



夕阳红工程图书  
XIYANGHONGGONGCHENG TUSHU

老龄科研丛书

中国老龄科学研究中心编

# 2000年中国城乡老年人口

## 健康与医疗保健

(美国) 何 莞 Wan He

沈曼妮 Manisha Sengupta

(中国) 张恺悌 Kaiti Zhang

郭 平 Ping Guo



中国社会出版社



10 of 10

1996-1997  
1997-1998  
1998-1999  
1999-2000  
2000-2001  
2001-2002  
2002-2003  
2003-2004  
2004-2005  
2005-2006  
2006-2007  
2007-2008  
2008-2009  
2009-2010  
2010-2011  
2011-2012  
2012-2013  
2013-2014  
2014-2015  
2015-2016  
2016-2017  
2017-2018  
2018-2019  
2019-2020  
2020-2021  
2021-2022  
2022-2023  
2023-2024

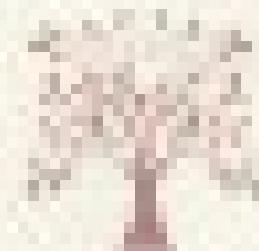
# 2000年中国城乡居民收入 和财产与医疗保健

—  
—  
—  
—  
—

Digitized by srujanika@gmail.com

[View Details](#)

— 1 —



Digitized by srujanika@gmail.com

国际人口系列报告

发表时间：2007 年 9 月

P95/07 - 2

# 2000 年中国城乡老年人口 健康与医疗保健

(美国) 何 莞 Wan He 沈曼妮 Manisha Sengupta

(中国) 张恺悌 Kaiti Zhang 郭 平 Ping Guo

◎ 中国社会出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

2000 年中国城乡老年人口健康与医疗保健 / 张恺悌编著. —北京：中国社会出版社，2008. 10

ISBN 978 - 7 - 5087 - 2338 - 9

I. 2… II. 张… III. 老年人—医疗保健事业—调查研究—中国—2000 IV. R199. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 148367 号

---

书 名：2000 年中国城乡老年人口健康与医疗保健

编 著：(美国) 何 莞 沈曼妮

(中国) 张恺悌 郭 平

责任编辑：张殿清

---

出版发行：中国社会出版社 邮政编码：100032

通联方法：北京市西城区二龙路甲 33 号新龙大厦

电 话：(010) 66080300 (010) 66083600

(010) 66085300 (010) 66063678

邮购部：(010) 66060275 电 传：(010) 66051713

网 址：[www.shcbs.com.cn](http://www.shcbs.com.cn)

经 销：各地新华书店

---

印刷装订：北京通天印刷有限责任公司

开 本：145mm × 210mm 1/32

印 张：5.25

字 数：115 千字

版 次：2009 年 2 月第 1 版

印 次：2009 年 2 月第 1 次印刷

定 价：13.00 元

## 致 谢

本报告是由美国普查局的何莞 (Wan He)、沈曼妮 (Manisha Sengupta)，中国老龄科学研究中心的张恺悌 (Kaiti Zhang)、郭平 (Ping Guo) 负责撰写的，美国普查局人口司国际项目中心主任 Peter O. Way 和中国全国老龄工作委员会办公室副主任（中国老龄协会副会长）阎青春 (Qingchun Yan) 为报告提供总体指导。此外，美国普查局人口司 Enrique J. Lamas 司长，前任司长 John F. Long，副司长 Victoria A. Velkoff，以及国际项目中心老龄处处长 Kevin Kinsella 也为报告的编撰提出了宝贵的指导和建议。

国际项目中心老龄研究处的 Mary Beth Kennedy 负责核对报告的计算结果。此外，作者还向老龄研究处的夏季实习生 Michelle Cheuk 表示感谢，Michelle 在报告编撰的很多方面为我们提供了帮助。中国老龄科学研究中心的刘芳 (Fang Liu)、孙陆军 (Lujun Sun)、陈刚 (Gang Chen)、麻凤利 (Fengli Ma) 和苗文胜 (Wensheng Miao) 帮助我们进行了部分数据分析和背景研究工作。

另外，本报告作者还要向南加州大学社会工作学院的齐铱 (Iris Chi) 教授、美国普查局人口司和国际项目中心的 James C. Gibbs、人口数据评估司的 Marjorie Hanson、人口司的 Frank

