



经济及社会理事会

Distr.: General
8 January 2004
Chinese
Original: English

人口与发展委员会

第三十七届会议

2004年3月22日至26日

临时议程* 项目5

秘书处在人口领域的方案
执行情况和今后工作方案

2003年人口领域的方案执行和工作进展情况：经济和社会 事务部人口司

秘书长的报告

摘要

本报告审查 2003 年联合国秘书处经济和社会事务部人口司在实施人口领域工作方案方面所取得的进展。报告谈到人口司的下列活动：生育率、死亡率和迁徙分析；世界人口估计和预测；人口政策和人口老龄化；人口与发展；人口资料的监测、协调和传播；人口领域的技术合作。本报告第一章提供了人口司主要成就摘要；第二章着重介绍了人口司的主要活动：技术出版物、挂图、专家会议、培训、和包括通过因特网传播成果。

请委员会注意此报告。

* E/CN.9/2004/1。



目录

	段次	页次
导言	1-5	3
一. 2003 年的方案成绩.....	6-10	3
二. 主要活动概况.....	11-41	5
A. 生育和计划生育.....	11-14	5
B. 死亡率和健康.....	15-16	6
C. 国际移徙.....	17-18	6
D. 内部移徙.....	19	7
E. 世界人口预测.....	20-23	7
F. 人口政策.....	24-28	8
G. 人口老龄化.....	29-30	9
H. 人口与发展.....	31-32	10
I. 监测、协调和传播人口信息.....	33-35	10
1. 监测人口趋势和政策.....	33	10
2. 人口网站.....	34-35	11
J. 技术合作.....	36-41	11
附件		
2003 年人口司编写或组织的出版物、专家组会议和其他材料.....		13

引言

1. 联合国秘书处在人口领域的次级方案属于经济和社会事务部人口司的职责。2002-2003 两年期工作方案是根据 2002-2005 年期间中期计划拟定的。工作方案考虑到 1994 年举行的国际人口与发展会议、关于进一步执行《国际人口与发展会议行动纲领》的大会第二十一届特别会议所通过的关键行动以及其他相关国际会议的各项建议。

2. 如 2002-2005 年期间中期计划¹ 所说明, 本人口次级方案的目标是增加对人口现象性质的了解, 特别是人口与发展之间的关系。人口与发展委员会对本次级方案提供政府间指导。

3. 具体地说, 根据 2002-2003 两年期方案预算² 的内容, 人口次级方案的预期成绩为:

(a) 提高会员国制订国家人口政策及有关政策和方案的能力;

(b) 提高会员国和民间社会、包括非政府组织对人口与发展领域的新问题的了解和意识;

(c) 使政府和包括非政府组织的民间社会更好和更快地检索(包括通过因特网检索) 联合国在人口与发展领域的研究结果;

(d) 提高会员国的能力, 使它们能够实现国际人口与发展会议《行动纲领》的宗旨和目的以及落实大会第二十一届特别会议的成果。

4. 在执行工作方案和国际人口与发展会议的后续活动方面, 经济和社会事务部人口司继续与联合国系统各机构、基金、计划署和其他机关密切协作。联合国各特派团、各国政府办事处、联合国各办事处、研究人员和社会人士经常向人口司咨询人口与发展问题的数据、资料和分析。

5. 本报告讨论人口司在 2003 年期间进行的研究和技术合作工作以及新闻活动。第一章提供了关于人口司根据成果预算制度取得的重大成绩摘要。第二章提供了关于人口司活动和产出(技术出版物、挂图、专家会议、培训、包括通过因特网传播成果) 的实质性摘要。

一. 2003 年的方案成绩

6. 人口司的主要目标之一是鼓励会员国在发展规划中考虑到人口变数。如《2003 年各国人口政策》表明, 特别是在较不发达地区, 越来越多的政府正在考虑人口变数在社会-经济发展中的作用。举例说, 在 2003 年, 较不发达地区约有三分之二的国家表示目前的生育率比 1976 年增加了 55%, 这种情况不能令人满意。

