



**Экономический и Социальный
Совет**

Distr.: General
19 January 2005
Russian
Original: English

Комиссия по народонаселению и развитию

Тридцать восьмая сессия

4–8 апреля 2005 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 представляется во исполнение высказанной на двадцать восьмой сессии Комиссии по народонаселению и развитию просьбы о подготовке ежегодных докладов по вопросу о поступлении финансовых ресурсов на цели помощи в осуществлении Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию. Доклад подготовлен также в соответствии с резолюциями Генеральной Ассамблеи 49/128 от 19 декабря 1994 года и 50/124 от 20 декабря 1995 года, в которых Ассамблея просила готовить периодические доклады о поступлении финансовых ресурсов на цели помощи в осуществлении Программы действий.

В докладе рассматривается информация о расходах доноров и внутренних расходах на деятельность в области народонаселения в развивающихся странах в 2003 году и приводятся оценка расходов на такую деятельность в 2004 году и прогнозы на 2005 год.

Следует с удовлетворением отметить, что, хотя установленные в Программе действий на 2000 год целевые показатели финансирования не были достигнуты, с тех пор возросли как масштабы международной помощи доноров, так и объем внутренних расходов на деятельность в области народонаселения. Помощь доноров в области народонаселения, составлявшая в 2000 году

* E/CN.9/2005/1.

2,6 млрд. долл. США, в 2003 году достигла, согласно оценкам, 4,2 млрд. долл. США по сравнению с 3,2 млрд. долл. США в 2002 году. Внутренние расходы, оценивавшиеся в период 2000–2002 годов в 7–9 млрд. долл. США, в 2003 году составили, согласно оценкам, почти 11 млрд. долл. США. Всего же в 2003 году объем донорской помощи и внутренних расходов на демографическую деятельность во всем мире составил, согласно оценкам, чуть более 15 млрд. долл. США.

Для достижения установленного на 2005 год целевого показателя в 18,5 млрд. долл. США международному сообществу необходимо будет продолжать увеличивать объем своей помощи, а развивающиеся страны должны будут мобилизовать дополнительные внутренние ресурсы. Оценка за 2004 год и прогнозы на 2005 год являются обнадеживающими. Согласно оценкам, помощь доноров увеличилась в 2004 году до 4,5 млрд. долл. США и предположительно возрастет в 2005 году до почти 6,4 млрд. долл. США. Приблизительная оценка ресурсов, мобилизованных всеми развивающимися странами, включая Китай, дает на 2004 год показатель в размере 12,5 млрд. долл. США. Ожидается, что в 2005 году этот показатель возрастет до 12,7 млрд. долл. США.

В настоящее время наибольшая доля финансовых средств расходуется на деятельность по борьбе со СПИДом. Однако даже этого увеличившегося объема ресурсов все еще недостаточно для борьбы с расширяющейся пандемией СПИДа. Кроме того, необходимо расширить финансирование деятельности в области планирования семьи и репродуктивного здоровья пропорционально наблюдающемуся в настоящее время росту потребностей в этой области, поскольку пока средств выделяется недостаточно. Существенное увеличение ассигнований на борьбу со СПИДом наглядно свидетельствует о том, что дополнительные ресурсы все же могут быть мобилизованы и что, при наличии соответствующей политической воли, такие ресурсы могут быть изысканы и на осуществление других не менее важных компонентов деятельности в области народонаселения, расходы по которым были определены Международной конференцией по народонаселению и развитию, особенно деятельности в области планирования семьи и репродуктивного здоровья.

Международному сообществу необходимо продолжать двигаться по намеченному пути, с тем чтобы достичь поставленного на 2005 год показателя. Без твердой приверженности решению проблем в области народонаселения, репродуктивного здоровья и гендерных вопросов, а также без надлежащего распределения финансовых ресурсов среди всех сфер такой деятельности вряд ли удастся достичь каких-либо целей и целевых показателей Международной конференции по народонаселению и развитию и Саммита тысячелетия.

Содержание

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
Введение	1–5	4
I. Помощь доноров на деятельность в области народонаселения	6–22	5
А. Двусторонняя помощь на деятельность в области народонаселения	8–12	7
В. Многосторонняя помощь на цели мероприятий в области народонасе- ления	13–16	8
С. Частная помощь на цели мероприятий в области народонаселения	17	10
D. Расходы на мероприятия в области народонаселения по географическим регионам	18	10
Е. Расходы на деятельность в области народонаселения в разбивке по ви- дам деятельности	19–21	11
F. Расходы на деятельность в области народонаселения в разбивке по ка- налам предоставления помощи	22	13
II. Внутренние расходы на деятельность в области народонаселения	23–32	13
А. Методология	23–25	13
В. Оценки и прогнозы внутренних расходов	26–28	15
С. Составные компоненты внутренних расходов на деятельность в области народонаселения	29–32	16
III. Ресурсы, выделяемые на осуществление других видов деятельности, свя- занных с народонаселением	33	18
IV. Динамика в сфере мобилизации ресурсов на деятельность в области наро- донаселения	34–42	18
V. Заключение	43–47	21
А. Прогресс в деле мобилизации ресурсов	43–45	21
В. Основные области, требующие дополнительного внимания	46–47	22

Введение

1. Настоящий доклад был подготовлен Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) во исполнение высказанной на двадцать восьмой сессии Комиссии по народонаселению и развитию¹ просьбы о подготовке ежегодных докладов по вопросу о поступлении финансовых ресурсов на цели помощи в осуществлении Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию², состоявшейся в 1994 году в Каире. Этот доклад является частью документации, предусмотренной в программе работы Комиссии, и представляется в соответствии с резолюциями Генеральной Ассамблеи 49/128 от 19 декабря 1994 года и 50/124 от 20 декабря 1995 года, в которых Ассамблея просила готовить периодические доклады о поступлении финансовых ресурсов на цели помощи в осуществлении Программы действий.

2. В докладе рассматривается информация о средствах, поступающих от стран-доноров на помощь в области народонаселения в развивающихся странах³, и дается оценка правительственных и неправительственных расходов на деятельность в области народонаселения в развивающихся странах в 2003 году. В доклад включены также оценочные данные о помощи доноров и расходах развивающихся стран за 2004 год и прогнозы на 2005 год. Деятельность по сбору данных как о помощи доноров, так и о внутренних ресурсах осуществлялась Междисциплинарным демографическим институтом Нидерландов (НИДИ) по контракту с ЮНФПА и Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). Оценка и анализ данных проводились совместно НИДИ и ЮНФПА.

Методология

3. Представленные в настоящем докладе данные о помощи доноров на деятельность в области народонаселения были собраны посредством подробного вопросника, разосланного 77 основным участникам деятельности в области народонаселения и борьбы со СПИДом, включая страны — доноры Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР)/Комитета содействия развитию (КСР), основные многосторонние организации и учреждения, крупные частные фонды и другие неправительственные организации, которые выделяют значительные средства на помощь в демографической области. Данные за 2003 финансовый год взяты из ответов, полученных к 10 января 2005 года. Поэтому данные следует считать предварительными, поскольку они будут корректироваться по мере получения новых ответов. Все чаще информация стран-доноров поступает из базы данных ОЭСР/КСР.

4. Информация о внутренних ресурсах получена на основе ответов на вопросники, разосланные выборочной группе из 61 развивающейся страны из различных районов мира, результатах тематических исследований⁴, проведенных в отдельных странах в рамках проекта оценки динамики ресурсов ЮНФПА/ЮНЭЙДС/НИДИ, сведениях из вторичных источников и других оценках и прогнозах.

5. Проанализированные в настоящем докладе потоки внешних и внутренних финансовых ресурсов на деятельность в области народонаселения являются

частью «пакета мероприятий, расходы по которым были определены», определенного в пункте 13.14 Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию. В этот пакет входят услуги в области планирования семьи; основные услуги в области охраны репродуктивного здоровья; деятельность по профилактике заболеваний, передаваемых половым путем (ЗППП), и ВИЧ/СПИДа⁵; и проведение базовых исследований, сбор данных и анализ политики в области народонаселения и развития. Согласно оценкам, содержащимся в Программе действий, к 2005 году расходы на осуществление этого пакета мероприятий в области народонаселения и репродуктивного здоровья в развивающихся странах и странах с переходной экономикой должны составить 18,5 млрд. долл. США в год⁶. Примерно две трети намеченных расходов будет покрыто самими странами, а одна треть всех средств, т.е. 6,1 млрд. долл. США, поступит от международного сообщества доноров.

