

2018年世界饥饿与贫困事实与统计

 worldhunger.org/world-hunger-and-poverty-facts-and-statistics

[首页](#) > 2018世界饥饿与贫困事实与统计

本情况说明书分为以下几节：

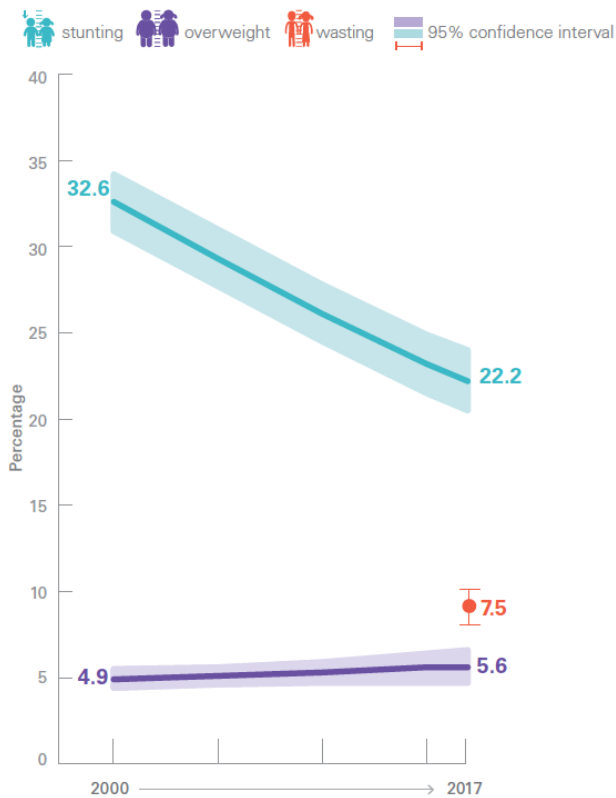
饥饿的概念和定义

饥饿 定义了由于长期食物短缺或在严重情况下威胁生命的食物而造成的短期身体不适。（国家研究委员会，2006年）

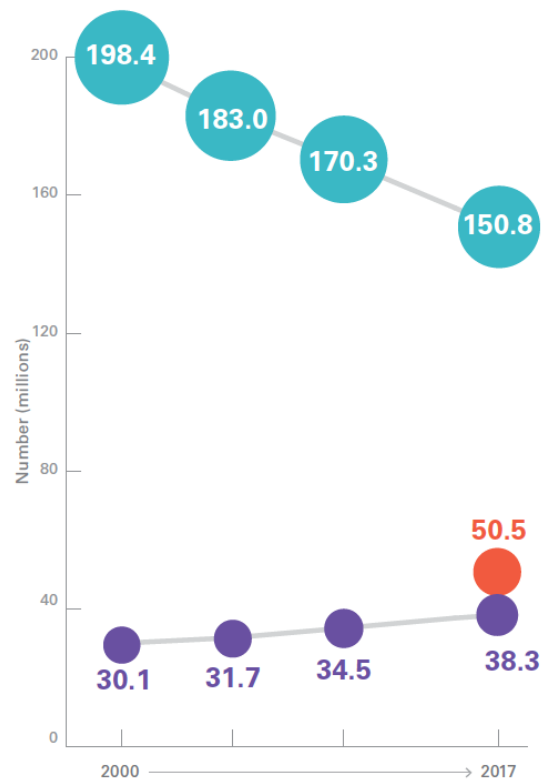
世界饥饿 是指累积到全球范围的饥饿。相关术语包括粮食不安全和营养不良。粮食不安全是指获得安全和营养充足的食物途径有限或不可靠（国家研究理事会，2006年）。营养不良是由于生物必需营养素摄入不足引起的疾病（国家研究委员会，2006年）。尽管营养不良既包括营养过剩也包括营养不足，但全球饥饿的重点是营养不足。

