

Мировые демографические прогнозы Обзор 2006 года

Резюме



Организация Объединенных Наций

Департамент по экономическим и социальным вопросам
Отдел народонаселения

Мировые демографические прогнозы Обзор 2006 года

Резюме



Организация Объединенных Наций
Нью-Йорк, 2007 год

Департамент по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций является важным связующим звеном между глобальной политикой в экономической, социальной и экологической областях и национальными действиями. Департамент работает в трех основных взаимосвязанных областях: i) он собирает, генерирует и анализирует широкий круг экономических, социальных и экологических данных и информации, которыми государства — члены Организации Объединенных Наций пользуются для осуществления обзора общих проблем и анализа стратегических вариантов; ii) он содействует проведению переговоров между государствами-членами в многочисленных межправительственных органах по выработке совместного курса действий для решения существующих или возникающих глобальных проблем; и iii) он консультирует заинтересованные правительства относительно путей и средств воплощения стратегических рамок, разработанных в ходе конференций и встреч на высшем уровне Организации Объединенных Наций в программах на страновом уровне, и с помощью технического содействия оказывает содействие в наращивании национального потенциала.

Примечание

Обозначения, используемые в настоящем докладе, и представленные в нем материалы не означают выражения каких-либо мнений со стороны Секретариата Организации Объединенных Наций относительно правового статуса любой страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ. Термин «страна» в том виде, в каком он используется в тексте настоящего доклада, также касается в зависимости от обстоятельств территорий или районов. Формулировки «более развитые», «менее развитые» и «наименее развитые» страны, районы или регионы используются для удобства представления статистических данных и необязательно являются выражением мнения относительно этапа в процессе развития, достигнутого той или иной страной или районом.

Предисловие

В настоящем докладе представлено резюме результатов осуществленного в 2006 году «Обзора» официальных мировых демографических оценок и прогнозов, подготовленных Отделом народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций. «Обзор 2006 года» представляет собой двадцатый раунд глобальных демографических оценок и прогнозов, предпринятых Отделом народонаселения с 1950 года.

Полные результаты «Обзора 2006 года» будут представлены в серии из трех томов, которые в настоящее время находятся в стадии подготовки. В первом томе¹ будут содержаться всеобъемлющие таблицы, в которых приводятся основные демографические показатели по каждой стране за период 1950–2050 годов; во втором томе² будут приведены данные с разбивкой по возрасту и полу населения каждой страны за период 1950–2050 годов, а третий том³ будет посвящен анализу полученных результатов.

Эти данные также имеются в цифровой форме, и с ними можно ознакомиться на веб-сайте Отдела народонаселения по адресу www.unpopulation.org. Пользователи, которым необходимы полные результаты «Обзора 2006 года», могут приобрести их на КД-ПЗО. Описание данных, содержащихся на различных КД-ПЗО, и бланк заказа будут размещены на веб-сайте Отдела народонаселения.

Отдел народонаселения несет ответственность за «Обзор 2006 года». Подготовка «Обзора 2006 года» оказалась возможной благодаря сотрудничеству региональных комиссий, в особенности Экономической комиссии для Латинской Америки и Карибского бассейна и ЮНЭЙДС, специализированных учреждений и других соответствующих органов системы Организации Объединенных Наций с Отделом народонаселения.

Основным источником официальных национальных статистических данных о населении, которые использовались при подготовке этих оценок и прогнозов, является Демографический ежегодник Организации Объединенных Наций и соответствующие базы данных, которые готовятся и обновляются Статистическим отделом Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций. Отдел народонаселения выражает признательность Статистическому отделу за его неизменное сотрудничество.

Для получения дополнительной информации относительно «Обзора 2006 года» просьба обращаться к г-же Хание Злотник, Директору Отдела народонаселения, Организация Объединенных Наций, Нью-Йорк, (United Nations, NY 10017, USA) (Fax: 1 212 963 2147).

¹ *World Population Prospects: The 2006 Revision, vol. I, Comprehensive Tables* (издание Организации Объединенных Наций, будет опубликовано позднее).

² *World Population Prospects: The 2006 Revision, vol. II, Sex and Age Distribution of the World Population* (издание Организации Объединенных Наций, будет опубликовано позднее).

³ *World Population Prospects: The 2006 Revision, vol. III, Analytical Report* (издание Организации Объединенных Наций, будет опубликовано позднее).

Резюме

«Обзор 2006 года» является двадцатым раундом официальных демографических оценок и прогнозов Организации Объединенных Наций, подготовленных Отделом народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций. Эти оценки и прогнозы используются в рамках всей системы Организации Объединенных Наций в качестве основы для деятельности, в связи с которой требуется демографическая информация. В основе «Обзора 2006 года» лежит «Обзор 2004 года» и в него включены как результаты проведенного в 2000 году раунда переписей населения в различных странах, так и результаты недавних специализированных обследований, осуществленных во всем мире. Эти источники обеспечивают как демографическую, так и другую информацию для оценки прогресса в достижении международно согласованных целей в области развития, включая цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия (ЦРДТ). Всеобъемлющий обзор прошлых мировых демографических тенденций и будущих прогнозов, которые представлены в «Обзоре 2006 года», обеспечивает демографическую основу для оценки этих целей.

В соответствии с «Обзором 2006 года» население мира, вероятно, увеличится на 2,5 миллиарда человек в течение следующих 43 лет и вырастет с нынешних 6,7 миллиарда человек до 9,2 миллиарда человек в 2050 году. Этот прирост равен размеру мирового населения в 1950 году, и он будет в основном происходить в наименее развитых регионах, где население, согласно прогнозам, увеличится с 5,4 миллиарда человек в 2007 году до 7,9 миллиарда человек в 2050 году. Для сравнения, население в наиболее развитых регионах, как ожидается, останется в основном неизменным на уровне 1,2 миллиарда человек и даже сократилось бы, если бы, как свидетельствуют прогнозы, не происходила чистая миграция из развивающихся стран в развитые страны, которая, согласно предположениям, будет составлять 2,3 миллиона человек в год после 2010 года.

В результате сокращения рождаемости и увеличения продолжительности жизни население все большего числа стран будет стремительно стареть. В период с 2005 года по 2050 год половина прироста численности населения в мире будет являться результатом роста численности населения в возрасте старше 60 лет, в то время как число детей (лица в возрасте до 15 лет) будет незначительно сокращаться. Кроме того, в более развитых регионах, согласно предположениям, население в возрасте старше 60 лет увеличится практически в два раза (с 245 миллионов человек в 2005 году до 406 миллионов в 2050 году), в то время как число людей в возрасте до 60 лет, вероятно, сократится (с 971 миллиона человек в 2005 году до 839 миллионов в 2050 году).

«Обзор 2006 года» подтверждает многообразие демографических изменений в различных регионах мира. Хотя на глобальном уровне население очевидно превысит 9 миллиардов человек к 2050 году и соответственно будет продолжать расти, население в более развитых регионах вряд ли изменится и будет заметно стареть. Как было указано выше, практически весь прирост населения будет происходить в наименее развитых регионах и особенно в группе 50 наименее развитых стран, многие из которых все еще имеют относительно молодое население, которое, как предполагается, будет стареть только умеренными темпами в предсказуемом будущем. Что касается остальных развивающихся стран, то в них ожидается стремительное старение населения.

