



## 经济及社会理事会

Distr.: General  
17 January 2003  
Chinese  
Original: English

### 人口与发展委员会

#### 第三十六次会议

2003 年 3 月 31 日至 4 月 4 日

临时议程项目 5

#### 世界人口趋势

### 世界人口趋势

#### 秘书长的报告

#### 摘要

本报告按照经济及社会理事会第 1996/2 号决议编写而成，概述全世界各主要地区和选定国家的人口趋势。它论述人口规模与增长、城市化与城市发展、人口老化、生育率与避孕、死亡率以及国际移徙等问题。除了世界人口趋势外，本报告还列入关于人口政策的一个章节，其中概述了各国政府对各种主要趋势的关注和反应。

上个世纪，特别是下半叶，人口增长率创下记录，死亡率和生育率大幅下降，人口老化、城市化与城市发展迅速，国际移徙日益增多。本报告着重论述了这些人口趋势的结果以及它们对二十一世纪所有国家带来的机遇和挑战。

## 目录

|                          | 段次    | 页次 |
|--------------------------|-------|----|
| 一. 导言 .....              | 1-4   | 3  |
| 二. 人口规模与增长 .....         | 5-11  | 3  |
| 三. 城市化与城市发展 .....        | 12-20 | 5  |
| 四. 人口老化 .....            | 21-29 | 8  |
| 五. 生育率与避孕 .....          | 30-39 | 11 |
| 六. 死亡率, 包括艾滋病毒/艾滋病 ..... | 40-52 | 12 |
| 七. 国际移徙 .....            | 53-57 | 15 |
| 八. 人口政策 .....            | 58-66 | 18 |
| 九. 结论 .....              | 67-73 | 19 |

## 表

|                                                                     |    |
|---------------------------------------------------------------------|----|
| 1. 2000-2005 年占世界人口增长 75% 的国家 (中位变量) .....                          | 4  |
| 2. 2000 至 2050 年人口增长和减少最多的八个国家 (中位变量) .....                         | 5  |
| 3. 1995-2030 年按发展集团分列的城市和农村人口的选定指标 .....                            | 6  |
| 4. 1950、1975、2001 和 2015 年有 1 000 万或以上居民的城市的人口 .....                | 8  |
| 5. 1950-1955 年和 1995-2000 年按性别、世界和主要区域分列的出生时预期寿命和某些方面的趋势与差异指标 ..... | 14 |

## 图

|                                                                |    |
|----------------------------------------------------------------|----|
| 一. 1950-2050 年世界 60 岁或以上人口的比例 .....                            | 9  |
| 二. 1950-2050 年世界潜在的支助比率 .....                                  | 10 |
| 三. 2000 年世界妇女在 40-59 岁、60 岁或以上、80 岁或以上和 100 岁或以上年龄组中所占比例 ..... | 10 |
| 四. 1950-2050 年选定期间按世界和发展集团分列的出生时预期寿命 .....                     | 13 |
| 五. 2000 年拥有国际移民人数最多的国家 .....                                   | 16 |
| 六. 2000 年国际移民人数占总人口比例最高的国家 (人口 100 万或以上的国家) .....              | 17 |

## 一. 引言

1. 本报告概述全世界各主要地区和选定国家的人口趋势。它审查有关人口规模与增长、城市化与城市发展、人口老化、生育率与避孕、死亡率，包括艾滋病毒/艾滋病，以及国际移徙方面的主要人口趋势。此外，本报告还列入关于人口政策的一个章节，其中概述了各国政府对主要人口趋势的关注和反应。
2. 这些人口趋势是根据秘书处经济和社会事务部人口司编写的第十七轮联合国正式人口估计和预测，《世界人口前景 2000 年订正本》<sup>1</sup> 的结果提出的。第十八轮人口估计和预测，《2002 年订正本》接近完成，可望不久将予以发表。<sup>2</sup>
3. 世界人口趋势是根据对各个国家或地区分别进行的人口估计和预测提出的。所作估计涉及 1950-2000 年期间，预测涉及时期是 2000-2050 年。按年龄和性别分列的人口预测采用的是组合方法，这种方法需要对今后的生育率、死亡率和国际移徙水平与趋势作出明确的假定。将各国按地理区域和主要地区、较发达区域和较不发达区域以及最不发达国家进行分类。
4. 本报告所载的各国政府人口政策摘自也是由秘书处印发的《2001 年各国人口政策》。<sup>3</sup> 在国际一级监测各国人口政策已有很长的历史，可追溯到 1974 年在布加勒斯特举行的世界人口会议通过的《世界人口行动计划》。<sup>4</sup> 审查的政策涉及各种主要的人口变量，以简要的格式列出并附有说明，着重对目前以及一段时期各国和区域进行分析对比。正如编制人口估计和预测一样，对各国人口政策的监测是以客观性和非宣传原则为指导。

## 二. 人口规模与增长

5. 二十一世纪末期，世界人口达到 60 亿，目前每年以略高于 1% 的速度增长。第六个 10 亿人口是在 1987 至 1999 年的 12 年里增加的，是全世界增加 10 亿人口所花时间最短的时期。预计再增加 10 亿人口所花的时间要稍长一些，大约是 14 年。
6. 目前估计较发达区域的人口略多于 10 亿，预期今后几十年内变化不大。但预计发达国家将发生显著的人口变化。许多国家，特别是欧洲国家，由于预测生育率仍低于更替水平，预计人口会下降。其他发达国家由于其生育率接近更替水平以及国际移民的大量涌入，它们的人口将继续增长。
7. 较不发达区域的人口预计将稳步增长，到本世纪中期，从目前的约 50 亿增加到 80 亿左右（中位变量）。这一预测是假设生育率继续下降。如果不出现这种下降情况，则较不发达区域的人口可能比预测的有大幅增加。被归为最不发达国家的 49 个国家的人口预计增长尤其迅速。例如，到本世纪中期，最不发达国家的人口可能会增至将近三倍。

8. 目前世界人口每年增加大约 7 700 万人。下列六个国家占其中的半数：印度（21%）；中国（12%）；巴基斯坦（5%）；尼日利亚（4%）；孟加拉国（4%）；印度尼西亚（3%）。由于印度的人口增长较快，预计在本世纪中期之前，其人口将超过中国，成为世界上人口最多的国家。

9. 另有 16 个国家占世界每年增加的人口四分之一（表 1）。在总共占目前世界增加的人口四分之三的这 22 个国家当中，有一个发达国家，即美利坚合众国。美国增加的人口占世界增加的人口的 3% 以上；但其增加的人口中有将近半数国际移徙的结果。

10. 世界人口增长率已从 1960 年代后期每年 2% 的高峰降到今天的略高于 1%。尽管如此，联合国人口预测显示本世纪人口将继续增长。例如，再过 10 年，世界人口预计将达到 70 亿。预计到 2025 年前后将达到 80 亿，到本世纪中期将达到 90 亿（中位变量）。

