

老人人口數量與未來趨勢

廖正宏

老人福利問題可以說是近代社會的產物，因為在以前人類尚未達到老年階段就已作古了，既然沒有老人也就沒有老人福利的問題。以前由於食物的供給不穩定及不良的衛生環境，人類的壽命期望很難超過四十歲。在工業革命以前，一個小孩子生下來只有一半活命的機會，那時的平均壽命約二十五到三十歲。即使近在一百多年前的美英諸國，雖然其平均壽命比以前進步很多，但是距老年階段仍很遠，在一八五〇年一個生在美國麻州的女孩可活至四十多歲，在一八五〇年至一九〇〇年間英國女性的平均壽命也只不過是四十七歲。自二十世紀初以來，人類對醫藥衛生知識的改進及公共衛生設施的改善，大大地降低死亡率，使世界不少地區的人民都能達耳順之年，於是老年人口日益增多。這種增多的老年人口若是在傳統農業社會，問題也比較單純，但是因為社經結構的急速改變，居民流動性增加，居住地點與工作地點分開，生活方式大異從前，使得老人福利的問題更加複雜。

本文擬從人口結構變遷情形來說明臺灣地區老年人口數量的演變及未來的趨勢。臺灣人口增長情形很像開發中國家之型態，在民國前七年，臺灣地區人口約三百萬人，到三十六年增加為六百萬，歷時四十三年，到五十三年又加倍為一千二百萬，只是短短二十年的功夫。這一段期間人口的增長當然非由自然增加的結果而是包括大陸撤退來台同胞的移入，不過此後到民國七十年只有十七年的時間，又增加了五百萬人，到今年（一九八二）已近一千八百萬大關。

由表一的資料可看出，臺灣地區人口增加的速度仍太快，年平均百分之二，與開發中國家的平均速度一樣，也高出我們鄰近的日本（〇・九％），新加坡（一・二％），韓國（一・六％）。假若此一速度不下降，那麼每三十五年我們的人口就要加倍，而先進國家則需長達一百一十一年，其人口才會加倍。

表一 1980年世界人口及加倍所需年數

	人 數 (百萬人)	年 增 加 率 (%)	人口加倍所需年數 (年)
世 界	4,414	1.7	41
先 進 國 家	1,131	0.6	111
開 發 中 國 家	3,283	2.0	34
中 華 民 國	17.8	2.0	35
美 國	222.5	0.7	99
日 本	116.8	0.9	79
新 加 坡	2.4	1.2	59
韓 國	38.2	1.6	44

資料來源：Population Reference Bureau, "World Population Data Sheet," Washington D.C., December, 1980.

在人類歷史上，週期性的食物缺乏和瘟疫的流行使人類的死亡率經常在百分之四十到五十之間，與現在許多先進國家之死亡率只有百分之七到百分之十不可同日而語。死亡率的降低乃是由於生活環境的改變，糧食供應穩定，醫藥衛生的進步。

西方國家死亡率之降低分三個時期，起初死亡率在百分之四十到百分之五十時，第一次降低十點發生在十七和十八世紀之間，主要是因為食物供應量的增加，第二次死亡率由百分之三十到百分之三十五降到百分之二十到百分之二十五是在十八世紀和十九世紀初期，是因為公共衛生設施（下水道，飲水品質）的改進及有效的控制各種瘟疫，第三期降到百分之十到百分之十五之間是醫藥的發達，疫苗的發明，抗生素的使用。歐美、加拿大、日本在一九六〇年代即已達此階段，現在（一九八〇）先進國家之死亡率更降至百分之九左右，但是大多數的開發中國家，尤其是非洲死亡率仍很高，高出百分之十七（一九八〇）。這些國家之公共衛生環境若進一步改善，死亡率仍有降低的可能。

開發中國家可快速採用先進國家之科技以迅速降低死亡率。以瑞典和錫蘭為例，瑞典之死亡從百分之二十五降到百分之十，前後經過一百四十年的時間，錫蘭則只需三十年。臺灣的情形也與錫蘭的類似，死亡率由一九二〇年的百分之二十六降至一九六〇年的百分之七，前後也不過是四十年的工夫。

醫藥衛生的進步以及生活環境的改善，使世界各國死亡率都迅速地降低。一九七〇年代初期在一百四十多個開發中國家之人口平均餘命為五十三年，而先進國家則為七十一歲。雖然開發中國家之死亡率仍高於先進國家，但是若從死亡率降低的速度來看，則開發中國家的成就相當可觀。開發中國家在一九七〇年所達到的平均餘命，歐洲之先進國家在二十世紀初才達到同樣之死亡水準。美國、蘇俄則在二次大戰後才達到此一水準。臺灣自民國三十五年的百分之十八逐年降到六十二年的百分之四·七二，以後就一直維持著很低的死亡水準（百分之五左右）。死亡率的降低反映在平均餘命上，由民國四十年男性五十三歲，女性五十七歲，到七十年男性增為六十八歲，女性增為七十三歲。

