

# 农村养老资源供给能力的区域差异分析<sup>\*</sup>

◎刘春梅

**摘要:**中央及各级政府出台了各项举措,使农村养老问题得到某种程度的缓解,但受到各种因素的制约,比如我国农村,农村区域的经济差异、社会养老保险制度的非均衡发展模式等等,使农村养老资源的供给显现出复杂的区域特征。运用2011年和2014年中国统计年鉴官方数据,结合我国区域的划分标准,对各地区农村养老资源的供给能力开展统计分析,得出我国农村各地养老资源在区域经济水平、地区服务意识和态度的差异明显缩小,但是养老服务质量成为今后相当长一段时间努力的重点的结论。

**关键词:**农村养老资源 供给能力 区域差异

## 一、问题提出

韦伯认为区域差异是一个带有国际性的现象,几乎世界上的所有国家都存在着程度不同的区域经济发展不平衡问题,甚至一个国家,一个地区内部也不例外(韦伯,1895)。庇尔瓦尔也认为“区域差异是绝对的,区域均衡是相对的”(庇尔瓦尔 1997)。我国由于长期的区域经济发展不平衡、城乡二元经济结构的存在,在银色浪潮席卷下,呈现怎样的供给水平呢,为了更好地了解我国农村养老资源供给水平,运用2011年和2014年中国统计年鉴官方数据,对我国农村各地区养老资源供给能力进行统计分析,便于了解养老供给的总体状况和区域差异,为更好地解决农村养老资源供给提供理论依据。

## 二、农村养老资源区域的划分

目前对农村养老资源区域划分的方法有很多,主要形成以下两种观点:

第一,按照国家政策规定,分为东、中、西部地区。我国东部地区包括11个省级行政区,分别是北京、天津、河北、辽宁、上海、江苏、浙江、福建、山东、广东和海南;中部地区包括8个省级行政区,分别是山西、吉林、黑龙江、安徽、江西、河南、湖北、湖南;西部地区包括12个省级行政区,分别是四川、重庆、贵州、云南、西藏、陕西、甘肃、青海、宁夏、新疆、广西、内蒙古。

第二,按照经济发展与养老资源丰富以及老年人生活质量高低程度,郝金磊和贾金荣(2010)提出了三类地区的划分:一类地区经济发达,农村养老资源丰富,养老困难较少、老年人生活质量较高,包括北京、天津、上海、吉林、黑龙江、内蒙古、辽宁、河北、河南、山东、江苏、浙江和

广东13省(直辖市);二类地区经济欠发达,农村养老资源欠缺,只能维持老年人的基本生活需要,包括湖北、四川、湖南、安徽、江西、广西、贵州、重庆、福建、海南、山西11省(直辖市);三类地区经济落后,农村养老资源短缺,养老极度困难,老年人生活需要无法保证,包括青海、宁夏、新疆、云南、甘肃、西藏和陕西7省。

本文的研究借用第二种划分方法进行,主要从农村各区域养老的经济和服务资源两个方面对总体经济水平、人均经济水平、社会养老保险发展水平、公共医疗卫生服务、养老服务机构开展统计分析。

## 三、农村养老经济资源供给的区域差异分析

经济资源是养老资源的物质基础,也是目前农村养老资源中首要需要解决的问题。我国区域经济养老资源的差异主要表现在以下几个方面:

1地区总体经济水平差异缩小。反映地区经济发展水平的指标有地区生产总值、地区财政收支、农业固定资产投资、农林牧渔业总收入等,表1显示:2010年,一类地区平均生产总值为2211437亿元,二类地区为1082743亿元,三类地区为435049亿元,一、二、三类地区生产总值的比为508:249:1,2013年的比为45:26:1;同理,2010年和2013年三类地区的财政收入比分别为494:21:1和41:21:1,财政支出比分别为231:157:1和21:15:1,农林牧渔业收入比分别为287:229:1和26:21:1,农业固定生产投资比分别为699:299:1和202:202:1。第三类地区年末地区生产总值、财政收入和支出、农林牧渔业总收入及农业固定资产投资等指标都低于第一、二类地区,但呈现明显的区域性差异缩小趋势,说明第三类地区农村养老资源的总供给能力在逐步提高完善。

