

我国健康老龄化的现状及其改善路径研究

——基于马克思主义人本思想

陈 凯

南京林业大学马克思主义学院, 江苏 南京

收稿日期: 2023年7月29日; 录用日期: 2023年8月15日; 发布日期: 2023年8月25日

摘 要

我国作为人口老龄化的大国, 面临着严峻的养老形势。为应对人口老龄化问题, 成功老龄化、积极老龄化、健康老龄化等战略相继提出, 由于健康老龄化兼顾公平性和适应性, 它成为应对人口老龄化成本低、效益好的一种有效手段。从我国健康老龄化的现状来看, 主体环境上对健康老龄化认知缺乏; 社会环境上各地区水平存在差异; 政策环境上养老政策不够完善、养老保险覆盖面不足。健康老龄化具有马克思主义人本思想的人本意蕴, 因此, 本文立足于马克思人本思想, 为解决目前我国健康老龄化存在的问题提供实践路径。一是关注“人”的健康, 宣传健康养老理念。二是保障“人”的权益, 完善健康养老制度。三是构建智慧养老服务体系, 满足“人”的多元需求。四是以“人”为本, 发展医养结合新模式。

关键词

健康老龄化, 老年人, 马克思, 人本主义

The Current Situation of Healthy Aging in China and Its Improvement Path

—Based on Marxist Humanism Thought

Kai Chen

School of Marxism, Nanjing Forestry University, Nanjing Jiangsu

Received: Jul. 29th, 2023; accepted: Aug. 15th, 2023; published: Aug. 25th, 2023

Abstract

As a big country with aging population, our country is facing a severe pension situation. In order to deal with the problem of population aging, strategies such as successful aging, active aging and

healthy aging have been put forward successively. As healthy aging takes into account fairness and adaptability, it has become an effective means to deal with population aging with low cost and good efficiency. According to the current situation of healthy aging in our country, the cognition of healthy aging in the main environment is lack; there are differences in social environment among different regions. In the policy environment, the pension policy is not perfect, and the coverage of pension insurance is insufficient. Healthy aging has the humanism implication of Marxist humanism thought. Therefore, based on Marxist humanism thought, this paper provides a practical way to solve the existing problems of healthy aging in our country. First, pay attention to the health of "people" and promote the concept of healthy elderly care. The second is to protect the rights and interests of "people" and improve the health pension system. The third is to build a smart elderly care service system to meet the diverse needs of "people". The fourth is to develop a new model of combining medical and nursing care based on "people".

Keywords

Healthy Aging, The Elderly, Marx, Humanism

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 相关概念概述

1.1. 健康老龄化

第七次全国人口普查显示：我国 60 周岁及以上人口已经达到 2.64 亿，约占总人口比重的 18.7%。此外，预计本世纪中叶，我国老年人口的总数量将达到 4.87 亿，老龄化水平将上升至 34.1%，到那时我国将成为老龄化形势最严峻的国家之一。面对日益严峻的人口老龄化问题，我国在 2022 年首次明确提出积极应对人口老龄化的战略。老龄化程度的加深对整个社会在老年健康方面的关注度提出了更高的要求，健康老龄化是应对人口老龄化的重要手段之一。健康老龄化最早是 1987 年 5 月在世界卫生大会上提出的，而健康老龄化首次作为战略问题提出是 1990 年 9 月在丹麦召开的世界卫生组织会议上，此后不久健康老龄化从西方传入我国。之后，我国政府为促进健康老龄化，在政策制定和实施方面作出了战略性部署。事实上，早在 1990 年，世界卫生组织将衡量老年人健康的标准规定为：生理健康、心理健康、适应社会良好。2002 年，世界卫生组织增加了“保障”和“参与”两个维度，将“健康老龄化”纳入“积极老龄化”的范畴。近年来“健康老龄化”的内涵又有了进一步的发展，2015 年《关于老龄化与健康的全球报告》中，世界卫生组织将健康老龄化的内涵表述为老年人的行动能力和社会功能方面的健康状态，进一步阐释了维护老年人健康生活的两个方面，一是内在能力，二是功能发挥。2020 年发布的《2020~2030 年健康老龄化行动十年计划》，强调“公平”对于健康老龄化的重要性，倡导每个人都享有平等的机会实现“健康老龄化”[1]。在我国，健康老龄化是以积极老龄观、健康老龄化理念为引领，以建设覆盖全过程的老年健康支撑体系为主线，通过优化卫生健康资源配置、要素组合、服务供给，提升老年健康服务能力，补偿或矫正制度性因素导致的健康不平等，提高全体老年人健康水平和生命质量的系统性发展战略。

1.2. 马克思主义人本思想

马克思主义人本思想的产生有着深厚的理论渊源。其实，关于“人”的理论早在古希腊时期就存在，这一时期的思想家们都认为“人”是宇宙的主体。到了西方近现代，笛卡尔、康德、黑格尔、费尔巴哈