营养不良/营养不良有两种基本类型。首先也是最重要的是 **蛋白质能量营养不良（PEM）** 或缺乏卡路里和蛋白质。人类将食物转化为能量，而食物中所含的能量则通过卡路里来衡量。蛋白质是人体关键功能所必需的，包括肌肉的发育和维持。蛋白质能量营养不良是营养不良/饥饿的更致命形式，是讨论世界饥饿时提到的营养不良类型。这导致增长失败。生长失败的主要类型是：

- 根据体重等物理测量，营养不良可分为中度急性营养不良（MAM）和严重急性营养不良（SAM），而SAM更为严重（Black等，2016）。
- 急性营养不良有两种类型。消瘦（也称为marasmus）对于一个人的身高来说体重很轻。营养性水肿（又称水肿）是脚，脸或四肢肿胀（联合国儿童基金会，2015）。请[在此处查看视觉插图](#)。
- 发育迟缓对于一个人的年龄来说太短了。这是一个缓慢的累积过程，由于营养不足或反复感染或两者兼而有之，因此会长期发展。发育不良的孩子的身体比例可能正常，但看起来比实际年龄年轻。



Percentage of stunted, overweight and wasted children under 5, global, 2000–2017



Number (millions) of stunted, overweight and wasted children under 5, global, 2000–2017

资料来源：联合国儿童基金会/世界卫生组织/世界银行，《儿童营养不良水平和趋势》，2018年，第3

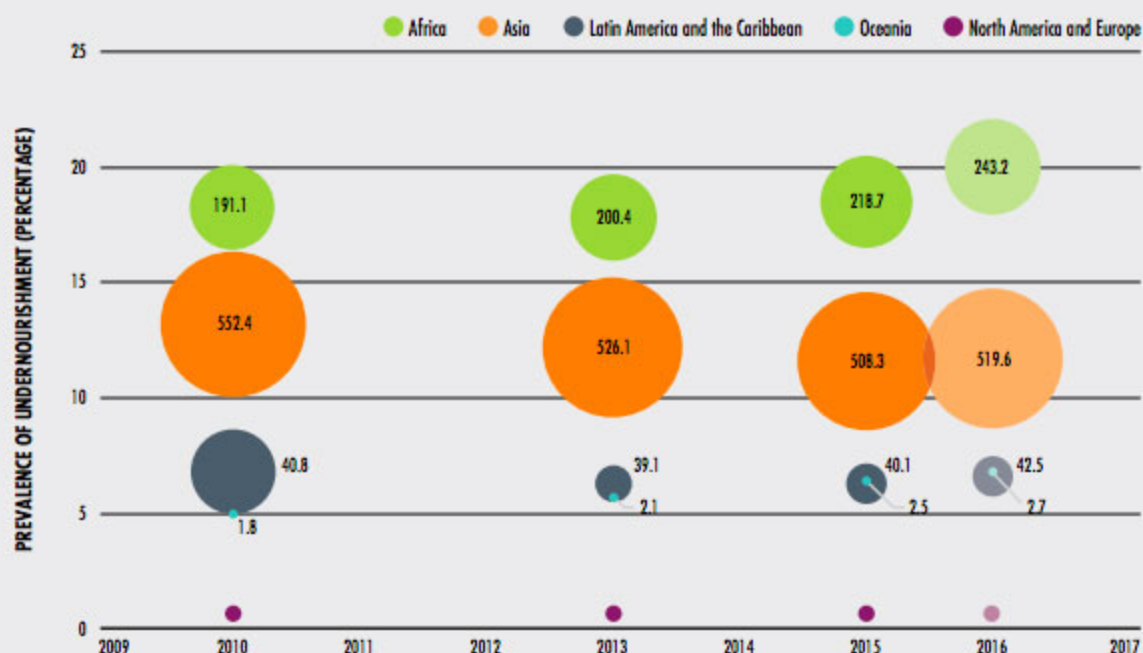
营养不良的第二种类型是微量营养素（维生素和矿物质）缺乏。讨论世界饥饿时，这不是营养不良的类型，尽管它当然非常重要。微量营养素缺乏症的具体实例，例如维生素A缺乏症，将在下面讨论。（有关更多示例，请参阅联合国儿童基金会紧急情况中的营养 [课程2.1 p 11](#)，有关营养不良主题的完整概述，请参阅[课程2](#)的所有内容。）