I. Помощь доноров на деятельность в области народонаселения

6. За период после проведения Международной конференции по народонаселению и развитию помощь на деятельность в области народонаселения увеличивалась медленно, но неуклонно. Хотя в 2000 году объем помощи достиг рекордного показателя — 2,6 млрд. долл. США, установленный на Конференции финансовый показатель в 5,7 млрд. долл. США к 2000 году достигнут не был; было мобилизовано примерно 46 процентов от согласованной доли международного сообщества в финансировании Программы действий. К 2002 году объем помощи доноров составлял 3,2 млрд. долл. США. В 2003 году этот показатель увеличился до 4,2 млрд. долл. США (см. таблицу 1). По предварительным данным, в 2004 году объем помощи на демографическую деятельность еще больше увеличился — до 4,5 млрд. долл. США.

7. Если доноры выполнят взятые ими на себя обязательства и будут продолжать, как они обещали, увеличивать объем своей помощи, то к концу 2005 года международное сообщество доноров выделит на помощь в области народонаселения, согласно прогнозам, почти 6,4 млрд. долл. США. Это означает, что доноры не только достигнут, но и несколько превысят показатель, установленный Конференцией на 2005 год (см. диаграмму I).

Таблица 1
Международная помощь на деятельность в области народонаселения с разбивкой по основным категориям доноров, 2002–2005 годы
(В млн. долл. США)

	2002 год	2003 год	Оценка за 2004 год	Прогноз на 2005 год
Развитые страны	2 314	3 334	3 383	5 221
Система Организации Объединенных Наций	31	41	34	35
Фонды/НПО	530	324	574	597

	2002 год	2003 год	Оценка за 2004 год	Прогноз на 2005 год
Субсидии банков развития	2	28	29	30
Итого	2 878	3 727	4 019	5 883
Займы банков развития	328	501	501 ^a	501 ^a
Всего	3 205	4 228	4 520	6 384

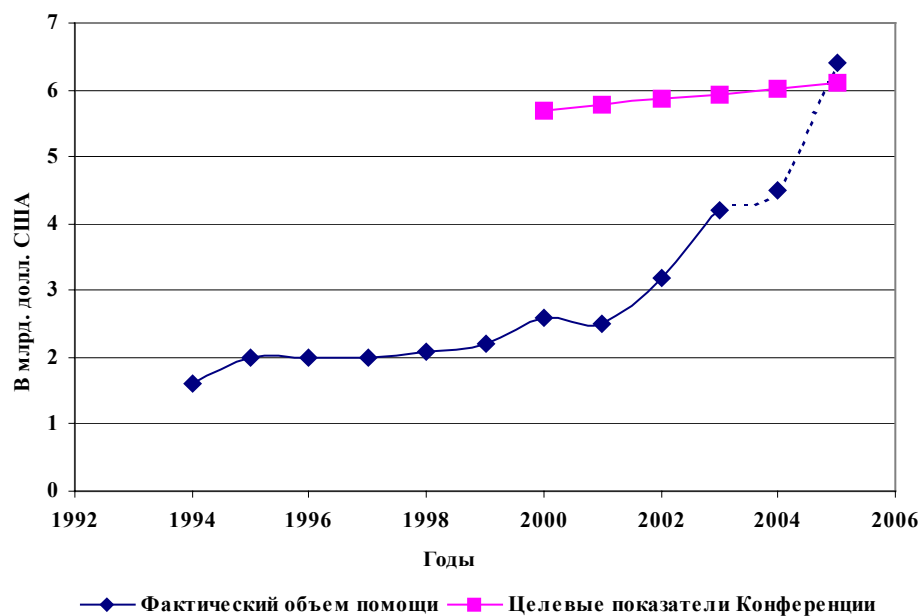
Источники: UNFPA, *Financial Resource Flows for Population Activities in 2002* (New York, 2004); и база данных проекта оценки динамики ресурсов ЮНФПА/ЮНЭЙДС/НИДИ.

Примечание: Из-за округления сумма данных может не совпадать с итоговым значением. Данные за 2003 год носят предварительный характер; данные за 2004 год являются оценочными; данные на 2005 год являются результатом прогнозирования.

^a Оценка на уровне 2003 года.

Диаграмма I

Фактическая помощь в области народонаселения в сравнении с целевыми показателями Международной конференции по народонаселению и развитию



Источники: UNFPA, *Financial Resource Flows for Population Activities in 2002* (New York, 2004); и база данных проекта оценки динамики ресурсов ЮНФПА/ЮНЭЙДС/НИДИ.

Примечание: Данные о фактической помощи в 2003 году носят предварительный характер; данные за 2004 год являются оценочными; данные на 2005 год являются результатом прогнозирования.

Примечание: Оценочные данные о помощи за 2004 год и прогноз на 2005 год показаны пунктиром (- - -).

А. Двусторонняя помощь на деятельность в области народонаселения

8. Наибольшая доля помощи в области народонаселения приходится на страны-доноры. В 2003 году объем двусторонней помощи составил 3,3 млрд. долл. США по сравнению с 2,3 млрд. долл. США в 2002 году. За последний год большинство стран увеличили объем финансирования. Крупнейшим донором продолжали оставаться Соединенные Штаты Америки, которые по сравнению с 2002 годом увеличили объем своей помощи в области народонаселения почти на 88 процентов — до 1,8 млрд. долл. США, что составляет 54 процента от ресурсов, выделяемых всеми странами-донорами. Другими крупными донорами в 2003 году были, в частности, Нидерланды, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Европейский союз (ЕС), Германия, Норвегия и Япония, предоставившие по отдельности более 100 млн. долл. США на помощь в области народонаселения. По предварительным данным, в 2004 году страны-доноры выделили на деятельность в области народонаселения 3,4 млрд. долл. США. Согласно прогнозам в 2005 году этот показатель составит 5,2 млрд. долл. США. Предполагается, что такая помощь увеличится благодаря двум крупным источникам дополнительного финансирования: Глобальному фонду борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и учрежденному президентом Соединенных Штатов Чрезвычайному плану помощи больным СПИДом.

9. В 2003 году свои взносы увеличили 17 стран-доноров и ЕС⁷. Хотя три страны из числа доноров, в которых было зарегистрировано увеличение взносов, фактически сократили свои взносы в местной валюте, их объем в долларовом выражении возрос.

Доля помощи в области народонаселения в совокупной официальной помощи в целях развития

