

# 北京市人口老龄化发展趋势及其社会经济影响

杜 鹏

**摘要** 利用1995年的最新数据对北京人口进行了预测,通过预测结果分析总人口的变化趋势,人口老龄化趋势、抚养比的变动趋势、年龄中位数的变化、人口年龄金字塔的变化及人口老龄化对北京社会、经济、家庭等方面的影响。

**作者** 杜鹏,1963年4月出生,现任中国人民大学人口研究所副教授,博士。(北京 100872)

随着北京市社会经济的迅速发展和人民生活水平的逐渐提高,北京老年人数的增长和人口日益老龄化已经成为政府和社会普遍关注的社会现象。

北京作为中国的首都,社会经济发展速度处于全国领先地位,生育水平和死亡水平都是全国最低的地区之一,其结果是人口老龄化程度也在全国名列前茅。1990年第四次人口普查数据表明,60岁及以上老年人口总数已经超过109万人,老年人口比例超过10.1%,人口老龄化程度仅低于上海,居全国第二位。据1995年全国1%人口抽样调查结果,60岁及以上老年人数达到157万人,占总人口比例提高到12.6%;65岁及以上老年人数也已达98万人,占总人口比例达到7.8%;北京的人口正在迅速老龄化。正是在这样的背景下,我们利用1995年的最新数据对北京人口的发展趋势与社会经济影响进行分析,以期发现在人口老龄化过程中北京市老年人口数量与结构的变化趋势,为政府制定有关对策和开展社区养老服务提供信息。

## 一、数据与预测方案

根据1995年全国1%人口抽样调查得到的北京市数据,并结合前几年的调查数据推算,1995年末北京全市常住人口总数已达1251.1万人<sup>①</sup>,本文预测将以此为人口基数。1995年末北京市常住人口的年龄结构假定与1995年1%人口抽样调查得到的北京市常住人口年龄结构相同(1%调查的标准时间是1995年10月1日)。本文根据上述最新得到的常住人口统计资料,对北京市常住人口在1995年以后30年的变动趋势进行预测和分析。

在预测方案的确定方面,需要考虑生育、死亡和迁移三方面因素在未来北京市人口发展中可能出现的变化趋势。

1995年全国1%人口抽样调查资料表明,1995年北京市的总和生育率已经下降到0.86,仅略高于上海(0.85),成为全国和世界上生育水平最低的地区之一,总和生育率大大低于更替水平,这是北京市长期以来严格推行计划生育政策取得的显著成就。在如此低的生育水平下,很难设想北京市的总和生育率将来还会进一步下降,因此,在设定北京市生育率的预测方案时,我们将1995年1%人口抽样调查得到的总和生育率0.86定为低限。考虑到在下个世纪初期,本世纪70年代末期以来出生的独生子女将陆续进入生育期,而按照现行

<sup>①</sup> 北京市人口抽样调查办公室编(1997年),《1995年全国1%人口抽样调查资料·北京分册》,中国统计出版社,1997年。

计划生育政策的规定,夫妇两人都是独生子女的可以在一定生育间隔后生育第二胎,预计在2005年前后生育第二胎的独生子女夫妇将会逐渐增多,生育水平将有所回升。因此,本预测方案对未来生育水平有三种假设方案:

低生育率方案,假设从1996年到2005年,总和生育率保持在0.86不变;2005到2010年总和生育率从0.86上升到1.33(1.33是现有人口政策下生育率应达到的水平),此后保持不变。

中生育率方案,假设总和生育率从1995年的0.86逐渐上升到2005年的1.33,此后在这一水平保持不变。

高生育率方案,假设总和生育率从1995年的0.86逐渐上升到2005年的1.33,此后进一步上升到2025年的1.8(目前发达国家的平均生育水平),此后保持不变。

在死亡率假设方面,由于北京市人口死亡率已降低到了低水平,预计死亡率的进一步下降将会是稳定而缓慢的,因而本文只假定了一种死亡率预测方案。根据第四次人口普查资料,1990年北京市人口的平均预期寿命男性为72.2岁,女性为75.1岁。根据各国的经验数据,本文假设预测期内北京市男性人口的平均预期寿命每年增加0.04岁,女性每年增加0.1岁,预计到2025年时男性人口将达到73.6岁,女性78.6岁。