在本节中进行两个问题的饥饿测验

世界饥饿人数

在 [联合国粮食和农业组织](#)（FAO）估计，大约8.15亿人7.6十亿人在世界上，或10.7%的，从长期营养不良在2016年遭受几乎所有的饥饿人口生活在中等偏下收入国家。发达国家有1100万人营养不良（粮农组织，2015年；有关单个国家的估算，请参见附件1。有关其他有价值的资源，尤其是对特定国家或地区感兴趣的人，请参见IFPRI [2016](#)和Rosen等人，2016）。

FIGURE 2
THE PREVALENCE OF UNDERNOURISHMENT IS HIGHEST IN AFRICA;
THE ABSOLUTE NUMBER OF UNDERNOURISHED PEOPLE IS LARGEST IN ASIA



NOTE: Comparison of prevalence and number of undernourished people by region. The size of the circles represents the number of undernourished people in millions, as labelled. Figures for 2016 are projected values (see Box 1 on p. 4 and Methodological notes in Annex 1, p. 95).
SOURCE: FAO.

资料来源：粮农组织，《世界粮食安全和营养状况》，2017年，第1页。7

在本节中进行三个问题的饥饿测验。

减少饥饿人数方面的进展

绝大多数饥饿人口生活在中低收入地区，在1990–92年至2012–14年之间，营养不良人口的比例下降了42%。尽管取得了这些进展，但2016年，全球食物不足发生率仍在上升（粮食及农业组织[FAO]等，2017）。非洲的食物不足发生率最高，但作为世界上人口最多的地区，亚洲的食物不足人数最多（粮农组织等，2017）。患病率是受疾病影响或显示出某种特征的人口比例（以百分比表示），而人数只是疾病或表现出某种特征的人口总数。

- 撒哈拉以南地区的进展最差，那里约23%的人口营养不良，是世界上任何地区中患病率最高的地区。尽管如此，撒哈拉以南非洲的食物不足发生率从1990–92年的33.2%下降至2014–16年的23.2%，尽管食物不足的人数实际上有所增加（粮农组织等，2017）。
- 在包括印度，巴基斯坦和孟加拉国在内的南亚，食物不足发生率再次上升，从2015年的9.4%上升至2016年的11.5%（粮农组织等，2017）。东亚（中国是最大的国家）和东南亚（包括印度尼西亚，菲律宾，缅甸，越南）大大减少了营养不足。

- 拉丁美洲在提高粮食安全方面拥有最成功的发展中地区记录；然而，营养不足的发生率再次上升，特别是在南美，从2015年的5%上升到2016年的5.6%（FAO等人，2017）。

2015年标志着两项国际商定的减少饥饿目标的监测期结束。总体而言，中低收入国家的千年发展目标的目标是到2015年将饥饿人口的比例从1990-2基准年减半，即从23.2%减至11.6%。由于2014-16年的比例为12.9%，目标已基本实现。继《千年发展目标》之后，《可持续发展目标》旨在到2030年消除一切形式的营养不良（粮农组织等，2017年）。

世界粮食首脑会议的目标。1996年世界粮食首脑会议确定的目标是到2015年将营养不良人数从1990-92年的人数减少一半。自1990-92年以来，中低收入地区的饥饿人口减少了2亿多，从9.91亿下降到7.907亿。但是，目标是4.95亿（9.91亿的一半），这意味着未达到目标。

