

Social Security in Large Population Country: Worldwide Problems and Contributions

Yuantai Xie Yan Wang Lianjun Li

School of Economics and Management, Jiangxi Agricultural University, Nanchang, Jiangxi, 330045, China

Abstract

Social security problems have always been the focus of global attention. First, the paper expounded that social security in China's 1.4 billion-populated country is a worldwide problems. The difficulties include: the largest population in the world; the aging population is accelerating; the system establishment time is short and the foundation is poor; the multi-track system and fragmentation of the security system rural areas; the social security system in rural areas is incomplete; China's rural poor population is huge. Secondly, focusing on population aging is one of the difficulties that the social security system must pay attention to, elaborating on the impact of population aging on social pension insurance and the impact on social medical security. Thirdly, discusses the great achievements of China's social security and its contributions to the world, it has ensured the basic living conditions of nearly one fifth of the world's population, achieved "two without worry and three guarantees", raised the welfare level of 1.4 billion people, and made the "happiness index" higher and higher. The increasing improvement of the social security system provides a "mode" for the world. Finally, it is proposed that the social security system of socialism with Chinese characteristics should adhere to the principles of "people-oriented, fairness and justice; government-led, nationwide system; legislative protection, social participation; characteristics, and integration of urban and rural areas" to create distinctive "mode".

Keywords

social security system; worldwide problems; worldwide contributions

人口大国的社会保障：世界性难题与贡献

谢元态 王妍 李练军

江西农业大学经济管理学院, 中国·江西 南昌 330045

摘要

社会保障问题一直是全球关注的焦点。首先, 论文阐述了我国 14 亿人口大国的社会保障是世界性难题, 其难点包括: 人口规模是世界最大; 人口老龄化在不断加速; 体系建立时间短和基础差; 保障体系多轨制和碎片化; 农村社会保障体系不完善; 中国农村贫困人口规模十分庞大。其次, 聚焦人口老龄化是社会保障体系必须关注的难点之一, 分别阐述人口老龄化对社会养老保险的影响和对社会医疗保障的影响。再次, 探讨了我国社会保障的伟大成就和世界性贡献, 即保障了世界近 1/5 人口基本生活, 实现了“两不愁三保障”, 提高了 14 亿人福利水平, 让“幸福指数”越来越高。社会保障体系的日益完善, 为世界提供“模式”。最后, 提出中国特色社会主义的社会保障制度应当坚持“以民为本、公平正义; 政府主导、举国体制; 立法保障、社会参与; 特色、城乡一体”原则, 打造特色鲜明的“模式”。

关键词

社会保障制度; 世界性难题; 世界性贡献

1 引言

社会保障问题是世界各国关注的焦点。当今不少发达国家所谓“全民”社会保障制度的弊端日渐凸显, 说明建立真正适合本国国情的社会保障制度并不容易。中国是拥有近 14 亿人口的发展中国家, 社会保障无疑是全世界最大的难题, 只要解决了社会保障问题就是解决全世界近 1/5 人口的社会保障问题, 这就为世界做出了巨大贡献^[1]。

2 世界性难题：14 亿人口大国的社会保障

2.1 难在人口规模世界最大

截止 2019 年 11 月 21 日, 全球 230 个国家人口总数为 7,579,238,198 人(如表 1 所示), 1 亿以上人口的国家只有 13 个, 以 1,395,38 万人位居第一超过欧洲(7.4 亿)和北美洲(29 个国家 5.37 亿)人口的总和(12.77 亿), 超过欧洲(7.4 亿)、美国(3.26 亿)、日本(1.27 亿)、俄罗斯(1.44 亿)人口

的总和(13.37亿)^[2]。由于总人口基数世界最大,因而社会保障的困难自然也是世界之最。对于发展中的人口大国而言,如果要在短期内要建立起类似北欧那种“全民”社会保障制度,制度成本及财政负担都是无法承受的^①。

表 1 2019 年 1 亿以上人口的 13 个国家

世界排名	国家	人口数量	增长率
1	中国	1395380000	0.39%
2	印度	1354051854	1.11%
3	美国	326766748	0.71%
4	印度尼西亚	266794980	1.06%
5	巴西	210867954	0.75%
6	巴基斯坦	200813818	1.93%
7	尼日利亚	195875237	2.61%
8	孟加拉国	166368149	1.03%
9	俄罗斯	143964709	0%
10	墨西哥	130759074	1.24%
11	日本	127185332	0%
12	埃塞俄比亚	106672306	2.46%
13	菲律宾	106512074	1.52%

(注:数据来源于公开资料整理;相关报告来源于智研咨询发布《2020-2026年人口老龄化行业市场营销战略及供需形势分析报告》。)

由于人口基数大,老年人口规模前所未有。2017年65岁及以上人口已达1.6亿。预计2030年,65岁以上人口占比将超过日本,成为全球人口老龄化程度最高国家;预计到2050将达3.9亿,届时约每3.3个人中就有1个65岁以上的老人。老年人口规模巨大及比重快速上升,成为目前中国制定社会保障制度最难克服的难题^[3]。

