



国际减贫

动态

International Poverty Reduction Briefing

第5期（总第160期）

2019年7月15日

本期导读

研究前沿

2018年多维贫困指数：世界区域

•机构专刊•

2018 年多维贫困指数：世界区域

在世界主要的地理区域内，在撒哈拉以南非洲和南亚居住的多维贫困人口数量大致相等，分别为42%和41%，但国家之间的差异非常明显。本章将从非洲开始，介绍各地区多维贫困人口的共性和多样性。

撒哈拉以南非洲

撒哈拉以南非洲的多维贫困指数（MPI）最高，拥有世界上最多的贫困人口。MPI覆盖撒哈拉以南非洲40个国家的9.69亿人口，使得该区域成为全球MPI覆盖国家数量最多的地区。

根据MPI，撒哈拉以南非洲约有5.59亿是贫困人口。总体而言，该地区的MPI为0.317，其中58%的人口处于多维贫困状态，平均贫困强度为55%。

图4.1 尼日利亚国家各地区的MPI

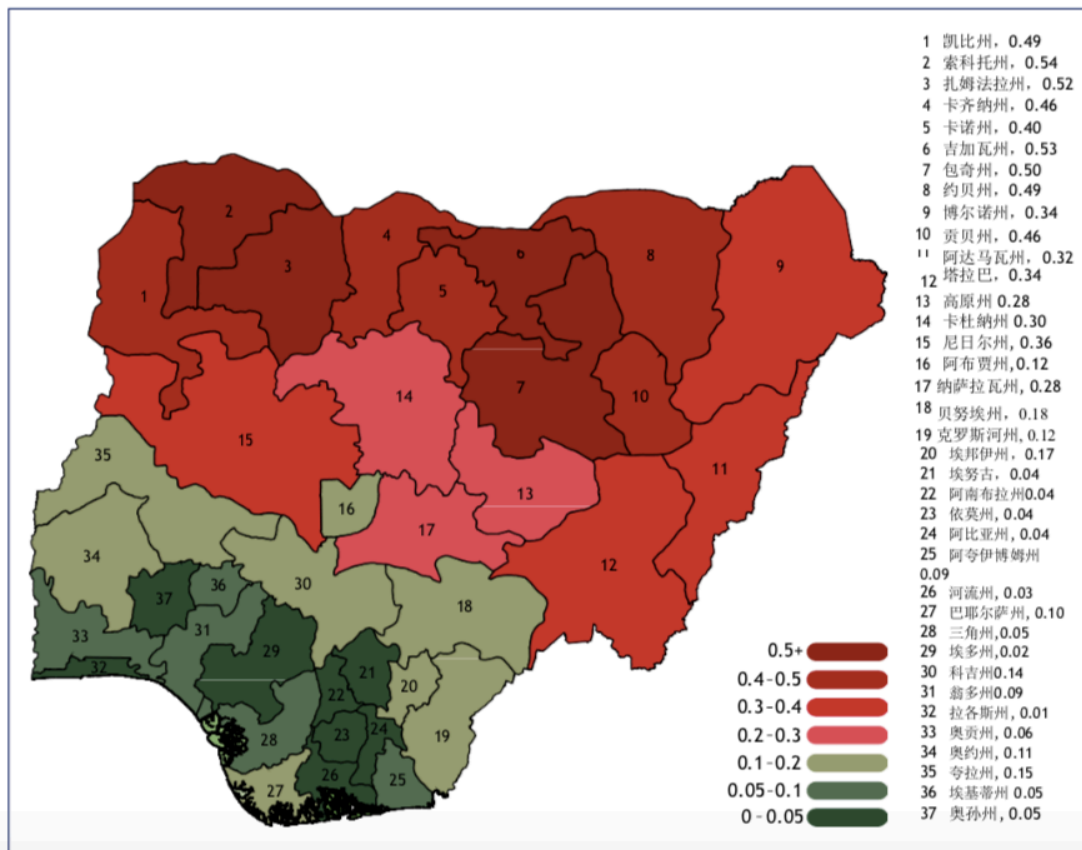


图4.2 5.59亿贫困人口居住在撒哈拉以南非洲的哪些地方？

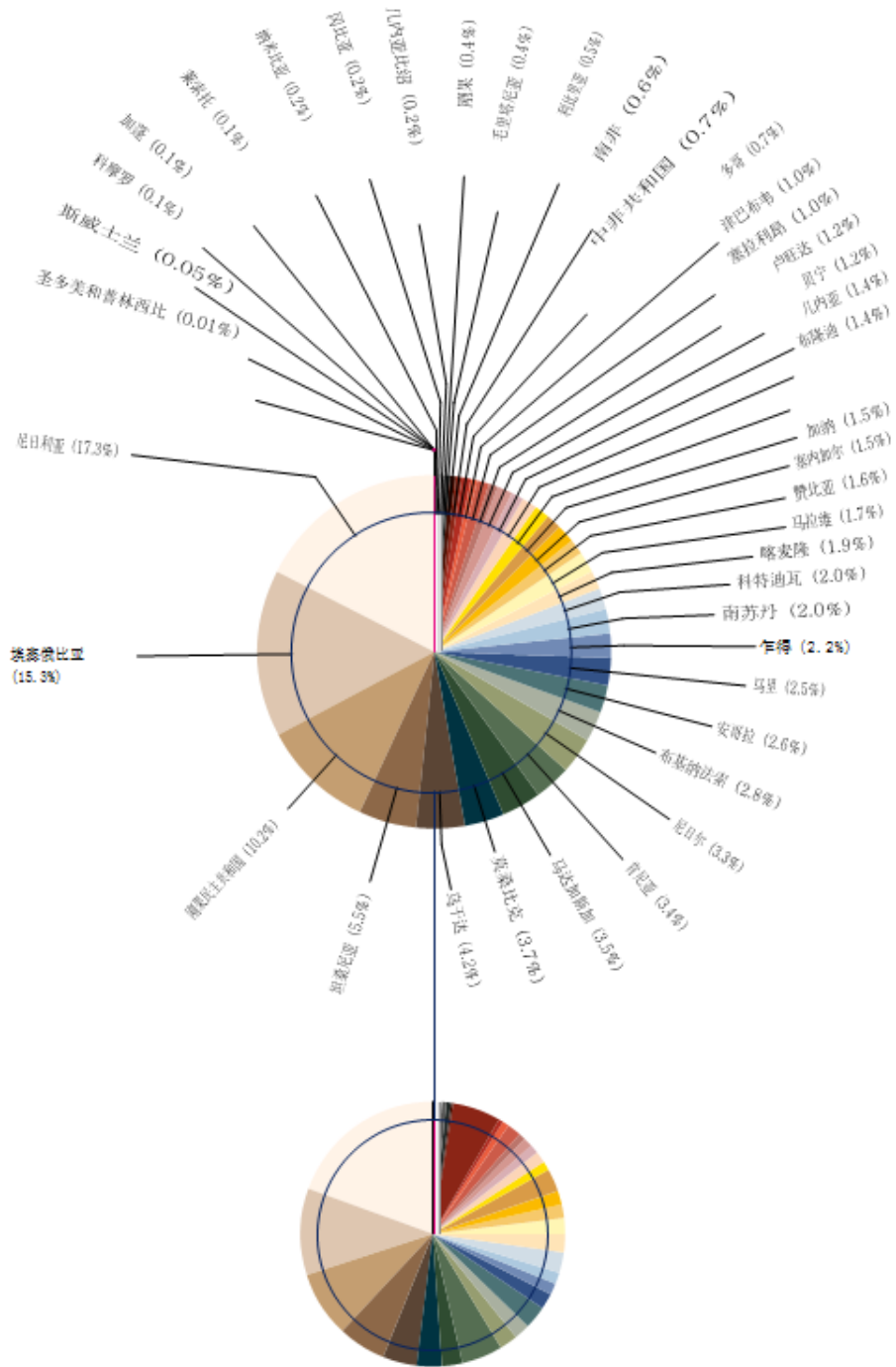


图4.3 撒哈拉以南非洲的人口覆盖率

该地区最贫穷的国家是南苏丹和尼日尔，90%以上的人口是多维贫困人口。这两个国家近四分之三的人口处于严重贫困状态，至少遭受50%的加权剥夺。南非是撒哈拉以南非洲地区最不贫困的国家，贫困线以下人口的比例低于6%。尼日利亚和布隆迪的数据最新，来自2016-2017年。根据多维贫困指数，尼日利亚仍然有9700万的贫困人口。

基于联合国的地理定义，我们发现东非和中非是最贫困的地区，64%的人口生活在多维贫困状态中。南部非洲是该地区迄今为止最不贫困的区域，贫困人口仅占8.6%。

2018年全球MPI覆盖撒哈拉以南非洲的458个地区。其中在310个地区，贫困人口超过一半，在

160个地区，贫困人口超过四分之三。在42个地区，贫困人口超过90%，这些地区分布在10个国家，包括布基纳法索、中非共和国、乍得、埃塞俄比亚、冈比亚、马达加斯加、马里、尼日尔、塞拉利昂和乌干达。

