

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

23–27 апреля 2012 года

Пункт 3 предварительной повестки дня\*

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

Настоящий доклад подготовлен в ответ на просьбу Комиссии по народонаселению и развитию, которую она изложила в своей предложенной повестке дня двадцать восьмой сессии и которая касается подготовки ежегодных докладов по вопросу о поступлении финансовых ресурсов на цели 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 периодически представлять доклады о финансовых ресурсах, выделяемых на цели 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 2010 году, а также содержатся оценки расходов на эту деятельность в 2011 году и прогнозы на 2012 год. Объем донорской помощи, который неуклонно возрастал в течение последних нескольких лет, теперь увеличивается довольно медленными темпами: в 2009 году он составлял 10,6 млрд. долл. США, а в 2010 году увеличился на небольшую величину, достигнув 10,7 млрд. долл. США. Ожидается, что помощь доноров несколько возрастет — до 11,4 млрд. долл. США в 2011 году и 11,9 млрд. долл. США в 2012 году.

\* E/CN.9/2012/2.



По предварительной оценке, объем ресурсов, мобилизованных развивающимися странами как группой, составил в 2010 году 33,7 млрд. долл. США. Ожидается, что в 2011 и 2012 годах этот показатель будет продолжать расти, достигнув 35 млрд. долл. США в 2011 году и 38 млрд. долл. США в 2012 году.

Хотя в Программе действий установлено, что одна треть финансирования будет поступать из внешних источников и две трети будут изыскиваться развивающимися странами, нынешняя ситуация указывает на то, что развивающиеся страны финансируют свыше трех четвертей расходов на деятельность в области народонаселения и что частные потребители в этих странах затрачивают свыше половины внутренних ресурсов в форме фактических расходов. Это имеет важные последствия с точки зрения доступа к таким ресурсам, оказания помощи наиболее обездоленным и темпов достижения основных показателей.

Нынешние уровни финансирования, хотя они несколько возросли, по-прежнему ниже тех показателей, которые необходимы для полного выполнения Программы действий и достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. Это касается всех четырех компонентов принятого на Международной конференции по народонаселению и развитию стоимостного пакета мероприятий в области народонаселения: планирование семьи, основные услуги по охране репродуктивного здоровья, профилактика заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа, и проведение базовых исследований, сбор данных и анализ политики в области народонаселения и развития. Принимая во внимание нынешние сценарии развития финансового положения, маловероятно, что эта ситуация улучшится в ближайшем будущем.

## Содержание

	<i>Стр.</i>
I. Введение .....	4
II. Международная помощь на деятельность в области народонаселения .....	4
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 .....	11
C. Расходы на деятельность в области народонаселения в разбивке по каналам предоставления помощи .....	12
IV. Внутренние расходы на деятельность в области народонаселения .....	13
A. Методология .....	13
B. Оценки и прогнозы внутренних ресурсов .....	13
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 мобилизации ресурсов .....	22
B. Будущие направления деятельности .....	23

## I. Введение

1. Настоящий доклад подготовлен Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) во исполнение просьбы Комиссии по народонаселению и развитию, высказанной на ее двадцать восьмой сессии<sup>1</sup> в отношении подготовки ежегодных докладов по вопросу о поступлении финансовых ресурсов на цели 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 периодически подготавливать доклады о финансовых ресурсах, выделяемых на цели помощи в осуществлении Программы действий.

2. В докладе анализируются потоки средств, поступающих от стран-доноров 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 2010 году. В доклад включены также ориентировочные данные о донорской помощи и расходах развивающихся стран за 2011 год и прогнозы на 2012 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 ЮНФПА и Междисциплинарный демографический институт сотрудничают также с Индийским институтом исследований в области управления системой здравоохранения, а с 2011 года с Африканским исследовательским центром проблем народонаселения и здравоохранения. Оценку и анализ данных проводили совместно ЮНФПА и Междисциплинарный демографический институт.

### Методология

3. Подробный вопросник был разослан 125 ключевым организациям, занимающимся проблемами народонаселения и борьбы со СПИДом, включая крупные многосторонние организации и учреждения, крупные частные фонды и другие неправительственные организации, которые оказывают значительную помощь в области народонаселения, а также странам-донорам, входящим в состав Комитета содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития. Для облегчения работы респондентов, а также для координации деятельности по наблюдению за потоками ресурсов и обеспечения согласованности данных большая часть информации по странам-донорам берется, когда это возможно, из базы данных Комитета содействия развитию. Поскольку к моменту издания настоящего доклада от некоторых крупных доноров не были получены полные данные, приводимая в докладе информация основывается также на оценках, учитывающих финансирование за прошлые годы.

<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> Содержащиеся в настоящем докладе любые ссылки на развивающиеся страны относятся к странам с переходной экономикой.

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

5. Рассматриваемые в настоящем докладе потоки внешних и внутренних финансовых средств, расходуемых на деятельность в области народонаселения, определяются исходя из «стоимостного пакета мероприятий в области народонаселения», конкретно упоминаемого в пункте 13.14 Программы действий. В этот пакет входят услуги по планированию семьи, основные услуги по охране репродуктивного здоровья, мероприятия по профилактике передаваемых половым путем заболеваний/ВИЧ/СПИДа<sup>4</sup> и проведение базовых исследований, сбор данных и анализ политики в области народонаселения и развития.

