

主 编：张正国

执行主编：车宝林 王胜今 郭绍墨

吉林省人口发展战略 研究报告

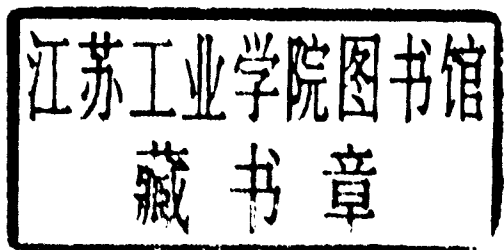


吉林人民出版社

主 编：张正国

执行主编：车宝林 王胜今 郭绍墨

吉林省人口发展战略 研 究 报 告



吉林人民出版社

吉林省人口发展战略研究报告

主 编:张正国

责任编辑:孙 丹 封面设计:王聪慧 赵 明 张婷婷

吉林人民出版社出版 发行(长春市人民大街 7548 号 邮政编码:130022)

印 刷:长春方圆印业有限公司

开 本:880mm×1230mm 1/16

印 张:21.5 字数:380 千字

标准书号:ISBN7-206-04818-8

版 次:2005 年 12 月第 1 版 印 次:2005 年 12 月第 1 次印刷

印 数:1-1 000 册 定 价:78.50 元

如发现印装质量问题,影响阅读,请与印刷厂联系调换。

搞好人口发展战略研究 为经济社会发展全局服务

——写在《吉林省人口发展战略研究报告》出版时

李 斌

人口发展战略研究，历来是直接关乎经济社会发展全局的一个大问题。进入 21 世纪以来，党中央和国务院更加重视人口问题，强调稳定人口低生育水平，提高人口素质，实现人口、经济社会、资源、环境的协调发展和可持续发展。特别是胡锦涛总书记在中央人口、资源、环境工作座谈会上明确要求抓好的几件大事，其中之一就是要开展人口发展战略研究，用科学发展观统筹解决人口问题。

根据国家的统一部署和要求，在省委、省政府的领导下，我省认真贯彻落实中央关于开展人口发展战略研究的指示精神，一方面本着改革、发展的原则注意研究解决人口计生工作中的问题，促进人口、经济社会、资源、环境的协调发展和可持续发展；一方面紧密结合全省的实际适时组织开展人口发展战略研究，以弄清人口现状、找准突出问题、分析主要矛盾、预测发展前景，并提出相关政策与建议，进而形成研究成果，为省委、省政府实施科学决策，尤其是为编制、施行第十一个国民经济和社会发展规划提供可靠依据和有利的参考意见，促使我省经济社会的发展始终处于一个良好的人口环境之中，

这是开展人口发展战略研究的根本目的。

人口问题，其实质是一个发展问题。自 20 世纪 70 年代实行计划生育基本国策至今，我省一直高度重视“控制人口数量、提高人口素质”在每一个阶段的全面落实。由于各级党委、政府加强领导，各级人口计生部门和广大人口计生工作者的勤奋付出，以及相关部门、单位的积极参与和配合，通过宣传教育、科学管理、优质服务、综合治理等途径和办法，有效地引导群众响应号召，转变观念，自觉自愿地少生优生、优生优教，相对全国而言提前迈进了人口低生育水平省份的行列。实行计划生育 30 余年，全省少出生约 1000 万人。近些年来，我省坚持改革创新，提出并实施了城乡协调推进“三结合”、开展“五关爱”的行动，使人口计生工作不断地沿着以人为本、以人的全面发展为中心、以促进人口、经济社会、资源、环境协调发展和可持续发展为目标的健康之路开拓前进。可以说，我省人口计生工作的加强和改进，为经济社会的发展创造出了良好的人口环境。

人口计生工作虽然取得显著成就，但是并不意味着人口问题的最终解决。我省同全国形势一样，仍然存在人口结构不合理、人口分布不科学、人口素质提高幅度不明显的问题。出生人口性别比超过国际通用标准，老龄化速度加快，人们身心健康水平较低，就业人口增多，城乡就业压力大，社会保障体系缺失，城镇化建设有“虚高”的现象，人与社会、人与资源、环境的和谐度亟待提高，等等，诸如此类问题

的存在，如果不能从根本上研究解决人口问题，经济社会发展必然会失去全面性、协调性和可持续性，既定的全面建设小康社会，特别是建设社会主义新农村、建设社会主义和谐社会的宏伟目标，就难以如期实现。由此可见，解决人口问题，不仅要加强人口计生工作，更要从发展战略高度上采取综合治理的举措研究深层次的人口问题，以及人口与经济社会发展全局的诸种关系，从中揭示其规律。

