

**经济及社会理事会**

Distr.: General  
4 January 1999  
Chinese  
Original: English

**人口与发展委员会**

**第三十二届会议**

1999年3月22日至24日

临时议程\* 项目6

秘书处在人口领域的方案执行情况和今后工作方案

**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,概述第十五轮联合国正式人口估计和预测《1998 年订正本》所评估的全世界人口的最新趋势。本报告提供所有国家的资料,说明人口规模和增长情况、生育率、死亡率和国际移徙的最新趋势。

\* E/CN.9/1999/1。

**目录**

段次 页次

导言.....	1-4	3
一. 人口规模和增长情况.....	5-25	3
二. 生育率.....	26-32	9
三. 死亡率.....	33-47	10
四. 国际移徙.....	48-54	13

**表**

1. 全世界、较发达区域、较不发达区域和最不发达国家人口规模; 1950、1970 和 1998 年为估计数,2050 年为按中位生育率变量预测数 .....	5
2. 1985-1990 年、1990-1995 年和 1995-2000 年世界、各主要地区和区域的选定人口指标 .....	6
3. 1998 年各主要地区按人口规模和人口年增减率开列的国家分布状况 .....	8
4. 1990-1995 年和 1995-2000 年在欠发达区域和较发达区域移徙对人口增长的作用 .....	13

**图**

一. 1950-2050 年世界人口规模:过去估计数和中、高、低生育率变量 .....	4
二. 1985-1990 和 1995-2000 年,按国家等级和区域分列总生育率 .....	9
三. 1985-1990 年至 2010-2015 年,29 个非洲国家有或无艾滋病情况下的出生时预期寿命 .....	12
四. 按主要地区分列的 1980-2000 年净移徙率 .....	14

## 导言

1. 本报告审查世界及各区域的人口规模和增长情况,以及确定这些趋势的生育率、死亡率和国际移徙等人口构成。本报告所根据的是全球人口估计和预测《1998年订正本》的结果,由联合国秘书处经济和社会事务部人口司编写。
2. 如过去的一样,人口估计和预测《订正本》是为全世界、较发达地区、较不发达地区、最不发达国家、六个主要地区、20个区域以及228个国家或地区编写的。提出的人口估计数字源自经过评价的现有国家数据,并于必要时作出调整,以计及普查查点不足和人口动态事件登记的缺漏。全世界、各主要地区、区域等的估计数字是个别国家估计和预测数字的汇总。
3. 人口估计从1950年至1995年每五年进行一次,人口预测从1995年至2050年每五年进行一次,使用的方法是组成法。对每个国家的生育率(三个变量)、死亡率(一个变量)和国际移徙(通常是一个变量)的今后趋势都作了假定。三个预测变量可为今后人口趋势拟出一个可信的范围,并用中位变量说明最可能的发展轨迹。
4. 《1998年订正本》的数据证实了世界人口环境正经历深刻的变化。虽然世界人口继续增长,但增长率和年增量正在下降。多数发展中国家的生育率正在下降;特别是在较发达区域的许多国家已持续地保持了低于更替水平的生育率。许多国家,但并非所有国家在死亡率方面已有改进。移徙仍然是许多国家人口变化的重大因素。

## 一. 人口规模和增长情况

5. 目前的世界人口规模是在历史上前所未见的短暂期间内人口加速增长的结果。在二十世纪之前,世界人口如有增长也只是缓慢增长。在1804年世界人口超过10亿,此后经过123年才达到20亿人,三十三年之后又增加了10亿,在1960年达到30亿,14年后达到40亿,仅13年之后于1987年达到50亿人。据估计,仅经过12年的持续人口增长后,将于1999年越过60亿人的大关。
6. 1998年年中世界人口估计为59亿,年增长率为1.3%,目前世界上每一年约增加7 800万人。根据中位生育率变量,世界总人口将在2050年增至89亿,从1998水平增加了51%。在同一期间,每年人口增长率将从1995-2000年的1.3%下降为2045-2050年期间的0.3%。世界人口年增量将继续下降,首先在2015-2020年期间缓慢下降至6 900万,然后在2045至2050年期间大幅下降至3 000万,不到目前水平的一半。中位变量预测显示,世界人口在2013年将达到70亿,在2028年达到80亿,在2050年预测期间结束前将保持在90亿以上(图一)。
7. 高位生育率变量使生育率水平保持在更替水平以上,将使世界人口在2050年约达107亿,约比中位生育率变量所预测数量的多18亿(20%)。根据低位生育率变量,世界人口将继续增长,在2040年达75亿人,然后在2050年下降至73亿,自1998年以来仍增加了25%,但约比中位生育率变量所预测的数字少了16亿人。

### 较不发达区域和较发达区域

8. 1998年,世界上五个人中有四个人,也即47亿生活在较不发达区域,而20%也即12亿人生活在较发达区域。较发达和较不发达区域对世界人口增长所起的作用相差很大,反映这些区域一般在人口过渡中所处的不同情况:1998年期间,在全部人口年增长中约96%(7 400万)源自世界上较不发达区域;较发达区域约增加300万人。

**图一. 1950-2050 年世界人口规模:过去估计数和中、高、低生育率变量**

(10 亿)