## II. Международная помощь на деятельность в области народонаселения

6. Помощь доноров на деятельность в области народонаселения продолжает расти, хотя и меньшими темпами, чем в прошлом. Превысив 10 млрд. долл. США в 2008 году, объем помощи медленно продолжал расти в 2009 и 2010 годах. В 2009 году объем донорской помощи стабилизировался на уровне 10,6 млрд. долл. США. Предварительный показатель за 2010 год равен 10,7 млрд. долл. США (см. таблицу 1). Уровни финансирования, как ожидалось, возрастут до 11,4 млрд. долл. США в 2011 году и до 11,9 млрд. долл. США в 2012 году. С учетом того, что ряд стран-доноров все еще не преодолел последствий мирового финансового кризиса, окончательные показатели за 2011 и 2012 годы, скорее всего, окажутся ниже расчетных величин, указанных в таблице 1.

Таблица 1

### Международная помощь на деятельность в области народонаселения в разбивке по основным категориям доноров: 2009–2012 годы

(В млн. долл. США)

Категория доноров	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
		(предварительные данные)	(оценка)	(прогноз)
<b>Двусторонняя помощь</b>				
Развитые страны	9 579	9 801	10 417	10 834

<sup>4</sup> Начиная с вопросника, разосланного в 1999 году, в проект оценки потоков ресурсов, осуществляемый ЮНФПА и Междисциплинарным демографическим институтом Нидерландов, включаются данные о лечении и уходе за больными ВИЧ/СПИДом, что диктуется все большими потребностями в информации, которую приходится представлять для оценки возрастающих потребностей в связи с отчетностью по линии Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), а также в силу того, что респондентам становится все труднее представлять отдельную информацию о мерах по профилактике ВИЧ/СПИДа. С 2008 года для получения одного показателя по СПИДу все данные о расходах на борьбу с ВИЧ/СПИДом запрашиваются непосредственно у ЮНЭЙДС, которая использует более широкое определение СПИДа.

Категория доноров	2009 год	2010 год (предварительные данные)	2011 год (оценка)	2012 год (прогноз)
<b>Многосторонняя помощь</b>				
Система Организации Объединенных Наций	36	20	40	42
Субсидии банков развития	95	86	106	110
Кредиты банков развития	295	177	177 <sup>a</sup>	177 <sup>a</sup>
<b>Помощь из частных источников</b>				
Фонды/неправительственные организации	622	632	693	718
<b>Итого, исключая банковские кредиты</b>	<b>10 332</b>	<b>10 539</b>	<b>11 256</b>	<b>11 704</b>
<b>Всего</b>	<b>10 628</b>	<b>10 716</b>	<b>11 433</b>	<b>11 881</b>

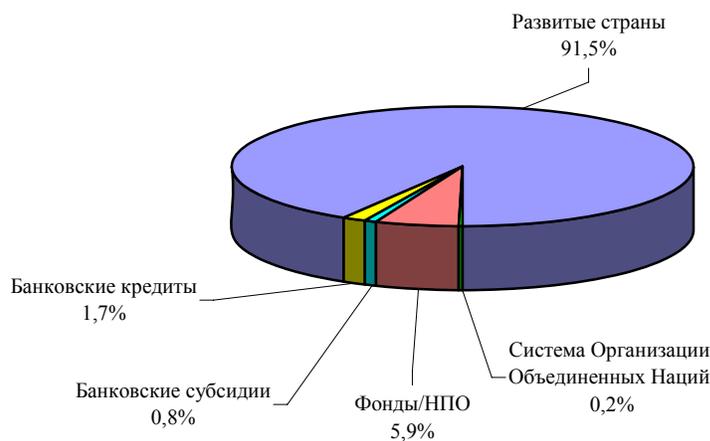
<sup>a</sup> Данные по кредитам банков развития за 2011–2012 годы оцениваются исходя из уровня 2010 года.

Источник: UNFPA, 2011, Financial Resource Flows for Population Activities in 2009, и база данных проекта оценки потоков ресурсов.

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

#### Диаграмма I

#### Помощь в области народонаселения с разбивкой по источникам, 2010 год



**Всего: 10,7 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.

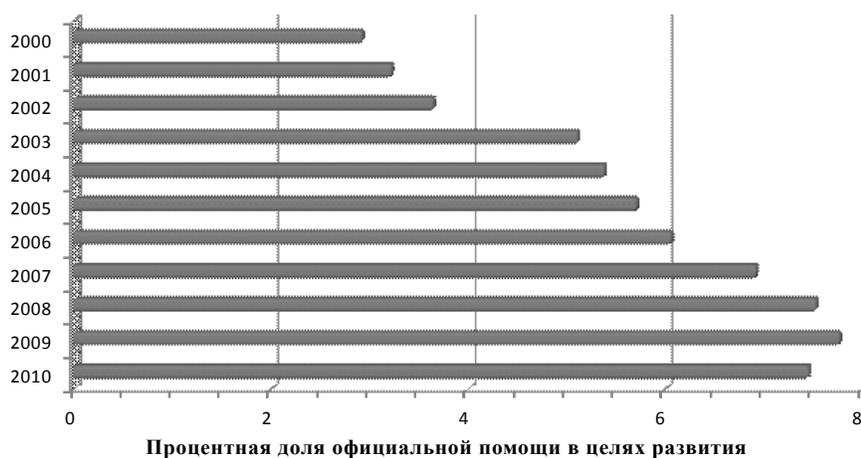
## А. Двусторонняя помощь на деятельность в области народонаселения

7. На страны-доноры традиционно приходится наибольшая доля помощи в области народонаселения. В 2010 году объем двусторонней помощи составил, согласно оценкам, 9,8 млрд. долл. США, слегка превысив показатель 2009 года. 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 2011 году 10,4 млрд. долл. США. Если предположить, что тенденция к росту сохранится, то на 2012 год можно прогнозировать объем помощи на уровне 10,8 млрд. долл. США.

