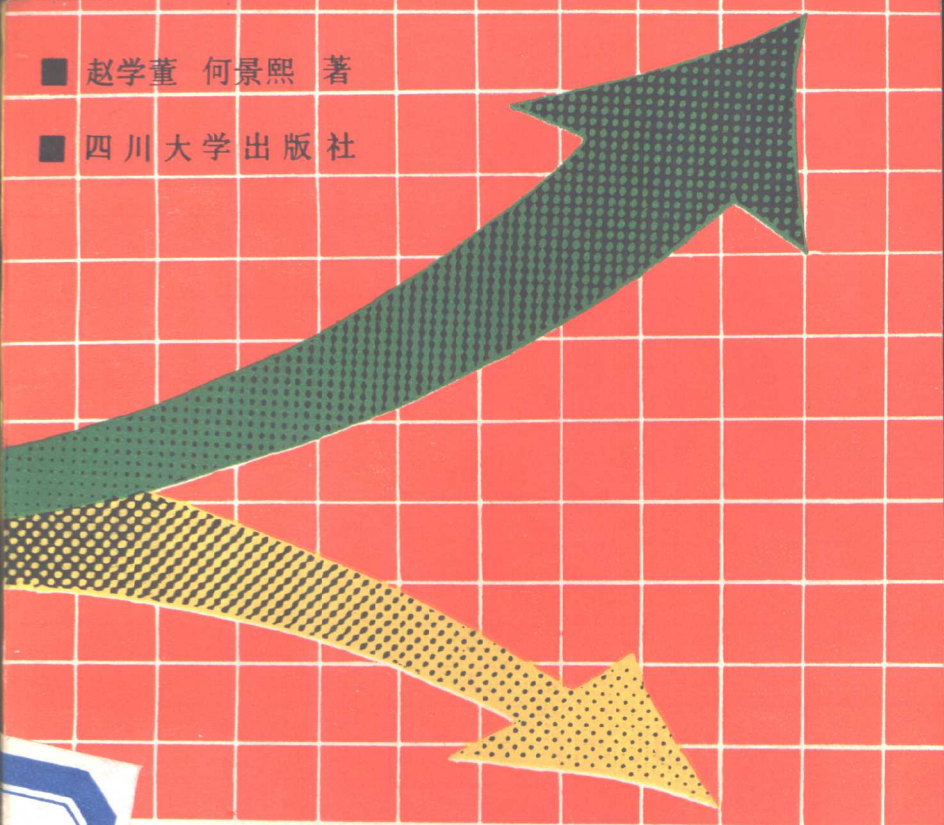


■ 赵学董 何景熙 著

■ 四川大学出版社



人口激增的挑战与对策

——发展中国家的 家庭生育计划

人口激增的挑战与对策

——发展中国家的家庭生育计划

赵学董 何景熙 编著

四川大学出版社

一九八八·成都

内容简介

当今世界人口已超过50亿，其中3/4以上生活在发展中地区。战后，许多发展中国家都经受着人口激增的挑战，他们以推行家庭生育计划为对策，在降低生育率方面取得了一定的成绩。但因国情不同，措施有别，效果迥异。本书将着重向读者介绍亚太地区、非洲和拉丁美洲30多个具有代表性国家的人口演变的历史、社会经济状况、人口政策、家庭生育计划的实施过程、不同的节育措施与成效，以及不同国家或民族使用避孕方法的偏好等。此外，还辟专章评述发展中地区各国的家庭生育计划的经验。

我国广大计划生育工作者、人口研究人员、医务人员，以及有关大专院校的师生均可从本书中获得借鉴。

人口激增的挑战与对策

——发展中国家的家庭生育计划

赵学董 何景熙 编著

四川大学出版社出版发行 (成都四川大学内)

四川省新华书店发行 军工报印刷厂印刷

开本787×1092毫米1/32 印张7.68 字数160千

1988年1月第1版

1988年1月第1次印刷

印数1—1500册

ISBN 7—5614—0074—8/C·4

定价：1.40元

目 录

前言.....	(1)
第一章 战后发展中国家的 人口增长和人口问题	(4)
第一节 发展中国家的 人口状况	(4)
第二节 发展中国家的 人口问题	(8)
第二章 家庭生育计划的产生和演变.....	(21)
第一节 古代和中世纪的节育活动.....	(21)
第二节 近代节育运动的兴起.....	(22)
第三节 当代的家庭生育计划.....	(23)
第三章 亚洲、太平洋地区发展中国家的家庭生育 计划.....	(29)
第一节 亚太地区的人口发展和推行家庭生育 计划概况.....	(29)
第二节 中国的计划生育简述.....	(35)
第三节 南朝鲜的家庭生育计划.....	(51)
第四节 印度的家庭生育计划.....	(57)
第五节 南亚其他一些国家的家庭生育计划.....	(67)
第六节 新加坡的家庭生育计划.....	(84)
第七节 泰国的家庭生育计划.....	(96)
第八节 东南亚其他几个国家的家庭生育 计划.....	(105)
第九节 土耳其的家庭生育计划.....	(116)

