

健康即财富

充分激发中国长寿红利



消费
国际化
就业
金融与财富
预防
健康与照护
生产力
成本

概览：中国长寿红利

- 在中国，2018年50岁及以上年龄人口的比例不到三分之一（31%），而到2035年这一比例将增长到42%。
- 在中国，2010年50-64岁年龄人口的在就业比例为65%。
- 在中国，65岁及以上年龄的人比其他年龄段的人（平均）每年多花5小时从事志愿服务。

我们通常习惯于将人口老龄化视为一种挑战作坏事。然而，老年人远非只是但未占有或消耗公共资源，而且他们也能够带来巨大的社会和经济影响。

如果我们能够消除其在工作、消费、照护理和志愿服务方面的可避免的障碍，特别是解决老年人健康欠佳的问题，他们发挥的作用影响可能会更大。

如果我们能够消除其在工作、消费、照护理和志愿服务方面的可避免的障碍，特别是解决老年人健康欠佳的问题，他们发挥的作用影响可能会更大。

我们知道，在卫生领域投资更多的国家，会有更多的人在工作、消费和从事志愿服务，这些而对预防保健的投入会带来回报。我们知道，在健康方面投入较多的国家会有更多人口工作、消费和做志愿服务，对预防保健的投资将带来回报。二十国集团中G20成员国中，在预防保健方面多花0.1个百分点，老年消费者的支出就会增加9%的支出，并且志愿服务也会平均增加10小时志愿者服务。

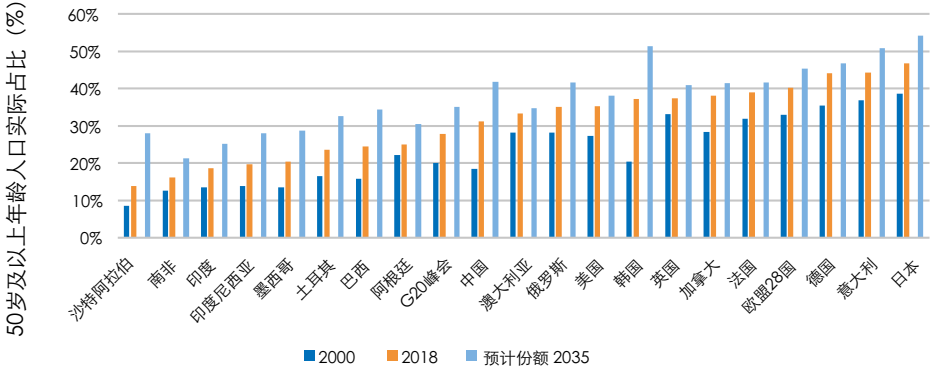
本报告中，我们着重阐述了当今中国和G20老年人对经济的贡献，以及在未来几年可以采取哪些举措以释放长寿红利，这对后新冠疫情时代的复苏至关重要。

为实现这一目标，我们呼吁中国政府以长者护理五年计划为基础，即将预防保健支出增加到卫生预算的6%，同时加大对老年人的有偿和无偿贡献的加大支持力度。

中国人口正在步入人口老龄化

- 在中国, 2018年50岁及以上年龄人口的比例仅有不到三分之一(31%)的人口在50岁及以上, 而到2035年这一比例将增长到42%。

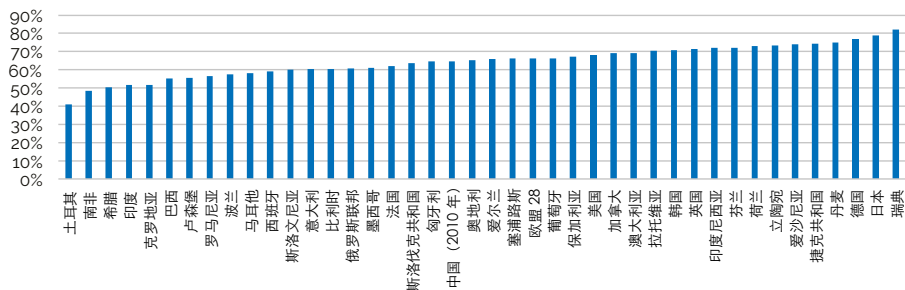
50岁及以上年龄人口的估计数和计划预测占比(2000至2035年)



