

人口老龄化对我国老年医药卫生界的挑战*

陈可冀

1 世界人口老龄化的格局

世界人口老龄化的速度为总人口增长速度的 2 倍,80 岁以上高龄老人的增长速度更快,为总人口增长速度的 6 倍,根据联合国的一项统计,全球 60 岁以上的人口已达 5.45 亿,到 2025 年将突破 12 亿,65 岁以上人口每月正以 75 万人的速度递增。我国现在 60 岁以上老年人为 1.1 亿多,80 岁以上高龄老人已达 800 多万;到 21 世纪中叶,我国 60 岁以上老年人将达到 4.1 亿,即每 4 个人中有 1 个老年人,其影响甚为广泛而深刻,是对全社会经济、文化、家庭、健康和医疗保健等各个方面的严峻挑战。

老年人口的病残率和死亡率明显地高于其他年龄组,世界卫生组织报告,全球人口死亡年龄构成近 40 年来有相当深刻的变化,1955 年 40% 的死亡人口发生在 5 岁以下儿童,21% 为 65 岁以上的老年人;到了 1995 年,5 岁以下降至 21%,而 65 岁以上升至 43%;预计到 2025 年,5 岁以下将只占总死亡人口的 8%,而 65 岁以上则将上升至 63%,可见老年人的医疗保健任务之艰巨。根据我国卫生部卫生统计信息中心发布的《1998 年全国卫生事业发展情况统计公报》,我国人口“死亡年龄结构”为,城市地区死于 5 岁以下者占总死亡人口之 1.35%,65 岁以上者则为 68.95%;农村地区 5 岁以下者为 4.34%,65 岁以上者为 60.72%;充分说明老年人口同时是脆弱的人群,对医疗保健的需求很大。

2 联合国关于人口老龄化的对策

1956 年联合国就发布了《人口老龄化及其社会经济含义》的研究报告,以引起国际社会的关注。1982 年,联合国维也纳大会通过了一个《维也纳老龄问题国际行动计划》,成为第一个指导老龄工作的纲领性文件,并提出“让老年人活得更长更有活力”(Add life to years)的主题,这个主题的主要含义是提高老年人的生活质量(生命质量,或生存质量;Quality of life)。1990 年第 45 届联大通过每年 10 月 1 日为“国际老人节”。1991 年第 46 届联大通过了《联合国老年人原则》,主要是独立原则,参与原则,照顾原则,自我充实原则和尊重原则。所有这五个原则,都与提高老年人

的生活质量,包括心理、躯体健康水平及社会活动能力的质量息息相关。1992 年,第 47 届联大通过了《1992 年至 2001 年解决人口老龄化问题的全球目标》和《世界老龄问题宣言》,并决定将 1999 年定为“国际老年人年”。1997 年,第 52 届联大通过了《1999 年国际老年人年的行动框架》,确定主题为:“建立不分年龄人人共享的社会”(Society for all ages)。同时,更进一步强调了“积极健康的老龄化”(Active aging, Healthy aging)。

建立不分年龄人人共享的社会,以及提倡有一个积极健康的老龄化,与上述提到的几个原则的实施密切相关;其中的照顾原则的实施,更是与医药卫生保健及老年医药学的发展息息相关。照顾原则主要是指涉及享有家庭和社区的照顾、保健、社会和法律服务,以及与机构性照顾有关的事项等等,内容相当广泛,需要全社会更新观念,认真参与。

3 我国人口老龄化的若干特点

3.1 老年人社会抚养任务大。前已述及,我国 60 岁以上老年人口已达 1.1 亿多,近 1.2 亿,占全国总人口的 9.7%,且正以平均每年 3.3% 的速度递增;到 2000 年,我国老年人口将达 1.32 亿,占总人口 10.6%。据有关方面披露,我国目前由民政系统供养的孤寡、五保老人仅占老年人口的 14%;到 2030 年,负担一名离退休人员生活的在职职工人数,将由目前的 7 人锐减为 2 人。同样,由于家庭结构日趋小型化,4:2:1 家庭增多,家庭养老功能将日益削弱。我国 5800 万贫困人口中,老年人占 500 万,“助老工程”十分艰巨。全国助老工程办公室 1998 年开始启动的“社区综合服务呼叫网络系统”,年内将覆盖 200 万家,以加强老年人社会安全保障体系。