在迁移因素方面,作为首都,北京人口的迁入和迁出量很不稳定,80年代末期,平均每年的净迁移人口在5万人左右,进入90年代以来,净迁移人数有所增加,但并不是逐年递增,而是略有波动。以1994年为例,北京全年的净迁入人口数为8.7万人,而1995年同一指标锐减到6.2万人。在本文的预测中,假定净迁移人口每年将保持在6万人,迁入人口的年龄结构与1990~1995年迁入人口年龄结构相同。

## 二、人口预测结果

### 1. 总人口的变化趋势

1995年末北京市常住人口总数为1251.1万人,根据本文的预测,高方案和中方案的结果到2002年将会达到1300万人,低方案将在2004年达到1300万人。高方案在2015年将超过1400万人,而中、低方案则不会达到1400万人,而且在2020年后将会出现下降。

按照高方案的预测,到2000年北京市总人口为1288万人,60岁及以上的老年人口数将达到188万人,占总人口的14.6%;65岁及以上的老年人口数将达到129万人,占总人口的10%。总人口在2025年达到最高值1426万人,届时60岁及以上老年人口比例为24.3%,65岁及以上的老年人口所占比例约为15.7%。

按照中方案的预测,到2000年北京市总人口为1288万人,60岁及以上的老年人口数将达到188万人,占总人口的14.6%;65岁及以上的老年人口数将达到129万人,占总人口的10%。总人口在2019年达到最高值1396万人,届时60岁及以上老年人口比例为24.3%,65岁及以上的老年人口所占比例约为15.7%(见表1)。

按照低方案的预测,到2000年北京市总人口为1283万人,60岁及以上的老年人口数将达到188万人,占总人口的14.6%;65岁及以上的老年人口数将达到129万人,占总人口的10%。总人口在2019年达到最高值1368万人,届时60岁及以上老年人口比例为30.7%,65岁及以上的老年人口所占比例约为21.2%。

在上述人口预测中,迁移因素对北京市未来人口发展的影响很大,因为迁移增长现在已经占到北京市人口增长量的4/5,今后各年迁移增长都将远远超出自然增长而成为北京市人口规模变动的主要因素。在制定人口老龄化的有关对策时,应当把迁移因素对北京人口发展的影响考虑在内,例如,如果每年的迁移人数大大低于本文预测的假定数,那么,北京市常住人口总数开始减少的时间还会提前,而且人口老龄化程度也会相应提高。

### 2 人口老龄化趋势

1995年末北京市常住人口中,60岁及以上的老年人口已经超过157万人,占总人口的比例为12.6%,北京市已经成为全国人口老龄化程度最高的地区之一。本文预测表明,在三种预测方案下,北京市的老年人口数都将迅速增长,人口老龄化速度将日益加快。预计到2004年前后,北京市60岁及以上老年人口数量将会超过200万人,届时老年人口占总人口比例将会超过15%。由于预测期只有30年,而且人口迁移主要出现在年轻人口中,对老年人口数量的影响不大,预测期内老年人口的数量变化基本上只受未来死亡率下降的影

