



经济及社会理事会

Distr.: General
11 February 2002
Chinese
Original: English

人口与发展委员会

第三十五次会议

2002 年 4 月 1 日至 5 日

临时议程项目 3*

国际人口与发展会议各项建议的后续行动

协助执行《国际人口与发展会议行动纲领》方面的资金流动

秘书长的报告**

摘要

本报告是根据人口与发展委员会第二十八届会议的要求编写的。该委员会要求每年提交关于协助执行《国际人口与发展会议行动纲领》的资金流动情况报告。本报告是依照大会第 49/128 号和第 50/124 号决议编写的，大会这两项决议要求编写定期报告，说明协助执行《行动纲领》的资金流动情况。

本报告审查了 1999 年期间向发展中国家境内人口活动提供的双边、多边和基金会/非政府援助的趋势及 2000 年暂定数据，并提供了发展中国家报告的 1999/2000 年国内开支估计数。

1999 年，国际人口活动援助数额为 22 亿美元。2000 年暂定数字显示，援助额增至 26 亿美元。

发展中国家继续承诺拨出国内资源用于人口方案。1999 年期间，发展中国家的国内政府和非政府开支估计为 86 亿美元。应谨慎对待这一估计数，因为该数据很不完整，与国际援助额不完全可比。此外，应注意到大部分国内资金来自若干大国。假定 2000 年国内支出额与 1999 年大致相同，2000 年用于人口活动的外部援助和国内开支估计总数略高于 110 亿美元。

* E/CN.9/2002/1。

** 本报告于 2001 年 12 月 17 日最后期限后提交，以便应会员国的要求，提供尽可能完整和最新情况，说明主要捐助者和发展中国家资金流向人口活动的情况。

目录

	段次	页次
一. 导言	1-6	3
二. 人口活动的外部援助	7-27	4
A. 捐助国援助趋势	12-19	5
B. 多边援助的趋势	20-22	7
C. 私营部门人口活动援助的趋势	23-24	8
D. 按地域和援助渠道划分的支出趋势	25-27	9
三. 国内人口活动资金	28-34	11
四. 其它与人口有关的活动的资金流动	35-37	12
五. 结论	38-42	12

图

一. 1993-2000 年国际人口活动援助趋势	4
二. 若干国家的汇率变化：2000 年与 1993 年比较	6
三. 1993-2000 年期间人口活动多边发展贷款趋势	8
四. 1993-2000 年按地理区域/全球区域间活动划分的人口援助	9
五. 1993-2000 年按分配渠道划分的人口援助最后支出额	10

表

1999-2000 年按主要捐助者类别分列的人口活动外部援助	4
--------------------------------------	---

一. 引言

1. 本报告是联合国人口基金（人口基金）根据人口与发展委员会第二十八届会议的要求编写的。¹ 该委员会要求每年提供关于协助执行《国际人口与发展会议行动纲领》的资金流动情况报告。² 本报告是人口与发展委员会工作方案的一部分，也是按照大会第 49/128 号和第 50/124 号决议编写的。大会这两项决议要求编写定期报告，说明协助执行《行动纲领》的资金流动情况。

2. 本报告审查了 1999 年捐助者为援助发展中国家境内人口活动而提供资金的情况和 2000 年暂定数字。报告还提供了 1999/2000 年发展中国家政府和非政府组织用于人口活动的开支估计数。³ 荷兰跨学科人口研究所（荷兰人口研究所）根据与人口基金签定的合同，从事了关于捐助者资金和国内资金流动情况的数据收集活动。荷兰人口研究所和人口基金共同对这些数据进行了评价和分析。

方法

3. 本报告所列捐助者援助人口活动的数据是通过以下方法收集的：向包括捐助国、多边组织和机构、主要私人基金会和其他非政府组织在内约 180 个捐助者寄出详细调查表。2000 年捐助者援助数据的依据是截至 2002 年 1 月 15 日收到的答复。因此，2000 年的数字应视作暂定数字，因为随着收到更多的答复，数字会有变化。

4. 国内资金流动资料的依据是来自调查表答卷的数据。已向设在世界各地、面向约 155 个国家的 98 个人口基金/联合国开发计划署（开发计划署）驻地办事处寄出调查表，共有 57 个国家提供了资料，代表 80% 以上的发展中国家人口。此外，还选定若干国家作为个案研究对象，这是资金流动项目的一部分，作为对邮寄调查表答复的补充。⁴

5. 本报告分析了用于人口活动的国内外资金流动情况，这是《国际人口与发展会议行动纲领》第 13.14 段阐述的“已计算费用的整套人口措施”的一部分。该套措施包括：计划生育服务；基本生殖保健服务；性传染病（性病）/人体免疫机能丧失病毒（艾滋病毒）后天免疫机能丧失综合症（艾滋病）预防活动；⁵ 基础研究、数据和人口与发展政策分析。据《行动纲领》估计，到 2000 年，在发展中国家和转型经济国家执行这一整套人口和生殖保健计划的费用将达到 170 亿美元。⁶ 约有三分之二的预计费用将由这些国家自己支付，三分之一（57 亿美元）由国际捐助界提供。