由于老年人口的增多,到 2025 年老年抚养比(65 岁以上人口数与 15~64 岁人口数之百分比),将超过少儿抚养比 1.5 倍以上,总抚养比(二者相加)将由 40% 增加到 70%,家庭和社会的经济负担都要加重,其中当然包括庞大的医疗保健费用。

3.2 老年人医疗保健需求大。老年人慢性病增多,医疗费用消耗高。根据卫生部疾病控制司的统计,对我国 12 省(市)抽样调查结果表明,健康情况良好的老年男性和女性分别仅为 32.7% 和 38.5%。我国老年人主要疾患为高血压、冠心病、糖尿病、脑卒中和其

* 本文曾在中国老年学会全国学术会议上交流(1999,8)

全国中医药老年病医疗中心、中国中医研究院老年医学研究所(北京 100091)

他退行性疾病。我国脑卒中发病率自 50 岁起进入较高水平,至老年期呈对数直线上升,60—、70—、80—岁年龄段人群的发病率分别为 50 岁组的 3 倍、6 倍和 7 倍。高血压患病率自 40 岁以后呈直线不等比例的增长;到 65 岁前,几乎每隔 5 岁增长 1 倍。我国冠心病平均患病年龄为男性 61 岁,女性 63 岁;男性多于女性;55 岁以后患病率呈上升趋势。我国 60 岁以上老年人糖尿病率为 4.12%,部分地区资料显示老年期痴呆的现患率为 0.38%~2.25%,帕金森氏病患病率约为 1.2%,老年骨质疏松病患者约 7000 万。60 岁以上老年人晶体改变患病率 40%~70%。北京地区曾统计到老年人慢性病患者率为 68.5%,前 5 种病是:高血压、冠心病、慢性支气管炎、白内障和骨关节病。以心、脑血管病和肿瘤为导致老年人死亡的主要疾病。由于老年人患病率高,患病种类多,患病时间长,我国老年人两周患病率和慢性病患者率分别为 25% 和 54%;因而就诊率及住院率均高,住院时间长,占床位的比例增加,医疗费用高。统计显示,占社会人口 18% 的老年人,消耗了近 80% 的总医疗费用。北京市 1996 年统计,60 岁以下病人平均住院费用为 5471.3 元,老年人则为 9443.5 元,是前者的 1.7 倍。由于老年人全身机能减退,以及慢性病的困扰,生活质量显著下降;1992 年上海统计生活不能自理老年人口达 14 万,其中完全不能自理占 43%。北京统计结果老年人躯体功能有障碍占 1/4,老年人患有痴呆者占 5.6%,生活需要扶助。北京西城区调查 1773 位老年人,当年有 90.5% 的老人到各种医疗机构诊疗,约 1/2 病人需要陪同,75.4% 需要他人照顾(存在不同程度的视、听、语言、智力、肢体的功能障碍)。我国庞大的老年人和老年病人使医疗资源本就短缺的矛盾更为突出。

4 我国老年医药卫生界的使命

4.1 应当积极参与建设旨在提高老年人生活质量的系统工程。中国老龄协会张文范会长在政协九届二次会议上的《重视跨世纪的人口老龄化问题》大会发言中指出:“人口老龄化带给我们最大的难题是日益增多的老年人口的抚养和照料问题”,强调:“目前,我国还处在社会主义初级阶段,国家还不富裕,我们不能照搬西方国家的高福利政策,只能从实际出发,走适合中国国情的养老之路。”并提出要强化全社会的老龄意识,养老意识和法制意识。采取国家、社会、家庭和个人共同承担以及吸引国外投资等办法,大力兴办老年福利事业,以改变目前住在各种老养设施中的老年人不足 100 万人的状况。我国医院基本上是急性病为主的医院,老年人的医院、护理院、托老院、康复院、临终

