



население мира в 2011 году



**Люди и
ВОЗМОЖНОСТИ**
в мире с
населением
7 миллиардов

Народонаселение мира в 2011 году

Настоящий доклад подготовлен Отделом информации и внешних связей ЮНФПА (Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения).

Редакционная коллегия

Координатор: Барбара Кроссет

Сбор и изложение дополнительных материалов: Ричард Коллодж

Консультативный совет ЮНФПА: Рун Фрозет, Вернер Хауг, Амината Тур, Сильвия Вонг

Редактор: Ричард Коллодж

Помощник редактора: Роберт Пучалик

Сотрудник по редакционным и административным вопросам: Мирей Чалдзуб

Руководитель отдела сбыта: Джаиш Гувраджани

Выражение признательности

Редакционная коллегия выражает признательность Консультативному совету за руководство разработкой концепции и подготовкой доклада и за неоценимые замечания после изучения проектов.

Руководители и исполняющие обязанности начальников семи полевых отделений ЮНФПА (и их сотрудники) организовывали интервью, занимались материально-техническим обеспечением и помогали отбирать идеи для очерков, а также руководили сбором информации в каждой точке: Бернар Коклэн (Китай), Зиат Рифай (Египет), Бенуа Каласа (Эфиопия), Марк Дервиу (Индия), Диаго Паласиос (Мексика), Патриция Гусман (Мозамбик), Агата Лосан (Нигерия) и Франсуа Фарах и Татьяна Сикоска (бывшая югославская Республика Македония). Неоценимую помощь в подготовке доклада оказали региональные директора ЮНФПА: Хафед Чекир (арабские государства), Теа Фиренс (Восточная Европа и Центральная Азия), Нобуку Хорибе (Азия и Тихий океан), Бунми Макинва (Африка) и Марсела Суасо (Латинская Америка и Карибский бассейн). Старший информационный сотрудник Федерации Финляндии по вопросам семьи «Вяэстэлиитто» Хилкка Вуоренмаа создала все условия для сбора информации в этой стране.

Неоценимый вклад также внесли Директор Отдела информации и внешних связей Сафийе Сагар; заведующий Отделом по связям со СМИ и коммуникациям Нил Форд; и сотрудники Канцелярии Директора-исполнителя Делия Барселона, Сатумин Эпи, Анн Эрб-

Леонкавалло, Антти Каартинен, Беттина Маас, Пурнима Мэйн, Нийи Оджуолапе, Елена Пирандини, Шерин Саадалла и Мари Симонен.

Хотелось бы поблагодарить других коллег в Техническом отделе и Отделе программ ЮНФПА (которых слишком много, чтобы всех здесь перечислить) за конструктивные замечания по первоначальному тексту, обеспечение точности данных и рекомендации в отношении анализа вопросов, рассматриваемых в настоящем докладе.

Отдел народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций, предоставивший большинство использованных в докладе данных, руководил проведением анализа и оформлением демографических прогнозов. Без его поддержки мы не смогли бы подготовить настоящий доклад. Чрезвычайно важные данные также были предоставлены Институтом статистики ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ, Всемирной организацией здравоохранения, Продовольственной и сельскохозяйственной организацией Объединенных Наций, Всемирным банком и Проектом по контролю за потоками ресурсов ЮНФПА/НМДИ, а также Статистическим отделом Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций. Эдильберто Лояза из Сектора по вопросам народонаселения и развития ЮНФПА руководил отбором и оформлением показателей.

Благодаря щедрой финансовой поддержке Технического отдела ЮНФПА в этом докладе приводятся все оригинальные фотографии людей и мест, упомянутых в описании.

Авторами оригинальных фотографий во всех точках являются Го Телю (Китай); Мэтью Кассел (Египет); Антонио Фиоренте (Эфиопия); Сами Салиннен (Финляндия); Санжит Дас и Атул Локе (Индия); Рикардо Рамирес Арриола (Мексика); Педру Сан да Бандейра (Мозамбик); Акинтунде Акинлейе (Нигерия); и Антонин Краточвил (бывшая югославская Республика Македония).

Редакционная группа также хотела бы выразить благодарность всем тем, кто рассказал нам свою историю для опубликования в этом докладе.

Фото на обложке:

Урок географии, Университет Эдуарду Мондлане, Мануту, Мозамбик

© ЮНФПА/Педру Сан да Бандейра



население мира в 2011 году

Люди и возможности в мире с населением 7 миллиардов

Предисловие

стр. ii

1 Более внимательный взгляд на наш мир с населением 7 миллиардов

стр. 1

2 Молодежь: новая глобальная сила, меняющая мир

стр. 9

3 Безопасность, экономические возможности и независимость в пожилом возрасте

стр. 29

4 Что влияет на фертильность?

стр. 45

5 Решение переехать: мощь и влияние миграции

стр. 69

6 Планирование будущего роста городов

стр. 81

7 Распределение и поддержание ресурсов Земли

стр. 99

8 Задача на будущее: завершение выполнения Каирской программы действий

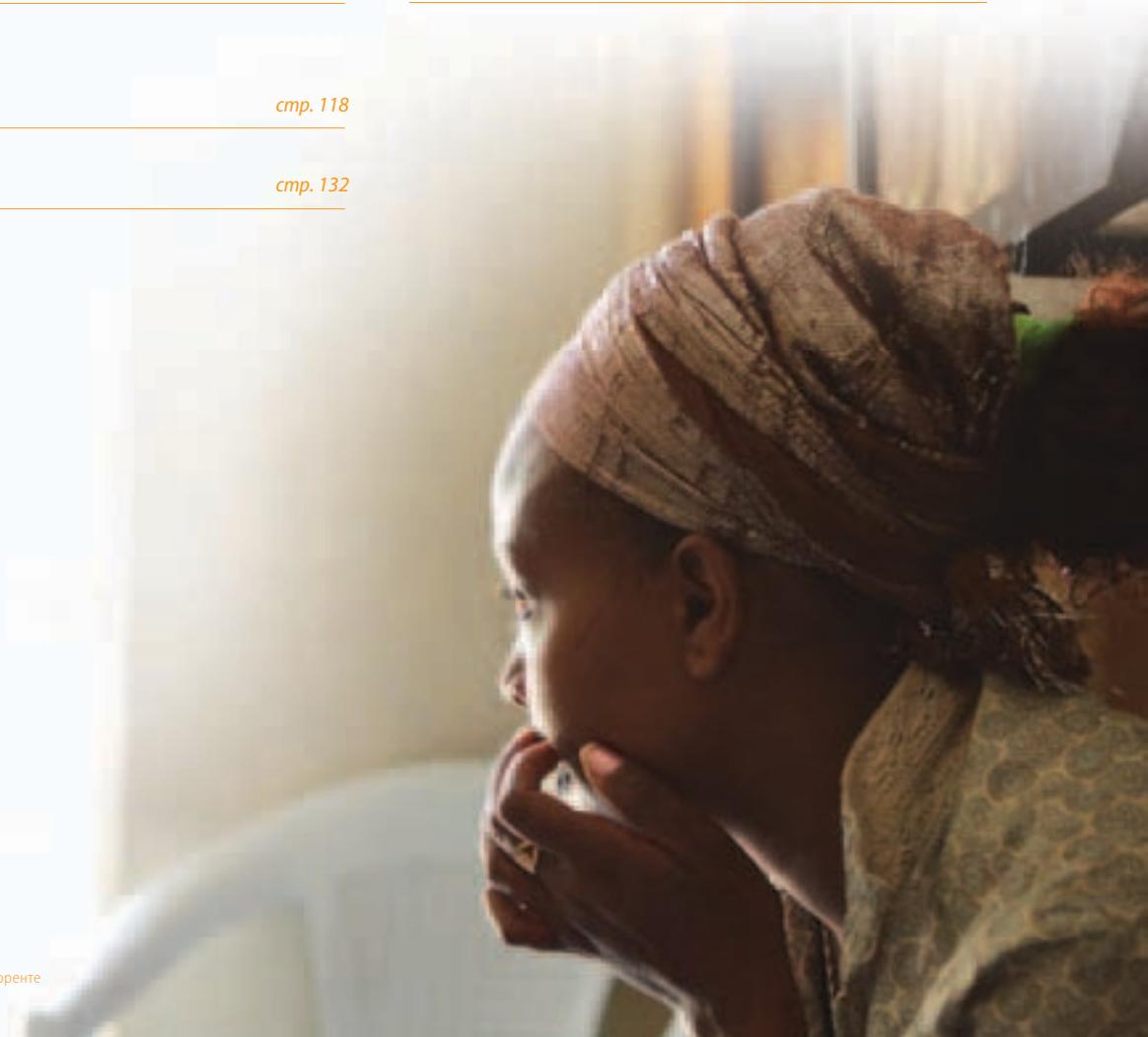
стр. 109

Показатели

стр. 118

Избранные ресурсы

стр. 132



Предисловие

31 октября численность населения Земли достигнет 7 миллиардов человек. За время моей жизни численность народонаселения мира почти утроилась. А еще через 13 лет число жителей Земли вырастет еще на один миллиард. За время жизни моих внуков население нашей планеты может достигнуть 10 миллиардов человек.

Как же нас стало так много? Насколько большое население может выдержать наша Земля?

Это очень важные вопросы, но, возможно, не самые своевременные. Когда мы смотрим только на большое число, мы рискуем поддаться магии цифр и упустить из виду новые возможности сделать жизнь в будущем лучше для каждого.

Поэтому вместо того, чтобы задаваться вопросом «Не слишком ли нас много?», мы должны спросить: «Что я могу сделать, чтобы наш мир стал лучше?» или «Что мы можем сделать, чтобы наши растущие города стали факторами повышения экологической устойчивости?». Мы также должны спросить себя, что каждый из нас может сделать, чтобы расширить возможности старшего поколения, с тем чтобы оно могло играть более активную роль в жизни наших общин. Что мы можем сделать, чтобы полностью раскрыть творческий потенциал и возможности крупнейшего за всю историю человечества поколения молодежи? И что мы можем сделать, чтобы устранить барьеры на пути к равенству между женщинами и мужчинами, с тем чтобы каждый обладал всеми возможностями для принятия своих собственных решений и полного раскрытия своего потенциала?

В публикации *Народонаселение мира в 2011 году* анализируются — в динамике — тенденции, которые определяют наш мир с населением 7 млрд. человек, и показывается, что люди, проживающие в самых разных странах и обстоятельствах, делают в своих собственных общинах, чтобы максимально

использовать возможности, открывающиеся в мире с населением 7 миллиардов.

Некоторые из этих тенденций поразительны: сегодня в мире проживает 893 млн. человек старше 60 лет. К середине нынешнего века это число вырастет до 2,4 млрд. человек. Каждый второй проживает в городах, а всего через примерно 35 лет в городах будет проживать две трети населения. Люди моложе 25 лет уже сейчас составляют 43 процента населения мира, а в некоторых странах их доля достигает 60 процентов.

В настоящем докладе описывается, как бывшая югославская Республика Македония, Египет, Индия, Китай, Мексика, Мозамбик, Нигерия, Финляндия и Эфиопия сталкиваются с разнообразными демографическими проблемами, варьирующимися от старения населения до высокого уровня рождаемости и от урбанизации до формирования новых поколений молодежи. Некоторые из этих стран пытаются справиться с высоким уровнем рождаемости, а в других темпы воспроизводства населения столь низки, что правительство уже сейчас пытается изыскать способы увеличить численность населения. Некоторые страны, испытывающие нехватку рабочей силы, привлекают мигрантов для заполнения вакансий, а другие рассчитывают на денежные переводы, пересылаемые их гражданами, работающими за рубежом, своим семьям на родину, как на источник поддержания своих экономических показателей. И если в одних странах все больше людей переезжают в возникающие мегаполисы,

отличающиеся большим числом рабочих мест и высокой стоимостью жизни, то в других наблюдается активная миграция из городских центров в пригороды, где стоимость жизни может быть ниже, но при этом может остро не хватать базовых услуг и возможностей для трудоустройства.

В настоящем докладе утверждается, что при условии обеспечения сегодня надлежащего планирования и грамотного инвестирования в людей — с тем чтобы расширить имеющиеся у них возможности принимать решения, которые были бы правильными не только с их точки зрения, но и с точки зрения нашего общемирового достояния, — отличительными чертами нашего мира с населением 7 млрд. человек могут стать процветающие, экологически устойчивые города, производительная рабочая сила, обеспечивающая экономический рост, молодежь, вносящая свой вклад в повышение благополучия экономики и общества, и поколение людей старшего возраста, здоровых и активно участвующих в социально-экономической жизни своих общин.

Во многих регионах развивающегося мира, где демографический рост опережает экономический, по-прежнему сохраняются значительные неудовлетворенные потребности в услугах в сфере репродуктивного здоровья, особенно в области планирования семьи. Стабилизация численности населения является одним из необходимых условий ускоренного, планомерного экономического роста и развития. Правительства, серьезно относящиеся к цели искоренения нищеты, должны столь же серьезно относиться и к задаче обеспечения услугами, материалами и информацией, которые необходимы женщинам для реализации своих репродуктивных прав.

Нашу рекордную численность населения можно во многом рассматривать как успех всего человечества: люди живут дольше, сохраняя здоровье. Но не всем удается



воспользоваться благами этих достижений или, как следствием этого, более высоким качеством жизни. Существуют огромные диспропорции как между странами, так и в самих странах. Кроме того, существует неравенство в правах и возможностях между мужчинами и женщинами, девочками и мальчиками. Сегодня как никогда важно наметить траекторию развития, которая поощряла бы равенство, а не усугубляла или усиливала неравенство.

Будущее человечества зависит от каждого из нас. Каждый человек, каждое правительство, каждая компания сегодня как никогда взаимосвязаны и взаимозависимы, и поэтому действия каждого из нас будут сказываться на нашей общей судьбе еще долгое время в будущем. Сообща мы можем изменить и улучшить этот мир.

Мы — 7 миллиардов человек с семью миллиардами возможностей.

Бабатунде Осотимехин
Директор-исполнитель ЮНФПА

▲ Директор-исполнитель
ЮНФПА Бабатунде
Осотимехин
© Брэд Гамильтон



Более внимательный взгляд на наш мир с населением 7 миллиардов

Исторический рубеж в 7 миллиардов человек характеризуется достижениями, неудачами и парадоксами. Хотя женщины в среднем имеют меньше детей, чем в 1960-е годы, народонаселение мира продолжает расти. Во всем мире как никогда много людей юного — и пожилого — возраста. В некоторых беднейших странах высокий уровень рождаемости тормозит процесс развития и увековечивает нищету, а в некоторых богатейших странах низкие темпы

рождаемости и слишком небольшое число людей, пополняющих трудовые ресурсы, вызывают опасения в перспективах поступательного экономического роста и жизнеспособности систем социального обеспечения. Хотя нехватка рабочей силы грозит созданием трудностей для экономики ряда промышленно развитых стран, безработные потенциальные мигранты в развивающихся странах сталкиваются с тем, что все большее число стран закрывает для них самих и для той трудовой деятельности, которую они могли бы предложить, национальные границы. И несмотря на все больший прогресс в сокращении масштабов крайней нищеты, разрыв между богатыми и бедными растет практически повсеместно.

В публикации *Народонаселение мира в 2011 году* изучаются некоторые из этих парадоксов с точки зрения отдельных людей и описываются препятствия, с которыми они сталкиваются — и которые они преодолевают — в попытке улучшить жизнь для себя, своих семей, общин и стран.

На примере историй отдельных людей настоящий доклад знакомит с проблемами

реальной жизни, с которыми мы сталкиваемся в мире с населением 7 млрд. человек. Этот доклад в основном построен на материалах, полученных из девяти стран, — бывшей югославской Республики Македония, Египта, Индии, Китая, Мексики, Мозамбика, Нигерии, Финляндии и Эфиопии, — в которых проживающие там обычные люди, национальные эксперты, изучающие демографические тенденции, и руководители, обязанные принимать решения с учетом местных условий, откровенно рассказывают о своей жизни и работе.

Собранные вместе, истории всех этих людей, отобранных в указанных странах, дают картину разнообразного человеческого опыта, надежд и приоритетов, которая иллюстрирует разнообразие населения нашего мира и тенденции в его изменении.

В беседах с людьми, живущими и работающими в этих странах, быстро понимаешь, что ни одна демографическая проблема не рассматривается сегодня в отрыве от других. Например, жизнь пожилых людей повсеместно связана с тенденциями, преобладающими среди молодежи. Во многих развитых и раз-

вивающихся странах молодые люди в поисках работы мигрируют из сельских районов в города или в другие страны, где перспективы трудоустройства лучше, зачастую бросая более старых членов семьи одних, причем иногда без поддержки, которая им требуется в повседневной жизни. В некоторых более богатых странах уменьшение численности молодежи порождает неуверенность в вопросе о том, кто в будущем будет заботиться о стариках и оплачивать получаемые ими пенсии.

Каждая из представленных в докладе стран рассматривает присущие ей демографические тенденции, такие, как урбанизация, увеличение продолжительности жизни и быстрый рост численности населения трудоспособного возраста, не только как серьезные проблемы,

но и как широчайшие возможности, позволяющие воспользоваться этими тенденциями и превратить их во благо. Иногда эти тенденции упускаются из виду при обсуждении численности населения, однако лишь в ходе их тщательного изучения становятся очевидны многие из непосредственных проблем и возможностей. Например, власти китайской провинции Шэньси пытаются обеспечить растущее число стариков кровом и поддержкой. В таком мегаполисе, как Лагос, Нигерия, службы планирования пытаются перепроектировать городские районы и сформировать более сплоченные, управляемые и пригодные для жизни общины. В Мехико в попытке сделать жизнь горожан здоровее и более экологически устойчивой первоочередное внимание уделяется созданию удобных для

ГОДЫ, В КОТОРЫЕ ЧИСЛЕННОСТЬ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ МИРА ДОСТИГАЛА ОЧЕРЕДНОГО МИЛЛИАРДА ЧЕЛОВЕК



посещения парков, озеленению обочин дорог и развитию городского транспорта.

Такие страны, как бывшая югославская Республика Македония и Финляндия, где показатели рождаемости ниже, а возраст женщин при рождении детей выше, чем в большинстве других регионов мира, ищут способы помочь женщинам, имеющим больше детей. Такие страны, как Индия и Эфиопия, приступили к проведению кампаний, призванных покончить с детскими браками и предотвратить смертельно опасные случаи подростковой беременности.

Практически во всех странах наблюдается рост городов. При условии хорошего планирования и проведения взвешенной политики правительства могут стимулировать рост

городов, который способствует развитию экономики и создает рабочие места, обеспечивая при этом более эффективное энергопотребление и повышение доступности социальных услуг для большего числа людей.

Люди в возрасте до 25 лет составляют 43 процента населения мира. Когда молодые люди могут реализовать свои права на здравоохранение, образование и достойные условия труда, они становятся мощной движущей силой экономического развития и позитивных преобразований. Во всем развивающемся мире социологи и национальные руководители хотят максимально полно использовать потенциал многочисленного поколения молодежи как ради самих перспективных молодых людей, так и в интересах экономического роста и развития. Однако эта возможность извлечь «демографический дивиденд» открывается ненадолго, и ее необходимо быстро использовать, пока она не будет утрачена.

В беднейших странах крайняя нищета, отсутствие продовольственной безопасности, неравенство, высокий уровень смертности и высокий уровень рождаемости порождают порочный круг. Вырваться из этого круга можно благодаря сокращению масштабов нищеты путем инвестиций в здравоохранение и образование, особенно женщин и девочек. По мере улучшения условий жизни родители могут ощущать больше уверенности в том, что большинство их детей выживут. В этом случае многие предпочитают иметь меньшие по размерам семьи. Это позволяет вкладывать больше средств в охрану здоровья и образование каждого ребенка, повышает производительность труда и улучшает долгосрочные перспективы — как семьи, так и страны.

Отмечая достижения, планировать будущее

За последние 60 лет в области мирового народонаселения достигнуто множество результатов, заслуживающих самой высокой оценки, особенно в области средней продолжитель-



ности жизни, которая резко выросла с примерно 48 лет в начале 1950-х годов до около 68 лет в первое десятилетие нового века. Младенческая смертность упала с примерно 133 случаев смерти на 1000 живорождений в 1950-х годах до 46 на 1000 в 2005–2010 годах. Благодаря проведению кампаний иммунизации масштабы распространения детских болезней во всем мире уменьшились.

Кроме того, показатель фертильности, т. е. число детей, рождаемых женщиной в репродуктивном возрасте, сократился более чем вдвое (с примерно 6,0 до 2,5), что отчасти объясняется экономическим ростом и развитием стран, но также и сложным сочетанием социальных и культурных факторов и расширением доступа женщин к образованию, возможностям получения дохода и услугам в сфере сексуального и репродуктивного здоровья, включая современные методы контрацепции.

ИНДИЯ И КИТАЙ: СТРАНЫ-МИЛЛИАРДЕРЫ

Индия и Китай недавно опубликовали результаты последних переписей населения, дав миру представление о том, как эти два демографических гиганта соотносятся по численности населения и темпам демографического роста. Ниже приводятся показатели по этим двум странам, составленные с использованием официальных данных или прогнозов Организации Объединенных Наций.

Согласно прогнозам Отдела народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций, в 2025 году Индия с населением в 1,46 млрд. человек обгонит Китай с населением в 1,39 млрд. человек и станет страной с самой высокой численностью населения. Затем население Китая при условии реализации среднего варианта сократится к 2050 году до 1,3 млрд. человек. Население Индии будет продолжать расти и достигнет к 2060 году примерно 1,7 млрд. человек, после чего начнется его сокращение.

| | Китай | Индия |
|--|------------|------------|
| Общая численность населения, 2011 год | 1,35 млрд. | 1,24 млрд. |
| Рост в 2001–2010 годах | 69,7 млн. | 170,1 млн. |
| Коэффициент фертильности | 1,6 | 2,5 |
| Год вероятной стабилизации численности населения | 2025 год | 2060 год |

Источник: Отдел народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций.

В некоторых регионах общий коэффициент фертильности за период с 1950 года по настоящее время резко упал. Например, в Центральной Америке общий коэффициент фертильности составлял примерно 6,7 ребенка, а через 61 год упал до 2,6 и всего на 0,5 процентного пункта превышает уровень воспроизводства населения, равный 2,1 ребенка, один из которых — девочка. В Восточной Азии общий коэффициент фертильности в 1950 году составлял примерно 6 детей на женщину, а сегодня — 1,6, что значительно ниже уровня воспроизводства. Однако в некоторых регионах Африки общий коэффициент фертильности снизился лишь незначительно и по-прежнему составляет сегодня более 5 детей на женщину.

Однако несмотря на снижение мировых показателей фертильности, численность народонаселения мира ежегодно увеличивается приблизительно на 80 млн. человек, что примерно равно численности населения Германии или Эфиопии. Продолжающийся сегодня активный демографический рост объясняется большим числом людей, родившихся в 1950-е и 1960-е годы, что привело к увеличению базисного населения в ситуации, когда миллионы молодых людей вступают в детородный возраст и становятся родителями следующего поколения.

В публикации *World Population Prospects: The 2010 Revision* («Мировые демографические прогнозы: редакция 2010 года»), опубликованной в мае 2011 года, Отдел народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций прогнозирует, что к 2050 году численность населения мира составит 9,3 млрд. человек, что выше прежних прогнозов, а к концу этого века превысит 10 млрд. человек, причем в этом сценарии заложено предполагаемое снижение со временем уровня фертильности. Даже при незначительном изменении уровня фертильности, особенно в странах с большей численностью населе-

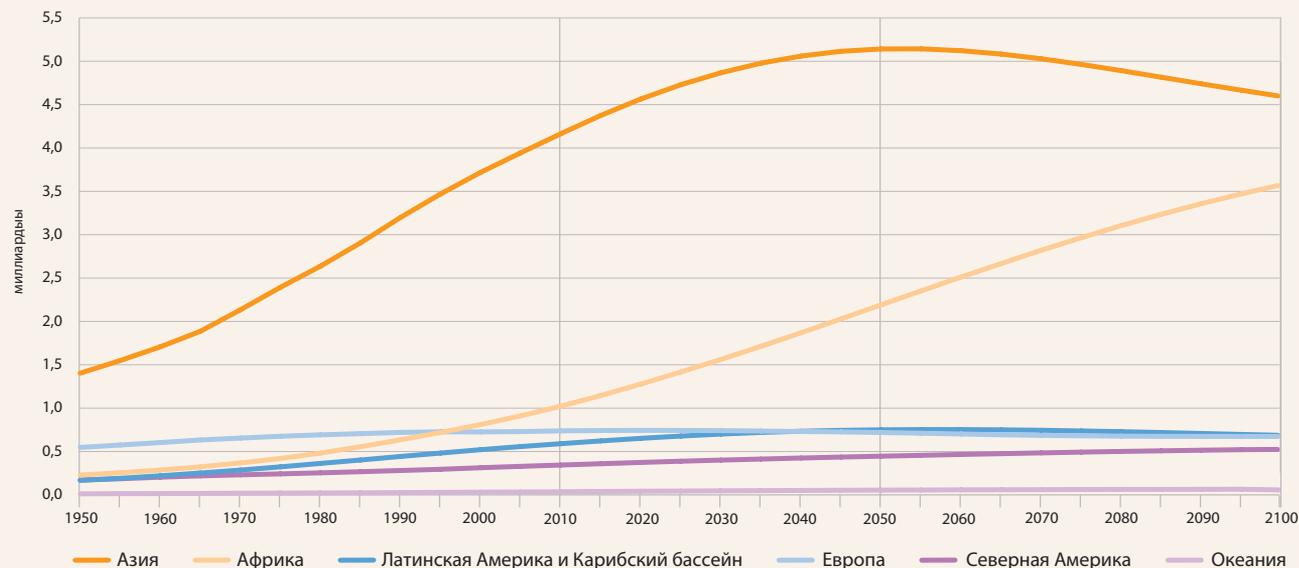
ния, общие цифры могли бы быть выше: по оценкам Отдела народонаселения, к 2050 году на Земле могли бы проживать 10,6 млрд. человек, а в 2100 — более 15 миллиардов. «Значительная часть этого прироста, как ожидается, придется на долю стран с высоким уровнем фертильности, к числу которых относятся 39 стран в Африке, 9 в Азии, 6 в Океании и 4 в Латинской Америке», — сообщает Организация Объединенных Наций.

По словам международного эксперта по репродуктивной проблематике в Африке Джона Клеланда из Лондонской школы гигие-

ны и тропической медицины, Африка к югу от Сахары является «единственным оставшимся в мире регионом, где численность населения в ближайшие 40 лет должна удвоиться или утроиться». По его словам, «причина, по которой демографы уделяют все больше внимания этому региону, очевидна: в результате быстрого роста населения вырваться из нищеты и голода становится все труднее».

«Очевидно, что мы живем в необыкновенный период человеческой истории: в эпоху беспрецедентного роста численности нашего вида», — заявляет Стивен Синдинг, который

ОЦЕНКИ И ПРОГНОЗЫ РОСТА НАСЕЛЕНИЯ ПО ОСНОВНЫМ РЕГИОНАМ, СРЕДНИЙ ВАРИАНТ, 1950–2100 ГОДЫ (млрд. чел.)



На протяжении всего XXI века Азия будет оставаться самым густонаселенным регионом мира, однако ее будет постепенно догонять Африка, население которой более чем утроится, увеличившись с 1 млрд. человек до 3,6 млрд. в 2100 году.

В 2011 году 60 процентов населения мира проживали в Азии и 15 процентов в Африке. Население Африки увеличивается на 2,3 процента в год, что более чем вдвое превосходит темпы роста населения Азии (1 процент в год). Впервые численность населения Африки превысила миллиард человек в 2009 году и, как ожидается, достигнет

следующей миллиардной отметки всего через 35 лет (к 2044 году) даже при условии снижения коэффициента фертильности с 4,6 ребенка на женщину в 2005–2010 годах до 3,0 ребенка на женщину в 2040–2045 годах.

Ожидается, что численность населения Азии, составляющая в настоящее время 4,2 млрд. человек, достигнет рекордного уровня к середине столетия (согласно прогнозам, в 2052 году она составит 5,2 млрд. человек), после чего начнется медленное снижение.

Население всех остальных крупных регионов вместе взятых (Северной и Южной Америки, Европы и Океании) составляет в

2011 году 1,7 млрд. человек и, согласно прогнозам, увеличится до почти 2 млрд. человек к 2060 году, после чего начнется очень медленное снижение, так что к концу века численность населения по-прежнему будет равняться около 2 млрд. человек. Из этих регионов в Европе численность населения, согласно прогнозам, достигнет максимального значения в 0,74 млрд. примерно в 2025 году, после чего начнется ее сокращение.

Источник: Отдел народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций.

в качестве директора отдела народонаселения Агентства Соединенных Штатов по международному развитию, профессора демографии и здоровья семьи в Колумбийском университете и генерального директора Международной федерации планируемого родительства многие годы наблюдает за демографическими тенденциями. «Темпы роста представляют огромную проблему для многих беднейших стран, которые не обладают ресурсами, необходимыми не только для своевременного удовлетворения спроса на инфраструктуру, базовые услуги в сфере здравоохранения и образования и трудоустройство все большего числа молодых людей, но и для адаптации к изменению климата».

Стабилизация демографического роста, особенно в беднейших странах, требует обеспечения в странах более качественного и более универсального доступа к услугам в сфере репродуктивного здоровья, особенно услуг по планированию семьи. Эти услуги должны основываться на правах человека и подкреплять их и предусматривать половое воспитание молодежи, особенно девочек-подростков.

Хосе Анхель Агилар Хиль, возглавляющий «Демократию и сексуальность» — базирую-

щуюся в Мексике неправительственную организацию, пропагандирующую сексуальное и репродуктивное здоровье и права, — считает, что подростки и молодые женщины «имеют право на получение комплексного полового воспитания в рамках более общего права человека: права на образование».

Габриэла Ривера, работающая младшим сотрудником по программе в отделении ЮНФПА в Мехико, отмечает, что имеется «множество свидетельств» преимуществ полового воспитания, в основе которого лежат права человека. По ее словам, успешные программы обеспечивают распространение своевременной, достаточной и научной информации, адаптированной к потребностям каждой возрастной группы. «Результаты оценок показывают, что благодаря половому воспитанию первый сексуальный опыт приходит позже, методы предохранения от беременности и презервативы используются шире, а уровень насилия в отношении молодых девочек снижается. Все вышеизложенное ведет к уменьшению числа ранних и нежелательных беременностей и сокращению масштабов распространения ВИЧ/СПИДа».

7 миллиардов: речь идет о людях

Хотя 31 октября — день, когда, по оценкам демографов, численность населения мира достигнет 7 млрд. человек, — внимание большей части людей на планете будет приковано к цифрам, в настоящем докладе повышенное внимание уделяется отдельным людям и аналитикам, которые изучают тенденции, влияющие на повседневную жизнь людей. В нем рассматриваются решения, которые принимают отдельные люди — или хотели бы принимать, будь у них такая возможность.

На Международной конференции по народонаселению и развитию в 1994 году страны признали, что наилучшим способом решения демографических проблем является расширение возможностей женщин и девочек

► Младший сотрудник по национальной программе сексуального и репродуктивного здоровья для молодежи и уязвимых групп населения Габриэла Ривера, ЮНФПА, Мексика.
© ЮНФПА/Рикардо Рамирес Арриола





◀ Амсалу Буке (слева)
и ее помощница.
© ЮНФПА/Антонио Фиоренте

участвовать в общественной и экономической жизни своих стран наравне с мужчинами и мальчиками и принимать принципиальные решения в отношении своей жизни, в том числе решения в отношении времени беременности и родов и интервалов между ними. К тому времени, как делегации в Каире приняли историческую Программу действий, результаты множества исследований и опыт многих стран уже документально подтвердили, что когда женщины обладают равными правами и возможностями в обществе, а девочки образованы и здоровы, показатели фертильности падают. В Программе действий также четко говорится о том, что расширение возможностей женщин — это не самоцель, а один из шагов на пути к искоренению нищеты.

Доклад *Народонаселение мира в 2011 году* начинается с выборки молодых людей и изучения того, что означает рост населения в различных условиях. В следующих главах рассматриваются вопросы старения населения, миграции, взаимосвязи между динамикой фертильности, услугами в сфере репродуктивного здоровья, гендерной проблематикой и правами женщин и девочек, управления обширными городскими районами и экологических последствий.

НАСЕЛЕНИЕ И НИЩЕТА

Выдержки из Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию

...Широкое распространение хронической нищеты, а также серьезные проблемы, связанные с социальным неравенством и неравным положением мужчин и женщин, оказывают значительное воздействие на такие демографические параметры, как рост, структура и движение населения, и, в свою очередь, находятся под их воздействием... Усилия по замедлению темпов роста численности населения, сокращению нищеты, достижению экономического прогресса, улучшению защиты окружающей среды и сокращению структур нерационального потребления и производства имеют взаимодополняющий характер... Искоренение нищеты будет содействовать замедлению темпов прироста населения и обеспечению демографической стабилизации на ранних этапах.

В этом докладе умные и прозорливые люди из разных стран мира рассказывают о проблемах и возможностях, с которыми они сталкиваются при формировании общества своих стран и регулировании численности населения мира в этом веке и в последующий период. Многие из них молоды и прекрасно сознают тот демографический факт, что именно они будут определять жизнь мира в XXI веке.



Молодежь: новая глобальная сила, меняющая мир

22-летняя Этель Фири, инструктор Мозамбикской ассоциации планирования семьи (АМОФЕДА) — одной из неправительственных организаций, участвующих в осуществлении программы просвещения молодежи «Geração Vi» («Поколение занятых»), — организует *bancadas femininas* (женские посиделки), дискуссионные группы в школах, на рынках и в других местах в общинах вокруг Мапуту, чтобы помочь молодым людям разобраться с вопросами

сексуального и репродуктивного здоровья и профилактики ВИЧ и рассказать им о правах женщин. По ее словам, ее группы «активно обсуждают вопрос доминирования мужчин над женщинами. Женщины не имеют в семье права голоса. Они хотят изменить культуру и хотят, чтобы правительство уделяло больше внимания их вопросам».

Молодые люди в Китае ищут способы узнать об экономических возможностях в предстоящие годы и пытаются организовать свою подготовку таким образом, чтобы воспользоваться ими. Молодые китайские трудящиеся-мигранты в Сиане, провинция Шэньси, рассказывают о своей работе на рынках и заводах как о способе накопить денег, чтобы вернуться домой и открыть собственное дело. Хань Цянь, которой уже исполнился 21 год, сначала изучала медицину, затем перешла на фармакологию и устроилась испытывать лекарства. Когда ей это надоело, ее привлек рынок чая неподалеку и сейчас она откладывает заработанные ею деньги в надежде скопить достаточный капитал, чтобы открыть чайный магазин.

В отрезанной от мира эфиопской деревне Таре Амсалу Буке со своей медицинской сум-

кой на плече стала символом революционных перемен для женщин, живущих в этом районе без врачей и без дорог. Амсалу, которой всего 20 лет, пешком добирается через иссушенные зноем поля от деревни к деревне, чтобы доставить средства планирования семьи женщинам, которые так нуждаются в ее помощи, что пытаются перехватить ее по пути, чтобы без свидетелей получить противозачаточные средства.

В Скопье, столице бывшей югославской Республики Македония, группа молодых женщин рассказала о возможностях в области предпринимательства, которыми они воспользовались в условиях перехода к рыночной экономике, чтобы подготовиться к успешному открытию новых предприятий и оказанию услуг. Некоторые из них жили за границей и приобрели там навыки и уверенность в собственных силах, как это делают многие молодые мигранты вне зависимости от того, выезжают они на работу за границу или в города на территории своей собственной страны. Одна из новых предпринимательниц в Скопье, Марина Анчевска, вернувшись после работы в Нидерландах, начала работать персональным и групповым тренером, специализируясь

◀ *Рикардо Морено и Сара Гонсалес в Мехико. Они помолвлены и совместно решили отложить свадьбу и рождение детей до тех пор, пока Сара не закончит учебу и не найдет работу.*
© ЮНФПА/Рикардо Рамирес Арриола

на занятиях йогой. Она пытается изменить атмосферу в учреждениях и учебных классах на этапе, когда бывшая социалистическая страна пытается привлечь иностранные инвестиции и международных экономических партнеров, с тем чтобы они помогли ей развиваться.

В Нигерии Фаузия Абдуллия, живущая в крупном городе Лагосе, организовала в нем проведение кампании по регистрации молодых людей в качестве избирателей в ходе недавних национальных выборов в этой африканской стране с самой большой численностью населения, где 70 процентов населения составляют люди в возрасте до 35 лет. Ее кампания — «Багги-избиратель», названная по аналогии с телешоу для молодежи «Школьный Багги», — пропагандировала политические дебаты и участие в политической жизни под лозунгом «Молодежь определяет будущее своими голосами».

В Мексике работа в пунктах общественного питания и сфере услуг считается перспективным способом развития карьеры. Шестнадцатилетний Лео Ромеро, остановившийся поговорить среди скейтбордистов и велосипедистов, с грохотом скатывающихся по рампам, специально построенным для них

▼ Молодежный агитатор Фаузия Абдуллия в Лагосе, Нигерия.
© ЮНФПА/Акинтунде Акинлейе



под городским виадуком, говорит, что его цель — закончить кулинарный институт и найти работу в сфере общественного питания. Ромеро, подрабатывающий музыкантом в группе сальсы, говорит, что он советует друзьям учиться в школе и не жениться, пока они не найдут хорошую работу.

А в Индии многие тысячи молодых выпускников университета влились в мировую экономику, устроившись в телефонные справочные центры, в надежде сделать это первым шагом к карьере в сфере высоких технологий.

Это все молодые люди, полные надежд, амбиций и решимости добиться лучшей жизни для себя, своих сверстников, соседей, общин и стран. Однако их успех будет зависеть от способности воспользоваться появляющимися образовательными и экономическими возможностями и преодолеть препятствия, подрывающие их сексуальное и репродуктивное здоровье и права.

Больше молодежи, выше потенциал

Хотя люди в возрасте 24 лет или моложе составляют почти половину 7-миллиардного населения мира (причем 1,2 млрд. составляют люди в возрасте от 10 до 19 лет), в некоторых крупных развивающихся странах, по данным, приведенным в издании *World Population Prospects: The 2010 Revision* («Мировые демографические прогнозы: редакция 2010 года») Отдела народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций, их доля в населении уже достигла рекордного уровня. На деле доля молодых людей (к которым согласно классификациям Организации Объединенных Наций относятся люди в возрасте от 10 до 24 лет) уже начала во многих местах снижаться, причем не только в промышленно развитых странах, но и в странах со средним уровнем дохода. В Мексике, где в последние десятилетия уровень фертильно-

сти значительно снизился, демографическая «пирамида» страны неуклонно сужается в нижней части: доля лиц от новорожденных до 14 лет снизилась с 38,6 процента от общей численности населения в 1990 году до 34,1 процента в 2000 году, а затем до 29,3 процента в 2010 году. В результате за два последних десятилетия произошло повышение медианного возраста в стране с 19 до 26 лет. Наиболее многочисленная возрастная группа постепенно вступает в средний возраст, и контуры пирамиды меняются.