6. 从 1999 年开始，人口基金和荷兰人口研究所扩大了与联合国艾滋病毒/艾滋病联合方案（艾滋病方案）的合作范围，包括收集 2001 年会计年度为艾滋病毒/艾滋病活动提供国内资金方面的数据。计划在 2002 年联合进行国家个案研究。

二. 人口活动的外部援助

7. 下表按主要捐助者类别对比 1999 年和 2000 年人口活动的外部援助。图一显示 1993 年人发会议之前至 2000 年为人口活动提供国际援助的趋势。⁷ 2000 年数据是暂定数据，须根据更多的最新资料予以更正。最后数字将登在 2002 年下半年发表的《2000 年人口活动资金流动情况》。

表

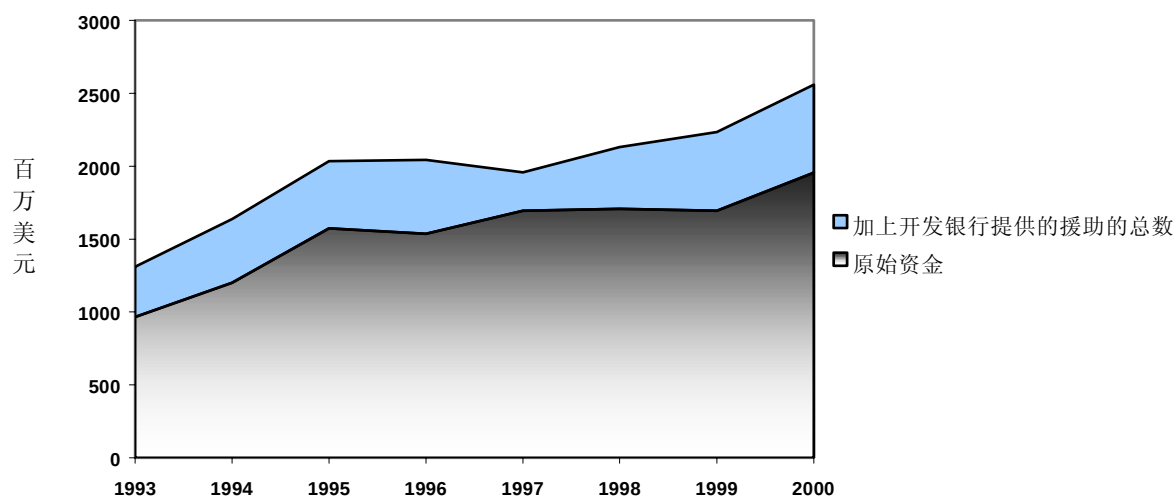
1999-2000 年按主要捐助者类别分列的人口活动外部援助

	1999		2000 ^a	
	数额 ^b	百分比	数额 ^b	百分比
双边				
捐助国	1 415	63.3	1 617	63.1
多边				
联合国系统	31	1.4	77	3.0
私人				
基金会/非政府组织	240	10.7	263	10.3
开发银行				
赠款	9	0.4	1	0.0
贷款	540	24.2	603	23.6
共计	2 235	100.0	2 560	100.0

^a 2000 年数据为暂定数据。

^b 数额以百万美元计。

图一. 1993—2000年国际人口活动援助趋势



注：2000 年数据为暂定数据。

8. 自举行会议以来，为人口活动提供的国际援助持续而缓慢增长，从 1993 年共计 13 亿美元增至 1999 年 22 亿美元。这一数字约占在开罗会议商定的 57 亿美元指标的 39%，该指标是国际社会在 2002 年以前资助《行动纲领》的分担数额。

9. 捐助国仍然是原始资金的最大来源，捐助了 1999 年国际人口援助原始资金总额中的 14 亿美元，占 63%。各开发银行，主要是世界银行，以多年期贷款的形式提供了 5.4 亿多美元（24%）；多边组织和多边机构捐助了 3 100 万美元（1.4%）；私人来源，特别是基金会，提供了 2.4 亿美元，占人口援助原始资金总额的 11%。此外，各开发银行报告说，向中间捐助者支出了 900 万美元，用于人口与生殖健康特别赠款方案。

10. 截至 2002 年 1 月 15 日，2000 年调查表共收到 21 个答复，根据其中 17 个答复作出的初步评价表明，人口援助额大幅增加，从 1999 年 22 亿美元增至 2000 年 26 亿美元。捐助国捐助了 16 亿美元，多边组织和多边机构报告说捐助了 7 700 万美元，私营部门捐助了 2.63 亿美元。各开发银行，主要是世界银行，以多年贷款的形式提供了 6.03 亿美元，亚洲开发银行以赠款的形式提供了 840 000 美元。