<sup>\*</sup>基金项目:陕西省养老服务业的发展模式及其标准体系构建研究(13Q066),陕西省哲学社科基金项目;农村外出务工子女代际养老意愿的影响因素及支持模式研究,西北农林科技大学博士科研启动基金。

表1 2010和2013年各地区经济水平指标情况

单位: 亿元

类别	地区	一类地区		二类地区		三类地区	
		2010	2013	2010	2013	2010	2013
		地区生产总值	平均 22114.37	30829.47	10827.43	17914.26	4350.49
财政收入	平均 426.28	3389.75	930.1836	1747.44	426.28	817.52	
财政支出	平均 3140.906	4913.08	2138.966	3597.01	1360.57	2329.02	
农林牧渔业总收入	平均 2860.646	3941.08	2285.764	3201.63	998.26	1506.2	
农业固定资产投资	平均 1961.131	384.29	839.3273	383.88	280.54	189.73	

注: 文中数据均来自2011和2014年《中国统计年鉴》

2地区人均经济水平差异。反映地区人均经济水平差异的指标有人均地区生产总值、农村人均纯收入、农村人均纯支出等。表2数据显示: 2010年, 一类地区平均人均生产总值为467亿元, 二类地区为247亿元, 三类地区为216亿元, 一、二、三类地区平均人均生产总值的比为216:141, 2013年比为192:111; 同理, 2010年人均家庭纯收入比为204:

129:1, 2013年农村人均纯收入比为195:127:1; 2010年人均家庭生活消费支出比为168:113:1, 2013年人均生活消费支出比为166:111:1。第三类地区年末人均地区生产总值、农村人均家庭纯收入和消费支出情况虽然都低于一、二类地区, 但呈现明显的区域差异缩小。说明第三类地区农村养老资源的人均经济供给能力在逐步的提高。

表2 2010和2013年各地区人均经济水平和社会养老参保情况

类别	地区	一类地区		二类地区		三类地区	
		2010	2013	2010	2013	2010	2013
		人均地区生产总值 (万元)	平均 4.67	6.37	2.47	3.67	2.16
农村人均纯收入 (元)	平均 8383.37	12439.8	5304.12	8113.7	5304.12	8113.7	
农村人均消费支出 (元)	平均 5785.58	8902.4	3887.68	5977	3435.23	5365.7	
参保人数 (万人)	平均 351.04	1722.485	371.89	1925.655	231.83	882.2429	

注: 2012年8月起, 新型农村社会养老保险和城镇居民社会养老保险制度全覆盖全面启动合并为城乡居民社会养老保险《2014年统计年鉴》

3农村社会养老保险政策发展日益完善。我国农村社会养老保险从1986年开始实施以来, 经过试点-推广-停滞-创新几个阶段的发展, 取得了一些进步, 但是受到制度本身和经济水平等因素的影响, 地区间发展极不平衡, 然而2010年至今, 农村社会养老保险和最低生活保障政策取得了比较大的进步。表2数据显示: 2010年, 一类地区平均参保人数为351.04万人, 二类地区为371.89万人, 三类地区为231.83万

人, 参保比为151:160:1, 2014年一类地区平均参保人数为1722485万人, 二类地区为1925655万人, 三类地区为8822429万人, 参保比为195:181, 说明由于新型农村社会养老保险和城镇居民社会养老保险制度的全覆盖工作启动, 城乡居民社会养老保险得到极大的发展。

