

# 人均预期78.6岁,如何迎接长寿“新常态”?

新华社记者

最新的《2023年我国卫生健康事业发展统计公报》显示,中国的人均预期寿命达到78.6岁。这意味着,如果顺利,去年出生的婴儿多数将能够看到下个世纪初的太阳。

长寿的趋势,与人们的切身感受相符合。环顾身边,长寿老人明显越来越多,80岁习以为常,90岁也不再稀罕。

与新中国成立时相比,中国的人均预期寿命翻了不止一番。从2012年至今,10余年间中国人均预期寿命增长了超过3.5岁。

伴随长寿时代到来,迎面而至的是人口结构变化、养老需求大幅增长的冲击,整个社会系统面临深度调整。更重要的是,随着人生终点的推迟,老年、中年、青年的概念将被重新定义,人们审视人生的尺度将发生巨大变化,对生活的态度也将不同以往。

## 告别“人生七十古来稀”的说法

收到记者的采访问题,88岁的原卫生部卫生统计信息中心主任陈育德很干脆地回答:能否用微信交流?

20世纪60年代初,这位在北京医学院卫生系(现北京大学公共卫生学院)研究人均预期寿命的学者很难预测到,60年后的自己,在颐养天年之际还能熟练使用新兴社交工具工作。

根据1963年一项对国内“21个省、自治区、直辖市的部分地区”的调查,人均预期寿命当时仅为61.7岁。

简单地说,它是通过统计各个年龄段的死亡率,推算出新生儿平均可以存活的年数。各年龄段的死亡率越低,人均预期寿命就会越高。

陈育德解释,人均预期寿命是采用寿命表编制方法测算得来的,并不等同于实际的人口平均死亡年龄。不过,由于能够反映某地某地经济社会、生态环境、人口生活方式和卫生健康等综合状况,并可直接进行比较,这一指标在全球得到广泛应用。

如果把中国历年的人均预期寿命数字连在一起,可以直观地看到一条稳步上升的“长寿曲线”——

新中国成立前,人均预期寿命只有大约35岁。据第三次人口普查资料测算,1981年中国人均预期寿命为67.9岁。到1998年,人均预期寿命上升到71岁,已经大大超过了世界平均水平。

尤其自2011年至2021年,中国人均预期寿命从74.8岁增长到78.2岁。

《柳叶刀·公共卫生》杂志今年4月发表的一项建模研究结果推测,到2035年,中国人均预期寿命有望增长到81.3岁。

预期寿命的增长,与实际寿命的延长形成了呼应。

张女士在北京一家事业单位的离退休干部局工作。她留意到,近年来发出的通告上,逝者享年有大幅增长。她粗略作了统计:2000年之前,通告上出现最多的年龄是70+;如今,大多数已经是80+,还有不少是90+甚至超过百岁的。

“数据不一定全面,但长寿的趋势很明显。”张女士说。

大城市之外,乡村的长寿人数也明显增加。尤其是在一些“长寿之乡”。

江苏启东,毗邻万里长江入海口,潮水退,滩涂出,沧海变桑田。百余年来,这种变迁,至今仍有目击者亲证——

2020年的第七次全国人口普



长寿的“秘诀”。

(新华社发)

查数据显示,启东有百岁以上老人185位,比2010年第六次全国人口普查时增加140人。而启东所在的江苏南通市,七普数据显示共有1236位百岁老人,相当于每10万人中就有16位百岁老人。

根据中国老年学和老年医学学会的评选标准,每10万人中有7位及以上百岁老人,是长寿之乡授牌的必要条件。自2007年以来,该学会认定的长寿之乡已超过100个。

## 长寿的“秘诀”是什么?

2024年3月,中华预防医学会公布上一年度的科学技术奖获奖名单。“中国高龄老年人群主要健康特征、关键影响因素与干预技术研究”获得一等奖。

这是世界上规模最大的高龄老人研究。项目组历时20多年,在全国23个省份800多个区县入户随访4.2万名高龄老年人。

北京大学健康老龄与发展研究中心名誉主任曾毅发表论文指出,更健康的生活方式、更好的医疗保健和更高的收入,使得老年人更长寿。

复旦大学公共卫生学院的研究人员还发现,不吸烟、规律运动、食物多样化与活到百岁之间存在着的独立显著关联。

对数据的定量分析,很大程度上支持了美国人口学家塞缪尔·普雷斯顿的判断。普雷斯顿认为,在影响寿命增长的因素当中,收入增长和营养充足占了大约25%,其它因素主要是传染病媒介控制、药物和免疫学公共卫生的革新。