2.2 难在人口老龄化在加速

人口老龄化有两个含义:狭义指老年人口比重上升;广义指包括人口年龄中位数上升。根据人口发展的自然规律,按照数据分析,人口负增长时代正在到来,人口老龄化正在加速推进。换言之,中国即将进入通常在发达国家才出现的人口深度老龄化阶段。

根据人口发展理论,人口出现负增长是一种动态的人口转变,其外在体现是人口增长速度放慢。我们要纵观全局,直截了当的面对人口负增长时代下人口与经济社会发展之间的矛盾,必须要动态把控中国的人口转变过程,抓住人口负增长时代的核心问题,从根源解决人口负增长时代人口与国家社会发展的矛盾^②。通过数据分析我们能很清楚地发现,在人口负增长时代到来之前,新中国在年龄结构方面已经经历

了三种类型的人口变迁(如图1所示)^[4]。

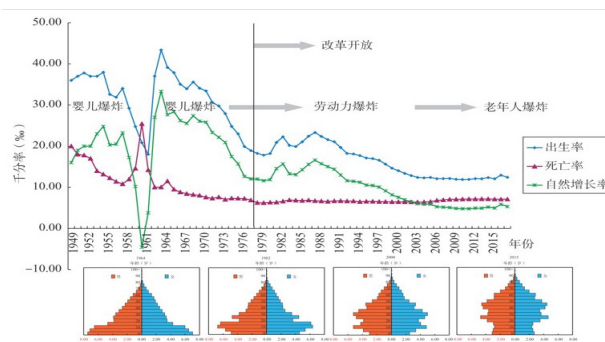


图 1 人口转变过程与人口年龄结构示意图

(资料来源于国家统计局《统计年鉴》。)

第一阶段:年轻型人口结构。通过数据可以清晰地看到,新中国成立到改革开放前夕,0~14岁的少年儿童所占比重基本占总人口40%左右,而65岁以及65岁以上的老年人口所占比重却仅仅占总人口的5%以下。

第二阶段:成年型人口结构。在改革开放到世纪之交这段时间的人口结构表现为,少年儿童占总人口的比重下降到25%以下,15~64岁之间的属于劳动年龄人口的比重约占总人口比重的60%~70%,为中国的改革开放的前30年经济社会发展贡献了充足的精壮劳动力。与此同时,65岁及以上老年人口占总人口的比重却上升至将近7%。

第三阶段:老年型人口结构。从本世纪初开始到当今,少儿人口比重继续下降至占总人口的17%左右,65岁及以上老年人口比重占总人口比重超过7%,达到了15831万人。这一数据表明,中国人口老龄化速度正在持续加快^[5]。

通过上述数据分析可以得出结论:中国正处在人口负增长时代,同时也说明中国将长期处于老年型人口结构形态,老年人口规模及比重快速上升,速度之快、规模之大在世界前所未有的。人口老龄化已经成为了当下和未来不可逆的常态,成为中国不可能回避的基本国情。

2.3 难在社会保障体系建立时间短和基础差

2.3.1 建立时间很短

虽然新中国成立之初就开始着手建立社会保障制度,但至今才只有短短的70年时间。改革开放后中国开始了社会保障制度的重构,虽然目前养老保险、医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险等都有了有关社会保险法律规定,但由于时间太短,国家财力有限,这些保障都还处于较低水

① 黄鹏飞. 人口老龄化对医疗保障的影响及对策研究[J]. 集体经济,2019(33):163-164.

② 王延中,王俊霞. 改革开放40年与社会保障模式[J]. 学术界,2018(08):41-45.

平阶段^[6]。

2.3.2 基础很差

新中国成立之初的经济基础太差,社会保障制度对于保障公民的基本人权、维护社会稳定、实现社会正义与公平等方面有着积极的作用。但是这些保障都还是较低水平的。改革开放后开始重构社会保障制度,就总体而言覆盖面还比较低。第一,社会统筹与个人账户相结合是目前中国养老保险和医疗保险所采取的筹资和管理模式,但在这套制度的实施过程中,出现了一些难以回避的矛盾和问题,最突出的是个人账户的空账问题。第二,目前中国就业与失业保险制度还很不健全,就业面临来自城乡的双重压力。第三,目前针对城镇贫困人口的最低生活保障制度存在资金来源不足、保障的标准较低、实施范围有限等问题。第四,广大农村贫困人口最低生活保障制度还不健全,保障水平很低。由于社会保障体系基础差,许多方面都还存在权利与责任关系不平衡等弊端^[7]。

