



世界粮食不安全状况 2005

消除世界饥饿——
实现《千年发展目标》的关键



致谢

《2005年世界粮食不安全状况》是由粮农组织经济及社会部牵头、其他各部门通力协作而编写的。

在营养规划、评估及评价处处长Prakash Shetty的协助下，经济及社会部助理总干事Hartwig de Haen负责全面指导。Hartwig de Haen任核心技术小组组长。Andrew Marx在概念和编辑上提供了宝贵的帮助。

经济及社会部核心技术小组的其他成员有：农业及经济发展司的Kostas Stamoulis；商品及贸易司的Ali Arslan Gurkan；统计司的Jorge Mernies。

粮农组织以下工作人员在技术上提供了帮助：经济及社会部全球展望研究组的Josef Schmidhuber；经济及社会部助理总干事办公室的Jakob Skoet；经济及社会部统计司的Haluk Kasnakoglu、Ricardo Sibrian、Amanda Gordon、Cinzia Cerri和Seevalingum Ramasawmy；经济及社会部农业及经济发展司的Gero Carletto、Marcella Vigneri和Carlo Azzarri；经济及社会部食品及营养司的Gina Kennedy和Frank Martinez-Nocito；经济及社会部粮食不安全和易受害信息及绘图系统协调小组的Mark Smulders；经济及社会部商品及贸易司的Alexander Sarris、Henri Josserand和Harmon Thomas；

可持续发展部性别及人口司的Marcela Villareal、Gabriel Rugalema和Yianna Lambrou；可持续发展部研究、推广及培训司的Lavinia Gasperini、Mirella Salvatore和Jeff Tschirley。

《2005年世界粮食不安全状况》所引用的有关粮食消费和营养不足的重要估计数分别由粮农组织统计司基本粮食和农业统计处及社会经济统计与分析处提供。

一般事务及新闻部出版管理处负责编辑、语言编辑、图表和桌面出版服务。一般事务及新闻部会议规划及文件处负责翻译。

联合国粮食及农业组织

于2005年出版

Viale delle Terme di Caracalla, 00100 Rome, Italy

本信息产品中使用的名称和介绍的材料，并不意味着联合国粮食及农业组织（粮农组织）对任何国家、领地、城市、地区或其当局的法律或发展地位、或其边界或国界的划分表示任何意见。具体公司、其产品或商标名称的提及或省略并不意味着联合国粮食及农业组织的任何赞同或判断。

本地图中使用的名称和介绍的材料，并不意味着粮农组织对任何国家、领土或海区的法定或构成地位或其边界的划分表示任何意见。

具体公司、其产品或商标名称的提及或省略并不意味着粮农组织的任何赞同或判断。

版权所有。为教育和非商业目的的复制和传播本信息产品中的材料不必事先得到版权持有者的书面准许，只需充分说明来源即可。未经版权持有者书面许可，不得为销售或其它商业目的的复制本信息产品中的材料。

申请这种许可应致函联合国粮食及农业组织新闻司出版管理处处长，地址：意大利罗马 Viale delle Terme di Caracalla, 00100 或以电子函件致 copyright@fao.org

© 粮农组织 2005 年

ISBN 92-5-505384-1

于意大利印刷

封面照片

从左到右：粮农组织/19682/G. Bizzarri；粮农组织/17617/G. Diana；粮农组织/22784/G. Diana。

欲获粮农组织出版物，可征询：

SALES AND MARKETING GROUP
Information Division
Food and Agriculture Organization of
the United Nations

电子邮件：publications-sales@fao.org

传真：(+39) 06 57053360

万维网站：

<http://www.fao.org/icatalog/inter-e.htm>



世界粮食不安全状况 2005

消除世界饥饿——
实现《千年发展目标》的关键



关于本报告

鉴 于国际社会审议了《千年发展目标》(MDGs)的进展情况,并在编写世界粮食首脑会议(WFS)中期评估,《2005年世界粮食不安全状况》着重强调了减少饥饿的极端重要性,这既是《世界粮食首脑会议目标》和《千年发展目标1》的明确目标,也是实现其他

《千年发展目标》的基本条件。

本报告的第一部分分析了减少营养不足的长期趋势,探讨了经济增长、管理和自然灾害的影响。

第二部分分别考察了《千年发展目标》的各个目标,强调了饥饿阻碍发展和减少饥饿可以促进发展的途径。

附件中的数据表列出了粮农组织关于营养不足和实现《世界粮食首脑会议目标》和《千年发展目标》减少饥饿进展情况的最新估计数;以及《千年发展目标》其他目标的各项主要指标。

《千年发展目标》及与减少饥饿有关的联系

千年发展目标	若干目标	与减少饥饿有关的联系
1 消除极端贫困和饥饿	<ul style="list-style-type: none"> 在1990和2015年间将每天收入不足1美元的人口比例减半 在1990和2015年间将饥饿人口比例减半 	<ul style="list-style-type: none"> 饥饿使生产力下降,导致贫困长期存在 贫困使人们不能生产或获得他们所需的粮食
2 普及小学教育	<ul style="list-style-type: none"> 确保到2015年各地男女儿童均能完成全部小学教育课程 	<ul style="list-style-type: none"> 饥饿降低了入学率,削弱了学习能力 缺少教育使挣钱能力下降,增加了饥饿风险
3 提倡性别平等和赋予妇女权力	<ul style="list-style-type: none"> 最好到2005年消除中小学性别不一致现象,在2015年前消除各教育层次性别不一致现象 	<ul style="list-style-type: none"> 饥饿减少了入学率,其中女孩多于男孩 性别不平等导致营养不足的妇女生出体重不足儿童这一循环的长期存在
4 减少儿童死亡率	<ul style="list-style-type: none"> 在1990和2015年间将5岁以下儿童死亡率减少三分之二 	<ul style="list-style-type: none"> 一半以上的儿童死亡直接或间接归咎于饥饿和营养不良
5 提高孕产妇健康	<ul style="list-style-type: none"> 在1990和2015年间将孕产妇死亡比例减少四分之三 	<ul style="list-style-type: none"> 营养不足和微量营养缺乏大大增加了孕产妇死亡的风险
6 抗击艾滋病病毒/艾滋病、疟疾和其他疾病	<ul style="list-style-type: none"> 到2015年遏制并开始扭转艾滋病病毒/艾滋病的蔓延 到2015年遏制并开始扭转疟疾及其他主要疾病的发病率 	<ul style="list-style-type: none"> 饥饿刺激了加快艾滋病病毒/艾滋病蔓延的危险行为 营养不足儿童比死于疟疾的儿童多两倍以上
7 确保环境可持续性	<ul style="list-style-type: none"> 将可持续发展原则纳入国家政策和规划,扭转环境资源损失 将无法持续获得安全饮用水和基本卫生设施的人口比例减半 	<ul style="list-style-type: none"> 饥饿导致无法可持续利用资源 恢复和改善生态体系功能是减少农村穷人中饥饿的关键
8 建立全球促发展伙伴关系	<ul style="list-style-type: none"> 进一步发展开放的、以规则为基础的、可预测的、非歧视性的贸易和金融体制 满足最不发达国家的特殊需要 全面处理发展中国家的债务问题 	<ul style="list-style-type: none"> 发达国家的补贴和关税阻碍了正在减少饥饿的农村和农业的发展



目 录

前 言

- 4 实现世界粮食首脑会议和千年发展目标：民以食为天

全世界营养不足状况

- 6 计算饥饿人口：发展中世界的长期趋势
8 经济增长与饥饿减少
10 管理在饥饿减少方面的作用
12 饥饿热点：自然灾害的复杂影响

履行首脑会议承诺

- 14 教育与营养不足：养育身心的良性循环
16 性别平等和赋予妇女权力：取得减少贫困和饥饿进展的关键
18 减少饥饿，拯救儿童生命
20 提高孕产妇健康和打破贫困、饥饿和营养不良的循环
22 抗击艾滋病毒/艾滋病、疟疾和肺结核：营养不足的作用就是症状和病因
24 通过赋予农村穷人权力来提高环境可持续性和粮食安全
26 增加援助和较公平的贸易：打造全球促发展伙伴关系的关键
28 未来的征途：加速用双轨方法实现世界粮食首脑会议和千年发展目标

- 30 数据表

- 36 资料来源

实现世界粮食首脑会议 和千年发展目标：民以食为天

“我们保证有政治意愿，并做出共同承诺和各国承诺，实现人人享有粮食安全并不断努力消除各国的饥饿，近期目标是在2015年之前将营养不足人数减少到目前人数的一半。”
—《罗马宣言》，1996年

“我们将不遗余力地帮助我们的男女老幼同胞摆脱目前凄苦可怜和毫无尊严的极端贫穷状况...”
—《千年宣言》，2000年

世界领导人曾保证在2015年前将饥饿和极端贫困人口减半，并在教育、卫生、社会平等、环境可持续性和国际团结方面取得实质性成就，现在仅剩10年了。如果没有强有力的承诺和较快的进展，绝大部分目标就不可能实现。

如果每个发展中区域继续按当前的速度减少饥饿，只有南美洲和加勒比海地区会实现《千年发展目标》(MDGs)，将饥饿人口比例减半。其他区域不会实现《世界粮食首脑会议(WFS)目标》确定的将饥饿人数减半的宏伟目标。

实现其他《千年发展目标》的进展也很缓慢，特别是在减少饥饿的努力受到阻碍的一些国家和地区，这在附图上做了明确说明。

但是，只要加倍努力和重新确定工作重点，只要承认和践行以下两个要点，《世界粮食首脑会议目标》和《千年发展目标》的绝大部分目标(如果不是全部的话)还是能够实现的。

1. 如果减缓饥饿的速度缓慢，实现其他千年发展目标将很困难，如果并非不可能的话。
2. 消除饥饿和实现其他《千年发展目标》的战斗将在居住着世界上大多数饥饿人口的农村地区

区赢得胜利或失败。

民以食为天

正如本期《世界粮食不安全状况》所证明，饥饿和营养不良是所有其它《千年发展目标》所针对的被剥夺及遭受苦难的主要根源(见右页图表)：

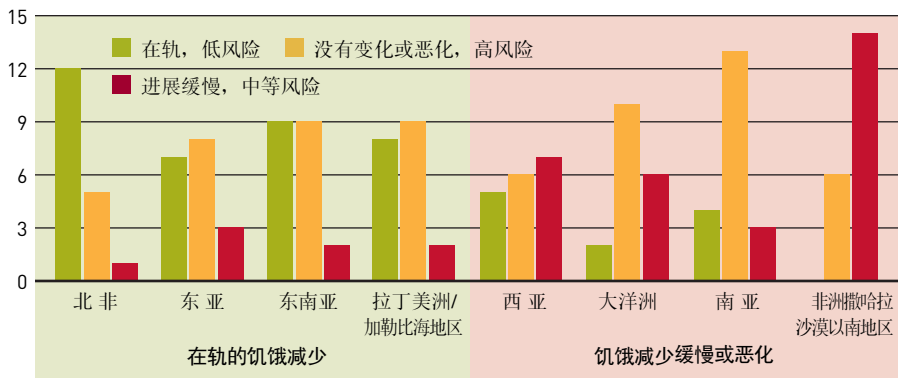
- 饥饿儿童上学较晚，即使都上了学，也很快会辍学；虽然他们上了学，但学的知识较少，阻碍了普及中小学教育的进程(《千年发展目标2》)。
- 妇女营养差是性别不平等最危险的结果之一。它破坏了妇女的健

康，阻碍了她们接受教育和获得生产性就业的机会，阻止了实现性别平等和赋予妇女权力的进展(《千年发展目标3》)。

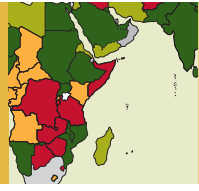
- 鉴于饥饿和营养不良是一半以上儿童死亡的根本原因，它们是减少儿童死亡率的最大障碍(《千年发展目标4》)。
- 饥饿和营养不良增加了发病率和病死率，导致大多数孕产妇在怀孕和生产期死亡(《千年发展目标5》)。
- 饥饿和贫困使人们的免疫系统下降，迫使他们采用危险的生存战略，这也大大增加了感染艾滋病毒/艾滋病、疟疾、肺结核和其他传染病的风险和死亡风险(《千年发展目标6》)。
- 在长期贫困和饥饿的重负之下，放牧者、勉强维生的耕作者、森林居住者和渔民可能以不可持续的方式利用其自然环境，

分区域实现《千年发展目标》的进展

分区域实现《千年发展目标》的进展



资料来源：联合国经济与社会事务部



导致其生计条件进一步退化。赋予贫穷和饥饿的人们权力，让他们成为土地、水、森林和生物多样性的管理人，可以促进粮食安全和环境可持续发展（《千年发展目标7》）。

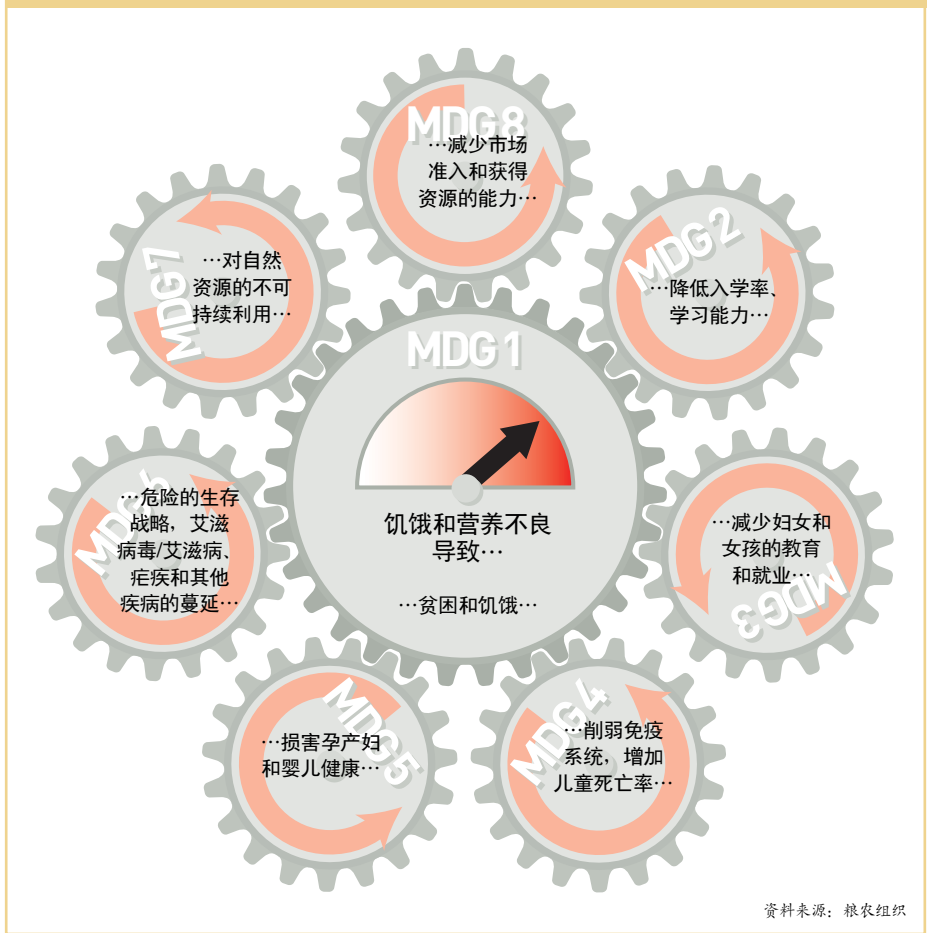
将重点置于农村地区

鉴于饥饿导致贫困、文盲、疾病和死亡率的重要性，鉴于世界上75%的饥饿人口生活在农村地区的事实，这些相似的农村地区是下列大多数人的家园不足为怪，即每年有1.21亿儿童未上学、近1100万儿童5岁前死亡、53万妇女在怀孕和生产期死亡、3亿急性疟疾病例和100多万疟疾死亡者。很明显，要把这些数字降下来，要实现《千年发展目标》，必须通过为穷人提供就业和收入的可持续和安全生产系统，从而通过提高他们获得粮食，将重点放在农村地区和作为农村生计支柱的农业方面。

然而，近几十年来，农业和农村发展没有被列入发展议程。过去20年，这些部门的资源下降了50%以上。这种现象必须改变。值得欣慰的是这种现象确实在发生变化，各国政府和国际捐赠者认识到农村地区作为实现《千年发展目标》的场所和农业作为实现《千年发展目标》的引擎的重要性。

经过几年缩减对农业的支持后，非洲联盟的一些国家承诺在5年内把该国配给农业和农村开发的预算份额

倒转：持续的饥饿使实现其他《千年发展目标》的进展缓慢



增加到10%。非洲委员会强调，“农业是非洲的关键”。《联合国千年项目》指出：“全球极端贫困中心是小农”。如果不断增加这种认识能导致按比例增加行动，那么，《千年发展目标》还是可以实现的。

长期以来，饥饿和贫困一直驾驶着剥夺和痛苦的恶魔引擎（见图表）。时间和机会最终会使这一恶魔引擎前转——把减少饥饿转变成进步和希望的推动力。由于改善营养增强了健康，因而提高了入学

率，减少了儿童和孕产妇的死亡率，赋予了妇女权力，降低了艾滋病毒/艾滋病、疟疾和肺结核的发病率和死亡率，帮助扭转了土壤和水资源的退化、森林的破坏和生物多样性的损失。

这是能够做到的。



粮农组织总干事
雅克·迪乌夫

全世界营养不足状况

计算饥饿人口：发展中世界的长期趋势

1996年的世界粮食首脑会议和2000年的千年首脑会议确定了在基准期 (c.1990) 和2015年间将饥饿人数减半的目标。现在目标日期日趋临近，但目标本身尚未完成。

虽然在实现将营养不足人口比例减半的《千年发展目标》方面取得了重大进展，但是要想在2015年实现这一目标，尚需加快速度。

为了实现《世界粮食首脑会议目标》，将饥饿人口的绝对数由约8亿减至4亿，任务还很艰巨，进展速度要加快（见下面图表）。世界人口有望在基准年期间（1990-92）和2015年之间约增加20亿。所以，即使如此庞大的营养不足人口比例减少了一半，发展中世界仍有近6亿人在长期挨饿。为了实现世界粮食首脑会议确定的将饥饿

人口减至4亿的目标，营养不足的人口比例不是减少一半，而是三分之二。

区域发展不平衡

在发展中区域，自1990年以来，只有拉丁美洲和加勒比海地区饥饿发生率的下降速度相当快，如果保持当前的速度，它们定能实现《千年发展目标》。亚太地区如能在今后几年稍微加快其发展，这对它们实现《千年发展目标》也是个很好的机会。