（资料来源：粮农组织等，2015，pp 8-12）

儿童与饥饿

儿童是营养不良最明显的受害者。据估计，营养不良（包括发育迟缓，浪费，维生素A和锌的缺乏以及胎儿的生长受限）（当婴儿出生前体重未达到正常体重时）是导致每年3.100万儿童死亡的原因。2011年所有儿童死亡的百分比（联合国儿童基金会，世界卫生组织[WHO]和世界银行，2018年）。营养不良会放大每种疾病的影响，包括麻疹和疟疾。营养不良是根本原因的死亡估计比例与腹泻（61%），疟疾（57%），肺炎（52%）和麻疹（45%）大致相似（Black 2003, Bryce 2005）。营养不良还可以由疾病引起，例如引起腹泻的疾病，它们会降低人体将食物转化为可用营养素的能力。



Of all
child
deaths
from
poor
nutrition

Global Nutrition Report
2015

从增益。<https://www.gainhealth.org>

发育迟缓

- 据估计，2017年全球1.5亿五岁以下儿童发育不良。（儿童基金会，世卫组织和世界银行，2018年）。
- 发育迟缓的全球趋势和受影响的人数正在减少。在2000年至2017年期间，发育迟缓的患病率从33%下降到22%，数量从1.98亿下降到1.5亿（联合国儿童基金会，世界卫生组织和世界银行，2018年）。
- 2017年，五岁以下的所有发育迟缓儿童中约有一半生活在亚洲，三分之一以上生活在非洲（联合国儿童基金会，世卫组织和世界银行，2018年）。

浪费和严重浪费

- 2017年，全球有5 050万五岁以下儿童被浪费（或身高体重偏低）（联合国儿童基金会，世卫组织和世界银行，2018年）。
- 在全球范围内，2017年的浪费率估计约为8%（联合国儿童基金会，世卫组织和世界银行，2018年）。
- 五岁以下的所有浪费儿童中约有三分之二生活在亚洲，非洲四分之一以上，严重浪费的儿童所占比例相似（联合国儿童基金会，世卫组织和世界银行，2018年）。

在本节中进行三个问题的饥饿测验

微量营养素

微量元素或微量营养素（维生素和矿物质）对健康很重要。就对中低收入国家人民的健康后果而言，三种非常重要的微量营养素缺乏症是：

铁

- 在许多中低收入国家，蠕虫感染，疟疾和其他传染性疾病（如艾滋病毒和结核病）加剧了缺铁性贫血。
- 对健康的主要影响包括不良的妊娠结局，身体和认知能力受损，儿童患病（疾病）的风险增加以及成人的工作效率降低。贫血占有所有孕产妇死亡的20%（粮农组织，2017年）。

维生素A

- 维生素A缺乏会导致夜盲症，并降低人体对疾病的抵抗力。在儿童中，维生素A缺乏症也会损害生长。
- 估计有2.5亿学龄前儿童缺乏维生素A。每年估计有250,000至500,000缺乏维生素A的儿童失明，其中一半在失明的12个月内死亡（粮农组织，2017年）。

碘

- 碘缺乏症是儿童认知能力受损的主要原因之一，尤其是在非洲和亚洲碘缺乏地区。约有3800万婴儿出生时缺碘（粮农组织，2017年）。
- 碘缺乏症有一个简单的解决方案：碘盐。由于采取了这种干预措施，在过去的十年中，碘缺乏症是公共卫生问题的国家数量减少了一半。但是，有54个国家仍然存在严重的碘缺乏问题。（WHO）

世界生产的粮食足以养活所有人吗？

世界生产的粮食足以养活每个人。在整个世界范围内，1960年代至2011年间人均热量供应和食物多样性（饮食中食物种类的多样性）有所增加（粮农组织，2017年）。粮食供应的增加，以及获得食物的机会的增加，帮助将中低收入国家长期营养不良的人口比例从1990-92年的约30%减少到二十年后的约13%（粮农组织，2017年）。一个主要问题是，世界上许多人仍然没有足够的收入来购买（或耕种土地）足够的食物或获得营养食物。这是“粮食安全”的要素。粮农组织确定了粮食安全的四个方面，所有这些必须同时实现，以确保粮食安全。这四个方面是：1) 食物的实际可获得性，2) 食物的经济性和实际获取，3) 食物的利用以及4) 这些其他方面随时间的稳定性。