2.4 难在保障体系多轨制和碎片化

2.4.1 多轨制

新中国前30年,中国社会保障体系是四轨制的。1951年2月26日政务院颁布的《中华人民共和国劳动保险条例》,标志着国营企业和部分集体企业职工的社会保险制度已初步建立。与此同时,国家机关职工的社会保险制度也以颁布单行法规的形式逐步建立起来。于是在城镇职工中形成了“三轨并行”的社会保险体系。此外,最广大的农村只是建立了最低水平的合作医疗制度和只适用于鳏寡老人的敬老院以及对特困农民的慰问制度。于是,全国形成了适用于计划经济时代的“四轨制”社会保障体系。^①从20世纪80年代开始,经过40年的努力,已建立起了基本适用市场经济秩序的社会保障制度。目前中国社会保障制度基本包括两大部分:一是完全由国家财政支撑的项目,包括对社会弱势群体的救助、对军人及其军烈属的优抚安置、对无依无靠的孤老残幼、残疾人员以及社会大众举办的社会福利和有关的社区服务,完全属于国民收入再分配范畴,充分体现社会公平;二是由用人单位、职工个人缴费、国家给予适当补助的三方共同筹资

的项目,包括养老保险、医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险等^②。

2.4.2 碎片化

保障体系多轨制的现实表现就是社保碎片化,即在国家内部在同一个社会福利领域中针对不同的人群实行不同制度安排及实行多套不同的社会政策,关信平提到:“准确地讲,碎片化就是按照不同的人群,分别设计不同的社会保障制度,享受不同的待遇。”例如,目前机关、事业单位与企业三个制度之间的退休金待遇存在很大差异,并且有不断拉大的趋势,而医疗等其他社会保障的碎片化问题同样严重存在。社会保障制度的碎片化使得全社会养老保障体系一体化过程异常复杂,而且容易产生社会矛盾,不利于社会稳定,并且在一定程度上销蚀着中国共产党的执政基础^[8]。

2.5 难在中国农村社会保障体系三重特征

一是体制性特征,由于人口因素、城乡二元结构、资金因素和政府城市偏好等因素,决定了社会保障体系要真正实现城乡一体化将是一个很长的过程。

二是形式性特征,主要表现在模式特征上,由以家庭保障与社区保障为主、以社会保障为补充,逐步向以社会保障为主、以社区保障和家庭保障为补充转变。但现阶段仍以家庭保障和社区保障为最主要和最普遍的方式。同时,多民族文化传统不同,分散决策,从各地实际出发,决定了保障方式的多样性。

三是经济性特征,表现在经济发展水平参差不齐,决定了保障水平的多层次性;国家财力有限,城市居民保障已经负担很重,决定了农村保障基金筹集的艰难性^③。

2.6 难在中国农村贫困人口规模十分庞大

1978年,按照当时每人每天生活费1.25美元的国际贫困线标准,中国的贫困人口有7.7亿人,占全国总人口(9.6亿)的80.21%,占全球总人口(42.8亿)的17.99%。对于发展中的国家而言,7.7亿人生活在国际贫困线以下,80%以上的人还在为温饱问题发愁。如何让7.7亿人口尽快摆脱贫困,无疑是世界性的难题。由于2020年要全面消灭贫困,所以我们要重视中国反贫困问题,了解中国为了反贫困做出的伟大成就^[9]。

^① 谢元志. 简论社会保障体系一体化的特殊过程[J]. 地方政府管理,2000(03):16-18.

^② 谢元志. 简论农村社会保障体系三重特征[J]. 科技纵横,2010(09):136-137.

^③ 谢元志. 农村社会保障体系相对独立发展的必要性和可能性[J]. 当代财经,1998(06):22-25.

3 难点聚焦：人口老龄化是社会保障体系难于承受之重

老年人口不断增多导致中国出现了人口老龄化问题，在社会经济实力不够雄厚的条件下进入老龄化社会，成为了中国制定社会保障制度的重大难题之一。当今中国的人口老龄化对社会保障制度的影响，突出体现在社会养老保险和社会医疗保险两个方面。

3.1 人口老龄化是社会养老保险体系难于承受之重

3.1.1 人口老龄化的加快弱化了传统的居家养老的保障功能

由于人口比例的严重失调，总人口基数过大，人均国民生产总值较低，从80后这一代开始，养老问题成为了这一代人的沉重负担。面对这种严峻形势，中国传统的“居家养老”模式，正在逐步转变为现在的“居家养老”为主和“国家养老”为辅相结合的模式。国家与个人分摊社会养老负担。虽然“国家养老”起辅助作用，但是主要的财政负担还是由国家来承担的^a。

随着城市化和工业化的发展，越来越多的青壮年劳动力开始涌向经济发达、城市化进程快的大都市，以至于相对于经济欠发达、城市化进程慢的地区，出现了大量的“空巢”老人，2016年中国空巢老人数量为1.1亿，预计到2020年的空巢老人将达到1.2亿人。在计划生育政策的影响，家庭人口数量也在下降，据调查数据显示，中国现在大多数家庭都是3~4口人，甚至现在还出现了“4+2+1”家庭和“丁克”家庭。由此可见，“养儿防老”这句话已经没有实际意义了，传统的“居家养老”的保障功能已经被严重弱化了^b。

3.1.2 人口老龄化使老年抚养比例变大，养老负担加大

表2 2010-2018年中国人口总抚养、少儿比以及

老年抚养比统计表

时间	总抚养比 (%)	少儿抚养比 (%)	老年抚养比 (%)
2010年	34.2	22.3	11.9
2011年	34.4	22.1	12.3
2012年	34.9	22.1	12.7
2013年	35.3	22.2	13.1
2014年	36.1	22.5	13.7
2015年	37	22.6	14.3
2016年	37.9	22.9	15
2017年	39.2	23.4	15.9
2018年	40.47	23.7	16.8

① 陈静, 柳颖. 新型城镇化进程中的农民工社会保障满意度及其影响因素分析——基于江苏省13地市的实证调查 [J]. 农村经济, 2018(04):33-36.