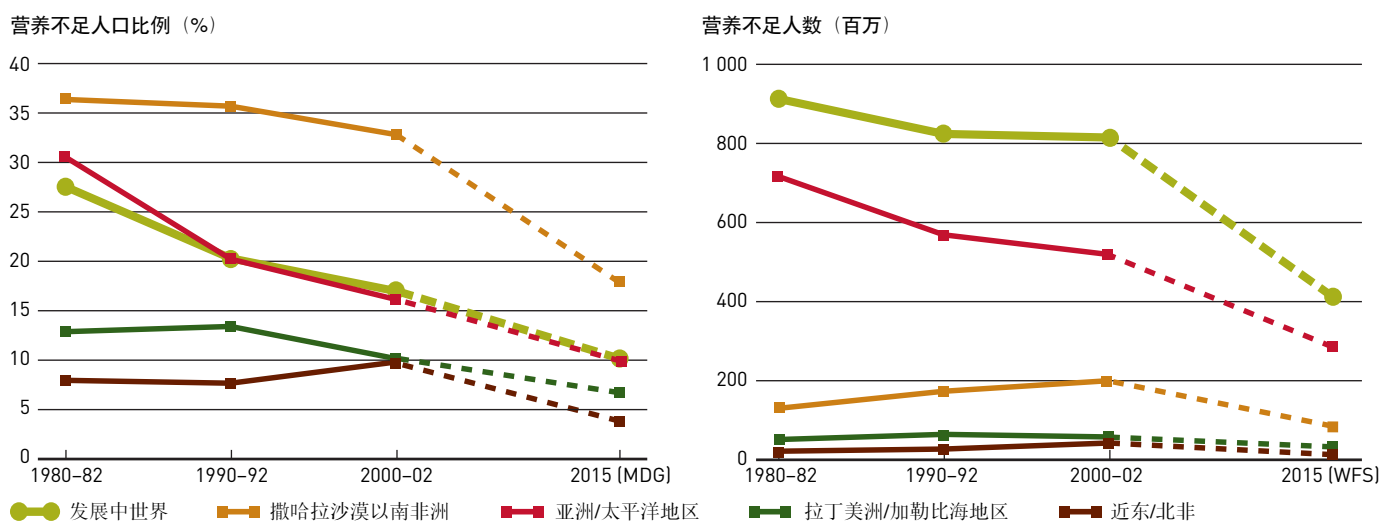
另一方面，在近东和北非，饥饿的发生率很低，但是在增长，而不是下降。为了实现该目标，该区域需要扭转过去10年所经历的上升趋势。

在撒哈拉沙漠以南非洲，营养不足的发生率一直在非常缓慢地下降，尽管20世纪90年代的进展速度提高了。该区域需要明显加快速度，方能实现《千年发展目标》。

在实现《世界粮食首脑会议目标》的过程中，进展速度一直比较缓慢，而且很不均衡。20世纪80年代全球取得的成绩完全归功于亚洲的进展。在其它所有发展中区域，饥饿人数实际上在增加。

自世界粮食首脑会议基准期以来，亚洲的进展十分缓慢，整个世界完全停滞不前。只有拉丁美洲和加勒比海地区扭转了20世纪80年代的负面趋势，在20世纪90年代取得了进展，虽然撒哈拉沙漠以南非洲在缓慢增加营养不足人数方面取得了巨大成就。

各区域营养不足人口的比例和数量的长期趋势，1980-82至2000-02年间



资料来源：粮农组织

实现《千年发展目标》 的国家进展情况

为了衡量国家一级在实现《千年发展目标》方面取得的进展，考察2000-02年间的饥饿发生率与基准期1990-92年间的发生率之比很有用处。

在6个发展中国家，饥饿不是问题，这些国家营养不足人口不到总人口的2.5%。另外7个国家已经有效地实现了《千年发展目标》，把它们国家的饥饿人口比例至少减少了一半。

其它40多个国家在实现《千年发展目标》方面正在取得进展，尽管许多国家还需要加快速度才能在2015年实现该目标。23个国家已经有了小的变化，14个国家的饥饿发生率一直在上升。

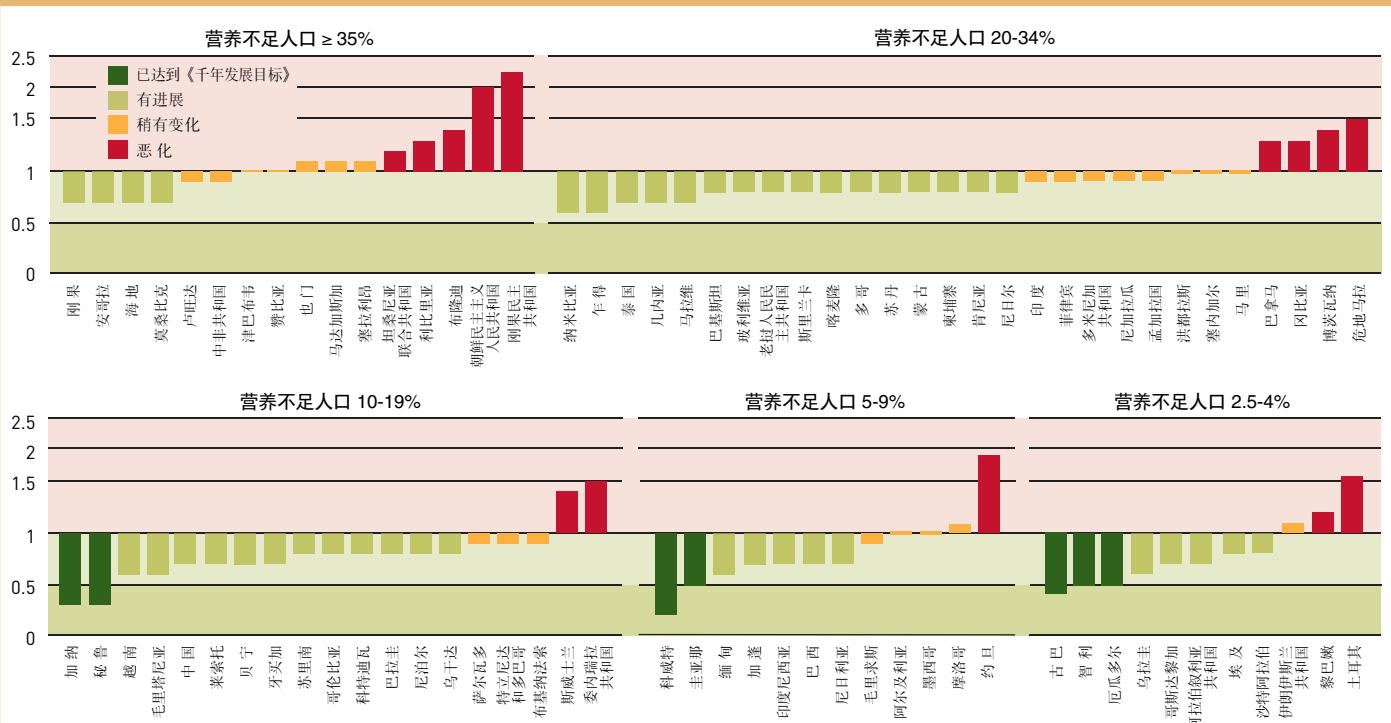
为了正确了解这些数字，考虑这些国家的饥饿程度非常重要。如果把一些国家按当前营养不足发生率的情况分组，很明显，想在饥饿最为普遍的地方取得进展十分困难。

在营养不足人口高达35%的16个国家中，仅有4个国家在实现《千年发展目标》方面取得了进展。但

尚无一个国家达到目标。在本组的其它12个国家中，营养不足的发生率要么在增加，要么实际上保持不变；在这些国家，即使目标已经达到，饥饿仍然是个大问题。

其它所有组的绝大多数国家在减少饥饿方面取得了成功，包括营养不足人口在20%和34%之间一组的三分之二的国家。但是该组中没有一个国家达到了目标。而另一方面，在营养不足人口不到10%的23个国家中，15个国家在减少饥饿方面取得了进展，包括5个已经达到《千年发展目标》的国家。

进展与倒退：2000-02年营养不足发生率与1990-92年营养不足发生率之比
按2000-02年营养不足发生率分组的国家（《千年发展目标》= 0.5）



本图表不包括营养不足发生率不到2.5%的国家以及数据不足的国家，后者包括阿富汗、伊拉克、巴巴亚新几内亚和索马里。埃塞俄比亚和厄立特里亚不包括在内，因为它们在1990-92年还不是独立实体。

资料来源：粮农组织

全世界营养不足状况

经济增长与饥饿减少

逻辑方面认为，以及大量证据证明，国家一级的经济持续增长导致生产力增加和繁荣也会减少饥饿（见下面图表）。如果情况如此，可以得出这样的结论，即一些国家只需加快经济增长速度就可以实现《千年发展目标》和世界粮食首脑会议确定的减少饥饿的目标。

然而，发展中世界开展的跨国分析认为，仅经济增长而没有专门的措施来抗击饥饿，会使大量的人口长期挨饿，特别是在农村地区。这些分析还表明，如果经济增长发生在农村和通过农村及人力资源开发已产生了良好条件的国家，它对饥饿便具有更加深远的影响。

如果将按减少饥饿的进展而分组的国家的经济增长率进行对比，不会出现明显的模式（见图表）。

正如预期的那样，在20世纪90年代，在饥饿增长的一组国家，其经济表现也最糟糕。其人均国内生产总值（GDP）不但没有增加，反而每年以平均1.4%的速度缩减。其他各组都增加了。

在其它这些组当中，经济增长速度和减少饥饿的进展速度之间没有明显的相互关系。荒谬的是，减少饥饿进展最快一组的经济增长速度却相对缓慢。

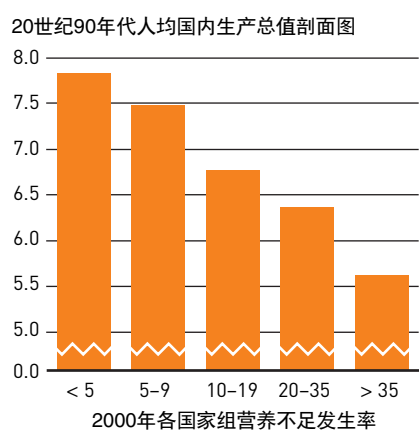
同样，如果把个别国家在20世纪90年代的国内生产总值的变化与将饥饿人数减半的《千年发展目标》的进展情况用图标出来，趋势线几乎是平行的（见图表）。然而，了解长期变化情况揭示了这样的事实，即经济增长与饥饿减少确实相关。如果把在20世纪80年代和90年代经济积极增长的国家在实现《千年发

展目标》方面所取得的进展用图标出来，趋势线明显急剧上升，这说明在较长时期所保持的经济增长速度与减少饥饿的进展速度之间有着较强的相互关系。

这种趋势说明，持续增长可能对减少饥饿具有累积和更强的影响。这也可以解释为一种迹象，即经济增长对饥饿的影响将随着时间的推移而日益明显。粮农组织的一项研究发现，用经济增长来对饥饿减少产生影响要比通过增加营养来促进经济增长花的时间要长。

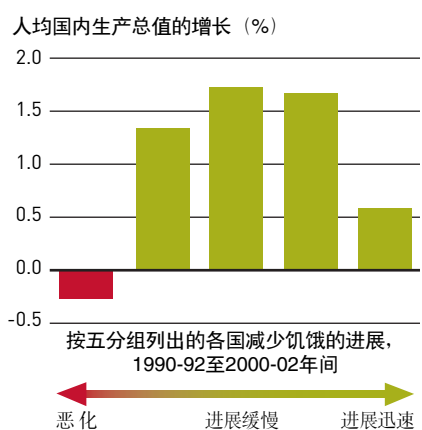
当然，经济增长与减少饥饿之间的关系朝两个方向流动。《2004年世界粮食不安全状况》对饥饿的代价考察后得出这样的结论，即在发展中世界，对因出生体重低、蛋白能营养不良和缺少基本维生素及矿物质而导致体能和智能低下的人来

20世纪90年代的国内生产总值和2000年营养不足发生率



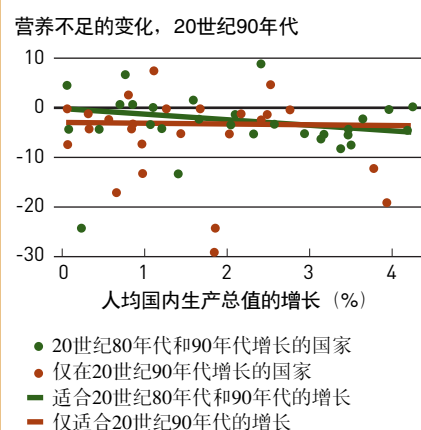
资料来源：粮农组织；世界银行

按五分组列出的20世纪90年代国内生产总值增长与饥饿减少



资料来源：粮农组织；世界银行

经济增长和饥饿减少



资料来源：粮农组织；世界银行



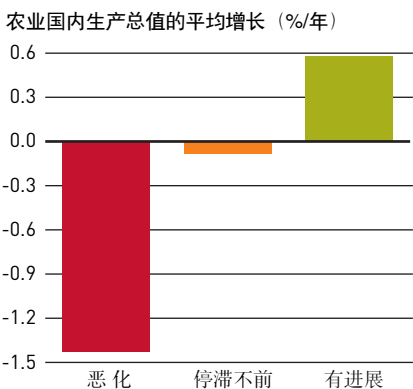
说，其终身生产力损失的现期贴现值增加到国内生产总值的5%至10%。粮农组织的另一项研究分析了斯里兰卡的营养吸收与经济增长之间的关系。该研究发现国内生产总值的增长对营养的改善反应很快，从长远上看，每增加1%的蛋白摄入量，国内生产总值就会增加0.49%。

农业增长的关键作用

诸多研究证明，经济增长对减少饥饿和减缓贫困的影响同取决于增长的性质一样，也取决于增长的规模和速度。例如，世界银行对印度的数据分析发现，农村地区和农业部门的增长对减缓贫困的影响比城市和工业增长的影响更大。

增长与减少饥饿之间的关系分析揭示了一个类似的模式。如果把

20世纪90年代农业国内生产总值的增长与实现《千年发展目标》的进展



资料来源：粮农组织；世界银行

1990-2000年博茨瓦纳和秘鲁的经济增长和饥饿减少情况

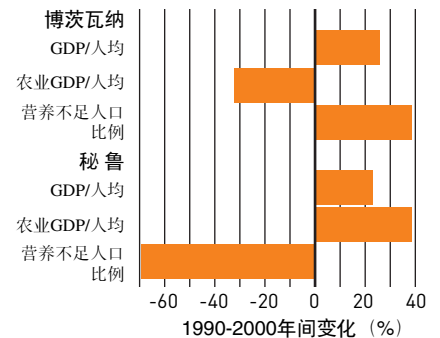
在20世纪90年代，博茨瓦纳和秘鲁的经济强劲增长。但根据减少饥饿发生率的情况，两国情况则各不相同。秘鲁减少了差不多达70%的饥饿发生率，提前15年实现了《千年发展目标》的预定目标。另一方面，在博茨瓦纳，即使国民经济在奔涌向前发展，饥饿发生率却在增加。

明显的是，秘鲁的农业国内生产总值甚至比其他经济体要快，部分原因是多样化促进了增值和非传统出口产品；这些产品增加了农业收入和提供了加工的就业机会。博茨瓦纳的农业国内生产总值差不多下降了40%。

博茨瓦纳和秘鲁之间这种差别还有其它许多因素。例如，博茨瓦纳遭到极为严重的艾滋病毒/艾滋病打击，35%以

上的成年人感染有艾滋病，在秘鲁，感染率不到1%。

20世纪90年代秘鲁和博茨瓦纳的经济增长和饥饿减少



资料来源：粮农组织；世界银行

这些国家按20世纪90年代在减少饥饿方面取得的成就分组，在实现《千年发展目标》减少饥饿方面取得进展的一组是唯一的农业部门增长的那一组（见图表）。

国家内部和国家之间的对比进一步证明增长的成分很关键。例如在印度，饥饿的发生率在20世纪80年代急剧下降，同时，农业部门很兴旺，国家经济则停滞不前。但是在20世纪90年代下半叶，减少饥饿方面的进展停止了，准确地说，是在全国国内生产总值腾飞和农业增长徘徊不前的时候。如果将博茨瓦纳与秘鲁进行对比——在20世纪90年代这两个国家以国内生产总值快速增长而自豪，但对饥饿则产生不同

的影响——便会发现农业部门的增长与饥饿减少之间有种类似的联系（见插图）。

这些事例和其它事例往往支持这样的结论，即经济增长固然重要，但不足以减少饥饿；发展中国家农业部门的增长在减少饥饿方面的影响比城市和工业增长的影响更大。此外，进展也取决于诸多其他因素，包括艾滋病毒的感染率、贸易开放程度和政治稳定性、防腐情况以及经常划归于“管理”类的其它特征（见第10-11页）。

全世界营养不足状况

管理在饥饿减少方面的作用

经济增长对饥饿和贫困的影响分析认为，最初的一些条件形成了一个大的差别（见第8-9页）。如果增长出现在政治形势稳定、腐败现象少和农业生产力与识字率高的地方，贫困的下降速度明显较快，而且会进一步下降。其中多数有利的初步条件被视为往往称作“良政”的指标。

管理的定义和尺度变化相当大。世界银行把它定义为一个国家的权力部门可以实施的“一套传统和机构”，并收集了350多个变数汇编成6个总量指标。

其他开发机构，诸如国际粮食政策研究所（IFPRI），争论说，良政旨在提供基本的“公共利益”，其范围从和平和安全到农村的道路和电力。提倡用“基于权利”的方法发展的人坚持认为，良政也必须对包括食物权在内的基本人权的支持。

所有这三种管理尺度对减少饥饿和实现粮食安全都很重要。

世界银行的指标

经济分析证实，世界银行的管理指标可用来十分准确地区分减少饥饿进展水平相对较低的发展中国家和没有取得进展的发展中国家。仅用这4个指标——政治稳定性、政府效率、法治和防止腐败——就可以准确区分三分之二国家，无须提及已知的对减少饥饿极为重要的其

他任何因素，诸如经济和农业的增长（见第8-9页）、教育水平和获得粮食方面不平等的程度。

然而，在区别20世纪90年代在减少饥饿方面取得进展的国家和营养不足发生率保持不变或增加的国家的过程中，这些管理指标离成功还相距甚远（见图表）。

正如所预料的，粮食安全恶化的国家也是政治上最不稳定、法治最差、腐败最猖獗的国家。多数都是冲突使政治和法律方面的管理结构支离破碎的国家。但这些类似的管理指标对成功减少营养不足的国家组也有一些负面影响。作为一个组，只有饥饿人数保持不变的国家才能给世界银行的管理指标记正分。

这项分析认为，缺少良政的这方面可能是减少饥饿的主要障碍，但要取得进展需要依赖其它多种因素。

提供基本的公共利益

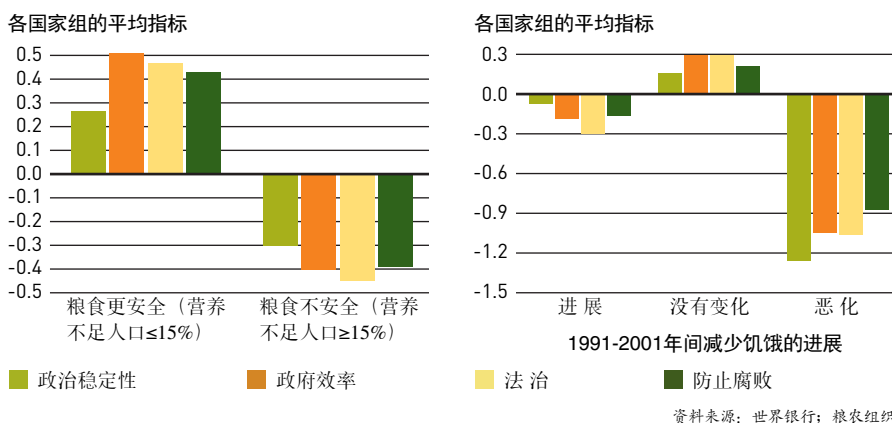
在这些其他因素中，多数已包括在国际粮食政策研究所引用的“公共利益”中，以作为良政的责任和指标。例如，国内和平、法治、农村基础设施和农业研究，所有这些都是增加农村地区农业生产和减少饥饿的关键，因为农村地区是世界上四分之三饥饿人口的家园。

如果各国政府不能保持国内和平，暴力冲突就会破坏农业生产和粮食的获得。在非洲，冲突期间的人均粮食生产平均下跌了12.4%。

法治不力也腐蚀了农业生产力和粮食安全，使土地使用期限和合同不稳定，投资没有吸引力。农村地区不发展道路、电力和通讯联系，农民要想把他们的产品运往市场并获得肥料和其他农业投入则很难而且费钱。

