

人口統計

研究澳門人口特徵之資料

Alice Delerue A. de Matos *

(馬思妮) *

翻譯：柯天蓮

1. 序言

社會、經濟發展之結果使澳門與其它東亞及東南亞工業化的國家一樣，遇到了一個人口過渡的歷程。

觀察到出生與死亡的數值，與及其結果……人口的自然增長，這個歷程可分為不同的發展時期。由於本地區缺乏了一系列較長遠的統計，所以對於這些時期的時間分界產生了某些困難。

該歷程由高的出生及死亡數字開始，而這些數字反映出輕微之自然增長。在第二個時期，出生之水平保持不變，但死亡則下降，從而產生一個極明顯之增長。跟著的第三個時期，由於出生跟隨著死亡下降的趨勢，使人口不斷增加的速度有所減緩，以致在最後一個時期，出現了很低的出生率及死亡率，成為人口增長極慢的原因。

在亞洲，日本帶領了這個人口過渡的歷程，其死亡已於上世紀開始下降。自第二次世界大戰後，日本的生育一直減少，然而，比起歐洲已屬非常遲。

大部份其它東亞及東南亞具有明顯都市特色的國家都跟隨其工業化的各個階段，在五十年代末及六十年代初，開始了這個進展歷程的倒數第二個時期。

然而，從七十年代開始，由於重大的移民潮，澳門的經濟增長使人口的增長產生了某種獨特性，這只有鄰近的香港與其相似。

* 澳門統計暨普查司社會人口統計廳廳長

2. 人口中之年齡結構及性別

根據1970年之人口普查，澳門有居民248,636人，平均年齡為19歲。由於考慮到較年青歲別之重要性，“依賴別人為生的”人口（指小於15歲及大於64歲之人士）是就業年齡人口（15至64歲之間的人士）^①的73%。

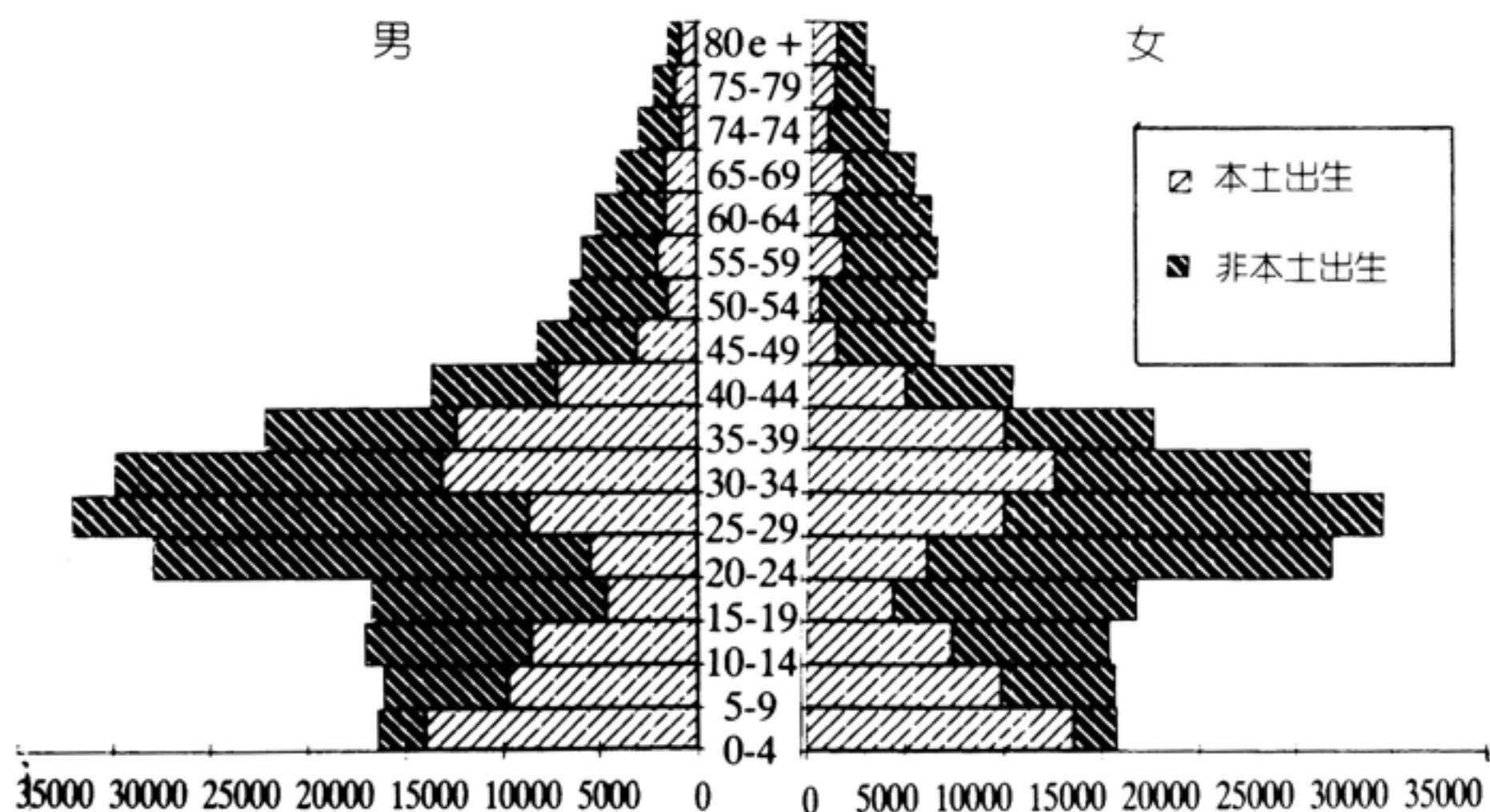
按官方統計數字，1970至1988年間澳門的人口每年平均增長3.3%，達到居民443,500人，人口之平均年齡提升至28歲，人口負擔指數降至38%，即每100個就業人士現僅負擔38個經濟“依賴者”。