8. Согласно последним данным ОЭСР, объем официальной помощи в целях развития (ОПР) увеличился со 119,7 млрд. долл. США в 2009 году до 128,5 млрд. долл. США в 2010 году. Доля общего объема ОПР, которую страны-доноры как группа предоставляют на деятельность в области народонаселения, уменьшилась с 7,78 процента в 2009 году до 7,46 процента в 2010 году (см. диаграмму II). Наблюдается значительный разброс показателей доли ОПР, расходуемой странами на деятельность в области народонаселения: от 0,62 процента до 16,93 процента.

Диаграмма II

**Доля официальной помощи в целях развития, выделяемая странами-донорами для оказания помощи в области народонаселения: 2000–2010 годы**



*Источник:* UNFPA, 2011, Financial Resource Flows for Population Activities in 2009 и база данных проекта оценки потоков ресурсов.

*Примечание:* данные за 2010 год предварительные.

## **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, специально не предназначенные для деятельности в области народонаселения, процентные поступления на вложенные средства и поступления от приносящих доход видов деятельности, которые расходуются 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 регулярного бюджета учреждений и также считаются многосторонней помощью. Предварительные данные об объеме многосторонней помощи, предоставляемой системой Организации Объединенных Наций, указывают на ее продолжающееся сокращение с 36 млн. долл. США в 2009 году до 20 млн. долл. США в 2010 году. Отчасти это можно объяснить следствием экономического спада и тем, что ряд учреждений системы Организации Объединенных Наций не представили запрошенную информацию к моменту опубликования настоящего доклада.

11. ЮНФПА является ведущим поставщиком помощи Организации Объединенных Наций в области народонаселения: в 2010 году он предоставил помощь 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, репродуктивное здоровье и репродуктивные права и гендерное равенство. В этом ориентированном на достижение конкретных результатов плане определены намеченные мероприятия и показатели для оценки того, что сделано.

### **Банковские субсидии**

12. В 2010 году Всемирный банк был единственным банком развития, представившим данные о расходах на специальные программы, из которых следует, что общий объем выделенных им субсидий в 2010 году сократился до 86 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, 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 предоставление услуг в области репродуктивного здоровья и планирования семьи, разработку демографической политики, профилактику ВИЧ/СПИДа и проведение обследований рождаемости и состояния здоровья и переписей. В 2010 году объем предоставленных Всемирным банком кредитов на деятельность в области народонаселения составил 177 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 2010 году фонды и неправительственные организации предоставили на деятельность в области народонаселения 632 млн. долл. США, тогда как в 2009 году эта сумма составила 622 млн. долл. США. Хотя, согласно прогнозам, их помощь в 2011 и 2012 годах должна возрасти, размер этого прироста будет 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, а 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 какому-либо многостороннему агентству или международной неправительственной организации. Получателями могут быть правительства развивающихся стран, национальные неправительственные организации или отделения доноров, действующие 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. Эта разница может быть десятикратной в случае, 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 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

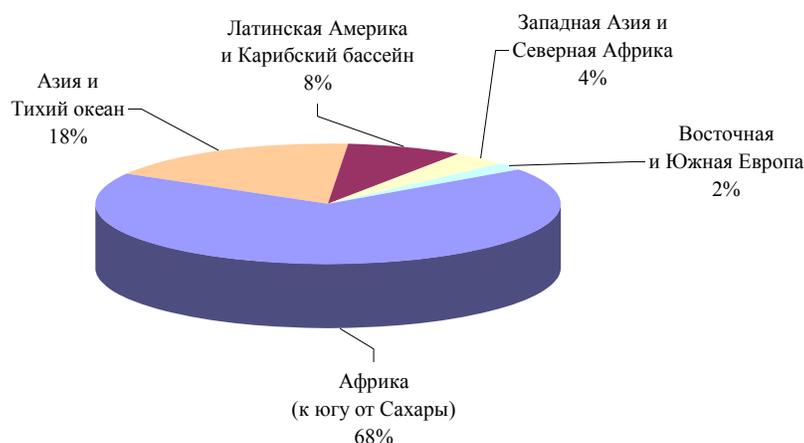
международной помощи в области народонаселения за год А, а по статье расходов — за год В. Данные о кредитах банков развития не включаются в информацию о расходах, поскольку они отражают важные составляющие соглашений о кредитных средствах, которые выделяются в течение одного года, но предназначаются 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 68 процентов всего объема помощи, поступающей в пять географических регионов (см. диаграмму III). Около 31 процента всего объема помощи в области народонаселения выделяется для финансирования глобальной и межрегиональной деятельности в области народонаселения, включая агитационно-пропагандистские кампании, научные исследования, охрану репродуктивного здоровья, профилактику ВИЧ/СПИДа, уход за больными и оказание им медицинской помощи и охрану материнства.

