

## 印度面临的老龄社会问题

戈松雪

2013-07-22 09:00:00

来源: 学习时报

印度是一个人口年轻的国家,据2012年评估,全国人口平均年龄26.5岁。然而这并不能掩饰印度面临的老龄社会问题。根据联合国的统计和预测,印度60岁以上的人口1980年有4460万人,2010年有1.07亿人,2020年将有1.497亿人。老龄人口1亿人这个数字相当于瑞典全国人口的10倍,不可等闲视之。

印度对其老龄社会问题是有一定认识的。随着人们寿命的延长,生活水平的提高,加上家庭倾向于减少生育,导致老年人在印度的人口中所占比例越来越大。30年前世界上没有“老年经济体”(这是说老年人的消费超过年轻人)。2010年全球有23个老年经济体。到2040年将有89个老年经济体。现在只有日本一个国家60岁以上的人口超过国家人口总数的30%。到2050年,将有64个国家的老龄人口超过30%。在10年之内全球会有10亿老年人。到2050年全世界近80%的老年人将生活在发展中国家,而中国和印度的老年人将占其中的1/3还多。到2050年全世界的老年人每6个人中就有1个在印度,只有中国的老人数量大于印度。老年人口数量和比例增长的速度之快,数量之大,范围之广泛在人类文明史中还从未见到过。

印度是世界上老年人口性别比例男性多于女性的少数国家之一。60岁以上的人口中10%患有身体活动障碍,10%在特定的时间住院治疗。70岁以上的人口中超过50%患有1种或更多的慢性疾病,如冠心病、癌症和甲状腺炎等。75%的老年人生活在农村地区,48%是女性,73%没有文化和靠依赖别人生活,66%处于贫困线以下,66%属于脆弱状态和没有足够的食物。

老年人这个群体在社会中有着自己的特性,需要有特殊的关注、政策、方法和措施等,才能解决好问题,安顿好这批人。修建养老院是各国解决养老问题的一个普遍做法。印度达答塔地是一个面向60岁以上人口的非营利性组织,据该组织网站介绍,印度现在大约有728个养老院,这当中有325个是免费的,95个是付费使用的,另外有116个是酌情收费或免费的。大约有278个养老院只收有病的老人,有101个专门为女性的养老院。喀拉拉邦有124个养老院,是全国养老院最多的一个邦。

精明的开发商看到了这1亿老龄人口中蕴藏的商机,因为有一个庞大的富裕的中产阶级,他们不介意大把地花钱来购买优质的晚年生活。开发商们涉足到关怀老人的各个环节,从免费一直到提供奢华的居住条件,带有家政、医疗保健和保安等服务,称之为夕阳群体中的朝阳产业。有些公司与西方国家的服务提供商合作,引入美国先进的老年生活产业的方法和诀窍,提出“要向老年人提供他们想要的生活和记忆方面的帮助,而不是让他们在我们所能提供的东西中做选择”的服务理念,突出“积极的生活”与“帮助生活”之间的不同。在经营方式上既健康又现代,既舒适又灵活,可以买断或租赁,可以租用几个月或者几年的时间。号称“印度最大的老年生活连锁店”的阿斯纳乌萨夫集团总经理安库尔·古普塔毫不掩饰地承认这是一种“商业活动”,“我们期待着比传统的房地产业更高的盈利回报。实际情况也是这样,团队为准备可行性报告做出了很多努力,为居住者理顺了服务,并且对他们合理收费”。他认为商业化本身可以使产品更具有竞争力、吸引力,以服务为导向和与社会相关联,做得好的话可以取得既服务于社会又获得盈利的名利双收效果。也有人提醒说:“对于提供最优质的养老服务而言,印度现在还只是初期。企业家需要明白,经营这种类型的设施并不是一个快速致富的方案。”