Подобные статистические данные свидетельствуют о том, что в странах со средним уровнем доходов и в некоторых быстро развивающихся странах с низким уровнем доходов период, в течение которого можно рассчитывать на то, что многочисленное молодое поколение работников можно использовать для активизации процесса развития, быстро проходит, и правительствам и частному сектору необходимо оперативно принять меры, чтобы подготовить молодежь к производительному труду и создать для молодых рабочие места в начале их трудовой жизни.

Экономическая комиссия для Африки и Африканский союз в Докладе об экономическом положении в Африке за 2011 год предупредили правительства стран Африки к югу от Сахары, в которых темпы экономического роста остаются сравнительно высокими, что этот рост не создает необходимых рабочих мест. Авторы доклада настоятельно призвали правительства осуществлять более эффективные интервенции для разработки стратегий и программ расширения возможностей трудоустройства.

В Скопье социолог Антуанелла Петковска из Университета Святых Кирилла и Мефодия озабочена деморализующим влиянием на молодых людей, которые напряженно учатся, не имея практически никакой надежды найти удовлетворяющую их работу. «Молодые люди смотрят в будущее с край-



«Можешь отказаться от секса, но не от презервативов!», — гласит название брошюры, которую держит в руках Этель Фири, активистка АМОФЕДА в Мапуту, Мозамбик.

© ЮНФПА/Педру Сан да Бандейра

ним пессимизмом, особенно из-за высокого уровня безработицы, — говорит она. — У них нет возможностей. Поэтому они стараются в основном получить не столько знания, сколько дипломы». Она надеется, что правительство будет активнее оказывать помощь в интеграции молодых людей в общеевропейское интеллектуальное сообщество для расширения их образования, и хочет, чтобы правительство улучшило национальную систему высшего образования, включая научные исследования, разрешив междуниверситетские обмены. «Мне очень-очень жалко моих студентов, поскольку это умные молодые люди, которых необходимо лишь поддержать в осуществлении их чаяний, — говорит она. — У нас действительно очень большие возможности».

Особый интерес у многих демографов вызывают социально-экономические подвижки, влияющие на положение молодежи в Индии, где проживает 1,2 млрд. человек, поскольку к 2025 году эта страна обгонит Китай, где сейчас проживает около 1,3 млрд. человек, и выйдет по численности населения на первое место в мире, а ее размеры будут влиять на структуру населения всего мира.

В Индии, где показатель фертильности, составляющий 2,5 ребенка на женщину, все еще намного превышает уровень воспроиз-



▲ Молодые египтяне возле
площади Тахрир в Каире.
© ЮНФПА/Мэтью Кассел

водства населения, равный 2,1, численность населения в возрасте 24 лет или младше достигает 600 млн. человек. Официальные лица в Индии с уверенностью заявляют, что столь многочисленная когорта молодежи и детей — это благо для экономики на многие годы вперед. Однако демографы и социологи скептически спрашивают, сколько молодых людей будут готовы вести продуктивную жизнь в условиях, когда экономика становится все сложнее и изощреннее, а, согласно данным доклада ЮНИСЕФ *Положение детей в мире, 2011 год*, более 48 процентов индийских детей страдают от недоедания, лишь 66 процентов заканчивают начальную школу, а половина или менее посещают среднюю школу.

Начальник Службы регистрации актов гражданского состояния и председатель Комиссии по переписи населения Индии С. Чандрамули утверждает, что можно по-прежнему оптимистично оценивать перспективы промышленного роста, поскольку многочисленное поколение молодежи трудоспособного возраста в Индии может обеспечивать экономическое развитие страны в течение десятилетий. Экономисты за пределами Индии рассматривают этот фактор и демократическую политическую систему, способную корректировать проводимую политику, как свидетельство продолжения активного эко-

номического роста в Индии. Однако Чандрамули призывает к осторожности. «Сейчас вопрос заключается в том, как справиться с этим преобладанием молодежи, — говорит он. — Каким специальностям мы ее обучим? Как мы превратим ее в достояние страны?»

Присоединение к армии труда в условиях дефицита рабочих мест

Рабочих мест с гарантированной занятостью и достойной оплатой сегодня не хватает практически везде, особенно для молодежи.

По данным Международной организации труда (МОТ), в 2010 году 81 млн. человек из 620 млн. экономически активных молодых людей в возрасте от 15 до 24 лет во всем мире — или 13 процентов этой возрастной группы — год назад не имели работы, главным образом, из-за мирового финансово-экономического кризиса.

На пике экономического кризиса произошло наиболее значительное за год повышение уровня безработицы среди молодежи по миру в целом: с 11,9 процента в 2007 году до 13,0 в 2009 году.

По мнению МОТ, молодым женщинам еще труднее найти работу, чем молодым мужчинам. Уровень безработицы среди молодых женщин составлял в 2009 году 13,2 процента, тогда как для мужчин он был равен 12,9 процента. Особенно катастрофическая ситуация сложилась в арабских государствах, и она «может лишь ухудшиться, поскольку в результате экономического кризиса закрываются даже те немногие возможности, которые были открыты перед людьми, пытающимися заработать хоть какие-то деньги и получить удовлетворение от работы по найму», — заявляет МОТ, добавляя, что это — «ужасное разбазаривание продуктивного потенциала молодых женщин».

Даже в оптимальных экономических условиях молодым женщинам, как правило, труднее трудоустроиться, чем молодым мужчинам. Когда же им удастся найти работу, она

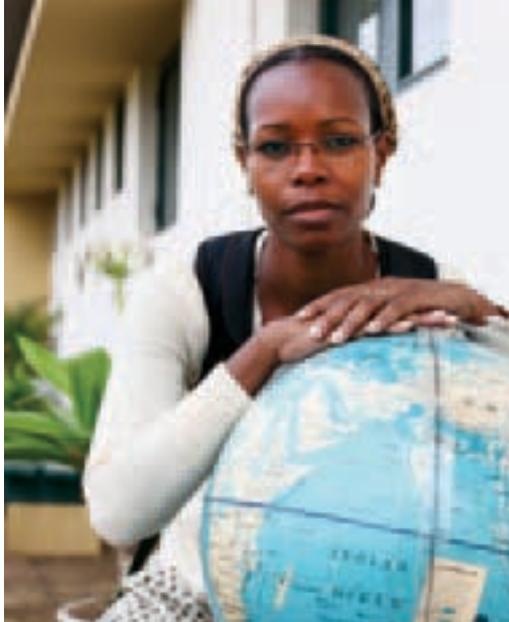
зачастую хуже оплачивается и в неформальном секторе, где отсутствуют гарантии занятости или социальные льготы.

Безработица среди молодежи и ситуации, когда молодые люди просто перестают искать работу, «влекут за собой издержки для экономики, для общества и для самого человека и его семьи», — предупреждает МОТ, поскольку «существует доказанная связь между безработицей среди молодежи и социальной изоляцией». Некоторые молодые люди, будучи не в силах самостоятельно заработать себе на жизнь, вынуждены обращаться за финансовой помощью к своим семьям, в результате чего у тех остается меньше денег на расходы и инвестиции. Общество теряет свои инвестиции в образование. Правительства теряют взносы в систему социального обеспечения. «Все это угрожает национальному потенциалу роста и развития», — заявляет МОТ. Создавать возможности для получения доходов настоятельно необходимо, поскольку молодые люди — это не только генераторы идей и инноваций, но и «движущая сила экономического развития» в стране. «Не использовать этот потенциал — это экономическая расточительность».

В 2011 году, когда на улицах арабских стран бушевали революции, МОТ также высказала предположение, что одним из главных факторов народных волнений был уровень безработицы среди молодежи, составлявший в арабском мире 23,4 процента.

«Трудно быть молодым человеком в Мозамбике», — говорит 24-летний студент географии в Университете Эдуарду Мондлане в Мапуту Руи Педру Косса. «Обычно в юности ты должен накапливать опыт на будущее, — говорит он. — Однако здесь ты чаще сталкиваешься с проблемами, чем с возможностями. И нет никакого способа справиться с этими препятствиями».

С Коссе соглашается его одногруппница Фернанда Паола Маньик, которая добавляет, что найти работу молодым людям «трудно».



◀ Фернанда Маньик, изучающая географию в Университете Эдуарду Мондлане в Мапуту, Мозамбик.

© ЮНФПА/Педру Сан да Бандейра

Как бы ни было сейчас трудно Коссе и Маньик найти работу по специальности, в ближайшие годы лица без высшего образования, ищущие работу, столкнутся, вероятно, с еще большими проблемами.

Во многих местах молодые люди сами пытаются расширить свои возможности. В Нигерии в 2008 году молодежь была официально вовлечена в политическую жизнь, когда федеральное правительство учредило Национальный молодежный парламент, с тем чтобы молодые люди на практике узнали, как составляются законы, планируются бюджеты и разрабатывается политика. Молодежному парламенту, состоящему из более чем 100 членов и проводящему свои заседания в столице страны Абудже в залах Национальной ассамблеи Нигерии, поручено принимать консультативные резолюции, которые он представляет на рассмотрение правительству. За первый год своего существования Парламент предложил ряд мер, которые впоследствии были приняты на уровне федерального правительства, в частности национальный план действий по трудоустройству молодежи.

Олалекан Азиз-Иджинла, координатор национальной молодежной сети по ВИЧ/СПИДу, населению и развитию в штате Лагос, уже занимается вопросом трудоустройства. Он говорит, что до недавних пор молодежь не

вносила сколь-нибудь существенного вклада в разработку политики и управление. Он ведет список квалифицированных молодых людей, которые «хотят помочь спланировать будущее, в котором им предстоит жить». Его цель — просить губернатора Лагоса — как штата так и города — изыскать или создать до миллиона рабочих мест для квалифицированных молодых людей.

ПОКАЗАТЕЛИ УЧАСТИЯ МОЛОДЕЖИ В РАБОЧЕЙ СИЛЕ С РАЗБИВКОЙ ПО РЕГИОНАМ И ПОЛУ, 2010 ГОД

Во всех регионах, кроме Восточной Азии, доля молодых женщин, участвующих в рабочей силе, ниже, чем доля молодых мужчин, что отражает главным образом различные культурные традиции и отсутствие у женщин возможности совмещать выполнение производственных и семейных обязанностей не только в развивающемся мире, но и в промышленно развитых странах. Во многих регионах разрыв между мужчинами и женщинами в уровнях участия молодежи за последнее десятилетие уменьшился, однако остается значительным в Южной Азии, на Ближнем Востоке и в Северной Африке. В последнем регионе показатель участия женщин снижался быстрее, чем аналогичный показатель для мужчин, так что разрыв в уровнях участия мужчин и женщин, по сути, увеличился.

| | Всего (в %) | Мужчины (в %) | Женщины (в %) |
|--|----------------|------------------|------------------|
| Весь мир | 50,9 | 58,9 | 42,4 |
| Развитые страны и Европейский союз | 50,2 | 52,6 | 47,7 |
| Страны Центральной и Юго-Восточной Европы (не являющиеся членами Европейского союза) и СНГ | 41,7 | 47,7 | 35,5 |
| Страны Восточной Азии | 59,2 | 57,0 | 61,6 |
| Страны Юго-Восточной Азии и Тихого океана | 51,3 | 59,1 | 43,3 |
| Страны Южной Азии | 46,5 | 64,3 | 27,3 |
| Страны Латинской Америки и Карибского бассейна | 52,1 | 61,3 | 42,7 |
| Страны Ближнего Востока | 36,3 | 50,3 | 21,5 |
| Страны Северной Африки | 37,9 | 52,5 | 22,9 |
| Страны Африки к югу от Сахары | 57,5 | 62,7 | 52,2 |

Источник: Международная организация труда, *Global Employment Trends for Youth*.

Многие молодые люди хотят иметь небольшую семью

Сегодня молодые женщины и мужчины — многие из которых в наименее развитых странах еще не вышли из подросткового возраста — требуют более качественного образования, хорошего здравоохранения и, наконец, работы, способной прокормить их самих и их семьи. Во многих странах «Севера» молодые женщины и мужчины все позже вступают в брак и заводят все меньше детей, и такая же тенденция начинает складываться, хотя и медленно, во многих развивающихся странах. Эта тенденция связана не только с повышением качества образования и рабочих мест, но и с беспрепятственным доступом к услугам в сфере репродуктивного здоровья, включая противозачаточные средства.

В Эфиопии (стране с низким уровнем доходов, в которой, по данным Всемирного банка, 39 процентов из совокупного населения 82,9 млн. человек живут ниже международной черты бедности в 1,25 долл. США в день) важнейшим фактором, определяющим принимаемые молодыми женщинами и мужчинами в городах решения по вопросам планирования семьи, оказываются не растущие надежды и улучшение уровня жизни, а переживаемые лишения. Бывший директор Центра демографических исследований и изысканий Института по проблемам развития Аддис-Абебского университета Ассефа Хайлемариам заявил, что среди молодых горожан показатель фертильности очень быстро снижается по экономическим причинам.

По словам Хайлемариам, «городская жизнь предъявляет высокие требования. Вы не можете рассчитывать на то, что за вашими детьми будут присматривать родственники. Вы не можете иметь слишком много детей — воспитывать их, заботиться о них. Кроме того, у горожан есть доступ к средствам массовой информации, и поэтому

они знают, что чем меньше детей в семье, тем лучше их будущее: вы можете дать детям образование, купить им одежду и т. д.».

В период 2010–2015 годов коэффициент фертильности в Эфиопии в целом составляет 3,8. Как заявил Хайлемариам, в столице страны Аддис-Абебе этот показатель упал ниже 1,5. «В 2000 году он составлял примерно 1,9; сейчас мы ожидаем, что он окажется значительно ниже. Это отнюдь не обязательно объясняется исключительно использованием противозачаточных средств, хотя они и играют определенную роль, а скорее, вызвано рядом проблем развития: более поздним вступлением в брак в Аддис-Абебе, повышением уровня образования и здравоохранения, расширением доступа к противозачаточным средствам».

Содействие более поздним бракам

Амсалу Буке, которая, несмотря на свой весьма юный возраст, распространяет средства планирования семьи среди удаленных труднодоступных эфиопских общин, внимательно наблюдает за жизнью девочек подросткового возраста и младше. По ее словам, за четыре года ее работы в деревне Таре число детских браков сократилось. «Раньше замуж выходили 13- и 14-летние, — говорит она. — Сейчас благодаря работе, проводимой местными женскими организациями, эта практика сходит на нет».

Эфиопия, в которой половина девочек к 18-летнему возрасту уже выходят замуж, является одной из нескольких стран, в которых, по данным ЮНФПА и Бюро справочной информации по вопросам народонаселения (независимой исследовательской организации в Соединенных Штатах), число детских браков — которые фактически лишают девочку шансов на получение образования и мо-

гут разрушить ее здоровье или жизнь — сокращается. Однако в районе Амхары и в некоторых других районах Эфиопии покончить с этой практикой никак не удается, в результате чего девочки и молодые женщины по-прежнему лишаются своих прав, образования и здоровья.

▼ *Опалекан Азиз-Иджинла, занимающийся мобилизацией молодежи, во время интервью в отделении ЮНФПА в Лагосе, Нигерия.*

© ЮНФПА/Акинунде Акинлейе



ЭКОНОМИЧЕСКИЕ АРГУМЕНТЫ В ПОЛЬЗУ ИНВЕСТИЦИЙ В МОЛОДЕЖЬ

Подростковый возраст — это важное время, когда человек приобретает навыки, здоровье, социальные связи и другие атрибуты, формирующие социальный капитал, необходимый для полноценной жизни. Тот факт, что человеческий капитал, сформировавшийся в подростковые годы и в юности, является также одним из важных факторов, определяющих долгосрочный рост, — это убедительный макроэкономический аргумент в пользу содействия увеличению инвестиций в молодежь.

Социальные инвестиции в образование, здравоохранение и трудоустройство молодежи могут позволить странам сформировать мощную экономическую базу, обратив тем самым вспять процесс передачи нищеты между поколениями. Расширение возможностей молодых людей может принести более значительную отдачу в ходе их экономически активной жизни.

Кроме того, молодежь — это огромный ресурс роста в краткосрочной перспективе. Бездействие молодежи дорого обходится стране в виде упущенного производства... Потери доходов молодым поколением проявляются в отсутствии сбережений, а также в падении совокупного спроса. — Выдержки из публикации *The Case for Investing in Young People as Part of a National Poverty Reduction Strategy* («В защиту инвестиций в молодежь в рамках национальной стратегии сокращения масштабов нищеты»). ЮНФПА, 2010 год.



▲ Амсалу Буке с помощницей пешком доставляют средства планирования семьи в удаленные эфиопские общины.
© ЮНФПА/Антонио Фиоренте

Как показывают результаты проведенного Бюро справочной информации по вопросам народонаселения в 2011 году обследования *Who Speaks for Me? Ending Child Marriage* («Кто говорит от моего имени? Покончить с детскими браками»), из десяти стран с наиболее высокими показателями детских браков восемь расположены в Африке, и первое место среди них занимает Нигер, где три четверти девочек выходят замуж до достижения 18-летнего возраста. Оставшиеся две страны за пределами этого региона — это Непал, где 7 процентов девочек выходят замуж к 10 годам, а 40 процентов — к 15 годам, и Бангладеш. Много детских браков заключается в некоторых штатах Индии. В Индии Центр здоровья, образования, профессиональной подготовки и пропаганды питания (неправительственная организация, базирующаяся в штате Гуджарат) борется с широко распространенной среди девочек анемией, которая ослабляет их и способствует тому, что, согласно недавнему докладу, подготовленному Свапной Маджумдар из «Уименз и-ньюс», ежегодно в ходе подростковой беременности погибает около 6000 человек, главным образом из-за ранних браков.

«Детские браки подрывают достижение практически всех Целей развития тысяче-

тия: они препятствуют ликвидации нищеты, обеспечению всеобщего начального образования, поощрению гендерного равенства, улучшению охраны здоровья матери и ребенка и борьбе с ВИЧ и СПИДом», — говорится в обследовании Бюро справочной информации по вопросам народонаселения. В нем далее отмечается, что поскольку юные девушки зачастую выходят замуж за более взрослых мужчин, у которых, возможно, были многочисленные сексуальные партнеры, их шансы заразиться ВИЧ выше, чем у незамужних девушек, ведущих сексуальную жизнь.

Принуждение ребенка к браку вне зависимости от причин — это нарушение Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин и Конвенции о правах ребенка. Эксперт ЮНФПА по гендерной проблематике Гейл Нельсон считает, что одной из главных причин детских браков является гендерное неравенство. «И без решения этой проблемы искоренить эту или другую порочную дискриминационную практику будет невозможно».

В Мозамбике соотношение прав, и без того складывающееся в пользу мужчин, еще более усугубляется ранними браками, которые также ущемляют право юных женщин самим определять свою репродуктивную судьбу и нередко приводят к ранним и многочисленным беременностям. Имеющиеся у молодых женщин возможности самим принимать решения, по-видимому, еще более подрываются в условиях полигамных браков, в которых состоит примерно каждая четвертая мозамбикская женщина.

Как показало исследование, проведенное Национальным статистическим институтом Мозамбика, более половины женщин в возрасте от 20 до 49 лет утверждают, что они вышли замуж до достижения 18-летнего возраста, а примерно каждая пятая говорит, что она вышла замуж, когда ей еще не исполнилось 15 лет. В Мозамбике, как и во многих других странах, ранние браки более распро-

странены среди девочек, имеющих весьма ограниченное формальное образование или вообще не имеющих образования.

Правительство Мозамбика законодательно запретило браки до достижения 16-летнего возраста, а с 2004 года, когда вступил в силу новый Закон о семье, ребенок не может вступить в брак до достижения 18-летнего возраста без согласия родителей, которое нередко дают отцы, стремящиеся выдать своих дочерей замуж как можно скорее. Кроме того, обеспечить соблюдение этого закона, особенно в удаленных районах, трудно. К тому же закон никак не может помешать девочкам вступать во внебрачные связи. Примерно две пятых всех женщин, состоящих в браке или во внебрачной связи, признают, что их партнерами являются мужчины, которые на 10 или более лет старше них.

В докладе, подготовленном ЮНФПА и Советом по народонаселению в 2003 году, описываются «демографические последствия» детских браков: короткие интервалы между поколениями и демографический рост. «Юный возраст невесты, зачастую в сочетании с более взрослым возрастом ее партнера, усиливает несоответствие прав и возможностей в семье, — говорится в докладе. — Ее юный возраст свидетельствует об относительно низком уровне образования. Отсутствие у нее знаний и навыков может побудить ее заводить много детей как гарантию сохранения брака, а также средство обеспечения долгосрочной социальной защиты».

Предоставление молодежи комплексных услуг для молодежи

В Эфиопии, где медианный возраст равняется 18,7 года, а половину населения составляют люди в возрасте от 15 до 29 лет, роль молодых людей, помогающих осуществлять множество разнообразных программ для молодежи, огромна. В Аддис-Абебе существует 56 молодежных клубов или центров и строится еще 50, а также осуществляется широкий круг

правительственных программ при поддержке, в частности, ЮНФПА и ЮНИСЕФ. В одном оживленном молодежном клубе Дауит Йитаджесу из Аддис-Абебского отделения по профилактике и предотвращению ВИЧ/СПИДа вывешен список услуг, которые молодые люди могут получить в этих центрах, включающих анализы на ВИЧ и консультирование, услуги в области репродуктивного здоровья, программы обеспечения надежными источниками средств к существованию и развития предпринимательских навыков, помощь в вопросах кредитования и сбережений. По крайней мере в одном крупном центре имеется хорошая библиотека, в которой всегда много молодежи, читающей книги в тишине вдали от дома, где учиться трудно.

«Юный возраст невесты, зачастую в сочетании с более взрослым возрастом ее партнера, усиливает несоответствие прав и возможностей в семье».

Мальчики главенствуют в молодежных клубах, и их намного больше, чем девочек, участвующих в работе центров, и поэтому сейчас разрабатываются программы по привлечению девочек, в том числе из числа работающих домашней прислугой, которые в силу своей изоляции и необходимости долгие часы работать в домах других людей редко располагают временем, чтобы обратиться за помощью и советом. Молодежные центры привлекают их к занятиям по обучению жизненным навыкам и в дискуссионные группы.

В районе возле Дебре Цейге к юго-востоку от столицы Эфиопии, где медико-санитарный работник Амсалу Буке обходит свой участок, нет ни одного молодежного центра. Однако благодаря ее молодости и веселому характеру молодые женщины не боятся задавать ей вопросы о репродуктивном здоровье, а женщины старшего возраста обращаются к ней за

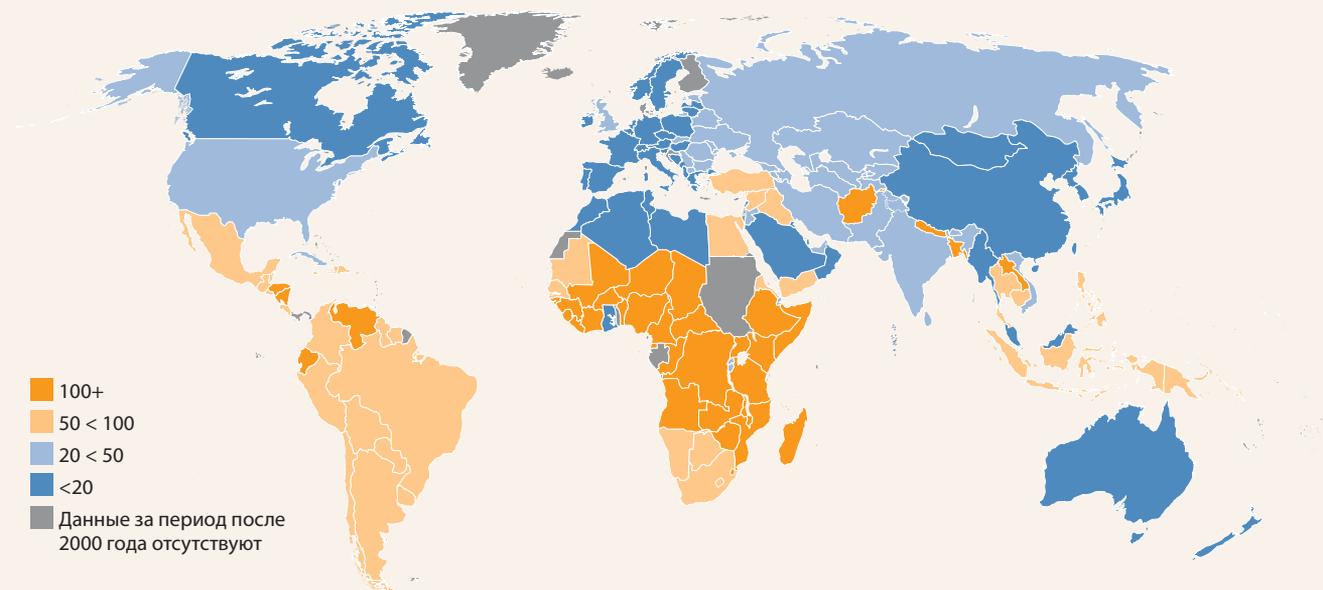
противозачаточными средствами, а также при необходимости за лекарствами от расстройства желудка, диареи или головной боли. Она делает прививки деревенским жителям, тщательно отмечая в своей самодельной таблице каждую сделанную ею прививку от менингита, столбняка, полиомиелита и туберкулеза.

В медпункте Тара Джорджис, который служит для Амсалу опорным пунктом, нет ни водопровода, ни электричества. Вакцины хранятся в небольшом холодильнике, работающем от генератора, подаренном ЮНИСЕФ, в тесно заставленной комнате трехкомнатной клиники, построенной из самана. В большой комнате места хватает лишь для стола и нескольких стульев. Рядом с ней гинекологический кабинет, в котором едва хватает места для диагностического стола, приспособленного для принятия родов, и небольшого столика

для лотков и самых необходимых медицинских инструментов. Амсалу также принимает роды на дому, добираясь до деревень пешком, на лошади или на осле, если ей не удастся, выйдя на дорогу, поймать попутную машину.

По словам Фиссехи Меконнен, Исполнительного директора Эфиопской ассоциации по оказанию консультативной помощи семьям, которая совместно с правительством занимается улучшением здравоохранения и расширением доступа к средствам планирования семьи в сельских районах и организацией сестринского обслуживания в городах, Амсалу Буке — одна из более чем 37 тысяч медико-санитарных работников, которые в последние годы были направлены во все уголки страны. Медико-санитарная служба, в рядах которой очень много молодежи, считается исходной моделью для применения

СТРАНЫ С ВЫСОКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ РОЖДАЕМОСТИ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ РАСПОЛОЖЕНЫ, В ОСНОВНОМ, В АФРИКЕ К ЮГУ ОТ САХАРЫ И В ЛАТИНСКОЙ АМЕРИКЕ И КАРИБСКОМ БАССЕЙНЕ



Показатели рождаемости среди подростков с разбивкой по странам, самые последние оценки (число деторождений на 1000 женщин в возрасте от 15 до 19 лет)

Источник: Отдел народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций.

Употребляемые обозначения не означают выражения со стороны ЮНФПА какого бы то ни было мнения относительно правового статуса страны, территории, района или их властей, или относительно делимитации их границ. Пунктиром примерно обозначена «линия контроля» в Джамму и Кашмире. Окончательный статус Джамму и Кашмира стороны еще не согласовали.

и для подражания в других развивающихся странах, где охват системой здравоохранения ограничен; это также образец того, как можно предоставить молодым людям возможность участия и заинтересовать их в осуществлении национальных программ, которые важны для каждого вне зависимости от возраста.

По словам Фиссехи, в некоторых медицинских пунктах, обеспечивающих первичное медико-санитарное обслуживание, установлены проигрыватели DVD с питанием на солнечных батареях и имеется набор видеофильмов, посвященных различным вопросам здравоохранения, питания и образа жизни. «Предполагается, что эти фильмы будут проигрываться для проходящих пациентов, — говорит он. — Система принадлежит общине, и граждане имеют право пользоваться ею». Медпункт в Дебре Цейге еще не получил проигрыватель DVD, но Амсалу поставила на видное место на своем столе рисунок женщины, которой делают противозачаточную инъекцию — пользующийся большим спросом метод предохранения от беременности в странах Африки к югу от Сахары.

Амсалу, у которой есть молодая помощница, помогающая вести записи и обходить деревни, имеет лишь законченное среднее образование и годичную подготовку в области первичного медико-санитарного обслуживания, включая необходимый курс по приему родов. Ее чистый месячный доход составляет 570 эфиопских быров (около 34 долл. США).

Фиссеха говорит, что есть планы повысить качество обучения и профессиональной подготовки медико-санитарных работников, доведя их по крайней мере до уровня профессионального фельдшера. Тем временем, по его словам, «мы считаем, что на своем уровне они делают все возможное». Они знают, когда необходима помощь специалиста, и должны направлять больных в больницы при первых признаках серьезной болезни. Амсалу, которая возглав-

ляет свой медпункт уже четыре года, повезло: больница располагается менее чем в пяти милях от нее в ближайшем городе, однако это расстояние может показаться непреодолимым, когда нет ни машины скорой помощи, ни даже такси, которое можно было бы вызвать в экстренном случае.

Сегодня почти половину населения Мозамбика составляют люди в возрасте 24 лет или младше.

Молодежь способна стать движущей силой позитивных преобразований в любой стране и внести свой вклад в жизненно важное экономическое развитие, однако в Мозамбике молодые люди, как правило, относятся к числу лиц, «сильнее всех пострадавших» в результате неблагоприятных условий в экономике, образовании и здравоохранении, — считает сотрудник отделения ЮНФПА в Мозамбике Эмидиу Себастьяну Куна, который следит за осуществлением государственной программы *Geração Biz* («Поколение занятых» на португальском языке), призванной уменьшить число случаев ранней беременности и предотвратить распространение ВИЧ и других заболеваний, передаваемых половым путем, среди подростков. Эта программа осуществляется

▼ Амсалу Буке посещает удаленную эфиопскую общину.
© ЮНФПА/Антонио Фиоренте



силами трех министерств и национальных неправительственных организаций, а техническую поддержку оказывают организация «Пасфайндер интернэшнл» и ЮНФПА, который наряду с Данией, Норвегией и Швецией также оказывает финансовую помощь.

В рамках «Geração Biz» министерства здравоохранения, образования и по делам молодежи и спорта совместно оказывают молодежи услуги в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, организуют на базе школ кампании по информированию о контрацепции и профилактике ВИЧ и распространяют на базе общин информацию среди молодых людей, не посещающих школы.

Необходимость организации оказания услуг, предназначенных для молодежи, стала ощущаться особенно остро после завершения в стране гражданской войны, когда тысячи безработных молодых людей хлынули в города в поисках возможности заработать на жизнь. Однако из-за ослабленной экономики рабочих мест было крайне мало, а социальные службы не могли обеспечить удовлетворение всех потребностей. Одним

из следствий этой активной миграции из сел в города стало появление большого числа молодых людей, ведущих активную половую жизнь, которые крайне плохо разбирались в вопросах секса, беременности или опасности инфекционных заболеваний, передаваемых половым путем, и не имели доступа к этой информации.

«Традиционно существует табу на обсуждение с подростками вопросов сексуального здоровья, — заявил советник ЮНФПА в Мозамбике Жульяну Матсине. — Ни в какой области отсутствие информации о сексуальном и репродуктивном здоровье не наносит более катастрофического вреда, чем в контексте ВИЧ/СПИДа». Сегодня ВИЧ инфицированы 11,5 процента населения в возрасте от 15 до 49 лет.

Действуя через сеть из 5 тысяч инструкторов-консультантов, «Geração Biz» преодолевает табу и замалчивание этих вопросов и предоставляет молодежи Мозамбика объективную конфиденциальную информацию и услуги.

24-летняя Йоланда пришла в Мапутское отделение Мозамбикской ассоциации планирования семьи (АМОФЕДА) на медосмотр во время своей первой беременности. АМОФЕДА — это одна из неправительственных организаций, участвующих в осуществлении программы «Geração Biz», которая оказывает бесплатные услуги всем лицам в возрасте 24 лет или младше. Йоланда начала посещать АМОФЕДА несколько лет назад, чтобы получить информацию о противозачаточных средствах и профилактике ВИЧ. «Здесь легче обсуждать такие трудные вопросы, как ВИЧ. Это легче, чем дома».

Эстер Кабеле, занимающаяся в АМОФЕДА оказанием услуг, говорит, что каждый месяц она видит около 120 новых клиентов — практически исключительно женщин, — которым нужны противозачаточные средства. Она предлагает каждой из них сдать бесплатный анализ на ВИЧ, и только в апреле 2011 года шесть из них оказались ВИЧ-инфицированы.

▼ Эстер Кабеле, медсестра в АМОФЕДА, Мапуту, Мозамбик.
© ЮНФПА/Педру Сан да Бандейра



Кабеле говорит, что услуги АМОФЕДА более популярны, чем предлагаемые в государственных медицинских центрах, поскольку отделения АМОФЕДА менее загружены, располагают персоналом, подготовленным для работы с молодежью, и предлагают консультации и услуги в безопасных условиях. Без услуг АМОФЕДА, по словам Кабеле, больше молодых людей сталкивались бы с незапланированными беременностями и инфекцией ВИЧ и в конце концов бросали бы школу, ставя под угрозу свое будущее.

В «Коалиции» — еще одной неправительственной организации, участвующей в осуществлении программы «Geração Biz», — 26-летняя Мария Фелисьяна координирует распространение знаний и информации о сексуальном и репродуктивном здоровье, а также о жизненных навыках и получении дохода. Она считает, что причиной беременности многих молодых женщин является отсутствие информации о противозачаточных средствах или неспособность убедить их партнеров в необходимости использовать презервативы. «Это трудно, поскольку в нашей культуре инициатива в установлении сексуальных контактов всегда исходит от мужчины. Если женщина попросит партнера использовать презерватив, то он заподозрит, что она ВИЧ-инфицирована».

В организации «Ядро Малавана», которая также осуществляет программу «Geração Biz», 28-летний Жоссиас Шитив ходит по домам, распространяя информацию о профилактике ВИЧ. Молодые мужчины, с которыми он встречается, «не хотят говорить о презервативах», но при этом, по его словам, коробку для бесплатной раздачи презервативов перед дверью организации приходится пополнять каждое утро.

По словам молодежного советника в Центре здоровья в Боане, расположенном на полпути между Мапуту и границей со Свазилендом Фениуса Матсинье, заставить молодых мужчин и женщин разговаривать



о сексе по-прежнему трудно, несмотря на обилие имеющихся в их распоряжении информации и услуг. «Как мальчики, так и девочки с трудом раскрываются друг перед другом», — говорит он. Однако, как показывает опыт осуществления программы «Geração Biz», по мере того как люди получают все больше информации об имеющихся у них возможностях выбора и правах, их отношение и поведение меняются.

Половое воспитание повышает информированность молодежи и расширяет имеющиеся у нее возможности

Миллионы девочек и мальчиков мечтают о полноценной, счастливой и безопасной жизни. Однако подавляющее большинство из них получают крайне скудную достоверную информацию о сексе, сексуальности или гендерных взаимоотношениях. Последствия хорошо известны: в отсутствие доступа к комплексному половому воспитанию и услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья молодые люди — особенно девочки — оказываются более уязвимыми перед лицом грозящих им проблем в области репродуктивного и сексуального здоровья,

▲ Жоссиас Шитив, активист борьбы с ВИЧ и студент Университета Эдуарду Мондлане.
© ЮНФПА/Педру Сан да Бандейра

как признали 80 экспертов в ходе глобальных консультаций по половому воспитанию в декабре 2010 года в Боготе, Колумбия.

Половое воспитание помогает пропагандировать здоровый образ жизни и предотвращать инфекционные заболевания, передаваемые половым путем, включая ВИЧ, и способствует предотвращению нежелательных беременностей среди молодежи, но при этом также пропагандирует справедливые гендерные нормы и способствует расширению возможностей молодых женщин, как считает заместитель Директора Технического отдела ЮНФПА Мона Кейдби, которая контролирует осуществление молодежных инициатив ЮНФПА и была одним из организаторов мероприятия в Боготе.

«Слишком много молодых людей не имеет доступа к программам полового воспитания».

Кейдби утверждает, что программы полового воспитания, в рамках которых рассматриваются гендерная проблематика и взаимоотношения между мужчинами и женщинами, являются наиболее эффективным средством борьбы с рискованным поведением, и в качестве примера приводит «программу Н» — инициативу в Бразилии, цель которой заключается в изменении характерного для молодых мужчин неравноправного отношения к женщинам и его проявлений на практике. В ходе оценки программы выяснилось, что среди молодых людей, участвующих в этой программе, уменьшилось число случаев рискованного поведения и распространенность болезней, передаваемых половым путем.

Право на всестороннее и недискриминационное половое воспитание основывается на положениях Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию и на ряде международных согла-

шений, считает Кейдби, «однако слишком много молодых людей не имеет доступа к программам полового воспитания».

«Очевидно, что большинство молодых людей не имеют доступа к соответствующей информации о половой жизни и не знают, как защитить себя от болезней, передаваемых половым путем, включая ВИЧ, или нежелательной беременности», — считает она. Она добавляет, что национальные руководители и лидеры общин зачастую избегают пропаганды полового воспитания, поскольку не хотят спровоцировать ожесточенные споры. Еще одно препятствие на пути полового воспитания — это слабость систем образования. «Программы школьного обучения и без того перегружены, учителя зачастую делают слишком много и получают слишком мало, средства на организацию обучения и приобретение материалов ограничены, а стимулов к преподаванию этой новой — и нередко очень деликатной — темы практически нет. В условиях сокращения расходов на социальные нужды изыскать финансовые ресурсы, необходимые для подготовки учителей и разработки эффективных методик, нелегко».

Еще одной проблемой является обеспечение стабильности школьных программ. Изменения в правительстве могут повлиять на политику министерств образования. «Политическая обстановка зачастую не способствует расширению полового воспитания: если в стране отсутствует национальная политика и приверженность на самом высоком уровне, то среди министров всегда будут и сторонники, и противники полового воспитания».

Как показывают исследования, половое воспитание эффективно не только в предотвращении поведения, сопряженного с высокой степенью риска. Если оно предусматривает уделение повышенного внимания гендерной проблематике и основывается на правах человека, то оно может способствовать улучшению общего благополучия

молодежи. «Сейчас разработано новое поколение программ, перспективность которых определяется тем, что они базируются на результатах научных исследований и оценок, которые явно свидетельствуют о позитивном воздействии», — говорит Кейджи.