吉林省人口发展战略研究，是从 8 个方面着手进行的，主要运用了实证性研究和理论论证相结合的方法。这 8 个方面的课题涉及了人口计生与经济社会发展的主要方面，具有代表性。其选题是：吉林省生育水平、人口现状与发展趋势及相关政策研究；吉林省全面建设小康社会与人口发展总体目标研究；吉林省人口发展与经济社会、资源和环境若干重大关系问题的研究；吉林省人口老龄化与社会保障体系研究；延边人口问题与边境人口安全问题研究；吉林省人口城市化与城市发展战略研究；吉林省全面建设小康社会过程中农村人口问题及对策；吉林省人口生殖健康状况与发展趋势研究。

经过我省 70 多名人口学、统计学、社会学、教育学、经济学、医学、环保学、法学等领域专家学者 8 个多月时间的艰辛努力，于今年 6 月圆满地完成了上述具有影响全局意义的重大课题研究。今天，这些凝聚着专家学者智慧和心血的研究成果又结集出版，表明我省人口发展战略研究进入了推广、应用阶段。这是值得高兴的一件事情。

结集出版的《吉林省人口发展战略研究报告》，深刻指出了我省实施人口发展战略所面临的种种挑战性，当然也有许多发展机遇。总报告和各子报告所提出的分析、论证结果，所提出的对策、建议等，都很好地区回答了人口自身发展与人口、经济社会、资源、环境发展的关系问题，其成果具有全局性的指导意义。

今年8月，省委专门听取了全省人口“十一五”规划和2020年发展思路的汇报，肯定和采纳了人口发展战略研究成果，并强调要求，要坚持以人为本，推进制度创新，优先投资于人、服务于人的全面发展；稳定人口低生育水平，提高人口素质，改善人口结构，引导人口合理分布；加强人口发展战略研究，关注人口安全，促进人口与经济社会、资源、环境的协调发展和可持续发展，为振兴吉林省老工业基地，全面建设小康社会创造良好的人口环境。这是省委重视和应用人口发展战略研究成果的具体体现。省委的这些要求，指明了今后一个时期加强全省人口计生工作，科学解决人口战略问题的方向，同时也提出了艰巨的任务和严格的要求。我们应该以这次人口发展战略研究成果的获得和应用为起点，继续关注人口问题。搞好人口发展战略研究，为经济社会发展全局服务。各市、县应该积极吸纳我省人口发展战略研究的成功经验，建立与之相适应的研究机制，开展好人口发展战略研究工作。对于研究成果，可以采取共享的办法加以推广和应用。

当前，要认真学习、贯彻党的十六届五中全会以及省委八届八次

全会精神，尤其是要深刻理解中央和省委在制定第十一个国民经济和社会发展 5 年规划建议中有关进一步做好人口计生工作、重视和解决人口问题的重大部署与要求，切实加强领导，确保落到实处。

第一，要坚定不移地贯彻执行计划生育基本国策。一是坚持稳定现行生育政策不动摇，二是坚持党政一把手“亲自抓、负总责”不动摇，三是坚持稳定人口计生工作机构、队伍不动摇，四是坚持不断创新人口计生工作思路和方法不动摇。要依法实行计划生育，依法行政。要继续抓紧抓好人口计生工作，加大稳定人口低生育水平的力度，提高出生人口素质。要继续做好农村计生家庭奖励扶助工作，扎实抓好城乡协调推进“三结合”、开展“五关爱”活动，让群众得到实惠。要进一步完善流动人口计生管理办法，切实搞好相关服务工作。要认真研究制定应对人口老龄化、就业人口增多、农村转移劳动力难、城镇化“虚高”的政策措施，加快建立健全社会保障体系和人口安全体系，促进人口问题从根本上得到解决。

第二，要把学习、贯彻党的十六届五中全会和省委八届八次全会精神，同推动当前全省人口计生工作结合起来，做到自主创新，可持续发展。要做好“十一五”人口规划的编制、实施工作，特别是要借鉴我省人口发展战略研究成果，高质量地编制好未来 5 年乃至 20 年的人口发展规划，在人口发展目标、重大工程项目和政策的制定和规划上下功夫。要按照国家人口计生委提出的“努力研究大战略、确立

大目标、制定大政策、编制大项目、争取大投入、创造大环境”的要求，把人口发展战略规划以及各项任务、指标和措施保证等列入本地国民经济和社会发展总体规划当中，为“十一五”时期人口计生工作的健康发展创造条件。要树立和落实科学发展观，坚持自主创新，不断创造人口计生工作新思路、新方法、新业绩。

第三，要发挥我省人口学等研究领域的优势，进一步深入开展人口发展战略研究。各地应该充分利用我省人口学、经济学、社会学等研究领域的优势，依靠吉林大学等高等院校所具有的科研实力，组织有学者、实际工作者、领导参加的专家队伍，结合本地人口、经济社会、资源、环境的实际搞好人口发展战略研究。要形成长效研究机制，每年都要有一二个重要课题研究成果，使这项具有全局意义的工作越做越规范，越做越有意义。今后，要重视并学会应用课题研究成果指导工作实践，充分发挥调查研究和科学创新的价值作用，提高人口计生工作和经济社会发展的科技含量，将我省人口问题解决得更好，更有利于为经济社会发展全局服务。