② 徐瑞仙. 治理体系现代化视阈下的农村社会保障制度改革 [J]. 开发研究, 2018(02):16-19.

(注：数据来源于国家统计局，根据观研天下整理得出。)

根据上表得知，我们可以通过数据分析得出，在八年的时间里，总抚养比增加了6.2%，少儿抚养比增加了1.4%，老年抚养比增加了4.9%（如表2所示）。少儿的抚养比甚至出现了相近两年没有增加比例或者增加比例非常小的情况。但是再看老年人的抚养比，基本是在大幅度的增加，平均每年处于0.6125%的速度在增加的一个状态，由此可见，人口老龄化一定程度上造成了老年人的抚养比例在不断地加大^[10]。

由于生活上物质和精神享受越来越丰富以及医疗水平越来越发达，老年人的寿命越来越长，然而新生儿的出生率却越来越低，导致了老年人占总人口的比重越来越大，相对而言青壮年劳动力也就越来越少。换句话说，能够为国家和社会带来劳动财富的人越来越少，但是需要国家养老的队伍却在不断地壮大^[11]。

3.1.3 人口老龄化加重了养老保险基金的负担

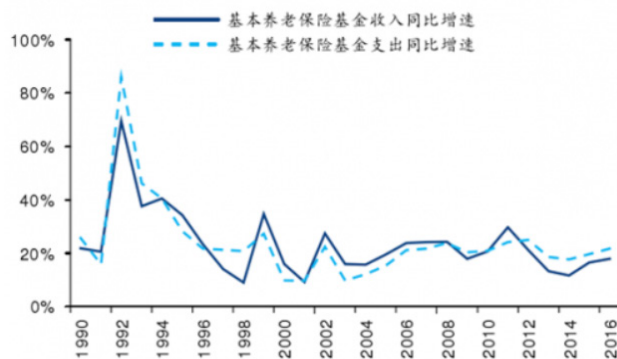


图2 1990年以来基本养老保险基金收入与支出同比增速
(数据来源于公开资料整理。)

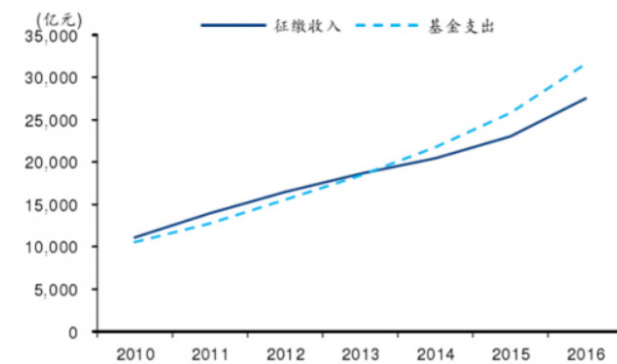


图3 城镇职工基本养老保险征缴收入低于基金支出
(数据来源于公开资料整理。)

从上图可以很直观看出，人口老龄化问题的加重，使养老金支出不堪重负（如图2、3所示）。由于生活水平和医疗

水平的提高,人民的寿命开始延长,虽然延长了退休年龄,但是人民在法定的退休年龄后,还有相当长的一段时间需要国家财政发相应的养老金,人民领取养老金的平均年限增加,养老金的需求量在不断的增加,如今造成了财政社会保障经费年支出不断在增长的状况产生。这一系列的原因造成了养老保险基金负担系数的逐渐增高,养老保险基金将要面临的供给和需求不平衡的问题、资金短缺方面的问题日益突显,使中国进入了一种非常严峻的基金紧张的状态,如果任其自然发展下去,甚至会出现巨额财政赤字的严峻问题^[12]。

目前,对不同年龄的职工采取不同的办法计发养老金,即“新人新办法、老人老办法、中人中办法”。由于“老人”和“中人”在过去的传统制度下并没有养老金的缴费积累,所以对于这两部分人不得不依靠当前基本养老保险制度中的缴费积累来支付养老金,甚至动用“新人”个人账户中的资金来填补“老人”的退休金,其结果是“老人”“中人”的账户是空的,“新人”的账户也可能是空的。如果空账继续维持,将会在未来若干年后造成养老金的支付危机^①。

3.2 人口老龄化是医疗保障体系难于承受之重

3.2.1 人口老龄化对医疗保障基金供需的影响

根据国家数据显示,截至2018年末,中国基本医疗保险参保人数超过13亿人,参保覆盖面稳定在95%以上。其中,参加职工基本医疗保险人数31673万人;参加城乡居民基本医疗保险人数89741万人;新型农村合作医疗参保人数13038万人^②。

