

**Экономический и Социальный
Совет**

Distr.: General
28 January 2011
Russian
Original: English

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

11–15 апреля 2011 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 представляется в соответствии с резолюциями 49/128 и 50/124 Генеральной Ассамблеи, в которых Ассамблея просила периодически подготавливать доклады о финансовых ресурсах, выделяемых на цели осуществления Программы действий.

В докладе рассматривается информация об объеме помощи доноров и внутренних расходов на деятельность в области народонаселения в развивающихся странах в 2009 году, а также приводятся оценки расходов на такую деятельность в 2010 году и прогнозы на 2011 год. На протяжении последних нескольких лет объем помощи доноров неуклонно возрастал и в 2008 году достиг 10,4 млрд. долл. США. Впервые в истории объем помощи на деятельность в области народонаселения превысил отметку в 10 млрд. долл. США. Наблюдавшийся в последнее время неуклонный рост прекратился, и объем финансирования в 2009 году остался практически на прежнем уровне. Ожидается, что он несколько возрастет до уровня чуть менее 10,5 млрд. долл. США в 2010 году и до 10,8 млрд. долл. США в 2011 году. По приблизительной оценке, объем ресур-

* E/CN.9/2011/1.



сов, мобилизованных развивающимися странами как группой в целом, составил в 2009 году 29,8 млрд. долл. США. Ожидается, что показатели за 2010 и 2011 годы также возрастут: до 31 млрд. долл. США в 2010 году и до 34 млрд. долл. США в 2011 году.

Нынешние уровни финансирования по-прежнему ниже тех целевых показателей, которые необходимы для полного выполнения Программы действий и достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. Сказанное касается всех четырех компонентов принятого на Международной конференции по народонаселению и развитию пакета расходов на деятельность в области народонаселения — планирования семьи, охраны репродуктивного здоровья, борьбы с заболеваниями, передающимися половым путем (ЗППП) и ВИЧ/СПИДом и базовых исследований, сбора данных и анализа политики в области народонаселения и развития. Принимая во внимание сложившуюся на мировых финансовых рынках ситуацию, нет оснований полагать, что в ближайшее время объем финансирования возрастет до такого уровня, который позволит удовлетворить текущие потребности.

I. Введение

1. Настоящий доклад подготовлен Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) во исполнение просьбы, высказанной на двадцать восьмой сессии Комиссии по народонаселению и развитию (см. E/1995/27, приложение I, раздел III), о подготовке ежегодных докладов по вопросу о поступлении финансовых ресурсов на цели помощи в осуществлении Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию, состоявшейся в 1994 году в Каире¹. Доклад является частью программы работы Комиссии по народонаселению и развитию и представляется в соответствии с резолюциями 49/128 и 50/124 Генеральной Ассамблеи, в которых Ассамблея просила периодически подготавливать доклады о финансовых ресурсах, выделяемых на цели осуществления Программы действий.

2. В докладе рассматривается информация о средствах, поступающих от стран-доноров на деятельность в области народонаселения в развивающихся странах², и приводится оценка правительственных и неправительственных расходов на такую деятельность в развивающихся странах в 2009 году. В доклад включены также ориентировочные данные о помощи доноров и расходах развивающихся стран за 2010 год и прогнозы на 2011 год. Сбор данных о помощи доноров и о внутренних ресурсах проводился Междисциплинарным демографическим институтом Нидерландов по контракту с ЮНФПА. При сборе данных о внутренних расходах и в целях создания регионального потенциала для наблюдения за потоками ресурсов ЮНФПА и Институт сотрудничают также с Индийским институтом исследований в области управления системой здравоохранения. Оценка и анализ данных проводились совместно ЮНФПА и Междисциплинарным демографическим институтом Нидерландов.

3. Подробный вопросник был разослан 129 ключевым участникам деятельности в области народонаселения и борьбы со СПИДом, включая ведущие многосторонние организации и учреждения, крупные частные фонды и другие неправительственные организации (НПО), которые оказывают значительную помощь в области народонаселения, и страны-доноры, которые являются членами Комитета содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР). Для облегчения усилий респондентов, координации наблюдения за потоками ресурсов и обеспечения постоянства в представляемых докладах информация от стран-доноров по возможности берется из базы данных Комитета содействия развитию ОЭСР. Поскольку ко времени издания настоящего доклада крупные доноры не представили полные данные, содержащаяся в настоящем докладе информация основана на оценках, учитывающих данные о финансировании за прошлые годы.

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

² Любое упоминание в настоящем докладе развивающихся стран относится также к странам с переходной экономикой.

4. Информация о потоках внутренних ресурсов получена от правительств и неправительственных организаций развивающихся стран в различных районах мира, а также из вторичных источников и на основе оценок и прогнозов.

5. Проанализированные в настоящем докладе потоки внешних и внутренних финансовых ресурсов на деятельность в области народонаселения являются частью «пакета расходов на деятельность в области народонаселения», о котором конкретно говорится в пункте 13.14 Программы действий. В этот пакет входят услуги по планированию семьи; основные услуги по охране репродуктивного здоровья; мероприятия по профилактике заболеваний, передаваемых половым путем (ЗППП) и ВИЧ/СПИДа³; и базовые исследования, сбор данных и анализ политики в области народонаселения и развития.

II. Международная помощь на деятельность в области народонаселения

6. Помощь доноров на деятельность в области народонаселения росла до 2008 года, в котором ее объем достиг 10,4 млрд. долл. США. В 2009 году с началом мирового финансового кризиса наблюдавшийся в последнее время неуклонный рост прекратился. По предварительным оценкам, показатель за 2009 год составляет практически те же 10,39 млрд. долл. США, что и в 2008 году (см. таблицу 1). Ожидается, что объемы финансирования возрастут лишь незначительно — до 10,46 млрд. долл. США в 2010 году и до 10,8 млрд. долл. США в 2011 году. Вместе с тем весьма вероятно, что, учитывая невозможность точно сказать, как долго сохранятся последствия мирового финансового кризиса, окончательные показатели за 2010 и 2011 годы вполне могут оказаться значительно меньше этих оценок.

