

## · 在线咨询 ·

- 蘑菇的种植
- 下层民众的切身利
- 人口普查是为什么
- 该中心与研究生培养有关么
- 中国农村调查·2010年..

## · 中心动态 ·

- 村民自治暨合寨村村委员..
- 湖北省委常委、纪委书记黄..
- 全国政治学专家团莅临中心..
- 吉林大学周光辉教授莅临中..
- 中国社会科学院陆学艺研究..
- 中心主任徐勇教授赴福建永..

## · 新农学院 ·

## · 调研基地 ·

《农村研究通讯》

《中国农村研究》

《中国农村调查》

## · 新书推荐 ·



[农民家庭内部分工及其专业化演进对农村土地制度变迁的影响研究](#)

您现在的位置是: [首页](#)>>[农村新论](#)>>

我国农村社会保障模式与县域经济发展的匹配及实证研究

作者: 李斌宁 来源: 河南社会科学 发布时间: 2010年5月14日

**摘要:** 与城市社会保障体系相比较,农村社会保障体系在建立时间、项目内容和保障水平等方面都有很大的差距,而且缺乏整体制度设计。现阶段,应当依据农村社会保障体系的现状,建立和健全农村社会保障体系。由于地区经济的差异性,不可能建立起体系完整、覆盖面广、全国统一的农村社会保障体系。新农村建设应从县域框架下进行统筹,相应地,也应从县域框架下建立和完善我国农村社会保障制度。

**关键词:** 农村社会保障模式; 县域经济; 类型; 匹配; 实证分析

## 一、 县域经济的类型

县域经济的类型,可按多种情况进行分类,如按自然地理条件可划分为平原地区县、丘陵地区县、黄土高原县、山区县等;按产业结构类型可划分为农业主导型县、工业主导型县服务业主导型县等等。根据县域经济发展水平,将县域分为三种类型:贫困型、温饱型和富裕型。

## (一) 贫困型

贫困型县域经济发展的特征表现在生产方式原始,生产手段落后,基础设施薄弱;农民的收入普遍低于平均水平,收入低、消费低、投入少,自我发展能力弱,生活困难;消费水平和消费质量低,仅能维持最简单的消费。由于收入水平低,有限的收入全都用于生活消费,决定其生产的低投入,导致自我发展能力弱。

## (二) 温饱型

温饱型县域是指收入水平介于贫困与富裕之间的县域,这类地区在我国县域经济发展中占据的比例较大。从收入水平角度而言,温饱是介于贫穷与小康之间的一种收入水平和生活水平。随着社会主义市场经济的发展,这类地区经济发展水平有所提高,农业的产业结构有所调整,收入和生活水平得到一定的改善。这表明温饱型县域已经走出贫困线,但还没有达到富裕阶段。

## (三) 富裕型

富裕型县域是指经济发展水平和农民收入水平得到明显提高,彻底摆脱贫困,收入水平达到明显有余的县域。这类地区人均收入水平高,一般都在2500元以上,不仅基本生活得到了维持,而且已经实现了温饱有余。地区市场经济得到了较快的发展,绝大多数人离开了土地,主要从事商品生产和商品流通活动。并且,产业结构的调整取得了比较好的成效,已从过去单一的产业结构转向了多元化,从农业内部的结构来看,已经在单一种植业的基础上实现了多元化,农业的工业化程度有了较大的发展。

## 二、 农村社会保障模式与县域经济发展的选择与匹配

从我国县域经济发展水平和差异性出发,针对不同经济发展水平的县域社会保障需求,要求设计具有不同重点和不同功能的农村社会保障模式。其具体内容如下:

## (一) 救济型社会保障模式

救济型社会保障模式应在实行家庭保障的基础上,以脱贫致富为出发点,以生活救济和生产资助为突破口。在这种社会保障模式里,首先要建立社会救济这一最基本的保障项目,使之可以维持基本生活需要;其次是加强社会扶贫,主要是采取开发式扶贫,提高贫困地区人民的自我发展能力和自身的造血功能;再次是建立和完善最低生活保障。