受传统风俗的影响,对于许多印度人来说,西方那种把老人送到养老院的做法是难以接受的。如果他们把年迈的父母放到了

养老院里，会被社会和周围的人瞧不起。在许多印地语电影里，老一辈人都是家庭聚会时欢乐和智慧的标杆，家庭成员理应让老人为养育家庭所做出的奉献得到回报。针对这种情况，印度媒体造舆论说西方的做法并非不可接受。老年人中很少有人具有足够的资源或体能来完全料理自己的事情。事实上，合住在一起的大家庭中，老人的保健往往并不优先于家里“挣钱”的成员和年轻人。有些老年人十分珍惜自己生活中的独立性，以至于不想与子女同住。现实生活中并不都是乖孩子坐在那里听奶奶讲家教和伦理，即使是最有孝心的孩子也往往由于忙得无暇或被其他事情缠身而无法顾及老年人精神和身体上的需要。另外，今天富有教养和健康状况还行的老年人不屑于围坐在一起织袜子或聊天说笑。他们喜欢探险旅游，甚至寻求浪漫。这并不总是受他们后代欢迎的，后代们甚至会因为他们的父母到“这把年龄”了还想入非非而感到羞愧。在经济条件比较差的家里，如果老人与家人同住，往往受到精神和肉体方面的虐待，像没有报酬的佣人一样干活，犹如过了保鲜期一样。为此媒体呼吁印度需要更多的养老院，让老年人能在那里过上尊严的生活，不必为吃晚饭而呼喊。

老年人的医疗护理是一个不容回避的问题。印度将近65%的老年人患有慢性疾病，最常见的有关节炎、风湿病、高血压、白内障和糖尿病等。约有1/3的老年人同时患有两种或两种以上慢性疾病。老年人的突出问题是体能降低，经济能力减弱，在家庭中的价值减退，患病的脆弱性增加，慢性病、致残性和多种健康问题严重，需要有不同的方法和管理。印度老年医疗保健的主要制约因素包括缺乏专业和训练有素的人力资源，几乎没有专门的老年卫生保健基础设施，老年保健还不是一个热门的医科专业。考虑到那些经济上承受不起的老人，媒体呼吁政府在给予了年轻人很多关照的同时应该考虑为老年人的设施做更多的投入。不论在印度家庭还是官方政策中，老年人似乎是社会上一个不太被人注意的部分，犹如灰色地带。

从印度全国来看，老年人生活安排的类型有相当大的差异，尤其是独居老人这部分。在果阿邦、泰米尔纳德邦、喜马偕尔邦、马哈拉施特拉邦、旁遮普邦和喀拉拉邦独居或仅与配偶居住的百分比高达45%。老人中大量丧偶的文盲、穷人，尤其是表列种姓和表列部落家庭的老人，收入最底层的人肯定需要各种支持，包括经济的、社会的和心理的。目前这些在印度都严重匮乏。

印度政府这些年来还是做了一些工作的，包括出台了《国家老年人政策（1999年）》《计划委员会工作组的建议（2006年）》《维护父母和老人福利法（2007年）》《财政预算案中公布的老年医疗保健国家方案（2008—2009年）》《财政部批准的国家老年人保健计划（2010年）》。拿最新出台的2010年国家老年人保健计划来说，其基本目标是要为老年人提供单独的和专向的综合性健康护理。该计划的主要组成部分是在8个地区老人中心建立老人科室，进而在100个县里为老人建立起不同层次的卫生保健设施。该计划拟在“十二五”期间加以扩大，但是却如同以往的政策和计划一样，主要还停留在纸面上，很多内容难于落到实处。喀拉拉邦是做得比较好的一个邦，该邦人均寿命到了72岁，老人护理正在成为一个蓬勃发展的行业。经过训练满足老年人需要的专业人士越来越多。在这个邦，训练有素的家庭医护人员的概念已经形成。

印度虽然人口年轻，但老龄社会问题已经凸显。有识之士呼吁印度应该在照顾老年人方面起带头作用，这既是出于国内的需要，也是考虑到国际市场，在创造就业的同时也能更好地照顾老人。看来要解决好老人的问题，还需要政府、企业、社区、家庭及个人等方方面面的通力合作才行。

责任编辑：王村村

文档附件：

隐藏评论

用户昵称： (您填写的昵称将出现在评论列表中)  匿名

请遵纪守法并注意语言文明。发言最多为2000字符（每个汉字相当于两个字符）

发表

中国社会科学院电话：010-85195999      中国社会科学网电话：010-84177878；84177879      Email: skw01@cass.org.cn  
投稿信箱: skw01@cass.org.cn      网友之声信箱: skw02@cass.org.cn      地址: 北京市朝阳区望京中环南路1号  
版权所有: 中国社会科学院 版权声明      京ICP备05072735号