

马克思主义人口理论视角下我国应对人口老龄化问题的研究

欧阳文霞

扬州大学马克思主义学院, 江苏 扬州

收稿日期: 2026年4月22日; 录用日期: 2026年7月23日; 发布日期: 2026年7月31日

摘要

人口老龄化是我国现代化进程中必须直面的重大人口问题, 其深度演进对劳动力供给、社会保障、经济社会发展等诸多领域形成深刻影响。马克思主义人口理论作为科学认识人口现象、把握人口规律的理论工具, 蕴含着两种生产理论、人口质量理论、人的发展与社会发展相适应理论等核心内涵, 为我国应对人口老龄化提供了根本理论遵循。当前我国人口老龄化呈现出规模庞大、增速较快、未富先老、城乡倒置等特征, 同时叠加少子化、低生育率与养老服务体系不完善等现实困境。基于马克思主义人口理论的核心要义, 从挖掘银发经济动能、提升老年人口质量、优化生育政策、完善养老服务体系等维度探寻应对路径, 能够为我国实施积极应对人口老龄化国家战略、实现人口与经济社会协调发展提供理论支撑与实践指引。

关键词

马克思主义人口理论, 人口老龄化, 积极老龄化, 人口均衡发展

A Study on China's Response to Population Aging from the Perspective of Marxist Population Theory

Wenxia Ouyang

School of Marxism, Yangzhou University, Yangzhou Jiangsu

Received: April 22, 2026; accepted: July 23, 2026; published: July 31, 2026

Abstract

Population aging is a major demographic challenge that China must confront in the process of

modernization. Its in-depth evolution exerts profound impacts on labor supply, social security, economic and social development and other fields. As a theoretical tool for scientifically understanding demographic phenomena and grasping population laws, Marxist population theory contains core connotations including the theory of two kinds of production, population quality theory, and the theory of coordination between human and social development, which provides fundamental theoretical guidelines for China to address population aging. At present, China's population aging is characterized by a large scale, rapid growth, aging before affluence, and urban-rural inversion, accompanied by practical dilemmas such as declining birth rates, low fertility and an imperfect elderly care service system. Based on the core essence of Marxist population theory, this paper explores countermeasures from multiple dimensions: unlocking the driving force of the silver economy, improving the quality of the elderly population, optimizing fertility policies, and refining the elderly care service system. It can provide theoretical support and practical guidance for China to implement the national strategy of actively responding to population aging and realize the coordinated development of population, economy and society.

Keywords

Marxist Population Theory, Population Aging, Active Aging, Balanced Population Development

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

人口老龄化是伴随经济社会发展、医疗水平提升与人口结构转型而出现的全球性人口现象，更是我国推进中国式现代化进程中无法回避的重大现实课题。国家明确提出实施积极应对人口老龄化国家战略，将应对人口老龄化摆在关乎国家发展全局、关乎民生福祉的重要位置。当前我国人口老龄化呈现出规模庞大、增速迅猛、未富先老、城乡倒置与少子化叠加等复合型特征，劳动力供给收缩、社会保障承压、养老服务供需失衡等问题日益凸显，对经济社会高质量发展形成多重挑战。马克思主义人口理论以历史唯物主义为根基，科学揭示了人口发展与社会生产、人的发展与社会进步的内在规律，为我们跳出单纯人口数量视角、从社会生产关系与发展全局审视老龄化问题提供了核心理论指引。立足新时代人口发展国情，以马克思主义人口理论为分析框架，系统剖析我国老龄化的现实困境与深层成因，探索契合中国实际的应对路径，对于丰富人口治理理论、落实积极应对人口老龄化国家战略、推动人口与经济社会协调可持续发展具有重要的理论价值与实践意义。

2. 马克思主义人口理论的基本内涵

2.1. 两种生产理论是理解人口发展规律的核心基石

两种生产理论是马克思主义人口理论的核心构成。恩格斯曾说道：“生产本身又有两种。一方面是生活资料即食物、衣服、住房以及为此所必需的工具的生产；另一方面是人类自身的生产。^[1]”两种生产相互依存、辩证统一，共同构成社会存续与发展的前提，物质资料生产是人口生产的物质保障，没有物质生产的支撑，人类自身的繁衍便无从谈起；人口生产则为物质资料生产提供劳动力要素，是社会生产力延续的必要条件。二者的协调适配是社会稳定运行的关键，一旦出现发展失衡，便会引发人口结构失衡、劳动力供需矛盾等一系列社会问题，这一理论为我们审视人口老龄化背后的生产失衡问题提供了

