

分类号 _____
U D C _____

密级 _____
编号 10741



硕士学位论文

论文题目 湖南省社会保障水平及适度性分析

研究生姓名: 马天成

指导教师姓名、职称: 柏正杰 教授

学科、专业名称: 理论经济学 政治经济学

研究方向: 劳动关系与保障制度研究

提交日期: 2023年5月30日

独创性声明

本人声明所呈交的论文是我个人在导师指导下进行的研究工作及取得的研究成果。尽我所知，除了文中特别加以标注和致谢的地方外，论文中不包含其他人已经发表或撰写过的研究成果。与我一同工作的同志对本研究所做的任何贡献均已在论文中作了明确的说明并表示了谢意。

学位论文作者签名： 马天成 签字日期： 2023年5月30日

导师签名： 栢正杰 签字日期： 2023年5月30日

关于论文使用授权的说明

本人完全了解学校关于保留、使用学位论文的各项规定，同意（选择“同意”/“不同意”）以下事项：

1. 学校有权保留本论文的复印件和磁盘，允许论文被查阅和借阅，可以采用影印、缩印或扫描等复制手段保存、汇编学位论文；

2. 学校有权将本人的学位论文提交至清华大学“中国学术期刊（光盘版）电子杂志社”用于出版和编入 CNKI《中国知识资源总库》或其他同类数据库，传播本学位论文的全部或部分内容。

学位论文作者签名： 马天成 签字日期： 2023年5月30日

导师签名： 栢正杰 签字日期： 2023年5月30日

Analysis of Social Security level and Appropriateness in Hunan Province

Candidate:Ma TianCheng

Supervisor:Bai zhengjie

摘 要

社会保障既要保障国民面临退休、生病、失业等风险时的基本生活，又要调节社会收入，促进经济增长。社会保障水平是评价社会保障制度运行效率的重要量化指标，本文主要利用这一指标，以湖南省 2006-2020 年相关数据为基础，对湖南省社会保障制度运行情况进行定量分析。

本文首先引入社会保障水平测定模型以及社会保障适度水平相关理论并确定了相关统计口径。其次，对湖南省社会保障支出现状基本数据梳理总结，运用实证研究方法对湖南省社会保障总支出以及各项支出分别进行分析得出：医疗保险与养老保险占社会保险基金总支出比重较大。随着时间的推移，湖南省的社会保障支出呈现出明显的上升趋势，而这种增长趋势远远超过了财政支出的增长。经过系统的研究，我们发现湖南省的社会保障水平远低于全国平均水平，城乡社会保障水平差距大，但是社会保障水平增长速度一直快于经济增长速度。经过研究发现，2006-2020 年湖南省社会保障水平处于社会保障适度水平下限。然后根据第七次人口普查数据应用 Leslie 矩阵模型，对湖南省未来社会保障水平进行预测，预测结果为湖南省 65 岁以上老年人口比重将于 2050 年达到峰值，并根据预测结果对湖南省社会保障适度发展提出对策。

关键词：湖南省 社会保障支出 社会保障水平 适度性

Abstract

Social security should not only protect people's basic livelihood when facing risks such as retirement, illness and unemployment, but also regulate social income and promote economic growth. Social security level is an important quantitative index to evaluate the operational efficiency of social security system. Based on the relevant data of Hunan Province from 2006 to 2020, this paper mainly uses this index to conduct a quantitative analysis of the operation of social security system in Hunan Province.

This paper firstly introduces the measurement model of social security level and the relevant theory of social security moderate level and determines the relevant statistical caliber. Secondly, the basic data of social security expenditure in Hunan Province is summarized, and the empirical research method is used to analyze the total expenditure of social security in Hunan Province and various expenditures respectively. It is concluded that medical insurance and pension insurance account for a large proportion of the total expenditure of social insurance fund. With the passage of time, social security expenditure in Hunan Province has shown an obvious upward trend, and this growth trend far exceeds the growth of fiscal expenditure. Through systematic research, we found that the level of social security in Hunan Province is far lower than the national average level, and the gap between urban and rural social

security level is large, but the growth rate of social security level has been faster than the economic growth rate. It is found that the social security level of Hunan Province from 2006 to 2020 is at the lower limit of the moderate level of social security. Then, according to the data of the seventh census, the Leslie matrix model is applied to predict the future social security level of Hunan Province. The prediction result is that the proportion of the elderly population over 65 years old in Hunan Province will reach the peak in 2050, and according to the prediction result, the appropriate development of social security in Hunan Province is proposed.

Keywords: Hunan province; Social security; Level of social security; Moderation

目 录

1 导论	1
1.1 研究背景.....	1
1.2 研究意义.....	1
1.3 国内外研究现状.....	3
1.3.1 国外文献综述.....	3
1.3.2 国内文献综述.....	5
1.3.3 述评.....	7
1.4 研究方法与内容.....	8
1.4.1 研究方法.....	8
1.4.2 研究内容.....	9
1.5 创新及不足之处.....	9
2 概念界定及理论基础	11
2.1 基本概念.....	11
2.1.1 社会保障的涵义及特征.....	11
2.1.2 社会保障水平含义及评价.....	11
2.2 社会保障水平相关理论及模型.....	12
2.2.1 社会保障适度水平测定模型.....	12
2.2.2 社会保障水平发展系数理论.....	13
2.3 统计口径界定.....	14
3 湖南省社会保障实际水平分析	15
3.1 社会保障支出水平.....	15
3.1.1 社会保障总支出状况.....	15
3.1.2 社会保障分项支出状况.....	16
3.2 社会保障水平状况.....	20
3.3 湖南省社会保障水平比较分析.....	21
3.3.1 省内城乡比较分析.....	21
3.3.2 湖南省与全国社会保障水平比较.....	23

4 湖南省社会保障适度水平分析	25
4.1 湖南省社会保障适度水平测定	25
4.2 湖南省社会保障水平发展与经济发展的适应性分析	26
5 湖南省社会保障水平特征及“不适度”原因分析	28
5.1 社会保障水平特征概括	28
5.1.1“低水平，高增长”	28
5.1.2“高城镇，低农村”	28
5.2 社会保障水平“不适度”原因分析	28
5.2.1 经济发展因素	29
5.2.2 社会结构因素	29
5.2.3 政策因素	30
5.2.4 人口结构因素	30
6 湖南省社会保障适度水平预测及发展策略	32
6.1 湖南省社会保障适度水平预测	32
6.1.1 人口预测	32
6.1.2 社会保障适度水平预测	35
6.2 湖南省社会保障水平发展策略	36
6.2.1 合理确定与经济发展相适应的水平区间	36
6.2.2 提高农村社会保障水平，缩小城乡差距	37
6.2.3 优化财政支出结构，加大财政支出投入	38
6.2.4 完善失业保障制度	39
6.2.5 完善社会保障支出监督机制	40
6.2.6 增设社会保障筹资渠道	41
参考文献	43
致谢	47

1 导 论

1.1 研究背景

“十四五”时期，我国社会保障事业发展面临经济增速换挡、人口老龄化加剧、就业结构持续变化等新的发展形势。在此背景下，社会保障体系自身存在的多方面问题不断显现，制度公平和可持续性面临较大挑战。面对如此挑战，我国应着力健全多层次社会保障体系，切实提高社会保障全民覆盖质量，以实现制度更加公平及社会保障可持续发展。

本文选取湖南省作为代表性省份进行适度性研究。根据第七次人口普查的结果显示，从人口结构上来说，湖南省 60 岁及以上的人口占湖南省总人口 19.88%，与 2006 年相比上升了 5.34 个百分点。湖南省 65 岁及以上人口为 641.94 万人，占湖南省总人口比重为 14.81%，而 2006 年 65 岁以上人口比重仅为 8.89%。多种数据显示湖南省人口老龄化程度加深；从人口自然增长率来说，湖南省 2021 年人口自然增长率为-1.15%，根据湖南省统计局发布的历年来数据显示，这是湖南省近 60 年首次出现人口自然增长率为负，也是湖南省新出生人口近 60 年来首次低于 50 万。当前湖南省低出生率、低死亡率、负自然增长率这种情况，给湖南省的社会保障支出及其它基础设施带来更多的负担，因此，要应对人口老龄化这一挑战，首先该对湖南省的社会保障状况进行有效、准确评估，正确看待湖南省社会保障水平，对湖南社会保障水平进行适度性分析。在中部，湖南省是仅次于河南省的一个人口大省。社会保障改革发展了二十多年，取得了一定进步，但仍存在一些问题。本文从多角度深入研究湖南省社会保障水平，推动湖南省社会保障适度发展、可持续发展，完善社会保障体系建设，更有效的保障民生、改善民生。

1.2 研究意义

社会保障水平是衡量社会保障发展的关键指标，也体现了社会保障发展方向和效果，代表着一定时期内社会成员享有的社会保障。我国正处在改革和完善社会保障体系的关键时期，需要对社会保障事业进行完善规划，建立多层次养老体

系。完善社会保障体系首先离不开对当前社会保障水平的评价，评价社会保障水平是否适度有利于从中发现不足，进而有针对性的完善社会保障体系。社会保障水平不宜过高，过高的社会保障水平会加大政府在财政上的支出压力，当社会保障水平超出了经济承受的范围，会影响劳动者的积极性，不利于经济健康的可持续发展；同样社会保障水平不宜过低，过低的社会保障水平无法提供满足人民基本上生活需要的保障，此外也无法体现再分配的公平原则，增加诸多社会不稳定因素。这将对经济可持续发展造成负面影响。而社会保障水平如果能处于一个适度的区间，那么既能缩小不同劳动者之间收入巨大差距，又能保持一定的激励性，提高社会生产效率，实现公平与效率相统一，因而有必要对社会保障的适度性进行研究。

随着社会保障深入发展，以社会保险、社会救助、社会福利为基础的社会保障制度逐渐完善，将基本养老、基本医疗、最低生活保障作为社会保障的重点，并补充慈善事业、商业保险，包括社会优抚、军人保险、住房保障等，形成了我国社会保障制度体系。

（1）理论意义

现有对于湖南省社会保障水平的进行深入研究文献还不够丰富，都具有一定侧重点，或侧重于湖南省农村社会保障水平的研究，或侧重于湖南省养老保险的研究。因此对湖南省社会保障水平进行全面的适度性分析能够为完善湖南省社会保障体系提供理论支撑。随着社会保障多层次发展、各种社会保障项目的推行，仅依靠社会保障资金支出水平已经无法充分评价一个地区社会保障水平。本文尽可能以不同角度研究湖南省社会保障现状，评价湖南省社会保障体系的运行情况，发现可能存在的问题，并进行适度调整，促进社会保障的改革和发展，从理论角度为完善湖南省社会保障体系提供发展建议和方向，促使社会保障体系的平稳运行以及社会经济的健康可持续发展。

（2）现实意义

本文以湖南省为例，分别用不同模型对湖南省进行现状分析、理论与实证分析、适度性分析以及对湖南省中长期社会保障水平进行预测。其实际意义在于通过研究湖南省社会保障水平发现其存在的问题，并提出相应对策建议，以促进湖南省社会保障制度合理优化，保证湖南省社会保障体系良性运转及经济可持续发展。

展。面对人口老龄化程度加深这一现状，社会保障收支平衡问题逐渐放大，本文通过定量分析湖南省社会保障水平状况，比较全国社会保障水平，从多角度合理地认识、测度湖南省社会保障水平，完善湖南省社会保障体系。通过对社会保障支出现状与适度性分析等进行具体研究，深入了解当前湖南省社会保障水平，结合对湖南省未来老年人口比重，对社会保障水平适度区间进行预测，提出相关建议，促进社会保障制度合理化。

1.3 国内外研究现状

1.3.1 国外文献综述

在研究社会保障方面国外学者取得了很多研究成果，但这些研究主要集中在社会保障水平、社会保障适度水平以及经济要素如何影响社会保障水平等方面上，另外对实施过程中出现的福利危机也进行了分析与探讨。社会保障发展初期，各国对社会保障的理解不同、侧重不同，随着对社会保障理解加深，国外学者更多将把研究中心放在社会保障适度水平、以及社会保障水平如何影响经济变量上。这些理论和研究为本文的研究提供了理论基础。

(1) 各国社会保障的不同侧重

美国通过立法手段将社会保障当做应对经济危机的一种方式，以维护社会稳定和国家安全。1935年美国《社会保障法》出台，该法案不仅明确规定了工人的养老金、失业救济金，而且还将其作为一种救济措施，以减轻贫困家庭的负担，并且给予他们更多的支持。