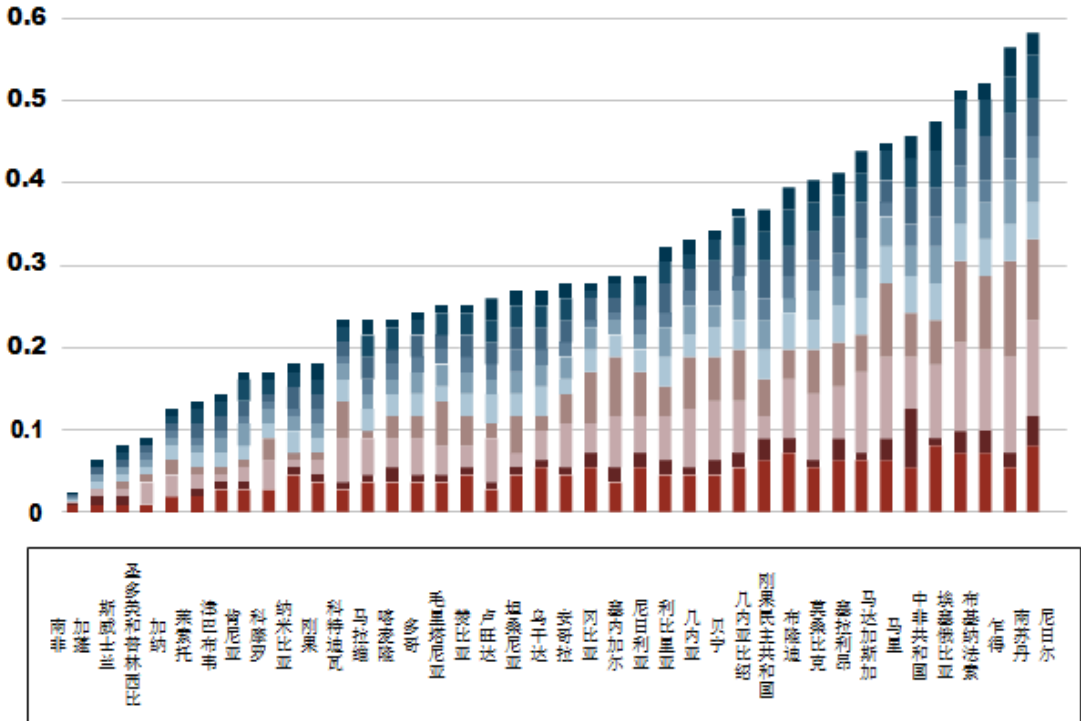
撒哈拉以南非洲贫困发生率最高的地区是乍得的瓦迪菲拉区，贫困人口比例惊人，达99%，贫困程度为95%，这意味着他们被剥夺了至少一半的加权指标。这也意味着生活在瓦迪菲拉区的350,000人口中，有347,900人口是多维贫困人口，其中有35,000的人口处于非常贫困状态。

国内城市与农村或偏远地区之间的差异尤为明显。例如，肯尼亚的首都内罗毕和一些大城市。



Julien Harneis | Flickr CC BY-SA 2.0

图4.4 撒哈拉以南非洲：MPI及其构成



尼日利亚的拉各斯，乌干达的坎帕拉和莫桑比克的马普托，MPI不到十分之一，而在肯尼亚的东北部省份、尼日利亚的索科托、乌干达的卡拉莫贾和莫桑比克的赞比亚，贫困率达85%或以上。

撒哈拉以南非洲人口导致贫困的最大因素是营养，占MPI的近19%，紧随其后的是受教育年限占15%和入学率占13%。在圣多美和普林西比，因受教育年限导致的贫困率占其MPI的28%，而在津巴布韦，则不到5%。中非共和国是世界上贫困率最高的国家，贫困人口占79%，儿童死亡率是导致因素。

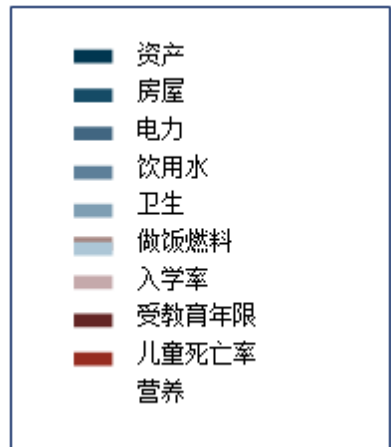


表4.1 撒哈拉以南非洲的全球MPI

国家	调查	年份	多维贫困指数 (HAI)	多维贫困发生率 (A)	多维贫困剥夺强度 (A)	贫困人口数量	易受贫困影响人口百分比	严重贫困人口百分比	缺少指标
南非	NIDS	2014/15	0.021	5.6	38.4	3,131,867	14.1	0.6	0
加蓬	DHS	2012	0.067	15.0	44.3	297,744	17.6	4.8	0
斯威士兰	MICS	2014	0.083	19.6	42.4	263,057	20.9	4.4	0
圣多美和普林西比	MICS	2014	0.092	22.1	41.7	44,228	19.4	4.4	0
加纳	DHS	2014	0.132	28.9	45.5	8,157,952	21.4	9.6	0
莱索托	DHS	2014	0.146	33.6	43.5	741,292	24.5	8.6	0
津巴布韦	DHS	2015	0.149	34.7	42.9	5,602,321	26.3	8.8	0
肯尼亚	DHS	2014	0.179	38.9	46.0	18,837,111	34.7	13.4	0
科摩罗	DHS-MICS	2012	0.181	37.4	48.5	297,292	22.2	16.2	0
纳米比亚	DHS	2013	0.183	40.6	45.1	1,006,583	19.3	12.9	0
刚果	DHS	2011/12	0.185	40.4	45.7	2,071,707	25.7	15.5	0
科特迪瓦	MICS	2016	0.236	46.1	51.2	10,925,568	17.6	24.5	0
马拉维	DHS	2015/16	0.244	52.7	46.2	9,539,039	28.4	18.5	0
喀麦隆	MICS	2014	0.244	45.4	53.7	10,641,124	17.3	25.8	0
多哥	DHS	2013/14	0.250	48.4	51.6	3,678,922	21.8	24.4	0
毛里塔尼亚	MICS	2015	0.261	50.6	51.6	2,176,339	18.6	26.4	0
赞比亚	DHS	2013/14	0.262	53.4	49.1	8,856,280	22.4	24.3	0
卢旺达	DHS	2014/15	0.266	55.8	47.7	6,654,948	24.9	22.9	0
坦桑尼亚	DHS	2015/16	0.275	55.6	49.4	30,915,256	24.1	26.1	0
乌干达	DHS	2016	0.279	56.8	49.1	23,548,842	23.9	25.4	0
安哥拉	DHS	2015/16	0.283	51.2	55.3	14,742,761	15.5	32.5	0
冈比亚	DHS	2013	0.286	55.3	51.8	1,127,013	21.8	32.0	0
塞内加尔	DHS	2016	0.293	54.4	53.9	8,388,727	17.2	32.0	0
尼日利亚	MICS	2016/17	0.294	52.0	56.7	96,622,555	16.9	32.7	0

表4.1 撒哈拉以南非洲的全球MPI（接上一页）

国家	调查	年份	多维贫困指数 (HXA)	多维贫困发生率 (A)	多维贫困剥夺强度 (A)	贫困人口数量	易受贫困影响的人口百分比	严重贫困人口百分比	缺少指标
利比里亚	DHS	2013	0.331	64.9	50.9	2,994,230	20.4	33.2	0
几内亚	MICS	2016	0.337	62.0	54.5	7,679,276	17.1	38.1	0
贝宁	MICS	2014	0.346	63.2	54.8	6,875,105	16.1	38.0	0
几内亚比绍	MICS	2014	0.373	67.4	55.4	1,224,064	19.1	40.5	0
刚果民主共和国	DHS	2013/14	0.378	72.5	52.2	57,049,758	17.7	42.2	0
布隆迪	DHS	2016/17	0.404	74.3	54.3	7,822,559	16.2	45.4	0
莫桑比克	DHS	2011	0.412	72.5	56.8	20,913,041	13.5	49.2	0
塞拉利昂	DHS	2013	0.422	76.5	55.2	5,657,425	14.4	48.4	0
马达加斯加	DHS	2008/09	0.453	77.8	58.2	19,365,604	11.8	57.3	0
马里	MICS	2015	0.457	78.1	58.5	14,055,659	10.9	56.7	0
中非共和国	MICS	2010	0.465	79.4	58.6	3,646,305	13.1	54.7	0
埃塞俄比亚	DHS	2016	0.490	83.8	58.5	85,834,453	8.7	61.8	0
布基纳法索	DHS	2010	0.520	84.0	61.9	15,664,814	7.3	64.8	0
乍得	DHS	2014/15	0.535	85.9	62.3	12,409,278	9.7	66.2	0
南苏丹	MICS	2010	0.581	91.9	63.2	11,241,959	6.3	74.5	0
尼日尔	DHS	2012	0.591	90.6	65.3	18,726,852	5.0	74.9	0

* 15至49岁母亲报告的儿童死亡率应考虑在内。如果15岁年龄及以上母亲报告的儿童死亡率被考虑在内，则多维贫困率为0.032，多维贫困发生率为8.2%。

1. 多维贫困指数 (MPI) 在0-1之间。
2. 贫困发生率指剥夺强度为1/3或以上的人口百分比。
3. 剥夺强度指多维贫困人口遭受剥夺的平均百分比。
4. 贫困人口数量使用的是2016年的人口数字。
5. 易受贫困影响的人口遭受了20%-33.32%的加权剥夺。
6. 严重贫困指多维贫困剥夺强度为1/2或以上的人口百分比。

