

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

13–17 апреля 2015 года

Пункт 3 предварительной повестки дня*

Деятельность по дальнейшему осуществлению**Программы действий Международной конференции
по народонаселению и развитию****Поступление финансовых ресурсов на цели оказания
помощи в осуществлении Программы действий
Международной конференции по народонаселению
и развитию****Доклад Генерального секретаря***Резюме*

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

В докладе приводится информация об объеме помощи доноров и сумме внутренних расходов на деятельность в области народонаселения в развивающихся странах в 2013 году, а также содержатся оценочные данные о расходах на эту деятельность в 2014 году и прогнозы на 2015 год. Объем помощи доноров в 2013 году составил 11,7 млрд. долл. США; прогнозируется, что объем такой помощи увеличится до 12,3 млрд. долл. США в 2014 году и до 12,9 млрд. долл. США в 2015 году.

* E/CN.9/2015/1.



По предварительным оценкам, объем ресурсов, мобилизованных развивающимися странами в совокупности, составил в 2013 году 52,1 млрд. долл. США. Ожидается, что этот показатель будет увеличиваться по сравнению с 2013 годом и составит 56,2 млрд. долл. США в 2014 году и 59,5 млрд. долл. США в 2015 году.

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

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

В период, когда международное сообщество определяет направления дальнейшей деятельности после 2015 года и разрабатывает новые рамочные принципы в области устойчивого развития, основное внимание в этой связи должно продолжаться уделяться проблемам развития с учетом интересов населения. Демографическая динамика и охрана репродуктивного здоровья играют центральную роль в контексте развития и должны стать неотъемлемой частью стратегий планирования развития и сокращения масштабов нищеты. Успешная разработка повестки дня в области развития на период после 2015 года потребует активизировать усилия, с тем чтобы мобилизовать необходимые финансовые ресурсы для решения оставшихся задач Международной конференции по народонаселению и развитию.

I. Введение

1. Настоящий доклад подготовлен Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) во исполнение просьбы Комиссии по народонаселению и развитию, которую она изложила на своей двадцать восьмой сессии (см. E/1995/27) и которая касается подготовки ежегодных докладов по вопросу о поступлении финансовых ресурсов на цели оказания помощи в осуществлении Программы действий, принятой на Международной конференции по народонаселению и развитию в 1994 году в Каире. Доклад является частью программы работы Комиссии и представляется в соответствии с резолюциями 49/128 и 50/124 Генеральной Ассамблеи, в которых Ассамблея просила готовить периодические доклады о поступлении финансовых ресурсов на цели оказания помощи в осуществлении Программы действий.

2. В докладе проводится анализ поступлений средств, выделяемых странами-донорами на деятельность в области народонаселения в развивающихся странах¹, и приводится оценка правительственных и неправительственных расходов на такую деятельность в развивающихся странах в 2013 году. В доклад включены также оценочные данные о донорской помощи и расходах развивающихся стран за 2014 год и прогнозируемые данные на 2015 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 Демографический институт в сотрудничестве с Индийским институтом исследований в области управления системой здравоохранения и Африканским центром научных исследований в области народонаселения и здравоохранения занимаются также сбором данных о внутренних расходах. Оценка и анализ данных были проведены совместно ЮНФПА и Демографическим институтом.

Методология

3. Подробный вопросник был разослан 122 ключевым субъектам, занимающимся исследованиями в области народонаселения и борьбы со СПИДом, включая основные многосторонние организации и учреждения, крупные частные фонды и другие неправительственные организации (НПО), которые оказывают значительную помощь в области народонаселения, а также страны-доноры, входящие в состав Комитета содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР). Для облегчения работы респондентов, а также для координации деятельности по наблюдению за потоками ресурсов и обеспечения единообразия в отчетности большая часть информации по странам-донорам берется, по возможности, из базы данных Комитета содействия развитию. Поскольку к моменту издания настоящего доклада крупные доноры не представили полные данные, приводимая в докладе информация основывается на оценочных данных с учетом показателей финансирования за прошлые годы.

¹ В любых ссылках на развивающиеся страны в настоящем докладе также подразумеваются страны с переходной экономикой.

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

5. Анализируемые в настоящем докладе потоки внешних и внутренних финансовых средств, расходуемых на деятельность в области народонаселения, определяются исходя из «стоимостного пакета мероприятий в области народонаселения» в соответствии с пунктом 13.14 Программы действий. В этот пакет входят услуги в области планирования семьи, базовые услуги в области охраны репродуктивного здоровья, мероприятия по профилактике заболеваний, передаваемых половым путем, и ВИЧ/СПИДа² и проведение базовых научных исследований, сбор данных и анализ политики в области народонаселения и развития.

II. Международная помощь на деятельность в области народонаселения

6. Объем помощи доноров на деятельность в области народонаселения продолжает расти, хотя и меньшими темпами, чем в прошлом. В 2012 году объем донорской помощи составил 11,4 млрд. долл. США, при этом по предварительным данным в 2013 году этот показатель составлял 11,7 млрд. долл. США (см. таблицу 1). По текущим оценкам, в 2014 году объемы финансирования увеличились до 12,3 млрд. долл. США, а в 2015 году они, как ожидается, достигнут 12,9 млрд. долл. США. Возможно, что донорам, на которых по-прежнему влияют медленные темпы мирового экономического роста, не удастся увеличить объемы финансирования. Таким образом, окончательные показатели за 2014 и 2015 годы могут быть ниже оценочных и прогнозируемых показателей, которые указаны в таблице 1.

