

徐云鹏 王冰 杨宗传 辜胜阻 等著

人口老龄化和

老年人问题研究

目 录

人口老龄化及其成因	(1)
湖北省人口老龄化趋势及其对策	(15)
人口老龄化对社会经济发展的影响及其对策	(29)
人口老龄化对生活资料消费量变动的影响	(42)
老年人社会地位的变迁	(55)
中国老年保障的现状与发展趋势	(64)
退休职工经济保障问题	(75)
农民养老保险	(86)
养老费用的来源与性质	(100)
老年劳动力资源的利用问题	
——武汉市老年人就业和再就业情况分析	(108)
老年人的家庭生活	(119)
中国老年人的长期护理问题	(129)
发达国家解决老年人福利的措施	(149)
湖北省老年人口现状分析	(164)
后记	(185)

人口老龄化及其成因

徐 云 鹏

一、人口老龄化的必然性与有限性

人口老化是指老年人口在一个人口总体中所占的比重不断提高的过程,当老年人口所占的比重达到一定的标准时,这个人口总体就是老年型人口了。人口老化和个人老化是性质根本不同的两类问题。个人老化是指一个人从出生、发育、成长、衰老直至死亡的生命过程。个人老化是从人类产生就存在的现象,是一个自然过程,即生物学过程,是受生物学规律支配的。个体老化不可逆转,任何人都不可能返老还童。人口老化是人口年龄结构的变化,是人口发展到一定历史阶段上出现的现象,是一个社会过程,是受社会规律支配的。人口老化不是不可逆转的,可以由老化逐渐回复到年轻化。

人口老化可以用不同的统计指标来衡量。如:老年人口系数(老年人口占总人口的比重)、儿童少年系数(儿童少年人口占总人口的比重)、老少比、年龄中位数等。老年人口系数、老少比、年龄中位数这几个指标数值的提高和儿童少年系数的降低都是人口老化现象的反映。目前国际上对老年的起始年龄的标准还不统一,联合国 1956 年在《人口老化及其社会经济意义》一书中,把 65 岁作为老年的起始年龄,1982 年联合国老龄问题世界大会又提出以 60 岁为老年的起始年龄,现在许多西方国家仍然沿用 65 岁为老年的起点。65 岁以上的老

年人口占 7% 以上, 0—14 岁的儿童少年人口在 30% 以下, 老少比大于 30%, 年龄中位数大于 30 岁为老年型人口; 65 岁以上的老年人口占 4—7%, 0—14 岁儿童少年人口占 30—40%, 老少比为 15—30%, 年龄中位数为 20—29 岁为成年型人口; 65 岁以上的老年人口在 4% 以下, 0—14 岁儿童少年人口在 40% 以上, 老少比在 15% 以下, 年龄中位数在 20 岁以下为年轻型人口。我国学者一般以 60 岁为老年的起始年龄, 60 岁以上的老年人口占 10% 为老年型人口, 60 岁以上的老年人口占 5—10% 为成年型人口, 60 岁以下的老年人口占 5% 以下为年轻型人口。

人口老化既然是人口年龄结构的一种变化, 而人口年龄结构的变化又取决于出生、死亡和迁移这三个因素, 因此, 这三个因素对人口老化过程都产生影响。出生率提高, 儿童少年人口增多, 其比重提高, 老年人口的比重相对降低, 人口趋向年轻化; 出生率降低, 儿童少年人口减少, 其比重降低, 老年人口的比重相对提高, 人口趋向老化。由于出生率降低而引起的人口老化, 老年人口并未绝对增加, 而只是因儿童少年人口的减少而相对增加。当死亡率不变, 出生率下降越快, 人口老化的进程也就越快。50 年代以前, 西方发达国家人口老化主要是由出生率下降造成的。在目前, 世界上大多数的发展中国家年龄结构虽然比较轻, 但先后开始向老化方向发展。这种进程目前虽然还很慢, 但到下个世纪, 人口老化进程会加速。发展中国家这种人口老化趋势, 也主要是由于出生率下降造成的。

死亡率对人口老化的进程也有一定的影响。死亡率对人口老化的影响表现得较为复杂, 不同年龄组的死亡率对人口老化的影响是不同的。婴幼儿死亡率的下降, 存活率提高, 其结果是少年儿童人口增加, 其比重提高, 这不但不会导致人口

