Society at a Glance: OECD Social Indicators 2006 Edition

Summary in Chinese

社会概貌：经合组织 2006 年社会指标

中文概要

*“社会概貌”*是对社会指标半年一度的概述，努力提供经合组织各国在社会平等、医疗保健、凝聚力等方面现状的量化实证。

*社会概貌*2006 年版专有一章探讨社会指标在测量公民、社会福祉方面所起的作用[1]。 人们最熟悉的指标自然是国内生产总值，但它仅考虑国内产值，并不包括生产过程消耗的资本或来自国外的收入。 国民收入净值包含了这两项因素。 在提供数据的二十八个经合组织国家中，2004 年总体国民人均收入大约为二万四千美元，比 2000 年提高百分之十五。 美国国民人均收入净值最高，达到 32943 美元，而法国、德国、意大利、日本等主要大国与美国的差距自 1990 年代初以来一直在拉大（差距为 28%至 35%）。 英国与美国的差距则大大缩小（减小到 20%以下）。 各国经社指标业绩的对比，反映出某种固有模式，但也有一些重要差别。 这些均有助于全面了解各国福祉情况，及其随时间的演变。

经合组织人口老龄化，生育率下降，某些国家移民增加

总体年龄依赖比率（16 岁以下 64 岁以上人口与 16-64 岁人口之比）2005 年平均为 0.65，预计 2050 年将增加到 0.88。 这一演变主要反映出预期寿命延长及生育率降低，效应超过经合组织移民人数的增加。

预期寿命延长

自 1960 年以来，女性的出生时预期寿命大约延长了十年，2004 年达到 81 岁，男性延长 9.4 年达到 75.4 岁，男女差别略有扩大。 2005 年相对每一百名 20-64 岁者，有 24 个 64 岁以上者，比 1980 年增加 20% 。 预计 2050 年在经合组织地区该比例还将增加一倍以上（达到 52%）。 2004 年在多数经合组织国家有 3%-6%的 65 岁以上者长期生活在养老护理机构中，与十年前相比该比例在许多国家有所下降，至少部分反映出多数老人希望尽可能在家里得到护理。 这也意味着长期养老院住院者现在比过去平均年龄更大，更丧失能力。

[1]包括本版所有指标的更详细信息，可以在网上查阅： www.oecd.org/els/social/indicators/sag

生育率下降

经合组织各国总体生育率均低于人口替补所需水平，除墨西哥和土耳其（生育率分别为 2.2 和 2.4），及冰岛和美国（2.1 左右）外。2004 年各国平均生育率为 1.6，自 2002 年后略有提高。 女性宣布希望生孩子的数目超过实际有孩子的数目，且两者之差在增加。这说明生育率下降的原因也许部分是由于年轻人考虑成家时面临困难，如缺少支付得起的托儿设施。

2004 年活产婴儿的低体重率（体重不足二千五百克）平均为 6.5% 。 在某些经合组织国家该比率自 1980 年以来有所增加，原因是多产数目提高（意味着早产、低出生体重风险增大），女性妊娠生育年龄推迟到三十多岁甚至更晚（初产母亲平均年龄自 1970 年代以来每十年提高大约一岁），以及医疗技术提高增加了极小胎儿的活产机会。 低出生体重发生率在各国之间和各国国内都有差别。 如美国黑人孩子比白人孩子的低出生体重率几乎高一倍，澳大利亚、墨西哥土著人口和非土著人口之间也有类似差别。

经合组织人口中国外出生者比例增高

2004 年经合组织各国人口中在国外出生者的比例约占 10%，2000 年代初与 1990 年代初相比净移民率提高了三分之一。西班牙、爱尔兰等以前的移民净输出国扭转趋势，有助于经合组织平均移民率的提高。 在 2004 年永久性移民中，家庭团聚者占主要份额（平均为 60%左右）。

就业率提高，但性别、年龄和教育水平方面的差距依然存在

失业率自 2001 年起逐年上升，后于 2004-2005 年由 7.3%下降到 7%，2005 年许多经合组织国家就业者占人口的比例达到 1980 年代以来最高水平。 各国之间就业率仍有很大差异，从美国、澳大利亚、荷兰、加拿大、英国、瑞典百分之七十以上，到土耳其、波兰、匈牙利、意大利、斯洛伐克共和国、墨西哥的百分之六十或更低。 若干中欧、东欧国家及土耳其的就业率比 1990 年代中期下降了 5 个百分点。

妇女、青年和教育程度较低者境况更差..