7. 《国际人口与发展会议行动纲领》确定人口增长为发展进程中的一项重要组成部分，并强调，为了为今世后代实现更好的生活素质，必须协助向低生育率和死亡率的方向过渡，从而降低人口增长率。人口司的出版物，特别是《世界人口前景：2002年订正》和《2003年各国人口政策》对于监测《行动纲领》的执行情况发挥了一项关键作用。高生育率的国家（即每名妇女超过五名子女）大多数在非洲；这些国家的数字从1990-1995年的55个降至2000-2005年的34个。然而，人口增长迅速仍然是超过半数的发展中国家政府的关注问题。如人口司的世界避孕药具使用情况挂图所证明，夫妇当中避孕药具使用情况日增，这点表明使用计划生育的机会继续增加。然而，很多生育仍然是意外和不合时机的，而且大批的夫妇仍然得不到现代的计划生育方法。

8. 确定艾滋病毒/艾滋病流行病为当今世界上最受关注的人口政策问题；人口司的活动正在提高对治理艾滋病毒/艾滋病办法的认识。2003年9月8日至13日，人口司为受到最严重打击的非洲国家的专家举行了关于发展中国家艾滋病毒/艾滋病和成人死亡率讲习班。参与者在回答讲习班后的一项评价调查时报告，他们进一步认识了如何应用人口工具来提高统计数据的质量，很多人计划设法增加其国家内参与艾滋病活动的不同机构之间的合作。参与者强调，讲习班的一项重要成果是有可能与其他国家的同事建立联系，并计划通过因特网继续交流信息和经验。人口司又设法使人口统计数据的使用者认识到艾滋病流行的后果，方法是提供资料，如测算艾滋病引起的超额死亡数字及其人口影响（例如“艾滋病毒/艾滋病对死亡率的影响”（UN/POP/MORT/2003/14））；该传染病对社会各部门的影响（《艾滋病的影响和“艾滋病毒/艾滋病流行病”³所涉社会和经济问题”（UN/POP/MORT/2003/12））；艾滋病流行病的行为方面（“艾滋病毒/艾滋病：认识和行为”⁴）。

9. 人口司通过其出版物、因特网、公共展览和新闻交流，将其研究和分析传达给广泛的观众。值得一提的是该司关于全球人口估计数和预测数以及人口老龄化的出版物。该司新拟订的长期人口预测结果（《2300年的世界人口》）刊载于国际上60多份报纸上；该司的工作人员以英文、法文、德文和西班牙文接受新闻采访。2003年4月，美国退休人员协会这个大型国际非政府组织把人口司的《2002年人口老龄化挂图》作为关于全世界老龄化问题的主要资料来源首次列入其数据库。

10. 以下情况反映了这些活动的影响力：人口司收到了自发性的感谢信；Google引述联合国人口司/经济和社会事务部超过30 000次；学术论文和大众新闻无数次引述人口司的工作；数千人次造访人口司网址。总而言之，越来越容易地向广大观众提供人口资料，包括可能从来不知道有这种资料存在并可以轻易利用这种人口资料的人。

二. 主要活动概况

A. 生育和计划生育

11. 人口司发表了《2003 年世界生育报告》。这份报告按照标准格式介绍了全世界 194 个国家和地区的生育、婚姻、避孕药具使用情况、国家生育和计划生育政策方面的数据。对于每一个国情简介，为两个日期提出了 43 个指标：可以获得的最新数据和以 1970 年为基础的基准数据。由于总生育率是最为广泛使用的生育指标，以图表方式介绍每个国家不同来源的时序数据。该图表又说明《世界人口前景：2002 年订正》提供的总生育估计数。关于生育数据库的工作正在进行中，这个数据库将补充《2003 年世界生育报告》。数据库将该《报告》的所有数据列入。

12. 2004 年初发表了一份报告，题为“2002 年评估的关于避孕药具使用程度和趋势”。这份报告表明，世界避孕药具流行率（夫妇中生育年龄妇女目前使用避孕药具的百分比）在 2000 年约达 63%，比 1990 年的 54% 有了增加。报告又表明，使用的避孕药具以现代方法为主，占了全世界使用情况的 90%。女性绝育、宫内避孕器（避孕环）和口服避孕药是全世界三种最常用的方法。男用避孕套是第四种最广泛使用的避孕工具。报告提供了证明，表示政府在 20 世纪的最后 25 年期间逐步增加了对避孕方法的支助。到 2001 年，92% 的所有国家支持计划生育方案和避孕药具，直接由政府设施提供（75%）或间接通过计划生育协会等办理的非政府活动支助提供（17%）。