B. Hobbs 和 Judith W. Waldrop, 以及香港岭南大学亚太地区人口研究所的 David R. Phillips 表示感谢, 他们对本报告进行了审阅, 并提出了宝贵的意见建议。同时, 我们还要特别感谢国际项目中心的 David Megill, 他帮助我们进行了样本权重建立、抽样设计及数据评估工作。

取样评估工作是由 David W. Hall、Amy B. Herron、Rebecca A. Olson 和 Michael E. White 负责，由美国普查局人口统计方法司（司长 Ruth Ann Killion）的 John Finamore 负责指导。

行政与客户服务司的 Janet Sweeney 和 Jamie Peters 以及 Walter C. Odom 司长负责出版与印刷管理、绘图设计与合成，以及印刷和电子版的编辑审核工作，出版物服务处的 Wanda Cevis 处长负责总体指导和生产管理。

本报告的研究和编撰工作得到了美国卫生与公共事业部国家健康研究院（NIH）所属的国家老龄研究所（NIA）的帮助。借助一项部门间协议，通过国家老龄研究所的“行为与社会研究项目”（项目负责人 Richard M. Suzman），为美国普查局及其国际项目中心在老龄化相关统计领域的多项活动提供支持。

2000 年中国城乡老年人口健康与医疗保健  
调查报告

发表时间：2007 年 9 月

P95/07 - 2



美国商务部

Carlos M. Gutierrez

部长

David A. Sampson

副部长

经济与统计管理局

Cynthia A. Glassman

经济事务助理国务卿

美国普查局

Charles Louis Kincannon

局长

建议索引

何 莞 Wan He 沈曼妮 Manisha Sengupta

张恺悌 Kaiti Zhang 郭 平 Ping Guo

美国普查局

国际人口系列报告

P95/07 - 2 2000 年中国城乡老年人口健康与医疗保健

美国政府出版署

华盛顿特区

2007



经济与统计管理局

Cynthia A. Glassman

经济事务助理国务卿



美国普查局

Charles Louis Kincannon

局长

Preston Jay Waite

副局长兼首席执行官

Howard Hogan

人口统计项目副局长

Enrique J. Lamas

人口司司长

## 提 要

中国拥有当今世界上最多的老年人口，其老龄化的速度在不久的将来将超过西方各国。随着社会经济发生的重大转型，以及家庭和生活方式的改变，中国疾病的发生已经由早期的急性传染性疾病和营养不良性疾病转向与老年人口有关的慢性非传染性疾病。对中国政府而言，其中最主要的一个挑战便是如何进一步扩大中国的医疗体系，并转变这一体系的功能，以便适应中国庞大的老年人口的需求。

本报告针对中国老年人口 2000 年的健康和医疗保健状况进行了描述性分析，其中主要数据来自 2000 年 12 月开展的“中国城乡老年人口状况一次性抽样调查”。中国城乡老年人口状况一次性抽样调查是由中国首次完全由政府承担的全国性老年人口调查，在全国 20 个省份共随机抽样约 2 万余人。其后在 2006 年 6~8 月进行了第二次全国城乡老年人口状况抽样调查，此次调查的样本规模与第一次调查类似，但在抽样框架和问卷设计方面有所改进。2006 年的调查对象中，有 9 380 名是 2000 年调查沿用的对象。在 2006 年调查数据准备好之后，这两次调查可以为我们提供一个机会，对关于中国老年人口健康状况和医疗服务使用情况发展趋势进行研究。同时，这两次研究还让我们能够进行纵向分析，认识中国老年人口健康状况的动态变化以及各种健康问题的变化情况。

本报告首先考察了中国老人的活动不便、健康自评、患



慢性疾病情况和生活方式。中国城乡老年人口状况一次性抽样调查的结果，不仅提供了中国老年人生理健康方面的信息，同时为研究他们的心理健康状况提供了参考。在过去的研中，这一领域一直因为缺乏相关数据未曾涉足。此外，本报告还考察了中国老年人口对医疗服务的使用情况，这也同样是以往没有得到广泛研究的领域。

### 主要研究结果包括：

中国近半数的老年人都报告存在活动不便的问题。  
大约 45% 的中国老人回答在日常生活、运动能力或家庭活动方面至少有一种活动不便。在本报告涉及的三种功能性残疾中，运动困难是最为常见的一种（40%），而后是功能性日常家庭活动（26%），以及日常生活行动不便（19%）。

