



Distr.: General
20 January 2006
Russian
Original: English

Комиссия по народонаселению и развитию

Тридцать девятая сессия

3–7 апреля 2006 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 2004 году и приводятся оценка расходов на такую деятельность в 2005 году и прогнозы на 2006 год.

Хотя целевые показатели финансирования на 2000 год, установленные на Конференции, далеко не достигнуты международным сообществом, со времени проведения Конференции наблюдался медленный, но устойчивый прогресс, обусловленный в значительной мере увеличением объема финансирования для борьбы с ВИЧ/СПИДом, что содействовало достижению установленных на 2005 год целевых показателей международной помощи доноров, так и объема

* E/CN.9/2006/1.

внутренних расходов на деятельность в области народонаселения. Помощь доноров в области народонаселения, составлявшая в 2000 году 2,6 млрд. долл. США, в 2004 году достигла, согласно оценкам, почти 5,3 млрд. долл. США по сравнению с 4,7 млрд. долл. США в 2003 году. Внутренние расходы, составлявшие по оценке в 2003 году почти 11 млрд. долл. США, в 2004 году возросли, согласно оценкам, до 14,5 млрд. долл. США. Всего же в 2004 году объем донорской помощи и внутренних расходов на демографическую деятельность во всем мире составил, согласно оценкам, 19,8 млрд. долл. США. Однако необходимо отметить, что, даже если целевые показатели будут достигнуты, этого будет явно недостаточно для удовлетворения нынешних потребностей, поскольку целевые показатели были установлены более 10 лет назад и сметы расходов и потребностей рассчитывались на основе данных за 1993 год.

Согласно оценкам, в 2005 году отмечался дальнейший рост донорской помощи до 6,1 млрд. долл. США, и в 2006 году она возрастет, по прогнозам, почти до 6,4 млрд. долл. США. По приблизительной оценке, объем ресурсов, мобилизованных развивающимися странами как группой в целом, составил в 2005 году почти 14,9 млрд. долл. США. Этот показатель вырастет, по прогнозам, до 15,9 млрд. долл. США в 2006 году.

Перед международным сообществом стоит задача продолжать мобилизацию необходимых ресурсов для выполнения программы Конференции в контексте целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. Хотя согласно оценкам наблюдается незначительное превышение согласованных в Каире целевых показателей, при этом отмечается, что установленные в Каире целевые показатели устарели и не могут быть достаточными для удовлетворения нынешних возросших потребностей. Например, никем не предусматривалось расширение масштабов пандемии СПИДа. В 1994 году говорилось о том, что 14 млн. человек страдают от ВИЧ/СПИДа — этот показатель вырос на 186 процентов и достиг почти 40 млн. человек в 2004 году. Согласно оценкам Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), глобальные потребности в ресурсах на 2006 год достигают 15 млрд. долл. США, из которых 8,4 млрд. долл. США необходимо направить на предотвращение ВИЧ/СПИДа и 3 млрд. долл. США — на лечение и уход за инфицированными лицами. Целевые показатели финансирования, установленные на Конференции на уровне 1,4 млрд. долл. США на 2005 год и 1,5 млрд. долл. США на 2010 год (только на профилактические мероприятия), далеко не обеспечивают удовлетворения этих сметных потребностей, и их необходимо пересмотреть, с тем чтобы обеспечить более точное отражение в них нынешних потребностей и расходов, включая расходы на лечение.

Без твердой приверженности решению проблем в области народонаселения, репродуктивного здоровья и гендерных вопросов, а также без надлежащего распределения финансовых ресурсов по всем областям деятельности вряд ли удастся эффективным образом достичь целей и целевых показателей Международной конференции по народонаселению и развитию и Саммита тысячелетия.

Содержание

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
I. Введение	1–5	4
II. Помощь доноров на деятельность в области народонаселения	6–19	5
A. Двусторонняя помощь на деятельность в области народонаселения	7–9	7
B. Многосторонняя помощь на цели мероприятий в области народонаселения	10–13	8
C. Частная помощь на цели мероприятий в области народонаселения	14	9
D. Расходы на мероприятия в области народонаселения по географическим регионам	15	10
E. Расходы на деятельность в области народонаселения в разбивке по видам деятельности	16–18	11
F. Расходы на деятельность в области народонаселения в разбивке по каналам предоставления помощи	19	12
III. Внутренние расходы на деятельность в области народонаселения	20–29	13
A. Методология	20–22	13
B. Оценки и прогнозы внутренних расходов	23–25	14
C. Составные компоненты внутренних расходов на деятельность в области народонаселения	26–29	16
IV. Ресурсы, выделяемые на осуществление других видов деятельности, связанных с народонаселением	30	17
V. Обзор вопросов, связанных с мобилизацией ресурсов	31–39	18
VI. Заключение	40–44	21
A. Прогресс в деле мобилизации ресурсов	40–42	21
B. Основные области, требующие дополнительного внимания	43–44	22

I. 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 2004 году. В доклад включены также оценочные данные о помощи доноров и расходах развивающихся стран за 2005 год и прогнозы на 2006 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 Институтом и ЮНФПА.

Методология

3. Представленные в настоящем докладе данные о помощи доноров на деятельность в области народонаселения были собраны посредством подробного вопросника, разосланного 76 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 2004 финансовый год взяты из ответов, полученных к 10 января 2006 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 55 развивающихся стран из различных районов мира, сведений из вторичных источников и других оценок и прогнозов.

5. Проанализированные в настоящем докладе потоки внешних и внутренних финансовых ресурсов на деятельность в области народонаселения являются частью «пакета мероприятий с указанием объема расходов», определенного в пункте 13.14 Программы действий Международной конференции по народона-

селению 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/СПИДа⁴; 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. США⁵ в год. 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 (пункт 13.16).