И хотя включение полового воспитания в школьную программу имеет большое значение, не менее важно разработать программы для молодых людей, не посещающих школы, в том числе для молодых женщин, состоящих в браке, мигрантов или молодежи, живущей в зонах конфликтов или в удаленных районах. Эти программы должны учитывать все разнообразие и всю сложность жизни молодых людей. «Программы полового воспитания должны осуществляться в самых разных условиях — должны следовать за молодежью».

Молодежь «у руля»

В Нигерии, где медианный возраст равняется 18,5 годам и более половины населения страны составляют лица в возрасте 24 лет или младше, молодежь принимает все более активное участие в политической жизни, пытаясь заставить прислушаться к своему голосу и обратить на себя внимание, причем не только в Молодежном парламенте страны. Начатая Фаузией Абдуллы и ее коллегами в преддверии выборов 2011 года работа по регистрации молодых людей и пропаганде участия в выборах продолжается в качестве кампании формирования гражданского правосознания. Абдуллы утверждает, что выборы продемонстрировали «необходимость активного гражданского просвещения и наращивание потенциала, что должно позволить молодежи встать у руля своей судьбы».

На окраинах египетского города Исмаилия на берегу Суэцкого канала юноша 15-16 лет размышляет о том, что вдохновило его поколение, и о надежде усилить политическое влияние после недавних политических изменений: «Мы совершили эту революцию. Наши семьи привыкли сидеть тихо. Мы не

стали сидеть тихо. Мы вышли на улицы в борьбе за свою мечту». Он присоединился к группе политически активных молодых людей, объединяющей подростков и 20-летних, которые планируют распространять информацию о проблемах и приоритетах молодежи.

Эта группа, финансируемая правительством и ЮНФПА через партнерство с программой «Y-Peer» (сетью молодежных организаций, занимающихся пропагандой здорового образа жизни среди молодежи), является одной из многочисленных аналогичных сетей в других арабских государствах, Восточной Европе, Центральной Азии и Восточной Африке. В Исмаилии она дает молодым людям редкую возможность получать информацию и открыто обсуждать вопросы репродуктивного здоровья и изменений, которые происходят с их телом. «Сейчас многие молодые люди больше интересуются политикой, чем здоровьем», — считает Хеба Мохаммед Ахмед. Однако, добавляет она, они должны также уделять внимание здоровью

▼ Слева направо: Шарук, Мона и Хассам идут на концерт в Каире.

© ЮНФПА/Мэтью Кассел



как части человеческой безопасности и прав человека, а также праву женщин на участие в обсуждении конституции.

Хотя средства массовой информации много рассказывали в 2011 году об активном участии молодежи в уличных демонстрациях в арабских государствах, потенциал молодежи, которой не уделяется столь пристального внимания, в силу ее многочисленности, а также представлений об обществе, в котором ей хотелось бы жить, может в долгосрочной перспективе привести к еще более кардинальным изменениям мира.

Когда 26-летний уличный торговец в Тунисе от отчаяния сжег себя, он тем самым разжег пламя протеста, охватившее весь арабский регион. Молодежь приняла беспрецедентно активное участие в «арабской весне». Благодаря социальным сетям, таким, как «Фейсбук» и «Твиттер», протесты молодых людей, выступающих против нарушений прав человека, безработицы и сохранения сложившегося положения, охватили весь регион. Голоса молодежи от Туниса до Египта были слышны во всем мире. «Молодежь в арабских государствах обладает обостренным чувством ответственности, и именно поэтому идея универсальности прав человека вновь стала актуальной», — считает заместитель Директора Технического отдела ЮНФПА Мона Кейдби.

Молодежь составляет примерно треть населения арабских государств в регионе, однако она зачастую исключена из процесса принятия решений из-за недостаточного уровня образования, высокой безработицы и нищеты. Когда молодежь вышла на улицы и политические режимы в Тунисе и Египте пали, многие правительства и организации были вынуждены пересмотреть свое отношение к молодежи.

Действующая при поддержке ЮНФПА сеть «Y-Реег», активно работающая в этом регионе на протяжении нескольких лет, стала еще более важным средством объединения усилий молодежи и распространения информации о проблемах в области репродуктивного здоровья, особенно во время кризиса. Например, благодаря своей сети сотрудников, работающих с молодежью в Ливии, ЮНФПА смог провести виртуальную оценку интенсивности конфликта, чтобы понять меняющиеся нужды и надежды молодежи. Молодежные лидеры собирали ответы, распространяя анкеты среди небольших групп молодых людей.

Многие молодые люди, охваченные этой сетью, настаивают на том, что их не следует рассматривать в качестве жертв тех проблем, которые существуют в их странах. «Мы должны работать с молодыми людьми не потому, что они маргинализированы, а пото-

МЕДИАННЫЙ ВОЗРАСТ ВСЕГО НАСЕЛЕНИЯ (В ГОДАХ)



1. Для целей статистики данные по Китаю не включают информацию по Гонконгу и Макао — специальным административным районам (САР) Китая.
2. Включая Аландские острова.
3. Бывшая югославская Республика Македония.

Источник: Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения. World Population Prospects: The 2010 Revision.

му, что они являются реальной движущей силой в нашем обществе», — объяснил один из членов «У-Реег» в Египте Ахмед Авадалла.

В арабских государствах меняются системы традиционных ценностей, и параллельно с этим меняются и проблемы, сказывающиеся на положении молодежи. В регионе по-прежнему ощущается конфликт между современностью и религией, но при этом вопросам репродуктивного здоровья уделяется все больше внимания. Например, в Тунисе в последние годы значительно увеличилось число детей, родившихся вне брака. «В центре нашей работы должно быть участие гражданского общества, — заявил Директор Регионального отделения ЮНФПА для арабских государств Хафед Чекир. — Мы не можем продолжать игнорировать нужды молодежи».

Судя по требованиям, выдвигавшимся молодыми мужчинами и женщинами, принявшими участие в мероприятиях, связанных с проведением в августе 2010 года в Гуанахуато, Мексика, Всемирной конференции молодежи в начале Международного года молодежи, провозглашенного Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций, молодых людей во всем мире волнуют участие в политической жизни и влияние на национальных руководителей, соразмерное численности молодежи.

На мероприятиях, проводившихся в связи с Конференцией, преобладала молодежь из Мексики — страны с уровнем дохода выше среднего, являющейся одним из членов Г-20 и Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР); в течение нескольких дней на них собиралось более 22 тыс. человек. Представитель Мексики в ЮНФПА Диего Паласиос, координатор проекта по вопросам молодежи Иван Кастелланос и их коллеги, помимо прочих мероприятий для молодежи, ориентированных на обучение и обмен информацией, создали на глобальном инте-



рактивном форуме страницу, получившую название «Куб», и предложили молодым людям свободно высказывать свои мнения в виде посланий и рисунков на пустой стене.

Министры и другие должностные лица, принимавшие участие в Глобальном правительственном форуме в рамках мексиканского мероприятия, приняли официальную декларацию, в которой призвали активнее вовлекать молодежь в инициативы в области развития, расширять доступ к возможностям трудоустройства, образованию и услугам в сфере репродуктивного здоровья для молодых людей и обеспечивать равноправие женщин и мужчин.

Делегации постановили, что правительства во всем мире должны «поощрять прием молодых людей в учебные заведения и их удержание там... при уделении особого внимания женщинам и молодым людям, живущим в нищете и находящимся в уязвимой ситуации...», а также «повышать качество и актуальность учебных планов... в целях всестороннего развития молодых

▲ Мальчик на площади Тахрир в центре Каира торгует напитком эркус из корня солодки.

© ЮНФПА/Мэтью Кассел

ВАЖНОСТЬ ПОЛОВОГО ВОСПИТАНИЯ ПОДРОСТКОВ: ОПЫТ ФИНЛЯНДИИ

Дан Аптер, работающий главным врачом и директором клиники сексуального здоровья в Федерации Финляндии по вопросам семьи «Вяэстэлиитто» (ведущей неправительственной организации страны, занимающейся социальными вопросами и вопросами здравоохранения), говорит, что он часто начинает лекции об истории репродуктивного здоровья в его стране словами: «немного истории». По его словам, в конце Второй мировой войны Финляндия была «всего лишь небольшой страной, страдающей от последствий войны, в которой противозачаточных средств было очень мало, болезни, передаваемые половым путем, встречались повсеместно, а женщины умирали от аборт».

Он считает, что за шесть десятилетий Финляндия превратилась в образцовую страну в отношении репродуктивного здоровья и образования благодаря просвещенному политическому руководству, интеграции репродуктивного здоровья в общее образование и уделению повышенного внимания в сфере здравоохранения сексуальному здоровью. Заметную роль во всем этом сыграла организация «Вяэстэлиитто».

«Половое воспитание стало обязательным школьным предметом в 1970 году, — рассказывает Аптер. — Также в 1970 году был принят закон об абортах, который в то время разрешал аборт по социальным соображениям или по любым причинам, которые есть у женщины, и сделал консультирование по вопросам использования противозачаточных средств обязательной частью процедуры аборта».

После внесения в 1972 году изменений в законодательство об общественном здравоохранении муниципалитетам было предписано организовать бесплатные консультации по вопросам использования противозачаточных средств, и начался долгий период снижения уровня аборт и рождаемости. «В середине 1990-х годов уровень аборт в Финляндии по международным меркам был довольно низок: около 10 аборт на 1000 [беременностей] девочек в возрасте от

15 до 19 лет, — говорит он. — Так что это можно считать результатом как сложившейся системы услуг, так и полового воспитания».

Однако в середине 1990-х годов в этой области произошел определенный регресс, поскольку в результате децентрализации системы здравоохранения (в условиях, когда отдельные муниципалитеты оказались слишком малы, чтобы предлагать идеальный набор услуг) и сокращения бюджетных расходов на здравоохранение из-за экономического спада было принято решение сделать половое воспитание в школах факультативным. Проведенные в конце 1990-х годов исследования начали подтверждать, что результатом этого стало «явное ухудшение — как качественное, так и количественное — полового воспитания в школах», — считает Аптер. Это был болезненный урок.

«Мы стали свидетелями увеличения числа аборт примерно на 50 процентов, — говорит он. — У нас на глазах выросло число людей, начинающих половую жизнь в очень юном возрасте: в 14-15 лет. Масштабы применения противозачаточных средств сократились». Число зарегистрированных случаев заболевания инфекциями, передаваемыми половым путем, особенно хламидиоза, увеличилось. «Что-то надо было делать, — говорит Аптер. — Даже финские политики поняли, что уроки полового воспитания в школах организованы из рук вон плохо».

К 2006 году была разработана и стала обязательной общенациональная программа обучения здоровому образу жизни и полового воспитания, которая, в частности, предусматривала уделение повышенного внимания здоровому образу жизни в целом. Уроки начинались на седьмом году школьного обучения, и вели их специальные инструкторы или учителя, прошедшие специальную подготовку для преподавания этого предмета в дополнение к своим обычным обязанностям.

«По этому предмету, как и по любому другому школьному предмету, проводятся экзамены, — говорит Аптер. — И его

изучение продолжается в старших классах, где оно обязательно для получения диплома об окончании школы». По его словам, тревожное положение, сложившееся в 1990-е годы, быстро изменилось. «Сократилось число молодых людей, начинающих половую жизнь в раннем возрасте. Расширились масштабы применения противозачаточных средств, а число подростковых беременностей и родов достаточно сильно сократилось».

В дополнение к половому воспитанию было организовано оказание услуг в области репродуктивного здоровья для подростков. По словам Аптера, «школьные медсестры могут выдавать противозачаточные средства на первые три месяца». Ожидается, что общественные медицинские клиники должны строить свою работу так, чтобы молодым людям было удобно к ним обращаться. Со времени принятия в 1970 году соответствующего закона решение об аборте — это исключительная прерогатива женщины. «Если очень юная девушка просит сделать ей аборт, то ей рекомендуется обсудить этот вопрос с родителями, однако никто не может принять за нее решение в этом вопросе. Для Финляндии роды девочки в возрасте до 15 лет — крайне редкое явление. Среди стран Северной Европы Финляндия занимает последнее место по числу подростковых беременностей».

Аптер уверяет, что когда родители, в том числе из новых иммигрантов, которые придерживаются своих представлений о сексуальном поведении и воспитании, выступают против посещения их детьми таких занятий, они не могут добиться освобождения, хотя в некоторых школах, где возникают культурные конфликты, девочки и мальчики могут обучаться отдельно. «Однако в целом этот предмет считается обязательным». Из примерно 114 часов, отводимых на курсы по вопросам здравоохранения вплоть до девятого класса, учащиеся получают 20 часов полового воспитания. «Поскольку половое воспитание организовано в раннем возрасте, — считает он, — нет необходимости экспериментировать».

людей, которое включает межкультурное просвещение, формирование активной гражданской позиции и просвещение в пользу мира, солидарность, просвещение в вопросах прав человека, обучение в интересах устойчивого развития, всестороннее изучение вопросов человеческой сексуальности, поощрение гендерного равенства и расширение возможностей женщин».

По их словам, правительства должны также «разработать государственную политику, гарантирующую молодым людям доступ к услугам в сфере здравоохранения без какой-либо дискриминации и повышение качества и расширение охвата систем здравоохранения и услуг по охране здоровья, включая сексуальное и репродуктивное здоровье» и принять меры к тому, чтобы остановить и обратить вспять процесс распространения ВИЧ и СПИДа и других болезней среди молодежи.

Отдельно от официального Глобального правительственного форума группа, объединяющая более 200 молодых людей из 153 стран мира, приняла участие в совещании неправительственных организаций и независимо от официальной части мероприятия подготовила свой собственный документ. В ее заявлении содержался призыв расширить возможности для участия молодежи в политической жизни и в жизни гражданского общества в целом и уделить существенное внимание разработке «зеленых» технологий и смягчению последствий изменения климата. «Для нашего поколения действенная борьба с изменением климата — это вопрос выживания», — говорится в этом документе.

Эти молодые люди также потребовали, чтобы правительства «разработали стратегии и приняли меры по борьбе с любыми проявлениями культурной практики, нарушающей основополагающие права человека или групп людей вне зависимости от их социально-культурного или экономиче-

ского статуса, гендерной идентичности, сексуальной ориентации, способностей, религиозной принадлежности и географических факторов».

МОЛОДЕЖЬ

Выдержки из Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию

...Во многих развивающихся странах в составе населения исключительно велика доля детей и молодежи... Странам следует стремиться к удовлетворению потребностей и чаяний молодежи, особенно в областях формального и неформального образования, профессиональной подготовки, обеспечения возможностей получения работы, жилищного хозяйства и здравоохранения, обеспечивая тем самым ее интеграцию и участие во всех сферах жизни общества, включая участие в политическом процессе и подготовку к выполнению руководящей функции... Молодежь должна активно участвовать в планировании, осуществлении и оценке деятельности в области развития, которая непосредственно влияет на ее повседневную жизнь.



◀ Лео Ромеро планирует изучать в Мехико кулинарию.
© ЮНФПА/Рикардо Рамирес Арриола



Безопасность, экономические возможности и независимость в пожилом возрасте

Любая картина старости в мире с населением 7 млрд. человек калейдоскопична и отражает множество культурных норм, социальных факторов, уровней развития и имеющихся ресурсов, которые определяют лицо страны или общества. Весенним утром в городе Сиань, китайская провинция Шэньси, в огромном многоквартирном комплексе для среднего класса, где расположено созданное частным сектором и правительством провинции партнерство, призванное

сделать жизнь старейших граждан приятной и здоровой, звучит музыка. Внутри в центре для престарелых хор репетирует под аккомпанемент аккордеона одного из жителей. На улице на просторной площади вдали от шума оживленных улиц под аккомпанемент традиционных мелодий, доносящихся из огромного проигрывателя компакт-дисков, проводится утренняя гимнастика: тай чи в сочетании с элементами современного танца и аэробикой. Сотрудники ЮНФПА в Китае считают, что по уровню работы со стареющим населением Шэньси опережает многие другие провинции.

В других районах Китая на другом конце социальной лестницы и по другую сторону барьера, разделяющего городское и сельское население, где жизнь значительно труднее, женщины пожилого возраста все еще подолгу работают в поле и на фермах, что является свидетельством увеличивающегося разрыва в уровнях дохода, характерного для некоторых из наиболее быстро развивающихся стран.

В многочисленных фермерских поселках Китая может возводиться множество

новых домов на средства членов семей, мигрировавших в отдаленные города в поисках работы, однако эти дома нередко кажутся призраками из-за того, что стоят пустыми — распространенная особенность деревень, из которых происходит активная миграция большого числа молодых людей, оставляющих за спиной «пустые гнезда» и раскалывающих традиционные семьи, объединяющие несколько поколений. Другие бабушки и дедушки воспитывают внуков, которых работающие семьи-мигранты оставляют дома.

На другом краю земли в Финляндии сотрудники современного центра для престарелых освобождают место для танцев, а оркестр исполняет любимые финские мелодии прежних лет для тех, кого мучает ностальгия по дням их молодости. По всему центру организуются мероприятия, призванные занять все свободное время стариков, которые в противном случае могли бы чувствовать себя одинокими. Питательная еда поддерживает как тело, так и дух.

В Эфиопии с полдюжины женщин пожилого возраста празднуют Международный

◀ *Пожилые жители прогуливаются около стены старого города в Сиане, Китай.*
© ЮНФПА/Го Телю



▲ Заместитель министра социального развития Мексики по делам городского и территориального развития Сара Топелсон Фридман.
© ЮНФПА/Рикардо Рамирес Арриола

женский день в небольшом приюте в Аддис-Абебе, которым в одиночку руководит отзывчивая филантроп Сасу Нина Тесфамариам, всегда готовая предложить женщинам простую еду, советы и свое общество.

В сельских районах Мексики, где, как и во многих других местах, старики уже не могут в последние годы своей жизни рассчитывать на уход в родной семье, правительство организовало систему выплаты людям старше 70 лет небольшой пожизненной пенсии, с тем чтобы они могли вносить свой вклад в доход семьи и, возможно, снизить напряженность в отношениях между поколениями. «Это очень хорошо для стариков в сельских районах, поскольку, как мы все знаем, после достижения родителями 70-летнего возраста дети начинают считать их обузой, — говорит заместитель министра социального развития Сара Топелсон Фридман. — Поскольку каждые два месяца они получают чек, их нельзя считать обузой: по крайней мере, у них есть деньги на еду. Поэтому жизнь становится легче».

Седящий мир

Во всех странах — богатых и бедных, промышленно развитых или все еще развивающихся — есть население, которое в той или иной степени стареет. Согласно подготовлен-

ному в 2009 году Отделом народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций докладу *Старение населения мира, 1950-2050 годы*, сейчас, когда современная молодежь вступает в средний возраст, и впоследствии стареющее население будет расти быстрее, чем любая другая группа населения мира, по крайней мере до 2050 года. Это уже общепризнанная серьезная проблема в области политики в странах, где продолжительность жизни высока, а численность молодого населения сокращается. В странах со средним и низким уровнем доходов доля 60-, 70-, а в некоторых случаях и 80-летних в населении неуклонно увеличивается. Как видно из изменений национальной демографической структуры, произошедших за шесть десятилетий, если в более развитых странах в период с 1950 года по 2010 год продолжительность жизни при рождении увеличилась на 11 лет, то в менее развитых регионах достижения гораздо более значительны: за тот же период продолжительность жизни увеличилась на 26 лет. В наименее развитых странах это увеличение составило 19,5 года. Разумеется, в более развитых странах продолжительность жизни с самого начала была больше, так что возможностей для ее увеличения было меньше. Однако это нисколько не умаляет огромного прогресса, достигнутого в развивающемся мире, где все больше людей начинают пользоваться достижениями в медицине, позволяющими спасти и продлить жизнь, особенно младенцев и детей.

Страны существенно различаются по тому, какие планы они строят в отношении стареющего населения и какие услуги предоставляет правительство. Все чаще неправительственным организациям, общинам, отдельным филантропам и частному сектору предлагается дополнять усилия правительства по уходу за пожилыми людьми, обеспечивая удовлетворение не только их первоочередных материальных

потребностей, но и потребностей в эмоциональной, психологической, социальной и даже технической поддержке. В эпоху повышенной мобильности и миграции, когда семьи разбросаны, бабушки и дедушки просят обучить их пользоваться электронной почтой, социальными сетями и видеосвязью или «скайпом» — их единственными каналами личных контактов с внуками. Зачастую неправительственные участники заполняют пробелы в системе государственных услуг или разрабатывают новые программы, делающие жизнь более интересной и насыщенной. Кроме того, неправительственные и межправительственные учреждения проводят активные исследования в области старения, действуя в сотрудничестве с национальными правительствами и местными неправительственными группами.

В Эфиопии 75-летний Тилахун Абебе нашел себе занятие, вооружившись результатами проведенного в 2010 году обследования положения престарелых в столице страны Аддис-Абебе, которое проводилось силами «Хелп эйдж интернэшнл», Международной организации по миграции и Управления Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов. В ходе обследования обнаружилось, что в стране, где уважение к пожилым людям и уход за ними были традицией на протяжении многих столетий, сейчас среди стариков появляются бездомные и голодные.

В Эфиопии, бедной стране, периодически страдающей от засух и других катаклизмов, люди в возрасте 60 лет и старше составляют относительно небольшую, но растущую долю населения: 5,2 процента от общей численности населения 82,9 млн. человек. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении составляет немногим более 57 лет. В этих условиях, как утверждает Тилахун, потребности пожилых людей нередко упускаются из виду. Тилахун, который до выхода на пенсию работал государственным служащим в

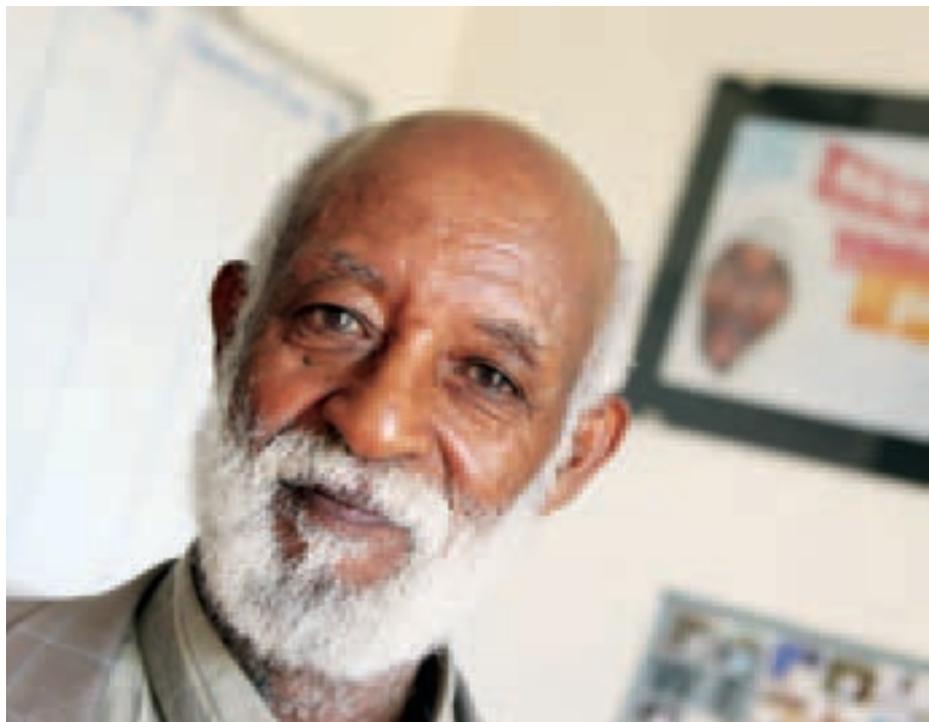
сфере здравоохранения, в настоящее время занимает пост заместителя руководителя Национальной ассоциации пожилых людей и пенсионеров и хочет превратить эту организацию в эффективный рупор интересов пожилых людей. Один из важнейших для него вопросов — это требование обеспечить своего рода финансовую страховку для людей пожилого возраста.

«Только государственные чиновники, военнослужащие, полицейские и гражданские служащие получают пенсии, — говорит он. — Никаких социальных пособий по старости не существует». Кроме того, необходимо строить дома для престарелых, которым негде жить или которые нуждаются в особом уходе, считает Тилахун, который участвовал в осуществлении американского проекта по борьбе с малярией, прежде чем получил в Соединенных Штатах диплом по специальности «профилактика здоровья» и вернулся в Эфиопию, где устроился на работу администратором в министерство здравоохранения.

По его словам, речь идет не просто об увеличении числа домов престарелых, но

▼ Заместитель
руководителя
Национальной
ассоциации пожилых
людей и пенсионеров
Эфиопии Тилахун
Абебе.

© ЮНОПА/Антонио
Фиоренте





▲ Пожилые люди занимаются китайскими боевыми искусствами в современном комплексе в Сиане, Китай.
© ЮНФПА/Го Телю

и об изменении правил, по которым работают существующие учреждения такого рода, с тем чтобы гарантировать их полную загрузку и повышение качества предлагаемых услуг.

Кампания, которую Тилахун возглавляет от имени Национальной ассоциации пожилых людей, имеет штаб-квартиру в столице и два региональных отделения; в его планах (или в мечтах) — создание еще восьми таких отделений. «Мы должны пропагандировать новое и лучшее мышление», — говорит он. Он предлагает создавать больше менее крупных центров по всей стране, персонал которых мог бы ухаживать за постоянно проживающими или приходящими на день пожилыми людьми и обучать их профессиям, приносящим доход, или занимать их другими мероприятиями, чтобы улучшить их психологическое состояние.

По итогам обследования 2010 года, на которое ссылается Тилахун, проведенного для национального и местных министерств труда и социальных вопросов при содействии четырех неправительственных организаций Эфиопии, обнаружилось, что в столице 88 процентов бездомных стариков, и 66 процен-

тов тех, кто живет в своем доме, страдают от недоедания. 93 процента всех пожилых людей не имеют ванной или душа, 78 процентов испытывают хронические проблемы со здоровьем, а 51 процент утверждают, что не получают помощи от родных.

Цзян Сянцзюнь — геронтолог и профессор демографии в Народном университете в Пекине. Он и его коллеги считают, что 98 процентов пожилых людей в Китае продолжают или пытаются продолжать жить в своих домах. Многие — возможно, до 70 процентов в Пекине и гораздо меньшее число в сельских районах — остаются в «опустевших гнездах», поскольку их дети или уехали в поисках работы, или стремятся создать свою собственную семью в домах, рассчитанных на одно поколение. Китайские демографы полагают, что государственная политика заключается в том, чтобы удерживать людей пожилого возраста в их домах, поскольку это именно то, чего они хотят, и поскольку это также снизит расходы на строительство нового жилья и обеспечение дополнительными услугами.

В одной из последних научных дискуссионных статей, которую профессор Цзян написал совместно с Ян Цинфаном, читающим лекции в Школе повышения квалификации, — *Review and Analysis of China's Population Ageing and the Situation of the Elderly* («Обзор и анализ старения населения в Китае и положения престарелых»), — он подчеркнул, что Китай стареет быстрее, чем богатеет, в отличие от высокоразвитых стран, где имелось больше ресурсов и больше времени, чтобы подготовиться к переходу к стареющему населению. Цзян утверждает, что когда развитые страны вступили в период активного старения населения, они имели гораздо более высокий уровень доходов на душу населения.

В своей работе авторы отмечают: «В середине XXI века, когда приблизится пик старения населения, экономическое развитие Китая может достичь лишь среднего для

развитых стран уровня». Если больше людей пожилого возраста будут жить отдельно и пытаться получить помощь, не обращая к членам своей семьи, то «это сделает еще более неотложной задачу обеспечить старикам безопасность, медицинский уход и социальное обслуживание».

В Китае доля престарелых в населении страны быстро и неуклонно растет, что объясняется сочетанием низкого уровня фертильности вследствие проводимой политики планирования семьи, которая разрешает большинству семей иметь всего одного ребенка, и более здоровой и более продолжительной жизни, в результате которой растет число стариков. Когда в конце апреля 2011 года Китай начал публиковать результаты переписи 2010 года, официальные лица заявили, что доля населения старше 60 лет увеличилась до 13,3 процента, т. е. почти на 3 процентных пункта превысила уровень, зарегистрированный в ходе переписи 2000 года.

В ходе неофициального совещания демографических экспертов в Народном университете в Пекине, организованном для обсуждения изменений в демографической ситуации, развитии и окружающей среде Китая, геронтолог Цзян и другие заявили, что их предмет неожиданно стал популярным у студентов, которые до этого никогда не считали его интересным. «Геронтология — это новая область, — заявил один из них. — Люди все внимательнее относятся к старению даже в своих собственных семьях. Необходимо больше знать о том, как ухаживать за престарелыми, поддерживать их здоровье и обучать их хорошим жизненным навыкам».

Известные и новые проблемы со здоровьем

В тихом спальном районе Аддис-Абебы Сасу Нина Тесфамариам сталкивается с распространенной среди престарелых медицинской проблемой: плохое зрение из-за катаракты. Собирая деньги на операцию везде, где

можно, она предоставляет кандидатам на хирургическую операцию временное жилье. Она оказала помощь более чем 100 пожилым женщинам, желающим улучшить свое зрение, благодаря своему небольшому приюту, где они могут отдохнуть на кушетках с чистым бельем. «А когда они уезжают, мы выдаем им кровать», — говорит Сасу Нина.

Она также рассказывает женщинам о болезни Альцгеймера и других проблемах с рассудком, с которыми они могут столкнуться в старости. В обществе, где престарелым приходится самим заботиться о себе, потеря рассудка чревата большой опасностью для уязвимых женщин.

В одном из двух приютов, используемых благотворительной организацией Сасу Нины, который называется «Агар», что означает «помощник» на языке амхаров, женщина, страдающая приступами паники, рассказывает о том, что привело ее сюда. «Я скопила немного денег, — говорит эта женщина. — Теперь их нет. Если бы я не попала сюда, я осталась бы голодной. У меня нет детей, которые заботились бы обо мне».

▼ Жительница одного из приютов для престарелых женщин «Агар» в Эфиопии.
© ЮНФПА/Антонио Фиоренте



Сасу Нина, получившая образование в Соединенных Штатах, говорит, что когда она начала изучать геронтологию, она знала, что когда-нибудь вернется в Эфиопию. С тех пор благодаря двум приютам она занимается спасением престарелых женщин, жизнь которых, по ее словам, превратилась в кошмар.

В Соединенных Штатах Национальная сеть профилактической информации центров по борьбе с заболеваниями и их профилактике предупреждает о том, что пожилые люди в развитых странах подвергаются все большему риску инфицирования ВИЧ. По меньшей мере пятая часть всех людей, инфицированных ВИЧ в Соединенных Штатах, старше 50 лет, и этот показатель может быть значительно выше, поскольку лица пожилого возраста зачастую не сдают анализов на ВИЧ. Но есть и хорошая новость: лица, инфицированные ВИЧ, живут дольше благодаря антиретровирусным препаратам.

По данным центров по борьбе с заболеваниями и их профилактике, повышенный риск инфицирования ВИЧ для пожилых

людей объясняется целым рядом факторов. К числу этих факторов, которые могут иметь более или менее универсальный характер, относятся и отсутствие глубоких знаний о ВИЧ и СПИДе, поскольку просвещение по этому вопросу ориентировано в основном на более молодых людей, а не на стариков. Пожилые люди могут стесняться говорить о сексуальной активности или наркомании или просто предполагать, что ухудшение их здоровья объясняется их преклонным возрастом. Как показывают исследования, в Эфиопии и других развивающихся странах люди пожилого возраста, ухаживающие за осиротевшими внуками или другими членами семьи, инфицированными ВИЧ, сами могут инфицироваться из-за отсутствия должной информации о мерах предосторожности, которые следует принимать, чтобы избежать случайной передачи вируса.

Инвестиции в престарелых

Сейчас, когда в Китае проходит активное неофициальное обсуждение вопроса о том, не следует ли пересмотреть политику страны в области планирования семьи, которая разрешает большинству семей иметь лишь одного ребенка (но допускает исключения), Цзян Сянцзюнь из Народного университета считает, что повышения уровня фертильности, которое пропагандируют некоторые другие страны, в том числе столь различающиеся между собой, как Япония и Россия, будет недостаточно, чтобы компенсировать быстрое старение населения Китая в этом столетии, а официальные лица Китая хотят добиться стабилизации населения. Это сложная, но неотложная проблема. «Наш выбор решения неотложной проблемы старения населения будет в известной степени определять стабильность и процветание Китая», — заключает Цзян в научной работе, которую он написал вместе с Ян Цинфаном.

ДОЛЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ В НАСЕЛЕНИИ СТРАНЫ (В ПРОЦЕНТАХ)

| | 60 лет и старше | 65 лет и старше | 80 лет и старше |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|
| Китай | 12,3 | 8,2 | 1,4 |
| Египет | 8,0 | 5,0 | 0,7 |
| Эфиопия | 5,2 | 3,3 | 0,4 |
| Финляндия | 24,8 | 17,2 | 4,7 |
| Индия | 7,6 | 4,9 | 0,7 |
| Мексика | 9,0 | 6,3 | 1,3 |
| Мозамбик | 5,1 | 3,3 | 0,4 |
| Нигерия | 5,0 | 3,2 | 1,1 |
| Бывшая югославская Республика Македония | 16,7 | 11,8 | 2,1 |

Источник: Отдел народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций.

Для Китая, страны с крупнейшим в мире населением (пока Индия не обойдет его примерно в 2025 году), проблемы, с которыми ему предстоит столкнуться в будущем, лишний раз подтверждаются в проведенном в 2009 году Отделом народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций исследовании, содержащем следующие четыре главных глобальных вывода: Старение населения беспрецедентно. Старение населения происходит повсеместно. Старение населения несет глубокие перемены. Старение населения долгосрочно.

В отношении последнего Отдел народонаселения обнаружил, что по миру в целом доля людей в возрасте старше 60 лет, составлявшая в 1950 году 8 процентов, поднялась в 2009 году до 11 процентов и, согласно прогнозам, достигнет к 2050 году 22 процентов. В докладе о старении 2009 года говорится: «По миру в целом доля населения пожилого возраста увеличивается на 2,6 процента в год, т. е. значительно быстрее, чем население в целом... Такой быстрый рост потребует от большинства стран кардинального изменения социально-экономической базы».

В старинном городе Сиань в китайской провинции Шэньси, расположенном в 1220 км к юго-западу от Пекина, директор Шэньсийского рабочего комитета по вопросам старения Ай Сяндун, описывая комплекс инициатив правительства и вклада частного сектора, которые начинают определять национальную политику, предложил одно перспективное изменение политики. Он начал с демографии. По его словам, в Шэньси проживает более 5 млн. человек старше 60 лет, а доля мужчин и женщин старше 80 лет выше средней по стране.

«Мы не знаем, почему люди здесь живут дольше, — заявил он, — однако наша система здравоохранения, обслуживающая людей старше 65 лет, улучшается. Для них организуются бесплатные медосмотры, а жители



городов имеют медицинскую страховку. Большинство стариков живут со своими семьями, где питаются привычной едой, которая им нравится. Учреждения не могут заботиться о вкусах отдельных людей». В 2010 году власти Шэньси стали выдавать самым старым жителям провинции специальные субсидии в дополнение к другим пособиям и пенсиям, которые они, по-видимому, получают после достижения 60-летнего возраста. Для людей в возрасте от 80 до 89 лет выплаты составляют 50 юаней в месяц, или около 7,70 долл. США; для людей в возрасте от 90 до 99 лет сумма удваивается до 100 юаней, а для столетних стариков и старше она вновь удваивается до 200 юаней. В Шэньси деньги лицам старше 90 лет лично доставляет один из сотрудников комиссии.

Рабочие комитеты по проблемам старения, которые комплектуются из представителей различных соответствующих министерств, создаются в Китае на национальном уровне и на уровне провинций, причем некоторые действуют эффективнее, чем другие. По словам Ай, они были созда-

▲ Женщина играет на традиционном музыкальном инструменте у стены старого города в Сиане, Китай.
© ЮНФПА/Го Телю

ны «для координации услуг, защиты прав и интересов пожилых людей и организации для них культурных, социальных и спортивных мероприятий. Пожилые люди чувствуют разницу и ценят производимые в них инвестиции».

В городе Сиань, который позиционирует себя как технологический центр, кипит богатая культурная жизнь и имеются многие бытовые удобства, и Ай признает, что это делает город хорошим местом для проживания жителей пожилого возраста. «Они могут делать зарядку в парках по утрам и вечерам. Есть группы актерского мастерства. Колледж для пожилых людей обучает их компьютерным навыкам, рисованию и каллиграфии». Чиновники признают, что в сельских районах уровень услуг ниже, и в одной деревне недалеко от города это вызывает определенные нарекания. Однако Ай настаивает на том, что даже в сельских районах организуются новые программы.

В Пекине У Юйшао, занимающий пост вице-президента Национального рабочего комитета Китая по проблемам старения, который работает непосредственно на уровне Госсовета, т. е. выше уровня министерств,

говорит, что государственные министерства и ведомства в 2006 году совместными усилиями подготовили новое постановление о защите пожилых людей. Сознавая разницу в уровнях доходов между городом и деревней, правительство к 2015 году обеспечит выплату всем престарелым сельским жителям, число которых достигает примерно 100 млн. человек, пенсий, финансируемых полностью из государственных средств. По словам У, люди, получающие пенсии в сельской местности или в городах, должны будут использовать эти деньги для оплаты услуг повышенного качества для престарелых. В соответствии с международными тенденциями будут также поощряться приобретение престарелыми страховок на покрытие расходов в преклонном возрасте и получение займов под залог их имущества.

Ай говорит, что в Сиане в попытке сделать доступными расширенные программы для престарелых правительство страны хочет в приоритетном порядке увеличить масштабы строительства жилья для пожилых людей, возводимого частным сектором, и повысить качество производимой продукции, которая облегчает жизнь престарелых. «Старость — это индустрия роста, — говорит Ай. — Различным аспектам старения сегодня уделяется повышенное внимание. Университеты проводят исследования; деловые круги видят возможности».

Эта тенденция, нашедшая отражение в последнем пятилетнем плане страны, особенно явно проявляется в Вэйянском районе Сианя, где почти 12 процентов населения составляют люди старше 60. Здесь в жилом комплексе Цзиньюань Синьшицзи — окруженном забором комплексе хорошо спланированных и вписанных в ландшафт многоэтажных зданий частной постройки, соединенных пешеходными дорожками, по которым запрещено передвигаться автомобилям, — проживает около 15 тысяч человек, 600 из которых старше 60 лет, а 30 — старше

▼ Престарелые жители выступают с национальными оперными произведениями у стены старого города в Сиане.

