

RENKOU FAZHAN CELUN

人口发展策论

《安徽省人口发展战略研究》编委会 编

安徽人民出版社

人口发展策论

《安徽省人口发展战略研究》编委会 编

主 任：赵树丛

副主任：刘玉尧 王首萌 金启建

委 员：刘 奇 张苏洲 张 南 朱根保 陈启涛
陈锡华 汪建国 黄立山 邱 诚 王传寿
王邦虎 杨 武 高俊文

主 编：杨 武

副主编：刘 奇 张 南 黄立山 王传寿 李叶西

安徽人民出版社

责任编辑:李 芳

封面设计:李 昕 韩玉英

图书在版编目(CIP)数据

人口发展策论/《安徽省人口发展战略研究》编委会编.

—合肥:安徽人民出版社,2006.11

ISBN 7-212-02956-4

I. 人... II. 安... III. 人口—发展战略—研究—安徽省 IV. C924.24

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 130519 号

人口发展策论

《安徽省人口发展战略研究》编委会 编

出版发行:安徽人民出版社

地 址:合肥市金寨路 381 号九州大厦 邮编:230063

发 行 部:0551-2833066 0551-2833099(传真)

经 销:新华书店

制 版:合肥市中旭制版印务有限公司

印 刷:合肥现代印务有限公司

开 本:700×1000 1/16 印张:13.75 字数:228 千

版 次:2006 年 11 月第 1 版 2006 年 11 月第 1 次印刷

标准书号:ISBN 7-212-02956-4

定 价:38.00 元

印 数:00001-02000

本版图书凡印刷、装订错误可及时向承印厂调换

序

加强人口发展战略研究,科学制定人口发展规划是直接关系到国民经济和社会发展全局的重大问题,是全面落实科学发展观、构建社会主义和谐社会的重要举措。2004年,胡锦涛总书记在中央人口、资源、环境工作座谈会上指出,人口和计划生育工作要加强人口发展战略研究,制定人口中长期发展规划。温家宝总理要求,各级领导干部一定要从落实科学发展观和建设和谐社会的高度,增强做好人口资源环境工作的紧迫感和责任感,各地区、各部门要结合“十一五”规划和2020年远景目标的制定,积极谋划好未来5到15年的人口资源环境工作。

我省作为一个农业、人口及劳动力输出大省,省委、省政府历来高度重视人口与发展问题,始终把人口与发展问题作为全省国民经济和社会发展总体规划的重要组成部分列入议事日程,坚持人口增长与经济社会发展相适应,与资源利用和环境保护相协调,坚持计划生育与发展经济、扶贫帮困、保护生态环境、合理利用资源、普及文化体育、发展卫生事业、完善社会保障、提高妇女地位等紧密结合,努力从根本上解决全省人口与发展问题,为持续稳定低生育水平、有效控制人口、提高人口素质、实现全省经济社会可持续发展打下了良好的基础。

根据2004年2月27日召开的全国人口发展战略研究座谈会精神和国家人口计生委的统一部署,我省于2004年9月正式启动了“安徽省人口发展战略研究”。我们在系统分析我省人口与省情、科学预测“十一五”全省人口与经济社会发展趋势的基础上,确定了7个极具代表性的研究课题,即:安徽省人口中长期发展战略研究;安徽省人口出生性别比调查与对策研究;安徽人口素质问题研究;

安徽省人口老龄化及养老保障问题研究;安徽省劳动与就业问题研究;“十一五”流动人口管理服务政策体系研究;安徽省区域人口发展研究。来自省内外相关研究机构、大学和科研院所的专家、学者,紧密结合安徽省情,以全省人口发展目标为总纲,深入研究了我省人口数量、素质、结构、分布等的变化趋势及其与经济、社会、资源、环境的相互关系和影响。从学理上梳理、归纳出全省人口发展战略的基本脉络;从内容上突出了战略性、创新性、宏观性、前瞻性和务实性。并针对分析研究中反映的人口控制与素质提高、性别比失衡治理和人口老龄化等方面的突出矛盾和问题,提出了切合安徽实际的政策建议。