**资料来源:** 联合国秘书处经济和社会事务部人口司,《世界人口前景:1998 年订正本》(联合国出版物,即将出版)。

9. 在 1970 至 1998 年期间较不发达区域的人口从 27 亿增至 47 亿,也即增加 76%。从中位生育率变量来看,预测到 2050 年较不发达区域的人口将再增加 64%,也即增至 78 亿人。1970 年代标志人口增长模式变化的重要转捩点:1970 年之前(1950 年和 1970 年之间)人口增长率仍在加快,1965 至 1970 年达到最高峰,每年达 2.5%。此后较不发达区域的人口增长率下降,在 1995 至 2000 年可望降至 1.6%,并且在预测期间(2045-2050 年)结束前可能进一步降至 0.4%。人口年平均增加数显示出略为滞后的趋势。据估计,1980 年代后半期最高年增加数,从 1970 至 1975 年之间的约 6 800 万人增至 7 900 万人。因此,在最高人口增长率和最大人口增加数之间约有 20 年的时间间隔。在 1995 至 2000 年,预测人口年增加数为 7 500 万人,然后在预测期间(2045-2050 年)结束时降至 3 400 万人。

10. 自 1970 年以来较发达区域显示出在增长率几乎持续下降时人口数量却仍在增加的情况。1970 至 1998 年之间,较发达区域的人口由 10.1 亿增至约 11.8 亿,也即增加 17%。1970-1975 年至 1995-2000 年间,增长率由 0.8% 降至 0.3%。在预测期间,增长率可望进一步下降,2020 年之后变为负增长,在预测期间结束时(按中位变量计算)可降至-0.3%。在 2020 年人口数量达到 12.2 亿之前,仍会继续增加,但增速趋缓,此后

人口数将下降。按中位生育率变量计算,2050 年较发达区域人口将为 11.6 亿,即降回到 1992 年的人口数。

11. 由于较发达区域和较不发达区域两者增长模式显著不同(见表 1),生活在较发达和较不发达区域的人口比例已经改变,并且还将大幅改变。在 1970 年,世界上四个人中有一个多人生活在较发达区域(27%),而 1998 年却变为五个人中有一个人(20%)。今后生活在较发达区域的人口比例将继续下降;从中位生育率变量来看,2050 年将有 13% 的世界人口生活在目前被归类为较发达的区域。

**表 1. 全世界、较发达区域、较不发达区域和最不发达国家人口规模; 1950、1970 和 1998 年为估计数,2050 年为按中位生育率变量预测数**

(以百万计)

	1950	1970	1998	2050
全世界	2 521	3 696	5 901	8 909
较发达区域	813	1 008	1 182	1 155
较不发达区域	1 709	2 688	4 719	7 754
最不发达区域	197	308	615	1 495

资料来源:联合国秘书处经济和社会事务部人口司,《世界人口前景:1998 年订正本》(联合国出版物,即将出版)。

### 各主要地区的人口增长

12. 在过去和现在,各主要地区人口分布和人口增长的情况明显不同。1970 至 1998 年间,亚洲和非洲,以及在较小程度上,拉丁美洲和加勒比,在世界人口中所占的比例均有所增加:亚洲在世界人口中所占比例从 58% 增至 61%,非洲从 10% 增至 13%,拉丁美洲和加勒比从 8% 增至 9%。同一期间,北美洲所占比例从 1950 年的 6% 降至 1998 年的 5%,欧洲则从 18% 降至 12%。

13. 目前大部分主要地区均有远高于 1% 的增长率(表 2):非洲年增长 2.4%,以下依次为拉丁美洲和加勒比(1.6%)、亚洲(1.4%)和大洋洲(1.3%)。只有北美洲(0.85%)和欧洲(0.03%)增长很少或极少。因此,并结合主要地区目前的人口数,这些地区对全球人口增长所起的作用差别很大。人口最多和增长最快的主要地区加在一起,是世界人口增长的主要作用者:1995-2000 年期间,在世界人口每年所增加的 7 800 万人中,63%(4 900 万)源自亚洲,23%(1 700 万)源自非洲。拉丁美洲和加勒比目前使世界人口增长不到 800 万人(约占总增量的 10%),其次为北美洲 260 万,占全球增加数的 3%。大洋洲(约 381 000)和欧洲(约 195 000)增加很少。

14. 在 1970 至 1998 年期间,非洲是人口增加最快的区域,每年增长 2.7%,它是人口规模第二大的主要地区。非洲人口从 1970 年的 3.57 亿增至 1998 年的 7.48 亿,相当于生活在欧洲的人数(7.28 亿)。在至 2050 年的预测期间,按中位生育率变量的预测,非洲将仍然是人口增长率最高的区域(1.7%)。因此,预期非洲人口在 2035 年将比 1998 年的规模增加一倍,到 2050 年时可能达到 17.8 亿,总共增长 136%。因此,非洲是预测

在 2050 年其目前人口数将翻一番以上的唯一主要区域;因此,非洲人口在世界人口中所占比例将从 1970 年的约 10% 和 1998 年的 13% 增至 2050 年的 20% 左右。