За всеми этими различными моделями роста и изменения возрастной структуры прослеживаются четкие тенденции в области фертильности и смертности. Уровни рождаемости ниже уровня воспроизводства преобладают во многих развитых регионах, и, как ожидается, эта тенденция сохранится до 2050 года. Рождаемость по-прежнему является высокой в большинстве наименее развитых стран, и, хотя ожидается, что она сократится, она будет выше, чем в остальных странах мира. В остальных развивающихся странах рождаемость резко сократилась с конца 60-х годов, и, согласно прогнозам, в большинстве из них она достигнет уровня ниже уровня воспроизводства к 2050 году.

В развитых странах мира со сложившейся рыночной экономикой смертность является низкой и продолжает сокращаться, однако ее показатели находились на постоянном уровне или даже увеличивались в ряде стран с переходной экономикой в основном в результате ухудшения социальных и экономических условий, а в некоторых случаях в результате распространения ВИЧ. Смертность также сокращается в большинстве развивающихся стран, однако в странах, в значительной степени затронутых эпидемией ВИЧ/СПИДа, отмечается рост показателей смерти.

Эпидемия ВИЧ/СПИДа продолжает распространяться. В настоящее время, согласно «Обзору 2006 года», число стран со значительным числом инфицированных людей составляет 62, что выше показателя в 60 стран, указанного в «Обзоре 2004 года», и 53 страны — в «Обзоре 2002 года». Хотя данные о распространении ВИЧ в некоторых странах были пересмотрены в сторону понижения с 2004 года на основе новых национальных репрезентативных данных, показатели заболевания по-прежнему являются высокими и, согласно прогнозам, будут оставаться такими, несмотря на прогнозируемое сокращение распространения ВИЧ/СПИДа.

Снижение прогнозируемых уровней распространения ВИЧ зависит от выполнения обязательств, взятых правительствами стран в Декларации тысячелетия, принятой в 2000 году⁴, и в Декларации 2001 года о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом⁵. Так, прогнозируемые демографические тенденции зависят от существенного увеличения доли больных СПИДом, которые получают антиретровирусную терапию для лечения этой болезни, и от успеха усилий по борьбе с дальнейшим распространением ВИЧ. В «Обзоре 2006 года» 62 страны рассматриваются как серьезно затронутые эпидемией ВИЧ/СПИДа, включая 40 стран, находящихся в Африке. При прогнозировании последствий этого заболевания предполагается, что 31 из наиболее затронутых стран будет в состоянии обеспечивать к 2015 году антиретровирусное лечение для 70 процентов или более лиц, страдающих от СПИДа. В остальных затронутых странах показатели лечения, как ожидается, будут ниже, и к 2015 году охват составит примерно 40–50 процентов. Кроме того, предполагается, что лица, получающие это лечение, будут жить в среднем 17,5 лет вместо 10 лет в случае отсутствия лечения. Во многом на основе этих посылок и учитывая корректировку в сторону понижения числа случаев ВИЧ/СПИДа в странах, по которым имеются национальные репрезентативные данные относительно эпидемии в период 2005–2020 годов в 62 странах, наиболее серьезно пострадавших в результате эпидемии, согласно прогнозам, произойдет на 32 миллиона меньше

⁴ См. резолюцию 55/2 Генеральной Ассамблеи.

⁵ См. резолюцию S-26/2 Генеральной Ассамблеи.

смертных случаев в соответствии с «Обзором 2006 года» по сравнению с тем числом смертей, которое произошло, если бы сохранялись показатели смертности, которые использовались в «Обзоре 2004 года». Эти изменения также послужили основанием для того, чтобы увеличить прогнозы численности населения к 2050 году в соответствии с «Обзором 2006 года» по сравнению с «Обзором 2004 года» (9,2 миллиарда человек против 9,1 миллиарда человек).

Осуществление прогнозов согласно среднему варианту, который содержится в «Обзоре 2006 года», также зависит от того, будет ли обеспечено снижение рождаемости в развивающихся странах. Согласно «Обзору 2006 года» рождаемость в наименее развитых странах в целом, как ожидается, сократится с 2,75 ребенка на женщину в 2005–2010 годах до 2,05 ребенка в 2045–2050 годах. Сокращение, которое ожидается в группе из 50 наименее развитых стран, будет еще более резким: с 4,63 ребенка на женщину до 2,50 ребенка на женщину. Для того чтобы добиться таких сокращений, необходимо расширить доступ к услугам семейного планирования в самых бедных странах мира. Настоятельная необходимость достижения прогнозируемого сокращения показателя рождаемости должна находиться в центре внимания, учитывая, что, если показатели рождаемости будут оставаться постоянными на уровнях, рассчитанных для периода 2000–2005 годов, то население в наименее развитых регионах мира вырастет до 10,6 миллиарда человек вместо 7,9 миллиарда человек, как прогнозируется исходя из сокращения показателя рождаемости. Иначе говоря, без дальнейшего сокращения рождаемости мировое население могло бы увеличиться в два раза по сравнению с тем числом людей, которые жили на планете в 1950 году.

Другие ключевые выводы, сделанные в результате всеобъемлющего обзора прошлых общемировых демографических тенденций и будущих прогнозов, которые представлены в «Обзоре 2006 года», излагаются в кратком виде ниже.

1. В июле 2007 года население мира достигнет показателя в 6,7 миллиарда человек, т.е. на 547 миллионов человек больше, чем в 2000 году, что равнозначно приросту в 78 миллионов человек ежегодно. Предполагая, что показатели фертильности будут и впредь сокращаться, население мира, как ожидается, достигнет 9,2 миллиарда человек в 2050 году и будет увеличиваться на примерно 30 миллионов человек в течение этого периода согласно среднему варианту (таблица 1).

Таблица 1
Население мира, основные группы развития и основные регионы, 1950, 1975, 2007 и 2050 годы, согласно различным вариантам

Основной регион	Население (в млн.)			Население в 2050 году (в млн.)			
	1950 год	1975 год	2007 год	Низкая рождаемость	Средняя рождаемость	Высокая рождаемость	Неизменная рождаемость
Мир в целом	2 535	4 076	6 671	7 792	9 191	10 756	11 858
Более развитые регионы	814	1 048	1 223	1 065	1 245	1 451	1 218
Менее развитые регионы	1 722	3 028	5 448	6 727	7 946	9 306	10 639
Наименее развитые страны	200	358	804	1 496	1 742	2 002	2 794
Другие наименее развитые страны	1 521	2 670	4 644	5 231	6 204	7 304	7 845

Основной регион	Население (в млн.)			Население в 2050 году (в млн.)			
	1950 год	1975 год	2007 год	Низкая рождаемость	Средняя рождаемость	Высокая рождаемость	Неизменная рождаемость
Африка	224	416	965	1 718	1 998	2 302	3 251
Азия	1 411	2 394	4 030	4 444	5 266	6 189	6 525
Европа	548	676	731	566	664	777	626
Латинская Америка и Карибский бассейн	168	325	572	641	769	914	939
Северная Америка	172	243	339	382	445	517	460
Океания	13	21	34	42	49	56	57

Источник: Отдел народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций (2007 год). Мировые демографические прогнозы: «Обзор 2006 года». Нью-Йорк, Организация Объединенных Наций.