在省人口发展战略研究领导小组的领导下,经过各位专家、学者历时 10 个月的辛勤工作,7 个研究课题任务顺利通过专家组的评审和验收,为编制《安徽省人口发展“十一五”规划和 2020 年远景目标》奠定了坚实的理论基础。特此结集出版,尽管本书收录的课题研究还存在一些不足,但为安徽省的人口发展战略研究开启了一个很好的先河。值此“十一五”开局之年,谨将此书奉献给所有关心安徽省人口发展的人们,祝愿安徽省人口发展战略研究、人口和计划生育工作持续、健康向前迈进。

赵树丛 (安徽省委常委、安徽省人民政府副省长)

2006 年 1 月 9 日

目 录

序	(1)
安徽省人口中长期发展战略研究	(1)
安徽省人口出生性别比调查与对策研究	(31)
安徽人口素质问题研究	(59)
安徽省人口老龄化及养老保障问题研究	(95)
安徽省劳动与就业问题研究	(111)
“十一五”流动人口管理服务政策体系研究	(125)
安徽省区域人口发展研究	(139)
附录一 安徽省人口发展“十一五”规划和 2020 年远景目标(草案) ...	(173)
附录二 赵树丛副省长在人口发展战略研究课题评审会上的讲话 ...	(182)
附录三 安徽省人口发展战略研究规划	(184)
附录四 安徽省人口发展战略研究动态(第一期)	(191)
附录五 安徽省人口发展战略研究动态(第二期)	(193)
附录六 安徽省人口发展战略研究动态(第三期)	(196)
附录七 安徽省人口发展战略研究动态(第四期)	(199)
附录八 安徽省人口发展战略研究动态(第五期)	(201)
附录九 安徽省人口发展战略研究动态(第六期)	(202)
附录十 中共安徽省委常委会议纪要	(204)
附录十一 安徽省人口发展战略研究领导小组成员单位会议纪要 ...	(205)
附录十二 关于《安徽省人口发展“十一五”规划和 2020 年远景目标 (草案)》的编制说明	(207)
附录十三 《安徽省人口发展“十一五”规划和 2020 年远景目标 (草案)》名词解释	(210)

安徽省人口中长期 发展战略研究



课题组负责人:黄立山(安徽省统计局)

课题组成员:姚 俊(安徽省统计局)

李叶西(安徽省人口计生委)

杨小琳(安徽省政府秘书三室)

何文泉(安徽省统计局)

李方启(安徽省统计局)

孙中锋(安徽大学人口研究所)

摘要 《安徽省人口中长期发展战略研究》课题是由省统计局、省人口与计划生育委员会、省政府办公厅和安徽大学四家单位共同承担,经集体研究提纲、分头撰写、数次集体讨论,并征求省劳动与社会保障厅、省教育厅、省建设厅等省直有关部门意见后修改成稿。

本课题本着实用性的原则,侧重定量分析与定性分析相结合。围绕着以下两方面目标进行研究:一是为安徽省人口发展“十一五”规划和中长期发展战略提供具体的量化目标。二是为省直有关部门制订发展规划提供未来人口发展变化的结构、分布等具体数据,如劳动力资源、学龄人口与教育资源、老龄人口以及育龄妇女等。预测数据基于国家人口和计划生育委员会提供的中国人口预测系统(CPPS)软件,具有很高的权威性。

本课题在把握我省人口总量、结构的变动趋势的基础上,提出我省未来人口发展战略目标,提出符合我省省情、促进人口与经济社会环境协调发展的对策建议。本课题组认为,到2010年我省人口总量必须控制在6700万以内,到2020年应控制在7000万以内。为实现人口发展目标,我省应采取以下措施:(1)适时调整生育政策。(2)切实根治性别比失衡问题,努力倡导性别平等、关爱女孩等社会氛围。(3)优先发展教育,提高人口素质。(4)制定灵活劳动就业制度,努力扩大就业和调整就业结构。(5)努力解决人口老龄化问题,尤其是农村的人口老龄化问题。(6)大力发展大城市和中心镇,促进人口城镇化水平的提高。(7)节约资源、保护环境,走可持续的发展道路。

安徽省是全国的人口大省,人口发展具有鲜明的地方特点。随着我省经济发展战略的转移,人的因素也在发挥着越来越重要的作用。立足我省的省情和人口发展特点,在把握我省人口总量、结构的变动趋势的基础上,提出我省未来人口发展战略目标,提出符合我省省情、促进人口与经济社会环境协调发展的对策建议,为制定我省“十一五”发展规划及我省人口发展战略提供决策依据。