表1 北京市人口老龄化趋势, 中方案

年份	人数(万人)			比例(%)						
	60岁 以上	65岁 以上	80岁 以上	0~14 岁	15~59 岁	60岁 以上	65岁 以上	80+ /60+	总抚 养比	老年 抚养比
1996	164.1	104.0	13.1	18.87	68.09	13.04	8.26	7.96	46.86	19.15
1997	171.4	109.8	13.7	17.76	68.70	13.54	8.67	7.97	45.56	19.71
1998	178.3	116.5	14.4	16.83	69.17	14.00	9.15	8.10	44.58	20.25
1999	183.1	122.7	14.9	16.14	69.56	14.29	9.58	8.16	43.75	20.55
2000	187.8	129.3	15.7	15.49	69.93	14.58	10.04	8.36	42.99	20.85
2001	191.7	134.8	16.5	14.79	70.41	14.80	10.41	8.63	42.02	21.02
2002	195.8	140.6	17.8	13.88	71.10	15.03	10.80	9.08	40.66	21.14
2003	198.1	146.0	18.9	13.12	71.76	15.12	11.15	9.55	39.36	21.07
2004	200.2	149.4	20.2	12.53	72.29	15.19	11.34	10.07	38.33	21.01
2005	203.6	152.7	21.5	12.11	72.54	15.35	11.52	10.57	37.85	21.16
2006	207.9	155.3	22.6	11.99	72.43	15.58	11.64	10.89	38.06	21.51
2007	212.7	158.0	23.8	12.02	72.13	15.85	11.77	11.19	38.63	21.97
2008	217.0	159.0	25.7	12.13	71.80	16.08	11.78	11.87	39.28	22.39
2009	222.5	159.8	27.4	12.26	71.35	16.40	11.78	12.32	40.16	22.98
2010	230.3	162.0	29.4	12.41	70.70	16.89	11.87	12.78	41.44	23.88
2011	238.1	164.9	31.2	12.63	70.01	17.37	12.03	13.13	42.84	24.81
2012	248.8	168.4	33.0	12.81	69.12	18.07	12.23	13.26	44.67	26.14
2013	259.9	171.4	35.0	12.96	68.24	18.81	12.40	13.48	46.55	27.56
2014	273.1	175.6	36.8	13.06	67.25	19.70	12.66	13.49	48.70	29.29
2015	286.7	182.0	38.8	13.11	66.27	20.62	13.09	13.52	50.89	31.12
2016	299.5	188.3	40.1	13.10	65.39	21.50	13.52	13.37	52.92	32.88
2017	314.5	197.4	41.5	13.04	64.41	22.55	14.15	13.20	55.25	35.00
2018	328.3	207.0	42.7	12.91	63.57	23.52	14.83	13.01	57.31	37.00
2019	338.8	218.5	42.9	12.72	63.01	24.26	15.65	12.66	58.69	38.50
2020	351.7	230.4	43.1	12.48	62.33	25.19	16.50	12.24	60.44	40.42
2021	358.7	241.6	43.0	12.21	62.09	25.70	17.31	11.98	61.07	41.40
2022	369.6	254.8	43.1	11.93	61.57	26.50	18.27	11.65	62.42	43.04
2023	391.4	266.9	42.5	11.64	60.27	28.09	19.16	10.85	65.92	46.61
2024	407.0	275.8	41.9	11.34	59.41	29.25	19.82	10.29	68.32	49.24
2025	415.9	287.0	42.3	11.04	59.02	29.94	20.66	10.16	69.43	50.72

响, 因此不同的生育率预测方案对老年人口数量的增长几乎没有任何影响, 对老龄化速度也没有很大影响。换句话说, 这几种预测方案的结果是比较接近的, 也是比较可靠的。

从图1中可以看出, 2005年以前是北京市人口老龄化的缓慢发展时期, 北京老年人口比例将从1995年的12.7%增长到2005年的15.4%。2005年以后, 人口老龄化速度将会逐渐加快, 2010年以后则将进入迅速发展时期。预计从2005年到2025年的20年时间里, 北京市老年人口比例将会增加一倍, 达到30%左右。

由于本文的预测期是30年, 而老年人口的起点年龄定义为60岁, 所以预测期内生育水平的变动并不影响老年人口的数量, 只有死亡水平和人口迁移对老年人口数和年龄结构产生影响。因为本文三个方案死亡水平和人口迁移的假设是一样的, 所以三个预测方案老年人口数的各年变化也是相同的。从未来老年人口的数量变化看, 北京市老年人口数每年都是不断增长的, 预计北京60岁及以上的老年人口数将从1995年的157万人持续增长到2025年的416万人, 其中在2004年老年人总数将突破200万人, 2017年超过300万人, 2024

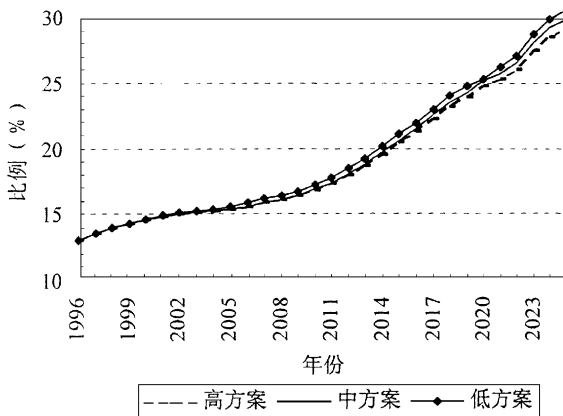


图1 北京市人口老龄化趋势

方案下将达到30.7%。从中可以看出,本世纪后半叶北京人口的迅速转变对未来人口年龄结构产生着巨大的影响,即使在高生育率假设下,未来北京市人口老龄化的程度也会是很高的,预计到2025年在北京市总人口中会有30%左右的人是60岁及以上的老年人,1/5以上的人是65岁以上的老年人。