13. 2004 年初发表了《2003 年世界避孕药具使用情况》挂图。这份挂图提供了截至 2003 年 9 月 30 日每个国家可以提供的避孕药具流行率的最新数据。流行率数据是按避孕方法分类。挂图又提供了 1990-2000 年期间避孕药具使用情况的每年增加百分比以及可以提供数据的国家避孕药具不够的估计数。除了挂图外，2004 年初又发起了一个题为《2003 年世界避孕药具使用情况》的数据库；这个数据库以电子方式列入上述挂图提供的尽可能多的国家的避孕药具流行率的最新数据以及 1990-2002 年期间的避孕药具流行率。

14. 人口司从 900 多份人口普查和人口调查中编制了一个按年龄和性别分列的婚姻状况数据库，以说明自 1960 年代以来婚姻的时机和流行率的变化情况。一项进行中的研究表明，婚姻仍然是世界上大部分地区所偏好的状况。年龄在 45-49 岁至少结婚一次的男女百分比在发达地区和较不发达地区都一样。在这两个地区，年龄在 45-49 岁的妇女在一生中某个阶段已婚者达 90%。在较发达地区、年龄在 45-49 岁的男子已婚者达 91%，较不发达地区则为 86%。过去 30 年期间，婚姻期间的长短发生了惊人变化，主要原因是世界上很多地区的婚龄增加以及离婚率和分居率增加。妇女的平均婚龄从 1970 年的 21.4 岁增至 2000 年的 25.5 岁。

B. 死亡率和健康

15. 人口司在 2003 年 9 月 8 日至 13 日于联合国总部举办了一次关于发展中国家艾滋病毒/艾滋病和成人死亡率的讲习班。这个讲习班为受到该流行病影响最严重的非洲国家中从事艾滋病毒/艾滋病工作的一些专家提供了特殊的综合技术会议和培训活动。这项培训的目标是使非洲专家了解艾滋病毒/艾滋病流行病广泛的人口问题，让他们认识到必须切实交流关于人口和艾滋病毒/艾滋病问题的研究成果。讲习班着重专家的介绍以及受训人员和专家之间关于艾滋病毒/艾滋病和成人死亡率的技术和测量问题进行的积极讨论。讲习班又讨论如何改进宣传方法（特别是通过传媒）；讨论了艾滋病毒/艾滋病流行病的社会和经济影响以及相关的政策和方案问题。讲习班的最后两天专门讨论在有代表参加的国家使用人口资料作为宣传手段的机会和制约。相关的机构、基金和规划署，包括联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署、联合国人口活动基金、联合国儿童基金会和世界卫生组织、大学和研究中心的专家以及驻联合国通讯员和秘书处新闻部的代表等参与了讲习班。人口司的网站提供了所有的论文，讲习班的完整报告将在网站上发表和提供。

16. 关于婴幼儿死亡率的报告编写工作仍在继续。报告将介绍每个国家的数据来源、男女合并的估算数、男女分列的估算数、趋势图表说明以及在适当情况下运用间接方法得出的数据资料。

C. 国际移徙

17. 人口司在 2003 年 10 月 15 日和 16 日举办了国际移徙问题第二次协调会议。这次会议集合了在国际移徙领域积极活动的联合国系统办事处和机构、政府间组织和其他国际及区域组织的参与者。第二次协调会议包括了三次实质性会议，分别专门审查联合国秘书处关于国际移徙问题的最近辩论；讨论选定的当前国际移徙问题；参与组织之间就其有关国际移徙的最近活动交流信息。第二次会议着重三个关键问题：工人汇款；无证移徙、特别注意人口贩运；国际移徙与安全。在联合国人口司网址提供与会议有关的所有材料，会议的完整报告，包括与会者达成的结论将在该司网站上提供，并作为一份工作文件分发。