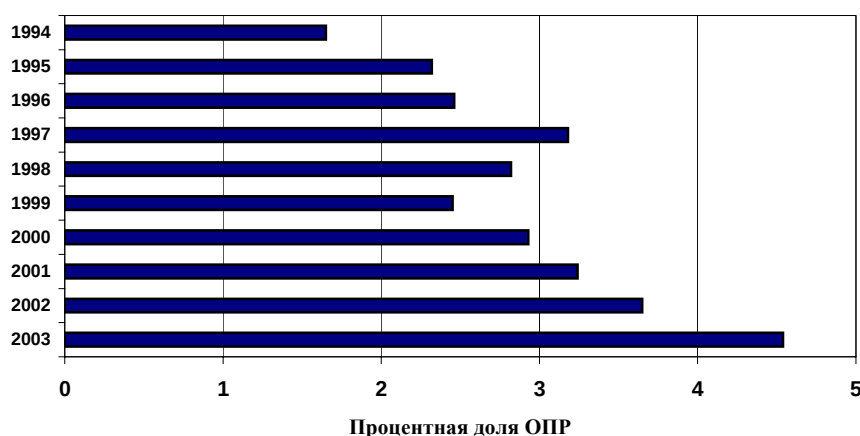
10. В 2003 году страны-доноры выделили 4,54 процента совокупной официальной помощи в целях развития (ОПР) для оказания помощи в области народонаселения, что больше показателя 2002 года, составлявшего 3,65 процента (диаграмма II). Это был первый случай, когда страны-доноры как группа в целом превысили 4-процентный пороговый уровень (ОПР на деятельность в области народонаселения). В то же время следует отметить, что лишь незначительное число стран выделяют на помощь в области народонаселения 4 или более процентов совокупного объема ОПР; в 2003 году это сделали лишь пять стран, тогда как в 2002 году таких стран было восемь. Доля ОПР, выделяемая странами-донорами на оказание помощи в области народонаселения, сильно варьировалась: от 0,04 процента до 11,45 процента. Ведущее место среди стран-доноров занимали Соединенные Штаты, выделившие 11,45 процента от общего объема их ОПР на цели оказания помощи в области народонаселения в 2003 году. Это увеличение отражает существенное увеличение финансирования на цели борьбы с ВИЧ/СПИДом. К числу других стран, выделивших более 4 процентов ОПР на оказание помощи в области народонаселения, относились Нидерланды, Норвегия, Финляндия и Люксембург.

11. Международная конференция по финансированию развития в 2002 году придала дополнительный импульс международному сотрудничеству в целях развития и позволила остановить тенденцию сокращения объема помощи. Не-

посредственным результатом явилось 5-процентное увеличение ОНР в 2002 году; а в 2003 году совокупный объем ОНР увеличился еще больше и составил 68,6 млрд. долл. США. В то же время большинство стран не выделяют 4 процентов от совокупного объема ОНР на цели оказания помощи в области народонаселения. Особенно остро нуждаются в увеличении оказываемой помощи наименее развитые страны.

Диаграмма II

Доля ОНР, выделяемая странами-донорами для оказания помощи в области народонаселения, 1994–2003 годы



Источники: UNFPA, Financial Resources Flows for Population Activities in 2002 (New York, 2004); и база данных проекта оценки динамики ресурсов ЮНФПА/ЮНЭЙДС/НИДИ.

Примечание: Данные за 2003 год носят предварительный характер.

Доля помощи в области народонаселения в валовом национальном продукте

12. В 2003 году страны-доноры в среднем выделяли для оказания помощи в области народонаселения 112 долл. США на 1 млн. долл. США валового национального продукта (ВНП), тогда как в 2002 году этот показатель равнялся 86 долл. США. Средний показатель в долларовом выражении затушевывает существенные различия между странами: фактические показатели варьируются от 1 долл. США до 538 долл. США на 1 млн. долл. США. Ведущее место среди стран-доноров занимала Норвегия, выделившая на цели оказания помощи в области народонаселения 538 долл. США на 1 млн. долл. США ВНП. Нидерланды, Люксембург, Дания и Швеция выделили на оказание помощи в области народонаселения более 200 долл. США на 1 млн. долл. США ВНП каждая.

В. Многосторонняя помощь на цели мероприятий в области народонаселения

Безвозмездные субсидии

13. Многосторонняя помощь на цели мероприятий в области народонаселения оказывается организациями и учреждениями системы Организации Объединенных Наций, в основном ЮНЭЙДС, Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), ЮНФПА и Всемирной организацией здраво-

охранения (ВОЗ). Все средства, которые организации системы Организации Объединенных Наций получают для оказания помощи в области народонаселения от стран-доноров, являющихся членами ОЭСР/КСР, считаются двусторонней помощью. Нецелевые фонды организаций, не предназначенные для мероприятий в области народонаселения, процентные поступления на вложенные средства и средства, полученные от мероприятий, приносящих доход, которые расходуются на программы в области народонаселения, считаются многосторонней помощью в области народонаселения. Средства, поступающие от развивающихся стран, которые организации расходуют на деятельность в области народонаселения, составляют небольшую долю регулярного бюджета того или иного учреждения и также включаются в многостороннюю помощь. В 2003 году объем многосторонней помощи составил 41 млн. долл. США, по сравнению с 31 млн. долл. США в 2002 году. Предполагается, что в 2004 и 2005 годах объемы финансирования существенно не изменятся.

14. ЮНФПА занимает ведущее место среди организаций системы Организации Объединенных Наций, занимающихся оказанием помощи в области народонаселения: в 2003 году он оказывал поддержку 136 развивающимся странам. ЮНФПА, который в своей деятельности ориентируется на добровольные взносы, использует многолетние рамки финансирования, в которых особое значение придается управлению, ориентированному на результаты, увязке вспомогательной поддержки программ с разработкой политики и связям между Программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию и целями в области развития, сформулированными в Декларации тысячелетия, в контексте сокращения масштабов нищеты в целях содействия процессу мобилизации ресурсов.

15. Всемирный банк сообщил о том, что в 2003 году его расходы составили 27 млн. долл. США, по сравнению с 2 млн. долл. США в 2002 году, по причине расширения финансирования борьбы с ВИЧ/СПИДом. Межамериканский банк развития сообщил о том, что в 2003 году промежуточным донорам было выделено чуть менее 1 млн. долл. США для программ предоставления специальных безвозмездных субсидий в области народонаселения.

Займы

16. Одним из важных источников многосторонней помощи по вопросам народонаселения являются банки развития, которые предоставляют займы развивающимся странам. Их взносы рассматриваются отдельно от безвозмездных субсидий, поскольку их помощь поступает в форме займов, которые подлежат погашению. Проекты банков отражают многолетние обязательства, которые регистрируются в том году, в котором они были утверждены, но выполняются на протяжении ряда лет. Большинство займов на цели оказания помощи в области народонаселения поступает от Всемирного банка, который оказывает содействие предоставлению услуг в сфере репродуктивного здоровья и планирования семьи, разработке политики по вопросам народонаселения, профилактике ВИЧ/СПИДа и работе по проведению обследований по вопросам рождаемости и состояния здоровья и переписей. Всемирный банк сообщил, что в 2003 году на деятельность в области народонаселения он предоставил займы на сумму 501 млн. долл. США, по сравнению с 328 млн. долл. США в 2002 году. Из этой суммы чуть более 239 млн. долл. США были выделены в форме займов Международной ассоциации развития, предоставляемых по

чрезвычайно льготным ставкам, а 261 млн. долл. США были выделены в форме займов Международного банка реконструкции и развития по ставкам, близким к рыночным.

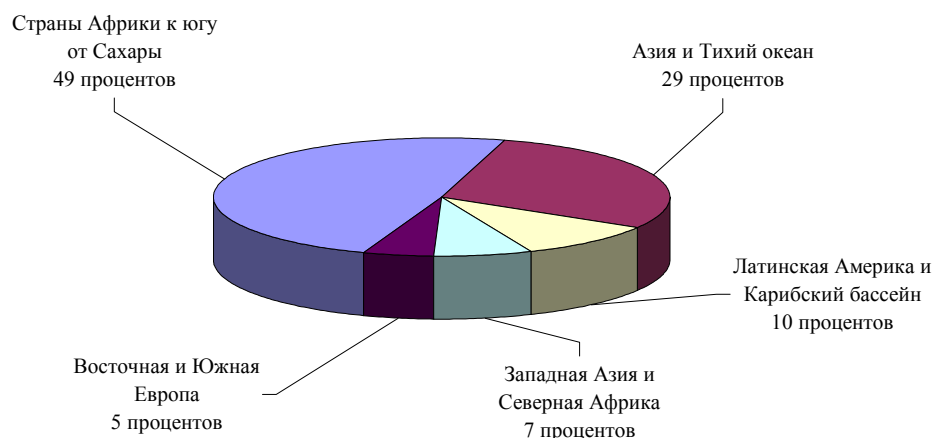
С. Частная помощь на цели мероприятий в области народонаселения

17. Важными источниками помощи в области народонаселения являются также фонды, неправительственные организации и другие частные организации. В 2003 году фонды и неправительственные организации выделили на цели мероприятий в области народонаселения 324 млн. долл. США, по сравнению с 530 млн. долл. США в 2002 году. Предполагается, что этот показатель возрастет, когда большее число фондов представит информацию о своих взносах за 2003 год. Наибольший вклад по состоянию на дату публикации доклада, внесли, в частности, Фонд Билла и Мелинды Гейтсов, Фонд Уильяма и Флоры Хьюлетт, Фонд Организации стран-экспортеров нефти (ОПЕК) для международного развития и Фонд семьи Генри Дж. Кайзера. К числу неправительственных организаций, внесших крупные вклады, в частности, относились «Мэри Стопс интернэшнл», «Попьюлейшн сервисез интернэшнл», Международная федерация планируемого родительства (МФПР) и Японская организация международного сотрудничества по вопросам планирования семьи. Предполагается, что в 2004 и 2005 годах объем частной помощи в области народонаселения приблизится к уровню 2002 года.

