

— 全球化 + 公共衛生 —

根據聯合國經濟和社會事務部發佈的《世界人口展望：2015年修訂版》報告，世界總人口達73億，預計到2030年增至85億，到2050年升至97億。中國和印度仍是全球人口最多的國家，但印度將於2022年超過中國成為第一人口大國。另一方面，隨着人均壽命延長及出生率下降，世界人口增長整體呈放緩趨勢，老齡人口比例逐年升高。報告預測，全球60歲及以上老齡人口，至2050年將增加一倍。

■ 林曦彤 特約資深通識科作者



聯合國報告預測全球60歲及以上老齡人口，至2050年將增加一倍。 資料圖片

壽增出生率減 2050「老友」翻倍

全球化 + 公共衛生

1. 細閱以下資料：

資料A：全球人口老化情況

表一：部分人口老化嚴重地區#

國家/地區	總人口	65歲以上人口比例	出生率(每千人)
日本	1.2711億	26.7%	8
意大利	6,080萬	22.0%	8
德國	8,100萬	21.0%	9
瑞典	970萬	20.0%	12
香港	720萬	15.0%	9

#註：日本數據為2015年統計，其餘各地數據為2014年統計。

資料來源：日本總務省、世界銀行

資料B：對人口老化看法

人類壽命在過去一個世紀不斷延長。根據聯合國資料，全球人口的平均預期壽命從1950年至1955年47歲，延長至2015年的70.5歲；經濟發達地區則更高。女性的平均壽命高於男性，則令男女比例差距擴大。

人類延壽因素包括：醫療科技進步，不少疾病已非不治之症；公共衛生系統、醫療設施和服務水平提高；社會富裕，有良好社會保障制度，國民的營養情況改善；教育水平提升，人民的健康意識和相關知識增加，例

如更注重飲食均衡、適量運動等。壽命延長，意味未來老年人口比例將持續增加，同時出生率持續下滑。1950年，女性平均生育5個子女，如今只生育2.5個。「少子化」在發達國家、地區及若干發展中國家（例如中國）更嚴重，出生率長期低於維持人口正常更替水平（每名婦女生2.1個小孩）之下。日本2007年起連續9年呈現人口負增長，「少子化」趨勢持續。

資料來源：綜合本港報刊

表二：人口老化速度比較

65歲或以上人口由7%升至14%所需年期

發達國家	年期
法國 (1855-1970)	115年
瑞典 (1890-1975)	85年
澳洲 (1938-2011)	73年
美國 (1944-2013)	69年
加拿大 (1944-2009)	65年
波蘭 (1966-2013)	47年
英國 (1930-1975)	45年
西班牙 (1947-1992)	45年
發展中國家	年期
智利 (1998-2025)	27年
中國 (2000-2026)	26年
牙買加 (2008-2033)	25年
突尼斯 (2008-2032)	24年
斯里蘭卡 (2004-2027)	23年
泰國 (2003-2025)	22年
巴西 (2011-2032)	21年
哥倫比亞 (2017-2037)	20年

資料來源：《全球社會政策》

全球化

3. 細閱以下資料：

資料A：國際合作組織局限

全球化令世界一體化，湧現愈來愈多的全球性問題，有需要通過國際組織建立對話平台，令各國政府通過交流合作，商議對策。雖然國際組織扮演重要角色，但同時也有着不少局限，未能發揮應有作用。

- **約束力有限**：國際合作依賴互相遵守國際準則和規範，但由於這些制度是由協約國創立，往往沒有實質約束力，即使違反協定亦難以作出規範或懲罰。例如：聯合國制定的《京都議定書》，當年便由美國拒絕簽訂而未能生效，令全球減排計劃未能實施。
- **強國主導**：雖然國際合作必然是為了實現彼此的利益而出現，但當個別的國家利益和全球整體利益有衝突時，能否在求同存異中達至共識，便是國際合作成敗的關鍵，但結果往往是由於強國主導國際合作的關係，發展中國家缺乏議價能力。例如：世貿、世銀等國際合作組織，便經常被指責是由發達國家操控，傾向偏幫發達國家，對發展中國家其實弊多於利。
- **價值衝突**：不同的國際組織，有時會發生價值上的衝突。例如：世貿主張自由市場，但聯合國則主張以人道主義立場限制自由市場過度擴張。

因此，曾在2005年的聯合國人類發展報告中，批評世貿加重了世界的貧富差距。大多數世貿成員國同時是聯合國成員國，當不同國際組織的價值觀彼此有衝突，國際合作顯然難以達到雙贏成果。

資料來源：綜合本港報刊

資料B：歐盟接收難民配額計劃#

16萬名難民擬分配給下列成員國接收

國家	接收人數
德國	40,206
法國	30,783
西班牙	19,219
波蘭	11,946
荷蘭	9,261
羅馬尼亞	6,351
比利時	5,928
瑞典	5,838
奧地利	4,853
葡萄牙	4,775
捷克	4,306
芬蘭	3,190
斯洛伐克	2,287
保加利亞	2,172
克羅地亞	1,811
立陶宛	1,283
斯洛文尼亞	1,126
愛沙尼亞	1,111
拉脫維亞	1,043
盧森堡	808
塞浦路斯	447
馬耳他	425

