

**Комиссия по народонаселению и развитию****Сорок шестая сессия**

22–26 апреля 2013 года

Пункт 3 предварительной повестки дня\*

**Последующая деятельность по выполнению рекомендаций Международной конференции по народонаселению и развитию****Поступление финансовых ресурсов на цели оказания помощи в осуществлении Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию****Доклад Генерального секретаря***Резюме*

Настоящий доклад подготовлен во исполнение просьбы Комиссии по народонаселению и развитию, которую она изложила в своей предварительной повестке дня двадцать восьмой сессии и которая касается подготовки ежегодных докладов по вопросу о поступлении финансовых ресурсов на цели оказания помощи в осуществлении Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию. Доклад представляется также в соответствии с резолюциями 49/128 и 50/124 Генеральной Ассамблеи, в которых Ассамблея просила готовить периодические доклады о поступлении финансовых ресурсов на цели оказания помощи в осуществлении Программы действий.

В докладе приводится информация об объеме помощи доноров и сумме внутренних расходов на деятельность в области народонаселения в развивающихся странах в 2011 году, а также содержатся оценочные данные о расходах на эту деятельность в 2012 году и прогнозы на 2013 год. Объем донорской помощи продолжает увеличиваться, однако это увеличение происходит меньшими темпами, чем раньше. Объем донорской помощи в 2010 году составил почти 11 млрд. долл. США, а в 2011 году увеличился до 11,6 млрд. долл. США. Согласно прогнозам, объем помощи доноров возрастет до 11,9 млрд. долл. США в 2012 году и 12,3 млрд. долл. США в 2013 году.

\* E/CN.9/2013/1.



По предварительным оценкам, объем ресурсов, мобилизованных развивающимися странами в совокупности, составил в 2011 году 54,7 млрд. долл. США. Ожидается, что в 2012 и 2013 годах этот показатель продолжит увеличиваться и достигнет 55,4 млрд. долл. США в 2012 году и 58,9 млрд. долл. США в 2013 году.

Хотя некоторые доноры и увеличили объемы финансирования, многим странам не удалось этого сделать, поскольку они переживали финансовый кризис. В настоящее время развивающиеся страны финансируют свыше трех четвертей расходов на деятельность в области народонаселения, а частные потребители в этих странах затрачивают значительно больше половины внутренних ресурсов в форме наличных расходов. Такая ситуация оказывает существенное влияние на получение доступа к ресурсам, оказание помощи наиболее обездоленным и на медленные темпы прогресса в достижении целевых показателей.

Текущие объемы финансирования ниже показателей, необходимых для полного выполнения Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию и достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. Это касается всех четырех компонентов стоимостного пакета мероприятий в области народонаселения, который был принят на Международной конференции по народонаселению и развитию: планирование семьи, базовые услуги в области охраны репродуктивного здоровья, профилактика заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа и проведение базовых научных исследований, сбор данных и анализ политики в области народонаселения и развития.

## Содержание

|  | <i>Стр.</i> |
|--|-------------|
| I. Введение .....  | 4           |
| II. Международная помощь на деятельность в области народонаселения .....   | 5           |
| A. Двусторонняя помощь на деятельность в области народонаселения .....   | 7           |
| B. Многосторонняя помощь на деятельность в области народонаселения .....   | 8           |
| C. Частная помощь на деятельность в области народонаселения .....  | 9           |
| III. Расходы на деятельность в области народонаселения .....   | 9           |
| A. Расходы на деятельность в области народонаселения в разбивке по географическим регионам .....   | 10          |
| B. Расходы на деятельность в области народонаселения в разбивке по видам деятельности .....  | 10          |
| C. Расходы на деятельность в области народонаселения в разбивке по каналам предоставления помощи .....                                       | 13          |
| IV. Внутренние расходы на деятельность в области народонаселения .....   | 13          |
| A. Методология .....   | 13          |
| B. Оценочные и прогнозируемые данные о внутренних расходах .....   | 14          |
| C. Компоненты внутренних расходов на деятельность в области народонаселения .....  | 16          |
| V. Потребности в финансировании для достижения целей Международной конференции по народонаселению и развитию .....                           | 17          |
| VI. Основные задачи в деле достижения финансовых показателей, установленных на Международной конференции по народонаселению и развитию ..... | 21          |
| VII. Заключение .....  | 22          |
| A. Прогресс в деле мобилизации ресурсов .....  | 22          |
| B. Направления дальнейшей деятельности .....   | 23          |

## I. Введение

1. Настоящий доклад подготовлен Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) во исполнение просьбы Комиссии по народонаселению и развитию, которую она изложила на ее двадцать восьмой сессии<sup>1</sup> и которая касается подготовки ежегодных докладов по вопросу о поступлении финансовых ресурсов на цели оказания помощи в осуществлении Программы действий, принятой на Международной конференции по народонаселению и развитию в 1994 году в Каире<sup>2</sup>. Доклад является частью программы работы Комиссии и представляется в соответствии с резолюциями 49/128 и 50/124 Генеральной Ассамблеи, в которых Ассамблея просила готовить периодические доклады о поступлении финансовых ресурсов на цели оказания помощи в осуществлении Программы действий.

2. В докладе проводится анализ поступлений средств, выделяемых странами-донорами на деятельность в области народонаселения в развивающихся странах<sup>3</sup>, и приводится оценка правительственных и неправительственных расходов на такую деятельность в развивающихся странах в 2011 году. В доклад включены также оценочные данные о донорской помощи и расходах развивающихся стран за 2012 год и прогнозируемые данные на 2013 год. Сбор данных как о помощи доноров, так и о внутренних ресурсах проводился Междисциплинарным демографическим институтом Нидерландов по контракту с ЮНФПА. В целях укрепления регионального потенциала в деле наблюдения за потоками ресурсов Демографический институт и ЮНФПА в сотрудничестве с Индийским институтом исследований в области управления системой здравоохранения и Африканским центром научных исследований в области народонаселения и здравоохранения занимаются также сбором данных о внутренних расходах. Оценка и анализ данных были проведены совместно ЮНФПА и Демографическим институтом.

## Методология

3. Информация о международной помощи на деятельность в области народонаселения была получена по результатам ответов на подробный вопросник, разосланный 121 ключевому субъекту, занимающемуся исследованиями в области народонаселения и борьбы со СПИДом, включая основные многосторонние организации и учреждения, крупные частные фонды и другие неправительственные организации, которые оказывают значительную помощь в области народонаселения, а также страны-доноры, входящие в состав Комитета содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР). Для облегчения работы респондентов, а также для координации деятельности по наблюдению за потоками ресурсов и обеспечения единообразия в отчетности большая часть информации по странам-донорам бралась, по воз-

<sup>1</sup> См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 1995 год, Дополнение № 7 (E/1995/27)*, приложение I, раздел III.

<sup>2</sup> *Доклад Международной конференции по народонаселению и развитию, Каир, 5–13 сентября 1994 года* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.95.XIII.18), глава I, резолюция 1, приложение.

<sup>3</sup> В любых ссылках на развивающиеся страны в настоящем докладе также подразумеваются страны с переходной экономикой.

возможности, из базы данных Комитета содействия развитию. Поскольку к моменту издания настоящего доклада некоторые крупные доноры не представили полные данные за 2011 и 2012 годы, приводимая в докладе информация основывается также на оценочных данных с учетом показателей финансирования за прошлые годы.

4. Информация о потоках внутренних ресурсов основывается на данных, полученных от правительств и неправительственных организаций различных развивающихся стран мира и из вторичных источников, а также на оценочных и прогнозируемых данных.

5. Анализируемые в настоящем докладе потоки внешних и внутренних финансовых средств, расходуемых на деятельность в области народонаселения, определяются исходя из «стоимостного пакета мероприятий в области народонаселения» в соответствии с пунктом 13.14 Программы действий. В этот пакет входят услуги в области планирования семьи, базовые услуги в области охраны репродуктивного здоровья, мероприятия по профилактике заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа<sup>4</sup> и проведение базовых научных исследований, сбор данных и анализ политики в области народонаселения и развития.