老化,反而会导致人口年轻化。只有老年人口死亡率下降,存活率提高,才会使老年人口的绝对数增加,比重提高,从而导致人口老化。这种人口老化只是在出生率和婴幼儿死亡率下降到较低的水平,而高龄组死亡率还可以进一步下降的情况下,才对人口老化的进程产生较大影响。从历史上来看,总死亡率下降主要是由婴幼儿死亡率下降引起的,而老年人口死亡率下降对总死亡率的影响很小,因此,总死亡率下降对人口老化的作用是不大的。例如,英国从1850—1910年,总死亡率虽然由22.2‰下降到16.4‰,下降幅度达26%,但由于出生率下降幅度不大,由34.1‰下降到30.0‰,下降幅度为12%,故同期老年人口所占的比重仅由4.64%上升到4.69%,变化甚微。德国从1880—1910年,总死亡率由25.3‰下降到19.3‰,下降幅度为23.7%,出生率由37.0‰下降到33.6‰,下降幅度为9.2%,老年人口的比重由4.72%上升到5.04%。目前欧洲一些发达国家出生率和婴幼儿死亡率下降到较低水平,进一步下降的潜力已经不大,因此,今后发达国家人口老化的进程受总死亡率的影响较大。

平均期望寿命也是反映人口死亡水平的一个指标。平均寿命的延长是死亡率下降的结果。但是,死亡率下降引起平均寿命延长有两种情况:一种是低年龄组,主要是婴幼儿死亡率下降引起的;另一种是高年龄组死亡率下降引起的。不同年龄组死亡率下降引起的平均寿命的延长对人口年龄结构的影响是不同的。在出生率不变的条件下,低年龄组死亡率下降引起的平均寿命的延长不但不会导致人口老化,反而会导致人口年轻化,只有高年龄组死亡率下降引起的平均寿命的延长,才会导致人口老化。从以往的历史来看,平均寿命的延长主要是婴幼儿死亡率下降的结果,而高年龄组死亡率下降的影响较

小,所以,平均寿命的延长对人口老化的作用也是不大的。

除了出生率和死亡率之外,迁移也是影响人口老化的一个因素。这种影响表现为两个方面:一方面,迁移通过直接改变迁入地或迁出地的人口年龄结构来影响人口老化过程,如果一个国家或地区大量青少年人口迁移到另一个国家或地区,那么,这个国家或地区会因青少年人口减少而引起人口年龄结构老化;而另一个国家或地区又会因青少年人口的增多而引起人口年轻化。反之亦然。另一方面,迁移还通过迁移者对生育率的影响间接地作用于人口老化过程。如果一个国家或地区的年轻人大量迁入另一个国家或地区,那么,这个国家或地区就会因年轻人的减少而使出生率下降,从而加速人口老化过程;而另一个国家或地区又会因年轻人增加而使出生率上升,从而引起人口年轻化。一般说来,世界人口如无特殊历史原因,国际间人口迁移量是不大的,对人口年龄结构的影响很小,而国内地区间的人口迁移对人口年龄结构的影响却比较大,特别是在伴随着工业化而来的人口城镇化过程中,农村青壮年人口大规模迁入城镇,这就加速了农村人口的老化过程,而同时又对城镇人口老化起一定的延缓作用。

上述影响人口老化进程的三个因素,在不同的历史时期、不同的国家所起的作用是不同的。从世界人口发展的历史来看,出生率的变动是人口老化的主要因素,出生率下降快,人口老化的进程就快。在今后一个相当长的时期里,出生率下降仍将是世界人口老化的主要因素。

人口老化是人口转变过程中出现的必然现象。随着科学技术的进步、生产力的发展和生活方式的社会化,世界人口正经历着从传统的人口再生产类型向现代化的人口再生产类型转变,即从高出生率和高死亡率相结合的类型向低出生率和

低死亡率相结合的类型过渡。这种人口转变在欧洲是 18 世纪末到 19 世纪初开始的,日本是 1868 年明治维新以后开始的,中国是从 1949 年中华人民共和国成立以后开始的。在这种人口转变的过程中,死亡率首先下降,这是因为在工业化的过程中,随着生产力的发展和医学科学的进步,人们的生活条件和医疗卫生条件逐渐改善,传染病得到控制,人口的身体素质逐渐提高,从而为降低死亡率提供了物质前提。然而,出生率的下降就不象死亡率下降那样快,而要经过比较长的时期,经济的发展和生活方式的变化要通过一系列的中间变量的作用影响人们的生育行为,才能促使出生率下降。死亡率迅速下降,但出生率在一段时间内仍保持较高的水平,自然增长率提高,人口增长加快,年龄结构趋向年轻化。