Таблица 1
Международная помощь на деятельность в области народонаселения
в разбивке по основным категориям доноров: 2012–2015 годы
(В млн. долл. США)

Категория доноров	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
		(предварительные данные)	(оценочные данные)	(прогнозируемые данные)
Двусторонняя помощь				
Развитые страны	10 257	10 725	11 146	11 682
Многосторонняя помощь				
Система Организации Объединенных Наций	84	84	88	88

² С 2008 года для обеспечения единообразных оценочных показателей по всей системе Организации Объединенных Наций все данные о расходах на борьбу с ВИЧ/СПИДом запрашиваются непосредственно у Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), которая использует более широкое определение СПИДа.

Категория доноров	2012 год	2013 год (предварительные данные)	2014 год (оценочные данные)	2015 год (прогнозируемые данные)
Субсидии банков развития	82	65	85	85
Кредиты банков развития	336	367	367 ^a	367 ^a
Помощь из частных источников				
Фонды/неправительственные организации	613	493	640	640
Итого, за вычетом банковских кредитов	11 035	11 367	11 959	12 495
Всего	11 371	11 734	12 326	12 862

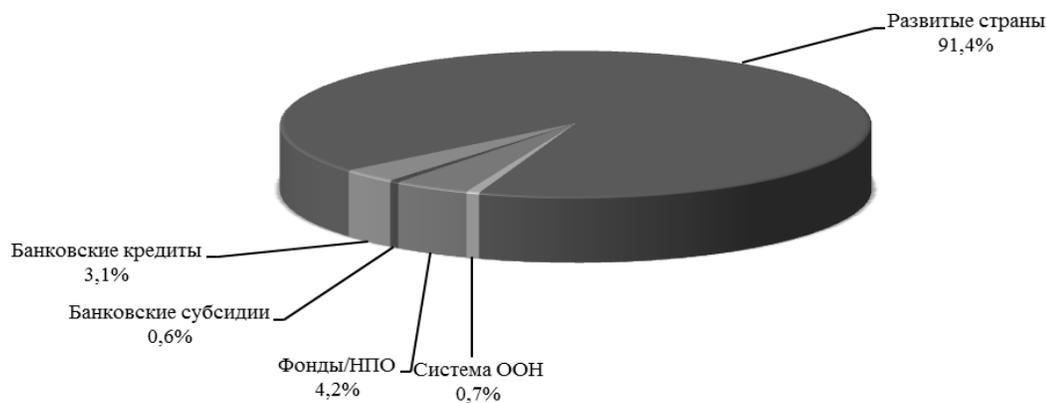
Источник: UNFPA, 2014, *Financial Resource Flows for Population Activities in 2012*; и база данных проекта оценки потоков ресурсов.

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

^a Данные по кредитам банков развития за 2014–2015 годы оцениваются на основе показателей 2013 года.

Диаграмма I

Помощь в области народонаселения с разбивкой по источникам, 2013 год



Всего: 11,7 млрд. долл. США

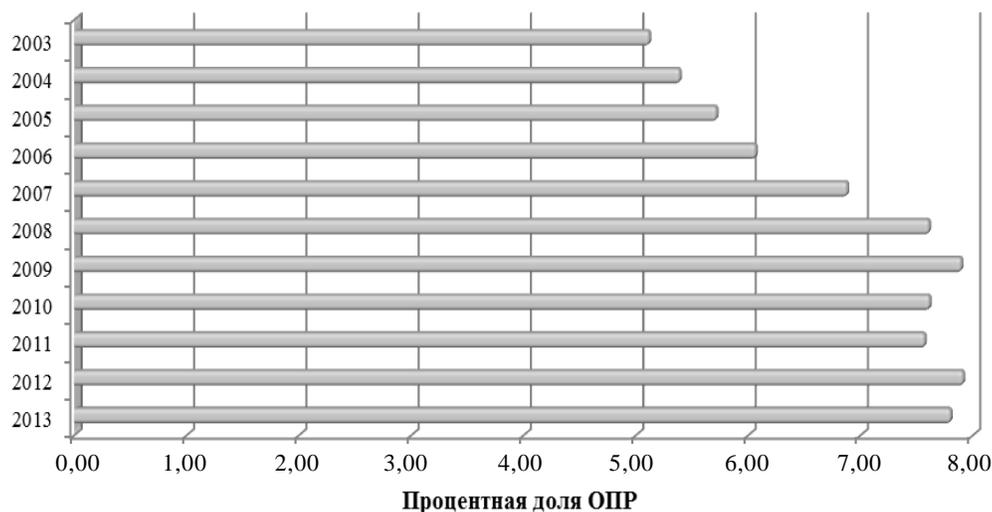
Источник: База данных проекта оценки потоков ресурсов (предварительные данные).