一、人口预测方法和预测参数的选定

本预测使用国家人口和计划生育委员会提供的中国人口预测系统(CPPS)软件。该系统选用总和生育率方法进行人口预测。由于我省流入人口量较小,对人口机械变动作用不大,因此,预测时选用单区域人口预测方式进行。

(一)基数人口及其年龄结构

本预测采用经调整的省统计局2000年年末人口公告数6278万为人口基

数。并将 2004 年年末总人口调整至统计局公报数 6450 万。

由于市场经济下的大量流动人口和有关人口户籍政策改变(如人户分离),使“五普”调查时的情况与计划经济体制下的前几次普查有着明显的差别,其部分数据如 20—39 岁年龄组的人口年龄性别结构与“三普”和“四普”人口的年龄移算数据存在较大差距。而通常认为“三普”和“四普”的人口登记质量要好于“五普”(“三普”和“四普”人口的年龄移算数据高度一致性就是例证),因此,本预测的基数人口的年龄性别结构采用“四普”人口的年龄移算数据,低年龄组人口结合“五普”数据进行调整后确定。

(二) 预测方案

本预测至 2020 年按照现有人口政策不变(即农村人口一孩半和城镇人口一孩化),依据人口出生的控制水平(即出生人口政策符合率)设定 3 个预测方案,分别为低方案、中方案和高方案。3 个方案的参数设定如下:

1. 低方案

(1) 生育参数。生育水平按总和生育率 1.6 设定,即按全省政策出生水平为 1.53(城乡加权 1.43,另考虑双方独生子女生二孩增加 0.1),出生政策符合率稳定在 95%,则总和生育率约为 1.6。生育模式按“五普”育龄妇女生育孩子的年龄分布进行标准化的年龄别生育率模式。

(2) 死亡参数。平均预期寿命按 2000 年“五普”0 岁组男性 71.04 岁,女性 74.27 岁,并按照联合国人口预测的平均预期寿命预测新方案进行调整,至 2050 年平均预期寿命分别为男性 77.27 岁,女性 82.17 岁。死亡模式按“五普”年龄别人口死亡率分布进行标准化的年龄别死亡率模式。

(3) 性别比。“五普”时我省出生人口性别比高达 129.43,预测时假定通过对性别比综合治理,在一段时间内使得性别比上升的势头得到有效遏制,并逐渐使之恢复正常。

2. 中方案

(1) 总和生育率 1.7,即按全省政策出生水平为 1.53,出生政策符合率稳定在 90%,则总和生育率约为 1.7。

为弥补现行生育政策对未来人口产生的不利影响,改善人口的年龄结构,在稳定现有低生育水平的前提下,中方案预测中,在 2020 年后调整现有的生育政策,即由农村人口一孩半和城镇人口一孩化调整为普遍生两孩政策。总和生育率调整为 2.0 并至 2050 年生育强度保持不变。

(2) 其他参数同低方案。

3. 高方案

(1) 总和生育率 1.8, 即按全省政策出生水平为 1.53, 出生政策符合率为 85%, 则总和生育率为 1.8 左右。

(2) 其他参数同低方案。

(三) 预测结果

按照上述 3 组参数分别预测, 得出我省“十一五”至 2020 年人口发展高、中、低 3 个方案。(见表 1)

以中方案预测, “十一五”末全省总人口可控制在 6700 万以内, 年均自然增长率为 5.88‰; 到 2020 年末总人口可控制在 7100 万以内, 年均自然增长率为 5.84‰。全省总人口高方案比中方案和低方案分别多 80 万和 160 万左右。

因此, 对于“高方案”, 无论是人口总量还是自然增长率都过快增长, 将对我省建成小康社会造成较大的压力, 因此, 此方案是一个预警性的方案, 也是要尽力避免的结果, 但如果计划生育工作稍有放松, 也就可能出现这一结果。

“低方案”是一理想中的方案, 但要实现这一方案的结果, 必须为人口与计划生育工作提供强有力的保障措施。人口控制工作要花费更大的气力, 做艰苦细致的工作, 将全省育龄妇女总和生育率控制在 1.6 以内(即出生人口的政策符合率控制在 95% 以上), 才有可能实现这个方案的结果。