### 3 抚养比的变动趋势

在人口统计中,少儿人口和老年人口通常被看作是被抚养人口,这部分人口与劳动年龄人口的比值在一定程度上反映了社会对老年人和少儿人口的负担情况,因此,总人口抚养比的变化也是我们在分析人口老龄化过程中所应重视的。

从预测的北京市未来总人口抚养比的变化趋势看,三种方案假设条件下北京市总人口的抚养比在下个世纪上半叶都呈先降后升趋势:在2005年以前下降,以后上升(图2)。其中,高、低方案假设下总抚养比上升幅度最大,这主要是在老年人口负担各预测方案相近的情况下,高方案下的少儿人口负担增加、低方案下老年人口比例迅速增加造成的。从整个预测期的抚养比变化看,2000年到2009年是北京市劳动年龄人口负担最轻的时期,总抚养比将降低到40%以下。从人口发展对社会经济的影响看,这应当是一个有利于北京市社会经济发展的时期,同时也是北京在人口老龄化高峰到来之前最后的一个准备阶段。2005年以后,老年抚养比的持续增长将成为总抚养比增长的主要原因,高方案和低方案在2015年前后总抚养比都将与现在水平持平,此后将在2016年前后突破50%,2020年超过60%,2024年达到70%。

从总抚养比中少儿抚养比和老年抚养比的构成看,从现在到2005年北京市人口抚养比的下降主要是由于少儿人口比例的持续下降导致少儿抚养比的下降形成的,而此后总抚养比的上升将主要受老年人数增加和老年抚养比上升的影响。预计到2001年,北京市老年抚养比将会超过少儿抚养比,这说明劳动年龄人口抚养的重点由少儿人口转向老年人口。三种预测方案的结果都显示出,1996~2019年间,北京市的老年抚养比将会增加一倍,由1996年的19.2%上升到2019年的38.5%,在低方案下达到39.3%。2010年以后,北京市少儿抚养比基本上将维持20%上下,而总抚养比的上升与老年抚养比的上升基本同步,说明老年抚养比的上升将成为总抚养比上升的主要

年将达到400万人。从北京市老年人口每增加100万人所需要的时间看,从300万人增加到400万人所用的时间将会是最少的,只要7年时间。上述北京老年人口增长最快的时期正是本世纪60年代高生育期出生的人口进入老年的阶段(见表1)。此外,到1996年底,北京市65岁以上的老年人口已经超过100万人,预计到2018年将会超过200万人,2025年将会接近290万人。

预测中不同生育水平的假设对未来北京市人口中老年人口占总人口的比重有很大影响。从变化趋势看,在高、中、低方案假设下,北京市老年人口所占比重都将会不断上升,只是在上升幅度上略有一定差距。在中方案下60岁及以上老年人口比例到2025年将达到29.9%,高方案下将达到29.2%,低