社会生产力的发展对劳动力的需求是人口出生率变化的决定因素。在以手工劳动为基础的小生产经济的条件下,生产力的发展主要靠增加劳动力的数量,而对劳动力的质量要求不高,这是小生产经济条件下,出生率高的基本原因。随着工业化的进一步发展,社会化的大生产最终取代了小生产经济。在使用机器的大生产的条件下,生产力对劳动力的需求发生了质的变化,这时生产力的发展主要靠提高劳动者的技术装备水平和劳动者的科学技术水平,对劳动力的数量的需求日益相对减少,对劳动力的质量的要求不断提高。这种变化必然促使出生率的下降。社会生产力对人口出生率的决定作用是通过对家庭生育行为的影响而实现的。每个家庭的生育行为以及支配这种行为的生育观是受家庭经济利益制约的。在生育问题上的家庭经济利益表现为儿童的经济价值。在小生产经济的条件下,家庭是生产单位,家庭经济的发展主要靠投入更多的劳动力,而对劳动力的质量要求不高,培养的时间短,

费用少。因此,生孩子多,家庭劳动力就多,家庭经济收入也多,并且养老防病也要靠子女。在这种情况下,儿童有很高的经济价值,人们的生育观必然倾向于早育、多育。在社会化大生产的条件下,家庭作为生产单位的职能已经消失,家庭成员都要到社会上去就业。由于在大生产条件下,生产对劳动力的质量要求高,培养时间长、费用高,为了子女能就业,还要进行大量的智力投资;同时由于社会保险和社会福利事业的发展,养老逐渐社会化。在这种情况下,儿童的经济价值就大大降低了。因此,人们的生育观也就倾向于晚育、少育。在从传统的人口再生产类型向现代化的人口再生产类型转变的过程中,出生率的下降比死亡率下降要晚得多。在欧洲,出生率的下降是19世纪下半叶开始的,日本是本世纪40—50年代开始的,中国是70年代以后开始的。出生率的下降是人口老化的契机,随着出生率的下降,人口趋向老化。

人口老化是人口再生产类型转变过程中必然发生的一种现象,它既是不可避免的,又是有限的。无论是出生率还是死亡率都不可能无限下降。随着人口转变的完成,即实现了低出生率和低死亡率相结合的人口再生产类型,人口发展就趋向稳定,人口老化进程逐渐减缓。由于惯性的作用,实现了静止人口,人口老化进程还会持续一段时间,老年人口的比重会超过静止人口时的比重,只有当过去高出生率时期出生的人口陆续死去,人口老化过程才会发生逆转,老年人口的比重从高峰开始下降,达到静止人口时的比重。

二、世界人口老龄化的趋势

人口老化既然是人口发展到一定的历史阶段上必然出现的现象,那么,它也就是一个世界现象。世界上的任何国家、任

何民族都不可避免地要经历一个人口老化的过程。由于发达国家和地区人口转变和人口出生率下降开始早,因而人口老化的进程也开始早。世界上最早出现人口老化现象的国家是法国。1851年,由于人口出生率的下降,法国60岁以上人口比重超过10%,成为世界上第一个老年型人口的国家,1890年瑞典和挪威也同时进入老龄社会。进入20世纪以后,发达国家的人口相继发生老化,1960年,世界人口中65岁以上的老年人口占5.2%,而发达国家人口中65岁以上的老年人口已达8.5%,人口老化已成为发达国家的普遍现象。到了1988年,世界人口中65岁以上的老年人口占6%,而发达国家65岁以上老年人口的比重已达11%,其中瑞典高达18%,挪威为16%,英国为15%,法国为13%,西德为15%,美国为12%,日本为11%。

随着经济的发展和社会的进步,发展中国家人口出生率也开始下降,已由60年代的40%下降到1988年的31%,65岁以上人口的比重已由1960年的3.7%上升到1988年的4%,已有十余个国家和地区的人口已进入老年型,人口趋向于老化。但总的来说,发展中国家中的绝大多数人口年龄构成仍然很轻,仍属于年轻型人口。

1988年,全世界174个国家和地区的51.2亿人口中,已有45个国家和地区的12.55亿人口进入老年型。据联合国预测,2000年全世界65岁以上人口的比重将继续增加而达到6.4%,其中发达国家将达到13.2%,发展中国家将达到4.6%。在本世纪内,除发达国家之外,世界人口和发展中国家人口还不会进入老年型,但是,随着世界人口出生率的进一步下降,21世纪将成为“老龄化时代”,人口老化将是全世界所有国家的普遍现象。