表2. 1985-1990年、1990-1995年和1995-2000年世界、各主要地区和区域的选定人口指标

主要地区和区域	年变化率		总生育率		1995-2000年的预期寿命		1995-2000年 婴儿死亡率 (每1 000活产)	净移徙人数	
	(百分比)		(每一妇女所生胎数)		(岁数)			(每年以千计)	
	1990-1995	1995-2000	1985-1990	1995-2000	男性和女性	男性	女性		
<b>世界</b>	1.46	1.33	3.3	2.7	65.4	63.3	67.6	57	NA
较发达区域	0.41	0.27	1.8	1.6	74.9	71.1	78.7	9	2 178
较不发达区域	1.75	1.59	3.8	3.0	63.3	61.8	65.0	63	-2 178
最不发达国家	2.47	2.37	6.0	5.1	50.5	49.6	51.5	99	329
<b>非洲</b>	2.51	2.37	6.0	5.1	51.4	50.0	52.8	87	-249
非洲东部	2.49	2.57	6.7	5.8	45.4	44.4	46.4	101	-319
非洲中部	3.48	2.66	6.6	6.2	50.1	48.6	51.7	95	286
非洲北部	2.01	1.96	4.7	3.6	64.8	63.3	66.4	52	-135
非洲南部	2.03	1.60	4.0	3.4	54.4	51.5	57.5	62	0
非洲西部	2.64	2.49	6.5	5.5	49.9	48.6	51.3	90	-80
<b>亚洲</b>	1.55	1.38	3.4	2.6	66.3	64.8	67.9	57	-1 312
亚洲东部	1.04	0.87	2.4	1.8	71.0	68.8	73.4	38	-60
亚洲中南部	1.94	1.76	4.4	3.4	62.3	61.8	62.9	73	-1 006
亚洲东南部	1.72	1.53	3.6	2.7	65.7	63.7	67.8	46	-283
亚洲西部	2.26	2.21	4.7	3.8	68.0	65.9	70.2	51	38
<b>欧洲</b>	0.16	0.03	1.8	1.4	73.3	69.2	77.4	12	1 047
欧洲东部	-0.05	-0.20	2.1	1.4	68.5	63.3	73.9	18	265
欧洲北部	0.26	0.15	1.8	1.7	76.5	73.5	79.5	8	69
欧洲南部	0.05	0.16	1.6	1.3	76.9	73.7	80.1	10	-59
欧洲西部	0.55	0.28	1.6	1.5	77.6	74.1	80.8	6	772
<b>拉丁美洲和加勒比</b>	1.72	1.57	3.3	2.7	69.2	66.1	72.6	36	-571
加勒比	1.24	1.08	3.1	2.5	68.6	66.3	71.0	36	-83
中美洲	2.02	1.85	3.9	3.0	71.2	68.4	74.0	33	-367
南美洲	1.66	1.52	3.2	2.6	68.7	65.3	72.3	37	-121
<b>北美洲</b>	1.02	.085	1.9	1.9	76.9	73.6	80.2	7	989
<b>大洋洲*</b>	1.51	1.30	2.5	2.4	73.8	71.4	76.3	24	94
澳大利亚/新西兰	1.31	1.02	1.9	1.8	78.0	75.2	80.9	6	106
									90

资料来源：联合国秘书处经济和社会事务部人口司，《世界人口前景：1998年订正本》（联合国出版物，即将出版）。

注：NA代表不适用。

\* 包括美拉尼西亚、密克罗尼西亚和波利尼西亚。

15. 从 1970 年以来,拉丁美洲和加勒比每年平均增加 2%,使其人口从 1970 年的 2.84 亿增至 1998 年的 5.04 亿。如 1998 至 2050 年年均增长率为 0.9%,拉丁美洲和加勒比将较亚洲增加稍快。拉加人口将增至 8.09 亿,也即增加 61%。由于增长率较全球的平均增长率稍高,其在世界人口中所占比例事实上将维持不变,仍为 9%。

16. 1970 至 1998 年,人口最多的主要区域亚洲,每年有 1.83% 的高增长率,从 21 亿人增至 36 亿人。1998 至 2050 年,预期亚洲每年增加 0.7%,较过去减缓很多。然而至 2050 年,这个主要区域的人口数仍将比 1998 年增加近 17 亿,也即 47%。亚洲 2050 年的人口将为 52.68 亿,届时将占世界人口的 59%。

17. 最小的主要地区大洋洲,其人口增长率高于北美和欧洲。在 1970 和 1998 年之间,其总人口从 1 900 万增至 3 000 万,也即增加了 54%。今后,据预测其目前为 1.3% 的增长率将下降至 0.5% 左右(0.47%)。因此,其人口至 2050 年估计可达 4 600 万。

18. 北美主要包括加拿大和美利坚合众国,其人口有少量但持续的增加。在 1970 至 1998 年间,其总人口从 2.32 亿增至 3.05 亿,增加了 0.73 亿。今后预测其人口在 2050 年将达 3.92 亿,也即增加 29%。届时,北美可能会有 0.2% 的低增长率。

19. 在 1970-1998 年期间,欧洲的年增长率最低(0.4%),其人口总数从 1970 年的 6.56 亿增至 1998 年的 7.29 亿。这是在预测期间人口数可望下降(按中位变量计算)的唯一主要地区。如 1998 至 2050 年期间的年平均增长率为 -0.3%,其总人口在 2050 年将为 6.28 亿,降回其 1963 年的人口数。此后,欧洲占世界人口的比例将进一步下降,从 1970 年的 18% 和 1998 年的 12% 降到 2050 年的 7%。