Таблица 1

Международная помощь на деятельность в области народонаселения с разбивкой по основным категориям доноров, 2008–2011 годы

(В млн. долл. США)

Категория доноров	2008 год	2009 год (предварительные данные)	2010 год (оценка)	2011 год (прогноз)
Двусторонняя помощь				
Развитые страны	9 298	9 329	9 423	9 739
Многосторонняя помощь				
Система Организации Объединенных Наций	65	36	64	66

³ Начиная с 1999 года в рамках проекта оценки динамики ресурсов в вопросники стали включаться пункты о лечении лиц, больных ВИЧ/СПИДом, и уходе за ними, что объяснялось растущими потребностями Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) в отчетности и тем, что респондентам стало все труднее представлять информацию исключительно о деятельности по профилактике ВИЧ/СПИДа. С 2008 года для обеспечения последовательности все данные о расходах в связи с ВИЧ/СПИДом берутся непосредственно у ЮНЭЙДС с использованием более широкого определения СПИДа.

Категория доноров	2008 год	2009 год (предварительные данные)	2010 год (оценка)	2011 год (прогноз)
Субсидии банков развития	46	95	45	47
Займы банков развития	354	296	296 ^a	296 ^a
Частная помощь				
Фонды/НПО	643	630	636	656
Итого, исключая банковские займы	10 050	10 090	9 804	10 258
Всего	10 404	10 386	10 464	10 804

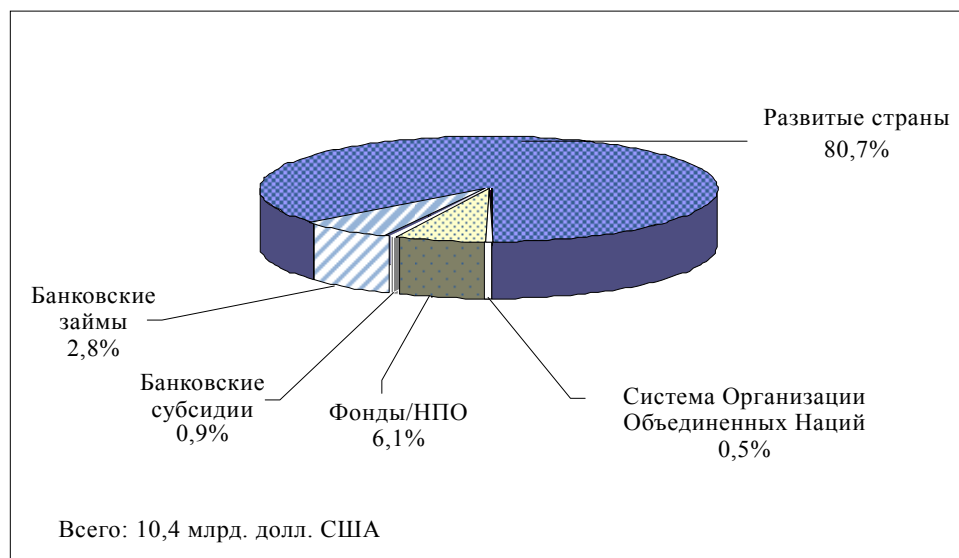
Источник: UNFPA, Financial Resource Flows for Population Activities in 2008 (New York, 2010) и база данных проекта оценки динамики ресурсов.

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

^a Данные по займам банков развития за 2010–2011 годы оцениваются на уровне 2009 года.

Диаграмма I

Помощь в области народонаселения с разбивкой по источникам, 2009 год



Источник: база данных проекта оценки динамики ресурсов. Данные предварительные.

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

А. Двусторонняя помощь на деятельность в области народонаселения

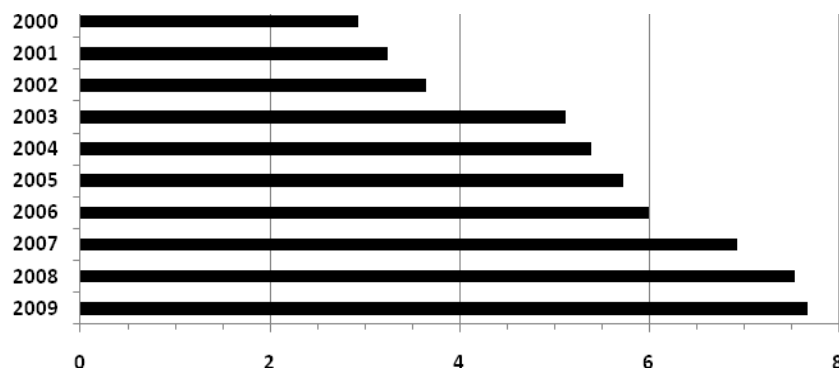
7. На страны-доноры традиционно приходится наибольшая доля помощи в области народонаселения (см. диаграмму I). В 2009 году объем двусторонней помощи составил, согласно оценкам, немногим более 9,3 млрд. долл. США, слегка превысив при этом показатель 2008 года. Наблюдавшаяся на протяжении

нии последнего десятилетия повышательная тенденция сошла на нет, поскольку целый ряд стран, столкнувшись с финансовыми трудностями, сократил финансирование деятельности в области народонаселения. По оценкам, положение могло несколько улучшиться в 2010 году, в связи с чем объем финансирования может достигнуть 9,4 млрд. долл. США. В прогнозах на 2011 год фигурирует цифра в 9,7 млрд. долл. США, отражающая более оптимистичный финансовый прогноз на этот год.

8. Согласно последним данным ОЭСР, объем официальной помощи в целях развития (ОПР) уменьшился со 122,4 млрд. долл. США в 2008 году до 120 млрд. долл. США в 2009 году. Доля общего объема ОПР, которую страны-доноры как группа в целом предоставляют на деятельность в области народонаселения, возросла с 7,54 процента в 2008 году до 7,67 процента в 2009 году (см. диаграмму II). Наблюдается значительный разброс показателей доли ОПР, расходуемой странами на деятельность в области народонаселения, в диапазоне от 0,73 процента до 17,93 процента.

Диаграмма II

Доля официальной помощи в целях развития, выделяемая странами-донорами для оказания помощи в области народонаселения, 2000–2009 годы



Процентная доля официальной помощи в целях развития

Источник: UNFPA, Financial Resource Flows for Population Activities in 2008 (New York, 2010) и база данных проекта оценки динамики ресурсов.

Примечание: Данные за 2009 год предварительные.

В. Многосторонняя помощь на деятельность в области народонаселения

9. Многосторонняя помощь на деятельность в области народонаселения включает в себя взносы организаций и учреждений системы Организации Объединенных Наций и субсидии и займы банков развития.