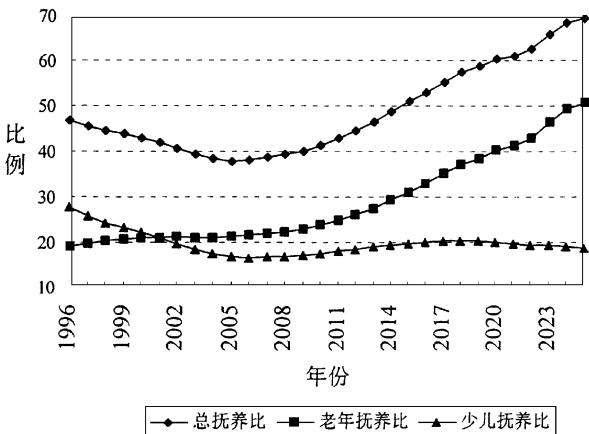


图2 北京市人口抚养比变动趋势:中方案,1996~2025年

原因。在三种预测方案下,到2025年时,老年抚养比都比少儿抚养比高出1.5倍以上。

#### 4 年龄中位数的变化

北京市人口正在迅速老龄化,这也可以从北京市人口年龄中位数的变化中得到反映,人口的年龄中位数是将全部人口恰好分成两个相等部分的年龄。本文分别对全部人口年龄中位数、60岁以上老年人口年龄中位数和65岁以上老年人口年龄中位数进行了计算。从北京市总人口的年龄中位数看,三种预测方案下的年龄中位数都将在2005年左右达到40岁,换句话说,届时北京市人口中将有一半的人年龄在40岁以上,而1996年北京人口年龄中位数仅为34岁。预计到2025年北京市人口年龄中位数将会达到47岁左右。

从老年人口年龄中位数看,预计到2007年,北京市60岁以上的老年人口中将有一半是70岁以上的老年人。2007年以后,由于低年龄老年人迅速增加,将使老年人口的年龄中位数出现下降,到2025年时,预计60岁以上老年人口的年龄中位数为68.5岁。

从65岁以上老年人口年龄中位数看,预计到1999年北京市65岁以上的老年人口中将有一半是71岁以上的老年人,65岁以上老年人的年龄中位数将持续增长到2011年的约74岁,此后同样由于低年龄老年人迅速增加,65岁以上老年人口的年龄中位数也将出现下降。预计到2025年时,65岁以上老年人口的年龄中位数为71.5岁。

伴随着人口老龄化过程的是老年人口高龄化,老年人口中高龄老年人所占比重将会逐步提高。如果我们把60~79岁的老年人划分为“低龄老年人”,80岁及以上的老年人划分为“高龄老年人”(80岁及以上),可以说人口老龄化过程中最需要帮助和遇到问题最多的将是“高龄老年人”。1995年末,北京市常住人口中80岁及以上的高龄老年人共有12.5万人,占全部60岁以上老年人总数的7.9%。根据本文的预测,北京市80岁及以上高龄老年人口将持续增长到2025年的42万人,高龄老年人占北京全部老年人的比例将从1995年底的7.9%增加到2025年的10.2%。高龄老年人是病残率最高的人群,比低龄老年人需要更多的医疗保障和日常生活照料,面对高龄老年人不断增多的前景,北京市有关部门应当提早制定相应对策。

#### 5 人口年龄金字塔的变化

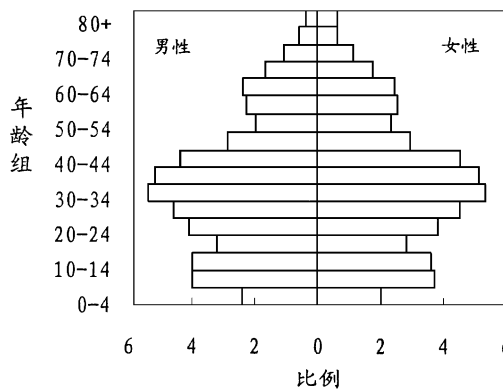


图3 北京人口年龄金字塔,1995年

北京市未来人口年龄结构的变化趋势直观地表现在人口年龄金字塔外观的变化上。图3表示的是北京市1995年的人口年龄金字塔。

从图形可以看出,金字塔上下两半部形状有明显的差异,上半部仍是典型的增长型年龄结构,而底部明显呈收缩趋势,这是由于70年代初期实行计划生育政策以来,生育水平的持续下降使年轻人口减少的结果。虽然生育率的长期下降会使人口不断老龄化,但是北京市1995年人口年龄金字塔顶端仍然窄小,人口老龄化正处于从底部老化向顶部老化过渡的中期阶段。

随着时间的推移,1995年北京人口年龄金字塔中部的凸出部分将上移,到2010年时,金字塔的上一个凸出部将会接近老年组,此后由于进入老年的人数迅速增加,将使金字塔顶部持续加大,人口老龄化形式将由底部老化进一步向顶部老化转变。

从图4中可以看出,由于生育水平的持续下降,底部与顶部的宽度已经相差不大,少儿人数与老年人数趋于平衡。2010年以后,北京市人口年龄金字塔中最大的凸出部将陆续移入老年人口,老年人口急剧增加,到2025年时,北京市人口老龄化已属于顶部老化。随着年龄的推移,年龄金字塔顶部逐渐加大,宽度大于低年龄人口,意味着老年人数将远远多于少儿人数(见图5)。