### 选定国家的人口增长

20. 联合国为总共 228 个国家和地区编制人口估计数和预测数。1998 年,10 个国家的人口在 1 亿以上(表 3),占世界总人口的 60%。大部分人口众多的国家都在亚洲,包括最大的两个国家——中国(12.6 亿)和印度(9.82 亿),这两国共占全球人口的 38%。以下依次为美利坚合众国(2.74 亿)、印度尼西亚(2.06 亿)、巴西(1.66 亿)、巴基斯坦(1.48 亿)、俄罗斯联邦(1.47 亿)、日本(1.26 亿)、孟加拉国(1.25 亿)和尼日利亚(1.06 亿)。共有 13 个国家的人口数在 0.5 亿至 1 亿之间,占 1998 年世界人口中的 8.7 亿,也即世界人口的 15%。25 个国家的人口在 0.2 亿和 0.5 亿之间,共占世界人口的 13%。

21. 目前各国的人口年增长率差别很大,从某些东欧国家的负增长到若干亚洲和非洲国家的极高增长率不一而足。总共有 24 个国家的年均增长率为 3% 以上,占世界人口的 1.7%。另外的 24 个国家因负增长率而使人口减少,占世界人口的 6.1%。不过,目前绝大多数人(约 40 亿人,即全球人口的 68%)生活在年增长率在 0.5% 和 2% 之间的 88 个国家内。

22. 到 2050 年时,按人口数排列的国家顺序将大幅度改变。从中位生育率变量来看,预测印度将成为人口最多的国家,达 15 亿,比中国略多。在 2050 年,美利坚合众国将仍是第三大国,人口 3.49 亿,以下依次为巴基斯坦,3.45 亿人和印度尼西亚,3.12 亿人。

23. 1970 和 1998 年间,在 228 个国家或地区当中,只有 9 个显示人口减少,其中大多是人口规模很小的国家和地区。人口数显著减少仅见于匈牙利(约-222 000 人)和保

加利亚(-104 000 人)。所有其他国家都将持持续的人口增长。最大的绝对增加数发生在亚洲:中国增加 4.25 亿,印度增加 4.27 亿,印度尼西亚增加 0.86 亿,巴基斯坦增加 0.82 亿。亚洲以外的最大人口绝对增加数发生在巴西(0.7 亿)和美利坚合众国(0.64 亿)。

**表 3. 1998 年各主要地区按人口规模和人口年增减率开列的国家分布状况**

	非洲	亚洲	欧洲	拉丁美洲 和加勒比	北美洲	大洋洲	全世界共计
<b>人口(以百万计)</b>							
100+	1	6	1	1	1	0	<b>10</b>
50-100	2	5	5	1	0	0	<b>13</b>
20-50	8	9	3	4	1	0	<b>25</b>
1-20	35	23	26	17	0	3	<b>104</b>
<1	10	7	12	23	3	21	<b>76</b>
<b>年增减率(百分比)</b>							
3.5+	4	2	1	4	0	2	<b>13</b>
3.0-3.49	4	4	1	0	0	2	<b>11</b>
<b>2.5-2.99</b>	<b>16</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>29</b>
2.0-2.49	17	8	0	5	0	6	<b>36</b>
1.5-1.99	6	14	0	8	0	2	<b>30</b>
1.0-1.49	6	5	5	7	1	5	<b>29</b>
0.5-0.99	3	5	8	9	2	2	<b>29</b>
0.0-0.49	0	2	16	4	2	3	<b>27</b>
<0.0	0	3	16	4	0	1	<b>24</b>
<b>总计</b>	<b>56</b>	<b>50</b>	<b>47</b>	<b>46</b>	<b>5</b>	<b>24</b>	<b>228</b>

**资料来源:**联合国秘书处经济和社会事务部人口司,《世界人口前景:1998 年订正本》(联合国出版物,即将出版)

24. 从中位生育率变量来看,在 2050 年,将有 44 个国家的人口数将少于其 1998 年人口数,总共减少 1.27 亿人。有七个国家至 2050 年将总共减少 1 000 万人以上:俄罗斯联邦(-2 600 万)、日本(-2 100 万)、意大利(-1 600 万)、乌克兰(-1 200 万)、西班牙(-900 万)、德国(-900 万)和罗马尼亚(-600 万)。在这一系列国家的另一端,中国和印度将继续保持最大的总人口增加数;但同过去相反,预测在 1996 至 2050 年间,印度的人口增加将比中国多两倍以上(5.47 亿对 2.22 亿)。增加 1 亿或更多的依次为巴基斯坦(1.97 亿)、尼日利亚(1.38 亿)、刚果民主共和国(1.10 亿)、埃塞俄比亚(1.11 亿)和印度尼西亚(1.06 亿)。

25. 相对而言到 2050 年时,有 16 个国家或地区的人口数将至少增加三位。如不考虑小岛国,则阿曼和也门(3.5 倍)利比里亚(比 1998 年人数增 3.8 倍)和加沙地带(4.6 倍)的人口规模预期将发生最大的相对变化。