新中国成立75年来,经济发展的巨大成就有目共睹,全民卫生健康事业也取得长足进步。特别是近10余年来,我国把保障人民健康放在优先发展的战略位置,持续推进“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变。

中国疾控中心慢病中心副主任周脉耕说,研究显示,中国的人均预期寿命增长与婴幼儿死亡率降低、传染病防控成效有很大关系。

从历史上看,1949年之前,我国婴儿死亡率高达200‰,也就是五分之一的宝宝会在襁褓中夭折。

与婴幼儿死亡率相关联的,通常还有孕产妇死亡率。1949年,我国孕产妇死亡率高达1500/10万。

这几项严重影响人均预期寿命的指标,在新中国成立以后均出现持续大幅改善。到2023年,我国婴儿死亡率降至4.5‰,5岁以下儿童死亡率降至6.2‰,孕产妇死亡率降至15.1/10万,均位居全球中高收入国家前列。

从近10余年的数据来看:与2011年相比,婴儿死亡率下降62.8%,5岁以下儿童死亡率下降60.3%,孕产妇死亡率下降了42.1%。正因进步如此显著,中国被

世界卫生组织评定为全球十个妇幼健康高绩效国家之一。

除上述妇幼健康核心指标的极大改善,一系列恶性传染病得到有效防治甚至彻底消除,也是中国人均预期寿命大幅增长的重要原因。

世界卫生组织驻华代表马丁·泰勒20多年前第一次到中国时,看到广大农村还有不少缺乏医疗保障。现在他发现,中国医疗可及性已有了很大改善。

“中国人均预期寿命的大幅提高是一个惊人成就,医疗卫生服务体系是这一成就的贡献者之一。”泰勒说。

## 让长寿更可承受

中国人口与发展研究中心主任贺丹根据研究预测,到2050年我国80岁以上老人数量将会翻一番。

寿命普遍延长,一个“附加题”难以回避:老年人越来越多,是否意味着社会的负担将不断加重?

今年9月发布的《2023年民政事业发展统计公报》披露,截至2023年底,全国60周岁及以上老年人已接近3亿人,占总人口的21.1%。按照国际通行标准,中国社会已经进入中度老龄化阶段。

根据第五次中国城乡老年人生活状况抽样调查数据,2021年我国60岁及以上老年人中约有3100万人需要照顾服务。到2023年,这一群体将进一步增加到约3500万人。

“中国医疗系统的首要目标应是防控慢性病,尤其是在老年人中。”中国专家在《柳叶刀》发表论文时分析。

为了把慢性病关进“笼子”,我国采取一系列行动。

党的十九大作出实施健康中国战略的重大决策部署,强调坚持预防为主,倡导健康文明生活方式,预防控制重大疾病。

国务院办公厅专门印发《中国防治慢性病中长期规划(2017—2025年)》。此后,国家卫生健康委联合10多个部门,将心脑血管疾病、癌症、糖尿病、慢性呼吸系统疾病四大慢性病防治纳入健康中国行动的总体规划,并分别制定具体的“路线图”。

指导基层医疗卫生机构加大血压、血糖、血脂“三高共管”力度;将慢阻肺病监测纳入居民慢性病及其危险因素监测工作内容……针对多个慢性病,防治关口不断前移。

让长寿更可承受,除了降低慢性病的“负作用”,还要做大养老服务的“正资产”。

根据中共中央办公厅、国务院办公厅印发的《关于推进基本养老服务体系建设意见》,“十四五”时期要重点聚焦老年人面临家庭和个人难以应对的失能、残疾、无人照顾等困难时的基本养老服务需求。

织密养老幸福“网”,不仅要政府兜好底,还需要全社会共同努力。

复旦大学老龄研究院副院长吴玉韶建议,全社会要树立和践行积极老龄观和健康老龄化新理念,强化老龄社会治理与多元主体责任共担、优化养老保险、健全养老服务体系、补齐农村养老服务短板、培育银发经济新动能、增强养老服务要素保障。