由此也可以看出,随着北京市人口年龄构成的变化,人口老龄化问题的出现是不可避免的,因为正在下降的生育率使人口年龄金字塔的底部变窄,而死亡率的进一步下降和年龄结构的影响又使人口年龄金字塔的顶部变宽,而生育率和死亡率的大幅度下降又都是在较短时期里出现的,所以,北京将会经历急剧的人口老龄

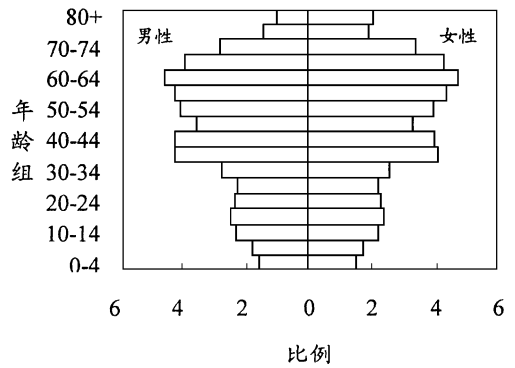
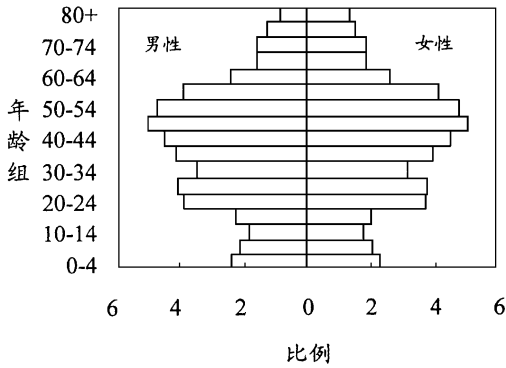


图4 北京人口年龄金字塔:中方案,2010年  
化过程。

图5 北京人口年龄金字塔:中方案,2025年

### 三、人口老龄化对北京社会、经济、家庭等方面的影响

人口老龄化是指老年人口在总人口中所占比例的上升,它是伴随社会经济发展而必然出现的社会现象,这种人口年龄结构的变化反过来又会对社会、经济、家庭等方面产生广泛的影响。

#### 1. 北京人口老龄化对社会的影响

人口老龄化对社会有着广泛的影响,面对庞大的老年人口和不断增长的老年人口比例,社会不得不在多方面作出调整以适应人口老龄化发展的需要。例如,到2025年,北京市60岁以上的老年人将超过400万,65岁以上老年人接近300万,80岁以上老年人超过40万,如此庞大的老年人口将对北京的有关政策、服务等各个方面提出更高的要求。

北京人口老龄化对社会的影响突出地表现在对社会保障制度提出了新的要求,社会在建立完善的社会保障制度和服务体系,提供养老保险、医疗保险和娱乐等方面都必须采取及时的对策。随着健康水平的提高,许多老年人在退休后出于各种需要,愿意继续参与社会经济活动,社会应当予以热情鼓励。社会的进步和人口老龄化的发展也使社会重新面临如何培养尊老敬老的社会风气问题,老龄问题能否妥善解决直接影响社会继承和社会稳定。

#### 2. 北京人口老龄化对经济的影响

从劳动力资源角度看,虽然在未来一段时期内,北京市不会因人口老龄化而出现劳动力的短缺,但会使劳动力出现一定程度的老化现象,表现为劳动力中青年劳动力比例的下降和高年龄劳动力的比例加大。

从经济活动人口负担的角度看,人口老龄化将使北京老年抚养比持续上升,而少儿抚养比维持在低水平。多年以来,由于北京市认真实行计划生育政策和人口寿命的不断延长,出现了少儿人口抚养比不断下降,老年人口抚养比不断上升的趋势。少儿抚养比从1982年的32.4%下降到1990年的28.02%,同一时期老年抚养比从12.5%上升到15.2%。