## 二. 生育率

26. 1985-1990 年至 1995-2000 年这十年期的估计数字显示,在多数国家内生育率继续下降(图二)。因此,在这十年期间,世界总生育率下降 12%,从每个妇女 3.3 胎下降到 2.7 胎。但是,世界平均数不能显示出世界各区域内和区域间生育率的巨大差异。例如,目前(1995-2000 年期间估计数),较发达区域平均总生育率是每个妇女 1.6 胎,最不发达国家则为 5.1 胎(表 2)。

**图二. 1985-1990 和 1995-2000 年,按国家等级和区域分列总生育率**

**资料来源:** 联合国秘书处经济和社会事务部人口司,《世界人口前景:1998 年订正本》(联合国出版物,即将出版)。

27. 过去十年期间,在较发达区域的多数国家内,生育率继续下降,而这些区域在 1985-1990 年期间的总生育率原已颇低。较发达区域的平均总生育率从 1985-1990 年的 1.8 胎降到 1995-2000 年的 1.6 胎,即减少 14%。东欧的生育率下降特别明显,总生育率从 2.1 胎降至 1.4 胎,亦即下降三分之一以上(表 2)。实际上,较发达区域所有国家的生育率目前都大大低于世代更替所必需的水平(大约 2.1 胎的总生育率)。在 20 个国家内,其总生育率至少有 20 年都一直低于更替水平。此外,新的经验证据趋于将总生育率水平向下订正。例如,数个国家(保加利亚、捷克共和国、爱沙尼亚、德国、希腊、意大利、拉脱维亚、罗马尼亚、斯洛文尼亚、西班牙)的总生育率是每个妇女 1.3 个子女或以下;这在一代人以前被认为是极不可能的。另方面,在北美和北欧国家(特别是瑞典和挪威),生育率在 1980 年代末和 1990 年代初大幅度上升,然后再度下降。

28. 在过去十年期间,较不发达区域的 13 个国家和地区,包括中国,其生育率已降至更替水平以下。在东亚人口稠密区域,生育率下降特快,其平均总生育率从 1985-1990 的 2.4 降至 1990-1995 年的 1.9 和 1995-2000 年的 1.8,总共下降 25%。由于这些改变的结果,在全世界有 61 个国家或地区——比 1990-1995 年多 10 个国家或地区,估计 1995-2000 年总生育率为或低于每个妇女 2.1 个子女。这 61 个国家的总人口(1998 年为 26 亿)占全球人口的 44%。

29. 在东南亚和拉丁美洲及加勒比,生育率过渡也达到颇后的阶段,并以快速继续下去:它们的平均总生育率分别从 1985-1990 年的 3.6 胎和 3.3 胎下降后,在 1995-2000 年达到同样的 2.7 胎水平。因此,大量和愈来愈多的发展中国家正在接近更替生育率的临界点:目前 32 个国家的总生育率低于 3 胎(但高于 2.1 胎)而且正在下降,其总人口数为 8.8 亿人。

30. 不过,大多数发展中国家仍居于生育率过渡的不很后阶段。例如,34 个非洲和 10 个亚洲国家,其总合人口数为 7.3 亿人,其总生育率是每个妇女 5 胎以上;非洲、亚洲、拉丁美洲及加勒比 47 个国家(总合人口数为 16.5 亿人)的生育水平介于每个妇女 3 胎至 4.9 胎之间。

31. 非洲北部、中南亚和西亚的生育率快速下降。在过去十年期间,非洲北部所有国家的总生育率都下降一胎或以上,使该区域下降 24%。在中南亚区域平均生育率的剧降(24%)中隐藏着各国间的巨大差别,如阿富汗无改变(其总生育率保持为每个妇女 6.9 胎),而伊朗伊斯兰共和国则降至每个妇女 2.9 胎(或下降 55%)。西亚的生育率趋势也大不同:也门的总生育率一直保持为每个妇女 7.6 胎,阿拉伯叙利亚共和国则从 6.6 胎下降到 4 胎。南部非洲的生育率下降较少,为 15%;总生育率的下降,从纳米比亚的每个妇女减少 0.5 胎至博茨瓦纳的减少 1.1 胎。由于这些改变的结果,非洲北部、非洲南部、中南亚和西亚区域平均总生育率已达到 3.4 至 3.8 胎的窄小的幅度。非洲北部和非洲南部的生育率水平相当接近,总生育率的差距不超过每个妇女 1.5 胎,而中南亚(阿富汗、不丹、巴基斯坦)和西亚(也门、加沙地带、阿曼、沙特阿拉伯、伊拉克、约旦)一些国家的生育率,以每个妇女 1 胎以上超过了这个幅度。

32. 非洲中部、东部和西部仍是迄今全世界生育率最高的三个地区,平均每个妇女 5.5 至 6.2 胎。但在这些区域的多数国家,生育率过渡已经开始,有些国家速度很快:肯尼亚总生育率下降速度是每妇女 2.3 胎:科特迪瓦是 1.8 胎;科摩罗是 1.7 胎。但其他国家下降速度很慢,中非通常是 0.4 胎,西非为 1.0 胎;索马里和乌干达尚未出现任何下降。