Д. Расходы на мероприятия в области народонаселения по географическим регионам

18. В 2003 году получателями помощи по вопросам народонаселения были всего 158 стран и территорий, по сравнению со 151 страной в 2002 году. Страны Африки к югу от Сахары, в число которых входит большинство наименее развитых стран, по-прежнему являлись крупнейшими получателями помощи, и на их долю приходилась почти половина совокупного объема помощи, выделяемой пяти географическим регионам (диаграмма III). Далее помощь по вопросам народонаселения распределялась следующим образом: Азия и Тихий океан, Латинская Америка и Карибский бассейн, Западная Азия и Северная Африка и Восточная и Южная Европа. В последние годы все большая доля совокупной помощи в области народонаселения выделяется на осуществление глобальных и межрегиональных мероприятий в области народонаселения. В 2003 году, как и в 2002 году, на долю глобальных и межрегиональных мероприятий пришлось 40 процентов помощи. Помощь оказывалась по линии таких мероприятий, как информационно-пропагандистская деятельность; научные исследования; охрана репродуктивного здоровья; поддержка Глобального фонда борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией; профилактика ВИЧ/СПИДа, уход и поддержка; и безопасное материнство.

Диаграмма III
Расходы на деятельность в области народонаселения в разбивке по географическим регионам, 2003 год



Источник: База данных проекта оценки динамики ресурсов ЮНФПА/ЮНЭЙДС/НИДИ.

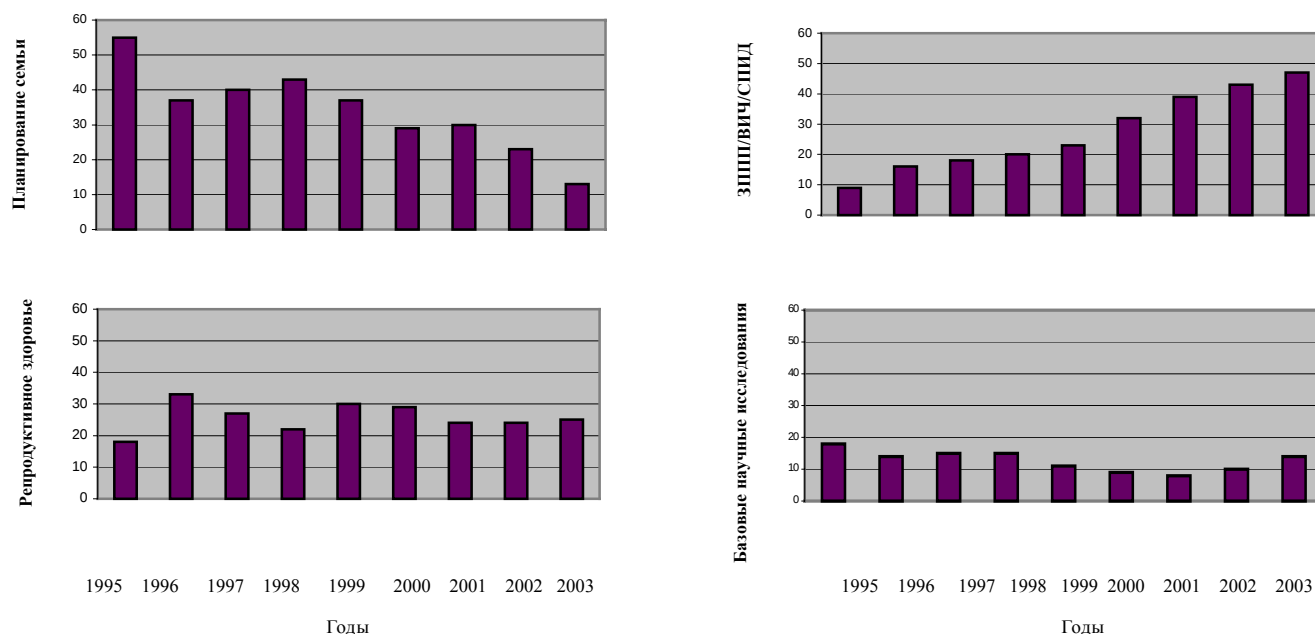
Е. Расходы на деятельность в области народонаселения в разбивке по видам деятельности

19. ЮНФПА следит за расходами на деятельность в области народонаселения по следующим четырем компонентам, расходы по которым были определены на Международной конференции по народонаселению и развитию: а) услуги в области планирования семьи; б) основные услуги в области охраны репродуктивного здоровья; в) мероприятия по профилактике заболеваний, передаваемых половым путем (ЗППП), и ВИЧ/СПИДа; и д) проведение базовых научных исследований, сбор данных и анализ политики в области народонаселения и развития. Самая крупная и все увеличивающаяся доля совокупной помощи в области народонаселения выделяется на финансирование мероприятий по борьбе с ВИЧ/СПИДом. На деле 83 процента дополнительного финансирования, выделенного донорами на мероприятия в области народонаселения в 2002–2003 годах пришлось на деятельность, связанную со СПИДом. В ответ на призыв Конференции обеспечить комплексное оказание услуг увеличилось финансирование в области охраны репродуктивного здоровья, объем которого колебался от 18 процентов в 1995 году до 25 процентов в 2003 году, причем в 2002 году было выделено 24 процента, в то время как чистое финансирование услуг в области планирования семьи за тот же период снизилось с 55 процентов до 13 процентов, причем в 2002 году его доля составляла 23 процента (диаграмма IV). Параллельно с быстрым распространением пандемии ВИЧ/СПИДа с 1995 года резко увеличился объем финансирования мероприятий по борьбе с ВИЧ/СПИДом: с 9 процентов совокупной помощи в области народонаселения в указанном году до 47 процентов в 2003 году, причем в

2002 году этот показатель составлял 43 процента. С 1995 года снижался объем финансирования базовых научных исследований: с 18 процентов до 14 процентов в 2003 году, причем в 2002 году этот показатель составлял 10 процентов.

Диаграмма IV

Расходы на различные категории мероприятий в области народонаселения в процентах от совокупной помощи в области народонаселения, 1995–2003 годы



Источники: UNFPA, *Financial Resource Flows for Population Activities in 2002* (New York, 2004); и база данных проекта оценки динамики ресурсов ЮНФПА/ЮНЭЙДС/НИДИ.

20. Финансирование услуг по планированию семьи сократилось в абсолютном долларовом выражении с 723 млн. долл. США в 1995 году до 461 млн. долл. США в 2003 году, т.е. на 36 процентов. В 1995–2003 годах финансирование мероприятий по охране репродуктивного здоровья и базовым научным исследованиям увеличилось на 275 процентов и 110 процентов, соответственно; однако наибольшая доля помощи приходилась на мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИДом, финансирование которых в абсолютном долларовом выражении выросло с 1995 года по 2003 год в 13 раз. С учетом все большего акцента на борьбу с глобальной пандемией СПИДа, в том числе в рамках цели в области развития, сформулированной в Декларации тысячелетия, которая предусматривает борьбу с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями, и создания Глобального фонда борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и учрежденного президентом Соединенных Штатов Америки чрезвычайного плана помощи больным СПИДом, оценки за 2004 год и прогнозы на 2005 год указывают на сохранение этой тенденции. На деле, ожидается, что в 2004 году страны-доноры израсходуют почти 60 процентов выделяемой ими помощи в области

народонаселения на мероприятия по борьбе с ЗППП/ВИЧ/СПИДом; предполагается, что в 2005 году этот показатель увеличится до 66 процентов.