Система Организации Объединенных Наций

10. Многосторонняя помощь системы Организации Объединенных Наций состоит в основном из средств, предоставляемых Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), ЮНФПА, Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Все средства, которые организации системы Организации Объединенных Наций получают для оказания помощи в области народонаселения от стран-доноров Комитета содействия развитию, считаются двусторонней помощью. Общие средства организаций, специально не предназначенные для деятельности в области народонаселения, процентные поступления на вложенные средства и поступления от приносящих доход видов деятельности, которые расходуются на деятельность в области народонаселения, считаются многосторонней помощью на деятельность в области народонаселения. Средства, которые поступают от развивающихся стран и которые учреждения расходуют на деятельность в области народонаселения, составляют небольшую долю регулярного бюджета учреждений и также считаются многосторонней помощью. Предварительные данные об объеме многосторонней помощи, предоставляемой системой Организации Объединенных Наций, указывают на существенное ее сокращение с 65 млн. долл. США в 2008 году до 36 млн. долл. США в 2009 году. Отчасти это может объясняться экономическим спадом и тем, что ряд учреждений Организации Объединенных Наций не предоставили информации ко времени издания доклада.

11. ЮНФПА является ведущим поставщиком помощи Организации Объединенных Наций в области народонаселения и в 2009 году он предоставил поддержку 155 развивающимся странам. В своей деятельности ЮНФПА опирается на добровольные взносы и руководствуется стратегическим планом на 2008–2013 годы, который призван обеспечить ускоренную реализацию Программы действий и целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, в следующих трех основных областях: народонаселение и развитие, репродуктивное здоровье и права и гендерное равенство. В этом ориентированном на достижение результатов плане конкретно определены ожидаемые результаты и показатели для их оценки.

Банковские субсидии

12. В 2009 году Всемирный банк был единственным банком развития, предоставившим данные о расходах на специальные программы субсидий в области народонаселения, который увеличил общий объем субсидий до 95 млн. долл. США.

Банковские займы

13. Важным источником многосторонней помощи в области народонаселения являются банки развития, которые предоставляют займы развивающимся странам. Их взносы рассматриваются отдельно от субсидий, поскольку их помощь предоставляется в форме займов, которые подлежат погашению. Банковские проекты отражают многолетние обязательства, которые учитываются в том году, в каком они были утверждены, но исполняются на протяжении ряда лет. Большинство займов на цели помощи в области народонаселения поступает от Всемирного банка, который поддерживает предоставление услуг в области репродуктивного здоровья и планирования семьи, разработку демографической политики, профилактику ВИЧ/СПИДа и проведение обследований рождаемости и состояния здоровья и переписей. В 2009 году объем предоставленных Всемирным банком займов на деятельность в области народонаселения составил 296 млн. долл. США.

С. Частная помощь на деятельность в области народонаселения

14. Важными источниками помощи в области народонаселения являются также фонды, неправительственные организации и другие частные организации. По оценкам, в 2009 году фонды и неправительственные организации предоставили на деятельность в области народонаселения 630 млн. долл. США по сравнению с 643 млн. долл. США в 2008 году. Наблюдавшаяся в последние годы повышательная тенденция, вероятнее всего, была обращена вспять затронувшим эти учреждения финансовым кризисом. Трудно предсказать, возрастет ли объем частной помощи на деятельность в области народонаселения в 2010 и 2011 годах.

III. Расходы на деятельность в области народонаселения

15. Данные о международной помощи в области народонаселения отражают объем финансовых ресурсов, предоставленных донорами в определенном году, а данные о расходах отражают объем средств, которые были получены развивающимися странами в определенном году. Международная помощь может направляться донорами либо напрямую конкретной развивающейся стране, либо донору-посреднику, например какой-либо многосторонней организации или международной неправительственной организации. Получателями могут быть правительства развивающихся стран, национальные неправительственные организации или полевые представительства доноров в развивающихся странах. Данные о международной помощи в области народонаселения за определенный 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, в частности, происходит тогда, когда средства направляются через донора-посредника. Так, например, средства, предоставленные донором стране-получателю в году А, учитываются в объеме международной помощи в области народонаселения и в расходах за год А. Средства, предоставленные донором донору-посреднику в году А, но предоставленные донором-посредником стране-получателю в году Б, будут учтены в объеме международной помощи в области народонаселения за год А и в расходах за год Б. Данные о займах банков

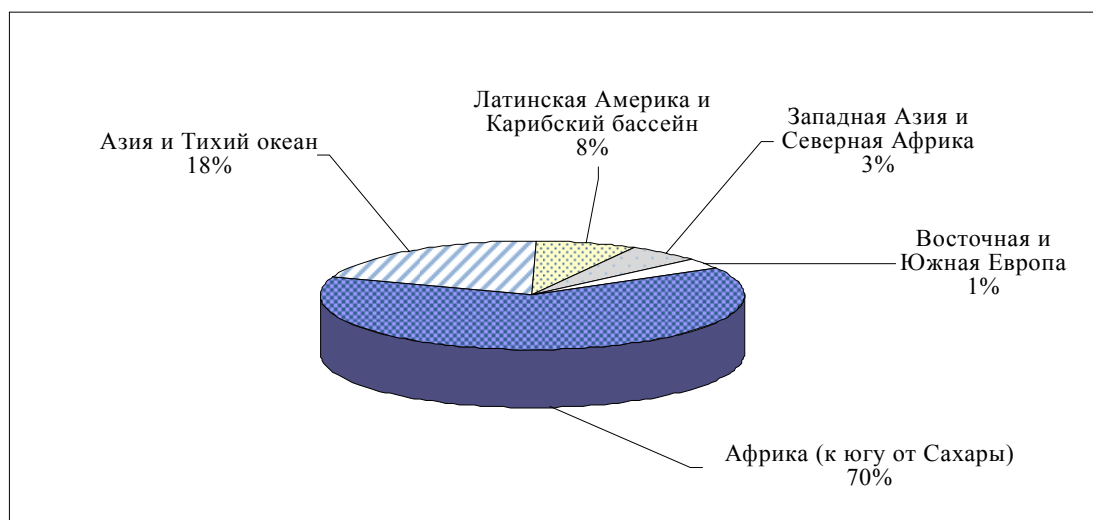
развития не включаются в данные о расходах, поскольку они отражают обширные пакеты соглашений о займах, которые подписываются в течение одного года, но осуществляются на протяжении ряда лет.

А. Расходы на деятельность в области народонаселения с разбивкой по географическим регионам

16. Страны Африки к югу от Сахары, к которым относится большинство наименее развитых стран, по-прежнему являются крупнейшими получателями помощи, на долю которых приходится 70 процентов всего объема помощи, направляемой в пять географических регионов (см. диаграмму III). Около 36 процентов всего объема помощи в области народонаселения выделяется для финансирования глобальной и межрегиональной деятельности в области народонаселения, включая агитационно-пропагандистские кампании, исследования, охрану репродуктивного здоровья, поддержку Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, профилактику ВИЧ/СПИДа, уход за больными и оказание им медицинской помощи и охрану материнства.