11. 用于人口活动的资金比本报告所列数额高，因为许多综合项目都包括人口活动，但这些资金没有按构成情况分类。在综合项目中，现在越来越难按人口构成分类，并分别列出“已计算费用的整套人口措施”和《国际人口与发展会议行动纲领》第 13.14 段中未提到的活动。人口基金 / 荷兰人口研究所 / 艾滋病方案正与捐助者开展密切合作，以估计出用于计划生育、生殖健康和属于基本社会服务方案内容的艾滋病毒/艾滋病服务的资源数额。

A. 捐助国援助趋势

12. 双边援助从 1998 年 15 亿美元降至 1999 年 14 亿美元。⁸ 美利坚合众国仍是最大捐助国，1999 年提供了 6.03 亿美元的人口活动援助，占捐助国援助总额的 43%。德国是第二大捐助国，提供了将近 1.2 亿美元的人口活动援助，占捐助国援助总额的 9%。1999 年其它主要捐助国是：荷兰、日本、大不列颠及爱尔兰联合王国、挪威、瑞典、丹麦和加拿大。

13. 2000 年暂定数据显示，双边人口活动援助总数增至 16 亿美元。在 17 个提供 2000 年数字的国家中，10 个国家增加了援助，7 个国家减少了援助。应当指出，在 7 个援助额减少的国家中，如果以本国货币计算，有 4 个国家实际上增加了援助额，但以美元计算则显示援助额减少。2000 年最大的五个捐助国是：美国、荷兰、联合王国、日本和德国。

14. 2000 年，三类人口活动在最终支出总额中所占百分比大致相同：性病/艾滋病毒/艾滋病方面的活动占 31.6%；计划生育服务占 30.9%；基本生殖健康服务占 28.8%；其余 8.7%用于基础研究、数据及人口与发展政策分析。上述百分比应视

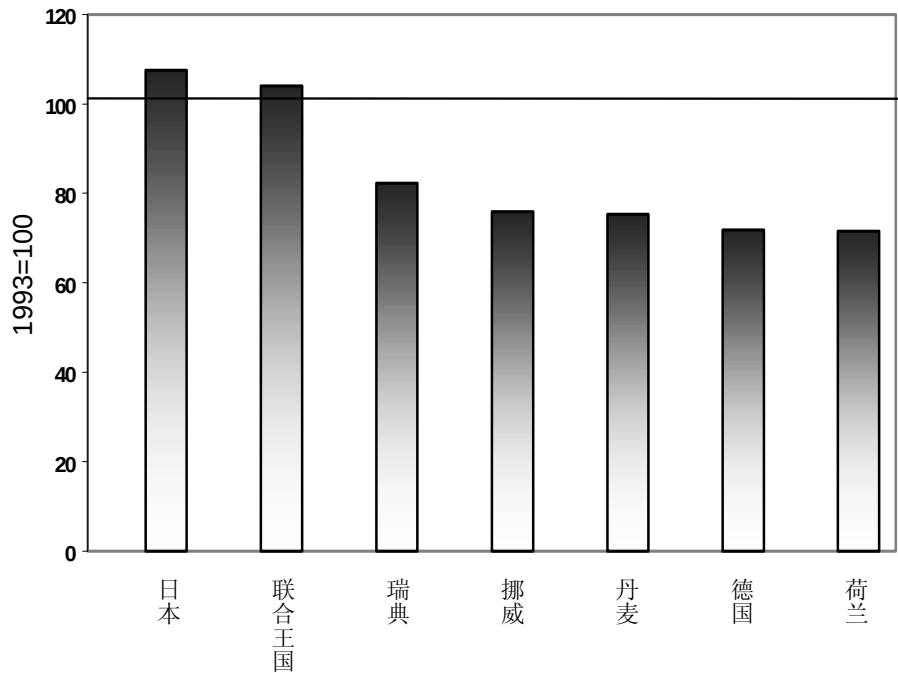
作估计数，因为随着各种服务日趋一体化，越来越难区分上述四类人口活动。许多记录系统都包括计划生育服务和（或）包含生殖健康服务的性病/艾滋病毒/艾滋病方面活动。现已尽全力分别报告这四类活动的开支。

汇率变动的影响

15. 人口基金在监测资金流动时，以美元作为标准货币。因此，有些国家虽增加了以当地货币提供的援助，但实际上按美元计算则可能减少。例如，1999 年德国、荷兰和瑞士增加了以当地货币提供的援助，但由于汇率变动，这三个国家按美元计算的援助额反而下降。同样，2000 年芬兰、新西兰、挪威和瑞士增加了以当地货币提供的援助，但由于汇率变动，其按美元计算的援助额却下降。

16. 图二显示，1993 年和 2000 年（最新资料）期间按美元计算的货币波动和汇率变动对同时期汇率变动幅度最大的主要捐助国产生的影响。瑞典、挪威、丹麦、德国和荷兰货币对美元的汇率下降，而同时期日本和联合王国货币对美元的汇率略微上扬。