关怀医院甚少或基本没有,发达国家 65 岁以上老人居住养老院或医院的比例约 15%,我国差距甚大。全国 1.2 亿左右老年人中如能有 3% 左右到老年人服务设施去养老,将需要 360 万张床位,应当逐步设法实现,老年医药卫生界应该积极配合建设这一系统工程,促其实现。同时,在坚持和完善家庭养老的同时,推进以社区为中心的社会化养老服务体系。老年医药卫生界在这里可以大有作为,以使老年人不出家门就可以享受所需要的社会化医疗护理照料等服务,形成网络,提高老年人的生活质量,使老年人所需要的生活照料、医疗护理、保健康复、精神慰藉、健康教育、疾病预防等融为一体。并使以社区为依托的居家养老逐渐成为解决老年人养护的最主要方式之一。当然,发展和完善老年医疗保险事业是至关重要的。

4.2 加强全科医生培养和老年医药学教育,以适应社会人口老龄化的需要。健康老龄化不仅仅是老年人的保健问题,而是涉及生命全过程包括生命的初期、中期和晚期的健康促进问题。对于老年人生活质量的提高来说,为了建立定期健康检查记录管理制度,指导生活和行为方式,指导和进行老年人慢性病的防治,护理和康复,乃至临终关怀,需要培养造就更多的全科医生或家庭医生,以克服专科医生服务知识或技能的不足。《中共中央国务院关于卫生改革与发展的决定》中指出:“改革城市卫生服务体系,积极发展社区卫生服务,逐步形成功能合理、方便群众的卫生服务网络”。农村也是同样的。我国城乡都需要建立和加强这样的功能合理方便老年人的社区服务网络,要求有更大比例的全科医生、家庭医生和护理照料人员。国际上公认,凡是城乡初级卫生保健工作做得好的地方,其全科医生的比例一般都占 50%。发达国家如美国现在也进一步强调 50% 的医学生毕业后成为全科医生。看来我国在这方面的需求尤为迫切。至于老年医药学人才的培养方面,我国更为薄弱,全国仅有少数个别院校设有老年医药专业教育,大量医药院校及护士学校甚至一般老年医药学课程也没有,这对于了解老年人生理病理特点、心身疾病特点、做好适合老年人医疗保健特点的防治工作,都十分不适应,对于服务于我国社会不断增长的老年人来说,是极不适应的,亟待克服,以营造健康老龄化的条件和环境。

4.3 加强老年人健康教育和科学普及工作,增强老年人自我保健意识和自我调控能力。老年人是人生步入圆通睿智时期,对人生百态多有彻悟,但对于随增龄而产生的种种躯体病痛,未必理解,常常漫不经心或惶惶不可终日。如何让他们拥有健康的老年,有一个

积极的暮年,老年医药学界应当积极主动开展一系列科普活动,进行老龄健康教育,增强其自我调控能力。世界卫生组织曾指出:“老年人的权益”(人权),“与疾病作斗争的胜利和失败,不仅仅取决于干预措施,而且,一方面依赖于科学和技术进展的可得性。另一方面,也依赖于调动个人、家庭和社区重视卫生方面的保障”,各方面可相得益彰。健康的一半是心理情绪健康,老年人通常约有 1/4~1/5 的人存在忧郁、浮躁和伤感情绪,要劝导其善自排解。要教导老年人“见微知著”,及时体检,早诊断,早治疗,不讳疾忌医。以高血压病为例,不少老年人并不自知,“病盲”或不知晓率很高,也不知道应如何合理配合治疗,以免损害生命靶器官,作到尽可能的健康长寿。所以,采用不同方式,对老年人进行健康教育,是至关重要的。

4.4 加强对老年常见疾病的防治研究与开发。在老年常见疾病中,除前已述及的高血压、冠心病、脑卒中、糖尿病、肿瘤、肺炎、骨质疏松症、帕金森病、老年期痴呆及白内障以外,老年抑郁症、老年肌肉关节疾病、前列腺肥大、老年人骨折、老年性聋或听力障碍、老年性瘙痒、便秘、龋齿等等,都是十分常见的。为了减少社会经济负担,提高老年人生活质量,在积极开展社区防治的同时,积极开展对这些常见老年病的防治研