第十节	太平洋地区一些岛国的家庭生育计划.....	(122)
第四章	非洲一些国家的家庭生育计划.....	(126)
第一节	非洲人口的演变和推行家庭生育计划概况.....	(126)
第二节	埃及的家庭生育计划.....	(136)
第三节	突尼斯的家庭生育计划.....	(143)
第四节	阿尔及利亚的家庭生育计划.....	(147)
第五节	尼日利亚和塞内加尔的家庭生育计划.....	(152)
第六节	毛里求斯和肯尼亚的家庭生育计划...	(160)
第七节	扎伊尔和津巴布韦的家庭生育计划...	(169)
第五章	拉丁美洲一些国家的家庭生育计划.....	(177)
第一节	拉美地区的人口增长和家庭生育计划概况.....	(177)
第二节	墨西哥的家庭生育计划.....	(185)
第三节	牙买加、萨尔瓦多和哥斯达黎加的家庭生育计划.....	(196)
第四节	哥伦比亚的家庭生育计划.....	(204)
第五节	巴西的家庭生育计划.....	(209)
第六章	发展中国家推行家庭生育计划经验概要...	(217)
第一节	开展灵活、生动的宣传教育.....	(218)
第二节	实施强有力的社会措施.....	(223)
第三节	提供多样、方便、安全、可靠的节育服务.....	(226)
第四节	可资借鉴的“人口和发展的一	

体化”	(228)
第五节 官民结合的管理和服务有利于调动各 方面的积极性	(230)
第六节 切忌强迫命令	(235)
附记	(236)

前 言

世界发展到今天，人口问题已经成为全人类不得不正视并认真加以对待的重大问题。在今日的地球上，无论是发展中国家或是发达国家，都面临着各种形式的人口问题的挑战：伴随着妇女生育率的持续下降、人口增长缓慢、停滞而来的人口老龄化和社会活力的减弱，固然是很多发达国家（特别是西、北欧发达国家）难以对付的人口社会问题；但是，占世界人口3/4以上、集中于亚非拉地区的大多数发展中国家，却存在着另一种类型的、更为棘手的人口问题：即由于妇女生育率长期停留在很高的水平（或下降速度迟缓），人口死亡率日渐降低，导致人口过速增长和人口规模不断扩大，从而引起了一系列的严重问题——人口经济问题、人口生态问题、人口分布问题和人口素质问题等，概括地说，即人口与发展失调的问题。

因此，过去为挣脱帝国主义和殖民主义枷锁、争取民族解放而进行过艰苦卓绝斗争的大多数发展中国家，今天在摆脱贫困与落后、争取政治上彻底独立和经济上蓬勃发展的道路上，正以同样的精神奋力战胜自己的另一个“敌人”——人口过速增长问题。

发展中国家的政府，为解决各自面临的人口问题，制定了控制人口增长的政策，以及为实施这一政策而采取了种种

措施和方法。事实证明，大多数发展中国家所制定的人口控制政策和推行家庭生育计划的措施，都不是依据某一现成的理论和模式；相反，它们都是根据本国社会经济发展的需要而制定的，并且又在实践中得以贯彻和日臻完善。所以，按照本国的国情制定和实施适合本国经济和社会发展需要、适应本国民族和社会文化传统的人口（控制）政策，乃是30多年来世界各发展中国家人口与发展政策的基本特征。

当然，独立自主地制定和执行自己国家的人口政策，绝不排斥各发展中国家之间的合作与经验的相互借鉴。相反，国际间的合作与交流对发展中国家成功地制定人口发展战略和推行家庭生育计划乃是至关重要的。我国是发展中国家之一，也是将实行计划生育作为一项基本国策的国家。因此，关心国家大事的我国各族人民，特别是那些从事人口理论研究和教学的人们，以及致力于计划生育实践的人们，很自然地渴望了解我们国土以外的其他发展中国家人口政策的内容和家庭生育计划活动的详细情况。我们奉献的这本小册子，正是为适应这些需要而编写的，但愿读者能够从本书中获得一些有用的东西。