核心分析视角。

2.2. 人口质量理论是实现人的全面发展的重要支撑

马克思主义人口理论将人口质量视为人口发展的核心维度，强调人口质量是身体素质、思想素质与文化素质的有机统一，而人的自由全面发展是提升人口质量的终极目标。马克思在《致恩格斯》一文中写道：“我首先要请你注意自己的健康。时代在好转，它将对你的身体提出更多的要求，所以你要锻炼它，而不是损害它。^[1]”所以身体素质是人口质量的物质载体，是人类从事一切实践活动的基础，直接关系到劳动力的可持续供给；思想素质与文化素质则决定着人口的劳动能力、创新能力与社会价值，是推动生产力进步的关键要素。人口质量的提升并非单纯的个体发展问题，往往与社会生产方式、教育医疗水平、社会保障体系紧密关联，这一理论为应对老龄化进程中人口素养提升、老年人力资源开发提供了重要实践指引。

2.3. 人的发展与社会发展相适应理论是人口治理的根本遵循

马克思曾提道：“人的本质不是单个人所固有的抽象物，在其现实性上，它是一切社会关系的总和。^[2]”人的发展与社会发展相适应理论深刻揭示了人口与社会的辩证关系，人口结构、人口规模、人口质量的变动必然受到社会生产力水平、社会制度体系的制约，同时人口发展也会对社会进步产生能动的反作用。当人口结构、人口规模与社会生产力发展需求相适配时，便能为社会发展注入动力；反之则会形成制约，阻碍经济社会的稳步前行。这一理论强调人口治理必须立足社会发展实际，摒弃脱离国情的人口政策，实现人口发展与经济社会发展的动态平衡，为我国制定适配老龄化国情的人口政策、养老政策奠定了坚实的理论基础。

2.4. 人口与社会生产方式辩证统一理论是人口运动的底层逻辑

人口与社会生产方式辩证统一理论是马克思主义人口理论的重要组成部分，其指明社会生产方式是人口发展的决定性因素，不同的生产方式对应着不同的人口规律，人口的数量变动、结构转型、质量提升归根结底由特定的社会生产方式所决定。同时，人口作为社会生产的主体与全部社会生产行为的基础，会通过劳动力供给、消费需求、社会分工等路径，对社会生产方式的变革与演进产生重要反作用。这一理论提醒我们，人口老龄化并非单纯的人口自然变动，而是我国社会生产方式升级、生产力水平提升的必然结果，应对老龄化必须立足我国社会主义生产方式的本质要求，不能脱离经济社会发展阶段盲目施策。

3. 我国当前面临的老龄化问题

我国人口老龄化是经济社会发展、生育政策调整、人口跨区域流动、医疗水平提升等多重因素共同作用的结果，其发展进程快、老年人口规模大、国情特征特殊，且与少子化、养老服务短板等问题相互交织，成为了影响我国高质量发展、推进中国式现代化的重要人口挑战。

3.1. 人口老龄化进程持续加剧且呈现多重结构性特征

《中国人口老龄化发展趋势预测研究报告》指出，2001~2100年，中国的人口老龄化发展趋势可以划分为三个阶段：第一阶段，从2001年到2020年的快速老龄化阶段^[3]。第二阶段，从2021年到2050年是加速老龄化阶段。第三阶段，从2051年到2100年是稳定的重度老龄化阶段。到2053年我国老年人数将会达到峰值约为4.87亿，此后开始进入缓慢减少阶段。但到2100年时仍将有3.5亿以上的老年人口，这意味着本世纪中国将长期保持世界上最庞大的老年人口。我国人口老龄化已进入快速深化阶段，老年