妇女、未婚、受教育程度较低和贫困老年人回答活动不便的情况更为普遍。

中国城乡老年人口状况一次性抽样调查的结果印证了其他国家在这一方面的结论，即活动不便的情况在女性老年人、未婚老年人、受教育程度较低和贫困的老年人中更加普遍。教育与功能能力之间存在显著的联系。日常生活和运动功能不便的比例在文盲人群（15 岁以上不识字的人）中最高，并随着受教育程度的提高而逐渐降低。其中最大的差异出现在文盲人群和小学教育水平人群之间。这说明，即便只接受几年的教育也能够提高老年的生理功能。

### 一半以上的中国老年人回答患有慢性疾病。

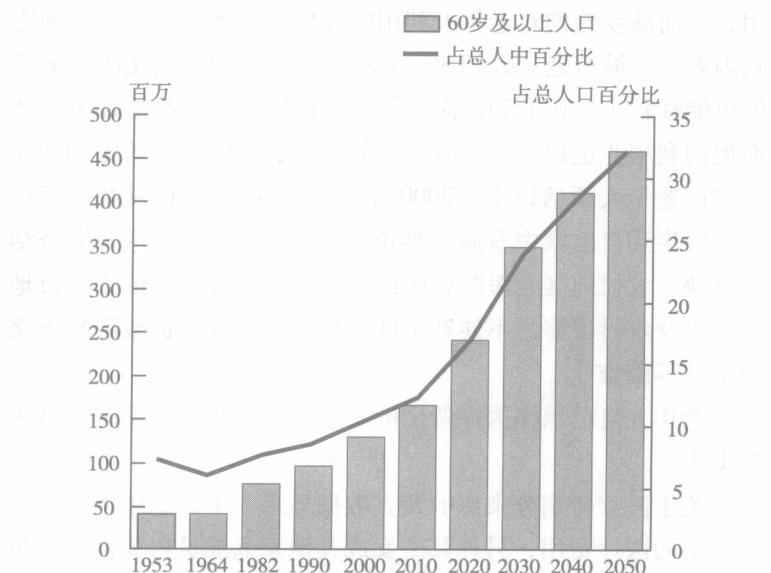
大约 55% 的中国老人报告存在某种慢性健康问题。很明显，健康与饮食、锻炼和生活习惯之间存在密切关联。尽管中国一半以上的 60 岁及以上老人从不吸烟、饮酒，在都市化过程中发生的重大的经济转型和环境的变化还是导致了年纪

较轻的中国人在饮食和生活方式方面的改变。

中国女性老年人比男性老年人更可能对生活满意。

多数中国老年人（63%）都表示对自己的生活状况感到满意。表面上看，中国男性老年人和女性老年人在回答生活满意感方面并无太大差别，但是，控制了多种社会经济和人口变量后的回归分析结果显示，女性老年人比男性老年人更可能对生活满意。这一结果暗示，如果中国女性老年人能与男性具有同等婚姻、教育和经济收入，她们报告的生活满意感将高于男性老年人。

图 1-1 60 岁及以上人口：1953~2050 年



注：1953~2000 年普查时间间隔不均衡

数据来源：1953、1964、1982、1990 和 2000 年的数据来自中华人民共和国国务院和国家统计局。1982、1985、1993、2002，2010~2050 数据来自美国普查局，2006。



约半数的中国老人对日常生活和医疗的经济来源感到担忧。

财政拮据是造成老年人精神压力的主要原因之一，因为他们一般不从事有收入的工作。在中国城乡老年人口状况一次性抽样调查中，在每十位调查对象中约有四位报告说自己对日常生活的经济来源感到担忧，约一半的调查对象担心在需要医疗服务时负担不起医疗费用。此外，根据中国城乡老年人口状况一次性抽样调查的数据，63%的中国老年人认为自己是家庭的负担。

老年人在利用医疗保健服务方面存在城乡差别。

虽然很多人口学和社会经济学的变量（如年龄、性别、婚姻状况、居住安排、教育和收入等）关系到医疗保健的使用，然而城乡差别对老年人利用医疗保健服务却是最重要的影响因素。与城市老年人相比，农村老年人使用结构化医疗服务的可能性较小，比如到医院就医、到诊所或者住院治疗等。然而他们利用非正规的医疗服务，如请大夫上门看病的比例却高出城市老年人两倍以上。2000 年，大约 40% 的农村老人年接受过医生到自己家中看病（城市老年人为 16%）。这一调查结果反映，农村地区到医院就医或诊所就诊的普及率低于城市地区，以及农村很多的不便利条件，如距离医院较远或因缺乏交通工具等困难。