笔者在本书中，将向读者介绍发展中国家的人口增长情况和面临的各种人口问题，然后简要介绍世界家庭生育计划（family planning programs）的历史和现状。而展现在大家面前的主要内容是：亚太地区、非洲和拉丁美洲及其具有代表性的30多个国家人口发展及其历史、社会和经济背景，人口政策和家庭生育计划的实施过程，节育的措施与成效，以及不同国家或民族使用避孕节育方法的偏好等等。我们介绍的国家，大多数以控制人口过速增长为目的而推行家庭生

育计划，也有一些国家开展家庭生育计划则是出于“卫生保健和人权方面的原因”。目的和措施不同，效果迥异，在本书中也有所反映。此外，笔者在结尾部分对发展中地区的家庭生育计划经验做了概括和总结。

在编撰本书的过程中，我们尽可能广泛地收集和参考国内外的有关资料，特别注意数据的翔实、资料的新颖和选材的代表性；同时也尽量注意使书中的文字深入浅出、通俗易懂。书稿完成之后，我们征询了有关专家的意见，并作了修改。但限于作者的水平，错漏难免，因此，我们殷切地期望广大读者提出宝贵意见。

今天，大多数发展中国家开展的以降低生育率为目标的家庭生育计划活动，是具有世界历史意义的大事。恩格斯曾经预言：“人类数量增多到必须为其增长规定一个限度的这种抽象可能性当然是存在的”^①。而当前各发展中国家的家庭生育计划的实施，正是使这种抽象的可能性变成现实性的一个明显例证。发展中国家实行人口控制和家庭生育计划是符合人类社会发展的客观规律的，我们相信它必将获得成功。

^①见《马克思恩格斯全集》第35卷，第145—146页。

第一章 战后发展中国家的 人口增长和人口问题

第一节 发展中国家的人口状况

人口的再生产由“高出生率、高死亡率、低人口自然增长率”的类型（又称“高高低”型），经过几个中间阶段，向“低出生率、低死亡率、低人口自然增长率”（又称“低低低”型）的转变，对世界各国来说是一个带着普遍性的历史发展过程。第二次世界大战之后，当欧美等发达国家已经或接近完成这一历史的人口转变的时候，亚太地区、非洲和拉丁美洲经济比较落后的发展中国家的人口却处在人口转变的过程之中。这些国家中大多数都经历了和少数正在经历着由“高出生率、高死亡率和低人口自然增长率”型，向“高出生率、低死亡率和高人口自然增长率”型的过渡阶段。这一历史变动的直接后果是，发展中国家人口的高增长和人口规模的迅速扩大。

从50年代以来世界发展中地区总人口的增长情况来看，1950年—1980年的30年间，发展中国家人口规模以平均每年2.33%的增长率不断扩大，仅30年间人口就翻了一番，由16.7亿增加到33.2亿，1985年又进一步增长到36亿以上。若与世界发达国家相比，同期发达国家总人口只增加了

36.54%，其平均增长率仅为1.04%，到1985年还不是12亿。
(详见表1—1)。

表1—1 1950—1980年发展中国家和发达国家人口增长变化

年代	发展中国家		发达国家	
	人口数(亿)	人口平均增长率(%)	人口数(亿)	人口平均增长率(%)
1950	16.723	—	8.319	—
1960	20.689	2.13	9.449	1.27
1970	26.361	2.42	10.474	1.03
1980	33.171	2.30	11.369	0.81
1985	36.692	2.02	11.729	1.04

资料来源：联合国《1982年对世界人口前景的估计和预测》1985年英文版，第142、144页。

大量的生命统计资料表明，发展中国家在短短二、三十年的时间内实现了欧洲主要工业发达国家花了200多年才完成的由人口再生产的“高高低”型向“高低高”型的转变。而战后发展中国家的人口迅猛增长正是这一人口转变阶段中的产物。从下面表1—2中所列的1950—1985年间世界发展中地区粗出生率(CBR)和粗死亡率(CDR)的变化中可以看出，从1950—1955年到1980—1985年间发展中国家人口粗死亡率下降了54.9%，而同期粗出生率仅降低31.2%。发展中国家出生率和死亡率变化差异最大的时期是1950—1975年之间。这25年间发展中国家人口粗出生率仅降低

表 1—2 1950—1985年发展中地区的粗出生率和粗死亡
率的变化（单位：%）

时 期	1950—55	1960—65	1970—75	1980—85
粗出生率	45.4	42.8	38.7	31.2
粗死亡率	24.4	19.7	14.0	11.0