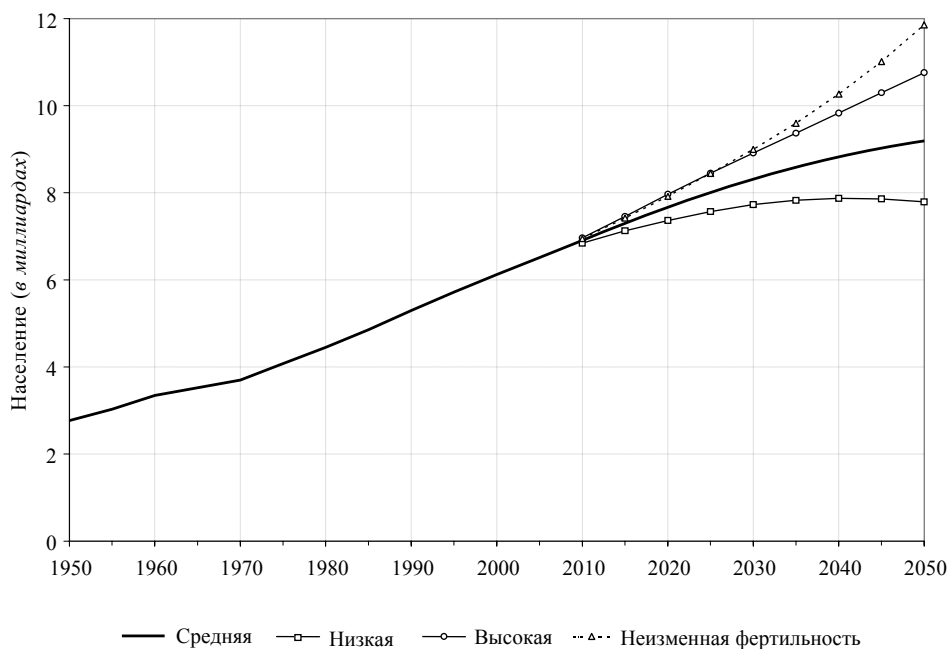
2. Будущий рост населения в значительной степени зависит от того, в соответствии с каким вариантом в будущем будет расти рождаемость (диаграмма 1). При среднем варианте рождаемость в мире сократится с 2,55 ребенка на женщину в настоящее время до немногим более 2 детей на одну женщину в 2050 году. Если рождаемость будет оставаться примерно на полребенка выше показателей, прогнозируемых в среднем варианте, то население мира достигнет 10,8 миллиарда человек к 2050 году. При показателях рождаемости на 0,5 ребенка ниже, чем при среднем варианте, население мира составит 7,8 миллиарда человек к середине века. Иначе говоря, на общемировом уровне дальнейший рост населения до 2050 года является неизбежным, даже если будет ускорено снижение показателей рождаемости.

3. Учитывая низкие и даже снижающиеся показатели роста населения, в период 2007–2050 годов в развитых странах в целом, как ожидается, численность населения будет фактически оставаться неизменной — на уровне примерно 1,2 миллиарда человек в соответствии со средним вариантом. Для сравнения, население в 50 наименее развитых странах, вероятно, увеличится более чем в два раза — с 0,8 миллиарда человек в 2007 году до 1,7 миллиарда человек в 2050 году. Согласно прогнозам также ожидается существенный рост населения в остальных развивающихся странах, хотя он и будет менее стремительным, при этом согласно среднему варианту их население вырастет с 4,6 миллиарда человек до 6,2 миллиарда человек в период между 2007 и 2050 годом.

4. Замедление темпов роста населения в результате сокращения показателей рождаемости ведет к старению населения, иначе говоря, это ведет к формированию структуры населения, в которой доля пожилых людей возрастает, а доля молодых людей сокращается. В более развитых регионах 20 процентов населения уже составляют люди в возрасте 60 лет и старше и, согласно прогнозам, эта доля достигнет 33 процентов в 2050 году (таблица 2). В развитых странах в целом число пожилых людей (лица в возрасте старше 60 лет) уже превысило число детей (лица в возрасте до 15 лет), а к 2050 году число пожилых людей, согласно прогнозам, будет в два раза превышать число детей в развитых странах.

Диаграмма 1

Население мира, 1950–2050 годы, согласно различным вариантам прогноза



Источник: Отдел народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций (2007 год). Мировые демографические прогнозы: «Обзор 2006 года». Нью-Йорк, Организация Объединенных Наций.

5. Старение населения происходит менее высокими темпами в развивающихся странах. Тем не менее ожидается, что в большинстве из них наступит период стремительного старения населения. В развивающихся странах в целом только 8 процентов населения в настоящее время имеют возраст свыше 60 лет, однако к 2050 году 20 процентов их населения, как ожидается, будут находиться в этой возрастной категории (таблица 2).

6. На глобальном уровне число людей в возрасте старше 60 лет, как ожидается, увеличится в три раза и вырастет с 673 миллионов в 2005 году до 2 миллиардов в 2050 году. В течение этого же периода времени доля пожилых людей, проживающих в развивающихся странах, как ожидается, вырастет с 64 процентов в 2005 году до почти 80 процентов в 2050 году.

7. Характерной чертой старения населения является то, что число пожилых людей растет более быстрыми темпами, если учитывать более старые возрастные группы. Так, например, ожидается, что число людей в возрасте старше 60 лет увеличится в три раза, однако число людей в возрасте старше 80 лет (долгожители), согласно прогнозам, увеличится почти в пять раз — с 88 миллионов в 2005 году до 402 миллионов в 2050 году. Сегодня примерно половина долгожителей проживает в развивающихся странах, однако ожидается, что эта доля вырастет до 71 процента в 2050 году.

Таблица 2

Распределение процентных долей населения по широким возрастным группам во всем мире, группам развития и основным районам, 2005 и 2050 годы, средний вариант, 2005–2050 годы

Основной регион	Распределение по процентам в 2005 году				Распределение по процентам в 2050 году			
	0–14	15–59	60+	80+	0–14	15–59	60+	80+
Мир в целом	28,3	61,4	10,3	1,3	19,8	58,3	21,8	4,4
Более развитые регионы	17,0	62,9	20,1	3,7	15,2	52,2	32,6	9,4
Менее развитые регионы	30,9	61,0	8,1	0,8	20,6	59,3	20,1	3,6
Наименее развитые страны	41,5	53,4	5,1	0,4	28,2	61,5	10,3	1,1
Другие наименее развитые страны	29,1	62,3	8,6	0,9	18,4	58,7	22,9	4,3
Африка	41,4	53,4	5,2	0,4	28,0	61,7	10,4	1,1
Азия	28,0	62,7	9,2	1,0	18,0	58,3	23,7	4,5
Европа	15,9	63,5	20,6	3,5	14,6	50,9	34,5	9,6
Латинская Америка и Карибский бассейн	29,8	61,2	9,0	1,2	18,0	57,8	24,3	5,2
Северная Америка	20,5	62,7	16,7	3,5	17,1	55,6	27,3	7,8
Океания	24,9	61,0	14,1	2,6	18,4	56,9	24,8	6,8

Источник: Отдел народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций (2007 год). Мировые демографические прогнозы: «Обзор 2006 года». Нью-Йорк, Организация Объединенных Наций.

8. Хотя ожидается, что население всех стран будет стареть в предсказуемом будущем, население стран, в которых рождаемость по-прежнему остается высокой, будет оставаться относительно молодым и будет резко увеличиваться. Высокие темпы роста населения преобладают в ряде развивающихся стран, большинство из которых являются наименее развитыми. В период с 2005 по 2050 год население Афганистана, Бурунди, Гвинеи-Бисау, Демократической Республики Конго, Либерии, Нигера, Тимора-Лешти и Уганды, согласно прогнозам, увеличится по крайней мере в три раза.

9. В отличие от этого население 46 стран или районов, включая Германию, Италию, Японию, Республику Корея, большинство государств-правопреемников бывшего СССР и несколько малых островных государств, согласно прогнозам, будет меньше в 2050 году, чем в 2005 году.

