

老吾老以及人之老

台灣地區的人口老化問題 □ 蔡榮福

台灣地區的人口有逐漸老化的趨勢。所謂「人口老化」是指總人口中65歲以上的人口，佔總人口的比例增加，和總人口的平均年齡增長的現象。例如，民國50年時，台灣地區的幼年人口（14歲以下）佔總人口的比例為46.64%，老年人口（65歲以上）佔總人口的比例則只有2.49%（共約28萬人）；到民國74年時，幼年人口的比例降為29.58%，老年人口的比例則增為5.05%（約有96萬人）。

據經建會的估計，如果人口依目前的趨勢成長，民國100年時，幼年人口的比例將繼續降至22.29%，老年人口的比例將增加至8.05%，屆時約2,600萬的人口中，65歲以上的「老年人」將有200萬左右。另一方面，民國69年時，台灣地區總人口的年齡中位數是22.9歲，到民國74年時則提升到25.08歲。

引起這種現象的主要原因有兩項：(1)由於家庭計畫的推行成效卓著，出生數逐年減少，每戶平均人數也由民國69年的4.75人減少到民國74年時的4.42人；出生率則由民國53年（全面推行家庭計畫）的千分之34.5，降至民國74年的千分之18.03。(2)由於醫藥衛生的迅速進步，國民平均餘命也大幅度延長。民國40年時男性的平均餘命為53.10歲，女性為57.32歲；到了民國74年，男性延長為70.70歲，女性延長為75.80歲。

據經建會的估計，到民國100年時，男性的平均餘命將再度延長為72.75歲，女性則延長為78.75歲。



老小同行(阿豐攝)

。所謂「人生七十古來稀」已經是歷史上的故事，目前「人生一百」也不算稀了。

人口老化給社會帶來的不僅是人口上的問題，而是全面的問題，包括老年人的醫療保健、經濟活動、休閒、福利、心理衛生問題等，涉及人類生活的全面層次。有關單位似應急起直追，未雨綢繆，免得問題嚴重到不可收拾時，措手不及。下面就可能產生的重要問題分別加以說明，希望藉此引起大家的關心。

醫療保健

老年人患病的機會較多，醫療照護的時間較長，所需醫藥費用也更為昂貴，醫療照護的技術與設施也大不相同。民國41年時，台灣地區十大死亡原因的首三位是胃腸炎、肺炎，和結核病等急性傳染病；

民國74年時的首三位死亡原因則為惡性腫瘤（癌症等）、腦血管疾病和意外災害。

在這種情形下，如何有效地運用有限的醫療保健資源，以最經濟有效的方式，加強預防、醫療、復建等工作，是今後醫療保健的主要課題。

籌建中的醫療保健網，是以加強基層醫療保健工作，強調衛生教育為今後醫療保健的重要方向。使一般民衆，尤其是老年人能注意平時保養，不致罹病。使一般病患能就地接受高水準的醫療服務。使有需要更進一步診治的病患，能經過完善的轉介制度，到設備完善的醫療機構接受診治。使病情穩定的慢性病患，能在家接受治療與照護，「居家護理」，能使慢性病患在家接受適當的治療，可以減少醫療費用，更能使有限的病床不致長期被佔用，是慢性疾病防治的重要措施之一。



快樂的童年(阿郎攝)

全民運動是預防疾病的重要手段，應予鼓勵。大專學生每逢例假，都湧向孤兒院、老人之家，造成雙方的不便。

早晨有不少中、老年人，利用公園、學校運動，却不知如何才能最有效地收到運動的效果。如果大專學生能義務地前往各公園、學校，指導這些人有效的運動方法，以及預防運動傷害的道理，相信對社會的貢獻更大。

再如，我們每年畢業三千多名護產人員，其中就本業的人數十分有限，多半轉業或不就業。如果能善加利用這些人力資源，鼓勵護產人員組成「居家護理中心」之類的民間機構，以收費或政府補助的方式，為慢性病患提供居家護理，一方面是人的有效利用，另一方面也可以減少政府醫療單位的負擔，有關單位不妨加以考慮。

另外，健康保險的型態也有待改變。能達到全民保險的境界，自然最好。當前之計，可以考慮以中小型醫院為中心，開放「HMO（健康維護組織）」等方式的醫療保險制度，使有病的人也不致因醫療費用無着而被拒於醫院門外。

將部份醫院改設為老人專科醫院，也值得研究。我們有婦幼醫院和婦幼衛生計畫。過去40年間，這些對我國婦幼健康的提升有很大的貢獻。老人醫院的籌設，可以使老年病患在最適當的地方，獲得專業性的照顧，對於減少老年疾患應該有很大的幫助。

經濟活動

家庭計畫推行已經二十多年，重男輕女的觀念，始終無法改變。民國58年調查當時，育齡有偶婦女

平均希望 2.8個小孩，其中希望男孩1.7個，女孩1.1個。重男輕女的主要理由是傳宗接代和養兒防老。可見大家對於老後的生活仍然十分關心。

老年人一旦退休，除了軍公教人員尚有退休金可以賴以為生，其他人除非本身有積蓄，生活便要頓時陷入困難，也唯有依賴親朋子女生活了。

就業除了有養家糊口的功能之外，生活也能比較有規律的安排。老年人一旦退休，除了經濟上發生問題之外，一時多餘的時間，不知如何善加安排，也是一大問題。

目前，多半的機關都規定65歲強迫退休。依當前大家的健康情形，65歲的「老年」人身心雙方面都仍然十分健康。要這些健康的「老年」人在家裏「坐以待斃」，對個人而言是痛苦，對國家社會而言是人的浪費，而且還得負擔這些人的生活。