南亚

MPI覆盖南亚的七个国家，超过17亿人口，其中约有5.46亿贫困人口。南亚是世界上第二大贫困地区，在多维贫困指数和贫困率方面仅次于撒哈拉以南非洲。此外，南亚11%的人口处于严重贫困状态，至少有一半的加权指标被剥夺，19%的人口易受贫困影响，这意味着他们被剥夺了20%至33%的加权指标。

2009年马尔代夫的贫困率最低，其中不到2%的人口被确定为多维贫困人口，5%的人口处于贫困状态。

在最贫困的阿富汗，有超过一半（56%）的人口处于贫困状态。在阿富汗和巴基斯坦，四分之一的人生活在严重贫困状态中。

在南亚，尽管缺乏阿富汗的营养情况数据，我们仍然可以得知营养剥夺对整个全球MPI的贡献率仍然在四分之一以上。除欧洲和中亚外，低水平的贫困使指数分析变得十分困难。儿童死亡率和照明的贡献率均低于4%。

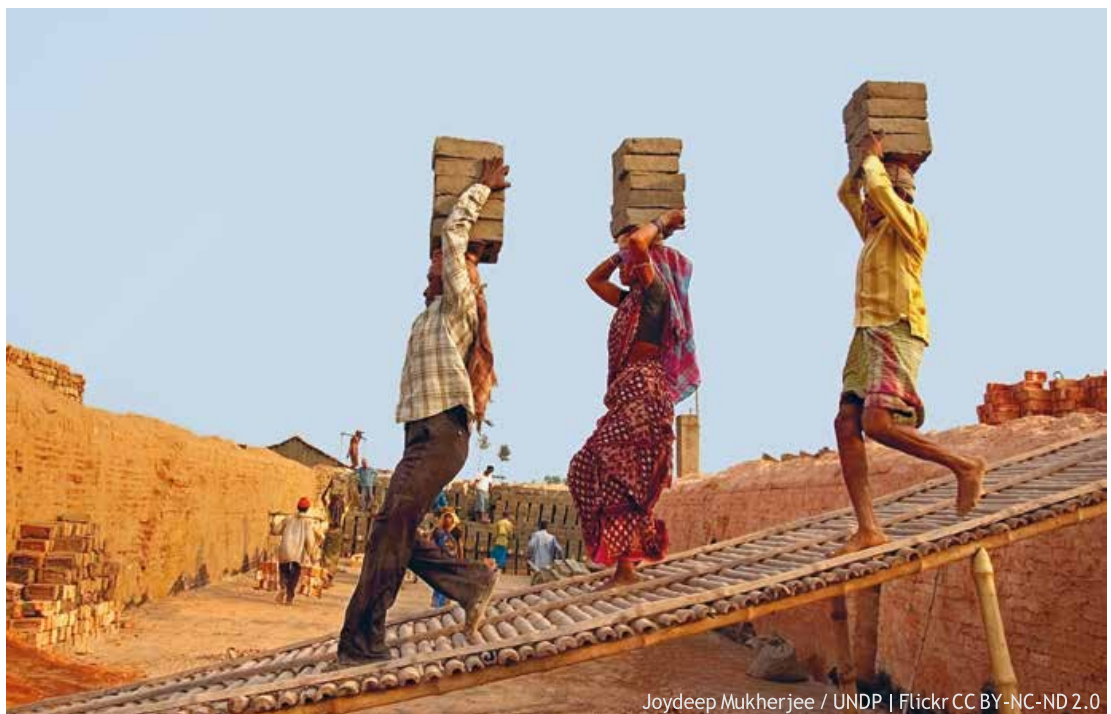


图4.5 南亚5.46亿的贫困人口居住在哪里？

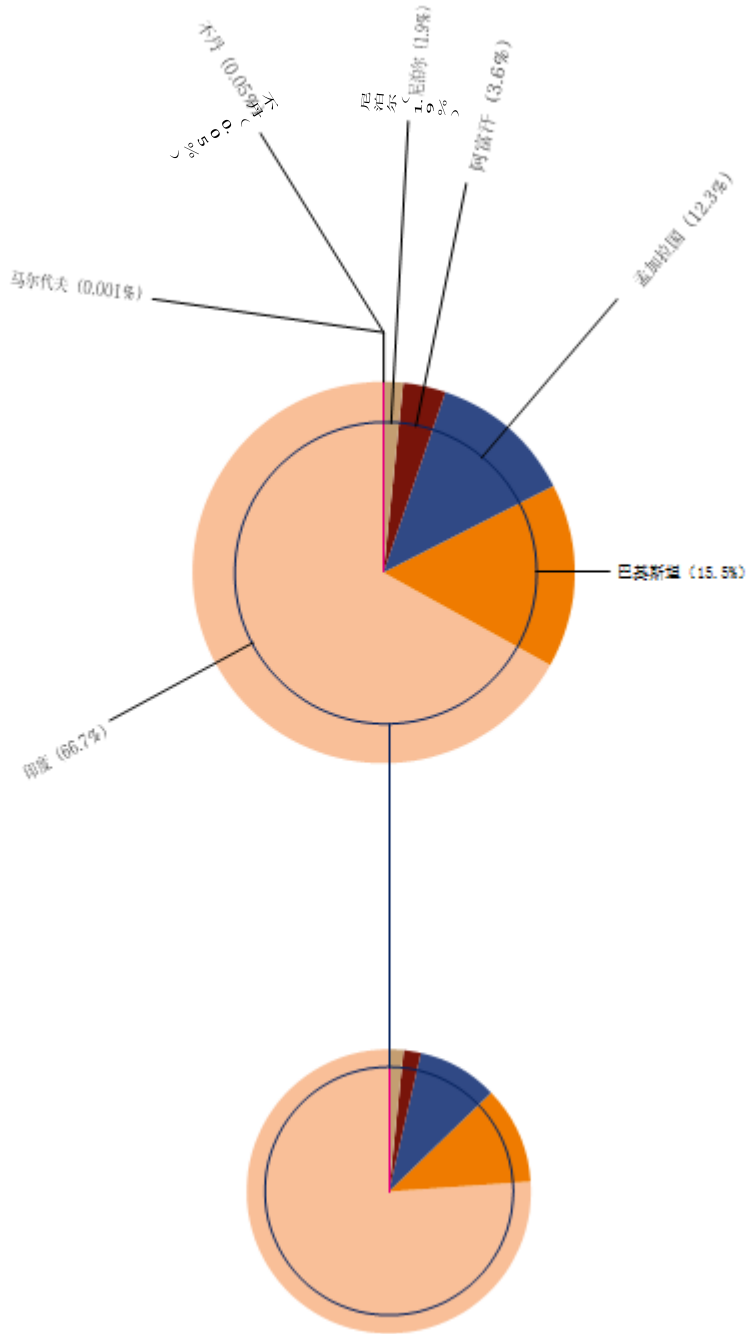


图4.6 南亚的人口覆盖率

南亚19个最贫困的地区中有17个在阿富汗。另外两个地区是孟加拉国的锡尔赫特和巴基斯坦的俾路支省。最贫困的地区是阿富汗的努里斯坦和乌鲁兹甘省，贫困人口各占94%和95%。其他地区情况相对较好。在首都喀布尔，18%的人口处于多维贫困状态，5%的人口处于严重贫困状态。

目前收集到的南亚国家数据来自不同年份。马尔代夫2009年的数据和巴基斯坦2012/13年的数据都将根据2016年的数据进行更新—更新之后将获得阿富汗、印度、马尔代夫、尼泊尔和巴基斯坦2015年或2016年的数据，根据这些数据可以进行有趣的比较。