饥饿的原因是什么？

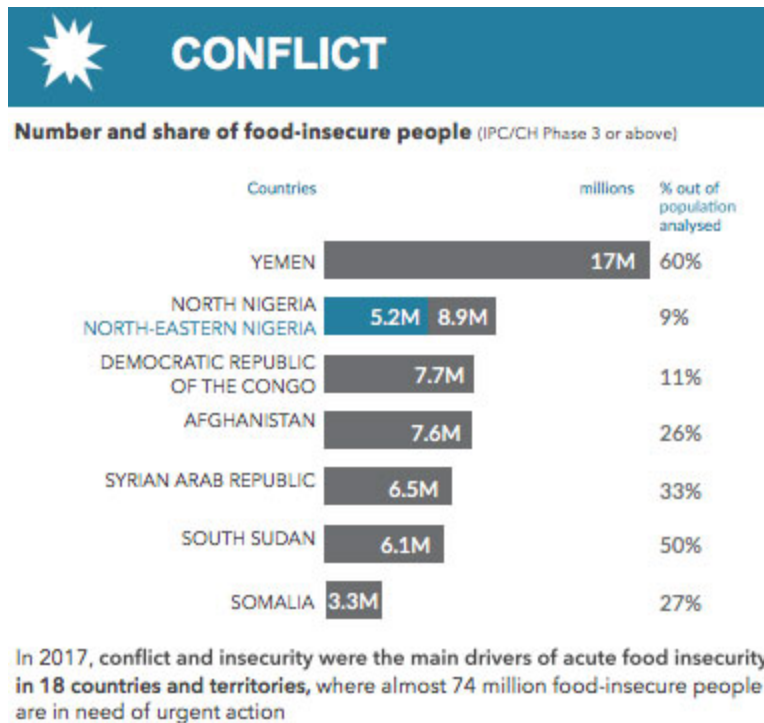
贫穷是饥饿的主要原因。造成贫困的原因包括资源不足，世界上以及特定国家内部收入分配不均，冲突和饥饿本身。截至2013年，当收集有关全球贫困的最新综合数据时，约7.67亿人生活在国际贫困线以下，每人每天不足1.90美元（世界银行，2016年）。自1990年以来，这使贫困线以下的人口减少了约10亿（世界银行，2016年）。但是，尽管全球生活在极端贫困中的人数一直在下降，但在中低收入地区，例如撒哈拉以南非洲，这一数字实际上正在增长（粮农组织，2017年）。

饥饿也是周期性关系中贫穷的原因，因此也是饥饿的原因。饥饿会造成健康状况差，身体小，精力不足以及精神机能下降，通过降低人们的工作和学习能力，饥饿可能导致更大的贫困，从而导致更大的饥饿感。参见Victoria等。2008年。

冲突。全球8.15亿饥饿人口中有一半以上（4.89亿）生活在受冲突影响的国家中（FAO等人，2017）。从非国家暴力和基于国家的暴力到单方面的暴力，导致内部或国际流离失所的一些冲突发生在叙利亚，也门，索马里，刚果民主共和国和缅甸，以及其他许多国家世界。此外，粮农组织列为复杂，长期冲突国家的19个国家中，大多数位于非洲（粮农组织等人，2017年）。

2016年，遭受冲突的国家的食物不足发生率的平均水平比非冲突国家的普遍发生率高约四个百分点（FAO等人，2017年）。全球约有75%的发育迟缓儿童生活在冲突地区（粮农组织等，2017）。