25-54 岁人口（年富力强者）的就业率略超过 78%，但 55-64 岁的就业率则低至 49%，15-24 岁就业率 42%。2005 年女性就业率比男性低 16 个百分点，工资低百分之十八。 有孩子女性比无孩子女性就业率低得多（一个孩子的母亲低 4 个百分点，二个孩子以上的母亲低 13 个百分点），托儿费用是这种差别的部分原因：对于挣一份平均工资的单身母亲，和一人挣平均工资另一人挣三分之二平均工资的双职工家庭而言，两个孩子的全日托费需要自己支付家庭净收入的百分之十七。

高中以下教育水平的就业率比受过高中教育者低 17 个百分点，比有高教文凭者低 27 个百分点。

工资税差，即雇主为职工平均工资付出的劳动力成本和职工实际拿回家的工资之差，2005 年为劳动力成本的 37%，比 2000 年下降一个百分点。 其中雇主支付的社保费用占最大部分，平均占劳动力总成本的大约 15%。

…同期的罢工和事故率下降

工伤事故和疾病

1995 年以来死亡和非死亡工伤事故数目下降，西班牙的非死亡事故除外。2003 年每十万职工非死亡工伤事故人数从荷兰的 1200 人，到西班牙的 6500 人；每十万人工伤死亡人数从英国 1 人到土耳其的 20.6 人。 工伤事故高度集中于农业、某些制造业、建筑业和公路运输业。 这些行业的工人中成年男性占绝大多数，工伤死亡人数中 45-54 岁者占一半以上，非死亡工伤人数中 25-44 岁者占半数以上。

2005 年全日制职工因病缺勤天数从瑞典的 25 天至希腊的不到 1 天，女性一般比男性更容易因病缺勤。 同年， 芬兰、匈牙利、挪威、波兰、瑞典和英国的 15-64 岁男子中有 5%至 8%宣布他们因为疾病或永久性残疾而失业并且不谋就业。 丹麦、冰岛、荷兰有类似比例的女性情况相同。 2001 年在经合组织地区为病假支付的公共或强制性私营现金补偿费（不包括残疾补偿费），相当于国内生产总值大约 0.8%，而在荷兰、挪威高达 2%以上。

罢工

罢工率（罢工、停工天数和职工人数之比）从 1980-84 年的 295 下降到 2000-2004 年的 78.5。 罢工影响率（参加罢工或受停工影响人数与领薪职工总数之比）下降更快（降至 24%）。 工业界罢工率一般比服务业（运输业除外）高一倍。2000-2004 年的罢工平均时间长度为 7.5 天。

学生学习成绩受教育政策、社会背景，而非教育开支影响

2003 年经合组织在数学评比联盟中占前三位的国家（芬兰、韩国、荷兰）与最后三位的国家（墨西哥、土耳其、希腊）相比，平均学习成绩高出相当于三个学年的水平。各国间平均学习成绩的差异主要反映在差生的区别上。 6-15 岁学生的人均开支和学习成绩之间只有很弱的正相关关系。 有更多证据表明，学生分班年龄越早则学习结果差距越大，学生平均成绩也越低。 此外家长 （无论父母）教育程度低的学生，比父母教育程度高的学生数学成绩要低大约一年半的水平。 同样，来自单亲家庭、学习和出生在不同的国家、第一代移民的孩子的测验成绩也较低（和本地学生差距平均在一个学年以上）。

贫困和收入不平等现象依然存在

2000 年代初，经合组织各国有约 10%家庭无法满足基本生活需求，如家庭供暖、获得健康饮食或医疗保健。 以收入中线一半为标准，2000 年代初在十七个经合组织国家里历时三年以上的贫困者平均占百分之十左右。同期有 17%人口至少有一次处于贫困状况。 低收入人群中的“长期穷人” 任何时候都在 25-64 岁人群中占 40%，在儿童中占近 50%，老年人中占 60%以上。 单身生活的女性和男性相比，长期陷于贫困的概率更高。

住房费用占家庭可动用收入的比例从 1995 年近 20%，上升到 2003 年 21%以上。2000 年代初，在收入最低的五分之一家庭中，房租占收入 30%以上，在中间和最高的五分之一家庭中分别占 22%和 16%。

有法定起码工资规定的 14 个国家里，平均最低工资与工资中线的比例从 1980 年的 50%下降到 2003 年 43%。这一下降主要反映在多数相关国家加薪时，一些国家最低工资与工资中线的比例下降。 1990 年代初以来，收入不平等现象在收入中线以上和以下职工中的趋势不同。 在提供数据的十一个经合组织国家里，职工中 10%最高薪阶层的收入与中线比例增加了 4%以上。 而最低薪阶层几乎没有变化。