在中国和印度开展的一些研

20世纪90年代的管理指标、粮食安全和饥饿减少





究发现，修建公路在减缓贫困方面是“唯一最有效的公益投资”（见图表）。迹象表明，它对减少饥饿也有类似的影响。当中国在20世纪70年代后期采用安全的家庭土地合同并开始对农业基础设施和农业研究进行大量投资时，农业生产便突飞猛进，饥饿人数快速下降。后来20年，粮食总产增加了65%，饥饿的发生率差不多下降了三分之二。

显然，在饥饿程度最严重的国家和地区，农村基础设施也最不发达。例如20世纪90年代初，非洲的道路密度不到1950年印度独立时的道路的六分之一（见图表）。

衡量管理的另外一个方法就是考虑如何使政府在农业和农业研究上的投资符合该部门对国民经济和福利的重视。在饥饿程度最严重的国家，平均约70%的人口靠农业为生，投资农业的公共预算开支份额

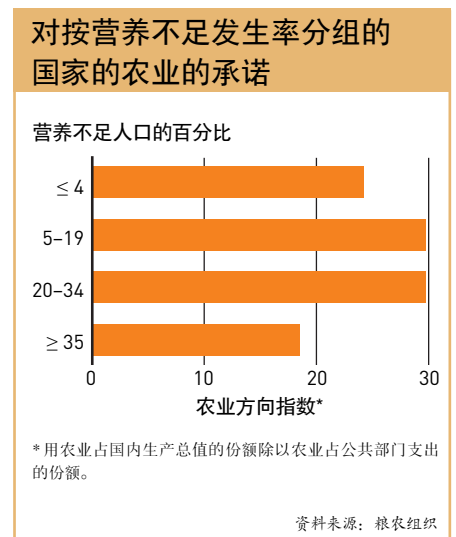
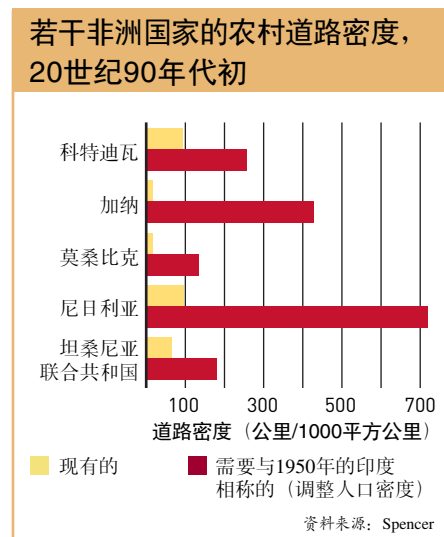
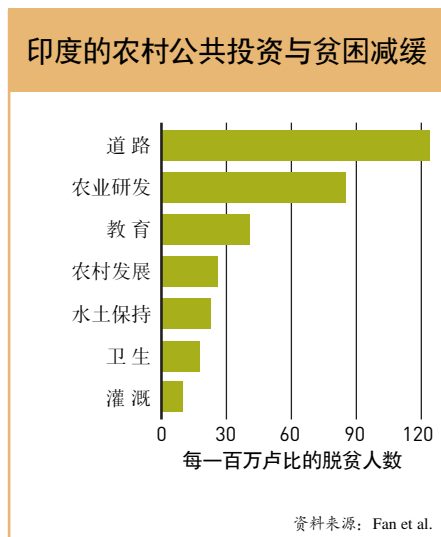
与农业对国民经济的重要性相比远远低于在饥饿发生率较低的国家投资规模（见图表）。

管理和获得食品的权利

在世界粮食首脑会议上确认的“每个人都可以免除饥饿的基本权利”强调了另外一种良政范畴——即各国尊重人权和基本自由的义务。2004年粮农组织理事会通过的《支持在国家粮食安全范围内逐步实现充足食物权的自愿准则》，提供了一个帮助各国努力实践该义务的实用工具。

在诸多国家可以看到对管理和粮食安全的影响，这些国家已经承认它是一个“法律上可受理的”食物权。例如在印度，最高法院要求全国所有学校提供做好的午餐。在已经实施该计划的地方，营养和入学率均明显提高，特别是在女孩当

中。鉴于孕产妇的营养和教育在打破饥饿和贫穷的循环方面所起的关键作用，后代会感受到这些益处（见第16和第20页）。



全世界营养不足状况

饥饿热点：自然灾害的复杂影响

这些原因很复杂，但趋势很明显——自然灾害日趋频繁，而且更加致命、代价更大。一个简单的估量证明了这一点：在20世纪90年代，每年因飓风、干旱、地震和其它自然灾害造成的损失，平均为前30年的9倍（见图表）。

自然灾害对比较贫困国家的影响在绝对值和相对值上均远远大于对富裕国家的影响。它们的人口往往没有能力在不易受灾害地区重新安置或使他们的家庭和农场少受害。他们的经济和基础设施往往比较简单和脆弱，所以说自然灾害可以使整个发展过程倒退。

自然灾害也可以以不均衡或复杂的方式影响粮食安全。它们对不同社区和群体的影响将随着人们的居住地、职业和社会地位而变化，而且按经济、政治和文化路线划分。这种迹象可在最近两次灾害

——2003-04年给北非和西非带来灾难的干旱和沙漠蝗虫，以及2004年发生的印度洋地震和海啸，尤其是地震和海啸侵袭了印度尼西亚的亚齐省——的影响中看到。

非洲的干旱与蝗虫

2003年后期，适宜的气候条件导致沙漠蝗虫群体在马格里布和萨赫勒部分地区急剧增加。粮农组织发出了蝗虫群袭的警告。2004年初，蝗虫蜂群横跨北非和西非及更远的地方，危害范围远至塞浦路斯、埃及、几内亚和也门。但是，绝大部分蜂群呆在非洲西北部和萨赫勒地区，以作物和自然植被为食。

萨赫勒地区的降雨量呈梯度状，越往北越少，到撒哈拉沙漠，差不多一点雨也没有。例如，在一个国家诸如马里的南部，其年降雨量是

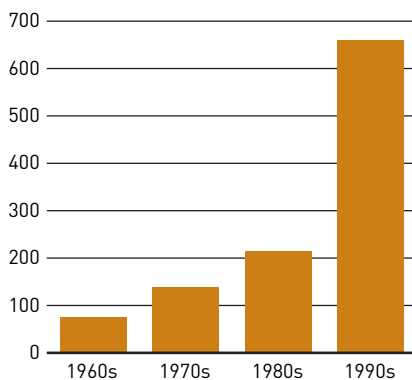
最北部有居民地区的两倍。农业活动的模式反映了降雨情况，集约农业集中在南部边缘地区，生计农业和饲养家畜集中在中部，游牧式牧羊和骆驼集中在最北端。

2004年，萨赫勒地区南北之间降雨量的差异比通常更为明显。北部比较干的地区遭受严重干旱，而南部较潮湿的地区的降雨量却增加了（见地图）。对环境条件极为敏感的沙漠蝗虫往往更喜欢气候干燥和植被少的北方。它们完全毁坏了北方丰年收益也不大的草原和作物，很大程度上使南方比较葱郁的地区免遭了危害。

由于南部地区的粮食生产占有较大份额，该地区绝大多数国家免遭了大的灾害。在区域范围内，2004年的农业生产接近5年的平均数。但蝗虫蜂群给毛里塔尼亚（它们在那里呆的时间最长）和其他

自然灾害造成的经济损失

年均值，按10亿美元不变价计



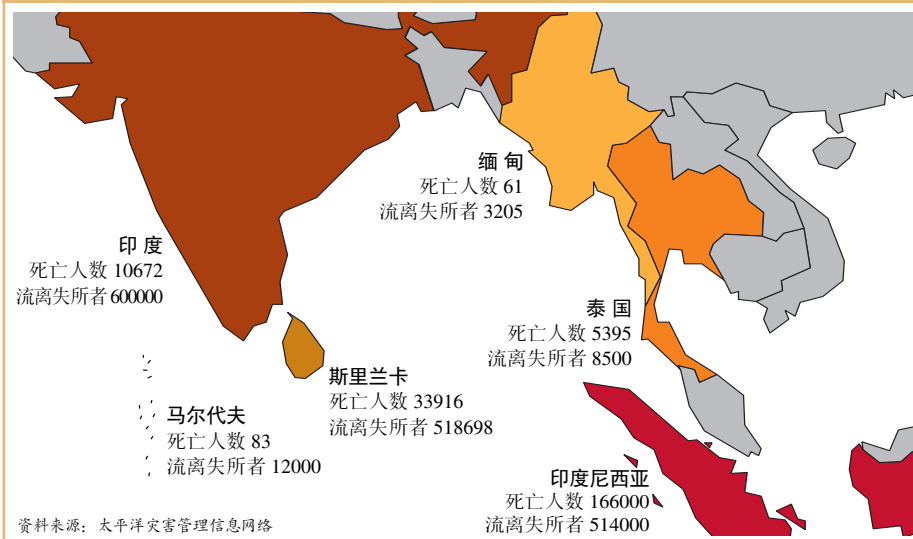
资料来源：联合国开发计划署

蝗虫与萨赫勒地区的降雨和植被的变化，2003-04年



资料来源：粮农组织

海啸对印度洋国家的影响



国家的北部地区带来了灾难性影响。许多北方牧民带着他们的家畜南迁，因土地和水资源引发了冲突。其他一些人不得不忍痛卖掉其牲口或放弃其农场。对萨赫勒地区多数最贫困的地区和人群而言，在2005年10月收获之前，形势可能仍很严峻，促使许多国家在5月发出紧急呼吁。

印度洋海啸

2004年12月26日席卷印度尼西亚苏门答腊沿海的地震是40年来最严重的一次。地震引发了海啸，导致约24万人死亡，160多万人无家可归。渔业和沿海农业多处遭到破坏，使社区失去了粮食和收入的主要来源。海啸对国民经济的影响变化很大。像印度尼西亚这样一个大

国，虽然当地经济遭到严重破坏，但从全国来讲，影响相对较小，约占国内生产总值的2.2%。另一方面，像马尔代夫和其他许多小国家，海啸冲走了高达60%的年国内生产总值。

对粮食安全的影响也很不均衡。像马尔代夫和塞舌尔这些小岛国，有限的农业部门遭到破坏。在国家一级，印度尼西亚、斯里兰卡和泰国的水稻生产没有受到严重影响。

然而，多数遭受严重危害的沿海省份往往都是在遭灾前就是高度贫困和饥饿的社区。例如印度尼西亚的亚齐省，早在海啸发生前，近30%的人生活在贫困线以下，差不多是全国平均数的两倍。35%以上5岁以下的儿童均体重不足。由于捕鱼船、渔网和其它设备遭到破坏，以及许多捕鱼家庭无家可归，

2005年亚齐省的海洋和沿海渔业产量会减少一半。尽管亚齐省有望多生产20万吨稻米，但多数沿海农民失去了两个水稻连作季节。

亚齐省跟斯里兰卡一样，其粮食安全问题因政府和分离主义运动的长期冲突而恶化。海啸之后，持久的不安全使紧急救援和重建活动更加复杂。

自然灾害与发展

正如这两个不同的紧急情况所表明的，即使是在自然灾害没有大量减少整个粮食供应的情况下，它们对某些人群也会产生灾害性影响。往往最穷和最易受害的人遭受的打击最大，从而使贫困和营养不良进一步恶化。这些灾害还影响了脆弱的生计，因为人们要迁移，重建工作需要很长时间。最后，它们会对即贫穷又没有准备的国家造成影响，使它们在发展的道路上倒退。

这种毁坏也就是2005年1月在日本神户召开的世界减灾大会上为什么极力强调要把减灾防灾明确纳入国家发展战略的原因。

教育与营养不足： 养育身心的良性循环

长期以来，教育被公认为是减少饥饿和贫困最有力的引擎之一，这是理所当然的。缺少教育就会使生产力、就业能力和挣收能力遭到破坏，直接导致贫困和饥饿。全世界每年的学费使个人工资增加了约10%。在教育方面投资的结果是收益比实际资本的投资更高。

研究表明，在居住着世界大多数饥饿人口的农村地区，如果一位农民平均接受4年小学教育，其生产力差不多比未受教育的农民高9%。如果再获得诸如肥料、新种子或农业机械这些投入，生产力的增长则提高13%。

通过教育减缓饥饿和营养不良不仅增加了生产力和收入。特别是妇女良好的教育与改善她们孩子的营养及家庭健康密切相关（见第16页）。

《千年发展目标》确定了到2015年要确保世界上每位儿童都能享受到小学教育的目标。但是在实现普及小学教育的目标方面进展缓慢，而且发展不平衡。学龄儿童失学人数多达1.21亿以上。其中三分之二是女童，而且绝大部分生活在饥饿和贫穷最为普遍区域的农村。

在上学的儿童当中，有三分之一在他们获得基本技能前中途退学。平均来说，撒哈拉沙漠以南非洲的成年人仅上了3.5年学，南亚的成年人仅上了4.5年学。这也是饥饿最普遍和减少饥饿的进展速度缓慢的两个分区域（见地图和图表）。为了实现《千年发展目标》，失学儿童

入学的比例可分为4组。如果撒哈拉沙漠以南非洲的入学率能按当前的速度继续下去，该区域不到一半的国家将会实现《千年发展目标》（见右页图表）。

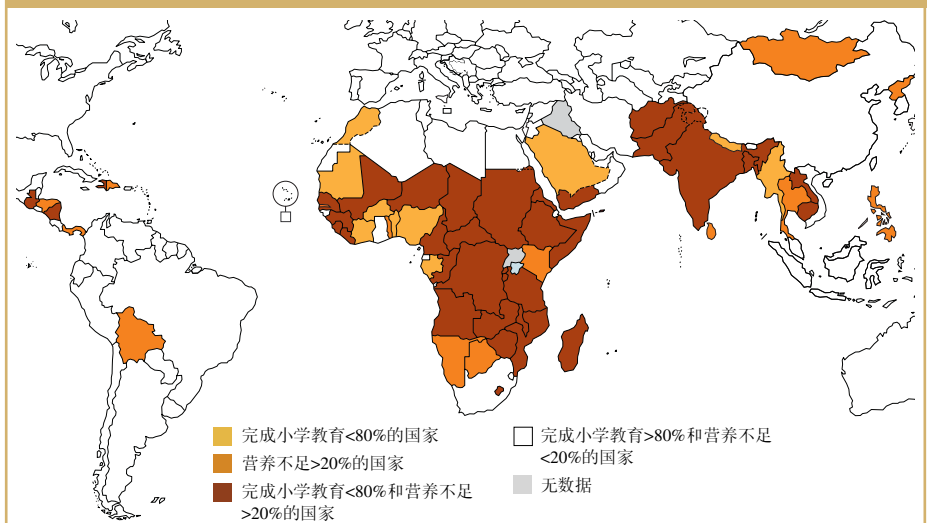
饥饿是教育的一个障碍

普及小学教育速度缓慢的原因

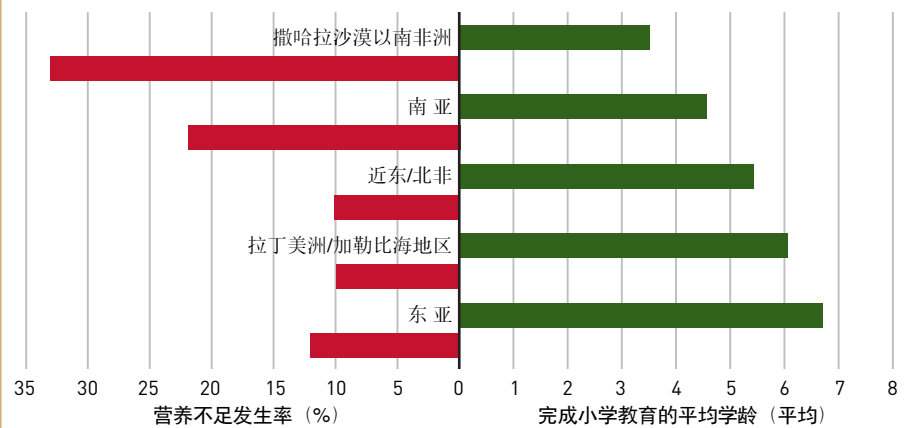
之一就是长期饥饿和营养不良。正是缺少教育造成人们过着贫穷和饥饿的生活。饥饿和营养不良使数百万儿童失去了获得教育的机会。

贫穷又缺少粮食安全的家庭往往交不起学费，而是靠孩子、特别是女童工作，如打水和捡拾薪柴。营养不良还引起健康欠佳和发育迟缓往往还阻止或推迟了入学。在非

发展中世界完成小学教育与营养不足



各区域的入学与营养不足，2000年



资料来源：联合国教科文组织；粮农组织

洲和南亚一些国家，在40%最穷的人口当中，一半以上的儿童从未进过学校。

在农村儿童、尤其是女童当中，入学率和完成学业率最低。在非洲、亚洲和拉丁美洲的41个国家中，最近调查了差不多一半的国家，农村的小学入学率比城区低20个百分点或更多。在农村地区，入学人数和上学的男女童人数之间的“性别差距”往往大到2至3倍。在诸多非洲国家，农村女童完成小学学业的比率降至15%以下。埃塞俄比亚的农村仅有1%的女童和1.6%的男孩完成了8年制小学教育。

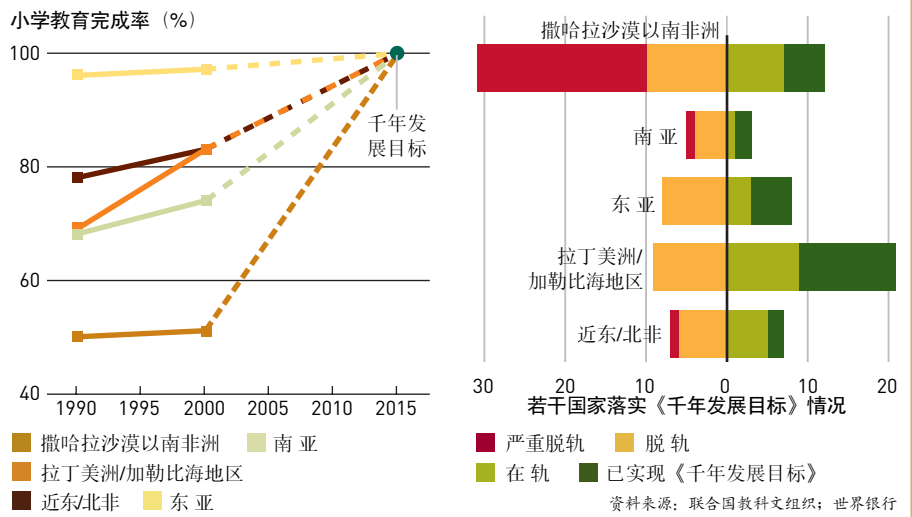
饥饿和营养不良导致儿童成绩下降，即使是在他们都上学的情况下。出生体重低、蛋白能营养不良、贫血和缺碘，所有这些都会影响智能，使儿童的学习能力下降。即使轻度至中度发育不良也会使智能和学习成绩严重下降。缺铁性贫血使一半以上的学龄儿童受到影响，危害了他们的学习能力，导致注意力不集中和记忆力减退。

普及教育与《千年发展目标》

减少饥饿和营养不良是提高儿童入学率和儿童学习能力及成绩的关键，尤其在农村人口当中，他们占了失学人数和饥饿人数的大多数。

同样，实现普及教育的《千年发展目标》可以对实现减少饥饿和贫困的目标做出很大贡献，而且可

各区域普及小学教育的进展，1990-2000年



以加速实现《千年发展目标》的其他目标的进程，如赋予妇女权利和阻止艾滋病毒/艾滋病的扩散。全球教育运动最近做的一项调查得出的结论是，普及小学教育至少可以在10年多时间里拯救700万年轻人感染艾滋病毒。20世纪九十年代中叶，乌干达通过采用免费小学教育，不仅使入学率翻了一番，而且有助于扭转了艾滋病毒/艾滋病的发展趋势。由于1000万年轻人能基本认字，并能在教室接受艾滋病教育，艾滋病毒的发病率由1990年的15%降到2004年的4%。其他研究认为，普及小学教育有助于提高孕产妇健康，促进男女平等和自然资源的管理。