资料来源：联合国《1982年对世界人口前景的估计与预测》1985年英文版，第144页。

14.8%，而同期粗死亡率却下降了42.6%，二者之间的巨大差距导致了这一时期内高达2.34%的人口年平均增长率。出生率和死亡率之间变化的巨大差距固然是发展中国家战后人口膨胀的直接原因，但是应该看到，这些变化的背后却是大量的经济和社会因素在起作用。

众所周知，战后亚非拉地区的多数发展中国家都相继摆脱了帝国主义和殖民主义的奴役，赢得了民族独立与解放。这些新兴的独立国家在发展本国民族经济的同时，也以很大的努力来改善人民的生活条件，提高人民的健康水平。多数发展中国家的政府十分重视医疗卫生事业的发展。从40年代后半期到60年代，发展中国家通过大量兴建医院、诊疗所和妇幼保健中心，从国外引进磺胺类药物和抗生素，用于预防接种的抗菌育苗，以及广泛采用各种化学杀虫剂，使流行病如天花、鼠疫、疟疾、霍乱、痢疾、结核病，小儿破伤风等得以根绝或发病率大大下降。这就使发展中国家在战后短短的时期内人口的死亡率。特别是婴儿死亡率急剧下降。人口的平均预期寿命大大提高。根据联合国的统计资料，发展中

地区各国人口的粗死亡率已由1950—1955年的平均24.4%降到1980—1985年的11%，与此同时婴儿死亡率由158%降为91%；人口出生时的平均预期寿命却由41岁上升到56.6岁。而同一时期内，由于太多发展中国家虽有进步但仍然相当落后的社会经济状况，还不可能在独立后的短时期内得以根本的改善。落后的经济条件加上国民收入分配上的严重不均，以及城乡差别悬殊等等，致使许多发展中国家的绝大多数居民还处于相当贫困的境地。有一批发展中国家（例如目前非洲的许多国家）的居民甚至还在饥饿的死亡线上挣扎。根据世界银行的统计资料，1983年36个低收入国家中有26个国家的居民摄入食物热量低于标准需要量，撒哈拉以南非洲国家平均仅达90%，最低的加纳人均每日卡路里供应量占需要量的66%。这些国家医疗卫生事业的发展并没有从根本上改变居民缺医少药的状况。据统计，到1980年32个低收入的发展中国家每15931个居民中只有一名医生，9716人中才有一名护士；另据统计，1975年仅有28%的居民可以享受到清洁的饮水。多数居民恶劣的生活条件和卫生条件使发展中国家、特别是一批低收入的国家依然保持着相当高的婴儿死亡率水平。如前所述，整个发展中地区的婴儿死亡率水平虽然已下降近一半，但与目前世界发达国家17%的婴儿死亡率相当仍高出4倍以上。此外，文化教育事业发展的落后，致使许多发展中国家文盲充斥。再以38个低收入的发展中国家为例，1960年这些国家的成人文盲率高达71%，1975年仅降到62%；在发展中国家内妇女文盲率更是高得惊人。例如，据联合国教科文组织的统计，1980年沙特阿拉伯15岁以上女性的文盲率高达97.7%，北也门甚至高达99.5%。除了社会经济

条件的落后之外，以传统的小农(牧)经济结构为基础而长期形成的传统社会观念及宗教意识，在多数发展中国家的社会生活中仍然保持着深远的影响。正是上述这些落后的社会经济条件和传统的风俗习惯是使战后发展中国家的多数居民，特别是农民保持早婚、早育、多育和大家庭的传统生育观的主要因素，这也就是造成战后发展中国家持续的妇女高生育水平、持续的高人口出生率、高自然增长率的社会经济原因。

事情很明显，处在新旧交替的大变化时代的各个发展中国家，不得不面对由人口转变而引起的人口激增，以及由此而产生的一系列严重人口问题的挑战。

第二节 发展中国家的人口问题

一、人口经济问题

人口经济问题是战后发展中各国所面临的最为严重、最为突出的经济和社会问题之一。过高的人口增长率对经济发展的障碍作用是十分明显的。首先，宏观的人口——经济增长的统计分析表明，过高的人口年均增长率势必导致实际经济增长率的降低。下面我们可从摘自世界银行《1984年世界发展报告》的一个表中的数据(表1—3)看出问题的症结所在。现以1955—1970年所有发展中国家和市场经济的工业发达国家的人口——经济增长进行比较。这15年间由于所有发展中国家的人口年均增长率高达2.2%，虽然同期内取得了国民生产总值高达5.4%的年均增长率，结果实际的经济增长速度(即按人口平均的国民生产总值)仅为3.1%，而这

