ###, который означает, что человек не может читать иероглифы.

Физическое здоровье пожилых людей

Самооценка здоровья

Большинство пожилых людей полагают, что они относятся к группе здоровых людей. Более 77 % считают себя физически здоровыми – как «очень», так и «сравнительно». Не очень и сравнительно нездоровы – 17,78 %, а 4,95 % пожилых людей очень нездоровы. Пожилые люди в городах оценивают состояние здоровья выше, чем их ровесники в сельской местности. Пожилые мужчины лучшего мнения о своем здоровье, чем женщины. Женщины и мужчины из сельской местности оценивают себя как «сравнительно нездоровых» и «очень нездоровых» в 40 и 28,54 % случаев соответственно. Для пожилых женщин и мужчин в городах эти показатели составляют 24,19 и 18,78 % (рис. 2.1).

Рис. 2.1. Самостоятельная оценка состояния здоровья у пожилых людей в зависимости от места проживания и пола



Источник: «Социальное исследование старения населения в Китае за 2014 год» (CLASS).

На рис. 2.1 показано, как пожилые люди разных возрастных групп оценили свое здоровье. Число тех, кто считает себя здоровыми, медленно уменьшается с увеличением возраста.

У пожилых людей 80 лет соотношение самооценки здоровья и возраста нестабильное. Среди населения среднего пожилого возраста (70–74 лет) доля тех, кто называет себя очень нездоровыми, достаточно высока (7,82 %). Этот показатель уступает лишь значениям, которые фиксируются у людей 85–89 лет. При этом в группе 90 лет и старше доля тех, кто оценивает себя как очень нездоровых, слегка сокращается. Предполагается, что пожилое население старшего возраста с хроническими заболеваниями и утратой дееспособности составляет группу высокого риска. Возможно, это связано с тем, что самооценка здоровья постепенно теряет значение для этой группы.

Возможность самообеспечения в повседневной жизни

Самообеспечение в повседневной жизни (Activities of Daily Living, или ADL) предполагает, что пожилые люди способны выполнять обыденные действия. В настоящем докладе в ADL входят шесть действий: принимать пищу, надевать и снимать одежду, подниматься с кровати и готовиться ко сну, ходить в туалет, передвигаться внутри помещений и умываться. Каждое из них подразумевает три уровня: «не требуется помощь посторонних», «требуется помощь» и «не могу выполнить». Третий и второй варианты ответа обычно трактуются как утрата дееспособности, первый – возможность самообеспечения. Нулевой показатель ADL означает полное самообеспечение, показатель 1–2 – легкую утрату дееспособности, 3–4 – среднюю, 5–6 – тяжелую утрату.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.