## II. Международная помощь на деятельность в области народонаселения

6. Объем помощи доноров на деятельность в области народонаселения продолжает расти, хотя и меньшими темпами, чем в прошлом. К 2010 году объем донорской помощи составил почти 11 млрд. долл. США. По предварительным данным, в 2011 году объем помощи составляет 11,6 млрд. долл. США (см. таблицу 1). Ожидается, что объемы финансирования увеличатся до 11,9 млрд. долл. США в 2012 году и достигнут 12,3 млрд. долл. США в 2013 году. Возможно, что донорам, на которых по-прежнему влияет международный финансовый кризис, не удастся увеличить объемы финансирования и окончательные показатели за 2012 и 2013 годы будут ниже оценочных, которые указаны в таблице 1.

Таблица 1

### Международная помощь на деятельность в области народонаселения в разбивке по основным категориям доноров: 2010–2013 годы

(В млн. долл. США)

| Категория доноров            | 2010 год | 2011 год                 | 2012 год           | 2013 год                |
|------------------------------|----------|--------------------------|--------------------|-------------------------|
|                              |          | (предварительные данные) | (оценочные данные) | (прогнозируемые данные) |
| <b>Двусторонняя помощь</b>   |          |                          |                    |                         |
| Развитые страны              | 10 079   | 10 685                   | 10 814             | 11 200                  |
| <b>Многосторонняя помощь</b> |          |                          |                    |                         |

<sup>4</sup> С 2008 года для получения единого показателя по СПИДу все данные о расходах на борьбу с ВИЧ/СПИДом запрашиваются непосредственно у ЮНЭЙДС, которая использует более широкое определение СПИДа.

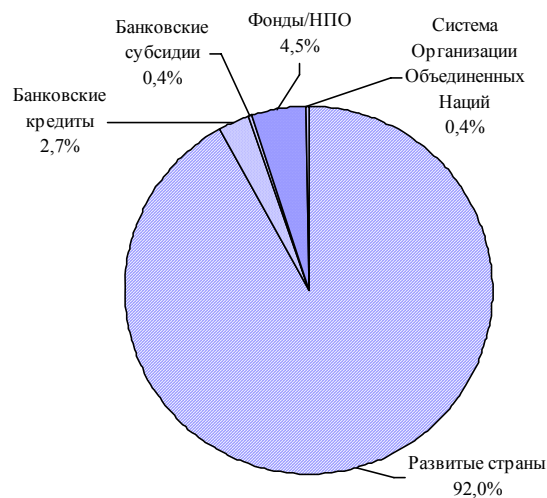
| Категория доноров                            | 2010 год      | 2011 год<br>(предварительные данные) | 2012 год<br>(оценочные данные) | 2013 год<br>(прогнозируемые данные) |
|--|---------------|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Система Организации Объединенных Наций       | 20            | 44                                   | 22                             | 22                                  |
| Субсидии банков развития                     | 86            | 43                                   | 93                             | 96                                  |
| Кредиты банков развития                      | 177           | 313                                  | 313 <sup>a</sup>               | 313 <sup>a</sup>                    |
| <b>Помощь из частных источников</b>          |               |                                      |                                |                                     |
| Фонды/неправительственные организации        | 632           | 528                                  | 683                            | 705                                 |
| <b>Итого, за вычетом банковских кредитов</b> | <b>10 816</b> | <b>11 300</b>                        | <b>11 612</b>                  | <b>12 023</b>                       |
| <b>Всего</b>                                 | <b>10 994</b> | <b>11 613</b>                        | <b>11 925</b>                  | <b>12 336</b>                       |

<sup>a</sup> Данные по кредитам банков развития за 2012–2013 годы оцениваются на основе показателей 2011 года.

Источник: UNFPA, 2012, *Financial Resource Flows for Population Activities in 2010*; и база данных проекта оценки потоков ресурсов.

Примечание: итоговые показатели могут не совпадать с указанными суммами в связи с округлением.

Диаграмма I  
Помощь в области народонаселения с разбивкой по источникам, 2011 год



Всего: 11,6 млрд. долл. США

Источник: база данных проекта оценки потоков ресурсов (предварительные данные).

Примечание: итоговый показатель может не совпадать с указанной суммой в связи с округлением.

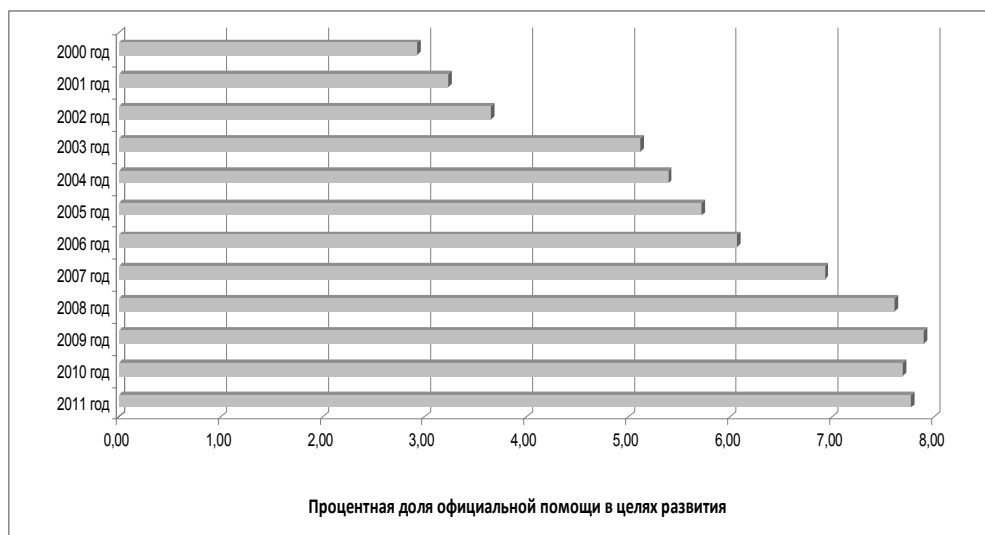
## А. Двусторонняя помощь на деятельность в области народонаселения

7. На страны-доноры, как правило, приходится наибольшая доля помощи в области народонаселения. В 2011 году объем двусторонней помощи составил, согласно оценкам, 10,7 млрд. долл. США, превысив показатель 2010 года, составлявший 10 млрд. долл. США. Несмотря на финансовые трудности, испытываемые рядом стран-доноров, общий объем помощи на деятельность в области народонаселения продолжал расти, хотя и не столь быстрыми темпами, как раньше. Предполагается, что после учета всех данных объем помощи стран-доноров может достичь в 2012 году 10,8 млрд. долл. США. Если предположить, что тенденция к росту сохранится, то на 2013 год можно прогнозировать объем помощи на уровне 11,2 млрд. долл. США.

8. Согласно последним данным ОЭСР, объем официальной помощи в целях развития (ОПР) увеличился с 128,5 млрд. долл. США в 2010 году до 134 млрд. долл. США в 2011 году. Доля общего объема ОПР, которую страны-доноры в совокупности предоставляют на деятельность в области народонаселения, увеличилась с 7,69 процента в 2010 году до 7,77 процента в 2011 году (см. диаграмму II). Наблюдается значительный разброс показателей доли ОПР, расходуемой странами на деятельность в области народонаселения — от 0,07 процента до 19,34 процента.

Диаграмма II

**Доля официальной помощи в целях развития (ОПР), выделяемая странами-донорами для оказания помощи в области народонаселения, 2000–2011 годы**



*Источник:* UNFPA, 2012, Financial Resource Flows for Population Activities in 2010; и база данных проекта оценки потоков ресурсов.

*Примечание:* данные за 2011 год являются предварительными.

## **В. Многосторонняя помощь на деятельность в области народонаселения**

9. Многосторонняя помощь на деятельность в области народонаселения включает в себя взносы организаций и учреждений системы Организации Объединенных Наций и субсидии и кредиты, предоставляемые банками развития.

### **Система Организации Объединенных Наций**

10. Многосторонняя помощь, поступающая из системы Организации Объединенных Наций, состоит главным образом из средств, предоставляемых ЮНЭЙДС, ЮНФПА и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Все средства, которые учреждения системы Организации Объединенных Наций получают для оказания помощи в области народонаселения от стран-доноров, входящих в Комитет содействия развитию, считаются двусторонней помощью. Общие средства учреждений системы Организации Объединенных Наций, не предназначенные специально для деятельности в области народонаселения, процентные поступления на вложенные средства и поступления от видов деятельности, приносящих доход, расходуемые на деятельность в области народонаселения, считаются многосторонней помощью. Средства, которые поступают от развивающихся стран и которые учреждения расходуют на деятельность в области народонаселения, составляют небольшую долю бюджета учреждений и также считаются многосторонней помощью. Предварительные данные об объеме многосторонней помощи, предоставляемой системой Организации Объединенных Наций, указывают на его увеличение с 20 млн. долл. США в 2010 году до 44 млн. долл. США в 2011 году.