“中方案”是一个较为切实可行的方案, 但要实现这一方案也并非轻而易举, 必须做出艰苦的努力, 稳定现有的低生育水平, 把全省育龄妇女总和生育率控制在 1.7 以下, 出生人口的政策符合率控制在 90% 左右, 这样才能实现既定的人口控制目标。

表 1 安徽省 2005—2020 年人口预测

单位: 万人; ‰

年份	高方案			中方案			低方案		
	总人口	出生率	自增率	总人口	出生率	自增率	总人口	出生率	自增率
2005	6494.2	13.45	6.83	6489.5	12.69	6.10	6484.7	11.97	5.37
2006	6537.4	13.14	6.64	6528.1	12.42	5.93	6518.7	11.70	5.23
2007	6579.8	12.98	6.46	6565.8	12.28	5.77	6551.9	11.58	5.07
2008	6621.9	13.02	6.38	6603.3	12.33	5.70	6584.7	11.63	5.00
2009	6664.6	13.28	6.43	6641.3	12.58	5.73	6617.9	11.88	5.03
2010	6711.8	13.70	7.06	6683.5	12.99	6.34	6655.2	12.27	5.62

(续表)

年份	高方案			中方案			低方案		
	总人口	出生率	自增率	总人口	出生率	自增率	总人口	出生率	自增率
2011	6761.8	14.16	7.42	6728.3	13.43	6.68	6694.8	12.70	5.94
2012	6813.7	14.48	7.65	6774.9	13.75	6.90	6736.1	13.01	6.14
2013	6865.3	14.56	7.55	6821.1	13.83	6.80	6776.9	13.10	6.05
2014	6915.4	14.41	7.27	6865.8	13.70	6.53	6816.3	12.99	5.79
2015	6965.9	14.11	7.28	6911.0	13.42	6.56	6856.1	12.73	5.83
2016	7013.7	13.72	6.84	6953.7	13.06	6.15	6893.6	12.40	5.44
2017	7058.1	13.30	6.31	6993.0	12.68	5.64	6927.8	12.04	4.95
2018	7098.0	12.86	5.64	7028.0	12.26	4.99	6957.9	11.65	4.33
2019	7132.7	12.38	4.88	7057.9	11.81	4.25	6983.1	11.23	3.61
2020	7166.3	11.87	4.70	7086.9	11.33	4.10	7007.4	10.78	3.49

二、未来人口变化趋势及对社会经济发展的影响

(一) 主要人口指标

1. 出生人口

按照预测,本世纪的前20年出生人口的变化呈现两个特点:

第一,将迎来又一出生人口高峰。按照中方案预测(以下同)2005年出生人口为82.2万,2006年后逐渐上升,到2013年达到出生人口峰值为94.0万,此后出生人口逐年下降,到2020年回落到80万左右。

第二,出生人口总量仍保持在较高水平。按照中方案,在未来20年中,年出生人口总量在80万~94万之间波动。中方案与高方案和低方案比较,年出生人口总量上下相差5万左右。(见表2)

由于受到上世纪80和90年代计划生育工作成效的影响,使得这次出生高峰和前几次比较,增长时间跨度延长,波峰比较平缓,峰值大大降低(较第三次出生人口高峰的峰值少40万~50万)。

表2 安徽省2005—2020年出生人口预测

单位:万人

年份	高方案	中方案	低方案	年份	高方案	中方案	低方案
2005	87.1	82.2	77.4	2015	97.9	92.5	87.0
2006	85.6	80.8	76.1	2016	95.9	90.6	85.2
2007	85.1	80.4	75.6	2017	93.6	88.4	83.2
2008	86.0	81.2	76.4	2018	91.0	85.9	80.9
2009	88.2	83.3	78.4	2019	88.1	83.2	78.3
2010	91.6	86.5	81.4	2020	84.9	80.2	75.4
2011	95.4	90.1	84.8	2018	91.0	85.9	80.9
2012	98.3	92.8	87.4	2019	88.1	83.2	78.3
2013	99.6	94.0	88.5	2020	84.9	80.2	75.4
2014	99.3	93.8	88.3				

2. 死亡人口

在社会环境和自然条件相对稳定的状态下,在一定时期内人口死亡模式变动幅度较小,并相对稳定。但随着人们生活水平的提高,医疗卫生条件和社会保障措施不断完善,人群的平均预期寿命逐渐上升。因此,本预测利用“五普”数据的死亡模式,并依据联合国人口预测的平均预期寿命预测新方案对平均预期寿命进行调整后,预测未来死亡人口的变化趋势。