年歲較小之組別（小於15歲）有關之重要性減少了，因為他們在1970年佔總人口的38%，而在1988年僅佔22%；相反，老年人（65歲或以上之人士）目前佔居民的5.9%，而1970年只有4.7%。雖然這個歲別呈現增長之趨勢，但與發達的國家相比，它們通常大約達至總人口的15%，澳門老年人口還是極少的。

在人口的年齡結構上有如此明顯的改變，其解釋不可能只是自然“長老”。當然，其基本原因是從七十年代開始大量勞動年齡的移民進入了本地區。這種現象反映在1988年的年齡金字塔（圖1）十分明顯地凸起之部份，及在居民人口^②中非本澳出生者所佔之比重較大。

[圖1]

1988年之年齡金字塔



^①在缺乏較詳細資料的情況下，這個指標通常是用作指出就業人口承擔之經濟負荷，不管某些被稱為“依賴別人為生”人士實際上是就業人士，而其他達到就業年齡之人士實際上是經濟依賴者。

^②人口歲別的按年分析是藉著T. BOND SRAGUE系數得出。

倘若由1970至1988年間記錄了之人口遷移及自然流動保持不變，澳門的人口將在21年間增加一倍，即在2010年達至887,000人。若移民流動仍保持上述期間的水平不變，則將會引起社會秩序的問題，更何況本地區的人口密度在國際上已算是較高的（每平方公里有居民25,500人）。

一直以來，本地區所承受的嚴重移民入境潮，不但解釋了人口增長的速度，另一方面，也影響著性別比例，該比例一般是每100個女性對若干數目之男性。通常這個比例跟出生時的比例相距不遠，大約是每100個女性對105個至106個男性。由於死亡對不同的性別的影響程度各有不同，尤以男性較年輕的歲別為甚，因此，如果沒有移民流動的情況下，性別的比例是隨年齡的增長而漸趨平衡的