21. Усиливающаяся тенденция в направлении интеграции услуг и расширение использования общесекторальных подходов при оказании помощи в целях развития все более затрудняют для стран возможность проведения четкого разграничения между расходами в области народонаселения и расходами на осуществление других мероприятий в области здравоохранения и — в рамках деятельности в области народонаселения — между средствами, которые предназначаются для планирования семьи, охраны репродуктивного здоровья и борьбы с ЗППП/ВИЧ/СПИДом.

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

22. Помощь на цели осуществления деятельности в области народонаселения поступает от доноров в страны-получатели через разветвленную сеть каналов, объединяемых по следующим признакам: а) двусторонние каналы — по ним доноры предоставляют помощь непосредственно правительствам стран-получателей; б) многосторонние каналы — помощь предоставляется через организации и учреждения системы Организации Объединенных Наций; и с) неправительственные организации. В 2003 году 50 процентов всей помощи в области народонаселения было получено через неправительственные организации, а 28 и 22 процента — соответственно по линии двусторонних программ и через многосторонние организации. Несмотря на то, что по сравнению с 2002 годом доля помощи в области народонаселения, направляемая через неправительственные организации, сократилась, этот канал предоставления помощи продолжает играть ведущую роль во всех регионах мира. Предполагается, что в 2004 и 2005 годах значительная часть помощи в области народонаселения будет по-прежнему предоставляться через неправительственные организации.

II. Внутренние расходы на деятельность в области народонаселения

А. Методология

23. В Программе действий Международной конференции по народонаселению и развитию подчеркивается, что внутренние ресурсы развивающихся стран образуют наибольшую часть средств, выделяемых на достижение целей в области народонаселения и развития. Мобилизация необходимого объема внутренних финансовых ресурсов имеет важное значение для содействия выполнению в полном объеме Каирской программы действий. ЮНФПА собирает данные о внутренних расходах на деятельность в области народонаселения с 1997 года с помощью вопросников, рассылаемых в страновые отделения ЮНФПА по всему миру для их дальнейшего распространения среди правительственных ведомств и крупных национальных неправительственных организаций. Во многих странах для заполнения вопросников привлекаются местные консультанты, которые работают во взаимодействии с государственными

органами и неправительственными организациями. Страновые отделения ЮНЭЙДС оказывают помощь в отборе государственных ведомств и неправительственных организаций, которые предоставляют данные о расходах по ВИЧ/СПИДу. Респондентов просят сосредоточиться на компонентах деятельности в области народонаселения, расходы по которым были определены Международной конференцией по народонаселению и развитию, и сообщать лишь о внутренних финансовых ресурсах без учета международной донорской помощи.

24. Первоначально обследования внутренних расходов проводились ежегодно, однако с 1999 года в целях уменьшения нагрузки на финансовые и людские ресурсы обследования стран организуются раз в два года. В дополнение к запросам, рассылаемым по почте, в рамках Проекта оценки динамики ресурсов проводятся страновые исследования. Несмотря на интенсивную последующую деятельность, становится все труднее оценивать достижение развивающимися странами целевых финансовых показателей, установленных Международной конференцией по народонаселению и развитию. Каждый год уменьшается число стран, представляющих данные о внутренних расходах на деятельность в области народонаселения. Правительства многих стран, включая некоторые страны с наибольшей численностью населения, не в состоянии представлять запрашиваемые данные по причине нехватки средств, кадров и времени. Кроме того, те страны, которые не располагают развитыми системами контроля за движением ресурсов, не могут представлять запрашиваемую информацию, особенно в тех случаях, когда финансирование проектов социальной сферы и здравоохранения осуществляется в комплексном порядке на основе общесекторальных подходов. В то же время страны с децентрализованными системами учета могут представлять лишь данные о национальных расходах и не располагают информацией о расходах в области народонаселения на субнациональном (более низком административном) уровне.

25. Для решения этих задач и в целях дальнейшего сокращения нагрузки, связанной с представлением отчетности, в 2003 финансовом году основное внимание в рамках Проекта оценки динамики ресурсов ЮНФПА/ЮНЭЙДС/НИДИ было сосредоточено на основной группе в составе 61 страны, которые отбирались с учетом таких показателей, как численность населения, расходы на деятельность в области народонаселения и на борьбу со СПИДом, распространенность ВИЧ/СПИДа и представленность регионов. Выборка охватывала 88 процентов населения развивающихся стран и стран с переходной экономикой. Впоследствии была составлена оценка совокупного объема внутренних расходов на деятельность в области народонаселения во всем мире в 2003 и 2004 годах и прогноз на 2005 год с использованием методики, которая учитывает ответы, полученные от этой основной группы, наряду с данными представленных ранее отчетов о фактических и предполагаемых расходах и вторичных источников информации о внутренних расходах; в отсутствие такой информации оценки и прогнозы составлялись на основе показателя национального дохода, определяемого по объему валового внутреннего продукта (ВВП), который оказался наиболее важной переменной величиной, определяющей рост государственных расходов⁸.

В. Оценки и прогнозы внутренних расходов

26. В таблице 2 приводятся оценки и прогнозы внутренних расходов на деятельность в области народонаселения во всем мире на 2003–2005 годы. Они свидетельствуют о неуклонном росте объема внутренних расходов на деятельность в области народонаселения почти во всех регионах. Темпы роста представляются более значительными в период 2003–2004 годов, нежели в период 2004–2005 годов. Согласно оценкам, в 2003 году расходы развивающихся стран на деятельность в области народонаселения составили 11 млрд. долл. США. Самый большой объем ресурсов был мобилизован в Азии (8,1 млрд. долл. США), далее следуют Латинская Америка и Карибский бассейн (1,7 млрд. долл. США), страны Африки к югу от Сахары (503 млн. долл. США), Западная Азия и Северная Африка (411 млн. долл. США) и Восточная и Южная Европа (212 млн. долл. США).

27. Согласно оценкам, объем внутренних расходов возрос с 11 млрд. долл. США в 2003 году до 12,5 млрд. долл. США в 2004 году, а в 2005 году еще более увеличится, согласно прогнозам, до 12,7 млрд. долл. США. Рост ожидается во всех регионах, за исключением стран Африки к югу от Сахары, где в 2004 году расходы предположительно вырастут, а в 2005 году несколько сократятся. Предполагается, что в Азии и в 2004, и в 2005 годах будет, как и прежде, мобилизован наибольший объем финансовых ресурсов. По сравнению с периодом 2003–2005 годов картина остается неизменной: ожидается, что в Латинской Америке и Карибском бассейне будет мобилизован второй по величине объем средств, а далее будут следовать страны Африки к югу от Сахары, Западная Азия и Северная Африка и Восточная и Южная Европа.

28. Около четверти всех внутренних расходов в области народонаселения направляется на борьбу с ЗППП/ВИЧ/СПИДом, причем в Латинской Америке и странах Африки к югу от Сахары на борьбу со СПИДом расходуется, соответственно, примерно три четверти и чуть более половины средств. Ожидается, что в 2003–2005 годах эти цифры останутся практически неизменными.