© ЮНФПА/Го Телю





80, причем все они живут со своими семьями. В последнее время аналогичные жилые комплексы начали возводиться во многих крупных городах Китая, хотя и не всегда престарелым предоставляется такой же комплекс услуг, как в комплексе Цзинюань Синьшици — название, составленное из фраз «прекрасный сад, новый век».

Китай отказался от системы строительства семейного жилья с «бабушкиными квартирками» по модели Сингапура, в которой предусматривается выделение небольшой жилой площади в квартире в отдельное помещение со своим входом, так что старики могут продолжать жить вместе с семьей, но при этом оба поколения сохраняют право на личную жизнь и независимость. Однако в Цзинюань Синьшици крупные (и дорогие) квартиры позволяют с удобством разместиться семье из нескольких поколений, считает Яо Найгун — президент Ассоциации пожилых людей общины и директор центра для престарелых в комплексе, специально построенном для лиц преклонного возраста.

В центре для престарелых Яо показывает компьютерный уголок, школьный класс, где проходит репетиция хора, кабинет для медосмотра, тренажерный зал и ряд столов для послеобеденной игры в маджонг. Есть еще комната с кроватями для сна. Всем этим можно пользоваться бесплатно, кроме обеда для тех, кто не ест дома. Старики в жилом комплексе получают дисконтные карты для проезда общественным транспортом, помощь в заполнении официальных документов, возможность приобретать товары в магазинах района по специальным ценам и бесплатную доставку покупок. Продажа поделок жителей общины помогает собирать деньги на проводимые центром мероприятия.

«Старики нуждаются не только в материальной помощи, — говорит Яо. — Еще важнее моральная поддержка. После выхода на пенсию многие люди начинают ощущать себя бесполезными. Сейчас люди живут лучше, и они хотят получать больше как в духовном, так и в культурном плане».

В деревне Гэнси в уезде Чжоучжи примерно в часе езды автомобилем от Сианя прожи-

▲ Престарелые женщины ожидают посетителей в Приюте Св. Марии в Нью-Дели, Индия.

© Санжит Дас/Панос



▲ Шила Харрисон Мэтью достает библию с полки в своей комнате в Приюте Св. Марии в Нью-Дели, Индия.
© Санжит Дас/Панос

вае всего 1365 жителей (179 из них в начале 2011 года были старше 60 лет), и из-за ее малых размеров в ней очень мало специальных удобств для престарелых. Однако местная ассоциация пожилых людей пытается восполнить этот пробел.

По словам сотрудников ассоциации, она была создана в 1997 году после того, как выяснилось, что некоторые семьи оставляют своих престарелых родственников. В то время Гэнси, расположенная в горном районе, входила в группу очень бедных деревень, жители которых пытались прокормиться выращиванием таких культур, как зерно, кукуруза и бобы. В 2003 году сельское хозяйство в этом районе кардинально изменилось, и сейчас местные жители получают доходы от фруктовых садов и деревьев, за которыми могут ухаживать старики. По их словам, менее чем за 10 лет среднегодовые доходы на душу населения выросли с примерно 1000 юаней, или 154 долл. США, до 6480 юаней, т. е. немногим меньше 1000 долл. США.

На пути к большей независимости

В Китае, а также в Индии интерес, который вызывает увеличение доли людей в возрасте старше 60 лет, выливается в проведение активных исследований и пересмотр традиционного мнения о том, что ответственность за уход за престарелыми должны, естественно, нести семьи — или их следует обязать делать это по закону. Необходимо учитывать новые реалии, признает почетный профессор-исследователь Центра политических исследований в Нью-Дели К. Р. Г. Наир. Как пишет Наир во введении, резюмирующем труды экспертов, собранные в опубликованной в 2009 году книге *Status of Ageing in India: Challenges and Opportunities* («Положение в области старения в Индии: проблемы и возможности»), которую он также редактировал, престарелые, которые теперь живут дольше, не всегда живут хорошо или заканчивают свои дни счастливо.

Наир приводит примеры случаев плохого обращения со стариками, оставления их

без попечения, недостаточного внимания к проблемам, с которыми сталкиваются престарелые мужчины, а также на какие жертвы в условиях глубокой и широко распространенной нищеты приходится идти молодым семьям, которым приходится ухаживать за своими стариками. Индия занимает первое место в мире по числу людей, живущих на 1,25 долл. США в день или менее. Наир предостерегает, что принятие закона, обязывающего близких родственников заботиться о стариках, который сейчас обсуждается в правительстве, может привести к уменьшению ответственности правительства за оказание помощи престарелым гражданам. Наир также рекомендует не упускать из виду потенциал «молодых стариков» 60-летнего возраста, которые все еще могут вносить вклад в экономику и общество. Он отмечает нежелание предоставить им возможность продолжать работать.

По словам д-ра Умена Джорджа, возглавляющего медицинскую службу в организации «Хелп эйдж Индия» и написавшего статью для той же книги, государственные клиники в сельских районах, где проживает значительная часть индийских стариков, нередко страдают от недоукомплектованности штатами. Для многих стариков частная медицина не по карману. Джордж обращает внимание на проведенное правительством Индии и индийским отделением Всемирной организации здравоохранения обследование, из которого также следует, что, как пишет Джордж, «при планировании медицинского обслуживания престарелых вопросам душевного здоровья и реабилитации необходимо уделять повышенное внимание».

Ведущие демографы, изучающие полученные недавно статистические данные, утверждают, что даже в наиболее развитых штатах Южной Индии, где показатели развития человеческого потенциала не уступают показателям более развитых стран,

увеличение числа престарелых ведет к возникновению новых проблем. Начальник Службы регистрации актов гражданского состояния и Председатель Комиссии по переписи населения Индии С. Чандрамули заявил, что в Керале возникают новые проблемы, одной из которых является недостаточная забота о престарелых.

В 2011 году Индия опубликовала новый проект политики по вопросам старения, в котором учтены последние национальные тенденции, в частности «демографический взрыв среди престарелых, изменение экономической и социальной среды, прогресс в медицинских исследованиях, науке и технике и высокий уровень обездоленности среди малоимущих престарелых в сельской местности». Однако в этой *Национальной политике в отношении престарелых 2011 года*, которая на момент подготовки настоящего доклада еще не была утверждена кабинетом министров, вновь подтверждается, что «ответственность за уход за престарелыми гражданами по-прежнему должна нести семья, действующая в парт-

▼ *Послеобеденные танцы по четвергам в Доме работников «Мальми» — популярном культурном центре в Хельсинки, Финляндия.*
© ЮНПА/Сами Саллинен



нерстве с общиной, правительством и частным сектором».

В этом проекте политики подчеркивается, что престарелые женщины в Индии нуждаются в особом внимании. Многие пожилые женщины, особенно вдовы, с трудом сводят концы с концами. «Проблемы престарелых женщин усугубляются тем, что вся их жизнь прошла в условиях гендерной дискриминации, нередко объясняющейся глубоко укоренившимися культурными и социальными предрассудками, — говорится в проекте. — Это усугубляется другими формами дискриминации: по признаку класса, касты, инвалидности, неграмотности, безработицы и семейного положения».

Охват маргинальных слоев

Руководитель организации «Хелп эйдж Индия» Мэтью Чериан был членом комитета, который разрабатывал предложения для включения в новую политику по вопросам старения. Его неправительственная организация активно участвует во многих аспектах жизни престарелых. В ней организована

горячая линия для людей, нуждающихся в помощи, хотя, как с грустью говорит Чериан, «Что бы мы ни делали, это лишь капля в море». По его словам, в современных индийских условиях небольших выплат, которые получают старейшие граждане по линии социального обеспечения, хватает очень ненадолго, а частные компании, предлагающие медицинские страховки, не заключают договоров страхования с престарелыми.

Как говорит Чериан, продолжительность жизни в Индии, возможно, и растет, однако она значительно отличается в разных слоях общества. «У бедных, у “далитов” [“неприкасаемых”] и у представителей племен жизнь настолько тяжела, что они очень долго не живут».

В 2010 году правительство в ответ на растущие медицинские и экономические потребности неимущих престарелых выделило, по словам Чериана, средства на организацию специализированной гериатрической помощи в 100 из 662 административных районах Индии. Кроме того, в восьми специально отобранных региональных медицинских центрах были организованы программы. Департамент по науке и технологиям при правительстве Индии сотрудничает с «Хелп эйдж Индия» в разработке таких продуктов и услуг для престарелых, как устройства, активируемые голосом, передвижные физиотерапевтические клиники и видеосвязь, позволяющая местным врачам получать консультации у специалистов.

Обеспокоенная плохим обращением с престарелыми, организация «Хелп эйдж Индия» организовала в 20 городах линии экстренной связи и в настоящее время выступает посредником в работе с семьями, испытывающими проблемы, и при необходимости сообщает о случаях плохого обращения в полицию. В результате проведенного организацией обследования случаев плохого обращения с престарелыми

▼ Финские пенсионеры Ханну и Арни у себя дома.
© ЮНФПА/Сами Саллинен



в четырех крупных и четырех менее крупных городах обнаружилось, что уровень насилия в целом растет, но особенно заметно это проявляется в семьях. «Семейный дом все еще остается местом, где живет большинство стариков», — говорит Чериан.

«Центры для лиц, нуждающихся в помощи, и дома престарелых пока не распространены в Индии», — утверждает он, добавляя, что по всей стране существует всего около 3600 таких домов, большинство из которых либо принадлежат частным лицам, либо создаются благотворительными или религиозными организациями. «Во многих из них проживает от 20 до 50 стариков, — говорит Чериан. — Совокупный потенциал по-прежнему весьма незначителен».

Меняющаяся структура семьи

В Финляндии, как и в ряде европейских стран, Республике Корея и Японии, наблюдается настолько быстрое старение населения — результат сочетания крайне низкого уровня фертильности и значительно возросшей продолжительности жизни, — что старение стало для национального руководства самой острой социально-экономической проблемой. В Хельсинкском университете профессор Пекка Мартикайнен (демограф из группы демографических исследований департамента социологии) говорит, что старение — это лишь одна из целого комплекса проблем. В Финляндии по-прежнему сохраняется низкий уровень фертильности, хотя в последние годы он несколько повысился: с примерно 1,7 ребенка на женщину в период 1990–1995 годов до около 1,8 ребенка на женщину в 2005–2010 годах (по миру в целом «коэффициент воспроизводства» в размере 2,1 ребенка обеспечивает стабилизацию роста; любые показатели ниже этого ведут к сокращению численности населения). Однако эти данные не показывают полной картины.

«В настоящее время происходят серьезные изменения в структуре европейской

семьи, в семейных узах, что отчасти связано со снижением уровня фертильности: высокий уровень разводов, нетрадиционные семьи и резкое сокращение размеров семьи, — говорит он. — Растет доля людей пожилого возраста, но при этом растет и доля молодых людей, живущих отдельно, которые уходят от родителей». Женщины дольше работают, откладывая вступление в брак и рождение детей, — или предпочитают вообще не иметь детей. Молодые женщины, собравшиеся в Хельсинки после работы за бутылкой вина, подтвердили это. Все они имеют работу, которую считают интересной, и ни одна из них не стремится завести семью. Одна из них сказала, что она не стремится выйти замуж, поскольку не хочет «связывать себе руки».

По словам Мартикайнена, правительство не пропагандирует открыто увеличения числа детей, а вместо этого предлагает прекрасные социальные услуги, такие, как уход за детьми в дневное время, которые облегчают выполнение родительских обязанностей, однако многие молодые люди по-прежнему предпочитают подождать, считая, что эти услуги от них не уйдут. Между тем доля населения пожилого возраста продолжает расти и становится все старше. Сейчас люди в возрасте

ПРЕСТАРЕЛЫЕ

Выдержки из Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию

...В большинстве стран основную часть пожилого населения составляют женщины, поскольку средняя продолжительность их жизни больше, чем у мужчин... Устойчивый рост доли пожилого населения в общей численности населения различных стран — как в абсолютном выражении, так и по отношению к трудоспособному населению — приводит к ощутимым последствиям для большинства стран, особенно в плане будущей жизнеспособности существующих официальных и неофициальных механизмов оказания помощи пожилым людям. Экономические и социальные последствия такого «старения населения» создают как возможности, так и проблемы для всех стран.



60 лет и старше составляют почти четверть населения страны, а доли лиц старше 70 и 80 лет увеличиваются.

«Уровень смертности быстро снижается, особенно среди наиболее старого населения, т. е. лиц старше 70 лет, — говорит Мартикайнен. — С этим связан и вопрос о том, удастся ли обеспечивать увеличение срока нормального функционирования этих людей такими же темпами: иными словами, действительно ли дополнительные годы жизни — это годы здоровой жизни». Это вопросы, которые необходимо решать безотлагательно, поскольку поколение «бэби-бумеров» начинает приближаться к пенсионному возрасту, увеличивая и без того большое число стариков в отсутствие существенного увеличения числа молодых. Как и в других развитых странах, возникает законный вопрос: откуда будут поступать деньги, обеспечивающие продолжение хорошей жизни?

Мартикайнен отмечает, что в Финляндии начинают выдвигаться те же аргумен-

ты, что и в развивающихся странах, где правительства располагают гораздо меньшими средствами. «В Финляндии и других странах все чаще говорят о том, что обязанность заботиться о престарелых лежит на семьях, — говорит он. — Однако это вполне может быть попыткой переложить расходы по уходу в преклонном возрасте на отдельных граждан и их семьи, а это затрагивает вопросы солидарности между поколениями и семейной поддержки. В Европе огромное внимание уделяется организации ухода за стариками в общинах, с тем чтобы люди могли жить дома. Однако как это можно организовать на практике?». В условиях изменения традиционной семейной структуры задача представляется трудноразрешимой.

Ответственность за функционирование центров для престарелых в Финляндии, так же как и за работу центров по уходу за детьми и осуществление других программ общин несут муниципальные департамен-

ты социального обслуживания. Пожилые люди старше 75 лет могут посещать дневные мероприятия, получать помощь на дому, лечиться в больницах и проживать на территории центров при наличии различных специальных потребностей. Чтобы получить представление о том, какой широкий ассортимент услуг могут предоставлять такие структуры, можно посмотреть на центр «Рииставуори» в Хельсинки.

В «Рииставуори» имеется общежитие для лиц, страдающих старческим слабоумием, и еще одно общежитие для лиц, страдающих психическими заболеваниями. В здании расположены также помещения для оказания экстренной помощи или реабилитации, 85 однокомнатных квартир для проживания лиц, нуждающихся в уходе (оснащенных всеми необходимыми устройствами для обеспечения безопасности стариков), а также гостиничные номера и комнаты для посещающих членов семьи. Здесь же располагаются семь саун, тренажерный и спортивный залы, ресторан и кафе, библиотека, парикмахерская, разнообразные мастерские и массажный кабинет, педикюрный салон и кабинеты остеопатии. В центре работают 43 санитарки и 21 медсестра общего профиля, не считая множества различных инструкторов, а также имеется терапевтический кабинет и великолепная совершенно белая звукоизолированная комната, называемая «Шангри-Ла», которая была оформлена дизайнером с использованием приглушенного освещения, классической музыки, ароматерапии и слайдов лесов, подводной жизни или видов Хельсинки, беззвучно проецируемых на большую стену. Все это доступно как днев-

ным посетителям, так и жителям комплекса: «группа хорошего настроения» собирается здесь каждый понедельник.

Услуги центра не бесплатны, однако размеры оплаты определяются по скользящей шкале в зависимости от уровня благосостояния тех, кто пользуется этими услугами или проживает в центре, и не превышают примерно 80 процентов пенсионных доходов клиента. Главный социальный консультант центра Кирси Сантама говорит, что богатые могут платить до 3500 евро в месяц (около 5000 долл. США), но большинство людей платит за круглосуточный уход менее 1000 евро в месяц (1420 долл. США). Клиенты центра сами оплачивают свои лекарства на сумму до 600 евро (850 долл. США) в год, после чего все лекарства предоставляются бесплатно. По данным Организации экономического сотрудничества и развития, Финляндия — страна с высокими доходами, где валовой национальный доход на душу населения составляет свыше 46 000 долл. США в год, и одними из самых щедрых в мире планами пенсионного обеспечения в государственном и частном секторах.

По словам Сантамы, лозунг «Рииставуори» — «Старость — не болезнь». Однако как долго можно поддерживать такой уровень обслуживания, когда число лиц, нуждающихся в помощи в старости, растет? Грозит ли такой жизни в пожилом возрасте, соответствующей наивысшим европейским стандартам, опасность исчезновения в мире престарелых, где богатые страны уже начинают испытывать нехватку средств и где население бедных стран никогда даже не узнает о такой роскоши?



Что влияет на фертильность?

Фертильность — число детей, рожденных у женщины, — это не просто барометр для прогнозирования роста или сокращения численности населения. Это также может быть показателем качества жизни женщин, которые могут не иметь детей или иметь мало или много детей. С этим показателем размеров семьи или народонаселения страны или мира связаны и другие факторы, такие, как здоровье, образование, экономические возможности,

равенство и право каждой женщины самостоятельно принимать решения в отношении сроков рождения детей и интервалов между рождениями без давления со стороны партнера, семьи, общины или национальной политики.

В более развитых странах средний коэффициент фертильности составляет около 1,7 рождений, что ниже уровня воспроизводства населения, составляющего 2,1 рождения. В наименее развитых странах этот коэффициент составляет около 4,2, а в большинстве стран Африки к югу от Сахары зафиксирован коэффициент в 5,1. Однако по миру в целом с середины прошлого века происходит постепенное снижение коэффициента фертильности. В каждом регионе — и стране — существует уникальный набор обстоятельств, влияющих на число детей, рождаемых женщиной.

Как заявила на заседании Комиссии по народонаселению и развитию в апреле 2011 года в Нью-Йорке Директор Отдела народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций Ханиа Злотник, имеющиеся данные свидетельствуют о том, что снижение

уровня фертильности на сегодняшний день приводит к ускорению экономического роста и сокращению масштабов нищеты. «Кроме того, снижение уровня фертильности достигается за счет улучшения репродуктивного здоровья и здоровья детей, повышения уровня образования и расширения возможностей женщин. От страны к стране родители принимают решение заводить меньше детей, чтобы обеспечить им более широкие возможности в жизни».

Высокий уровень фертильности может быть сопряжен в некоторых странах со значительными экономическими, медицинскими и социальными издержками. Например, по словам Леонарду Шаване из министерства здравоохранения Мозамбика, «высокий уровень фертильности представляет собой проблему в области общественного здравоохранения», особенно для матерей, у которых интервал между беременностями составляет менее двух лет и которые из-за этого ослаблены и подвержены болезням. По словам Шаване, у беременных матерей, по-видимому, «недостаточно времени, чтобы заняться своим собственным здоровьем или здоровьем других своих детей».

◀ Ана Мария Сибанда, мать двух девочек, надеется, что ее следующий ребенок будет мальчиком.

© ЮНФПА/Педрю Сан да Бандейра



▲ Заместитель
национального директора
общественного
здравоохранения
министерства
здравоохранения
Мозамбика Леонарду
Шаване.
© ЮНФПА/Педру Сан да
Бандейра

В сельских районах Мозамбика, особенно на севере, все сельскохозяйственные работы, как правило, выполняют женщины, и если беременность или слабое здоровье не позволяют им произвести продукты питания в количестве, достаточном, чтобы прокормить семью, возникает опасность того, что дети останутся голодными или будут страдать от недоедания, объясняет Шаване. По стране в целом 44 процента детей хронически недоедают. В одной северной провинции — Кабу-Делгаду, — где практически каждая третья девочка выходит замуж до достижения 15-летнего возраста и где лишь 3 процента женщин пользуются современными противозачаточными средствами, от хронического недоедания страдают около 59 процентов детей. По словам Шаване, ребенку, страдающему от недоедания, угрожает опасность замедления психического или физического развития, что подрывает его или ее шансы на долгую, здоровую и продуктивную жизнь.

Элизио Нхантумбу, возглавляющий Департамент демографического анализа и исследований министерства планирования и развития Мозамбика, считает, что высокий уровень фертильности в стране «вызывает беспокойство», поскольку темпы роста народонаселения превышают способность государства обеспечивать товарами, услугами

и возможностями для получения дохода, особенно быстро растущий слой молодежи. По данным Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития для Мозамбика на 2012–2015 годы, небольшая по размерам формальная экономика страны «практически не способна трудоустроить приблизительно 300 тысяч молодых людей, которые ежегодно выходят на рынок труда».

Какие же препятствия не позволяют населению некоторых стран, рассматриваемых в настоящем докладе, свободно принимать ответственные решения о количестве детей в семье? Какие факторы способствуют установлению уровня фертильности ниже уровня воспроизводства населения или стабилизации фертильности в других странах?

Соглашение, достигнутое 179 странами, собравшимися в 1994 году в Каире на Международную конференцию по народонаселению и развитию, положило начало осуществлению 20-летней Программы действий, отражающей новое понимание того, что фертильность, здоровье, нищета, модели производства и потребления и расширение возможностей настолько тесно связаны между собой, что ни один из этих вопросов нельзя рассматривать изолированно.

С тех пор одним из главных направлений последующей деятельности и мерил для оценки действий национального руководства является расширение возможностей женщин, которое, как считается, имеет решающее значение для достижения цели стабилизации демографического роста благодаря принятию населением собственных решений, а не под воздействием требований правительства. Параллельно с расширением возможностей женщин, мужчин и членов их семей в области репродуктивного выбора международное сообщество обязалось обеспечить к 2015 году доступ к услугам в области охраны репродуктивного здоровья, включая планирование семьи. Это было признано необходимой

предпосылкой для обеспечения свободного принятия решений в отношении числа детей и интервалов между рождениями. Была надежда, что при условии принятия еще целого ряда мер по расширению возможностей отдельных лиц, поощрению развития, улучшению состояния здоровья и расширению доступа к образованию это приведет к тому, что коэффициенты фертильности приблизятся к уровню воспроизводства населения, составляющему 2,1 рождения на каждую женщину (причем один из родившихся детей должен быть девочкой — матерью следующего поколения).

В 2011 году мир отделяет всего три года от установленного в Каире срока завершения выполнения Программы действий и четыре года от установленного срока достижения Целей развития тысячелетия, которые предусматривают решение многочисленных задач по улучшению условий жизни и расширению прав женщин и девочек. Кое где некоторые из этих задач решаются. Однако в вопросах планирования семьи, а также гарантирования прав женщин на свободное принятие решений в отношении своей репродуктивной жизни дела зачастую обстоят много хуже. Сегодня в развивающихся странах около 215 млн. женщин репродуктивного возраста хотели бы использовать средства планирования семьи, если бы имели к ним доступ. Сотни тысяч женщин по-прежнему умирают каждый год по связанным с беременностью причинам, многие из которых можно было бы предотвратить.

В некоторых странах отсутствие доступа является результатом неразвитости транспортных сетей, что делает практически невозможным обеспечить поставки в отдаленные районы. В других странах способность женщин воспользоваться своими репродуктивными правами ограничивается культурными факторами и гендерным неравенством, несмотря на доступность услуг в области планирования семьи и соответствующим

материалов. А в третьих странах спрос на противозачаточные средства падает по целому ряду экономических и социальных причин, часть которых до сих пор неясны демографам и другим ученым, анализирующим эти тенденции.

Стабилизация уровня фертильности в Египте иногда объясняется сокращением масштабов планирования семьи

В Египте, где проживает 81 млн. человек, резкое снижение уровня фертильности, по мнению многих, объясняется осуществлением на протяжении десятилетий государственных и неправительственных программ в области планирования семьи. В 1950-х годах коэффициент фертильности составлял 6,37 ребенка на женщину; а в период 2005–2010 годов он снизился до примерно 3. Десять лет назад цель заключалась в снижении примерно к 2017 году коэффициента фертильности до уровня воспроизводства населения на уровне 2,1.

В настоящее время прогнозируется, что выход на уровень воспроизводства населения произойдет ближе к 2030 году, однако даже эти сроки вызывают сомнения у некоторых демографов и социологов, которые многие годы отслеживают этот процесс и отмечают, что тенденция к уменьшению этого показателя сменилась его стабилизацией. Некоторые местные сторонники планирования семьи объясняют эту стабилизацию ослаблением в последнее десятилетие внимания, уделяемого правительством и средствами массовой информации размерам семьи.

«Неспособность достичь уровня воспроизводства населения станет для Египта серьезной проблемой, — заявил председатель Египетской ассоциации демографов профессор Института статистики Каирского университета Хишам Махлуф. — Мы уже страдаем от нехватки воды для питья и орошения». В условиях, когда пахотных земель не хватает, а для жизни пригодны лишь 5–6 процентов территории страны, «демографическая

политика поневоле становится приоритетом для любого правительства, — говорит он и добавляет: — В области планирования семьи отмечаем, что значительная доля лиц прекращает пользоваться противозачаточными средствами: треть женщин перестает пользоваться ими к концу первого года».

Махлуф относится к числу тех, кто считает, что одним из объяснений стабилизации уровня фертильности является распространение в египетском обществе более консервативных взглядов, что отчасти является воздействием продолжающегося несколько десятилетий притока в страны Залива трудящихся-мигрантов и других приезжих.

В Университете Аль-Азхар в Каире, в который со всего мира приезжают ученые, изучающие ислам, директор Международного исламского центра демографических исследований и анализа Гамаль Серур считает, что стабилизацию уровня фертильности в Египте нельзя объяснять религиозными соображениями. Это подтверждается опытом других стран, где мусульмане составляют большинство населения, таких, как Тунис и Индонезия, в которых наблюдается резкое снижение уровней фертильности. В Северной Африке, где Тунис одним из первых начал заниматься вопросами репродуктивного здоровья

ДОСТУП МОЛОДЫХ ЕГИПЕТСКИХ ЖЕНЩИН К ИНФОРМАЦИИ И УСЛУГАМ В ОБЛАСТИ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ

В пригороде египетского города Исмаилия на западном берегу Суэцкого канала Далья Шамс принимает клиентов в своем маленьком кабинете, одновременно являющемся смотровым кабинетом одного из центров Египетской ассоциации планирования семьи, которой ЮНФПА оказывает помощь через свою программу молодежных поликлиник. Шамс проводит много времени, выслушивая посетителей, особенно девочек-подростков. «Мы начинаем с легкой беседы, чтобы они научились доверять мне, — говорит она. — После этого они рассказывают о своих проблемах совершенно откровенно».

«Девочки практически ничего не знают о сексе и боятся, — говорит она. — Они приходят спросить, не могут ли они потерять девственность, моясь в душе или катаясь на осле. Они спрашивают о проблемах с менструацией и болезнях. Иногда девочки приходят вместе с матерями. Те тоже боятся». Шамс откровенно обсуждает с ними проблемы секса, а также питания, чистоты и здорового образа жизни в целом. Когда одна из матерей спросила ее, нужно ли обрезать ее девочке половые органы, «мне пришлось очень осторожно подбирать слова, чтобы она не отказалась в страхе от дальнейшего общения». Ассоциация планирования семьи выступает против этой практики, которая до сих пор широко

распространена в Египте, несмотря на то, что она объявлена вне закона и, как считается, постепенно уменьшается.

Шамс также консультирует молодых женщин и мужчин, готовящихся вступить в брак. Большинство молодых женщин, которые к ней приходят, выходят замуж, по ее словам, в возрасте от 18 до 25 лет, хотя в городе Исмаилия, где она выросла, среди невест нередко встречаются 16-летние девушки, что является нарушением закона. Молодые женщины и их мужья вне зависимости от возраста очень мало знают о том, чего ожидать в сексуальном плане, поскольку за целомудренностью до брака очень пристально следят.

Когда речь заходит о планировании семьи, Шамс предлагает на выбор внутриматочные средства, презервативы, инъекцию, имплантаты и пероральные противозачаточные средства. Она может выдавать их лишь после вступления в брак, поскольку, по ее словам, в день свадьбы невеста должна быть девственницей. Однако к тому времени женщина уже знает об имеющихся у нее возможностях выбора.

По словам Шамс, «многие мужчины пытаются запретить средства планирования семьи. Я пытаюсь рассказать им о здоровье матери и необходимости интервалов между рождениями. Я советую им подождать два года до рождения следующего ребенка».

Далья Шамс, врач в Молодежной клинике Египетской ассоциации планирования семьи в Або Аттва возле Исмаилии. © ЮНФПА/Мэтью Кассел



и обеспечением соответствующих прав, коэффициент фертильности ниже, чем в большинстве остальных стран Африки.

Серур, который также является президентом базирующейся в Лондоне Международной федерации гинекологии и акушерства, отмечает, что в 1974 году Университет Аль-Азхар, который он считает самым консервативным высшим учебным заведением в исламском мире, организовал Центр демографических исследований, «потому что мы хотели рассказать людям о том, что ислам не против планирования семьи; ислам не против защиты здоровья женщин». Он опубликовал руководство по этому вопросу, в котором цитируются религиозные тексты, и через имамов, которые у него обучаются, распространяет свои идеи далеко за пределами страны, например, в Афганистане.

Серур указывает на необходимость более широкого распространения информации и услуг в сфере репродуктивного здоровья среди молодежи. Он считает, что страна не может подвергаться опасности «демографического взрыва», как он его называет, или не заниматься решением проблем материнской смертности, небезопасных аборт и других проблем в сфере здравоохранения, пагубно влияющих на положение девочек и женщин в Египте, которые все связаны с вопросами предоставления услуг в области репродуктивного здоровья. «Мы не импортируем западные идеи, — говорит он. — Мы не импортируем западную политику. Мы говорим о своих собственных проблемах».

Проведя анкетирование студентов, чтобы оценить уровень их знаний в вопросах сексуального и репродуктивного здоровья, он столкнулся с «ужасающими», по его словам, результатами, после чего при поддержке администрации Университета включил в учебную программу Аль-Азхара эти курсы.

Серур считает, что замедление снижения уровня фертильности в Египте отчасти объясняется резким сокращением в последние



◀ Карлос Арнальду, профессор демографии в Университете Эдуарду Мондлане, Мапуту, Мозамбик.

© ЮНФПА/Педро Сан да Бандейра

два десятилетия объемов международной помощи на цели планирования семьи. Он не разделяет позицию тех, кто считает помощь в области планирования семьи вмешательством в культуру или устаревшим и неприемлемым инструментом ограничения рождаемости. Он считает, что когда бесправным женщинам в бедных странах запрещают пользоваться средствами контрацепции по идеологическим соображениям, «это является нарушением прав человека».

«Планирование семьи может предотвратить гибель миллиона детей в год, — говорит Серур. — В Африке ежегодно 68 тысяч женщин погибают от небезопасных абортов, по причине неудовлетворенных потребностей [в планировании семьи]. Так почему же не обеспечить их противозачаточными средствами?» В Египте, по оценкам, 9,2 процента женщин репродуктивного возраста, состоящих в браке или во внебрачной связи, испытывают неудовлетворенную потребность в средствах планирования семьи.

Совокупность факторов, определяющих уровень фертильности, ограничивают использование средств планирования семьи

Традиции, гендерное неравенство, убежденность в том, что большая семья является признаком богатства, и неправильные представления о современных противозачаточных

средствах — все это останавливает многих женщин и мужчин от пользования услугами в области планирования семьи в Мозамбике, где всего 11,8 процента женщин репродуктивного возраста применяют для предотвращения беременности такие современные методы контрацепции, как таблетки или презервативы.

В некоторых частях страны предложение противозачаточных средств ограничено, главным образом по причине трудности их доставки в центры распределения в удаленных районах. Однако ограниченность доступа к противозачаточным средствам также объясняется тем, что в некоторых районах спрос на них может быть невысок.

Представитель ЮНФПА в Мапуту Патриция Гузман считает, что для сельской бедноты в Мозамбике само понятие планирования семьи представляется лишеным смысла. «Как ты можешь “планировать” семью, когда ты не можешь планировать никакой другой аспект твоей жизни? Большинство людей даже не задумывается над тем, сколько детей им хотелось бы иметь».

▼ Матери и их дети в очереди к врачу в Египетской ассоциации планирования семьи в Або Аттва возле Исмаилии.
© ЮНФПА/Мэтью Кассел



Однако в целом, как указывается в подготовленном Всемирным банком в апреле 2011 года обзоре репродуктивного здоровья в Мозамбике, в стране существуют «высокий» неудовлетворенный спрос на средства планирования семьи, т. е. «женщины, возможно, не в состоянии обеспечить желаемый размер семьи».

По данным Национального управления исследований и анализа политики министерства планирования и развития Мозамбика, неудовлетворенная потребность в средствах планирования семьи действительно растет, что свидетельствует о том, что все больше женщин и семейных пар получают все больше информации о противозачаточных средствах и что система здравоохранения не в состоянии удовлетворить спрос на эту продукцию.

В городских районах средства планирования семьи предлагаются все шире, однако «культурная среда» не позволяет многим людям пользоваться ими, — считает демограф Университета Эдуарду Мондлане в Мапуту Карлос Арнальду. «Средства планирования семьи распространяются, однако решение принимают не женщины, — говорит он. — Мужчины выступают против планирования семьи, поскольку хотят иметь больше детей».

Леонарду Шаване из министерства здравоохранения считает, что Мозамбик должен ускорить работу по расширению доступа женщин к информации о современных методах планирования семьи, с тем чтобы больше людей понимали, что эти методы безопасны и могут привести к улучшению их жизни. Мозамбику следует также изменить подход к планированию семьи, с тем чтобы охватить и мужчин. «До сих пор основное внимание в области пропаганды планирования семьи в Мозамбике уделялось женщинам, — говорит он. — Сейчас мы все активнее пытаемся охватить всю семью, поощрять обсуждение и повышать спрос на средства планирования семьи». О большой семье мечтают не только мужчины. По данным проведенного в 2003

году обследования, средняя женщина в Мозамбике хотела иметь в среднем 5,3 ребенка.

В Мозамбике, как и во многих других странах, по словам Гузман из ЮНФПА, услуги по планированию семьи все активнее интегрируются в программы охраны сексуального и репродуктивного здоровья, включая профилактику ВИЧ. Задача заключается в том, чтобы добиться кумулятивного эффекта, выражающегося в сокращении числа внеплановых беременностей и снижении темпов распространения ВИЧ. Поэтому сегодня службы по планированию семьи также предлагают анализ на ВИЧ в дополнение к анализам, которые уже предлагаются поставщиками услуг по родовому уходу. А службы, занимающиеся профилактикой и лечением ВИЧ, пропагандируют использование презервативов и обеспечивают беременных матерей антиретровирусными препаратами, с тем чтобы не допустить передачи вируса новорожденным. Комплексные услуги уже стали обычным делом благодаря «Geração Biz» — совместной программе трех государственных министерств по предотвращению ВИЧ-инфекций и внеплановых беременностей среди быстро растущей численности молодежи в стране.

По словам старшего специалиста по вопросам здравоохранения во Всемирном банке Самюэля Миллса, Мозамбик — как и многие другие страны — мог бы гораздо активнее разъяснять пользу от использования контрацептических средств, увеличения интервалов между беременностями и уменьшения размеров семьи.

«Мужчинам мы должны объяснять, что увеличение интервалов между беременностями или уменьшение числа детей представляется разумным с экономической точки зрения: чем меньше детей, тем проще оплатить их образование и тем легче их прокормить. Для женщин объяснение должно заключаться в том, что интервалы между беременностями означают более здоровых детей и более здоровую мать».

Шаване из министерства здравоохранения Мозамбика говорит, что использование противозачаточных средств в стране повысилось бы, если бы больше женщин имели доступ к информации. «Мы не пытаемся убедить людей заводить меньше детей, — говорит Шаване. — Мы рекомендуем им отложить первую беременность. Мы рассказываем им о том, что если семьи хотят иметь здоровых детей и здоровых матерей, то интервалы между беременностями должны составлять не менее двух лет». Шаване говорит, что правительство начало кампанию по распространению информации о преимуществах увеличения интервалов между рожденьями и привлекает к пропаганде планирования семьи таких хорошо известных людей, как первая леди Мария да Луш Гебуза.

Ограничение числа беременностей путем стерилизации в Индии

Из всего ограниченного круга современных методов контрацепции, бесплатно предлагаемых государственными службами в Индии, наиболее распространенным является стерилизация. По данным Отдела народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций, более 37 процентов индийских женщин, использующих современные методы контрацепции, и 1 процент мужчин стерилизованы. По миру в целом стерилизацию выбирают 18,9 процента женщин, использующих современные методы контрацепции, и 2,4 процента мужчин. Например, в Индии доля мужских презервативов составляет немногим более 5 процентов от общего числа противозачаточных средств. Таблетки принимают 3,1 процента женщин. Инъекции правительство не предоставляет.

А.Р. Нанда, входивший ранее в Комиссию по переписи населения и занимавший пост секретаря министерства здравоохранения и благосостояния семьи в правительстве стра-

ны, а впоследствии ставший исполнительным директором независимой организации Фонд народонаселения Индии, говорит, что он «умолял» провести исследование, чтобы узнать, почему масштабы стерилизации так непропорционально превосходят масштабы использования других противозачаточных средств и действительно ли соблюдаются все национальные стандарты качества, безопасности и свободы выбора. Касаясь вопросов качества и безопасности, Нанда говорит, что одна из групп юристов, действующих в общественных интересах, подала иск на правительство в связи с тем, как осуществляется стерилизация во временных медицинских пунктах, которые все называют «лагерями», по результатам рассмотрения которого Верховный суд постановил обязать всех врачей и администраторов лагерей по всей стране придерживаться национальных стандартов качества и безопасности и установленных процедур. Нанда говорит, что в соответствии с этими стандартами ни одному врачу не разрешается проводить более 30 операций по стерилизации в день. «В прошлом некоторые из них проводили по 50–60 операций», — говорит он, добавляя, что рассчитывает на принятие мер по обеспечению соблюдения стандартов качества, что позволило бы снизить число осложнений. Обеспечение возможности свободного выбора при принятии человеком решения пойти на необратимую стерилизацию является одной из приоритетных целей сторонников охраны репродуктивного здоровья и правозащитников с 1970-х годов, когда правительство пыталось замедлить демографический рост, в том числе проводя насильственные стерилизации.

«В Индии, — говорит он, — наибольшим злом является “сверхплановость” [т.е. превышение плана]», — имея в виду число стерилизаций, которые врачи должны проводить в некоторых районах страны за день или за месяц. Он считает, что эти планы сле-

дует отменить и что услуги по планированию семьи, включая противозачаточные средства, должны предлагаться не изолированно, а в рамках комплексной государственной программы охраны репродуктивного здоровья. «Охрана репродуктивного здоровья — наилучший метод, — говорит он. — Это гораздо более эффективный путь, отвечающий интересам женщин».