Диаграмма III

**Помощь в области народонаселения в разбивке по географическим регионам: 2010 год**



**Итого: 7,78 млрд. долл. США**

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

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

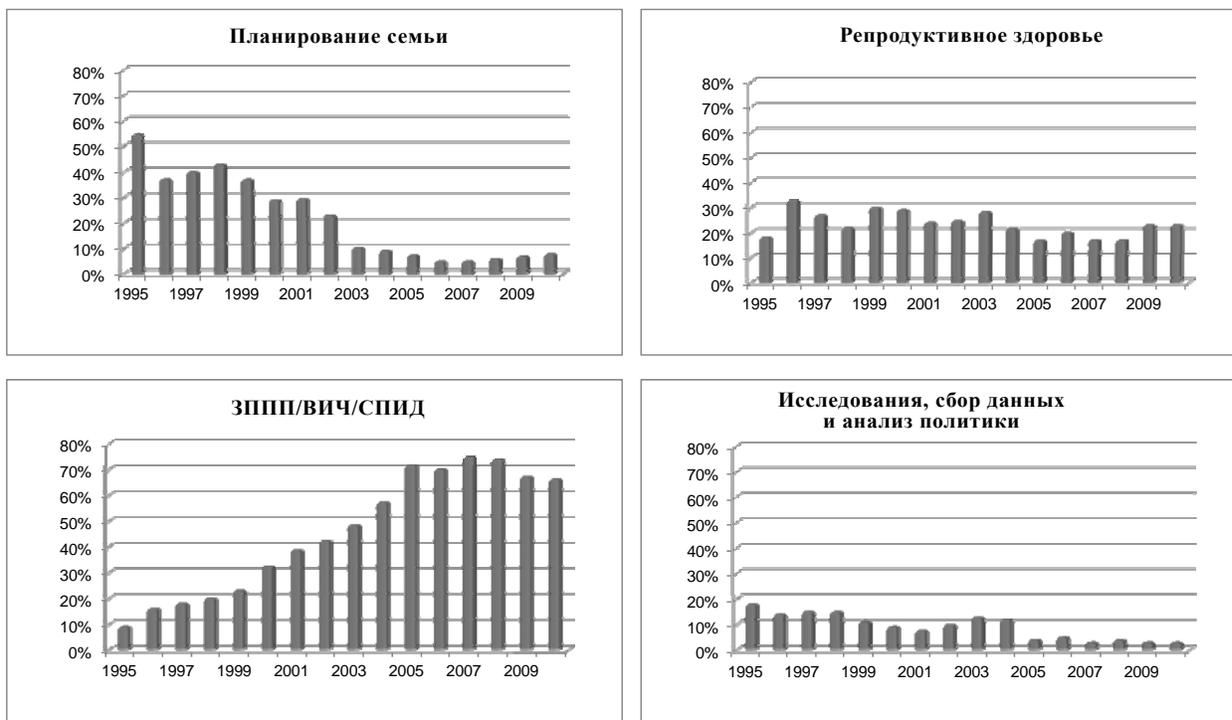
17. ЮНФПА отслеживает расходы на деятельность в области народонаселения по следующим четырем компонентам стоимостного пакета мероприятий в этой области, принятого Международной конференцией по народонаселению и развитию: а) услуги по планированию семьи; б) основные услуги по охране репродуктивного здоровья; в) мероприятия по профилактике заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа; и г) базовые исследования, сбор данных и анализ политики в области народонаселения и развития.

18. Усиливающаяся тенденция к комплексному предоставлению услуг и широкое применение общесекторальных 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 не всегда имеются, все же можно примерно оценить объем средств, которые расходуются по каждому из четырех компонентов стоимостного пакета мероприятий в области народонаселения. Определение расходов по каждой отдельной категории является важной составляющей деятельности по подготовке бюджетов, выработке политики и планирования программ.

19. Ожидается, что после учета всех окончательных данных показатели поступления средств по всем четырем категориям мероприятий в области народонаселения в 2010 году возрастут. Это крайне желательно. Объем финансирования услуг по планированию семьи в последнее время возрастал в абсолютно долларовом выражении и к настоящему времени превысил уровень 1995 года, когда ЮНФПА впервые стал отслеживать поступления средств по четырем категориям мероприятий стоимостного пакета. Хотя объем финансирования мероприятий по охране репродуктивного здоровья и базовых научных исследований также увеличился, 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 по планированию семьи и охране репродуктивного здоровья, что имеет огромное значение для достижения цели 5 в области развития, сформулированной в Декларации тысячелетия, которая предусматривает улучшение охраны материнского здоровья и по которой наблюдается большее отставание, чем по другим целям. Объем финансирования мероприятий по охране репродуктивного здоровья заметно вырос в 2008 и 2009 годах и продолжал увеличиваться в 2010 году. Уровень финансирования мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом понизился впервые в 2009 году, но предварительные данные за 2010 год указывают на его повышение. На диаграмме IV показано доленое распределение расходов по четырем компонентам стоимостного пакета мероприятий в области народонаселения за период с 1995 по 2010 год.

#### Диаграмма IV

Доля расходов на деятельность в области народонаселения в общем объеме помощи в этой области: 1995–2010 годы



Источник: UNFPA, 2011, Financial Resource Flows for Population Activities in 2009 и база данных проекта оценки потоков ресурсов.