Диаграмма III

Распределение помощи в области народонаселения по географическим регионам, 2009 год



Источник: база данных проекта оценки динамики ресурсов. Данные предварительные.

В. Расходы на деятельность в области народонаселения с разбивкой по видам деятельности

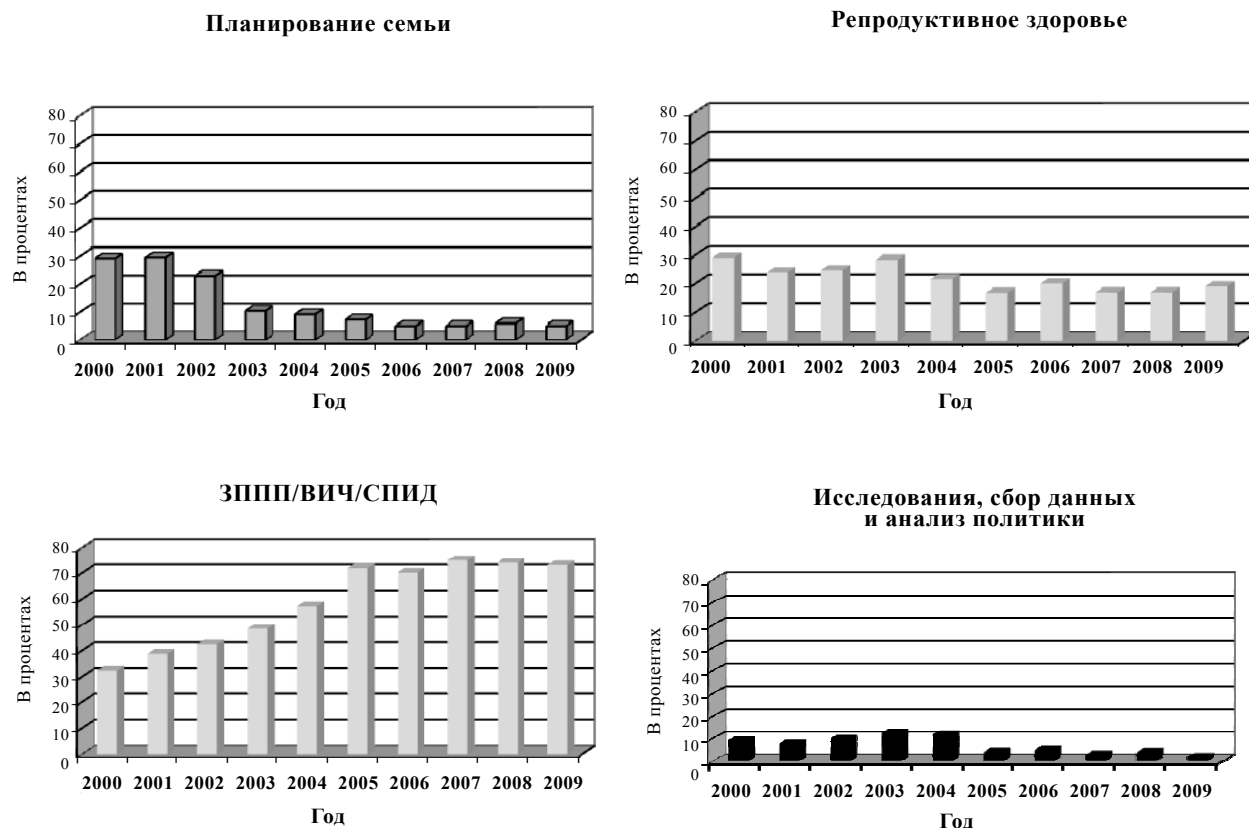
17. ЮНФПА отслеживает расходы на деятельность в области народонаселения по следующим четырем категориям расходов: а) услуги по планированию семьи; б) основные услуги по охране репродуктивного здоровья; в) мероприятия по профилактике ЗППП/ВИЧ/СПИДа; и г) базовые исследования, сбор данных и анализ политики в области народонаселения и развития.

18. Усиливающаяся тенденция к комплексному предоставлению услуг и более широкое применение общесекторальных подходов к оказанию помощи в целях развития все больше затрудняют проведение странами четкого разграничения между расходами в области народонаселения и другими расходами на охрану здоровья и — внутри сектора народонаселения — между расходами на планирование семьи, охрану репродуктивного здоровья и борьбу с ЗППП/ВИЧ/СПИДом. Хотя точные данные доступны не всегда, все же есть возможность примерно оценить объем средств, которые расходуются по каждому из четырех компонентов пакета расходов на деятельность в области народонаселения. Отслеживание расходов по каждому отдельному компоненту является важной составной частью бюджетирования, формирования политики и планирования по программам.

19. Хотя объем финансирования увеличивался на протяжении целого ряда лет, это происходило не во всех компонентах пакета расходов на деятельность в области народонаселения (см. диаграмму IV). Так, рост мобилизуемых ресурсов в значительной степени объясняется увеличением объема финансирования на цели борьбы с ВИЧ/СПИДом. Важно обеспечить, чтобы на борьбу с распространением ВИЧ/СПИДа выделялся существенный объем средств, но при этом не менее важно добиться мобилизации адекватных ресурсов в отношении остальных компонентов пакета мероприятий в области народонаселения, особенно для деятельности в области планирования семьи и охраны репродуктивного здоровья, без которой невозможно достижение цели 5 в области развития, сформулированной в Декларации тысячелетия, — цели, в отношении которой наблюдается наибольшее отставание.

20. Объем финансирования услуг в области планирования семьи сократился в абсолютном долларовом выражении с 1995 года, когда ЮНФПА впервые стал отслеживать поступление ресурсов по четырем категориям расходов на деятельность в области народонаселения. Хотя объем финансирования мероприятий по охране репродуктивного здоровья и базовых научных исследований увеличился, наибольшая доля помощи на деятельность в области народонаселения по-прежнему приходится на мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Наименьший уровень финансирования услуг по планированию семьи был отмечен в 2006 году, после чего начался его рост. Предварительные данные за 2009 год указывают на некоторое сокращение. Объем финансирования деятельности по охране репродуктивного здоровья ощутимо возрос в 2008 и 2009 годах, а предварительные данные о расходах на борьбу с ВИЧ/СПИДом свидетельствуют о том, что в 2009 году впервые произошло их сокращение. На диаграмме IV показано долевое распределение расходов по четырем компонентам пакета расходов на деятельность в области народонаселения в общем объеме помощи в области народонаселения с 2000 года по 2009 год.