目前有人重新倡議延長退休年齡至70歲，固然是解決了老年人謀生的問題，可是因此將要杜塞青年人升遷之道，人事管道不能暢通，反而造成了另一些問題，也許並不是善策。

有人則主張使65歲以上退休的老年人，能以「半日工作半薪」的方式，參與顧問性的工作，一則可以仍然有固定的收入，生活較有規律，而且也可把本身的專長繼續貢獻社會，可能是比較可行的辦法。

另外有人主張，乾脆將退休年齡提早為55歲或更早，使退休的人可以轉到民間機構，重新開始人生的第二個春天，也是一個辦法。鑑於近年來服務業及顧問公司十分蓬勃，美國有不少老年人在退休後，集合若干志同道合之士自行組織顧問公司，或在國內或在國外，繼續

就本身專業提供服務，也值得借鏡。

因此，今天的就業輔導中心，不妨也考慮把老年人包括在輔導的範圍之內。同時，社會上也要養成「退而不休」的觀念，在本身能力許可的範圍內，多參與積極的經濟活動或義務性活動，使自己的生活会更加充實。

休閒活動

辛苦了半輩子，老年人當然有權優遊於山水之間。只是目前一般的休閒設施，多半以青少年為對象，中老年人無法插足其間。高爾夫球固然適合中老年人，只是還不十分普遍。其他如網球、游泳、韻律操等，則非老年人的能力所及。

休閒活動一方面可以排遣寂寞，也有益於身心健康。只是老年人的消費額有限，一般商業性的休閒活動，很少以老年人為對象，這一方面只好由政府機構出面辦理。

老年人在親朋漸逝，兒女長大成成人，與社會各部份的代溝逐漸擴大的百般無奈中，心理衛生也是十分應予重視的問題。如何使老年人生活過得充實而愉快，不使他們認為自己是社會的寄生蟲和垃圾而消極，是老人心理衛生工作的兩大目標。

因此，今後我們在積極方面：應該加強老年人的就業輔導，使他們沒有「白吃午飯」的自卑，而有仍為社會貢獻的自信；加強老年人的休閒活動，使身心有所排遣；加強老年人的再學習，繼續吸收新知識，使不致與社會太過於隔閡。消極方面：在老人專科醫院設置的心理輔導中心與精神治療部門，為老年人的心理衛生提供服務。

居住問題

由於都市化，鄉下的年輕人多數携眷遷居城市，留下二老看守老家，過年過節偶而回去匆匆拜望，因此也造成假日的交通擁擠。有些「孝順」子女，也會把二老接來同住。無奈鴿籠似的公寓關不住二老，最後還是不歡而散。這不是誰的

錯，這是社會變遷的結果。孩子長大了，當然要往大都市去「打拼」。老人家住不慣都市，也不是有意與晚輩過不去。

這個問題可以往住所的安排，多少加以解決。我們可以鼓勵建築業者建造大坪數可供三代同堂的公寓。也可以採「分而合」居的方式，三代同住一幢大樓的樓上樓下，或是隔鄰而居，白天可以在同一客廳活動，晚上各歸自己的寢室，既有同堂的樂趣，又可避免大家庭的弊病，是一種比較理想的方式。

因此，我們認為在為老人福利擬訂計畫時，有兩個觀念十分重要。其一是，老人問題不是單一的問題，牽涉的層面很多，必須所有有關單位同心協力，才能妥善解決。

其次是，這個問題的解決，西方國家的經驗固然可以借鏡，但是如果要把西方的制度全盤移植，不

但不可行，而且也將重蹈西方國家的覆轍，實為不智之舉。以老人的照護為例，西方冷漠的制度，將老人關在養老院，不但有違我國的孝道，而且也不是解決問題最好的辦法。可是由於社會結構的改變，傳統的五代同堂式的大家庭，也未未能為當前的社會所容。

在這種情形之下，我們勢必要以我國傳統的文化為主，採合西方制度的優點，創造出一套中西合璧的老人照護的方式，老人可以得到適當的照護，子女也能善盡孝道，這才是最適合國情的辦法。夏威夷的養老院，白天由子女把老人家送去，晚上再接回共享天倫之樂，似乎是頗值得參考的一種方式。

總之，老人問題勢將成為我們社會重要的問題之一，有關單位應該開始對這個問題表示關心，未雨綢繆，不要再臨渴掘井了。

日本進口

向農藥污染挑戰！

再生素

リフレッシュ®

新發售

- 加強植株光合成作用。
- 抑制病虫害發生。
- 改良壞死土壤，恢復植物生機。
- 促進根群發育及枝葉健康。
- 提高果實甜度及肥大。

※ 適用任何農作物葉面噴酒及土壤灌施，對果實及葉片無任何毒害，人畜可安心採食。

多木 有機液體肥 101年歷史

本液肥可噴灌於果樹、花卉、蔬菜茶葉及雜糧等作物，有強化根群吸收水份及養份，促進樹勢開展，增進果蔬肥大的功效，提早收成。

台灣總代理
榮振木材工業股份有限公司
台北市安和路103號9樓之4
電話：705-0125・705-8853