資料來源：綜合本港報刊、歐盟委員會

資料C：部分國際組織所關注的全球議題

關注範疇	國際組織	成立目的及性質
政治	聯合國 (UN)	維護國際和平、推廣普世價值、提供人道主義援助。
經濟	世界貿易組織 (WTO)	設立貿易協定、解決貿易糾紛、檢討貿易政策。
	國際貨幣基金組織 (IMF)	促進國際金融合作、維持國際匯率穩定，並向有需要的國家提供財政資助。
	亞太經濟合作組織 (APEC)	亞太區內各地區之間促進經濟成長、合作、貿易、投資的論壇。
政治及經濟	歐洲聯盟 (EU)	促進和平，追求公民富裕生活，實現社會經濟可持續發展，確保基本價值觀，加強國際合作，建歐洲單一市場。
勞工	國際勞工組織 (ILO)	追求社會公義；制定國際勞動公約以規範勞動關係以及勞動相關問題。
公共衛生	世界衛生組織 (WHO)	促進流行病和地方病的防治；提供和改進公共衛生，疾病醫療和有關事項的教學與訓練；推動確定生物製品的國際標準。
文化	聯合國教育、科學及文化組織 (UNESCO)	利用教育、科學、文化、溝通及訊息，建立和平、消除貧窮，為可持續發展及跨文化對話而努力。

資料來源：綜合本港報刊

想一想

- (a) 根據資料A，描述全球人口老化的變化。
(b) 參考資料B，指出和解釋全球人口老化的因素。

全球化 + 公共衛生

2. 細閱以下資料：

資料A：寨卡病毒簡介

寨卡病毒由蚊子叮咬傳播，對普通人威脅不大，感染者多會出現發燒、頭痛、關節痛及皮疹等症狀，症狀通常不到一周就可消失，但對孕婦威脅大，會

干擾胎兒神經系統發育，導致胎兒流產、新生兒小頭、畸形，甚至死亡。現時醫學界並沒有針對寨卡病毒的疫苗。

資料來源：綜合本港報刊

資料B：各地寨卡病毒提示或警告

香港	衛生署提醒市民，注意蚊傳寨卡病毒感染的最新情況，並呼籲外遊人士提高警覺，出發前充分考慮目的地的健康風險；孕婦和計劃懷孕女士須採取防蚊措施；並向旅遊業界定期更新疾病資訊和健康建議。
美國	疾病控制和預防中心建議，孕婦應考慮延後前往病毒爆發的14個拉美國家。
英國	國家旅遊健康網絡及中心表示，孕婦應考慮避免前赴病毒肆虐的地區。
澳洲	外交和貿易部指出，懷孕女性應重新考慮是否前往檢測到有病毒感染的地方旅遊。
世界衛生組織	建議計劃前往有病毒傳播地方的孕婦，出發前或回國前諮詢醫生意見。

資料來源：綜合本港報刊

資料C：全球傳染病爆發例子

個案一：嚴重急性呼吸道綜合症 (俗稱「沙士」)

2003年2月，一名醫生從廣東省來港，入住本港一間酒店。由於他曾跟來自其他國家的酒店住客接觸，這些旅客因此受到感染，並將病毒傳播至世界各地。

個案二：中東呼吸綜合症

2015年5月，韓國發現首宗中東呼吸綜合症，患者是一位韓國國民，發病前曾到訪4個中東國家。該病其後在韓國首爾和其他地區的醫院散播。香港政府在6月9日對韓國發出紅色外遊警告，至8月1日宣佈撤銷。

個案三：伊波拉 (埃博拉) 病毒病

2014年3月，西非出現首個伊波拉病毒病病例。它首先出現在西非國家幾內亞，然後迅速傳到鄰國塞拉利昂和利比里亞，其中一名利比里亞籍感染者前往美國旅遊，在美國接受治療，後來不治。

資料來源：綜合本港報刊

想一想

- (a) 參考資料A和B，寨卡病毒的爆發對全球公共衛生帶來什麼危機？試加以解釋。
(b) 參考資料，討論全球化如何促使傳染病爆發加劇。

總結

早前，歐洲難民危機持續，歐盟公佈強制向成員國分配接收16萬名難民的計劃，但媒體指配額計劃引發部分東盟國不滿，他們認為讓各國自定人數才能讓難民受到更好照顧。

事實上，難民配額的僵局，已導致德國為首的西歐國家，與匈牙利等東歐國家陷入激烈爭辯。德方敦促歐盟推動實施配額制，讓各成員國公平分擔接收難民責任，但匈牙利總理卻反對強制配額，形容難民問題是「德國問題」，因為德國是這些難民最終想去的地方。

延伸閱讀

1. 《粵人口老化日趨嚴重 65歲及以上者達920萬》，香港《文匯報》
<http://paper.wenweipo.com/2017/01/08/CH1701080011.htm>
2. 《不夠半數 匈難民配額公投無效》，香港《文匯報》
<http://paper.wenweipo.com/2016/10/04/GJ1610040016.htm>
3. 《「月光石演習」應變寨卡傳播》，香港《文匯報》
<http://paper.wenweipo.com/2017/05/15/HK1705150050.htm>