老年人自己承担医疗费用的一半，子女或其他家庭成员承担 1/3。

关于医疗费用分来源的调查数据显示，中国老年人自己承担一半的医疗费用，另外其子女或其他家庭成员再为他们支付 1/3，仅有大约 10% 的费用是由医疗保险承担。女性老年人的医疗保险承担医疗费用的比例比男性老年人低（女性 8%，男性 14%），但得到子女或其他家庭成员帮助的比例较男性老年人高（女性 47%，男性 28%）。

## 目 录

<b>第一章 绪 论</b>	.....	(1)
中国的老龄化过程	.....	(1)
中国老年人口的增长	.....	(1)
生育率、死亡率降低	.....	(5)
年龄结构与抚养比	.....	(9)
老年人口健康与医疗保健状况	.....	(14)
健康状况和卫生部门	.....	(14)
疾病构成	.....	(14)
医疗成本和财政状况	.....	(15)
调查设计和估计程序	.....	(19)
样本设计	.....	(19)
估计程序	.....	(20)
中国老年人口的基本人口学与社会经济特征	.....	(21)
年龄、性别、城乡居住情况	.....	(23)
婚姻状况	.....	(24)
教育与收入情况	.....	(24)
居住安排	.....	(26)
<b>第二章 身体健康状况</b>	.....	(27)
残疾和行动不便	.....	(27)
日常生活能力不便	.....	(29)
运动相关活动不便	.....	(31)
家庭活动不便	.....	(34)
行动不便与婚姻状况	.....	(36)



行动不便、教育和收入状况 .....	(38)
慢性疾病 .....	(43)
健康自评 .....	(44)
生活方式行为 .....	(46)
吸烟 .....	(46)
饮酒 .....	(47)
运动 .....	(49)
<b>第三章 心理健康状况 .....</b>	<b>(53)</b>
生活满意感和幸福指数 .....	(56)
生活满意感 .....	(56)
幸福指数 .....	(63)
社会交往 .....	(65)
心理压力 .....	(67)
孤独感 .....	(67)
感觉是社会或家庭的负担 .....	(70)
老年忧虑 .....	(72)
<b>第四章 医疗保健 .....</b>	<b>(78)</b>
医疗状况 .....	(78)
到医疗机构就医 .....	(78)
医生上门看病 .....	(82)
住院 .....	(84)
非正规服务 .....	(85)
对医疗服务的使用 .....	(87)
医疗服务的方便程度 .....	(87)
医疗服务的使用情况 .....	(88)
医疗的经济问题 .....	(93)
医疗保健的公共开支问题 .....	(93)

## | 目 录 |

医疗保险覆盖 .....	(94)
医疗费用的支付 .....	(97)
参考文献 .....	(101)
附录一:详细表格 .....	(119)
附件二:数据来源与准确性 .....	(149)

# 第一章 绪 论

## 中国的老龄化过程

### 中国老年人口的增长

中国是当今世界老年人口最多的国家。<sup>①</sup> 2005 年，中国 60 岁及以上人口共有 1.424 亿，占全世界老年人口总数的 21.3%。中国老年人口在过去的 50 年中发生了巨大的增长。60 岁及以上人口数量增长了三倍——从 1953 年中国第一次人口普查的 4150 万增长到 2000 年第五次人口普查的 1.3 亿（图 1-1）。<sup>②</sup> 据美国普查局预测，中国老年人口在 2000 ~ 2050 年间还将增长超过三倍。<sup>③</sup> 2030 年预测中国老年人口将达到约 3.5 亿，2050 年可能进一步增长到 4.59 亿。

<sup>①</sup> 本报告中的“老年人口”是指年龄在 60 岁及以上的人。

<sup>②</sup> 中国分别于 1953、1964、1982、1990 和 2000 年开展了全国人口调查。

<sup>③</sup> 美国普查局根据各国现有的人口普查、人口登记、人口学和卫生调查，以及其它来源数据，对世界上人口超过 5000 的国家进行人口估计和预测。对发表数据进行适时修改，对生育率、死亡率和移民等领域的未来趋势提出假设。得出的人口估计和预测数据可以在人口局的国际数据库中查阅 ([www.census.gov/ipc/idbnew.html](http://www.census.gov/ipc/idbnew.html))。如需了解关于人口预测的更多信息，请访问 [www.census.gov/ipc/www/idbr0210.html](http://www.census.gov/ipc/www/idbr0210.html)。未预见事件可能很快地改变各国的人口环境。如任何预测数据一样，未来生育率、死亡率和净移民水平的不确定性使得未来的实际人口状况很可能与预测值之间存在很大差异。