II. Помощь доноров на деятельность в области народонаселения

6. В период после проведения Международной конференции по народонаселению и развитию наблюдалось медленное, но неуклонное увеличение объема помощи на деятельность в области народонаселения. 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 2003 году объем помощи доноров составлял почти 4,7 млрд. долл. США. По предварительным данным, в 2004 году этот показатель возрос почти до 5,3 млрд. долл. США (см. таблицу 1). Согласно оценкам, в 2005 году объем помощи на демографическую деятельность еще больше увеличился — до 6,1 млрд. долл. США. Если он действительно увеличился, то международное сообщество достигнет целевого показателя на 2005 год, установленного на Конференции. Однако это будет все еще очень далеко от удовлетворения нынешних потребностей, которые значительно превысили оценки 1993 года, особенно в том, что касается ВИЧ/СПИДа. Если доноры в будущем выполнят предполагаемые взятые ими на себя обязательства, то в 2006 году объем финансирования возрастет, согласно прогнозам, почти до 6,4 млрд. долл. США (см. диаграмму I).

Таблица 1

Международная помощь на деятельность в области народонаселения с разбивкой по основным категориям доноров, 2003–2006 годы
(В млн. долл. США)

Категория доноров	2003 год	2004 год	Оценка за 2005 год	Прогноз на 2006 год
Развитые страны	3 738	4 305	5 277	5 509
Система Организации Объединенных Наций	43	60	51	54
Фонды/НПО	380	404	451	471
Субсидии банков развития	28	223	33	34
Итого	4 189	4 992	5 812	6 068

Категория доноров	2003 год	2004 год	Оценка за 2005 год	Прогноз на 2006 год
Займы банков развития	501	288	288 ^a	288 ^a
Всего	4 689	5 280	6 100	6 356

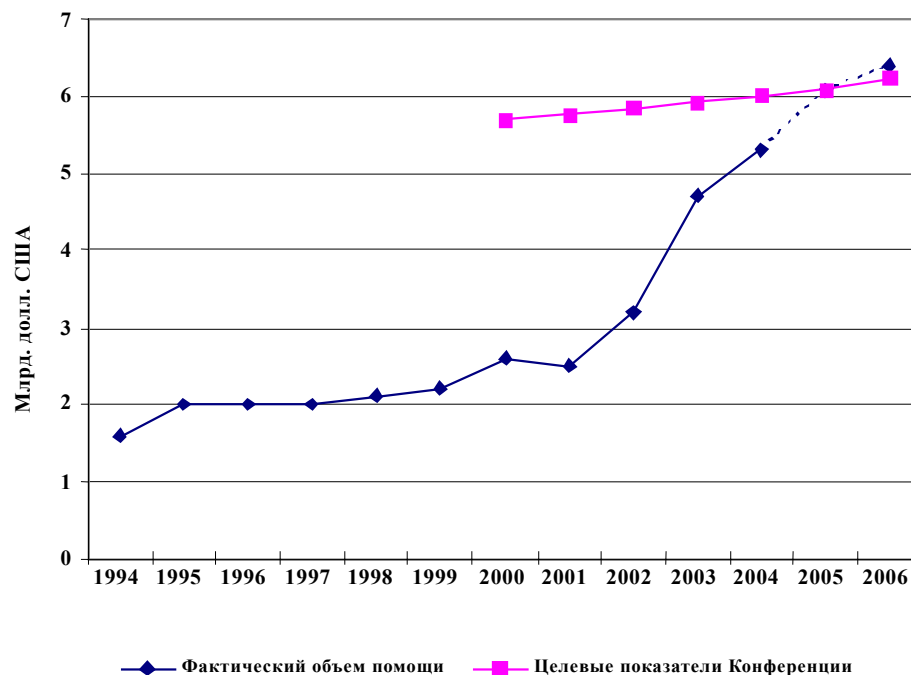
Источники: издание ЮНФПА “Financial Resource Flows for Population Activities in 2003” (Нью-Йорк, 2005 год) и база данных проекта оценки динамики ресурсов ЮНФПА/ЮНЭЙДС/НИДИ.

Примечание: из-за округления сумма данных может не совпадать с итоговым значением. Данные за 2004 год носят предварительный характер; данные за 2005 год являются оценочными; данные на 2006 год являются результатом прогнозирования.

^a Оценка на уровне 2004 года.

Диаграмма I

Фактическая помощь в области народонаселения в сравнении с целевыми показателями Международной конференции по народонаселению и развитию, 1994–2006 годы



Источники: Издание ЮНФПА “Financial Resource Flows for Population Activities in 2003” (Нью-Йорк, 2005 год) и база данных проекта оценки динамики ресурсов ЮНФПА/ЮНЭЙДС/НИДИ.

Примечание: Оценочные данные о помощи за 2005 год и прогноз на 2006 год показаны пунктиром (- - -). Данные за 2004 год носят предварительный характер; данные за 2005 год являются оценочными; данные на 2006 год являются результатом прогнозирования.

А. Двусторонняя помощь на деятельность в области народонаселения

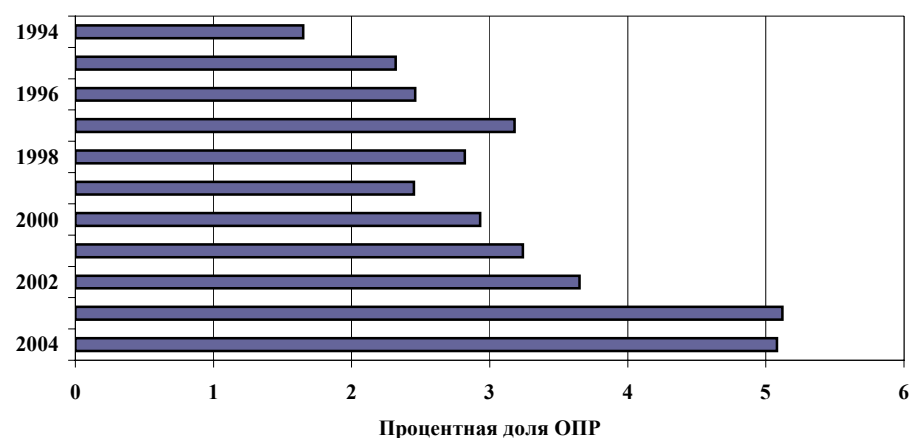
7. Наибольшая доля помощи в области народонаселения приходится на страны-доноры. В 2004 году объем двусторонней помощи составил 4,3 млрд. долл. США по сравнению с 3,7 млрд. долл. США в 2003 году. За последний год ряд стран увеличили объем финансирования. В число основных доноров в 2004 году входили Соединенные Штаты Америки, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Нидерланды, Япония, Европейский союз (ЕС), Швеция и Канада. По предварительным данным, в 2005 году страны-доноры выделили на деятельность в области народонаселения 5,3 млрд. долл. США. Согласно прогнозам, в 2006 году этот показатель составит 5,5 млрд. долл. США.