А. Двусторонняя помощь на деятельность в области народонаселения

7. На страны-доноры, как правило, приходится наибольшая доля помощи в области народонаселения (см. диаграмму I). По предварительным оценкам, объем двусторонней помощи в 2013 году составил 10,7 млрд. долл. США, что превышает показатель 2012 года — 10,3 млрд. долл. США. В 2013 году этот показатель находился на самом высоком уровне. Если предположить, что тенденция к росту сохранится, то можно прогнозировать, что в 2014 году объем помощи составит немного больше 11 млрд. долл. США.

8. Согласно последним данным ОЭСР, объем официальной помощи в целях развития (ОПР) составил 134,8 млрд. долл. США в 2013 году. Доля общего объема ОПР, которую страны-доноры в совокупности предоставили на деятельность в области народонаселения, составила 7,8 процента в 2013 году по сравнению с 7,9 процента в 2012 году (см. диаграмму II). Наблюдается значительный разброс показателей доли ОПР, расходуемой странами на деятельность в области народонаселения — от 0,07 процента до 19,53 процента.

Диаграмма II
Процентная доля ОПР, выделяемой странами-донорами для оказания помощи в области народонаселения, 2003–2013 годы



Источник: UNFPA, 2014, *Financial Resource Flows for Population Activities in 2012*; и база данных проекта оценки потоков ресурсов.

Примечание: данные за 2013 год носят предварительный характер.

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 Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), ЮНФПА и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Все средства, которые учреждения системы Организации Объединенных Наций получают для оказания помощи в области народонаселения от стран-доноров, входящих в Комитет содействия развитию, считаются двусторонней помощью. Общие средства учреждений системы Организации Объединенных Наций, не предназначенные специально для деятельности в области народонаселения, процентные поступления на вложенные средства и поступления от видов деятельности, приносящих доход, расходуемые на деятельность в области народонаселения, считаются многосторонней помощью. Средства, которые поступают от развивающихся стран и которые учреждения расходуют на деятельность в области народонаселения, составляют небольшую долю бюджета учреждений и также считаются многосторонней помощью. По предварительным данным, объем многосторонней помощи, предоставляемой системой Организации Объединенных Наций, в 2013 году составил 84 млн. долл. США.

Банковские субсидии

11. В 2013 году Всемирный банк, единственный банк развития, представивший данные о расходах на специальные программы субсидий, выделил 65 млн. долл. США на деятельность в области народонаселения, что меньше, нежели 82 млн. долл. США, которые были выделены в 2012 году.

Банковские кредиты

12. 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 средств, отражают многолетние обязательства, которые учитываются в том году, в котором они были утверждены, однако их реализация занимает несколько лет. Большинство кредитов на цели помощи в области народонаселения поступает от Всемирного банка, который поддерживает усилия по предоставлению услуг в области охраны репродуктивного здоровья и планирования семьи, разработке демографической политики, профилактике ВИЧ/СПИДа и проведению обследований рождаемости и состояния здоровья и переписей. В 2013 году объем предоставленных Всемирным банком кредитов на деятельность в области народонаселения составил 367 млн. долл. США.

С. Частная помощь на деятельность в области народонаселения

13. Важными источниками помощи в области народонаселения являются также фонды, НПО и другие частные организации. По оценкам, в 2013 году фонды и неправительственные организации предоставили на деятельность в области народонаселения 493 млн. долл. США, что меньше суммы в размере 613 млн. долл. США, выделенной в 2012 году. Объемы финансирования в 2014 и 2015 годах будут отчасти зависеть от экономических условий, в которых действуют фонды и неправительственные организации.

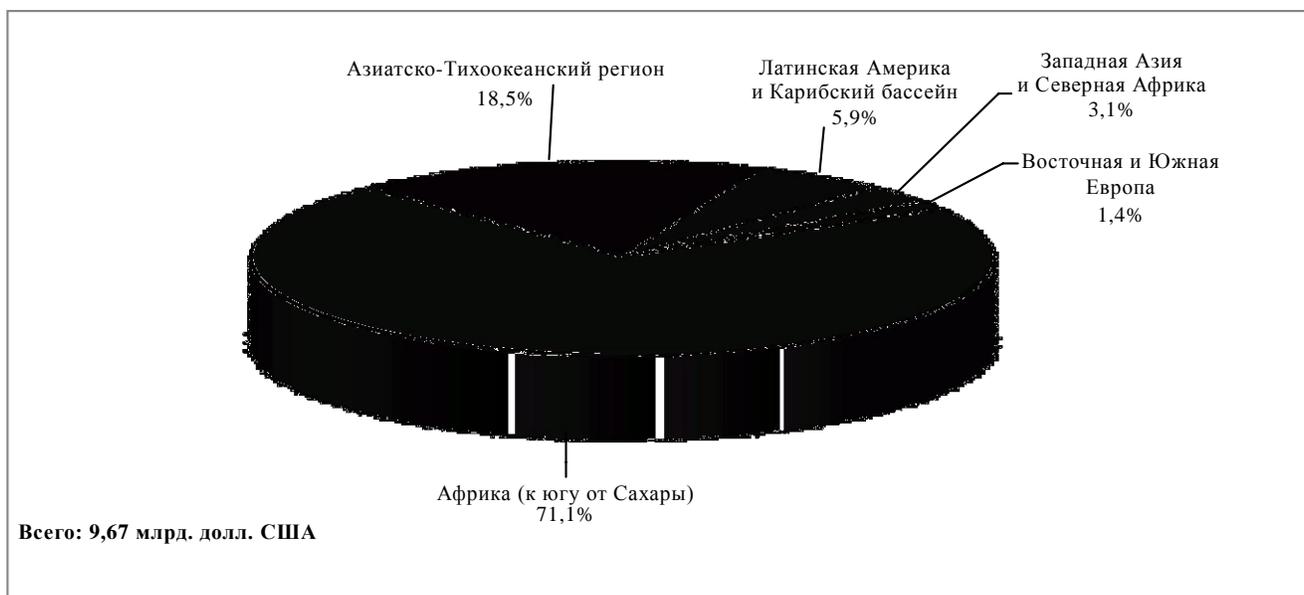
III. Расходы на деятельность в области народонаселения