英国强调社会福利在社会保障中的作用。庇古的福利经济学为后来英国社会福利制度提供了理论基础，Beveridge（1942）基于庇谷的福利经济学完成了社会福利制度的设计，他提出社会保障制度应当给予低于对低收入标准的人群补贴，以免出现收入中断。

日本社会保障相比于美国、英国，其重心在于公民权利变化。因为多种意外等原因造成的贫困，由国家依照保险机制、现金补助等提供经济保障。日本政府对于救助的人将剥夺其选举权以及被选举权，市民权也无法得到完全保障。

(2) 社会保障水平及其适度性研究

国际上对于社会保障水平的衡量方法,通常采用社会保障支出或社会保障支出占某一经济总量的比值。Galenson (1968) 在研究社会保障水平的过程中,选取社会保障支出占国民生产总值的比重这一数据,来完成衡量社会保障水平的研究; Bellettini 和 Ceroni (1995) 认为用政府再分配支出占国内生产总值的比重能更好的评价社会保障水平的高低;用公共养老金支付水平评价社会保障首次由 Lambrecht, Micheal 和 Vidal (2005) 提出,选择公共养老金支出水平为社会保障水平。

由于早期社会保障的过度发展,一些国家形成了“福利病”,同时较高的社会保障也降低了经济效益,因此很多学者针对适度社会保障提出了自己的观点和相关建议。Albert Alesina 和 Rober Perotti (1994) 认为社会福利的增加应当注意适度水平,增加幅度如果过大只会导致一些社会问题的产生。Anu Muuri (2010) 通过研究不同地区社会保障水平和经济发展水平的互相影响,认为应该因地制宜有针对性的适度发展社会保障,如果提供过多的社会保障会不利于社会的发展,企业和居民尽行生产活动的积极性会遭到一定程度影响。Debbie Haski-Leventhal (2009) 在研究社会保障过程中也认为对住房的保障和补贴应当适度,否则会对社会稳定性公平性以及经济发展造成不利影响。

(3) 影响社会保障水平的相关变量

国外对于社会保障水平的研究更多集中于研究社会保障水平与相关经济变量之间的影响。Paul A. Samuelson 常常使用交叠世代模型 (Overlapping-generation Model) 研究社会保障与经济发展之间的关系,该模型中,社会保障是先通过影响消费者的预算约束,再间接影响消费者的生育决策和储蓄决策,因此社会保障对经济增长有一定影响;社会保障还会影响到家庭经济中对于当下的支出以及对于未来的预算,从而影响劳动力人口的资本投资判断以及消费者的生育计划。Robert T.Jensen (2004) 发现不同经济环境下需不同力度的社会保障,国内生产总值、政府支出等多种经济变量都会影响社会保障水平。

国外学者研究发现社会保障在一定程度上对储蓄有抑制作用。Martins.Feldstein (1974) 的研究样本主要源于以 1929-1971 年美国社会保障支出数据,通过总结分析得出结论:如果社会保障水平提高,居民消费会减少,相应的个人储蓄受到影响会增加,储蓄增加那么居民自身抵御风险的能力也会增加,

因此建议增加没有退休收入或者资产的人的社会福利。James M.Poterb 等学者也同样认为社会保障会影响居民的储蓄计划,提出社会保障制度应该实行保险金的给付计划。Kantor 和 Fishback 以美国为例进行研究,得出了与 Martins.Feldstein 相反的结论,他们认为职工养老保险和其他因素使个人储蓄下降了大概四分之一。因此社会保障水平的提高会抑制储蓄,促进消费。Feldstein (1974)研究发现在当时美国现行的社会保障制度下,增加社会保障能有效促进居民个人消费。Coates 和 Humphreys (1999)在 Feldstein 模型的基础上完善补充,得出了同样的结论,社会保障水平的提高能够促进居民消费水平。

人口结构会影响社会保障水平。Gsta Esping-Andersen (1996)认为经济发展与人口老龄化日渐严重会导致社会福利的增加,但社会福利存在一定刚性,不容易降低。社会保障水平对于生育率也存在一定影响。Zhang. J 的研究发现,社会保障支出与生育率呈现明显的负相关关系,而 Serife Nuray 的研究则表明,随着人口老龄化的程度越来越高,社会保障水平的提高则有助于缓解人口老龄化,从而促进国家的经济发展。此外, Peng Yu (2010)的研究美国 1992-2006 年的相关数据表明发现,社会保障水平的提高可以有效地减少劳动人口的流失,从而有效地改善国家的经济状况。OECD 发现人口老龄化已经成为一个重要的社会问题,其对于社会保障支出的影响不容忽视的。该组织采用了多种统计学手段,以欧洲一些地区的实际情况为研究对象,进行深入调查,发现人均国内生产总值、抚养比以及其他多种因素都能影响社会保障水平。

1.3.2 国内文献综述

国内对于社会保障水平研究各方面都比较充实,对于社会保障的涵义、社会保障水平及其适度性、各地区社会保障适度水平这些方面都有着不少研究,存在许多有价值的研究论文。论文大致有以下几个方向:

(1) 社会保障水平及适度性研究

国内学者对测定社会保障水平提出了不同的模型。穆怀中教授(1997)利用柯布道格拉斯生产函数为原型,构建了一个用于评估社会保障水平的新模型,一些研究者还进一步构想了更多的参数,如社会保障支出在经济发展中的贡献率、财政支出的增长速率等,这些参数都可用来反映一个地区的社会保障水平。国内

学术界在探索和评估社会保障水平方面取得的成果越来越丰富。郭林（2011）根据中国 1998-2008 的人均社会保障适度结构，从中获取数据和信息，为改善中国的社会保障现状和制订发展策略提供有力的支持。通过陈曼曼、李正龙和潘黎政（2011）的研究，他们利用时间序列分析技术，准确估计出中国的社会保障状况，同时也对其中的合理性进行了评估，最终给出政策建议。

在国内，社会保障水平适度性的研究主要集中在两个方面：一方面，是对其适度性的评估；另一方面，则是探讨社会保障支出与经济发展之间的适应性。

关于社会保障适度性的评价的研究中，穆怀忠（1997）通过定量分析，揭示了中国与其他国家的社会保障体系的明显差异，他认为，中国的社会保障水平仍然远低于其他全球化的国家，而且，中国的城市和农村的社会保障水平存在着不小差距。张庆霖和郭嘉仪（2013）通过社会保障水平适度性、物价的变化以及与其他国家的三个方面研究相关比较，发现尽管中国的社会保障水平在持续提升，但总体上离发达国家还存在一定的差距。胡成、黄庆杰（2011）认为，通过微观、中观、宏观三个角度，旨在研究探讨这三种评估方法的优缺点，并就当前中国的社会保障情况与存在的挑战做一个综合的评估。可以准确地反映当前的社会保障水平。

穆怀忠（2001）通过对两种不同的社会保障模型的深入探讨，构建了一个回归方程，以揭示社会保障支出对 GDP、老龄化人群的影响。结果表明，随着 GDP 的提高，老龄化人群的比例也在上升，而随着 GDP 的下降，老龄化人群的比例也在下降，而随着 GDP 的提高，国内的储蓄、投资以及消费也在减少。杨翠迎和何文炯于 2004 年提出的社会保障水平发展系数理论，指出，在中国，既应当严格限定城市的社会保障水平的提升，又应当积极推进农村的社会保障体系的改革，以实现全民共享的目标。张璐琴（2006）研究表明，山西省的社会保障水平受到多种因素的影响，包括政策、资金、技术、市场、管理等。指出，这些因素会影响山西省的社会福利政策。马会、吴云勇（2007）则建立了一个新的模型，以社会保障支出与经济增长之间的推拉系数为研究对象，用于衡量社会保障支出对于促进经济增长的贡献。

（2）各地区社会保障水平的适度性研究

国内对于适度社会保障水平的分析不局限于全国层面，已经可以更加细致地

涵盖各个省份。通过对各省市的分析，我们可以更加清晰地了解国家的社会保障水平，并且发现各省之间的差异。周明、张鑫武（2014）对我国社会保障水平测度发现我国社会保障水平东部明显高于中部，而中部又明显的高于西部。邓蔚（2022）运用复合指数综合评价了 2019 年我国 31 个省市的社会保障适度现状，整体上我国社会保障水平适度性呈现区域性差异。程文勇（2007）通过适度社会保障水平测定模型分析出重庆市社会保障水平失度，且距离适度区间下限较远，重庆市社会保障体制存在欠缺，并提出相关政策建议。王晓琴、杨翠迎、米红（2008）通过与全国社会保障水平及社会保障支出增长弹性进行比较分析，分析得出 1980-2005 年浙江省的社会保障水平明显低于全国的平均水平，这表明浙江省的社会保障体系尚未完善，仍处于发展的起步阶段。刘亚玮（2010）研究发现河北省社会保障水平与 GDP 之间处于低水平的基本适应状态，并指出建立适度社会保障水平的根本途径就是大力发展地方经济。周明、戴欢、张鑫武、李致（2014）选取了 15 项指标，运用因子分析法测算发现陕西省社会保障水平自 2001 年来平稳增长，与地区经济发展水平基本适应。其中也有对于湖南省社会保障水平的研究，但针对湖南省社会保障水平适度性的研究还不够完善全面。。根据武永超和姚俊伊（2018）的研究发现，湖南省的社会保障水平虽然在近几十年来一直在不断提高，但仍然远远落后于人口老龄化的发展趋势。为此，本文结合湖南省的实际，以及其它省份的经验，对湖南省的社会保障状况进行了深入的探讨，以期更好的理解湖南省的发展状况。

1.3.3 述评

国内外学者多角度研究社会保障水平相关问题，对本文的研究具有重要意义。在研究社会保障水平的相关文献中，国外学者主要应用定量研究方法，将研究的重点放在的影响社会保障支出的因素上。梳理之后，得到了相关结论：第一，社会保障支出水平取决于 GDP、抚养比以及其他因素；第二，随着经济的增长，社会保障支出也有所提升；第三，随着人口老龄化以及失业率的增加，社会保障支出会有所下降；第四，随着生育率的增加，社会保险水平有所下降；第五，一些研究表明，社会保障支出水平与居民储蓄有一定的负向联系，但另一些研究则表明，二者并无直接联系。根据上述结论，本文将研究经济增长、老年人口比重

跟湖南省社会保障水平的关系研究,对相关理论进行验证,并通过具体数据为社会保障水平适度性提供有效信息。

近年来,越来越多的学者开始关注和深入探讨我国的社会保障问题,他们以综合性的视野来探讨各个地区的社会保障政策,以及如何更好地满足人民的基本需求。在进行社会保障水平的定性研究中,穆怀中教授提出的社会保障适度水平的衡量方法被广泛应用,但其所使用的衡量指标却有所差异。

湖南省的社会保障状况尚未得到充分的关注,目前的研究也尚未建立起一个完善的指标体系,由于指标的选择和统计方法的差异,并没有形成一个完整的体系。国内对于湖南省社会保障水平已有部分研究成果,但总的说来湖南省的社会保障状况仍然处于起步阶段,因此,我们需要全面地了解湖南省的社会保障状况,对湖南省进行适度性分析,从而更好地推动湖南省社会保障事业的健康、可持续发展。

1.4 研究方法 with 内容

1.4.1 研究方法

本文采用研究方法主要有:

(1) 文献研究方法。为了更好地探讨社会保障的合理性,本次研究采用了多种文献搜集和综合的方式,从全面的角度深入探讨了当前的社会保障状况,并且根据各个细节,系统地提炼了有价值的观点,最终形成了一份详尽的、系统的、有效的论文。

(2) 比较分析法。查找相关数据清从量上先对湖南省社会保障支出现状有大概认知,再从多角度比较分析湖南省社会保障水平及其发展问题、从数量上展示湖南省社会保障水平是否适度、社会保障水平发展与经济增长是否协调。

(3) 定量定性分析法。采取定量分析与定性分析相结合,避免定性分析过于主观以及定量分析缺少理论依据,针对社会保障水平,运用相关年鉴数据,结合定量分析结果,总结定性研究结论,提出相关结论与建议。

1.4.2 研究内容

本文以湖南省社会保障水平为研究对象。

第一部分将深入探讨本文的研究目标、重点、方法、国内外研究现状，并对其进行详细阐述。

第二部分为社会保障水平基本理论。第一小节介绍了社会保障水平的基本概念，本文选用穆怀忠教授对社会保障的定义，并针对定义做出解释。在第二小节，我们将深入介绍社会保障水平的涵义、合理的社会保障水平以及发展系数理论，以期更好地实现公平、公正的保障。为后文研究分析湖南省社会保障水平奠定理论基础。

