

# 渡口市人口结构初析

孙 兰 逊

渡口市是新建的工矿城市，在建设发展过程中，其城市人口结构有不少独特之处。1982年人口普查后汇总的大量数据，为分析渡口市的人口构成提供了科学依据。这种分析研究，对于渡口市今后的建设发展有重要现实意义，而对于国家拟建的新工矿城市亦有借鉴意义。

渡口市现在的行政区划分为三区两县（米易县、盐边县）。市区由东区、西区、仁和区组成。本文重点分析城区部分——含东区、西区。

## 一、渡口市人口构成的主要特点

### （一）男女人口数不平衡，性别比特高

渡口市东区和西区的性别比分别为174.95、170.92，远较仁和区（即郊区）的99.68为高。从各个片区（城区由八个片区组成）来看，三个工业片区（弄弄坪、攀密、宝鼎）性别比特高，分别为179.3、199.8、182.7。

不仅城区人口性别构成差异大，在业人口中男女不平衡更为突出。东区、西区在业人口中，女性仅占29.22%，性别比高达242.3。

从对市区、城区人口的性别、年龄构成分析中可以看出，25岁以下的人口，男女基本平衡，性别比市区为107.0，城区为110.38。

（二）人口年龄结构类型特殊 渡口市市区、城区人口年龄结构情况见表一。仁和区在未成年组、劳动年龄组、老年组的比

表1 渡口市人口年龄构成基本情况

地 区 别	总人口数	年 龄 组 构 成					
		未成年组 (0—15岁)		劳动年龄组 (男16—60、女16—55)		老年组 (男61以上、女56以上)	
		人 数	占 %	人 数	占 %	人 数	占 %
市 区	517,557	158,633	30.65	337,157	65.14	21,767	4.20
城 区	330,857	84,703	25.60	239,742	72.46	6,412	1.94
四川10%抽样资料	9,955,880	3,666,241	36.82	5,458,677	54.83	830,962	8.35

例构成上与四川省10%抽样资料相近，说明在一般情况下，这三个年龄组的比例构成不会有大的出入。城区人口构成中，未成年组和老年组比重小，劳动年龄组比重大，是不正常的。它反映了新建工矿城市在业人口比家属多，被抚养人口少的特点。

在人口年龄结构类型上，对照衡量人口年龄结构类型的有关系数和指标，可以看出很不一致，足见其特殊性（表二）。

表二所示，以老年人口系数和老少比分析属年轻型。反映老年人少，所占比重小。但从少年人口系数来看，则属老年型；而从

表2 渡口市市区、城区人口年龄结构类型

项 目	国际通用的人口 年龄类型标准			市 区	城 区
	年轻型	成年型	老年型		
1.少年人口系数 (0—14岁所占比重)	40%以上	30~40%	30%以下	29%	24.5%
2.老年人口系数 (65岁以上人口比重)	5%以下	5~10%	10%以上	2.49%	1.17%
3.老少比 (65岁以上人口与15 岁以下人口之比)	15%以下	15~30%	30%以上	8.13%	4.56%
4.年龄中位数	20岁以下	20~30岁	30岁以上	27.2岁	30.35岁

人口年龄中位数来看,则基本上属成年型。说明未成年人口比重小,城市人口年龄构成已进入成年型,并向老年型过渡。

再从人口平均年龄看,市区为27.4岁,城区为28.3岁,将由年轻型进入成年型。由于渡口市老年人比重小,故人口年龄中位数、人口平均年龄值均偏低。从数值上反映,相对年轻。

表3 渡口市、城区人口再生产类型分析

项 目	国际通用人口再生产类型标准			市区	城区
	增加型	静止型	减少型		
1. 0—14岁人口(%)	40.0	26.5	20.0	29.0	24.5
2. 15—49岁人口(%)	50.0	50.5	50.0	61.9	69.2
3. 50岁以上人口(%)	10.0	23.0	30.0	9.1	6.3

人口再生产类型分析见表三。市区、城区人口再生产类型今后将逐渐向静止型过渡。如果计划生育工业抓得好,0—14岁年龄组人口比重不会增加,而15—49岁年龄组人口将向50岁以上过渡。发展趋势,老年人的比重将逐渐增高。根据现在的城区人口年龄构成预测,在今后十五年内离开15—49岁年龄组的人数较进入的多,表明成年组比重将减小,老年组比重将增大。

(三)劳动结构独特 在业率高,被抚养人口比例小;单身职工比重大,探亲面广。根据普查资料,城区在业人口数为222,628人,占城区总人口的67.3%,市区在业人口数为319,517人,占市区总人口的61.7%。城区和市区人口负担系数见表四。