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

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

15. Страны Африки к югу от Сахары, к которым относится большинство наименее развитых стран, по-прежнему являются крупнейшими получателями помощи, на которых приходится 71 процент всего объема помощи, поступающей во все пять географических регионов (см. диаграмму III). Около 25 процентов всего объема помощи в области народонаселения выделяется для финансирования глобальной и межрегиональной деятельности в области народонаселения, включая информационно-просветительские кампании, научные исследования, охрану репродуктивного здоровья, профилактику ВИЧ/СПИДа, уход за людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом, и оказание им медицинской помощи, а также охрану материнства.

Диаграмма III
Помощь в области народонаселения с разбивкой по географическим регионам, 2013 год



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

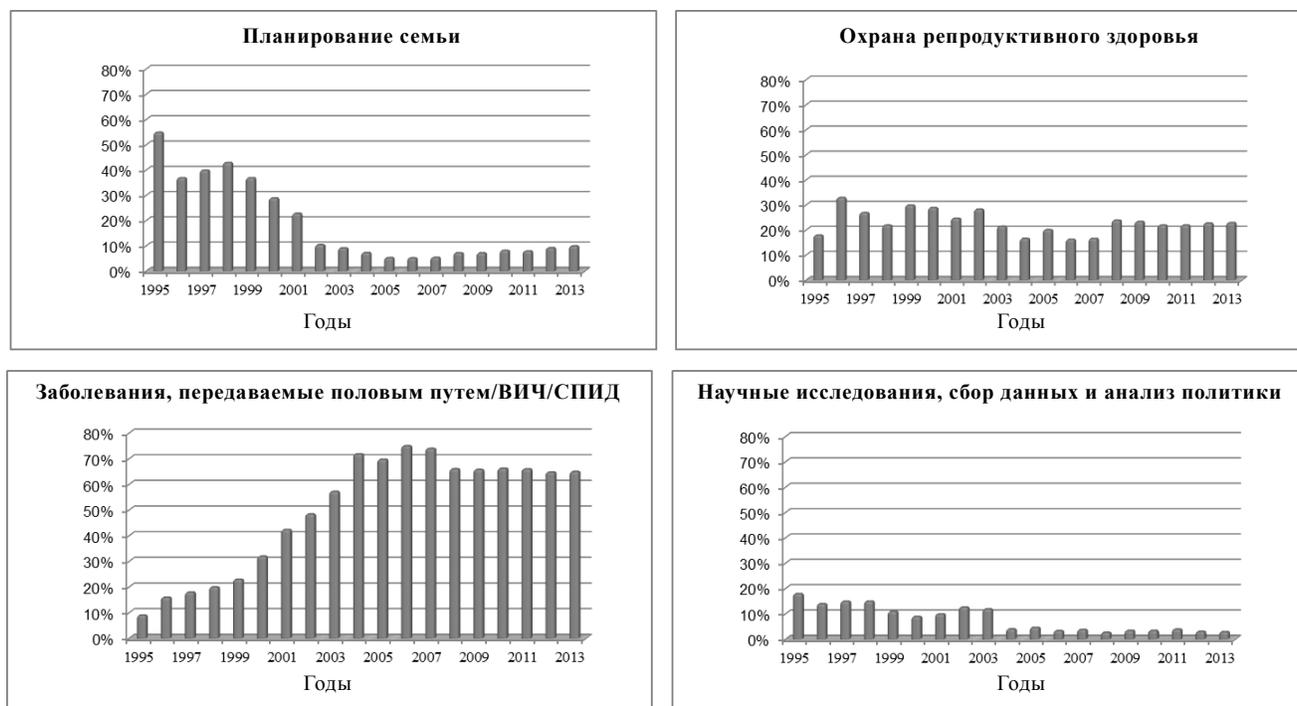
В. Расходы на деятельность в области народонаселения в разбивке по видам деятельности