Диаграмма IV
Доля расходов на деятельность в области народонаселения в общем объеме помощи в области народонаселения, 2000–2009 годы



Источник: UNFPA, Financial Resource Flows for Population Activities in 2008 (New York, 2010) и база данных проекта оценки динамики ресурсов.

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

21. Помощь на деятельность в области народонаселения поступает от доноров в страны-получатели через разветвленную сеть по одному из следующих каналов: а) двустороннему — напрямую от донора правительству страны-получателя; б) многостороннему — через организации и учреждения системы Организации Объединенных Наций; и с) неправительственному. Неправительственные организации, которые доминировали в качестве канала помощи на протяжении прошедшего десятилетия, уступили пальму первенства двусторонним механизмам. По оценкам, в 2009 году через неправительственные организации поступало примерно 36 процентов помощи в области народонаселения по сравнению с 39 процентами помощи, которая направлялась через двусторонние механизмы, и 24 процентами помощи, поступившей из многосторонних

источников. Предполагается, что в 2010 и 2011 годах эта тенденция сохранится в основном благодаря двусторонним программам, касающимся СПИДа.

IV. Внутренние расходы на деятельность в области народонаселения

A. Методология

22. В Программе действий указывалось, что внутренние ресурсы развивающихся стран образуют наибольшую часть средств, необходимых для достижения целей в области народонаселения и развития. В ней предусматривалось, что две трети всех средств, необходимых для финансирования программ в области народонаселения, будет обеспечено за счет внутренних ресурсов. Поэтому мобилизация достаточного объема внутренних финансовых ресурсов крайне важна для полного осуществления Каирской программы работы. ЮНФПА отслеживает объем внутренних расходов на деятельность в области народонаселения с 1997 года, в первую очередь путем направления вопросников своим страновым отделениям во всех странах мира для дальнейшего распространения среди правительственных министерств и крупных национальных неправительственных организаций. Хотя большинство правительств делают все возможное для предоставления запрашиваемой информации, многие из них зачастую не в состоянии собирать данные по причине нехватки средств, кадров и времени. Кроме того, страны, которые не располагают развитыми системами контроля за движением ресурсов, не могут представлять такую информацию, особенно в тех случаях, когда финансирование сконцентрировано на комплексных социальных проектах и проектах в области здравоохранения и на общесекторальных подходах. Кроме того, большинство стран с децентрализованной системой управления не располагают системами учета, позволяющими оперативно получать информацию о расходах на деятельность в области народонаселения на субнациональных уровнях.

23. Представленные в настоящем докладе данные о совокупных внутренних расходах на деятельность в области народонаселения в мире рассчитаны на основе методологии, которая учитывает ответы опрошенных стран наряду с представленными ранее данными о фактических и планируемых расходах и вторичными источниками информации о национальных доходах. В отсутствие такой информации оценки и прогнозы составляются на основе величины национального дохода, определяемого по объему валового внутреннего продукта (ВВП), который оказался наиболее весомым показателем, отражающим рост государственных расходов⁴.

B. Оценки и прогнозы внутренних расходов

24. В таблице 2 представлены последние оценки и прогнозы объема совокупных внутренних расходов на деятельность в области народонаселения в мире на 2009–2011 годы. По прогнозам, в 2010 и 2011 годах общий объем мобилизо-

⁴ См. Erik Beekink, “Projections of funds for population and AIDS activities, 2009–2011” (The Hague, 2010).

ванных ресурсов возрастет. Это во многом объясняется тем, что финансовые показатели в значительной мере определяются рядом крупных стран с динамично развивающейся экономикой, которые преимущественно не были затронуты мировым финансовым кризисом. По оценкам, в 2009 году развивающиеся страны израсходовали на деятельность в области народонаселения 29,8 млрд. долл. США. Наибольший объем ресурсов был мобилизован в Азии (17,3 млрд. долл. США), за которой следуют страны Африки к югу от Сахары (4,8 млрд. долл. США), Латинская Америка и Карибский бассейн (4,7 млрд. долл. США), Западная Азия и Северная Африка (1,7 млрд. долл. США) и Восточная и Южная Европа (1,3 млрд. долл. США).

25. По оценкам, объем внутренних расходов возрос до 31 млрд. долл. США в 2010 году и, по прогнозам, увеличится до 34 млрд. долл. США в 2011 году. Ожидается, что в 2010 и 2011 годах Азия сохранит лидерство в плане мобилизации финансовых ресурсов. За ней последуют страны Африки к югу от Сахары, Латинская Америка и Карибский бассейн, Западная Азия и Северная Африка и Восточная и Южная Европа.

26. По оценкам, из общего объема внутренних расходов на деятельность в области народонаселения в 2009 году 36 процентов было израсходовано на деятельность в области ЗППП/ВИЧ/СПИДа. В разбивке по регионам этот показатель составил от 91 процента в Восточной и Южной Европе до 11 процентов в Западной Азии и Северной Африке.

27. Данные о потоках внутренних ресурсов имеют приблизительный характер, поскольку они часто являются неполными и не всегда поддаются сопоставлению. Однако эта информация полезна в том смысле, что она позволяет получить некоторое представление о прогрессе, достигнутом развивающимися странами в выполнении показателей мобилизации финансовых ресурсов, установленных в Программе действий Международной конференции по народонаселению и развитию. Хотя указанные показатели свидетельствуют о подлинной приверженности со стороны развивающихся стран, они скрывают значительные различия в способности стран мобилизовывать ресурсы на деятельность в области народонаселения. Основная часть внутренних ресурсов мобилизуется всего в нескольких крупных странах. Многие страны, особенно страны Африки к югу от Сахары и наименее развитые страны, не в состоянии мобилизовать достаточно ресурсов для финансирования своих собственных программ в области народонаселения и поэтому в значительной степени зависят от помощи доноров.