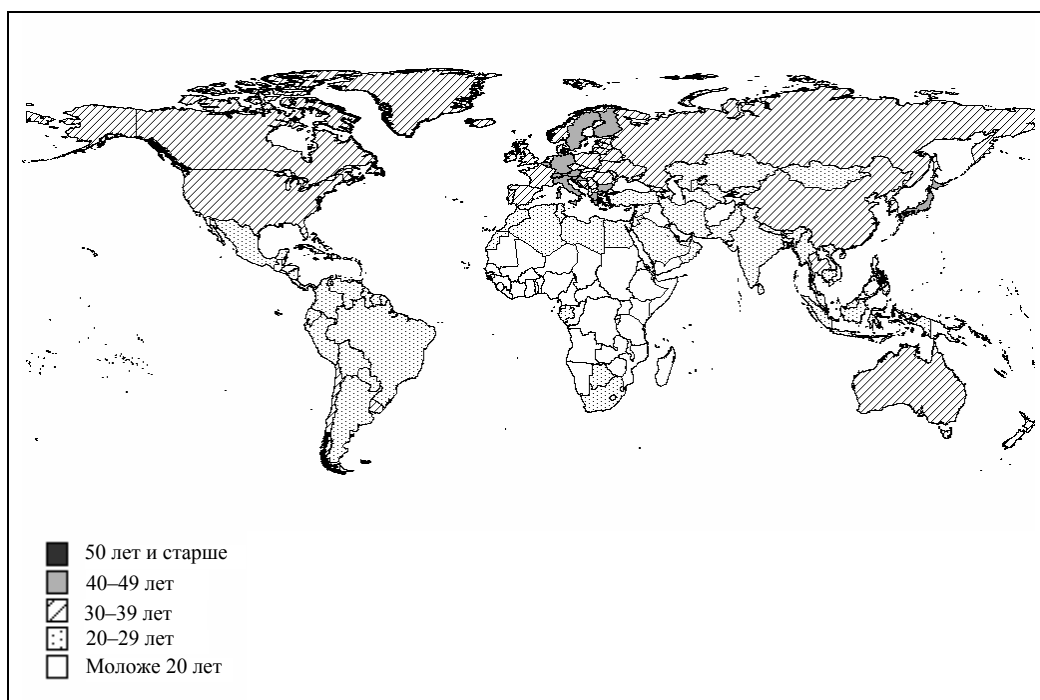
10. Рост населения по-прежнему сконцентрирован в странах с наибольшей численностью населения. В течение 2005–2050 годов, как ожидается, на восемь стран будет приходиться примерно половина прогнозируемого роста населения мира: Индия, Нигерия, Пакистан, Демократическая Республика Конго, Эфиопия, Соединенные Штаты Америки, Бангладеш и Китай, которые перечислены по доле их вклада в рост численности населения мира.

11. Средний возраст, т.е. возраст, который делит население на две части равного размера, является показателем старения населения. На глобальном уровне в период между 2005 и 2050 годами средний возраст, согласно прогнозам, увеличится с 28 до 38 лет. Сегодня Европа имеет самое старое население, при этом средний возраст, который составляет сейчас почти 39 лет, как ожидается, увеличится до 47 лет в 2050 году.

12. Средний возраст выше в странах, где в течение продолжительных периодов времени наблюдалась низкая рождаемость. В 2005 году средний возраст в 13 развитых странах или районах был выше 40 лет. Широкое распространение явления старения населения подтверждается тем фактом, что, согласно прогнозам, 93 страны будут иметь средний возраст выше 40 лет в 2050 году, причем 48 из них будут развивающимися странами (карта 1).

Карта 1

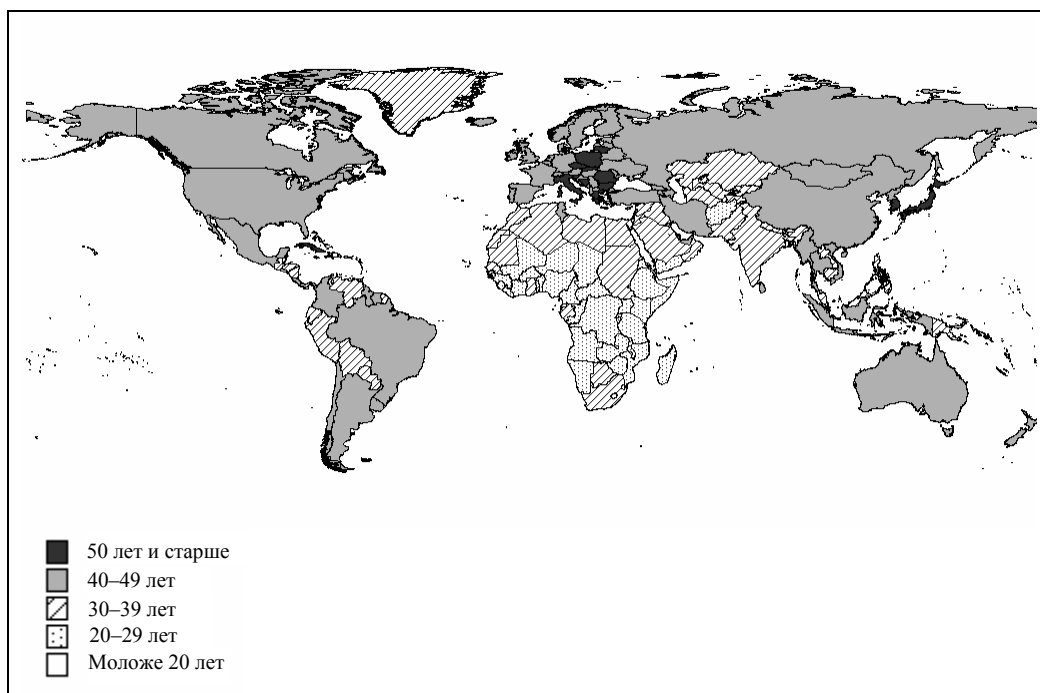
Средний возраст в 2005 году, вариант со средней рождаемостью



Источник: Отдел народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций (2007 год). Мировые демографические прогнозы: «Обзор 2006 года». Нью-Йорк, Организация Объединенных Наций.

Примечание: Границы, показанные на настоящей карте, не подразумевают официального утверждения или признания Организацией Объединенных Наций.

Карта 2
Средний возраст в 2050 году, вариант со средней рождаемостью



Источник: Отдел народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций (2007 год). Мировые демографические прогнозы: «Обзор 2006 года». Нью-Йорк, Организация Объединенных Наций.

Примечание: Границы, показанные на настоящей карте, не подразумевают официального утверждения или признания Организацией Объединенных Наций.

13. Самое медленное старение населения будет происходить в странах, где рождаемость остается высокой или сократилась только незначительно. К 2050 году примерно одна из пяти стран, согласно прогнозам, будет иметь средний возраст ниже 30 лет. Наименее развитые страны будут иметь самое молодое население, причем восемь из них будут иметь средний возраст ниже 24 лет в 2050 году, а именно: Ангола, Афганистан, Бурунди, Гвинея-Бисау, Демократическая Республика Конго, Либерия, Нигер и Уганда (карта 2).