2005 年 11 月 15 日

（作者系吉林省人民政府副省长、吉林省人口发展战略研究领导小组组长）

目

录

序言

搞好人口发展战略研究为经济社会发展全局服务 李 斌 (1)

吉林省人口发展战略研究总课题研究报告

吉林省人口发展战略研究总报告 王胜今、车宝林、郭绍墨等 (1)

概述 (1)

一、吉林省人口现状及发展趋势 (1)

二、吉林省人口发展的特点与面临的主要问题 (3)

三、吉林省人口发展战略指导思想、目标与思考 (6)

实现吉林省人口发展战略目标的措施与建议 (11)

吉林省人口发展战略研究第一子课题研究报告

吉林省生育水平、人口现状与发展趋势及相关政策研究 薛宝生等 (14)

引言 (14)

一、吉林省人口发展进程、现状、转变与特点 (14)

二、吉林省生育水平状况分析与判断 (21)

三、吉林省人口发展趋势与预测 (30)

四、吉林省人口和计划生育工作的态势 (38)

五、吉林省人口发展相关政策思考 (42)

结论与建议 (47)

吉林省人口发展战略研究第二子课题研究报告

吉林省全面建设小康社会与人口发展总体目标研究 戴选国等 (52)

一、吉林省全面实现小康社会总体目标分析 (52)

二、吉林省人口发展总体目标 (61)

三、吉林省全面建设小康社会与人口发展总体目标的关系 (62)

四、吉林省实现小康社会与人口发展目标面临的问题和挑战 (75)

五、吉林省实现全面建设小康社会目标的人口发展对策 (88)

吉林省人口发展战略研究第三子课题研究报告

吉林省人口发展与经济社会、资源和环境若干重大关系问题的研究 白效明等 (93)

一、吉林省人口发展与经济社会、资源和环境关系的主要问题 (93)

二、吉林省人口发展与经济社会发展的关系 (94)

三、吉林省资源、环境现状分析及存在的问题 (101)

四、吉林省人口发展对资源和环境的压力 (110)

五、吉林省人口、经济社会发展与资源、环境协调发展的战略和对策 (122)

吉林省人口发展战略研究第四子课题研究报告

吉林省人口老龄化与社会保障体系研究 刘建华等 (140)

一、吉林省人口老龄化实证分析 (140)

二、吉林省人口老龄化与养老保险制度 (146)

三、吉林省人口老龄化与医疗保险制度 (160)

四、吉林省老年社会救济制度与社会福利制度	(172)
五、建立以社区、村组为基础的城乡和谐发展的多层次社会保障服务体系	(179)
吉林省人口发展战略研究第五子课题研究报告	
延边人口问题与边境人口安全问题研究	梁玉今等 (190)
一、延边人口问题	(190)
二、延边边境人口问题	(199)
三、延边人口和边境人口问题产生的原因及其影响	(204)
四、延边人口发展预测	(210)
五、延边朝鲜族自治州人口发展对策	(215)
吉林省人口发展战略研究第六子课题研究报告	
吉林省人口城市化与城市发展战略研究	景跃军等 (221)
一、吉林省人口城市化历史进程与现状	(221)
二、吉林省城市社会经济结构与城市发展	(224)
三、吉林省城市化与城市发展的基本特征	(228)
四、吉林省城市问题及其对城市发展的影响	(232)
五、吉林省资源型城市问题	(239)
六、吉林省未来人口城市化发展趋势预测	(243)
七、吉林省人口城市化战略对策	(246)
吉林省人口发展战略研究第七子课题研究报告	
吉林省全面建设小康社会过程中农村人口问题及对策	于 潇等 (254)
一、吉林省农村人口发展现状	(254)
二、农村人口与社会经济发展的制约因素	(263)
三、吉林省农村人口与发展的战略与对策	(266)
吉林省人口发展战略研究第八子课题研究报告	
吉林省人口生殖健康状况与发展趋势研究	贺英勤等 (272)
前言	(272)
一、我省育龄人群生育调节方法广泛使用的现状与趋势	(272)
二、我省出生缺陷干预的现状与发展趋势	(278)
三、我省妇女在妊娠期与分娩期的卫生保健服务现状	(283)
四、生殖道感染及性传播疾病	(289)
五、我省青少年及未婚青少年生殖健康需求状况	(294)
六、我省男性生殖健康现状与需求	(303)
结论与建议	(305)
附录之一	
吉林省人口发展战略研究领导小组成员名单	(310)
附录之二	
吉林省人口发展战略研究专家组成员名单	(311)
附录之三	
吉林省人口发展战略研究报告总统稿、统稿、总审定人员名单	(312)
后记	(313)