Таблица 2

Прогнозируемый объем внутренних расходов на деятельность в области народонаселения в мире, 2009–2011 годы*(В тыс. долл. США)*

Год	Источник средств				Доля расходов на борьбу с ЗППП/ВИЧ/ СПИДом (в процентах)
	Прави- тельства	НПО	Потребители ^a	Всего	
2009 год					
Африка (к югу от Сахары)	2 226 197	129 558	2 424 891	4 780 646	86
Азия и Тихий океан	4 915 659	169 762	12 210 498	17 295 919	17
Латинская Америка и Карибский бассейн	2 759 332	96 443	1 828 458	4 684 234	48
Западная Азия и Северная Африка	995 310	54 565	641 975	1 691 850	11
Восточная и Южная Европа	876 958	14 749	451 633	1 343 340	91
Всего	11 773 456	465 077	17 557 455	29 795 988	36
2010 год					
Африка (к югу от Сахары)	2 234 923	135 276	2 433 908	4 804 106	86
Азия и Тихий океан	5 244 541	175 262	13 027 439	18 447 242	16
Латинская Америка и Карибский бассейн	2 747 062	100 047	1 829 677	4 676 785	47
Западная Азия и Северная Африка	1 035 562	58 041	667 938	1 761 541	12
Восточная и Южная Европа	875 660	15 216	450 965	1 341 841	91
Всего	12 137 748	483 842	18 409 926	31 031 515	35
2011 год					
Африка (к югу от Сахары)	2 240 998	139 461	2 440 185	4 820 644	86
Азия и Тихий океан	6 050 954	179 916	15 030 569	21 261 440	15
Латинская Америка и Карибский бассейн	2 763 093	102 282	1 841 750	4 707 124	47
Западная Азия и Северная Африка	1 061 814	60 332	684 870	1 807 016	12
Восточная и Южная Европа	887 939	15 735	457 289	1 360 963	90
Всего	13 004 797	497 727	20 454 663	33 957 187	32

Источник: база данных проекта оценки динамики ресурсов. См. также Erik Beekink, "Projections of funds for population and AIDS activities, 2009–2011" (The Hague, 2010).

^a Потребительские расходы на деятельность в области народонаселения включают в себя лишь фактические 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 фактических частных расходов и государственных расходов на душу населения.

С. Компоненты внутренних расходов на деятельность в области народонаселения

28. Внутреннее финансирование деятельности в области народонаселения обеспечивается в основном за счет правительств, национальных неправительственных организаций и частных потребителей. Считается, что правительства отвечают за покрытие основной части внутренних расходов на деятельность в области народонаселения. Однако, поскольку уровень государственного финансирования зависит, как правило, от уровня национального дохода, правительства наименее развитых стран, которые сталкиваются с множеством одинаково приоритетных задач в области развития, часто просто не в состоянии инвестировать необходимые средства на реализацию программ в области народонаселения. Они в значительной степени зависят от внешнего финансирования, предоставляемого донорами. Национальные неправительственные организации также участвуют в финансировании деятельности в области народонаселения, однако большинство из них в значительной степени зависят от международных ресурсов. Их роль заключается главным образом в проведении разъяснительной работы и охвате населения на низовом уровне.

29. Расходы потребителей, измеряемые в виде фактических расходов, представляют наибольшую часть ресурсов, идущих на деятельность в области народонаселения. Частные потребители покрывают значительную долю всех расходов на здравоохранение. Хотя точные данные о расходах на деятельность в области народонаселения, производимых в рамках финансирования здравоохранения во всем мире, неизвестны, вполне можно предположить, что потребители несут значительную часть расходов на планирование семьи, охрану репродуктивного здоровья и услуги в области ЗППП/ВИЧ/СПИДа. Немногие имеющиеся источники информации о частных расходах свидетельствуют о значительных различиях величины этого показателя по регионам и странам и — в некоторых случаях — об изменениях с течением времени доли частных расходов внутри самих стран. При исчислении потребительских расходов в рамках проекта оценки динамики ресурсов использовались данные о фактических расходах семей на охрану здоровья, которые были взяты из части национальных отчетов о положении в области здравоохранения, собираемых Всемирной организацией здравоохранения. При этом предполагалось, что динамика фактических расходов на здравоохранение полностью соответствует динамике фактических расходов населения на товары и услуги.

V. Потребности в финансировании для достижения целей Программы действий

30. В целях обеспечения достаточного финансирования деятельности по осуществлению Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию ЮНФПА провел обзор первоначальных оценок по четырем компонентам пакета расходов на деятельность в области народонаселения и подготовил пересмотренные оценки для покрытия нынешних потребностей и расходов. Эти пересмотренные оценки, которые были представлены Комиссии по народонаселению и развитию на ее сорок второй сессии в 2009 году, гораздо выше первоначальных показателей, согласованных в 1994 году, поскольку в них учитываются нынешние потребности и нынешние

расходы и поскольку они охватывают, например, мероприятия по лечению больных СПИДом и уходу за ними и мероприятия по выявлению и лечению рака репродуктивных органов, которые не входили в первоначальный пакет.

31. В таблице 3 указаны объемы финансовых средств, необходимых для достижения целей Программы действий. Для того чтобы можно было полностью финансировать необходимые услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая услуги по планированию семьи и борьбу с ВИЧ/СПИДом, а также проведение переписей, обследований, регистрации актов гражданского состояния и демографических исследований и учебной подготовки, международному сообществу необходимо будет мобилизовать в 2009 году 49 млрд. долл. США. Этот ориентировочный показатель представляет собой минимальный объем ресурсов, необходимый для осуществления целей Программы действий в этих областях. Всегда будут иметь место неоговоренные расходы, выходящие за рамки оценок, а также корректировки с учетом увеличения спроса, поддержания уровня запасов и т.д.

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
Борьба с ВИЧ/СПИДом	23 975	32 450	33 107	33 951	34 734	35 444	36 189
Базовые исследования/сбор данных/анализ политики	1 551	4 837	3 943	2 239	1 181	864	591
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
Борьба с ВИЧ/СПИДом	11 228	15 891	16 227	16 746	17 243	17 638	18 110
Базовые исследования/сбор данных/анализ политики	353	571	651	449	285	200	139
Азия и Тихий океан	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
Борьба с ВИЧ/СПИДом	7 853	10 687	10 848	11 048	11 207	11 409	11 525
Базовые исследования/сбор данных/анализ политики	641	2 316	2 048	987	530	186	187

	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
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
Борьба с ВИЧ/СПИДом	3 072	3 461	3 562	3 630	3 703	3 770	3 867
Базовые исследования/сбор данных/анализ политики	162	729	250	309	74	78	106
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
Борьба с ВИЧ/СПИДом	798	1 095	1 112	1 131	1 146	1 163	1 183
Базовые исследования/сбор данных/анализ политики	145	582	177	174	97	363	123
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
Борьба с ВИЧ/СПИДом	1 023	1 316	1 358	1 397	1 435	1 465	1 503
Базовые исследования/сбор данных/анализ политики	248	638	816	320	195	38	35

Источник: UNFPA, Revised cost estimates for the implementation of the Programme of Action of the International Conference on Population and Development: a methodological report (New York, 2009).