三、我国人口老龄化的特点

建国以前,我国人口再生产属于传统型,具有高出生率、高死亡率、低自然增长率的特点,人口的年龄结构属于成年型人口。建国40年来,我国人口的年龄结构有很大的变化,它经历了年轻化过程以后,又开始向老化转变。根据三次全国人口普查统计,1953年65岁以上的老年人口为2 503.83万人,占总人口的4.4%,年龄结构属成年型人口。1964年65岁以上的老年人口为2 458.33万人,占总人口的3.6%,年龄结构属年轻型人口。从1953年至1964年的11年间,人口年轻化的主要原因是,这一阶段我国先后出现两次生育高峰,人口出生率上升,少年儿童人口增多,其比重提高,因而老年人口的比重相对下降。1982年65岁以上的老年人口为4 927.55万人,占总人口的4.9%,年龄结构属成年型人口。从1964年至1982年的18年间,人口趋向老化,其主要原因是70年代以后我国普遍地实行了计划生育,人口出生率下降,少年儿童人口减少,其比重降低,老年人口的比重相对提高。

表1 我国三次人口普查时的人口年龄构成

日 期	各年龄组人口的比重(%)			平均年 龄(岁)	年龄中位 数(岁)	老少比 (%)
	0—14 岁	15—64 岁	65岁及 以上			
1953年7月1日	36.3	59.3	4.4	26.5	22.7	12.16
1964年7月1日	40.7	55.7	3.6	24.9	20.2	8.76
1982年7月1日	33.6	61.5	4.9	27.1	22.9	14.61

资料来源:根据三次全国人口普查资料计算

1987年7月1日全国1%人口抽样调查结果,我国0—14岁少年儿童人口占总人口的比重为28.7%,15—64岁人口的比重占65.9%,65岁以上老年人口占5.5%,年龄中位数为24.2岁,仍属成年型人口。从1982年至1987年,人口年龄结构趋向老化,五年内老年人口的比重上升了6个千分点,平均每年上升1.2个千分点,人口老化的速度还比较慢。由于我国从1986年已进入了一个长达十多年的生育高峰期,在此期间出生率很难大幅度下降,因此,本世纪内,我国人口老化速度估计不会很快。

对于我国人口老化的发展趋势,国内外已有不少学者进行了预测,由于预测的方法和使用的死亡率参数、生育率参数不同,其结果也就不尽相同。人口老化的预测包括对老年人口和人口总数这两部分的预测。今后60年内的老年人现在已经出生,未来老年人口数只取决于死亡率的变化。只要人们对未来死亡率变化的估计不同,老年人口的预测结果就会有差异。对人口总数的预测与对老年人口的预测不同,它不仅要考虑死亡率的变动,而且还要考虑生育率的变动。选择的生育率参数不同,预测的结果会有很大的差异。这里我们提出几个已公开发表的人口预测方案,作为分析我国人口老化趋势的参考。

表 2

我国人口老龄化趋势的几种预测

资料来源	预测方案和预测指标		2000 年	2025 年	2030 年	2040 年	2050 年
《人口 预测和 人口控制》 ^①	高 方 案	人口总数(亿)	12.86	16.18	16.87	18.05	19.13
		65 岁以上人口数(亿)	0.94	2.21	2.81	4.00	4.33
		65 岁以上人口比重(%)	7.3	13.7	16.7	22.2	22.6
	中 方 案	人口总数(亿)	12.22	14.31	14.69	15.18	15.42
		65 岁以上人口数(亿)	0.94	2.21	2.81	4.00	4.19
		65 岁以上人口比重(%)	7.7	15.4	19.1	26.4	27.2
	低 方 案	人口总数(亿)	11.30	11.78	11.77	11.50	10.87
		65 岁以上人口数(亿)	0.94	2.21	2.81	4.00	4.05
		65 岁以上人口比重(%)	8.3	18.8	23.9	35	37.3
《论人口 年龄构 成变动 和人口 规划方 案的选择》 ^②	高 方 案	人口总数(亿)	12.82		14.99	14.72	15.01
		65 岁以上人口数(亿)	0.91		1.93	2.31	2.16
		65 岁以上人口比重(%)	7.1		12.9	15.7	14.4
	中 方 案	人口总数(亿)	12.11		12.25	11.29	10.66
		65 岁以上人口数(亿)	0.91		1.94	2.28	2.11
		65 岁以上人口比重(%)	7.5		15.8	20.2	19.8
	低 方 案	人口总数(亿)	11.62		11.44	10.51	9.99
		65 岁以上人口数(亿)	0.91		1.93	2.31	2.03
		65 岁以上人口比重(%)	7.8		16.9	21.9	20.3
《世界银 行 1984 对中 国情况 的推 告》 ^③	高 方 案	人口总数(亿)	12.73		15.83	16.26	16.47
		65 岁以上人口数(亿)	0.945		2.35	3.17	3.08
		65 岁以上人口比重(%)	7.4		14.8	20	19
	中 方 案	人口总数(亿)	11.96		14.37	14.61	14.50
		65 岁以上人口数(亿)	0.945		2.35	3.17	3.08
		65 岁以上人口比重(%)	7.9		16	22	21
	低 方 案	人口总数(亿)	11.80		12.25	11.58	10.86
		65 岁以上人口数(亿)	0.945		3.35	3.17	3.08
		65 岁以上人口比重(%)	8		19	27	28