图二. 若干国家的汇率变化: 2000年与1993年比较



注：当地货币对美元的汇率指数，1993 年=100。

人口援助占官方发展援助的百分比

17. 1999 年, 捐助国提供的人口援助占其官方发展援助的 2.46%, 这是会议之后百分比连续下降的第二年。2000 年这一趋势发生逆转, 初步数字为 2.97%。该数字表明, 用于人口方案的官方发展援助比 1998/1999 年期间要大。但官方发展援助总额从 1999 年的 562 亿美元降至 2000 年的 537 亿美元; 因此, 实际上人口活动援助是在官方发展援助不断减少的情况下增大了所占比例。2000 年官方发展援助额低于 1993 年的 563 亿美元。

18. 在 2000 年提出报告的 17 个国家中, 13 个国家用于人口援助的官方发展援助百分比高于 1999 年。各国指定用于人口援助的官方发展援助百分比从 0.15% 到 8.45% 不等。2000 年, 有 6 个国家 (芬兰、卢森堡、荷兰、挪威、瑞典和美国) 将其官方发展援助总额的 4% 以上用于人口援助, 而 1999 年只有 3 个国家 (芬兰、挪威和美国)。

人口援助与国民生产总值的关系

19. 1999 年, 捐助国平均将其国民生产总值 (国产总值) 每百万美元中的 59 美元用于人口援助, 低于 1998 年每百万美元 67 美元的数额。2000 年的初步数字显示, 该数额略有减少——每百万美元 66 美元。这一平均美元数额掩盖了各国之间的巨大差异, 即从每百万美元 4 美元到 600 美元不等。尽管数额下降, 但各国用于人口援助的资金数额仍高于 1993 年会议之前的水平, 当时国民生产总值每百万美元中有 42 美元用于人口援助。

B. 多边援助的趋势

赠款

20. 联合国系统各组织和机构向人口活动提供的多边援助从 1998 年的 3 500 万美元下降至 1999 年的 3 100 万美元。一些开发银行报告, 向中间捐助者提供了 900 万美元, 用于人口和生殖健康特别赠款方案, 其中世界银行提供 850 万美元, 亚洲开发银行提供 45 万美元, 美洲开发银行提供 25 万美元。2000 年联合国系统的多边援助额估计数大为增加, 达到 7 700 万美元。亚洲开发银行报告, 2000 年向中间捐助者提供了 840 000 万美元, 用于特别赠款方案。

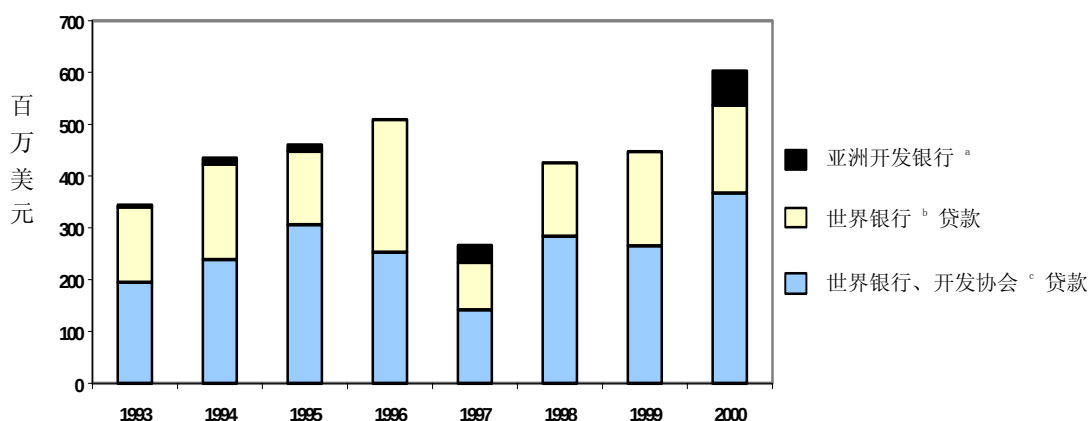
21. 衡量多边组织和机构提供人口援助水平的最佳办法是查明通过这些组织进一步分配的资金数额。1999 年通过多边组织和机构流入的资金数额为 3.55 亿美元; 2000 年的初步数字是 4.34 亿美元。人口基金是联合国在人口领域提供援助的主要机构, 1999 年通过该组织流入的资金数额为 2.42 亿美元, 2000 年为 3.26 亿美元。