第三部分为湖南省社会保障水平的现状。主要分析湖南省社会保障水平的现状以及可能存在问题。从社会保障支出分析湖南省社会保障水平 2006-2020 年的发展，运用各项支出、人均 GDP 等多个指标分析湖南省社会保障水平。另外对比湖南省城乡社会保障水平以及全国社会保障总水平分析湖南省社会保障水平的发展情况。通过不同角度分析得出湖南省目前社会保障水平存在的基本问题。

第四部分为湖南省社会保障适度性研究。首先对穆怀忠教授的适度社会保障模型进行修正，再测定出湖南省 2006-2020 年社会保障水平适度区间，比较湖南省 2006-2020 年社会保障水平，得出结论。

第五部分分析影响湖南省社会保障水平的各种因素。

第六部分根据人口预测模型运用第七次人口普查数据对湖南省未来社会保障水平进行相应预测，通过预测湖南省未来老年人口，给出未来湖南省社会保障水平的适度区间。结合社会保障水平影响因素，有针对性的提出湖南省社会保障水平适度发展的建议。

1.5 创新及不足之处

本文可能的创新之处有：第一，本文努力使用一个完整的理论框架来分析湖南省的社会保障水平。与以往的研究相比，参考了大量的资料，并对社会保障水平的基本概念和相关理论进行了归纳总结，使得我们的理论框架更加完善。第二，根据相关文献的比较，发现湖南省的社会保障水平适度性研究并不多，全面分析

湖南省的社会保障支出现状并进行适度性分析，研究更为细致。第三，利用莱斯利模型对湖南省未来老年人口的发展趋势进行分析，以期准确预测湖南省未来社会保障的合理水平，为湖南省社会保障体系的发展提供有力的理论指导和实践支撑。

本文研究不足之处：第一，测度湖南省社会保障水平主要使 2006-2020 年数据，分析的时间长度较短，可能会影响到最后的结论。第二，城乡社会保障支出数据难以完整获取，分析湖南省城乡社会保障水平不够全面。

2 概念界定及理论基础

2.1 基本概念

2.1.1 社会保障的涵义及特征

社会保障是以国家或政府为主体，依据法律，通过国民收入的再分配，对公民在暂时或永久丧失劳动能力以及由于各种原因而导致生活困难时给予物质帮助，以保障其基本生活的制度。本质是追求公平，责任主体是国家或政府，目标是满足公民基本生活水平的需要，同时必须以立法或法律为依据。

社会保障存在以下特征：

- (1) 普遍性。要求符合规定的全体社会成员参加。
- (2) 强制性。社会保障由国家立法和法律为依据，故具有强制性。
- (3) 公平性。同等条件下，社会保障公民获得保障是相同的。
- (4) 福利性。社会保障不以盈利为目的，只为保障社会成员的基础生活。

2.1.2 社会保障水平含义及评价

社会保障水平是指在一定时期内一个地区或国家社会成员享受社会保障待遇的程度，可以用来衡量一个地区或国家为社会成员提供社会保障的能力。社会保障水平是质与量的统一体，在量上，存在“高”与“低”的区别，无论是过高还是过低的社会保障水平都是不适度的。从质上来说，社会保障水平有“适度”以及“不适度”两种情况。评价一个地区的社会保障水平时，既离不开量的衡量，又需要结合质来评价。

评价社会保障水平是衡量社会保障效果的重要部分。过高的社会保障水平会加大政府在财政上的支出压力，当社会保障水平超出了经济承受的范围，会影响劳动者的积极性，不利于经济健康的可持续发展；过低的社会保障水平无法提供满足人民基本上生活需要的保障，也无法体现再分配的公平原则。社会保障水平如果能处于一个适度的状况，那么既能平衡劳动者之间收入的过分悬殊，又能保持一定的激励性，实现公平与效率相统一，同时还能提高社会生产率，促进经济

发展缩小贫富差距，实现社会公平。

2.2 社会保障水平相关理论及模型

2.2.1 社会保障适度水平测定模型

穆怀中（1997）基于柯布-道格拉斯生产函数，提出一种新模型来测度社会保障适度水平。计算公式为：

$$S = \frac{S_a}{G} = \frac{S_a}{W} \times \frac{W}{G} = Q \times H \quad (2.1)$$

S 代表社会保障水平， S_a 代表社会保障总支出， W 代表工资收入总额， G 代表国内生产总值，即 GDP。 Q 称作社会保障负担系数，用社会保障支出总额占工资收入总额的比重表示，如果比重过低，则说明社会保障支出总额过低，居民基本生活可能无法保障，如果比重过高，那么劳动积极性会受到损害。社会保障负担系数计算公式为：

$$Q = \frac{S_a}{W} \quad (2.2)$$

上述公式中，由于社会保障负担系数 Q 无法直接算出来，且社会保障支出由社会保险、社会救济、社会福利、社会优抚构成，因此 可以将社会保障负担系数定义为养老保障支出比重系数（ O ）、医疗保险负担系数（ E ）、失业保障支出比重系数（ Z ）、工伤和生育保障支出比重系数（ J ）、以及社救助与社会福利支出比重系数（ M ）之和。公式为

$$Q = O + Z + E + J + M \quad (2.3)$$

而 H 是劳动生产要素投入分配比例系数，代表工资收入总额占国内生产总值的占比。选取国内生产总值这一数据时，由于不涉及政府转移支付分配，只考虑劳动要素以及资本要素分配所得，将适度劳动生产要素投入分配比例系数定义为 0.75。具体计算公式为故社会保障适度水平公式为

$$H = \frac{W}{G} = 0.75 \quad (2.4)$$

依据老年人口比重和老年抚养性社会保障负担系数在理论和逻辑上的一致，可用老年人口比重（ O_a ）去测定养老保险支出比重以及医疗保险支出比重。因

此社会适度保障测定模型表示如下

$$S = H \times (O_a + Z + J + M) \quad (2.5)$$

从而计算出社会保障适度水平区间，公式表达如下：

适度水平区间上限：

$$S_{\text{上}} = H \times (O_a + Z_{\text{上}} + J_{\text{上}} + M_{\text{上}}) \quad (2.6)$$

适度水平区间下限：

$$S_{\text{下}} = H \times (O_a + Z_{\text{下}} + J_{\text{下}} + M_{\text{下}}) \quad (2.7)$$

根据各国经验和已经采取的保障政策，失业保障支出比重系数（ Z ）上下限为 1%-1.5%左右；工伤和生育保障支出比重系数（ J ）上下限为 0.016%-1.5%左右；社会救助与社会福利支出比重系数（ M ）上下限为 1%-1.5%左右。已知各项系数的上下限之后，根据不同时期老年人口比重，就可以根据上述模型计算得出社会保障水平的适度区间，根据当前社会保障水平判断是否适度。

2.2.2 社会保障水平发展系数理论

杨翠迎和何文炯（2004）首次提出社会保障水平发展系数理论来研究经济发展与社会保障支出增长之间的适应性，根据剩余价值分配理论，做出以下假设：

（1）假定社会保障水平的发展由经济水平决定；（2）政府建立的社会保障制度将与经济收入相关；（3）社会保障的发展服从收入分配理论，消费中会有部分支出用于社会保障。基于以上假设，从社会保障水平增长与经济增长之间的变动情况，考察社会保障水平与经济发展之间的适应性关系。社会保障水平发展系数（CSS）计算公式如下：

$$CSS = \frac{RSSL}{RGDP} = \frac{\Delta SSL}{\Delta GDP} \cdot \frac{GDP}{SSL} \quad (2.8)$$

RSSL 为社会保障水平增长率，用社会保障总支出的增长率代替；RGDP 为国民经济发展水平增长率，用 GDP 增长率代替；CSS 为社会保障水平发展系数。反应社会保障水平增长率对经济增长的影响程度。

（1）当 $CSS < 0$ 时，表明当经济增长时，社会保障支出是降低的，这种情况大多发生在社会保障超过适度上限或者出现福利病的国家或地区，政府通过控制社会保障支出，将社会保障水平控制在适度水平区间，也有可能表明此时该地

区处于重要社会经济政策调整或改革的阶段。当经济处于负增长时，受到社会保障水平刚性影响，社会保障水平相对有上升。此时社会保障水平的提高与经济增长不适应。

(2) 当 $CSS=0$ 时，表明经济无论是正增长还是负增长，社会保障水平并没有变化。此时二者处于不适应状态。

(3) 当 $0 < CSS < 1$ 时，社会保障水平处于增长阶段，但增长速度不如经济增长速度，从对社会保障健康发展的角度来说，二者处于基本适应的状态。

(4) 当 $CSS=1$ 时，社会保障水平和经济增长达到了最佳的匹配，社会保障水平的提升和经济的发展保持了同步的趋势。

(5) 当 $CSS > 1$ 时，表明社会保障水平增长速速超过了经济增长速度。 CSS 离 1 越远，不适应程度越严重。短期来说，可能因为某些变故不会有太多影响，但 CSS 大于 1 这种种情况长期发展下去，必然对社会经济发展产生不利影响。

CSS 主要用来衡量社会保障水平增长与经济增长的适应性，无法直接衡量社会保障水平的高低。

2.3 统计口径界定

本文将采取“小口径”界定当前社会保障水平，这种小口径的界定方式不包含住房投资以及住房补贴，即：

社会保障总支出=社会保险基金支出+财政社会保障支出

社会保险基金支出=养老保险支出+医疗保险支出+工伤保险支出+失业保险支出+生育保险支出

财政社会保障支出=社会保障补助支出+行政事业单位离退休经费+抚恤和社会福利救济费

3 湖南省社会保障实际水平分析

要准确评价湖南省社会保障水平的高低程度,首先需要了解湖南省历年来社会保障支出状况,从而了解到湖南省社会保障支出规模。本文选取 2006-2020 年 15 年来湖南省社会保障支出数据进行统计,通过统计分析社会保障总支出以及各项支出,研究历年来湖南省社会保障的发展趋势,横向比较全国社会保障水平,全面描述湖南省社会保障水平现状。

3.1 社会保障支出水平

3.1.1 社会保障总支出状况

结合社会保险基金支出以及财政社会保障支出以及人均社会保障支出情况,整理相关数据得到表 3.1,如下:

表 3.1 湖南省历年社会保障总支出状况

年份	湖南省社会保险基金支出(亿元)	湖南省财政社会保障支出(亿元)	湖南省社会保障支出总额(亿元)	湖南省总人口(万人)	湖南省人均社会保障支出(元)
2006	229.6	195.4	425.0	6342	670.1
2007	279.8	221.0	500.8	6355	788.0
2008	341.2	310.3	651.5	6380	1021.2
2009	407.1	360.8	767.9	6406	1198.6
2010	489.1	396.4	885.5	6570	1347.79
2011	596.2	484.4	1080.6	6581	1642.1
2012	745.0	525.7	1270.7	6590	1928.2
2013	905.3	625.9	1531.2	6600	2320.1
2014	1056.8	662.0	1718.8	6611	2599.9
2015	1253.6	781.8	2035.4	6615	3076.9
2016	1466.5	874.4	2340.9	6625	3533.5
2017	2083.4	1017.9	3101.3	6633	4675.6
2018	2466.2	1095.6	3561.8	6635	5368.2
2019	2565.8	1160.3	3726.1	6640	5611.6
2020	2750.0	1300.2	4050.2	6645	6095.1

资料来源:湖南省社会保险基金支出数据源于《中国劳动统计年鉴》(2007-2021);湖南省财政社会保障支出数据源于《中国统计年鉴》(2007-2021);为了统一统计口径,

总人口项数据为年末常住人口，来自《湖南省统计年鉴》。

根据表中数据显示，社会保障支出总额从 2006 年的 425.0 亿元增至 2020 年的 4050.2 亿元，大约增长了 8.5 倍。对于社会保障水平的发展，不光要关注总量，人均量同样重要。社会保障支出增长要体现到每一个社会成员，体现了社会保障的普遍性。湖南省常住人口维持在 6300-6600 万人左右，其人数稳定的情况下，社会保障支出总额的增长明显反映到人均社会保障支出的增长时显得涨幅十分明显。湖南省人均社会保障支出从 2006 年 670.1 元增至 2020 年 6095.1 元，大约增长了 8.1 倍。十五年来，社会保障总支出与人均社会保障支出同步增长，说明了湖南省社会保障支出与人均支出增长协调一致。

从表 3.1 可以看出，在量上，2020 年财政社会保障支出是 2006 年的 6.6 倍，2020 年社会保险基金支出是 2006 年的 12 倍左右，对比财政社会保障支出和社会保险基金支出的增长情况，社会保险支出增长速度明显快于财政社会保障支出，出现这种情况主要有两方面原因，一方面源于社会保险项目多样化，社会保险制度在近十年来不断完善，从缴费的种类到覆盖规模都有了明显增加，另一方面也是源于社会公民收入在不断增加，社会保险缴费水平在不断提高。财政社会保障支出的增长离不开湖南省经济的快速发展，也离不开政府的加大投入。