图4.7 南亚：多维贫困指数及其构成

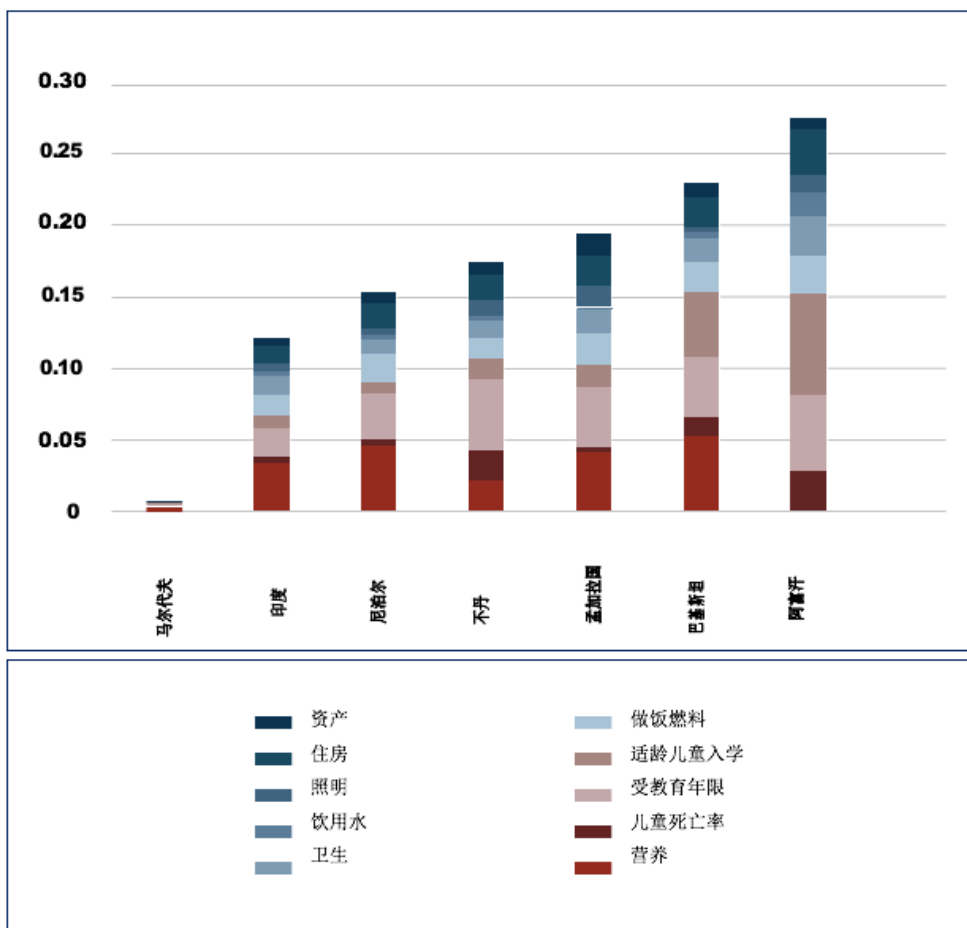


表4.2 南亚全球MPI

国家	调查	年份	多维贫困指数 (HKA)	多维贫困发生率 (A)	多维贫困剥夺强度 (A)	贫困人口数量	易受贫困影响的人口百分比	严重贫困人口百分比	缺少指标
马尔代夫	DHS	2009	0.007	1.9	36.6	8,020	5.3	0.1	0
印度	DHS	2015/16	0.121	27.5	43.9	364,225,000	19.1	8.6	0
尼泊尔	DHS	2016	0.154	35.3	43.6	10,217,460	24.3	12.0	0
不丹	MICS	2010	0.175	37.3	46.8	297,894	17.7	14.7	0
孟加拉国	DHS	2014	0.194	41.1	47.3	66,916,352	21.5	16.2	0
巴基斯坦	DHS	2012/13	0.228	43.9	52.0	84,772,711	14.5	24.7	0
阿富汗	DHS	2015/16	0.273	56.1	48.7	19,442,025	18.0	25.1	Nutrition

1. 多维贫困指数 (MPI) 在0-1之间。
2. 贫困发生率指剥夺强度为1/3或以上的人口百分比。
3. 剥夺强度指多维贫困人口遭受剥夺的平均百分比。
4. 贫困人口数量使用的是2016年的人口数字。
5. 易受贫困影响的人口遭受了20%-33.32%的加权剥夺。
6. 严重贫困指剥夺强度为1/2或以上的人口百分比。

阿拉伯国家

阿拉伯国家的贫困情况分析可能会受到旧数据的影响，无法反映现状。索马里和吉布提的最新数据来自2006年；阿拉伯叙利亚共和国的数据来自2009年；也门的数据来自2013年。根据现有数据，贫困差异很大。在索马里，82%的人处于多维贫困状态，而在巴勒斯坦、约旦和利比亚则不到2%。阿拉伯国家70%的多维贫困人口生活在苏丹、也门和索马里。

总的来说，全球MPI覆盖阿拉伯地区13个国家的3.42亿人口，其中6600万（19%）是多维贫困人口。经人口调整后的全球MPI为0.089，平均而言，贫困人口被剥夺了51%的加权指标。

教育和卫生对该地区的MPI贡献率相对较大（分别为44%和33%），而生活水平指标贡献率相对较少（22%）。

在该地区的许多国家，以及拉丁美洲和加勒比地区以及欧洲和中亚，全球MPI都很低。因此，测量严重多维贫困的全球MPI不足以了解这些国家的贫困状况。全球MPI严重贫困情况分析必须基于适度的多维贫困状态，其指标和临界值反映了每个地区的贫困愿望和标准。