11. В системе Организации Объединенных Наций основную долю помощи в области народонаселения предоставляет ЮНФПА: в 2011 году он оказал поддержку 123 развивающимся странам. В своей деятельности ЮНФПА полагается на добровольные взносы и руководствуется стратегическим планом на 2008–2013 годы, который призван обеспечить ускоренную реализацию Программы действий и достижение целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, в следующих трех областях: народонаселение и развитие; охрана репродуктивного здоровья и репродуктивные права; и гендерное равенство. В этом плане, ориентированном на конкретные результаты, определены ожидаемые достижения и показатели для результатов.

### **Банковские субсидии**

12. В 2011 году Всемирный банк был единственным банком развития, представившим данные о расходах на специальные программы субсидий в области народонаселения, из которых следует, что общий объем выделенных им субсидий сократился до 43 млн. долл. США.

### **Банковские кредиты**

13. Важным источником многосторонней помощи в области народонаселения являются банки развития, которые предоставляют кредиты развивающимся странам. Кредиты рассматриваются отдельно от субсидий, поскольку такая помощь предоставляется в виде займов, подлежащих погашению. Проекты, финансируемые за счет банковских кредитов, отражают многолетние обязательства



ва, которые учитываются в том году, в котором они были утверждены, но, по сути дела, их реализация занимает несколько лет. Большинство кредитов на цели помощи в области народонаселения поступает от Всемирного банка, который поддерживает усилия по предоставлению услуг в области охраны репродуктивного здоровья и планирования семьи, разработке демографической политики, профилактике ВИЧ/СПИДа и проведению обследований рождаемости и состояния здоровья и переписей. В 2011 году объем предоставленных Всемирным банком кредитов на деятельность в области народонаселения составил 313 млн. долл. США.

### **С. Частная помощь на деятельность в области народонаселения**

14. Важными источниками помощи в области народонаселения являются также фонды, неправительственные организации и другие частные организации. По оценкам, в 2011 году фонды и неправительственные организации предоставили на деятельность в области народонаселения 528 млн. долл. США, что меньше суммы в размере 632 млн. долл. США, выделенной в 2010 году. Объемы финансирования в 2012 и 2013 годах будут зависеть от того, как фонды и неправительственные организации переживут мировой финансовый кризис.

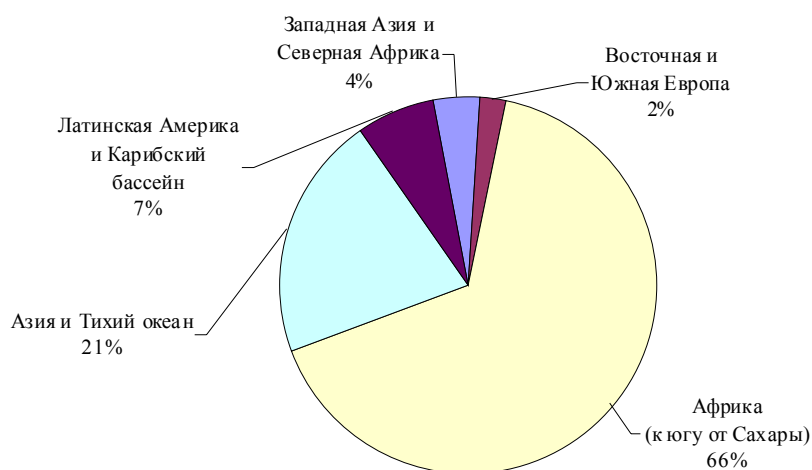
## **III. Расходы на деятельность в области народонаселения**

15. Данные о международной помощи в области народонаселения отражают объем финансовых ресурсов, предоставленных донорами в конкретном году, тогда как данные о расходах отражают объем средств, которые были получены развивающимися странами в конкретном году. Международная помощь может направляться донорами либо напрямую конкретной развивающейся стране, либо донору-посреднику, например какой-либо многосторонней организации или международной неправительственной организации. Получателями могут быть правительства развивающихся стран, национальные неправительственные организации или созданные донорами местные отделения в развивающихся странах. Данные о международной помощи в области народонаселения за конкретный год могут не совпадать с данными о расходах за тот же год, поскольку средства не всегда расходуются в том году, в каком они были получены. Это происходит главным образом в тех случаях, когда средства направляются через донора-посредника. Так, например, средства, предоставленные донором развивающейся стране-получателю в году А, учитываются в объеме международной помощи в области народонаселения за год А и в расходах за год А. Средства, предоставленные донором донору-посреднику в году А, но переданные этим посредником развивающейся стране-получателю в году В, будут учтены в объеме международной помощи в области народонаселения за год А, а по статье расходов — за год В. Данные о кредитах банков развития не включаются в информацию о расходах, поскольку они отражают важные составляющие соглашений о кредитных средствах, которые выделяются в течение одного года, но предназначаются для расходования в течение нескольких лет.

## А. Расходы на деятельность в области народонаселения в разбивке по географическим регионам

16. Страны Африки к югу от Сахары, к которым относится большинство наименее развитых стран, по-прежнему являются крупнейшими получателями помощи, на которых приходится 66 процентов всего объема помощи, поступающей во все пять географических регионов (см. диаграмму III). Около 26,5 процента всего объема помощи в области народонаселения выделяется для финансирования глобальной и межрегиональной деятельности в области народонаселения, включая информационно-просветительские кампании; научные исследования; охрану репродуктивного здоровья; профилактику ВИЧ/СПИДа, уход за людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом, и оказание им медицинской помощи; и охрану материнства.

Диаграмма III  
Помощь в области народонаселения в разбивке по географическим регионам, 2011 год



Итого: 8,75 млрд. долл. США

Источник: База данных проекта оценки потоков ресурсов (данные предварительные).

## В. Расходы на деятельность в области народонаселения в разбивке по видам деятельности

17. ЮНФПА отслеживает расходы на деятельность в области народонаселения по следующим четырем категориям стоимостных мероприятий в этой области, определенным на Международной конференции по народонаселению и развитию: а) услуги в области планирования семьи; б) базовые услуги в области охраны репродуктивного здоровья; в) мероприятия по профилактике заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа; и д) проведение базовых научных исследований, сбор данных и анализ политики в области народонаселения и развития.

18. Усиливающаяся тенденция к комплексному предоставлению услуг и применение общепромышленных подходов к оказанию помощи в целях развития все больше затрудняют странам проведение четкого различия между расходами в области народонаселения и другими расходами на охрану здоровья, а в рамках демографических мероприятий — между расходами на планирование семьи, охрану репродуктивного здоровья и профилактику заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа. Хотя точные данные имеются не всегда, все же можно примерно оценить объем средств, которые расходуются по каждой из четырех категорий стоимостного пакета мероприятий в области народонаселения. Отслеживание расходов по каждой отдельной категории является важным элементом деятельности по составлению бюджетов, разработке политики и планированию программ.