一期间市场经济的工业发达国家虽然国民生产总值年均增长率低于发展中国家的平均速度，但是由于人口增长率仅为发展国家的中一半（1.1%），结果实际的经济年均增长率

表 1—3 1955—1980年世界发展中国家和发达国家的人口增长、国民生产总值和人均国民生产总值
(年平均百分比变化)

国家组别	人口(%)		国民生产总值(%)		人均国民生产总值(%)	
	1955—70	1970—80	1955—70	1970—80	1955—70	1970—80
所有发展中国家	2.2	2.2	5.4	5.3	3.1	3.1
低收入国家	2.1	2.1	3.7	4.5	1.6	2.4
中等收入国家	2.4	2.4	6.0	5.6	3.5	3.1
市场经济工业国	1.1	0.8	4.7	3.2	3.6	2.4
欧洲	0.7	0.2	4.8	2.6	4.1	2.4
日本	1.0	1.1	10.3	5.4	9.2	4.2

资料来源：世界银行《1984年世界发展报告》中文版，第82页。

(3.6%)反而比发展中国家还高。再从1985年的情况来看，发展中国家的国民生产总值的年增长率为4.3%，比市场经济的工业国(2.8%)高1.5个百分点，由于其人口年增长率分别为3.65%和-0.5%，结果人均国民生产总值的年增长率却相同，都是2.4%^①。

①资料来源：《1986年世界发展报告》中文版，第154—155页。

其次，过高的人口增长率使发展中国家不得不花费巨额的“人口投资”，因而使这些国家经济积累率和用于扩大再生产的资本投资相应减少。根据经济学家们的估计，一国的人口每增加1%，则国家用于维持人口现有的生活水平不变必须追加的资本投资（即人口投资）占当年国民收入的3—4%。若照此种估算，1950—1980年间发展中国家为维持平均每年2.3%的人口增长率所耗费的人口投资将占去发展中国家每年国民收入的6.9—9.2%。这种沉重的经济负担严重影响了发展中国家的经济发展。

再其次，我们已经看到，人口在短期内的迅速膨胀带来了发展中国家人口年龄结构的年轻化和人口负担系数的增高。统计数据表明，1950—1970年短短20年之间，世界发展中国家15岁以下未成年人口已由38.8%上升到42.4%；同期，人口负担（抚养）系数亦由75%上升到85%。这不仅意味着劳动适龄人口的社会负担越来越沉重，而且意味着即使在社会劳动生产率相同的条件下，发展中国家创造的国民生产总值比发达国家也要少得多。年轻型、增长型的人口年龄结构还使发展中国家劳动力供应量不断增加，造成这些国家劳动力的严重过剩。这是造成多数发展中国家目前严重的失业和不充分就业问题的人口学原因。据国际劳工组织1980年一项报告的估计，发展中国家的失业和半失业人口高达4.55亿之多，约占其总人口的13.6%。研究表明，在劳动力过剩的问题中，不充分就业是严重阻碍发展中国家技术进步、社会劳动生产率提高的主要因素之一，而失业问题则往往越过经济领域的樊篱而成为社会政治动乱的根源。

最后，对许多发展中国家至今还存在严重威胁的一个人

口经济问题是：由于人口与粮食生产不平衡发展而引起的粮食短缺和饥荒。战后，各新兴的民族独立国家都以其巨大的努力来开发农业，增加粮食产量，以求粮食的自给有余。大面积的垦荒，扩大灌溉，特别是以作物良种化为标志的“绿色革命”，虽然使一些发展中国家（例如亚洲的印度、菲律宾等）的粮食生产有了较大幅度的增加，但是这些成果并没有解决人口膨胀与耕地和增产的有限性之间的矛盾。例如，60年代和70年代，虽然发展中国家取得了粮食平均每年分别增长2.9%和2.8%的好成绩，但是扣除人口增长这一因素，结果按人口平均的粮食产量每年递增仅0.4%。发展中国家的低收入国家在1970—1980年间人均粮食产量甚至每年递减0.3%，非洲国家的景况更为恶劣，70年代平均每年人均产量仅增加0.1%，而进入80年代以来竟平均每年递减1.1%。事实上，人口的恶性膨胀加上近年来的严重干旱，已经使非洲1.5亿人口受到饥饿的威胁；撒哈拉沙漠以南的一些国家有数百万人死于饥饿。再以亚洲60—70年代“绿色革命”比较成功的印度为例。1950—1980年印度粮食产量虽然以平均每年2.7%的速度增加，但它在同一时期内却保持了2.1%的人口年均增长率，结果30年间的人均粮食产量一直在200公斤以下徘徊。关于发展中国家与发达国家人口——粮食之间的平衡关系比较，详见下表1—4：