① 《人口预测和人口控制》(人民出版社 1982 年 3 月), TFR 参数高方案为 2.3, 中方案为 2.0, 低方案为 1.5。

② 《论人口年龄构成变动和人口规划方案的选择》(载《中国社会科学》1984 年第 2 期)。TFR 参数高方案 2.3(1978), 2.2(1985), 2.01(1990), 2.0(1995), 1.9(2000), 2.0(2010); 中方案 2.3(1978), 1.8(1985), 1.7(1990), 1.6(1995), 1.5(2000), 1.5(2010), 1.6(2020), 1.7(2030), 1.8(2040), 1.9

(2050);低方案 2.3(1978),1.6(1985),1.5(1990),1.4(1995),1.3(2000),1.5(2010),1.7(2020),1.9(2030),2.1(2040以后)。

③ 《世界银行1984年对中国情况的报告》,TFR参数高方案2.3(1980),2.2(1990),2.1(2030以后);中方案 2.1(1980),1.7(1990),2.2(2000),2.1(2020以后);低方案 2.0(1980),1.5(1990),2.1(2030以后)。

以上几种预测虽然有所不同,但反映出我国人口老化的趋势是大体相同的。我国未来60年的人口老化过程大体可分为三个阶段:第一个阶段是1982年至2000年。这个阶段,人口老化的速度比较缓慢,但到2000年,65岁以上的老年人口的比重将超过7%,开始跨入老龄社会。第二阶段是2000年至2025年。这个阶段,人口老化的速度加快,到2025年,65岁以上的老年人口将达到15%左右,相当于西方发达国家当前人口老化的水平。第三阶段是2025年至2040年。这个阶段我国人口老化达到高峰,到2040年,65岁以上的老年人口将达到20—25%,届时我国将是世界上人口老化程度最高的国家。2040年以后,我国人口发展趋向静止,人口老化将发生逆转。

与西方发达国家相比,我国人口老化具有明显的特点:

第一,老年人口的基数大,增长快。1982年,我国65岁以上的老年人口为4 927.55万人,根据预测,2000年,65岁以上的老年人口将达到9 000万左右,与1982年相比几乎翻一番。到2040年,老年人口将达到3—4亿,40年内约增加3—4倍,平均每年递增3—3.8%。我国老年人口的绝对数在世界各国中首屈一指,老年人口的增长速度也是世界上罕见的。

第二,人口老化速度快。与西方发达国家比较,我国人口老化的速度快得多。例如,65岁以上老年人口的比重由4.9%上升到12%,法国用了160年,瑞典用了105年,日本是人口

老化比较快的国家,预计也将用 45 年^①,而我国预计只需要 30 年左右。人口老化的决定因素是出生率的下降。建国以后,50—60 年代,我国出现两次生育高峰,人口出生率是很高的,但进入 70 年代以后,在全国范围内实行了计划生育,严格控制人口增长,出生率下降很快。例如,瑞典出生率从 34.5‰ 下降到 22.2‰ 大约有 90 年,日本出生率从 34.1‰ 下降到 21.5‰,时间为 25 年,而我国出生率从 34.11‰ 下降到 21.09‰ 只花了 13 年^②。我国人口出生率下降的速度大大快于西方发达国家,这也正是我国人口老化速度大大快于发达国家的原因。