随着人口老龄化队伍的不断壮大,我们不难看出,现在中国出现了一个很严重的问题,虽然中国参保人数超过13亿,但这个庞大群体也在同时享受着医疗保障的福利。随着在人口老龄化问题的出现,就会出现人们所缴纳的医疗保险费用与人们所享受的待遇是不相吻合的,享受养老保险待遇的队伍越来越庞大,长时间发展下去,就可能会出现医疗保险基金收缴的费用少于医疗保险支出的费用,也就意味着给医疗保险的供需方面带来了巨大的难题。

社会主义国家制度有利于解决这一巨大的供需难题。2020年开年就来的全球性的流行性传染病——新冠肺炎,虽

然全民都是易感人群,但是老年人由于自身的身体机能和免疫力的下降,相较于其他的年龄段的人群来说更容易被感染。

中国是公有制为主体的基本社会主义制度,截止到2018年中国共有医院33009个,其中公立医院12032个,民营医院20977个,而本次疫情接受收治患者任务的都是公立医院。针对此次疫情,中国实行所有的治疗患者医疗费用全免的政策。根据国家统计数据公布显示,治愈一名危重症的新冠肺炎患者至少需要70万以上,而大部分危重症患者都是老年人且本身就患有一定的基础性疾病的人。医疗费用全免政策虽然加重了医疗保障基金的负担,但更重要的是充分体现了社会主义国家公立医院和公共卫生体系的制度优越性^[13]。

3.2.2 人口老龄化对医疗保障基金支出的影响

老年人之所以能被看作为是一种弱势群体不仅仅是因为劳动能力的丧失,关键原因是老年人身体各方面的机能都在减退,开始出现体弱多病的现象,慢性病和高危病也容易出现现在老年人的身体上。例如,肿瘤、心脑血管疾病、糖尿病等,这些慢性病症都是需要长期靠药物去维持的,随着老年人口的不断增加,相应的医疗费用也会增加,从而导致医疗保险基金支出的增加,部分地区的医疗保险基金已经敲响了警钟,给财政造成了巨大的冲击^③。

4 世界性贡献:新中国70年社会保障发展的伟大成就

社会保障是民生之根本,是社会稳定的根基,只有人们的基本生活得到了保障,才能给国家创造更多的效益。社会保障不仅关系着人民的幸福指数还关系国家的长治久安。社会保障体系经过了几十年的变迁,不断地与时俱进,不断地完善社会保障体系。可以说,在新中国短短70年中,社会保障制度的发展所取得的伟大成就,是对世界的伟大贡献。

4.1 保障了世界近1/5人口的基本生活,实现了“两不愁三保障”的目标

随着社会保障体系的改革,城乡居民的生活有了最低生活保障制度兜底。居民可以根据国家建立的社会保障制度做到不愁吃、不愁穿,住房有保障,生病有保障,上学有保障。对于特殊的家庭,还可以享受五保供养。专项救助相互衔接,

③ 李春根,熊萌之,夏珺.从社会主要矛盾变化看中国社会保障制度改革方向[J].社会保障研究,2018(02):27-30。

① 陆杰华.新时代积极应对人口老龄化顶层设计的主要思路及其战略构想[J].人口研究,2018(01):32-35。

② 曹莹.浅谈社会保障制度的完善——基于老年社会保障视角[J].现代农村科技,2019(07):14-16。

相互补充，基本可以覆盖全体居民。

表 3 2015~2018 年地方财政对社会保障部分项目的支出

支出项目	2018	2017	2016	2015
地方财政住房保障支出(亿元)	6299.92	6131.82	6338.77	5395.84
地方财政医疗卫生支出(亿元)	15412.90	14343.03	13067.61	11868.67
地方财政教育支出(亿元)	30438.24	28604.79	26625.06	24913.71
地方财政社会保障和就业支出(亿元)	25827.54	23610.57	20700.87	18295.62

(注:数据来源于国家数据统计局。)

从上表可见,从2015年~2018年中国地方财政不断地加大住房、医疗、教育以及社会保障与就业方面的支出,以确保在财政方面给予社会保障制度能够有效落实的经济基础(如表3所示)。俗话说:“好的经济基础决定上层建筑,好的经济基础才能铸造更好的高楼大厦建立稳固的根基。”中国要切实的保障人民的“两不愁三保障”。

国家统计局网站数据显示,2018年,城镇居民人均住房建筑面积39m²,比1978年增加32.3m²;农村居民人均住房建筑面积47.3m²,比1978年增加39.2m²。截至2019年底,基本养老、失业、工伤保险参保人数分别达到9.67亿人、2.05亿人、2.55亿人;全国基本医疗保险参保人数超过13.5亿人,基本上实现了全民医保。中国发挥制度优势,坚持以人民健康为中心,仅仅用20年时间,建起了世界上最大的基本医疗保障体系。13亿多人看得起病、用得起药,人民的医疗服务需求大幅释放,群众就医负担持续大幅减轻,全民健康水平显著提升。全民健康水平显著提升,人均预期寿命提高至77岁,居民主要健康指标总体上优于中高收入国家的平均水平。全民医保惠及占全球人口约19%的人民,创造了人类发展史上的医保改革与发展奇迹^[14]。