等对人的问题展开了系统的阐述。笛卡尔对“人的主体性”进行了思考，他认为理性思维是人本身固有的，人的存在就在于思维的存在，特别是其“我思故我在”这一强调了人的主体性的观点为马克思人本思想提供了思想之基。康德是德国古典哲学的集大成者，他提出人的“自我”意识的觉醒，马克思正是从他的“自我”意识中深受启发，提炼其精髓丰富发展了其人本思想。黑格尔“绝对精神”的扬弃同样也为马克思主义人本思想提供了借鉴。黑格尔认为“人的本质在于能够自由的发展，这也是人最高层次的内在需求，而思考是人得以自由发展的重要基础”[2]。马克思对黑格尔“绝对精神”的批判中，进一步提出了人的本质是自由劳动和客观实践这一唯物主义的人本思想。费尔巴哈在对传统唯心主义批判的基础上提出了人学观点，其人学思想对宗教人学将人神化的观点进行了批判，同时费尔巴哈也强调“人与人之间的相互关爱才能够实现和谐社会，实现社会公平”。在以上理论的影响下，马克思进一步确定了唯物主义的思想理念，并且结合具体实际提出了人本主义。

事实上，马克思人本思想的形成经历了较长时间的演进。大致可以分为四个时期，一是《莱茵报》时期，二是《1844年经济学哲学手稿》时期，三是《德意志意识形态》时期，四是《共产党宣言》和《资本论》时期。马克思人本思想的研究起点是现实的人，他认为自觉性是人的本质的一种体现，人的本质在于人是社会中的人，具有社会性。此外，马克思提出人本主义的最高目标是要实现人的自由全面的发展，这对于社会和谐稳定意义重大。

2. 我国健康老龄化的现状

2.1. 主体环境：对健康老龄化认知缺乏

大部分老年人群体认为健康即意味着不生病。这也表明当前我国老年人群体对于健康老龄化这一概念缺乏整体系统的认知。此外，各大养老机构对于老年人的服务也仅停留在吃饱穿暖、衣食住行这一物质层面的关照。事实上，根据世界卫生组织对于健康的定义，健康并非只是身体的健康，而是应该达到身体、心理、社会功能三个方面的共同健康。无论是老年人自身还是为老年人提供服务的机构，其作为不同的主体对于健康老龄化的认知都存在缺陷，这不利于解决我国人口老龄化日益加剧这一现实难题。因此，应厘清对健康老龄化的认知误区以及对这些误区的再认识，倡导老年人平等享有参与社会经济、文化发展的权利，为老年群体在生命周期中积极应对晚年生活提供一个健康的环境。

2.2. 社会环境：各地区水平存在差异

一是人口老龄化城乡倒置。我国现阶段面临着城乡发展不平衡的困境，这一不平衡并非仅指经济发展水平不平衡，还指的是老龄化程度不平衡。众所周知，我国城市经济发展水平远高于乡村，特别是改革开放以后我国经济的迅猛发展，城市化进程不断加快，大量的乡村青壮年劳动力往城市迁移，乡村也就成为以老年人为主的社会群体，而经济水平高的城市老龄化程度却低，这就导致乡村人口老龄化程度加深且远高于城市人口老龄化的水平。二是各地区老龄化发展不平衡。我国正处于并将长期处于社会主义初级阶段，各种社会矛盾仍然存在，尽管国家实施一系列规划对东西部地区的经济发展水平差异进行平衡，但是沿海和内陆在经济发展水平上的差异并未消失，与此同时，全国不同地区在老龄化程度上也存在差别。沿海地区的老龄化程度明显高于内陆地区，如，沿海城市上海是首个进入人口老龄化的城市，而内陆城市宁夏则是我国最后一个进入人口老龄化的城市，这也进一步说明了当前我国不同地区老龄化程度不平衡的现状。

2.3. 政策环境

2.3.1. 养老政策不够完善

我国虽然针对养老问题出台了一系列政策，但是鉴于目前我国正处于经济转型期，对于养老制度的

实施经验略显不足，在政策具体落实的过程中也暴露出明显的问题，我国养老保障制度不够完善，这在一定程度上影响了老年人的健康和医疗保健水平。事实上，完备的养老保障制度能够促进老年服务产业的发展，提高老年人整体的健康水平。然而，自改革开放以来，我国人口老龄化程度不断加深，甚至呈现出“未富先老”的情况，这给家庭、国家带来了严重的负担，阻碍了我国养老事业的发展。

2.3.2. 养老保险覆盖面不足

新时期以来，我国社会保障事业取得快速发展且构建起了相对完善的社会保障体系。但是，对于我国农村地区而言，养老保险体系还不够完善。具体而言，从覆盖面来看，我国农村养老保险覆盖面相对不足，很多农村人口并未实现参保。有数据显示：目前农村地区还有约 30%的人未实现参保，并且就村委会而言有近 59%未能建立社保基金。除此之外，现有的社会保障体系对农民工和农村村民存在区别对待，如，农民工的养老保险归属尚不明确，处于一种尴尬的境地。