从本文的预测结果看,北京市的总抚养比现在仍然处于下降过程中,但是下降过程将会在10年后停止。预计2000年到2009年是北京市劳动年龄人口负担最轻的时期,总抚养比将降低到40%以下。从人口发展对社会经济的影响看,这应当是一个最有利于北京市社会经济发展的时期,同时也是北京在人口老龄化高峰到来之前最后的一个准备阶段。2005年以后,老年抚养比的持续增长将成为总抚养比增长的主要原因,老年抚养比的上升在下一个世纪初将使总抚养比迅速增加。

#### 3. 北京人口老龄化对家庭的影响

由于生育水平持续下降和家庭核心化的发展,北京市的平均家庭规模正在缩小,1995年平均家庭规模为3.15人,比1990年的3.20人有进一步的下降。但从人口老龄化的发展趋势与老年人家庭居住方式的变化趋势看,随着平均预期寿命的提高和高龄老年人口的增加,北京市的老年人居住在三代及以上家庭中的比例仍会保持一定比例并有可能增长。

# 要以改革的精神推行农村社会养老保险

刘书鹤

自民政部1992年1月印发《县级农村社会养老保险基本方案》(试行)起,农村社会养老保险即开始在全国推行。山东省作为民政部的试点,其工作在全国处于领先的地位。现在,它已成为“九五”计划的一项重点和“农村民政工作的头等大事”,这无疑是我国和山东省发展老年事业和促进整个经济社会向现代化发展的一项重大举措。然而,如何使这项牵动亿万干部和农民、耗费大量人力财力的事业达到应有的效果,笔者的调查研究表明,必须以改革的精神推行这一事业。

一、从理论上,要重新审视“农村社会养老保险”的性质

性质,是一事物区别于其他事物的根本属性。认识、研究某一事物,首要的和最基本的是要认清其性质;如果对事物的性质不明或误认,对事物进一步地认识和研究就无从谈起,谬误也就在所难免。对“农村社会养老保险”,即存在着其性质的误认问题。

民政部把其正在农村大力推行的养老保险,称之为“社会”养老保险。何谓社会养老保险?社会养

老保险是社会保障的一种。无论国内、国外,也无无论在理论上、实践上,尽管人们的认识和做法不尽相同,但最根本的一点是一致的,那就是:社会养老保险或社会保障是指个人和家庭以外的国家、集体以及社会各方面对公民养老或其他方面的保障。现代社会养老保险或社会保障虽然强调要增强个人参与的自我保障意识,但仍以国家、集体以及社会各方面的参与为主体。最近通过并施行的《中华人民共和国老年人权益保障法》,内有“社会保障”专章。其内涵也进一步表明了社会养老保险或社会保障所共有的这一根本点。“农村社会养老保险”则不然。其《基本方案》明文规定:在保险资金的筹集上,“坚持以个人交纳为主,集体补助为辅,国家给予政策扶持的原则”。不少地方在实施中还进一步把“个人交纳为主”改为“由个人全部交纳”。如,平阴县人民政府1992年第20号文《平阴县农村社会养老保险暂行办法》中就明文规定:保险费“集体确无力补助的,由个人全部交纳。”“农村社会养老保险”资金筹集的这一模式表明,其主体是个人,而不是个人和家庭以外

在老年人口总数和高龄老年人不断增加的情况下,越来越多的病残老年人和高龄老年人需要由家庭成员照料生活。1994年全国人口抽样调查数据表明,北京市有5.8%的老年人生活不能自理;70岁以上老年人中有13%生活不能自理,80岁以上老年人中这一比例高达32%。在家庭小型化的前景下,家庭养老的负担会有所加重,家庭服务和照料社会化在一定程度上将有助于减轻家庭成员的压力。

从北京市老年人家庭现在的情况看,老年人最主要的居住方式仍然是三代及以上的大家庭。随着老年人年龄的增大,老年人居住在三代及以上家庭中的比例持续增长,隔代户比例也出现增长趋势,反映出高龄老年人对家庭成员照料生活的需要。有配偶老年人中有1/3的人生活在只有老俩口的家庭里,无配偶老年人中有1/5的人在单独生活。面对北京人口老龄化的发展前景,必须尽快发展社区服务,家庭服务社会化在一定程度上将有助于增强老年人的独立生活能力,也有助于减轻老人家庭中其他家庭成员的照料压力。

此外,婚姻状况对老年人晚年生活质量有着多方面的影响,由于男女两性预期寿命的差异将进一步扩大,老年人的再婚问题也必将更加受到重视。