与此同时,中国的农村扶贫取得了举世瞩目的成就。2011年12月,中共中央、国务院印发《农村扶贫开发纲要(2011~2020年)》,勾画了全国扶贫开发愿景,提出“一达标、两不愁、三保障,确保现行标准下农村贫困人口全部脱贫,确保贫困县全部摘帽,决不让一个民族、一个地区掉队!”。“一达标”是指农村建档立卡贫困户家庭年人均可支配收入稳定超过当年全国扶贫标准,即为达标,也就是说该贫困户具备了脱贫的前提条件。最近30年,国家3次制定扶贫标准:第一次是1986年的206元,第二次是2001年的865元,第三次是2011年的2300元。国家每年根据农村低收入居民生

活消费价格指数调整换算成的现价即为当年扶贫标准。比如,2016年国家扶贫标准线为2952元,中国贵州省扶贫标准线为3146元。“两不愁”是不愁吃、不愁穿。“三保障”是保障其义务教育、基本医疗和住房。“一达标、两不愁、三保障”是一个内涵丰富、层次要求很高的扶贫工作目标。首先,它要求巩固温饱成果,使扶贫对象的生存和温饱问题从基本解决到稳定解决。其次,它不仅关注扶贫对象吃饭、穿衣、居住等基本物质生活消费,而且还关注其享受义务教育、医疗卫生等基本公共服务状况。最后,要求我们在瞄准建档立卡贫困人口实施精准扶贫精准脱贫时,既要看收入,又不能唯收入,要运用好“两不愁、三保障”这把尺子去综合衡量贫困群众是否真正实现稳定脱贫。

总之,中国的社会保障体系虽然还有许多不足,但是它保障了世界近1/5人口的基本生活,切实做到居民生活“两不愁三保障”,这是社会保障的伟大成就,是世界性的伟大贡献。

4.2 提高了十四亿人的福利水平,“幸福指数”越来越高

随着经济社会的发展,人民生活水平的提高,人民对于幸福的理解不再仅仅只是局限于满足温饱,人民日益增长的物质文化需要也在不断的提高,中国需要进一步完善社会保障制度,最大可能的满足人们对精神物质文化的需要,现阶段中国的社会福利开始从补缺型向适度普惠型转变,开始受益于全体人民而不是特定的人群。

表 4 城镇居民与农村居民幸福指数衡量指标

指标	2019	2018	2017	2016
城镇居民家庭人均可支配收入(元)	42359	39251	36396	33616
农村居民家庭人均可支配收入(元)	16021	14617	13432	12363
城镇居民家庭恩格尔系数(%)	27.6	27.7	28.6	29.3
农村居民家庭恩格尔系数(%)	30	30.1	31.2	32.2

(注:数据来源于国家统计局官方数据。)

从上表可见,通过上表与上图结合数据我们可以分析得出,从2016年到2019年城乡家庭人均可支配收入在不断提高,城乡家庭恩格尔系数不断降低,尤其是农村居民家庭恩格尔系数降低更是一个非常乐观的现象(如表4所示)。人民不但可以保障生活还可以一定程度上满足了精神文化需要,间接的体现出人民的幸福感在增强。

现阶段,中国的社会保障体系主要是以居家为主、社区为依托、机构为补充、养老为重点的社会福利服务体系初步形成,人民能够享受到的福利活动越来越多。人民在保障一

定生活的物质满足的同时还能享有一定的精神消费。中国政府部门集中精力努力确保城乡融合和区域一体化,针对老年人养老、医疗等重大社会问题,不断完善相应制度的组织与实施,最大程度的努力实现社会保障的全国覆盖^①。

在这次全世界抗新冠疫情中,共产党人“以人民为中心”,把救治人民群众的生命放在第一位,全国实行免费治疗确诊患者,14亿人口的大国成功实现了低感染率和低死亡率,短短两个月时间就基本控制住了病毒的传播。与西方资本主义国家相比,14亿人切身感受到生活在社会主义国家的优越性,切身感受到“幸福指数”越来越高^②。

4.3 日益完善的社会保障体系,为世界提供“模式”

社会保障从新中国成立开始,从无到有,从城市到农村,从职工人群到城乡居民,经历数十年,这一路我们克服艰难险阻,不断地改革、发展、提升、完善,终于到现在拥有了一个基本完善的符合中国国情的社会保障体系。

表 5 2008~2017 年财政社会保障支出结构 (亿元)