14. Как указано выше, сокращение рождаемости является основной причиной старения населения. На мировом уровне показатель рождаемости, согласно оценкам, составляет 2,55 ребенка на женщину, примерно половина уровня в 5 детей на женщину, который существовал в 1950–1955 годах (таблица 3). При среднем варианте рождаемость в мире, согласно прогнозам, сократится еще ниже до 2,02 ребенка на женщину. Средние мировые уровни формируются с учетом различных тенденций в основных группах развития. В развитых странах в целом рождаемость в настоящее время составляет 1,60 женщины на ребенка и, согласно прогнозам, будет медленно увеличиваться до 1,79 ребенка на женщину в 2045–2050 годах. В наименее развитых странах рождаемость со-

ставляет 4,63 ребенка на женщину и ожидается, что она сократится почти на половину до 2,50 ребенка на женщину к 2045–2050 годам. В остальных развивающихся странах рождаемость уже сейчас заметно ниже и составляет 2,45 ребенка на женщину и ожидается, что она сократится еще ниже до 1,91 ребенка на женщину к середине века, иначе говоря, практически совпадает с уровнями рождаемости, которые в то время будут типичными для развитых стран.

Таблица 3

Предполагаемая и прогнозируемая общая рождаемость для мира в целом, основных групп развития и основных регионов, 1970–1975, 2005–2010 и 2045–2050 годы, согласно прогнозируемому варианту

Основной регион	Общая рождаемость (среднее число детей на женщину)					
	1970–1975 годы	2005–2010 годы	2045–2050 годы			
			Низкая	Средняя	Высокая	Неизменная
Мир в целом	4,47	2,55	1,54	2,02	2,51	3,49
Более развитые регионы	2,13	1,60	1,29	1,79	2,28	1,68
Менее развитые регионы	5,41	2,75	1,57	2,05	2,54	3,69
Наименее развитые страны	6,61	4,63	2,02	2,50	2,99	5,49
Другие наименее развитые страны	5,25	2,45	1,42	1,91	2,41	3,07
Африка	6,72	4,67	1,97	2,46	2,95	5,47
Азия	5,04	2,34	1,40	1,90	2,39	2,94
Европа	2,16	1,45	1,26	1,76	2,26	1,47
Латинская Америка и Карибский бассейн	5,04	2,37	1,36	1,86	2,36	2,67
Северная Америка	2,01	2,00	1,35	1,85	2,35	1,99
Океания	3,23	2,30	1,43	1,93	2,43	2,83

Источник: Отдел народонаселения Департамента по экономическим вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций (2007 год). Мировые демографические прогнозы: «Обзор 2006 года». Нью-Йорк, Организация Объединенных Наций.

Примечание: В таблицу включены только страны или районы, где в 2007 году проживает 100 000 людей или более.

15. В 2005–2010 годах рождаемость будет оставаться на уровне свыше 5 детей на женщину в 27 из 150 развивающихся стран, причем на эти 27 стран приходится 9 процентов мирового населения. Большинство стран с очень высоким уровнем рождаемости являются бедными и относятся к группе наименее развитых стран. Для сопоставления, рождаемость достигла уровня, ниже уровня воспроизводства в 28 развивающихся странах, на которые приходится 25 процентов мирового населения. Эта группа включает Китай, в котором средний уровень рождаемости в течение 2005–2010 годов, согласно оценкам, составит 1,73 ребенка на женщину.

16. Рождаемость также находится на уровне, ниже уровня воспроизводства, во всех 45 развитых странах или районах, на которые приходится 19 процентов мирового населения. В 27 из них, включая Японию и большинство стран, расположенных в Южной и Восточной Европе, показатель рождаемости сохраня-

ется на уровне 1,5 ребенка на женщину. С периода 1990–1995 годов снижение рождаемости было нормой в подавляющем большинстве развитых стран и ведет к стремительному старению населения.

17. Другим фактором, способствующим старению населения, является сокращение смертности в пожилом возрасте. Глобальный показатель продолжительности жизни при рождении, который, согласно оценкам, вырос с 58 лет в 1970–1975 годах до 67 лет в 2005–2010 годах, как ожидается, будет продолжать расти и составит 75 лет в 2045–2050 годах (таблица 4). В более развитых регионах прогнозируемое увеличение составляет в настоящее время 77 лет и вырастет до 82 лет к середине века, а в наименее развитых регионах продолжительность жизни, согласно прогнозам, увеличится с 65 лет в 2005–2010 годах до 74 лет в 2045–2050 годах.

Таблица 4

Продолжительность жизни при рождении в мире в целом, в основных группах развития и в основных регионах, 2005–2010 и 2045–2050 годы

<i>Основной регион</i>	<i>2005–2010 годы</i>	<i>2045–2050 годы</i>
Мир в целом	67,2	75,4
Более развитые регионы	76,5	82,4
Менее развитые регионы	65,4	74,3
Наименее развитые страны	54,6	67,2
Другие наименее развитые страны	67,9	76,4
Африка	52,8	66,1
Азия	69,0	77,4
Европа	74,6	81,0
Латинская Америка и Карибский бассейн	73,3	79,6
Северная Америка	78,5	83,3
Океания	75,2	81,0

Источник: Отдел народонаселения Департамента по экономическим вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций (2007 год). Мировые демографические прогнозы: «Обзор 2006 года». Нью-Йорк, Организация Объединенных Наций.

18. Продолжительность жизни по-прежнему остается низкой в наименее развитых странах и составляет примерно 55 лет, и, хотя, согласно прогнозам, должна составить 67 лет в 2045–2050 годах, достижение такого прироста зависит от сокращения масштабов распространения ВИЧ и успешной борьбы с другими инфекционными заболеваниями. Необходимо решить и остальные аналогичные проблемы, если цель состоит в том, чтобы добиться прогнозируемого увеличения продолжительности жизни в остальных развивающихся странах с менее чем 68 лет в настоящее время до 76 лет к середине века.

19. Среди более развитых регионов Восточная Европа имеет наименьшую продолжительность жизни при рождении, и, более того, в этом регионе начиная с конца 80-х годов наблюдалось сокращение продолжительности жизни. В 2005–2010 годах продолжительность жизни в этом регионе будет равна

68,6 года, т.е. меньше чем в 1960–1965 годах (69,3 года). В Российской Федерации и Украине наблюдалось серьезное увеличение показателей смертности, отчасти в результате распространения ВИЧ.

20. Несмотря на прогресс в лечении людей, инфицированных ВИЧ, и в деле борьбы с распространением этой эпидемии, ее воздействие с точки зрения показателей заболеваемости, смертности и медленных темпов роста населения продолжает наблюдаться во многих странах. В Южной Африке, являющейся регионом с наиболее высокими масштабами распространения этой болезни, продолжительность жизни сократилась с 62 лет в 1990–1995 годах до 49 лет в 2005–2010 годах, и ожидается, что она вряд ли вырастет до уровня, который наблюдался в начале 90-х годов, раньше чем начиная с 2045 года. В результате этого темпы роста населения в регионе резко упали и сократились с 2,5 процента в год в 1990–1995 годах до 0,6 процента в год в 2005–2010 годах и предполагается, что они будут и впредь сокращаться в обозримом будущем.

21. Вклад международной миграции в рост населения в наиболее развитых регионах приобрел все большее значение в результате снижения показателей рождаемости. В течение 2005–2050 годов чистое число международных мигрантов в наиболее развитые регионы, согласно прогнозам, составит 103 миллиона человек, что представляет собой показатели, которые сводят на нет воздействие превышения числа смертей над числом рождений (74 миллиона), которое прогнозируется в течение этого периода.