从表3中可以看出,2005—2050年全省死亡人口呈逐年上升趋势,从2006年的42.23万上升到2020年的51.16万。死亡人口的增加与老年人口在整个人口比重上升有关,并随着人口老龄化日益严重,死亡人口逐年上升,到2048年死亡人数将突破100万,2050年为109.3万。

表3 安徽省2005—2050年死亡人口预测(中方案)

单位:万人

年份	死亡人数	年份	死亡人数	年份	死亡人数	年份	死亡人数
2005	42.8	2011	45.3	2017	49.1	2035	69.9
2006	42.2	2012	46.2	2018	50.9	2040	79.8
2007	42.6	2013	47.8	2019	53.2	2045	70.8
2008	43.7	2014	49.1	2020	51.2	2048	104.8
2009	45.4	2015	47.3	2025	54.3	2049	109.7
2010	44.3	2016	47.9	2030	60.3	2050	109.3

3. 自然增长人口

按照预测,2005—2020 年全省自然增加人口在 30 万~50 万范围内波动并呈逐年下降趋势。依据中方案,全省自然增加人口 2005 年为 39.45 万,到 2012 年达到峰值为 46.6 万,2020 年下降为 29.0 万,年均递增 39.8 万。中方案与高方案和低方案比较,年自然增加人口上下相差约 2 万~5 万。(见表 4)

表 4 安徽省 2005—2050 年自然增加人口预测

单位:万人

年份	高方案	中方案	低方案	年份	中方案
2005	47.3	39.5	38.0	2030	10.6
2006	44.8	38.6	35.5	2035	5.6
2007	43.1	37.8	33.9	2036	5.3
2008	42.5	37.5	33.2	2037	1.6
2009	42.8	37.9	33.3	2038	-0.6
2010	47.3	42.2	37.3	2039	-2.1
2011	50.0	44.8	39.7	2040	-0.9
2012	51.9	46.6	41.3	2042	-1.8
2013	51.6	46.2	40.9	2043	-1.9
2014	50.0	44.7	39.3	2044	1.8
2015	50.5	45.2	39.9	2045	6.7
2016	47.8	42.6	37.4	2046	4.0
2017	44.4	39.3	34.2	2047	-9.2
2018	39.9	35.0	30.1	2048	-30.3
2019	34.7	29.9	25.2	2049	-36.6
2020	33.6	29.0	24.4	2050	-37.5

依据中方案预测,自 2021 年起全省自然增长人口持续下降,到 2038 年第一次出现负增长为负 5917。随后在零增长左右波动,到 2045 年回升到 6.7 万以后,自然增长人口急速下降,2048 年为负 30.3 万,2050 年为负 37.5 万。

4. 人口总量及其变动情况

按照中方案预测,“十五”期末的 2005 年全省总人口将控制在 6500 万以内;到 2010 年“十一五”期末全省总人口将控制在 6700 万以内(6683.5 万);2018 年全省总人口突破 7000 万大关,到 2020 年全省总人口控制在 7100 万以

内(达 7086.88 万)。2010 年和 2020 年全省总人口中方案比高方案和低方案分别相差近 30 万和 80 万,2020 年全省总人口高方案和低方案相差约 160 万。

根据中方案预测,2020 年以后人口总量继续增加,到 2037 年左右我省人口达到峰值约 7336.1 万,2038 年第一次出现负增长后,人口总量保持在 7300 万左右波动。

(二)未来人口前景展望及其对社会经济发展的影响

1. 人口再生产类型

(1) 人口出生率与人口控制。按照中方案,2005 年出生率约 12.69‰,2010 年为 12.99‰,到 2020 年降至 11.33‰,年均出生率约 12.8‰;自然增长率由 2005 年的 6.10‰,2010 年约 6.34‰,到 2020 年降至 4.10‰,年均自然增长率约 6.11‰。(见表 1)