Примечание: Впоследствии ЮНЭЙДС пересмотрела свою смету расходов на борьбу с ВИЧ/СПИДом с учетом того варианта, что предусмотренные в таблице первоначальные показатели будут достигнуты позже, чем предполагалось. Общемировой показатель расходов на борьбу с ВИЧ/СПИДом в 2009 году составляет 20 млрд. долл. США. Постепенно этот показатель вырастет до 37 млрд. долл. США в 2015 году, что будет несколько больше первоначально предусмотренной величины.

32. Оценки расходов на планирование семьи основаны на предпосылке, что нынешний непокрытый спрос будет удовлетворен в 2015 году, хотя, по всей вероятности, средства планирования семьи будут становиться все более популярными по мере того, как люди начнут больше узнавать об имеющихся возможностях. Смета расходов на охрану репродуктивного здоровья включает дородовой уход, родовспоможение, лечение гинекологических осложнений, уход за новорожденными, выявление и лечение раковых заболеваний репродуктивных органов, а также другие мероприятия по охране здоровья матерей. Расходы на борьбу с ЗППП/ВИЧ/СПИДом включают элементы, связанные с профилактикой, лечением больных, уходом за ними и оказанием поддержки, в том числе элементы, направленные на решение проблем предотвращения насилия в отношении женщин.

33. Оценки расходов на лекарства, предметы потребления и персонал, которые необходимы для достижения целей Программы действий, значительно увеличиваются с течением времени из-за расширения охвата услугами растущего числа лиц, которые, по прогнозам, будут нуждаться в уходе, и роста численности населения вообще.

34. Согласно оценкам, расходы на системы и программы в области здравоохранения, связанные с планированием семьи и охраной репродуктивного здоровья, отражают потребность в значительных инвестициях в системы здравоохранения и в планировании для достижения цели всеобщего охвата. Без достаточных инвестиций в системы и программы здравоохранения достичь целей в области охвата будет невозможно. Элементы, предусмотренные в оценках расходов, включают управление программами, надзор, санитарное просвещение, мониторинг и оценку, разъяснительную работу, инфраструктуру систем здравоохранения, информационные системы, подготовку кадров и системы поставки товаров. В основу оценок расходов на системы и программы здравоохранения положено предположение о том, что основная часть вложений будет произведена в период с 2009 по 2013 год. Из этого предположения следует, что объем расходов на системы и программы здравоохранения достигнет максимальной величины в 2011 году и впоследствии будет уменьшаться. Оценки расходов включают также поддержку в случае возникновения гуманитарных кризисов, с последствиями которых постоянно приходится сталкиваться системам медицинской помощи во многих странах.

35. Совокупные расходы на охрану сексуального и репродуктивного здоровья, которое охватывает компоненты планирования семьи и охраны материнства (включая прямые расходы и расходы на программы и системы), составят, по оценкам, 23,5 млрд. долл. США в 2009 году, достигнут максимального уровня в 33,3 млрд. долл. США в 2014 году и незначительно понизятся до 33 млрд. долл. США в 2015 году. Совокупные расходы на борьбу с ВИЧ/СПИДом составят, согласно оценкам, 24 млрд. долл. США в 2009 году и затем будут ежегодно расти, пока не достигнут 36,2 млрд. долл. США в 2015 году⁵.

36. Для получения оценок расходов по компоненту, включающему базовые данные, научные исследования и анализ политики в области народонаселения и развития, были суммированы расходы по четырем категориям: переписи, обследования, регистрация актов гражданского состояния, а также исследования и учебная подготовка. Расходы на проведение переписей основаны на данных о стоимости проведения переписи из расчета на душу населения в разбивке по субрегионам, которая колеблется от 1,50 долл. США в Восточной, Центральной и Северной Африке до 11,70 долл. США в Южной Европе. Затем итоговая сумма была разбита на четыре года: 10 процентов в год, предшествующий переписи; 60 процентов в год проведения переписи; и 15 процентов в каждый из последующих двух годов после проведения переписи. Согласно оценкам, расходы на проведение обследований составляют 1,25 долл. США или

⁵ Впоследствии ЮНЭЙДС пересмотрела свою смету расходов на борьбу с ВИЧ/СПИДом с учетом того варианта, что предусмотренные в таблице 3 показатели будут достигнуты позже, чем предполагалось. Общемировой показатель расходов на борьбу с ВИЧ/СПИДом составляет 20 млрд. долл. США. Постепенно этот показатель вырастет до 37 млрд. долл. США в 2015 году, что будет несколько больше первоначально предусмотренной величины.

1,50 долл. США на домашнее хозяйство в зависимости от субрегиона, а объемы выборки домашних хозяйств — 1 процент, 0,5 процента или 0,25 процента в зависимости от того, проживает ли в стране меньше 1 миллиона, от 1 миллиона до 25 миллионов или свыше 25 миллионов жителей. Кроме того, предполагается, что все развивающиеся страны должны проводить подобного рода обследование раз в четыре года.

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

38. Очевидно, что нынешние показатели финансирования по всем четырем компонентам пакета расходов на деятельность в области народонаселения значительно ниже тех сумм, которые необходимы для удовлетворения потребностей развивающихся стран. Мировой финансовый кризис, отсутствие положительной динамики в объемах финансирования и неопределенность перспектив финансирования в будущем могут поставить под угрозу срыва полное осуществление Каирской программы. Если оценки на 2010 год подтвердятся и если доноры действительно предоставят примерно 10 млрд. долл. США, а развивающиеся страны мобилизуют внутренние ресурсы в объеме приблизительно 31 млрд. долл. США, то общий объем ресурсов будет примерно на 24 млрд. долл. США меньше той суммы, которая необходима в 2010 году для финансирования программ в области народонаселения в развивающихся странах.

39. Для обеспечения осуществления задач Программы действий и достижения сформулированных в Декларации тысячелетия целей в области развития следует одновременно увеличить донорское финансирование и внутреннее финансирование по всем четырем компонентам пакета расходов на деятельность в области народонаселения.