贷款

22. 向发展中国家提供贷款的开发银行是多边人口活动援助的一个重要来源。这些援助被单独处理, 因为它们必须偿还的贷款, 而不是赠款。这些银行的项目

体现着多年期承付义务，这些承付款在核准的当年份记入帐户，但分若干年支付。世界银行提供的人口援助大部分是贷款，用于支助生殖健康和计划生育服务的提供、人口政策的制定、预防艾滋病毒/艾滋病的预防以及生育和健康调查及普查工作。世界银行的贷款从1999年的4.47亿美元增至2000年的5.37亿美元，其中3.68亿美元是国际开发协会（开发协会）以极优惠利率提供的贷款，将近有1.7亿美元是国际复兴开发银行的贷款，其利率以比较接近市场利率。亚洲开发银行报告，2000年提供了6 600万美元的人口活动贷款（见图三）。

图三. 1993-2000年期间人口活动多边发展贷款趋势



注：2000年数据为暂定数据。

^a 亚洲开发银行没有1998年和1999年的数据，因为据该银行报告，它提供了综合保健项目贷款，其中有数额不明的贷款被指定用于人口活动。

^b 国际复兴开发银行。

^c 国际开发协会。

C. 私营部门人口活动援助的趋势

23. 基金会、非政府组织和其他私营组织在人口援助领域日益发挥显著的作用。1999年，基金会和非政府组织向人口活动捐助了2.4亿美元。1999年为人口活动提供资助最多的五个基金会是：比尔暨梅林达·盖茨基金会、福特基金会、戴维暨露西尔·帕卡德基金会、约翰暨凯瑟琳·麦克阿瑟基金会和洛克菲勒基金会。

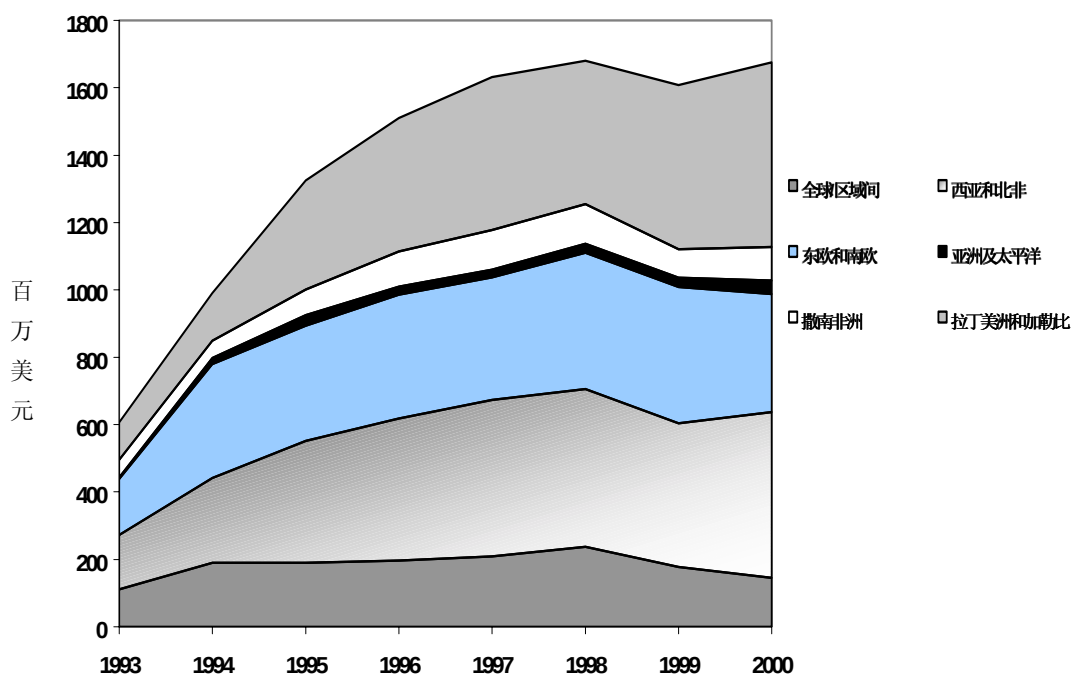
24. 截至2002年1月15日，2000年私营部门捐助的初步数字为2.63亿美元。随着更多组织报告捐助情况，该数字预计还会进一步增加。2000年，一些主要基金会增加了资助额。2000年提供数据的主要捐助者是：比尔暨梅林达·盖茨基金会、戴维暨露西尔·帕卡德基金会、洛克菲勒基金会和约翰暨凯瑟琳·麦克阿瑟基金会。

D. 按地域和援助渠道划分的支出趋势

25. 在五个地理区域中，撒南非洲是人口援助的最大受益者，其次是亚洲及太平洋地区。各区域人口援助的分布情况如下：撒南非洲占 38%；亚洲及太平洋地区占 36%；拉丁美洲和加勒比占 16%；西亚和北非占 8%；东欧和南欧占 2%。近年来，全球和区域间人口活动获得的援助在国际援助总额中所占比例日益增大，从 1993 年人发会议之前的 18% 增加至 1999 年的 31%。