越来越多老年人参与工作、挣钱,在经济中所占份额不断增加。

- 在中国, 2010年有65%年龄在50-64岁年龄的人口中的在就业比例为有65%在就业。
- G20成员国中, 2017年, G20国家中二十国集团中50岁及以上年龄人口已占劳动人口者的近三分之一(占劳动力的29%), ; 而到2035年, 这一比例可能增长到40%。
- G20成员国中, 2014年, 二十国集团G20成员国中50岁及以上年龄的劳动者创造了三分之一的收入(37%), 占GDP的14%左右。
- 如果将50岁及以上年龄人口的就业率提高到冰岛的水平, G20成员二十国集团的GDP将增加7%, 相当于37亿美元。

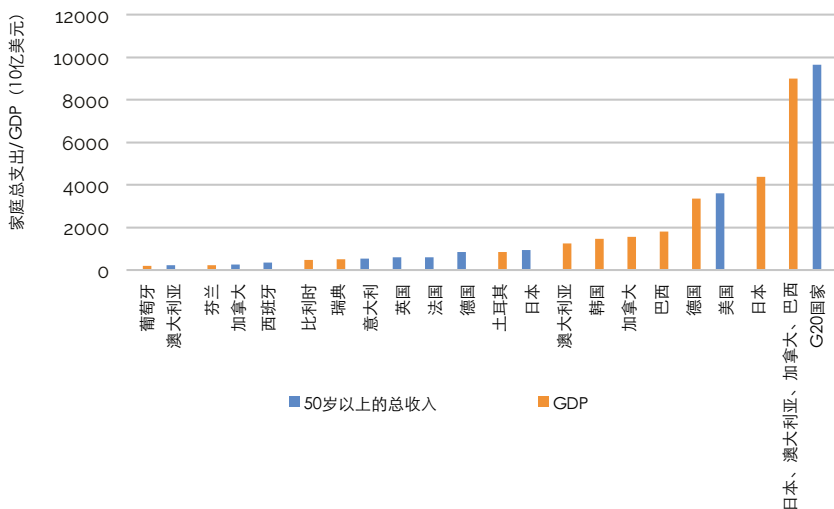
50至64岁年龄人口的就业率(2018年)



老年人在扩大消费,在消费市场所占份额不断增加。

- 在二十国集团G20成员国经济体中,超过一半的支出(56%)由老年家庭(50岁及以上年龄的人为口主导为首的家庭)所为花费,相当于GDP的22%。
- 2015年,G20成员国中二十国集团中的老年家庭的支出超过了日本、澳大利亚、加拿大和巴西的GDP总和。
- 二十国集团在G20成员国中,鉴于老年人在消费支出中的占主导地位,市场将逐渐体现其品味和喜好,尤其是在住房和公用事业、健康、交通、娱乐和文化,以及家庭用品和服务等行业。

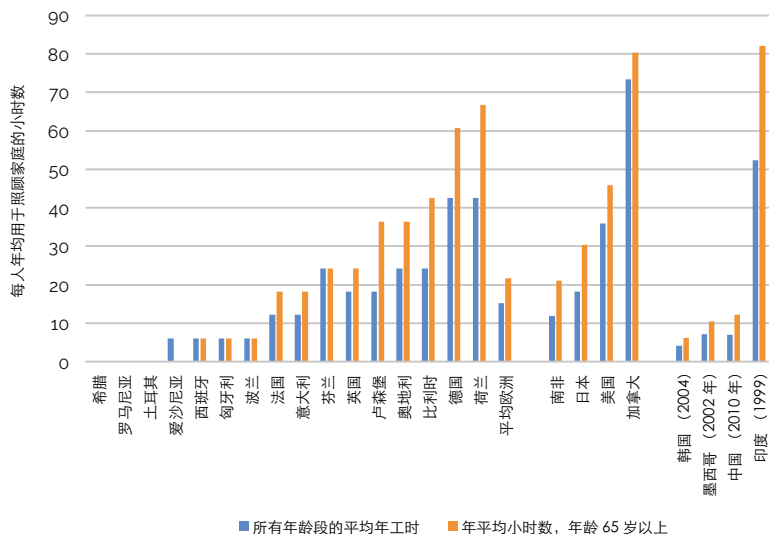
G20二十国集团成员国中，50岁及以上年龄家庭的消费总量(2015年)