年份	财政对社会保险基金的补助	行政事业单位离退休	就业补助	城市居民最低生活保障	自然灾害生活救助	农村最低生活保障
2008	1630.9	1812.5	414.6	411.7	356.9	228.7
2009	1776.7	2093.0	511.3	517.9	122.8	363.0
2010	2309.8	2353.6	624.9	539.5	333.7	446.6
2011	3152.2	2737.8	670.4	675.1	231.7	665.5
2012	3828.3	2848.8	736.5	666.4	272.0	698.7
2013	4403.1	3208.4	822.6	763.4	240.9	861.0
2014	5024.8	3668.0	870.8	737.5	210.5	869.0
2015	6596.2	4361.0	870.9	753.8	195.5	911.4
2016	7634.0	5235.0	785.0	716.0	273.0	941.0
2017	7449.0	7579.0	817.0	572.0	192.0	904.0
年均递增	18.4%	17.2%	7.8%	3.7%	-6.7%	16.5%

(注:数据来源根据《财政统计年鉴》(2009~2017)整理得出。)

从上表可见,中国财政从2008年到2017年这10年的时间里,财政对社会保障的支出结构在不断的进行优化调整,使其符合中国的社会经济发展水平以及中国的基本国情,最大化的促进社会公平(如表5所示)。包括对就业方面的补助以及城市居民最低生活保障的支出也处于不断增长的状态。关于自然灾害生活救助的支出不断减少可以间接地反映出中国在自然灾害防治方面不断地在提高与完善,通过自然灾害

的防治减少了自然灾害造成的损失,通过表4数据可以看出,中国社会保障体系诸多方面都在不断完善,中国已经基本拥有了一个完善的符合中国国情的社会保障制度^③。

改革开放42年,的社会保障体系的显著成就主要体现在:社会保障体系的基本框架形成,制度的转型基本完成,社会保障体系的覆盖面积不断扩大,人民的待遇水平不断提高。此外,体制转轨的一些历史遗留问题也逐步得到了有效的解决,很大程度上给予了国有企业改革和经济结构调整强有力的支持。

社会保障体系的这些成就,最大限度地保障了困难群众的基本的生活保障、基本的卫生保障、基本的受教育保障以及基本的养老保障,不但为维护国内社会稳定提供了坚实的基础,而且为世界提供了一定程度上可复制的“模式”。

5 结语与建议

5.1 结语

中国的社会保障制度主要以国家基本条件和社会主义市场经济为基础,不仅是保障当地人民的基本生活水平,还是保障社会经济发展的基础。新中国建立以后,在计划经济条件下建立了“国家干部—事业单位职工—国有企业职工—集体企业职工—农村居民”多轨制的社会保障体系。改革开放后的40多年,中国的社会保障体系不断地在发展以适应中国的基本经济制度以及中国的基本国情。在当今拥有14亿人口的中国,是当今全球中社会保障任务最为繁重、构建完善的社会保障制度最为艰难的大国。但是随着国力的不断增强,逐渐攻破了层层难关,最大限度地保障了占全球人口约19%的人民的的基本的生活和受教育权利、基本的养老需求和医疗卫生需求,取得了举世瞩目的成就。创造了人类发展史上的发展奇迹。

5.2 建议

虽然完善的社会保障体系还有诸多的困难摆在我们面前,还有很长路要走,这就需要我们充分发挥特色社会主义的制度优势,不断地发现问题,解决问题,突破层层难关,才能早日建立和完善体现特色社会主义制度的社会保障制度。

展望未来,特色社会主义制度的社会保障制度应当坚持“以民为本、公平正义;政府主导、举国体制;立法保障、

① 王立剑,代秀亮. 新中国70年农村社会保障制度的演进逻辑与未来展望[J]. 农业经济问题,2020(02):65-76.

② 郑功成. 社会保障改革与经济发展:回顾与展望[J]. 人民大学学报,2018(01):36-39.

③ 江维国,李立清. 新型城镇化中失地农民社会保障供给侧结构性改革研究[J]. 湖南社会科学,2017(06):36-39.

社会参与;特色、城乡一体”原则,打造特色鲜明的“模式”。

5.2.1 要坚持“以民为本、公平正义”原则

自古就有“以民为本”的思想,共产党人又提出了“以人民为中心”的思想。生存权是最基本的人权,民生问题一直是我们的焦点。14亿人的社会保障问题是“以民为本”和“以人民为中心”的思想的体现。

中国的城乡二元经济社会结构是长期形成的,农村落后于城镇将是长期的过程。所以贯彻“公平正义”原则,应该高度重视农村社会保障体制机制的完善,最大限度地让农民享受到国家对农民的相关福利待遇,努力缩小城乡居民的保障福利差距^①。在2020年扶贫工作基本达标后,还有可能因为许多主客观原因而出现部分返贫,因此应当把农村反贫困列为中国一项长期的任务。

5.2.2 要坚持“政府主导、举国体制”原则

这一原则的前提是社会主义制度和以公有制为主体,因此政府应当在社会保障制度运作中起主导作用,在政府主导下采取多种方式筹集社会保障基金。例如,依法划转部分国有资产做实个人账户,即将部分国有资产从国家财政转为社会保障基金,以偿还老职工的历史欠债;还可以考虑开征新的税种和发行用于社会保障的专项国债等方式来筹集社会保障资金。