然而，为了实现这一目标，发展中国家和国际社会要极大地提高它们所作的承诺。世界银行估计，

发展中国家花在小学教育上的费用每年要增加350亿美元左右，为的是取消学费、对最贫困的家庭提供补贴、建学校、招聘更多的老师以及重建和更新现有系统。

性别平等和赋予妇女权力： 取得减少贫困和饥饿进展的关键

联合国秘书长科菲·安南认为教育妇女并赋予她们权力是“反对贫困战争中最有力的武器”。同样可以说的是，消除性别不平等对减少贫困、饥饿和营养不良的努力至为重要。

研究认为，受过教育的妇女拥有比较健康的家庭。她们的孩子营养状况较好，婴儿期死亡少，多数都能上学。最近在63个国家所做的一项调查的结论是，妇女教育方面取得的成就就是对1970-95年间减少营养不良做出的最大贡献，占总进展的43%。

如果妇女能以平等的社会地位参加工作 and 挣钱，这对整个家庭也有好处。在发展中世界，妇女通常要用她们几乎所有的收入来满足家庭的需要，而男人至少要用25%的收入用于其他目的。世界银行在危地马拉做的一项调查发现，如果收入是父亲而不是母亲挣的，花在减少儿童营养不良方面的费用高达15倍之多。

但文化传统和法律障碍往往阻止妇女和女孩入学、拥有工作或获得能让她们改善其家庭生计的资源和服务。例如在多数国家和社区，传统或法律禁止妇女拥有土地。虽然印度次大陆有至少70%的女劳力从事粮食生产，但印度和尼泊尔拥有土地的女农民不足20%。

没有可靠的土地使用期限，妇女通常不能获得对可以增产和保持土壤肥力的系统——如排灌系统——进行改良的信贷。在撒哈拉沙漠以南非洲，男女农民人数大体相等，但女农民只能获得批准给小农的10%的贷款以及不到预支给农业部门总数1%的信贷。毫不奇怪，他们的家庭往往因营养不良和粮食不安全而过着非常艰难的生活。

缩小教育方面的“性别差距”

在绝大多数发展中世界，各层次（从小学到大学）的女孩入学人

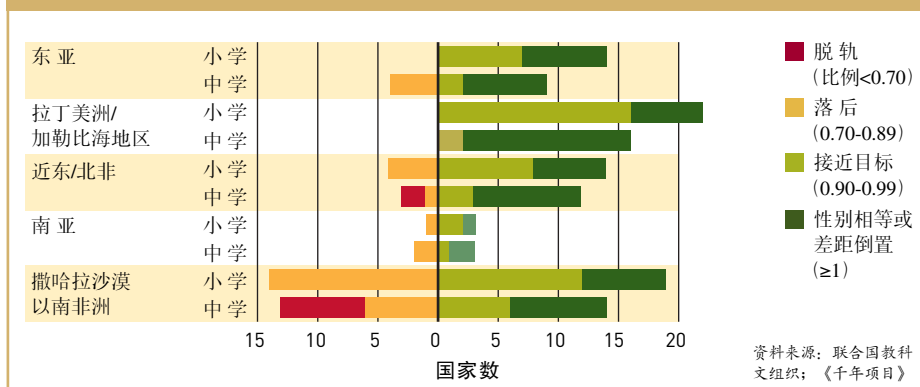
数和完成学业率远远低于男孩。

《千年发展目标》确定了到2005年消除小学和中学“性别差距”的目标及到2015年消除所有教育层次的性别差距的目标。虽然全世界已经取得了重大进展，但还不足以实现2005年的目标，在饥饿盛行并长期存在的国家和区域还相当落后（见图表）。

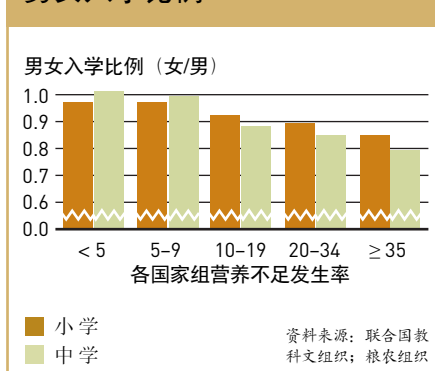
虽然撒哈拉沙漠以南非洲女孩和男孩的入学率和识字率最低，但南亚的性别不平等状况比其他任何发展中区域都严重。该区域的妇女仅完成了男人约一半的学年，中学的入学率低于30%以上。

进一步分析揭示，在饥饿发生率比较高的地方，性别差距比较大（见图表）。值得注意的是，在这些国家，中学的性别差距比小学更大。在挨饿人口比例最小的国家，情况则完全相反：小学的女孩入学率差不多与男孩相等，而在中学则超过男孩。

各区域对截止2005年缩小中小学教育性别差距进展的国家预测



按营养不足发生率列出的男女入学比例



这种与研究相关的独特模式认为，根除性别差距可以加快经济增长和减少营养不足及儿童死亡率。最近由世界银行支持的一项研究分析了小学和中学不能实现性别平等对可能达不到《千年发展目标》的45个国家的影响。该项研究的结论是，在这些国家实现这一目标每年可以拯救一百多万儿童的生命，而且可以使营养不良的比例下降几个百分点。

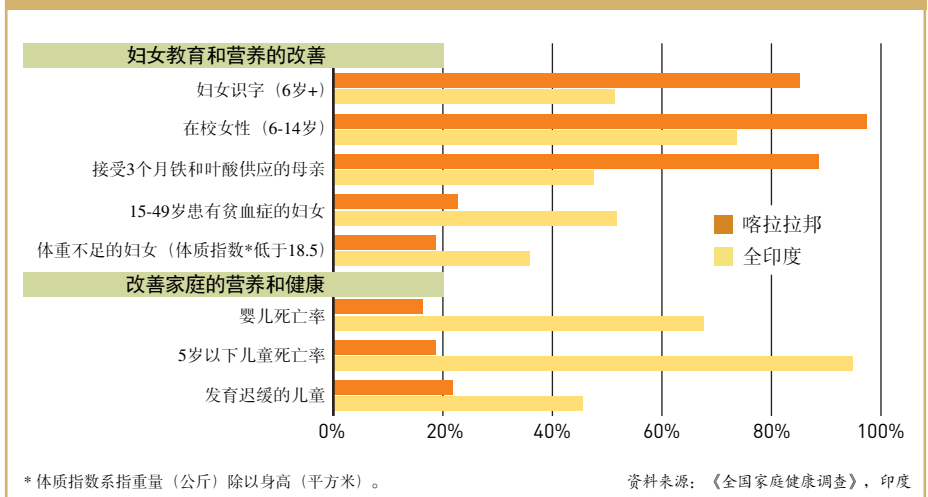
打破饥饿循环

孕产妇营养和健康欠佳可被认为是恶性循环的中心，即把饥饿代代相传——由营养不良的母亲传给低出生体重婴儿，这些孩子存在以下高风险，即儿童期发育迟缓、成年期工作能力和挣钱能力下降以及生出低出生体重婴儿（见第21页）。

也许推动这一循环的主要力量是男女之间不平等。这是一位专家分析了“亚洲谜团”后作出的结论，即南亚营养不良儿童的比例远远高于撒哈拉沙漠以南非洲最穷的国家。

联合国儿童基金的一份报告发现了南亚儿童极度营养不良的三个主要原因。其中他们直接跟踪的两个原因——在母乳喂养并转成固体食物期间，低出生体重婴儿和不适当当地生长的发生率极高——发现，性别极度不平等使南亚妇女失去了受教育和就业的机会以及参与决策

印度喀拉拉邦妇女教育和营养的改善的影响



的权利。

结果，数百万南亚母亲“既没有知识也没有方法和权利践行自己及其孩子的最佳利益”。而且，她们极有可能本身也严重营养不良。在南亚一些地方，男人和男孩消费的卡路里比妇女和女孩多两倍，尽管妇女和女孩要做许多繁重的工作。

分析结果表明，打破这种饥饿循环的“关键之关键”就是“女孩的教育”。

南亚的其他迹象支持这一结论。例如就整个印度来说，在缩小教育的性别差距方面取得的进展还很落后，仅有一半妇女能够阅读。但是，50多年来，喀拉拉邦历届政府对妇女教育做出了庄严承诺。该邦近90%的女性都识字，差不多14岁以下所有女孩都上了学。

对家庭健康和福利的影响很明显。喀拉拉邦没有被列入印度人均

国内生产总值比较富有的邦当中。但是在孕妇和儿童的营养与健康方面，该邦则鹤立鸡群。妇女中贫血和体重不足的比例和儿童发育不良的比例不到全国平均数的一半，婴儿和儿童的死亡率不到四分之一（见图表）。

喀拉拉邦的事列说明，提倡性别平等并赋予妇女权力，在减少饥饿和营养不良方面可做的事要比其他任何《千年发展目标》多得多。事列还说明，解决妇女的营养需求和知识问题是赋予妇女权利和打破饥饿循环的关键。

减少饥饿，拯救儿童生命

每年有近1100万儿童在5岁前死亡。所有这些死亡差不多都发生在发展中国家，四分之三在撒哈拉沙漠以南非洲和南亚，它们也是遭受饥饿和营养不良最严重的两个区域。这并非巧合。

饥饿和营养不良是一半以上儿童死亡的根本原因，一年要导致6百万儿童死亡——这个数字大约相当于日本学前儿童的总数。这些儿童饿死的比较少。绝大部分死于新生儿疾病和少数可治疗的传染病，包括腹泻、肺炎、疟疾和麻疹。如果他们的身体和免疫系统不因饥饿和营养不良而变弱，绝大部分儿童不会死亡。

通过对以社区为主的5岁以下儿童的研究分析发现，在因体重不足而导致死亡的人数中，麻疹占45%，腹泻占60%以上（见图表）。体重稍微

偏低的儿童因患传染病而死亡的比例约为营养较好的儿童的两倍。对体重中度偏低至严重偏低的儿童而言，死亡的风险高达5-8倍。

缺少基本维生素和矿物质也会增加儿童疾病的死亡风险。例如缺少维生素A会使腹泻、麻疹和疟疾死亡的风险增加20-24%。对饮食中缺少足够锌的儿童来说，因腹泻、肺炎和疟疾造成的死亡风险会增加13%至21%。在发展中世界的许多地区，三分之一以上的儿童均缺少这些营养和其他微量营养素。仅缺少维生素A和锌每年就会导致150多万儿童死亡（见图表）。

《千年发展目标》的进展滞后

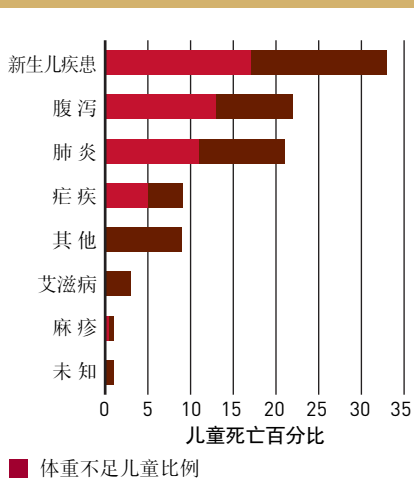
《千年发展目标》确定了一个目

标，即在1990年和2015年之间将5岁以下儿童的死亡率减少三分之二。但减少儿童死亡率的进展一直很缓慢，而不是加快。在1960和1990年间，儿童死亡数每年以2.5%的速度下降。自1990年（《千年发展目标》的基准年）以来，速度开始下降，仅为1.1%。在发展中区域中，当前只有拉丁美洲和加勒比海地区的发展速度可以实现《千年发展目标》（见图表，内页首页）。

在59个发展中国家做的趋势研究发现，1966至1996年间在减少儿童死亡率方面，大部分成就应归功于营养改良。体重不足儿童比例的急剧减少使儿童死亡率急剧下降——拉丁美洲为16%，亚洲及近东和北非差不多为30%。

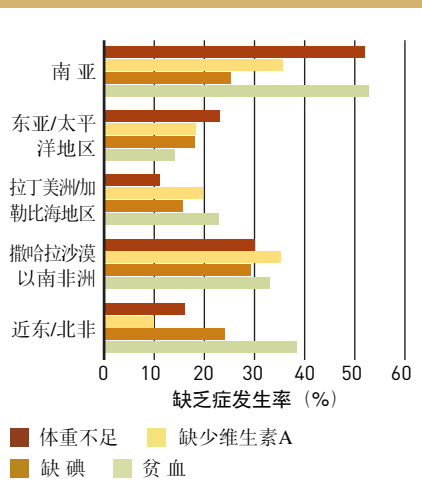
展望未来，该研究确认，减少

全球儿童因故死亡人数



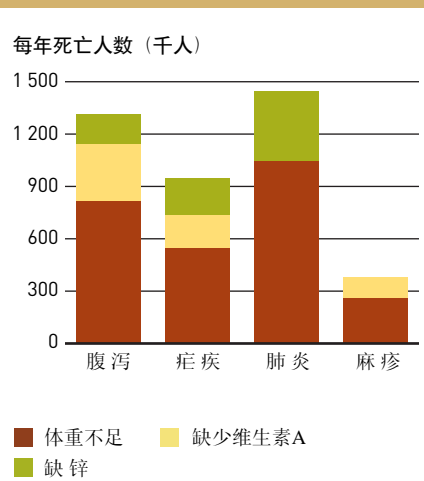
资料来源: Black, Morris和Bryce

各区域儿童体重不足发生率和微量营养素缺乏



资料来源: Mason et al.

传染病所致的儿童死亡归咎于饥饿和营养不良



资料来源: 世界卫生组织

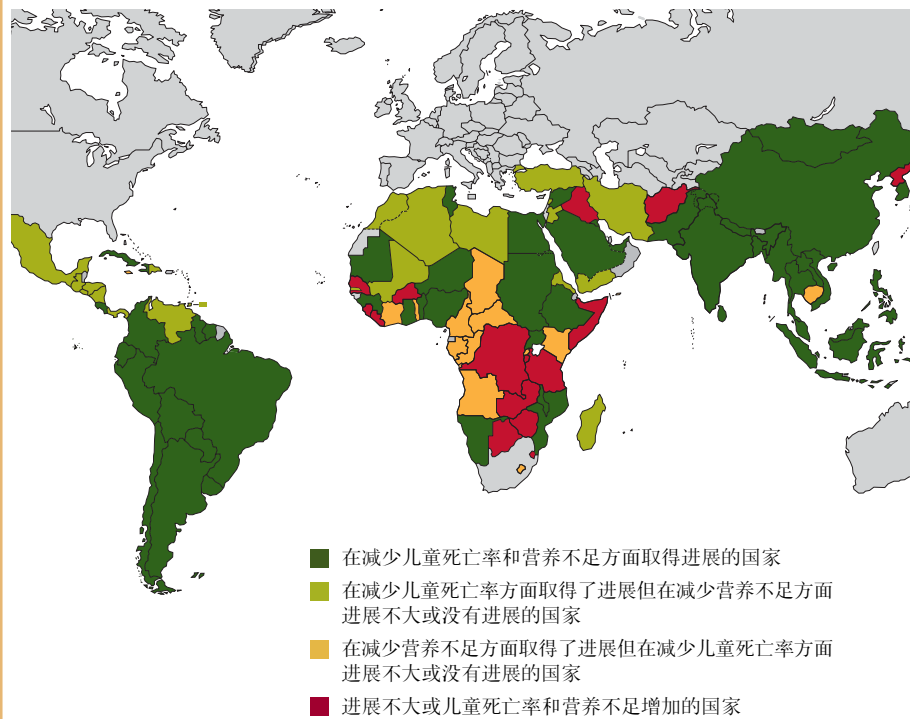
儿童死亡率的一个可靠途径就是进一步改善儿童的营养。将体重不足的发生率再减5个百分点可以使儿童死亡率减少约30%。最近的趋势分析确认，在减少饥饿速度进展最快的国家，儿童死亡率的下降速度也最快（见地图和图表）。

世界卫生组织和联合国儿童基金把营养不良和可治疗的儿童疾病之间致命的相互作用视为减少儿童死亡率的关键。它们为儿童疾病综合管理（IMCI）制定的联合战略强调家庭改善膳食和喂养方式的重要性，如果把儿童带到门诊部治疗儿童常见疾病，要注意饥饿和营养不良的风险。

在坦桑尼亚联合共和国做的结果评估发现，在实施儿童疾病综合管理方法的地区，儿童的体重和维生素A及铁的含量有了很大的改善。虽然儿童死亡率的下降速度没有预期的快，但儿童疾病综合管理地区的下降速度比附近对照地区的速度快6倍。

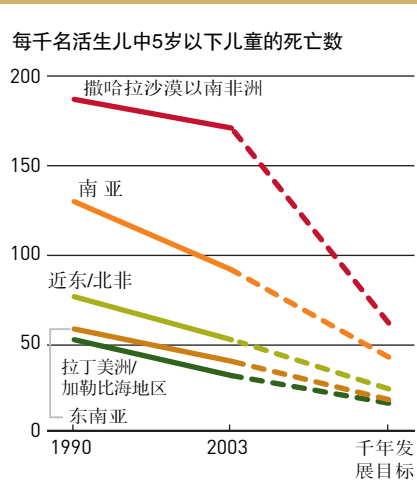
为了实现《千年发展目标》，全世界需要相当快的发展速度，通过加倍努力可以促进减少饥饿和营养不良，这是儿童死亡最重要的原因。

自1990年以来减少儿童死亡率和饥饿的进展



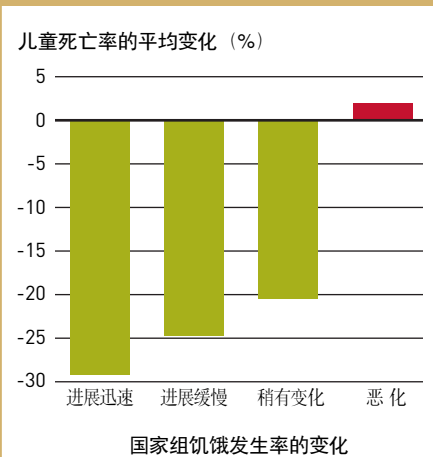
资料来源：粮农组织；联合国儿童基金

各区域儿童死亡率下降和《千年发展目标》，1990-2003年



资料来源：世界卫生组织

按饥饿减少分组的国家的儿童死亡率变化



资料来源：粮农组织；联合国儿童基金

提高孕产妇健康 与打破贫困、饥饿和营养不良的循环

提高孕产妇健康是每年拯救50多万妇女的生命和打破贫困、饥饿和营养不良一代传一代这种恶性循环的关键。

每年因怀孕和分娩并发症而使近53万名妇女死亡。这些死亡中的99%发生在发展中世界，这些地方的孕产妇死亡率比例比工业化国家高100至200倍。如果发展中国家的妇女能获得适当的膳食、安全饮水和卫生设施、基本素养以及怀孕和分娩期间的卫生服务，这些死亡差不多是可以预防的。

《千年发展目标》确定的目标是，在1990至2015年间将孕产妇死亡率减少75%。由于多数国家可靠数据少或者说没有，估计实现这一目标的进展很难。然而，获得的最佳估计数认为，在1995至2000年

间，全球孕产妇死亡率保持稳定，在每10万个新生儿中大约有400个孕产妇死亡。可以肯定地说，在绝大多数发展中区域，孕产妇死亡率仍令人十分担忧（见图表）。

南亚和撒哈拉沙漠以南非洲占世界孕产妇死亡人数的85%以上。据估计，这两个区域的孕产妇死亡率分别为每10万个新生儿中570名和920名死亡，而发达区域为每10万个新生儿中20名死亡。除非这些发展中区域要加快进展速度，否则其实现《千年发展目标》的机会甚微。