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

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

18. На диаграмме IV показана доля расходов на деятельность в области народонаселения по четырем компонентам стоимостного пакета мероприятий в общем объеме помощи за период 1995–2013 годов. Объем финансирования услуг по планированию семьи непрерывно увеличивался, достигнув в 2013 году 1,2 млрд. долл. США, или 10 процентов от общего объема помощи на деятельность в области народонаселения. Объем финансирования услуг по охране репродуктивного здоровья также увеличивался за последние годы, достигнув в 2013 году почти 3 млрд. долл. США, или 23 процентов от общего объема помощи на деятельность в области народонаселения. Объем финансирования деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом, который впервые снизился в 2009 году, вновь начал увеличиваться, достигнув практически 8,4 млрд. долл. США в 2013 году; на эту деятельность приходится наибольшая доля помощи на деятельность в области народонаселения — 65 процентов. Важно обеспечить, чтобы на борьбу с распространением ВИЧ/СПИДа выделялся значительный объем средств, но при этом также крайне важно добиться мобилизации достаточного объема ресурсов для финансирования услуг в области планирования семьи и охраны репродуктивного здоровья, поскольку они имеют огромное значение для достижения цели 5 в области развития, сформулированной в Декларации тысячелетия (улучшение охраны материнства), в связи с достижением которой наблюдается более медленный прогресс по сравнению с другими ЦРДТ. Объем финансирования базовых научных исследований, сбора данных и анализа политики в области народонаселения и развития составлял 360 млн. долл. США, что немного меньше 3 процентов от общего объема помощи на деятельность в области народонаселения, выделенного в 2013 году.

Диаграмма IV
Доля расходов на деятельность в области народонаселения в общем объеме помощи в этой области, 1995–2013 годы



Источник: UNFPA, 2014, Financial Resource Flows for Population Activities in 2012; и база данных проекта оценки потоков ресурсов.

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

19. Помощь на деятельность в области народонаселения поступает от доноров в развивающиеся страны-получатели через разветвленную сеть по одному из следующих каналов: а) двусторонние каналы — напрямую от донора правительству развивающейся страны-получателя; б) многосторонние каналы — через организации и учреждения системы Организации Объединенных Наций; и с) неправительственные каналы. Неправительственные организации доминируют в качестве канала помощи. По оценкам, в 2013 году через неправительственные организации поступило примерно 40 процентов помощи в области народонаселения, тогда как на двусторонние каналы приходилось 29 процентов, а на многосторонние каналы — 31 процент от общего объема. Ожидается, что тенденция преобладания доли неправительственных организаций в общем объеме финансирования сохранится и в 2014 и 2015 годах.

IV. Внутренние расходы на деятельность в области народонаселения

A. Методология

20. В Программе действий Международной конференции по народонаселению и развитию указывалось, что внутренние ресурсы развивающихся стран составляют наибольшую часть средств, используемых для достижения целей в области народонаселения и развития. В Программе действий предусматривалось, что две трети всех средств, требуемых для финансирования программ в области народонаселения, будут обеспечены за счет внутренних ресурсов. Поэтому мобилизация достаточного объема внутренних финансовых ресурсов имеет крайне важное значение для полного осуществления программы, принятой в 1994 году в Каире. ЮНФПА отслеживает объем внутренних расходов на деятельность в области народонаселения с 1997 года. Это делается главным образом посредством направления вопросников страновым отделениям ЮНФПА по всему миру для последующего их распространения среди правительственных министерств и крупных национальных неправительственных организаций. Хотя большинство правительств делает все возможное для предоставления запрашиваемой информации, многие из них зачастую не в состоянии представить данные по причине нехватки средств, кадров и времени. Кроме того, страны, которые не располагают хорошо развитыми системами контроля за потоками средств, не могут представлять такую информацию, особенно в случаях, когда финансирование поступает главным образом по линии комплексных социально-медицинских проектов и в рамках общепрофессиональных подходов. Более того, большинство стран с децентрализованными структурами управления не располагают системами учета, позволяющими получать без особых затруднений информацию о расходах на субнациональных уровнях. 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 расходов³.

B. Оценочные и прогнозируемые данные о внутренних расходах

21. В таблице 2 приводятся последние оценочные и прогнозируемые данные о внутренних расходах на деятельность в области народонаселения в мире на 2013–2015 годы. Объем этих расходов, включающих расходы правительства, неправительственных организаций и потребителей, составлял, по оценкам, 52,1 млрд. долл. США в 2013 году. Наибольший объем ресурсов был мобилизован в Азии (39,5 млрд. долл. США), за которой следуют страны Африки к

³ См. Erik Beekink, *Projections of Funds for Population and AIDS Activities, 2013–2015* (The Resource Flows Project, United Nations Population Fund and the Netherlands Interdisciplinary Demographic Institute, The Hague, 2014).

югу от Сахары (7,0 млрд. долл. США), страны Латинской Америки и Карибского бассейна (3,3 млрд. долл. США), страны Восточной и Южной Европы (1,5 млрд. долл. США) и Западной Азии и Северной Африки (835 млн. долл. США).

22. Согласно прогнозам, объем таких средств увеличится до 56,2 млрд. долл. США в 2014 году и 59,5 млрд. долл. США в 2015 году. Предполагается, что в 2014 году Азия мобилизовала наибольший объем финансовых ресурсов; кроме того, ожидается, что эта тенденция сохранится в 2015 году. На втором месте по объему мобилизуемых средств, как ожидается, будет находиться регион стран Африки к югу от Сахары, за которым последуют регион Латинской Америки и Карибского бассейна, Восточная и Южная Европа и Западная Азия и Северная Африка.