表 1

**2000-2005 年占世界人口增长 75% 的国家（中位变量）**

| 国家            | 2000-2005 年年人口增长<br>(百万) | 累积百分比      |
|---------------|--------------------------|------------|
| 1. 印度         | 15.9                     | 21         |
| 2. 中国         | 9.2                      | 33         |
| 3. 巴基斯坦       | 3.8                      | 38         |
| 4. 尼日利亚       | 3.2                      | 42         |
| 5. 孟加拉国       | 3.0                      | 46         |
| 6. 印度尼西亚      | 2.6                      | 49         |
| 7. 美利坚合众国     | 2.6                      | 53         |
| 8. 巴西         | 2.1                      | 55         |
| 9. 刚果民主共和国    | 1.9                      | 58         |
| 10. 埃塞俄比亚     | 1.6                      | 60         |
| 11. 菲律宾       | 1.5                      | 62         |
| 12. 墨西哥       | 1.5                      | 64         |
| 13. 埃及        | 1.2                      | 65         |
| 14. 越南        | 1.1                      | 67         |
| 15. 伊朗伊斯兰共和国  | 1.0                      | 68         |
| 16. 土耳其       | 0.9                      | 69         |
| 17. 阿富汗       | 0.9                      | 70         |
| 18. 坦桑尼亚联合共和国 | 0.9                      | 71         |
| 19. 也门        | 0.8                      | 72         |
| 20. 乌干达       | 0.8                      | 73         |
| 21. 苏丹        | 0.8                      | 74         |
| 22. 泰国        | 0.7                      | 75         |
| <b>世界</b>     | <b>76.9</b>              | <b>100</b> |

11. 虽然世界人口在继续增长，但预计各国的人口增长存在相当大的差异。预计一些国家在今后几十年人口会增长较快；其他一些国家人口增长不大，而预测另外一些国家人口会下降。例如，表 2 显示八个国家到本世纪中期将增加 1 亿或更多人口。印度显然是世界人口增长最多的国家，到 2050 年将增加 5 亿多人口。其次是巴基斯坦，预测将增加大约 2 亿多人口，接下来是中国和尼日利亚，分别增加 1.87 亿和 1.65 亿人。相比之下，预计俄罗斯联邦人口下降幅度最大，约减少 4 100 万人。其次是乌克兰、日本和意大利，预计分别减少 2 000 万、1 800 万和 1 500 万人（表 2）。

表 2

**2000 至 2050 年人口增长和减少最多的八个国家（中位变量）**

| 国 家            | 2000-2050 年人口变化<br>(百万) |
|----------------|-------------------------|
| <b>A. 人口增加</b> |                         |
| 1. 印度          | 563                     |
| 2. 巴基斯坦        | 203                     |
| 3. 中国          | 187                     |
| 4. 尼日利亚        | 165                     |
| 5. 刚果民主共和国     | 153                     |
| 6. 孟加拉国        | 128                     |
| 7. 埃塞俄比亚       | 123                     |
| 8. 美利坚合众国      | 114                     |
| <b>B. 人口减少</b> |                         |
| 1. 俄罗斯联邦       | -41                     |
| 2. 乌克兰         | -20                     |
| 3. 日本          | -18                     |
| 4. 意大利         | -15                     |
| 5. 德国          | -11                     |
| 6. 西班牙         | -7                      |
| 7. 波兰          | -5                      |
| 8. 罗马尼亚        | -4                      |

### 三. 城市化与城市发展

12. 2000 年，世界城市人口达到 29 亿，预计到 2030 年增长到 50 亿（表 3）。1950 年世界 30% 的人口居住在城市地区，到 2000 年，城市居民的比例上升到

47%，预测到 2030 年将达到 60%。到 2007 年，预计世界人口有半数生活在城市地区。

13. 预计 2000-2030 年期间，世界增加的人口几乎全被较不发达区域的城市地区吸收。预计这一时期较不发达区域的城市人口将增加 20 亿，与世界将增加的人口差不多。

表 3

**1995-2030 年按发展集团分列的城市和农村人口的选定指标**

| 发展集团              | 人口 (10 亿) |      |      | 增长率 (百分比)  |           | 两个时期 (年)  |           |
|-------------------|-----------|------|------|------------|-----------|-----------|-----------|
|                   | 1995      | 2000 | 2030 | 1995-2000  | 2000-2030 | 1995-2000 | 2000-2030 |
| <b>A. 人口规模与增长</b> |           |      |      |            |           |           |           |
| 总人口               |           |      |      |            |           |           |           |
| 世界                | 5.66      | 6.06 | 8.27 | 1.35       | 1.04      | 51        | 67        |
| 较发达区域             | 1.17      | 1.19 | 1.22 | 0.30       | 0.07      | 235       | 998       |
| 较不发达区域            | 4.49      | 4.87 | 7.05 | 1.61       | 1.24      | 43        | 56        |
| 城市人口              |           |      |      |            |           |           |           |
| 世界                | 2.57      | 2.86 | 4.98 | 2.19       | 1.85      | 32        | 38        |
| 较发达区域             | 0.88      | 0.90 | 1.00 | 0.50       | 0.38      | 138       | 185       |
| 较不发达区域            | 1.69      | 1.96 | 3.98 | 3.01       | 2.35      | 23        | 29        |
| 农村人口              |           |      |      |            |           |           |           |
| 世界                | 3.10      | 3.19 | 3.29 | 0.63       | 0.10      | 111       | 714       |
| 较发达区域             | 0.30      | 0.29 | 0.21 | -0.32      | -1.09     | ...       | ...       |
| 较不发达区域            | 2.80      | 2.90 | 3.08 | 0.72       | 0.20      | 96        | 352       |
| <b>B. 城市指标</b>    |           |      |      |            |           |           |           |
|                   | 城市百分比     |      |      | 城市化率 (百分比) |           | 两个时期 (年)  |           |
|                   | 1995      | 2000 | 2030 | 1995-2000  | 2000-2030 | 1995-2000 | 2000-2030 |
| 世界                | 45.3      | 47.2 | 60.2 | 0.84       | 0.84      | 83        | 86        |
| 较发达区域             | 74.6      | 75.4 | 82.6 | 0.21       | 0.31      | ...       | ...       |
| 较不发达区域            | 37.7      | 40.4 | 56.4 | 1.39       | 1.11      | 50        | 62        |

14. 相比之下，预计在未来 30 年期间，世界农村人口只有小幅增长，从 2000 年的 32 亿增至 2030 年的 33 亿。此外，所有这些增长将发生在较不发达区域，这些区域的农村地区将增加大约 1.77 亿人。预测较发达区域的农村人口会继续长期下降，在未来 30 年期间将减少 8 200 万人。