表4 渡口市人口负担系数

地区别	负 担 系 数 (%)		
	总负担系数	老年负担系数	少年负担系数
城 区	38.0	2.7	35.3
市 区	53.5	6.5	47.0
四川10%抽样资料	82.38	15.22	67.16

按正常的劳动人口结构,劳动人口和被抚养人口各占一半左右。渡口市城区被抚养人口,即表一中未成年人口、老年人口,再加上劳动年龄人口中不在业人口,合共为118,410人,仅占城区总人口的35.8%,显

然偏低。市区上述三项人口数合共为228,497人,占市区总人口的44.15%。

据普查,东、西区集体户人数为10.8万人,可以认为主要是由已婚而配偶在外地的单身和本地未婚单身组成。从对在业人口年龄构成和婚姻状况以及在业职工中男女性不平衡的情况分析,城区配偶在外地的单身职工人数有八至九万人。

#### (四) 人口增长趋于稳定——低出生、低死亡、低增长

1. 育龄妇女少,出生率低。就20—49岁育龄妇女人数占总人口的比重看,该市东、西、仁和三个区无大区别。

但0—19岁女性与50岁以上老年女性占总人口的比重相差悬殊。东区为17.38%,西区为18.83%,仁和区则为31.98%(四川省10%抽样资料汇总为30.56%)。如这部分女性按正常的比重计,总人口数要增加,育龄妇女占总人口的比重将相应减少。也就是说,该市城区的育龄妇女比重较正常构成少,故认为育龄妇女少。实际上,该市配偶在农村的男性单身职工有8万人左右,如这部分职工的配偶均在该市,则育龄妇女人数将要增加数万人。妇女的一生中,20—30岁是生育力最旺盛时期,所以20—29岁育龄妇女的比重对未来人口发展无疑是个重要因素。该市城区20—29岁育龄妇女比重为35.89%,较仁和区的39.31%和四川省10%抽样资料的37.7%为低。这部分育龄妇女比重低,出生人数相应减少。这也是该市出生率低的一个原因。

对今后进入婚龄、育龄的女性人数进行预测,可以看出人口自然增长趋势。现以1982年普查资料预测今后15年人口自然增长情况。该市5—19岁女性有43,515人,今后将陆续进入婚龄、育龄。以每对夫妇只生一个孩子计,年均出生率为8.27%。不考虑现有育龄妇女中未生养或已生养无存活

子女情况，今后迁入该市的未婚女性的生育因素也未作考虑。自1984年以来贯彻中央七号文件精神，实行分类指导，完善计划生育政策，城镇仍“普遍提倡一胎，严格控制二胎，坚决杜绝多胎”。从1986年开始是全国进入普遍性的十年生育高峰时期，渡口市也不例外。从城区人口年龄、性别构成分析，根据现有育龄妇女中未生育或虽已生育但无存活子女者人数，已生育存活子女一人者人数以及至2000年即将进入婚龄、育龄的女性人数，以每对夫妇只生一个孩子和按政策规定允许生二胎的人数进行预测，年均出生率为9.66%。1997年后人口再生产将转入生育低谷。现在0—4岁年龄组的人数因1978年以来大抓计划生育的结果，其数量仅为5—9岁年龄组的一半。十年动乱中因生育上无政府状态所引起的生育高峰期已过。预测的出生率与近几年的出生率对照较接近。

## 2. 老年人比重小，死亡率低。

渡口市老年人比重（指男>60岁，女>55岁），在城区仅占总人口的1.94%，在市区占4.2%。而一般正常的人口年龄结构，老年人比重约占8—10%（四川省10%抽样资料为8.35%）。故城区死亡率低（见表五），年平均约2.5%。今后老年组人口将

渡口市城区近年来人口

表5 出生率和死亡率

年 份	1978	1979	1980	1981	1982	1983
出生率(‰)	8.30	7.86	8.56	9.56	10.26	6.21
死亡率(‰)	2.40	2.31	2.19	2.26	2.45	2.30

逐渐增加，由成年型向老年型转化，按自然规律死亡率将上升（一般正常的人口年龄构成的死亡率约为6—8%）。

## 二、渡口市人口构成特点的成因及其发展趋势

### （一）成因分析

形成渡口市人口构成特点有众多因素。渡口市的形成和发展，主要是攀枝花地区资源的开发。为了开发这荒无人烟地区内长期沉睡的矿藏资源，中央十个部调动了五万多名职工，从全国各地汇集渡口，进行艰苦卓绝的创业。在没有一点基础的不毛之地建设一个新兴的工矿城市，这就要求建设队伍年轻、精干，要能够适应当时的形势和当地建设条件。同时在“先生产，后生活”方针指导下，一些生活设施也不可能很快建起来。当时，不论职工婚否，家属均未进渡。这是造成人口年龄构成中未成年组、老年组比重小，成年组比重高；在业人口多，被抚养人口少的原因之一。