23. По оценкам, в 2013 году на мероприятия по профилактике заболеваний, передаваемых половым путем, и ВИЧ/СПИДа, было израсходовано 27 процентов общего объема внутренних расходов на деятельность в области народонаселения. В разбивке по регионам этот показатель значительно различается: 89 процентов в Восточной и Южной Европе, 88 процентов в странах Африки к югу от Сахары, 84 процента в регионе Латинской Америки и Карибского бассейна, 21 процент в Западной Азии и Северной Африки и 9 процентов в Азиатско-Тихоокеанском регионе.

24. Данные о поступлении внутренних ресурсов являются весьма приблизительными, поскольку зачастую они неполные и не всегда поддаются сопоставлению. Суммы также в большой степени зависят от мероприятий, проводимых в конкретный год, поэтому крупные одноразовые или временные проекты могут исказить итоговые годовые показатели. Тем не менее такая информация полезна в том смысле, что она позволяет получить некоторое представление о прогрессе развивающихся стран в достижении целевых показателей мобилизации финансовых ресурсов, установленных в Программе действий. Хотя эти цифры говорят о подлинной приверженности развивающихся стран достижению поставленных целей, они скрывают значительные различия в способности стран изыскивать ресурсы на проведение деятельности в области народонаселения. Основная часть внутренних ресурсов мобилизуется в небольшом числе крупных стран. Многие страны, особенно страны Африки к югу от Сахары и наименее развитые страны, не в состоянии мобилизовать достаточные ресурсы для финансирования своих демографических программ и в значительной степени зависят от донорской помощи.

Таблица 2
**Прогнозируемый объем внутренних ресурсов на деятельность в области
 народонаселения в мире, 2013–2015 годы**
 (В млн. долл. США)

Год	Источник средств				Доля расходов на борьбу с заболеваниями, передаваемыми половым путем/ВИЧ/СПИДом (в процентах)
	Правитель-ства	НПО	Потребители ^а	Всего	
2013					
Африка (к югу от Сахары)	3 284 556	128 379	3 588 230	7 001 165	88
Азиатско-Тихоокеанский регион	13 216 806	168 493	26 089 974	39 475 273	9
Латинская Америка и Карибский бассейн	2 124 115	85 173	1 111 047	3 320 335	84
Западная Азия и Северная Африка	478 206	63 838	292 662	834 707	21
Восточная и Южная Европа	957 698	16 649	512 368	1 486 716	89
Всего	20 061 381	462 531	31 594 283	52 118 195	27
2014					
Африка (к югу от Сахары)	3 284 208	131 779	3 587 718	7 003 706	88
Азиатско-Тихоокеанский регион	14 627 320	171 473	28 874 329	43 673 121	9
Латинская Америка и Карибский бассейн	2 046 612	84 773	1 070 611	3 201 996	84
Западная Азия и Северная Африка	497 338	65 360	304 371	867 068	21
Восточная и Южная Европа	907 574	15 528	485 552	1 408 654	90
Всего	21 363 051	468 913	34 322 581	56 154 545	25
2015					
Африка (к югу от Сахары)	3 290 991	136 400	3 594 796	7 022 187	87
Азиатско-Тихоокеанский регион	15 718 433	176 789	31 028 186	46 923 408	8
Латинская Америка и Карибский бассейн	2 059 915	86 535	1 080 673	3 227 123	83
Западная Азия и Северная Африка	521 793	67 236	319 337	908 366	21
Восточная и Южная Европа	912 911	15 889	488 408	1 417 209	89
Всего	22 504 042	482 851	36 511 400	59 498 293	24

Источник: База данных проекта оценки потоков ресурсов; см. также Erik Beekink, *Projections of Funds for Population and AIDS Activities, 2013–2015* (The Resource Flows Project, United Nations Population Fund and the Netherlands Interdisciplinary Demographic Institute, The Hague, 2014).

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

С. Компоненты внутренних расходов на деятельность в области народонаселения

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

26. Затраты потребителей, отражаемые в виде наличных расходов, представляют собой наибольшую часть ресурсов, идущих на деятельность в области народонаселения. На частных потребителей приходится значительная доля всех расходов на здравоохранение. Хотя точные данные об общемировых расходах на деятельность в области народонаселения по линии финансирования здравоохранения неизвестны, вполне можно предположить, что потребители несут значительную часть расходов на услуги в области планирования семьи, охраны репродуктивного здоровья и профилактики заболеваний, передаваемых половым путем, и ВИЧ/СПИДа. Немногие имеющиеся источники информации о частных расходах свидетельствуют о значительных различиях в величине этого показателя по регионам и странам и в некоторых случаях об изменении со временем доли частных расходов внутри самих стран. При исчислении потребительских расходов в рамках своего проекта оценки потоков ресурсов ЮНФПА и Междисциплинарный демографический институт Нидерландов использовали данные о наличных расходах семей на охрану здоровья, взятые из национальных счетов сферы здравоохранения, сведения о которых собирает Всемирная организация здравоохранения. При этом предполагалось, что наличные расходы на здравоохранение соотносятся с наличными расходами населения на товары и услуги.