18. 人口司为大会审议题为“国际移徙与发展”的议程项目 93(c)，向第五十八届会议提交了秘书长关于该题目的报告。⁵ 报告总结了联合国系统内外相关组织关于国际移徙与发展进行的活动，以处理与国际移徙与发展有关的问题。2001 年 12 月 21 日，大会第 56/203 号决议请秘书长再次征求会员国的意见，看看可否召开一次关于国际移徙与发展问题的国际会议。到 2003 年 7 月初，收到 46 个会员国（相当于联合国所有会员国的 24%）和一个非会员国的答复。这 47 个答复的政府提出了不同的意见，有 25 个会员国赞成召开一次会议，有 22 国政府对于这项建议表示保留。在赞成召开一次联合国会议的 25 国政府中，大多数认为会议应当是技术性和分析性的。然而，不赞成召开会议的 22 国政府多数强调了国际

迁徙与发展问题的重要性。可是很多这些政府认为人口与发展委员会或大会特别会议等现有机制可为讨论该问题提供适当的论坛。

D. 内部迁徙

19. 人口司完成了题为《发展中国家内部迁徙的格局和特点：人口与健康调查证据》报告的工作。该报告说明较不发达地区的内部迁徙格局和移民的若干特点，根据提供的数据来自人口与健康调查。尽管这项调查着重生殖健康问题，可是数据包括确定移民和研究居住转型所需的资料。这项研究提供了 53 个发展中国家（其中很多是非洲国家）的证据，因为这些国家关于国内迁徙的数据最有限。分析结果表明，非洲的国内迁徙一般高于亚洲或拉丁美洲及加勒比地区。这些数据又表明，在国内迁徙率和格局方面，男女有别。在多数国家，妇女农村到农村的迁徙很流行；可是，男子往往流行市区到市区的迁徙。总的来说，在很多非洲国家和多数亚洲国家，男女移民往往比非移民更有文化和受过更多的教育；可是，拉丁美洲、尤其是妇女却出现相反的情况。该报告将作为一份工作文件发表，并在人口司网站上提供。

E. 世界人口预测

20. 人口司完成了直至 2050 年的两年一次的世界人口估计和预测的《2002 年订正》。《2002 年订正》的结果已经分三卷出版（第一卷：各种表格；第二卷：人口的性别和年龄分布情况；第三卷：分析报告）；制作成挂图和光盘（CD-ROM）。另外，还将结果公布于人口司网站（www.unpopulation.org），网站包括一个方便用户的数据库，供检索或者下载表格，还通过新闻稿公布这些结果。

21. 《2002 年订正》表明，尽管预测一些人口面临生育率降低、死亡率上升的危险，特别是由于艾滋病毒/艾滋病，世界人口将增加 26 亿，从 2003 年的 63 亿增至 2050 年的 89 亿。世界人口目前正在以每年 1.2% 速度增长，就是说，每年净增 7 700 万人。以下六个国家占每年增长人口的半数：印度占 21%；中国占 12%；巴基斯坦占 5%；孟加拉国、尼日利亚和美利坚合众国各占 4%。

22. 人口司还完成了新的一套长期预测，大大拓宽了《2002 年订正》的预测范围。上一次长期人口预测于 2000 年公布，作为《1998 年订正》的扩充。这些新的长期预测实现了以下两个方面的突破：将时间范围延伸到 2300 年（以往的长期预测是到 2150 年），而且是按国家进行的（以往只提供洲一级的长期预测）。根据这些预测显示的中期前景（世界生育率最终将稳定在每名妇女两个孩子的水平上），2300 年，世界人口将从目前的 63 亿增长到 90 亿。但是，从长远看，即使生育率稍有变动也会产生重大的影响。哪怕只比上述两个孩子的标准低四分之一，或者高四分之一，到 2300 年，世界人口就会大不一样，可低至 23 亿（低变数），也可高达 364 亿（高变数）。为了便于说明而预测的另一种前景（不变前景）表明，如果生育率保持不变，依然维持目前水平，到

2150 年，世界人口将增至 2 440 亿人，2300 年将达到 134 万亿人，清楚地表明不能让目前的高生育率再无限继续下去。这些新的长期人口预测表明，未来人口（90 亿）少于联合国以往的长期预测（100-120 亿）。这主要是由于最近整个发展中世界生育率下降，预计发展中国家今后生育率趋势将追随发达国家的途径。