## 改变变老的方式

“我们开始进入长寿社会,而不是老龄社会。”英国的长寿经济学专家安德鲁·斯科特如是说。

没有人能避免变老,但如何变老却是一个可选项。

全球医生组织中国代表处首席代表时占祥,近年致力于建立全球长寿诊所协作平台。他认为,目前社会对于老年人的健康支持存在不少空白,未来,医疗资源应当转向预防保健、主动健康,鼓励人们采取更加积极的健康行为。

时占祥说,有必要改变对高龄老年人的看法,构建一个为长寿作好准备的社会,确保长寿者生活质量与寿命延长相互匹配。

除了预期寿命,世界卫生组织自20世纪末以来开始同时采用“健康预期寿命”,以反映各国人口的健康状况。

在北京大学人口所教授乔晓春看来,健康寿命比寿命本身更重要。延长健康寿命,将极大提高人们的生活质量,并尽可能减少生命最后阶段对家庭和社会资源的消耗。

到老年大学学习唱歌、书法,在老年活动中心参加丰富多样的活动……老年人的退休生活正在变得越来越丰富多彩。

在江苏省南通市,今年9月,“知心奶奶”蔡松英给考上高中、大学的孩子们包了“红包”。20多年来,这个由离退休老人组成的“知心奶奶”团队,陪伴200多名重点帮扶对象走出阴霾。

一项关于我国老年人受教育程度的分布变化调查显示,2020年时,在即将进入老年阶段的50岁至59岁人口中,学历为高中及以上的比重超过20%。随着40岁至59岁的中年人在未来20年间相继步入老年阶段,届时老年群体总体受教育水平将进一步提高。

在中国人民大学劳动关系研究所研究员马瑞君看来,这为促进“老有所为”、积极开发老年人人力资源提供更多可能。

充分挖掘长寿时代的潜力,要改变我们变老的方式。

中共中央、国务院发布的《关于加强新时代老龄工作的意见》提出,把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程,推动人们从意识层面改变对老龄人群价值的认知。

(新华社北京12月18日电)

在我国很多城市,随着燃气管道长度和使用年限逐年增加,管道老化问题凸显,对有安全隐患的老化管道进行更新改造迫在眉睫。

国务院办公厅印发的《城市燃气管道等老化更新改造实施方案(2022—2025年)》提出,加快开展城市燃气管道等老化更新改造工作,彻底消除安全隐患。2025年底前,基本完成城市燃气管道等老化更新改造任务。

## 管道老化问题日益凸显

近年来,随着我国老旧管网改造和燃气安全专项整治持续推进,燃气事故数量和伤亡人数有所减少。但由于部分地方管网老化严重、管网泄漏监测能力不足、管理不到位等原因,燃气安全形势依然严峻。

2021年6月13日,湖北省十堰市一处集贸市场发生重大燃气爆炸事故。经调查,事故直接原因是天然气中压钢管严重腐蚀导致破裂,泄漏的天然气在建筑物下方河道内密闭空间聚集,遇餐饮商户排烟管道排出的火星发生爆炸。

应急管理部2022年的数据显示,初步统计,全国有近10万公里管道出现不同程度的老化。有业内人士指出,中国城市燃气2000年左右开始大规模开发,目前绝大部分县级以上城市铺设了燃气管道,其中,一些运行时间超过20年的管网和设备设施存在安全隐患,需要淘汰更新。

国务院安全生产委员会2023年印发的《全国城镇燃气安全专项整治工作方案》提出,对燃气管道老化或带病运行、燃气管道被违规占压及穿越密闭空间等“问题管网”,要立行立改,不能立即整改到位的,要落实好管控措施并限期整改到位,确保运行安全。

今年7月,国务院印发的《深入实施以人为本的新型城镇化战略五年行动计划》也明确提出,加快城市燃气管道等老化更新改造。

多地开展燃气管道“带病运行”问题专项治理,制定年度更新改造计划,加快推进燃气管道和设施改造更新。

2023年以来,山东港华燃气集团已完成对近60个小区、71公里长的燃气管网老化改造。“目前城市燃气管道主要为钢管管道和聚乙烯管道,管道材质、施工工艺、防腐性能、焊接质量等均影响管道的老化程度。”山东港华燃气管网运行部副经理米伟说。