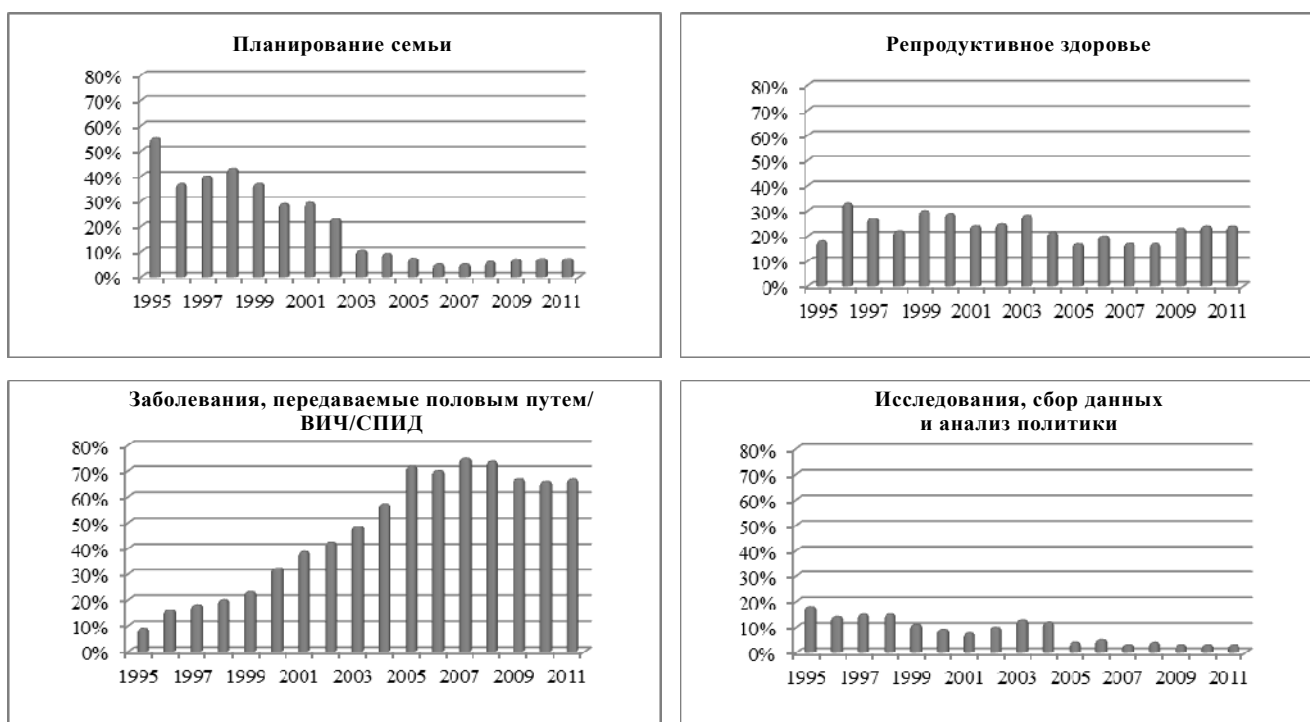
19. Ожидается, что после учета всех окончательных данных за 2011 год показатели поступления средств на мероприятия по охране репродуктивного здоровья и по борьбе с ВИЧ/СПИДом в сравнении с данными за 2010 год увеличатся, а показатели финансирования мероприятий по планированию семьи и в области сбора базовых данных и проведения научных исследований снизятся, хотя показатели распределения расходов, скорее всего, останутся такими же, как в 2010 году. Объем финансирования услуг в области планирования семьи, который в абсолютном долларовом выражении в последнее время возрастал, а когда ЮНФПА впервые стал отслеживать поступления средств по четырем категориям мероприятий стоимостного пакета, фактически превысил уровень 1995 года, в 2011 году сократился. В период после 2007 года объем финансирования мероприятий по охране репродуктивного здоровья значительно увеличился. Объем финансирования мероприятий по борьбе с ВИЧ/СПИДом, впервые сократившийся в 2009 году, вновь стал увеличиваться. Хотя объем финансирования мероприятий по охране репродуктивного здоровья вырос, наибольшая доля помощи на деятельность в области народонаселения по-прежнему приходится на мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Важно обеспечить, чтобы на борьбу с распространением ВИЧ/СПИДа выделялся значительный объем средств, но при этом не менее важно добиться мобилизации адекватных ресурсов для финансирования услуг в области планирования семьи и охраны репродуктивного здоровья, поскольку они имеют огромное значение для темпов достижения цели 5 в области развития, сформулированной в Декларации тысячелетия и предусматривающей улучшение охраны материнского здоровья, которые отстают от темпов достижения других целей. На диаграмме IV показана доля расходов на деятельность в области народонаселения по четырем компонентам стоимостного пакета мероприятий в общем объеме помощи за период 1995–2011 годов.

20. В июле 2012 года правительство Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии и Фонд Билла и Мелинды Гейтс совместно с ЮНФПА и другими партнерами провели первый в истории Лондонский саммит по планированию семьи, в ходе которого они призвали страны взять на себя обязательства по формированию глобальной политики, финансированию, снабжению соответствующими товарами и оказанию услуг в поддержку осуществления к 2020 году прав женщин и девочек в самых бедных странах мира на получение информации о контрацепции, пользование соответствующими услугами и доступ к средствам без принуждения или дискриминации. Благодаря обязательствам, взятым на себя более 150 лидерами, представляющими

страны-доноры и развивающиеся страны, международные учреждения, гражданское общество, фонды и частный сектор, были увеличены ресурсы для выдачи контрацептивов еще 120 миллионам женщин, что, по оценкам, обойдется в 4,3 млрд. долл. США. Более 20 развивающихся стран обязались устранить проблемы на политическом, финансовом и логистическом уровнях, препятствующие получению женщинами доступа к информации о контрацепции и соответствующим услугам и средствам. Доноры взяли на себя новые финансовые обязательства по поддержке этих планов на сумму 2,6 млрд. долл. США, что превысило целевой финансовый показатель Саммита. Ожидается, что к 2020 году благодаря коллективным усилиям показатели смертности среди женщин во время беременности и родов уменьшатся и еще 200 000 женщин избежат смертельного исхода, количество случаев нежелательной беременности сократится более чем на 110 миллионов, количество абортот уменьшится на 50 миллионов, а численность детей, умирающих в первый год жизни, сократится почти на 3 миллиона человек<sup>5</sup>.

#### Диаграмма IV

**Доля расходов на деятельность в области народонаселения в общем объеме помощи в этой области, 1995–2011 годы**



Источник: UNFPA, 2012, Financial Resource Flows for Population Activities in 2010; и база данных проекта оценки потоков ресурсов.

<sup>5</sup> См. <http://www.londonfamilyplanningsummit.co.uk/1530%20FINAL%20press%20release.pdf>.

### **С. Расходы на деятельность в области народонаселения в разбивке по каналам предоставления помощи**

21. Помощь на деятельность в области народонаселения поступает от доноров в развивающиеся страны-получатели через разветвленную сеть по одному из следующих каналов: а) двусторонние каналы — напрямую от донора правительству развивающейся страны-получателя; б) многосторонние каналы — через организации и учреждения системы Организации Объединенных Наций; и с) неправительственные каналы. Неправительственные организации доминируют в качестве канала помощи. По оценкам, в 2011 году через неправительственные организации поступило примерно 38 процентов помощи в области народонаселения, тогда как на двусторонние каналы приходилось 36 процентов, а на многосторонние каналы — 26 процентов от общего объема. Ожидается, что эта тенденция сохранится и в 2012 и 2013 годах.

## **IV. Внутренние расходы на деятельность в области народонаселения**

### **A. Методология**

22. В Программе действий Международной конференции по народонаселению и развитию указывалось, что внутренние ресурсы развивающихся стран составляют наибольшую часть средств, используемых для достижения целей в области народонаселения и развития. В Программе предусматривалось, что две трети всех средств, требуемых для финансирования программ в области народонаселения, будут обеспечены за счет внутренних ресурсов. Поэтому мобилизация достаточного объема внутренних финансовых ресурсов имеет крайне важное значение для полного осуществления программы, принятой в 1994 году в Каире. ЮНФПА отслеживает объем внутренних расходов на деятельность в области народонаселения с 1997 года. Это делается главным образом посредством направления вопросников страновым отделениям ЮНФПА по всему миру для последующего их распространения среди правительственных министерств и крупных национальных неправительственных организаций. Хотя большинство правительств делает все возможное для предоставления запрашиваемой информации, многие из них зачастую не в состоянии представить данные по причине нехватки средств, кадров и времени. Кроме того, страны, которые не располагают хорошо развитыми системами контроля за потоками средств, не могут представлять такую информацию, особенно в случаях, когда финансирование поступает главным образом по линии комплексных социально-медицинских проектов и в рамках общетраслевых подходов. Более того, большинство стран с децентрализованными структурами управления не располагают системами учета, позволяющими получать без особых затруднений информацию о расходах в области народонаселения на субнациональных уровнях.