15. 在 1995-2000 年期间，较不发达区域的城市人口年增长率达到 3.0%，而较发达区域为 0.5%。较不发达区域城市地区的人口增长率将继续非常快速地上升，在 2000-2030 年期间平均每年增加 2.4%，与两个 29 年期呈一致的态势。相比之下，较不发达区域的农村人口预计增长十分缓慢，在 2000-2030 年期间每年仅增

长 0.2%。2000-2030 年期间世界农村人口将保持大致稳定，在 32 亿至 33 亿之间浮动。

16. 较发达区域的城市化进程十分迅速，2000 年，有 75% 的人口生活在城市地区。尽管如此，人口集中在城市的现象预计会继续下去，到 2030 年，较发达国家将有 84% 的居民是城市居民。较不发达区域的城市化水平则低得多，2000 年有 40% 的人口生活在城市地区。预计这一比例到 2030 年将升至 56%。

17. 世界较不发达区域的主要地区之间城市化的水平和速度有显著差异。拉丁美洲和加勒比总体上城市化水平较高，2000 年，有 75% 的人口居住在城市住区，这一比例高于欧洲。此外，这一比例比估计的非洲或亚洲的比例高出一倍。2000 年，非洲和亚洲居住在城市地区的人口比例均为 37%，被认为是城市化水平较低的，因此，预计这两个洲在 2000-2030 年期间将加快城市化的速度。预计到 2030 年，它们分别有 53% 和 54% 的居民将生活在城市地区。到那时，84% 的拉丁美洲和加勒比人口将是城市人口，差不多达到北美洲的水平，到 2030 年，北美洲是世界城市化水平最高的地区。

18. 居住在人口密集的大城市或特大城市的人口比例相对较小。2000 年，居住在有 1 000 万或以上居民的城市中的人口占世界人口的 3.7%，预计到 2015 年，这一比例将升至 4.7%。相比之下，24.8% 的世界人口居住在居民人数不到 500 000 人的城市住区，到 2015 年，这一比例将可能升至 27.1%。2000 年，发达国家有 41.8% 的人口居住在居民人数不到 500 000 人的城市住区，预计到 2015 年，这一比例将升至 43.0%。在较不发达区域，大多数人口仍居住在农村地区，2000 年，居住在小城市的人口比例为 20.7%，到 2015 年将升至 23.8%。

19. 在所有城市居民中，大约一半的人居住在人口不到 500 000 的居住区中，这一比例预计到 2015 年会略有下降，但仍高于 50%。因此，人口集中在较大城市居住区的趋势尚未导致居住在小城市居住区的人口比例和数量的显著减少。

20. 东京有 2 650 万居民，是世界人口最稠密的大城市，其次是圣保罗（1 830 万）、墨西哥城（1 830 万）、纽约（1 680 万）和孟买（1 650 万）（表 4）。到 2015 年，东京仍将是人口最稠密的大城市，有 2 720 万居民，其次是达卡、孟买、圣保罗、德里和墨西哥城，预计这些城市都将拥有 2 000 万以上居民。

表 4

1950、1975、2001 和 2015 年有 1 000 万或以上居民的城市的人口  
(百万)

| 1950  |      | 1975    |      | 2001        |      | 2015        |      |
|-------|------|---------|------|-------------|------|-------------|------|
| 城市    | 人口   | 城市      | 人口   | 城市          | 人口   | 城市          | 人口   |
| 1. 纽约 | 12.3 | 1. 东京   | 19.8 | 1. 东京       | 26.5 | 1. 东京       | 27.2 |
|       |      | 2. 纽约   | 15.9 | 2. 圣保罗      | 18.3 | 2. 达卡       | 22.8 |
|       |      | 3. 上海   | 11.4 | 3. 墨西哥城     | 18.3 | 3. 孟买       | 22.6 |
|       |      | 4. 墨西哥城 | 10.7 | 4. 纽约       | 16.8 | 4. 圣保罗      | 21.2 |
|       |      | 5. 圣保罗  | 10.3 | 5. 孟买       | 16.5 | 5. 德里       | 20.9 |
|       |      |         |      | 6. 洛杉矶      | 13.3 | 6. 墨西哥城     | 20.4 |
|       |      |         |      | 7. 加尔各答     | 13.3 | 7. 纽约       | 17.9 |
|       |      |         |      | 8. 达卡       | 13.2 | 8. 雅加达      | 17.3 |
|       |      |         |      | 9. 德里       | 13.0 | 9. 加尔各答     | 16.7 |
|       |      |         |      | 10. 上海      | 12.8 | 10. 卡拉奇     | 16.2 |
|       |      |         |      | 11. 布宜诺斯艾利斯 | 12.1 | 11. 拉各斯     | 16.0 |
|       |      |         |      | 12. 雅加达     | 11.4 | 12. 洛杉矶     | 14.5 |
|       |      |         |      | 13. 大阪      | 11.0 | 13. 上海      | 13.6 |
|       |      |         |      | 14. 北京      | 10.8 | 14. 布宜诺斯艾利斯 | 13.2 |
|       |      |         |      | 15. 里约热内卢   | 10.8 | 15. 大马尼拉市   | 12.6 |
|       |      |         |      | 16. 卡拉奇     | 10.4 | 16. 北京      | 11.7 |
|       |      |         |      | 17. 大马尼拉市   | 10.1 | 17. 里约热内卢   | 11.5 |
|       |      |         |      |             |      | 18. 开罗      | 11.5 |
|       |      |         |      |             |      | 19. 伊斯坦布尔   | 11.4 |
|       |      |         |      |             |      | 20. 大阪      | 11.0 |
|       |      |         |      |             |      | 21. 天津      | 10.3 |

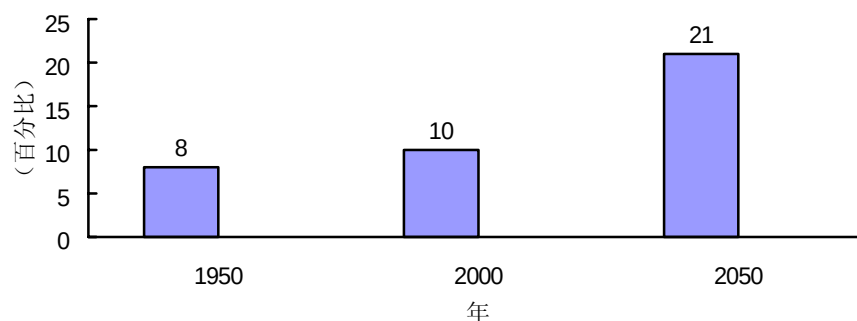
#### 四. 人口老化

21. 在二十世纪期间, 老年人(60 岁或以上)人口继续增加, 预计这一趋势一直持续到二十一世纪。例如, 1950 年, 老年人的比例是 8%, 2000 年为 10%, 预测到本世纪中期将达到 20%左右(图一)。