农村地区的冲突会干扰粮食和农业生产，影响运输或市场基础设施，没收土地或破坏资源或暴力迫使人们流离失所（粮农组织，2017年）。除了影响粮食系统之外，冲突还可能影响经济，推高粮食价格并使其难以购买必要的粮食（粮农组织等，2017）。在严重暴力地区，可能难以提供人道主义援助来解决营养不良问题（粮农组织，世界粮食计划署[WFP]和欧盟[EU]，2018年）。



资料来源：粮农组织，粮食署和欧盟，2018年

政治格局动荡不安。在面临政治动荡的国家中，由此导致的经济衰退降低了该国货币的价值，导致食品价格上涨，可供购买的营养食品减少（粮农组织，世界粮食计划署和欧盟，2018年）。随着收入的下降，经济衰退中的失业也影响了人们的粮食购买能力（粮农组织，粮食署和欧盟，2018年）。刚果民主共和国，南苏丹，也门和委内瑞拉等国家是政治动荡目前正在影响粮食安全国家（粮农组织，粮食计划署和欧盟，2018年）。

粮食和农业政策。与中高收入国家相比，中低收入国家缺乏对农业的更多生产技术的采用，造成了农作物产量的巨大差异（粮农组织，2017）。如在撒哈拉以南非洲地区那样，在区域内，潜在作物产量与实际作物产量之间的差距可能高达76%（粮农组织，2017年）。

此外，过去为提高农作物产量而实施的农业实践以土地和土壤退化以及耗尽或污染可用地下水的形式产生了意想不到的后果（粮农组织，2017年）。由于这些资源已被永久性耗尽，这将影响未来的粮食生产能力（粮农组织，2017）。但是，越来越多的国家开始采用“保护性农业”，其中采用了各种策略来防止稀缺自然资源的迅速枯竭（粮农组织，2017年）。

气候变化。在过去的30年中，自然灾害变得越来越普遍（粮农组织，2017年）。不稳定的天气状况可能导致干旱—2016年，厄尔尼诺现象造成了2000万人严重粮食不安全的状况（粮农组织，世界粮食计划署和欧盟，2018年）。在另一个极端，飓风和旋风季节产生了更强的风暴，对加勒比和亚洲国家的生计，农业生产和当地市场价格造成破坏（粮农组织，2017年）。在农业驱动地区，尤其是在非洲部分地区（索马里，埃塞俄比亚东南部和西非国家），干旱推动了经济，粮食生产和政治稳定危机（粮农组织，世界粮食计划署和欧盟，2018年）。对于面临长期病情或每年灾难的国家而言，营养不足状况恶化，因为恢复的时间很短（粮农组织，2017年）。

气候变化的生态影响会在更大范围上影响疾病的发生或再发，尤其是那些在温暖潮湿的环境中茁壮成长的媒介（如蚊子和跳蚤）（FAO，2017）。这些媒介引起的疾病可延长营养不良的周期（粮农组织，2017）。



资料来源：粮农组织，粮食署和欧盟，2018年

2018年5月25日修订，在林冠晶，乔治华盛顿大学，MPH候选人的协助下

参考书目

布莱克 (Black)，稀土 (RE)，艾伦 (Allen)，LH，布塔 (Bhutta)，ZA，考菲尔德 (Caulfield)，LE，德奥尼斯 (De Onis)，M。，埃扎蒂 (M.Ezzati)，M以及母婴营养不良研究小组。(2008)。母婴营养不良：全球和区域性暴露及健康后果。柳叶刀，371 (9608)，243-260。(文章访问是免费的，但需要注册) 2016年9月访问。

Black, RE, R. Laxminarayan, M. Temmerman和N. Walker，编辑。2016。生殖，孕产妇，新生儿和儿童健康。疾病控制优先权，第三版，第2卷。华盛顿特区：世界银行。doi：10.1596 / 978-1-4648-0348-2。于2018年5月访问。