## (二) 基本生活需要型社会保障模式

基本生活需要型社会保障模式建立的基本出发点是保障农民的基本生活需要。其项目内容包括:一是养老保险,以个人交纳、集体补助和政府扶持相结合建立养老保险,以解决农民的养老问题。二是医疗保险,坚持民办公助和自愿参加的原则,在资金筹措上以个人投入为主、集体扶持与政府支持相结合建立农村合作医疗制度。三是社会救助,主要是灾害救助和意外风险的救助,使刚刚走出贫困的农民能经受住意外事故的袭击。

## (三) 保险型社会保障模式

保险型社会保障模式以高水平、广覆盖和项目体系完整为出发点,建立健全农村社会保障体系。在项目内容上,以农村养老保险与医疗保险为主体,建立保险型的社会保障体系。在养老保险与医疗保险项目的基础上,依据各地经

济发展状况,可以适当在富裕型农村建立一些社会福利项目。

综上所述,农村社会保障模式选择主要是在县域框架下,依据县域经济发展的水平,要求农村社会保障模式与县域经济发展水平相匹配。以此为原则,应当在贫困型县建立以基本生活保障为内容的救济型社会保障体系,在温饱型县建立基本生活需要型的社会保障体系,在富裕型县建立保险型的社会保障体系<sup>[1]</sup>。

### 三、实证分析:广东德庆县农村社会保障模式与县域经济发展的匹配

从前文的分析中,可综合归纳出农村社会保障模式与县域经济发展匹配的分析模型:首先进行定性分析,从分析影响社会保障模式的一般因素和经济因素入手,构建农村社会保障模式的影响因素模型;其次进行定量分析,通过计算社会保障水平和社会保障水平发展系数建立衡量社会保障水平的数理模型,评价某地区的社会保障水平现状;再次进行模式匹配,选择与该地区经济发展水平相匹配的社会保障模式;最后是对策分析,通过指标体系对社会发展中的问题进行分析,并提出相应对策。下面,将运用这个分析模型,对广东省德庆县选择农村社会保障模式进行实证分析。

#### (一) 定性分析

德庆县位于广东省西部,总面积 2 2 5 6. 7 5平方公里,辖 1 4个镇, 1 7 5 个村委员会,人口35. 40万目。依据农村社会保障模式的影响因素模型,对德庆县可以分析如下。

##### 1. 一般影响因素

德庆县的政治因素、人口因素、地理因素、社会文化与心理因素、传统社会保障制度因素等一般影响因素,可以影响其农村社会保障模式的选择。

##### (1) 政治因素

德庆县同处于中国特色社会主义制度下,其社会保障模式的选择事关全局,与全民切身利益息息相关。也就是说,其社会保障模式,在经济改革中必须要维护绝大多数人的生活保障权益,不能放弃政府在社会保障制度建设中的主要责任,要体现广大人民群众,特别是占人口大多数的农民的根本利益,不断健全与完善农村社会保障制度。

##### (2) 人口因素

据统计,中国农村的总人口为 8. 3 3亿人,其中 6 5岁及以上的老年人占了7. 3 6 %<sup>[3]</sup>,这表明,我国已经进入老龄化社会,并且老龄化在不断加剧。同样,德庆县也面临着不可避免的人口老龄化问题。至 2003 年年底,在德庆县 3 5 5 0 4 0 人的总人口中,农业人口为 284160人<sup>[2]</sup>,占到了80. 04%;比同时期的全国水平59. 47%<sup>[4]</sup>高出了20个百分点,这表明在德庆县建立健全的农村社会保障制度刻不容缓,而养老保险和老年福利等将成为其新的社会保障模式的关键领域。

##### (3) 地理因素

虽然德庆县地处中国东南沿海地区的经济强省广东省,不过,却是位于广东省内经济相对落后贫困的粤西山区。以2003年统计数据为例,德庆县的人均生产总值为7878元,远低于广东省的人均生产总值17213<sup>[2]</sup>元,还低于全国的人均国内生产总值9073<sup>[4]</sup>元。这种地区性经济不平衡的情况,在短时期内还无法解决,从而影响着德庆县社会保障模式的选择。