图一

## 1950-2050 年世界 60 岁或以上人口的比例



22. 二十一世纪初，世界人口包括大约 6 亿老年人，是五十年前的三倍。到 2050 年，预计世界将有大约 20 亿老年人，在 50 年的时间里使这一年龄组的人数再一次增至 3 倍。

23. 全球老年人口每年递增 2%，比整个人口的增长速度快得多。在今后至少 25 年里，预计老年人口的增长仍比其他年龄组要快。在 2025-2030 年期间，60 岁或以上老年人的增长率将达到每年 2.8%。如此迅速的增长将要求大多数国家进行深远的经济和社会调整。

24. 不同区域的老年人人数和比例之间存在明显差别。2000 年，较发达区域中几乎五分之一的人口是 60 岁或以上的老年人；到 2050 年，预计这一比例将达到三分之一。在较不发达区域，目前 60 岁以上的人占 8%；然而，到 2050 年，老年人将占到人口的五分之一。

25. 由于发展中国家人口老化的速度比发达国家快得多，发展中国家针对人口老化的结果进行调整的时间较少。此外，发展中国家是在比发达国家低得多的社会经济发展阶段发生人口老化的。

26. 老年人口自身正在老龄化。世界增长最快的年龄组是耄耋，即 80 岁或以上的人。他们目前每年递增 3.8% 并占老年人总数的十分之一强。到本世纪中期，五分之一的老年人将是 80 岁或以上者。

27. 潜在的支助比率（每一 65 岁或以上的老年人对 15-64 岁人的数目）表明潜在工人的扶养负担。从潜在的支助比率看，人口老化的影响是明显的，这一比率已经下降并将继续下降。1950 至 2000 年，潜在的支助比率从每一 65 岁或以上的人对 12 名劳动适龄者降至对 9 名劳动适龄者。到本世纪中期，世界潜在的支助比率预计将降至每一 65 岁或以上的人对四名劳动适龄者（图二）。潜在的支助比

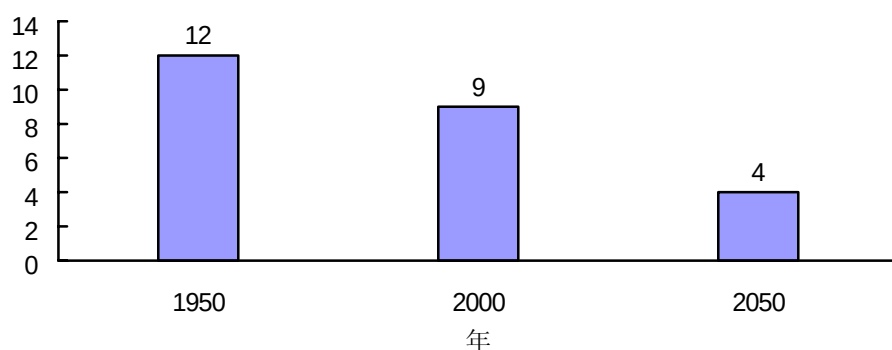
率对于各种社会保障计划，特别是传统制度具有重要影响，在这些制度中，现有工人承担着现有退休者的福利。

28. 老年人中的大多数是妇女，因为女性的预期寿命高于男性。2000 年，65 岁或以上的妇女比男人多 6 300 万，至于毫璫，妇女的人数为男人的二至五倍（图三）。

29. 各种前所未有的人口变化正在改变着世界，这些变化起源于十九和二十世纪并在二十一世纪继续发展下去。生育率下降加上寿命的延长，使所有国家产生了并将继续产生前所未有的年龄结构变化。值得注意的是，年轻人和老年人的比例发生了历史性的逆转。人口老化产生的深远、广泛和持久的结果为所有国家带来了机遇和挑战。

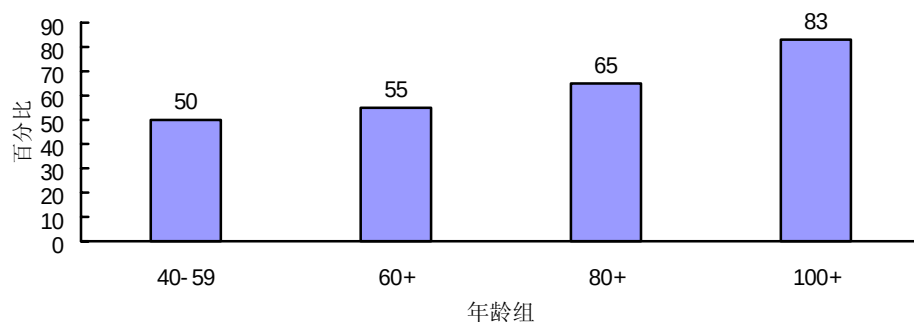
图二

1950-2050 年世界潜在的支助比率



图三

2000 年世界妇女在 40-59 岁、60 岁或以上、80 岁或以上和 100 岁或以上年龄组中所占比例



## 五. 生育率与避孕

30. 过去几十年来最重大的人口变化之一是世界所有地区的生育率大幅下降。例如，大约在一代人以前，世界一级的总生育率——即每一名妇女如其一生的生育率维持不变所生子女的平均数——接近每名妇女五个子女。到二十世纪末，生育率已降至每名妇女不到三个子女。

31. 世界上约有三分之一的国家或地区目前的生育率维持在或低于更替水平。这些国家占世界人口的 44% 左右，人口为 27 亿。由于这些国家的生育率低并预计在今后几十年里仍保持低水平，预测到本世纪中期，它们的人口增长幅度不大。此外，诸如德国、希腊、意大利、日本、波兰、俄罗斯、西班牙和乌克兰等国家，由于持续的低生育率水平，预计人口将会下降。

32. 世界的其他国家，合计人口约为 35 亿，总的生育率高于更替水平。它们中大约 40% 的生育率为每名妇女 5 个或以上子女。因此，预计这一国家组的人口在今后的几十年里将显著增长。

33. 近年来，发展中国家之间生育率下降的速度差别极大。尽管较不发达区域的大多数国家已在从高生育率向低生育率过渡方面迈进了一大步，但约有 16 个国家显示出持续高生育率，在这方面，或没有关于生育率趋势的最新迹象或现有的证据并没有显示出生育率开始下降。在这些国家，虽然预测其生育率在 2005 年后会以每十年减少 1 儿童的比率下降，但预计 2045-2050 年期间不会达到更替水平。

34. 这些国家的生育率高，再加上人口超过 2.5 亿，将导致人口迅速增长。到本世纪中期，它们的总人口会增至将近四倍。超过 10 亿。所涉国家均属于最不发达国家集团。人口继续快速增长对这些国家的未来发展带来严重挑战。