图4.8 阿拉伯国家6600万贫困人口居住在哪里？

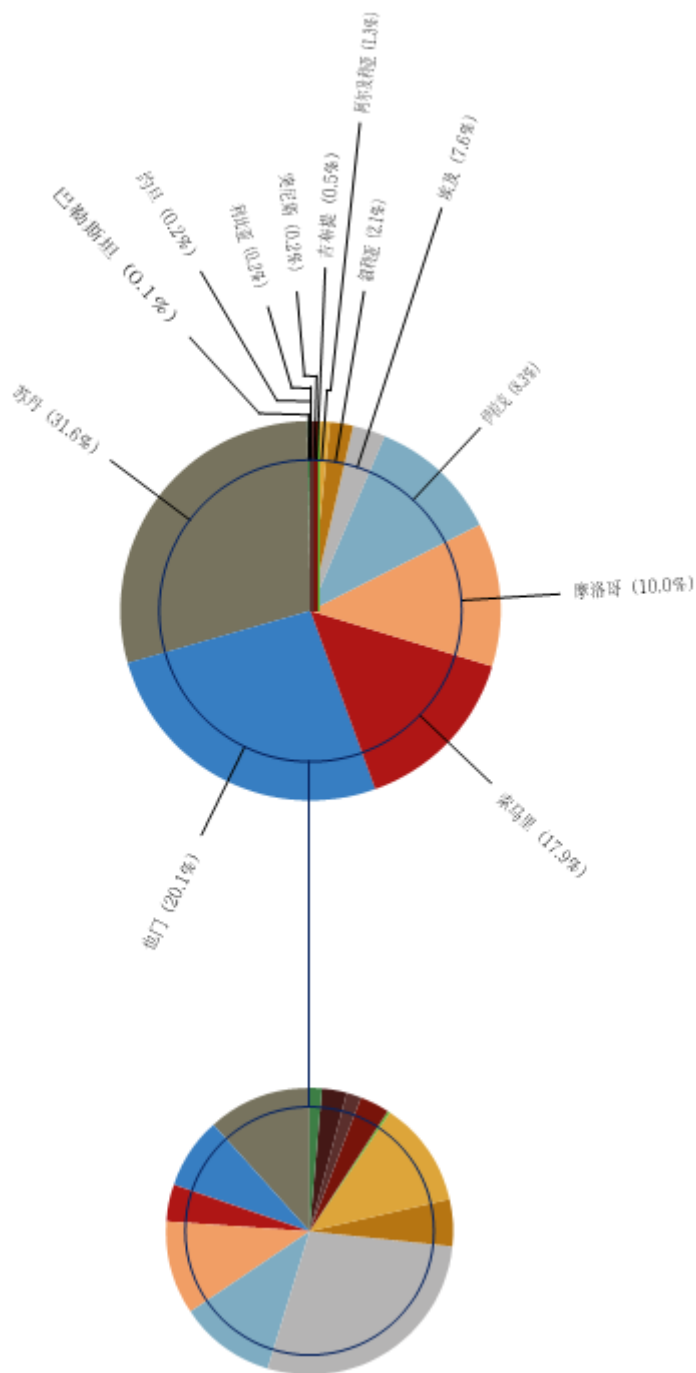


图4.9 阿拉伯国家的人口覆盖率

联合国西亚经济社会委员会于2017年发表了一份“阿拉伯多维贫困报告”。报告中的数据进一步证实了世界银行全球贫困委员会阿特金森的建议。

工作和安全因素应纳入多维度贫困措施中，以更好地反映贫困人口的状况（2017年世界银行）。不幸的是，全球多维贫困数据并没有考虑这一方面；将来有必要将其囊括其中。

图4.10 阿拉伯国家：全球多维贫困指数及其构成

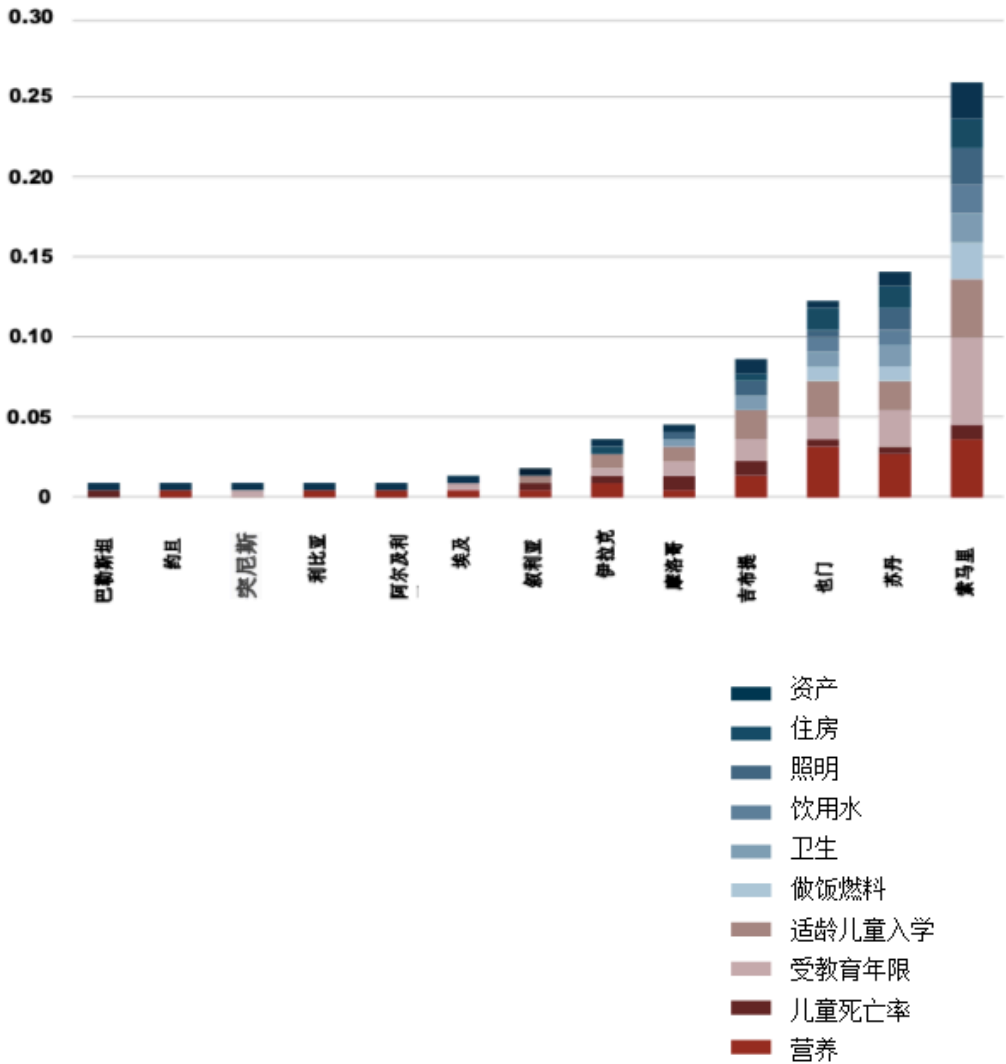


表4.3 阿拉伯国家的全球MPI

国家	调查	年份	多维贫困指标 (HXA)	多维贫困发生率 (A)	多维贫困剥夺强度 (A)	贫困人口数量	易受贫困影响的人口百分比	严重贫困人口百分比	缺少指标
巴勒斯坦,	MICS	2014	0.004	1.0	37.6	47,367	5.4	0.1	0
约旦	DHS	2012	0.005	1.3	35.5	122,678	0.9	0.1	0
突尼斯	MICS	2011/12	0.005	1.3	39.7	150,943	3.7	0.2	0
利比亚	PAPFAM	2014	0.007	2.0	37.1	124,121	11.3	0.1	0
阿尔及利亚	MICS	2012/13	0.008	2.1	38.8	858,484	5.9	0.3	0
埃及	DHS	2014	0.020	5.2	37.6	4,991,978	6.1	0.6	做饭燃料
阿拉伯叙利亚共和国	PAPFAM	2009	0.029	7.4	38.9	1,362,336	7.7	1.2	0
伊拉克	MICS	2011	0.059	14.7	40.0	5,452,938	7.9	3.0	0
摩洛哥	PAPFAM	2011	0.085	18.6	45.7	6,549,637	13.2	6.5	0
吉布提	MICS	2006	0.170	34.6	49.0	326,305	18.5	15.7	0
也门	DHS	2013	0.241	47.8	50.5	13,178,290	22.1	23.9	0
苏丹	MICS	2014	0.280	52.4	53.4	20,738,000	17.6	30.9	0
索马里	MICS	2006	0.518	82.2	62.9	11,772,865	8.7	67.5	0

1. 多维贫困指数 (MPI) 在0-1之间。
2. 贫困发生率指剥夺强度为1/3或以上的人口百分比。
3. 剥夺强度指多维贫困人口遭受剥夺的平均百分比。
4. 贫困人口数量使用的是2016年的人口数字。
5. 易受贫困影响的人口遭受了20%-33.32%的加权剥夺。
6. 严重贫困指剥夺强度为1/2或以上的人口百分比。

拉丁美洲和加勒比海地区

全球MPI覆盖拉丁美洲和加勒比地区的20个国家的5.16亿人口。大约有4千万（8%）人生活在多维贫困状态中，平均被剥夺了43%的加权指标，导致多维贫困率达到0.033。

在该地区，有1100万人（2%）处于严重多维贫困状态，这意味着他们被剥夺了50%或更多的加权指标。除海地（23%）、危地马拉（11%）、玻利维亚（7%）、洪都拉斯（7%）和尼加拉瓜（6%）外，严重贫困发生率均低于5%。大多数贫困人口加权指标的剥夺情况与贫困线相对接近。

有趣的是，后一种说法对于非贫困人口也是不可忽略的。超过3900万人（8%）被确认为易受多维贫困的影

响，这意味着他们被剥夺了20%至33%的加权指标。除海地外所有国家的弱势群体比例都高于严重贫困人口，而海地的两个指标则非常相似（240万和220万）。大多数国家有超过5%的脆弱人口，在海地（20%），危地马拉（21%）和洪都拉斯（22%）脆弱人口都超过了20%。

各个国家在不同层面情况也非常不同。从整个地区来看，多维贫困人口比例从48%（海地）和29%（危地马拉）到2%（圣卢西亚）和0.6%（特立尼达和多巴哥）不等。令人惊讶的是，最高和最低的贫困发生率均出现在拉丁美洲和加勒比海地区。南美洲国家的多维贫困率与其区域分布一样处于中间。玻利维亚的发生率最高（20%），圭亚那的发生率最低（3%）。海地、巴西和危地马拉居住的严重贫困人口最多。



Rod Waddington | Flickr CC BY-SA

图4.11 拉丁美洲和加勒比海地区4300万贫困人口居住在哪里？

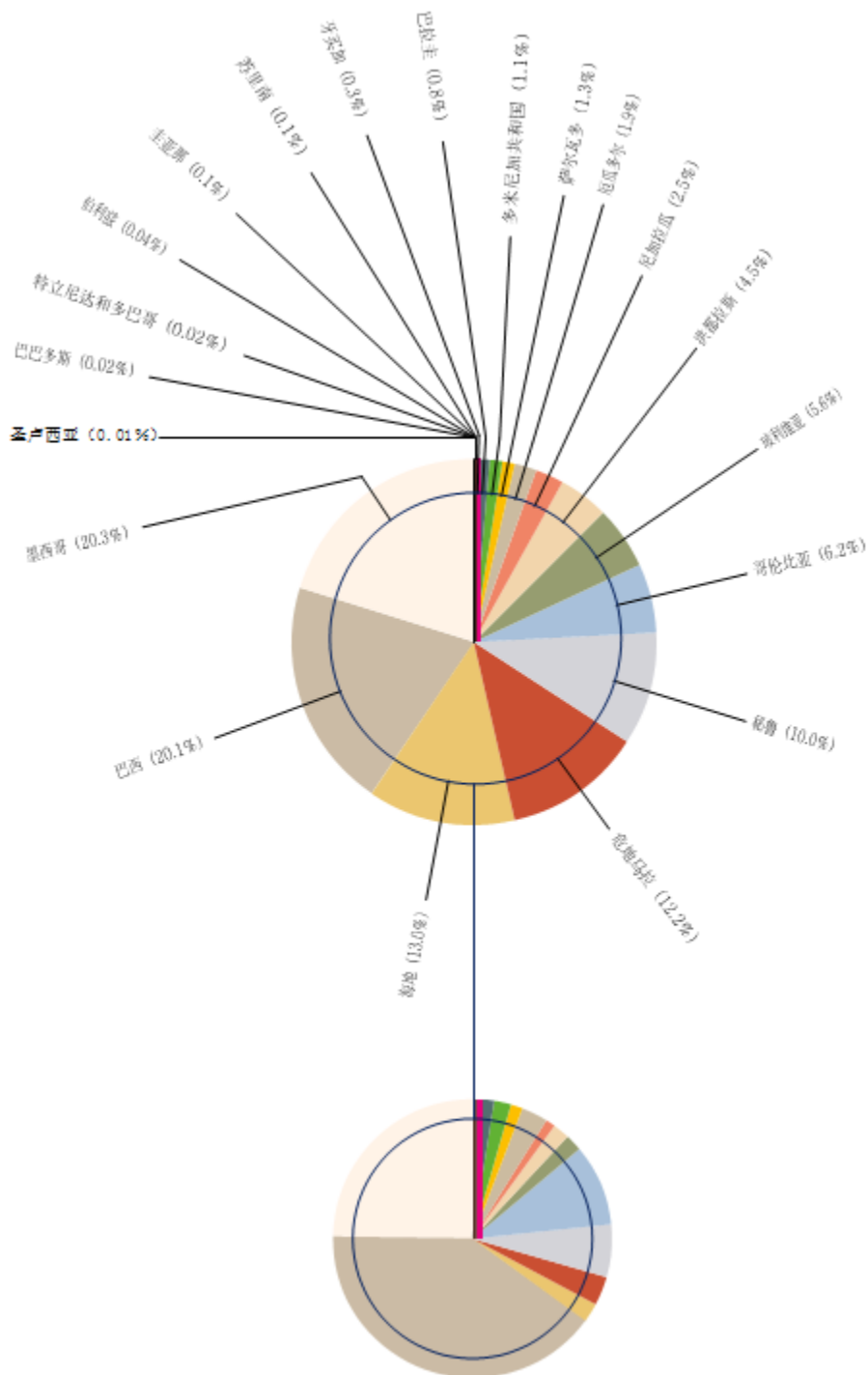


图4.12 拉丁美洲和加勒比地区的人口覆盖率

总体而言，多维贫困人口往往集中在农村地区（68%）。尽管与世界其他地区相比差距较小，各国之间仍存在较大差别。哥伦比亚和玻利维亚的内部差距最大。其他国家，如墨西哥和圣卢西亚，城乡贫困差距较小。