究,提高防治效果,是非常重要的。我国在“九五”期间,已将老年期痴呆、骨质疏松症、糖尿病并发病列入国家攻关项目,近期又将衰老的分子机理研究列入国家自然科学基金重点项目予以资助,说明国家和社会已开始重视人口老龄化问题所带来的深远影响并开始注意采取必要的对策。我国在衰老机理研究方面刚刚起步,与国际比较差距较大。在常见病防治研究方面,虽有一定特色和经历,在重大疾病发病机理及治疗对策上,突破性进展不多。科技投入不足,在防治老年病中西药物的研究开发上,结合高新技术开发的新药寥寥无几,步伐不大;以银杏开发为例,我国是银杏主产国,全世界 70% 银杏叶和提取物来自我国,但主要开发国不是中国,而是德、美等国,销售额高达几十亿美元,主要用于中老年人心脑血管病,其产品如金纳多、达纳康等倾销我国市场,无疑是一个重大冲击。这对于占全国人口约 10% 左右的老年人的防病治病来说,很值得注意改变。这就要求我国老年医药学界同道们应当奋发图强,励精图治,在老年医药科学开发研究方面,努力工作,以跻身于世界前列,作出自己应有的贡献。

(收稿:1999-06-15)

·征订启事·

▲《中医杂志》是我国中医药界创刊最早、发行量最大、最具权威和影响的国家级医药学术期刊之一。2000 年《中医杂志》将以崭新的面貌出现:(1)改为国际标准大 16 开本;(2)正文改用胶版纸印刷;(3)进一步扩充容量,提高学术水平。主要栏目中“专题笔谈”每期由几位学者介绍常用中药扩大治疗范围的新经验,启发思路;“临证心得”介绍名老中医辨证用药治疗疑难病的经验,即学即用;“临床研究”介绍全国中医药治疗的新方法、新成果,真实可靠;“临床解惑”回答读者所遇到的各类疑难问题,深入浅出。此外,还辟有病例讨论、针灸经络、证的研究、思路与方法、综述、百家园等栏目。读后可使您掌握中医、中西医结合的最新信息,使您临证得心应手,大大提高临床疗效,跟上时代的步伐。

《中医杂志》(月刊)2000 年每册 5.80 元,全国各地邮局办理订阅,邮发代号:2-698,国外代号:M140,国外订阅:北京 399 信箱中国国际图书贸易总公司。

《中医杂志》英文版(季刊),本刊自办发行,每册定价 22.00 元。

本刊地址:北京东直门内北新仓 18 号,邮编:100700,电话:(010)64035632。

▲《中国药理学报》ACTA PHARMACOLOGICA SINICA 是中国药理学会主办,中国科学院上海药物研究所承办,科学出版社出版的学术性期刊,1980 年创刊,主要刊登生命科学创新的研究原著,并刊登基于本人研究工作的具有国际水平的综述,本刊 1992 年和 1997 年连续 2 次荣获上海市、中国科学院、中国科协及全国优秀科技期刊一等奖,目前进入国际 BA, CA, Current Contents, Excerpta Medica, Index Medicus, MEDLINE, SCI 等 10 余种著名国际检索系统。

本刊从 1999 年起改为铜版纸, A4 开本,月刊,每期 96 页,每年 12 期。欢迎投稿,欢迎订阅,国内统一刊号:CN31-1347/R,国际标准刊号:ISSN 0253-9756。国内发行:全国各地邮电局,邮发代号:4-295,国内订价:300 元/年。国外发行:北京 399 信箱中国国际图书贸易总公司,国外订购代码:M-596。

联系地址:上海市太原路 294 号,上海 200031;电话:86-21-6474-2629, 86-21-6431-1833 × 200;传真:86-21-6474-2629, 86-21-6437-0269;E-mail:aps@server.shcnc.ac.cn