3.1.2 社会保障分项支出状况

对历年来湖南省社会保障总支出状况有了初步认识之后，为了对湖南省社会保障支出有一个更加清晰的认识，接着对湖南省社会保障各项支出进行分析。社会保障支出分为社会保险基金支出和财政社会保障支出两部分，社会保险基金这一类由社会公民自行缴费，而财政社会保障支出由政府部门提供，因而分析这两部分各自在社会保障总支出中的占比，可以充分了解湖南省社会保障支出的特点以及发展趋势，判断湖南省社会保障支出结构是否合理、是否适度。分别计算财政社会保障支出和社会保险基金支出在社会保障总支出中的占比，得到图 3.1 社会保障分项支出状况。



图 3.1 社会保障分项支出状况

图 3.1 可以很清楚的反映了财政社会保障支出和社会保险基金支出两者占比的变化情况，2006-2010 年两者差距在 10%左右，2010 年之后，两者差距越来越大，财政社会保障支出占比逐渐减少，社会保险基金支出占比逐渐增加，近几年基本保持在 70%的水平情况。主要原因在于政府在社会保障方面的支撑作用有限。社会保障支出离不开各个社会成员的努力，社会保险基金支出占比每年在不断增加，一定程度上缓解了政府在财政上对于社会保障支出的压力。

分析完财政社会保障支出与社会保险基金支出之后，进一步对二者中包含的项目分别进行比较分析。财政社会保障支出在 2007 年之前包含抚恤和社会福利救济费、行政事业单位离退休经费、社会保障补助支出之和。2007 年之后，财政社会保障支出在统计年鉴中归于社会保障和就业。整理相关数据，得到表 3.2，并对历年来财政社会保障支出进行分析。

表 3.2 历年湖南省财政社会保障支出状况

年份	湖南省抚恤和社会福利救济费	湖南省行政事业单位离退休经费	湖南省社会保障补助支出	湖南省财政总支出	湖南省财政社会保障支出占比	全国社会保障和就业支出占财政比重
2006	42.41	50.43	102.55	1064.52	18.35%	10.79%
2007	220.98			1357.03	16.28%	10.94%
2008	310.31			1765.22	17.58%	10.87%
2009	360.75			2210.44	16.32%	9.97%
2010	396.4			2702.48	14.67%	10.16%
2011	484.44			3520.76	13.76%	10.17%
2012	525.71			4119	12.76%	9.99%
2013	625.94			4690.89	13.34%	10.34%
2014	661.97			5017.38	13.19%	10.52%

续表 3.2

年份	湖南省社会保障财政支出	湖南省财政总支出	湖南省财政社会保障支出占比	全国社会保障和就业支出占财政比重
2015	781.79	5728.72	13.65%	10.81%
2016	874.41	6339.16	13.79%	11.50%
2017	1017.9	6869.39	14.82%	12.12%
2018	1095.57	7479.61	14.65%	12.23%
2019	1160.33	8034.42	14.44%	12.30%
2020	1300.22	8403.13	15.47%	13.26%

数据来源：《中国统计年鉴》（2007-2021）

从表 3.2 来看，湖南省财政社会保障支出年均增长率约为 12%，总体增长了 5.6 倍，而财政社会保障增长率低于财政总支出的增长率，2006 年至 2012 年之间，湖南省社会保障支出在财政支出的比重逐年下降，随后 2012-2020 年又逐渐回升，财政社会保障支出仍处于一个调整阶段，某种意义上反映了湖南省社会保障保障力度逐渐加大的事实。对比全国财政社会保障支出占财政的比重，湖南省财政社会保障支出比重每年都大于全国比重，说明湖南省对于社会保障这一项目支出十分重视。

接着对湖南省社会保险基金支出各项目进行分析，社会保险基金支出主要包含养老保险、失业保险、医疗保险、生育保险、工伤保险。整理 2006-2020 年湖南省社会保险基金支出，得到表 3.3。

表 3.3 湖南省社会保险基金各项目

支出单位：亿元

年份	城镇职工养老保险支出	城乡养老保险支出（新农社保）	养老保险支出	失业保险支出	医疗保险支出	工伤保险支出	生育保险支出	社会保险基金总支出
2006	/	/	181.3	5.9	37.8	3.4	1.2	229.6
2007	/	/	223.3	5.8	46.4	2.91	1.4	279.8
2008	/	/	263.6	6.6	64.2	4.9	1.9	341.2
2009	/	/	307.9	7.3	83	6.6	2.3	407.1
2010	355.10	10.10	365.2	7.5	105.8	8.0	2.6	489.1
2011	416.6	28.4	445	7.3	127.6	12.9	3.4	596.2
2012	502.8	54.6	557.4	8.6	157.8	17.0	4.2	745.0

续表 3.3

年份	城镇职工 养老保险 支出	城乡养老 保险支出 (新农社 保)	养老保 险支出	失业保 险支 出	医疗保 险支 出	工伤保 险支 出	生育保 险支 出	社会保 险基 金总 支出
2013	622.1	58.9	681	8.8	189.5	20.4	5.6	905.3
2014	730.4	65.2	795.6	10.9	219.9	24.0	6.4	1056.8
2015	849.4	95.9	945.3	12.7	258.9	28.0	8.7	1253.6
2016	1019.0	97.2	1116.2	16.8	296.3	27.7	9.5	1466.5
2017	1349.1	110.3	1459.4	16.5	561.1	31.2	15.2	2083.4
2018	1610.2	135.6	1745.8	14.7	655.8	35.2	14.7	2466.2
2019	1620.2	135.8	1756.0	15.9	753.4	40.5	/	2565.8
2020	1731.3	142.9	1874.2	36.1	800.1	39.6	/	2750.0

资料来源：社会保险基金支出数据来自《中国劳动统计年鉴》（2012年-2021年）。

2006-2009年养老保险支出是指在统计年鉴中基本养老保险这一支出，2009年推出了新型农村社会养老保险，故养老保险支出为城镇职工养老保险支出与新型农村社会养老保险之和。2019-2020年基本医疗保险与生育保险合并统计。

首先分析养老保险这一部分，湖南省养老保险支出在2006-2020年间，从最初的181.3亿元增长至1874.2亿元，增长了约9.3倍，年均增长率约为16.9%。无论是从总量还是增长率来说，都反映了养老保险的规模在不断增大。根据表3.3，对养老保险支出数据稍作处理，求出养老保险支出在社会保险基金支出占比得到下表3.4。

表 3.4 湖南省养老保险支出占比

年份	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
占比(%)	78.96	79.80	77.26	75.63	74.67	74.64	74.82	75.22
年份	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
占比(%)	75.28	75.41	76.11	70.05	70.79	68.44	68.15	

资料来源：数据来源《湖南统计年鉴》（2007-2021）以及表3.4整理。

从表3.4可以看出，湖南省养老保险这项比重始终能占到70%左右，养老保险在社会保险基金支出中占重要地位，尽管十五年来，养老保险占社会保险基金支出占比在缓慢下降，下降趋势比较明显，但是下降的比例不是很多，表明养老

保险仍处于重要地位。其他社会保险支出也在不断发展，表明湖南省社会保险基金构成逐渐丰富起来。

接着分析医疗保险支出这部分，医疗保险支出处于社会保险基金支出中第二重要的地位。2017年是医疗保险支出增长最明显的一年，较上一年增长了约89.4%，与2017年医疗保险支付方式改革相关。从总量上来说，医疗保险支出是十五年来社会保险基金支出中增长最多一个，增长了大约20倍。

关于失业保险、工伤保险、生育保险这三种保险，早期制度并不是那么完善，也不如养老保险和医疗保险那样重视，但是随着社会经济的发展，这三种社会保险都呈现稳定增长趋势。

3.2 社会保障水平状况

根据社会保障水平计算公式，得到表3.5，湖南省社会保障水平如下表所示：

表3.5 湖南省社会保障水平

年份	湖南省社会保障支出总额（亿元）	湖南省地区生产总值（亿元）	湖南省社会保障水平（%）
2006	425.0	7688.7	5.53
2007	500.8	9439.6	5.31
2008	651.5	11555.0	5.64
2009	767.9	13059.7	5.88
2010	885.5	16038.0	5.52
2011	1080.6	18915.0	5.71
2012	1270.7	21207.2	5.99
2013	1531.2	23545.2	6.50
2014	1718.8	25881.3	6.64
2015	2035.4	28538.6	7.13
2016	2340.9	30853.5	7.59
2017	3101.3	33828.1	9.17
2018	3561.8	36329.7	9.80
2019	3726.1	39894.1	9.34
2020	4050.2	41781.5	9.69

资料来源：《湖南统计年鉴》（2007-2021）

从表3.5中可以看出，湖南省GDP从2006年7688.7亿元上升到了2020年41781.5亿元，社会保障支出从2006年425.0亿元上升到了4050.2亿元，GDP

跟社会保障支出在总量上增加明显。湖南省社会保障水平从最初 5.53 增长至 9.69, 社会保障水平增长既离不开政府对社会保障制度建设的重视, 又离不开湖南经济快速增长。不断完善社会保障制度, 着重社会保障事业发展, 保持经济可持续发展, 是提升社会保障水平的关键, 让政府能够逐步完善社会保障体系, 提高社会保障项目的支付水平, 扩大社会保障范围。

3.3 湖南省社会保障水平比较分析

本章先对湖南省城乡社会保障水平进行比较, 然后将湖南省社会保障水平与全国进行横向比较, 全面了解湖南省社会保障水平。

3.3.1 省内城乡比较分析

本文首先选取了转移性收入等相关数据对城乡社会保障水平进行比较分析, 寻找相关数据得到表 3.6。

表 3.6 城乡转移性收入状况

年份	城镇居民人均可支配收入	城镇居民人均转移性收入	城镇居民转移性收入所占比重	农村居民人均可支配收入	农村居民人均转移性收入	农村居民转移性收入所占比重
2006	10504.7	2527.3	24.06%	3389.6	154.1	4.55%
2007	12293.5	3022.1	24.58%	3904.2	188.13	4.82%
2008	13821.16	3614.74	26.15%	4512.46	268.26	5.94%
2009	15084.31	4060.39	26.92%	4904.4	337.51	6.88%
2010	16565.7	4453.02	26.88%	5621.96	400.89	7.13%
2011	18844.05	5088.95	27.01%	6567.06	488.86	7.44%
2012	21318.76	5691.4	26.70%	7740.17	576.59	7.45%
2013	23414.0	6379.90	27.25%	8372.1	1970.7	23.54%
2014	26570.2	5713.10	21.50%	10060.2	2167.50	21.55%
2015	28838.1	6141.00	21.29%	10992.5	2391.50	21.76%
2016	31283.9	6660.00	21.29%	11930.4	2702.50	22.65%
2017	33947.9	7372.20	21.72%	12935.8	3077.90	23.79%
2018	36698.3	7708.90	21.01%	14092.5	3358.20	23.83%
2019	39841.9	8410.10	21.11%	15394.8	3693.60	23.99%
2020	41697.5	8839.00	21.20%	16584.6	3979.3	23.99%

资料来源:《中国统计年鉴》(2007-2021)

本文选取人均转移性收入来分析湖南省城乡社会保障水平差异，目前研究城乡社会保障水平大多是选取这一指标。根据表 3.6 可知，城镇居民转移性收入在 2006-2013 年期间所占比重逐年上升，达到了 27%左右，而农村所占比重虽然逐年上升但是仍与城镇有着较大差距。2013 年以后，城镇转移性收入占人均可支配收入比重稳定在 21%左右，农村转移性收入所占比重接近 24%，主要与 2014 年新老养老保险制度并轨有关，农村转移性收入的提升，反映了湖南省在努力缩小城乡社会保障水平差距，加大对于农村社会保障的投入。