35. 关于避孕，估计全世界 10 亿多已婚或有配偶的育龄妇女中，62%，也就是 6.5 亿妇女在使用避孕药具。在较发达区域，70% 的已婚妇女采用避孕方法，而较不发达区域的这一比率为 60%。在非洲，25% 的已婚妇女在使用避孕药具，而在亚洲及拉丁美洲和加勒比，这一比率较高，分别为 66% 和 69%。

36. 全世界九成的避孕药具使用者依靠的是现代方法，最通常的是女性绝育（占已婚妇女的 20%），宫内避孕器（避孕环）（15%）以及口服避孕药（8%）。现代避孕方法据认为在防止怀孕方面更加有效，并需要提供计划生育服务或用品。

37. 在发达国家中，采用短效和可逆方法的人较多，而在发展中国家，长效方法比较流行。在发达国家，避孕药具使用者大多服用避孕药（占已婚妇女的 17%）和避孕套（15%）。相比之下，采取女性绝育和避孕环的分别占已婚妇女的 22% 和 16%，主要是发展中国家的妇女。

38. 传统方法在发达国家比在发展中国家更加流行。在较发达国家，有 11% 的已婚夫妇采用传统方法，而发展中国家仅为 5%。传统方法在发达国家较为流行说明发达国家与发展中国家在采用避孕方法上存在巨大差异。最常用的传统方法包括安全期避孕法（定期禁欲）和体外射精。就世界总体而言，约有二十分之一的已婚妇女采取这些方法。

39. 在过去 10 年里，避孕药具使用率显著增加。在三分之二的发展中国家，使用避孕药具的人的百分比每年增加至少 1 个百分点，在 15% 的发展中国家，每年增加至少 2 个百分点。在非洲，已婚妇女中使用避孕药具的百分比从 10 年前的 15% 左右增至今天的 25%；在亚洲，这一比例从 52% 左右增至 66%；在拉丁美洲和加勒比，这一比例从 57% 左右增至 69%。发达国家由于其避孕药具使用率已相对较高，因此在过去的 10 年里这一比率的增长幅度不大。

## 六. 死亡率，包括艾滋病毒/艾滋病

40. 在二十世纪期间，死亡率经历了人类有史以来最快速的下降。虽然在十八世纪死亡率就开始持续下降，但到了二十世纪早期，由于较先进国家在卫生、营养状况方面的改善以及采用科学的医疗手段，死亡率下降的势头更猛。

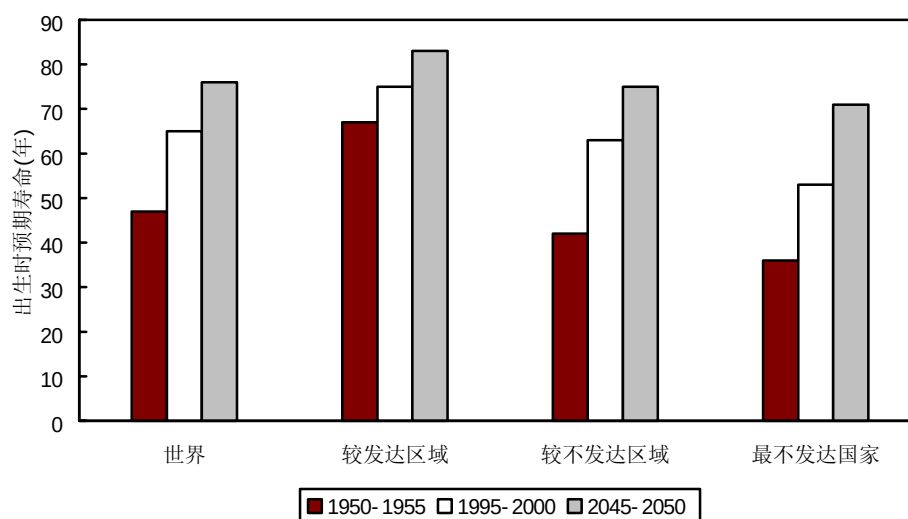
41. 尽管两次世界大战使得情况有所倒退，但在 1950-1955 年期间，较发达区域的死亡率显著下降。例如，该世纪中期，出生时平均预期寿命达到 66 岁，南欧为 63 岁，澳大利亚和新西兰为 70 岁。

42. 这一世纪中期，较不发达区域也发生了明显的重要转折。由于更多地使用抗生素、疫苗和杀虫剂，发展中世界的死亡率开始迅速下降。例如，较不发达区域的出生时预期寿命从 1950 至 1955 年期间到 1995 至 2000 年期间增长了 50% 以上，从大约 41 岁增至 63 岁。因此，较不发达区域和较发达区域之间的死亡率差异缩小了。到 1995-2000 年期间，这两个集团之间预期寿命的差异为 12 岁，而不是 1950-1955 年期间的 25 岁差异（图四）。

43. 然而，还有一个国家集团——最不发达国家集团——在死亡率下降方面继续落后。虽然最不发达国家的死亡率有所下降，但比不上较不发达区域死亡率下降的速度。例如，最不发达国家与整个较不发达区域之间的预期寿命差异从 1950-1955 年期间的 5.5 岁增至 1995-2000 年期间的 12.6 岁。造成这一结果的主要原因是属于最不发达国家的 49 个国家中，有 26 个是受艾滋病毒/艾滋病影响严重的国家。

图四

1950-2050 年选定期间按世界和发展集团分列的出生时预期寿命



44. 直到最近，预计所有国家的死亡率将继续下降，特别是因为那些死亡率在中高水平的国家后来死亡率开始降低。不过，两种事态发展使得有必要调整这些预测：艾滋病毒/艾滋病和经济转型国家遭受的社会经济变革的冲击。

45. 导致患后天免疫机能丧失综合症（艾滋病）的病毒的出现以及它在世界范围的流行使得受这种疾病影响最严重的国家的死亡率明显上升。在二十一世纪初，估计有超过 6 000 万人感染了这种病毒，大约有 4 000 万人仍活着。差不多 95% 的艾滋病毒感染者居住在发展中国家，撒哈拉以南非洲的流行率最高。此外，亚洲和拉丁美洲及加勒比地区艾滋病毒流行严重的国家数目在迅速增加。虽然尚不能确定艾滋病在这些区域的蔓延与在非洲所见的情况一样，但可能需要采取迅速而有效的对策以避免发生像非洲那样的毁灭性灾难。

46. 在某些经济转型国家，死亡率已明显趋于停滞或甚至上升，这些国家多数在 1950-1955 年期间死亡率是较低的。虽然导致死亡率下降的速度放慢或使这种趋势发生逆转的原因是多种多样和复杂的，但自 1985 年以来前共产主义国家进行的政治改革导致社会和经济的重大变革无疑也是一个原因。

47. 由于这些事态发展，并鉴于发生冲突或内乱的国家出现的死亡率上升情况，关于今后死亡率的趋势存在相当大的不确定性。对今后所有国家死亡率一定下降的预计似乎没有一、二十年以前那么肯定。不过，在一些发达国家，死亡率下降得比预期的要快，因此不排除医药和技术的进一步突破会增加人的寿命，从而使对今后出生时预期寿命达到 85 或 90 岁以上的期望在某些国家人口中将成为现实。