四、农村养老服务资源供给的区域差异分析

1公共医疗卫生服务差异。随着我国经济发展水平的不

断提高，人民生活水平也在逐步提高。但是，由于区域经济发展不平衡和城乡社会保障制度与水平的差异，农村的疾病医疗服务状况极不平衡。虽然从纵向比较，各地区的卫生资源总量都有了很大程度的增长和提高，但是从横向比较，由于受到农村经济发展水平和农民收入增长快慢程度的影响，各类地区农村的医疗服务水平差距明显。表3

显示：2013年，一类地区平均医院和卫生院床位数为11082854张，二类地区为121382张，三类地区为6532471张，一、二、三类地区平均医院和卫生院床位数比为169:185:1；同理，乡村卫生和卫生员数、农村医疗救助支出都是一二类地区拥有较好的养老医疗资源供给能力，远高于三类地区。

表3 2010和2013年各地区农村公共医疗卫生和其他社会服务指标

类别	地区	一类地区		二类地区		三类地区	
		2010	2013	2010	2013	2010	2013
农村医院和卫生院床位(张)	平均	83239.69	110828.54	83808.18	121382	47100.14	65324.714
乡村医生和卫生员(人)	平均	41631.54	39996.08	39304.36	39394.82	16900.71	18253
农村医疗救助支出(万元)	平均	23084.02	51806.95	32608.65	67901.72	25146.09	49902.29
农村社会养老机构(个)	平均	971.0769	13139.46	1463.455	6247.273	392.8571	1772.286
每千人口社会服务床位数(张)	平均	2.975385	28.04154	2.337273	21.36727	1.447143	14.68571

2农村社会养老服务机构差距缩小。伴随着我国经济发展水平的不断提高和人民生活水平的逐步改善，各地区在加强医疗卫生服务水平时也加强了其他社会服务项目的提供，2010年与2013年，各类地区其他社会服务水平差距明显缩小。表3数据显示：2010年，一类地区平均农村社会养老机构为97108个，二类地区为146346个，三类地区为39286个，一、二、三类地区农村社会养老机构比为247:373:1；2013年，一类地区平均农村社会养老机构为1313946个，二类地区为6247273个，三类地区为1772286个，一、二、三类地区农村社会养老机构比为741:352:1；同理，2010年每千人口社会服务床位数比为106:162:1，2014年为191:145:1。三类地区的农村社会养老机构和每千人口社会服务床位数指标上都低于一、二类地区，呈现明显的区域性差异，这与一、二类地区较高的经济发展水平紧密相关，说明三类地区的养老供给服务资源虽然有了很大的进步，但依然与其他两类地区有较大的差异。

五、结论

综上所述，自2002年11月，党的十六大将农村社会保障制度建设实质性地纳入了全面建设小康社会的战略目标体系中，并提出了“有条件的地方，探索建立农村养老、医疗保

险和最低生活保障制度”的要求后，中央逐步加大了解决“三农”问题的力度，不仅在十六届三中全会提出了以“五个统筹”为核心的科学发展观，更是在2004-2012年连续九年以党中央、国务院的名义下发了以“三农”为主题的一号文件。主要集中讨论农村养老保险制度模式构架、缩小与城市养老保障水平之间的差距、体制上与城市基本养老保险制度之间实现接轨、深化改革农村养老保险管理体制、农村养老保险的资金筹集模式与管理体制和进一步完善农村养老保险制度运行的制衡机制六个方面的问题。通过我们对2010和2013年官方数据的分析，发现农村养老资源无论是在经济供给能力、社会服务能力上虽然仍存在一定的差异，但是差距明显缩小，尤其是农村社会养老保险和城乡居民社会养老保险，2014年的统计年鉴已经将二者统一，但分析中我们发现农村各地对养老的服务意识差距还比较明显，随着今后工作的深入，如何提高养老服务质量将是今后一段时间内需要着重考虑的问题。

●作者单位：西北农林科技大学经济管理学院  
陕西 杨凌 712100