深入研究每个指标对多维贫困指数的贡献率可以发现，儿童死亡率（23%）、营养（21%）和受教育年限（18%）是导致该地区整体MPI较高的主要原因。在海地，超过5%的人口是贫困人口，这些家庭在过去五年中发生了一起孩子死亡的悲剧。

图4.13 拉丁美洲和加勒比海地区MPI及其构成

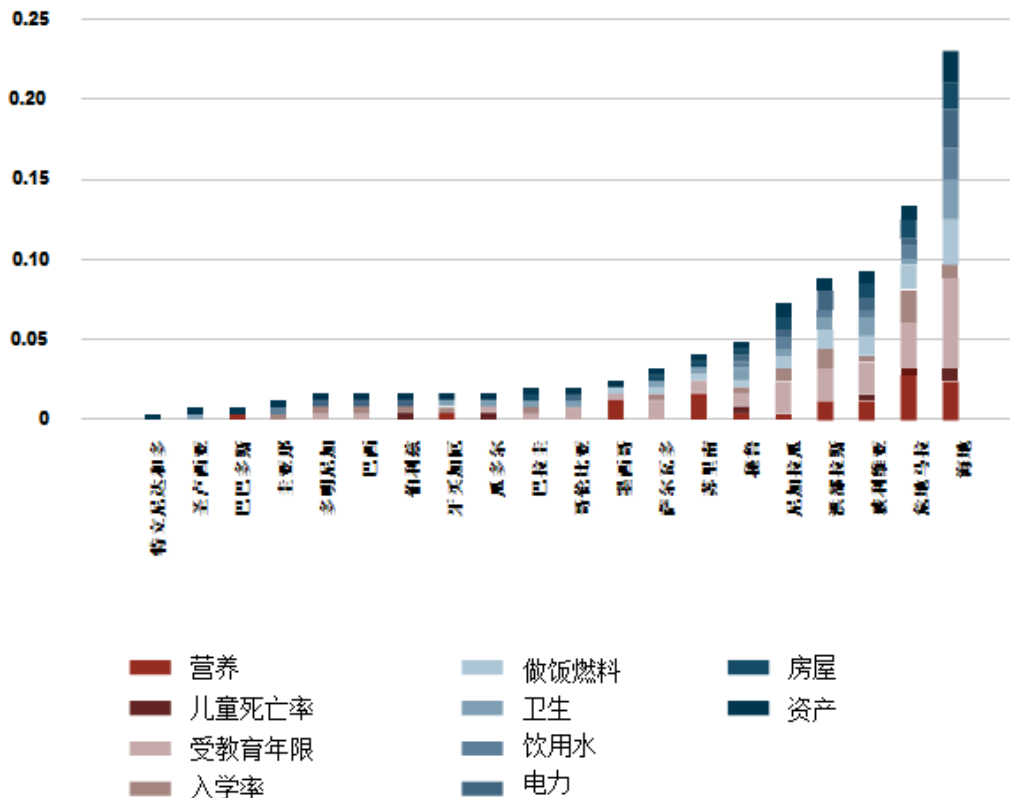


表4.4 拉丁美洲和加勒比地区的全球MPI

国家	调查	年份	多维贫困指标 (HXA)	多维贫困发生率 (A)	多维贫困剥夺强度 (A)	贫困人口数量	易受贫困影响的人口百分比	严重贫困人口百分比	缺少指标
特立尼达和多巴哥	MICS	2011	0.002	0.6	38.0	8,689	3.7	0.1	0
圣卢西亚	MICS	2012	0.007	1.9	37.5	3,420	1.6	0.0	儿童死亡率
巴巴多斯	MICS	2012	0.009	2.5	34.2	7,100	0.5	0.0	儿童死亡率
圭亚那	MICS	2014	0.014	3.4	41.9	26,031	5.9	0.7	0
多米尼加共和国	MICS	2014	0.016	4.1	38.9	441,439	5.2	0.5	营养
巴西	PNAD	2015	0.016	3.8	42.5	7,978	6.2	0.9	营养
伯利兹	MICS	2015/16	0.017	4.4	39.8	15,968	8.5	0.6	0
厄瓜多尔	ECV	2013/14	0.018	4.5	40.0	735,554	7.5	0.8	0
牙买加	JSLC	2014	0.018	4.7	38.7	135,046	6.4	0.8	儿童死亡率
巴拉圭	MICS	2016	0.019	4.6	42.0	307,607	7.3	1.0	0
哥伦比亚	DHS	2015/16	0.021	5.0	40.8	2,448,496	6.2	0.9	营养
墨西哥	ENSANUT	2016	0.025	6.3	39.2	8,060,969	4.7	1.0	儿童死亡率
萨尔瓦多	MICS	2014	0.033	7.9	41.3	504,315	9.9	1.7	0
苏里南	MICS	2010	0.041	9.4	43.4	52,392	4.5	2.5	儿童死亡率
秘鲁	DHS	2012	0.052	12.4	41.5	3,954,358	12.5	2.7	0
尼加拉瓜	DHS	2011/12	0.074	16.3	45.2	1,002,709	13.2	5.5	0
洪都拉斯	DHS	2011/12	0.090	19.5	46.4	1,775,853	22.2	6.6	照明
玻利维亚	DHS	2008	0.094	20.5	46.0	2,226,616	15.6	7.1	0
危地马拉	DHS	2014/15	0.134	29.1	46.2	4,820,614	21.1	11.3	0
海地	DHS	2012	0.231	47.6	48.6	5,162,817	20.4	22.5	0

1. 多维贫困指数 (MPI) 在0-1之间。
2. 贫困发生率指剥夺强度为1/3或以上的人口百分比。
3. 剥夺强度指多维贫困人口遭受剥夺的平均百分比。
4. 贫困人口数量使用的是2016年的人口数字。
5. 易受贫困影响的人口遭受了20%-33.32%的加权剥夺。
6. 严重贫困指剥夺强度为1/2或以上的人口百分比。

东亚和太平洋

全球MPI覆盖东亚和太平洋地区11个国家的20多亿人口，其中不到6%即1.18亿是多维度贫困人口。贫困人口占比从东帝汶的46%到泰国的不到1%不等。该地区是全球MPI覆盖人口最多的地区，但并没有严重贫穷人口，反映出其相对较低的贫困水平。

该地区的贫困程度很低，这同时在很大程度上也说明了中国的多维贫困率很低，该地区的全球多维贫困发生率仅刚刚超过4%。然而，由于各国之间的人口差异巨大，2014年该地区近一半的贫困人口居住在中国。

该地区人口调整后的平均MPI为0.025。但是，各国之间仍存在很大差异。老挝人民民主共和国和东帝汶MPI最高为0.211，而泰国的MPI最低为0.003。

MPI在这些国家内进一步降低，我们可以看到，即使是一些贫困程度相对较低的国家也有很多贫困人口。例如，印度尼西亚有7%的人口处于贫穷状态，但在印度尼西亚的巴布亚地区，近44%的人口处于多维贫困状态。在柬埔寨，各个地区的贫困水平从金边的7%到柏威夏和东南亚和太平洋地区最贫穷的地区之一上丁省的64%不等。