Доля помощи в области народонаселения в совокупной официальной помощи в целях развития (ОПР)

8. По последним данным ОЭСР, наблюдается значительный рост объема помощи, объявленной донорами на недавних международных совещаниях. Объем официальной помощи в целях развития (ОПР) возрос до 79,5 млрд. долл. США в 2004 году. Согласно предварительным данным, в 2004 году страны-доноры как группа в целом выделили на деятельность в области народонаселения 5,08 процента от совокупного объема своей ОПР, что примерно соответствует аналогичному процентному показателю 2003 года (см. диаграмму II). Лишь незначительное число стран выделяют на помощь в области народонаселения предложенные 4 или более процентов от совокупного объема ОПР. Доля ОПР, выделяемая странами-донорами на оказание помощи в области народонаселения, сильно варьируется.

Диаграмма II

Доля ОПР, выделяемая странами-донорами для оказания помощи в области народонаселения, 1994–2004 годы



Источники: Издание ЮНФПА “Financial Resource Flows for Population Activities in 2003” (Нью-Йорк, 2005 год) и база данных проекта оценки динамики ресурсов ЮНФПА/ЮНЭЙДС/НИДИ.

Примечание: Данные за 2004 год являются предварительными.

Доля помощи в области народонаселения в валовом национальном продукте (ВНП)

9. В 2004 году страны-доноры в среднем выделяли для оказания помощи в области народонаселения 131 долл. США на 1 млн. долл. США валового национального продукта (ВНП), тогда как в 2003 году этот показатель равнялся 126 долл. США. Средний показатель в долларовом выражении затушевывает существенные различия между странами: фактические показатели варьируются от 12 долл. США до 682 долл. США на 1 млн. долл. США. Ведущее место среди стран-доноров занимали Нидерланды, выделившие на цели оказания помощи в области народонаселения 682 долл. США на 1 млн. долл. США ВНП. Нидерланды, Норвегия, Дания, Люксембург, Швеция и Соединенное Королевство 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

10. 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 здравоохранения (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 денежные 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 той или иной организации и также включаются в многостороннюю помощь. В 2004 году объем многосторонней помощи составил 60 млн. долл. США, по сравнению с 43 млн. долл. США в 2003 году. Предполагается, что в 2004 и 2005 годах объемы финансирования существенно не изменятся.

11. ЮНФПА занимает ведущее место среди организаций системы Организации Объединенных Наций, занимающихся оказанием помощи в области народонаселения: в 2004 году он оказывал поддержку 126 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 решениями 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.

12. Всемирный банк сообщил о том, что в 2004 году его расходы в связи с выделением средств промежуточным донорам для программ предоставления специальных безвозмездных субсидий в области народонаселения составили 223 млн. долл. США, по сравнению с 27 млн. долл. США в 2003 году.

Займы

13. Одним из важных источников многосторонней помощи в области 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 содействует оказанию 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. По предварительным данным, в 2004 году Всемирный банк предоставил займы на деятельность в области народонаселения на сумму 288 млн. долл. США, что представляет собой сокращение объема по сравнению с 501 млн. долл. США в 2003 году. Из этой суммы 75 млн. долл. США были выделены в виде займов Международной ассоциации развития (МАР), предоставляемых по чрезвычайно льготным ставкам, а 213 млн. долл. США были выделены в виде займов Международного банка реконструкции и развития по ставкам, близким к рыночным.

С. Частная помощь на цели мероприятий в области народонаселения

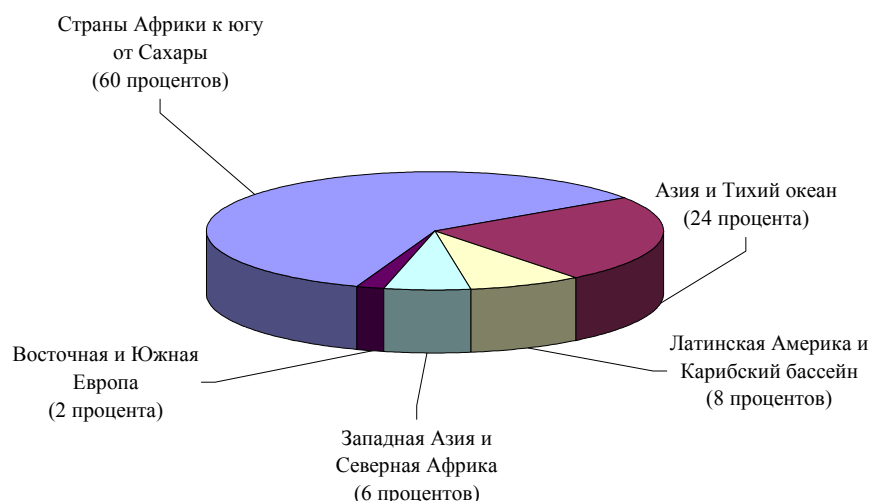
14. Важными источниками помощи в области народонаселения являются также фонды, неправительственные организации и другие частные организации. В 2004 году фонды и неправительственные организации выделили на цели мероприятий в области народонаселения 404 млн. долл. США, по сравнению с 380 млн. долл. США в 2003 году. Предполагается, что этот показатель возрастет, когда большее число фондов представит информацию о своих взносах за 2004 год. Наибольший вклад по состоянию на дату публикации доклада, внесли, в частности, Фонд Билла и Мелинды Гейтсов, Фонд Пакардов, Фонд семьи Генри Дж. Кайзера, Фонд Организации стран-экспортеров нефти (ОПЕК) для международного развития и Фонд Рокфеллера. К числу неправительственных организаций, внесших крупные вклады, в частности относились «Мэри Стопс интернэшнл», «Попьюлейшн сервисез интернэшнл», Международная федерация планируемого родительства и Японская организация международного сотрудничества по вопросам планирования семьи. Предполагается, что в 2005 и 2006 годах объем частной помощи в области народонаселения существенно не изменится.