表二 一九八〇年平均餘命

單位：年

世界	先進國家	開發中國家	中華民國	美國	日本	韓國	新加坡
61	72	57	71	73	75	62	71

資料來源：同表一

只有在平均餘命上，臺灣與先進國家甚為接近，且粗死亡率也是世界最低的國家之一。

表三的資料顯示，就死亡率而言，臺灣與美國、日本、新加坡等國相比，死亡率降低之速度均有過之而無不及。自一九二〇年百分之二十三降至一九八〇年之百分之五，而同一期間日本則自百分之二十三降至百分之六，美國由百分之十二降至百分之九，新加坡由百分之三十一降至百分之五。但是若比較出生率降低的速度則未免令人失望。同一期間的出生率臺灣由百分之四十二降至百分之二十五，美國由百分之二十三降至百分之十六，日本降至百分之十五，新加坡降至百分之十七。換句話說，我們死亡率的水準與先進國家相同，而出生率的水準又與開發中國家類似。高出生率與低死亡率使我們的自然增加率居高不下。在這種變動過程中我們的年齡結構又是怎麼樣呢？

通常表示人口結構的方式有很多種，有用人口金字塔表示的，有依生產能力劃分年齡組的，或者以扶養率表示的。依生產能力劃分通常將人口依年齡劃分為三組，即一到十四歲一組，十五到六十四歲一組，六十五歲以上又一組。第一組十五歲以下者，還在成長階段，需要社會的教育訓練，由於知能、經驗有限，不能負起生產的重任。十五歲至六十四歲人口，是一個社會的骨幹，社會之生產端賴他們。六十五歲以上者多半年老力衰體弱多病，不再負有重要的生產活動能力，也就是我們所稱的老年人口。一般把第二組的人口稱為生產人口或勞動人口，把一、三組的人口合稱依賴人口。由生產人口與依賴人口比例的高低，可以看出一個國家經濟進步的情形，通常先進國家如英、美、瑞典、西德等國，經濟情況好的其勞動人口所佔的比例多在百分之六十五以上。反之開發中國家因出生率高，第一組的依賴人口佔的百分比高，消費多，生產就自

表三 中華民國與幾個國家出生率與死亡率之比較

	美 國		日 本		新 加 坡		中 華 民 國	
	出生率	死亡率	出生率	死亡率	出生率	死亡率	出生率	死亡率
1920—24年	22.8	12.0	35.1	23.0	29	31	42	36
1930—34年	17.6	11.0	31.9	18.1	39	24	36	21
1940—44年	19.9	10.6	30.1	16.3	45	21	42	18
1950—54年	24.5	9.5	23.7	9.4	46	10	46	10
1960—64年	22.2	9.5	17.2	7.3	36	6	37	6
1969年	17.7	9.5	18.3	6.7	25	5	28	5
1980年	16	9	15.0	6.0	17	5	25	5

資料來源：United Nations, "The Determinants and Consequences of Population Trends," 1973 pp. 113, 67. 73.

1980年資料取自 Population Reference Bureau, op. cit.

表四 中華民國與幾個國家人口之年齡結構

(1980年) (%)

	年 齡 結 構		
	15歲以下	15—64歲	65歲以上
世 界	35	59	6
先 進 國 家	24	65	11
開 發 中 國 家	39	57	4
中 華 民 國	35	61	4
美 國	22	67	11
日 本	24	68	8
韓 國	38	58	4
新 加 坡	31	65	4

資料來源：Population Reference Bureau, op. cit.

由表五的資料不難看出臺灣老年人口佔總人口的比例逐年遞增，由一九五二年的二·五%，增至一九八〇年的四·三%，而且這種增長的趨勢仍在加速中，自從一九六七年以後每年老年人口的增加速度（二·七%），已超過全國人口自然增長的速度（二·三%）。根據經建會的預測從一九八〇年到一九八九年之間臺灣地區總人口增加率為一三·九%，而六十五歲以上人口則增加四

然落後。此外由於先進國家之醫藥衛生發達，人民壽命較長，所以其老年組的依賴人口要比開發中國家高。唯就整個人口結構看，老年人所佔的比例很少，因此不致因經濟發展帶來很大的負擔。由表四之資料可以看出臺灣地區幼年組的人口與世界平均相同，比美、日高出很多，而稍少於韓國，老年組的人口則相對減少，但是這並不表示老年人口的數目不多了。