医疗保健支出也是社会保障支出中的关键部分，因此可以用人均医疗保健支出衡量城乡社会保障水平。统计相关年鉴数据，得到表 3.7。

表 3.7 城乡医疗保健支出状况

年份	城镇人均医疗保健支出	城镇人均消费支出	城镇医疗保健支出占比	农村人均医疗保健支出	农村人均消费支出	农村医疗保健支出占比
2006	632.52	8169.3	7.74%	196.5	3013.3	6.52%
2007	668.53	8890.7	7.52%	219.9	3377.4	6.51%
2008	790.95	9945.5	7.95%	244.2	3805.0	6.42%
2009	784.66	10828.2	7.25%	258.1	4020.9	6.42%
2010	776.85	11825.3	6.57%	293.6	4310.4	6.81%
2011	790.76	13402.9	5.90%	396.5	5179.4	7.66%
2012	918.41	14609.0	6.29%	497.2	5870.1	8.47%
2013	1078.8	15887.1	6.79%	638.3	6609.5	9.66%
2014	1209.8	18334.7	6.60%	771.4	9024.8	8.55%
2015	1174.6	19501.4	6.02%	844.1	9690.6	8.71%
2016	1362.6	21420.0	6.36%	986.5	10629.9	9.28%
2017	1693.0	23162.6	7.31%	1171.8	11533.6	10.16%
2018	2034.4	25064.2	8.12%	1385.5	12720.5	10.89%
2019	2305.2	26924.0	8.56%	1614.5	13968.8	11.56%
2020	2350.5	26796.4	8.77%	1706.6	14974.0	11.40%

资料来源：《中国统计年鉴》（2007-2021）

从表 3.7 中可以了解到农村居民人均医疗保健支出由 2006 年的 196.5 元增至 1706.6 元，增长了大概 7.6 倍，年均增长率为 14.6%，而城镇居民人均医疗保障支出涨幅为 2.7 倍，增长速度明显不如农村居民，农村居民人均医疗保健支出所占比重也在 2010 年超过了城镇居民。一部分原因与新型农村合作医疗制度的完善相关，另一部分原因也与政府大力发展农村社会保障相关。

3.3.2 湖南省与全国社会保障水平比较

为了对湖南省社会保障水平现状理解更深，将湖南省与全国社会保障水平进行比较分析，整理湖南省社会保障水平与全国社会保障水平得出表 3.8。

表 3.8 湖南省及全国社会保障支出状况

年份	湖南省社会保障水平 (%)	湖南省人均社会保障支出 (元)	全国社会保障支出总额 (亿元)	GDP	全国社会保障水平 (%)	全国人均社会保障支出 (元)
2006	5.5	670.1	10839.2	219038.5	4.9	824.6
2007	5.3	788.0	13335.0	270092.3	4.9	1009.2
2008	5.6	1021.2	16729.4	319844.6	5.2	1259.7
2009	5.9	1198.6	19908.7	348517.7	5.7	1491.8
2010	5.5	1347.79	24149.5	412119.3	5.9	1801.0
2011	5.7	1642.1	29762.3	487940.2	6.1	2206.0
2012	6.0	1928.2	35916.8	538580.0	6.7	2642.5
2013	6.5	2320.1	42406.8	592963.2	7.2	3101.6
2014	6.6	2599.9	48971.6	643563.1	7.6	3506.8
2015	7.1	3076.9	58006.8	688858.2	8.4	4193.5
2016	7.6	3533.5	68479.9	746395.1	9.2	4918.4
2017	9.2	4675.6	81757.3	832035.9	9.8	5839.3
2018	9.8	5368.2	94804.8	919281.1	10.3	6745.7
2019	9.3	5611.6	104725.7	986515.2	10.6	7426.9
2020	9.7	6095.1	111180.3	1015986.2	10.9	7873.3

资料来源《中国统计年鉴》（2007-2021）以及《湖南统计年鉴》（2007-2021）

由表 3.8 得知，在 2006-2009 年之间，湖南省社会保障水平高于全国平均水平，到了 2010-2020 年，湖南省社会保障水平低于全国社会保障水平，差距在逐渐。湖南省人均社会保障总支出近 15 年来翻了将近 10 倍，人均社会保障支出反映了人民实际获得的社会保障水平。根据表 3.8 数据显示湖南省社会保障人均支出近十五年来一直不如全国人均社会保障支出，而湖南省社会保障水平在 2006-2009 年高于全国水平。考虑到社会保障最终还是要回归于个人的，因此湖南省在人均社会保障支出这一项上还需要有所发展。进一步比较湖南省与全国财政支出中社会保障支出所占比重，根据统计年鉴所得数据整理作出表 3.9。

表 3.9 湖南省与全国财政社会保障支出占比

年份	湖南省 财政社会保障支 出占比	全国财政 总支出	全国社会保障及就 业支出	社会保障和就业 支出占财政比重
2006	18.35%	40422.73	4361.78	10.79%
2007	16.28%	49781.35	5447.16	10.94%
2008	17.58%	62592.66	6804.29	10.87%
2009	16.32%	76299.93	7606.68	9.97%
2010	14.67%	89874.16	9130.62	10.16%
2011	13.76%	109247.79	11109.40	10.17%
2012	12.76%	125952.97	12585.52	9.99%
2013	13.34%	140212.10	14491.54	10.34%
2014	13.19%	151786.56	15969.85	10.52%
2015	13.65%	175878.77	19019.69	10.81%
2016	13.79%	187755.21	21591.45	11.50%
2017	14.82%	203085.49	24612.68	12.12%
2018	14.65%	220904.13	27012.09	12.23%
2019	14.44%	238858.37	29379.08	12.30%
2020	15.47%	245679.03	32568.51	13.26%

资料来源：《中国财政统计年鉴》（2006-2020）

根据表 3.10，湖南省财政社会保障支出占财政总支出的比重历年来一直大于全国水平，但是差距在逐渐减小。湖南省财政社会保障支出占比波动较大，而全国一直处于稳步上升的阶段，大致上是因为湖南省经济发展相对于全国来说不够稳定，以及初期湖南社会保障发展还处于初级阶段，需要财政上大量资金支出。

4 湖南省社会保障适度水平分析

具体了解完湖南省社会保障水平现状后,要判断现有支出水平是过度支出还是支出不足,就需要进一步分析社会保障水平是否处于适度水平,分析完社会保障水平的“量”和“质”才能全面了解社会保障水平现状。

4.1 湖南省社会保障适度水平测定

对湖南省社会保障适度水平进行测算,首先需要计算出湖南省老年人口比重。社会保障适度水平测定模型中,用的是60岁以上老年人口比重,考虑到延迟法定退休年龄这一政策,本文将采用65岁以上老年人口占总人口比重计算社会保障适度水平上、下限。计算出湖南省社会保障适度水平如下表4.1所示:

4.1 湖南省社会保障适度水平

年份	湖南省65岁老年人口比重	湖南省社会保障实际水平	湖南省社会保障适度水平下限	湖南省社会保障适度水平上限	湖南省实际水平与适度下限差距
2006	8.9	5.53%	8.19%	10.05%	2.66%
2007	9	5.31%	8.26%	10.13%	2.96%
2008	9.1	5.64%	8.34%	10.20%	2.70%
2009	9.2	5.88%	8.41%	10.28%	2.53%
2010	9.8	5.52%	8.86%	10.73%	3.34%
2011	10.5	5.71%	9.39%	11.25%	3.67%
2012	11.1	5.99%	9.84%	11.70%	3.85%
2013	10.6	6.50%	9.46%	11.33%	2.96%
2014	10.9	6.64%	9.69%	11.55%	3.05%
2015	11.2	7.13%	9.91%	11.78%	2.78%
2016	11.9	7.59%	10.44%	12.30%	2.85%
2017	12.2	9.17%	10.66%	12.53%	1.49%
2018	12.5	9.80%	10.89%	12.75%	1.08%
2019	13.1	9.34%	11.34%	13.20%	2.00%
2020	14.8	9.69%	12.61%	14.48%	2.92%

数据来源:《湖南统计年鉴》(2007-2021)

根据上表4.1可知,2006-2020年之间,湖南省社会保障水平一直处于不适度状态,并且一直处于社会保障适度水平下限。由于人口老龄化,湖南省65岁

以上老年人口比重从 2006 年 8.9% 上升至 2020 年的 14.8%，导致社会保障适度水平上、下限也有了相应的上升，老年人口比重的上升会影响湖南省社会保障水平，一般来说老年人口比重变大，实际的社会保障水平离社会保障适度水平的距离随之也会变大。随着近些年湖南省社会保障制度的完善，湖南省社会保障实际水平与社会保障适度水平下限差距在缓慢减小，湖南省社会保障水平还需要进一步提高。

4.2 湖南省社会保障水平发展与经济发展的适应性分析

为进一步探究社会保障水平与经济增长的适度性，对比分析社会保障水平的增长速度及经济增长速度，研究当前社会保障水平的发展是否与经济发展相适应，利用社会保障水平发展系数理论进行分析，收集数据得到表 3.8 如下：

表 4.2 湖南省社会保障发展系数

年份	湖南省社会保障总支出增长率 (%)	湖南省地区生产总值增长率 (%)	CSS
2006	/	/	/
2007	17.83529	22.77286	0.78
2008	30.09185	22.40985	1.34
2009	17.86646	13.02198	1.37
2010	15.31449	22.80506	0.67
2011	22.03727	17.93869	1.23
2012	17.58865	12.11882	1.45
2013	20.50271	11.02459	1.86
2014	12.24694	9.92150	1.23
2015	18.42131	10.26734	1.79
2016	15.01039	8.11129	1.85
2017	32.48267	9.64126	3.37
2018	14.84764	7.39494	2.01
2019	4.61456	9.81143	0.47
2020	8.69776	4.73090	1.84

资料来源：数据来自《湖南统计年鉴》（2007-2021）并依据社会保障发展系数计算公式计算得出。

根据表 3.8，结合社会保障水平的发展系数理论，近 15 年来，仅有三年社会保障支出与经济增长处于基本适应状态。另外十二年中，社会保障发展速度大

于经济增长速度，湖南省社会保障发展系数皆大于 1，两者处于不适应状态，大部分时间中。湖南省社会保障水平过快发展给社会经济带来了一定压力，在一定程度上会阻碍经济的发展。

分析社会保障水平增速与经济增长的速度不适度的原因，一方面湖南省社会保障还处在发展初期，社会保障项目逐步完善，保障的范围越来越大，所需要的社会保障支出越来越多。另一方面可能是社会保障的刚性发展，导致了社会保障支出增长率高于经济增长率。

5 湖南省社会保障水平特征及“不适度”原因分析

5.1 社会保障水平特征概括

通过第三章对于湖南省社会保障实际水平分析、以及第四章对于湖南省社会保障适度水平的分析，可以看出，湖南省社会保障水平具有以下特征：

5.1.1 “低水平，高增长”

从 2006-2020 年湖南省社会保障水平数据来看，湖南省社会保障实际水平一直低于社会保障适度水平下限，且一直低于全国社会保障水平；接着对比分析湖南省与全国人均社会保障支出数据，湖南省人均社会保障支出同样低于全国人均社会保障支出，基于以上数据，湖南省社会保障水平处于一个较低的水平；根据数据可以发现，湖南省社会保障支出的增长速度一直高于经济增长的速度，相比于全国，无论是财政社会保障支出还是社会保险基金支出，近 15 年来的增长速度都快于全国。故可以将湖南省社会保障水平特征概括为“高增长、低水平”。

5.1.2 “高城镇，低农村”

对比湖南省城乡人均社会保障以及人均医疗保障支出，城镇人均社会保障支出以及人均转移支付上均高于农村数据，城乡基础设施、医疗资源上也有明显的差距。故可以湖南省城乡社会保水平概括为“高城镇，低农村”。

5.2 社会保障水平“不适度”原因分析

概括完湖南省社会保障水平的现状特征，湖南省社会保障水平当前处于不适度的状况，接着对不适度状况进行原因分析，剖析湖南省社会保障水平不适度原因，湖南省社会保障水平的发展受到多种因素影响，主要因素有经济发展水平、社会结构、政策因素以及人口结构。多种因素共同影响下形成当前湖南省社会保障水平不适度局面，接下来对这些因素进行分析。

5.2.1 经济发展因素

根据十五年来湖南省社会保障水平的发展情况,可以发现社会保障水平的提高离不开经济的发展,经济发展必然影响着社会保障的规模,这种影响关系是相互的,社会保障也在一定程度上促进经济的发展。

一方面经济发展水平的高低决定了社会保障支出的高低,从整个社会的角度上说,社会总财富的越多,社会保障支出也会越多;从个人的角度来看,个人收入越多,在社会保障方面的支出也会增加;另一方面经济发展的快慢对社会保障水平的制约也是存在的,经济发展越快,对于社会保障方面的需求就越强烈。

目前湖南省经济发展水平在全国位于中游水平,人均收入不及全国平均水平,还存在诸多不足,因此湖南省经济发展水平不够高是影响其社会保障水平不适度的一个因素。

5.2.2 社会结构因素

根据对比湖南省城乡在人均转移支出以及医疗保健方面的支出,得出结论湖南省城乡社会保障水平差距大。分析得出的湖南省城乡社会保障支出差距过大的原因:

一是社会结构。当前城乡二元结构是影响城乡社会保障水平差距过大的主要因素,独特的历史环境政治制度等因素形成了城乡二元结构,使得社会保障发展出现严重的不均衡。在经济基础上,城镇相比农村更有优势。农村发展起点低,人口众多,却又缺乏社会保障支持。社会保障支出的不足使得农民面临风险时,得不到应有的保障,拉大了城乡之间的差距,不利于社会保障的发展

由于我国是城乡二元结构,城乡差距较大,而且这种差距不止存在于一地一县,也不是一朝一夕能抹平的,对于城市来说,基础设施发达,医疗教育资源都领先于农村,而农村的基础设施落后;城市的人均消费支出以及转移性收入都远远高于农村;要缩小城乡之间的差距,就应该从根本上就是要实现城乡一体化,消除城乡之间教育、医疗、税收、财政等各个方面的不公平。

二是城乡资源差距大。根据前文对人均医疗保障支出的对比可以了解到,农村居民用于医疗保健的支出比重却大于城镇居民。以往农村卫生室只能满足农村

居民最基本的要求，随着经济水平的提高，农村居民对优质医疗服务要求也水涨船高。相比于城区拥有的优质医疗资源以及相当一部分优秀的医护人员队伍，优质农村医疗卫生资源显得十分匮乏。城镇医疗服务资源明显优于农村导致许多的农村居民更加愿意到城区医院就医，放弃选择新农保下的基层医疗机构。这种选择会更加拉开城乡医疗机构的收入，导致差距变大，还增加了农民的经济负担，从而影响新型农村合作医疗制度的效果。

因此湖南省“高城镇，低农村”社会保障水平的主要因素受到城乡二元化社会结构的影响。

5.2.3 政策因素

考虑社会保障制度对于社会保障水平的影响时，社会保障的政策因素对于社会保障水平的影响是客观存在的，较为明显的是养老保险制度以及新型农村医疗合作制度也是在原来制度上的调整，这些调整使得社会保障制度逐渐完善，社会保障水平逐步提高，反应到数据上，就是给付待遇的提高，参保率的提高，另外对于财政社会保障支出也有了相应的提高。

国家出台相关政策部署会对社会保障水平产生巨大影响，以新型农村养老保险为例政府对相关社会保险进行强制缴纳，2020年湖南省城乡居民养老保险终于实现了全覆盖，新型农村养老保险最先在2009年试点，十年来新农保以及城居保两项制度共同作用，制度建立初期，湖南参保总人数仅为275万人，十年时间过去，参保人数上升至3413.59万人，是最初的12.4倍。近期推出的个人养老金制度对现行的养老保险是一种补充，由政府政策支持、公民自愿参加。该政策的推行会在今后减轻社会养老保险的负担，提高社会保障水平。

湖南省今后可以通过政策倾斜，来缓解不同公民之间的待遇差距，提高社会保障水平。

5.2.4 人口结构因素

根据历年统计年鉴中数据显示，我国65岁以上老年人口比重逐年上升，且上升的速度也在加快，在2006-2010年这五年间，65岁以上老年人口比重只上升了0.9%，而到了2016-2020年这五年，老年人口比重上升了2.9%。我国人口老

龄化问题亟需解决。当老年人口比重上升，年轻劳动人口的比重受到影响下降，社会养老保险面临的压力将上升，也要求社会养老能力不断加强。相较于年轻人，老年人在医疗保健方面的支出会更多，继而社会保障支出总额不断增加，导致湖南省社会保障水平上升。根据生命周期消费理论，人处于青年时期时，收入小于消费，缺少储蓄；处于中年时期时收入大于消费，有一定储蓄；处于老年时期时，收入小于消费。当人口结构发生变化，消费和储蓄就会收到影响。根据生命周期消费理论可得知，社会人口结构会影响到社会保障水平以及消费水平，中年人口比重下降，老年人口比重上升，享受养老保险的人数增加，社会保障支出增加，社会保障水平就会提高。

湖南省自然增长率逐年降低也是影响社会保障水平的一个因素。由于我国社会保障制度是一种现收现付的制度，长远来说，人口出生率降低会导致未来养老负担的加重，影响社会保险收入水平。因此人口结构也是影响湖南省社会保障水平的一个因素。

6 湖南省社会保障适度水平预测及发展策略

对湖南省社会保障水平以及适度水平状况进行研究分析, 不仅仅只是为了评价湖南省历年来社会保障发展, 还是为了未来能够充分发挥社会保障促进经济增长、维护社会稳定的作用, 本章先对湖南省未来 50 年社会保障适度水平进行预测, 根据预测结果, 为以后湖南省社会保障水平适度发展提供数据支撑和发展策略。

6.1 湖南省社会保障适度水平预测

6.1.1 人口预测

对湖南省社会保障适度水平预测, 首先离不开对湖南省人口数量的预测, 尤其是对于老年人口数量以及比重的预测。

考虑到对人口结构预测的精度, 本文将采用 Leslie 矩阵模型对湖南省人口进行预测。本文做出一些基本假设:

按人口年龄划分为 21 组, 每组间距为 5, 假设预测期间的男女比例与基期相同, 并保持不变。

记 $c(k)$ 为时间段 k 时女性人口占比, 将时间 t_i 离散为时间段, 间隔同样为 5。用 $x_k(i)$ 表示时间周期 k 时第 i 组的人口, $d_k(i)$ 表示时间周期 k 时第 i 组的死亡率, $b_k(i)$ 表示时间周期 k 时第 i 组的育龄妇女生育率。

基于上述记号及假设, 不考虑人口迁移等其他因素影响, 当 $i \geq 1$ 时, $x_k(i+1) = x_{k-1}(i)[1 - d_{k-1}(i)]$, $i = 1, 2, 3 \dots 20$

$$\text{其中 } x_k = \begin{pmatrix} x_k(1) \\ x_k(2) \\ \vdots \\ M \\ x_k(n) \end{pmatrix}, \text{ 令 } L = \begin{pmatrix} c_{k-1}(1) & b_{k-1}(1) & \Lambda & \Lambda & c_{k-1}(n) & b_{k-1}(n) \\ 1 - d_{k-1}(1) & 0 & \Lambda & \Lambda & 0 & 0 \\ M & M & M & M & M & M \\ M & \Lambda & 1 - d_{k-1}(n-2) & \Lambda & 0 & 0 \\ 0 & \Lambda & \Lambda & \Lambda & 1 - d_{k-1}(n-1) & 0 \end{pmatrix}$$

根据矩阵递推得到 $x_k = L \times x_{k-1}$, 此时 L 为已知矩阵。已知 x_0 就可根据递推

式求得各个时段的人口总量。

根据 2020 年湖南省第七次人口普查资料，整理计算出分年龄人口预测所需数据，如表 6.1 所示。

表 6.1 湖南省各年龄段人口状况

年龄组	人口数			死亡率 (‰)		生育率 (‰)
	合计	男	女	男	女	
0-4	3701088	1965736	1735352	0.742724354	0.573370705	0
5-9	4648890	2483847	2165043	0.202508448	0.152421915	0
10-14	4619544	2474466	2145078	0.267936597	0.184142488	0
15-19	3842701	2085474	1757227	0.473273702	0.260068847	3.89
20-24	3078557	1616275	1462282	0.560548174	0.252345307	55.68
25-29	3221455	1664755	1556700	0.798315668	0.346887647	104.57
30-34	5448110	2752660	2695450	0.860622089	0.403272181	68.24
35-39	4301609	2177206	2124403	1.290644983	0.532384863	27.37
40-44	3897897	1981518	1916379	2.182670054	0.937705955	6.75
45-49	5240218	2690595	2549623	3.323056796	1.490416426	2.1
50-54	6108513	3054992	3053521	4.783645915	2.277698434	0
55-59	5125001	2564334	2560667	6.811125228	3.031631993	0
60-64	3369214	1718897	1650317	12.82043078	5.893413205	0
65-69	3673078	1830422	1842656	18.46677979	9.400018235	0
70-74	2642339	1314119	1328220	29.05977313	16.82176146	0
75-79	1592623	776559	816064	51.89818159	33.78166418	0
80-84	1147496	526151	621345	87.22591043	64.91562658	0
85-89	565567	235241	330326	141.6802343	113.4122049	0
90-94	182650	69995	112655	193.8281306	180.4891039	0
95-99	34956	11572	23384	239.8893882	238.5391721	0
100-	3358	859	2499	356.2281723	332.9331733	0

资料来源：2020 第七次人口普查公报

预测模型数据将采取第七次全国人口普查数据作为近似值，近似处理。以总和生育率预测各时期不同年龄段的生育率。2020 年第七次人口普查数据中湖南省的总和生育率为 1.34。考虑全面放开二胎政策对于生育率的影响，本文假设湖南省在预测周期内总和生育率为 1.8 进行简化处理。此外死亡率由于受诸多因素影响，同样将采取第七次人口普查数据近似处理。根据第七次人口普查数据死亡率，利用生存函数求得五年的人口存活率为 $s_k(i) = \exp[-5d_k(i)]$, $i = 1, 2, 3 \dots 21$

确定生育水平的变化和预测值后根据第七次人口普查数据，得出相关基期参

数如下:

各年龄段女性人口占总人口比例向量为:

$$c = (0.468876179, 0.465711815, 0.464348429, 0.457289547, 0.474989419, 0.483228852, 0.494749555, 0.493862413, 0.491644341, 0.486549033, 0.499879594, 0.499642244, 0.489822552, 0.501665361, 0.50266828, 0.512402496, 0.541479012, 0.584061658, 0.616780728, 0.668955258, 0.744192972)T$$

各年龄组人口分布初始向量为:

$$x_0 = (1735352, 2165043, 2145078, 1757227, 1462282, 1556700, 2695450, 2124403, 1916379, 2549623, 3053521, 2560667, 1650317, 1842656, 1328220, 816064, 621345, 330326, 112655, 23384, 2499) T$$

各年龄组人口存活率初始向量为:

$$S = (0.99478367, 0.99895347, 0.99812487, 0.99817854, 0.99764514, 0.99756164, 0.99553684, 0.99400451, 0.99117428, 0.98775434, 0.97755412, 0.96979568, 0.95313886, 0.92035625, 0.86576602, 0.79424543, 0.68568733, 0.56661329, 0.44085427, 0.40721349, 0.08974658) T$$

根据上述确定的参数,应用 MATLAB 进行不断迭代递推矩阵,得到 2025-2075 年湖南省总人口及分年龄人口预测值,筛选汇总得到假设总和生育率为 1.8 的湖南省人口预测表 6.2。

表 6.2 2025-2075 年湖南省人口预测

年份	总人口	15-65 岁	65 岁以上	65 岁以上占比	老年抚养比
2025	72521447	47355051	11893918	16.40%	25.12%
2030	73049361	46556319	14313183	19.59%	30.74%
2035	73114464	44748338	17139295	23.44%	38.30%
2040	72893529	43035450	18761550	25.74%	43.60%
2045	72329894	42244681	18664960	25.81%	44.18%
2050	71308505	41109983	18574579	26.05%	45.18%
2055	69805727	38958782	19455498	27.87%	49.94%
2060	68035553	38729606	18439999	27.10%	47.61%
2065	66343515	39036784	16893118	25.46%	43.27%
2070	64846703	38682400	15926633	24.56%	41.17%
2075	63537878	37929056	15362530	24.18%	40.50%

通过预测的结果显示,直观呈现了湖南未来人口老龄化发展趋势,人口老龄化程度不断加深,养老压力大,高龄化现象更加严重。在 2030 年后湖南省 65 岁以上老年人占比将超过 20%,到了 2055 年老年人口比重将达到峰值 27.89%,老年抚养比达到 49.94%。

6.1.2 社会保障适度水平预测

根据上一部分对湖南省老年人口的预测,结合社会保障适度水平预测模型得到 2025-2075 年湖南省社会保障适度水平区间。如表 6.3 所示。

表 6.3 2025-2075 年湖南省社会保障适度水平预测

年份	湖南省老年人口比重预测值 (%)	湖南省社会保障水平适度下限预测值	湖南省社会保障水平适度上限预测值
2025	16.4	13.81%	15.68%
2030	19.6	16.20%	18.07%
2035	23.4	19.09%	20.96%
2040	25.7	20.82%	22.68%
2045	25.8	20.87%	22.73%
2050	26.1	21.05%	22.91%
2055	27.9	22.41%	24.28%
2060	27.1	21.84%	23.70%
2065	25.5	20.61%	22.47%
2070	24.6	19.93%	21.80%
2075	24.2	19.65%	21.51%