##### (4) 社会文化与心理因素

德庆县深受中华民族的民族文化与历史累积的影响,同时又作为一个典型的农村人口占大多数的县,长久以来,哺幼养老,“养儿防老”的思想在全民心中,特别是农民心里早已经根深蒂固,而且已上升到伦理和法律规范的层次。这些文化差别的因素,以及历史沉积的思想,也影响着其农村社会保障模式的选择与发展。

##### (5) 传统社会保障制度因素

一直以来,德庆县的社会保障制度围绕“两个确保”,即确保国有企业下岗职工基本生活费和离退休人员基本养老金的按时足额发放,积极稳妥地处理好下岗职工的劳动关系,开展城镇职工基本医疗保险为中心;以深化企业改革,适应社会主义市场经济发展为目的;坚持从广大人民群众的根本利益出发,制订和贯彻执行德庆县社会保障的方针政策。这些现状,对其农村社会保障模式的选择也具有潜在的影响力。

#### 2, 经济影响因素

德庆县的经济影响因素可以从经济发展水平、经济运行状况、经济理论导向、经济制度和经济结构五方面来分析它们对社会保障模式的影响。

##### (1) 经济发展水平

经济发展水平决定着社会保障模式的规模、结构和社会化程度。如果经济发展水平高,财力充裕,支付能力高,资金来源多渠道,保障对象全民化,保障的覆盖面宽,于是,社会保障模式的规模就大,就可以选择高水平的结构,社会化程度也就比较高。德庆2003 年的全县生产总值为278892万元,增长速度为9. 1%;其人均生产总值为7878元,增长速度8. 4%。同时期,广东省的全省生产总值为13625. 8 7亿元,增长速度为11. 7%;其人均生产总值17213元,增长速度为 13. 1 %<sup>[2]</sup>。两者相对比,德庆全县生产总值的增长速度9. 1 %低于广东省的生产总值增长速度 11. 7%;同时,德庆的人均生产总值为7878 元远低于广东省的人均生产总值17213元,其增长速度 8. 4%也大大低于全省的增长速度为 13. 1%。从以上分析可以得知,德庆的经济发展水平不高,其社会保障模式的选择,应当与其不高的经济发展水平相适应。

##### (2) 经济运行状况

改革开放以来,我国开始逐步发展市场经济,建立了以公有制为主体,多种经济成分并存的所有制结构。这样社会保障模式就需要转变,保障面就要扩大,结构和功能也需要完善。这就要求德庆县在推行以加快工业发展为中心,以招商引资、打造精品城市为重点,同步推进旅游经济、农村经济和民营经济的发展战略的同时,要注重全县经济和社会各项事业的协调发展,养老保险、就业体系、公共卫生体系加快发展步伐,以适应经济运行的特点。

### (3) 经济理论导向

马克思主义经济理论对社会主义国家社会保障模式的选择和建立产生了重要影响。在这些思想指导下,社会主义国家在国民收入分配中,将国民收入分为积累基金和消费基金两大部分,而社会保障基金则是消费基金的四大部分之一。与之相比,德庆县社会保障基金的监管体系在不断完善,并做了大量的工作,取得了一定的成绩。

### (4) 经济制度

作为经济体制组成部分的社会保障制度,必然要体现和服务于社会经济制度。以社会主义公有制为主体的经济体制,也必然影响着社会保障模式的选择。德庆县在加快发展支柱产业和骨干企业,大力推进国企改革,转换机制的同时,需要充分发挥政府的主导作用,这就对同样以政府为主导的社会保障模式的选择产生影响。

### (5) 经济结构

中国正处于一个大变革时期,经济结构的变化,随之带来社会结构也发生着巨大变化,复杂化、多元化是总体趋势。德庆县近年来坚持把招商引资作为经济发展的生命线来抓,而外来资金人员的引进,又必然会带来德庆社会结构的变化,而社会结构的变化,也对社会保障模式的选择产生重要影响。例如,德庆的社会保障工作中,就比较注重就业体系的完善,加大落实财政政策的力度,促进下岗失业人员再就业。