23. 人口司完成了《世界城市化前景：2003 年订正》，首批结果已经作为工作文件分发。另外，这些结果还被做成以下两套软磁盘数据，通过该公司的网上数据库和新闻稿提供：《城市和农村地区，1950-2030 年》和《城市群，1950-2015 年》。完整报告将于 2004 年作为销售出版物发表。另外，这些结果还将被制成两幅挂图，《2003 年城市和农村地区》和《2003 年城市群》。人口司继续与统计局的人口和社会统计处密切合作，扩大从各国收集城市和城镇人口有关资料的范围。

F. 人口政策

24. 《2003 年各国人口政策》的编写已经完成，将于 2004 年期间出版，该出版物载有关于联合国所有会员国以及非会员国的人口政策状况的现有最全面、最新的资料。这份重要的出版物每两年订正和更新一次，概述了 1970 年代、1980 年代、1990 年代中期和 2003 年人口政策和动态。该出版物还载有以下方面的各国人口政策资料：人口增长率和年龄结构、生育率和计划生育、健康和死亡率、国际移民和空间分布。该项研究表明，艾滋病毒/艾滋病是世界各国政府关心的最主要的人口问题。其它主要关切问题包括发达国家生育率低和人口老龄化；发展中国家人口迅速增长，以及婴儿、儿童和产妇死亡率。该出版物以 3 种形式出版发行：精装本、光盘和供网上下载的版本。

25. 2003 年完成了关于生育率、避孕与人口政策的研究报告的定稿，并且作为工作文件发表。⁷ 研究结果表明，曾经被视为政府行为管辖范围之外的私事的生殖行为已经被普遍认为是政府的一项主要关切问题。到 2001 年，几乎所有政府都为推广避孕方法提供直接或间接支助。另外，联合国在推动国际接受计划生育以及将计划生育方案纳入更广泛的生殖健康和生殖权利的框架方面起到了促进作用。

26. 编写了一份关于艾滋病毒/艾滋病的研究：《各国防治艾滋病毒/艾滋病的对策：审查进展情况》，并且在联合国发展中国家艾滋病毒/艾滋病与成人死亡率问题讲习班（2003 年 9 月 8 日至 13 日）（见第 15 段）上介绍了这份研究。该研究概括介绍了各国防治艾滋病流行病的对策，发现 1980 年代初新出现的艾滋病毒/艾滋病流行病仅仅限于少数几个国家的高危群体的时候，政策反应迟钝，现在已经发展到几乎所有的国家都制订了艾滋病毒/艾滋病政策。另外，各种政策和方案也越来越多地将艾滋病毒/艾滋病作为一项需要作出多方位国家反应的发展挑战来处理。研究表明，政府防治艾滋病流行病努力的一个主要制约是，

缺乏有效对策必不可少的广泛政策和方案。发展中国家特别面临的困难选择是如何实现预防、治疗和护理之间适当的平衡。

27. 《联合国对各国政府进行的第九次人口与发展情况调查》已经定稿，并且于 2003 年发送给在纽约的所有常驻联合国代表团。此前已经进行过八轮调查，每轮调查都包括向联合国会员国及非会员国发出关于提供资料的详细要求。《调查》以六种正式语文提供。五年一次的《调查》首次以方便用户的计算机软磁盘电子方式进行。请各代表团于 2004 年 1 月 31 日前交回填写好的《调查表》。2004 年期间，将对《调查表》的答复进行分析，分析结果将作为销售出版物发表。

28. 人口司将举办一次以人口和安全相关问题为重点的专家组会议，并于 2004 年 6 月召开。会议将探讨一些有关人口与安全的各种各样问题，包括许多政府目前面对的自然资源、环境、艾滋病毒/艾滋病、贫穷、粮食、教育以及国防等问题。