### 三. 死亡率

33. 在全球一级上,更健康和长寿的趋势在继续。这点从 1985-1990 年每 1 000 个活产婴儿中有 69 人死亡,1995-2000 年有 57 人死亡,婴儿死亡率平均水平下降,以及同一时期出生时预期寿命从 63.1 岁增至 65.4 岁(表 2)这些数据可以显示出。在 10 年期间,男性的预期寿命增加了 2.1 年,女性增加了 2.5 年;男女平均差别从 4 年加大为 4.4 年。年度死亡人数从 4 840 万增至 5 230 万,因为全世界人口总数增加以及人口老化之故。因此,全世界平均粗死亡率较多数其他死亡指标下降较慢:从每 1 000 人中 9.6 人降至 8.9 人。

34. 全世界平均指标是由不同区域和国家的大不相同的死亡率得出的结果。例如,在所有较发达国家和除了一国(海地)以外拉丁美洲及加勒比所有国家,其预期寿命都是 60 岁以上,但是在 49 个非洲和亚洲国家(总合人口 6.04 亿),预期寿命仍然不到 60 岁。由于不均衡的死亡率趋势,国际预期寿命的变数日益扩大:目前日本(80 岁)与塞拉利昂(37.2 岁)之间预期寿命的差异已达 42.8 年,即较低数字的 115%。

35. 在较发达区域,在 1995 年人口 15 万以上的 43 个国家中的 35 个,其预期寿命目前超过 70 岁;在其中 24 个国家,预期寿命高于 75 岁,还在继续进展。在 20 世纪的前半期,死亡率的改善集中在童年和主要的工作年龄,在后几十年,在已确立市场经济的多数发达国家内,老年人死亡率的改进速度加快,使长寿的人数大增。活到 80 岁以上的人从 1985 年的 2 600 万人增至 1995 年的 3 460 万人,亦即增加三分之一,而较发达区域的人口总数只增加了 5%。

36. 与较发达区域的其他国家相反,欧洲转型期经济国家的死亡率颇高。十几年来,这些国家经济停顿,激烈变动,全国预期寿命全面下降。例如,在俄罗斯联邦,因 1989-1994 年的死亡率危机,估计增加死亡人数 140 万至 160 万人,如果未发生危机情况不会如此。在 1990 年代初期至中期,欧洲转型期经济国家的预期寿命恢复上升,每历年平均增加 0.5 岁。但是,这些改进并不足以弥合与其他较发达国家之间的差距。

37. 在较不发达区域间,整个拉丁美洲及加勒比有最高的预期寿命(69.2 岁),自 1970-1975 年以来增加了 8.3 岁;这个主要地区有 20 个国家的预期寿命超过 70 岁,6 个国家的预期寿命为 75 岁以上。不过,在包括该区域人口最多国家巴西在内的 10 个拉丁美洲及加勒比国家内,其预期寿命不到 70 岁。

38. 在东亚和西亚,死亡率的下降情形也令人印象深刻,目前区域平均预期寿命分别为 71 岁和 68 岁。东南亚(预期寿命 65.7 岁)和中南亚(62.3 岁)的进展较慢。近几年经历过战争或目前正处于内战和动乱的亚洲国家,都比其邻国有较高的死亡率:例如,阿富汗的预期寿命只有 45.5 岁,柬埔寨和也门是 53 岁以下。

39. 非洲的死亡率甚至更高,进展速度也特别慢。只有非洲北部的预期寿命大幅度增加,达到目前的 64.8 岁水平。非洲其他 4 个区域的预期寿命明显少于 60 岁:非洲南部少 6 年,非洲中部和西部少 10 年,非洲东部少 15 年。

40. 人体免疫机能丧失病毒(HIV)/艾滋病夺去撒哈拉以南许多国家的无数生命。例如,在 29 个发病最严重的非洲国家内,其平均预期寿命比在无艾滋病的情形下要少 7 年(图三)。在 10% 以上成人患有艾滋病的 9 个国家(博茨瓦纳、肯尼亚、马拉维、莫桑比克、纳米比亚、卢旺达、南非、赞比亚和津巴布韦),艾滋病的危害甚至更深:艾滋病使预期寿命缩短 10 年以上。至 2010-2015 年,这些国家内的出生时预期寿命将比在无艾滋病的情形下缩短 16 年。

41. 博茨瓦纳是受艾滋病影响最严重的国家,每四名成人中就有一名受感染。出生时的预期寿命从 1990-1995 年的 61 岁降至 1995-2000 年的 47 岁。如无艾滋病毒/艾滋病,本来预计在 1990-1995 年会达到 65 岁,1995-2000 年达到 67 岁。由于艾滋病的影响,预计预期寿命将在 2000-2005 年时进一步降至 41 岁;亦即比在无艾滋病毒/艾滋病的情形下减少 29 岁。由于艾滋病对死亡率的影响,预计博茨瓦纳的人口至 2015 年时将比在无艾滋病的情形下减少 20%。

42. 在南非,1997 年每 8 名成人中有一名受艾滋病病毒的感染。在 1990-1995 年,出生时的预期寿命(估计为 59 岁)几乎未受艾滋病毒/艾滋病的影响。但是,预计显示,到 2005-2010 年时,出生时的预期寿命将因艾滋病缩短 21 年;预期寿命预计只有 45 岁,而在无艾滋病的情形下则为 66 岁。