图4.14 东亚和太平洋地区1.18亿贫困人口居住在哪里？

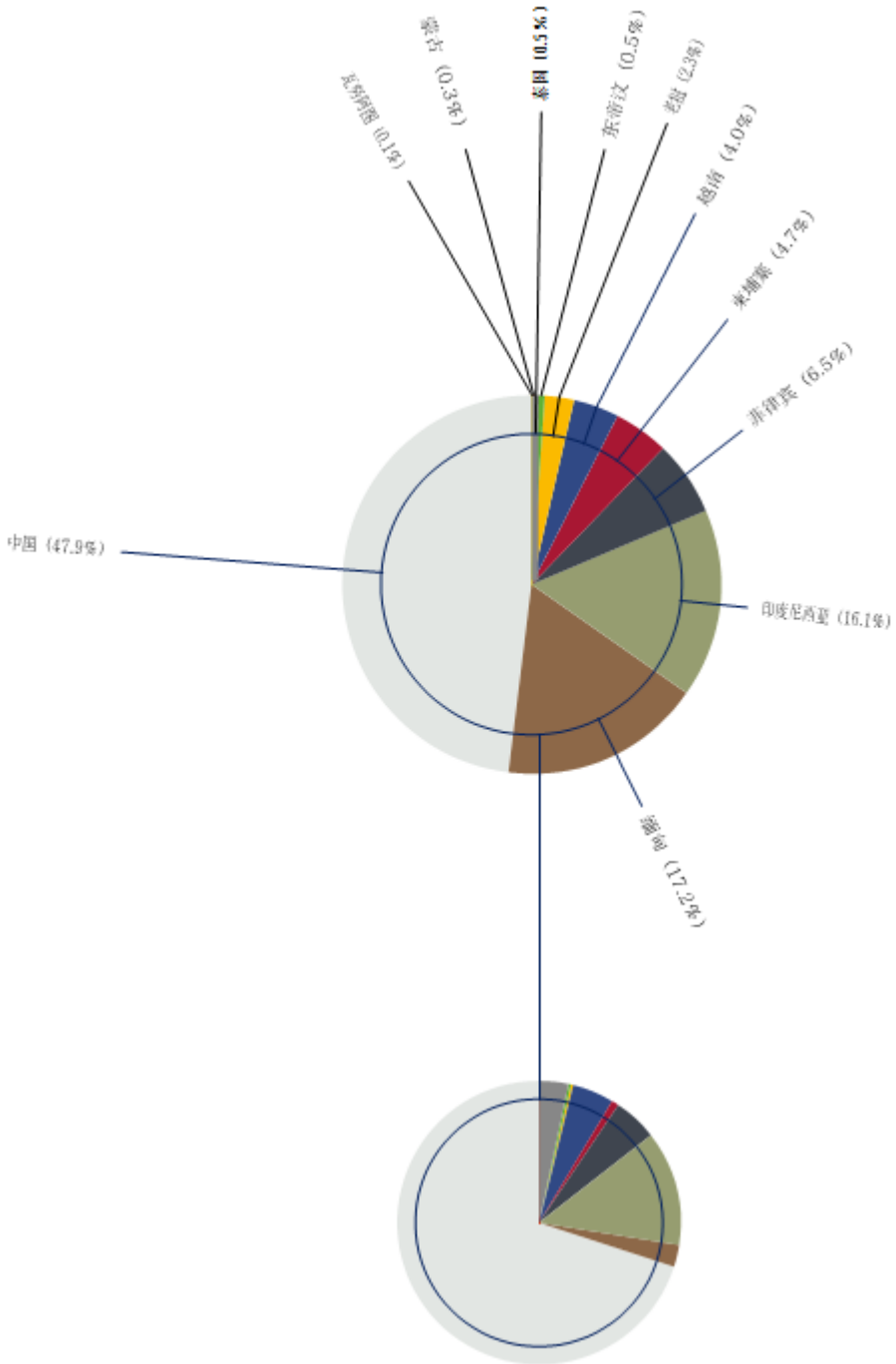


图4.15 东亚和太平洋地区的人口覆盖率

在计算多维贫困率时我们发现了很有意思的现象。菲律宾和老挝人民民主共和国的贫困率同样高达52%，但在老挝人民民主共和国，40%的人口处于多维贫困状态，而在菲律宾，这一比例仅为7%。

在整个地区，超过2400万人生活在严重贫困状态中，这意味着他们至少经历了一半的加权剥夺。缅甸拥有最多的严重贫困人口约730万人口。虽然东帝汶的多维贫困率最高，但老挝人民民主共和国的严重贫困率最高为22%。

东亚和太平洋地区最主要的贫困因素是营养（占整个MPI的26%），紧随其后的是受教育年限（22%） - 尽管东亚和太平洋地区有三个国家（越南、印度尼西亚和菲律宾）缺乏营养数据。电力（1%）和资产（4%）对该地区的贫困贡献相对较小。瓦努阿图在这些区域中表现有点异常：多年的学校教育被剥夺率并不高（7%），而电力和资产分别对多维贫困指数的贡献率超过11%。

图4.16 东亚和太平洋：多维贫困指数及其构成

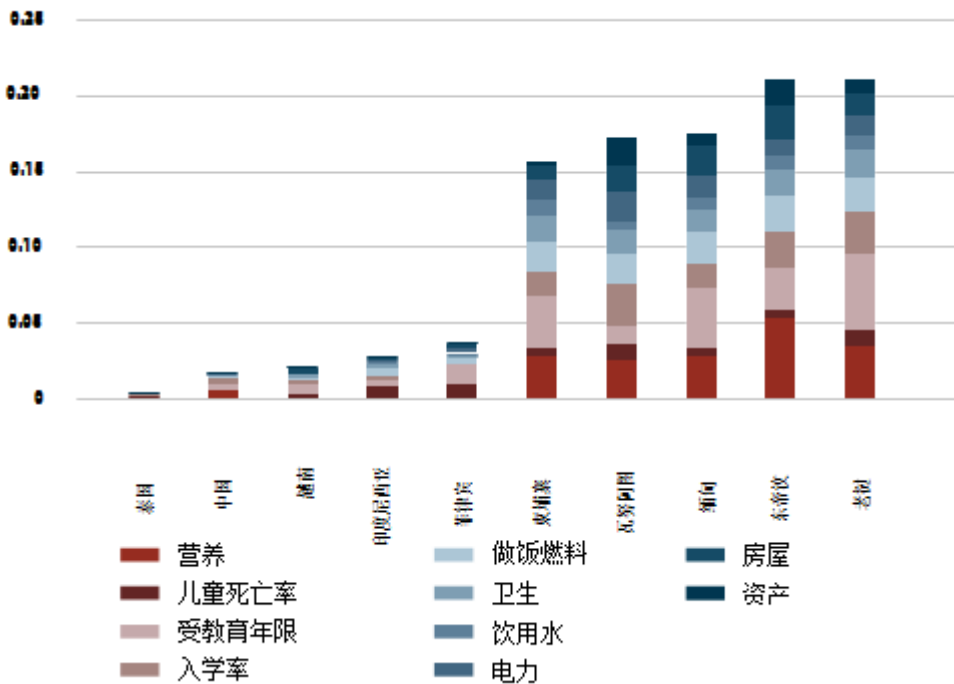


表4.5 东亚和太平洋的全球MPI

国家	调查	年份	多维贫困指标 (HKA)	多维贫困发生率 (A)	多维贫困剥夺强度 (A)	贫困人口数量	易受贫困影响的人口百分比	严重贫困人口百分比	缺少指标
泰国	MICS	2015/16	0.003	0.8	39.1	543,261	7.2	0.1	0
中国	CFPS	2014	0.017	4.0	41.4	56,363,102	17.9	0.3	营养
越南	MICS	2014	0.020	5.0	39.5	4,723,947	18.0	0.7	营养
印度尼西亚	DHS	2012	0.029	7.2	40.5	18,922,031	9.1	1.2	营养
菲律宾	DHS	2013	0.038	7.4	51.8	7,652,520	9.3	4.7	营养、入学率
蒙古	MICS	2013	0.043	10.2	41.6	310,114	19.1	1.6	0
柬埔寨	DHS	2014/15	0.158	34.9	45.3	5,499,199	21.1	12.0	0
瓦努阿图	MICS	2007	0.174	38.8	44.9	104,815	32.3	10.2	0
缅甸	DHS	2015/16	0.176	38.3	45.9	20,279,852	21.9	13.9	0
东帝汶	DHS	2016	0.211	46.0	45.8	584,178	26.0	16.5	0
老挝人民民主共和国	MICS/DHS	2011/12	0.211	40.5	52.2	2,736,632	18.7	22.0	0

1. 多维贫困指数 (MPI) 在0-1之间。
2. 贫困发生率指剥夺强度为1/3或以上的人口百分比。
3. 剥夺强度指多维贫困人口遭受剥夺的平均百分比。
4. 贫困人口数量使用的是2016年的人口数字。
5. 易受贫困影响的人口遭受了20%-33.32%的加权剥夺。
6. 严重贫困指剥夺强度为1/2或以上的人口百分比。

欧洲和中亚

欧洲和中亚是本报告中最不贫穷的地区，也是人口覆盖率最低的地区。欧洲和中亚1.49亿人口中有350万是贫困人口，占总人口的2%，MPI为0.009。另有6%的人口容易陷入贫困状态，这意味着他们被剥夺了20%至33%的加权指标。

该地区最贫穷的国家是塔吉克斯坦，属于低收入国家，约有12%的人口处于多维贫困状态，另有25%的人口易陷入多维贫困状态。所有其他国家的人口比率均低于5%。塔吉克斯坦贫困人口约占总人口的10%以上，缺乏足够的住房。

塔吉克斯坦是所有低收入国家中MPI最低的国家之一，仍然有无限的可能性。最令人鼓舞的是，亚美尼亚、乌克兰、塞尔维亚、土库曼斯坦、哈萨克斯坦和黑山的严重MPI（MPI为0.001或0.002，多维贫困发生率低于0.5%）较低。

从欧洲和中亚的全球多维贫困指数结果中很难得出太多结论，因为这种具有国际可比性的严重贫困指数并未充分反映该地区的贫困现象。适度的贫困衡量标准更加适合了解该地区存在的贫困现象，以及广泛意义上的潜在改善领域。