G. 人口老龄化

29. 关于全世界老年人生活安排的报告已经作为一份工作文件分发，在正式出版前目前正在定稿阶段。该研究利用人口普查和调查数据分析和比较了 130 多个国家 60 岁以上老人的生活安排的格局、发展趋势以及与社会和经济的相互关系。审查的生活安排方面包括老年人与家庭成员住在一起（特别是与子女和孙辈）、独居和住养老院。由于对七个拉丁美洲和加勒比国家的老年人进行的特别调查新公布的数据，得以将诸如健在的子女的数目和非正式支助转移的流向等因素纳入其中，通常无法从其他数据来源获得这些资料。

30. 研究表明，在发达国家，通常大多数老人独居，或者只与配偶生活在一起，而在大多数发展中国家，绝大多数老人与子女或者其他亲属住在一起。然而，全世界的趋势是老年人独居，没有配偶或者其他人与其同住。这种趋势在较发达国家尤为明显，但是在许多较不发达国家也看到这种趋势。60 岁以上老人独居的比例相差很大，因国而异，在一些非洲和亚洲国家（例如巴林、孟加拉国、布基纳法索、科摩罗、几内亚和塞内加尔），该比例为 1% 或者 2%；在一些欧洲国家（包括捷克共和国、丹麦、芬兰、德国、荷兰、瑞典以及大不列颠及北爱尔兰联合王国），该比例则超过三分之一。独居在收入和教育程度高的国家更为普遍，因可与老人同住的孩子少。不过，研究表明，在发展中国家，孤寡老人处境较为不利，这点关于家庭生活享受的资料已有所说明。研究结果又表明，住养老院和独居的老年人中，妇女占大多数，主要是因为未婚老年人和高龄老年人多为妇女。在未婚老年人中，男性通常比女性更可能独居或者住养老院。老年人住养老院最普遍的是高收入国家。一个重要的研究结果涉及“隔代”家庭，在这种安排中，子女不在，老人与孙辈同住。在大多数撒南非洲地区和一些拉丁美洲和加勒比国

家，10%以上的老年妇女生活在这种家庭；在一些非洲国家，四分之一以上的老年妇女这样作。隔代同住家庭在一些非洲国家也越来越普遍，可能是由于艾滋病毒/艾滋病流行病的蔓延。

H. 人口与发展

31. 《艾滋病的影响》³ 记载了艾滋病毒/艾滋病对发展中国家，特别是撒南非洲地区的人口、社会和经济造成的影响。艾滋病毒/艾滋病流行病自从于1980年代初期始发以来，一直而且将继续不仅影响到发病国家的人口状况（死亡率、生育率、年龄结构、人口增长率）而且还影响到这些国家的社会 and 经济发展。研究表明，艾滋病毒/艾滋病对家庭产生重大影响，家庭是首先受到该疾病影响的单位。养家的人一死，常常导致一个家庭贫困。孩子们为了照料生病的父母或为补充/提供家庭收入而辍学。在艾滋病毒/艾滋病病情严重的国家，由于父母患病死亡，导致孤儿数目骤然增加。研究表明，亲友通常将这些孤儿接到自己的家里，但是孤儿数目的迅速增加威胁到传统大家庭支助体系的负荷能力。许多收养孤儿的家庭本身就很穷，接纳孤儿是一个沉重的负担。艾滋病毒/艾滋病流行病还对劳动力以及艾滋病毒发病率高的地区的公司的成本和生产率造成很大的影响。研究还表明，在发病最严重的国家，艾滋病毒/艾滋病还影响到农业，使粮食不安全的程度更严重。在卫生部门，由于求诊人数增多，照顾艾滋病病人的医疗费用高，使发病最严重的国家的本来就不健全的卫生系统几乎瘫痪。在教育部门，合格教师的队伍因为这种疾病而日渐缩小。总的来说，在受影响最严重的国家，艾滋病毒/艾滋病对社会经济发展的影响在不远的将来有可能加剧。该研究报告已经作为工作文件分发，2004年将作为销售出版物发行。

32. 人口、资源、环境与发展数据库第4版的工作正在进行。新版本，即人口研究数据库2004年版，将包括选自人口司编写的联合国世界人口估计和预测《2002年订正》以及2003年版《各国人口政策》中的一些指标，还包括联合国及其他国际组织的经济、社会和环境指标。人口研究数据库2004年版还将包括一些新的变数，例如年轻人的文化程度，订正后的入学率指标和用户界面的改善措施等等。预计《人口研究数据库2004》的工作将于2004年上半年完成，下半年即可推出。