**图三. 1985-1990 年至 2010-2015 年,29 个非洲国家有或无艾滋病情况下的出生时预期寿命**

**资料来源:** 联合国秘书处经济和社会事务部人口司《世界人口前景:1998 年订正本》,(联合国出版物,即将出版)。

43. 如果不提高儿童存活率避免幼儿死亡,高预期寿命是不可能达到的。在 1995-2000 年期间,非洲东部、中部和西部的婴儿死亡率仍是迄今世界上最高的,每 1 000 个活产婴儿中的死亡人数从 90(非洲西部)至 101 人(非洲东部);此外,过去 10 年来绝对数的下降比前 10 年要少。反之,非洲北部和南部保持迅速进展:这些区域的婴儿死亡率分别降低至每 1 000 个活产婴儿中 52 人和 62 人,与亚洲的平均数很接近(每 1 000 个活产婴儿中 57 人)(表 2)。

44. 在亚洲内,婴儿死亡率最低的是在东亚(每 1 000 活产婴儿中 38 人),接着是东南亚(每 1 000 中 46 人)、西亚(每 1 000 中 51 人)和中南亚(每 1 000 中 73 人)。亚洲各国家内儿童存活率的差异很大,每个区域内的差异达 8 至 13 倍。例如,在中南亚,斯里兰卡的婴儿死亡率是最低的,(第 1 000 中 18 人),阿富汗是最高的(每 1 000 中 151 人)。在西亚,婴儿死亡率的差别从塞浦路斯和以色列的每 1 000 中 8 人至也门的每 1 000 中 80 人。

45. 拉丁美洲及加勒比在较不发达区域间儿童存活率最高。其平均婴儿死亡率是每 1 000 活产婴儿 36 人,各区域间的差别不大(从中美洲的每 1 000 中 33 人至南美洲的每 1 000 中 37 人),但是国家一级上差别较大(马提尼克每 1 000 中 7 人、古巴 9 人,海地则为 68 人、玻利维亚 66 人)。

46. 在较发达区域内,过去 20 年期间,多数国家的婴儿死亡率降至个位数水平,目前是从日本的每 1 000 中 4 人至葡萄牙的每 1 000 中 9 人。但是,在多数经济转型期国家(除了捷克共和国是明显的例外),婴儿死亡率历来是,现在也仍然很高:在 1995-2000 年,范围从匈牙利的每 1 000 中 10 人至阿尔巴尼亚的每 1 000 中 30 人。

47. 固然全世界 60 岁以前死亡的人数超过此年龄后死亡的人数,其比例为 2:1,较发达和较不发达区域之间的死亡年龄结构差别很大。由于预期寿命的增加与死亡年龄结构变化有关,就婴儿和儿童死亡在所有死亡中所占比例而言,世界各区域和各国间的差别很大。例如,预期寿命低于 50 岁以下,在撒哈拉以南非洲国家仍很普遍,这与婴幼儿死亡所占比例一般超过 50%,而老年死亡率的比例不超过所有死亡的 10% 有关。预期寿命如果在约 65 岁以上,儿童存活率的进一步改善对整个死亡率的影响不大,但中间年龄组的人(15 与 60 岁之间)以及老年人在健康情况和死亡率方面的变化则起到至关重要的作用。在目前预期寿命达到 75 岁以上的一些较发达区域(澳大利亚/新西兰、北欧、日本),五岁以下死亡率在所有死亡中所占比例不到 1%,而所有死亡中的 70% 都发生在 70 岁以上。

#### 四. 国际移徙

48. 20 世纪移徙净人数对世界上大多数国家人口增长的作用都不大,特别是对人口自然增长率很高并且没有直接或间接地鼓励国际移民流入或流出政策的许多国家更是如此。然而,在过去 30 多年中许多国家的人口生育率明显下降,这意味着国际移徙对人口增长的作用日显重要。尤其对发达国家来说,最近一段时期人口生育率低表明中度甚至低度的国际移徙都对人口增长产生了重大影响。还有,从 1985 年以来有些国家移民流入人数增加在一些情况下对提高人口增长率发挥了重大作用,有时对防止人口负增长起到作用。

49. 必须指出,审查的许多国家国际移徙净人数的估计数并不精确。由于世界上许多国家没有完整的国际移徙统计数字,移徙的净人数不得不根据国际移徙的部分资料,或按照分别估算的总人口变化和人口自然增长数两者之间的余数进行估计。

50. 1990 年至 1995 年世界人口增长了 4 个亿,预计 1995 年至 2000 年会增长 3.89 亿。本十年中世界人口增长的大部分都集中在欠发达区域—7.49 亿—,而 1990 年至 2000 年较发达区域的人口仅增加 0.4 亿人。从欠发达区域到较发达区域的移徙净人数在 1990-1995 年期间估计达到 1 090 万人,预计本两年期将达到 990 万人。因此,1990-1995 年期间迁入净人数占较发达区域人口增长的 46%,1995-2000 年期间预计高达 61%(表 4)。1990-1995 年期间迁出净人数相应使世界其他区域人口增长减少 2.9%,1995-2000 年期间预计将减少 2.6%。