22. В 2005–2010 годах чистая миграция более чем в два раза превысила естественный прирост населения (рождаемость минус смертность) как фактор роста населения в восьми странах или регионах, а именно в Бельгии, Гонконге (Специальный административный район Китая), Испании, Канаде, Люксембурге, Сингапуре, Швеции и Швейцарии. Еще в восьми странах или регионах чистая миграция нейтрализовала превышение числа смертей над числом рождений. К этим странам относятся Австрия, Босния и Герцеговина, Греция, Италия, Нормандские острова, Португалия, Словакия и Словения.

23. С точки зрения средних показателей в период 2005–2050 годов основными чистыми реципиентами международных мигрантов, согласно прогнозам, станут Соединенные Штаты Америки (1,1 миллиона человек в год), Канада (200 000), Германия (150 000), Италия (139 000), Соединенное Королевство (130 000), Испания (123 000) и Австралия (100 000). Странами с наиболее высокими показателями чистой миграции, согласно прогнозам, станут: Китай (–329 000 человек в год), Мексика (–306 000), Индия (–241 000), Филиппины (–180 000), Пакистан (–167 000) и Индонезия (–164 000).

Предпосылки, лежащие в основе «Обзора 2006 года»

Подготовка каждого нового обзора официальных демографических оценок и прогнозов Организации Объединенных Наций включает два отдельных процесса: а) включение всей новой и соответствующей информации, касающейся прошлых демографических изменений в населении каждой страны или районе мира; и б) формулирование подробных предположений относительно будущих тенденций рождаемости, смертности и международной миграции. Используемые источники данных и применяемые методы для пересмотра прошлых оценок демографических показателей (т.е. показателей, касающихся 1950–2005 годов) представлены в томе III «Мировые демографические прогнозы: обзор 2006 года» (готовится к публикации).

Будущее население каждой страны прогнозируется исходя из оценки численности населения на 1 июля 2005 года. Поскольку демографические данные необязательно будут иметься в наличии к этой дате, оценки 2005 года осуществляются на основе наиболее последних данных о народонаселении по каждой стране, которые получаются обычно в ходе переписи населения или из реестра народонаселения путем их проецирования на 2005 год, используя все имеющиеся данные о рождаемости и смертности и тенденции международной миграции между исходной датой имеющихся данных о народонаселении и 1 июля 2005 года. В тех случаях, когда последние данные о компонентах роста населения не имеются в распоряжении, оценочные демографические предположения представляют собой прогнозы, в основу которых положены самые последние имеющиеся данные. Данные о народонаселении из всех источников подвергаются оценке с точки зрения их полноты, точности и последовательности и в них вносятся в случае необходимости соответствующие коррективы⁶.

Для составления прогноза численности населения до 2050 года Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций использует послышки, касающиеся будущих тенденций в областях рождаемости, смертности и международной миграции. Поскольку нельзя точно определить будущие тенденции, готовится ряд прогнозируемых вариантов. В нижеследующих пунктах вкратце излагаются основные предпосылки, лежащие в основе разработки демографических показателей на период, начинающийся в 2005 году и заканчивающийся в 2050 году. Более подробное описание различных предположений содержится в томе III «Мировые демографические прогнозы: обзор 2006 года» (готовится к публикации).

А. Предположения относительно рождаемости: тенденция к снижению общего показателя рождаемости ниже уровня воспроизводства

Предположения относительно рождаемости излагаются с учетом следующих групп стран:

⁶ Общее описание процедур, используемых для пересмотра оценок изменения населения см. "Chapter VI. Methodology of the United Nations population estimates and projections" (pp. 100–104) in *World Population Prospects: The 2004 Revision, vol. III, Analytical Report* (United Nations publications, Sales No. E.05.XIII.7).

- *страны с высокой рождаемостью*: страны, которые до 2005 года не имели сокращения показателей рождаемости или в которых такое снижение только намечалось;
- *страны со средним уровнем рождаемости*: страны, где рождаемость сокращалась, однако ее уровень еще составлял выше 2,1 ребенка на женщину в 2000–2005 годах;
- *страны с низким уровнем рождаемости*: страны с общим показателем рождаемости на уровне или ниже уровня 2,1 ребенка на женщину в 2000–2005 годах.

1. *Предположения относительно среднего уровня рождаемости*

Общий уровень рождаемости во всех странах согласно предположениям постепенно будет снижаться до уровня 1,85 ребенка на женщину. Однако не все страны достигнут этого уровня в течение прогнозируемого периода, т.е. к 2045–2050 годам. Процедура разработки прогнозов незначительно различается в зависимости от того, имела ли страна общий показатель рождаемости выше или ниже 1,85 ребенка на женщину в 2000–2025 годах.

Рождаемость в странах с высокой или средней рождаемостью, как предлагается, будет следовать тенденции, полученной на основе моделей сокращения рождаемости, разработанных Отделом народонаселения Организации Объединенных Наций на основе прошлого опыта всех стран, где рождаемость снижалась в течение 1950–2000 годов. В этих моделях уровень общей рождаемости в течение определенного периода составляется на основе среднего предполагаемого уровня снижения общей рождаемости в течение следующего периода. Если общий показатель рождаемости, прогнозируемой с помощью этой модели для какой-то страны, снижается до показателя 1,85 ребенка на женщину до 2050 года, то общая рождаемость считается постоянной на этом уровне на весь оставшийся срок прогнозируемого периода (т.е. до 2050 года). Соответственно, уровень в 1,85 ребенка на женщину представляет собой самую низкую величину, ниже которой общая рождаемость в странах с высокой и средней рождаемостью не должна упасть до 2050 года. Однако необязательно, чтобы все страны достигли минимального уровня к 2050 году. Если же модель изменения рождаемости приводит к показателю общей рождаемости свыше 1,85 ребенка на женщину к 2045–2050 годам, то этот показатель используется для прогнозирования численности населения.

Во всех случаях прогнозируемые тенденции рождаемости, которые определяются с помощью этих моделей, сопоставляются с самыми последними тенденциями в области рождаемости по каждой стране. В тех случаях, когда последние тенденции рождаемости в той или иной стране значительно расходятся с тенденцией, которая соответствует этим моделям, то рождаемость прогнозируется на начальный период в 5 или 10 лет таким образом, чтобы она отражала последние данные. После этого переходного периода вновь начинает применяться заложенный в модели прогноз. Например, в отношении стран, где рождаемость сохранялась на одном уровне или где не имеется данных, свидетельствующих о сокращении рождаемости, предполагается, что рождаемость будет сохраняться на постоянном уровне на протяжении еще нескольких лет до того, как наметится тенденция к ее снижению.

Обычно предполагается, что в странах с низким уровнем рождаемости рождаемость будет оставаться на уровне ниже 2,1 ребенка на женщину в течение большей части прогнозируемого периода и составит 1,85 ребенка на женщину к 2045–2050 годам. Для стран, где общая рождаемость составляла ниже 1,85 ребенка на женщину в 2000–2005 годах, предполагается, что в течение первых пяти или десяти лет прогнозируемого периода рождаемость будет соответствовать недавно наблюдаемым тенденциям в каждой стране. После переходного периода предполагается, что рождаемость будет линейно возрастать темпами в 0,05 ребенка на женщину в течение пятилетнего периода. Таким образом, страны, где в настоящее время рождаемость является низкой, необязательно достигнут уровня 1,85 ребенка на женщину к 2050 году.