26. 2000 年暂定数字显示，流入撒南非洲的资金增加，向亚洲及太平洋地区和拉丁美洲和加勒比提供的资助相应减少：在向五个地理区域提供的人口活动援助中，撒南非洲占 43%；亚洲及太平洋地区占 31%；拉丁美洲和加勒比占 13%；西亚和北非占 9%；东欧和南欧占 3.5%。2000 年，几乎 33% 的人口活动援助用于全球和区域间活动（见图四）。

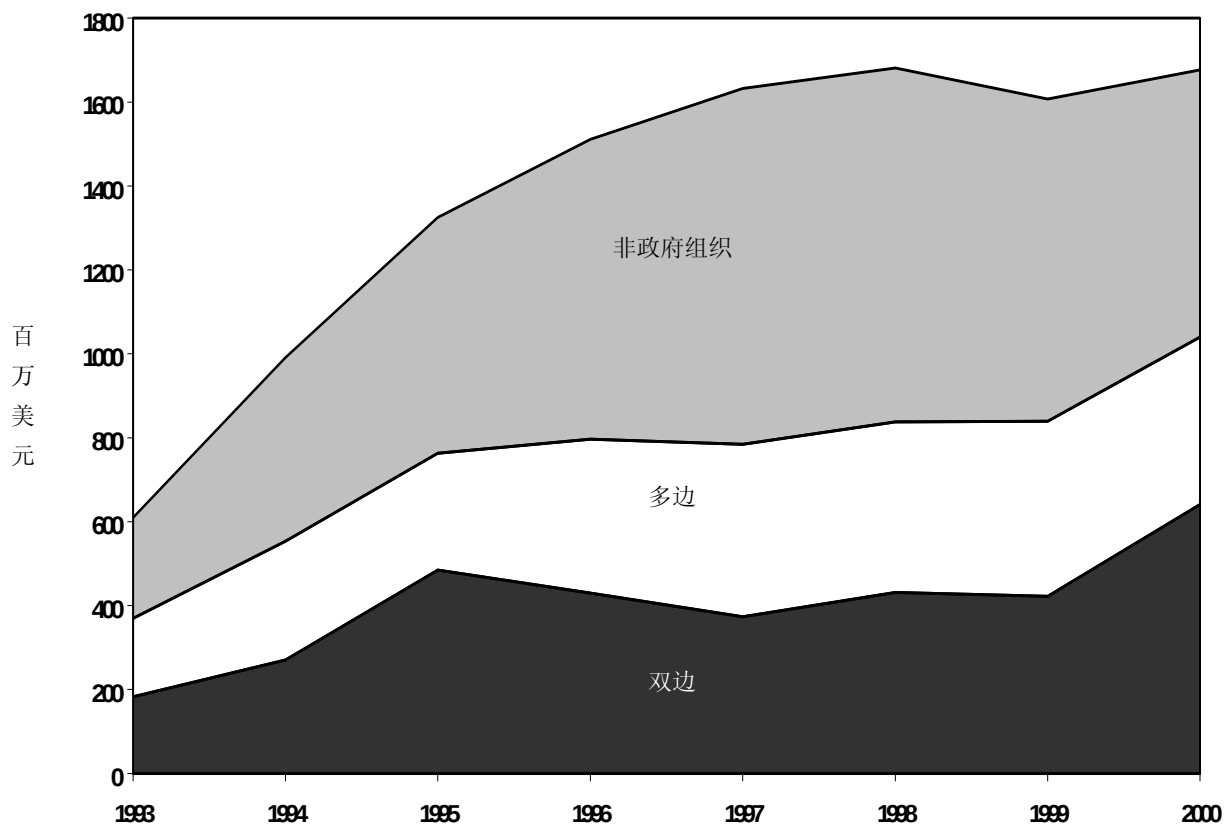
图四. 1993-2000 年按地理区域/全球区域间活动划分的人口援助



注：2000 年数据为暂定数据。

27. 捐助者通过下列渠道之一向受援国提供人口活动援助：(a) 双边渠道捐助者直接向受援国政府提供援助；(b) 多边渠道通过联合国系统各组织和机构；(c) 非政府组织渠道，通过国际计划生育联合会和人口理事会等组织。1999 年，在人口活动援助总额中，通过非政府渠道提供的援助占一半，通过双边方案和多边组织渠道提供的援助各占 25%。⁹ 自 1993 年以来，非政府组织渠道一直是分配人口援助的主要渠道，但在 2002 年不再是主要渠道。通过双边和非政府渠道提供的人口援助均大约占 38%，通过多边渠道提供的援助占 24%（见图五）。