**表 4. 1990-1995 年和 1995-2000 年在欠发达区域和较发达区域移徙对人口增长的作用**

区域	净移徙率(%)		增长率(%)		移徙占人口增长的百分比	
	1990-1995 年	1995-2000 年	1990-1995 年	1995-2000 年	1990-1995 年	1995-2000 年
较发达区域	0.19	0.17	0.41	0.28	45.8	60.7

欠发达区域	-0.05	-0.04	1.75	1.59	-2.9	-2.6
最不发达国家	0.06	-0.03	2.48	2.37	2.5	-1.3

**资料来源：**联合国秘书处经济及社会事务部人口司，《世界人口展望：1998 年订正版》，(联合国出版物,即将出版)。

51. 非洲的人口增长率最高,而拉丁美洲及加勒比和大洋洲某些地区的净迁出率最高。北美洲和澳大利亚/新西兰的净迁入率最高(图四)。欧洲的人口增长缓慢,但净迁入率却相对不低。

**图四. 按主要地区分列的 1980-2000 年净移徙率(%)**

**资料来源：**联合国秘书处经济及社会事务部人口司，《世界人口展望：1998 年订正版》，(联合国出版物,即将出版)。

52. 我们分析国际移民净人数的绝对数时,情况就大不一样了。在这方面,欧洲和北美洲作为主要净迁入接受地区在世界领先。1990-1995 年欧洲每年迁入的移民净人数达 110 万(表 2),1995-2000 年预计达每年 95 万。1990-1995 年北美洲每年迁入的移民净人数达 98.9 万,1995-2000 年预计达每年 93 万。在移民迁出方面,亚洲在世界领先,1990-1995 年亚洲每年迁出的移民净人数达 130 万,1995-2000 年预计每年达 120 万。第二个最大的迁出地区是拉丁美洲和加勒比,1990-1995 年每年迁出的移民净人数达 57.1 万,1995-2000 年预计每年达 47.1 万。下一个是非洲,1990-1995 年每年迁出的移民净人数达 24.9 万,1995-2000 年预计每年达 28.7 万。

53. 关于移徙净人数对人口增长的作用,欧洲迁入的移民净人数对人口增长的影响最大,1990-1995 年迁入的移民净人数占了人口增长的大部分,并且在 1995-2000 年期间制止欧洲的人口下降(表 2)。东欧 1990-1995 年期间的人口增长率为负数,-0.05 %,1995-2000 年期间为-0.20。如果没有移民的迁入,该区域人口在这期间会有更大幅度的下降。在西欧和南欧,迁入净人数占人口增长的 70% 以上。另一方面,非洲的移

徙净人数对人口增长的作用最小,1990-1995 年期间占人口增长率的 1.5%,1995-2000 年期间占 1.6%。亚洲的情况也一样,国际移徙净人数对人口增长的总体作用很小。国际移徙净人数对北美洲、大洋洲和拉丁美洲和加勒比某些地区人口增长的作用不小。负数净移徙率对减少加勒比和中美洲的人口增长起了很大作用。密克罗尼西亚和波利尼西亚的情况也一样。但在传统的移民区域,北美洲和澳大利亚/新西兰,国际移徙净迁入人数占人口增长的三分之一以上。

54. 最后,移徙一直是人口重新分布的重要过程。在 20 世纪初,移徙是欧洲海外扩展中人口相对稀少国家人口增长的主要部分。到 20 世纪末,国际移徙已成为欧洲大多数高度发达的市场经济国家人口增长的关键部分,并继续是北美洲和澳大利亚人口增长的重要决定因素。从总体上看,现有的材料证明,1990-2000 年期间国际移徙对世界上大多数国家人口增长的作用都很小,国际移徙净对人口自然增长的增加或减少的幅度不大(大多数情况低于 10%)。但在若干区域,国际移徙净人数对人口增长的作用却不小,移徙能使人口增长或减少 20%以上,有些情况高达 100%以上。有关国家的区域分布似乎说明“北方”的发达国家在人口方面受到净移徙的重大影响。突出的例外是加勒比和中美洲,它们的负国际移徙率对减少人口增长发挥了重要作用。

---

图四. 按主要地区分列的 1980-2000 年净移徙率(%)

非洲	亚洲
北美洲	欧洲
大洋洲	拉丁美洲及加勒比

资料来源:联合国秘书处经济及社会事务部人口司,《世界人口展望:1998 年订正版》,(联合国出版物,即将出版)。

图二. 1985-1990 和 1995-2000 年,按国家等级和区域分列总生育率

资料来源:联合国秘书处经济和社会事务部人事司;《1998 年订正本》(联合国出版物,即将出版)。

总  
生  
育  
率

非洲              亚洲和大洋洲              拉丁美洲及加勒比              欧洲和北美

图三. 1985-1990 年至 2010-2015 年,29 个非洲国家有或无艾滋病情况下的出生时预期寿命

没有艾滋病  
有艾滋病

岁  
数  
年              高              中              低

资料来源:联合国秘书处经济和社会事务部人口司《世界人口前景:1998 年订正本》,(联合国出版物,即将出版)。