吉林省人口发展战略研究总报告

吉林省人口发展战略研究总课题组

概 述

吉林省全境东西长 650 公里，南北宽 300 公里，总面积 18.7 万平方公里；内接 3 省、区，南邻辽宁省，西接内蒙古自治区，北与黑龙江省为邻，是沟通辽宁、黑龙江两省的交通要道。全省 43 个民族，主要是汉、满、朝鲜、回、锡伯族等。2004 年年底，全省总人口为 2708.5 万人。现有长春、吉林、四平、辽源、通化、白山、松原、白城 8 个省辖市，一个延边朝鲜族自治州，60 个县、市、区，7 个开发区。

处于日本、俄罗斯、朝鲜、韩国、蒙古与我国东北地区构成的东北亚腹心地带的吉林省，具有边境优势，东部与俄罗斯接壤，东南部以图们江、鸭绿江为界与朝鲜相望，边境线总长 1438.7 公里。

伴随着改革开放的深入发展，吉林省形成了五大支柱产业，即石油化工、汽车、农产品加工、信息和旅游，并以盛产粮食而著称于国内外。人口和计划生育工作有了长足的进步，实行计划生育 30 余年全省少出生了 1000 万人，为经济社会的发展做出了突出的贡献。目前，全省正在以人口与经济社会全面、协调、可持续发展的步伐走向新的发展阶段。在这样的背景下，吉林省按照国家的统一部署和要求，开展了人口发展战略研究工作，并形成了该项研究的成果。

本报告密切结合全省实际，立足人口现状和问题，面向未来 10 年、20 年、30 年乃至 50 年人口发展远景，并从全面建设小康社会、构建和谐社会的战略角度出发，系统进行实证性分析研究，进一步摸清全省人口底数，分析人口现状，揭示人口问题，预测人口未来发展趋势，探索人口与经济社会发展之间、与资源环境发展之间的基本关系和规律，为编制、实施“十一五”和中长期发展规划，特别是为省委、省政府实施科学决策提供基础数据和政策建议。

一、吉林省人口现状及发展趋势

（一）人口现状

自 1949 年新中国成立以来，吉林省人口发展的状况可分为前 20 多年（1949—1973 年）的高速增长时期和后 30 年（1973 年—现在）的减速增长时期。

1. 前 20 多年的高速增长

1973 年以前，人口出生率始终保持在 30%以上的高水平，个别年份超过 40%，人口再生产处于高出生、低死亡、高增长的状态。

2. 后 30 年的减速增长

20 世纪 70 年代后期，由于普遍推行计划生育，人口出生率开始大幅度降低。1980—2000 年，全省人口出生率一直在 20%以下，下降趋势十分明显。进入 21 世纪以来，全省人口出生率下降到 10%以下，2004 年全省人口出生率为 7.39%，人口自然增长率为 1.76‰。共有家庭户 821.4 万个，平均家庭户规模为 3.27 人。在人口出生率大幅度下降的同时，全省人口增长速度也迅速降低，2000—2004 年人口平均增长幅度仅为 0.25%，人口发展已进入低速增长阶段。到 2004 年末统计，全省总人口为 2708.5 万人，比 1991 年（2508.6 万人）多了

199.9 万人。14 年间, 全省年均增加 15.4 万人, 年均人口增长速度为 0.59%。

3. 人口结构趋于合理

2000 年, 0—14 岁的人口占 18.92%; 15—64 岁的人口占 74.68%; 65 岁及以上的人口占 6.04%。

2000 年, 汉族人口为 2481.63 万人, 占 90.97%; 各少数民族人口为 246.36 万人, 占 9.03%。与 1990 年第四次全国人口普查相比, 汉族人口增加了 267.52 万人, 增长了 12.08%; 各少数民族人口减少了 5.40 万人, 下降了 2.14%。

2000 年, 全省出生人口性别比为 111.23, 比全国平均水平 119.92 低 8.69, 高于正常值 103—107。2004 年, 出生人口性别比为 111.03, 比 2000 年有所下降。

2000 年, 接受大学(指大专以上)教育的为 134.38 万人, 占 4.93%; 接受高中(含中专)教育的 411.26 万人, 占 15.08%; 接受初中教育的 973.54 万人, 占 35.69%; 接受小学教育的 916.55 万人, 占 33.60%。从 2000 年第五次人口普查数据看, 大学比重最高的是长春市, 为 9.11%, 最低的是松原市, 为 2.65%; 高中比重最高的是延边朝鲜族自治州, 为 24.63%, 最低的是松原市, 为 11.33%; 初中比重最高的是延边朝鲜族自治州, 为 43.45%, 最低的是长春市, 为 37.26%; 小学比重最高的是松原市, 为 46.23%, 最低的是延边朝鲜族自治州, 为 25.33%。

2003 年, 居住在城镇的人口为 1399.70 万人, 占总人口数的 51.77%; 乡村人口为 1304 万人, 占总人口数的 48.23%。

2000 年, 全省平均预期寿命为 73.1 岁。其中, 男性为 71.4 岁, 女性为 75.0 岁。2003 年, 65 岁及以上人口为 190.6 万人, 占总人口数的 7.05%, 高龄老年人口以每年 5.4% 的速度增长。