营养不良与孕产妇死亡

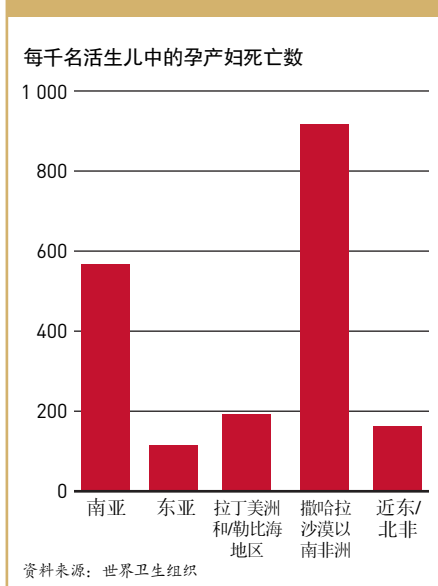
据发现，饥饿和营养不良会增加造成80%孕产妇死亡的条件的发生率和致死率（见图表）。

开始怀孕前体重不足和怀孕期间增重不多的妇女面临日益增多的并发症和死亡的风险。这种描述适用于印度一半以上的孕妇，该国每年13万孕产妇死亡的数字迄今超过其他任何国家。

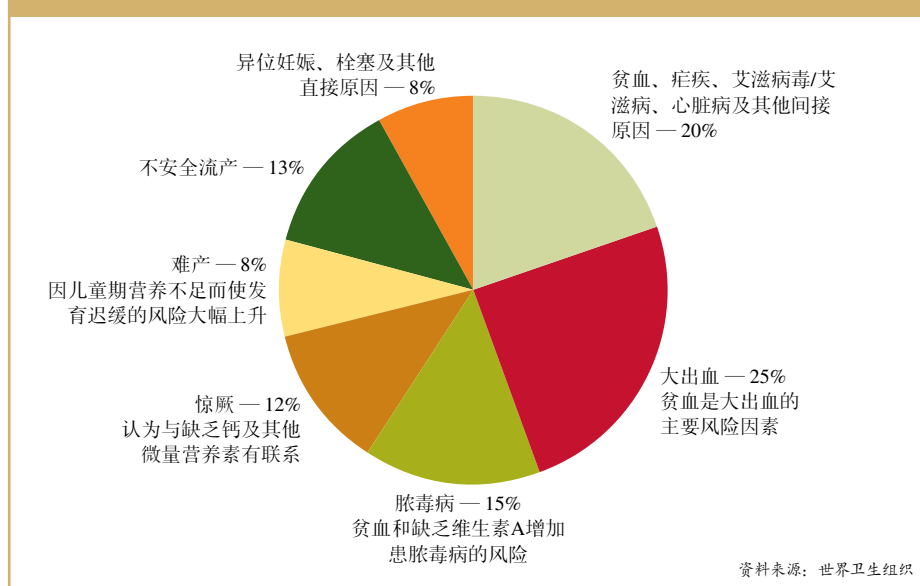
儿童期发育不良的妇女特别容易发生阻碍性分娩，在阻碍性分娩中，婴儿头太大，以致不能通过产道分娩。阻碍性分娩每年造成40多万孕产妇死亡，而且在矮个妇女中更为普遍。

贫血是主要的间接原因之一，造成20%的孕产妇死亡，并且发现会增加出血和分娩后感染（脓毒症）风险，两者合并又导致40%的死亡。发展中国家一半以上的孕妇都贫血，其中南亚部分国家达80%以上。在孕妇当中，缺铁是贫

各区域孕产妇死亡率，2000年



孕产妇死亡的原因：全球估计数



血的主要原因。

缺乏其他微量营养素也威胁母亲和新生儿的健康和生命。严重缺乏维生素A会增加脓毒症的致命性。缺碘会导致流产和死产。缺乏膳食性钙质似乎会增加高血压风险和其他惊厥症状。

正如预期的那样，普遍饥饿的国家孕产妇死亡率也高（见图表）。至少在一些成功减少营养不良的国家，孕产妇死亡率已有所下降。

泰国提供了明显的证据，即改善家庭营养可以使孕产妇死亡率急剧下降。作为该国营养安全契约的一部分，乡村志愿者确定孕妇，并确保她们得到食品补充，以改善整个营养，以及用铁和叶酸处理来抗击贫血。该计划也促进了家庭园艺和水果与蔬菜的消费，以增加微量营

养素的摄入。泰国的孕产妇死亡率由1992年每10万个新生儿中的230名死亡降到1996年的17名。

孕产妇营养不良与贫困和饥饿的循环

孕产妇因营养和健康素质差引起的危害远远超过每年50万的死亡人数。

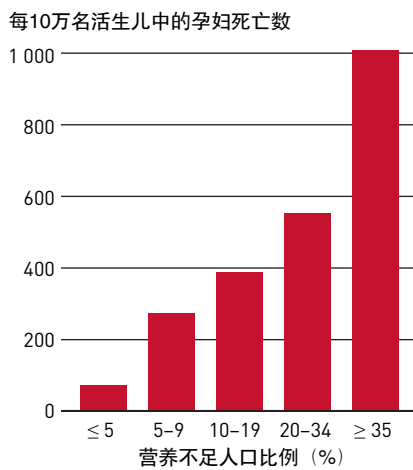
营养不良的母亲很有可能生出低出生体重儿。儿童期因营养不良而影响自身生长的妇女也一样。在一些发展中国家，30%以上的儿童出生时体重均低。

这些低出生体重儿面临着婴儿期日益增多的死亡风险。他们在儿童期也很有可能出现发育迟缓，以致大大增加自身在分娩时死亡的风

险或生出新一代低出生体重儿。

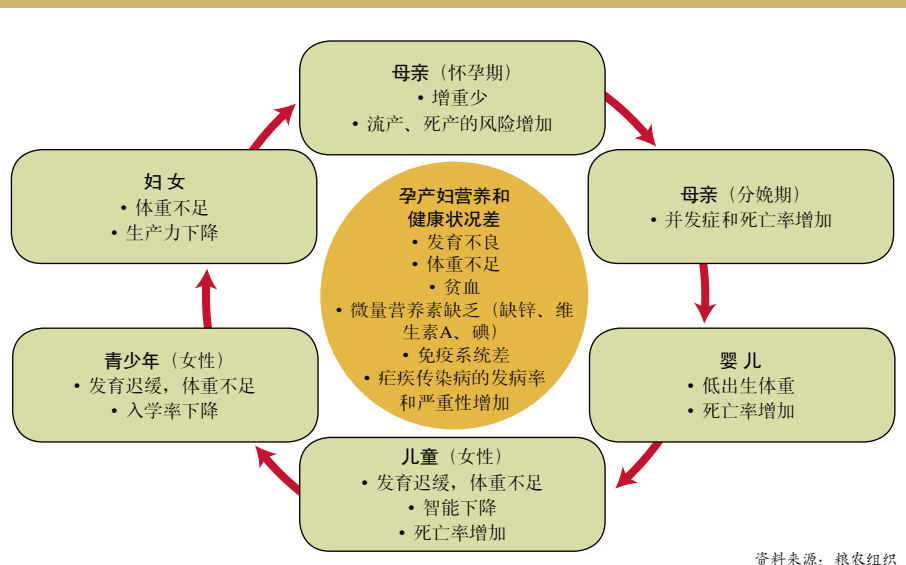
因此，这种困苦会继续循环下去（见图解）。实现《千年发展目标》、提高孕产妇的健康可以打破总是围绕它考虑的中心。提高妇女和女孩一生的营养可以加快实现《千年发展目标》的进程。

按饥饿发生率分组的国家的孕产妇死亡率



资料来源：粮农组织；世界卫生组织

孕产妇的健康与贫困、饥饿和营养不良的循环



资料来源：粮农组织

抗击艾滋病毒/艾滋病、疟疾和肺结核： 营养不足的作用就是症状和病因

每年死于艾滋病毒/艾滋病、疟疾和肺结核的人多达600万，其中大多数在发展中世界，而且绝大多数在撒哈拉沙漠以南非洲。数千万人染病或患病，包括500多万新感染艾滋病毒的患者，800万新的肺结核活跃病例以及3亿急性疟疾患者。由于疾病和家里养家糊口的人的死亡以及病人的保健费、死者的丧葬费及养育孤儿和其他赡养者的费用，数百万家庭被推入饥饿和贫困的深渊。

《千年发展目标》确定了阻止和扭转艾滋病毒/艾滋病、疟疾和肺结核扩散的目标。实现这些目标可以拯救数百万人的生命和数百亿美元，可以大大放慢阻止其他诸多《千年发展目标》进展的饥饿和贫穷的恶性循环。反过来，减少饥饿和营养不良可有助于阻止这些疾病的扩散，扭转这些疾病的死亡人数。

艾滋病毒/艾滋病、疟疾和肺结核都是有关饥饿和贫困的疾病。压倒多数的病例均发生在发展中国家，尤其是撒哈拉沙漠以南非洲和南亚，这两个区域也是营养不良比例最高和极度贫困的地区（见地图和图表）。在这些国家和地区内，饥饿和贫穷最为严重。

现在大约有4000万人为艾滋病毒携带者，其中60%以上在撒哈拉沙漠以南非洲，每年新增艾滋病毒感染者500万，有300多万死于艾滋病。

疟疾每年导致100多万人死亡。

90%以上的死者都在非洲，主要在年幼的儿童当中。在每年新发生的800万肺结核活跃病例中，500多万在南亚和撒哈拉沙漠以南非洲。

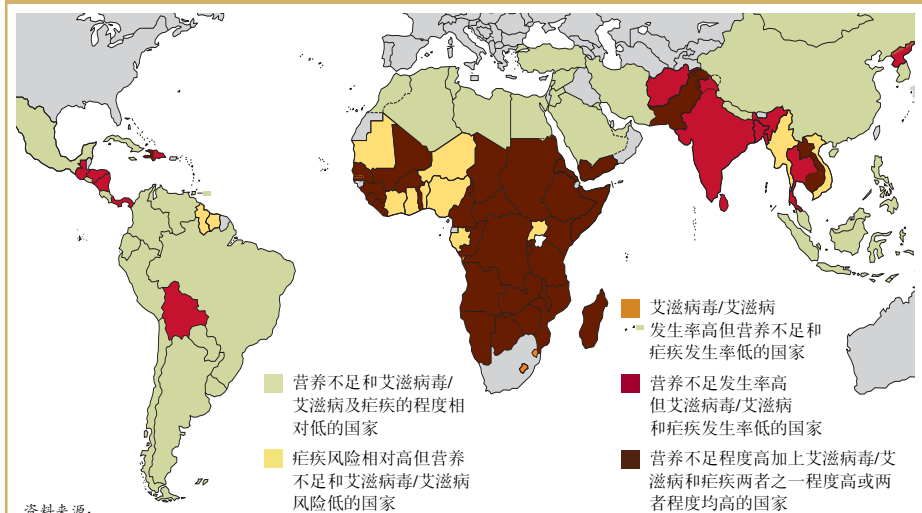
饥饿是患病的原因之一

饥饿和营养不良改变了人们的行为，削弱了他们的身体和免疫系统，

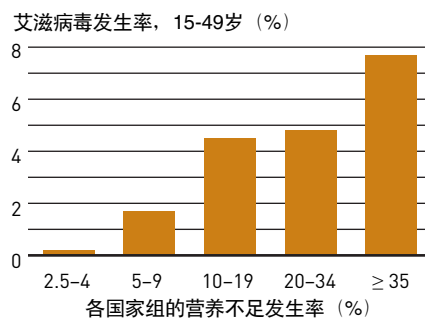
大大增加了他们对艾滋病毒/艾滋病、疟疾和肺结核的易受害性。

就艾滋病毒/艾滋病来说，饥饿和贫穷使男人成了外地民工，妇女被迫去卖淫或从事其他危险的性关系活动，儿童中途退学。所有这些人面临感染的风险日益增加。例如，当前的一些调查确认，受教育少或没有受教育的年轻人感染艾滋

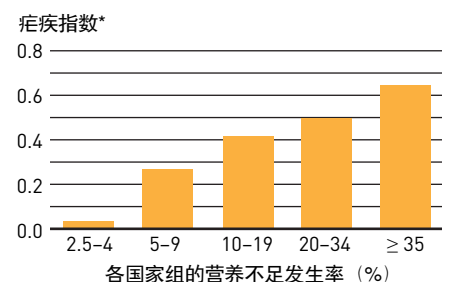
发展中国家的艾滋病毒/艾滋病、疟疾和饥饿



各国家组的饥饿和艾滋病毒发生率，2001年



饥饿和疟疾风险，1994年



病毒的几率可能是完成小学教育的年轻人的两倍（见第18-19页）。在已经感染了艾滋病毒的人当中，营养不良更易增加机会性感染，加快这种疾病向典型艾滋病和死亡方向进展的速度。

饥饿和营养不良也增加感染疟疾和肺结核及死亡的风险。重型疟疾往往比较普遍，对儿童和已经患有贫血和其他微量营养缺乏症的孕产妇来说都是比较致命的。例如，通过增补剂或改善饮食增加维生素A和锌，可以使疟疾患者比例大幅度下降。

肺结核在人口拥挤的穷人中蔓延很快，因为他们的免疫系统因营养不良而变得很弱。例如在印度，研究人员发现，在每月挣收不到7美元的人口中，肺结核患者的比例比每月挣收超过20美元的人高两倍。

疾病是饥饿的原因之一

由于这些疾病在人们最具生产力的工作年进行攻击，这些疾病不仅使染病的人贫穷挨饿，而且也使他们的家庭和社区贫穷挨饿。如果集中在国家和区域一级，其代价则大得惊人。

在撒哈拉沙漠非洲的一半国家中，人均经济增长估计每年降到0.5-1.2%之间，这是艾滋病引起的直接后果。失去生产力造成的经济损失与剧增的医疗费和赡养孤儿的费用混在一起。在患病最严重的国

家，与艾滋病毒/艾滋病相关的公共卫生开支往往超过国内生产总值的2%。这种流行病的费用估计每年高达250亿美元以上，并且会快速上升。

疟疾和肺结核也给生产力、繁荣和粮食安全造成很大损失。疟疾每年要给非洲国内生产总值造成约120亿美元的损失，占该病流行国家入院总人数的20-50%。幸存的肺结核患者至少要失去3-4个月的工作时间和20-30%的年家庭收入。

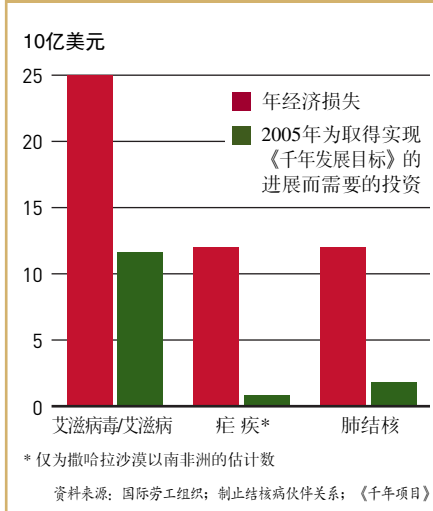
不活动与活动的相关费用

如果把这些疾病造成的人类痛苦与经济损失相比较，要实现《千年发展目标》，按比例增加对预防和治疗的投资还很少（见图表）。例如，每年花不足10亿美元，可以为非洲70%的儿童提供用杀虫剂处理过的蚊帐，对孕产妇进行预防性

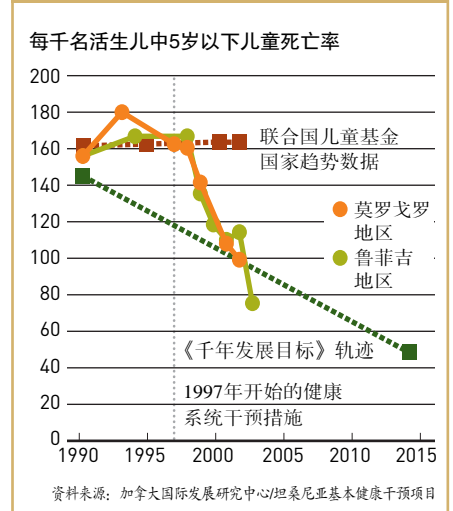
治疗，对患疟疾的人进行一线治疗。为提高儿童对疟疾和其他疾病的抵抗力而对其提供维生素A补充物，每名儿童一年的费用仅为0.10美元。

鉴于营养不良与传染病之间强有力的联系，在抗击饥饿和疾病方面采取协调一致的大胆行动可以加快速度和减少这两个领域的进展费用。坦桑尼亚联合共和国的两个地区同时注重提高儿童营养和分发蚊帐的一项计划便说明了这一点。该计划启动5年以后，这两个地区的儿童死亡率与以前的趋势相比急剧下降，而且正沿着实现《千年发展目标》的轨道前进（见图表）。

疾病的年估计代价和需要采取的行动



坦桑尼亚联合共和国5岁以下儿童的死亡率



履行首脑会议承诺

通过赋予农村穷人权力 来提高环境可持续性和粮食安全

没有那部分人比农村穷人对环境资源和服务的依赖更为直接，因为农村穷人约占世界8亿饥饿人口的80%。他们每天都要用土壤和水种地捕鱼，要靠森林提供食物、燃料和饲料，要利用各种动植物的生物多样性，包括驯化过的和野生的。他们的生活与周围的环境息息相关，把他们当作环境资源的管理人特别有价值，但他们又特别容易受环境退化的危害。

大部分饥饿人口都集中在极易受环境退化和气候变化危害的地区，包括林区和半干旱牧场（见地图）。如果人口压力不断增加，粮食又不足，饥饿可能会使他们翻耕放牧不足或过牧的脆弱牧场和森林边缘地区，这给他们赖以生存的有限资源造成威胁。

《千年发展目标》为确保环境可持续性确定了诸多目标。重要指标包

括采伐森林的措施和使用固体燃料，以及获得改良的水和卫生设施。所有这些目标的进展均对减少饥饿和营养不良以及改善环境具有直接影响。但进展缓慢，而且很不平衡。

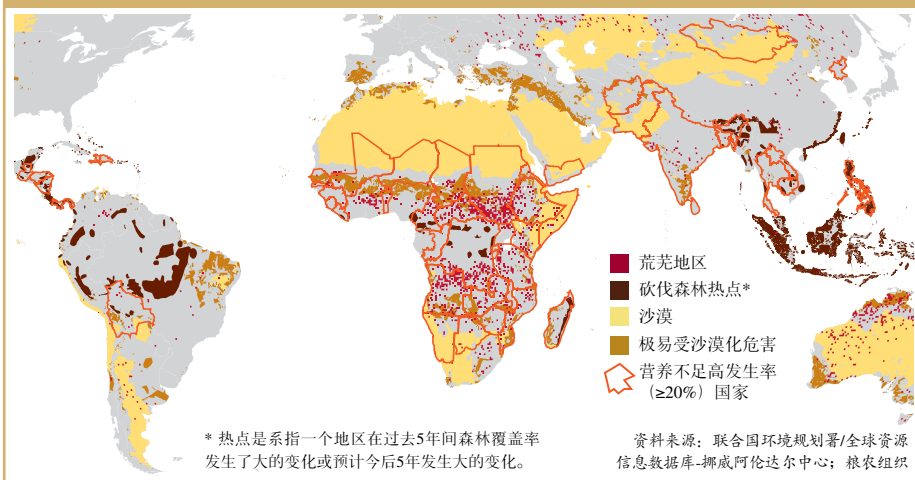
在全世界范围内，20世纪90年代的森林每年以940万公顷（该面积差不多相当于葡萄牙的面积）的速度遭到砍伐和焚烧。按比例计算，砍伐森林速度最快的是非洲和加勒比海地