D. Расходы на мероприятия в области народонаселения по географическим регионам

15. В 2004 году получателями помощи в области народонаселения были в общей сложности 144 страны и территории, по сравнению со 158 странами в 2003 году. Страны Африки, расположенные к югу от Сахары, в число которых входит большинство наименее развитых стран, по-прежнему являются крупнейшими получателями помощи, и на их долю приходится более половины совокупного объема помощи, выделяемой пяти географическим регионам (см. диаграмму III). Далее помощь по вопросам народонаселения распределяется, в порядке добывания ее объема, 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 2004 году на долю глобальных и межрегиональных мероприятий пришлось 43 процента помощи, по сравнению с 40 процентами помощи в 2003 году. 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 каждому из пяти географических регионов, выраженные в процентной доле от общего объема расходов по всем пяти регионам, 2004 год



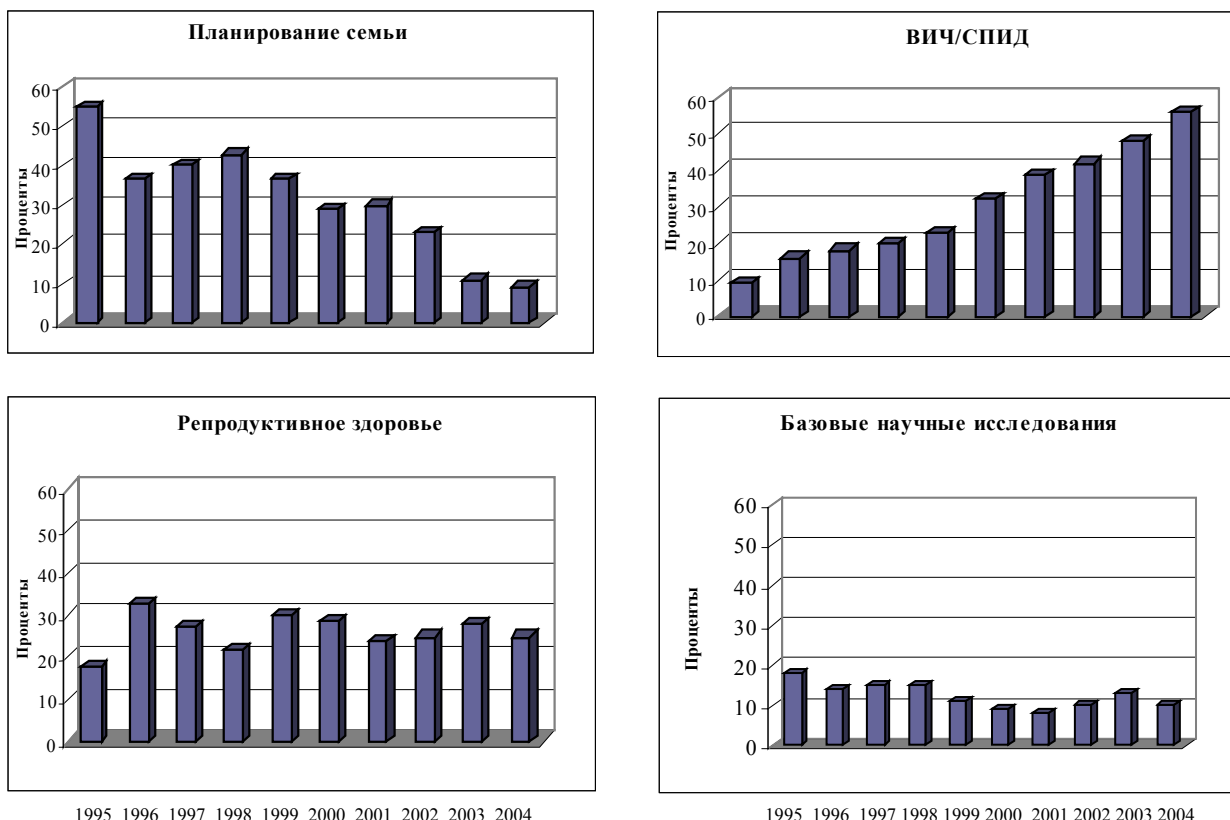
Источник: База данных проекта оценки динамики ресурсов ЮНФПА/ЮНЭЙДС/НИДИ.

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

16. 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 (см. диаграмму IV). В ответ на призыв Конференции обеспечить комплексное оказание услуг несколько увеличился объем финансирования в области охраны репродуктивного здоровья, колебавшийся от 18 процентов в 1995 году до 25 процентов в 2004 году, в котором произошло сокращение по сравнению с 28 процентами в 2003 году, в то время как объем чистого финансирования услуг в области планирования семьи за тот же период резко сократился при отдельных колебаниях с 55 до 9 процентов, при том, что в 2003 году его доля составляла 11 процентов. Параллельно с быстрым распространением пандемии ВИЧ/СПИДа с 1995 года резко возрос объем финансирования мероприятий по борьбе с ВИЧ/СПИДом: с 9 процентов от объема совокупной помощи в области народонаселения в указанном году до 56 процентов в 2004 году, причем в 2003 году этот показатель составлял 48 процентов. С 1995 года при отдельных колебаниях сокращался объем финансирования базовых научных исследований: с 18 до 10 процентов в 2004 году, причем в 2003 году этот показатель составлял 13 процентов. Процентные показатели за 2004 год могут измениться, поскольку ряд организаций не представили данных о своих расходах на момент издания этого доклада.