图五. 1993-2000 年按分配渠道划分的人口援助
最后支出额



注：2000 年的数据为暂定数据。

三. 国内人口活动资金

28. 人口基金/荷兰人口研究所资金流动项目的一项重要内容是监测国内人口活动资金流动情况。从 1996 年会计年度开始, 人口基金/荷兰人口研究所每年向人口基金/开发计划署驻地代表处分发国内人口活动支出调查表, 再由其分发给有关政府当局和国家非政府组织代表。自 1996 年首次开始调查以来, 数据质量明显改进, 所涉人口百分比显著增加。在许多发展中国家, 收集数据已成为日常工作, 政府部门和非政府部门的答卷人日益认识到监测国内人口活动资金流动情况的重要性。许多国家均聘用当地顾问协助政府当局和非政府组织对调查表作出答复。

29. 在连续若干年收集数据之后, 显而易见的是, 每年调查国内资金流动情况不仅给人力资源造成压力, 而且也成为越来越多的人口基金外地办事处的财政负担。此外, 过去几年的经验表明, 总的来讲, 每年的国内支出数字变化极小。因此, 人口基金 / 荷兰人口研究所项目工作队在认真考虑之后决定, 为减轻报告负担, 每两年而不是每年收集数据, 利用调查间隔期提高数据质量及扩大数据覆盖面、特别是在报告制度分散的国家, 并以能力建设为重点, 使数据收集工作体制化以及确保其可持续性。

30. 2000 财政年度, 人口基金 / 荷兰人口研究所没有向人口基金外地办事处分发调查表, 而是写信通知它们说, 已决定每隔两年收集数据, 并鼓励它们尽全力利用这段余出的时间在区域 / 地方两级收集和 (或) 估计在国家一级无法提供的数据。人口基金 / 荷兰人口研究所项目把资金流动项目调查结果概览寄给每个外地办事处, 其中包括按会计年度、人口活动、资金来源和区域分列的收支数据。对资金流动调查表作出答复的国家还收到关于其人口活动支出的概览, 供其用于分析和规划。

31. 每两年进行国内调查使人口基金 / 荷兰人口研究所项目能够更密切关注加强各国监测和收集资金流动情况数据的能力。专门为人人口基金外地办事处编制了方便用户的数据库和使用手册, 供用于对挑选出的一些工作人员进行数据处理和管理方面的培训。此举的目的是在尽可能多的国家培训国家工作人员, 最终目标是每个国家有专人负责收集数据, 维持一个能够传输到项目总部总数据库的关系子数据库。一些外地办事处自愿接受数据收集和管理方面的培训, 国内培训已经开始。

32. 各种个案研究继续补充调查中收集的资料, 更详细地说明资金如何流向人口活动, 并探讨在调查中不易注意到的问题, 包括权力下放对监测国内资金流动的影响, 在分列四类“已计算费用的整套人口措施”方面存在的困难, 私营部门的作用以及所遇到的主要限制。

33. 通过使用从各国对人口基金 / 荷兰人口研究所调查的答复中收集的资料、个案研究报告、为一些未作答复或提供不完整数据的大国补充的数据以及私人资金的估计数，人口基金能够粗略估算出 1999/2000 年全球国内人口活动资金流动总额为 86 亿美元。¹⁰ 应谨慎对待该估计数，因为这些数字不如国际人口援助数据完整。

34. 虽然全球国内资金流动总额是根据有时不完整、不完全可比的数据进行的粗算，但它有助于说明发展中国家总体在实现会议各项资金指标方面取得的进展。尽管全球总额显示发展中国家的实际承付额，但应注意到国内资金主要来自一些大国。许多国家、特别是撒南非洲国家和最不发达国家根本没有能力调动必要的资金，资助其本国的国家人口方案。个案研究确认，国际捐助界在资助大多数发展中国家的人口活动方面发挥了重要作用；在某些国家中，人口活动主要是由捐助者资助的。国家非政府组织在提供服务方面发挥着日益重要的作用，但它们仍高度依赖外部资源。

四. 其它与人口有关的活动的资金流动

35. 捐助者和发展中国家都指出，大量资金流向其他与人口有关的活动，这些活动涉及开罗议程中更广泛的人口和发展目标，但未估算其费用，而且在 170 亿美元的商定目标中也不包括其经费。由于人口基金监测在执行《行动纲领》各项目标方面的进展情况，因而它遵循《行动纲领》第 13.14 段所述“已计算费用的整套人口措施”的人口活动分类法。在计算国际人口援助和国内人口活动资金时，不计入其它与人口有关的活动（基本保健、教育、消除贫穷和妇女问题等）的资金。

36. 国家支持的与人口有关的活动包括：减轻贫穷、儿童健康和生存、初级保健服务、包括女童和妇女教育在内的基础教育、赋予妇女权利、农村发展和创造就业机会。

37. 服务日趋一体化以及日益使用全部门办法，特别是在保健和教育领域，导致用于“已计算费用的整套人口措施”资金的追踪工作更加困难。因此，用于人口活动的资金多于本报告所列，因为有时不可能把综合项目中“已计算费用的整套人口措施”和全部门办法与《行动纲领》第 13.14 段中未包括的与人口有关的相关活动相区分。