人口规模持续扩大、占比不断攀升，按照联合国的老龄社会划分标准，我国已全面进入深度老龄社会，且老龄化程度仍在稳步提升。分区域来看，我国东部地区人口老龄化比西部地区更严重。北京、上海、浙江、江苏、山东等地区 60 岁及以上人口占比均接近或超过 20 个百分点，辽宁、吉林和黑龙江三省这一数据分别达到 25.72%、23.06% 和 23.22%，而西部地区仅有重庆和四川两地区的 60 岁及以上人口比例超过 20%，西藏这一数值仅有 8.52% [4]。从结构特征来看，我国老龄化呈现出鲜明的本土特点：一是未富先老、未备先老，即在人均经济发展水平尚未达到发达国家同期水准时，便已面临超大规模老龄化的压力，社会养老物质储备与服务准备相对不足；二是城乡倒置显著，农村老龄化程度远高于城市，这与青壮年劳动力持续向城镇流动的人口格局密切相关，农村留守老人、空巢老人问题尤为突出；三是高龄化、失能化趋势明显，80 岁以上高龄老年人口规模不断扩大，失能、半失能老年人口占比提升，进一步加剧了养老服务的供给压力。

3.2. 少子化与低生育率问题叠加加剧老龄化困境

少子化与低生育率是推动我国人口老龄化加速演进的核心诱因。2022 年，中国正式进入人口负增长时代，自此出生人口数量已连续三年不到一千万，人口总量开始萎缩。同时，生育率持续走低，近两年总和生育率已降至 1 左右，成为世界上生育率最低的国家之一，跌破国际公认的低生育率警戒线，人口年龄结构呈现“倒金字塔”式失衡趋势 [5]。生育意愿走低是多重社会因素作用的结果，育儿成本过高、女性就业与生育的平衡压力、传统生育观念转变、教育内卷带来的育儿焦虑等，都在一定程度上抑制了适龄群体的生育行为。少子化直接导致年轻劳动力供给持续缩减，人口代际更替失衡，使得老龄化带来的社会保障压力、劳动力短缺问题不断加重，形成老龄化与少子化相互叠加的双重人口困境。

3.3. 养老服务体系建设和滞后难以匹配老龄化发展需求

伴随我国人口老龄化的进程，政府积极增加对养老服务的投入，建立基本养老服务制度，促进市场参与，在土地供给、床位补贴、税费优惠等方面提供支持，养老服务保障取得一定成就，养老服务供给总量提高，尤其民办各类养老机构数量和床位大幅增长，全国各类养老服务机构和设施数由 2012 年的 4.4 万个增长至 2023 年的 40.4 万个，床位数由 2012 年的 416.5 万张增长至 2023 年的 823 万张 [6]。但是养老服务体系建设和滞后难以匹配老龄化发展需求，存在供给不足、结构失衡、区域差异、专业度低等突出问题。从专业人力供给看，截至 2023 年我国持证养老护理人员不足百万，按照失能老年人照护行业标准配比 1:3~1:4 (国际/国内通用) 测算，专业养老护理人员需求缺口超 300 万，专业医养服务供给严重不足 [7]。从资源供给层面看，专业养老机构床位、持证养老护理人员、医养结合服务设施等核心资源存在明显缺口，难以满足老年人的照料、康复、医疗需求；从资源配置层面看，城乡、区域间养老服务资源分布不均衡，农村与欠发达地区养老服务设施简陋、服务单一，成为养老体系的突出短板；从服务内容层面看，当前养老服务多聚焦于老年人基本生活照料，对老年人精神文化需求、心理健康需求、智能化服务需求的满足程度不足，难以适配老龄化社会的多元发展需求。

3.4. 老年人力资源开发不足与年龄歧视问题较为突出

截至 2024 年末，全国 60 周岁及以上老年人口达 31031 万人，占总人口的 22.0%；65 周岁及以上老年人口 22023 万人，占总人口的 15.6%，全国 65 周岁及以上老年人口抚养比升至 22.8%，人口老龄化的社会压力持续显现，伴随全国人均预期寿命提升至 79.0 岁，2024 年已有 1.41 亿 65 周岁及以上老年人在基层医疗卫生机构接受健康服务，老年群体健康保障水平稳步提升 [8]。低龄健康老年人具备较强的劳动

与社会服务潜力，但我国老年人口整体劳动参与率仍偏低，但这一群体的价值并未得到充分挖掘，老年人力资源开发整体处于滞后状态。一方面，针对老年人的再就业培训、技能提升服务供给不足，老年教育体系覆盖范围有限，老年人难以适配新时代就业岗位需求；另一方面，社会上仍存在一定程度的年龄歧视，部分行业与用人单位将年龄作为就业门槛，忽视老年人的经验优势与工作能力。这种开发不足与隐性歧视并存状况，不仅造成了人力资源的闲置浪费，也在一定程度上加重了老年人的经济依赖与社会疏离感，进一步加剧了老龄化带来的社会负担。