在 20 世纪 70 年代以前, 由于全国各地支持老工业基地建设, 大量的劳动力和技术人员调入吉林省, 吉林省一直是人口净迁入省份。到了 20 世纪 80 年代, 由于实行改革开放, 人口迁移现象日益突出, 迁出人口开始超过迁入人口, 吉林省一改净迁入省份地位, 变为净迁出省份, 人口迁移流向主要是由乡向县镇、向城市迁移, 向中、东部地区迁移, 向沿海发达省份迁移。2000 年, 迁移人口占全省人口总数的 13.27%。从迁移流动趋势来看, 吉林省完全属于净迁出省份。

(二) 人口发展趋势

1. 总量持续线性下降

吉林省比较早地进入了超低生育水平发展阶段(按照国际通用标准, 总和生育率达到 2.1 以下, 为更替生育水平, 即为低生育水平, 达到 1.3 以下即为超低生育水平, 20 世纪 90 年代初全省生育率就达到了低生育水平, 之后达到 1.3 超低生育水平)。目前, 低生育水平趋稳。但是, 由于人口再生产的惯性作用还很大。按照可变方案预测, 吉林省总人口峰值在 2014 年左右出现, 在总人口达到 2756.9 万人后, 全省人口总量开始转为下降, 进入人口发展下降的临界点, 而且明显地表现出持续线性下降的态势。2049 年, 总人口下降到 2000 万人以下, 到 2050 年, 人口总量下降到 1957.1 万人。

2. 增减速度不均匀

吉林省人口总量增减速度的变化, 有一个突出的特点, 即增减速度不均匀。2014 年峰值年前, 平均每年增长 0.21%, 而在 2000—2005 年、2005—2010 年、2011—2014 年平均每年增长的幅度分别为 0.27%、0.20%、0.11%。峰值年后, 全省人口总量呈现出逐渐减少的趋势。2015—2020 年、2020—2025 年平均每年减少的幅度分别为 0.25%、0.55%, 到 2045—2050 年, 平均每年减少 1.63%。在 2014 年前, 人口总量增加的速度逐渐减慢, 2015 年后人口总量减少的速度逐渐提高。这意味着吉林省人口总量下降速度越来越快, 总人口发展规模也会随之越来越小。

3. 控制人口增长的压力仍然存在

由于原来的人口基数比较大,实现人口逐年下降的目标仍然具有一定的压力。面对 2014 年全省总人口峰值年即将来临的形势,应继续抓紧抓好人口和计划生育工作,坚持稳定低生育水平,控制人口总量增长。同时,要看到只有将总人口控制在 2757 万人左右,才能够实现 10 年后全省人口总量的逐渐下降。否则,将会推迟全省总人口下降实现的时间,容易引起人口增长总量的反弹,给全省经济社会全面、协调、可持续发展和实现全面建设小康社会目标带来困难和影响。

二、吉林省人口发展的特点与面临的主要问题

(一) 人口发展的特点

1. 生育水平居低不上

吉林省人口发展同全国一样,经历了高出生、高死亡、低增长向高出生、低死亡、高增长的过渡,进而又向低出生、低死亡、低增长现代类型转变的过程。而这个转变过程的实现,是以在 20 世纪 90 年代初就进入到低生育水平阶段为标志的。但是,由于经济社会的发展和全省人口和计划生育工作开展得比较早,其转变的过程相当迅速,使得生育水平一路走低。这是吉林省人口发展的一个明显特点。

2. 人口结构趋于合理

吉林省未来 45 年总人口性别比,呈现持续下降的趋势。据预测,2005 年,总人口性别比约为 104.28。2010 年,总人口性别比可降到 103.70,2020 年总人口性别比继续下降到 102.51,2031 年左右,总人口中的男女人口数量基本趋于平衡;2050 年,总人口性别比下降到 99.20。这种总人口性别比不断下降的变化,完全符合人口发展的一般规律。人口平均预期寿命的延长,女性寿命随年龄增长越来越长于男性寿命,老年人口比重不断上升,是导致总人口性别比不断下降的根本原因,也是一个不可忽视的人口发展优势。

未来 45 年,吉林省 0—14 岁少年人口数量持续减少,由 2005 年的 379.5 万人,减少到 2050 年的 212.6 万人。占全省总人口的比重,由 2005 年的 13.96%,下降到 2050 年的 10.85%。少年人口数量的减少,说明未来人口抚养负担的减轻。

由于吉林省育龄妇女人口总量的持续下降,生育旺盛期的女性人口也处于下降趋势。未来 45 年,吉林省 20—29 岁的女性人口下降幅度可达 63.48%,下降的幅度大于育龄妇女人口总量的下降幅度。但是,处于生育旺盛期女性人口并非像育龄妇女总量在峰值年后呈现持续下降态势那样,而是出现了两次波动。第一次波动发生在 2005—2010 年,20—29 岁女性人口从 2005 年的 205.4 万人上升到 2010 年的 220.1 万人。第二次波动发生在 2027—2034 年,生育旺盛期的女性人口从 2026 年的 106.4 万人,反弹到 2034 年的 118.6 万人,上升的幅度为 11.47%。