举国体制是社会主义国家特有的制度优势。2013年的非典以及2020年的新冠肺炎等一些重大传染病的爆发,让我们更加认识到了进一步强化制度优势和健全公共卫生体系的重要性。公共卫生涉及民生之大计,国家应当通过制定相关法律法规来保障公共卫生体系建设,以充分发挥举国体制的制度优势。

5.2.3 要坚持“立法保障,社会参与”原则

中国的社会保障立法还相对滞后。迄今为止,中国未颁布“母法”性的《社会保障法典》。完善社会保障制度必须加快社会保障法典的立法,同时要立法规范社会保障基金的征缴和管理,在确保基金安全性的前提下,尽可能地通过投资运作使基金增值。

目前,中国的失业保险制度适用范围有限,而且缺乏稳

定的失业保险资金,对失业者来说并不是非常有效。今后需要扩大失业保险的覆盖范围,将农村非农业工人纳入失业保险,同时要加强对城乡弱势群体的社会援助。

5.2.4 要坚持“特色、城乡一体”原则

从对比中西方国家这次抗击新冠肺炎疫情的经验教训中,我们得到一项非常重要的启发:中国的养老模式应当体现“特色”。西方国家养老院群体感染率高和死亡率高警示我们,中国未来最优的养老模式还是回归“以家庭养老为主”的优良传统。但是高危病毒易发聚集性高感染率又警示我们,城镇居民的家庭结构又应当以“小户型结构为主”。

实现社会保障制度的“城乡一体”是终极目标,但是由于中国长期存在二元经济社会结构的特殊国情,实现这一目标将会是一个异常困难的渐进过程。因此,近一二十年内,在继续强化农村传统家庭养老功能的同时,提高农村社会保障水平必须特别强调国家责任,才有可能循序渐进逐步实现城乡均衡发展。

参考文献

- [1] 黄鹏飞. 人口老龄化对医疗保障的影响及对策研究[J]. 集体经济, 2019(33):163-164.
- [2] 王延中, 王俊霞. 改革开放40年与社会保障模式[J]. 学术界, 2018(08):41-45.
- [3] 谢元态. 农村社会保障体系相对独立发展的必要性和可能性[J]. 当代财经, 1998(06):22-25.
- [4] 谢元态. 简论社会保障体系一体化的特殊过程[J]. 地方政府管理, 2000(03):16-18.
- [5] 谢元态. 简论农村社会保障体系三重特征[J]. 科技纵横, 2010(09):136-137.
- [6] 陈静, 柳颖. 新型城镇化进程中的农民工社会保障满意度及其影响因素分析——基于江苏省13地市的实证调查[J]. 农村经济, 2018(04):33-36.
- [7] 徐瑞仙. 治理体系现代化视阈下的农村社会保障制度改革[J]. 开发研究, 2018(02):16-19.
- [8] 陆杰华. 新时代积极应对人口老龄化顶层设计的主要思路及其战略构想[J]. 人口研究, 2018(01):32-35.
- [9] 曹莹. 浅谈社会保障制度的完善——基于老年社会保障视角[J]. 现代农村科技, 2019(07):14-16.
- [10] 李春根, 熊萌之, 夏珺. 从社会主要矛盾变化看中国社会保障制度

① 丁建定, 曹永红. 共享发展理念视域下农村养老保障制度体系的完善——基于“社会保障制度三体系”的分析框架[J]. 学海, 2017(06):28-31. 谢元态. 简论社会保障体系一体化的特殊过程[J]. 地方政府管理, 2000(03):16-18.

改革方向[J]. 社会保障研究,2018(02):27-30.

[11]王立剑,代秀亮. 新中国70年农村社会保障制度的演进逻辑与未来展望[J]. 农业经济问题,2020(02):65-76.

[12]郑功成. 社会保障改革与经济发展:回顾与展望[J]. 人民大学学报,2018(01):36-39.

[13]江维国,李立清. 新型城镇化中失地农民社会保障供给侧结构性改革研究[J]. 湖南社会科学,2017(06):46-50.

[14]丁建定,曹永红. 共享发展理念视域下农村养老保障制度体系的完善——基于“社会保障制度三体系”的分析框架[J]. 学海,2017(06):28-31.

作者简介

谢元态(1955-),男,中国江西上犹人,江西农业大学

经济学教授。主要从事《资本论》与转型经济研究方向,目前已发表学术论文150多篇,正在主持国家社会科学基金项目:《马克思主义合作理论:功能内涵、演进逻辑及创新发展》[16BJL001]研究。邮箱:xyuntai@126.com,联系电话:+86-13870876785。

王妍(1998-),女,中国天津人,江西农业大学2016级劳动与社会保障专业学生。邮箱:2404954319@qq.com,联系电话:+86-18902052998。

李练军(1974-),男,中国江西高安人,江西农业大学经济学副教授/博士。主要从事转型期民生经济研究方向。邮箱:lilianjun3813@sina.com,联系电话:+86-13767985286。