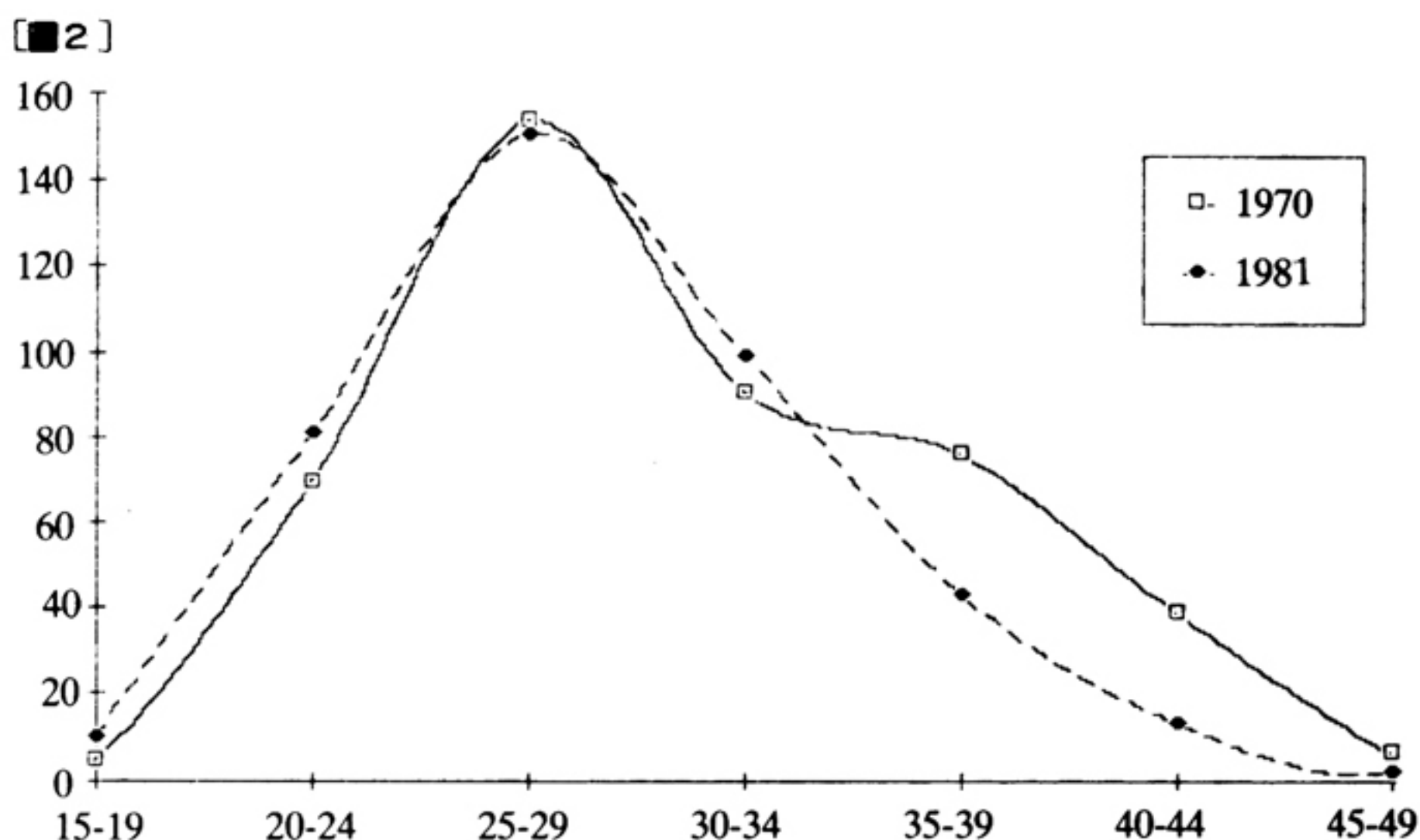
3. 生育

雖然達到生育年齡的人士數目極多，但出生率並不超過1.8%，這除了構成人口過渡歷程最後一個時期之特點外，還可能與大部份來自中華人民共和國的移民人口有關，他們除了有節育的意識外，定居於本地區基本上是為了經濟因素的。

由於出生與達到生育年齡之女性人口有關（即在15至49歲之間的女性），為了進行較嚴格之分析，我們採用生育率，它可以消除按年齡及性別劃分人口所產生之偏差。

觀察從1970及1981年間的生育率之進展可總結出其常態。圖2可確定在較年輕歲別生育率的增加及在較年長的歲別中生育率之減少。從該生育率可得出婦女在其生育時期所生子女之平均數，在1970年是2.2，而1981年則為1.5。後者的數值較保持人口增長所必須之數值為低，因為它不能彌補整個生育組別。

1970及1981年之生育組率



由於在東亞及東南亞工業化的國家（包括澳門）生育率下降，老年人的問題在亞洲將會比歐洲出現較快。假設不再受移民流動人口影響，在40年內，本地區必將要面臨老年人口高於勞動人口的情況。

生育的減少是與普遍晚婚及女性生育數目之減少有關。

根據1970及1981年人口普查之結果，當時兩性首次之結婚年齡提升了一歲，在1981年③男性達至30歲，而女性則27歲。女性與年紀較長的男性結婚之趨勢保持不變，這是因為在同一歲別中沒有足夠配偶所致。