V. Потребности в финансировании для достижения целей, определенных на Международной конференции по народонаселению и развитию

27. Для обеспечения адекватного финансирования деятельности по осуществлению Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию ЮНФПА проанализировал первоначальные оценочные данные по всем четырем компонентам стоимостного пакета мероприятий в области народонаселения и подготовил пересмотренную смету средств, необходимых для покрытия текущих потребностей и расходов. Эти пересмотренные

оценочные данные, которые были представлены Комиссии по народонаселению и развитию на ее сорок второй сессии в 2009 году, гораздо выше первоначальных целевых показателей, согласованных на Конференции в 1994 году, поскольку в них учитываются как текущие потребности, так и текущие расходы, а также мероприятия по лечению больных СПИДом и уходу за ними и меры по выявлению и лечению раковых заболеваний репродуктивных органов, т.е. меры, которые не входили в первоначальный стоимостной пакет мероприятий в области народонаселения.

28. В таблице 3 указаны объемы финансовых средств, необходимых для достижения целей, поставленных на Международной конференции по народонаселению и развитию. Чтобы полностью обеспечить финансирование необходимых услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая услуги по планированию семьи и борьбе с ВИЧ/СПИДом, а также проведение переписей, обследований, регистрации актов гражданского состояния, демографических исследований и учебных мероприятий, международному сообществу нужно было мобилизовать в 2013 году почти 69 млрд. долл. США. Эта сумма представляет собой минимальные оценочные данные о ресурсах, необходимых для достижения в этих областях целей, установленных на Конференции. Следует иметь в виду, что всегда возникают незапланированные расходы, выходящие за рамки подготовленной сметы расходов, и что требуются также корректировки на изменение спроса, поддержание уровня запасов и другие расходы.

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
В мире	48 980	64 724	67 762	68 196	68 629	69 593	69 810
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
ВИЧ/СПИД	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
Страны Африки к югу от Сахары	20 063	27 075	29 473	29 869	30 292	30 022	28 980
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
ВИЧ/СПИД	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

	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
Азиатско-Тихоокеанский регион	17 549	23 281	23 923	23 788	23 862	24 415	25 245
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
ВИЧ/СПИД	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
Латинская Америка и Карибский бассейн	6 366	7 591	7 439	7 775	7 699	7 966	8 320
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
ВИЧ/СПИД	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
Западная Азия и Северная Африка	2 795	3 685	3 418	3 538	3 501	3 865	3 721
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
ВИЧ/СПИД	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
Восточная и Южная Европа	2 204	3 091	3 508	3 226	3 275	3 326	3 542
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
ВИЧ/СПИД	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, исходя из вероятности того, что представленные в таблице первоначальные показатели будут достигнуты позже, чем предполагалось. Общемировой показатель расходов на борьбу с ВИЧ/СПИДом в 2009 году составил 20 млрд. долл. США. Этот показатель будет постепенно расти и достигнет в 2015 году 37 млрд. долл. США, т.е. несколько превысит первоначально предусмотренную величину.

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

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

31. 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 достаточного объема инвестиций в системы и программы здравоохранения достичь целей по обслуживанию населения будет невозможно. Элементы, заложенные в смету расходов, включают управление программами, надзор, санитарное просвещение, мониторинг и оценку, информационно-просветительскую работу, инфраструктуру системы здравоохранения, информационные системы, подготовку кадров и системы поставки товаров. 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.

32. По оценкам, совокупные расходы на охрану сексуального и репродуктивного здоровья, включая компоненты планирования семьи и охраны материнства (в том числе прямые расходы и расходы на программы и системы), составят 27,4 млрд. долл. США в 2010 году, достигнут максимального объема в размере 33,3 млрд. долл. США в 2014 году и немного уменьшатся до 33 млрд. долл. США в 2015 году. Совокупные расходы на мероприятия, связанные с ВИЧ/СПИДом, согласно оценкам, составляли 32,5 млрд. долл. США в 2010 году; с тех пор они ежегодно увеличивались и в 2015 году составят, по оценкам, 36,2 млрд. долл. США.

33. Для получения сметы расходов по базовому компоненту сбора данных, проведения научных исследований и анализа политики в области народонаселения и развития были суммированы расходы по четырем категориям: переписи, обследования, регистрация актов гражданского состояния и научные исследования и учебная подготовка. Расходы на проведение переписей основаны на

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

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

VI. Обзор осуществления решений Международной конференции по народонаселению и развитию, проводимый по итогам 20 лет

35. По итогам 20-летнего обзора осуществления решений Международной конференции по народонаселению и развитию был подтвержден достигнутый в 1994 году в Каире консенсус о том, что повышение социального, экономического и политического равенства, а также доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и права в этой области являются основой индивидуального благополучия, снижения темпов роста населения и обеспечения устойчивого развития.