В средствах массовой информации периодически появляются сообщения о том, что в отдельных районах страны устанавливаются планы по стерилизации и используются меры поощрения, однако сотрудники отделения ЮНФПА в Дели считают, что это противоречит национальной политике, и уверяют, что они доводят такую информацию до сведения правительства для принятия соответствующих мер.

Пунам Мутрея сменила Нанду на посту исполнительного директора Фонда народонаселения Индии — мощной и влиятельной неправительственной организации, которая занимается научными исследованиями и агитационно-просветительской работой по широкому кругу вопросов народонаселения, здравоохранения и гендерной проблематики. Она говорит, что ограниченный выбор противозачаточных средств — среди которых непропорционально большое место занимает стерилизация, — бесплатно предлагаемых государственными поставщиками в Индии, — это одновременно сдерживающий фактор и угроза для женщин. «Неудовлетворенная потребность в противозачаточных средствах объясняется не отсутствием спроса, — говорит она. — Спрос имеется, отсутствует предложение».

По ее мнению, предложение более эффективных и комплексных услуг в области планирования семьи могло бы привести к более заметному снижению уровня материнской смертности в Индии, составляющего 230 случаев на 100 тысяч беременностей, и спасти тем самым множество жизней. «В

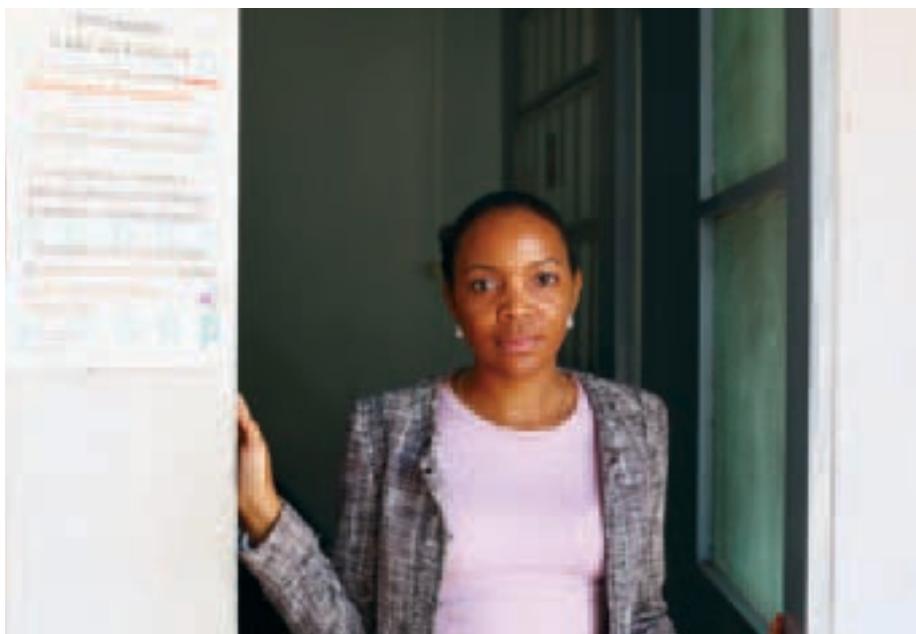
Индии делается более 10 млн. аборт, в основном женщинами, состоящими в браке, — говорит Мутрея. — Это трагедия». По ее словам, в 8 процентах случаев материнской смертности причиной оказываются осложнения после аборта.

Исследования показывают, что в таких странах, как Бразилия и Мексика, где выбор противозачаточных средств осуществляется по принципу «на выбор», (из всех существующих вариантов), показатели фертильности резко падают. Аналогичный подход позволил стабилизировать демографический рост во многих странах Восточной и Юго-Восточной Азии. Однако в тех случаях, когда наиболее распространенным или единственным вариантом является стерилизация, уровень фертильности может даже повышаться: как показывают исследования, проведенные Зоэ Мэтьюсом и другими учеными из Института демографических исследований Макса Планка, прежде чем пойти на эту необратимую процедуру, женщины могут постараться родить больше детей, чем если бы они выдерживали интервалы между рожденьями.

Гендерное неравенство и высокий уровень фертильности

В медицинском центре «Буане» примерно в часе езды от мозамбикской столицы Мапуту беременная Ана Мария, ожидающая родового осмотра, говорит, указывая на свой живот: «Я хочу троих детей. У меня уже есть двое — мальчик и девочка, — и я хочу, чтобы этот ребенок был последним», — говорит она, объясняя, что растить детей дорого и что она лучше бы потратила семейные деньги на покупку нового дома, в котором было бы четыре спальни.

Тем временем на стихийном рынке на окраине Мапуту 22-летняя продавщица помидоров Асусена говорит, что она хочет иметь лишь троих детей. Женщины, стоящие за соседними прилавками, также в один голос говорят, что хотели бы иметь лишь двух-трех детей.



Однако несмотря на слова этих и других женщин, средняя мозамбикская женщина за свою жизнь рождает около пяти детей, а у живущих в сельской местности в среднем рождается почти по семь детей.

Чем же объясняется такой разрыв между тем, сколько детей хотели бы иметь некоторые женщины, и тем, сколько они имеют на самом деле?

По мнению ряда экспертов по вопросам народонаселения и развития и агентств, занимающихся оказанием помощи в Мозамбике, высокий уровень фертильности отчасти объясняется низким статусом женщин наряду с ограниченными экономическими и социальными возможностями.

В списке из 169 стран, ранжированных по степени гендерного неравенства, Мозамбик занимает 111-е место. Этот «индекс гендерного неравенства», опубликованный в Докладе о развитии человека за 2010 год Программы развития Организации Объединенных Наций, оценивает неравенство между женщинами и мужчинами в областях репродуктивного здоровья, участия в политической жизни, занятий приносящими доход видами деятельности и образования. Этот индекс показыва-

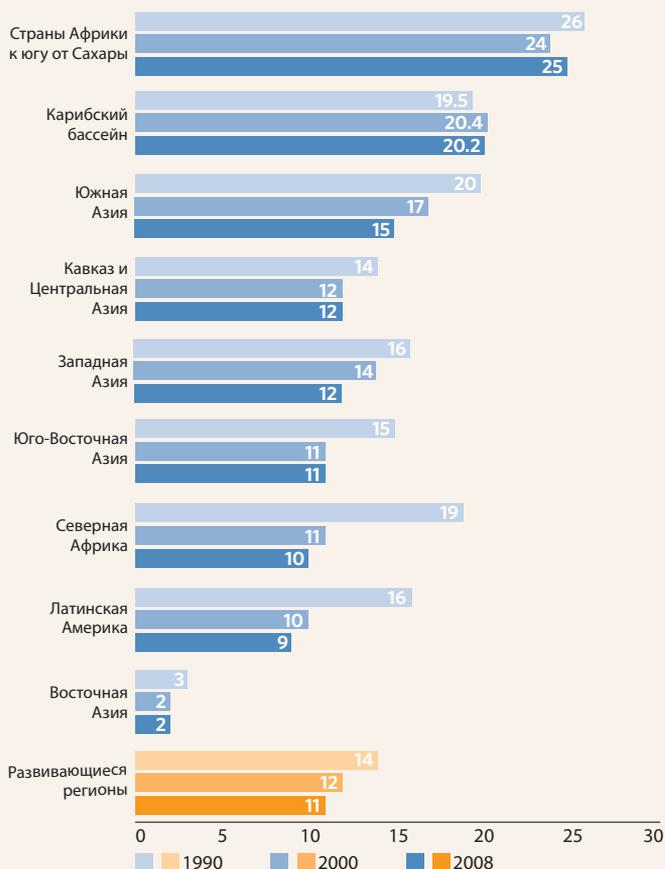
▲ Берта Шилунду, юрист и вице-президент MULEIDE — неправительственной организации, стремящейся улучшить положение женщин в Мозамбике.

© ЮНФПА/Педру Сан да Бандейра

НЕУДОВЛЕТВОРЕННЫЕ ПОТРЕБНОСТИ В УСЛУГАХ В ОБЛАСТИ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ ОСТАЮТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНЫМИ

В 2005 году участники Всемирного саммита Организации Объединенных Наций обязались обеспечить к 2015 году всеобщий доступ к услугам в сфере охраны репродуктивного здоровья, как это предусмотрено в задаче В цели 5 целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и постановили, что прогресс в достижении этой цели будет оцениваться по показателю неудовлетворенной потребности в противозачаточных средствах. В 2011 году Отдел народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций опубликовал последние данные об использовании противозачаточных средств во всем мире, из которых явствует, что хотя масштабы использования противозачаточных средств растут, в 46 странах 20 или более процентов женщин, состоящих в браке или сожительствующих, по-прежнему испытывают неудовлетворенные потребности. Неудовлетворенные потребности в услугах в области планирования семьи с 2000 года сохраняются на неизменном уровне от умеренного до высокого в большинстве регионов, однако наиболее высоки в странах Африки к югу от Сахары и в странах Карибского бассейна.

Доля женщин, испытывающих неудовлетворенные потребности в услугах в области планирования семьи, среди женщин в возрасте от 15 до 49 лет, состоящих в браке или сожительствующих, в 1990, 2000 и 2008 году (в процентах)



Источник: Цели развития тысячелетия: доклад за 2011 год.

ет, что из-за этого неравенства, особенно в сфере репродуктивного здоровья, почти три четверти потенциала развития человеческого капитала Мозамбика оказываются утрачены.

«Устойчивое гендерное неравенство означает, что женщины и дети непропорционально часто оказываются жертвами нищеты, отсутствия продовольственной безопасности и болезней», — говорится в Рамочной программе Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития для Мозамбика на 2012–2015 годы.

По словам демографа Карлоса Арнальду, в Мозамбике «женщины не принимают решений», особенно когда речь идет о том, сколько иметь детей или когда их рожать.

Одним из симптомов ситуации, когда свобода женщин принимать важнейшие жизненные решения, в том числе касающиеся воспроизводства, сильно ограничена, является повсеместное распространение насилия в семье, несмотря на принятый в 2009 году закон, объявляющий это уголовным преступлением. «Насилие в отношении женщин в Мозамбике напрямую связано с соотношением социального статуса женщин и мужчин», — говорит Берта Шилунду, вице-президент неправительственной организации «Женщины, закон и развитие», или MULEIDE, которая оказывает женщинам, подвергшимся побоям, юридическую помощь и психологическую поддержку.

43-летняя Мария Фатима в прошлом году обратилась в MULEIDE за помощью, когда поняла, что больше не может жить со своим партнером, который после двух лет совместной жизни начал ее избивать. «Когда я познакомилась с ним в 1995 году, я работала на железной дороге и изучала экономику в университете, — говорит она. — Однако в том же году я забеременела, и мой партнер заставил меня уйти с работы и бросить школу. В итоге я оказалась полностью зависящей от него».

После нескольких лет непрерывного насилия в семье Фатима ушла из дома и сообщила

о последнем случае избиения в полицию, которая завела на ее партнера уголовное дело в соответствии с принятым двумя годами ранее законом, согласно которому насилие в семье считается «публичным преступлением», т. е. после предъявления обвинения дело не может быть закрыто даже по просьбе жертвы.

По словам Шилунду из MULEIDE, иногда причиной бытового насилия в Мозамбике становится попытка женщины настоять на использовании средств планирования семьи или ее просьба к партнеру использовать во время секса презерватив.

Многие женщины считают, что они сами заслуживают побоев. В ходе проведенного в 2003 году обследования народонаселения и здравоохранения выяснилось, что в целом по стране более трети всех женщин считают оправданным, когда мужчины избивают их за самые разные проступки: за то, что у женщины подгорел обед или что она не попрощалась, выходя из дома. Терпимость к насилию в семье более распространена в сельских районах, причем степень терпимости обратно пропорциональна уровню образования у женщины.

Граса Саму, занимающая пост исполнительного директора Форума «Женщины» — группы, отстаивающей права и развитие женщин, — говорит, что образование женщин имеет решающее значение для устранения гендерного неравенства в Мозамбике, однако это неравенство невозможно искоренить, если не изменить воспитание девочек, которых приучают к низкой самооценке. Женщин учат: «Мужчина решит все ваши проблемы, — говорит она. — Статус женщины определяется статусом мужчины: мужа, отца, брата».

Саму утверждает, что для обеспечения равных возможностей женщин и мужчин требуется вмешательство не только государства и некоммерческих организаций, но и семей, которые могли бы оказывать огромное влияние на то, как девочки — и мальчики —

воспринимают себя и друг друга в обществе. Важно воспитывать девочек таким образом, чтобы поощрять осознание ими своих сильных сторон и возможностей, но не менее важно изменить воспитание мальчиков, так чтобы они уже в начале своей жизни понимали, что от гендерного равенства мужчин и женщин в выигрыше оказываются все.

▼ Граса Саму,
исполнительный
директор Форума
«Женщины», Мапуту,
Мозамбик.
© ЮНФПА/Педрю Сан да
Бандейра



ГЕНДЕРНОЕ РАВЕНСТВО

Выдержки из Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию

...Улучшение положения женщин также способствует расширению их возможностей принимать решения на всех уровнях и во всех сферах жизни, особенно в связи с вопросами половых отношений и деторождения. Это, в свою очередь, необходимо для обеспечения успешного осуществления демографических программ в долгосрочной перспективе... Мужчины играют ключевую роль в обеспечении равноправия полов, поскольку в большинстве обществ им принадлежит главенствующая роль практически во всех сферах жизни — от решения такого сугубо личного вопроса, как размер семьи, до принятия стратегических и программных решений на всех уровнях системы государственного управления.

Стремление родить мальчика

В Индии стремление родителей родить мальчика, вызывает тревогу у демографов, средств массовой информации, национальных руководителей и многих других из-за последствий такого отношения для соотношения полов и складывающегося в результате представления о том, как мало общество ценит девочек. Эта проблема подкрепляется результатами национальной переписи, проведенной в 2011 году, которая показала, что в возрастной группе от 0 до 6 лет число девочек упало до 914 на каждую тысячу мальчиков, еще больше сократившись по сравнению с показателем в 927 девочек на 1000 мальчиков в 2001 году. Этот показатель разрыва между числом девочек и мальчиков является рекордным с момента достижения страной независимости в 1947 году. Многие считают, что главными причинами такой аномалии являются избирательные аборты по признаку пола, хотя они считаются незаконными, а также недостаточный уход за новорожденными девочками, что

иногда заканчивается смертельным исходом. Использование ультразвука для определения пола будущего младенца стало дешевле и активнее применяется по всей стране, хотя эта процедура и незаконна.

Начальник Службы регистрации актов гражданского состояния и Председатель Комиссии по переписи Индии С. Чандрамули, возглавлявший проведение переписи 2011 года, считает эту тенденцию серьезной проблемой. По его словам, он рассматривает происходящее не как демографическую, а как социальную проблему, усугубляемую неспособностью властей обеспечить соблюдение законов, запрещающих выбор пола младенца, путем установления контроля за клиниками, рекламирующими ультразвуковое зондирование. «Главный виновник — это технологии», — добавляет он. По его словам, единственный способ, позволяющий покончить с этим явлением, которое некоторые критики уже окрестили «гендерцидом», — это общественная кампания по повышению статуса девочек, подкрепляемая более эффективными стимулами со стороны правительства.

Его взгляды разделяют и международные организации. В вышедшей в 2011 году межучрежденческой публикации *Preventing Gender-biased Sex Selection* («Предотвращение выбора пола по гендерным соображениям»), в подготовке которой принимали участие Всемирная организация здравоохранения, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, «ООН-женщины» и Управление Верховного комиссара по правам человека, отмечалось что здоровье женщины в любой точке мира подрывается, когда давление семьи заставляет ее вновь и вновь беременеть в надежде родить ребенка мужского пола. В некоторых случаях, как подчеркивает эксперт ЮНФПА по гендерной проблематике Гейл Нельсон, женщин заставляют идти на небезопасные аборты или рисковать стать жертвой насилия из-за рождения девочки.

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ И ПРАВА

Выдержки из Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию

...Репродуктивное здоровье... подразумевает, что у людей...есть возможность воспроизводить себя и что они вольны принимать решения о том, делать ли это, когда делать и как часто. Последнее условие подразумевает право мужчин и женщин быть информированными и иметь доступ к безопасным, эффективным, доступным и приемлемым методам планирования семьи по их выбору, которые не противоречат закону, и право иметь доступ к соответствующим услугам в области охраны здоровья, которые позволили бы бы женщинам благополучно пройти через этап беременности и родов и предоставили бы супружеским парам наилучший шанс иметь здорового младенца. ...Репродуктивные права охватывают некоторые права человека... Указанные права зиждутся на признании основного права всех супружеских пар и отдельных лиц свободно принимать ответственные решения относительно количества своих детей, интервалов между их рождением и времени их рождения и располагать для этого необходимой информацией и средствами.

В межучрежденческом заявлении говорится: «Несбалансированное соотношение полов является неприемлемым проявлением гендерной дискриминации в отношении девочек и женщин и нарушением их прав человека». Однако в нем также говорится, что главной причиной проблемы являются не технологии, такие, как ультразвуковое обследование и амниоцентез. По мнению учреждений, когда правительства пытаются ограничить или запретить неправомерное использование этих технологий, «опыт показывает, что правовые ограничения, вводимые в отрыве от более общей социальной политики и других мер по борьбе с глубоко укоренившимися социальными нормами и изменению норм поведения, могут оказаться неэффективными и даже пагубно сказаться на правах человека и репродуктивных правах женщин».

Чандрамули считает, что не все так безнадежно, и в подтверждение указывает на результаты проведенной в Индии в 2011 году переписи, из которых видно, что в некоторых штатах, где когда-то разрыв между мальчиками и девочками был наиболее значителен, он понемногу начинает сокращаться, хотя во многих других штатах наблюдается прямо противоположная тенденция: число девочек снизилось ниже отметки 900, т. е. намного ниже среднего по стране показателя 914 на 1000.

В Индии против наличия девочек в семьях традиционно выдвигаются экономические аргументы, поскольку девочек нередко считают финансовым бременем, т. к. родители должны выделить дочке богатое приданое, чтобы выдать ее замуж за хорошего человека, и к тому же женщины не могут значительно увеличить доход семьи. Однако, по словам исполнительного директора Фонда народонаселения Индии Пунам Мутреи, можно выдвинуть и контраргументы. «Мы можем собрать данные, свидетельствующие о том, что как мальчики, так и девочки могут кор-



мить семьи. Индия не инвестирует в женщин и в решение демографических проблем в целом».

Нанда, занимавший ранее пост секретаря в министерстве здравоохранения и благосостояния семьи в Индии, говорит, что ухудшение соотношения детей разного пола — это «очень серьезная проблема», которую следует рассматривать с учетом снижения показателей фертильности. Он и ряд других указывают на данные, свидетельствующие о том, что много, если не большинство, избирательных аборт по признаку пола организуются богатыми людьми в зажиточных городских районах, которые хотят иметь семью поменьше. Желание иметь семью поменьше в сочетании со стремлением иметь сыновей может выливаться в решение сделать аборт, если зародыш оказывается женского пола. Нанда говорит, что богатых родителей не останавливают денежные стимулы в несколько тысяч рупий.

«Правительство дает деньги на воспитание и обучение девочек, а затем не заставляет соблюдать законы о приданом или имуществе, — говорит он. — Это становится пустой формальностью». Занимая

▲ Детский сад для общины цыган в Скопье, бывшая югославская Республика Македония.

© VII/Антонин Краточвил

высший неполитический пост в министерстве здравоохранения, он направлял в клиники подставных лиц для выявления врачей, готовых выполнять незаконные процедуры по определению пола будущего ребенка с использованием, например, ультразвукового обследования, и уже добился ареста нескольких человек. «Однако еще нужно добиться, чтобы они понесли заслуженное наказание», — говорит он. Пока такое происходит далеко не всегда.

Крупные семьи как механизм социальной защиты

В Мозамбике, особенно в сельских районах на севере страны, дети означают богатство. Больше детей — это больше рабочих рук, готовых помогать с работой по дому и на семейной ферме. Больше детей — это также более обеспеченная старость для родителей.

«Дети олицетворяют семейный капитал, — говорит исполнительный директор Форума «Женщины» Грасса Саму. — Наличие детей рассматривается как способ стать влиятельнее».

Отношение к детям как к богатству представляется оправданным в стране, где финансовое богатство крайне скудно. По показателю валового внутреннего дохода на душу населения, составляющего 440 долл. США, Мозамбик занимает 14-е место среди беднейших стран, причем три четверти населения живут на 1,25 долл. США в день.

По данным Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития для Мозамбика на 2012–2015 годы, около 70 процентов населения проживает в сельских районах, и большинство зависит от натурального сельского хозяйства: «Крайне низкая сельскохозяйственная продуктивность в сочетании с высокой уязвимостью для неблагоприятных климатических явлений означает, что чрезвычайно высокая доля населения хронически ощущает отсутствие продовольственной без-

опасности, а доходы от сельскохозяйственной продукции незначительны и ненадежны», — говорится в Рамочной программе.

И именно в этих сельских районах показатели фертильности самые высокие, уровень образования самый низкий, ранние браки наиболее распространены, а средствами планирования семьи пользуется относительно небольшая доля населения.

Нищете сопутствует меньшая ожидаемая продолжительность жизни и более высокие показатели смертности среди матерей и их детей. «Люди предпочитают заводить больше детей, когда детская смертность высока, — считает старший специалист Всемирного банка по вопросам здравоохранения Самюэль Миллс. — Когда детская смертность низкая, люди считают, что иметь большую семью не так уж и нужно».

Антониу Франсиску, Розимина Али и Иасфир Ибраиму из Института социально-экономических исследований в Мапуту, говорят, что «наличие слишком большого числа детей в течение долгого времени было и по-прежнему остается сегодня в Мозамбике главной формой социальной защиты». По их словам, поскольку большинство людей не могут рассчитывать, что правительство будет обеспечивать их доходом, когда они состарятся или не смогут продолжать работать, они создают свои собственные системы социального обеспечения, обзаводясь детьми. Они утверждают: «Наличие детей по-прежнему является главной формой социальной защиты для большинства населения» Мозамбика.

Когда хотят, чтобы рождалось больше детей

В Европе — с севера на юг и с востока на запад — низкие показатели фертильности (не демографического роста) вызывают тревогу, и некоторые страны в попытке побудить рожать больше детей разработали программы стимулирования. Такая политика, получив-

шая название натализма, или поощрения рождаемости, нередко сопровождается обращением к семьям с призывами заводить больше детей ради поддержания национального экономического роста. Многие жительницы европейских стран с низким уровнем фертильности, которым было предложено охарактеризовать такие призывы, по-видимому, считают их необычной, а то и неприемлемой причиной для рождения еще одного-двух детей в семье, даже с учетом предлагаемых денег или других стимулов.

В столице бывшей югославской Республики Македония Скопье во время беседы с заместителем министра труда и социальной политики Спиросом Ристовски сразу же всплывают некоторые цифры, лежащие в основе новой политики поощрения рождаемости. Например, он говорит, что некоторые работодатели тратят от 6 до 9 месяцев в попытках найти кандидатов для заполнения вакансий, поскольку страна пытается укрепить свою экономику и интегрироваться в Европу и в мировое сообщество в целом. Образовавшаяся после распада Югославии в 1990-х годах страна оказалась сравнительно бедной.

Согласно расчетам Организации Объединенных Наций, показатель фертильности в стране снизился до примерно 1,5 ребенка на женщину (в некоторых докладах правительства фигурирует цифра 1,3), а это в сочетании с миграцией молодежи в Западную Европу и Северную Америку в поисках лучшей работы и более высокого уровня жизни сужает круг работников, готовых предложить свои услуги. Низкий уровень фертильности характерен практически для всей Южной и Восточной Европы, включая Россию: во всем регионе показатель фертильности составляет 1,5 или ниже (исключением является Черногория с показателем 1,6). В странах Западной Европы уровень фертильности также низок: в среднем по региону он составляет 1,6, а во Франции и Ирландии находится на более высоком уровне — около 2,0.



► Заместитель министра труда и социальной политики бывшей югославской Республики Македония Спирос Ристовски.
© VII/Антонин Краточвил

Ристовски говорит, что ответить на вопрос, действительно ли денежные пособия за рождение третьего ребенка привели к увеличению численности населения, можно будет не ранее чем через пять-семь лет. У опрошенных женщин по всей стране этот план вызывает смешанные чувства, поскольку они сомневаются, что дополнительный доход покроет издержки на воспитание третьего ребенка (совокупный показатель фертильности свидетельствует о том, что во многих семьях нет и двоих детей).

За последние два года программой денежного стимулирования воспользовались 5 тыс. семей. Согласно данным, имеющимся у правительства, большинство из них проживает в Скопье. Более половины получателей этого пособия (54 процента) составляют этнические албанцы, которые традиционно имеют больше детей; 31 процент составляют этнические македонцы; и почти 10 процентов — цыгане.

Аника Драгович, эксперт по вопросам демографии в Институте социологии в Университете Святых Кирилла и Мефодия в Скопье, говорит, что она сомневается в целесообразности плана выплат, поскольку считает, что эти деньги, возможно, получают люди, которые и без того планировали

иметь больше детей. Женщины, имеющие работу и планирующие иметь меньше детей, могут счесть, что такие финансовые стимулы не стоят того, чтобы ломать ради них свою жизнь. Драгович также говорит, что план поощрения рождаемости практически или совершенно не расширяет возможностей женщин.

«Молодежь считает, что лучше иметь меньше детей», — заявляет молодая женщина в селе Боговинье на севере страны, присоединяясь к женщинам более старшего возраста, собравшимся поговорить о своей жизни в районе, населенном преимущественно этническими албанцами-мусульманами. «Экономическая ситуация плохая. К тому же мы хотели бы иметь больше времени для себя».

В районе Боговинье, где экономический рост начинает ощущаться, а показатель фертильности уже снизился ниже уровня воспроизводства населения, женщины говорят, что пока отношение мужчин не изменится, женщины по-прежнему должны будут делать всю работу по дому, а также заботиться о стариках, и увеличение числа детей в семье лишь расширит круг их домашних обязанностей. Даже если муж не

удерживает женщину от работы вне дома и не запрещает ей этого и если женщине удастся найти такую работу, поблизости нет ни бесплатных, ни субсидируемых детских садов или яслей для детей дошкольного возраста, и такая ситуация характерна для большей части территории страны.

Женщины средних лет в Боговинье, некоторые из которых практически не имеют школьного образования, также ищут возможности заработать денег. По их мнению, желательно, чтобы правительство организовало обучение для взрослых и уделяло больше внимания созданию рабочих мест для женщин и оказанию экономической помощи тем, кто хочет открыть свой бизнес.

Их более юные коллеги, еще не состоящие в браке, уже выбрали себе самые разные карьеры — от преподавания до работы в профессиональных офисах (одна стала помощником стоматолога-ортодонта, другие трудоустроились в компаниях) — и ищут возможности для обучения в частных учебных заведениях в попытке приобрести технические навыки и изучить языки, чтобы подготовиться к будущему экономическому развитию на средства иностранных инвесторов. В этом горном регионе потенциалом роста обладают обрабатывающая промышленность и туризм.

В южной части страны туризм в районе Охридского озера и уникальные исторические объекты поддерживают местную экономику в городках Струга и Охрид и в окрестных селах и фермах. Хотя проблема безработицы до конца не решена и заработная плата работниц уступает зарплаткам мужчин, молодые женщины трудоустраиваются в секторах гостиничного хозяйства и туризма.

Представители различных активно действующих женских групп и женщины-специалисты, собравшиеся в Струге, чтобы поговорить о своей жизни и проблемах, не смогли прийти к единому мнению в вопросе о ценности предложенного правительством

▼ В селе Боговинье, бывшая югославская Республика Македония, группа женщин рассуждает о необходимости оказания экономической помощи в организации собственного дела.
© VIII/Антонин Краточвил



плана выплаты пособия на третьего ребенка: одни говорили, что он предусматривает «довольно существенное» пополнение семейного бюджета, а другие утверждали, что в городах, где женщины позже выходят замуж, а доля разводов растет, необходимо активнее развивать профессиональную подготовку и помощь женщинам-предпринимательницам. В министерстве труда и социальной политики Ристовски заявил, что планы и программы центрального правительства в области развития предусматривают расширение экономических возможностей женщин.

В Государственном статистическом управлении Скопье директор Благица Новковска заявила, что все больше женщин трудоустраиваются в частном секторе, меняя традиционную структуру женской занятости, когда 80 процентов работающих женщин были заняты в государственном секторе. По словам Новковской, студентки также порывают с традициями и поступают в университет не по гуманитарному профилю, а на естественно-научные и технические специальности или берут курсы менеджмента в частных бизнес-школах. Ее управление изучает эту тенденцию и рассчитывает в ближайшие годы опубликовать больше данных. Однако пока нет ответа на вопрос, не будет ли расширение открывающихся перед женщинами возможностей для карьерного роста идти вразрез с попытками убедить женщин иметь больше детей, и сумеют ли эти женщины, обладающие более широкими возможностями, заполнить многочисленные вакансии раньше, чем те дети, которые рождаются благодаря стимулам к деторождению.

Улучшение условий для создания семьи

В Финляндии благодаря организации дневного ухода за детьми во всех городах работающим женщинам и семьям, в которых оба супруга работают, стало легче принять решение родить ребенка. Показатель фертильности в Финляндии находится

ниже уровня воспроизводства населения в 2,1 ребенка на женщину с 1970-х годов. К концу прошлого столетия начали усиливаться опасения, что страна, в которой уровень иммиграции невысок, столкнется с серьезной нехваткой рабочей силы.

Однако Пекка Мартикайнен из Хельсинкского университета считает, что политика щедрого социального обеспечения направлена не на повышение уровня фертильности, а, скорее, на оказание семьям разнообразной поддержки, с тем чтобы они могли делать свой собственный выбор, не опасаясь серьезных экономических последствий. «Финские женщины в большинстве своем остаются на рынке труда, — говорит он. — По уровню участия они практически не уступают мужчинам. Лишь в определенном возрасте наблюдается незначительное снижение уровня участия женщин, и обычно это объясняется тем, что женщины остаются дома с малолетними детьми. В Финляндии женщины, как правило, сидят дома до окончания периода грудного вскармливания».

Льготы, предоставляемые работающим женщинам в Финляндии, особенно в городских районах, в связи с рождением и воспитанием детей велики и считаются юридическими правами. Например, в Хельсинки они включают безусловное право на посещение всеми детьми детских садов или ясель в течение пяти часов в день и возможность платного ухода за детьми в течение полного дня, по вечерам, в выходные дни и круглосуточно, причем размеры платы зависят от доходов клиента, но не превышают 254 евро (около 366 долл. США) в месяц. Всеми планами, которые выбирают родители, предусматривается питание детей. Родители детей, не достигших трехлетнего возраста и не посещающих муниципальные ясли, получают семейную субсидию, которая в Хельсинки составляет от 448 евро (645 долл. США) до 746 евро (1075 долл. США) в месяц. Субсидируется и частный уход за детьми в дневное

время лицами, не являющимися родственниками родителей.

Муниципальные центры по уходу за детьми в дневное время укомплектованы более чем достаточным числом сотрудников, а число находящихся на попечении сотрудников детей зависит от их возраста: от одного воспитателя на каждых двух детей в возрасте до года до одного сотрудника на 13 детей дошкольного возраста. Поскольку число детей иммигрантов постепенно возрастает, власти Хельсинки обеспечивают подготовку учителей по вопросам мультикультурности и организуют в центрах по уходу за детьми в дневное время изучение финского языка в качестве второго. Для детей-инвалидов и детей, не способных к учебе, организуются специальные классы.

Все матери в Финляндии имеют право на 105 дней оплачиваемого отпуска по беременности и родам, после которого они могут вернуться на свою собственную должность или аналогичную должность того же уровня. Беременным выплачивается денежная субсидия в размере 140 евро (201 долл. США) или выдается материнский набор из предметов по уходу за ребенком, позволяющий подготовиться к рождению ребенка и ухаживать за ним впоследствии. Когда отпуск по беременности и родам заканчивается, правительство в течение 158 дней выплачивает

любому из родителей родительское пособие, рассчитанное с учетом индивидуальных потребностей и средств. Отцы получают 18 дней отпуска по уходу за ребенком, которые вместе с 12 днями оплачиваемого отпуска по уходу за ребенком составляют то, что финны называют «папин месяц».

Хотя все эти меры, возможно, и объясняют отчасти недавнее повышение уровня фертильности благодаря атмосфере поддержки, на которую может рассчитывать колеблющийся потенциальный родитель, они отнюдь не обязательно ведут к увеличению числа детей в семье — типичная ситуация для большинства европейских стран.

Аннели Миеттинен, изучающая вопросы фертильности и бесплодия в Федерации семей в Финляндии «Вяэстолиitto», озабочена не столько низким уровнем фертильности, сколько поздним рождением детей. «Мы должны иметь стабильное население. В каждой семье должно быть двое детей, и мы почти добились этого, доведя уровень фертильности до 1,85».

«Однако есть несколько проблем. Одна из них заключается в увеличении среднего возраста, в котором женщины рожают первого ребенка. В настоящее время он составляет около 28–29 лет, а в столице и около 30. Женщины, вступающие в брак или задумывающиеся над тем, чтобы обзавестись семьей,

ФЕРТИЛЬНОСТЬ, 1950-2010 ГОДЫ (ЧИСЛО ДЕТЕЙ НА ОДНУ ЖЕНЩИНУ)



1. Для целей статистики данные по Китаю не включают информацию по Гонконгу и Макао — специальным административным районам (САР) Китая.
2. Включая Аландские острова.
3. Бывшая югославская Республика Македония.

Источник: Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения. World Population Prospects: The 2010 Revision.

уже немолоды. Я не думаю, что мы отдаем себе отчет в том, что в конечном итоге многие из молодых людей, предпочитающих родить детей попозже, в конце концов сталкиваются с проблемами бесплодия».

«К 35 годам женщина с биологической точки зрения уже старовата для рождения детей, — говорит Миеттинен. — Иногда молодые люди говорят: «У меня полно времени, и я даже не хочу думать о таких вещах. Я хочу закончить учебу, найти постоянную работу и познакомиться с хорошим отцом, прежде чем я задумаюсь над созданием семьи».

В ходе опроса финских женщин в 1970-х годах выяснилось, что, по их мнению, рожать детей следует никак не позже 37 лет. Сейчас женщины не хотят устанавливать возрастную планку. «Теперь люди только начинают заводить детей в 37 лет, — говорит Миеттинен. — Ситуация кардинально изменилась».

По ее словам, из-за этих решений в будущем может увеличиться число страдающих бесплодием. Женщинам старше 35 лет уже труднее забеременеть. Все больше женщин прибегает к экстракорпоральному оплодотворению. «Наше законодательство не предусматривает никаких возрастных ограничений, — говорит Миеттинен. — Решение вопросов о том, способна ли женщина родить и не будет ли у матери или ребенка каких-либо проблем со здоровьем, остается на усмотрение врачей. Я считаю, что это подвергает этику врачей слишком большим испытаниям. Врачу трудно решить, не слишком ли стара 45-летняя женщина, чтобы подвергнуться экстракорпоральному оплодотворению».

36-летняя Катарина Сорса — пастор лютеранской церкви, которая успешно воспользовалась экстракорпоральным оплодотворением в государственной клинике. Ее первый ребенок, мальчик Мартти, родился в 2008 году, когда ей было 34 года; ее второй



сын Янне родился в июне 2011 года. Сорса и ее муж поженились еще во время учебы в университете, однако лишь по достижении 30-летнего возраста обнаружили, что не могут иметь ребенка.

Сначала они решили усыновить ребенка, но потом передумали. Метод искусственного осеменения не помог. Поэтому они обратились за помощью к врачу в системе государственного здравоохранения по месту жительства к северу от Хельсинки. Две успешные операции по подсадке эмбриона были проведены в местной государственной больнице практически бесплатно. Сорса говорит, что они потратили из собственных денег лишь несколько сотен евро на различные расходы и приобретение лекарств в связи с этими процедурами и рождением детей; в частной больнице такая операция обошлась бы в тысячи евро. «Для меня и моего мужа все прошло хорошо», — говорит она.

Как пастор Сорса видит, что в церковь для крещения приносят все больше детей, и вообще видит вокруг больше детей, родившихся после 2006–2007 годов, причем не только у семейных пар, но и у партнеров, не

▲ Катарина Сорса, пастор лютеранской церкви, успешно воспользовалась экстракорпоральным оплодотворением и сейчас беременна вторым ребенком.
© ЮНФПА/Сами Саллинен

состоящих в браке, и у матерей-одиночек. В Финляндии не существует социальных запретов на оплодотворение.

Бесплодие среди бедных слоев населения

В развивающемся мире горестной проблеме бесплодия нередко уделяется недостаточно внимания: о ней забывают, когда вопросам планирования семьи и контрацепции придается больше значения или когда женщины, не имеющие детей, списываются со счетов как неудачницы. Их проблемы могут не решаться существующей системой предоставления услуг в области репродуктивного здоровья. В декабре 2010 года Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) опубликовала доку-

мент *Mother or Nothing: The Agony of Infertility* («Мать или ничто: агония бесплодия»), в котором говорилось, что неспособность рожать детей объясняется множеством причин, в том числе внематочной беременностью, генитальным туберкулезом, закрытием маточной трубы в результате инфекций половых путей, небезопасными абортными и инфекционными заболеваниями, передающимися половым путем.

Эксперты Всемирной организации здравоохранения считают, что хотя более половины всех случаев, когда семейные пары не могут зачать ребенка, объясняется бесплодием мужчин, непропорционально часто вину за это возлагают на женщин. Брак с бесплодной женщиной может быть расторгнут

ДОЛГОСРОЧНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ФЕРТИЛЬНОСТИ ДЛЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО РОСТА В АФРИКЕ

Страны Африканского континента — от северного региона, граничащего со Средиземноморьем, до Сахары и стран к югу от Сахары и до южного оконечья Мыса Доброй Надежды — представляют собой весьма разнородную группу, которую невозможно объединить каким-либо общим для всех без исключения признаком. В целом на долю Африки приходится сейчас почти 15 процентов народонаселения мира.

Когда демографы приступали к анализу статистических данных, собранных в опубликованном в апреле 2011 года издании *World Population Prospects: The 2010 Revision* («Перспективы народонаселения мира: редакция 2010 года»), помощник Директора Отдела народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Томас Бютнер заявил на заседании Комиссии по народонаселению и развитию следующее:

«Что произойдет в долгосрочной перспективе, если наблюдающиеся сегодня на страновом уровне показатели фертильности и смертности останутся неизменными? При реализации такого сценария народонаселение мира достигнет в 2300

году 3,5 триллиона человек — цифра настолько большая, что ее невозможно показать на графике, отражающем другие сценарии, и настолько невероятная, что она убедительно доказывает, что существующие уровни фертильности и смертности в долгосрочной перспективе неприемлемы. Если подробнее проанализировать результаты, то мы обнаружим, что при сохранении в течение следующих 300 лет высокого уровня фертильности в странах Африки только на этом континенте к 2300 году будет проживать 3,1 триллиона человек».