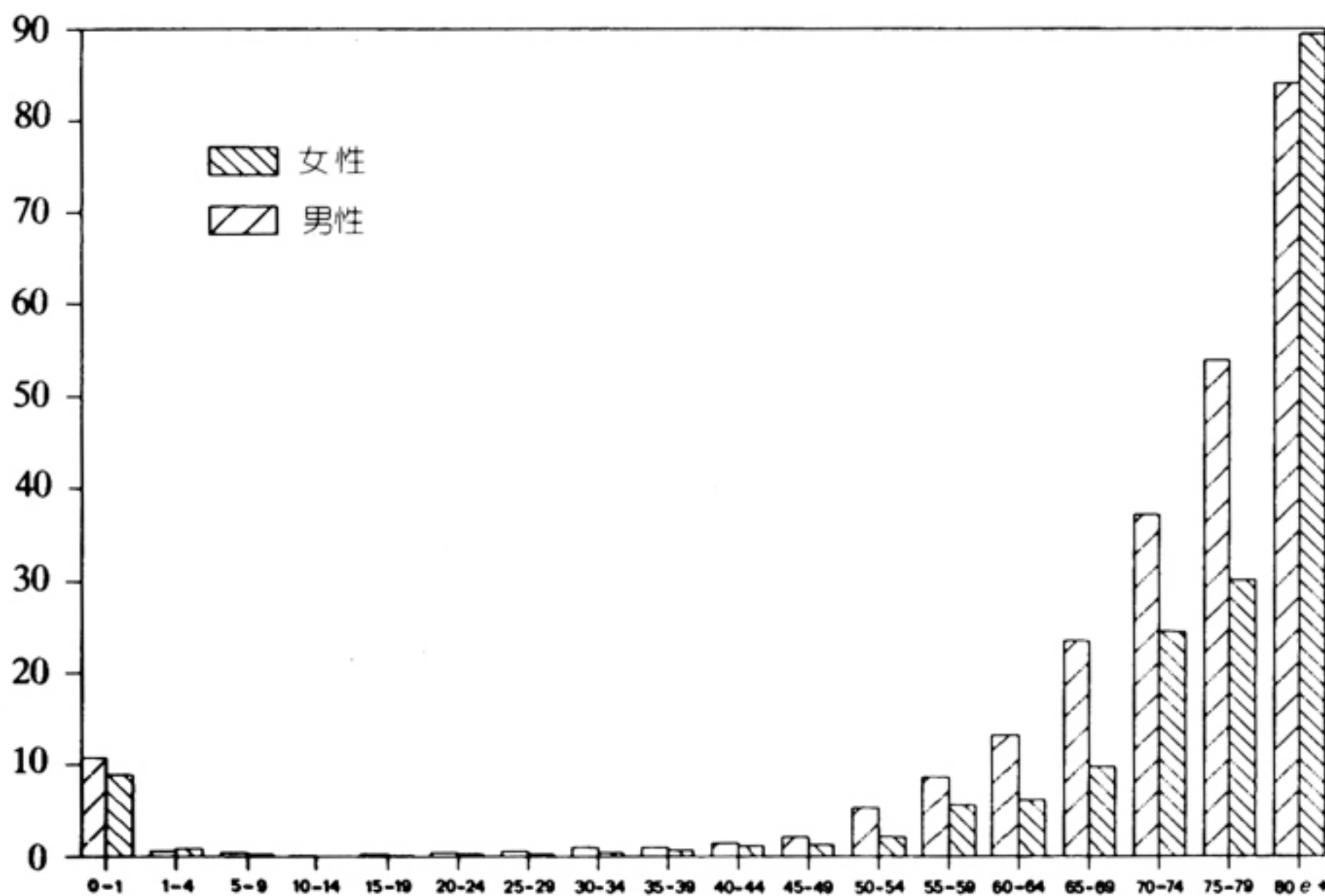
遲婚之結果，使澳門目前女性生育第一個孩子時的年齡是29歲。

4. 死亡

同樣是人口過渡歷程的結果，澳門記錄了下降之死亡率，在1970年是6.1‰，而1988年則是3.3‰。主要是不到一歲的嬰兒死亡率降低，目前這個死亡率是9‰，而在1975年時曾達至23‰。嬰兒死亡率之分析還可驗證死亡率下降是由於新生嬰兒死亡下降之趨勢所致。當然由於在本地區生活條件改善，特別是對健康護理的注意，使到從一個月至一歲之嬰兒死亡下降了，而其死亡原因通常是與意外事故，感染及呼吸系統的疾病有關的“外來因素”。相反，在滿月前的死亡原因主要是“內在因素”，它與先天異常及難產有關，因此是很難在短期內解

1988年之死亡率

[圖3]



③基於JOHN HAJNAL方法估計。

雖然目前死亡率低部份原因是人口平均年齡低，但却可預計較高之平均壽命。在本地區初生嬰兒在目前的死亡率情況下，倘若是男性，其平均壽命是76歲，而女性則81歲。

澳門與其它東亞及東南亞國家一樣，第一類之死亡原因是循環系統之疾病，而第二及第三類分別是腫瘤及呼吸系統之疾病。

按圖3反映出死亡數字隨著年齡而改變，從而表現出在每一年齡級別上有其不同的主要死因順序。然而，由於64歲以上之年齡級別存在較高之死亡數字，其死因之順序決定了一般人口之死因順序。

總括而言，本地區經濟及社會之發展，決定了一個這樣的人口過渡歷程——先出現死亡率的下降而接著生育率也隨之而下降。從七十年代開始，嚴重的移民流動加速了該發展歷程，雖然大部分入境移民處於生育年齡，但由於他們所追求的明顯是經濟方面的，因此他們不單沒有對已有下降趨勢之生育率起作用，而且也沒有對死亡率有影響，實際上這些歲別的人口對死亡率的影響是甚微的。