Таблица 2

Прогнозы внутренних расходов на деятельность в области народонаселения в мире в разбивке по регионам на 2003–2005 годы

(В тыс. долл. США)

Год/регион	Источник средств				Доля расходов на борьбу с ЗППП/ВИЧ/СПИДом
	Правительство	НПО	Потребители ^a	Всего	
2003 год					
Африка (к югу от Сахары)	229 411	73 116	200 735	503 262	56,1
Азия и Тихий океан	2 935 656	69 811	5 128 592	8 134 059	10,3
Латинская Америка и Карибский бассейн	879 161	100 916	701 570	1 681 647	79,8
Западная Азия и Северная Африка	235 416	31 179	144 546	411 141	17,4
Восточная и Южная Европа	149 679	8 235	54 184	212 098	44,5
Итого	4 429 324	283 256	6 229 626	10 942 206	24,0

Год/регион	Источник средств				Доля расходов на борьбу с ЗППП/ВИЧ/СПИДом
	Правительство	НПО	Потребители ^a	Всего	
2004 год					
Африка (к югу от Сахары)	277 663	133 476	242 955	654 093	57,8
Азия и Тихий океан	3 268 048	131 262	5 709 281	9 108 591	12,3
Латинская Америка и Карибский бассейн	957 181	137 580	763 830	1 858 591	73,7
Западная Азия и Северная Африка	305 676	49 212	187 685	542 573	18,3
Восточная и Южная Европа	205 211	14 562	74 286	294 059	45,6
Итого	5 013 779	466 091	6 978 037	12 457 907	24,9
2005 год					
Африка (к югу от Сахары)	261 097	136 128	228 460	625 685	55,2
Азия и Тихий океан	3 336 461	134 496	5 828 797	9 299 753	13,0
Латинская Америка и Карибский бассейн	963 946	138 957	769 229	1 872 132	73,4
Западная Азия и Северная Африка	314 030	50 178	192 815	557 023	18,3
Восточная и Южная Европа	212 881	15 054	77 063	304 997	45,7
Итого	5 088 414	474 813	7 096 363	12 659 590	25,1

Источник: Hendrik van Dalen and Mieke Reuser, "Assessing size and structure of worldwide funds for population and AIDS activities", The Hague, 2004.

^a Потребительские расходы на деятельность в области народонаселения включают в себя лишь фактические расходы и исчисляются на основе среднего показателя по региону, рассчитываемого Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) (2004 год) для 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.

С. Составные компоненты внутренних расходов на деятельность в области народонаселения

29. Важную роль в финансировании программ в области народонаселения играют правительства. Они, по общему мнению, несут ответственность за большинство внутренних расходов на деятельность в области народонаселения. Однако, поскольку объем государственного финансирования зависит, как правило, от уровня национального дохода, менее всего вероятно, чтобы правительства наименее развитых стран могли позволить себе крупные расходы на деятельность в области народонаселения. Бедные страны, сталкивающиеся со множеством одинаковых по значимости приоритетных задач в области развития, просто не могут позволить себе инвестировать необходимые средства в деятельность в области народонаселения. Вследствие этого вопросы народонаселения нередко исключаются из программ, касающихся социальной сферы и сектора здравоохранения, по причине нехватки средств или в силу появления новых приоритетных задач, которые не гарантируют сохранение и расширение существующих программ. Пополнению средств на деятельность в области народонаселения содействуют также национальные неправительственные орга-

низации, однако функционирование большинства из них в значительной степени зависит от поступления международных ресурсов. Их основная функция связана с ведением разъяснительной работы и охватом населения на низовом уровне.

30. Национальные правительства и неправительственные организации являются не единственными источниками внутренних расходов на деятельность в области народонаселения. По сути дела, наибольшие расходы фактически несут потребители. Значительная доля общих расходов по финансированию здравоохранения приходится на частных потребителей. Хотя точные цифры расходов на деятельность в области народонаселения, выделяемых в рамках финансирования здравоохранения во всем мире, неизвестны, разумно предположить, что значительную часть расходов на планирование семьи, охрану репродуктивного здоровья и обслуживание лиц, страдающих от ЗППП/ВИЧ/СПИДа, несут потребители. Данные немногих имеющихся источников информации о частных расходах свидетельствуют о значительных колебаниях в показателях по регионам и странам и — в некоторых случаях — изменениях с течением времени доли частных расходов внутри самих стран. При расчете оценок расходов частного сектора в рамках Проекта оценки динамики ресурсов ЮНФПА/ЮНЭЙДС/НИДИ использовались фактические расходы домашних хозяйств на цели здравоохранения, полученные из национальных данных по счету здравоохранения, которые были собраны Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Предполагалось, что динамика фактических расходов на здравоохранение полностью соответствует динамике фактических расходов населения на товары и услуги. Анализ показывает, что потребительские расходы, определяемые величиной фактических расходов, составляют наибольшую часть расходов на деятельность в области народонаселения.

31. Следует отметить, что величина показателей, приводимых для 2004 и 2005 годов, зависит от того, будут ли правительства придерживаться предполагаемой структуры расходов с учетом предыдущих данных о расходах и величины национального дохода и будут ли они действительно выполнять свои обязательства. Несомненно, что серьезное влияние на объем внутренних расходов в области народонаселения будут оказывать непредвиденные обстоятельства, в том числе цунами, разрушительные последствия которого недавно испытали на себе страны Азии. С другой стороны, можно предположить, что эта трагедия приведет к увеличению международной помощи. Таким образом, еще неизвестно, будет ли оказано сколь-нибудь значительное воздействие на общий объем расходов в области народонаселения, включая как средства доноров, так и внутреннее финансирование.

32. Несмотря на то, что общая оценка внутренних ресурсов носит весьма приблизительный характер, она выглядит наиболее правдоподобной с учетом, как это нередко бывает, неполноты и недостаточной сопоставимости данных. Представляемая информация полезна в том смысле, что дает определенное представление о прогрессе, достигнутом в совокупности всеми развивающимися странами в отношении целевых показателей финансирования, установленных в Программе действий Международной конференции по народонаселению и развитию. Хотя общемировой показатель свидетельствует о подлинной приверженности развивающихся стран, он затушевывает значительные различия в способности стран мобилизовать ресурсы на деятельность в области народонаселения. Основная часть внутренних ресурсов приходится на долю не-

скольких крупных стран. Многие страны, особенно страны Африки к югу от Сахары и наименее развитые страны, не в состоянии мобилизовать достаточные ресурсы для финансирования своих собственных программ в области народонаселения и находятся в сильной зависимости от помощи доноров.

III. Ресурсы, выделяемые на осуществление других видов деятельности, связанных с народонаселением

33. Как страны-доноры, так и развивающиеся страны отмечают, что значительная доля ресурсов направляется на осуществление других связанных с народонаселением видов деятельности, в рамках которых решаются определенные в повестке дня Международной конференции по народонаселению и развитию более широкие задачи в области народонаселения и развития, расходы по которым, однако, не были определены на Конференции и не учитываются в согласованном целевом показателе на 2005 год в размере 18,5 млрд. долл. США. К числу связанных с народонаселением видов деятельности, осуществляемых при поддержке стран, относятся: сокращение масштабов нищеты, деятельность в отношении систем первичного медико-санитарного обслуживания, решение вопросов охраны здоровья и выживания детей, обеспечение базового образования, включая образование для девочек и женщин, расширение возможностей женщин, развитие сельских районов и приносящие доход виды деятельности. Поскольку эти виды деятельности не являются частью комплекса мероприятий в области народонаселения, расходы на которые были определены, финансирование таких видов деятельности не учитывается при расчете объема международной помощи и внутренних ресурсов, выделяемых на цели народонаселения. Если средства, затраченные на эти виды деятельности, приплюсовать к ресурсам, выделяемым на комплекс мероприятий в области народонаселения, расходы на которые были определены, то общий объем поддержки Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию будет значительно выше.

IV. Динамика в сфере мобилизации ресурсов на деятельность в области народонаселения

34. Систематический контроль за финансовыми ресурсами, мобилизуемыми на деятельность в области народонаселения в развивающихся странах, позволяет выявить ряд интересных моментов, а именно: а) существует явно выраженный перекоп в сторону выделения средств для лечения ЗППП/ВИЧ/СПИДа в ущерб другой деятельности в области народонаселения; б) основную роль в области финансирования играет относительно небольшое число доноров; в) мобилизация основного объема внутренних ресурсов в мире приходится на небольшое число развивающихся стран; г) важную роль во внутренних расходах играют потребительские расходы; е) происходит эскалация текущих потребностей и расходов в сопоставлении с первоначальными оценками расходов на 1993 год; и ф) наблюдаются проблемы с обеспечением финансирования служб планирования семьи и охраны репродуктивного здоровья в контексте достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия.