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

20. 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 оценке, в 2010 году через неправительственные организации поступил примерно 41 процент помощи в области народонаселения, тогда как на двусторонние каналы приходилось 32 процента и на многосторонние каналы — 28 процентов от общего объема. Ожидается, что эта тенденция сохранится в 2011 и 2012 годах.

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

### **A. Методология**

21. В Программе действий Международной конференции по народонаселению и развитию указывалось, что внутренние ресурсы развивающихся стран составляют наибольшую часть средств, необходимых для достижения целей в области народонаселения и развития. В Программе предусматривалось, что две трети всех средств, требуемых для финансирования программ в области народонаселения, будет обеспечено за счет внутренних ресурсов. Поэтому мобилизация достаточных внутренних финансовых ресурсов имеет крайне важное значение для полного осуществления программы работы, 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 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 представлять данные по причине нехватки средств, кадров и времени. Кроме того, страны, которые не располагают хорошо развитыми системами контроля за движением средств, не могут представлять такую информацию, особенно в случаях, когда финансирование поступает главным образом по линии комплексных социально-медицинских проектов и в рамках общесекторальных подходов. Кроме того, большинство стран с децентрализованным правительством не располагают системами учета, позволяющими получать без особых затруднений информацию о расходах на деятельность в области народонаселения на субнациональных уровнях.

22. 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 (ВВП), который является наиболее весомой переменной, отражающей рост государственных расходов<sup>5</sup>.

### **B. Оценки и прогнозы внутренних ресурсов**

23. Последние оценки и прогнозы объема внутренних расходов на деятельность в области народонаселения в мире на 2010–2012 годы приводятся в таблице 2. Общий объем мобилизованных ресурсов в 2010 году возрос и, как предполагается, будет расти в 2011 и 2012 годах. Это в значительной мере объ-

<sup>5</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, 2011.

ясняется тем, что на финансовые показатели сильное влияние оказывает ряд крупных стран с динамично развивающейся экономикой, которые в целом не были затронуты мировым финансовым кризисом. По оценкам, в 2010 году развивающиеся страны израсходовали на деятельность в области народонаселения 33,7 млрд. долл. США. Наибольший объем ресурсов был мобилизован в Азии (18,2 млрд. долл. США), за которой следуют Латинская Америка и Карибский бассейн (7,5 млрд. долл. США), страны Африки, расположенные к югу от Сахары (4,6 млрд. долл. США), Западная Азия и Северная Африка (2,1 млрд. долл. США) и Восточная и Южная Европа (1,4 млрд. долл. США).

24. Объем внутренних расходов, согласно оценке, возрос в 2011 году до 35 млрд. долл. США и, по прогнозам, в 2012 году достигнет 38 млрд. долл. США. Предполагается, что Азия, которая мобилизовала в 2011 году наибольший объем финансовых ресурсов, в 2012 году будет продолжать лидировать в этой области. На втором месте по объему мобилизуемых средств, как ожидается, будет находиться регион Латинской Америки и Карибского бассейна, за которым последуют страны Африки к югу от Сахары, Западная Азия и Северная Африка и Восточная и Южная Европа.

25. По оценке, 30 процентов общего объема внутренних расходов на деятельность в области народонаселения в 2010 году было израсходовано на профилактику заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа. В разбивке по регионам этот показатель составил от 91 процента в Восточной и Южной Европе до 10 процентов в Западной Азии и Северной Африке.

26. Данные о потоках внутренних ресурсов являются приблизительными, поскольку они зачастую неполны и не всегда поддаются сопоставлению. Однако такая информация полезна в том смысле, что она позволяет получить некоторое представление о прогрессе, достигнутом развивающимися странами 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 демографических мероприятий. Основная часть внутренних ресурсов мобилизуется в небольшом числе крупных стран. Многие страны, особенно страны Африки, расположенные к югу от Сахары, и наименее развитые страны, которые не в состоянии мобилизовать достаточно ресурсов 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: 2010–2012 годы**  
*(В тыс. долл. США)*

Год	Источник средств				Доля расходов на борьбу с заболеваниями получен- ными половым путем/ ВИЧ/СПИДом
	Правительства	НПО	Потребители <sup>a</sup>	Всего	
<b>2010 год</b>					
Африка (к югу от Сахары)	2 121 709	116 235	2 321 438	4 559 382	90
Азия и Тихий океан	5 160 254	177 904	12 818 072	18 156 230	12
Латинская Америка и Карибский бассейн	4 266 645	77 195	3 171 390	7 515 231	30
Западная Азия и Северная Африка	1 231 053	59 133	794 029	2 084 215	10
Восточная и Южная Европа	882 653	15 062	454 566	1 352 281	91
<b>Всего</b>	<b>13 662 314</b>	<b>445 529</b>	<b>19 559 496</b>	<b>33 667 339</b>	<b>30</b>
<b>2011 год</b>					
Африка (к югу от Сахары)	2 131 703	122 915	2 331 765	4 586 382	90
Азия и Тихий океан	5 581 943	184 860	13 865 545	19 632 347	12
Латинская Америка и Карибский бассейн	4 260 002	81 162	3 176 545	7 517 709	29
Западная Азия и Северная Африка	1 272 772	60 975	820 938	2 154 684	10
Восточная и Южная Европа	889 065	15 952	457 868	1 362 885	90
<b>Всего</b>	<b>14 135 484</b>	<b>465 863</b>	<b>20 652 662</b>	<b>35 254 008</b>	<b>29</b>
<b>2012 год</b>					
Африка (к югу от Сахары)	2 138 024	127 326	2 338 297	4 603 647	90
Азия и Тихий океан	6 459 091	189 930	16 044 383	22 693 404	10
Латинская Америка и Карибский бассейн	4 279 324	83 825	3 191 097	7 554 247	29
Западная Азия и Северная Африка	1 299 569	63 025	838 222	2 200 816	10
Восточная и Южная Европа	904 677	16 580	465 909	1 387 166	89
<b>Всего</b>	<b>15 080 686</b>	<b>480 686</b>	<b>22 877 908</b>	<b>38 439 280</b>	<b>26</b>