第三,人口老化的地区差别大。我国幅员辽阔,各地区人口老化的进程有很大差别。1982 年全国第三次人口普查表明,上海市 65 岁以上的老年人口的比重已达 7.42%,率先进入老年型社会。未进入老年型社会但老年人口比重较高的北京市为 5.64%,天津市为 5.37%,江苏省为 5.54%,浙江省为 5.75%。与此同时,西北地区的新疆为 3.67%,青海为 2.7%,甘肃为 3.49%,宁夏为 3.19%。又据 1987 年全国 1% 人口抽样调查,上海市 65 岁以上的老年人口的比重又上升为 8.5%,人口老化问题日益突出,江苏省、浙江省已接近 7%,开始进入老年型社会。从发展趋势来看,我国人口老化首先从上海等大城市开始,然后扩展到东南沿海各省份,最后波及全国。

值得注意的是,随着商品经济的发展和城市化进程的加

① 郭沧萍、侯文若:《世界人口》。

② 徐勤:《我国人口老化过程及特点剖析》,载《人口研究》1985 年第 6 期。

快,会有大量青壮年迁入城镇。由于我国对大城市人口控制很严,农村人口转移的方向主要是小城镇。这样,小城镇人口由于大量青壮年迁入将有一个年轻化过程,而农村人口由于大量青壮年迁出,使人口老化过程加剧。这也是我国人口老化发展不平衡的一种表现。

第四,我国人口老化是在经济尚不发达的情况下开始的。西方发达国家的人口老化是在经济高度发展,从而引起人们生活方式和价值观念的改变并促使出生率下降的情况开始的,而我国的人口老化是在经济尚不发达,主要是靠实行控制人口的政策促使出生率下降的情况下发生的。例如,日本1970年65岁以上老年人口的比重为7.1%,开始进入老龄社会,这时日本的人均国民生产总值已达4981美元^①,而我国在本世纪末进入老龄社会时,预计人均国民生产总值只有1000美元左右。下个世纪我国人口老化的速度会加快,到2025年,我国65岁以上的老年人口将达到15%左右,相当于西方发达国家当前人口老化的水平,那时,我国的人均国民生产总值虽然会有较大增长,但还不可能达到今天发达国家的水平,可能还有一个较大的差距。所以,我国社会对人口老化的承受能力较西方发达国家差。

认识上述我国人口老化的特点,具有十分重要的意义。人口老化是对我国社会的严重挑战,一方面,我国老年人口的绝对量和比重增长之快将大大超过西方发达国家;另一方面,我国经济发展的水平和对人口老化的承受能力又低于西方发达国家。这是一个很值得重视的矛盾现象。我国人口老化的高

① 徐勤:《人口老化和我们的对策》,载《老龄问题研究资料》第40期(1985年4月14日)。

峰期是 2025 年至 2040 年。目前还有一个可供制定和选择对策的缓冲时期。我们应该抓住这个时机,研究对策,作好迎接人口老化高峰期的准备。切不可象控制人口那样,延误时机,造成历史性的错误。

湖北省人口老龄化趋势及其对策

徐 云 鹏

一、湖北省人口老龄化的趋势

人口老龄化是人口年龄结构的一种变化,即老年人口(60岁以上或65岁以上人口)在人口总体中所占的比重不断提高。人口老龄化是人口转变中出现的必然现象,是社会经济发展到一定阶段上的必然产物,其基本成因是人口出生率下降和平均寿命的延长。

建国以来,湖北省人口年龄结构经历了年轻化过程以后,开始向老龄化转变。根据湖北省三次人口普查和1987年1%人口抽样调查统计,1953年60岁以上人口为1 949 264人,占总人口的7.01%,65岁以上人口1 103 130人,占3.97%,属年轻型人口。1964年60岁以上人口为2 149 473人,占总人口的6.38%,65岁以上人口1 168 703人,占3.48%,这11年间人口年龄结构进一步年轻化,主要原因是50年代和60年代两次生育高峰,人口出生率上升,少年儿童人口增多,其比重提高,因而老年人口的比重相对下降。1982年60岁以上人口为3 812 882人,占总人口的7.89%,65岁以上人口2 389 004人,占5%,人口年龄结构趋向老化,已成为成年型人口。这18年间,人口出生率由1964年的37.73‰,下降到1982年的17.26‰,即下降了20.47个千分点。由于出生率下降,少年儿童人口的比重降低,老年人口的比重相对提高。