表五 臺灣地區人口，依三組年齡組劃分 1952—1989

	總 數 (千人)	15歲以下 (%)	15—64歲 (%)	65歲以上 (%)	65—69 (%)	70—74 (%)	75 ⁺ (%)
總 人 口							
1952	8,128	42.4	55.1	2.5			
1955	9,078	43.4	54.1	2.5			
1960	10,792	45.4	52.1	2.5			
1965	12,628	44.9	52.5	2.6			
1970	14,676	39.6	57.4	3.0			
1975	16,150	35.3	61.2	3.5			
1980	17,805	32.1	63.6	4.3			
1985	19,215	30.4	64.8	4.8			
1989	20,285	29.0	65.5	5.5			
1980—1989 增 加 率	13.9%	3.0%	17.3%	46.3%	42.8%	49.0%	66.3%
男							
1980	3,288	32.1	63.9	4.0			
1985	9,964	30.1	65.2	4.7			
1989	10,474	28.9	65.5	6.5			
1980—1989 增 加 率	12.8%	1.5%	15.6%	57.7%	49.5%	63.7%	82.7%
女							
1980	8,517	33.0	62.6	4.4			
1985	9,251	30.7	64.5	4.8			
1989	9,815	29.2	65.5	5.3			
1980—1989 增 加 率	15.2%	2.0%	20.6%	39.0%	34.8%	35.2%	54.7%

資料來源：1.1980年以前資料來自 Taiwan Statistical Data Book, 1981, Council for Economic Planning and Development, Executive Yuan

2.1980年以後之預測資料得自經建會人力規劃小組 1980年之中估計值詳見 T. H. Sun "Future Population Structure And Social welfare Needs in Taiwan Republic of China, The Sino-America Conference on Social Welfare Development in the 1980's

六·三%，後者百分比的增加約為前者的三·三倍，其中男性增加的幅度較大，為五七·七%，女性增加的幅度較小，為三九·〇%。男性人口六五~六九歲在這段期間將增加四九·五%，七〇~七四歲增加六三·七%，七五歲以上增加八二·七%，女性在六五~六九歲將增加三四·八%，七〇~七四歲增加三五·二%，七五歲以上增加五四·七%，這種老年人口大幅度的增長再加上男女性別不等連的增加更造成性別比例的差異。根據同一資料來源（表六），六五~六九歲的性別比例由一九八〇年的一九·〇增為一九八九年的一三一·九，七〇~七四歲的則由九四·四增至一一四·四，七五歲以上者由七〇·八增至八三·五，除了七五歲以上者女多於男外，都顯示出老年人口性別比例的差距逐漸擴大。這種老年人口數量的增加及性別比例的不平衡可能給老人福利工作帶來更大的挑戰。

觀之老年人口（六十五歲以上）佔總人口的比例由一九八〇年的四·三%（七十六萬五千人）將增至一九八九年的五·五%（一百一十一萬五千人），約增加一百多萬人，假若臺灣地區未來老年人口增長的情形與日本或美國在一九八〇年的水準相仿，則六十五歲以上人口將增至八%（日本水準）或十一%（美國水準），屆時將達二、三百萬人。假若把老年人口再降低五歲計算，增加六〇~六四歲，光是這一年齡組之老人從一九八〇年的二十四萬九千人增加為一九八九年的四十萬人，增加率高達六〇·六%，換句話說若包括六十歲以上之人口，則老年人口將由一九八〇年的一百零一萬增加到一九八九年的一百五十一萬。這些龐大的數目更顯示出老人福利工作在未來的比重當會逐漸加重。

表六 臺灣地區人口性別比例，依年齡組劃分
1980, 1985, 1989

年 齡 組	1980	1985	1989
0—4	106.2	105.5	105.4
5—9	106.0	106.1	105.4
10—14	105.9	105.8	106.0
15—19	105.3	105.6	105.5
20—24	104.6	104.8	104.9
25—29	104.5	104.0	104.3
30—34	105.4	104.0	103.5
35—39	105.4	104.8	103.6
40—44	103.5	104.3	104.0
45—49	119.4	102.1	102.7
50—54	149.2	117.6	101.5
55—59	144.7	146.3	122.6
60—64	131.7	139.4	143.4
65—69	119.0	125.7	131.9
70—74	94.4	110.3	114.4
75+	70.8	74.8	83.5
總 人 口	109.0	107.7	106.7

資料來源：同表五之第二項

再者都市化乃是社會發展的必然趨勢，隨著都市化程度的增加，老年人口居住在都市的比例將會越來越多，況且都市的居住空間有限，居住地點與工作地點又常分開，人際關係淡泊，老人可以交往的對象相對減少，他們的社會生活並不像在鄉下那麼自由自在，而且年輕人與年老的父母住在一起的比例也越來越多，如何配合此種變遷的趨勢而預籌因應措施乃是今後社會福利工作所不可忽視的課題。