社会开支下降，但医疗开支未减

2003 年总体公共社会开支平均占国民生产总值的 20%，（1993 年占 23%为最高比例）。 该比例从墨西哥、韩国的 6%到瑞典的 30% 以上。 但仅仅比较总体公共开支容易产生误导。政府还可通过税务渠道提供支助，虽然对公共社会开支课税所得资金一般比对社会事务减免税额更多。私营开支也能提供补充资源。 综合起来，2003 年社会开支总净额（即扣除税款后的公私营开支额）平均略高于国内生产总值的 22%，从德国的 30%以上，到韩国的不足 12%。

2004 年经合组织各国平均近 9%的国内生产总值用于医疗保健开支，从美国 15.3%到斯洛伐克共和国、韩国 6%，比 1990 年增加约 2 个百分点。 平均 73%的医疗保健开支由公共资金提供。

教育程度低、收入低、职业层次低的人死亡年龄往往更早，在其较短的一生中各种健康问题的发生率也更高。 在欧洲，教育程度低的人和教育程度高的人相比，预期寿命低大约 15%，男性在健康方面的不平等比女性更为普遍。 不同族群间预期寿命的差别也很大，如美国非洲后裔和白种人之间，加拿大登记的印第安人和非印第安人之间相差六年半（1998 年），澳大利亚土著和托雷斯海峡岛民与非土著居民之间相差十八年（1996-2000 年）。

自杀率从 1960 年每十万人口中 12.5 人上升到 1980 年代中期 16 人，又下降到 2000 年代初略高于 12 人。 该比例从多数地中海沿岸国家的 5 或更少，到匈牙利、日本、比利时、芬兰的 20 以上。 男性自杀概率比女性高一倍，虽然女性未遂自杀率可能更高。 老年人自杀率在过去二十年大大下降，而在较年轻群体中则几乎没有观察到改善。

和对政治机构的信任度相比，选举投票率更高

选民投票率的差异从瑞士、波兰、加拿大、美国、卢森堡、匈牙利、英国的 60%以下，到新西兰、西班牙、丹麦、意大利、韩国、比利时、冰岛的 80%以上。选民投票率上升几十年之后，过去十年中在多数经合组织国家里都有所下降。 女性投票率略低于男性，年轻人也较低（17-24 岁年龄组的投票率比 65 岁以上年龄组低大约 20 个百分点）。 教育程度和收入较高的选民投票率也较高，但最高层次的教育、收入水平和投票率的相关性则趋弱。

平均而言，2000 年代初 24 个经合组织国家里 38%的被调查者表示对议会高度信任。 17 个经合组织国家里比例略低的答复者表示对政府高度信任，对国家公务员的信任度则更高。 公民满意度的趋势不能证明对民主制度的满意度有普遍下降。

收监率上升，有时幅度很大

以每十万人口中被监禁人数计算的收监率，平均从 1990 年代初 100 人增加到 2000 年代中期 130 人，而美国 2005 年达到 738 人（1992 年为 505 人）。 每四个

囚犯中有一个是监禁待审或还押犯。 女性和 18 岁以下青年人占囚犯人口的 5%和 2%，外国人几乎占 20%。 经合组织一半国家监狱的占用水平达到 100%以上，希腊、匈牙利、意大利更超过 125%以上。

对结婚的、受过良好教育、就业的人们而言，生活更加美满

可以请人们从固定的主观满意级别（从 1 至 10）中挑选，来测量对生活的满意程度。 由此得出的结果反映，男性生活满意度略高于女性，青年、老年人略高于 51- 64 岁者，当然各国之间差别也很大。 结婚者比离婚丧偶者的生活满意度高大约 10 个百分点。 有鉴于此，结婚率下降离婚率上升的趋势预计可能会大大影响生活满意度。26 个经合组织国家中的平均结婚率 2004 年为每十万人中有 5.1 人结婚，比 1970 年下降三分之一。而离婚率为每十万人有 2.3 人，比 1970 年增加一倍，比 2000 年高 0.2。

生活满意度也随教育程度的提高而增加，但在全职就业、部分就业、自由职业者和学生之间差别很小。 失业者反映的生活满意水平比就业者大约低 20 个百分点。

© OECD 2007

本概要并非经合组织的正式译文

在提及经合组织版权以及原著标题的前提下

允许复印本概要

多语种概要出版物

系经合组织英法双语出版物的译文摘要

由经合组织在线书店免费提供www.oecd.org/bookshop/

如需更多信息，请与经合组织出版事务及通信总司

版权及翻译处联系
rights@oecd.org

Fax: +33 (0)1 45 24 13 91

OECD Rights and Translation unit (PAC)
2 rue André-Pascal
75116 Paris
France

Visit our website www.oecd.org/rights/