<sup>a</sup> Потребительские расходы на деятельность в области народонаселения включают в себя лишь фактические расходы и исчисляются на основе среднего показателя по каждому региону, рассчитываемого ВОЗ в отношении расходов на здравоохранение в целом. Для определения уровня потребительских расходов на деятельность в области народонаселения по каждому региону использовалось соотношение фактических частных расходов и государственных расходов на душу населения.

Источник: база данных проекта оценки потоков ресурсов. См. также Erik Beekink, "Financial resource flows for population and AIDS activities, 2010–2012" UNFPA/UNAIDS/Netherlands Interdisciplinary Demographic Institute Resource Flows Project, The Hague, 2011.

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

27. 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, часто просто не в состоянии инвестировать необходимые средства в демографические программы. Они сильно зависят от внешнего финансирования, предоставляемого донорами. Национальные неправительственные организации также участвуют в финансировании деятельности в области народонаселения, но большинство из них также в значительной степени зависят от международных ресурсов. Их основная роль состоит в проведении разъяснительной работы и охвате населения на низовом уровне.

28. Расходы потребителей, измеряемые в виде фактических расходов, представляют собой наибольшую часть ресурсов, идущих на деятельность в области народонаселения. Частные потребители покрывают значительную долю всех расходов на здравоохранение. Хотя точные данные о мировых расходах на деятельность в области народонаселения по линии финансирования здравоохранения неизвестны, вполне можно предположить, что потребители несут значительную часть затрат на планирование семьи, охрану репродуктивного здоровья и услуги в области профилактики заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа. Немногие имеющиеся источники информации о частных расходах свидетельствуют о значительных различиях величины 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 фактических расходах семей на охрану здоровья, взятые из национальных счетов в области здравоохранения, сведения о которых собирает ВОЗ. При этом предполагалось, что динамика фактических расходов на здравоохранение полностью соответствует динамике фактических расходов населения на товары и услуги.

29. ЮНФПА и Междисциплинарный демографический институт Нидерландов занимаются разработкой стратегии отслеживания фактических расходов на услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья, что позволит лучше понять динамику этого важного компонента финансирования за счет внутренних ресурсов. На совещании экспертов по определению фактических расходов, которое состоялось в декабре 2011 года, эксперты обсудили современные методы отслеживания фактических расходов, обменялись опытом и изучили возможности сбора данных о фактических расходах на услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья.

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

30. В целях обеспечения достаточного финансирования деятельности по осуществлению Программы действий ЮНФПА проанализировал первоначальные оценки по четырем компонентам стоимостного пакета мероприятий в области народонаселения и подготовил пересмотренную смету средств, которые необходимы для покрытия нынешних потребностей и расходов. Эти пересмотренные оценки, которые были представлены Комиссии по народонаселению и развитию на ее сорок второй сессии в 2009 году, гораздо выше первоначальных целевых показателей, согласованных на Международной конференции по народонаселению и развитию в 1994 году, поскольку в них учитываются нынешние потребности и нынешние расходы, а также мероприятия по лечению больных СПИДом и уходу за ними, а также меры по выявлению и лечению рака репродуктивных органов, т.е. меры, которые не входили в первоначальный стоимостной пакет.

31. В таблице 3 указаны объемы финансовых средств, необходимых для достижения целей, поставленных Международной конференцией по народонаселению и развитию. Чтобы можно было 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 и демографических исследований и учебных мероприятий, международному сообществу нужно будет мобилизовать в 2010 году почти 65 млрд. долл. США. Эта сумма представляет собой минимальную смету ресурсов, необходимых для достижения целей в этих областях, установленных на Конференции. Следует иметь в виду, что всегда возникают незапланированные расходы, выходящие за рамки подготовленной сметы, и что требуются также корректировки на изменение спроса, поддержание уровня запасов и другие расходы такого рода.