区以及饥饿发生率最多的其他一些国家。饥饿最为普遍的国家在下列方面也很明显，即对固体燃料依赖最高，获得安全用水和卫生设施的进度最低，实现《千年发展目标》的进展速度最慢（见图表）。

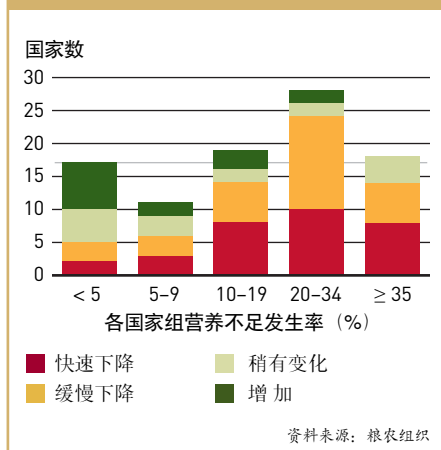
依赖性和易受害性

数千年来，贫困农民、牧民、

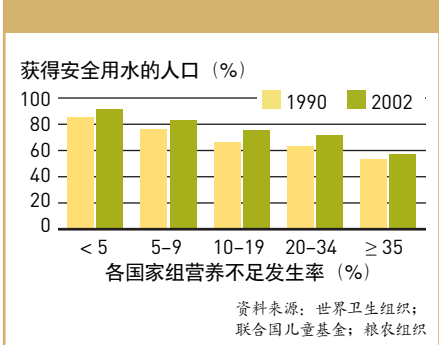
砍伐森林、荒地和营养不足



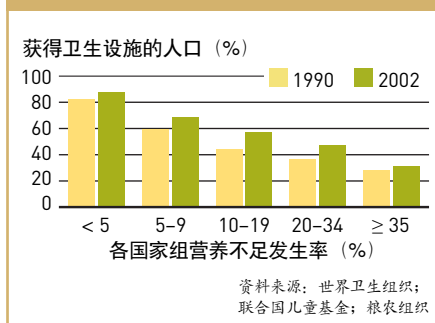
按营养不足发生率分组的森林覆盖率变化，1990-2000年



获得改良水与营养不足发生率



获得先进卫生设施与营养不足发生率



森林地带居民和渔民的活动已经定型，并保存了大量的农村环境。但他们也破坏了环境，特别是在遇到饥饿和人口压力的时候，这些人口不得不过度开垦土地和放牧。他们的多重作用，如可持续使用者、有时是环境资源的掠夺者和护卫者，可以用森林来做例证。

在全世界范围内，约3.5亿人靠森林为生，森林是他们的收入和食物的主要来源。野生动植物和其他森林食品对约10亿人的膳食和粮食安全至为重要。森林也可供5亿多靠饲养几只牲口为生的贫困家畜生产者放牧并为他们提供饲料。特别是在饥饿普遍流行的国家，绝大多数农村穷人用从森林中捡拾的薪材和固体燃料烧火做饭（见图表）。在印度6个邦开展的一项研究发现，穷人靠森林和其他公有土地为生，其中收入约占20%，燃料占75%，80%放牧其牲口（见图表）。

由于他们严重依赖森林资源，多数农村穷人为可持续开采森林开

发了一些技术。例如，林区的小农经常在树丛中种庄稼养牲口，以帮助他们取水，防止侵蚀和提供燃料、粮食和饲料。在印度农村，一半以上的国内能源来自燃烧薪材，一项研究发现，在这类木材中，近90%是捡拾或砍树枝获得的，而不是伐树来的。

对森林资源的依赖也使农村穷人特别容易遭受森林破坏和退化的危害。当森林被砍伐并被转作其他用途和私有化时，当地贫困居民便失去了收入和膳食的重要部分，他们不得不到更远的地方去捡拾柴火和取水，污染过的水和不安全的食品制备增加了对他们粮食安全的威胁。

粮食安全和可持续性

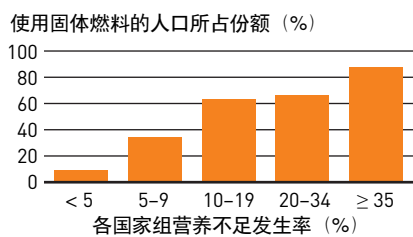
促进粮食安全和环境可持续性的努力往往可以相互补充。然而，考虑不周的政策往往有利于对作物和家畜进行大规模工业生产而忽略了

穷人采用的混作制度。通过专门单一使用大片土地，工业生产往往造成森林砍伐、土地退化、地表水和地下水污染以及生物多样性丧失。使工业生产者对环境“外在性”负责的税收和补贴政策方面的变化，可以提高农村穷人小规模生产的经济可行性和环境可持续性。

另外一种有希望的方法涉及承认和奖励小农和家畜生产者提供的环境服务。已设计了多种计划来补偿农民，让他们在地里和牧场里以及在田地和牧场周围种树，以加强碳吸收、生物多样性保护和流域管理。在多数情况下，对环境较为友好的技术也比较有生产力。在拉丁美洲开展的一个项目的初期结果表明，养畜者的参与可以在每公顷土地上饲养更多的牲畜，而用于种树和其他植物的收益付款清除了大气中使气候变暖的碳，增加了生物多样性。

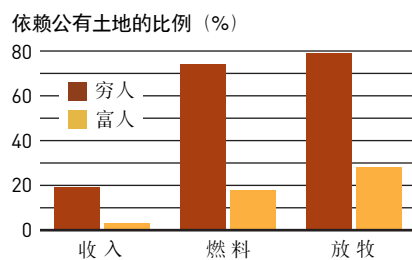
比较广泛地采用类似的方法并确保它们是针对穷人利益的，可以提高粮食安全和环境可持续性。

按营养不足发生率分组的国家的固体燃料使用



资料来源：世界卫生组织；粮农组织

印度穷人和富人对公有土地资源的依赖



资料来源：Jodha, 引自Parikh

增加援助和较公平的贸易： 打造全球促发展伙伴关系的关键

在《千年发展目标》中，前7个目标置于很大程度上必须通过发展中国家自身的政府和人民的努力来实现的目标之上。《千年发展目标8》强调，富有的工业化国家有责任帮助开展这些工作。该目标还要求增加援助，进行更加平等的贸易，减轻沉重的债务负担，以及能较好地获得技术、药品和工作。

千年首脑会议之后两年在墨西哥蒙特雷召开的发展筹资问题国际会议上，各国政府同意发达国家和发展中国家为实现《千年发展目标》所构建的全球伙伴关系框架。在这个框架内，各国承诺“各级部门将以完善的政策、良好的管理和法制…[以及]…来筹集国内资源，吸引国际（资金）流量，促进作为发展动力的国际贸易，为发展、可持续债务融资和外部债务免除加强国际金融和技术合作，以及强化国际货币、金融和贸易系统的一致性和连贯性。”

作为增加发展筹资的工具，蒙特雷大会强调了对多数最贫困国家提供外部援助和贸易作用的极端重要性，以作为多数条件下“一个最重要的发展筹资外部渠道”。

扭转援助下降的趋势

《蒙特雷共识》认识到，对非洲多数国家、最不发达国家（LDCs）、发展中小岛国和内陆发展中国家来

说，官方发展援助（ODA）是“支持教育、卫生、公共基础设施建设、农业和农村发展，以及提高粮食安全的关键手段”。作为提供额外资源承诺的一部分，捐赠国庄严承诺，要把对长期目标的官方发展援助提高到其国民总收入（GNI）的0.7%。虽然这一目标早在30多年前在联合国大会上便被首次提出，但工业化国家的援助在2001年已降至国民总收入的0.22%以下（见图表）。

自那次会议以来，这种下滑趋势最终得到扭转。8国集团成员国2005年6月初步同意免除世界上18个最贫困国家的400亿美元的债务。诸多捐赠国作出明确保证，把它们的发展援助增加到国民总收入的0.7%。2005年5月，欧盟为实现这一目标制定了详细计划，向成员国公布了明确目标。但是，世界上诸多最富有的国家尚未做出这些承诺，已作出的承诺还要落实在针对穷人的具

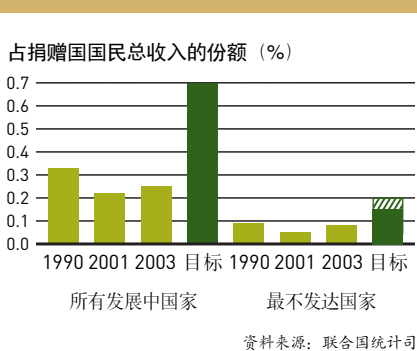
体行动上。

除了增加援助数量以外，确保援助能送到最需要援助的国家和最具影响的部门也很关键。如今这根本就不算一件事情。

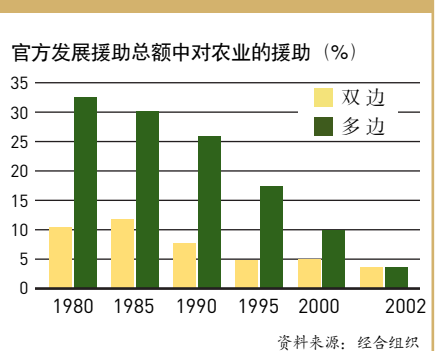
外部援助对没有能力筹集国内私人和国家存款用于投资的赤贫国家来说非常重要，而且对农业尤为关键，因为外国私人投资者很大程度上都回避农业。但在蒙特雷大会期间，官方发展援助到达49个最不发达国家的数额不足四分之一，这些国家是世界上三分之一以上饥饿人口的家园。直接援助农业的数量和份额已降至不到20世纪80年代的一半（见图表）。

另外，对农业的外部援助（EAA）似乎与需求无关。1998-2000年对农业的外部援助数据指出，营养不足人口不到5%的国家的每个农业工人获得的援助额是有35%以上的人口在挨饿的国家获得的3倍。在非洲撒哈拉沙漠以南地区，三分之二的人

1990-2003年对发展中国家和最不发达国家的援助以及目标



对农业的援助占官方发展援助总额的份额



靠农业为生，双边农业援助10年降了60%，由1990年的13亿美元降到2001年的5.24亿美元。

国内投资和农业外部援助的下降导致营养不足发生率高的国家和致力于减少饥饿人数的国家出现的而且还在不断扩大的投资差距。在营养不足人数高于三分之一的一组国家，初级农业期间每个农业工人的资本存量值在过去25年差不多下降了四分之一（见图表）。

自蒙特雷大会以来，在捐赠国的国民总收入中，对最不发达国家的援助份额增加了0.08%——这是一个明显的进步，但离0.15-0.20%的目标还相差甚远。对农业的外部援助额基本上保持不变。

更加公平的贸易

增加对发展中国家的援助肯定会促进实现《千年发展目标》的进展。减少发达国家的农业补贴和关

税以及提高最不发达国家通过投资农业生产力和与贸易有关的基础设施和出口工业来参与贸易的能力，可能帮助更大。

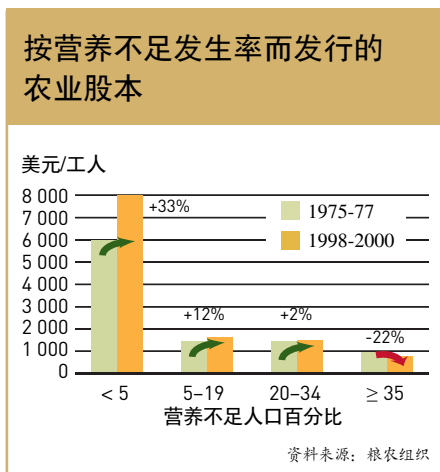
富裕国家每年给农业生产者的补贴达2500亿美元以上。这种慷慨解囊大部分是给美国和欧洲的大农场的，从而导致产品大量过剩；这些过剩产品通常以不足生产成本一半的价格在世界市场上销售。贫穷的发展中国家及其消费者可以从低价中获益，但它们的农民却很难（如果并非不可能的话）参与竞争。出口国也因富国的关税而处于不利的地位。富国农产品的关税通常比工业制成品的关税高4到5倍。

取消贸易壁垒和加强基础设施建设以增加发展中国家间的贸易，也会对增加收入和粮食安全产生重大的影响。例如在非洲，当地对粮食的需求在今后20年有望超过出口市场的增长速度。正如非洲委员会所指出的，部分经常缺粮的非洲国

家种植主要粮食可以带动非洲大陆潜在粮食产区的经济增长，同时每年可以减少进口价值200多亿美元的粮食。

到目前为止，《千年发展目标8》要求的建立开放的、非歧视性的贸易和金融体制，并没使农业补贴和关税大幅度下降。事实上，工业化国家生产者对农民的支持已由2002年的2260亿美元增加到2004年的2800亿美元（见图表）。虽然诸多计划正在提高最贫困国家的贸易能力，但国际财政和开发机构的支持与需求的数额相差甚远。扭转这些趋势和按比例增加援助来实现蒙特雷会议的承诺是建立有效合作促进发展繁荣的关键。

实现《千年发展目标8》的援助目标可以对国家努力实现其他《千年发展目标》做出巨大贡献。取消贫困国家的债务可以使它们停止在支付债务的利息上花费比获得的援助还要多的费用。2003年就是一个例子。但是，必须考虑各国吸收大量额外援助的能力。在必要的情况下，这种能力必须通过能力建设得到加强。有了这种援助，所有这些日益增加的流动资金可用来促进实现《千年发展目标》所需的农村开发、教育和卫生服务投资。



未来的征途：加速用双轨方法实现世界粮食首脑会议和千年发展目标

2002年在墨西哥蒙特雷召开的发展筹资问题国际会议上，粮农组织、国际农业发展基金（IFAD）和世界粮食计划署（WFP）为抵御饥饿绘制了一份实用经济的“双轨方法”图。轨道一：提高饥饿人口和穷人的生产力和收入，目标是针对大多数饥饿人口和穷人生活的农村地区和他们的谋生所依赖的农业部门。轨道二：直接获得粮食和为饥饿构建社会安全网。

自那时以来，我们看到了一些鼓舞人心的信号，即对战胜饥饿做出了新的承诺，并日益形成一致意见，同意双轨方法是发动这场战役的有效战略核心。例如该方法的重要成分已被纳入《联合国千年项目》饥饿特别工作组的建议里。

在联合国经济与社会理事会（ECOSOC）为筹备2005年9月世界

首脑会议而召开的会议上，粮农组织、国际农业发展基金和世界粮食计划署依靠双轨方法的坚实基础，为实现《千年发展目标1》所阐述的减少饥饿和贫困目标而提出了较为广泛的战略。如果该战略在加速结束饥饿方面取得成功，它也可以使所有其他《千年发展目标》取得更加快速的进展。

适用于《千年发展目标》的双轨方法

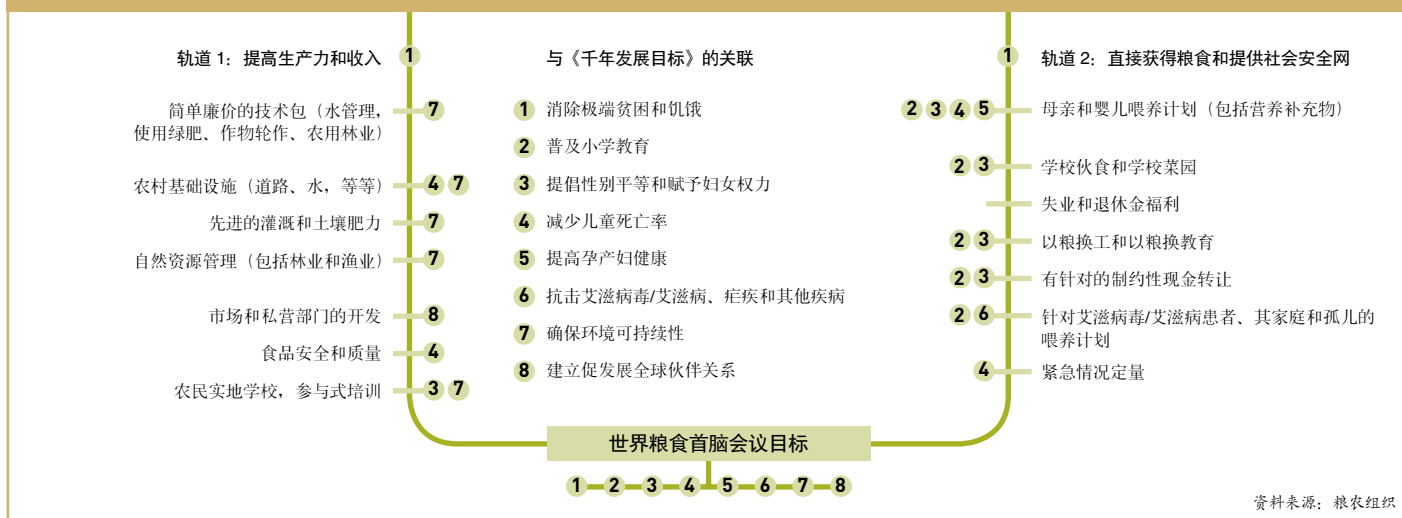
虽然初步建议把双轨方法作为战胜饥饿的一种方法，但许多主要内容明显是针对将减少饥饿的努力与实现其他《千年发展目标》交叉在一起的地区的（见图表）。

例如采用先进的水管理方法、使用绿肥、农用林业和其他价格低廉且

简单的技术，不仅可以提高小农的生产力和收入，而且可以发挥他们作为土地、水、森林和生物多样性管理员的作用。同样，投资道路、先进的水设备和其他农村基础设施可以减少水传性疾病的致命影响，改善卫生保健和防止数千儿童和孕产妇不必要的死亡，正如通过开放与市场的联系击退饥饿一样，农民可以在市场销售剩余产品，并以合理的价格获得肥料和其他投入。

为贫困家庭直接获得粮食而采取的措施同时也可以有助于诸多《千年发展目标》。母亲和婴儿的喂养计划针对的是恶性循环中心，即让饥饿和营养不良代代相传，损坏了孕产妇健康，阻碍了儿童身体和智力发育，使入学率和成绩下降，制约了促进性别平等和赋予妇女权力的进展。

实现《世界粮食首脑会议目标》和加快《千年发展目标》进展的一种双轨方法





扩大双轨方法的协合作用

由于用了双轨方法，在联合国经社理事会会议上提出的实现《千年发展目标1》的宽领域战略也可以用来加快实现《千年发展目标》的其它目标进程。该战略的主要内容包括：

- 确定目标、对各国采取的协调行动达成一致意见和筹措资源，以在《千年发展目标》中探索协同方法；
- 采用自下而上法和参与式方法，构建地方体制和技能，加强法律权利和获得资源，以及赋予妇女、当地人和其他易受害群体权力；
- 把重点置于遭受以下之苦人口的比例高的“热点”地区：饥饿和极端贫困，往往还有文盲、疾病、社会边缘化以及儿童和孕产妇死亡率高。
- 用粮食援助来发展和加强技能或创造有形资产，诸如粮食储藏设备或防水和防蚀建筑物，它们可以帮助社区经受住危机及为长期发展打下基础；
- 把政策和投资的重点放在农村地区和农业上，这样可以促进可持续利用自然资源，改善农村基础设施，促进市场作用的发挥，以及加强农村体制建设；
- 通过提高小农的农业生产力和使农村非农业活动多样化及加强农村妇女可以发挥主要作用的微型企业来支持动态农村经济增长。

前转：消除饥饿是实现《千年发展目标》的关键



资料来源：粮农组织

- 用城市双轨方法加强贫困城市的生计，即把有利于穷人的就业计划和资产形成计划与一些措施结合起来，以帮助穷人满足其对粮食、住房、洁净水、卫生和教育的基本需求。
 - 加快建立开放、公平的国际贸易体系进程，特别关注提高市场准入和减少农业出口补贴和贸易扭曲的国内支持。
- 所有这些方法均很实用且经济，可以有效利用它们来满足当地的要