3. 解决健康老龄化现实问题的实践路径

3.1. 关注“人”的健康，宣传健康养老理念

近年来，国家相继出台的一系列政策贯彻了健康老龄化的理念，这也标志着健康老龄化已然成为我国积极应对人口老龄化的战略之一。从主体性视角来看，老年人作为健康老龄化的主体应对健康养老有着正确的认识，其自身应积极主动阅读健康养老相关书籍，对于健康养老形成体系的认知。除此之外，作为非主体的村委会、居委会应注重发挥宣传作用，引导老年群体养成健康理念，利用电视、广播等老年人熟知的新媒体宣传健康方面的知识，加强老年人对自身健康管理的意识。从社会层面上看，社会适应是衡量老年人健康老龄化水平的重要维度[3]。应给予老年人更多的尊重，鼓励老年人参与到社会活动中来，防止老年人被社会边缘化。

3.2. 保障“人”的权益，完善健康养老制度

首先，拓宽养老保障的范围。新时代以来，我国经济水平得到显著提升，相应地，人们对于美好生活的需要不断增长。那么我国在发展初期建立的老年保障制度显然不能够适应新时代发展的要求，老年人对于养老服务的要求与日俱增，因此要增加对老年人保障的种类，丰富关于老年人保障的内容，积极促进健康老龄化；其次，我国城市和乡村、沿海和内陆地区在养老保障方面还存在较大差异，应积极构建城乡一体化的养老保障制度，不断缩小地区差距，保障养老服务的公平性；最后，有关部门需要推动健康养老服务供给转型。每个老年人作为社会中独立的个体，有权利享受健康的晚年生活，居委会和村委会的卫生服务中心应积极和当地大型医疗机构对接，针对老年人的一些常见问题开展定期检查和治疗。

3.3. 构建智慧养老服务体系，满足“人”的多元需求

我国传统的养老模式是以家庭养老为主，随着科技的不断发展，我国迎来了信息化发展的时机，这在一定程度上为我国缓解人口老龄化问题提供了条件[4]。2020年12月，我国为积极应对人口老龄化，实施健康中国战略重大战略部署，即在2019年试点的“互联网+”护理服务基础上，提出要为高龄、失能等行动不便的老人提供护理供给[5]。为了积极贯彻落实国家战略方针，需要积极构建智慧养老服务体系。智慧养老集养老服务、长期护理服务和医疗服务于一体，利用大数据建立起24小时智能反馈机制，具有便捷性、精准性的显著特征。构建智慧养老服务体系不仅可以优化医疗资源的配置，同时也是促进健康养老的重要举措。所以，无论是居家养老还是机构养老，构建一种标准化、精确化的养老服务体系是尤为重要的。

3.4. 以“人”为本，发展医养结合新模式

医养结合作为一种新型的养老模式，其出发点和落脚点都是老年人对于医疗和养老的需求。一方面，目前的养老机构和医疗服务都不足以应对我国老龄化加速发展的实际，养老机构只能勉强照顾老人的日常起居，对于一些老年人的健康需求却不能满足，因此，需要发展医养结合的新模式来解决这一现实难题。一是要加强养老机构和医疗机构的合作，定期派专门的医护人员到养老院进行问诊；二是要拓宽传统医院的诊疗范围，增设养老服务机构；三是以养老院为主体，在此基础上建立医疗服务机构，为行动不便的老人解决看病难、就医难的问题。另一方面，我国医养结合的养老模式起步较晚，到目前为止医养结合的建设还未成体系，因此，有关政府部门要发挥主导作用，从当地健康老龄化的现状出发，预测未来发展趋势，坚持具体问题具体分析，完善医养结合的相关法律法规。与此同时，建立高标准高要求的行业准入机制和监管机制，真正做到以人为本。

4. 结语

面对人口老龄化不断加剧的严峻形势，健康老龄化始终是最核心的概念。发展健康养老是构建社会主义和谐社会的重要内容，是注重以人为本的养老理念的具体呈现，更是满足社会多元养老需求的必要手段。便捷的医疗服务、完善的保障体系、社区丰富的老年服务以及老年人自身的健康生活行为对老年人健康老龄化水平有显著的积极作用。总而言之，健康养老立足于传统养老模式，但又做到了取其精华去其糟粕，它更加注重对老年人身心健康和自我价值的关注。老年人作为独立的个体，是具有“自由”的人，我们要注重老年人共性的发展，也要尊重个性，还要始终坚持以人为本，从个体的特性出发，保障个体的利益。因此，我们更应该关注老年人的物质、精神、社会适应等不同层次的需要，更好地促进健康老龄化的实现。

参考文献

- [1] 董建坤, 邢以群, 张大亮, 等. 健康老龄化: 理念、体系、能力与评估[J]. 卫生经济研究, 2023, 40(4): 38-42.
- [2] 黑格尔. 精神现象学句读本[M]. 邓晓芒, 译. 北京: 人民出版社, 2017: 16.
- [3] 魏嵘. 我国老年人“健康老龄化”水平研究[D]: [硕士学位论文]. 太原: 山西财经大学, 2023.
- [4] 庄前玲. 健康老龄化视角下江苏养老服务业发展问题及对策研究——基于 SWOT 分析[J]. 科技风, 2022(26): 167-169.
- [5] 李佳泽. 老年人健康养老服务需求及影响因素研究[D]: [硕士学位论文]. 长春: 吉林大学, 2021.