Bruno Vanbesien | Flickr CC BY-NC-

图4.17 欧洲和中亚的350万贫困人口居住在哪里？

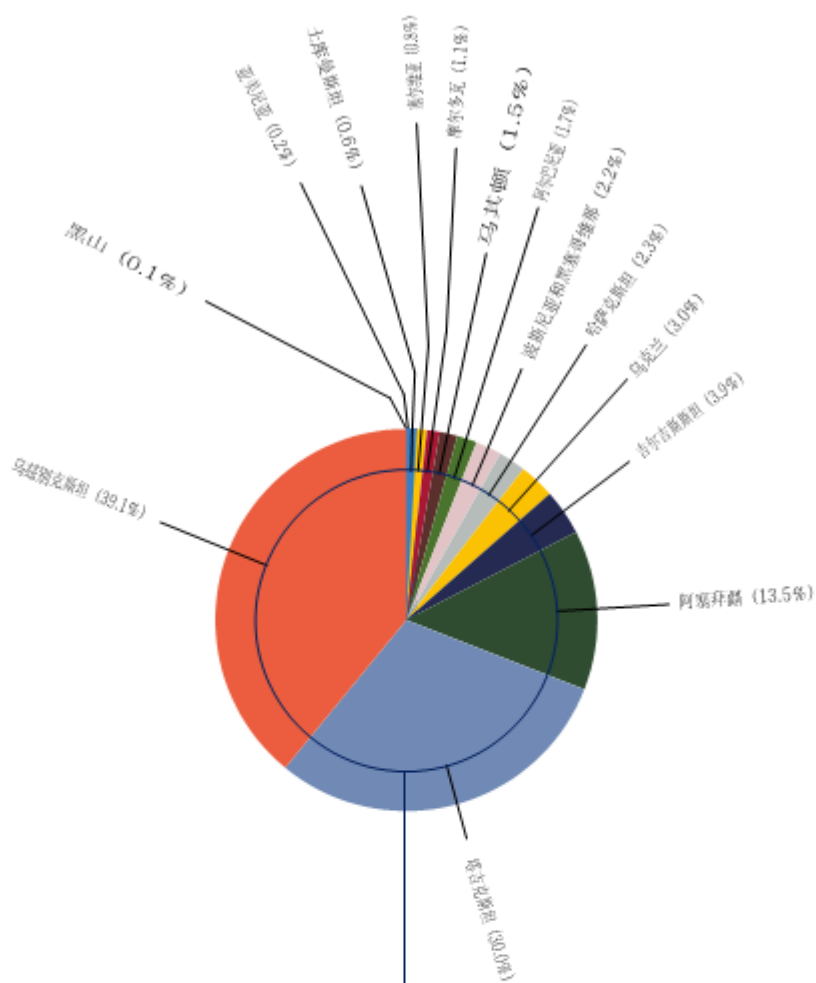
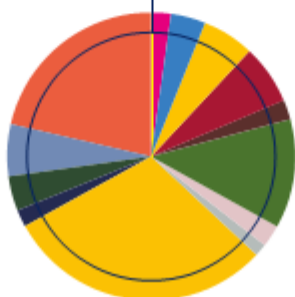


图4.18 欧洲和中亚的人口覆盖率



我们继续计算MPI主要有两方面的原因。首先，MPI描绘了全球贫困的变化，其次，MPI严重贫困现象实际上可以消除。

图4.19 欧洲和中亚：MPI及其构成

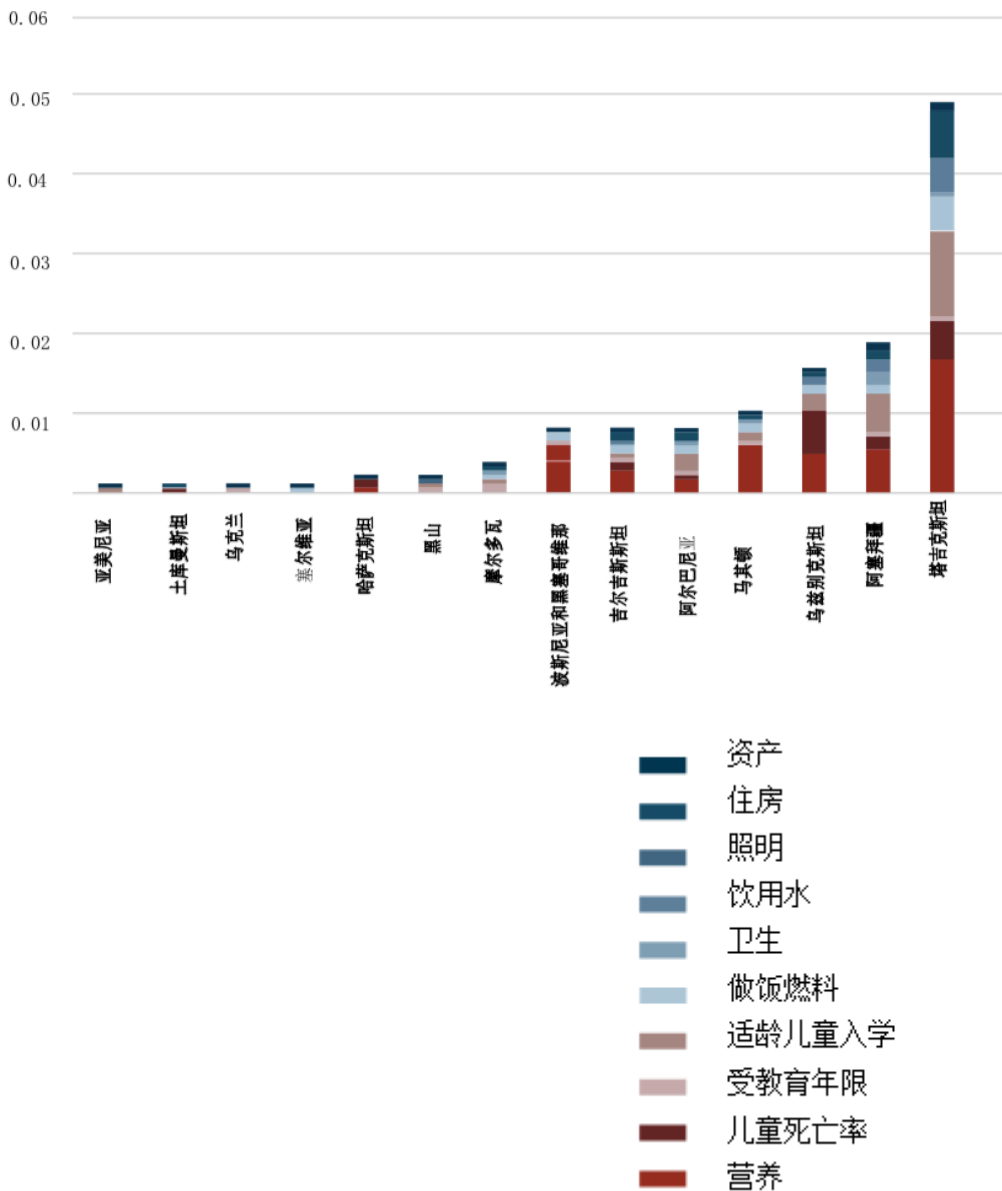


表4.6 欧洲和中亚的全球MPI

国家	调查	年份	多维贫困指数 (HXA)	多维贫困发生率 (A)	多维贫困剥夺强度 (A)	贫困人口数量	易受贫困影响 的人口百分比	严重贫困人口 百分比	缺少指标
亚美尼亚	DHS	2015/16	0.001	0.2	36.2	5,455	2.7	0.0	0
乌克兰	MICS	2012	0.001	0.2	34.5	106,939	0.4	0.0	营养
塞尔维亚	MICS	2014	0.001	0.3	42.5	29,902	3.4	0.1	0
土库曼斯坦	MICS	2015/16	0.001	0.4	36.1	22,831	2.5	0.0	0
哈萨克斯坦	MICS	2015	0.002	0.5	35.6	81,492	1.8	0.0	0
黑山	MICS	2013	0.002	0.4	45.7	2,405	4.3	0.1	0
摩尔多瓦	MICS	2012	0.004	0.9	37.4	38,308	3.6	0.1	0
阿尔巴尼亚	DHS	2008/09	0.008	2.0	37.8	59,531	7.3	0.2	0
吉尔吉斯斯坦	MICS	2014	0.008	2.3	36.3	136,138	8.3	0.0	0
波斯尼亚和黑塞哥维那	MICS	2011/12	0.008	2.2	37.9	77,023	4.1	0.1	儿童死亡率
马其顿的 TFYR	MICS	2011	0.010	2.5	37.7	52,712	2.9	0.2	儿童死亡率
乌兹别克斯坦	MICS	2006	0.016	4.4	37.2	1,377,129	10.1	0.3	0
阿塞拜疆	DHS	2006	0.019	4.9	38.4	476,967	12.2	0.5	0
塔吉克斯坦	DHS	2012	0.049	12.1	40.4	1,057,958	25.4	2.3	0

1. 多维贫困指数 (MPI) 在0-1之间。
2. 贫困发生率指剥夺强度为1/3或以上的人口百分比。
3. 剥夺强度指多维贫困人口遭受剥夺的平均百分比。
4. 贫困人口数量使用的是2016年的人口数字。
5. 易受贫困影响的人口遭受了20%-33.32%的加权剥夺。
6. 严重贫困指剥夺强度为1/2或以上的人口百分比

资料来源：牛津贫困与人类发展中心 (OPHI)

<https://ophi.org.uk/global-multidimensional-poverty-index-2018-the-most-detailed-picture-to-date-of-the-worlds-poorest-people/>

主 办:中国国际扶贫中心
协 办:中国农业大学人文与发展学院
主 编:左常升
副 主 编:谭卫平、张广平、徐丽萍
本期编译:张秀玲、唐丽霞
责任编辑:王天衡

地 址:北京市朝阳区太阳宫北街1号
邮 编:10002
电 话:010 84419659
传 真:010 84419658
电子邮箱:xuliping@iprcc.org.cn
网 址:www.iprcc.org.cn