2. *Предположения относительно высокой рождаемости*

При использовании варианта с высокой рождаемостью прогнозируется, что рождаемость будет превышать на 0,5 ребенка показатель рождаемости при среднем варианте на протяжении большей части прогнозируемого периода. К 2045–2050 годам рождаемость в варианте с высокой рождаемостью соответственно будет на полребенка выше, чем при среднем варианте. Иначе говоря, страны, которые достигнут общего показателя рождаемости в 1,85 ребенка на женщину при среднем варианте, имеют общую рождаемость в 2,35 ребенка на женщину при варианте с высокой рождаемостью в конце прогнозируемого периода.

3. *Предположения относительно низкой рождаемости*

В соответствии с вариантом низкой рождаемости, согласно прогнозам, рождаемость будет оставаться на уровне 0,5 ребенка ниже рождаемости в варианте со средней рождаемостью в течение большей части прогнозируемого периода. К 2045–2050 годам рождаемость в варианте с низкой рождаемостью соответственно будет на 0,5 ребенка ниже, чем при среднем варианте. Иначе говоря, страны, в которых общая рождаемость составляет 1,85 ребенка на женщину при среднем варианте, имеют общую рождаемость в 1,35 ребенка на женщину при варианте с низкой рождаемостью в конце прогнозируемого периода.

4. *Предположения относительно неизменной рождаемости*

Для каждой страны рождаемость остается неизменной на уровне, рассчитанном для 2000–2005 годов.

5. *Предположения относительно незамедлительного воспроизводства*

Для каждой страны показатель рождаемости устанавливается на уровне, необходимом для обеспечения чистого показателя воспроизводства, равного единице начиная с 2005–2010 годов. Показатель рождаемости варьируется в течение остальной части прогнозируемого периода таким образом, что чистый показатель воспроизводства по-прежнему остается равным единице, что обеспечивает в течение продолжительного периода времени воспроизводство населения.

В. Предположения относительно смертности: увеличение продолжительности жизни, за исключением стран, пострадавших от ВИЧ/СПИДа

1. Предположение относительно нормальной смертности

Прогнозы смертности основываются на моделях изменения продолжительности жизни, подготовленных Отделом народонаселения Организации Объединенных Наций. В этих моделях предусматривается незначительный прирост по мере достижения более высокой продолжительности жизни. Отбор моделей для каждой страны основывается на последних тенденциях продолжительности жизни с разбивкой по полу. Для стран, серьезно пострадавших от эпидемии ВИЧ/СПИДа, обычно используется модель, включающая низкие показатели снижения смертности, с тем чтобы спроецировать определенное замедление в сокращении общего риска смертности, не связанной с ВИЧ/СПИДом.

2. Воздействие ВИЧ/СПИДа на смертность

В обзоре 2006 года все страны, где показатель распространения ВИЧ среди лиц в возрасте от 15 до 49 лет равен или больше 1 процента, рассматриваются как страны, серьезно пострадавшие от эпидемии ВИЧ/СПИДа, и показатели их смертности прогнозируются путем конкретного моделирования хода развития эпидемии и прогнозирования ежегодных показателей распространения инфекции ВИЧ. Что касается пострадавших стран, то также рассматриваются и страны, где показатели распространения ВИЧ ниже 1 процента, однако население которых является настолько большим, что общее число инфицированных лиц является большим, как, например, Бразилия, Китай или Соединенные Штаты Америки. В общей сложности в «Обзоре 2006 года» 62 страны относятся к категории наиболее серьезно пострадавших от эпидемии ВИЧ/СПИДа.

Модель, разработанная методической группой ЮНЭЙДС по вопросам оценки, моделирования и прогнозирования⁷, используется для сопоставления прошлых оценок распространения ВИЧ, подготовленных ЮНЭЙДС по каждой из пострадавших стран, с тем чтобы разработать параметры для определения прошлой динамики эпидемии по каждой из них. Что касается большинства стран, то модель корректируется исходя из предположения о том, что соответствующие параметры оставались постоянными в прошлом. Начиная с 2005 года предполагается, что параметр R_{HI}, который отражает показатель пополнения группы высокого риска или подверженной риску группы новыми индивидуумами, должен сокращаться наполовину каждые 20 лет. Параметр R, который представляет собой степень инфекции, согласно прогнозам, должен сокращаться наполовину каждые 30 лет. Сокращение параметра R отражает предположение о том, что изменения в поведении лиц, подверженных риску инфекции, а также расширение доступа к лечению для зараженных лиц приведут к снижению возможности передачи вируса.

⁷ Методическая группа ЮНЭЙДС по вопросам оценки, моделирования и прогнозирования (2002 год). Улучшение методики и предположений для оценки эпидемии ВИЧ/СПИДа и ее воздействия: рекомендации Методической группы ЮНЭЙДС по вопросам оценки, моделирования и прогнозирования. *AIDS*, vol. 16, pp. W1–W14. URL: <http://www.epidem.org>.

В «Обзоре 2006 года» предотвращение передачи инфекции от матери ребенку моделируется с использованием оценочных показателей охвата по конкретным странам, которые составили 13 процентов в 2005 году среди 62 пострадавших стран, однако они варьируются от 0 до 90 процентов в этих странах. Эти показатели охвата, согласно прогнозам, составят 60 процентов в среднем к 2015 году, причем они будут варьироваться в пределах от 40 до 100 процентов в пострадавших странах⁸. После 2015 года предполагается, что степень охвата будет оставаться постоянной на уровне, достигнутом для каждой из пострадавших стран до конца прогнозируемого периода. Среди женщин, получающих лечение, предполагается, что возможность передачи инфекции от матери ребенку будет составлять 1 процент. Эти предположения свидетельствуют о сокращении числа случаев инфицирования ВИЧ среди детей, родившихся у ВИЧ-позитивных женщин, однако показатели сокращения варьируются в разных странах в зависимости от уровня охвата лечением, которое обеспечивается в каждой стране⁹.

В показателе выживаемости инфицированных детей⁷ учитываются различные варианты доступа к педиатрическому лечению⁹. В «Обзоре 2006 года» дети, инфицированные ВИЧ, разделяются на две группы: i) дети, инфицированные ВИЧ в утробе, среди которых болезнь протекает стремительно и средний показатель выживаемости, согласно модели, составляет 1,3 года, и ii) дети, инфицированные ВИЧ после рождения в результате грудного вскармливания, среди которых болезнь протекает медленно и средний возраст выживания которых составляет 14 лет без лечения¹⁰. Целевое включение педиатрического лечения осуществляется на основе показателя охвата по конкретным странам, который составляет в среднем 9 процентов в 2005 году, однако варьируется в пределах от 0 до 99 процентов среди 62 пострадавших стран. К 2015 году прогнозируемый охват, согласно оценкам, составит 60 процентов в среднем и будет варьироваться от 40 до 100 процентов среди пострадавших стран⁸. Уровень охвата по-прежнему остается постоянным в период между 2015 и 2050 годами на уровне, достигнутом в каждой стране к 2015 году. Ежегодный показатель выживания детей, получающих лечение, составляет 95 процентов, таким образом, средний показатель продолжительности их жизни составляет 19,5 лет, а средний показатель продолжительности жизни в случае отсутствия других причин смерти составляет 13,5 лет⁹.

«Обзор 2006 года» предусматривает большую продолжительность жизни для лиц, получающих лечение с помощью высокоактивной антиретровирусной терапии (АРТ). Доля ВИЧ-позитивного населения, получающего лечение в

⁸ UNAIDS, UNICEF, WHO (2007). *Children and AIDS — A Stocktaking Report. Actions and Progress during the First Year of Unite for Children, Unite against AIDS* (with Statistical Annexes). See Table 1. Preventing mother-to-child transmission of HIV (pp. 29–31) and Table 2. Providing paediatric treatment (pp. 32–34). URL: www.unicef.org/uniteforchildren.