本世纪的前 20 年是我省社会经济发展的关键时期,这一时期的人口控制和发展态势直接关系到建设小康社会的目标是否如期实现。依据上述预测,2005—2020 年我省年出生人口仍保持在 80 万~90 万,总人口规模仍按年均 35 万~45 万的速度递增,至 2020 年期末总人口高方案和低方案之间相差约 160 万,按照小康标准人均国内生产总值 3000 美元,要如期实现小康目标,分别按高方案和低方案预测的总人口计算,2020 年全省国内生产总值两者相差人民币 400 亿元,由此可见,人口与计划生育工作是能够产生巨大经济效益的工作。因此,要把人口与计划生育放在与经济工作同等的位置,稳定低生育水平,控制人口增长,确保如期实现小康社会的目标。

(2) 年龄结构变化。按预测结果,未来全省总人口的年龄构成将发生很大变化,人口平均年龄逐年上升,由 2005 年平均 33.07 岁上升到 2010 年的 34.84 岁,2020 年的 37.82 岁,2030 年的 40.93 岁,2040 年的 43.24 岁,2050 年的 44.64 岁。2010 年开始人口平均年龄每 10 年上升约 3 岁,直到 2040 年后,平均年龄上升趋势才有所减缓。说明人口老龄化进程日益加快。

表 5 各年龄段人口所占的比重

单位: %

年份	0—14 岁	15—59 岁	60 岁及以上	0—14 岁	15—64 岁	65 岁以上
2005	21.5	67.2	11.3	21.5	70.7	7.8
2010	18.9	68.4	12.7	18.9	72.5	8.6
2015	18.1	67.0	14.9	18.1	72.2	9.7
2020	17.9	66.8	15.3	17.9	70.3	11.7
2025	17.7	64.0	18.3	17.7	70.3	12.0
2030	16.3	60.3	23.5	16.3	69.0	14.8
2035	15.4	57.2	27.4	15.4	65.2	19.4
2040	15.0	55.9	29.1	15.0	62.4	22.6
2045	15.4	54.3	30.3	15.4	60.3	24.3
2050	15.8	51.6	32.6	15.8	59.7	24.6

分年龄段看:0—14 岁年龄段人口占总人口比重,2005 年为 21.5%,此后该比重逐年下降,2010 年为 18.9%,2020 年为 17.9%,2030 年为 16.3%,2040 年下降到 15.0%,之后才开始缓慢上升,到 2050 年升至 15.8%。15—59 岁劳动年龄段人口占总人口比重则呈逐年下降的态势,2010 年占 68.4%,2020 年为 66.8%,2030 年为 60.3%,2040 年为 55.9%,2050 年则下降为 51.6%。60 岁及以上老年人口所占的比重上升较快,2005 年占 11.3%,2010 年占 12.7%,2020 年占 15.3%,2030 年占 23.5%,2040 年占 29.1%,2050 年上升到 32.6%。

(3) 人口再生产类型。20 世纪 90 年代以来我省人口与计划生育工作取得了显著成绩,人口再生产类型基本实现了从“高出生、低死亡、高增长”到“低出生、低死亡、低增长”的历史性转变,妇女的总和生育率持续下降并从 1991 年起基本稳定在生育更替水平以下。

根据中方案预测,“十一五”至 2020 年,我省人口再生产依然保持“低出生、低死亡、低增长”的态势,人口自然增长率由 6.1‰ 下降至 4.1‰(见表 6),到 2020 年我省人口将控制在 7100 万以内。

表6 人口再生产变化及预测模型

单位:‰

年份	出生率	死亡率	自然增长率	年份	出生率	死亡率	自然增长率	年份	出生率	死亡率	自然增长率
1980	19.90	4.62	15.28	2006	12.42	6.49	5.93	2012	13.75	6.85	6.90
1990	24.47	6.25	18.22	2007	12.28	6.51	5.77	2014	13.70	7.17	6.53
1995	16.07	6.41	9.66	2008	12.33	6.63	5.70	2016	13.06	6.91	6.15
2000	13.40	5.76	7.64	2009	12.58	6.85	5.73	2018	12.26	7.27	4.99
2005	12.71	6.61	6.10	2010	12.99	6.65	6.34	2020	11.33	7.23	4.10

按照中方案预测显示,2021—2050年期间我省人口将发生历史性的转变,人口发展出现转型,人口增长趋缓并逐渐减少,人口出生率将逐渐下降,由期初的12.75‰下降至期末的9.90‰,老年人口将逐渐增加,人口死亡率逐步上升,由期初的7.35‰上升至期末的15.1‰。全省总人口在2046年达到峰值7341.1万后,人口由正增长转向负增长,人口总量逐渐下降。人口与计划生育工作取得历史性的成就,我省人口发展转型为“低出生、高死亡、负增长”类型。(见表7)