VI. Основные факторы, препятствующие достижению целевых показателей финансирования

40. *Последствия мирового финансового кризиса.* Мировой финансовый кризис ведет к уменьшению объема ресурсов, выделяемых на деятельность в области народонаселения. В 2009 году объем официальной помощи в целях развития сократился и ряд доноров уменьшили уровень финансирования деятельности в области народонаселения. Наблюдавшаяся в последнее время в области финансирования помощи на деятельность в области народонаселения повышательная тенденция сошла на нет.

41. *Зависимость от небольшого числа крупнейших поставщиков ресурсов.* Помощь в области народонаселения поступает от нескольких крупных доноров, и основная часть внутренних ресурсов мобилизуется в небольшом числе крупных развивающихся стран. Большинство стран-доноров не предоставляет существенных финансовых средств на деятельность в области народонаселения, и большинство развивающихся стран не в состоянии мобилизовать достаточные средства для финансирования столь необходимых программ в области народонаселения и борьбы со СПИДом. Перед бедными странами стоит множество одинаково приоритетных задач в области развития, и многим из них не по силам осуществлять необходимые инвестиции на деятельность в области народонаселения.

42. *Непропорционально высокая доля расходов потребителей в финансировании деятельности в области народонаселения.* Хотя трудно точно оценить роль потребителей в финансировании расходов на планирование семьи, охрану репродуктивного здоровья и борьбу с ЗППП/ВИЧ/СПИДом, она гораздо весомее, чем обычно считается. Во многих случаях они тратят больше средств, чем правительства и неправительственные организации. Несмотря на то, что между данными по регионам и странам существуют различия, если принять, что динамика расходов на деятельность в области планирования семьи, охраны репродуктивного здоровья и борьбы с ЗППП/ВИЧ/СПИДом полностью соответствует динамике расходов на здравоохранение в целом, можно с уверенностью сказать, что потребители в развивающихся странах покрывают более половины бремени таких расходов. Фактические расходы потребителей, особенно из малоимущих слоев населения, должны учитываться в качестве важного фактора при разработке директивных инициатив, направленных на сокращение масштабов нищеты и устранение неравенства в доходах в развивающихся странах.

VII. Заключение

A. Прогресс в деле мобилизации ресурсов

43. Хотя в деле мобилизации финансовых ресурсов был достигнут значительный прогресс, нынешнего их объема недостаточно для удовлетворения растущих потребностей. Нынешние уровни финансирования гораздо ниже тех, которые необходимы для реализации целей Программы действий и целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. Это касается всех четырех компонентов пакета расходов на деятельность в области народонаселе-

ния. Недостаток финансовых средств остается одним из главных препятствий на пути полного достижения этих целей и показателей.

44. Особое беспокойство вызывает тенденция к сокращению доли финансовых средств, выделяемых на услуги по планированию семьи; если эту тенденцию не обратить вспять, это может серьезно ограничить способность стран удовлетворять потребности в таких услугах и может подорвать усилия, направленные на предотвращение случаев незапланированной беременности и снижение уровня материнской и младенческой смертности. Очень важно также обеспечить надлежащее финансирование в связи с проведением раунда переписей 2010 года.

В. Будущие направления деятельности

45. Для осуществления в полном объеме программы действий абсолютно необходима активизация усилий как доноров, так и развивающихся стран по мобилизации достаточного объема ресурсов. Это особенно важно в условиях финансового кризиса, когда рост объема финансирования не поспевает за ростом текущих потребностей развивающихся стран. Достижение целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, особенно целей искоренения крайней нищеты и голода, невозможно без должного решения проблем народонаселения и репродуктивного здоровья. Осуществление Программы действий, особенно достижение цели охраны репродуктивного здоровья, крайне важно для достижения тех сформулированных в Декларации тысячелетия целей в области развития, которые непосредственно касаются здравоохранения, включая показатели детской смертности, охраны здоровья матерей и предупреждения ВИЧ/СПИДа, а также социально-экономические показатели, включая гендерное равенство и искоренение нищеты.

46. Для ускорения хода осуществления Каирской программы работы и для достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, международному сообществу следует продолжать:

а) обеспечивать, чтобы вопросы народонаселения и репродуктивного здоровья рассматривались как неотъемлемая часть усилий по достижению целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и чтобы они занимали видное место в национальных программах развития и в стратегиях сокращения масштабов нищеты;

б) мобилизовывать достаточные ресурсы для осуществления в полном объеме Программы действий Конференции и обеспечения того, чтобы вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья уделялось должное внимание при одновременном сосредоточении усилий на борьбе с ВИЧ/СПИДом;

с) налаживать действенные партнерские связи между странами-донорами и странами-получателями на основе взаимного доверия, ответственности и координации действий доноров в поддержку целей, поставленных странами;

д) уделять больше внимания вопросам затратоэффективности и результативности программ, с тем чтобы ресурсы доходили до всех слоев населения, особенно тех, которые больше всего в них нуждаются;

е) расширять роль частного сектора в мобилизации ресурсов на цели народонаселения и развития, в наблюдении за расходованием средств на деятельность в области народонаселения и в обеспечении достижения финансовых целевых показателей и целей в отношении справедливого распределения ресурсов.

47. Необходима система более эффективного и оперативного наблюдения для получения информации о потоках финансовых ресурсов на деятельность в области народонаселения. В настоящее время страны-доноры и развивающиеся страны с опозданием предоставляют информацию о расходах в этой области. Наиболее распространенными причинами этого является, в частности, «усталость» респондентов, нехватка кадровых и финансовых ресурсов и трудности, связанные с представлением разукрупненных данных о расходах на деятельность в области народонаселения в рамках комплексных проектов в социальной сфере и сфере здравоохранения и общесекторальных подходов и с разукрупнением данных по четырем компонентам пакета расходов на деятельность в области народонаселения. Серьезные проблемы возникают также в результате применения различных методов регистрации данных и существования децентрализованных систем отчетности.

48. Учитывая неопределенность перспектив финансирования в условиях нынешнего финансового кризиса, необходимо, чтобы все правительства — и стран-доноров, и развивающихся стран — вновь подтвердили свою приверженность достижению целей Программы действий и мобилизации ресурсов, необходимых для удовлетворения текущих потребностей. Важно также обеспечить, чтобы достаточный объем ресурсов выделялся на все компоненты пакета расходов на деятельность в области народонаселения: 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. Достижение целей и показателей, установленных на Международной конференции по народонаселению и развитию и на Саммите тысячелетия, невозможно без проявления твердой приверженности решению проблем в области народонаселения, репродуктивного здоровья и гендерных вопросов.