48. 关于死亡率的性别差异，到二十世纪末，所有区域女性的预期寿命均高于男性，尽管在中南亚，男性和女性预期寿命之间的差异相对较小。然而，即使在这一区域，相对于男性而言，女性的预期寿命已有显著增长，特别是鉴于在1950-1955年期间，中南亚是女性的预期寿命低于男性的唯一区域。

49. 在上半世纪期间，以下三个主要区域女性预期寿命的增长高于男性：亚洲、欧洲以及拉丁美洲和加勒比（见表5）。相比之下，在非洲、北美洲和大洋洲，这种性别差异相对来说变化不大或者有所缩小。在欧洲，女性的预期寿命超过男性的预期寿命最多，而在非洲，男性的预期寿命超过女性的预期寿命最多，在预期寿命方面的性别差异有所缩小。总的来说，1950-1955年期间女性在预期寿命上的优势比1995-2000年期间的优势要小。

50. 在过去50年间，死亡率下降的一个主要部分是发生在儿童期。预期寿命的总体水平在很大程度上取决于青少年时期的死亡率，特别是在死亡率高的情况下。因此，1950-2000年期间世界范围预期寿命的显著增长在很大程度上反映出儿童期死亡率的大幅下降。预计今后死亡率的下降是许多国家有效消除青少年死亡的结果。不过，在实现这一目标方面，预计某些区域和国家比起其他区域和国家来说会更顺利一些。

表 5

**1950-1955 年和 1995-2000 年按性别、世界和主要区域分列的出生时预期寿命和某些方面的趋势与差异指标**

| 主要地区或区域             | 男(岁)      |           | 女(岁)      |           | 女性和男性出生时<br>预期寿命之间的差异 |           |
|---------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------------|-----------|
|                     | 1950-1955 | 1995-2000 | 1950-1955 | 1995-2000 | 1950-1955             | 1995-2000 |
| 世界                  | 45.2      | 62.9      | 47.9      | 67.1      | 2.7                   | 4.2       |
| 较发达区域               | 63.6      | 71.1      | 68.6      | 78.6      | 5.0                   | 7.5       |
| 较不发达区域              | 40.2      | 61.4      | 41.8      | 64.5      | 1.6                   | 3.1       |
| 最不发达国家              | 35.0      | 49.4      | 36.1      | 51.2      | 1.1                   | 1.8       |
| 没有最不发达国家<br>的较不发达区域 | 41.0      | 63.9      | 42.7      | 67.2      | 1.7                   | 3.3       |
| 欧洲                  | 63.1      | 69.1      | 68.0      | 77.4      | 4.9                   | 8.3       |
| 北美洲                 | 66.1      | 73.8      | 71.9      | 79.6      | 5.8                   | 5.8       |
| 大洋洲                 | 58.5      | 71.0      | 63.5      | 76.1      | 5.0                   | 5.1       |
| 非洲                  | 36.5      | 50.3      | 39.2      | 52.4      | 2.7                   | 2.1       |
| 亚洲                  | 40.7      | 64.3      | 42.1      | 67.4      | 1.4                   | 3.1       |
| 拉丁美洲和加勒比            | 49.7      | 66.1      | 53.1      | 72.6      | 3.4                   | 6.5       |

51. 需要加以考虑的死亡率趋势的另一个方面是死亡年龄分布的变化。1950-1955 年期间, 42% 的死亡是发生在五岁之前, 只有 26% 的死亡是发生在 60 岁以上, 1995-2000 年期间, 21% 的死亡发生在五岁以前, 50% 的死亡发生在 60 岁或以上年龄的人之中。到本世纪中期, 预计仅有 4% 的死亡将发生在 5 岁之前, 81% 的死亡将是那些 60 岁或以上年龄的人。

52. 预测世界大多数区域的死亡率会继续下降, 结果, 其预期寿命会增至人类历史上前所未有的水平。然而, 对于最不发达国家来说, 即使预计到本世纪中期其预期寿命会有很大提高, 也不可能消除它们与世界其他地区之间的差距。此外, 鉴于它们中的许多国家近来发生的倒退, 能否实现所预测的改善是完全没有把握的。

## 七. 国际移徙

53. 目前约有 1.75 亿人居住在他们出生国以外的国家, 这些人占世界人口的 3 % 左右。自 1975 年以来, 移民人数增加了一倍多。世界 60% 的移民目前居住在较发达区域, 40% 居住在较不发达区域。世界大多数移民生活在欧洲 (5 600 万)、亚洲 (5 000 万) 和北美洲 (4 100 万)。

54. 生活在较发达区域的人中, 差不多有十分之一是移民。相比之下, 在发展中国家, 移民只占七十分之一。在 1990 至 2000 年这 10 年期间, 较发达区域的移民人数增加了 2 300 万, 或增加了 28%。移民人数最多的国家是美国, 有 3 500 万移民, 其次是俄罗斯联邦, 1 300 万, 接下来是德国, 700 万 (图五)。四个移民数量比例最高的国家是: 阿拉伯联合酋长国 (74%)、科威特 (58%)、约旦 (40%) 和以色列 (37%) (图六)。