2300 год еще слишком далеко, чтобы большинство людей могли его представить, однако 2050 и 2100 годы достаточно близки для того, чтобы до них могли дожить внуки или правнуки многих из тех, кто живет сегодня. Бывший Директор Отдела народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций Джо-зеф Шами, который в настоящее время занимает пост руководителя исследований в Нью-Йоркском центре миграционных исследований, недавно проанализировал последние прогнозы и написал статью о

том, как Африка, и в частности Нигерия, вероятно, искажает будущие показатели глобального роста (он также отметил, что если Индия, которая в настоящее время пытается стабилизировать численность населения к 2045 году, не добьется снижения уровня фертильности, то ее нынешнее население в 1,2 млрд. человек может достигнуть к 2050 году 2 миллиардов).

«Если показатели фертильности в Африке останутся неизменными в будущие десятилетия, то население континента будет расти чрезвычайно быстро, достигнув 3 миллиардов человек к 2050 году и невероятной цифры в 15 миллиардов к 2100 году, т.е. будет примерно в 15 раз больше, чем проживает в Африке сегодня», — написал в июне 2011 года Шами в журнале «Глобалист» — журнале, публикуемом в Интернете расположенным в Вашингтоне исследовательским центром «Глобалист». «Если рассматривать ситуацию в мире в целом, то сейчас представляется, что Африка, вероятно, будет последним континентом, который переживет демографическую трансформацию, т.е. перейдет от высоких темпов рождаемости и смертности к низким».

против ее воли, или она может подвергнуться осуждению и остракизму в общине. Хотя бесплодие — глобальная проблема, в Африке, как говорится в документе, существует общепризнанный «пояс бесплодия», простирающийся с востока на запад от Танзании до Габона. Нередко женщине может помочь хирургическое вмешательство, однако экстракорпоральное оплодотворение, подобное практикуемому в Финляндии, в большинстве случаев слишком дорого как для семей, которые хотели бы им воспользоваться, так и для поставщиков услуг в этой области.

Как указано в документе Всемирной организации здравоохранения, Египет и Индия разработали экспериментальные программы лечения бесплодия и изыскивают пути снижения расходов. В Каире Гамаль Серур из Университета Аль-Азхар говорит, что бедные женщины также должны иметь право на лечение бесплодия. «Демографические исследования ВОЗ показали, что в странах с низким уровнем ресурсов (исключая Китай) проживает более 186 млн. женщин репродуктивного возраста, страдающих бесплодием, — говорит он. — Бесплодие — болезнь, которая увеличивая глобальное бремя болезней, сопряжена со страданиями на гендерной основе и должна лечиться всеми возможными средствами, поскольку ее предотвращение и лечение составляют одно из репродуктивных прав». Кроме того, по его словам, программы планирования семьи, рекомендуемые семейным парам откладывать рождение детей или рожать их позже или реже, «должны гарантировать, что когда родители захотят завести ребенка, им помогут забеременеть. Планирование семьи — это не только предохранение от беременности. Это также планирование для семьи».

Свобода осознанного выбора

Опыт Египта, Индии и Мозамбика показывает, что простых объяснений высокого уровня фертильности не существует, как не



существует и единого способа наделять женщин информацией, инструментарием и свободами, необходимых им для свободного принятия решений в отношении сроков рождения детей и интервалов между рождениями.

Опыт Финляндии и бывшей югославской Республики Македония показывает, что путь к повышению уровня фертильности столь же тернист.

Как договорились страны мира на Международной конференции по народонаселению и развитию, вне зависимости от того, хотят ли правительства облегчить супружеским парам возможность иметь больше — или меньше — детей в семье, их действия должны основываться на принципах свободы выбора и расширения возможностей.

Проводившиеся на протяжении последних двух десятилетий исследования вновь и вновь подтверждают, что в тех случаях, когда женщины здоровы, образованы и имеют доступ к комплексным услугам в сфере сексуального и репродуктивного здоровья, включая планирование семьи, показатели

▲ В больнице поселка Сялян, Китай, женщина готовит своего ребенка к вакцинации.

© ЮНФПА/Го Телю

фертильности — и среднее число детей в семье — снижаются.

Например, «обследование по многим показателям с применением гнездовой выборки», проведенное в 2008 году Национальным институтом статистики Мозамбика, показало, что использование противозачаточных средств в стране сильно коррелируется с уровнем образования и благосостояния женщины. Среди женщин, никогда не посещавших школы, противо-

зачаточными средствами пользуются лишь около 12 процентов, тогда как среди женщин, имеющих по меньшей мере среднее образование, эта доля составляет 37 процентов. Женщины, пользующиеся услугами в сфере планирования семьи, лучше контролируют число детей, сроки их рождения и интервалы между рождениями.

Бывший секретарь министерства здравоохранения и благосостояния семьи Индии А.Р. Нанда говорит, что в тех районах страны,

МКНР И ЦЕЛИ РАЗВИТИЯ ТЫСЯЧЕЛЕТИЯ

Спустя шесть лет после проведения в Каире революционной Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР) государства — члены Организации Объединенных Наций, собравшись в Нью-Йорке, приняли Декларацию тысячелетия и восемь амбициозных комплексных целей по борьбе с нищетой, болезнями, экологической деградацией и социально-экономическим неравенством к 2015 году. Эти цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия, и предусмотренные в них конкретные задачи и показатели для мониторинга прогресса, которые были добавлены позднее, стали для Организации Объединенных Наций инструментом, позволяющим контролировать достигнутый прогресс.

1990-е годы стали насыщенным десятилетием для Организации Объединенных Наций, которая провела важные международные конференции по окружающей среде в Рио-де-Жанейро; правам человека в 1993 году в Вене; народонаселению и развитию в Каире и улучшению положения женщин в 1995 году в Пекине. Положения деклараций и планов действий, принятых на всех этих конференциях, учитывались при подготовке Декларации тысячелетия и целей в области развития, сформулированных в этой Декларации. Однако поскольку мировое сообщество все лучше понимало центральную роль, которую призваны играть женщины во всех аспектах развития, чтобы покон-

чить с нищетой во всех ее многочисленных проявлениях, Программа действий МКНР давала, возможно, наибольшую надежду на достижение прогресса. Жизнь и права женщин — составляющих половину населения Земли — затрагивали все цели: ликвидации нищеты, обеспечения всеобщего начального образования, поощрения равенства мужчин и женщин, сокращения детской смертности, улучшения охраны материнства, борьбы с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями, обеспечения экологической устойчивости и формирования глобального партнерства в целях развития.

Ни одной из этих целей невозможно достичь, не добившись большего прогресса в содействии обеспечению репродуктивного здоровья женщин и охраны здоровья матери и новорожденного. Однако из всех Целей развития тысячелетия, в достижении пятой цели — улучшении охраны материнства — достигнут наименьший прогресс. Из всех целей, связанных со здравоохранением, на эту выделяется меньше всего средств. В 2007 году мировые лидеры добавили к цели 5 Целей развития тысячелетия, вторую задачу: обеспечение всеобщего доступа к услугам в сфере охраны репродуктивного здоровья.

Кульминацией глобального саммита в сентябре 2010 года, посвященного достижению Целей развития тысячелетия, стало объявление Генеральным секретарем Организации Объединенных На-

ций Пан Ги Муном и главами государств и правительств совместно с представителями частного сектора, фондов, международных организаций, гражданского общества и исследовательских организаций о начале согласованной всемирной кампании по спасению жизней более 16 миллионов женщин и детей. На специальном мероприятии Организации Объединенных Наций, посвященном началу осуществления Глобальной стратегии охраны здоровья матери и ребенка, заинтересованные стороны обязались выделить на охрану здоровья матери и ребенка свыше 40 млрд. долл. США. «Мы знаем, что позволит спасти жизни матерей и детей, и мы знаем, что матери и дети чрезвычайно важны для достижения всех Целей развития тысячелетия», — заявил Генеральный секретарь.

Хотя вопросы молодежи не включены в восемь Целей развития тысячелетия, именно молодежь обладает потенциалом для достижения этих целей, особенно первой цели, предусматривающей ликвидацию нищеты, заявил молодежный активист из Ганы Самюэль Кисси, выступая на молодежном мероприятии в ходе заседания на высшем уровне в 2010 году, посвященного обзору выполнения Целей развития тысячелетия. «Нас 1,8 миллиарда и мы готовы участвовать, — заявил Кисси. — Мы — не просто ресурсы, мы — партнеры и мы готовы внести существенный вклад в достижение Целей развития тысячелетия».

где расширению возможностей девочек и женщин уделяется повышенное внимание, показатели фертильности падают. Одним из таких районов является штат Керала на юге Индии, который достиг уровней фертильности и развития, сопоставимых с аналогичными показателями в более богатых странах, благодаря проведению политики, учитывающей гендерные факторы, которая уже давно предусматривает обучение практически всех девочек и свободный доступ к медицинскому обслуживанию. Как утверждает Нанда, опыт Кералы показывает, что кардинального снижения уровня фертильности можно добиться и без оказания государством давления на женщин с целью уменьшить число детей. В Мозамбике образование девочек также рассматривается как центральный элемент усилий по снижению в будущем уровня фертильности: Леонарду Шаване из министерства здравоохранения уверяет, что самое главное — это обеспечить образование женщин. «Женщинам необходимо образование, чтобы они сами определяли свое положение».

Некоторые демографы утверждают, что в Китае низкий уровень фертильности отнюдь не обязательно обусловлен проводимой страной в настоящее время политикой в области планирования семьи, которая разрешает большинству семейных пар иметь только одного ребенка. Они считают, что снижение уровня фертильности в основном объясняется социально-экономическим развитием, которое, по их словам, положило начало процессу снижения фертильности еще до того, как начала осуществляться нынешняя политика в области планирования семьи. И,

как они утверждают, если эта политика будет внезапно смягчена или отменена, большинство семей уже не захотят иметь детей больше, чем они могут себе позволить, поскольку они осознали ценность и преимущества наличия меньшего числа детей для семейного бюджета и для самих детей. Некоторые из соседних с Китаем стран Восточной и Юго-Восточной Азии добились низкого уровня фертильности и в отсутствие политики, ограничивающей число детей в семье. Известно, например, что уровень фертильности в китайской провинции Тайвань упал до еще более низкого, чем в континентальной части, уровня и в отсутствие ограничений на размер семьи. По данным Бюро справочной информации по вопросам народонаселения в Нью-Йорке, показатель фертильности в китайской провинции Тайвань, составляющий 0,9 ребенка, считается самым низким в мире, хотя результаты переписи населения Китая в 2010 году показывают, что в районе Шанхая этот уровень уже снизился до 0,8.

Республика Корея, добившаяся снижения темпов роста населения практически без применения ограничительных мер, также считается примером успешной борьбы с выбором пола ребенка и гендерным разрывом среди молодежи. Развитие экономики, сопровождающееся созданием новых рабочих мест для женщин, миграция из сельских районов в города, действенные нормы, запрещающие выбирать пол ребенка, законы, обеспечивающие права женщин в браке, и мультимедийная кампания «Полюби дочь» — все это в совокупности позволило улучшить соотношение мальчиков и девочек чуть более чем за десятилетие.



Решение переехать: мощь и влияние миграции

В живописной горной деревушке Ростуш в бывшей югославской Республике Македония лица женщин, разговаривающих о том, как в результате миграции их община лишилась души и сердца, кажутся под стать сумраку пасмурного зимнего дня. По их словам, для их деревни миграция не является чем то новым. Молодые мужчины уезжали на заработки за границу с 1960-х годов: сначала в Турцию, а позднее в Западную Европу и Северную Америку.

Они периодически уезжали и возвращались, чтобы побыть с семьей.

Однако сейчас, по словам жителей Ростуши, уезжают также молодые женщины и дети. Женщины и их семьи, уезжающие вслед за мужчинами или в поисках собственной работы, начинают новую жизнь в новых странах. Построенные ими большие дома и шале стоят пустыми все время, кроме нескольких недель или месяцев в году, когда семьи возвращаются на летние каникулы.

Санида Исмаили, работающая учителем в сельской школе, говорит, что сейчас в Ростуше почти не осталось детей: в одном из ее классов учатся всего три ученика, в других классах нет ни одного. По словам женщины, возраст жителей села, в котором проживает примерно 8 500 человек, варьируется от 45 до 90 лет. Система здравоохранения уже не предлагает гинекологических услуг; в услугах акушеров практически никто не нуждается. Нет и специальных услуг для стариков. Как заявил один из жителей, «мы выживаем сами или с помощью друзей».

Экономический крах, последовавший после распада Югославии в 1990-е годы на отдельные страны, беднейшей из которых

оказалась бывшая югославская Республика Македония, ускорил процесс отъезда молодежи из поселка. Закрылись фабрики, включая известное текстильное производство, где раньше работали женщины. Попытки изыскать альтернативные источники дохода для поселка провалились. В Ростуше с его сверкающим на солнце облицованным медью шпилем минарета, возвышающегося над старыми домами на крутых улицах на фоне поросших лесом холмов, вполне можно было бы развивать ограниченный горный туризм. Однако инвестиций для этого нет. Несколько жителей разработали план продажи бутилированной родниковой воды, однако правительство не предложило никакой помощи, а привлечь частные инвестиции тоже не удалось.

«Социализм до сих пор не повержен, — говорит кто-то. — Рабочие места, исчезнувшие со смертью государственных предприятий и закрытием фабрик, не были компенсированы возможностями трудоустройства в частном секторе».

По оценкам Отдела народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных

◀ Приезжающие и отъезжающие пассажиры на центральном железнодорожном вокзале в Хельсинки.
© ЮНФПА/Сами Саллинен

Наций, сегодня в мире с населением 7 миллиардов человек по крайней мере 214 миллионов проживают за пределами стран, где они родились; неизвестное число людей переезжает на новое место жительства в собственных странах. В Китае недавно опубликовали результаты переписи 2010 года, показывающие, что более 260 млн. человек, главным образом сельских жителей, живут не там, где зарегистрированы их семьи, что на 81 процент больше, чем 10 лет назад, — рассказал директор Национального статистического управления Ма Цзяньган на пресс-конференции в апреле 2011 года.

Международная организация по миграции (МОМ) — межправительственный орган, в работе которого участвует 123 государства-члена и 17 стран-наблюдателей, — считает международную миграцию «одной из определяющих глобальных проблем начала XXI века». Стремление к перемене мест, подкрепляемое развитием межконтинентального транспорта и увеличением знаний о мире благодаря средствам массовой информации и социальным сетям, позволяет многим улучшить свою жизнь.

▼ Женщины — ведущие предпринимательницы в Ростуше, бывшая югославская Республика Македония.

© VII/Антонин Краточвил



Организация Объединенных Наций определяет мигранта как человека, проживающего в чужой стране более одного года вне зависимости от причин — добровольных или недобровольных — и используемых средств — законных или незаконных. Лица, живущие в другой стране без разрешения или документов, считаются «незарегистрированными мигрантами», а лица, перевезенные из одной страны в другую контрабандистами или работорговцами, считаются «нелегальными мигрантами».

В Индии и Китае — двух странах с самой большой численностью населения — наблюдаются как эмиграция, так и иммиграция. Большинство мигрантов, прибывающих в Индию, — это выходцы из соседних Бангладеш и Непала. По оценкам, в Индии работает 5 млн. непальцев. Однако все иммигранты в Индию из всех стран вместе взятых составляют всего 0,4 процента совокупного населения. Эмиграция более значительна: по официальным оценкам Индии, она превышает 24 млн. «индийцев-нерезидентов» и «лиц индийского происхождения» (используемые правительством термины для обозначения представителей диаспоры, сохранивших свое гражданство или ставших гражданами других стран). Китайская диаспора, как и индийская, оценивается в 35 млн. человек.

Оценка возможностей

Решение покинуть дом может зависеть от того, ожидают ли потенциальных мигрантов на новом месте друзья, семьи или соотечественники. Иногда это решение зависит от возможностей трудоустройства, обзаведения жильем или получения высшего образования, которые могут иметься в месте назначения. Многие потенциальные мигранты пытаются получить информацию, исходя из которой они принимают решение уехать или остаться, из международных сетей.

В Мексике официальные лица обратили внимание на то, что решение о том, рискнуть ли уехать в Соединенные Штаты, принима-

ется исходя из информации о возможностях трудоустройства и других возможностях по ту сторону границы, которую потенциальные мигранты получают от друзей и родственников.

«Когда рост реального ВВП на душу населения в Соединенных Штатах замедляется, это тут же сказывается на миграционных потоках», — заявил Феликс Велес, генеральный секретарь Национального совета по народонаселению — правительственного органа, известного как КОНАПО. «Отчасти это объясняется связями между мексиканцами, живущими в Мексике, и мексиканцами, живущими в Соединенных Штатах. Между ними ведется активный обмен информацией. Поэтому когда возможность найти работу в Соединенных Штатах практически сходит на нет, люди решают не ехать».

Однако миграция мексиканцев в Соединенные Штаты, где, по оценкам должностных лиц и адвокатов иммигрантов, в настоящее время проживают от 11 до 12 миллионов незарегистрированных иностранцев, подавляющее большинство из которых прибыли из Мексики, зависит и от других факторов. «Сейчас население Мексики уже не такое молодое, что снижает вероятность миграции, поскольку мигрантами в подавляющем большинстве становятся люди в возрасте от 15 до 29 лет, — говорит Велес. — Так что даже в случае оживления в американской экономике и ослабления пограничного контроля — даже при этом сценарии я прогнозирую сокращение в будущем масштабов миграции».

Кроме того, «мексиканцы становятся более зажиточными, — говорит он. — Как показали результаты переписи, число богатых мексиканцев — имеющих автомобили, компьютеры, стиральные машины — резко выросло, и это объясняется низкой инфляцией и низкими процентными ставками. Впервые с 1960-х годов страна переживает достаточно длительный период макроэкономической стабильности. Получить кредит



◀ Генеральный секретарь
Национального совета
по народонаселению
Феликс Велес, Мексика.
© ЮНФПА/Рикардо
Рамирес Арриола

легко как никогда». Помимо этого, как считает Велес, следует учитывать опасность пересечения северной границы Мексики с Соединенными Штатами, где в результате высокого уровня преступности, связанной с контрабандой наркотиков, и проводимой правительством Мексики кампанией по борьбе с наркоторговцами погибло множество людей. Как утверждает Велес, «золотые годы миграции в Соединенные Штаты» закончились.

В Финляндию, куда на протяжении многих лет переселялись мигранты из России и государств Балтии, сейчас все активнее прибывают иммигранты из Африки, хотя их число по-прежнему крайне незначительно. Чувствуя себя в большей изоляции, чем европейские иммигранты, они создают при содействии неправительственных организаций, а иногда и социальных служб правительства свои собственные сети. По оценкам мультикультурного центра Федерации семей Финляндии, в котором существует «горячая линия» помощи на нескольких языках, за последние 20 лет в страну переселились от 11 до 12 тысяч сомалийцев, многие из которых прибыли в поисках убежища, а впоследствии перевезли и членов семей.

► *Шемен Сунамо (справа) и Абрахам Тамрат (слева) разговаривают о жизни в транзитном центре МОМ в Аддис-Абебе, Эфиопия.*
© ЮНФПА/Антонио Фиоренте



Уезжают, не считаясь с риском

В Африке в столице Эфиопии Аддис-Абебе существует транзитный центр: временный приют для молодых мужчин и женщин, многие из которых еще не вышли из подросткового возраста и которые в безуспешной попытке избавиться от нищеты предприняли изнурительное и опасное путешествие по суше и по морю в Саудовскую Аравию, являющуюся для них страной возможностей. Большинство из тех, кто находится в приюте и получает пищу и медицинскую помощь в ожидании, пока ЮНИСЕФ отправит их к родным в Эфиопию, были обнаружены в Йемене и репатрированы при содействии МОМ. Вместе с ними в транзитном центре находятся сомалийцы, бежавшие из своей опустошенной страны.

В ожидании обеда из макарон, который готовится здесь же, эфиопский подросток Шемен Сунамо рассказал, что ему довелось пережить, чтобы попасть в Саудовскую Аравию, где, как он слышал, можно устроиться пастухом или наемным работником на поливе посевов. Его путешествие началось с того, что он пешком дошел до побережья Джибути на берегу Аденского залива, питаясь мукой сорго, разведенной в воде, и в одиночестве ночуя на земле. На побережье он устроился на корабль до Йемена, а затем пошел пешком в Саудовскую Аравию. Через три месяца его поймала саудовская полиция и заставила вернуться в

Йемен. Здесь он обнаружил отделение МОМ и обратился за помощью.

Он даже больше переживает из-за ущерба, который эта безуспешная попытка миграции нанесла его семье. Шемен, родной дом которого находится в Силти на юге Эфиопии, должен был уплатить контрабандисту 5 500 быров (около 326 долл. США), чтобы совершить это утомительное путешествие. Его родители, которые с самого начала были против этой идеи, отказались помочь ему или не имели для этого средств. Однако старший брат, звавший, сколько надежд Шемен возлагал на это путешествие, продал ради него своих быков.

В этом месте своего рассказа Шемен закрывает голову руками и не может продолжить. Для эфиопского фермера бык — это крупное капиталовложение, и Шемен испытывает горе и стыд из-за того, что он своими глупыми надеждами разорил своего брата. В ответ на вопрос, не собирается ли он еще раз покинуть Эфиопию, он поднимает голову и решительно говорит: «Никогда!»

Рядом с ним сидит Абрахам Тамрат — еще один парень, возвращенный после неудачной попытки пробраться в Саудовскую Аравию или в любую другую страну, где ему была бы гарантирована хорошая жизнь, и он готов попробовать еще раз. С оттенком самодовольства он заявляет: «Я не хочу работать в Эфиопии; я хочу больше получить от жизни». Он слышал о других парнях и юношах, которым удалось собрать 15 000 быров (около 890 долл. США), чтобы их контрабандой доставили до самой Южной Африки. Как сообщают группы помощи иммигрантам, работающие на границе между США и Мексикой, некоторые из них затем контрабандой вывозятся в Мексику и Центральную Америку с обещанием помочь добраться до Соединенных Штатов.

В Эфиопии некоторые девушки и молодые женщины также выезжают из страны в надежде найти работу в отдаленных местах. Другие покидают свои дома, переезжая в другие районы страны, иногда чтобы избежать

браков, организованных для них родителями. Государственный центр в Аддис-Абебе, получающий помощь от ЮНФПА, предлагает неформальные занятия по математике, английскому языку, вопросам репродуктивного здоровья и приобретению жизненных навыков сотням девушек, бежавшим из дома, чтобы избежать ранних браков. Одной из них, Мулу, было всего 12 лет, когда она бежала из дома после того, как один из соседей сказал ей, что ее родители нашли ей мужа и планируют обвенчать их.

Вот уже три года она работает домашней прислугой и не жалуется на жизнь, поскольку ее наниматель разрешает ей проводить время в центре, который расположен неподалеку от центральной автобусной станции города, куда приезжают многие девочки, не знаящие, что делать дальше. Плата, которую получает домашняя прислуга, такая, как Мулу, мизерна по любым стандартам. Девушка по имени Вуд, которой уже исполнилось 23 года, получает около 3 долл. США в месяц.

Еще одна молодая женщина рассказала, как она украла овцу из семейного стада, чтобы заплатить проводнику, который должен был помочь ей добраться от ее дома на юге страны до Аддис-Абебы, и как ей потом приходилось в течение всего путешествия отбиваться от его сексуальных домогательств. Ее нашли на улице возле автобусной станции всю в слезах, потому что она не могла отыскать родственников, которые, как она знала, живут где-то в этом огромном городе. Когда же она нашла их, они в течение двух лет заставляли ее работать в доме долгими часами, ничего ей за это не платя. Лишь благодаря случайной встрече в церкви с женщиной, которая предложила ей более хорошую работу, ее жизнь стала немного лучше.

Незащищенность от контрабандистов и работодателей

В Аддис-Абебском университете демограф Ассефа Хайлемариам, являющийся одним

из редакторов новой книги *The Demographic Transition and Development in Africa: The Unique Case of Ethiopia* («Демографические преобразования и развитие в Африке: уникальный случай Эфиопии»), говорит, что применительно к юношам одной из причин миграции может являться нехватка земли, которую приходится делить между сыновьями. К тому же семьи вынуждены попутно решать вопрос, где найти достаточно обеспеченных мужей для своих дочерей. По словам миграционных сотрудников, в тех случаях, когда члены

МЕЖДУНАРОДНАЯ МИГРАЦИЯ

Численность международных мигрантов, 2010 год

| | |
|-------------------|----------------|
| Европа | 69,8 млн. чел. |
| Азия | 61,3 млн. чел. |
| Северная Америка | 50,0 млн. чел. |
| Африка | 19,3 млн. чел. |
| Латинская Америка | 7,5 млн. чел. |
| Океания | 6,0 млн. чел. |

Страны, принявшие наибольшее число международных мигрантов в 2010 году

| | |
|----------------------|----------------|
| Соединенные Штаты | 42,8 млн. чел. |
| Российская Федерация | 12,3 млн. чел. |
| Германия | 10,8 млн. чел. |
| Саудовская Аравия | 7,3 млн. чел. |
| Канада | 7,2 млн. чел. |

Страны, занимающие первые три места по числу эмигрантов, и приблизительная численность диаспоры

| | |
|-----------|----------------|
| Китай | 35,0 млн. чел. |
| Индия | 20,0 млн. чел. |
| Филиппины | 7,0 млн. чел. |

Источник: Отдел народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций.

семьи считают, что единственным выходом из положения является миграция, они могут обратиться за помощью к контрабандистам или поддаться на уговоры работодателей.

Сасу Нина Тесфамариам, которая содержит приют для женщин пожилого возраста в Аддис-Абебе, также укрывает девушек, которые были контрабандой вывезены из страны и вернулись в Эфиопию без средств к существованию. По словам Сасу Нины, молодые женщины пытаются устроиться домашней прислужкой, главным образом в Саудовской Аравии, но также в Йемене, Дубае, Кувейте и Сирии. Многих из них ловят и депортируют из стран, где они работают, так что им, возможно, некуда податься, когда они возвращаются в Эфиопию.

Сасу Нина представляет Халиму, очень застенчивую 19-летнюю девушку, находящуюся на ее попечительстве. В отличие от многих молодых женщин, вывезенных в другие страны контрабандой, поездка Халимы в Дубаи была совершенно законно организована одним из ее родственников; она путешествовала с действительным паспортом. Однако, по ее словам, в течение всего периода ее работы домашней прислужкой в Дубаи она постоянно подвергалась унижениям, никогда не получала жалования и, по сути, находилась в доме своего нанимателя на положении заключенной.

► Демограф Ассефа Хайлемариам из Аддис-Абебского университета
© ЮНФПА/Антонио Фиоренте



Поскольку ей было запрещено пользоваться телефоном, она не могла связаться с семьей или с кем-нибудь еще, чтобы рассказать об этой ужасной ситуации.

После почти трех лет, когда она уже строила планы, как бы сбежать, ее наниматель, по ее словам, столкнул ее с балкона третьего этажа. Она получила множественные переломы челюсти и страшно разбила лицо (когда она говорит, она закрывает наиболее неприглядные травмы руками). Суд в Дубаи отослал ее назад в Эфиопию, где двоюродный брат отвез ее в южнокорейский госпиталь в Аддис-Абебе. Там пластические хирурги начали лечить ее травмы. Случай с нею получил широкую известность после случайной встречи с Ю Сун Дэк — женой Генерального секретаря Организации Объединенных Наций Пан Ги Муна, когда чета посетила Эфиопию с официальным визитом.

Адвокаты мигрантов заявляют, что определить, сколько именно эфиопов покинули страну в поисках работы за рубежом, трудно, поскольку многие выезжают без документов, не ставя в известность власти. В сообщениях эфиопских средств массовой информации приводятся слова пресс-атташе министерства труда и социальной защиты, который в начале 2011 года сообщил о том, что в стране действует 78 агентств по трудоустройству, уполномоченных направлять трудящихся-мигрантов в Джибути, Кувейт и Саудовскую Аравию, и что с сентября 2009 года более 26 тыс. человек легально выехали из Эфиопии для работы за рубежом.

Трансграничная перевозка иммигрантов контрабандистами и работодателями достигает огромных масштабов, что является, к сожалению, отражением того, насколько прибыльной стала эта преступная деятельность. И это происходит во всем мире. Например, тысячи женщин из Нигерии и других стран Западной Африки ежегодно становятся жертвами контрабандистов, которые, по сведениям Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, иногда требуют более 50 000 долл. США за

незаконный вывоз в такие страны, как Италия и Нидерланды.

Кроме того, в новой научной работе Адеранти Адеподжу и Ариевана Дер Вейла на эту тему, озаглавленной *Seeking Greener Pastures Abroad: A Migration Profile of Nigeria* («В поисках более зеленой травы за рубежом: структура миграции в Нигерии»), говорится, что по итогам обследования, проведенного Международной организацией труда в Нигерии, был сделан вывод о том, что около 8 млн. детей подвергаются опасности вывоза за границу для занятий принудительным трудом в качестве домашней прислуги, рыночных торговцев, сельскохозяйственных работников или палубных матросов на рыболовецких судах в стране или во всем регионе Западной Африки.

Денежные переводы мигрантов спасают жизнь родственникам дома

Согласно данным, приведенным в опубликованном в мае 2011 года докладе Всемирного банка *Outlook for Remittance Flows 2011-13* («Перспективы динамики денежных переводов, 2011–2013 годы»), объемы средств, пересылаемых международными мигрантами во всем мире в страны своего происхождения, резко, хотя и ненадолго, упали во время экономического кризиса 2008–2010 годов, однако быстро вернулись к прежнему уровню. В этом докладе, в котором рассматриваются лишь официально зарегистрированные денежные переводы в развивающиеся страны, говорится, что быстрее всего восстановился поток средств в страны Латинской Америки и Карибского бассейна, что объясняется стабилизацией экономики Соединенных Штатов. На объеме денежных переводов мигрантов в Европе отрицательно сказываются высокий уровень безработицы в европейских странах, урезание государственных расходов, финансовые кризисы в ряде стран Европейского союза, ужесточение иммиграционных ограничений и отрицательное отношение к мигрантам.



◀ Сасу Нина Тесфамариам и журналистка в доме для престарелых женщин «Агар».

«Потоки денежных переводов из России и стран — членов ССЗ [Совета сотрудничества стран Залива] остаются значительными благодаря высоким ценам на нефть, — говорится в докладе. — Однако низкая активность на рынках труда в Западной Европе порождает призывы к сокращению миграции». Согласно прогнозам Всемирного банка, по миру в целом ожидается дальнейший рост объемов денежных переводов, хотя и более медленный, и к 2013 году он может достичь 404 млрд. долл. США. В 2010 году официально зарегистрированные денежные переводы составили в общей сложности 325 млрд. долл. США.

В докладе отмечается, что некоторые страны начали выпускать «диаспорные облигации», гарантируемые денежными переводами, для мобилизации средств на осуществление проектов в области развития. К числу стран, которые уже начали использовать или планируют ввести это новшество, относятся Греция, Индия и Эфиопия. Диаспоры мигрантов огромны, и их потенциальный вклад значителен. По оценкам, содержащимся в докладе Всемирного банка, совокупная численность диаспор выходцев из развивающихся стран составляет 161,5 млн. человек, причем наибольшее число мигрантов приходится на долю выходцев из Латинской Америки и Карибского бассейна, Южной Азии, стран Африки к югу от Сахары и Восточной Азии и Тихого океана.

Нигерия, занимающая первое место в Африке по численности населения, имеет долгую историю международной миграции, которая началась еще в доколониальные времена. «В годы после достижения Нигерией независимости в 1960 году нигерийцы продолжали выезжать за границу: сначала в соседние африканские страны, а затем все чаще в Европу и Соединенные Штаты для получения образования и трудоустройства», — заявляют Адеподжу и Дер Вейл в своей книге *Seeking Greener Pastures* («В поисках более зеленой травы»).

В последние годы число нигерийских женщин-мигрантов растет, причем нередко они выезжают в поисках работы, а не вслед за своими мужьями или другими членами семьи. Эта тенденция в известной мере свидетельствует о космополитизме и адаптируемости нигерийцев, которые составляют крупнейшую группу иммигрантов из Африки в Соединенном Королевстве (бывшей колониальной державе) и также проживают в других странах — членах Организации экономического сотрудничества и развития.

Миграция внутри страны

Хотя МОМ считает международной иммиграцию одной из определяющих глобальных проблем XXI века, многие отдельные страны больше обеспокоены структурой внутренней миграции и социально-экономическими последствиями перемещения сотен тысяч людей в поисках источников средств к существованию, которые не всегда следуют традиционной динамике миграции из сельской местности в города.

Например, в Индии профессор и председатель отдела изучения миграции и городского хозяйства в Институте демографических исследований в Мумбае Рам Б. Бхагат уже много лет утверждает, что демографы должны активнее заниматься изучением внутреннего перемещения населения, которое он называет «важным

явлением с экономической и политической точки зрения и с точки зрения общественного здравоохранения». Он отмечает два важнейших изменения, наметившихся в последнее время.

«В области внутренней миграции в Индии наблюдаются существенные изменения. Отмечается рост миграционных потоков между городами, — говорит он. — Кроме того, из сельских районов в города возрастает миграция более образованных групп с более высокими доходами, в связи с растущими амбициями и отсутствием возможностей для улучшения своей жизни в сельских районах». Бхагат обращает внимание на то, что более бедные слои индийского населения, как правило, не выигрывают от миграции.

Анализируя данные переписи 2011 года, которые начали публиковаться в момент подготовки настоящего доклада, Бхагат обратил внимание еще на одну тенденцию. «Имеющиеся предварительные результаты переписи 2011 года свидетельствуют о необычайном снижении темпов роста населения некоторых крупных городов, таких, как Мумбай, Дели и Чандигарх, — написал он в своем электронном сообщении. — Например, в Мумбае темпы роста населения за десятилетие упали с 20 процентов в 1991–2001 годах до 4,7 процента в 2001–2011 годах».

Он не убежден в том, что эти данные обязательно свидетельствуют о падении темпов миграции из сельской местности в города. «Возможно, что абсолютное число мигрантов из сельской местности в города и не сократилось», — написал он, указав, что более досконально разобраться в этом вопросе можно будет после того, как появятся дополнительные данные о результатах переписи, которые позволят демографам выявить динамику пригородных поездок в районах крупных городов и определить результаты действия разработанного национальным правительством Механизма гарантирования трудоустройства в сельских районах имени

Махатмы Ганди, который предусматривает обеспечение сельских семей доходом в течение 110 дней в году, с тем чтобы они продолжали обрабатывать землю.

В Китае вопросы внутренней миграции в настоящее время активно анализируются и обсуждаются, что объясняется быстрым ростом ее масштабов и возникновением обусловленных этим продолжающимся ростом социальных проблем. Согласно статистическим данным правительства Китая, в 1988 году «плавающее население» страны насчитывало 6,6 млн. внутренних мигрантов. К 2010 году, как явствует из последней переписи, это число выросло до 260 миллионов. Согласно прогнозам Китайского центра изучения вопросов народонаселения и развития, в 2050 году оно может достичь 350 миллионов.

Большинство мигрантов направляется в города на юго-восточном побережье — в том числе в провинции Гуандун, Цзянсу, Чжэцзян, Шаньдун и Фуцзянь, а также в города Пекин и Шанхай. Государственные плановые органы надеются, что развитие городов в северном и центрально-западном регионах Китая приведет к образованию альтернативных маршрутов миграции работников, особенно местных жителей, которые, возможно, предпочтут работать поближе к дому.

Последняя волна внутренних мигрантов, которых в Китае называют «вторым поколением мигрантов», ведет к возникновению новых проблем. В большой и откровенной статье, ставшей главной темой журнала «Чайна уикли» в августе 2010 года, автор статьи Юань Е описал «разнородную группу из примерно 100 млн. молодых людей», которые начинают утверждать себя способами, радикально отличающимися от прежних.

«Родившиеся в конце 1980-х — начале 1990-х годов, т. е. в период, совпавший с активным развитием китайской экономики, — пишет автор, — эти молодые мигранты сейчас начинают приходить на смену сотням миллионов трудящихся-мигрантов перво-

го поколения, которые ринулись в города в поисках работы в обрабатывающей промышленности, сфере услуг и строительстве».

В отличие от первого поколения новые трудящиеся-мигранты — это уже не сельские крестьяне, незнакомые с городской жизнью. Они лучше образованы и гораздо лучше информированы благодаря новым и традиционным средствам массовой информации, а также более активны в политическом плане.

Опубликовав серию очерков о жизни отдельных юношей и девушек, — о том, как они проводят время в интернет-кафе или биллиардных, пытаются устроиться на ночлег в переполненных заводских общежитиях и стремятся к тому, чтобы к ним относились как к продвинутым горожанам, которыми, как они надеются, они становятся, — «Чайна уикли» своими материалами добился того, что второе поколение мигрантов перестало восприниматься как безликая масса. Многие из них заявляют, что не намерены возвращаться к жизни в сельских районах даже в отдаленном будущем после выхода на пенсию, как это обычно делают мигранты старшего поколения.

▼ В ресторане, принадлежащем местным фермерам, в деревне Гэн Си в провинции Шэньси посетители ожидают заказанные блюда.

© ЮНФПА/Го Телю



Активное обсуждение судьбы молодых внутренних мигрантов напрямую связано с дискуссиями по поводу существующей в Китае системы регистрации домохозяйств, «хукоу», которая привязывает гражданина к его изначальному месту проживания, даже в случаях, когда это лицо или его семья переехали в другой район страны и имеют там постоянное место жительства. Среди китайских мигрантов существуют различные категории в зависимости от места регистрации и/или жительства, так что в результате действия этой системы многие оказываются лишены своих корней. Согласно статье в газете «Чайна дейли», в апреле директор Государственного статистического управления Китая Ма Цзяньтан заявил, что сама численность «плавающего населения» представляет угрозу развитию социальной стабильности, а президент Ху Цзиньтао признал необходимость улучшения социального обслуживания мигрантов.

Например, при нынешней системе даже если высококвалифицированный выходец из отдаленной провинции находит в Пекине или другом крупном городе хорошую работу, этот человек, как правило, не может сменить свою регистрацию или регистрацию своей семьи, так что с бюрократической точки зрения не

является жителем этого города и не может пользоваться социальными услугами и льготами на новом месте жительства. Дети таких людей обычно лишены доступа к государственному образованию и здравоохранению. Пожилые люди, живущие вдали от места регистрации семьи, не могут получать пособие, если не вернуться на первоначальное место жительства. И таких примеров множество.