17. Объем финансирования услуг по планированию семьи существенно сократился в абсолютном долларовом выражении в период 1995–2004 годов. Хотя объем финансирования мероприятий по охране репродуктивного здоровья и проведению базовых научных исследований несколько увеличился за тот же период, наибольшая доля помощи приходилась на мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИДом. С учетом все большего акцента на борьбу с глобальной пандемией СПИДа, в том числе в рамках цели в области развития, сформулированной в Декларации тысячелетия (цель № 6), 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 2005 год и прогнозы на 2006 год указывают на сохранение этой тенденции. На деле ожидается, что в 2005 и 2006 годах страны-доноры израсходуют значительную процентную долю выделяемой ими помощи в области народонаселения на мероприятия по борьбе с ЗППП/ВИЧ/СПИДом.

Диаграмма IV
**Расходы на различные категории мероприятий в области народонаселения
 в процентах от совокупного объема помощи в области народонаселения,
 1995–2004 годы**



Источники: Издание ЮНФПА “Financial Resource Flows for Population Activities in 2003” (Нью-Йорк, 2005 год) и база данных проекта оценки динамики ресурсов ЮНФПА/ЮНЭЙДС/НИДИ.

18. 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.

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

19. Помощь на цели осуществления деятельности в области народонаселения поступает от доноров в страны-получатели через разветвленную сеть по одному из следующих каналов: а) двусторонние каналы — по ним доноры предос-

тавляют помощь непосредственно правительствам стран-получателей; b) многосторонние каналы — помощь предоставляется через организации и органы системы Организации Объединенных Наций; и c) неправительственные организации. В 2004 году 48 процентов всей помощи в области народонаселения было получено через неправительственные организации, а 29 и 23 процента — соответственно по линии двусторонних программ и через многосторонние организации. Показатели за 2004 год находятся примерно на том же уровне, что и за 2003 год, и канал предоставления помощи через неправительственные организации продолжает играть ведущую роль во всех регионах мира. Предполагается, что в 2005 и 2006 годах значительная часть помощи в области народонаселения будет по-прежнему предоставляться через неправительственные организации.

III. Внутренние расходы на деятельность в области народонаселения

A. Методология

20. Внутренние ресурсы развивающихся стран образуют наибольшую часть средств, выделяемых на достижение целей в области народонаселения и развития. Мобилизация соответствующего 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. Становые отделения ЮНЭЙДС оказывали помощь в отборе государственных ведомств и неправительственных организаций, которые предоставляют данные о расходах по ВИЧ/СПИДу. Респондентов просили сосредоточить внимание на компонентах деятельности в области народонаселения, расходы по которым были определены на Международной конференции по народонаселению и развитию, и сообщать лишь о внутренних финансовых ресурсах без учета международной донорской помощи.

21. Первоначально обследования внутренних расходов проводились ежегодно, однако с 1999 года в целях ослабления 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 показателей в области финансирования, установленных в ходе Конференции. 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 мо-

гут представлять запрашиваемую информацию, особенно в тех случаях, когда финансирование проектов социальной сферы и здравоохранения осуществляется в комплексном порядке на основе общесекторальных подходов. Кроме того, 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.

22. Для решения этих задач и в целях дальнейшего ослабления нагрузки, связанной с представлением отчетности, начиная с 2003 финансового года в рамках Проекта оценки динамики ресурсов ЮНФПА/ЮНЭЙДС/НИДИ один раз в два года обследуется ограниченное число стран, входящих в основную группу, члены которой отбираются с учетом таких показателей, как численность населения, расходы на деятельность в области народонаселения и на борьбу со СПИДом, распространенность ВИЧ/СПИДа и представленность регионов, а в остальные годы, в которые не производится обследование основной группы, поочередно обследуются выборки всех остальных стран, составленные с учетом региональной репрезентативности. Впоследствии составляется оценка совокупного объема внутренних расходов на деятельность в области народонаселения во всем мире и разрабатывается прогноз с использованием методики, которая учитывает ответы, полученные от обследуемых стран, 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 составляются на основе показателя национального дохода, определяемого по объему валового внутреннего продукта (ВВП), который зарекомендовал себя как наиболее важная переменная величина, определяющая рост государственных расходов⁶.

В. Оценки и прогнозы внутренних расходов

23. В таблице 2 приводятся оценки и прогнозы внутренних расходов на деятельность в области народонаселения во всем мире на 2004–2006 годы. Они свидетельствуют о неуклонном росте объема внутренних расходов на деятельность в области народонаселения во всех регионах. Согласно оценкам, в 2004 году расходы развивающихся стран на деятельность в области народонаселения составили 14,5 млрд. долл. США. Самый большой объем ресурсов был мобилизован в Азии (11,4 млрд. долл. США), далее следуют Латинская Америка и Карибский бассейн (1,5 млрд. долл. США), страны Африки к югу от Сахары (823 млн. долл. США), Западная Азия и Северная Африка (642 млн. долл. США) и Восточная и Южная Европа (211 млн. долл. США).

24. Согласно оценкам, объем внутренних расходов продолжал возрастать и достиг 14,9 млрд. долл. США в 2005 году, а в 2006 году еще более увеличится, согласно прогнозам, до 15,9 млрд. долл. США. Рост ожидается почти во всех регионах. Предполагается, что в Азии и в 2005, и в 2006 годах будет, как и прежде, мобилизован наибольший объем финансовых ресурсов. На период 2004–2006 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.