23. Оценка указанных в настоящем докладе совокупных глобальных внутренних расходов на деятельность в области народонаселения проводилась с использованием методики, которая учитывает ответы опрошенных стран вместе с ранее представленными данными о фактических и планируемых расходах, а также данные из вторичных источников информации о национальных

расходах. В отсутствие такой информации оценки и прогнозы составляются на основе величины национального дохода, определяемого по объему валового внутреннего продукта, который является наиболее весомой переменной, отражающей рост государственных расходов<sup>6</sup>.

## **В. Оценочные и прогнозируемые данные о внутренних расходах**

24. Последние оценочные и прогнозируемые данные о внутренних расходах на деятельность в области народонаселения в мире на 2011–2013 годы приводятся в таблице 2. Общий объем мобилизованных средств в 2011 году существенно возрос и составил 54,7 млрд. долл. США, что в значительной мере объясняется крупными официальными расходами на мероприятия по планированию семьи в Китае, представлением новых данных ЮНЭЙДС и представлением Всемирной организацией здравоохранения новых данных о наличных расходах. Наибольший объем ресурсов был мобилизован в Азии (39,4 млрд. долл. США), за которой следуют страны Африки к югу от Сахары (6,9 млрд. долл. США), страны Восточной и Южной Европы (4,1 млрд. долл. США), страны Латинской Америки и Карибского бассейна (3,4 млрд. долл. США) и Западной Азии и Северной Африки (952 млн. долл. США).

25. По прогнозам, эти суммы будут продолжать расти, в первую очередь при условии, что расходы в области планирования семьи останутся на прежнем уровне — 55,4 млрд. долл. США в 2012 году и 58,9 млрд. долл. США в 2013 году. Предполагается, что в 2012 году Азия мобилизовала наибольший объем финансовых ресурсов и что в 2013 году она будет продолжать лидировать в этой области. На втором месте по объему мобилизуемых средств, как ожидается, будет находиться регион стран Африки к югу от Сахары, за которым последуют регион Латинской Америки и Карибского бассейна, Восточная и Южная Европа и Западная Азия и Северная Африка.

26. По оценкам, в 2011 году на профилактику заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа, было израсходовано 32 процента общего объема внутренних расходов на деятельность в области народонаселения. В разбивке по регионам этот показатель составил от 96 процентов в Восточной и Южной Европе до 10 процентов в Азиатско-Тихоокеанском регионе.

27. Данные о поступлении внутренних ресурсов являются весьма приблизительными, поскольку зачастую они неполные и не всегда поддаются сопоставлению. Суммы также в большой степени зависят от мероприятий, проводимых в конкретный год, поэтому крупные одноразовые или временные проекты могут исказить итоговые годовые показатели. Тем не менее такая информация полезна в том смысле, что она позволяет получить некоторое представление о прогрессе развивающихся стран в достижении целевых показателей мобилизации финансовых ресурсов, установленных в Программе действий. Хотя эти цифры говорят о подлинной приверженности развивающихся стран достижению поставленных целей, они скрывают значительные различия в способности стран изыскивать ресурсы на проведение деятельности в области народонаселения. Основная часть внутренних ресурсов мобилизуется в небольшом числе

<sup>6</sup> См. Erik Beekink, “Financial resource flows for population and AIDS activities, 2010–2012”, UNFPA/UNAIDS/Netherlands Interdisciplinary Demographic Institute Resource Flows Project, The Hague, 2013.

крупных стран. Многие страны, особенно страны Африки к югу от Сахары и наименее развитые страны, которые не в состоянии мобилизовать достаточные ресурсы для финансирования своих демографических программ, в значительной степени зависят от донорской помощи.

Таблица 2

**Прогнозируемый объем внутренних ресурсов на деятельность в области народонаселения в мире, 2011–2013 годы**  
(В тыс. долл. США)

| Год                                   | Источник средств  |                                 |                          | Итого             | Доля расходов на борьбу с заболеваниями, передаваемыми половым путем/ВИЧ/СПИДом (в процентах) |
|---------------------------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------|---|
|                                       | Правительства     | Неправительственные организации | Потребители <sup>a</sup> |                   |   |
| <b>2011 год</b>                       |                   |                                 |                          |                   |   |
| Африка (к югу от Сахары)              | 3 244 374         | 119 916                         | 3 567 490                | 6 931 780         | 95  |
| Азия и Тихий океан                    | 11 249 700        | 157 910                         | 27 944 254               | 39 351 864        | 10  |
| Латинская Америка и Карибский бассейн | 2 190 262         | 80 799                          | 1 133 654                | 3 404 715         | 85  |
| Западная Азия и Северная Африка       | 542 511           | 60 014                          | 349 920                  | 952 445           | 36  |
| Восточная и Южная Европа              | 2 669 365         | 16 025                          | 1 374 723                | 4 060 113         | 96  |
| <b>Всего</b>                          | <b>19 896 212</b> | <b>434 664</b>                  | <b>34 370 040</b>        | <b>54 700 916</b> | <b>32</b>   |
| <b>2012 год</b>                       |                   |                                 |                          |                   |   |
| Африка (к югу от Сахары)              | 3 250 975         | 124 244                         | 3 574 325                | 6 949 545         | 95  |
| Азия и Тихий океан                    | 12 111 345        | 163 021                         | 30 084 582               | 42 358 948        | 9   |
| Латинская Америка и Карибский бассейн | 2 141 461         | 83 007                          | 1 113 961                | 3 338 428         | 85  |
| Западная Азия и Северная Африка       | 574 241           | 62 626                          | 370 385                  | 1 007 252         | 35  |
| Восточная и Южная Европа              | 1 154 684         | 16 114                          | 594 662                  | 1 765 460         | 92  |
| <b>Всего</b>                          | <b>19 232 706</b> | <b>449 012</b>                  | <b>35 737 916</b>        | <b>55 419 634</b> | <b>28</b>   |
| <b>2013 год</b>                       |                   |                                 |                          |                   |   |
| Африка (к югу от Сахары)              | 3 256 879         | 128 392                         | 3 580 431                | 6 965 702         | 95  |
| Азия и Тихий океан                    | 13 087 626        | 168 559                         | 32 509 662               | 45 765 847        | 9   |
| Латинская Америка и Карибский бассейн | 2 155 652         | 85 173                          | 1 124 654                | 3 365 478         | 84  |
| Западная Азия и Северная Африка       | 590 291           | 63 838                          | 380 738                  | 1 034 867         | 35  |

| Год                      | Источник средств  |                                 |                          |                   | Доля расходов на борьбу с заболеваниями, передаваемыми половым путем/ВИЧ/СПИДом (в процентах) |
|--------------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------|---|
|                          | Правительства     | Неправительственные организации | Потребители <sup>a</sup> | Итого             |   |
| Восточная и Южная Европа | 1 168 394         | 16 649                          | 601 723                  | 1 786 766         | 91  |
| <b>Всего</b>             | <b>20 258 841</b> | <b>462 611</b>                  | <b>38 197 207</b>        | <b>58 918 660</b> | <b>26</b>   |

Источник: база данных проекта оценки потоков ресурсов; см. также Erik Beekink, “Financial resource flows for population and AIDS activities, 2011–2013”, The Hague, 2013.

<sup>a</sup> Потребительские расходы на деятельность в области народонаселения включают в себя лишь наличные расходы и исчисляются на основе среднего показателя по каждому региону, рассчитываемого Всемирной организацией здравоохранения в отношении расходов на здравоохранение в целом. Для определения уровня потребительских расходов на деятельность в области народонаселения по каждому региону использовалось соотношение наличных расходов граждан и государственных расходов на душу населения.

### С. Компоненты внутренних расходов на деятельность в области народонаселения

28. Внутреннее финансирование деятельности в области народонаселения обеспечивается главным образом правительствами, национальными неправительственными организациями и частными потребителями. Считается, что правительства отвечают за покрытие основной части внутренних расходов на деятельность в области народонаселения. Однако, поскольку уровень государственного финансирования обычно зависит от уровня национального дохода, правительства наименее развитых стран, которые сталкиваются с многочисленными конкурирующими приоритетами в области развития, зачастую просто не в состоянии инвестировать необходимые средства в демографические программы. Они в значительной степени зависят от внешнего финансирования, предоставляемого донорами. В финансировании деятельности в области народонаселения участвуют и национальные неправительственные организации, но большинство из них также ощущают серьезную зависимость от международных ресурсов. Их основная роль состоит в проведении информационно-просветительских кампаний и в работе с широкими слоями населения.