I. 监测、协调和传播人口信息

1. 监测人口趋势和政策

33. 2003年期间，人口司编写了关于实现《国际人口与发展会议行动纲领》各项目标进展情况的第二次五年审查和评价。报告⁶是为在该《行动纲领》通过10年后的2004年召开的人口与发展委员会第三十七届会议编写的。报告审查了过去十年中发生的变化，并且预测了今后十年人口水平、趋势以及人口增长、年龄

结构和空间分布等领域的情况。报告还审查了实施《行动纲领》中有关生殖权利和生殖健康、健康与死亡率、国际移徙和人口方案部分的进展情况。

2. 人口网站

(a) 人口司网站 (www.unpopulation.org)

34. 2003 年期间, 人口司继续更新和扩大其网站。该网站除其他外, 还提供关于人口司近期研究出版物的信息。网站刊载出版物全文或部分内容以及要点、重要研究结果、会议记录和挂图。人口司网站载列的新内容包括以下方面的报告: 世界人口预测; 艾滋病毒/艾滋病; 国际移徙; 人口、教育和生殖行为; 人口政策。网站还包括人口与发展委员会的文件。

(b) 人口信息网 (www.un.org/popin)

35. 与人口信息网有关的活动被纳入人口司技术合作方案中。人口信息网是获得整个联合国系统提供的丰富的人口信息和数据的门户。维护及进一步开发工作是随时进行的, 以确保及时修复中断的连接, 使联合国及联合国系统各专门机构和方案提供的新的网上人口资料一上网就立即反映在人口信息网的网站上。对人口信息网网站的造访量分析表明, 人口信息网是传播联合国生成的人口信息的主要渠道, 每年的造访次数超过 50 万。

J. 技术合作

36. 人口司继续实施一项技术援助方案, 以便建设发展中国家人口研究中心有效地利用信息和通信新技术, 特别是因特网进行人口研究的能力。作为该方案的一部分, 该司与巴黎的人口与发展中心合作, 为西非法语国家人口研究中心图书馆员和信息技术专家举办了关于联合国教育、科学及文化组织文件管理成套软件 CDS/ISIS 的培训讲习班。讲习班由多哥洛美大学人口研究组主持。通过讲习班, 现在已经可以在因特网上以互动查询的方式查阅非洲四个主要人口文献中心(喀麦隆人口研训所, 科特迪瓦电子学应用高等学院, 布基纳法索人口教研组和多哥人口研究组)的目录,⁷ 这些目录合在一起几乎囊括了世界上这个地区现有的全部人口与发展文献。

37. 洛美讲习班是人口司在 DEMONETA 框架内举办的一系列讲习班中的第三个; DEMONETA 是非洲的六个法语国家的人口研究和培训中心的一个以因特网为基础的网络。人口司负责维持 DEMONETA 网站 (<http://demoneta.org>) 以及 DEMONETASIA (<http://demonetasia.org>) 网站, 这是由八个亚洲人口研究所组成的网络; DEMONETASIA 网站提供了一个综合性门户, 可查到与亚洲及全球人口研究有关的优质网上资料。第三个网站 REDELUSO (<http://redeluso.org>) 旨在提供可查阅与世界上八个葡萄牙语国家有关的网上人口资料的链接。

38. 该公司的技术合作方案继续利用该公司的分析活动，例如技术会议和主要技术出版物，以便加强这些活动在促进发展中国家能力建设方面的潜力。因此，该公司结合发展中国家艾滋病毒/艾滋病与成人死亡率问题讲习班（又见第 8 段和第 15 段），以发展账户的名义组织了一个关于艾滋病毒/艾滋病对非洲人口的影响的培训方案，参加该方案的有来自 16 个撒南国家的 22 名人口学家、统计学家和公共卫生专家。为了补充讲习班，培训方案举办了关于国家经验的圆桌会议，并通过因特网提供筹备资源及后续活动（<http://membres.lycos.fr/aidsimpact>）。