25. Около 21 процента всех внутренних расходов в области народонаселения направляется на борьбу с ЗППП/ВИЧ/СПИДом, причем в Латинской Америке и Карибском бассейне и странах Африки к югу от Сахары на борьбу со СПИДом расходуется, соответственно, примерно три четверти и чуть более двух третей всего объема средств. Ожидается, что в 2004–2006 годах эти показатели останутся практически неизменными. Показатели по Азии занижены ввиду отсутствия полных данных о фактических расходах населения.

Таблица 2

Прогнозы внутренних расходов на деятельность в области народонаселения в мире в разбивке по регионам на 2004–2006 годы

(В тыс. долл. США)

Год/регион	Источник средств				Доля расходов на борьбу с ЗППП/ВИЧ/СПИДом
	Правительство	НПО	Потребители ^a	Всего	
2004 год					
Африка (к югу от Сахары)	349 467	87 480	386 143	823 090	68
Азия и Тихий океан	4 106 682	71 989	7 175 411	11 354 081	10
Латинская Америка и Карибский бассейн	887 861	133 841	469 855	1 491 557	78
Западная Азия и Северная Африка	377 359	32 635	231 530	641 524	13
Восточная и Южная Европа	148 831	8 575	53 902	211 308	44
Итого	5 870 199	334 519	8 316 842	14 521 560	21
2005 год					
Африка (к югу от Сахары)	359 831	92 393	397 745	849 970	68
Азия и Тихий океан	4 182 001	75 746	7 307 012	11 564 758	11
Латинская Америка и Карибский бассейн	911 067	136 228	484 002	1 531 298	77
Западная Азия и Северная Африка	398 468	34 670	243 255	674 393	13
Восточная и Южная Европа	165 546	9 374	59 956	234 875	45
Итого	6 014 913	348 411	8 491 971	14 855 295	22
2006 год					
Африка (к югу от Сахары)	365 741	98 292	403 704	867 738	68
Азия и Тихий океан	4 547 353	78 545	7 945 374	12 571 272	10
Латинская Америка и Карибский бассейн	918 790	136 280	489 342	1 544 413	77
Западная Азия и Северная Африка	391 059	31 733	239 937	662 729	13
Восточная и Южная Европа	173 159	9 602	62 714	245 475	45
Итого	6 396 103	354 453	9 141 071	15 891 626	21

^a Показатели включают в себя лишь фактические расходы и исчисляются на основе среднего показателя по региону, рассчитываемого Всемирной организацией здравоохранения (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. Для расчета прогнозов относительно частных расходов на борьбу с ВИЧ/СПИДом в странах Африки к югу от Сахары и в Латинской Америке и Карибском бассейне была использована дополнительная информация на основе имеющихся результатов исследований.

Источники: Hendrik van Dalen and Mieke Reuser, "Assessing size and structure of worldwide funds for population and AIDS activities" (Гаага, Междисциплинарный демографический институт Нидерландов, 2004 год) и Hendrik van Dalen and Mieke Reuser, "Projections of Assessing size and structure of worldwide funds for population and AIDS activities, 2004-2006" (Гаага, Междисциплинарный демографический институт Нидерландов, 2005 год).

С. Составные компоненты внутренних расходов на деятельность в области народонаселения

26. 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 организации, 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.

27. Национальные правительства и неправительственные организации являются не единственными источниками внутренних расходов на деятельность в области народонаселения. Потребительские расходы, определяемые величиной фактических расходов, составляют наибольшую часть расходов на деятельность в области народонаселения. 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 значительная доля расходов на планирование семьи, охрану репродуктивного здоровья и обслуживание лиц, страдающих от ЗППП/ВИЧ/СПИДа, приходится на потребителей. 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 ВОЗ. Пред-

полагалось, что динамика фактических расходов населения на здравоохранение полностью соответствует динамике фактических расходов населения на товары и услуги.

28. Поведение доноров часто трудно предвидеть. Следует отметить, что величина показателей, приводимых для 2005 и 2006 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 взятые ими обязательства. Несомненно, что серьезное влияние на объем внутренних расходов в области народонаселения будут оказывать непредвиденные обстоятельства, такие, как стихийные бедствия, конфликты и политические беспорядки. С другой стороны, такие события также могут приводить к увеличению международной помощи.

29. 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. 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 нескольких 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.

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

30. 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 программе 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, обеспечение функционирования систем первичного медико-санитарного обслуживания, решение вопросов охраны здоровья и выживания детей, обеспечение базового образования, включая образование для девочек и женщин, расширение прав и возможностей женщин, развитие сельских районов и приносящие доход виды деятельности. Поскольку финансирование такой деятельности не является частью комплекса мероприятий в области народонаселения, расходы на которые были определены, оно не учитывается при исчислении 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 будет значительно выше.

V. Обзор вопросов, связанных с мобилизацией ресурсов

31. Рост объема ресурсов, несомненно, воодушевляет. Однако необходимо рассмотреть ряд важных вопросов.

32. *Мобилизацией основного объема ресурсов занимается небольшое число крупных заинтересованных участников.* Помощь в области народонаселения поступает от нескольких крупных доноров, и основная часть внутренних ресурсов для деятельности в области народонаселения выделяется в нескольких крупных развивающихся странах. Например, ожидается, что Соединенные Штаты Америки выделят 3,1 млрд. долл. США, т.е. свыше половины общего объема взносов доноров в 2005 году. Большинство правительств развивающихся стран не в состоянии мобилизовать достаточные средства для финансирования своих программ в областях народонаселения и борьбы со СПИДом. Например, 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. Правительства большинства других развивающихся стран по-прежнему полагаются на помощь доноров.

33. *Важная роль расходов потребителей во внутренних расходах.* Хотя роль, которую играют потребители в 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 малоимущих слоев населения, имеют серьезные последствия для директивных инициатив, направленных на сокращение масштабов нищеты и устранение неравномерности в распределении доходов в развивающихся странах.