⁹ Stover, J., N. Walker, N.C. Grassly, and M. Marston (2006). Projecting the demographic impact of AIDS and the number of people in need of treatment: Updates to the Spectrum projection package. *Sexually Transmitted Infections*, vol. 82, Supplement 3: iii, pp. 45–50. URL: http://sti.bmj.com/cgi/content/abstract/82/suppl_3/iii45.

¹⁰ Boerma, J.T., K.A. Stanecki, M.L. Newell, C. Luo, M. Beusenbergh, G.P. Garnett, K. Little, J.G. Calleja, S. Crowley, J.Y. Kim, E. Zaniewski, N. Walker, J. Stover, and P.D. Ghys (2006). Monitoring the scale-up of antiretroviral therapy programmes: methods to estimate coverage. *Bulletin of the World Health Organization*, vol. 84, No. 2, pp. 145–150. URL: <http://www.who.int/bulletin/volumes/84/2/145.pdf>.

каждой стране, соответствует оценкам, подготовленным Всемирной организацией здравоохранения¹¹, которые в среднем составляли 25 процентов в 2005 году, однако варьировались в пределах от 0 до 100 процентов среди 62 пострадавших стран. Согласно прогнозам, охват будет составлять от 40 до 100 процентов к 2015 году и в среднем составлять 60 процентов для пострадавших стран. В период между 2015 и 2050 годами показатели охвата будут оставаться постоянными на уровне, достигнутом в каждой стране к 2015 году. Предполагается, что взрослые люди, получающие лечение в среднем имеют 90-процентный шанс выжить каждый год в случае отсутствия других причин смерти. В соответствии с этой предпосылкой средняя продолжительность жизни после начала лечения составляет 9,5 лет, а средний показатель выживания составляет 6,6 лет при отсутствии других причин смерти. Предполагается, что лечение начинается в момент, когда имеет место полномасштабное заболевание СПИДом. Без лечения инфицированные взрослые лица имеют среднюю продолжительность жизни порядка двух лет после наступления полномасштабного заболевания СПИДом¹⁰.

3. *Предположение относительно неизменной смертности*

В соответствии с этим предположением смертность остается неизменной в каждой стране на уровне, рассчитанном для периода 2000–2005 годов.

C. Предположение относительно международной миграции

1. *Предположение относительно нормальной миграции*

В соответствии с предположением относительно нормальной миграции будущая тенденция относительно международной миграции определяется на основе прошлых оценок международной миграции и с учетом политики каждой страны в отношении будущих потоков международной миграции. Прогнозируемые уровни чистой миграции обычно являются постоянными для большей части прогнозируемого периода.

2. *Предположение относительно нулевой миграции*

В соответствии с этим предположением для каждой страны международная миграция устанавливается на нулевом уровне начиная с периода 2005–2010 годов.

D. Восемь вариантов прогнозов

В «Обзор 2006 года» включены восемь различных вариантов прогнозов (таблица 5). Пять из этих вариантов отличаются между собой только с точки зрения показателей рождаемости в каждом из них, т.е. в них используются одинаковые предположения относительно смертности и международной ми-

¹¹ World Health Organization and UNAIDS (2006). *Progress on Global Access to HIV Antiretroviral Therapy. A Report on "3 by 5" and Beyond*. See Annex 1. Estimated number of people receiving antiretroviral therapy, people needing antiretroviral therapy, percentage coverage and numbers of antiretroviral therapy sites in low- and middle-income countries (pp. 71-76). URL: http://www.who.int/hiv/fullreport_en_highres.pdf.

грации. К этим пяти вариантам относятся: варианты с низкой, средней, высокой и неизменной рождаемостью и рождаемостью на уровне немедленного воспроизводства. Сопоставление их результатов позволяет сделать оценку последствий, которые различные тенденции рождаемости имеют на другие демографические параметры.

Наряду с пятью вариантами рождаемости были подготовлены вариант с неизменным показателем смертности, вариант с нулевым показателем миграции и вариант с постоянными показателями. Вариант с неизменным показателем смертности и вариант с нулевым показателем миграции рассчитаны на основе одинаковых предположений относительно рождаемости (т.е. средняя рождаемость). Кроме того, вариант с неизменным показателем смертности включает такое же предположение относительно международной миграции, как и средний вариант. Соответственно результаты варианта с неизменным показателем смертности можно сравнивать с результатами среднего варианта для оценки последствий изменения смертности на другие демографические параметры. Аналогично вариант с нулевой миграцией отличается от среднего варианта только в отношении основополагающей предпосылки относительно международной миграции. Поэтому вариант с нулевой миграцией допускает оценку последствий, которые чистая миграция, не равная нулю, имеет на другие демографические параметры. Наконец, вариант с неизменными показателями имеет такие же показатели международной миграции, как и средний вариант, однако отличается от последнего тем, что он имеет неизменные показатели рождаемости и смертности. Поэтому при сравнении со средним вариантом его результаты дают представление о воздействии изменения показателей рождаемости и смертности на получаемые результаты.

Таблица 5

Варианты прогнозов с точки зрения предположения относительно рождаемости, смертности и международной миграции

Вариант прогноза	Предположения		
	Рождаемость	Смертность	Международная миграция
Низкая	Низкая	Нормальная	Нормальная
Средняя	Средняя	Нормальная	Нормальная
Высокая	Высокая	Нормальная	Нормальная
Неизменная рождаемость	Неизменная	Нормальная	Нормальная
Рождаемость на уровне немедленного воспроизводства	Немедленное воспроизводство	Нормальная	Нормальная
Неизменная смертность	Средняя	Неизменная	Нормальная
Неизменный показатель	Неизменная	Неизменная	Нормальная
Нулевая миграция	Средняя	Нормальная	Нулевая

Е. Методологические изменения, использованные в «Обзоре 2006 года»

Следующие изменения и коррективы были внесены в «Обзор 2006 года» применительно к процедурам, которые использовались в «Обзоре 2004 года».

- При среднем варианте рождаемость в странах, где общая рождаемость была ниже 1,85 ребенка на женщину в 2000–2005 годах, прогнозируется сначала путем продолжения нынешних тенденций, а затем путем линейного увеличения рождаемости на 0,05 ребенка на женщину в течение пятилетнего периода вместо увеличения на 0,07 ребенка, как в «Обзоре 2004 года». Эти страны не обязательно достигнут уровня в 1,85 ребенка на женщину к 2045–2050 годам.
- Были изменены модели распространенности инфекции ВИЧ с разбивкой по возрасту. В новых моделях средний возраст инфицирования обычно выше, чем в моделях, которые использовались в обзорах, особенно для мужчин. Более поздний возраст заболевания снижает воздействие смертности, связанной со СПИДом, на продолжительность жизни.
- Продолжительность жизни ВИЧ-положительных детей увеличилась по сравнению с ранее использовавшимися моделями не только в отношении детей, получающих лечение, но также и в отношении детей, которые его не получают.
- Что касается ВИЧ-положительных взрослых, получающих активное антиретровирусное лечение, то также был увеличен срок продолжительности их жизни после инфицирования по сравнению с ранее использовавшимися моделями.
- Впоследствии получение АРТ моделировались эксплицитно, как по отношению к детям, так и по отношению к взрослым. Кроме того, согласно прогнозам, последствия передачи заболевания от матери ребенку должны сократиться по мере того, как расширяется доступ женщин к лечению.