В ходе встречи с молодыми мигрантами в провинции Шэньси выяснилось, что по крайней мере некоторые из них научились обходить систему, рассматривая трудовую миграцию как временную ситуацию или как некое условие для получения возможности накопить денег для инвестиций поближе к дому или набраться опыта и приобрести новые навыки и опыт горожанина. Некоторые по тем же причинам переезжают в ближайший город внутри страны и не следуют по проторенной дорожке на побережье. В городе Сялян, расположенном в нескольких часах езды на восток от Сианя в лесистом сельском районе, представляющем экологический интерес, который в настоящее время осваивается как природный заповедник, группа 20-летних бывших мигрантов рассказывает о том, как они выросли, работая на заводах и в разных других местах.

24-летняя Хуа Гунмэй, которая, как и все остальные, окончила среднюю школу, начала свою трудовую жизнь, упаковывая товары для местной компании, однако вскоре решила переехать в провинцию Шаньдун и попытаться устроиться на завод. По ее словам, на заводе, куда она устроилась, 10 молодых людей покончили жизнь самоубийством, однако Хуа не считала, что ее работа слишком напряженная. После года работы она уволилась и вернулась в Сялян с достаточным количеством денег, чтобы открыть небольшой гастроним на въезде в заповедник. 29-летняя Чжань Ли работала на конвейере по сбору электроники в провинции Фуцзянь, а затем на пищеперерабатывающем заводе в Шань-

▼ В Сяляне, провинция Шэньси, Китай, женщина вместе со своим женихом открыла продуктовый магазин.
© ЮНФПА/Го Телю

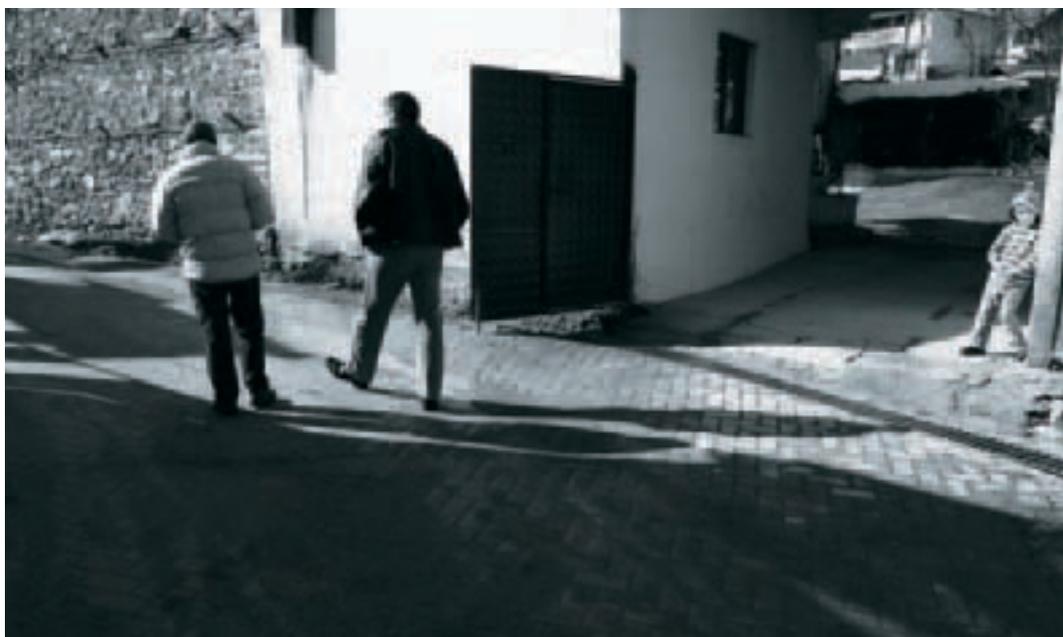


дуне, где она познакомилась со своим мужем. «Благодаря своему опыту я стала более зрелой и свободной», — говорит она. Мать шестилетнего мальчика, она рада вернуться домой и работать на фабрике по производству тофу. 21-летний Дан Мэн говорит, что он мигрировал в прошлом году, чтобы устроиться на работу профессиональным парикмахером, а впоследствии вернуться в Сялян и открыть свою собственную парикмахерскую.

Все молодые мигранты, с которыми мы беседовали при подготовке настоящего доклада, готовы дать один совет. Они знали о постоянной угрозе грабежа, которая обычно

возникает, когда уязвимые молодые люди живут в стесненных условиях вдали от привычного окружения, и о несчастных случаях на производстве и других опасностях. Они знали о том, что некоторые молодые мигранты сильно скучают по дому, чувствуют себя одинокими и подавленными.

«Если скучаешь по дому, звони», — говорит Чжань. «Заботиться о своей безопасности на работе», — говорит 21-летний Чжу Цибо. У Чжу был друг, которого чем-то опоили и ограбили, что, как он говорит, стало для него уроком на всю жизнь: «Никогда не бери у посторонних еду или питье».



◀ Жители на улицах Скопье, бывшая югославская Республика Македония.

© VII/Антонин Краточвил

МАКСИМИЗАЦИЯ ВЫГОД ОТ МИГРАЦИИ

Сейчас, когда за пределами стран происхождения проживает 214 млн. человек, международная миграция может стать важным фактором развития. Мигранты могут помочь удовлетворить растущий спрос на рабочую силу в промышленно развитых странах, где наблюдается снижение уровня фертильности и численности собственного населения трудоспособного возраста. Поэтому национальные руководители должны рассматривать миграцию как один из инструментов раз-

вития и важный источник капитала, а не как результат проблем с развитием.

По мнению Международной организации по миграции (МОМ), в XXI веке перемещение населения станет еще более активным в результате продолжающейся глобализации и экономической либерализации. «Приток мигрантов поддерживается торговым и инвестиционным климатом, — заявляет МОМ. — Повышение спроса на рабочую силу в развитых странах и наличие работников в недо-

развитых странах приводят к возникновению глобальной миграции трудовых ресурсов».

Все более широкое признание получает мысль о том, что миграция является важнейшим — и неизбежным — компонентом социально-экономической жизни любого государства, считает МОМ, добавляя, что «упорядоченная и должным образом регулируемая миграция может быть выгодной как для отдельных лиц, так и для общества».



Планирование будущего роста городов

В мире с населением 7 миллиардов человек глобальное соотношение сельского и городского населения необратимо меняется в пользу городов. Однако что же на деле представляет собой «город» в 2011 году? Директор Отдела народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций Ханиа Злотник предостерегает, что выработать определение будет не слишком легко, поскольку

правительства и сами городские территории по-разному определяют понятие «город», и границы городов могут меняться, иногда по политическим, демографическим или экономическим причинам. Районы мегаполиса, распространяющиеся на большую территорию, поглощают или окружают небольшие города, иногда соединяясь с другими мегаполисами вдоль густонаселенных коридоров. Кроме того, в разных странах или разных городах по-разному ведется учет городского населения.

В издании Отдела народонаселения *World Urbanization Prospects: The 2009 Revision* («Перспективы урбанизации в мире: редакция 2009 года») такие огромные населенные пункты называются «городской агломерацией». В соответствии с этим определением крупнейшим городским районом в мире является Токио с населением в 36,7 млн. человек, т.е. более четверти населения страны. За Токио следует Дели с населением в 22 млн. человек; Сан Паулу с населением в 20 млн.; Мумбаи с населением в 20 млн.; Мехико с населением в 19,5 млн.; Нью-Йорк-Ньюарк с населением в 19,4 млн.; Шанхай с населением в 16,6 млн.; Калькутта с населением в 15,5 млн.; Дакка с

населением в 14,7 млн. и Карачи с населением в 13 млн. человек. Для каждого из этих городов характерны своя структура или модель планирования и управления и свое распределение богатства и бедности.

В отсутствие планирования города могут расти рассеянно, захватывая все имеющееся свободное пространство, что подрывает способность коммунальных служб там, где они существуют, удовлетворять потребности жителей или бороться с ростом трущоб. Застройщики, корпорации, трудящиеся-мигранты, государственные служащие и общественные институты, изыскивающие возможности для расширения, — все они вносят свой вклад в расширение, изменение или, как в последнее время происходит в ряде стран, сужение границ городов. Многие города сталкиваются с непреодолимыми трудностями, тогда как другие способны дать своим жителям все преимущества городской жизни.

Правозащитные организации, ассоциации гражданского общества и все более смелые и лучше информированные жители требуют, чтобы к ним прислушались. Как заявил один из сотрудников Организации

◀ Юные египтяне собираются на мосту Каср-аль-Нил через реку Нил в центре Каира.
© ЮНФПА/Мэтью Кассел

Объединенных Наций, занимающийся экологическими проблемами, в Китае, где раньше решения правительства в отношении проектов развития городов было трудно оспорить, участие населения становится все активнее, и последним примером такого активного участия было обсуждение вопроса о том, где должны размещаться мусоросжигающие установки в районе Пекина.

Примеры того, как сотрудники плановых органов и политики решают проблемы урбанизации в трех странах, включенных в выборку, — Индии, Нигерии и Мексики, — демонстрируют определенные различия в стратегиях и программах борьбы с быстрым ростом городов и пути исправления ошибок, допускаемых в отсутствие должного планирования или подготовки. Однако хотя города могут иметь различную историю и сталкиваться с различными проблемами, задачи городских властей практически везде схожи. Они утверждают, что хотят создать более хорошие и безопасные условия при приемлемом уровне коммунального обслуживания и инфраструктуры и справиться со стремительно растущим автомобильным и пешеходным движением.

Взгляды на урбанизацию

В последние годы активно обсуждается вопрос о том, следует ли сожалеть о расширении городов из-за быстрого роста трущоб, где отсутствует санитария, могут бушевать эпидемии болезней, распространена эксплуатация, а в местах, где закон отсутствует, жизнь человека постоянно подвергается опасности и порядок обеспечивают уголовные банды, или же радоваться тем возможностям, которые открывает жизнь в городах: работе, доступу к услугам в сфере здравоохранения, планированию семьи, школам и более широким экономическим возможностям для женщин. Расширение этих возможностей при минимизации опасностей и трудностей — вот главная задача развития

в условиях происходящих сегодня в городах преобразований.

Однако изменения, происходящие в городах, не одинаковы. Например, в Индии, как явствует из статистических данных, население традиционных городских центров сокращается по мере роста окраинных районов. Нередко в качестве показательного примера приводят Мумбаи. Как видно из новых данных, полученных по результатам переписи населения 2011 года, в штате Махараштра существующий уже несколько столетий город Тхана, располагающийся в 43 км к северо-востоку от Мумбаи, который раньше являлся спальным районом для среднего класса, разросся в результате резкого увеличения числа обитателей трущоб. В Тхане в настоящее время проживает 9,84 процента всего населения штата — 11 млн. человек. За 10 лет население города увеличилось почти на 36 процентов. В самом городе Мумбаи, где проживает 3,14 млн. человек, численность населения за тот же период уменьшилась на 5,75 процента.

Амитаб Кунду, профессор экономики в Центре изучения регионального развития и декан Школы общественных наук в Университете имени Джавахарлала Неру в Нью-Дели, отмечает, что в некоторых крупных городах Индии наблюдается явление, которое он называет «дегенеративной периферизацией», — когда люди вынужденно покидают центр города из-за высокой стоимости жизни и дефицита рабочих мест, обеспечивающих получение достойных окладов, и селятся в стихийно возникающих поселениях на окраинах крупных городов. В этих периферийных поселениях люди теряют преимущества как городской, так и сельской жизни. По словам Кунду, предпринимаемые в последнее время усилия по уборке и благоустройству индийских городов, которые многие приветствуют, меняют характер городов, причем не обязательно в лучшую сторону.

Кунду считает, что в основе этих изменений лежат международные экономические

соображения. «Быстро развивающиеся страны, особенно в Азии, пытаются получить доступ к мировому рынку капитала, и единственный способ добиться этого — действовать через большие города», — считает Кунду. По мере увеличения объемов иностранных инвестиций и капитала растут и цены, и жизнь в городе становится дороже. Он добавляет, что от многих улучшений в индийских городах выигрывает, главным образом, средний класс.

«Большие города теряют бедное население, поскольку жизнь в городе становится ему не по карману, — говорит Кунду. — Раньше люди, накопив около 1000 рупий [примерно 22 долл. США], могли приехать в Дели и месяц искать работу. Теперь 1000 рупий не хватит и на неделю. Поэтому доля бедных в Дели за три десятилетия снизилась с примерно 55 процентов до 7 процентов».

Результат? «Мы санируем наши города, — говорит Кунду. — Под санированием понимается очистка окружающей среды, ... очистка трущоб, вытеснение колоний малоимущих». И в процессе этого, как он утверждает, города теряют всякую возможность превратить городскую бедноту в фактор роста и развития, а неграмотные, неквалифицированные работники рассматриваются лишь как бремя для системы здравоохранения, гигиены и правопорядка.

Изменение социального баланса в городах Индии — это важный вопрос для изучения демографами и экономистами, поскольку 410 млн. человек в стране с населением в 1,2 млрд. уже живут ниже черты бедности. По данным Всемирного банка, это составляет треть всего малоимущего населения мира, причем разрыв в уровнях доходов в Индии увеличивается.

В Мумбаи — центральном районе — темпы роста резко упали, — говорит он. — То же самое наблюдается в Ченнаи,

Хайдарабаде, Калькутте — во всех крупных городах, всех центральных районах. Раньше любой человек мог приехать из сельской местности и для начала чистить обувь или толкать тележку». По словам Кунду, по мере сокращения миграции из сельской местности в города эти профессии исчезают. Он и другие демографы считают, что Индии следует развивать малые и средние города, которые были бы более доступны для малоимущего населения и могли бы обеспечивать возможности трудоустройства.

Фауждар Рам, директор Индийского института демографических исследований — учреждения университетского уровня, предусматривающего подготовку дипломированных специалистов, — отмечает, что даже люди, имеющие маргинальный доход или даже доход, соответствующий среднему классу, вынуждены покидать Мумбаи, хотя они по-прежнему хотят работать здесь. По его словам, люди приезжают в город на работу из многочисленных районов за городской чертой, включая Пуну, расположенную в 163 км к юго-востоку от Мумбаи, где темпы роста населения также высоки. Пуна сейчас связана с Мумбаи шестиполосной автомагистралью, которая позволяет людям, имеющим собственные автомобили или располагающими деньгами для покупки билета на междугородние автобусы, быстрее добраться до работы. «Почему люди ездят из Пуны? — спрашивает Рам. — Необходимо создать в Пуне больше рабочих мест». Тем временем, по его словам, следует совершенствовать систему общественного транспорта, с тем чтобы обеспечить перевозки еще большего числа пассажиров. Пригородные электрички Мумбаи печально известны своей переполненностью, низким качеством обслуживания и сексуальными домогательствами к женщинам.

Новые возможности для женщин

Для многих женщин в эволюции центра Мумбаи есть и свои достоинства, — считает Саджана Джайрадж, пишущая для организации «Вопросы СМИ» — неправительственной организации, занимающейся вопросами коммуникаций в целях развития и положением женщин в городской среде. Расширение сферы услуг и сектора технологий привлекает в города гораздо больше женщин в поисках работы и возможностей для повышения уровня образования и профессиональных навыков. По ее словам, «растущее число молодых женщин, работающих и учащихся одновременно», ежедневно тратит по два часа, а то и больше на дорогу из ближних и дальних пригородов Мумбаи. Это особый вид городских мигрантов, имеющих хорошее образование, живущих жизнью среднего класса и нередко пытающихся сочетать профессиональный рост с семейной жизнью. Как пишет Джайрадж, «женщины, чистящие овощи в электричке по пути домой, — обычное зрелище».

Рост малоимущего населения на окраинах городов наглядно проявляется в Тхане, где около 30 процентов населения сейчас проживает в трущобах. В одном из таких поселений, Бхим Нагар, в каждом небольшом (нередко однокомнатном) доме живет от 10 до 15 человек, — уверяют жители. На таком удалении от Мумбаи многие мужчины, если не большинство, не имеют работы или вынуждены перебиваться случайными заработками. У женщин положение лучше, поскольку они могут работать домашней прислугой, однако такая работа также не предполагает сколь-нибудь долгосрочных гарантий или льгот. Для большинства семей цель жизни состоит в том, чтобы прожить еще один день. Никто не уверен в том, что его не выкинут из этих домов, сгрудившихся на грязных улицах, и не знает, когда это произойдет.

«Ситуация с трущобами сложная», — говорит Рам, работающий в Индийском

институте демографических исследований в Мумбаи. «Большинство людей снимают жилье, а владельцами являются местные руководители, избранные на политические посты». В индийских городах политики используют трущобы и бидонвили как «копилки голосов» в своих избирательных округах. Они заинтересованы в том, чтобы бедных там было много. Однако, по словам Рама, владельцы трущоб начинают конкурировать с застройщиками, которые считают неосвоенную территорию с неопределенной собственностью лакомыми кусочками для частного строительства. Когда у застройщиков есть влиятельная поддержка, трущобы могут быть снесены практически без предупреждения, а проживающие в них семьи выброшены на улицу. По словам Рама, крайне редко частных застройщиков заставляют передавать часть жилья для заселения малоимущих.

Хотя масштабы миграции из сельской местности в города снижаются, штат Махараштра будет и впредь привлекать неквалифицированных мигрантов, прибывающих в поисках работы, поскольку, по словам Рама, в многоязычном Мумбаи языковые барьеры не являются непреодолимыми. Однако для жителей северной части страны, говорящих на хинди, незнание языка может оказаться серьезным барьером, например, в случае поиска работы в городах в других регионах, таких, как Керала, Тамилнад и Карнатака, где ощущается нехватка рабочих рук.

Привлекательность рабочих мест

Примерно в 60 километрах к северо-востоку от Мумбаи расположен город Бхиванди, считающийся, однако, частью этого крупного мегаполиса, на примере которого прекрасно видно сочетание индустриализации и урбанизации в Индии. На протяжении многих лет Бхиванди был маленьким городком, известным изготавливаемыми вручную тканями. Затем в результате электрификации



и внедрения механических ткацких станков он превратился в «индийский Манчестер», в котором располагалось самое большое в стране число ткацких фабрик, затмивших собой традиционную работу фермеров, рыбаков, купцов и торговцев пряностями.

На фабриках Бхиванди занята основная часть рабочей силы города, однако работающим круглосуточно текстильным фабрикам всегда необходимо все больше рабочей силы, и поэтому отличительной чертой города стало огромное число мигрантов из других штатов Индии. В Бхиванди продолжает прибывать молодежь из бедных штатов северной Индии, в частности из Уттар-Прадеша, для работы на фабриках, которые выглядят как сошедшие с картин, на которых изображена Англия XIX века.

Бхиванди можно было бы считать хорошим примером экономически устойчивого и самостоятельно развивающегося небольшого

города, если бы условия жизни были более благоприятными и здоровыми. Работать приходится в грязи, жаре и опасных условиях. Огромные душные помещения, забитые станками, зачастую находятся в отвратительном состоянии и нередко не имеют ни водопровода, ни туалетов. Однако мигранты, практически исключительно мужчины и мальчики, проводят здесь годы или десятилетия, по сути, становясь жителями, поскольку им живется здесь лучше, чем дома, а их заработки позволяют содержать оставшиеся далеко семьи и деревни.

В насквозь пропотевших куртках и дешевых штанах, в шлепанцах или сандалиях на босу ногу, они сидят у грохочущих текстильных станков в оглушающем шуме с минимальными средствами защиты от движущихся частей огромных механизмов. Рабочие говорят, что они становятся жертвами промышленных аварий и проблем со

▲ *Местные жители занимаются своими делами в труппах «Бенгальская колония» в восточной части Кидваи Назара в Дели, Индия.*
© Санджит Дас/Панос



▲ *Наджендра Тивари в ткацком цеху в Бхиванди, Индия. Он приехал сюда 10 лет назад, и вся его семья, оставшаяся дома, зависит от его заработков.*
© Атул Локе/Панос

здоровьем: они попадают под удары током, получают травмы от летающих челноков, страдают от кожных инфекций и болеют туберкулезом. Они живут в комнатах без окон, похожих на бетонные коробки, поставленные одна на другую на высоту в несколько этажей, где в одной комнате могут посменно спать до 10 рабочих. Сотни из них пользуются общим туалетом и умывальником.

Рабочие, прошедшие на ткацких фабриках по несколько лет, с готовностью рассказали нам свои истории для этого доклада. 42-летний Наджендра Тивари прибыл в Бхиванди в 1988 году из Горакхпура, Уттар-Прадеш, когда у его отца, бедного фермера, не хватило денег, чтобы выдать замуж пять своих дочерей, и Наджендра был вынужден покинуть родной дом, чтобы заработать денег на приданое своим сестрам. Ему пришлось оставить жену и четверых детей.

Выпускник средней школы, имеющий административные навыки, он переходил с одной ткацкой фабрики к другой, однако работать везде тяжело. «Мы работали 12-часовыми сменами, и каждые 15 дней получали зарплату. Никаких выходных не было». Тивари, которому платили сдельно,

получал сумму, составляющую в пересчете менее 20 долл. США в месяц, и платил 250 рупий (около 5,60 долл. США) в месяц за аренду комнаты, которую он делил еще с тремя мужчинами. Когда он в конце концов нашел владельца ткацкой фабрики, который разрешил ему раз в неделю посещать лекции о профилактике ВИЧ в местном отделении Ассоциации по планированию семьи Индии, он с энтузиазмом принял активное участие в кампании за безопасный секс.

«В течение шести месяцев я с нетерпением ждал пятниц, — говорит он. — У меня в деревне от СПИДа умер двоюродный брат, и я хотел вернуться и поговорить с односельчанами, которые ничего не знают о СПИДе». Из-за того, что в Бхиванди множество мужчин живут без семей, секс-индустрия процветает.

Впечатленные его решимостью и коммуникационными навыками, сотрудники местного отделения Ассоциации по планированию семьи (АПС) сделали его добровольным преподавателем для обучения групп сверстников, а затем сотрудником, однако Тивари говорит, что он по-прежнему живет с ткацкими рабочими, большинство из которых прибыли из его родного штата. Местное отделение Ассоциации по планированию семьи охватывает своими проектами информирования о ВИЧ/СПИДе, профилактики и тестирования около 20 тыс. одиноких рабочих-мигрантов (из 400 тыс. человек в этом районе), а также рассказывает рабочим о других заболеваниях, передающихся половым путем, и общих вопросах репродуктивного здоровья. Рабочие говорят, что считают этот городской опыт очень полезным, и во время ежегодного отпуска, который они проводят дома, просвещают других.

Несмотря на все тяготы и опасности повседневной работы, эти мужчины настаивают, что в своих родных деревнях и поселках у них нет альтернативы, нет будущего. Только один из них, Шиам Нараян Праяпати,

45-летний выпускник университета, который в настоящее время также является сотрудником местного отделения АПС, говорит, что хотя он и проработал на текстильных фабриках более 20 лет, он все еще надеется вернуться домой в Уттар-Прадеш. Он хочет заняться политической деятельностью, чтобы принять участие в борьбе с коррупцией и низкими показателями экономической деятельности своего штата.

Рабочие знают, что город и ткацкое производство нуждаются в них, и это является для них своеобразной страховкой. Сантлалу Бинду, который ездит на север повидаться с семьей так часто, как может себе это позволить, и при этом признает, что во время пребывания в Бхиванди у него не остается сил ни на что, кроме работы, еды и сна, тем не менее, не тревожится о своем будущем и не боится потерять работу на ткацкой фабрике, так как приобрел профессию ткача. «Если я вернусь домой, — говорит он, — я всегда смогу легко трудоустроиться на любой ткацкой фабрике».

По плану или спонтанно

В Лагосе, деловой и финансовой столице Нигерии, а также одном из крупнейших портов Африки, Франсиско Боладжи Абоседе, занимавший с 2007 года по 2011 год пост комиссара планирования штата Лагос, говорит, что первое, что он сделал в 2007 году, вступив в эту должность, — это заглянул в генеральный план, подготовленный в 1980-м году, и спросил себя: «Что мы сделали неправильно?».

По словам Абоседе, сменявшие друг друга правительства отказались от осуществления этого плана и от самой концепции городского правительства, и в отсутствие надлежащего планирования район большого Лагоса очень сильно вырос, а жизнь в городе ухудшилась.

«Лагос вырос, — говорит он. — Людей привлекал образ жизни. Уровень преступности был высоким. В обществе парило

тревожное настроение». По словам Абоседе, после того как он проанализировал положение дел в городе-государстве он понял, что не может откладывать принятие мер на четыре года. «Что же мы можем сделать? Мы по кусочкам собирали генеральный план, пока, наконец, не поняли, что готовы действовать. Мы разделили Лагос на девять районов, имеющих общие признаки, оценили их достоинства и недостатки и поняли, что нужно каждому из этих районов».

Абоседе родился в Лагосе, а городское планирование и планировку местности изучал в Ибаданском политехническом университете, прежде чем перешел в Центр городского и регионального планирования Университета Стратклайд в Шотландии и начал работать на британскую компанию, занимающуюся городским планированием. «Я больше узнал о местном населении, — говорит он. — Местные жители живут интересами своего места. Нужно сесть с ними и спросить, что бы им было полезно». Он успел поработать на самых разных должностях в плановых органах Нигерии.

На посту комиссара планирования Лагоса Абоседе выбрал в качестве одного из своих первых проектов перепланировку острова Лагос — старейшей части города,

▼ Комиссар планирования Франсиско Боладжи Абоседе во время интервью с сотрудниками ЮНФПА в своем кабинете в Икедже, Лагос, Нигерия.
© ЮНФПА/
Акинтунде Акинлейе



которая стала британским протекторатом в 1861 году. В определенном смысле этот остров стал колыбелью современной Нигерии. Остров Лагос был — и по-прежнему остается — перенаселенным. Эта часть города, по словам Абоседе и других, печально известна незаконной деятельностью. Правительство начало прокладывать новые дороги и расчищать некоторые из наиболее криминогенных улиц для строительства коммерческого центра, многоквартирных домов и многоэтажного торгового центра.

Возрождение исторической части города

Работы на острове Лагос еще не закончены. В начале этого года торговый центр стоял практически пустым, поскольку, по словам местных жителей, арендная плата оказалась слишком высока для бывших уличных торговцев. Многие продавцы предпочли держаться за свои незарегистрированные рыночные палатки. Несколько старых зданий, сохранившихся с колониальных времен на острове, который соединяется с материковой частью Лагоса виадуками и мостами, были восстановлены.

ГОРОДСКОЕ НАСЕЛЕНИЕ С РАЗБИВКОЙ ПО ОСНОВНЫМ ГЕОГРАФИЧЕСКИМ РЕГИОНАМ (В ПРОЦЕНТАХ ОТ ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ)



Источник: Отдел народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций.

— Азия — Латинская Америка и Карибский бассейн — Северная Америка
 — Африка — Европа — Океания

© ЮНФПА/
Акинтунде Акинлейе

Старейшие из сохранившихся зданий дают представление о том, насколько живописным мог бы быть этот район с его извилистыми улочками и уникальной архитектурой. Однако помощники комиссара говорят, что будут сохранены лишь здания, имеющие подлинную историческую ценность. Это решение полностью повторяет решение сингапурских властей, которые несколько десятилетий назад начали сносить старые районы Чайнатауна и обнаружили, что город утрачивает свою самобытность и одновременно теряет туристов. Впоследствии несколько кварталов было восстановлено.

Другие проекты, которые планируется осуществить в Лагосе, включают преобразование района Лекки в зону свободной торговли и промышленную зону, в которой в отношении компаний применялся бы режим оффшорного центра в вопросах налогов и пошлин, а деятельность компаний была бы ограждена от бюрократии. В основе этой идеи лежит надежда на то, что осевшие здесь компании создадут в городе рабочие места в обрабатывающей промышленности. «Люди будут жить и работать здесь, — оптимистично говорит Абоседе. — Это будет образцовый город с населением около 3–4 млн. человек. Здесь будет построен новый аэропорт Лагоса. Этот аэропорт будет примерно в пять раз крупнее нынешнего».

Еще один амбициозный проект осуществляется у берегов близлежащего острова Виктория — еще одного компонента мегаполиса Лагоса. Это Эко Атлантик — искусственная суша, возводимая из песка, поднимаемого со дна океана, которая, по словам разработчиков, станет смешанным деловым и жилым городом, достаточно крупным, чтобы разместить по меньшей мере 250 тыс. жителей и обеспечить служебными помещениями 150 тыс. работников. Осуществлением проекта занимается корпорация, специально созданная для этой цели и финансируемая исключительно банками и частными инвесторами.



Абоседе говорит, что он не видит необходимости в строительстве гораздо большего числа новых городков в районе мегаполиса, в котором, как он считает, в конечном итоге будет проживать 40 млн. человек. Его задача — вдохнуть новую жизнь в уже существующие районы города. «Мы уменьшим время, которое люди тратят на поездки, дадим людям возможность жить и работать и пользоваться социальными услугами в одном месте, — говорит он. — Как я уменьшу время, которое тратится на поездки? Как я добьюсь того, что вы сможете добираться до работы и центров общественной жизни пешком?» Жизнь в самодостаточных городских секторах с более плотной застройкой, освобождающей площади для зеленых насаждений, как он считает, может быть более здоровой и долгой.

Кроме того, в Лагосе не планируется строить более крупные системы общественного транспорта, чем те, которые уже предусмотрены существующими проектами, поскольку, как говорит Абоседе, задача состоит в том, чтобы дать людям возможность работать и проводить досуг вблизи от дома. В то же время он добавляет, что он изучает возможность развития водного транспорта вокруг крупной лагуны на одном краю города. Он

▲ Женщина, плывущая на каноэ, в районе Макоко в Лагосе — коммерческой столице Нигерии.

© ЮНФПА/Акинтунде Акинлейе



▲ Руководитель Центра в защиту социально-экономических прав Феликс Морка в своем кабинете в Оджоде (одном из районов Лагоса), Нигерия.
© ЮНФПА/
Акинтунде Акинлейе

изучил, как осуществляются водные перевозки в Сингапуре и Малайзии, и побеседовал с послом Нидерландов, который рассказал ему, как работает система в этой стране. Теперь Лагос готов предоставить концессии частным операторам паромов.

Одна из проблем в области планирования, вызывающая серьезную тревогу у тех, кто защищает интересы более бедных жителей Лагоса, связана с решением правительства разрешать частным застройщикам и строительным компаниям строить жилье и новые районные центры, после чего продавать их штату, который, в свою очередь, предлагает жителям приобрести их на условиях ипотечного кредита. «Мы хотим привить населению культуру ипотечного кредитования», — говорит Абоседе. Слишком много сделок осуществляется только за наличные, что, по мнению чиновников, не позволяет людям с низкими доходами приобретать недвижимость.

Центр в защиту социально-экономических прав, известный как СЕРАК, — это известная нигерийская неправительственная организация, базирующаяся в Лагосе,

которая занимается организацией действий общин, оказанием юридической помощи и информационно-просветительской работы по пропаганде экономических, социальных и культурных прав. Исполнительный директор организации Феликс Морка говорит, что, по его мнению, планы правительства, возможно, будут выгодны среднему классу, но не помогут проживающим в городе беднякам.

«Лагосу не хватает пяти с лишним миллионов домов, — говорит он. — Правительство вкладывает деньги в жилье для среднего класса, которое многим из его представителей не по карману. Никакого реального решения, позволяющего остановить рост трущоб, не существует». По словам Морки, менее 12 процентов жителей Лагоса являются владельцами своих домов.

Его организация сомневается в правильности выбранного городскими властями посекторального подхода. Морка считает, что отсутствие сети общественного транспорта является отражением отсутствия целостного планирования. Он говорит, что весь город также нуждается в более качественных услугах в области здравоохранения и образования. Многие молодые люди не имеют работы или плохо подготовлены для занятия имеющихся вакансий. По его словам, его организация получает 500 заявок на трудоустройство, и лишь два кандидата достаточно хороши, чтобы можно было говорить об их найме.

Одним из маргинализированных районов, в которых действует СЕРАК, является Макоко. Это община, в которой проживают десятки тысяч человек, на протяжении многих лет мигрировавших из прибрежных районов Нигерии, Бенина, Того и Ганы. Часть Макоко расположена на суше, а часть представляет собой очень большую рыбацкую деревню, построенную на сваях в лагуне Лагоса. На материковой части мелкие торговцы и работники, занятые в неформальном секторе, утверждают, что на протяжении ряда лет они подвергаются массовым выселениям,

последнее из которых произошло в декабре 2010 года. Другие попытки выселить их предпринимались до того, как нынешнее правительство пришло к власти в штате Лагос в 2007 году, однако все местное население, по-видимому, воспринимает любые изменения как наступление на свои права.

Мобилизация жителей города

Нынешние и бывшие жители Макоко хорошо организованы и создали правозащитную группу «Лагосский форум маргинализированных общин», которая с 1990 года оспаривает действия правительства в суде при содействии таких групп, как СЕРАК. Бывшие жители указывают на пустующий участок земли за рядом небольших магазинчиков в материковой части общины, где раньше стояло около 500 однокомнатных хижин. Лишь 3 тыс. жителей из этого района были расселены, а число людей, выброшенных на улицу, по словам жителей, было во много раз больше. Один из местных лидеров заявил, что за прошедшие годы своего жилья лишились 300 тыс. человек.

Вопросы о том, что делать с частью Макоко, построенной в лагуне, свидетельствуют о парализующей сложности противостояния, подобные которому могут происходить во многих развивающихся странах, где правительство, желая модернизировать и перепланировать города, наталкивается на жесткое сопротивление независимой общины, которая противится изменениям, даже если общину ждет медленное угасание. Невозможно описать обычными словами жизнь в рыбацкой деревне Макоко, в которой единственными отраслями помимо рыболовства являются лесопилки и копильни, где выловленную рыбу коптят для продажи на рынках.

В рыбацкой деревне — по сути, являющейся городом на сваях с населением в 50 тыс. или более человек — нет никаких коммунальных служб. Здесь нет пресной

воды. Электроэнергию незаконно воруют с муниципальных линий электропередач. Единственный транспорт внутри деревни — это сделанные вручную сотни, а то и тысячи каноэ, плавающих среди отходов.

Местный вождь, утверждающий, что в настоящее время население общины, проживающей на этом месте уже более 100 лет, составляет около 200 тыс. человек, говорит,

МОДЕРНИЗАЦИЯ ТРУЩОБ, ХОТЯ И ИДЕТ АКТИВНЫМИ ТЕМПАМИ, НЕ ПОСПЕВАЕТ ЗА РОСТОМ ЧИСЛЕННОСТИ ГОРОДСКОЙ БЕДНОТЫ

Численность населения, живущего в городских трущобах, и доля городского населения, живущего в трущобах, развивающиеся регионы, 1990–2010 годы



За последние 10 лет доля городского населения, проживающая в трущобах, в развивающемся мире сократилась с 39 процентов в 2000 году до 33 процентов в 2010 году. Тот факт, что более 200 млн. обитателей трущоб получили доступ либо к более качественному водоснабжению и санитарии, либо к более прочному и менее переполненному жилью, свидетельствует о том, что национальные и муниципальные органы власти предпринимают серьезные попытки улучшить условия жизни в трущобах и тем самым дать миллионам людей надежду избавиться от нищеты, болезней и неграмотности. Однако в абсолютном выражении число обитателей трущоб в развивающемся мире растет и будет продолжать расти в ближайшем будущем. По оценкам, число городских жителей, живущих в трущобах, составляет в настоящее время в развивающемся мире около 828 млн. человек.

Источник: *The Millennium Development Goals Report 2010.*

что в деревне нет никаких школ, если не считать одной маленькой школы, организованной благотворительной организацией, и отсутствует современная медицина, а есть лишь клиника, где работает традиционный врач. Никаких услуг по планированию семьи не предлагается. Вождь говорит, что община никогда не обращалась с просьбой очистить зловонное болото, на котором живут люди, и не пыталась самостоятельно избавиться от накопившегося мусора. Он обвиняет в загрязнении жителей материковой части города, живущих по ту сторону лагуны, и говорит, что периодически случаются вспышки тифа и малярии, хотя обе эти болезни поддаются профилактике.

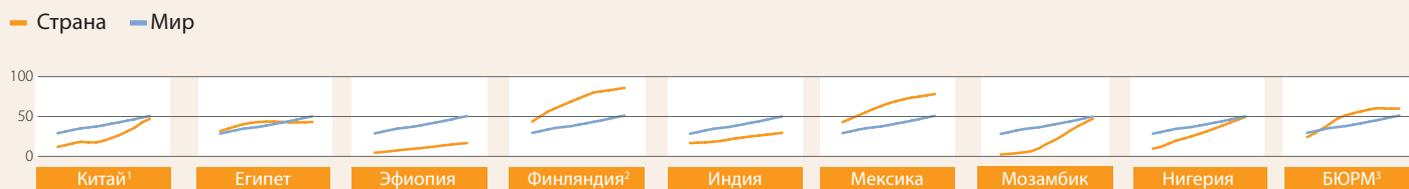
По словам вождя, среди рыбаков Макоко процветает полигамия, хотя мужчинам разрешается брать не более двух жен. В семьях рождается по 10–20 детей. Большинство семей живут в однокомнатных деревянных строениях с небольшими причалами, где может пристать и пришвартоваться лодка. Большинство людей говорят на языке эгун, являющемся, по мнению большинства ученых, разновидностью языка йоруба, на котором по-прежнему говорит большинство населения юго-западной Нигерии. Тем не менее, обе стороны, ссылаясь на историю и перспективы, настойчиво подчеркивают свои этнические различия. Когда одного из

государственных чиновников штата спросили, почему население Макоко отказывается от государственной помощи, хотя и живет в совершенно нездоровых условиях, он заявил, что отношение местного населения объясняется «этническими причинами», и высказал мнение, что для них ухудшающаяся среда является своего рода знаком неповиновения.

Однако не следует считать, что все деревни, возведенные на сваях в заливах и лагунах, следует уничтожить. В Юго-Восточной Азии существует множество деревень, в которых люди адаптировались к меняющимся временам и при этом не утратили своего традиционного образа жизни на воде. Наиболее известной из таких общин является деревня Кампонг Аер в Бандар-Сери-Бегаване — столице Бруней-Даруссалама, страны, которая, как и Нигерия, получает большие доходы от продажи нефти.

Жители Кампонг Аера, название которого переводится как «водная деревня», в прошлом противились всем попыткам выселения. В конце концов правительство изменило подход и модернизировало этот населенный пункт, проведя канализацию, электричество и водопровод над рекой Бруней, на которой построены дома, где проживает 30 тыс. человек. Благодаря этому жизнь в деревне улучшилась, а сама Кампонг Аер теперь стала туристической достопримечательностью.

ДОЛЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПРОЖИВАЮЩАЯ В ГОРОДСКИХ РАЙОНАХ, 1950–2010 ГОДЫ



1. Для целей статистики данные по Китаю не включают информацию по Гонконгу и Макао — специальным административным районам (САР) Китая.
2. Включая Аландские острова.
3. Бывшая югославская Республика Македония.