4. 马克思主义人口理论对我国应对人口老龄化问题的启示

马克思主义人口理论为我国破解老龄化难题提供了科学的方法论指引，将理论内核与我国老龄化的现实国情相结合，能够从生产平衡、人口质量、人口结构、社会服务等多个维度，构建起系统性、针对性的积极应对人口老龄化实践路径，实现人口发展与经济社会发展的协调统一。

4.1. 依托两种生产理论挖掘引发经济新动能以平衡物质与人口生产

两种生产理论要求实现物质资料生产与人类自身生产的协调适配，面对老龄化带来的劳动力供给减少、传统物质生产承压问题，应顺势挖掘老年人口的消费需求，培育银发经济新增长点，以老年消费带动物质生产升级，实现两种生产的动态再平衡。截至 2025 年，我国银发经济市场规模约 8~9 万亿元，其中老年健康医疗与养老家政服务合计约 8.4~11.4 万亿元，老龄消费市场已进入高速增长期[9]。老年人口规模的扩大催生了养老服务、医疗保健、适老产品、老年文旅等庞大的消费市场，银发经济或许会成为未来我国经济发展的重要新动能。政府应发挥引导作用，鼓励社会资本投入老龄产业，完善适老产品与服务的供给体系，推动养老产业与医疗、科技、文旅等产业深度融合；同时，银发经济的发展能够创造大量养老护理、社区服务、产品研发等就业岗位，在一定程度上缓解劳动力结构失衡带来的就业压力，让老龄化从社会负担转化为经济社会发展的新机遇。

4.2. 运用人口质量理论提升老年群体素养以破解养老服务困局

人口质量理论强调身体素质与综合素养的提升是人的全面发展的核心，以人口高质量发展积极应对人口老龄化，必须以教育强国建设战略为重要抓手，完善全民终身学习教育体系，全面提升全年龄人口的科学文化素质、健康素质和思想道德素质[10]。应对老龄化需聚焦老年人口质量提升，充分挖掘老年人力资源，缓解养老服务供需矛盾，实现老有所为、老有所乐。一方面，应加大老年健康服务供给，完善社区健身设施、老年医疗保健、慢性病管理等服务体系，提升老年人身体素质，减少失能、半失能老年人口规模，降低社会养老照料压力；另一方面，大力发展老年教育，为老年人提供技能培训、文化学习、数字素养提升等服务，鼓励低龄健康老年人参与社区治理、志愿服务、文化传承等社会活动，充分发挥老年人的经验与智慧优势。同时，全社会应树立积极老龄观，尊重老年人的社会价值，摒弃将老年人视作社会负担的片面认知，让老年群体的质量优势转化为应对老龄化的重要社会力量。

4.3. 遵循人的发展与社会发展相适应理论优化生育政策以调节人口结构

人的发展与社会发展相适应理论要求人口结构与社会发展需求相匹配，破解老龄化与少子化叠加困境的核心，在于优化生育政策、调节人口年龄结构，实现人口长期均衡发展。最新实证研究显示，普惠托育服务对生育率提升具有显著正向效应。2024 年中国人口与发展研究中心监测数据表明，普惠托育覆盖率每提升 10 个百分点，总和生育率可提升 0.12~0.15；2025 年研究进一步验证，托育可及性提升 10% 可推动总和生育率增加 0.10~0.13 [11]。生育率的根源并非单纯的生育观念问题，而是生育、养育、教育成本过高带来的现实顾虑，因此应构建全方位的生育支持体系，从经济补贴、普惠托育、教育公平、住

房保障等方面降低家庭育儿负担,保障女性就业权益,消除适龄群体的生育后顾之忧。同时,加强生育文化引导,摒弃功利化的育儿观念,营造鼓励生育、家庭友好的社会氛围,逐步提升生育率,从源头缓解劳动力供给短缺问题,让人口发展与社会生产力发展、现代化建设需求相适配,为应对老龄化提供可持续的人口支撑。