五. 结论

38. 即在 2000 年以前为人口活动调动 170 亿美元的开罗目标尚未实现。在 2000 年，国际社会没有达到为发展中国家提供 57 亿美元人口援助的要求，发展中国家也没有达到为其人口方案提供 113 亿美元国内资金的要求。

39. 捐助者和发展中国家离达到会议各项财政指标仍有很长的一段路要走。在开罗商定的 57 亿美元指标是国际社会在 2000 年以前资助《行动纲领》的分摊额，国际人口援助约占其中的 46%。大多数国内资金来自几个大国。多数发展中国家可用于人口和生殖健康方案的财政资源有限，不能调动必要资金执行这些方案。因此，它们严重依赖国际援助。缺少资金仍然是充分执行会议《行动纲领》的主要制约因素之一。

40. 需要额外资源资助发展中国家的人口和发展方案。会议呼吁国际社会“在社区、国家和国际各级为人口方案和其它有关方案充分调动和分配资源，因为所有这些方案都力图促进和加速社会经济发展，提高所有人的生活质量，促进平等并充分尊重个人权利，从而推动可持续发展”。¹¹

41. 调动资源模式有多种：号召国际金融机构和区域开发银行增加资助；促进私营部门参与；选择性地使用用户费；影响社会行为的促销及分担费用和其它回收费用的形式。全部门办法是为发展中国家人口方案调动资金的另一个重要机制，执行《20/20 倡议》也是一个重要机制。根据该倡议，捐助者承诺拨出其发展援助的 20%，同时发展中国家同意拨出其发展资金的 20%，用于改进基本社会服务，以便增加资金，促进更广泛的消灭贫穷目标，包括人口目标和社会部门目标。

42. 为加速执行会议《行动纲领》，亟需加强政治意愿，重新承诺实现国际人口与发展会议的各项目标，包括重申在开罗会议上所商定的调动国际援助和国内资金两方面资源的承诺。

注

¹ 见《经济及社会理事会正式记录，1995 年，补编第 7 号》(E/1995/27)，附件一，第三节。

² 《国际人口与发展会议报告，开罗，1994 年 9 月 5 日至 13 日》(联合国出版物，出售品编号 E.95.XIII.18)，第一章，第 1 号决议，附件。

³ 本报告中凡提到发展中国家，都包括转型期经济国家。

⁴ 迄今为止，已在下列国家进行个案研究：巴西、中国、埃及、埃塞俄比亚、印度、印度尼西亚、巴基斯坦、秘鲁、塞内加尔、南非和坦桑尼亚。2001 年，由于政局不稳定，无法按计划进行个案研究，已推迟到 2002 年进行。

⁵ 从 1999 年调查表开始，人口基金/荷兰人口研究所开始列入关于艾滋病毒/艾滋病治疗和护理的数据，因为越来越不可能仅要求答卷人提供艾滋病毒/艾滋病预防活动的资料。

⁶ 文中货币元均为美元。

⁷ 澳大利亚、奥地利、加拿大和西班牙未在出版截止日期之前提交关于人口援助的数据。因此，这些国家的 2000 年数字是根据 1999 年的数字估算的。

⁸ 捐助国包括澳大利亚、奥地利、比利时、加拿大、丹麦、芬兰、法国、德国、爱尔兰、意大利、日本、卢森堡、荷兰、新西兰、挪威、葡萄牙、西班牙、瑞典、瑞士、大不列颠及北爱尔兰联合王国和美利坚合众国，以及经济合作与发展组织(经合组织)发展援助委员会全体成员国。希腊于 1999 年加入该委员会，但本报告中未予列入，因为它尚未开始为人口活动提供捐助。欧洲联盟包括在捐助国之内。

⁹ 多边渠道所占比例高于本报告所列，因为一些捐助者未列入儿童基金会、开发计划署和妇发基金等中间捐助者的支出（如会费），原因是它们不清楚它们的捐款中有多少用于会议《行动纲领》中“已计算费用的整套人口措施”列明的活动。

¹⁰ 使用了一个简单的估算方法来计算全球国内资金流动总数。1999 年人口基金 / 荷兰人口研究所调查结果得到了人口基金 / 荷兰人口研究所个案研究报告和其它可用材料的补充，包括从 1997 年和 1998 年调查表中收集的数据，因而人口覆盖率达 87%。区域国内资金流动估计数是根据 1999 年人口数据推算出的，这些估计数相加得出政府和非政府组织人口活动的全球支出总额。为了将私人提供的资金包含在内，追加算入了相当于国内总额 14% 的现有估计数，以此得出全球国内资金流动的粗略总数。应谨慎对待这些结果，因为现有数据常常被低估、不完整而且不完全具备可比性。

¹¹ 见《国际人口与发展会议报告，开罗，1994 年 9 月 5 日至 13 日》（联合国出版物，出售品编号 E. 95. XIII. 18），第一章，第 1 号决议，附件，第 13.21 段。