Таблица 3

### Обновленная смета расходов 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
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
Борьба с ВИЧ/СПИДом	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

	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
<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
Борьба с ВИЧ/СПИДом	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
Борьба с ВИЧ/СПИДом	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
Борьба с ВИЧ/СПИДом	3 072	3 461	3 562	3 630	3 703	3 770	3 867
Базовые исследования/сбор данных/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 здоровье/планирование семьи	1 852	2 009	2 130	2 232	2 258	2 339	2 415
Прямые расходы на планирование семьи	178	204	231	261	292	325	346
Прямые расходы на охрану материнства	603	735	873	1 019	1 171	1 328	1 471
Расходы, связанные с программами и системами	1 071	1 070	1 025	953	796	686	598
Борьба с ВИЧ/СПИДом	798	1 095	1 112	1 131	1 146	1 163	1 183
Базовые исследования/сбор данных/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 здоровье/планирование семьи	933	1 137	1 334	1 510	1 645	1 824	2 004
Прямые расходы на планирование семьи	91	103	116	125	135	145	146
Прямые расходы на охрану материнства	324	454	605	771	960	1 171	1 386
Расходы, связанные с программами и системами	517	579	613	614	551	508	471

	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
Борьба с ВИЧ/СПИДом	1 023	1 316	1 358	1 397	1 435	1 465	1 503
Базовые исследования/сбор данных/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 с учетом того сценария, что предусмотренные 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. Постепенно этот показатель вырастет до 37 млрд. долл. США в 2015 году, то есть несколько превысит первоначально предусмотренную величину.

32. Оценки расходов на средства планирования семьи основаны на предположении, что нынешний неудовлетворенный спрос будет удовлетворен в 2015 году, хотя, по всей вероятности, средства планирования семьи будут становиться все более популярными по мере того, как люди начнут больше узнавать об имеющихся возможностях. Смета расходов на охрану репродуктивного здоровья включает затраты на дородовой уход, родовспоможение, лечение гинекологических осложнений, уход за новорожденными, выявление и лечение раковых заболеваний репродуктивных органов, а также другие мероприятия по охране здоровья матерей. Расходы на профилактику заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа 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 расширения охвата услугами растущего числа лиц, которые, по прогнозам, будут нуждаться в уходе, и 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 в области охвата населения будет невозможно. Элементы, заложенные в смету расходов, включают управление программами, надзор, санитарное просвещение, мониторинг и оценку, разъяснительную работу, инфраструктуру систем 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 уровня в 33,3 млрд. долл. США в 2014 году и немного уменьшатся до 33 млрд. долл. США в 2015 году. Совокупные расходы на борьбу с ВИЧ/СПИДом, согласно оценке, 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>6</sup>.

36. Для получения сметы расходов по компоненту, включающему сбор основных данных, научные исследования и анализ политики в области народонаселения и развития, были суммированы расходы по четырем категориям: переписи, обследования, регистрация актов гражданского состояния и 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, 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 15 процентов в каждый из последующих двух годов после проведения переписи. Расходы на проведение обследований оцениваются в 1,25 долл. США или 1,50 долл. США на домашнее хозяйство в зависимости от субрегиона, а размеры выборки домашних хозяйств — 1 процент, 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 жителей. Кроме того, предполагается, 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 исследования и учебную подготовку оценены в размере 5 процентов совокупных среднегодовых расходов по трем вышеуказанным категориям за период с 2005 по 2015 год. Пересмотренная смета расходов на компонент сбора данных и исследований значительно выше первоначальной сметы, согласованной в 1994 году в Каире, прежде всего потому, что в отличие от первоначальной сметы обновленная смета гораздо полнее 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 и на регистрацию актов гражданского состояния —

<sup>6</sup> Впоследствии ЮНЭЙДС пересмотрела свою смету расходов на борьбу с ВИЧ/СПИДом с учетом того сценария, что представленные в таблице 3 показатели будут достигнуты позже, чем предполагалось. Общемировой показатель расходов на борьбу с ВИЧ/СПИДом в 2009 году составил 20 млрд. долл. США. Постепенно этот объем вырастет до 37 млрд. долл. США в 2015 году и несколько превысит первоначально предусмотренную величину.

12,5 процента. Среднегодовые расходы за семилетний период оцениваются в 2,17 млрд. долл. США.

38. Нынешние уровни финансирования по всем четырем категориям мероприятий стоимостного пакета значительно ниже того, что необходимо для удовлетворения потребностей развивающихся стран. С учетом неопределенности будущего финансирования из-за мирового финансового кризиса полное осуществление Каирской программы может оказаться под угрозой срыва. Если оценки на 2010 год подтвердятся и если доноры действительно предоставят примерно 10,7 млрд. долл. США, а развивающиеся страны мобилизуют внутренние ресурсы в объеме порядка 33,7 млрд. долл. США, то общий объем ресурсов составит 44,4 млрд. долл. США, что, тем не менее, примерно на 20 млрд. долл. США меньше той суммы, которая была необходима в 2010 году для финансирования демографических программ в развивающихся странах.

39. Для осуществления задач, поставленной Международной конференцией по народонаселению и развитию, и достижения 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**

40. **Последствия мирового финансового кризиса.** Мировой финансовый кризис продолжает оказывать влияние на объемы ресурсов, выделяемых на мероприятия в области народонаселения. Темпы роста помощи на эти цели замедлились, и ряд доноров, которые особенно пострадали от кризиса, сократили объем финансирования деятельности в области народонаселения. Будущие уровни финансирования будут в значительной степени зависеть от последствий финансового кризиса как для доноров, так и для развивающихся стран.

41. **Мобилизация ресурсов зависит от небольшого числа крупных участников.** 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 мероприятия в области народонаселения, и 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 население.