29. Затраты потребителей, отражаемые в виде наличных расходов, представляют собой наибольшую часть ресурсов, идущих на деятельность в области народонаселения. На частных потребителей приходится значительная доля всех расходов на здравоохранение. Хотя точные данные об общемировых расходах на деятельность в области народонаселения по линии финансирования здравоохранения неизвестны, вполне можно предположить, что потребители несут значительную часть расходов на услуги в области планирования семьи, охраны репродуктивного здоровья и профилактики заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа. Немногие имеющиеся источники информации о частных расходах свидетельствуют о значительных различиях в величине этого показателя по регионам и странам и в некоторых случаях об изменении со временем доли частных расходов внутри самих стран. При исчислении потребительских расходов в рамках проекта оценки потоков ресурсов использовались данные о наличных расходах семей на охрану здоровья, взятые из националь-



ных счетов сферы здравоохранения, сведения о которых собирает ВОЗ. При этом предполагалось, что наличные расходы на здравоохранение в полной мере соотносятся с наличными расходами населения на товары и услуги.

## V. Потребности в финансировании для достижения целей Международной конференции по народонаселению и развитию

30. Для обеспечения адекватного финансирования деятельности по осуществлению Программы действий ЮНФПА проанализировал первоначальные оценочные данные по всем четырем компонентам стоимостного пакета мероприятий в области народонаселения и подготовил пересмотренную смету средств, необходимых для покрытия текущих потребностей и расходов. Эти пересмотренные оценочные данные, которые были представлены Комиссии по народонаселению и развитию на ее сорок второй сессии в 2009 году, гораздо выше первоначальных целевых показателей, согласованных на Конференции в 1994 году, поскольку в них учитываются как текущие потребности, так и текущие расходы, а также мероприятия по лечению больных СПИДом и уходу за ними и меры по выявлению и лечению раковых заболеваний репродуктивных органов, т.е. меры, которые не входили в первоначальный стоимостной пакет мероприятий в области народонаселения.

31. В таблице 3 указаны объемы финансовых средств, необходимых для достижения целей, поставленных на Международной конференции по народонаселению и развитию. Чтобы полностью обеспечить финансирование необходимых услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая услуги по планированию семьи и профилактике ВИЧ/СПИДа, а также проведение переписей, обследований, регистрации актов гражданского состояния, демографических исследований и учебных мероприятий, международному сообществу нужно было мобилизовать в 2011 году почти 68 млрд. долл. США. Эта сумма представляет собой минимальные оценочные данные о ресурсах, необходимых для достижения в этих областях целей, установленных на Конференции. Следует иметь в виду, что всегда возникают незапланированные расходы, выходящие за рамки подготовленной сметы расходов, и что требуются также корректировки на изменение спроса, поддержание уровня запасов и другие расходы подобного рода.

Таблица 3  
**Обновленная смета расходов МКНР на осуществление Программы действий в разбивке по субрегионам, 2009–2015 годы**  
(В млн. долл. США)

|  | 2009 год      | 2010 год      | 2011 год      | 2012 год      | 2013 год      | 2014 год      | 2015 год      |
|--|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| <b>В мире</b>  | <b>48 980</b> | <b>64 724</b> | <b>67 762</b> | <b>68 196</b> | <b>68 629</b> | <b>69 593</b> | <b>69 810</b> |
| Сексуальное/репродуктивное здоровье/планирование семьи | 23 454        | 27 437        | 30 712        | 32 006        | 32 714        | 33 284        | 33 030        |
| Прямые расходы на планирование семьи                   | 2 342         | 2 615         | 2 906         | 3 209         | 3 529         | 3 866         | 4 097         |

|  | 2009 год      | 2010 год      | 2011 год      | 2012 год      | 2013 год      | 2014 год      | 2015 год      |
|--|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Прямые расходы на охрану материнства                   | 6 114         | 7 868         | 9 488         | 11 376        | 13 462        | 15 746        | 18 002        |
| Расходы, связанные с программами и системами           | 14 999        | 16 954        | 18 319        | 17 422        | 15 723        | 13 672        | 10 931        |
| Профилактика ВИЧ/СПИДа                                 | 23 975        | 32 450        | 33 107        | 33 951        | 34 734        | 35 444        | 36 189        |
| Базовые исследования/сбор данных/анализ политики       | 1 551         | 4 837         | 3 943         | 2 239         | 1 181         | 864           | 591           |
| <b>Страны Африки к югу от Сахары</b>                   | <b>20 063</b> | <b>27 075</b> | <b>29 473</b> | <b>29 869</b> | <b>30 292</b> | <b>30 022</b> | <b>28 980</b> |
| Сексуальное/репродуктивное здоровье/планирование семьи | 8 482         | 10 612        | 12 596        | 12 675        | 12 764        | 12 184        | 10 731        |
| Прямые расходы на планирование семьи                   | 329           | 414           | 506           | 606           | 713           | 827           | 931           |
| Прямые расходы на охрану материнства                   | 1 429         | 1 833         | 2 280         | 2 771         | 3 306         | 3 883         | 4 411         |
| Расходы, связанные с программами и системами           | 6 725         | 8 366         | 9 809         | 9 298         | 8 746         | 7 473         | 5 389         |
| Профилактика ВИЧ/СПИДа                                 | 11 228        | 15 891        | 16 227        | 16 746        | 17 243        | 17 638        | 18 110        |
| Базовые исследования/сбор данных/анализ политики       | 353           | 571           | 651           | 449           | 285           | 200           | 139           |
| <b>Азия и Тихий океан</b>                              | <b>17 549</b> | <b>23 281</b> | <b>23 923</b> | <b>23 788</b> | <b>23 862</b> | <b>24 415</b> | <b>25 245</b> |
| Сексуальное/репродуктивное здоровье/планирование семьи | 9 055         | 10 278        | 11 027        | 11 753        | 12 124        | 12 820        | 13 533        |
| Прямые расходы на планирование семьи                   | 1 434         | 1 552         | 1 675         | 1 803         | 1 937         | 2 077         | 2 156         |
| Прямые расходы на охрану материнства                   | 2 799         | 3 664         | 4 299         | 5 110         | 6 018         | 7 024         | 8 054         |
| Расходы, связанные с программами и системами           | 4 822         | 5 062         | 5 053         | 4 840         | 4 169         | 3 719         | 3 323         |
| Профилактика ВИЧ/СПИДа                                 | 7 853         | 10 687        | 10 848        | 11 048        | 11 207        | 11 409        | 11 525        |
| Базовые исследования/сбор данных/анализ политики       | 641           | 2 316         | 2 048         | 987           | 530           | 186           | 187           |
| <b>Латинская Америка и Карибский бассейн</b>           | <b>6 366</b>  | <b>7 591</b>  | <b>7 439</b>  | <b>7 775</b>  | <b>7 699</b>  | <b>7 966</b>  | <b>8 320</b>  |
| Сексуальное/репродуктивное здоровье/планирование семьи | 3 132         | 3 401         | 3 627         | 3 837         | 3 922         | 4 119         | 4 347         |
| Прямые расходы на планирование семьи                   | 310           | 343           | 378           | 414           | 452           | 492           | 518           |
| Прямые расходы на охрану материнства                   | 958           | 1 182         | 1 431         | 1 706         | 2 009         | 2 340         | 2 680         |
| Расходы, связанные с программами и системами           | 1 864         | 1 876         | 1 818         | 1 717         | 1 461         | 1 286         | 1 150         |
| Профилактика ВИЧ/СПИДа                                 | 3 072         | 3 461         | 3 562         | 3 630         | 3 703         | 3 770         | 3 867         |