34. *Тенденция к росту объема средств, выделяемых на борьбу со СПИДом.* Наблюдается ярко выраженная тенденция к росту объема средств, выделяемых на борьбу с ЗППП/ВИЧ/СПИДом за счет других направлений деятельности в области народонаселения. Когда ЮНФПА в 1995 году впервые приступил к контролированию расходов в соответствии с четырьмя категориями деятельности в области народонаселения, определенными в решениях Международной конференции по народонаселению и развитию, средства, выделяемые на борьбу с ЗППП/ВИЧ/СПИДом, составляли 9 процентов от общего объема помощи в области народонаселения, а к 2004 году их доля выросла до 56 процентов. Интересно отметить, что принятые на Конференции целевые показатели на 2005 год предусматривали выделение 8 процентов от 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. 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, ожидается, что тенденция к росту объема средств, выделяемых на борьбу с ЗППП/ВИЧ/СПИДом, сохранится и будет особенно заметна в деятельности стран-доноров. Эти средства выделяются на профилактическую деятельность, а также на лечение больных и уход за ними, причем особо крупные суммы выделяются на лечение антиретровирусными препаратами. Поскольку целевые показатели в области финансирования, установленные на Каирской конференции, включают в себя объемы финансирования исключительно профилактической деятельности, достижение этих показателей может быть частично обеспечено за счет финансирования лечения антиретровирусными препаратами. Системы отчетности многих организаций устроены таким образом, что для них крайне затруднительно сообщать о расходах на исключительно профилактическую деятельность. Существуют опасения относительно того, что увеличение доли средств, выделяемых на мероприятия в связи со СПИДом, может привести к отвлечению внимания от необходимого финансирования трех других элементов комплекса мероприятий в области народонаселения, расходы на которые были предусмотрены в ходе Конференции. 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 помощи в области народонаселения сократилась с 55 процентов в 1995 году до 9 процентов в 2004 году, и ее увеличения в 2005 и 2006 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 услугах и может подорвать усилия по предупреждению нежелательных беременностей и снижению материнской и младенческой смертности.

35. *Рост текущих потребностей и расходов по сравнению с первоначальными оценками Международной конференции по народонаселению и развитию.* Целевые показатели Конференции в области финансирования были установлены более десяти лет назад, причем оценка расходов базировалась на опыте 1993 года. С того 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 являются неприемлемо высокими. Кроме того, за это время резко выросли расходы на медицинское обслуживание. К тому же курс доллара в 2005 году находился на значительно более низком уровне, чем в 1993 году. В результате этого установленный в ходе Конференции целевой показатель в размере 18,5 млрд. долл. США на 2005 год может оказаться недостаточным для удовлетворения возросших потребностей развивающихся стран в области планирования семьи, охраны ре-

продуктивного здоровья, борьбы с ЗППП/ВИЧ/СПИДом и проведения базовых исследований, сбора данных и анализа политики в области народонаселения и развития.

36. *Вопросы народонаселения и репродуктивного здоровья занимают центральное место в процессе развития и достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия.* Хотя вопросы репродуктивного здоровья не включены непосредственно в цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия, они выступают одним из важных элементов их достижения. Как заявил Генеральный секретарь Кофи Аннан в своем выступлении в ходе этапа заседаний на уровне министров в рамках пятой Конференции стран Азии и Тихого океана по народонаселению (Бангкок, 16 декабрь 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 значительных инвестиций в сферы образования и здравоохранения, включая репродуктивное здоровье и планирование семьи» (пресс-релиз SG/SM/8562 от 17 декабря 2002 года). На Всемирном саммите 2005 года руководители стран мира обязались «обеспечить к 2015 году всеобщий доступ к услугам в сфере охраны репродуктивного здоровья, как это предусмотрено Международной конференцией по народонаселению и развитию, включить эту цель в стратегии достижения согласованных на международном уровне целей в области развития, в том числе сформулированных в Декларации тысячелетия, для сокращения материнской смертности, улучшения охраны здоровья матери, сокращения детской смертности, поощрения равенства между мужчинами и женщинами, борьбы с ВИЧ/СПИДом и искоренения нищеты» (резолюция 60/1 Генеральной Ассамблеи, пункт 57(g)). Обязательства международного сообщества по достижению целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, должны включать принятый на Конференции 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.

37. *Параллельные приоритетные задачи в области развития.* Как было указано выше, бедные страны сталкиваются со множеством параллельных приоритетных задач в области развития. Многие из них 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. Вопросы народонаселения и охраны репродуктивного здоровья нельзя игнорировать. Удовлетворение потребностей в предметах снабжения, предназначенных для охраны репродуктивного здоровья, является важным элементом глобальных усилий, направленных на спасение жизни женщин и мужчин путем сохранения их репродуктивного здоровья.

38. *Изменение характера сотрудничества в области развития.* Развитие более не воспринимается широкими кругами как обязанность специализированных двусторонних и многосторонних учреждений, занимающихся оказанием

помощи. Ширится понимание того, что финансирование развития — это нечто гораздо большее, чем просто предоставление помощи. Оно включает в себя мобилизацию внутренних финансовых ресурсов и международных ресурсов, решение вопросов международной торговли, расширение международного финансового и технического сотрудничества в интересах развития, решение проблемы международной задолженности и рассмотрение системных вопросов функционирования международной кредитно-денежной, финансовой и торговой систем. ОПР не может оставаться основным инструментом поощрения развития. Вопросы народонаселения следует рассматривать как неотделимые от вопросов развития, и при этом демографические вопросы должны занимать видное место в национальных планах развития и в стратегиях сокращения масштабов нищеты.