36. В докладе Генерального секретаря под названием «Концепция последующей деятельности в связи с Программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию в период после 2014 года» (A/69/62) отмечается, что в период с 1994 по 2014 годы удалось добиться значительных достижений. Данные по 176 странам, совещания экспертов и научные исследо-

вания, а также ряд региональных и тематических консультаций свидетельствуют о том, что во многих областях был достигнут прогресс: число людей, живущих в условиях крайней нищеты, сократилось на миллионы человек; уровни материнской смертности повсеместно снизились; все больше детей, особенно девочек, обучаются в школах; больше женщин обладают доступом к образованию и занятости.

37. Несмотря на значительные результаты, достигнутый прогресс был неравномерным. В действительности не все почувствовали на себе результаты деятельности в области развития; кроме того, все еще сохраняются неравенство и дискриминация. Во многих странах деятельность в области развития позволила улучшить положение лишь самых богатых слоев населения, в то время как беднейших слоев коснулось лишь незначительное улучшение. Во многих частях света уровень материнской смертности остается неприемлемо высоким. Женщины продолжают сталкиваться с физическим и/или сексуальным насилием. Девочки продолжают вступать в брак до достижения 18-летнего возраста, что, по сути дела, закрывает для них дорогу к образованию и другие возможности для улучшения жизни.

38. Программа действий не утратила своей актуальности по сравнению с 1994 годом, однако нам еще предстоит проделать большую работу. Международное сообщество должно вновь возобновить свою приверженность выполнению обещаний, данных в 1994 году в Каире. Необходимо инвестировать дополнительные средства, для того чтобы выгоды от развития достигали всех слоев населения, особенно беднейших и наиболее уязвимых людей, которые зачастую не видят результатов такой деятельности.

VII. Заключение

Направления дальнейших действий

39. В 2013 году объем финансовых ресурсов, выделенных на деятельность в области народонаселения в развивающихся странах, составил порядка 63,8 млрд. долл. США. Доноры выделили 11,7 млрд. долл. США, а развивающиеся страны мобилизовали 52,1 млрд. долл. США.

40. В период, когда международное сообщество определяет направления дальнейшей деятельности после 2015 года и разрабатывает новые рамочные принципы в области устойчивого развития, основное внимание в этой связи должно продолжаться уделяться проблемам развития с учетом интересов населения. Тенденции в области народонаселения, в том числе касающиеся численности, возраста, передвижений и проживания населения, влияют на экономическое развитие, занятость, распределение доходов, уровень нищеты, социальную защиту и пенсионное обеспечение. Кроме того, демографическая динамика сказывается на усилиях, направленных на обеспечение всеобщего доступа к услугам в области здравоохранения, образованию, жилью, санитарии, водоснабжению, продовольствию и энергоресурсам. Демографическая динамика влияет на устойчивое развитие городов и сельских районов, состояние окружающей среды и изменение климата. Эти связи зависят от возможностей женщин и молодежи принимать добровольные и осознанные решения относительно

но рождения детей, вступления в брак и миграции, а также от участия женщин и молодежи в социальной, экономической и политической жизни их общин.

41. Демографическая динамика и охрана репродуктивного здоровья играют центральную роль в деятельности в области устойчивого развития и должны стать неотъемлемой частью стратегий планирования развития и сокращения масштабов нищеты. Выполнение оставшихся задач Международной конференции по народонаселению и развитию в таких областях, как народонаселение и охрана репродуктивного здоровья, поможет обеспечить успех деятельности в контексте повестки дня в области развития в период после 2015 года, которую формируют цели в области устойчивого развития, в том числе касающиеся ликвидации нищеты и голода и обеспечения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин и девочек.

42. В период после 2015 года изменение нашего мира для обеспечения лучшего удовлетворения потребностей людей повсеместно потребует активизировать усилия с целью обеспечить мобилизацию финансовых ресурсов, необходимых для удовлетворения растущих потребностей, в том числе в рамках компонентов стоимостного пакета мероприятий в области народонаселения Программы действий, таких как услуги в области планирования семьи, охраны репродуктивного здоровья, профилактики заболеваний, передаваемых половым путем, и ВИЧ/СПИДа и проведение базовых научных исследований и сбора данных. Крайне важно, чтобы все доноры и развивающиеся страны, а не только те из них, кто уже выделяет значительные средства на деятельность в области народонаселения, мобилизовали достаточный объем ресурсов для достижения целей Программы действий.

43. Страны-доноры, международные учреждения и развивающиеся страны должны продолжать активизировать свои усилия и взаимодействие с целью не допустить дублирования, выявить пробелы в финансировании и обеспечить как можно более эффективное и рациональное использование ресурсов. Координация политики доноров в области финансирования и процедур планирования поможет повысить результативность и экономическую эффективность взносов на цели осуществления демографических программ. Крайне важно удовлетворить потребности всех слоев общества, в первую очередь малоимущего населения.

44. Перед международным сообществом стоит задача вновь подтвердить политическую приверженность разделяемым Международной конференцией по народонаселению и развитию принципам равенства, прав и достоинства, которые легли в основу целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию, а теперь служат ориентиром при выработке глобальной повестки дня в области устойчивого развития, а также задача мобилизовать финансовые ресурсы, необходимые для того, чтобы продолжать выполнять оставшуюся деятельность в рамках Программы действий в период после 2015 года.