Black, RE, Morris, SS和Bryce, J。(2003)。每年有1000万儿童在哪里死亡，为什么死亡？柳叶刀，361 (9376)，2226-2234。2016年9月访问。

布莱克 (Black)，稀土 (RE)，维克托拉 (Victora)，CG，沃克 (Walker)，SP，布塔 (Bhutta)，ZA，克里斯蒂安 (Christian)，P。德奥尼斯 (De Onis)，M。... † 乌尤 (R.Uauy) (2013)。低收入和中等收入国家的母婴营养不良和超重。柳叶刀，382 (9890)，427-451。取自<http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2813%2960937-X/abstract> (该文章可免费获得，但需要在Lancet进行注册)。2016年9月访问。

Bryce, J., Boschi-Pinto, C., 涩谷, K., Black, R.E. 和 WHO 儿童健康流行病学参考小组。(2005)。世卫组织估计了儿童的死亡原因。《柳叶刀》, 365 (9465), 1147-1152。2016年9月访问。

灾害流行病学研究中心。(2013)。“受冲突影响的人们：数量上的人道主义需求。”取自 <http://cred.be/sites/default/files/PAC2013.pdf>。2016年9月访问。

粮食及农业组织。(2008)。粮食安全基本概念简介。取自 <http://www.fao.org/docrep/013/al936e/al936e00.pdf>。2017年6月访问。

联合国粮食及农业组织。(2017)。粮食和农业的未来：趋势和挑战。取自 <http://www.fao.org/3/a-i6583e.pdf>。于2018年5月访问。

粮食及农业组织，国际农业发展基金，世界粮食计划署。(2015)。“2015年世界粮食不安全状况。加强有利于粮食安全和营养的环境。”罗马：粮农组织。

粮食及农业组织，国际农业发展基金，儿童基金会，世界粮食计划署和世界卫生组织。(2017)。《2017年世界粮食安全和营养状况：增强和平与粮食安全的复原力》。取自 <http://www.fao.org/3/a-i7695e.pdf>。于2018年5月访问。

粮食及农业组织，世界粮食计划署和欧盟。(2018)。2018年全球粮食危机报告。取自 http://www.fao.org/fileadmin/user_upload/fsin/docs/global_report/2018/GRFC_2018_Full_report_EN.pdf。于2018年5月访问。

发展研究所。(nd)“饥饿与营养承诺指数”。取自 <http://www.hancindex.org/>。2016年9月访问。

国际粮食政策研究所。(2014)。2014年全球粮食政策报告。2016年9月访问。

国际粮食政策研究所。(2015)。2015年全球饥饿指数。取自 <https://www.ifpri.org/publication/2015-global-hunger-index-armed-conflict-and-challenge-hunger>。2016年9月访问。

国际粮食政策研究所。(2016)。2016年全球饥饿指数。取自 <http://www.ifpri.org/publication/2016-global-hunger-index-getting-zero-hunger>。2016年12月访问。

国家研究委员会。(2006)。美国的粮食不安全和饥饿：该措施的评估。华盛顿特区：国家科学院出版社。<https://doi.org/10.17226/11578>。于2018年5月访问。

人口参考局。(2016)。“2015年世界人口数据表”。取自 http://www.prb.org/pdf15/2015-world-population-data-sheet_eng.pdf。2016年9月访问。

Rosen, S., Thorne, K., & Meade, B. (2016年)。国际粮食安全评估，2016-26年。美国农业部经济研究局。2016年12月访问。

世界银行。(2013)。“世界穷人状况：穷人在哪里，他们在哪里最穷？”

http://www.worldbank.org/content/dam/Worldbank/document/State_of_the_poor_paper_April17.pdf 2016年9月访问。

世界银行。(2016)。贫困网站。取自<http://www.worldbank.org/en/topic/poverty> 和“概述”页面 <http://www.worldbank.org/en/topic/poverty/overview>。2016年9月访问。