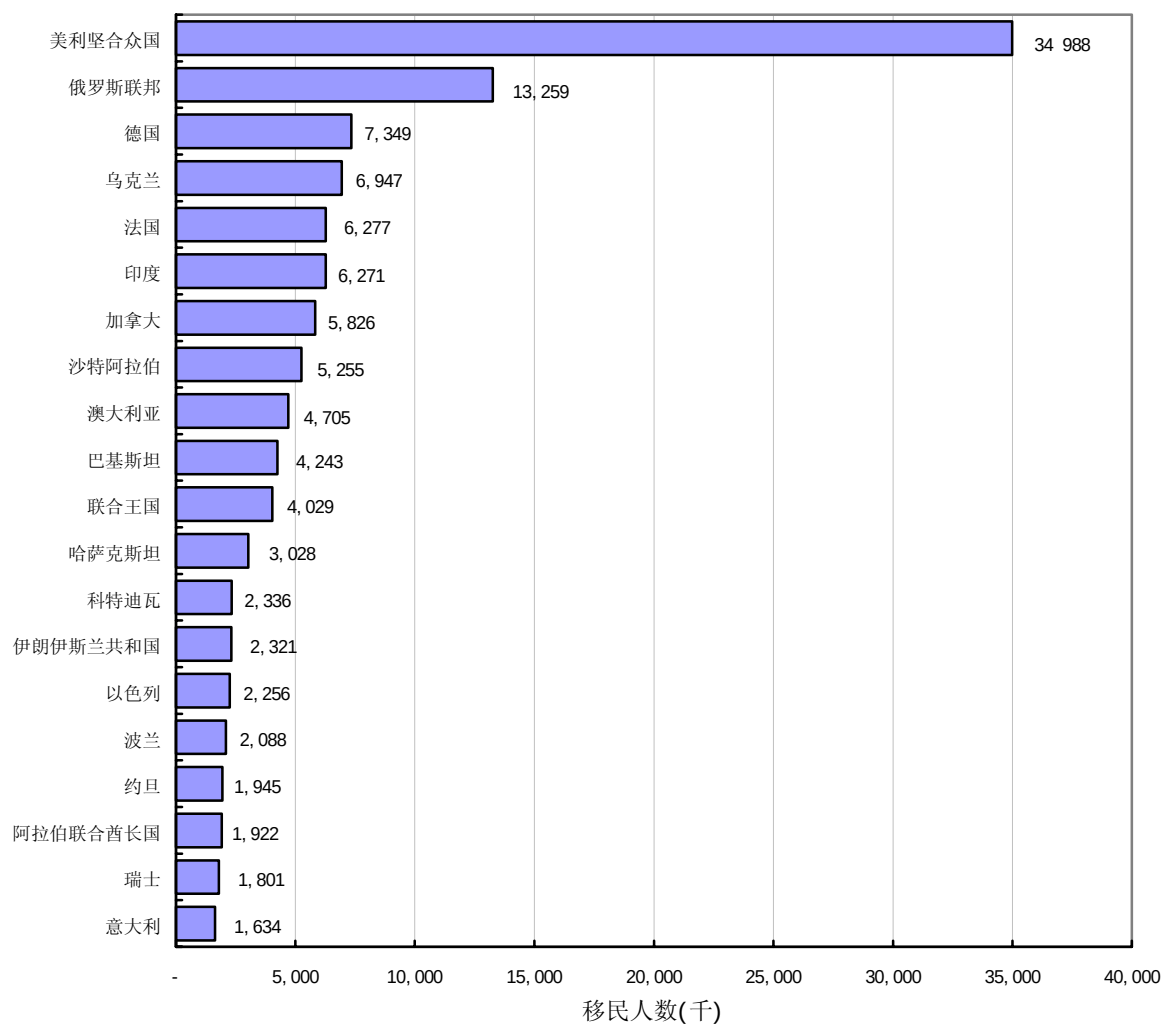
55. 在 1995 至 2000 年的五年里, 世界较发达区域接受了来自较不发达区域的将近 1 200 万移民, 每年大约接收 230 万移民。较发达区域的净移民人数占出生人数的 18%, 并且净移民占这些区域人口增长的三分之二。每年接收移民最多的是北美洲, 每年吸收大约 150 万移民, 其次是欧洲, 每年净增将近 100 万人。

56. 每 10 个移民中约有 1 名是难民。2000 年底, 世界难民人数达到 1 600 万, 其中 1 200 万归联合国难民事务高级专员 (难民专员) 管辖, 400 万归联合国近东巴勒斯坦难民救济和工程处管辖。难民人数最多的是亚洲 (900 万) 和非洲 (400 万)。有 300 万难民是在发达国家, 1 300 万难民在发展中国家。

57. 国际移徙的一个重要方面是移民将钱款汇回其本国。这些钱款是一些国家的主要外汇收入来源和对国内总产值的重要补充。例如, 在 2000 年, 来自境外的汇款超过国内总产值的 10% 的国家有阿尔巴尼亚、波斯尼亚和黑塞哥维那、佛得角、萨尔瓦多、牙买加、约旦、尼加拉瓜、萨摩亚和也门。