39. 说明分析与技术合作活动之间的这种协同效应的其他例子包括 2003 年初发起的建立自动电子邮件通知服务，提醒订户注意人口司发行了新的出版物，到这年年底时，这项服务的订户已经超过 1 000，其中包括 70 多个发展中国家的订户。技术合作方案还负责制作并向发展中国家发行人口司的人口估计成套软件 MORTPAK for Windows。关于与发展中国家特别有关的人口司活动和产出的信息也定期放入 DEMONETASIA 和 DEMONETA 的邮寄名单，以便帮助更多的用户。

40. 人口司又以发展账户的名义，与亚洲及太平洋经济社会委员会合作，召集了一个由著名专家组成的国际小组，拟订一项发展中国家人口老龄化研究培训方案（2003 年 1 月，曼谷）。该小组拟订了将有助于联合国以及培训机构的未来活动的一个多阶段方案的蓝图。

41. 人口司还继续主动与学术界联系，特别是发展中国家的人口学高年级学生和年轻的研究人员。在这方面，该公司在美洲人口协会年会（2003 年 5 月，美国明尼阿波利斯）时，为出席年会（来自 60 多个国家的）大约 100 名特邀学生举办了情况简介会，在会上介绍了该公司工作的各个方面，回答了与会者提出的关于合作与就业机会的许多问题。

注

¹ 《大会正式记录，第五十七届会议，补编第 6 号》(A/57/6/Rev.1)。

² A/56/6(Sect.9)。

³ ESA/P/WP.185。联合国统计司 2003 年 9 月 2 日发表的初步报告。又可以上网取得：www.un.org/esa/population/unpop.htm。

⁴ 联合国出版物出售品编号 E.02.XIII.8。

⁵ A/58/98。

⁶ E/CN.9/2004/3。

⁷ (中文本不适用)。

附件

2003 年人口司编写或组织的出版物、专家组会议和其他材料

专家组会议

长期人口预测技术工作组 2003 年 6 月 30 日，纽约。

发展中国家成年人死亡率与艾滋病毒/艾滋病问题讲习班，2003 年 9 月 8 日至 13 日，纽约。

第二次国际移徙问题协调会议，2002 年 10 月 15 日和 16 日，纽约。

联合国 2300 年世界人口问题专家组会议。2003 年 12 月 9 日，纽约。

研究报告

《世界城市化前景：2001 年订正》，ST/ESA/SER.A/216，出售品编号 E.02.XIII.16。

《流向亚洲特定国家的国际移徙的规模与趋势》，ST/ESA/SER.A/218。

《2002 年国际移徙问题报告》，ST/ESA/SER.A/220。

《世界人口前景：2002 年订正》，第一卷，综合表格，ST/ESA.SER.A/222。

《世界人口前景：2002 年订正》，执行摘要，ST/ESA/SER.A/222/ES。

《世界人口前景：2002 年订正》，第二卷，人口的性别和年龄分布情况，ST/ESA/SER.A/223。

《世界人口前景：2002 年订正》，光盘（CD-ROM），ST/ESA/SER.A/225。

《2003 年世界人口监测简要报告：人口、教育和发展》，ST/ESA/SER.A/226。

《低生育率国家的伴侣关系和生殖行为》，ESA/P/WP.177。

《国际移徙问题协调会议》，ESA/P/WP.178。

《2003 年世界人口监测：人口、教育和发展》，ESA/P/WP.179。

《世界人口前景：2002 年订正》，概况，ESA/P/WP.180。

《生育率、避孕和人口政策》，ESA/P/WP.182。

《至 2300 年的联合国人口预测》，ESA/P/WP.184。

《艾滋病的影响》，ESA/P/WP.185。

《长期人口预测》，长期人口预测技术工作组会议记录，ESA/P/WP.186。

挂图

2002 年国际移徙情况，ST/ESA/SER. A/219。

期刊

《人口通讯》，第 73 号（2002 年 6 月）。

《人口通讯》，第 74 号（2002 年 12 月）。

《人口通讯》，第 75 号（2003 年 6 月）。

该通讯每年两期，向范围很广的各种读者群提供以下方面的信息：人口司的方案活动；主管人口领域的立法机构采取的行动；人口司和联合国其他组织召开的关于人口及有关问题的会议以及人口司最近出版的和即将出版的刊物。