42. **Расходы потребителей превышают расходы правительств и неправительственных организаций на деятельность в области народонаселения.** Хотя трудно точно оценить ту роль, которую играют потребители в расходовании средств на планирование семьи, охрану репродуктивного здоровья и профилактику заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа, эта роль гораздо весомее, чем принято обычно считать, и во многих случаях объем этих

средств превышает расходы правительств и неправительственных организаций. Хотя данные по регионам и странам различаются, если принять, что расходы на планирование семьи, услуги по охране репродуктивного здоровья и профилактику заболеваний, передаваемых половым путем/ВИЧ/СПИДа соответствуют расходам на здравоохранение в целом, то можно сказать, что потребители в развивающихся странах покрывают более половины таких расходов. Фактические 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 мобилизации ресурсов**

43. Достигнут заметный прогресс в мобилизации ресурсов и возросло финансирование расходов по всем четырем компонентам стоимостного пакета мероприятий в области народонаселения, намеченного Международной конференцией по народонаселению и развитию. Это весьма отрадное явление. Вместе с тем финансовых средств, мобилизуемых в настоящее время, по-прежнему не хватает для удовлетворения нынешних растущих потребностей, и нынешние уровни финансирования по-прежнему ниже тех, которые необходимы для реализации целевых показателей, установленных на Конференции, и достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. Это касается всех четырех компонентов стоимостного пакета мероприятий в области народонаселения. Чтобы удовлетворить растущие потребности и покрыть соответствующие расходы, особенно с учетом большой численности молодого населения, необходимы дополнительная донорская помощь и дополнительные национальные инвестиции в развивающихся странах. Нехватка соответствующих финансовых средств остается одним из главных препятствий на пути полного достижения целей, установленных Конференцией и Саммитом тысячелетия.

44. Согласно пересмотренной смете расходов, которая была представлена в 2009 году Комиссии Организации Объединенных Наций по народонаселению и развитию, в 2010 году требовалось в общей сложности 65 млрд. долл. США для полного финансирования услуг по охране репродуктивного здоровья, включая услуги по планированию семьи и профилактике ВИЧ/СПИДа, а также проведения переписей, обследований, регистрации актов гражданского состояния и демографических исследований и учебных мероприятий. Для достижения этого уровня международному сообществу необходимо еще приложить немалые усилия. Это особенно актуально сейчас, когда население в мире достигло 7 млрд. человек. Иными словами, чтобы международное сообщество смогло решить стоящие перед ним задачи и использовать возможности, которые открывает мировое население численностью в 7 млрд. человек, сейчас остро как никогда стоит вопрос об изыскании необходимых финансовых средств.

## **В. Будущие направления деятельности**

45. Для осуществления в полном объеме программы, намеченной Конференцией по народонаселению и развитию, крайне важно активизировать усилия как доноров, так и развивающихся стран по мобилизации достаточного объема ресурсов. Учитывая нынешние потребности, необходимо, чтобы все правительства — и стран доноров, и развивающихся стран — вновь подтвердили свою приверженность достижению целей Международной конференции и мобилизации ресурсов, необходимых для реализации этих целей. Важно обеспечить, чтобы объем финансирования всех четырех категорий деятельности в области народонаселения, намеченных в Программе действий, продолжал возрастать.

46. Для ускоренного осуществления Каирской повестки дня и достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, международное сообщество должно и далее обеспечивать, чтобы мероприятия в области народонаселения и охраны репродуктивного здоровья рассматривались в качестве неотъемлемой части работы по достижению этих целей и чтобы им уделялось значительное внимание в национальных программах развития и стратегиях сокращения масштабов нищеты.

47. Учитывая ограниченность финансовых средств, необходимо, чтобы страны-доноры, международные учреждения и развивающиеся страны продолжали расширять свои усилия и сотрудничество с целью избежать дублирования, выявлять пробелы в финансировании и обеспечивать, чтобы ресурсы использовались как можно более эффективно и рационально. Координация финансовой политики доноров и процедур планирования поможет повысить результативность и финансовую эффективность взносов на цели осуществления демографических программ.

48. Частный сектор должен играть важную роль в мобилизации ресурсов на деятельность в области народонаселения и развития, в контроле за расходами на демографические программы и в достижении установленных финансовых показателей и целей справедливого распределения ресурсов. Гражданское общество, особенно женские неправительственные организации, могут играть немаловажную роль в обеспечении того, чтобы правительства добивались достижения установленных финансовых показателей и целей справедливого распределения ресурсов и чтобы ресурсы доходили до всех слоев населения, особенно тех, которые больше всего в них нуждаются.

49. Цена этого, возможно, высока, но издержки неспособности мобилизовать соответствующие финансовые ресурсы — гораздо выше. Эти издержки измеряются не в долларах или национальных валютах, а в младенческой, детской и материнской смертности, смертности, обусловленной ВИЧ/СПИДом, в высокой рождаемости среди подростков и неудовлетворенных потребностях в средствах планирования семьи. Международное сообщество не может быть безучастным, когда заболеваемость и смертность по этим причинам остаются недопустимо высокими во многих районах мира. Особенно важно обеспечить удовлетворение потребностей наиболее уязвимого населения, в том числе растущего числа молодых людей.

50. Задача заключается в том, чтобы мобилизовать достаточные ресурсы для удовлетворения растущих потребностей. Это особенно важно в условиях нынешнего мирового финансового кризиса. Для ускоренного осуществления Программы действий, принятой Международной конференцией по народонаселению и развитию, срочно необходимо проявить более твердую политическую волю и удвоить усилия для мобилизации дополнительной международной помощи и изыскания дополнительных внутренних финансовых средств из всех источников.

---