39. *Воздействие и эффективное использование ресурсов.* С учетом ограниченности финансовых ресурсов возрастает значение вопросов экономической эффективности и рациональности программ. Мало мобилизовать ресурсы — необходимо, чтобы доноры и получатели помощи обеспечивали их использование в интересах всех людей, но прежде всего в интересах малоимущего населения. Большое значение имеет также координация политики доноров и выявление пробелов в финансировании. Будучи преисполнены решимости осуществлять далеко идущие и поддающиеся контролю меры по реорганизации способов доставки помощи и управления ею, министры развитых и развивающихся стран, ответственные за содействие развитию, и руководители многосторонних и двусторонних учреждений в области развития приняли Парижскую декларацию по повышению эффективности внешней помощи (март 2005 года)⁷, в которой обязались повышать отдачу от оказываемой помощи в деле сокращения масштабов нищеты и неравенства, ускорения темпов роста, создания потенциала и ускоренного достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. В этой Декларации рассматриваются важные вопросы национальной ответственности, координации поддержки, согласования, управления, ориентированного на конкретные результаты, и взаимной подотчетности.

VI. Заключение

А. Прогресс в деле мобилизации ресурсов

40. Объем ресурсов, направляемых на осуществление Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию, медленно возрастает на протяжении ряда лет, однако он так и не достиг уровня, необходимого для достижения целей, определенных в Каире. В действительности, объем средств на осуществление Программы действий постоянно ниже целевых показателей. Недавний рост объемов финансирования был достигнут главным образом в результате расширения финансирования деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом, включая как профилактику, так и лечение. Однако этот рост все еще недостаточен для удовлетворения текущих потребностей, обусловленных ВИЧ/СПИДом, которые значительно превышают уровень, прогнозировавшийся на Каирской конференции в 1994 году. Объем средств, выделяемых на цели планирования семьи, неуклонно сокращается и не достигает предложенного на 2005 год

целевого показателя на уровне 11,5 млрд. долл. США, а также не обеспечивает удовлетворения текущих потребностей в этой области.

41. Хотя предварительные данные свидетельствуют о том, что как доноры, так и развивающиеся страны достигли целевого показателя (соответственно 5,3 и 14 млрд. долл. США в 2004 году) и в действительности, возможно, несколько превысили установленный на 2005 год целевой показатель на уровне 18,5 млрд. долл. США, эти данные не отражают реального положения дел, поскольку объем мобилизованных ресурсов недостаточен для удовлетворения текущих потребностей, которые значительно возросли со времени проведения Конференции и в настоящее время включают в себя лечение больных ВИЧ/СПИДом. В действительности, 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, определенных на Конференции.

42. Существует серьезное опасение в том, что достижения этого целевого показателя не будет достаточно для удовлетворения текущих потребностей во всех четырех областях, определенных на Конференции. Это относится даже к области ВИЧ/СПИДа, на которую в основном приходится увеличение объема финансирования и в которой, согласно последним оценкам ЮНЭЙДС, в 2006 году потребуется 15 млрд. долл. США для осуществления всеобъемлющего пакета мероприятий, включая профилактику, лечение больных и уход за ними, оказание помощи социально уязвимым сиротам и детям, покрытие расходов на осуществление программ и развитие людских ресурсов⁸. Если не обратить вспять тенденцию к сокращению объема финансирования на цели планирования семьи, то это может подорвать усилия по предупреждению нежелательных беременностей и снижению показателя материнской и младенческой смертности.

В. Основные области, требующие дополнительного внимания

43. Важнейшее значение для всестороннего осуществления программы Конференции 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 масштабов распространения пандемии ВИЧ/СПИДа. Для активизации деятельности по осуществлению программы Конференции и достижению целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, международному сообществу необходимо продолжать предпринимать усилия по следующим направлениям:

- обеспечить, чтобы решение вопросов народонаселения и репродуктивного здоровья рассматривалось в качестве неотъемлемого компонента деятельности по достижению целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и чтобы эта деятельность должным образом учитывалась в национальных планах развития и стратегиях сокращения масштабов нищеты;

- добиться мобилизации достаточных ресурсов для всестороннего осуществления Программы действий и 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 донорами и странами-получателями помощи 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 по обеспечению равноправия.

44. Задача международного сообщества заключается в том, чтобы продолжать мобилизацию необходимых ресурсов в целях выполнения программы действий Конференции. Особенно важно достичь целевого показателя выделения по линии ОПР 0,7 процента ВВП и обеспечить выделение достаточного объема ресурсов на цели народонаселения и охраны репродуктивного здоровья в рамках таких 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 Конференции: 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. Программа действий Конференции в области народонаселения и охраны репродуктивного здоровья является одним из средств регулирования демографических изменений на макроуровне и сокращения масштабов нищеты на уровне домашних хозяйств и содействует достижению целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. Эту возможность нельзя упускать.

Примечания

¹ See Official Records of the Economic and Social Council, 1995, Supplement No. 7 (E/1995/27), annex I, sect. III.

² Report of the International Conference on Population and Development, Cairo, 5-13 September 1994 (United Nations publication, Sales No. E.95.XIII.18), chap. I, resolution 1, annex.

³ All references to developing countries in this report also include countries with economies in transition.

⁴ Beginning with the 1999 round of questionnaires, the UNFPA/UNAIDS/NIDI Resource Flows

Project began to include data on HIV/AIDS treatment and care so as to address the growing reporting needs of UNAIDS and because it was becoming increasingly impossible for respondents to provide information on HIV/AIDS prevention activities only.

⁵ All references to dollars signify United States dollars.

⁶ See Hendrik P. van Dalen and Mieke Reuser, "Assessing size and structure of worldwide funds for population and AIDS activities" (The Hague, Netherlands Interdisciplinary Demographic Institute, 2004); and Hendrik P. van Dalen and Mieke Reuser, "Projections of funds for population and AIDS activities, 2004-2006" (The Hague, Netherlands Interdisciplinary Demographic Institute, 2005).

⁷ Available from <http://www.mfdr.org/sourcebook/2-1Paris.pdf>.

⁸ See UNAIDS, "Resource needs for an expanded response to AIDS in low- and middle-income countries", August 2005.