未来 45 年,吉林省生育旺盛期女性人口占育龄妇女比重的变化不明显,除个别年份外,基本是在 20%—28%之间波动。由此可见,正因为育龄妇女人口总量的不断减少,特别是处于生育旺盛期女性人口的大幅度下降,才使得吉林省的出生人口持续下降,此期间将会形成两次出生反弹的阶段。但是,出生反弹的水平和幅度都不是很大。

根据预测结果,未来 45 年内,吉林省自然增长人口从 2015 年开始,呈现逐年递减态势。出生人口数量从 2012 年开始,逐年减少,2031—2035 年间略有回升,但是回升幅度不大。之后,继续下降,2050 年出生人口降至 12.4 万人。死亡人口数量增长的速度和增加的幅度,以及持续增加的时间,都会发生很大的变化。其原因是吉林省第一、第二次出生高峰期出生的人口,届时几乎全部退出,并引起死亡人口急剧增加的后果。2000—2050 年,全省出生人口为 938.8 万人,平均每年出生人口 18.77 万人;死亡人口为 1661.9 万人,死亡人口为出生人口总数的 1.8 倍。这是人口老龄化带来的必然结果。

预测结果显示,吉林省 2005 年人口平均预期寿命为 73.75 岁,到 2050 年人口平均预期

寿命将会达到 77.1 岁,比 2005 年增长 3.5 岁,平均每 10 年增长 0.71 岁。男性平均预期寿命 2005 年为 72.1 岁,到 2050 年增长为 75.7 岁,增长 3.6 岁,平均每 10 年增长 0.73 岁;女性平均预期寿命 2005 年为 75.4 岁,到 2050 年增长到 78.8 岁,增长 3.4 岁,平均每 10 年增长 0.69 岁。在未来人口发展过程中,随着人口素质的不断提高、社会结构与环境的逐步改善,人口平均预期寿命将会进一步提高。

在人口年龄结构转型的过程中,由于受建国后两次人口增长高峰的影响,劳动力资源十分充足,劳动年龄人口的增长已经出现 10 年不落的高峰。随着劳动年龄人口比重的上升,劳动人口负担不断减轻。总抚养系数已由 1990 年的 44.70%,下降到 2000 年 33.72%,即每百名劳动者负担 33 个老人和儿童。2004 年总抚养系数为 27.60%,比 2000 年下降了 6.12 个百分点。预计未来 10 年,吉林省少年儿童抚养比还会缓慢下降。但是,老年人口抚养比将会继续上升,上升的速度将会有所加快。

3. 现代人口再生产类型不会改变

受稳定低生育水平的影响,吉林省已经实现的现代人口再生产类型不会改变,而且一路走低的态势也不会发生太大的波动。即使在“十一五”时期开始调研和着手解决有关生育政策的调整问题,或者从“十二五”时期调整、完善一些生育政策,也不会改变现代人口再生产类型,全省仍然处于比较稳定的低生育水平阶段,而这个阶段的明显特点是城乡居民的生育愿望基本得到满足,按照政策生育将会成为居民比较自觉的生育行为。

(二) 面临的主要问题

1. 人口发展良性循环有待解决

(1) 人口负增长提前来临

1995—2004 年,全省总人口数量虽然略有增加,但是每年的出生人口却呈现减少的趋势,人口出生率、人口自然增长率下降的幅度都比较大。1995 年,全省出生人口为 33.44 万人,人口出生率为 12.9%,人口自然增率为 6.81%。经过长达 10 年的发展历程,出生人口由平均每年的 26.876 万人,减少到 2004 年的 20 万人,减少了近 7 万人,下降的幅度为 26.05%。人口出生率由平均每年的 9.24%,下降到 2004 年的 7.39%,人口自然增长率由每年的 4.59%,下降到 2004 年的 1.76%,平均下降的幅度分别为 42.71%、74.16%。由此可见,未来 10 年全省总人口减少的趋势十分明显,人口负增长很快在 2014 之前到来。人口过早地负增长,容易出现人口结构失衡的问题。特别是儿童少年人口的减少,必然使老年人口增多,进而导致人力资源的下降,人口老龄化现象更加严重。