求，对它们进行监测以确保它们是有效的，并在证明成功和筹集到足够资金的情况下按比例将它们扩大。

如果发展中国家加快努力，振兴农业和农村发展，并确保饥饿人口获得粮食，如果捐赠国履行其誓言，大幅度增加发展援助，那么，我们仍能实现《世界粮食首脑会议目标》和《千年发展目标》确定的减少饥饿的目标。在此进程中（见图表），我们也将加速取得实现其他所有《千年发展目标》的进展。

数据表

表 1. 发展中国家的营养不足发生率和实现《千年发展目标》¹和《世界粮食首脑会议目标》²的进展

发展中世界 区域/分区域/国家	总人口		营养不足人数		营养不足人口 占总人口的比例		营养不足人口的 目前发生率与基线 发生率之比 千年发展目标 ¹ 比率 = 0.5	营养不足人口的 目前人数与基线 人数之比 世界粮食首脑会议 ² 目标比率 = 0.5
	1990-92 (百万)	2000-02 (百万)	1990-92 (百万)	2000-02 (百万)	1990-92 (%)	2000-02 (%)		
发展中世界	4058.7	4796.7	823.8	814.6	20	17	0.8	1.0
亚洲和太平洋地区*	2815.2	3256.1	569.2	519.0	20	16	0.8	0.9
东亚	1241.5	1364.5	198.8	151.7	16	11	0.7	0.8
中国	1175.7	1292.5	193.5	142.1	16	11	0.7	0.7
朝鲜民主主义人民共和国	20.3	22.4	3.7	8.1	18	36	2.0	2.2
蒙古	2.3	2.5	0.8	0.7	34	28	0.8	0.9
大韩民国	43.3	47.1	0.8	0.7	-	-	0.9	0.9
东南亚	444.2	522.8	78.4	65.5	18	13	0.7	0.8
柬埔寨	10.1	13.5	4.3	4.4	43	33	0.8	1.0
印度尼西亚	185.2	214.3	16.4	12.6	9	6	0.7	0.8
老挝人民共和国	4.2	5.4	1.2	1.2	29	22	0.8	1.0
马来西亚	18.3	23.5	0.5	0.6	3	-	0.9	1.1
缅甸	41.2	48.2	4.0	2.8	10	6	0.6	0.7
菲律宾	62.5	77.1	16.2	17.2	26	22	0.9	1.1
泰国	55.1	61.6	15.2	12.2	28	20	0.7	0.8
越南	67.5	79.2	20.6	14.7	31	19	0.6	0.7
南亚	1125.3	1363.3	291.3	301.1	26	22	0.9	1.0
孟加拉国	112.1	140.9	39.2	42.5	35	30	0.9	1.1
印度	863.3	1033.3	215.8	221.1	25	21	0.9	1.0
尼泊尔	19.1	24.1	3.9	4.0	20	17	0.8	1.0
巴基斯坦	113.7	146.3	27.7	29.3	24	20	0.8	1.1
斯里兰卡	17.0	18.8	4.8	4.1	28	22	0.8	0.9
拉丁美洲和加勒比海地区	443.4	521.2	59.5	52.9	13	10	0.8	0.9
北美洲	84.8	100.5	4.6	5.2	5	5	1.0	1.1
墨西哥	84.8	100.5	4.6	5.2	5	5	1.0	1.1
中美洲	28.8	36.9	5.0	7.4	17	20	1.2	1.5
哥斯达黎加	3.2	4.0	0.2	0.2	6	4	0.7	0.9
萨尔瓦多	5.2	6.3	0.6	0.7	12	11	0.9	1.1
危地马拉	9.0	11.7	1.4	2.8	16	24	1.5	2.0
洪都拉斯	5.0	6.6	1.1	1.5	23	22	1.0	1.3
尼加拉瓜	3.9	5.2	1.2	1.4	30	27	0.9	1.2
巴拿马	2.5	3.0	0.5	0.8	21	26	1.3	1.5
加勒比海地区	28.5	31.7	7.8	6.7	27	21	0.8	0.9
古巴	10.7	11.2	0.8	0.4	8	3	0.4	0.4
多米尼加共和国	7.2	8.5	1.9	2.1	27	25	0.9	1.1
海地	7.0	8.1	4.6	3.8	65	47	0.7	0.8
牙买加	2.4	2.6	0.3	0.3	14	10	0.7	0.8
特立尼达和多巴哥	1.2	1.3	0.2	0.2	13	12	0.9	1.0
南美洲	301.3	352.2	42.0	33.6	14	10	0.7	0.8
阿根廷	33.0	37.5	0.7	0.6	-	-	0.8	0.9
玻利维亚	6.8	8.5	1.9	1.8	28	21	0.8	0.9
委内瑞拉共和国	20.0	24.8	2.3	4.3	11	17	1.5	1.9
巴西	151.2	174.0	18.5	15.6	12	9	0.7	0.8
智利	13.3	15.4	1.1	0.6	8	4	0.5	0.6
哥伦比亚	35.7	42.8	6.1	5.7	17	13	0.8	0.9
厄瓜多尔	10.5	12.6	0.9	0.6	8	4	0.5	0.7
圭亚那	0.7	0.8	0.2	0.1	21	9	0.5	0.5
巴拉圭	4.3	5.6	0.8	0.8	18	14	0.8	1.0
秘鲁	22.2	26.4	9.3	3.4	42	13	0.3	0.4
苏里南	0.4	0.4	0.1	0.0	13	11	0.8	0.8
乌拉圭	3.1	3.4	0.2	0.1	6	4	0.6	0.6

(待续)

表 1. 发展中国家的营养不足发生率和实现《千年发展目标》¹和《世界粮食首脑会议目标》²的进展

发展中世界 区域/分区/国家	总人口		营养不足人数		营养不足人口 占总人口的比例		营养不足人口的 目前发生率与基线 发生率之比 千年发展目标 ¹ 比率 = 0.5	营养不足人口的 目前人数与基线 人数之比 世界粮食首脑会议 ² 目标比率 = 0.5
	1990-92 (百万)	2000-02 (百万)	1990-92 (百万)	2000-02 (百万)	1990-92 (%)	2000-02 (%)		
近东和北非*	322.8	399.4	24.8	39.2	8	10	1.3	1.6
近东*	202.5	255.0	19.4	33.1	10	13	1.4	1.7
伊朗伊斯兰共和国	58.0	67.3	2.1	2.7	4	4	1.1	1.3
约旦	3.4	5.2	0.1	0.4	4	7	1.9	2.9
科威特	2.1	2.3	0.5	0.1	23	5	0.2	0.3
黎巴嫩	2.8	3.5	0.1	0.1	-	3	1.2	1.5
沙特阿拉伯	17.1	22.8	0.7	0.8	4	3	0.8	1.1
阿拉伯叙利亚共和国	13.1	17.0	0.7	0.6	5	4	0.7	1.0
土耳其	58.7	69.3	1.0	1.8	-	3	1.6	1.9
阿拉伯联合酋长国	2.1	2.9	0.1	0.1	4	-	0.5	0.6
也门	12.5	18.7	4.2	6.7	34	36	1.1	1.6
北非	120.4	144.4	5.4	6.1	4	4	1.0	1.1
阿尔及利亚	25.6	30.8	1.3	1.7	5	5	1.0	1.2
埃及	57.0	69.1	2.5	2.4	4	3	0.8	1.0
阿拉伯利比亚民众国	4.4	5.3	0.0	0.0	-	-	1.2	1.4
摩洛哥	25.0	29.6	1.5	2.0	6	7	1.1	1.3
突尼斯	8.4	9.6	0.1	0.1	-	-	0.9	1.0
撒哈拉沙漠以南非洲*	477.3	620.0	170.4	203.5	36	33	0.9	1.2
中部非洲	63.4	82.0	22.7	45.2	36	55	1.5	2.0
喀麦隆	12.0	15.4	4.0	3.9	33	25	0.8	1.0
中非共和国	3.0	3.8	1.5	1.6	50	43	0.9	1.1
乍得	6.0	8.1	3.5	2.7	58	34	0.6	0.8
刚果	2.6	3.5	1.4	1.3	54	37	0.7	1.0
刚果民主共和国	38.8	49.9	12.2	35.5	32	71	2.3	2.9
加蓬	1.0	1.3	0.1	0.1	10	6	0.7	0.8
东非*	167.8	217.7	76.4	86.2	46	40	0.9	1.1
布隆迪	5.7	6.4	2.7	4.4	48	68	1.4	1.6
厄立特里亚**	na	3.9	na	2.8	na	73	na	na
埃塞俄比亚**	na	67.3	na	31.3	na	46	na	na
肯尼亚	24.4	31.1	10.7	10.3	44	33	0.8	1.0
卢旺达	6.4	8.0	2.8	3.0	44	37	0.9	1.1
苏丹	25.5	32.2	8.0	8.5	32	27	0.8	1.1
乌干达	17.9	24.2	4.2	4.6	24	19	0.8	1.1
坦桑尼亚联合共和国	27.0	35.6	9.9	15.6	37	44	1.2	1.6
南部非洲	71.0	90.1	34.1	35.7	48	40	0.8	1.1
安哥拉	9.6	12.8	5.6	5.1	58	40	0.7	0.9
博茨瓦纳	1.4	1.7	0.3	0.6	23	32	1.4	1.7
莱索托	1.6	1.8	0.3	0.2	17	12	0.7	0.8
马达加斯加	12.3	16.4	4.3	6.0	35	37	1.1	1.4
马拉维	9.6	11.6	4.8	3.8	50	33	0.7	0.8
毛里求斯	1.1	1.2	0.1	0.1	6	6	0.9	1.0
莫桑比克	13.9	18.2	9.2	8.5	66	47	0.7	0.9
纳米比亚	1.5	1.9	0.5	0.4	35	22	0.6	0.9
斯威士兰	0.9	1.1	0.1	0.2	14	19	1.4	1.6
赞比亚	8.4	10.6	4.0	5.2	48	49	1.0	1.3
津巴布韦	10.7	12.7	4.9	5.6	45	44	1.0	1.1
西非	175.1	230.3	37.2	36.4	21	16	0.7	1.0
贝宁	4.8	6.4	1.0	0.9	20	15	0.7	1.0
布基纳法索	9.2	12.3	1.9	2.3	21	19	0.9	1.2
科特迪瓦	12.9	16.1	2.3	2.2	18	14	0.8	1.0
冈比亚	1.0	1.4	0.2	0.4	22	27	1.3	1.7

(待续)

数据表

表 1. 发展中国家的营养不足发生率和实现《千年发展目标》¹和《世界粮食首脑会议目标》²的进展

发展中世界 区域/分区域/国家	总人口		营养不足人数		营养不足人口 占总人口的比例		营养不足人口的 目前发生率与基线 发生率之比 千年发展目标 ¹ 比率 = 0.5	营养不足人口的 目前人数与基线 人数之比 世界粮食首脑会议 目标 ² 比率 = 0.5
	1990-92 (百万)	2000-02 (百万)	1990-92 (百万)	2000-02 (百万)	1990-92 (%)	2000-02 (%)		
加纳	15.7	20.0	5.8	2.5	37	13	0.3	0.4
几内亚	6.4	8.2	2.5	2.1	39	26	0.7	0.9
利比里亚	2.1	3.1	0.7	1.4	34	46	1.3	2.0
马里	9.3	12.3	2.7	3.6	29	29	1.0	1.3
毛里塔尼亚	2.1	2.7	0.3	0.3	15	10	0.6	0.8
尼日尔	7.9	11.1	3.2	3.8	41	34	0.8	1.2
尼日利亚	88.7	117.8	11.8	11.0	13	9	0.7	0.9
塞内加尔	7.5	9.6	1.8	2.3	23	24	1.0	1.3
塞拉利昂	4.1	4.6	1.9	2.3	46	50	1.1	1.2
多哥	3.5	4.7	1.2	1.2	33	26	0.8	1.0

注释

各国定期修改以往和当前的官方统计数据。联合国的人口数据亦如此。凡有修改时，粮农组织则相应修改其营养不足人口估计数。敬请用户仅参照同系列《世界粮食不安全状况》出版物各时期估计数变化，不要对不同年份版本公布的数据进行比较。

本表未列出数据不足的国家。

¹ 《千年发展目标1》，指标2：在1990年至2015年间，将饥饿人口比例减半。

² 《世界粮食首脑会议目标》：在1990-92年至2015年间，将饥饿人数减半。

³ 目前系指2000-02年间估计数，基线则指1990-92年间估计数。

* 尽管未将阿富汗、伊拉克、巴布亚新几内亚和索马里分开列出，但对它们的

初步估计数已包括在相关区域的总数里。

** 1990-92年间，厄立特里亚和埃塞俄比亚还不是独立实体，但前埃塞俄比亚人民共和国营养不足人数和比例的估计数已包括在该时期区域和分区域的总数中。

符号

— 营养不足人口比例不到2.5%

na 无资料

0.0 零或不到所列单位的一半

资料来源：

总人口：《联合国人口展望》，2002年修订版。

营养不足人数：粮农组织估计数。

表 2. 按营养不良发生率类别分类的发展中国家《千年发展目标》的若干指标

2000-02年 总人口中营养不足 发生率的类别	每天低于1美元 购买力平价的人 口比例		5岁以下 儿童体重不足 发生率		小学教育 净入学率		小学教育中 男女童比例		5岁以下 儿童死亡率 (每千名活生儿)		孕产妇 死亡率 (每10万名活生儿)		森林覆盖 土地面积 的比率	
	千年发展目标1		千年发展目标4		千年发展目标6		千年发展目标9		千年发展目标13		千年发展目标16		千年发展目标25	
	1990 (%)	2004 (%)	1990 (%)	2004 (%)	1990 (%)	2002 (%)	1990 (%)	2002 (%)	1990	2003	1990	2002	1990	2000 (%)
营养不足人口不足2.5%														
阿根廷	2	3	na	5	94	na	1.04	1.00	28	20	100	82	14	13
阿拉伯利比亚民众国	na	na	na	5	96	na	0.94	1.00	42	16	220	97	0	0
马来西亚	2	2	25	12	94	93	1.00	1.00	21	7	80	41	66	59
韩国	na	2	na	na	100	100	1.01	1.00	9	5	130	20	64	63
突尼斯	2	2	10	4	94	97	0.89	0.96	52	24	170	120	3	3
阿拉伯联合酋长国	na	na	na	7	99	83	0.97	0.97	14	8	26	54	3	4
营养不足人口为2.5-4%														
智利	6	2	2	1	88	86	0.98	0.98	19	9	65	31	21	21
哥斯达黎加	5	2	3	5	87	90	0.99	0.98	17	10	55	43	42	39
古巴	na	na	na	4	92	93	0.97	0.96	13	8	95	33	19	21
厄瓜多尔	2	18	17	12	98	100	0.99	1.00	57	27	150	130	43	38
埃及	4	3	10	9	84	91	0.83	0.95	104	39	170	84	0	0
伊朗伊斯兰共和国	2	2	na	11	92	86	0.90	0.97	72	39	120	76	4	4
黎巴嫩	na	na	na	3	78	91	0.96	0.97	37	31	300	150	4	4
沙特阿拉伯	na	na	na	14	59	54	0.86	0.96	44	26	130	23	1	1
阿拉伯叙利亚共和国	na	na	12	7	92	98	0.90	0.95	44	18	180	160	3	3
土耳其	2	2	10	8	90	86	0.92	0.93	78	39	180	70	13	13
乌拉圭	2	2	6	na	92	90	0.99	0.98	24	14	85	27	5	7
营养不足人口为5-9%														
阿尔及利亚	2	2	9	6	93	95	0.85	0.93	69	41	160	140	1	1
巴西	14	8	7	6	86	97	0.94	0.95	60	35	220	260	67	64
加蓬	na	na	na	12	86	78*	0.98	0.99	92	91	500	420	85	85
圭亚那	8	3	18	14	89	99	0.98	0.98	90	69	na	170	81	79
印度尼西亚	17	8	40	26	97	92	0.98	0.98	91	41	650	230	65	58
约旦	2	2	6	4	94	92	1.01	1.01	40	28	150	41	1	1
科威特	na	na	11	2	49	83	0.95	1.00	16	9	29	5	0	0
毛里求斯	na	na	24	15	95	97	1.00	1.01	25	18	120	24	8	8
墨西哥	8	10	17	8	99	99	0.98	0.99	46	28	110	83	32	29
摩洛哥	2	2	12	9	57	90	0.69	0.90	85	39	610	220	7	7
缅甸	na	na	32	35	98	84	0.95	1.01	130	107	580	360	60	52
尼日利亚	66	70	35	29	60	67	0.78	0.81	235	198	1 000	800	19	15
营养不足人口为10-19%														
贝宁	na	na	35	23	45	58*	0.50	0.72	185	154	990	850	30	24
委内瑞拉共和国	3	14	8	4	88	91	1.03	0.98	27	21	120	96	59	56
布基纳法索	63	45	33	38	26	36	0.63	0.74	210	207	930	1 000	26	26
中国	33**	17**	17**	10**	97**	na	0.93**	1.00**	49**	37**	95**	56**	16	18
哥伦比亚	2	8	10	7	68	87	1.15	0.99	36	21	100	130	50	48
科特迪瓦	10	11	12	21	46	61	0.71	0.80	157	192	810	690	31	22
萨尔瓦多	21	31	15	10	73	90	1.01	0.95	60	36	300	150	9	6
加纳	18	45	30	22	52	63	0.83	0.95	125	95	740	540	33	28
牙买加	8	2	7	4	96	95	0.99	0.99	20	20	120	87	35	30
莱索托	30	36	16	18	73	86	1.21	1.01	120	84	610	550	0	0
毛里塔尼亚	47	26	48	32	35	68	0.73	0.97	183	183	930	1 000	0	0
尼泊尔	na	39	na	48	81	70*	0.61	0.89	145	82	1 500	740	33	27
巴拉圭	5	16	4	5	93	89	0.97	0.96	37	29	160	170	62	59
秘鲁	2	18	11	7	88	100	0.97	1.00	80	34	280	410	53	51
苏里南	na	na	na	13	78	97	1.00	0.98	48	39	na	110	90	90
斯威士兰	8	na	na	10	77	75	0.98	0.93	110	153	560	370	27	30

(待续)