35. Объем средств, выделяемых на борьбу с ЗППП/ВИЧ/СПИДом в рамках общего финансирования деятельности в области народонаселения, неуклонно возрастал с 1995 года, когда ЮНФПА впервые приступил к контролированию расходов в соответствии с четырьмя категориями деятельности в области народонаселения, определенными в Программе действий Международной конференции по народонаселению и развитию, и увеличился с 9 процентов до 47 процентов в 2003 году. Предполагается, что к 2005 году он составит значительно больше половины общего объема средств, выделяемых на деятельность в области народонаселения. Как представляется, три других элемента предусмотренного в ходе Конференции комплекса мероприятий в области народонаселения, расходы на которые были определены, не получают того внимания, которого они заслуживают из-за кампании по борьбе со СПИДом. Это особенно очевидно в случае финансирования планирования семьи, где абсолютный объем средств в долларовом выражении опустился ниже уровня 1995 года. Доля расходов на услуги по планированию семьи в совокупном объеме финансирования деятельности в области народонаселения сократилась с 55 процентов в 1995 году до 13 процентов в 2003 году, и ее увеличения в 2004 и 2005 годах ожидать не приходится. Если не обратить вспять тенденцию к сокращению финансирования на цели планирования семьи, то это будет иметь серьезные последствия для возможностей стран по удовлетворению потребностей в таких службах и может подорвать усилия по предупреждению нежелательных беременностей и снижению материнской и младенческой смертности. Предполагается, что перекося в сторону финансирования деятельности по борьбе с ЗППП/ВИЧ/СПИДом особенно наглядно проявляется у стран-доноров. С учетом того, что Соединенные Штаты Америки приняли твердые обязательства по финансированию проектов борьбы с ВИЧ/СПИДом в рамках учрежденного президентом Соединенных Штатов Америки Чрезвычайного плана помощи больным СПИДом, можно ожидать, что в 2005 году на деятельность по борьбе с ЗППП/ВИЧ/СПИДом будет выделено 66 процентов средств доноров. Интересно отметить, что принятые на Конференции целевые показатели на 2005 год предусматривали выделение 8 процентов общего объема средств для деятельности в области народонаселения на цели борьбы с ЗППП/ВИЧ/СПИДом, 62 процентов — для услуг по планированию семьи, 29 процентов — для базовых услуг по охране репродуктивного здоровья и 1 процента — для базовых исследований, сбора данных и анализа политики в сфере народонаселения и развития. На тот момент никто не предполагал столь широкого распространения пандемии СПИДа. В 1994 году считалось, что ВИЧ/СПИДом инфицированы 14 миллионов человек, а в 2004 году, согласно данным последнего обследования ЮНЭЙДС в отношении эпидемии СПИДа (на декабрь 2004 года), это число увеличилось на 186 процентов и составило почти 40 миллионов человек.

36. Достижение целевых финансовых показателей, установленных на Международной конференции по народонаселению и развитию, в значительной мере зависит от политики небольшого числа основных участников в области финансирования, поскольку основная часть ресурсов поступает от нескольких крупных доноров. Например, ожидается, что Соединенные Штаты Америки выделят 3,2 млрд. долл. США, т.е. свыше половины общего объема взносов доноров в 2005 году.

37. Основная часть внутренних ресурсов для деятельности в области народонаселения выделяется в нескольких крупных развивающихся странах. Напри-

мер, предполагается, что в 2005 году Китай израсходует на деятельность по планированию семьи 1,7 млрд. долл. США, что составит одну треть общего объема государственных расходов на национальном уровне. Большинство правительств развивающихся стран не в состоянии мобилизовать достаточные средства для финансирования столь необходимых программ в области народонаселения и по борьбе со СПИДом в своих странах.

38. Хотя роль, которую играют потребители в деле мобилизации ресурсов, и нелегко оценить, на деле она гораздо значительнее, чем обычно предполагается, — во многих случаях эти ресурсы существенно превосходят средства, выделяемые правительствами и неправительственными организациями на деятельность в области народонаселения. Хотя между регионами и странами существуют различия, если расходы на деятельность в области народонаселения и борьбу со СПИДом полностью согласуются с расходами на здравоохранение в целом, то можно с уверенностью утверждать, что потребители в развивающихся странах несут больше половины бремени расходов на деятельность в области народонаселения. Фактические расходы потребителей, особенно представителей неимущих слоев населения, имеют серьезные последствия для директивных инициатив, направленных на снижение уровня нищеты и сокращение неравенства доходов в развивающихся странах.

39. Целевые показатели Международной конференции по народонаселению и развитию в области финансирования были установлены 10 лет назад, причем оценка расходов базировалась на опыте 1993 года. С этого времени ситуация в области народонаселения и здравоохранения в мире резко изменилась. Кризис ВИЧ/СПИДа оказался значительно более глубоким, чем предполагалось, а показатели младенческой, детской и материнской смертности во многих районах мира по-прежнему остаются на неприемлемо высоких уровнях. Кроме того, за это время резко выросли расходы на медицинское обслуживание. К тому же курс доллара в 2005 году находится на значительно более низком уровне, чем в 1993 году. В Программе действий указывается, что оценки необходимо пересматривать и обновлять на базе всеобъемлющего подхода, о котором говорилось в Каирской программе действий. Вопрос заключается в том, будет ли установленный в ходе Конференции целевой показатель в размере 18,5 млрд. долл. США на 2005 год достаточным для удовлетворения возросших потребностей развивающихся стран в области планирования семьи, охраны репродуктивного здоровья, борьбы с ЗППП/ВИЧ/СПИДом и проведения базовых исследований, сбора данных и анализа политики в области народонаселения и развития в целях «стимулирования и ускорения социального и экономического развития, повышения качества жизни для всех, поощрения достижения равноправия и полного уважения личных прав и содействия в результате этого непрерывному развитию» (пункт 13.21 Программы действий).

40. Вопросы репродуктивного здоровья не включены непосредственно в цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия. Однако, как заявил Генеральный секретарь Кофи Аннан в ходе выступления в ходе этапа заседаний на уровне министров в рамках пятой Конференции стран Азии и Тихого океана по народонаселению (Бангкок, 16 декабря 2002 года), «цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия, особенно искоренение крайней нищеты и голода, не могут быть достигнуты без непосредственного решения вопросов народонаселения и репродуктивного здоровья. Это требует более решительных усилий по поощрению прав женщин и более зна-

чительных инвестиций в сферы образования и здравоохранения, включая репродуктивное здоровье и планирование семьи» (пресс-релиз SG/SM/8562 от 17 декабря 2002 года). Обязательства международного сообщества по достижению целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, должны включать принятый на Конференции по народонаселению и развитию целевой показатель в отношении глобальных услуг в области репродуктивного здоровья, чтобы наряду с увеличением объема средств, выделяемых для борьбы с ВИЧ/СПИДом, обеспечить финансирование услуг по планированию семьи и охране репродуктивного здоровья.

41. 7 июня 2004 года в «Нью-Йоркском призыве к принятию обязательств: связь между ВИЧ/СПИДом и половым и репродуктивным здоровьем» участники глобальных консультаций высокого уровня, созванных ЮНФПА и ЮНЭЙДС в сотрудничестве с организацией «Фэмели кэйр интернэшнл» в Фонде Рокфеллера в Нью-Йорке, призвали, в частности, подтвердить связь между ВИЧ/СПИДом и сексуальным и репродуктивным здоровьем и их взаимосвязь с более широкими вопросами общественного здравоохранения, развития и прав человека, как это было признано международным сообществом в ряде обязательств, в том числе в Программе действий Международной конференции по народонаселению и развитию, Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций (см. резолюцию 55/2 Генеральной Ассамблеи) и Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом (резолюция S-26/2 Ассамблеи, приложение); обеспечить, чтобы вопросы такой взаимосвязи учитывались в существующих национальных планах и бюджетах по вопросам развития, в том числе реформах сектора здравоохранения, документах о стратегиях сокращения масштабов нищеты (ДССН), общесекторальных подходах и документах Организации Объединенных Наций, таких, как общий анализ по стране и Рамочная программа Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития; а также мобилизовать необходимые ресурсы для поддержки усиливающейся взаимосвязи между ВИЧ/СПИДом и программами и услугами в области сексуального и репродуктивного здоровья.