|   | 2009 год     | 2010 год     | 2011 год     | 2012 год     | 2013 год     | 2014 год     | 2015 год     |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Базовые исследования/сбор данных/<br>анализ политики        | 162          | 729          | 250          | 309          | 74           | 78           | 106          |
| <b>Западная Азия и Северная Африка</b>                      | <b>2 795</b> | <b>3 685</b> | <b>3 418</b> | <b>3 538</b> | <b>3 501</b> | <b>3 865</b> | <b>3 721</b> |
| Сексуальное/репродуктивное здо-<br>ровье/планирование семьи | 1 852        | 2 009        | 2 130        | 2 232        | 2 258        | 2 339        | 2 415        |
| Прямые расходы на планирование<br>семьи                     | 178          | 204          | 231          | 261          | 292          | 325          | 346          |
| Прямые расходы на охрану мате-<br>ринства                   | 603          | 735          | 873          | 1 019        | 1 171        | 1 328        | 1 471        |
| Расходы, связанные с програм-<br>мами и системами           | 1 071        | 1 070        | 1 025        | 953          | 796          | 686          | 598          |
| Профилактика ВИЧ/СПИДа                                      | 798          | 1 095        | 1 112        | 1 131        | 1 146        | 1 163        | 1 183        |
| Базовые исследования/сбор данных/<br>анализ политики        | 145          | 582          | 177          | 174          | 97           | 363          | 123          |
| <b>Восточная и Южная Европа</b>                             | <b>2 204</b> | <b>3 091</b> | <b>3 508</b> | <b>3 226</b> | <b>3 275</b> | <b>3 326</b> | <b>3 542</b> |
| Сексуальное/репродуктивное здо-<br>ровье/планирование семьи | 933          | 1 137        | 1 334        | 1 510        | 1 645        | 1 824        | 2 004        |
| Прямые расходы на планирование<br>семьи                     | 91           | 103          | 116          | 125          | 135          | 145          | 146          |
| Прямые расходы на охрану мате-<br>ринства                   | 324          | 454          | 605          | 771          | 960          | 1 171        | 1 386        |
| Расходы, связанные с програм-<br>мами и системами           | 517          | 579          | 613          | 614          | 551          | 508          | 471          |
| Профилактика ВИЧ/СПИДа                                      | 1 023        | 1 316        | 1 358        | 1 397        | 1 435        | 1 465        | 1 503        |
| Базовые исследования/сбор данных/<br>анализ политики        | 248          | 638          | 816          | 320          | 195          | 38           | 35           |

*Источник:* UNFPA, 2009, Revised Cost Estimates for the Implementation of the Programme of Action of the International Conference on Population and Development: A Methodological Report.

*Примечание:* Впоследствии ЮНЭЙДС пересмотрела свою смету расходов на борьбу с ВИЧ/СПИДом исходя из вероятности того, что представленные в таблице первоначальные показатели будут достигнуты позже, чем предполагалось. Общемировой показатель расходов на борьбу с ВИЧ/СПИДом в 2009 году составил 20 млрд. долл. США. Этот показатель будет постепенно расти и достигнет в 2015 году 37 млрд. долл. США, то есть несколько превысит первоначально предусмотренную величину.

32. Оценочные данные о расходах на планирование семьи основаны на предположении, что ощущаемый в настоящее время спрос будет удовлетворен в 2015 году, хотя, по всей вероятности, спрос на услуги в области планирования семьи будет расти по мере того, как люди начнут больше узнавать об имеющихся возможностях. Оценочные данные о расходах в области охраны репродуктивного здоровья включают затраты на дородовой уход, родовспоможение, лечение послеродовых осложнений, уход за новорожденными, выявление и лечение раковых заболеваний репродуктивных органов, а также другие мероприятия по охране материнства. Расходы, связанные с заболеваниями, передаваемыми половым путем/ВИЧ/СПИДом, включают затраты на профилактику,

лечение, уход и поддержку, в том числе на конкретные действия, направленные на предотвращение насилия в отношении женщин.

33. Смета расходов на лекарства, предметы потребления и персонал, которые необходимы для достижения целей, установленных на Международной конференции по народонаселению и развитию, со временем значительно возрастет из-за увеличения количества людей, которые, по прогнозам, будут получать уход в связи с расширением сферы охвата услугами, и из-за роста численности населения в целом.

34. Согласно оценкам, расходы на системы и программы в области здравоохранения, связанные с планированием семьи и охраной репродуктивного здоровья, отражают потребность в значительных инвестициях в системы здравоохранения и планирования для достижения целей всеобщего охвата, установленных на Международной конференции по народонаселению и развитию. Без достаточных инвестиций в системы и программы здравоохранения достичь целей по обслуживанию населения будет невозможно. Элементы, заложенные в смету расходов, включают управление программами, надзор, санитарное просвещение, мониторинг и оценку, информационно-просветительскую работу, инфраструктуру системы здравоохранения, информационные системы, подготовку кадров и системы поставки товаров. Смета расходов на системы и программы здравоохранения основана на том предположении, что большая часть инвестиций будет произведена в период с 2009 по 2013 год. Из этого предположения следует, что объем расходов на системы и программы здравоохранения достигнет максимальной величины в 2011 году, а впоследствии будет уменьшаться. Смета расходов включает также затраты на поддержку в случае возникновения гуманитарных кризисов, с последствиями которых постоянно приходится сталкиваться системам медицинской помощи во многих странах.

35. Предполагается, что совокупные расходы на охрану сексуального и репродуктивного здоровья, включая компоненты планирования семьи и охраны материнства (в том числе прямые расходы и расходы на программы и системы), составят 27,4 млрд. долл. США в 2010 году, достигнут максимального объема в размере 33,3 млрд. долл. США в 2014 году и немного уменьшатся до 33 млрд. долл. США в 2015 году. Совокупные расходы на мероприятия, связанные с ВИЧ/СПИДом, согласно оценкам, составят 32,5 млрд. долл. США в 2010 году, а затем будут ежегодно расти, пока не достигнут 36,2 млрд. долл. США в 2015 году<sup>7</sup>.

36. Для получения сметы расходов по базовому компоненту сбора данных, проведения научных исследований и анализа политики в области народонаселения и развития были суммированы расходы по четырем категориям: переписи, обследования, регистрация актов гражданского состояния и научные исследования и учебная подготовка. Расходы на проведение переписей основаны на данных о стоимости проведения переписи из расчета на душу населения в разбивке по субрегионам, которая колеблется от 1,50 долл. США в Восточной,

---

<sup>7</sup> Впоследствии ЮНЭЙДС пересмотрела свою смету расходов на борьбу с ВИЧ/СПИДом исходя из той вероятности, что представленные в таблице 3 первоначальные показатели будут достигнуты позже, чем предполагалось. Общемировой показатель расходов на борьбу с ВИЧ/СПИДом в 2009 году составил 20 млрд. долл. США. Этот показатель будет постепенно расти и достигнет в 2015 году 37 млрд. долл. США, т. е. несколько превысит первоначально предусмотренную величину.

Центральной и Северной Африке до 11,70 долл. США в Южной Европе. Затем итоговая сумма была разбита на четыре года: 10 процентов в год, предшествующий переписи, 60 процентов в год проведения переписи и по 15 процентов в каждый из последующих двух годов после проведения переписи. Расходы на проведение обследований оценивались в размере 1,25 долл. США или 1,50 долл. США на семью в зависимости от субрегиона, а величина выборки домашних хозяйств — в размере 1 процента, 0,5 процента или 0,25 процента в зависимости от того, проживает ли в стране меньше 1 миллиона, от 1 миллиона до 25 миллионов или свыше 25 миллионов человек. Кроме того, предполагалось, что все развивающиеся страны должны проводить такие обследования раз в четыре года.

37. Что касается расходов на регистрацию актов гражданского состояния, то за основу расчетов было взято предположение о том, что расходы на обработку данных о каждом событии (рождение, смерть, заключение брака, развод) и их введение в статистическую систему составляют одну треть подушевых расходов на проведение переписи по каждому субрегиону. Расходы на научные исследования и учебную подготовку исчислены в размере 5 процентов от совокупных среднегодовых расходов по трем вышеуказанным категориям за период 2005–2015 годов. Пересмотренная смета расходов по компоненту сбора данных и проведения научных исследований значительно выше первоначальной сметы, согласованной в 1994 году в Каире, прежде всего потому, что в отличие от первоначальной сметы обновленная смета гораздо более полно отражает реальные расходы на проведение переписей. Это особенно относится к 2010 году, когда совокупные расходы достигли 4,84 млрд. долл. США, из которых 4,41 млрд. долл. США — расходы на проведение переписей. В целом на проведение переписей приходится примерно три четверти (75,8 процента) совокупных расходов, на проведение обследований — 6,9 процента, а на регистрацию актов гражданского состояния — 12,5 процента. Среднегодовые расходы за семилетний период оцениваются в 2,17 млрд. долл. США.