表7 安徽省2021—2050年总人口及变动情况(中方案)

单位:万人;‰

年份	总人口	出生率	死亡率	自增率	年份	总人口	出生率	死亡率	自增率
2021	7125.3	12.75	7.35	5.40	2036	7334.5	10.49	9.76	0.73
2022	7158.7	12.18	7.49	4.68	2037	7336.1	10.64	10.43	0.21
2023	7187.3	11.65	7.66	3.99	2038	7335.5	10.74	10.82	-0.08
2024	7211.8	11.17	7.76	3.41	2039	7333.4	10.78	11.06	-0.28
2025	7235.2	10.75	7.52	3.23	2040	7332.5	10.76	10.89	-0.13
2026	7253.7	10.40	7.85	2.55	2041	7332.2	10.71	10.75	-0.04
2027	7268.4	10.13	8.11	2.02	2042	7330.4	10.67	10.91	-0.24
2028	7280.6	9.93	8.25	1.68	2043	7328.6	10.65	10.90	-0.26
2029	7290.0	9.79	8.50	1.30	2044	7330.4	10.62	10.37	0.25
2030	7300.6	9.71	8.27	1.45	2045	7337.1	10.57	9.65	0.92

(续表)

年份	总人口	出生率	死亡率	自增率	年份	总人口	出生率	死亡率	自增率
2031	7309.1	9.70	8.54	1.17	2046	7341.1	10.46	9.91	0.55
2032	7315.8	9.78	8.87	0.91	2047	7331.9	10.32	11.57	-1.25
2033	7320.3	9.92	9.30	0.62	2048	7301.6	10.17	14.32	-4.15
2034	7323.6	10.11	9.66	0.45	2049	7264.9	10.03	15.07	-5.03
2035	7329.2	10.31	9.55	0.76	2050	7227.4	9.90	15.08	-5.18

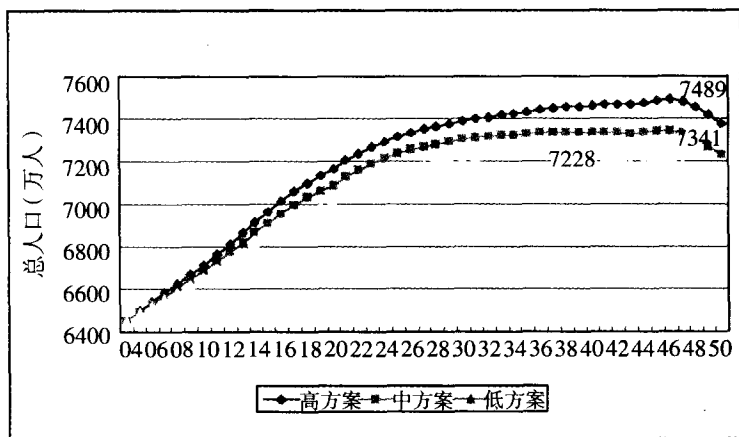


图1 不同生育水平下(高、中、低方案)2020—2050年的人口预测

2. 学龄人口变化趋势与教育发展

随着全省总人口低速增长及人口年龄结构的变化,各学龄人口数量总体上呈下降趋势。学龄人口的数量发生变化,学校的建设规模也会随之调整。了解未来人口中各类学生的人口数量,可以为合理规划今后的教育计划、招生规模、师资的培养以及教育资源的合理配置提供量化依据。

(1) 学龄前人口先降后升,幼儿教育面临新的发展机遇。2004年1—6岁学龄前人口为510万,随后开始下降,到2009年降到470万后开始缓慢增加,到2017年左右将达到540万。与九年义务教育相比,幼儿教育发展相对薄弱,2004年全省共有幼儿园2496所,在园人数为53万,不到适龄人口的30%。幼儿教育是基础教育不可缺少的组成部分,有助于儿童的早期智力开发。由于幼儿人数在今后10来年内人数基本相对稳定,伴随着社会经济发展,使幼儿都能接受早期教育成为可能,也为做好幼儿教育提供了基础前提。