世界银行。(2016)。承担不平等。《贫困与共享繁荣2016》。取自

<https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/25078/9781464809583.pdf>。于2018年5月访问。

联合国难民署。(2016)。“全球趋势：2015年被迫流离失所。”取

自 <https://s3.amazonaws.com/unhcrsharedmedia/2016/2016-06-20-global-trends/2016-06-14-Global-Trends-2015.pdf>。2016年12月访问。

联合国儿童基金会。(2015年12月23日)。严重的急性营养不良。从

https://www.unicef.org/nutrition/index_sam.html检索。于2018年5月访问。

联合国儿童基金会，世界卫生组织和世界银行。(2014a)。“儿童营养不良的水平和趋势。”取自<http://www.who.int/nutgrowthdb/estimates2013/en/>。2016年9月访问。

联合国儿童基金会，世界卫生组织和世界银行。(2014b)。“关于2013年联合营养不良估计数的关键事实的摘要。”取自http://www.who.int/entity/nutgrowthdb/summary_jme_2013.pdf?ua=1。2016年9月访问。

联合国儿童基金会，世界卫生组织和世界银行。(2018年5月14日)。儿童营养不良的水平和趋势。联合国儿童基金会/世卫组织/世界银行集团儿童营养不良联合评估2018年版的主要发现。取自<http://data.unicef.org/wp-content/uploads/2018/05/JME-2018-brochure-.pdf>。于2018年5月访问。

Victora, C. G., Adair, L., Fall, C., Hallal, P. C., Martorell, R., Richter, L., ... & Maternal and Child Undernutrition Study Group. (2008). Maternal and child undernutrition: consequences for adult health and human capital. *The lancet*, 371(9609), 340-357. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2258311/>. Accessed September 2016.

World Health Organization. (n.d.). Comparative Quantification of Health Risks: Childhood and Maternal Undernutrition. Retrieved from <http://www.who.int/publications/cra/en/>. Accessed September 2016.

World Health Organization. (n.d.). “Micronutrient Deficiencies.” Retrieved from <http://www.who.int/nutrition/topics/micronutrients/en/>. Accessed September 2016.

World Health Organization. (n.d.). WHO Global Database on Child Growth and Malnutrition. Retrieved from <http://www.who.int/nutgrowthdb/en/>. Accessed September 2016.

- **World Hunger News**
- **About WHES & Hunger Notes**

For the past 40 years, since its founding in 1976, the mission of **World Hunger Education Service** is to undertake programs, including *Hunger Notes*, that

- Educate the general public and target groups about the extent and causes of hunger and malnutrition in the United States and the world
- Advance comprehension which integrates ethical, religious, social, economic, political, and scientific perspectives on the world food problem
- Facilitate communication and networking among those who are working for solutions
- Promote individual and collective commitments to sustainable hunger solutions.

WHES is sad to announce that it lost one of its'

#foodinsecurity #hungeractionmonth #herimpact #end

#foodinsecure #foodinsecurity #hunger #hungeractio

Learn more about #hunger at worldhunger.org — we

For more #hungernotes, see link in bio. #hunger #c

#internationalwomensday #hungernotes

#internationalwomensday #hungernotes

#internationalwomensday #hungernotes

This #newyearseve, we're highlighting some of ou

This #newyearseve, we're highlighting some of ou

This #newyearseve, we're highlighting some of ou

This #newyearseve, we're highlighting some of ou

This #newyearseve, we're highlighting some of ou

This #newyearseve, we're highlighting some of ou

This #newyearseve, we're highlighting some of ou

This #newyearseve, we're highlighting some of ou

This #newyearseve, we're highlighting some of ou

This #newyearseve, we're highlighting some of ou

Instagram post 18004823179061823

#hungerfacts #worldfoodday #asia #malnutrition #hu

Load More... Follow on Instagram



Copyright World Hunger Education Service © 2020

Website by Tessa Marketing & Technology