38. Текущие объемы финансирования ниже уровня, необходимого для удовлетворения потребностей развивающихся стран. С учетом неопределенного характера финансирования в будущем, который обусловлен мировым финансовым кризисом, полное осуществление Каирской программы действий может оказаться под угрозой срыва. Для достижения целей, поставленных на Международной конференции по народонаселению и развитию, и целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, необходимо повысить как уровень донорского финансирования, так и объем мобилизуемых внутренних ресурсов по всем четырем компонентам стоимостного пакета мероприятий в области народонаселения.

## **VI. Основные задачи в деле достижения финансовых показателей, установленных на Международной конференции по народонаселению и развитию**

39. **Последствия мирового финансового кризиса.** Мировой финансовый кризис продолжает оказывать влияние на объемы ресурсов, выделяемых на деятельность в области народонаселения. Темпы роста помощи на эти цели замедлились, и ряд доноров, которые особенно пострадали от кризиса, сократили

объемы финансирования деятельности в области народонаселения. В будущем объемы финансирования будут в значительной степени зависеть от последствий финансового кризиса как для доноров, так и для развивающихся стран.

**40. Ресурсы выделяются несколькими ключевыми субъектами.** Помощь в области народонаселения поступает от нескольких крупных доноров, и основная часть внутренних ресурсов мобилизуется в небольшом числе крупных развивающихся стран. Большинство стран-доноров не выделяет крупных финансовых средств на деятельность в области народонаселения, а большинство развивающихся стран не в состоянии мобилизовать достаточные средства для финансирования столь необходимых программ в области народонаселения и борьбы со СПИДом. Бедные страны сталкиваются с многочисленными конкурирующими приоритетами в области развития, и многие из них не могут позволить себе осуществить необходимые инвестиции в демографические программы.

**41. Самая крупная доля расходов на деятельность в области народонаселения приходится на потребителей.** Хотя долю потребителей в расходовании средств на услуги по планированию семьи, охране репродуктивного здоровья и профилактике заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа, точно рассчитать не просто, эта доля гораздо больше, чем принято обычно считать. Во многих случаях объем их затрат превышает расходы правительств и неправительственных организаций. Несмотря на различия в данных по регионам и странам, можно предположить, что если расходы на планирование семьи, услуги по охране репродуктивного здоровья и профилактику заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа, в полной мере соотносятся с расходами на здравоохранение в целом, то потребители в развивающихся странах покрывают более половины таких расходов. Наличные расходы потребителей, особенно из малоимущих слоев населения, должны учитываться как важный фактор при разработке стратегических инициатив, направленных на сокращение масштабов нищеты и устранение неравенства в доходах в развивающихся странах.

## **VII. Заключение**

### **A. Прогресс в деле мобилизации ресурсов**

42. В 2011 году объем финансовых ресурсов, выделенных на деятельность в области народонаселения в развивающихся странах, составил порядка 66,3 млрд. долл. США. Доноры, что весьма отраднo, выделили 11,6 млрд. долл. США, а развивающиеся страны мобилизовали самую крупную за все время сумму — 54,7 млрд. долл. США. Тем не менее, прежде чем международное сообщество с удовлетворением отметит уменьшение разницы между необходимыми ресурсами и мобилизованными средствами, нужно сказать, что значительное увеличение объема внутренних ресурсов обусловлено крупными расходами на проведение в 2011 году мероприятий по планированию семьи в Китае и объясняется также представлением новых данных о расходах на мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИДом и о наличных расходах. Эта разница может существенно увеличиться в 2013 году, если прекратится осуществление проектов в области планирования семьи, начатых в 2011 году. Необходимо отметить,

что размер помощи в области народонаселения не увеличивается столь быстро, как в прошлом, и остается практически без изменений.

43. Крайне необходимо, чтобы все доноры и развивающиеся страны, а не только ключевые субъекты, мобилизовали достаточные ресурсы, с тем чтобы иметь возможность продолжать заниматься этой деятельностью и полностью ликвидировать указанную разницу, что позволит достичь цели, поставленной на Международной конференции по народонаселению и развитию.

44. Особенно важно мобилизовать достаточное количество финансовых ресурсов для удовлетворения текущих потребностей по всем четырем компонентам стоимостного пакета мероприятий в области народонаселения. Хотя само собой разумеется, что объем финансирования мероприятий по планированию семьи, охране репродуктивного здоровья и профилактике заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа должен быть увеличен, для того чтобы удовлетворить потребности всех слоев общества, в первую очередь малоимущего населения, важно отметить, что также необходимо увеличить объем финансирования базовых исследований и мероприятий по сбору данных для удовлетворения потребностей в получении доступа к данным, которые лежат в основе разработки программ по всем компонентам, включая планирование семьи, охрану репродуктивного здоровья и борьбу с ВИЧ/СПИДом. Прочная фактологическая база поможет должным образом осуществить процессы планирования и составления бюджетов, благодаря чему наиболее нуждающиеся получат доступ к соответствующим программам и услугам.

45. Особенно важно мобилизовать достаточное количество финансовых ресурсов для удовлетворения растущих потребностей в сфере планирования семьи, охраны репродуктивного здоровья, профилактики заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа и проведения базовых научных исследований и сбора данных. Также важно удовлетворить потребности всех слоев общества, в первую очередь малоимущего населения.

46. Одним из наиболее серьезных препятствий для полного достижения целей, поставленных на Международной конференции по народонаселению и развитию и на Саммите тысячелетия, является недостаточное финансирование.

## **В. Направления дальнейшей деятельности**

47. Демографическая динамика и охрана репродуктивного здоровья играют центральную роль в развитии и должны стать неотъемлемой частью стратегий планирования развития и сокращения масштабов нищеты. Сейчас, когда международное сообщество приближается к двадцатой годовщине Международной конференции по народонаселению и развитию и готовится определить курс на период после 2014 года, крайне необходимо, чтобы все доноры и развивающиеся страны, а не только ключевые субъекты, активизировали свои усилия по мобилизации адекватных ресурсов для полного осуществления программы Конференции в области народонаселения и развития. Необходимо, чтобы все правительства — и стран доноров, и развивающихся стран — вновь подтвердили свою приверженность достижению целей Конференции и мобилизации ресурсов, необходимых для реализации этих целей.

48. Крайне важно, чтобы страны-доноры, международные учреждения и развивающиеся страны продолжали активизировать свои усилия и взаимодействие с целью не допустить дублирования, выявить пробелы в финансировании и обеспечить как можно более эффективное и рациональное использование ресурсов. Координация финансовой политики доноров и процедур планирования поможет повысить результативность и экономическую эффективность взносов на цели осуществления демографических программ.

49. В случае отсутствия адекватных финансовых ресурсов можно ожидать, что во многих регионах мира показатели младенческой, детской и материнской смертности и смертности, обусловленной ВИЧ/СПИДом, подростковой беременности и неудовлетворенности потребностей в услугах по планированию семьи останутся недопустимо высокими. Особенно важно обеспечить удовлетворение потребностей наиболее уязвимых категорий населения, в том числе растущего числа молодежи.

50. Задача международного сообщества заключается в том, чтобы мобилизовать дополнительные ресурсы, необходимые для всех компонентов стоимостного пакета мероприятий в области народонаселения: услуг в области планирования семьи, услуг в области охраны репродуктивного здоровья, мероприятий по профилактике заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа и проведения базовых научных исследований, сбора данных и анализа политики в области народонаселения и развития. Для удовлетворения насущных потребностей необходимо увеличить текущие объемы как международных, так и внутренних ресурсов, выделяемых на деятельность в области народонаселения.

51. Один из шагов в этом направлении был сделан в 2012 году на Лондонском саммите по планированию семьи, в ходе которого развивающиеся страны выделили 2 млрд. долл. США, а страны-доноры — 2,6 млрд. долл. США на то, чтобы к 2020 году предоставить еще 120 млн. женщин и девушек в развивающихся странах возможность добровольно воспользоваться средствами планирования семьи. Для удовлетворения всех неудовлетворенных потребностей необходимо принять политические обязательства и выделить дополнительные ресурсы.

---