从预测结果可以知道,由于湖南省 65 岁以上人口比重将与 2055 年取得峰值,届时,湖南省社会保障适度水平上下限也将取得峰值。根据本文第四章,目前湖南省社会保障水平还未达到社会保障水平适度下限,所以应当做出适当调整,提高社会保障水平,使社会保障水平逐步趋于适度,结合当下湖南省社会保障水平现状,促进湖南省社会保障体系合理优化,实现社会保障与社会经济的健康同步、协调发展。

未来湖南省社会保障水平适度上限和下限将随着老年人口比重加大而上升,相应对社会保障支出也会不断增加,将会给未来社会保障支出带来不小的压力和挑战。接下来根据预测结果对湖南省社会保障水平适度发展提供发展策略。

6.2 湖南省社会保障水平发展策略

6.2.1 合理确定与经济发展相适应的水平区间

根据前面的分析可知：湖南省的社会保障水平一直处于社会保障适度水平下限的下方，且社会保障支出的增长与经济发展之间存在不适度。根据以往社会保障发展经验，社会保障水平不宜过高，过高的话会挤占经济发展空间，影响经济发展速度；过低的话，难以满足保障基本生活的需要，因此，选择社会保障水平适度区间既要顺应经济发展，不对经济增长产生负面影响，又要满足湖南省各项社会保障支出的正常需要。依据前文对湖南省社会保障适度水平的预测，为确定合适的社会保障适度区间提供了数据支撑，光靠目前的经济实力还难以达到适度区间，根据庇谷的福利经济学，经济福利取决于两方面，一是国民经济实力，二是对经济收入进行分配。因此要想提升社会保障水平首先需要加强经济实力，社会保障水平与该地的经济实力密切相关，经济实力强会增加社会保障方面的支出，从而使得社会保障的资金供给得到充分保障，从而提高社会保障的水平。因此，要提升社会保障的水平，增强经济实力是重中之重。

湖南省应当从以下几个方面提升加快经济发展：

(1) 提高生产效率，提高生产效率有助于企业提高收入，改善经营效益。湖南省提高社会保障水平，可以从农业和工业领域这方面着手，特别在是工业领域，湖南省在工业领域拥有众多具有竞争力的骨干企业。以工业带动农业的发展，实现科技化大生产，机械化大生产，提高工人农民的收入水平。

(2) 完善收入分配制度，促进社会公平。保障每个公民都有享受社会保障发展成果的权利，扩大转移支付力度，改善湖南省当前农村转移支付低于城镇的局面。

此外选择一个合适的缴费水平对于社会保障适度水平极为重要的，因为社会保障缴费水平在很大程度上决定了社会保障基金收入水平，而社会保障基金支出目前在湖南省的比重将近 70%，故选择合适的缴费水对社会保障水平的提升也有帮助，中国实施的社会保障政策规定，所有劳动者都必须支付相应的社会保险费，随着社会的进步，城市居民的五险缴费水平也在逐步提升，其中，养老保险缴费比例都需要根据具体的经济状况来进行调整，以确定最佳的费用水平。

6.2.2 提高农村社会保障水平，缩小城乡差距

经过前文的深入分析，可以发现湖南省城乡社会保障水平存在明显的差异，还需要进一步完善优化。因此应当循序渐进，对农村社会保障制度不断完善。二元经济结构导致的城乡差距日益显著，这就迫切需要采取针对性的政策，以便更好的满足本省居民的基本需求。根据各省的具体情况，设置多样化的社会保障机制，解决目前农村社会保障体系的缺陷，从根本上消除“高城市、低农村”的局面，以促进全国的可持续发展。采取多项措施，如完善税收制度、增加公共资金投入等，以确保农民的基本生活得到有效的保障。同时，应当积极推进农村社会保障制定和执行，以确保其可持续、有效地推进，从而促进农民的福祉和生活水平的持续改善。针对当前农村社会保障水平过低，与城镇差距过大，提出以下相关建议：

（一）提高农村养老金待遇标准，加大补贴力度

目前湖南省城乡居民基础养老金发放标准为每月 113 元^①，而 2020 年湖南省农村居民人均纯收入为 16584.6 元，替代率仅为 8%^②，远小于 50% 的目标替代率。2021 年湖南的人均养老金水平达到了 2857 元，在全国 31 个省市中排名倒数第二位，仅高于吉林省，处于一个较低的水平。在保证不对财政造成巨大压力的情况下，有必要提高养老金待遇标准，加强财政投入与政府支持，缩小城乡社会保障待遇差距。

在城乡居民养老保险的缴费档次上，湖南省有 200 元至 3000 元 13 个档次，尽管参保人可以根据自身情况选择合适的缴费档次，但是当前缴费并没有与收入形成良好互补，缴费水平不会随着收入增加而提高。此外在补贴力度上，仅为每人每年不低于 50 元，补贴水平过低难以激励人们参保，对提升社会保障水平的预期也有限，因此可以适当提高补贴力度，提高公民对社会保障的预期，吸引参保积极性，鼓励他们更多地参与到社会保险中来。

根据第三章湖南省城乡社会保障水平的比较，可以发现尽管湖南省的社会保障水平在逐步改善，但湖南省城乡居民经济收入结构存在明显的不平衡性，农民的转移性收入所占的比例远远低于城市，为了促进社会公平，解决城乡差距大这

^① 湖南省人民政府关于完善城乡居民基本养老保险制度的实施意见[J].湖南省人民政府公报,2021(02):8-11.

个问题,政府必须加大对低收入家庭的财政扶助,以及实施有效的宏观调控措施,同时完善农村社会保障制度,并且负起日常的监督与检查的职责,确保农民能切实享受到保障。

(二)完善新农合医保制度,合理使用医疗资源

根据前文得知湖南省农村人均医疗保健支出占比在十年前已经超过了城镇,且差距有逐渐拉大的趋势,说明了农村居民花费在医疗保健上支出负担比城镇居民更重,所以为了缓解这一负担、促进城乡的协调发展,我们需要完善新型农村合作医疗制度,提高看病报销比例,扩大报销范围,以减轻农民负担。完善新型农村合作医疗制度能更好地满足农民的健康需求,有利于农村卫生事业的发展。

另外采取有效措施来降低不必要的医疗开销。我们需要让患者和医院都能够按照有效的标准进行诊断和治疗,以确保医疗资源的有效利用。针对参与者及其所在的医保定点机构的不当行为,应当严格执法。同时地方政府提供一定补贴吸引专业人才,加强农村医疗团队建设。

(三)延长参保人最低缴费年限,提高社保基金回报率

目前领取养老金的最低年限要求为15年,与城镇职工养老保险要求一致,农村社会保障水平远低于城镇社会保障水平,要想缩小差距,首先应尽可能提高农村社会保障水平,与城镇职工相比,农村就业人员参与劳动的时间更长,越早参保,个人账户中积累得越多,到领取时养老金就越多,社会保障水平也越高。如今人们对于退休生活的要求也逐渐提高,为了满足这一需求,可以适当延长最低缴费年龄。相比其他参数,个人账户中投资回报率的提高更能有效影响社会保障水平,不仅能显著降低缴费率还能减轻参保时需要承担的费用,对于财政方面也有着不小的帮助。因此提高社保基金回报率是政府提升农村居民保障的关键。

6.2.3 优化财政支出结构,加大财政支出投入

政府要优化财政社会保障支出结构。优化财政支出结构,加大社会保障支出投入可以考虑以下建议。合理压缩政府、事业单位的行政管理、经济建设等支出。在财政支出有限的情况下,可以通过减少支出来补充社会保障支出,一方面,完善财政支出的结构,另一方面,应增强投资,提高财政资金的使用效率,使湖南省的社会保障水平能够得到更好的发展。此外为了更好的改善民生福祉,我们应

该采取多种措施，调节中央财政和地方财政的关系，加强合作，让各级政府和企业都能够参与到社会保障的建设和运营之中。此外，湖南省还应该加强农村基础设施建设，包括道路、卫生室等农村基础设施薄弱环节，提供更好的服务于民。

加大财政支出投入，虽然当前湖南省财政支出在社会保障方面的投入力度大于全国水平，但仍然不够，相比于社会保障体系较为完善的国家及地区，还需要加大财政支出投入。

6.2.4 完善失业保障制度

当面临失业时，失业保险能够提供劳动者从失业到再就业这一阶段过程中的资金支持。高失业率可能会给社会带来严重的负面影响，从而削弱社会保障体系的稳定性，从而破坏社会发展的长远目标。完善失业保险制度，提高就业率是构建和谐社会的重要部分。

一是扩大失业保险覆盖范围。为了更好地帮助那些需要求助的人，我们应该大力推广失业保险的政策，将其覆盖到所有的公司和组织。这样，就可以让更多的劳动者得到更多的社会福利，而不仅仅局限于那些需要求助的个体。为了更好地促进社会公平正义，我们要努力拓宽覆盖面，包括所有的公司、机构、组织和个人。这不仅能够帮助农村地区的企业和员工更好地享受社会福利，还能促进城市和农村的统筹发展，并为失业者提供更好的就业机会。

二是落实失业预防与就业帮扶。为了防止失业情况，我们需要采取一些措施。首先，我们需要制定合理的解雇规则，并向政府和相关部门提出申请，以便获得适当的补偿。其次，我们需要建设一个中国失业预警系统，明确中国失业控制目标，并进行失业监测，制定有效的中国失业控制措施并落实。为了帮助失业者重新找到工作，政府应该采取一系列措施，包括实施就业指导、开展再就业培训、明确自身定位、加强职业教育，并且制定优惠政策，鼓励企业提供更多的就业机会，以便让他们能够更加轻松地重新就业。

保就业，促就业。解决就业问题对于经济平稳可持续发展来说有着重要意义。为了促进产教融合和产研结合，我们需要充分利用学校的优势，并且鼓励学生建立良好的职场选择和职业规划。同时，我们还需要增进学校和企业之间的沟通和协调，并举办各种招聘活动，以拓宽我们的就业机会。当就业能够充分保障，既

能保证参保主体持续缴费，又能减轻财政负担。

6.2.5 完善社会保障支出监督机制

通过对各地社会保障体系的实践，我们可以看到，建立和完善监管机制对于促进社会保障的健康发展至关重要。如果没有这样的监管机制，社会保障制度就无法实现其最初的目标，也就无法实现适当的发展。湖南省正在努力完善社会保障体系，以确保其能够有效地满足人民的需求。同时，为了确保社会保障制度的有效实施，必须建立一套有效的监督机制，以确保其正常运行，并且能够实现可持续发展。此外，建立社会保障监督机制的目的，不仅仅是为了惩罚违规者，更是为了确保社会保障制度的有效执行。湖南省亟需实施一套完善的监督机制，确保社会保障支出的合理性、合规性和有效性，并严格遵守法律法规，以利于更好地实施监督。为此，监察机关应当严格按照法律法规，独立自主履行其监察职权，不受一切外部干涉，以确保监督机制的合理、公平、有效。为了确保社会保障支出的有效性，我们必须采取全面的监督措施，既要加强内部管理，又要加强上下级协调，同时还要建立专业监督机制，并与群众密切沟通，有助于及时发现重大情况并采取有效措施。具体的监督方式可以采用四种：

(1) 由劳动保障部门、民政部门、财政部门、审计部门等多个部门共同实施行政监督，行政监督旨在确保社会保障支出的合理性和有效性，对社会保障支出的使用、管理、调整、维护等方面实施全面的监督，以确保社会保障支出的有效性和合规性。

(2) 成立一个由政府、企业和社会共同组成监督系统，如在社会保险缴纳上，政府、企业、劳动者个人成立共同监督小组，定期地检查社会保险费用缴纳情况，对其进行实时的监督，改善以往只有政府监督有心无力的情况，维护劳动者合法权益。

(3) 通过加强法律监督，我们可以确保社会保障的资金筹集、管理和支出的合法性，并为其正常运行提供有效的法律依据。此外，我们还需要建立完善的司法机制，以便对社会保障支出中的纠纷和违法行为进行有效的惩戒，确保受害者能够得到公平的司法保护。

(4) 社会监督是一种以公共利益为导向的、非政府性的、从基层到高层的

社会福利支出管理机制，具有重要意义。

许多发达国家的实践表明，在构筑健全社会保障体系时，立法的配合至关重要，以确保合理的社会福利待遇。因此，法律的实施至关重要，它既可以约束社会福利的开销，又可以确保相关福利政策的实施，从而避免福利的浪费。尽管近年来，中央政府已经发布一系列旨在促进社会福利的政策措施，并制定一系列具体的法律文件，以执行各项社会福利政策，但是，由于缺乏一部完整的、专门针对社会福利的法律，使得中国在此领域的立法仍然较为落后。为了促进社会福利的可持续发展，我们必须迅速推进社会福利的立法和执行。这需要我们立即颁布有助于管理和监督福利开销的法律和政策，并且清楚地界定福利开销的具体范围，包括开销金额、开销方式以及开销时间。通过制订明文规范，使得社会保障支出的范围得到充分的规范，从而使其具备合理的财政使用，并且得到充分的财政补助。