综上所述,从德庆的农村社会保障模式的影响因素的分析中,可以得知,德庆的社会保障模式首先要体现广大人民群众,特别是占人口大多数的农民的根本利益,然而经济发展水平不高,社会结构不断变迁,这就需要建立起以养老保险和老年福利、就业体系为主体的农村社会保障模式。

## (二) 定量分析

我们将采用社会保障水平的数理模型,分别从社会保障水平系数和社会保障水平发展系数来评价德庆的社会保障水平现状,并与我国的社会保障水平现状做对比分析。

### 1. 社会保障水平系数

社会保障水平系数,是从量上来衡量一个国家或者地区的社会保障水平的高低,反映的是社会保障经费支出与国内生产总值的比重关系。在比较德庆县社会保障水平系数与全国社会保障水平系数时,使用2002-2007年全国社会保障水平系数推断其平均社会保障水平系数,然后用全国的平均社会保障水平系数与德庆的社会保障水平系数作比较。德庆2006、2007年的全县社会保障水平系数分别为1.21、1.29。与全国平均水平比较德庆县的社会保障水平系数低于全国的社会保障水平系数,但比全国的农村社会保障水平系数略高。这说明了,德庆县的社会保障水平低下,投入比例有待加大。

2. 社会保障水平发展系数  
社会保障水平发展系数,是从质的角度分析一个国家或者地区的社会保障水平适度与否,它是从社会保障水平增长与经济增长之间的变动关系角度,进一步考察社会保障水平发展的一般规律及与经济发展之间的适应性关系。与全国社会保障水平发展系数及农村社会保障水平发展系数比较,德庆县的社会保障水平发展系数为0.04,即 $C/S/S_0$ ,表明社会保障水平增长与经济增长呈正向变动,二者之间处于适应状态。

综上所述,德庆县的社会保障水平目前还低下,与经济发展水平相适应,我们应当依据德庆县的这些现实出发,选择与其发展现状匹配的社会保障模式。

## (三) 模式匹配

在定性分析中,可以得知德庆县经济发展水平不高,社会结构不断变迁,需要建立起以养老保险和老年福利、就业体系为主体的农村社会保障模式。而在定量分析中,又可以得知德庆县的社会保障水平目前还低下,与经济发展水平还能相适应。

从分析结果看,德庆县应处于贫困型农村向温饱型农村过渡的过程中。应当在德庆县建立以救济型社会保障模式为主,辅以基本生活需要型社会保障模式的社会保障体系。具体来说,可以有以下几方面的结构和功能。

1. 建立与完善社会救济,使之可以维持基本生活需要。
2. 加强社会扶贫,主要是采取开发式扶贫,提高贫困地区人民的自我发展能力和自身的造血功能。
3. 建立和完善最低生活保障,确保国有企业下岗职工基本生活费和离退休人员基本养老金的按时足额发放。
4. 逐步做好保险基金管理统筹工作,尤其是养老保险,以个人交纳、集体补助和政府扶持相结合建立养老保险,以解决农民的养老问题。
5. 促进医疗卫生体制改革,坚持民办公助和自愿参加的原则,在资金筹措上以个人投入为主、集体扶持与政府支持相结合建立农村合作医疗制度。

### 参考文献:

[1] 任保平,王艳. 建立健全农村社会保障体系的基本思路[J]. 经济研究, 2003, (1): 17-20.

[2] 广东统计局. 2004年广东统计年鉴[M]. 北京: 中国统计出版社. 2004.

[3] 郑功成,等. 中国社会保障制度变迁与评估[M]. 北京: 中国人民大学出版社, 2002.

本网站为纯公益性学术网站, 无任何商业目的. 因部分文章来源于网络, 如有侵权请来信或来电告知, 本站将立即改正。

Copyright 华中师范大学中国农村问题研究中心 鄂ICP备05015407号

Tel: 027-67865845 Fax: 027-67865189 Mail: newccrs@yahoo.com.cn