图五

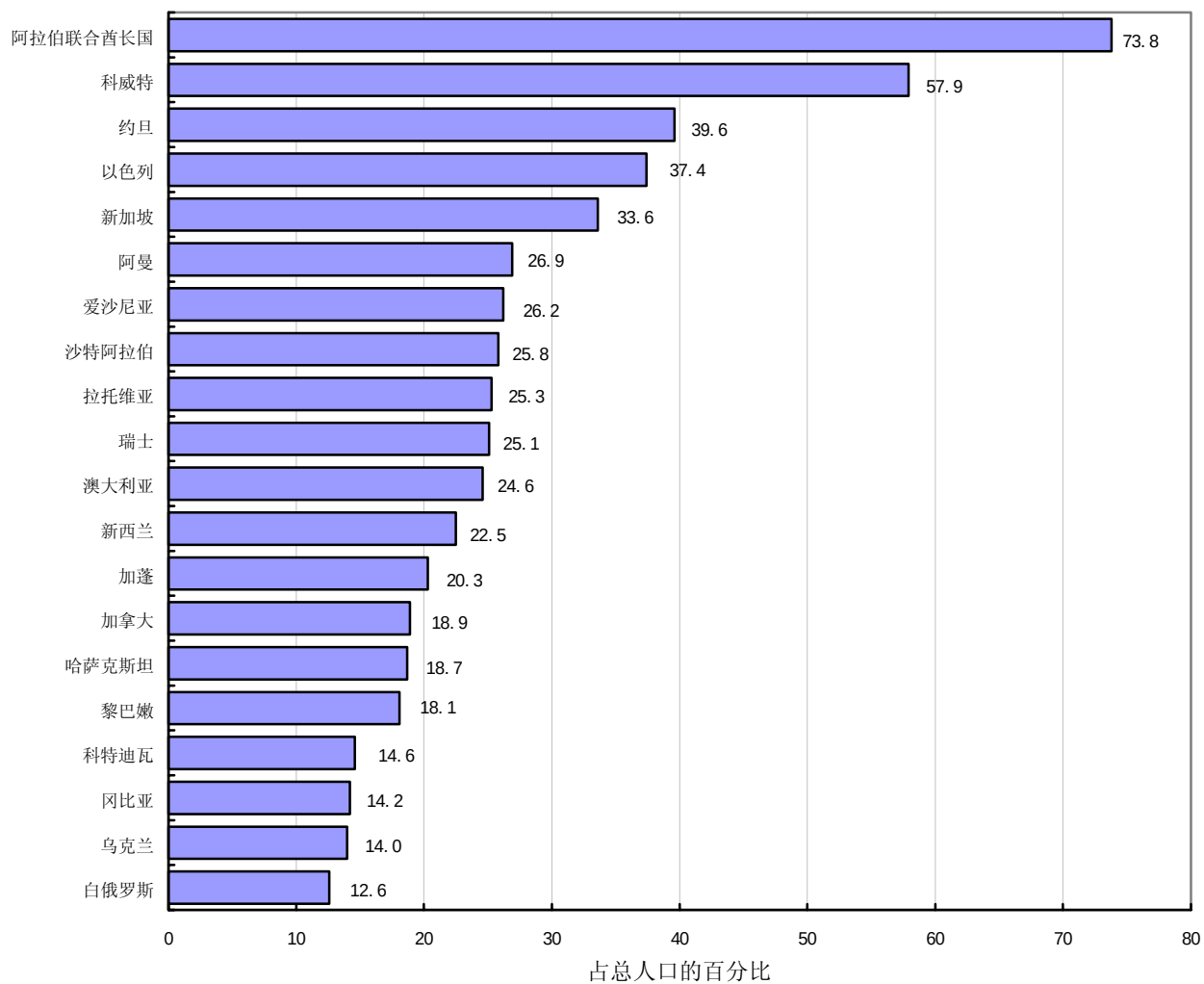
## 2000 年拥有国际移民人数最多的国家





图六

2000 年国际移民人数占总人口比例最高的国家（人口 100 万或以上的国家）



## 八. 人口政策

58. 人口增长率继续居高不下仍然是发展中世界许多国家所关注的一个政策问题。较不发达区域中约有半数的国家认为其人口增长率过高。非洲国家持这种看法的占多数（74%），亚洲国家也占很大比例（43%），以及大洋洲（44%）。拉丁美洲和加勒比国家中关注人口快速增长的国家比例略低（39%）。

59. 在较不发达区域，将近 60% 的国家认为生育率太高，在 49 个最不发达国家集团中，将近 80% 的国家报告生育率太高。这一百分比自 1970 年代中期以来一直稳步上升。当时，大约有三分之一的最不发达国家认为它们的生育率太高。青春期生育率也是各国政府，特别是较不发达区域的国家政府关注的一个问题。这一区域中约有半数的国家，在较发达区域，约有三分之一的国家认为这是一个应予以关注的重大问题。

60. 在上个世纪最后 25 年期间，各国政府对影响生育率的政策和方案给予的支助稳步增长；约有 90% 的国家对计划生育方案和避孕药具提供直接或间接的支助。限制获取避孕药具的做法已几乎绝迹。

61. 近年来，低生育率已成为越来越多的国家，特别是较发达区域的国家关注的一个问题。这些区域中有半数的国家认为生育率太低，而在 1970 年代中期，持这种看法的国家为五分之一。在认为生育率太低的 34 个国家中，有 23 个欧洲国家，包括 9 个东欧国家。

62. 各国政府对本国死亡率的想法依发展水平的不同而各异。在较发达区域，大约 70% 的国家认为预期寿命水平是可接受的，而只有 39% 的较不发达国家和 6% 的最不发达国家认为预期寿命水平可接受。

63. 人口的某些组成部分——特别是婴儿和 5 岁以下儿童——登记的死亡率之高仍令人难以接受，许多国家认为这些是成问题的方面。产妇死亡率是另一个关注的严重问题，特别是在较不发达国家。在较不发达区域，报告产妇死亡率为可接受的国家占五分之一，而在较发达区域，这一比例为四分之三。没有一个最不发达国家认为其产妇死亡率是可接受的。

64. 自艾滋病病毒/艾滋病被确定为一种疾病以来的 20 年期间，这一大流行病已成为许多国家，特别是世界较不发达区域的国家成人死亡率的主要原因之一。这些区域中 80% 以上的国家报告说艾滋病是主要关注的一个问题，将近 90% 的最不发达国家也持有同样的看法。这一问题在较发达区域也很受关注，有 71% 的国家认为艾滋病是主要关注的一个问题。

65. 发达国家显示出强烈的限制移民倾向，但发展中国家也有这种趋势。44% 的发达国家实施旨在减少其移民数量的政策；实施这种政策的发展中国家的比例为 39%。相比之下，在 1970 年代中期，只有 18% 的发达国家和 3% 的发展中国家

实行了这种政策。关于移民，发达国家和发展中国家的看法和政策中都显示出类似的倾向。约有四分之三的国家——不论发达国家还是发展中国家——认为其移民数量是合适的，而有五分之一的国家实行旨在减少移民的政策。

66. 多年来，一些国家政府对其人口的空间分布表示关切。产生这一问题的根源往往是从农村到城市地区的大量移民、城市扩展以及主要大城市和大都市区无节制地发展。过去，各国政府试图采取各种方式来改变人口分布状况，包括建设新首府、鼓励人们到中小城市而不是到大城市居住、创建区域开发区、控制人口向城市的流动以及通过抑制发展来限制城市的扩展等。这些办法大多数未能达到其目的。然而，人口分布仍是许多国家政府，特别是较不发达区域国家的政府主要关注的一个领域。

## 九. 结论

67. 二十世纪是一个人口发生前所未有的变化的世纪。人口增长率创下记录；死亡率和生育率大幅下降；人口老化、城市化与城市发展迅速、国际移徙增多。这些人口趋势的继续发展及其结果为二十一世纪的所有国家带来了机遇和挑战。

68. 1900 年至 2000 年，世界人口从 16 亿增至 61 亿，其中大多数增长发生在这个世纪的后 50 年。虽然人口增长速度正在放慢，但联合国的人口预测表明世界人口在继续增长，预计到本世纪中期，将增加几十亿人。

69. 如过去的情况一样，今后的人口增长将是不均衡的，几乎所有的增长都发生在发展中国家，特别是其城市地区。相比之下，由于生育率低于更替水平，预计一些发达国家人口将大幅下降。

70. 生育率下降加上寿命延长产生了并将继续产生前所未有的大量老年人口。也许最值得注意的是，年轻人和老年人的比例发生历史性逆转。人口老化将需要大多数国家作出深远的经济和社会调整。

71. 艾滋病毒/艾滋病已导致非洲死亡率显著上升，该区域受这种疾病的影响最为严重。虽然尚不能确定艾滋病在其他区域的蔓延将与在非洲所看到的情况一样，但可能需要采取迅速而有效的对策以避免发生非洲大陆那样的毁灭性灾难。

72. 由于国际移徙涉及数亿人并影响到来源国、过境国和目的地国，它被列为各国和国际议程重点讨论的问题。对国际移徙日益关注而提出的许多问题很少有明确的答案，国际移徙正带来各种前所未有的挑战。

73. 发达国家与发展中国家对大多数人口问题的关注程度有很大差异。在较发达区域，大多数国家政府主要关注的是低生育率和人口老化问题。在较不发达区域，高生育率、人口快速增长以及死亡率，特别是婴幼儿死亡率和产妇死亡率居高不下是大多数政府最关注的问题。然而，无论在世界较发达区域还是较不发达区域，艾滋病毒/艾滋病都是人口政策议程中首要关注的问题。

**注**

<sup>1</sup> 联合国出版物，出售品编号：E.01.XIII.8 和 Corr.1、E.01.XIII.9 和 E.01.XIII.20。

<sup>2</sup> 将于 2003 年作为联合国出版物印发。

<sup>3</sup> 联合国出版物，出售品编号：E.04.XIII.12。

<sup>4</sup> 联合国出版物，出售品编号：E.75.XIII.3。

---