6.2.6 增设社会保障筹资渠道

社会保险费用的筹集需要政府、企业和个人三方共同努力，以确保公平、公正、可持续发展。为此，政府应该加强对社会保障筹资渠道的管理，拓宽筹资渠道，此外，国家也应该加大对社会救助和部分社会福利费用的投入，以确保公众能够获得更好的社会保障。确保社会保障资金的充足供应是提升社会福利水平的关键所在。

为了进一步增强社会保障的覆盖范围，湖南省需要拓宽社会保障基金的募集渠道，开拓新的社会保障资金的投融资机会，以弥补社会保障领域的空白，并且加大社会保障的投入，达到社会保障的最大效益。然而，由于社会的快速变革，人们对社会保障的覆盖范围和规模有着新的期许，因此，湖南省必须加大社会保障的力度，以便为参保者带去实实在在的保障。为了确保社会保险的有效运作，提升社会保障水平，我们需要采取多种措施，包括拓宽社会保险基金的来源，提高其使用效率。具体而言，我们可以采取多种方法，如发行债券、购买福利彩票、拓宽社会保险基金的投入范围，从而增加其使用效果。

虽然目前市场上的社会保障募集机构多种多样，但大多数机构规模水准仍未达到要求，尤其是在慈善领域，虽然存在多家慈善组织，却缺乏一个可以让大

家共同参与的公开透明的监督体系，以确保募集的财务安全。通过整合各类慈善组织，建立起全面、规范的募款制度，实施募款项目的透明化，加强募款的监督，让更多的人了解募款的真实性，从而推动募款制度的发展，让募款制度变得更加规范、透明。为了提高社会保障基金的安全性，我们应该采取措施来提高其投资和运用的效率。首先，我们应该合理地把部分社会保障基金转移到私人企业，并根据风险承受能力明确投资目的，规范具体的操作流程。其次，我们应该制定好投资策略，使得社会保障基金得到充分的利用，从而达到最大限度地减轻财政负担。最后，我们应该制订完整的管理计划，使得社会保障基金得到合理的使用，从而获得最大的经济收益。

参考文献

- [1] Alberto Alesina, Roberto Perotti. The Welfare State and Competitiveness[J]. The American Economic Review, 1997(5).
- [2] Galenson W. Social security and economic development: a quantitative approach[J]. ILR Review, 1968, 21(4): 559-569.
- [3] Giorgio Bellettini, Carlotta Berti Ceroni. Social security expenditure and economic growth: An empirical assessment[J]. Research in Economics, 2001
- [4] Gsta Esping-Andersen. 转变中的福利国家[M]周晓亮译. 重庆. 重庆出版社. 2003.
- [5] Haski-Leventhal D. Elderly volunteering and well-being: A cross-European comparison based on SHARE data[J]. Voluntas: International Journal of Voluntary and Nonprofit Organizations, 2009, 20: 388-404.
- [6] Jensen R T. Do private transfers 'displace' the benefits of public transfers? Evidence from South Africa[J]. Journal of Public Economics, 2004, 88(1-2): 89-112.
- [7] Levitt S D, Poterba J M. Congressional distributive politics and state economic performance[J]. Public Choice, 1999, 99(1-2): 185-216.
- [8] Martin. Feldstein. The Optimal Level of Social Security Benefit[J]. Quarterly Journal of Economics, 1985, 100(2): 303-320.
- [9] Martin Feldstein . Social Security , Induced Retirement, and Aggregate Capital Accumulation[J]. Journal of Political Economy, 1974, 82(5): 905-926
- [10] Martin S. Feldstein. Should Social Security Benefits Be Means Tested? [J]. Journal of Political Economy, 1987, 95(3): 468-484
- [11] Muuri A. The impact of the use of the social welfare services or social security benefits on attitudes to social welfare policies[J]. International Journal of Social Welfare, 2010, 19(2): 182-193.
- [12] Martin C J. Economic strategies and moral principles in the survival of poor households in Mexico. An urban and rural comparison[J]. Bulletin of Latin American Research, 1996, 15(2): 193-210.

- [13] Paul A. Samuelson. Optimum Social Security in a Life-Cycle Growth Model[J]. International Economic Review, 1975, 16(3): 539-544.
- [14] Poterba J M, Venti S F, Wise D A. Saver behavior and 401 (k) retirement wealth[J]. American Economic Review, 2000, 90(2): 297-302.
- [15] Peng Y I. Social Security Claiming of the Elderly in the United States[D]. University of Washington, 2010.
- [16] William Beveridge. Social insurance and allied service[M]. 1941
- [17] 穆怀忠. 中国社会保障水平研究[J]. 人口研究, 1997(01): 48-57.
- [18] 穆怀忠. 国民财富与社会保障收入再分配[M]. 北京: 中国劳动社会保障出版社, 2003
- [19] 穆怀忠. 社会保障水平适度的涵义[J]. 经济研究参考, 1997(35): 45-46.
- [20] 穆怀忠. 社会保障水平经济效应分析[J]. 中国人口科学, 2001(3): 48-53.
- [21] 穆怀忠. 中国社会保障水平研究[J]. 人口研究, 1997(1): 48-57.
- [22] 穆怀忠. 中国社会保障水平研究(一)——社会保障水平的“度”[J]. 中国社会保险, 1997(2): 13-15.
- [23] 穆怀忠. 中国社会保障水平研究(二)——中国社会保障现有水平分析[J]. 中国社会保险, 1997(03): 10-13.
- [24] 穆怀忠. 中国社会保障水平研究(三)——中国适度社会保障水平选择[J]. 中国社会保险, 1997(4): 13-16.
- [25] 穆怀忠. 中国社会保障水平研究(四)——中国社会保障水平发展策略[J]. 中国社会保险, 1997(5): 11-13.
- [26] 穆怀忠. 社会保障水平经济效应分析[J]. 中国人口科学, 2001(03): 48-53.
- [27] 郑秉文, 春雷. 社会保障分析导论[M]. 北京: 法律出版社, 2001: 3-4.
- [28] 李珍. 社会保障理论[M]. 武汉: 武汉大学出版社, 2001: 51-53.
- [29] 孙光德, 董克用. 社会保障概论[M]. 北京: 中国人民大学出版社, 2004: 87-92.
- [30] 马会. 中国社会保障支出水平适度性的计量分析[J]. 沈阳大学学报. 2007(03): 26-28.
- [31] 杨翠迎, 何文炯. 社会保障水平与经济关系的适应性关系研究[J]. 公共管理

- 学报, 2004, 1(1): 79-85.
- [32] 张璐琴, 王枝茂. 社会保障水平与经济的关系——以山西省为例的实证分析[J]. 中国社会保障, 2006(11): 28-29.
- [33] 马会, 吴云勇. 中国社会保障支出水平与经济增长的适应程度[J]. 金融教学与研究, 2007(04): 26-28.
- [34] 胡成, 黄庆杰. 关于我国社会保障水平的研究与思考——基于国际比较和分析[J]. 中国经贸导刊, 2010(18): 36-38.
- [35] 陈曼曼, 李正龙, 潘黎玫. 我国社会保障水平现状及其对策研究[J]. 劳动保障世界(理论版), 2011(07): 12-15.
- [36] 张庆霖, 郭嘉仪. 我国社会保障水平测度及其适度性评价[J]. 地方财政研究 2013(03): 13-17.
- [37] 周明, 张鑫武. 我国社会保障水平测度与综合评价[J]. 上海行政学院学报, 2014, 15(04): 94-104.
- [38] 周晓曼. 我国不同地区社会保障水平差异及其影响因素研究[D]. 保定: 河北大学, 2013.
- [39] 穆怀中. 社会保障的生存公平与劳动公平——“保障适度”的两维度标准[J]. 社会保障评论, 2019, 3(02): 3-13.
- [40] 邓蔚. 我国社会保障水平适度性研究[J]. 商业观察, 2022(03): 47-52.
- [41] 余尤骋. 我国社会保障水平城乡差距的应对之道[J]. 农业经济, 2018(05): 79-80.
- [42] 魏华颖, 张硕. 社会保障水平对居民消费性支出的影响——基于我国省级面板数据分析[J]. 商业经济研究, 2022(04): 48-51.
- [43] 江晓. 人口年龄结构、社会保障水平对居民消费的影响分析[J]. 商业经济研究, 2018(13): 45-47.
- [44] 赵峰, 李清章. 我国社会保障水平区域差异化综合评价研究[J]. 商业经济研究, 2018(21): 147-150.
- [45] 刘亚玮. 河北省社会保障水平与经济适度性分析[J]. 人口与经济, 2010(S1): 126-127.
- [46] 王晓琴, 杨翠迎, 米红. 浙江省社会保障水平与经济适度性研究[J].

学术论坛, 2008(05): 63-69.

[47] 李琼, 周宇, 田宇, 吴雄周, 张蓝澜. 2002-2015 年中国社会保障水平时空分异及驱动机制[J]. 地理研究, 2018, 37(09): 1862-1876.

[48] 曹洪, 郭姣. 社会保障水平的适度性分析——以西部欠发达地区甘肃省数据为样本[J]. 云南农业大学学报(社会科学), 2019, 13(02): 59-64.

[49] 武永超, 姚俊伊. 地区社会保障水平及其适度性实证研究——以湖南省为例[J]. 老龄科学研究, 2018, 6(05): 54-61.

[50] 郑功成. “十一五”期间社会保障工作新要求[J]. 中国劳动保障, 2006(04): 33.

[51] 郑功成. 中国社会保障: “十二五”回顾与“十三五”展望[J]. 社会政策研究, 2016(01): 77-97.

[52] 王元月, 马驰骋, 游桂云. 东北地区社会保障适度水平分析[J]. 人口与经济, 2004(06): 68-72.

[53] 陈婷婷, 陈元刚. 我国社会保障适度性水平实证研究——以重庆市为例[J]. 重庆理工大学学报(社会科学), 2014(09): 87-94.

[54] 徐红芬. 我国社会保障水平及适度水平的统计研究[D]. 长沙: 湖南大学, 2005.

[55] 张锐. 陕西省社会保障适度水平的财政支撑能力研究[D]. 西安: 西北大学, 2018.

[56] 王轩, 刘骏民, 王佳妮. 我国社会保障评价体系重构、检验与分析[J]. 管理评论, 2018, 30(02): 231-241.

[57] 白云先, 肖伟伟. 安徽省社会保障水平适度性分析[J]. 经济论坛, 2013(11): 51-54.

[58] 刘馨蔚. 2004-2011 年四川省社会保障水平实证研究[D]. 上海: 复旦大学, 2013.

[59] 刘永宁. 安徽省社会保障水平及适度性研究[D]. 北京: 首都经济贸易大学, 2015.

[60] 刘文辉, 杜长宇. 对社会保障水平的理性思考[J]. 经济论坛, 2007(13): 36-38.

[61] 申曙光. 中国社会保障改革发展的新目标与新思维[J]. 人民论坛·学术前沿, 2021(20): 62-69+95.

致 谢

时光飞逝，转眼间，三年研究生学习生活即将结束，经历过疫情，体验了网上复试网课。回忆往昔点滴，有太多良师益友，他们陪伴我、鼓励我、帮助我，与我一同走过了最难忘的青春年华。

首先感谢柏正杰导师三年来的照顾，无论学习还是生活上都给予我极大的帮助，从选题到开题到论文的完成，每一部分都离不开导师的指导，其次感谢各位授课老师传授知识，祝福各位老师身体健康，桃李天下。

其次感谢父母和外公外婆二十多年来对我的支持和养育之恩，感谢他们对我的无私奉献和默默付出。长久以来他们对我默默的关怀和支持给予了我巨大的动力，使我顺利完成了学业，这片亲情和爱护我将终身不忘。

另外感谢刘娇、高岚、王宁、马明玉、郭心怡等同学三年来的陪伴，平时的学习生活中大家互相帮助，共同努力，共同进步，才换来了今天可贵的劳动成果和坚实的同学情谊，在此向我的各位同学一并表示由衷的感谢，同样感谢我的室友们三年的包容，祝愿我们都能有美好前程。

读研三年认识了很多，也错过了不少人，希望他日相见依然能灿笑如从前。愿往后的日子我们都能光芒万丈。