再者，当时建设队伍中绝大多数青年工人系来自农村的合同工，1971年有五万多名合同工转为固定职工。由于他们多数尚未婚配，在渡口当地也不可能解决为数众多的年轻职工的婚配问题。随着时间的推移，大多数人在农村结了婚，这是造成职工中探亲面高达60—70%的主要原因。因职工探亲面广，不仅给企业管理带来很多问题，而且影响职工队伍稳定。近年来，部分施工队伍撤离渡口和解决了一些职工家属迁渡问题，情况有所改善。可见，大量职工来自农村是造成城区男女人口不平衡、性别比高、职工多于家属的又一原因。

攀枝花地区的矿藏资源，主要是铁矿、煤矿、石灰石矿等。就其工业性质而言，主要是原料采掘和原料加工工业。城市的职能也较明确，是一个钢铁工业城市。冶金工业及与冶金工业协作关系密切的采选、电力、煤炭、建材等工业大多是男性职工，女职工少。客观上，男女职工人数不能平衡，需要通过其他事业的发展加以协调。这是渡口市男女职工人数不平衡的另一原因。在“先生产，后生活”方针下，在生活设施配套上未能适时去办，致使这方面问题长期未能得到

解决。地方工业的发展对于平衡男女职工，为生产、生活服务等是有积极意义的，但却长期徘徊不能突破。诚然，在新建的工矿企业，在基础较差的情况下发展地方工业是较困难的。但渡口市有发展地方工业的各种优势和有利条件，只要领导重视，各方积极去办，是不难解决和实现的。

## （二）问题、趋势和措施

通过对渡口市人口构成特点及其成因的分析，现状人口构成给该城市建设带来的问题集中在劳动结构上，突出反映在男女职工不平衡，影响职工队伍安定。由于人口年龄构成畸形及城市性质所定，导致该市人口劳动构成中基本人口比重大，被抚养人口比重小；加之“先生产，后生活”方针的影响，服务人口比重小，不能适应人民物质文化生活水平提高和城市发展的需要。在现有职工中，集体所有制职工比例只占10.6%，仅为同类性质城市鞍山市、马鞍山市的三分之一，这足以说明渡口市为生产、生活服务的各项设施水平很低。

从发展看，在业人口的年龄构成有老化趋势：今后在业人口中老年组的比重将上升，中年组的比重将由稳定趋向减少，而青年组则由于实行计划生育而呈稳定状态见（表六）。现在0—14岁年龄组人口有80,934人；

15—29岁年龄组尚有15,013人不在业。今后15年内，城区年平均进入在业人口行列的约5~6千人，15年后呈下降趋势，因年平均出生人数在3,500人左右。表上30—49岁中年组的人数占在业人口三分之二以上，再过20年他们将全部进入50—64岁老年组，因而老年组比重将陡然上升，应及早引起注意。这里既有劳动力更新问题，又有大批职工退休后所带来的一系列社会问题。诸如老年人的活动、学习、医疗、福利、服务等方面设施的安排和如何发挥老年人余热等问题。

城区人口性别比特高的现状将会因职工家属农转非进城落户而有所改善。因政策放宽，职工家属进入城镇和计划生育政策完善等等因素，城区被抚养人口比重将会增高，相应的人口负担系数也将增大。

解决措施。今后要逐步建立合理的劳动结构，根本途径是大力发展地方工业和完善城市各项设施。首先，力求做到男女职工人数平衡。从现实看，发展地方工业和城市生活设施配套是大有潜力的；在人口年龄、性别构成上逐步趋于合理也是可能的。在发展地方工业上应充分利用和发挥渡口市资源、能源、气候三大优势。如利用丰富的矿藏资源、能源、大工业边角余料、副产品、工业“三废”等发展深度加工和综合利用事业；

利用亚热带的气候资源发展种植业和养殖业。重点发展制糖、针纺、食品饮料、香料、塑料制品等工业和其他容纳女职工较多的劳动密集型行业；还可充实到为生产、生活服务的商业服务行业中去，大力开发城市第三产业。如果地方工业发展了，设施配套完善了，轻工业产值的比重和集体所有制职工的比重能达到马鞍山市现在的水平，按现有职工性别比（全民所有制职工中女性占23%，集体所有制职工中女性占78%）预测，女职工的比例可达到40%。