4.4. 立足马克思主义人口理论内核构建多元协同的养老服务体系

马克思主义人口理论始终坚持以人民为中心的根本立场,强调社会发展的最终目标是实现人的自由全面发展,应对老龄化必须构建覆盖全民、城乡统筹、多元协同的养老服务体系,这不仅要求政府充分发挥其领导的作用,还需要明晰并引导社会、市场、基层、家庭、居民等多元治理主体发挥各自的优势,形成有效协同,从而实现多元主体协同治理养老服务体系的构建^[12]。保障老年人的基本权益与生活质量,应坚持居家养老为基础、社区养老为依托、机构养老为补充的发展思路,推动医养康养深度融合,补齐农村养老服务短板,缩小城乡、区域养老服务差距;同时,强化政府的主导责任,完善养老保险、医疗保险、长期护理保险等社会保障体系,引导家庭、社会、市场共同参与养老服务供给,形成多方协同的养老格局。此外,应加快智能化养老服务普及,推动数字技术与养老服务深度融合,在一定程度上提升养老服务的便捷性与高效性,让全体老年人都能享有公平可及、优质高效的养老服务,实现老有所养、老有所依、老有所乐。

5. 结语

人口老龄化是我国现代化进程中不可回避的长期性、系统性问题,其带来的劳动力结构调整、社会保障压力、社会治理变革等挑战,绝非单一政策能够破解,必须以科学的理论为指引,构建系统性的应对体系。马克思主义人口理论作为认识人口规律、指导人口治理的科学理论,其两种生产理论、人口质量理论、人的发展与社会发展相适应理论,深刻把握了人口与社会、生产与发展的内在关联,为我国应对人口老龄化提供了根本遵循与实践路径。

当前我国老龄化问题呈现出多重特征与复杂困境,唯有立足马克思主义人口理论的核心要义,坚持以人民为中心的发展思想,从培育银发经济、提升人口质量、优化生育政策、完善养老体系等方面协同发力,才能实现人口老龄化与经济社会发展的协调适配。实施积极应对人口老龄化国家战略,是推进中国式现代化的必然要求,在马克思主义人口理论的指导下,不断推动理论创新与实践探索,兼顾人口均衡发展老年人的全面发展,便能有效化解老龄化带来的各类挑战,让老龄社会成为充满活力、包容共享的社会形态,为实现中华民族伟大复兴筑牢坚实的人口基础。

参考文献

- [1] 马克思,恩格斯.马克思恩格斯全集:第四卷[M].北京:人民出版社,2012.
- [2] 马克思,恩格斯.马克思恩格斯全集:第二十九卷[M].北京:人民出版社,1972.
- [3] 中国人口老龄化发展趋势预测研究报告[J].中国妇运,2007(2):15-18.
- [4] 第七次全国人口普查公报(第五号)——人口年龄构成情况[EB/OL].2021-05-11.
https://www.stats.gov.cn/sj/tjgb/rkpcgb/qgrkpcgb/202302/t20230206_1902005.html,2026-05-10.
- [5] 穆光宗,侯梦舜.构建生育友好型社会和生育支持政策体系的思考与探讨[J].人口与发展,2025,31(5):2-9.
- [6] 朱震宇.养老服务保障的基本逻辑、公平与制度优化[J].社会保障评论,2025,9(3):114-127.
- [7] “2024年护理员职业发展共创公益活动”在沪举行 重磅发布《2024养老护理员职业现状调查研究报告》[EB/OL].2024-12-16.
<http://www.cadf.org.cn/post/4360>,2026-04-26.
- [8] 2024年度国家老龄事业发展公报[EB/OL].2025-07-25.
https://www.gov.cn/lianbo/bumen/202507/content_7033724.htm,2026-05-09.

-
- [9] 中国银发经济高质量发展研究[EB/OL]. 2025-07-30.
https://www.sic.gov.cn/sic/81/455/0731/20250731083426641014030_pc.html, 2026-05-06.
- [10] 陆杰华, 孙杨. 以人口高质量发展积极应对人口老龄化的理论逻辑与实践进路[J]. 广东社会科学, 2026(1): 179-190+287-288.
- [11] 中南财经政法大学人口与健康研究中心. 三孩政策下托育服务可及性与生育释放效应[J]. 人口研究, 2025, 49(3): 45-62.
- [12] 陈倩, 吴玉韶. 县域多元主体协同治理养老服务体系构建研究[J]. 中国特色社会主义研究, 2024(1): 56-64.