数据表

表2. 按营养不足发生率类别分类的发展中国家《千年发展目标》的若干指标

2000-02年 总人口中营养不足 发生率的类别	每天低于1美元 购买力平价的人 口比例		5岁以下 儿童体重不足 发生率		小学教育 净入学率		小学教育中 男女童比例		5岁以下 儿童死亡率 (每千名活生儿)		孕产妇 死亡率 (每10万名活生儿)		森林覆盖 土地面积 的比率	
	千年发展目标1		千年发展目标4		千年发展目标6		千年发展目标9		千年发展目标13		千年发展目标16		千年发展目标25	
	1990	2004	1990	2004	1990	2002	1990	2002	1990	2003	1990	2002	1990	2000
国家	[%]		[%]		[%]		[%]						[%]	
特立尼达和多巴哥	4	na	7	6	91	91	0.99	0.97	24	20	90	160	55	50
乌干达	88	85	23	23	53	na	0.80	0.98	160	140	1 200	880	26	21
越南	15	2	45	33	91	94*	0.93	0.93	53	23	160	130	29	30
营养不足人口为20-34%														
孟加拉国	36	36	66	52	71	84	0.86	1.04	144	69	850	380	9	10
玻利维亚	6	14	11	8	91	95	0.91	0.99	120	66	650	420	50	49
博茨瓦纳	31	na	na	13	85	81	1.08	1.00	58	112	250	100	24	22
柬埔寨	na	34	na	45	67	93	0.81	0.90	115	140	900	450	56	53
喀麦隆	na	17	15	21	74	na	0.86	0.85	139	166	550	730	56	51
乍得	na	na	35	28	37	63	0.45	0.64	203	200	1 500	1 100	11	10
多米尼加共和国	4	2	10	5	58	96	1.02	1.02	65	35	110	150	28	28
冈比亚	54	na	na	17	48	79	0.68	0.98	154	123	1 100	540	44	48
危地马拉	35	16	33	23	64	87	0.88	0.93	82	47	200	240	31	26
几内亚	na	na	na	23	26	65	0.47	0.77	240	160	1 600	740	30	28
洪都拉斯	38	21	18	17	90	87*	1.05	1.02*	59	41	220	110	53	48
印度	42	35	64	47	na	88	0.76	0.94	123	87	570	540	21	22
肯尼亚	34	23	23	20	74	66	0.95	0.94	97	123	650	1 000	32	30
老挝人民民主共和国	8	26	44	40	63	85	0.79	0.87	163	91	650	650	57	54
马拉维	na	42	28	22	50	na	0.83	0.96	241	178	560	1 800	35	27
马里	16	na	31	33	20	44	0.60	0.76	250	220	1 200	1 200	12	11
蒙古	na	27	12	13	90	79	1.02	1.02	104	68	65	110	7	7
纳米比亚	35	na	26	24	83	78	1.09	1.01	86	65	370	300	11	10
尼加拉瓜	48	45	11	10	72	85	1.06	0.99	68	38	160	230	37	27
尼日尔	42	61	43	40	24	38	0.58	0.69	320	262	1 200	1 600	2	1
巴基斯坦	48	13	40	38	35	59*	na	0.71	130	103	340	500	4	3
巴拿马	12	7	6	7	92	100	0.96	0.97	34	24	55	160	46	39
菲律宾	20	15	34	31	97	94	0.99	0.99	63	36	280	200	22	19
塞内加尔	45	22	22	23	47	58	0.73	0.92	148	137	1 200	690	35	32
斯里兰卡	4	8	37	29	90	na	0.96	0.99	32	15	140	92	35	30
苏丹	na	na	34	41	43	46*	0.77	0.87	120	93	660	590	30	26
泰国	18	2	25	18	76	85	0.96	0.96	40	26	200	44	31	29
多哥	na	na	25	25	75	91	0.66	0.83	152	140	640	570	13	9
营养不足人口为35%或以上														
安哥拉	na	na	20	31	58	61*	0.92	0.86*	260	260	1 500	1 700	57	56
布隆迪	45	55	38	45	53	57	0.84	0.81	190	190	1 300	1 000	9	4
中非共和国	67	na	na	24	54	na	0.63	0.68	180	180	700	1 100	37	37
刚果	na	na	24	14	79	54	0.90	0.93	110	108	890	510	65	65
朝鲜民主主义人民共和国	na	na	na	21	na	na	na	na	55	55	70	67	68	68
刚果民主共和国	na	na	na	31	55	na	0.75	0.90*	205	205	870	990	62	60
厄立特里亚	na	na	41	40	16	45	0.94	0.81	147	85	1 400	630	14	13
埃塞俄比亚	na	23	48	47	23	47	0.66	0.73	204	169	1 400	850	5	4
海地	na	na	27	17	22	na	0.94	na	150	118	1 000	680	6	3
利比亚	na	na	na	27	na	70*	na	0.73*	235	235	560	760	38	31
马达加斯加	46	61	41	33	65	79	0.98	0.96	168	126	490	550	22	20
莫桑比克	na	38	na	24	45	55	0.76	0.81	235	158	1 500	1 000	40	39
卢旺达	na	52	29	27	67	87	0.98	1.00	173	203	1 300	1 400	19	12
塞拉利昂	57	na	29	27	41	na	0.69	0.70*	302	284	1 800	2 000	20	15
坦桑尼亚联合共和国	49	na	29	29	50	69	0.98	0.97	163	165	770	1 500	45	44
也门	4	16	30	46	52	72	0.35	0.69	142	113	1 400	570	1	1
赞比亚	65	64	25	28	79	68	0.91	0.93	180	182	940	750	53	42
津巴布韦	33	56	12	13	86	80	0.99	0.98	80	126	570	1 100	57	49

(待续)

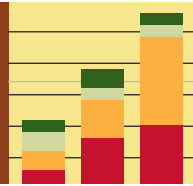


表 2. 按营养不足发生率类别分类的发展中国家《千年发展目标》的若干指标

<p>注 释</p> <p>* 参照上一年。</p> <p>** 这些数字仅指中国大陆。其它数字包括中国大陆、中国香港特别行政区、中国澳门特别行政区和中国台湾省的数据。</p> <p>每天低于1美元购买力平价 (PPP) 的人口比例 (每天1美元购买力平价[PPP]的贫困人口比率)： 每天低于1美元的人口比例为每天平均消费支出低于1.08美元的人口百分比，这是运用购买力平价比率、按1993年转换价格而测算的。由于购买力平价换算率的修订，贫困率不能与前年报告的个别国家的贫困率相比。所有2%人数的估计数表明实际值低于或等于2%，应慎重对待。调查日期不尽相同。对每一国家而言，数据包括1985-94年这10年最接近1990年的一年，以及1995-2004年这10年最接近最近的一年，每次调查的间隔期至少为5年。</p> <p>5岁以下体重不足儿童的发生率： 这是5岁以下儿童体重低于世界卫生组织 (WHO) 通过的0-59个月国际参照人口中值年龄别体重2个标准偏差的比例。其中中度或严重体重不足。调查日期不尽相同。对每一国家来说，数据包括1985-94年这10年最接近1990年的一年，以及1995-2004年这10年最接近最近的一年，每次调查的间隔期至少为5年。同样的调查适用于不同的年龄段。</p> <p>小学教育的净入学率： 净入学率系指已经入学的官方学龄儿童人数 (这是全国教育系统定义的) 与相应的官方学龄人口的比率。小学教育向儿童提供基本的读、写和算能力，同时让他们对历史、地理、自然科学、社会科学、艺术和音乐等学科有初步了解。</p> <p>小学教育中的男女童比例： 小学教育包括公立和私立学校。女童对男童的比例的计算方法是以男童的总入学率 (GER) 除以女童的总入学率。总入学率指某一教育层次的入学率，不分年龄大小，以相当于这个教育层次的理论上的学龄组人口百分比来表示。</p> <p>5岁以下儿童死亡率： 新生儿在5岁以前死亡的概率，假定为当前特定年龄的死亡率。该数据来自不同的调查，因此可以反映不同的方法。</p> <p>孕产妇死亡率 (每10万活生儿)： 孕产妇死亡指怀孕或在42天内终止怀孕的妇女死亡，不考虑怀孕期长短和地点，它涉及任何与怀孕或怀孕处理有关的</p>	<p>原因而非事故原因造成的死亡。数据来自不同的调查，因此可以反映不同的方法。由于与估计孕产妇死亡率相关的不确定性非常大，因此这些估计数不应用于监测短期内的趋势。另外，在进行跨国对比时，必须格外慎重，因为不同国家采用不同的策略来获取估计数，故很难相互比较。</p> <p>森林覆盖土地面积的比例： 森林面积系指天然林或人工林生长的土地，不考虑这些林木是否有生产价值。</p> <p>符 号</p> <p>na 无资料</p> <p>资料来源</p> <p>联合国统计司 (UNSDI) 《千年发展目标》在线数据库的数据补充了所能获得的主要渠道近期数据。</p> <p>每天低于1美元购买力平价 (PPP) 的人口比例： 世界银行，《2005年世界发展指标》。</p> <p>5岁以下儿童体重不足发生率： 联合国儿童基金 (UNICEF) 在线数据库；世界卫生组织在线数据库；世界银行，《2005年世界发展指标》。</p> <p>小学教育净入学率： 1990年数据来自联合国教科文组织 (UNESCO)，引自联合国统计司《千年发展目标》在线数据库；最新数据来自联合国教科文组织在线数据库。</p> <p>小学教育中女童对男童的比例： 1990年来自联合国教科文组织的数据，引自联合国统计司《千年发展目标》在线数据库；最新数据来自联合国教科文组织在线数据库。一些数据是联合国教科文组织统计所或国家的估计数。</p> <p>5岁以下死亡率： 联合国儿童基金在线数据库。</p> <p>孕产妇死亡率 (每10万活生儿)： 1990年来自世界卫生组织、联合国儿童基金、联合国人口基金的数据，引自联合国统计司《千年发展目标》在线数据库；最新数据来自联合国教科文组织在线数据库。</p> <p>森林覆盖土地面积的比例： 粮农组织，2000年全球森林资源评估。</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

《2005年世界粮食不安全状况》主要是按照粮农组织各技术司提供的数据和分析而编写的。本期引用的参考文献如下。2005年10月可进入引用的万维网站。

第8-9页

Alderman, H., Behrman, J., 和Hoddinott, J., 2004年。“饥饿与营养不良”，载于B. Lomborg编辑的《全球危机，全球解决方案》一书。英国剑桥，剑桥大学出版社。

Ravallion, M.和Datt, G., 1999年。《何时有利于穷人的经济增长？印度各邦各种经验证明》，哥伦比亚特区华盛顿，世界银行。

第10-11页

Fan, S., Hazell, P.和Thorat, S., 2000年。“印度农村的政府开支、增长及贫困”，《美国农业经济杂志》，82(4)：1038-1051。

Paarlberg, R., 2002年。《全球化时代的管理与粮食安全》。哥伦比亚特区华盛顿，国际粮食政策研究所。

Spencer, D., 1994年。《非洲潮湿和亚潮湿热带地区的基础设施和农业发展的技术限制》。哥伦比亚特区华盛顿，国际粮食政策研究所。

世界银行，2005年。《管理指标：1996-2004年》，（参见<http://www.worldbank.org/wbi/governance/govdata/>）。

第12-13页

太平洋灾害管理信息网，2005年。《印度洋地震海啸紧急情况报告》（参见<http://www.coe-dmha.org/tsunami.htm>）。

联合国开发计划署，2004年。《减少灾害风险：发展的挑战》。美国纽约，联合国开发计划署。

第14-15页

Bruns, B., Mingat, A.和Rakotomalala, R., 2003, 《2015年普及小教育：每一个儿童的机遇》。哥伦比亚特区华盛顿，世界银行。

联合国教科文组织，2005年。《全民教育全球监测报告》，联合国教育、科学及文化组织（参见<http://www.efareport.unesco.org>）。

联合国教科文组织，2005年。《普及小学教育：投资、激励和制度》。伦敦和斯特林，美国，地球纵观系列丛书。

第16-17页

Abu-Ghaida, D.和Klasen, S., 2004年。《失去<千年发展目标>性别平等部分的代

价》。劳工研究所(IZA)，讨论论文第1031号（参见http://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=515945）。

国际人口学研究所，2000年。《印度全国家庭卫生调查》（参见<http://www.nfhsindia.org/india2.html>）。

Ramalingaswami, V., Jonsson, U.和Rohde, J., 1996年。“述评：亚洲之谜”。载于联合国儿童基金《1996年各国进展情况》。美国纽约，联合国儿童基金。

联合国千年项目，2005年。《采取行动：实现性别平等和赋予妇女权力》。伦敦和斯特林，美国，地球纵观系列丛书。

第18-19页

Black, R., Morris, S.和Bryce, J., 2003年。“每年一千万儿童死于何处，为何死亡”。《柳叶刀》，361：2226-2234。

Mason, J., Lotfi, M., Dalmiya, N., Sethuraman, K.和Deitchler, M., 以及 Geibel, S., Gillenwater, K., Gilman, A., Mason, K., 和Mock, N., 2001年。《微量营养素报告：当前防治维生素A、铁和碘缺乏的进展和趋势》。渥太华，微量营养素动议，国际开发研究中心。

世界卫生组织，2005年。《卫生风险的比较量化：儿童期和孕产妇营养不足》（参见<http://www.who.int/publications/cra/chapters/volume1/part2/en/index.html>）。

世界卫生组织，2005年。《2005年世界卫生组织报告：计算每一位母亲和儿童》，瑞士日内瓦。

第20-21页

Konje, J.和Ladipo, O., 2000年。“营养和梗阻性分娩”，《美国临床营养杂志》，72 (Suppl.)：212S-240S。

Rush, D., 2000年。《发展中世界的营养和孕产妇死亡率》。《美国临床营养杂志》，72 (Suppl.) 212S-240S。

世界卫生组织、联合国儿童基金和联合国人口基金，2005年。《2000年孕产妇死亡率：世界卫生组织、联合国儿童基金和联合国人口基金做出的估计数》。瑞士日内瓦，世界卫生组织。

第22-23页

Gallup, J.和Sachs, J., 2001年。“疟疾的经济负担”。《美国热带医学和卫生杂志》，64 (1, 2) S: 85-96。

加拿大国际发展研究中心/坦桑尼亚基本卫生干预项目，2004年。《执行中的坦桑尼亚基本卫生干预项目》（参见http://web.idrc.ca/en/ev-6300-201-1-DO_TOPIC.html）。

国际发展研究中心。

国际劳工组织，2004年。《艾滋病/艾滋病及工作：全球估计数，影响及反应》。瑞士日内瓦，国际劳工组织。

联合国艾滋病规划署和世界卫生组织，2004年。《艾滋病疫情最新情况》。瑞士日内瓦，联合国和世界卫生组织关于艾滋病/艾滋病的合作计划。

联合国千年项目，2005年。《发展中世界抗击艾滋病》。伦敦和斯特林，美国，地球纵观系列丛书。

联合国千年项目，2005年。《新千年开始与疟疾搏斗》。伦敦和斯特林，美国，地球纵观系列丛书。

第24-25页

Parikh, K., 1998年。《贫困与环境：让穷人变成环境再生的代理》。联合国开发计划署，美国纽约。

Roe, D.编辑，2004年。《〈千年发展目标〉与保存——为社会健康管理大自然的财富》。国际环境与发展研究所。

联合国环境规划署和国际可持续发展研究所，2004年。《探讨人类、贫穷与生态系统服务之间的联系》。内罗毕和温尼伯，加拿大，联合国环境规划署和国际可持续发展研究所。

联合国环境规划署/全球资源信息数据库挪威阿伦达尔中心，2005年。“脆弱的环境”。《环境与贫穷时报》(3)。联合国环境规划署全球资源信息数据库（参见<http://www.environmenttimes.net>）。

第26-27页

非洲委员会，2005年。《我们共同的利益：非洲委员会的报告》（参见<http://www.commissionforafrica.org>）。

英国国际发展部，2004年。《对农业的官方发展援助》。英国国际发展部（参见<http://dfid-agriculture-consultation.nri.org/summaries/wp9.pdf>）。

Diao, X., Diaz-Bonilla, E.和Robinson, S., 2003年。《伤害有多深？农业贸易政策对发展中国家的影响》。哥伦比亚特区华盛顿，国际粮食政策研究所。

Eicher, C., 2003年。《闪回：捐赠者援助非洲农业50年》。在国际能力建设机构、国际粮食政策研究所、非洲发展新伙伴关系、欧盟农业和农村合作技术中心召开的大会（非洲农业的成就：构建未来，比勒陀利亚）上提交的论文。

粮农组织，2005年。《筹集资源，使世界饥饿人口减半》。为2005年世界首脑会议准备的论文。罗马。



粮食安全及易受害信息及绘图系统与《千年发展目标》

在《千年宣言》中，世界领导人保证“不遗余力地帮助我们的男女老幼同胞摆脱目前凄苦可怜和毫无尊严的极端贫穷状况。”相关的《千年发展目标》（MDGs）确定了目标和指标，用来衡量实现“使全人类免于匮乏”这一崇高理想的进展情况。

如今，离2015年前实现《千年发展目标》的最终期限仅剩10年，大部分注意力都集中在《千年发展目标1》，即将每日以不足一美元维生的人口比例减半的目标和“使贫困成为历史”的目标之上。但是，《千年发展目标1》不仅是减少收入贫困，而且也包括把饥饿人口比例减半的承诺，因为免于饥饿是每个人类的基本权利。

在制定《千年发展目标》时，将极端贫困和饥饿减半被列在首位而且合在一起。这样做完全是正确的。饥饿既是最痛苦的症状之一，也是极端贫困最重要的原因之一。但是，在讨论《千年发展目标1》时，饥饿往往几乎被忽略，长期以来，似乎就没有在发展议程上出现过。

正如本期《世界粮食安全状况》明确指出的那样，如果我们想使《千年发展目标》的其它大部分目标得以实现，减少饥饿也许是最关键的成份。饥饿破坏了健康、教育、生产力和环境可持续性。饥饿的妇女生出饥饿婴儿，使孕产妇和婴儿死亡率的风险急剧增加。饥饿儿童不能学习，饥饿成年人不能从事艰巨工作或挣较多的钱。饥饿的人更容易患传染病和得重病，而且一旦得病就会死亡。饥饿的人要尽可能采用各种方法生存下去，即使该方法在掠夺他们赖以生存的自然资源。

我们不能允许这种剥夺的恶性循环继续下去。如果我们想消除极端贫困和实现其他《千年发展目标》，我们首先必须筹集资源和能源，并作出政治承诺，使饥饿成为历史。

粮食安全及易受害信息及绘图系统机构间工作组（IAWG-FIVIMS）致力于下列活动，即通过提供所需的信息，来刺激、瞄准和监督结束饥饿的有效行动。我们各成员机构的核心任务涉及《千年发展目标》的所有目标。在IAWG-FIVIMS小组内，我们把所有与战胜饥饿有关的任务内容都集中在一起。

基于对我们的活动、结构和程序进行的全面、独立的评估，我们将尽力做到更贴切、更及时、更有效。让大家知道我们哪些方面做得比较好，更重要的是知道我们还有哪些方面做得不够。我们正在制定新的业务计划和修改我们的运行结构。这些变化不会改变但会加强我们的核心任务——为广泛的国家和国际活动提供一个框架，以便收集、分析和传播可积极用来减少饥饿并使所有人均有粮食安全的先进信息。

我们认识到，战胜饥饿将是一项长期而艰巨的任务，我们必须准备迎接这种挑战。我们认为，在结束我们的业务计划进程时，我们的任务也就到手了。

Lynn Brown (世界银行)
IAWG-FIVIMS 主席

IAWG-FIVIMS成员包括双边援助和技术机构、联合国和布雷顿森林机构、国际农业研究组织、国际非政府组织和区域组织。关于IAWG-FIVIMS更多的信息，请参见www.fivims.net或通过电子邮件FIVIMS-Secretariat@fao.org征询。



世界粮食不安全状况

现在离世界领导人保证的在2015年前将饥饿和极端贫困减半和在教育、卫生、社会平等、环境可持续性和国际团结方面取得实质性成就的最终期限仅剩10年。《2005年世界粮食不安全状况》考察了实现《世界首脑会议目标》和《千年发展目标》（MDGs）的进展情况，强调了减少饥饿的至关重要性，这不仅是《千年发展目标1》的外在目标，也是实现《千年发展目标》其他目标的基本条件。

本报告有力证明，饥饿和营养不良是所有其它《千年发展目标》所针对的被剥夺及遭受苦难的主要根源。实现这些目标的进展很慢，尤其是在减少饥饿的努力受阻的国家和地区。

《2005年世界粮食不安全状况》强调，只要加倍努力和重新确定工作重点，只要承认和践行下述的两个要点，《世界粮食首脑会议目标》和《千年发展目标》的绝大部分目标（如果不是全部的话）还是能够实现的。如果减少饥饿的速度缓慢，实现其他《千年发展目标》将很困难，如果并非不可能的话；而且，消除饥饿和实现其他《千年发展目标》的战役会在居住着世界上大多数饥饿人口的农村地区赢得胜利或失败。



ISBN 92-5-505384-1



9 789255 053849

TC/M/A0200Ch/1/11.05/500