其次，城市三类人口构成比例，随着城市建设的发展和完善，将会更为合理。基本人口将因劳动生产率的提高和自然减员因素，比重将会减小；但近期内，攀钢二期工程要上，与之

（下转37页）

渡口市城区劳动年龄  
人口(15—64岁)按  
表6 年龄分组情况

年龄组	合计	男	女
15—19	12756	7104	5652
20—24	18453	10100	8353
25—29	29685	16837	12848
小计	60894	占27.38%	
30—34	42741	28945	13796
35—39	57670	46978	10692
40—44	30973	23341	7632
45—49	18701	14063	4638
小计	150085	占67.49%	
50—54	8399	7266	1133
55—59	2531	2324	207
60—64	488	439	49
小计	11418	占5.13%	
合计	222397	157397	65000

- ⑥冯彩珠：单羊膜囊、双胎一例报告，福建龙溪专区医院资料，1959。
- ⑦陈解民：怎样减少产后出血，中华妇产科杂志，8:184，1965。
- ⑧郭益逊：胎盘滞留八十例分析，中华妇产科杂志，2:118，1966。
- ⑨朱应坤等：妊娠中毒症121例之分析，中华妇产科杂志，4:366，1956。
- ⑩王女杰等：新生儿死亡率及死亡原因探讨，中华妇产科杂志，4:206，1980。
- ⑪内部资料。
- ⑫陈郁福：胎膜自然早破的临床分析，中华妇产科杂志，4:249，1963。
- ⑬上海第一妇婴保健院整理：围产期死亡分析，全国地区性妇产科学术会议论文汇编，第一辑，第72—90页。
- ⑭张丽珠等：臀产之胎儿死亡率，中华妇产科杂志，2:144，1956。
- ⑮叶吉益：141例多胎妊娠的分析，中华妇产科杂志，2:134，1958。
- ⑯盛丹菁：118例产后出血的分析，中华妇产科杂志，3:197，1965。
- ⑰陶稔等：15,510例麦角新碱预防产后流血之分析，中华妇产科杂志，11:15，1965。
- ⑱李桂香：206例死胎及新生儿死亡病案分析，中华妇产科杂志，4:292，1964。
- ⑲杨良惠：四川省地质局双胎调查报告，1985。
- ⑳成都市高危妊娠调查组：10,213例高危妊娠调查。

- ㉑成都市妇产科医院：4470围产儿临床分析，1983年四川省妇产科学术会议资料。
- ㉒成都市东城区围产儿调查情况，1983年四川妇产科学术会议资料。
- ㉓成都地区先天性缺陷协作组：25,042例初产妇年龄与分娩方式的调查分析，1983年四川妇产科学术会议资料。
- ㉔山西省围产儿新生儿协作组：1980年山西省八个医院291例围产儿死亡分析，铁道医学，3:16，1983。
- ㉕余栋林：1511例不同年龄围产期有关问题，江西医药，4:62，1982。
- ㉖江苏省围产儿死亡调查协作组：江苏省围产儿死亡调查报告，江苏医药，6:2，1984。
- ㉗李雪华等：一二〇对双生子身高体重等指标的调查报告，上海医学，8:25，1979。
- ㉘广西佝偻病调查组：广西春秋两季12,190例婴幼儿佝偻病调查报告，广西医药，1:33，1981。
- ㉙肖坤则等：成都地区性比、多胎率及近亲结婚调查，中华医学杂志，4:237，1984。
- ㉚D.Vengdosadon，新加坡双胎妊娠的分析，第十届世界妇产科学术会议文摘，第53页，四川医学情报研究所，1983年成都版。
- ㉛Kan, P.S.脐带绕颈，世界医学文摘，8:34，1958，中国科学技术文献编辑委员会，河北。

(上接13页)

协作配套的工业也相应要上，基本人口的比重不会有太大的变化。服务人口比重现状不足15%，今后随着设施的不断完善和配套，城市第三产业的兴起和发展，服务人口的比重将会提高。被抚养人口比重将因老年人在总人口中的比重增大和职工家属进城落户而提高。

总之，只有地方工业发展了，城市各项

设施完善了，方能建立起合理的劳动结构，也只有劳动结构合理了，诸如男女职工人数不平衡，轻重工业比例不协调，地方产品自给率低，生活设施不配套等问题，才能解决得好些。城市在此情况下，才能健康协调地建设和发展。

(一九八六年五月)

(作者工作单位：四川省渡口市规划设计研究院)