老年人的无偿贡献正在改善社区并支持正规常规经济。

- 老年人以提供志愿者服务、非正式照看看护和照顾孙辈等方式做出无偿贡献，为社区带来巨大价值。
- 在中国，65岁及以上年龄的人口每年比其他年龄段的人口(平均)每年多花5小时从事志愿者服务。老年人的非市场贡献带来巨大经济价值。
- 如果重新计算，在非除欧洲之外的二十国集团G20成员国中，50岁及以上年龄人口所提供做的志愿者服务相当于近0.5%的GDP总量。

G20二十国集团成员国、欧洲国家 (2010年) 和欧洲以外地区 (其他年份) 按年龄划分的年均志愿者服务小时数



然而,但由于各种可避免的障碍(例如非包容性产品和服务,)以及最关键的健康问题),使得让很多人难以工作、消费、参与志愿服务和照护理,而这些障碍是可以避免的。

G20二十国集团成员国之间的对比:

- G20二十国集团成员国中,在健康方面投入花费较多的国家,其老年人(平均)的工作、消费和提供志愿服务的水平都更高。
- 在老年人流感疫苗接种率较高的G20二十国集团成员国,65至69岁的老年人的就业率更高,60岁及以上的老年人的消费率更高。
- G20二十国集团成员国中,预防保健支出仅需增加0.1个百分点,60岁及以上年龄人口的年度支出就会增加9%,每位65岁及以上老年人的志愿服务时间就能增加10个小时。

新冠疫情为社会创造了进一步优先考虑老年人健康并为其提供支持的特殊机会。疫情肆虐所造成的破坏向我们展示了经济与健康是如何息息相关,同时暴露了对预防保健投入不足的风险。我们不妨利用这种思维方式的转变,现在就立刻投入亟需的资金,以期实现未来的长寿红利。

亟待采取老龄化社会新政

1. 增加健康投入并认识其经济价值
 - 将至少6%的卫生预算用于预防(加拿大已实现这一目标,但大多数国家离这一目标还很远)。
 - 解决健康不平等问题:专门制定满足弱势群体需求的健康干预措施,以满足弱势群体需求,并将健康支出优先用于所有年龄段的弱势群体。
 - 努力将健康和包容性纳入GDP考量(例如:包容性发展指数)。
2. 在老龄化和不断变化的社会的支持下支持就业
 - 激励雇主减少针对老年人的就业障碍。
 - 消除监管障碍(例如:强制退休年龄),并激励和支持民众在灵活岗位上工作更长时间。
 - 投资终身学习:
3. 抓住老年人消费力增长提高的契机
 - 支持健康与照护理经济,认可其经济价值。
 - 支持为老年人提供服务的企业。
 - 减少在当地社区消费的障碍。
4. 认可并支持无偿贡献
 - 支持非正式照看护者,和参与照看的其中包括祖父母。
 - 促进和激励所有年龄段的志愿服务。

本摘要报告得到在赛诺菲 (Sanofi) 公司资助下完成。

所有参考资料请参阅《健康即财富：全球长寿红利》完整报告：<https://ilcuk.org.uk/healthequalswealth>

《全球长寿红利》报告是ILC独立报告，获赛诺菲和英国法通保险公司 (Legal & General) 资助。

关于ILC

英国国际长寿中心 (ILC) 是英国研究长寿对社会影响的专业智库。ILC成立于1997年, 是国际长寿中心全球联盟 (International Longevity Centre Global Alliance) 的创始成员之一。国际长寿中心全球联盟是从事长寿研究的国际网络。我们在人口变化、老龄化和长寿方面拥有无可比拟的专业知识。我们利用这些专业知识来强调老龄化对社会的影响, 与专家、政策制定者和从业人员合作, 共同发起对话并开创解决方案, 旨在建立一个能摆脱年龄掣肘的全民繁荣社会。

ilc...

**International
Longevity Centre UK**

Vintage House
36-37 Albert Embankment
London SE1 7TL
Tel : +44 (0) 203 242 0530
www.ilcuk.org.uk

于2022年出版 © ILC-UK 2022
注册慈善机构编号: 1080496