42. Следует отметить, что в октябре 2004 года на специальном заседании Генеральной Ассамблеи в ознаменование десятилетия Международной конференции по народонаселению и развитию государства — члены Европейского союза и Европейской комиссии обязались выделить в 2005 году 75 млн. долл. США на обеспечение средствами охраны репродуктивного здоровья.

V. Заключение

A. Прогресс в деле мобилизации ресурсов

43. Поставленная на Международной конференции по народонаселению и развитию задача мобилизации к 2000 году 17 млрд. долл. США на осуществление программ охраны репродуктивного здоровья не выполнена. С 1994 года объем ресурсов, выделяемых на осуществление Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию, увеличился, однако так и не достиг уровня, необходимого для достижения целей, определенных в Каире. Согласованные целевые показатели не были достигнуты ни странами-донорами, ни развивающимися странами. По оценкам, в 2003 году объем финансирования по линии доноров составлял

4,2 млрд. долл. США, а объем внутренних ресурсов — 11 млрд. долл. США. Хотя такое увеличение можно считать весьма обнадеживающим признаком, для многих менее развитых стран, которые не в состоянии мобилизовать достаточные ресурсы, нехватка средств остается главным препятствием на пути всестороннего осуществления Программы действий и достижения целей Каирской программы действий.

44. Увеличение объемов официальной помощи в целях развития (ОПР), выделяемой развивающимся странам, после принятия Монтеррейского консенсуса Международной конференции по финансированию развития⁹, свидетельствует о том, что можно добиться значительного расширения объема ресурсов, выделяемых для достижения установленных целевых показателей. Ряд стран уже направляют на деятельность в области народонаселения 4 процента ОПР, подтверждая тем самым, что при желании это смогут сделать все доноры.

45. Согласно прогнозам на 2005 год, если доноры выполнят взятые на себя обязательства на будущее, то целевой показатель в размере 18,5 млрд. долл. США будет достигнут — в значительной мере благодаря увеличению объема средств, выделяемых на борьбу с ВИЧ/СПИДом крупными донорами, и потребительским расходам в развивающихся странах. Действительно, если эти прогнозы верны, то доноры внесут 6,4 млрд. долл. США для достижения целевого показателя в размере 6,1 млрд. долл. США, а развивающиеся страны мобилизуют 12,7 млрд. долл. США, что превышает целевой показатель в размере 12,4 млрд. долл. США. Таким образом, доноры и развивающиеся страны превысят целевые показатели по финансированию, установленные на Международной конференции по народонаселению и развитию на 2005 год. Реальное опасение заключается в том, будет ли этих средств достаточно для удовлетворения потребностей в областях планирования семьи и охраны репродуктивного здоровья с учетом того, что значительная часть этого увеличения объясняется расширением финансирования деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом.

В. Основные области, требующие дополнительного внимания

46. Важнейшее значение для всестороннего осуществления программы Международной конференции по народонаселению и развитию имеет дальнейшая информационно-разъяснительная работа со стороны стран-доноров и развивающихся стран в отношении мобилизации ресурсов. Со времени проведения Конференции положение в области народонаселения и здравоохранения резко изменилось, особенно в том, что касается нищеты и репродуктивного здоровья и масштабов распространения пандемии ВИЧ/СПИДа. Для активизации деятельности по осуществлению Каирской программы действий, особенно предусмотренных в ней целевых показателей по финансированию, и достижению целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, международному сообществу необходимо активизировать свои усилия в следующих областях:

- укрепить политическую волю и приверженность делу достижения установленных в Каире целевых показателей по финансированию, что-

бы добиться целей, принятых на Конференции, как неотъемлемой части реализации целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия;

- продолжать деятельность по мобилизации достаточных ресурсов для всестороннего осуществления Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию и обеспечивать, чтобы увеличение доли средств, выделяемых на деятельность по планированию семьи и охрану репродуктивного здоровья, соответствовало согласованным показателям;
- обеспечить, чтобы решение вопросов народонаселения и репродуктивного здоровья рассматривалось в качестве неотъемлемой части достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и чтобы эта деятельность должным образом учитывалась в национальных планах развития и стратегиях сокращения масштабов нищеты;
- обеспечить, чтобы вопросам планирования семьи и охраны репродуктивного здоровья уделялось должное внимание в условиях, когда все большее значение придается борьбе с ВИЧ/СПИДом;
- установить эффективные партнерские отношения между странами-донорами и получателями на основе взаимного доверия, подотчетности и координации деятельности доноров в поддержку страновых целей;
- уделять повышенное внимание эффективности с точки зрения затрат и результативности программ, с тем чтобы выделяемые ресурсы приносили пользу всем слоям населения, особенно тем, кто в этом наиболее нуждается;
- повысить роль частного сектора в мобилизации ресурсов на цели народонаселения и развития, контроле расходов на деятельность в области народонаселения и обеспечении достижения целевых показателей в области финансирования и решении задач в области обеспечения равноправия.

47. Каирская программа действий в области народонаселения и охраны репродуктивного здоровья является одним из средств регулирования демографических изменений на макроуровне и сокращения масштабов нищеты на уровне домашних хозяйств. Задача международного сообщества заключается в том, чтобы не снижать темпы прогресса в достижении сформулированных на Международной конференции по народонаселению и развитию целевых показателей финансирования на 2005 год донорами и развивающимися странами. Особенно важно достичь целевого показателя выделения по линии ОПР 0,7 процента валового национального продукта (ВНП) и обеспечить выделение достаточного объема ресурсов на цели народонаселения и охраны репродуктивного здоровья в рамках таких новых механизмов финансирования и разработки программ, как общесекторальные подходы и стратегии сокращения масштабов нищеты. Важно также обеспечить выделение достаточного объема средств на все компоненты деятельности в области народонаселения, расходы на которые были определены в ходе Международной конференции по народонаселению и разви-

тию: услуги по планированию семьи, услуги по охране репродуктивного здоровья, борьбу с ЗППП/ВИЧ/СПИДом и базовые исследования, сбор данных и анализ политики в области народонаселения и развития.

Примечания

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

² *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.

³ Все ссылки на развивающиеся страны в настоящем документе относятся также к странам с переходной экономикой.

⁴ Тематические исследования были проведены в следующих странах: Бразилия, Египет, Индия, Индонезия, Исламская Республика Иран, Китай, Нигерия, Объединенная Республика Танзания, Пакистан, Перу, Польша, Сенегал, Таиланд, Эфиопия и Южная Африка.

⁵ Начиная с 1999 года в рамках проекта оценки динамики ресурсов ЮНФПА/ЮНЭЙДС/НИДИ в вопросники стали включаться пункты о лечении лиц, больных ВИЧ/СПИДом, и уходе за ними, что объяснялось растущими потребностями ЮНЭЙДС в отчетности и тем, что респондентам стало все труднее представлять информацию исключительно о деятельности по профилактике ВИЧ/СПИДа.

⁶ Во всех случаях под долларами понимаются доллары США.

⁷ Следует принять во внимание валютные колебания в 2003 году, которые, возможно, отчасти объясняют увеличение объема взносов в долларовом выражении. Изменение валютного курса является одной, хотя и не единственной, причиной увеличения взносов, поскольку 13 стран фактически увеличили объем своих взносов в местной валюте. В 2003 году одна страна впервые начала представлять информацию о своих взносах в евро.

⁸ См. Hendrik van Dalen and Mieke Reuser, "Assessing size and structure of worldwide funds for population and AIDS activities", The Hague, 2004.

⁹ *Доклад Международной конференции по финансированию развития, Монтеррей, Мексика, 18–22 марта 2002 года* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.02.II.A.7), глава I, резолюция 1, приложение.