(2) 人口结构有不合理的因素

根据预测,吉林省出生人口性别比从 2005 年开始尽管有所下降,但是实际持续升高的势头不会很快地明显减弱,未来 5—10 年可接近正常比值。老龄人口增多、儿童少年人口下降、育龄人口下降等发展趋势明显,对调整、改善和平衡全省人口结构将会产生一定负面影响。特别是儿童少年人口比下降、老龄人口比上升的问题,比较突出。1990—2000 年,低年龄组人口比重持续下降,高年龄组人口比重逐年上升。2000 年第五次人口普查时,0—14 岁儿童少年比重,已由 1990 年的 26.16%下降到 18.92%,15—64 岁青壮年人口比重由 69.32%上升到 74.68%,65 岁及以上老年人口比重由 4.52%上升到 6.04%。到 2003 年底,0—14 岁儿童少年人口比重已降至 15.24%,65 岁及以上老年人口比重上升为 7.05%,全省进入到典型的人口老龄化社会。人口老龄化的加剧,给未来家庭和社会养老保障带来沉重的压力和严峻的挑战。60 岁及以上退休老人数量,始终呈现单向大幅度递增的趋势。25 年内增加 2.7 倍,平均每年增加 20.2 万人,2030 年退休年龄的老人达到 793.8 万人,占总人口的 31.19%,即每三个人中就有一个是 60 岁及以上的老年人口。65 岁及以上的老年人口数量,也同样大幅度递增。2030 年,达到 542.5 万人,占总人口的 21.31%,5 个人中就有一位 65 岁及以上的老年人口。届时,老年人口的抚养比为 31.07%,即每三个劳动年龄人口负担一

个老年人口。到 2050 年, 5 个人中就有两个退休老人, 每两个劳动年龄人口负担一个 65 岁及以上的老年人口。

(3) 人口迁出大于人口迁入

20 世纪 70 年代以前, 吉林省人口迁移受户籍管理制度的影响很大, 迁移主要是以户籍变动为主要特征。20 世纪 80 年代实行改革开放以来, 吉林省人口迁移流动无论是从规模看, 还是从速度看, 都是以人口的自由迁移为主, 机械迁移为辅, 大规模迁移居少, 个体迁移规模居多, 人口的自由迁移倾向比较明显。2000 年第五次人口普查结果表明, 全省迁移流动人口总数高达 355.7 万人, 占全省人口总数的 13.27%。与 1990 年第四次人口普查时相比, 迁移人口增加了 235.3 万人, 增长近三倍。其中, 省内离开户口所在地的迁移人口为 264.1 万人, 占迁移人口总数的 74.25%, 迁往省外的人口为 60.8 万人, 占 17.09%, 从省外迁入吉林省的人口为 30.8 万人, 占 8.66%。在省际迁移中, 外省迁移流入人口为 30.8 万人, 占省际迁移流动人口总数的 33.62%; 迁移流出省外人口 60.8 万人, 占省际迁移流动人口总数的 76.38%。从迁移流动趋势的特点看, 吉林省很难改变净迁出的趋势。从人口迁移速度表现出来的特点看, 人口迁移加快, 主要是市场经济和户籍管理政策变化两个方面发挥作用的结果, 它有力地促进了周边地区特别是城乡间经济的发展。随着经济的发展和户籍制度的改革与完善, 吉林省人口迁移的规模将会继续扩大, 省际间的人口迁移也将会更加频繁。值得注意的问题是, 迁出大于迁入, 西部地区 and 延边朝鲜族自治州表现的净迁出尤为突出。这种迁出大于迁入的倾向, 说明人口迁移仍然缺乏有序有效性, 不利于经济社会的发展, 不利于地区之间的协调发展, 容易出现人力资源缺乏的现象, 因此而导致越是欠发达的地区越没有人力资源的保障, 而那些较为发达的地区却拥有足够数量的人力资源。

(4) 转移农村富余劳动力导致城镇容量紧张

2004 年, 全省城镇人口的比重达 52.30%, 比 2000 年提高了 2.64 个百分点。随着经济社会的快速发展, 预计 2020 年吉林省城镇人口的比重将会达到 70% 以上。城镇人口比重的增加, 意味着吉林省就业人口压力的增大, 城镇就业人口安排的压力与农村富余劳动力转移的压力, 同时出现两个高峰, 直接导致城镇容量的紧张。随着农村、农业、农民“三农”问题的逐步解决, 特别是随着城镇化建设的加快, 吉林省农村富余劳动力每年都有所增加, 大量的农村人口涌向城镇求生存、求发展, 劳动力人口供大于求的矛盾将会越发凸显。