## 面临多重改造难点

业内人士指出,我国城市燃气发展历史长,老旧管网改造量大,当前燃气管道老化更新改造主要面临几重难题。

受访燃气企业相关负责人表示,市政道路和小区地下空间管网密布,雨污水、自来水、电力等管道与燃气管道相互交错,管道位置复杂,一些管道基础资料缺失,导致部分管道改造定位不准确,只能不断勘察现场、修改施工方案,造成管道改造施工难度大、时间长。

位于济南市二环东路的明珠花园小区已建成20多年,16栋楼有近千户居民,小区燃气管道运行年限达19年。“经综合评估,小区的燃气管道防腐层剥落,部分管线腐蚀严重。我们去年8月进场施工,克服地下管道交错、施工区域狭小等多种困难,今年1月完成通气。”米伟告诉记者。

管网改造协调难,也是难点之一。在不少城市,工程开挖等手续办理协调难度大,部门审批手续耗时较长。同时,部分居民对户内改造配合度不高,街道、社区、物业和燃气企业协调居民的工作量大。

“尤其是办理中心城区管网改造手续时,多个审批部门各有职责,比如交管让晚上施工,城管说晚上扰民,还可能涉及地铁、桥隧等。有时办个手续都要半年以上。”一家燃气企业的相关负责人无奈地说。

改造资金则是另一重压力来源。中国城市燃气协会副秘书长张春田表示,近年来持续“气价倒挂”,加之各地气价联动机制落地和调价进度缓慢,一些燃气企业陷入经营困难,影响了企业安全投入,延误了更新改造进程。

一家燃气企业相关负责人告诉记者:“燃气改造资金30%为申请中央预算资金和专项债,还有70%需要企业自筹。市政管线的改造涉及管网更换、立管改造、调压设施改造、道路施工等,每公里改造费用达数千万元,企业资金压力很大。”

此外,“瓶改管”也面临费用高、推进难的问题。记者在河北省三河市燕郊镇采访多家沿街餐饮店,蜀乡东坡饭店经理卢会娟告诉记者,2012年饭店开业时花11万元扩容天然气管道接口。富泰板面餐馆经营者赵铁军说:“开业两年来,店里一直使用液化气罐。如果安装燃气管道,需要和房东商量出资比例,还要看总费用是多少。”

三河市委副书记于凯说,管道天然气长期使用省事、成本低。部分餐饮商户对“瓶改管”不积极,主要原因是安装费用高,这取决于接气难度、人工成本等。中国燃气控股有限公司相关负责人说,“瓶改管”除安装费外,餐饮店还要购置价格较贵的可燃气体报警联动切断装置和符合国家安全标准的燃气具。部分天然气公司燃气安装利润过高,也造成安装费用较高。

## 资金投入、审批流程、技术支持全方位优化

加快推进城市燃气管道老化更新改造,是提升市政基础设施韧性安全水平、防止风险隐患演变为安全事故的重要措施。

专家建议,加大资金支持力度,推动燃气企业加快燃气管道老化更新改造,同时建设燃气管网数字地图和风险监测预警平台,推广智慧巡检手段,提升燃气安全水平。

近期,三河市申请资金,改造户内报警装置,一旦触发报警,用户、燃气公司、住建部门都会接到报警信息。张春田建议,加快建立完善燃气管网信息系统,编制燃气风险分级,进一步摸清管网、隐患底数,深入排查全链条安全风险隐患,并限时整改到位。

业内人士建议,相关部门对“带病运行”管网改造审批开辟“绿色通道”,并加强协调联动,保障更新改造进度。同时,健全全过程燃气安全监管,加强燃气管线周边施工监管和技术交底,加大对燃气企业施工质量、安全和本地的管控力度。

燃气老旧管网改造是技术要求高、资金投入大的公益性、惠民性基础设施项目。张春田表示,要加强对居民的宣传引导,增强燃气管网改造的共识,着力破解深层矛盾,筑牢燃气安全防线,切实提升城市安全韧性。

(新华社北京12月17日电)



更新改造除隐患。

(新华社发)

# 管道老化敲响安全警钟

新华社“新华视点”记者 王志 王民 侯文坤

## 燃气安全系列调查