(5) 提高人口素质任务艰巨

人口素质状况尽管有所改善, 但是仍然存在一些不容忽视的问题。其主要表现是: 一是接受教育程度不是很高, 虽然 6 周岁及以上人口平均接受教育为 8.42 年, 高于全国 0.8, 高于辽宁省 0.01, 高于黑龙江省 0.17, 但是文盲、半文盲人口所占比例却比较高, 达到 5.14%, 与辽宁、黑龙江两省相比, 分别高出 0.73、0.16 个百分点, 尚未完成 9 年义务教育的人口仍然占有一定的比例, 小学、初中失学率、辍学率大约为 10% 左右。二是出生人口素质不是很高, 出生缺陷率仍然居高不下。据我省 2001—2003 年对 25 个乡(镇)的调查, 出生缺陷发生率在 13.26%, 每年约有 2000—3000 个缺陷儿出生(不包括出生后表现或通过监测显示的出生缺陷), 在我国属于高发地区。三是身心素质不是很高, 思想道德、品质行为、发展能力、健康水平等, 都存在着明显的差距。性病、艾滋病的传播和感染, 对健康构成严重的威胁。据省疾病控制中心统计, 1993—2002 年全省共有 192 例艾滋病感染者。其中, 男性 144 例, 女性 48 例, 男女比例为 3:1; 年龄以青壮年为主(21 岁—49 岁), 占 92.19%。从 2000 年长春市绿园区的性病疫情分析看 6 种性病, 其中, 淋病占 30.9%, 非淋菌性尿道炎占 28.52%, 尖锐湿疣占 23.60%, 梅毒占 15.40%, 生殖器疱疹占 1.31%, 性病肉芽肿占 0.66%。发病年龄以 20 岁—30 岁为主, 均占 67.77%, 分布主要以男性为主, 男女比例为 1.30:1。上述“三个不是很高”, 女性人口和农村人口表现尤为严重, 其负面影响作用也很大。

2. 人口发展与资源保护利用矛盾突出

(1) 水资源缺乏

吉林省目前平均水资源总量仅为 404.25 亿立方米。其中,地表水为 356.57 亿立方米,地下水为 113.18 亿立方米,可采用量不足二分之一,重复水资源总量也仅为 65.6 亿立方米。全省人均占有水资源量为 1515 立方米,只是全国人均水资源占有量的 68.5%。多年以来,由于工业和生活污水的大量排放,造成 50%的水资源被污染,使本来水资源就很缺乏的吉林省更加缺水,成为全国水资源严重不足的省份之一。

(2) 耕地面积减少

由于自然灾害的破坏和城镇化建设速度加快等因素的影响,吉林省呈现出耕地面积减少的趋势,平均每年减少耕地 0.22 万公顷。1991 年,全省人均耕地面积为 2.36 亩,事隔 10 年,到 2000 年时人均耕地面积的水平又一次下降,为 2.24 亩,下降了 5.08%。耕地面积的减少,意味着农民失掉财富,人口与经济社会的发展失掉赖以生存的宝贵根基和条件。

(3) 草地数量、质量下降

由于自然灾害的影响和人口增多等因素的存在,全省草地的数量和质量均呈下降趋势。特别是西部草地下降的幅度更大,2000 年为 136.03 万公顷,比 1986 年减少了 51.67 万公顷,比 1996 年减少了 10.25 万公顷。全省草地退化现象也比较严重,退化面积达到 248.33 万公顷。其中,沙化、碱化面积达到 107.3 万公顷。目前,全省草地仅有 584.2 万公顷,可利用草场面积为 437.9 万公顷,可利用草场超载率为 5.9%,草地退化总面积几乎占到三分之一,为 153.67 万公顷。

3. 人口与经济社会发展压力并存

(1) 地区人口分布不均衡

据预测,未来 45 年吉林省地区人口分布的不均衡性将会增强,西部地区劳动力人口资源不足,而中、东部地区劳动力人口资源相当丰富。这种人口分布的不均衡格局,不可能在短时间内改变,需要通过政策引导、经济发展、环境保护等多种措施的实行才能逐步地扭转。

(2) 城镇容量面临极限挑战

未来 10 年,全省各大城市、小城市和县镇需要接纳农村富余劳动力约有 300 万人,城镇化建设压力大,现有城镇人口容量达到极限,需要加快城镇化建设步伐,实施好城市化发展战略。

(3) 社会保障工作面临考验

由于人口老龄化的提前到来,家庭养老问题沉重,很快会转变成社会问题。养老家庭化的趋势减弱,以社会养老为主、家庭养老为辅将会成为全省未来养老模式,社会保障问题需要引起各级党委、政府的高度重视并加以认真解决。

(4) 普及中等义务教育尚未得到落实

吉林省人口素质的提高最终取决于教育水平的提高,急需普及以高中为主的中等教育。目前,这项工作应该加快进行,否则将会直接影响人口素质的全面提高。

(5) 资源环境保护工作薄弱

吉林省城镇化建设步伐有所加快,但是资源环境保护工作却不能与此同步,重开发、建设轻管理、保护的现象仍然存在。人为造成水污染、空气污染、噪声超标、生态失衡和人居环境条件差的问题,在相当多的地方愈演愈烈。西部地区生态建设与保护成为全省老大难地区,中、东部地区的资源环境保护工作也需要加强。

三、吉林省人口发展战略指导思想、目标与思考

据预测判断,2010 年会有一个出生人口高峰年的出现。尽管这个高峰没有 20 世纪五六十年代所出现的高峰多而大,但是它的出现可能是未来 10 年最后的一个高峰年,即在 2014 年左右显峰后,随之进入人口零增长、负增长的人口再生产行列。人口零增长、负增长对一个省而言,意味着人口规模的缩小,而且也隐藏着人口再生产不可逆转的后果。