Источник: Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения. World Population Prospects: The 2009 Revision.

Города растут — и мельчают

По результатам проведения национальной переписи населения в 2010 году в Мексике, общая численность населения составляет 112 млн. человек, что на 4 млн. больше, чем прогнозировалось ранее. Это заставило еще раз задуматься над тем, почему и как это происходит и как демографический рост соотносится с культурой и историей городов и регионов Мексики. «Некоторые города в Мексике теряют население, другие быстро растут», — говорит заместитель министра социального развития по вопросам городского и территориального планирования Сара Топельсон Фридман.

«Рост городов объясняется многими причинами, и сокращение численности населения также объясняется многими причинами, — говорит Топельсон. — В Мексике важнейшей из них является миграция либо в какой-нибудь другой штат, либо в какой-нибудь другой город, либо в другую страну, прежде всего в Соединенные Штаты». Ее департамент занимается сбором документации и анализом роста численности населения мексиканских городов и давления, которое оно оказывает на их ресурсы. В процессе анализа она выявила существенные различия между издавна существующими городскими центрами и относительно новыми населенными пунктами.

По словам Топельсон, необходимость осмысления того, как происходит рост городов, давно назрела. «Предположим, что в городе живет 800 тыс. человек, — говорит она. — Это население может вырасти в три раза или стать просто огромным, увеличившись в 5–10 раз. На нас очень сильное влияние оказывает американские модели жилья и роста — а это означает разрастание города в стороны. Поэтому города разрастаются, а когда город растет, то при этом затрагиваются интересы многих».

Она достает карты, на которых показан рост населения в ряде мексиканских горо-

дов, и обращает внимание на два из них: Акапулько, курорт на западном побережье, и Гвадалахару в центре страны примерно в 460 км к северо-западу от Мехико. Расположенный на побережье город Акапулько первоначально был маленьким городком на берегу Тихого океана, который быстро разросся в результате туристического бума в прошлом веке. Первоклассные туристические районы застроены гостиницами и кондоминиумами, однако Акапулько ими не исчерпывается: в нем есть районы, где круглый год проживает примерно 1 миллион человек.

Муниципалитет уже не справляется с обслуживанием этой территории, — говорит Топельсон, обращая внимание на масштабы расширения Акапулько и на проблемы, с которыми сталкиваются коммунальные службы и службы поддержания правопорядка. «Конечно, в туристических районах все по-другому. Там расположено множество превосходных кондоминиумов, в которых люди живут от 2 до 4 месяцев в году. Тем не менее, муниципалитету приходится убирать мусор, чистить улицы, оплачивать уличное освещение, проверять всю инфраструктуру: провода, канализацию, линии электропередач». Когда средств

▼ Юные жители Мехико в ожидании поезда метро.
© ЮНФПА/Рикардо Рамирес
Арриола



городского бюджета на все не хватает, страдает уровень безопасности.

«В Гвадалахаре все обстоит по-иному», — говорит Топельсон. В Гвадалахаре важную роль в недопущении расползания города сыграли история и география. Старый городской центр Гвадалахары с легко различимым со всех сторон кафедральным собором и окружающими его площадями продолжает привлекать жителей и является мощным средоточием городской жизни. «Огромное ущелье к северо-востоку от города не позволило развиваться в ту сторону», — говорит Топельсон. Другие поселения были разбросаны по кругу вокруг старого городского центра.

За почти три десятилетия численность населения Гвадалахары почти удвоилась, а площадь города выросла более чем втрое. За тот же период население Акапулько также почти удвоилось (чуть более низкими темпами, чем население Гвадалахары), однако площадь города увеличилась почти в 10 раз.

«Одна из проблем, — говорит Топельсон, — заключается не в том, как нарастить *площадь* города еще больше, а как обеспечить рост города внутри [существующих границ]. Есть незастроенные участки, пустыри. Остались помещения выехавших заводов. Надо искать внутри города». На окраинах для ограничения роста, по словам Топельсон, можно высадить зеленые насаждения.

Неофициальные поселения

На протяжении многих лет неотъемлемой чертой роста городов в Мексике и — шире — в Латинской Америке было появление неофициальных поселений, нередко трущоб, наиболее наглядным проявлением которых являются «фавелы» в Рио-де-Жанейро и других городах Бразилии. Топельсон не хотела бы, чтобы в Мексике продолжался рост такого рода поселений. Она добавляет, что рано или поздно неофициальные общины начинают требовать коммунального обслуживания.

Кроме того, проекты жилищного строительства, реализуемые частными застройщиками, также тяжким бременем ложатся на городские бюджеты. «Даже если застройка ведется частными компаниями, подсоединение к коммуникациям никогда не осуществляется частным образом, — говорит Топельсон. — Связь с городом, связь с автомагистралями, со школами, с больницами», — все это стоит городским властям больших денег.

Самоуправляющийся федеральный округ Мехико, национальной столицы, расположен в центре более крупного мегаполиса Мехико, который также охватывает части соседних штатов Мехико (отдельное политическое образование) и Идальго. Во всей зоне мегаполиса Мехико, в котором проживает около 20 млн. человек, и в других городах по всей стране особое внимание уделяется содержанию общественных мест, и на эти цели выделяются значительные средства.

На федеральном уровне создаются или восстанавливаются общественные парки и зоны отдыха. По словам Топельсон, за последние четыре года по всей стране были восстановлены и расширены 3400 общественных парков, с тем чтобы улучшить жизнь общин и снизить уровень преступности. Жителям общин было предложено высказать пожелания о том, что бы они хотели видеть в своих парках, и по итогам этих опросов были построены рампы для скейтбордистов, компьютерные комнаты, площадки для вышивания, проложены велосипедные и пешеходные дорожки. Частному сектору было настоятельно предложено присоединиться к программам «Возьми под опеку парк», гарантировав уход за открытыми участками и рекреационными центрами в течении пяти-десяти лет.

Правительство федерального округа Мехико в нескольких районах увеличило число пешеходных улиц, закрытых для автотранспорта, (и ввело практику бесплат-

ной выдачи инвалидных колясок, которые можно арендовать в разбросанных по городу киосках). Муниципалитеты федеральной столицы и входящих в ее состав местных городков или районов в рамках большого города расчищают пространство вокруг исторических зданий и других достопримечательностей, сажая деревья и устанавливая водяные фонтаны. Реконструирована площадь Зокало — исторический центр города с ацтекских времен и одна из крупнейших в мире городских площадей. Расширены главные проспекты в городе, а вдоль разделительных полос и тротуаров разбиты зеленые насаждения и посажены деревья.

Главным компонентом развития общественного транспорта в последнее время является система легкорельсового транспорта, которая проходит через весь город по поверхности, соединяясь со станциями метро и автобусными остановками. Во всех городских районах размещаются стоянки велосипедов, так называемые *esobici*, которыми может пользоваться любой человек, купивший годовую подписку на план пользования велосипедами. Должностные лица в министерстве городского развития и жилищного строительства Мехико говорят, что благодаря этим и другим проектам удалось на 37 процентов сократить выбросы парниковых газов. Мехико, когда-то печально известное своей загазованностью, теперь выглядит совершенно по-другому.

В Толуке, столице штата Мехико, который с трех сторон граничит с федеральным округом, также началась реализация амбициозных планов создания или расширения парков. «Велика потребность в открытых городских пространствах», — говорит технический секретарь совета населения штата Патриция Чемор Руис. В Толуке завершилось создание двух крупных парков, расширяется международный корпоративный центр и планируется осуществить другие проекты. По словам Чемор, в состав консультативных

советов штата Мехико входят представители гражданского общества.

На участке, где раньше размещались военные казармы, 12 гектаров были озеленены и приспособлены для занятий бегом, катания на велосипедах и скейтбординга на новых рампах. В другом, более крупном, парке размещены легкоатлетические сооружения и детский музей, где разрешено трогать экспонаты руками. Для реализации обоих проектов городские планировщики успешно отстояли эту землю от всех проектов, предлагаемых правительством, которое хотело реквизирировать этот участок под новые офисные здания.

Толука и штат Мехико в целом притягивают к себе мигрантов из других районов страны. Чемор говорит, что в попытке избежать появления новых городских или пригородных трущоб или расселения людей в затопляемых во время наводнений районах чиновники совместно с частными подрядчи-

УРБАНИЗАЦИЯ

Выдержки из Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию

Правительствам следует расширить круг возможностей и полномочий городских и муниципальных властей в области управления городским строительством, охраны окружающей среды, удовлетворения потребностей всех граждан, включая городских скваттеров, касающихся личной безопасности, основной инфраструктуры и услуг, в вопросах ликвидации проблем медицинского и социального характера, включая проблемы наркотиков и преступности, и проблем, порождаемых перенаселенностью и стихийными бедствиями, а также в сфере обеспечения населения альтернативами проживанию в районах, подверженных стихийным и антропогенным бедствиям... Правительствам настоятельно предлагается содействовать интеграции мигрантов из сельских районов в городские и расширять и повышать их возможности получать доходы путем облегчения их доступа к трудоустройству, кредитам, производству, возможностям применения своих профессиональных навыков, базовому образованию, медицинским услугам, профессиональной подготовке и транспортным услугам, уделяя при этом особое внимание положению трудящихся женщин и женщин, являющихся главами домашних хозяйств...

ками строят новые самодостаточные поселки, дома в которых доступны по цене семьям с низкими доходами. Один из таких проектов, получивший название «Бонанца», расположен далеко от города и не имеет связи с системой общественного транспорта. Официальные лица заявляют, что владельцы частных автобусов уже обеспечили удовлетворение этой потребности, что отражает усиливающуюся в Мексике тенденцию привлекать частный сектор к внесению более активного вклада в

процесс развития. «Строительные компании обязаны строить объекты сферы услуг, такие, как школы и больницы, — рассказывает Чемор об осуществляемых штатом проектах строительства жилья для малоимущих. — Во многих других местах ничего подобного не делается».

Рост городов во всех странах представляет собой реальную проблему для правительств и самих жителей. Однако урбанизация может быть позитивным фактором

ЖИЗНЬ В ИНДИЙСКОЙ ТРУЩОБЕ: РАССКАЗЫВАЮТ ЖЕНЩИНЫ

Жизненный опыт малоимущих женщин вряд ли учитывается в планах правительств, международных учреждений и научно-исследовательских организаций, однако они скромно живут своей повседневной жизнью на обочинах мира с населением 7 млрд. человек. По статистике женщины, живущие в беднейших деревнях и районах развивающихся стран, являются или будут матерями большинства людей, которые рождаются в мире в этом веке, и хотя они практически не имеют образования или неграмотны, они хотят поделиться своим опытом, своими мыслями и дать свой совет.

Бхим Нагар — одна из многочисленных трущоб, возникших на бывших пустырях города Тхане (населенного представителями среднего класса города-спутника Мумбаи, финансовой и развлекательной столицы Индии). По оценкам, 30 процентов населения Тхане теперь проживает в таких быстро растущих поселениях. Однако для своих жителей Бхим Нагар — это район повышенной жизненной активности и изобретательности, несмотря на общие лишения и широко распространенное бытовое насилие. Становым хребтом района являются трудолюбивые женщины, которые с огромным трудом сохраняют большие семьи.

Вечер в Бхим Нагаре с несколькими десятком женщин, сидящих на земле возле своих маленьких домиков, в основном без окон, дает представление о врожденном благоразумии, которым обладают столь многие необразованные женщины мира, рассуждающие о социальных и экономических причинах, собравших их здесь. Буквально воспроиз-

водя тревоги и надежды женщин, живущих в других развивающихся странах, женщины Бхим Нагара не только разговаривают о своей повседневной жизни, но и затрагивают более важные проблемы: повышение цен на продукты питания, возможности и стандарты образования, пробелы в системе здравоохранения, слишком ранние браки и угроза бытового насилия, — которые не позволяют



Женщины, проживающие в трущобах Бхим Нагара, являются выходцами из западной части штата Махараштра, Индия. Все они работают домашней прислугой в расположенных поблизости жилых районах.

© Атул Лоук/Панос

им воспользоваться предлагаемыми услугами в области планирования семьи. Сидящие рядом с широко раскрытыми глазами дети смотрят и слушают.

Все эти женщины — большинство из которых являются выходцами из штата Махараштра, где расположен Мумбаи, — миг-

рировали сюда вместе с мужьями и теперь живут в этих обшарпанных домиках, хозяева которых могут в любой момент выгнать их на улицу. Все эти женщины вышли замуж в подростковом возрасте. Детские браки в Индии незаконны с 1978 года, когда был принят закон, разрешающий девочкам вступать в брак в 18 лет. Однако этот закон практически везде нарушается, особенно в сельских районах. Одна из женщин заметила, что она даже не знала о том, что вышла замуж, когда ее родители передали ее мужчине по договоренности между двумя семьями. У нее не было другого выхода.

Женщины Бхим Нагара, работающие домашней прислугой, а иногда роющиеся в помойке в поисках отбросов и мусора, который можно сдать на пункты вторсырья, зачастую являются единственными кормильцами в семье и оплачивают большинство счетов, включая арендную плату в размере около 38 долл. США в месяц, из своих месячных заработков, редко превышающих 50 долл. США. Их мужья, как они уверяют, являются поденными рабочими, которым лишь изредка удается найти работу.

Серьезной проблемой во многих семьях являются алкоголизм и насилие. «Я целый день работаю, прихожу домой и готовлю и даже не успеваю поесть до того, как муж начинает меня избивать», — говорит через переводчика женщина, едва достигшая среднего возраста. Он только и ищет предлога, чтобы избить ее. «То ему еда холодная, то невкусная, то слишком соленая», — говорит она о его жалобах. Избитые женщины, работающие уборщицами или кухарками,

обеспечения устойчивого экономического, экологического и социального развития, — говорится в докладе ЮНФПА 2011 года *Population Dynamics in the Least Developed Countries: Challenges and Opportunities for Development and Poverty Reduction* («Динамика населения в наименее развитых странах: Проблемы и возможности для развития и сокращения масштабов нищеты»). В докладе также указывается, что по мере увеличения численности населения людям с экономиче-

ской и экологической точек зрения разумнее жить ближе друг к другу в городских районах. Урбанизация ведет к появлению новых рабочих мест и позволяет странам обеспечивать основное обслуживание при более низком уровне издержек на душу населения. Она также может способствовать снижению энергопотребления, особенно на транспорте и в жилищном секторе, и уменьшению популяционного пресса населения в сельских районах.

говорят, что они не могут взять выходной, чтобы залечить травмы, поскольку боятся, что их работа уйдет к конкурентам. У семей нет социального обеспечения, пенсии или страховок.

Женщины в Бхим Нагаре говорят, что каждая из них родила от четырех до семи детей. Они знают о средствах планирования семьи и где их достать, однако, по их словам, им запрещено пользоваться этими средствами. «Мужчины такие требовательные, — говорит одна из женщин, а ее соседки кивают. — Они хотят только сыновей. И они хотят иметь всю власть». В ответ на вопрос, каким они видят идеальный размер семьи, женщины после обсуждения сходятся на двух детях — невероятно близко к признанному во всем мире уровню воспроизводства населения в 2,1 ребенка, который позволил бы стабилизировать население в их уголке Индии.

На весь Бхим Нагар имеется, по словам жителей, всего десять туалетов: пять для мужчин и пять для женщин, которыми пользуются тысячи людей. Женские туалеты чистятся лишь изредка. В поселении нет водопровода. Хозяин, который в большинство дней (но не всегда) включает колонки лишь на несколько часов, собирает с семей по 100 рупий (около 2,50 долл. США) за возможность заполнить горшки в доме. За электроэнергию они также платят по 100 рупий в месяц за каждую розетку. Большинство домов погружены во тьму или очень тускло освещены изнутри.

Необходимость добыть достаточно еды, чтобы прокормить семью, — это посто-

янная забота и источник огромного психологического стресса и напряжения для этих женщин. Они знают, что они должны удовлетворять требованиям программ государственной помощи, которые позволяют приобретать основные продукты питания и керосин по сниженным ценам. Однако, по их словам, предназначенное для них продовольствие сразу же продается на черном рынке, и даже если у них есть карточки на питание, они бесполезны, когда женщинам приходится приобретать продукты по рыночным ценам.

Несмотря на все тяготы, женщины Бхим Нагара проявляют удивительную стойкость. Многие из них направляют детей на учебу в неофициальные или местные государственные школы в надежде, что у них жизнь сложится по-другому. Некоторые из этих детей продолжают учебу в системе профтехобразования или поступают в высшие учебные заведения. Однако у девочек жизнь может складываться более трудно. Некоторые из них, уже сейчас работающие домашней прислугой, вынуждены бросать школу, чтобы помогать своей нуждающейся семье, и им предстоит повторить жизнь своих матерей. Другие рано выходят замуж — в этот день проходила процедура помолвки 14-летней девочки — и могут быть обречены на еще одно поколение бытового насилия.

В этом районе, как и в некоторых других, у женщин есть место, куда они могут обратиться за советом и помощью. Расположенное неподалеку отделение Федерации «Бхартия Махила», которая на этапе организации получила помощь от ЮНФПА,

помогает женщинам советом, оказывает ограниченную юридическую помощь или предоставляет место в приюте (а также пристраивает детей в приемных семьях или интернатах), если кризис оказывается чрезвычайно опасным. В центре организации в Тхане работают добровольцы, включая учителей, социальных работников и одного профессионального психиатра. Чтобы донести идеи Федерации до бедных общин, была создана уличная театральная труппа. Одна чрезвычайно успешная постановка, в которой занято свыше 2500 актеров, называлась «Спаси девочек — спаси страну». Выступления труппы привлекли большое внимание, и она получила приглашение выступить в Германии.

Прабха Ратор, одна из женщин из труппы, рассказала историю о том, как женский центр помог ей спастись от насилия в браке, в который она была вынуждена вступить в 14 лет. По ее словам, она на протяжении многих лет была нелюбимой и запуганной молодой женщиной, однако за прошедшее время превратилась в уверенную в собственных силах взрослую женщину, хорошо зарабатывающую на жизнь приготовлением и продажей индийских обеденных наборов, которыми район Мумбаи особенно знаменит. Она по-прежнему живет в труппах и помогает выживать брошенным или испытывающим серьезные лишения детям. К сожалению, чтобы развестись, ей пришлось отказаться от собственных двоих сыновей. «Теперь я говорю, что у меня не только два ребенка, — говорит она. — У меня в этой общине тысяча детей».



Распределение и поддержание ресурсов Земли

Мировой экономический рост, достигнутый со времени проведения Встречи на высшем уровне по проблемам Земли 1992 года, который позволил миллионам людей вырваться из нищеты, имел свою цену, и платить за него «все чаще приходится бедным и уязвимым людям на этой планете, в том числе во многих наименее развитых странах», — заявил в мае 2011 года на конференции Организации Объединенных Наций Директор-исполнитель Программы

Организации Объединенных Наций по окружающей среде Ахим Штайнер.

Он отметил, что в последние два десятилетия мы стали свидетелями «удивительных, но при этом отрезвляющих экономических, социальных и экологических изменений во многих регионах мира».

По его словам, изменения в экологии — от изменения климата до утраты биоразнообразия и от ускорения деградации земель до усиливающейся нехватки пресной воды — выражаются в усилении социально-экономических последствий и росте дефицита.

«Мы знаем, что мы должны развивать нашу экономику, с тем чтобы помочь большому числу людей выбраться из нищеты и обеспечить достойной работой... безработных и неполностью занятых молодых людей, особенно в развивающихся и, в частности, в наименее развитых странах, — говорит Штайнер. — Однако этот рост должен стать гораздо более разумным» в мире с населением 7 миллиардов человек. «В противном случае риски, потрясения и непредсказуемость цен на продовольствие, топливо и другие сырьевые товары, свидетелями которых мы являемся в последние два-три

года, вероятно, станут еще более ярко выраженными и начнут представлять угрозу для общества».

Штайнер призвал развивать «зеленую» экономику, которая не только обеспечивала бы экономический рост, но и способствовала бы искоренению нищеты. «Возможно активизировать рост и повысить уровень занятости при удержании последствий жизнедеятельности человечества в экологических границах».

По мнению сети «Глобал футпринт» — базирующегося в Калифорнии экологического «мозгового центра», — экологические последствия жизнедеятельности человечества уже значительны. С 1970-х годов человечество вышло за экологически допустимые рамки: годовые потребности в ресурсах превышают объем, который Земля может регенерировать за 365 дней. «Сейчас Земле требуется один год и шесть месяцев, чтобы регенерировать то, что мы потребляем за год».

Экологический след показывает, сколько земли и воды требуется для производства ресурсов, которые потребляет человечество, и поглощения выбросов двуоксида углерода,

◀ *Мальчик продает воду в бутылках в Лагосе, Нигерия.*

© ЮНФПА/Ажитунде Акинлейе



▲ Молодой человек, сидящий на мосту Каср-аль-Нил через реку Нил в центре Каира.
© ЮНФПА/Мэтью Кассел

которое оно производит с использованием существующих технологий.

Половина глобального экологического следа в 2007 году приходилась на долю 10 стран, причем Соединенные Штаты и Китай использовали, соответственно, 21 и 24 процента «биопотенциала» Земли.

Для поддержания жизни среднего американца требуется 9,5 га земли, тогда как по миру в целом на одного человека в среднем требуется 2,7 га, а в Индии и большинстве стран Африки — в среднем примерно по 1 га. «Если бы каждый человек на Земле вел такой же образ жизни, как средний американец, нам потребовалось бы пять планет», — утверждает сеть «Глобал футпринт».

Экожурналист Фред Пирс разделяет мнение о том, что небольшая часть населения мира потребляет основную часть ресурсов и производит основную часть загрязнений.

На долю самых богатых полумиллиарда людей — около 7 процентов населения планеты — приходится около 50 процентов общемировых выбросов двуокси углерода — косвенного показателя потребления ископаемых видов топлива. В то же время

на беднейшие 50 процентов населения мира приходится всего 7 процентов выбросов, — пишет Пирс в статье для веб-сайта Йельского университета “Environment 360” («Экология 360»). «Главная проблема заключается не в росте народонаселения, а в чрезмерном потреблении», — утверждает Пирс, ссылаясь на исследование, подготовленное для Орегонского государственного университета Полом Муртогом, в котором учитывается «межпоколенческое наследие» родившихся сегодня детей. Как показано в исследовании Муртога, каждый дополнительный ребенок, родившийся сегодня в Соединенных Штатах, через ряд поколений оставит углеродный след, который в конечном итоге будет в семь раз превышать углеродный след дополнительного ребенка, родившегося в Китае, в 55 раз — след ребенка, родившегося в Индии, и в 86 раз — след ребенка, родившегося в Нигерии.

Демографический рост и изменение климата

Как утверждает в докладе *Народонаселение мира в 2009 году*, «Перед лицом меняющегося мира: женщины, народонаселение и климат», количество данных, свидетельствующих о том, что наблюдающееся в последнее время изменение климата вызвано главным образом жизнедеятельностью человека, все увеличивается. Однако влияние жизнедеятельности человека на изменение климата носит сложный и нелинейный характер, — предупреждают авторы доклада. «Изменение климата связано с тем, что мы потребляем, какие виды энергии мы производим и используем, живем ли мы в городе или деревне, в богатой или бедной стране, молоды мы или стары, что мы едим, и даже с тем, насколько женщины и мужчины пользуются равными правами и возможностями, — говорится в докладе ЮНФПА. — Изменение климата воздействует на многие стороны жизни людей, вызывая миграцию, унич-

тожая источники существования, подрывая экономику и развитие, а также усугубляя неравенство между полами».

Из-за более острой нищеты, меньших возможностей распоряжаться своей собственной жизнью, меньшего признания экономической производительности и непропорционального бремени в вопросах воспроизводства и воспитания детей женщины по мере изменения климата сталкиваются с дополнительными проблемами.

«Женщины больше всего страдают от экологических проблем, включая изменение климата, — говорит начальник Сектора по вопросам культуры, гендерным вопросам и вопросам прав человека ЮНФПА Амината Тур. — Поскольку женщины в развивающихся странах отвечают за выращивание продовольствия и обеспечение семьи едой,

они первыми ощущают на себе последствия экологических проблем, таких, как засухи или наводнения».

По мнению Всемирного банка, изменение климата способно свести на нет с таким трудом достигнутые за последние десятилетия результаты развития и обратить вспять прогресс в достижении Целей развития тысячелетия. Причиной этих неудач станут дефицит воды, интенсивные тропические штормы и нагон воды в результате штормов, наводнения, сокращение притока воды, образующегося в результате таяния ледников, для целей сельскохозяйственного орошения, нехватка продовольствия и кризисы в области здравоохранения. Изменение климата угрожает привести к усилению нищеты или дополнительным лишениям для маргинализированных и уязвимых групп.

▼ *Электростанция с расположенным за ней виноградником в пригороде Сианя, Китай.*
© ЮНФПА/Го Телю





▲ *Фелисмина Басела и ее муж Селестино Уэли работают в своем саду, где они выращивают капусту, картошку и другие овощи для продажи на рынке в Мапуту.*

© ЮНФПА/Педру Сан да Бандейра

Например, в Юго-Восточной Азии около 221 млн. человек уже живут ниже черты бедности на 2 долл. США в день. Многие бедняки в этом регионе живут в прибрежных районах и в низинных устьях рек, и многие из них крестьянствуют или кормятся рыболовством. Бедные домохозяйства особенно уязвимы для изменения климата, поскольку их маргинальный доход практически или вовсе не обеспечивает им доступа к услугам системы здравоохранения или другим системам социальной защиты, которые могли бы защитить их от опасности изменения условий, и поскольку у них нет средств на переезд, когда начинаются кризисы.

Вопросы динамики населения имеют самое непосредственное отношение к обсуждению вопроса о том, как бороться с изменением климата — или адаптироваться к нему. Некоторые бедные страны с быстро растущим населением, возможно, неспособны адаптироваться посредством, например, миграции из низинных прибрежных районов в городские цен-

тры, поскольку уровень обслуживания, обеспеченность жильем и возможности трудоустройства могут оказаться недостаточными для приема новых жителей.

На Конференции сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата в 2010 году в Канкуне участники переговоров впервые заявили о необходимости учета правительствами данных о росте и динамике населения при разработке стратегий адаптации к изменению климата.

Также в 2010 году представители 20 неправительственных организаций и ЮНФПА собрались в Нью-Йорке, чтобы создать партнерства, которые выступали бы за включение демографических вопросов в повестки дня предстоящих международных экологических мероприятий, особенно «Рио+20» — конференции по обзору хода осуществления в истекшие 20 лет решений проведенной в 1992 году Всемирной встречи на высшем уровне по проблемам Земли, которая состоится в июне 2012 года.

Некоторые эксперты уже сейчас пытаются дать количественную оценку связям между динамикой ряда демографических показателей и экологическими тенденциями, такими, как изменение климата. Например, в статье, опубликованной в 2010 году в *Proceedings of the National Academy of Sciences in the United States of America* («Материалы национальной академии наук Соединенных Штатов Америки»), Брайан К. О’Нил, занимающийся вопросами изменения климата в Национальном центре атмосферных исследований в Боулдере, Колорадо, и группа международных экспертов представили результаты оценки, которую они назвали «первой всеобъемлющей оценкой последствий демографических изменений для глобальных выбросов двуоксида углерода».

Описанные в документе *Global Demographic Trends and Future Carbon Emissions* («Глобальные демографические тенденции и будущие выбросы углеродных соединений») результаты получены с использованием новой модели энерго-экономического роста, в которой учитывается целый ряд демографических факторов. «Мы показываем, что замедление демографического роста может привести к снижению выбросов [углеродных соединений] на 16–19 процентов, считающимся необходимым для недопущения опасного изменения климата к 2050 году», — заявил О’Нил.

Один из выводов доклада, сделанный с использованием данных по 34 странам, представляющим 61 процент населения мира, заключается в том, что в результате старения населения в долгосрочной перспективе произойдет сокращение выбросов, которое может достигнуть до 20 процентов. В настоящее время старение проявляется главным образом в промышленно развитых странах, где объемы выбросов велики. «В этой модели старение населения связано со снижением производительности труда или уровня участия в рабочей силе в пожилом

возрасте, что» при прочих равных условиях «ведет к замедлению экономического роста», — говорится в докладе. Этот вывод проливает свет еще на один аспект обсуждения вопросов издержек и выгод, связанных со старением населения.

Однако, как утверждает в своей статье в издании «Йелл Университи» Фред Пирс, даже если нам удастся достичь нулевого роста народонаселения, это практически не скажется на проблеме изменения климата: для ее решения нам к середине столетия необходимо будет сократить выбросы на 50–80 процентов. «С учетом существующего неравенства в доходах неизбежно оказывается, что главной причиной проблемы является чрезмерное потребление немногих богатых, а не чрезмерная численность многих бедных».

В Китае работа профессора Цай Линя из Центра по изучению проблем народонаселения и развития Народного университета отражает усиливающееся во многих странах понимание того, что обсуждение вопросов народонаселения и развития неизбежно должно охватывать множество факторов, и все их необходимо тщательно учитывать. По

▼ Старение населения связано с сокращением выбросов углеродных соединений.

© ЮНФПА/Антонио Фиоренте



его словам, Китай занимается выработкой комплексного, целостного подхода к связям между народонаселением, окружающей средой и изменением климата, который учитывал бы не только демографическую политику, но и реорганизацию промышленности, модернизацию энергетического сектора, сельского хозяйства, животноводства и лесного хозяйства.

В 2006 году в Китае был опубликован национальный доклад об оценке изменения климата, а в 2008 году — национальный план действий. За истекший период были приняты конкретные меры по снижению уровня промышленного загрязнения, очистке воздуха в городах и разработке систем удаления городского мусора. Городские улицы и обочины автомагистралей за городской чертой засаживаются деревьями и кустами. Проводятся исследования по оценке загрязнения моря промышленными отходами и неочищенными стоками.

Китай, который в настоящее время является крупнейшим в мире загрязнителем атмосферы выбросами двуокиси углерода в результате использования ископаемого топлива, имеет как национальные, так и региональные причины опасаться экологических и климатических изменений, поскольку ему в силу его месторасположения грозят, с одной стороны, тающие ледники в Гималаях, а с другой — суровые тропические штормы, возникающие в Тихом океане. В XII пятилетнем плане Китая, одобренном в марте 2011 года, власти пообещали уделять больше внимания экологическим изменениям.

Этот план получил положительную оценку во всем мире за признание в нем необходимости поиска новых направлений. Центральные власти выделяют сотни миллиардов долларов на «чистое и зеленое» развитие, и должностные лица и ученые Китая сотрудничают с Организацией Объединенных Наций в таких областях, как чистые технологии использования угля и

рациональное водопользование. По словам должностных лиц и ученых Китая, при обсуждении вопросов численности населения в полной мере учитывается развитие в широком смысле этого слова.

Всемирный банк оказывает Китаю помощь в дальнейшем развитии его сектора возобновляемой энергетики; уже сейчас страна входит в число мировых лидеров в области чистой энергетики. По данным Банка, в последнее десятилетие 90 процентов его инвестиций в энергетику в Китае направляются именно в эту область. Это не только помогает очищать воздух в ряде скандально известных своей загрязненностью городов и промышленных зон, но и способствует обеспечению более зажиточного населения электроэнергией, необходимой для пользования недавно приобретенными бытовыми приборами и освещения. Все отрасли без исключения нуждаются в надежных поставках электроэнергии для дальнейшего развития.

Всемирный банк и учреждения системы Организации Объединенных Наций рекомендуют развивающимся странам во всем мире активнее использовать чистую энергетику для удовлетворения собственных нужд и для производства электроэнергии на экспорт. Например, специалисты по солнечной энергетике считают, что африканские страны могли бы продавать достаточно электроэнергии, вырабатываемой на солнечных электростанциях, чтобы покрыть большинство потребностей Европы. После революции 2010 года Египет стал уделять больше внимания развитию солнечной энергетики в пустынных районах, которые нельзя использовать для продуктивного сельского хозяйства.

По мнению Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций (ФАО), к числу многочисленных факторов, способствовавших нынешней засухе и голоду в странах Африканского Рога, жертвами которых стали более 12 млн. человек, относятся изменение климата и быстрый



рост народонаселения. «В условиях быстрого роста народонаселения, сокращения площади пахотных земель, возделываемых крестьянами, ведущими натуральное хозяйство, и миграции в зоны рискованного земледелия, усиления последствий изменения климата и продолжения экономической маргинализации стран Африканского Рога в мировой экономике сравнительно ограниченные ресурсы этого региона продолжают испытывать чрезмерную нагрузку».

Кризис в странах Африканского Рога заставляет обратить особое внимание на необходимость комплексного подхода к изменению климата, который предусматривал бы принятие мер по оказанию людям помощи в адаптации к засухе и другим климатическим условиям в местах, где земля с трудом обеспечивает поддержание жизнедеятельности человека, — заявил в

августе Директор-исполнитель ЮНФПА Бабатунде Осотимехин информационному агентству Рейтер. «Мы должны развивать производство продовольствия... и совместно с государствами-членами обеспечивать наличие у женщин, и в частности девочек, доступа к образованию, включая половое воспитание, и услугам в сфере здравоохранения и охраны репродуктивного здоровья, включая планирование семьи». Обратив особое внимание на добровольный характер политики в области планирования семьи, которую поддерживает его учреждение, Осотимехин заявил, что в долгосрочной перспективе задача заключается в том, чтобы помочь женщинам «рожать детей, когда они хотят их рожать, и самостоятельно определять число, которое они могут прокормить с учетом ситуации, в которой они находятся», — сообщило агентство Рейтер.

▲ Автобус, движущийся в зарезервированной для него полосе вдоль автомобильной пробки, в Мехико.
© ЮНФПА/Рамирес Арриола

Выдержки из Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию

Удовлетворение основных потребностей растущего народонаселения зависит от сохранения благоприятной для здоровья человека окружающей среды. Демографические факторы в сочетании с нищетой и ограниченным доступом к ресурсам в одних областях и чрезмерным потреблением и затратными структурами производства в других вызывают или усугубляют проблемы экологической деградации и истощения ресурсов и, таким образом, препятствуют устойчивому развитию.

Вода

Сокращение запасов воды — это экологическая проблема, которая чаще других поднимается развивающимися странами как в силу необходимости поддержания продуктивности сельскохозяйственных земель для удовлетворения первоочередных потребностей растущего населения в еде, так и в связи с важностью воды для значительного снижения рисков для здоровья людей, особенно проживающих в городских районах, где расширение возможностей общественных служб водоснабжения — и санитарии — не поспевает за ростом населения.

В опубликованном в 2010 году докладе Всемирного экономического форума говорится, что спрос на воду, как ожидается, будет расти и что, судя по результатам анализа, к 2030 году разрыв между прогнозируемым спросом и имеющимися запасами может достичь по миру в целом 40 процентов.

Одной из многих стран, которым грозит опасность острой нехватки воды, является Египет, и такие демографы в Каире, как председатель Египетской ассоциации демографов Хишам Макхлуф, пытаются привлечь больше внимания к этому потенциальному кризису.

Лестер Р. Браун — основатель и президент Института Земли в Вашингтоне и автор книги

World on the Edge («Мир на краю») — изучает вопрос обеспеченности Египта пресной водой и связывает отсутствие уверенности в водоснабжении в Египте с недавним приобретением сельскохозяйственных земель в Судане (включая вновь образованный Южный Судан) и Эфиопии странами, расположенными в других регионах, в том числе Республикой Корея, Китаем, Индией и Саудовской Аравией.

В документе, озаглавленном «When the Niles Runs Dry» («Когда Нил высохнет»), Браун заявил, что Соглашение 1959 года об использовании вод Нила разрешало Египту использовать 75 процентов речного стока вниз по течению от Эфиопии, Южного Судана и Судана, где соединяются оба Нила. В недавно опубликованной статье он пишет: «Ситуация быстро меняется в результате того, что богатые иностранные правительства и международные агропромышленные компании захватывают огромные участки пахотных земель в верхнем течении реки». Более богатые развитые и развивающиеся страны, расположенные за пределами Африканского континента, по сути, создают продовольственные резервы на случай будущего дефицита у себя в стране, приобретая в бедных странах сельскохозяйственные угодья.

«Сейчас в борьбе за воды Нила Каир должен договариваться с целым рядом правительств и коммерческих интересов, которые не подписывали Соглашение 1959 года». По словам Брауна, приобретение земли — это и приобретение воды, а расположенный в низовьях реки Египет нуждается в воде для выращивания пшеницы, которая является основным продуктом питания для его все еще растущего населения.

Когда адъюнкт-профессор в департаменте общественной политики и администрации Американского университета в Каире Гада Барсум обнаружила, что затронутая ею на занятиях тема демографического роста в

Египте не вызвала у ее студентов особого интереса или тревоги, она вывезла их на экскурсию. Они не поехали в пустыню. Они послушали выступление Майкла Уодли, которое создатель документального фильма, завоевавшего Оскар, назвал «Будущее человечества: будущее египтян»

Молодые люди, с которыми Барсум встречается в Школе мировых отношений и государственной политики, учатся в одном из наиболее элитарных университетов мира, в который практически невозможно поступить, и многие из них в будущем займут влиятельные руководящие должности в правительстве или частном секторе.

Наибольшую известность Уодли принес его фильм 1970 года «Вудсток», показывающий жизнь предыдущего поколения молодежи, который принес ему приз Академии за лучший документальный фильм. В последнее время он занимается сбором материалов об опасностях, которые таит в себе культура общества потребления во всем мире

и читает лекции в университетах и организациях гражданского общества. Он прибыл в Каир, вооружившись данными, опубликованными в Египетском докладе о развитии человека за 2010 год, озаглавленном *Youth in Egypt: Building Our Future* («Молодежь в Египте: созидавая наше будущее»).

Барсум, которая в 2010 году провела при технической поддержке ЮНФПА обследование египетской молодежи, занимая в то время пост руководителя программы по вопросам нищеты, гендерных отношений и молодежи для Западной Азии и Северной Африки в рамках Совета по народонаселению, говорит, что выступление Уодли произвело впечатление на ее студентов, которые раньше не особенно задумывались над тем, что проблема народонаселения — это вопрос политики. Однако когда студенты увязали вопросы демографического роста и давления на окружающую среду, особенно на водные ресурсы страны, они неожиданно почувствовали прилив интереса.



Задача на будущее: завершение выполнения Каирской программы действий

Сейчас, по словам Директора-исполнителя Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) Бабатунде Осотимехина, когда население мира достигает рубежа 7 миллиардов человек, почти 2 миллиарда из которых составляют подростки и молодые люди, Программа действий Международной конференции 1994 года по народонаселению и развитию (МКНР) остается как никогда актуальной.

Достижение 31 октября исторического рубежа, когда численность населения мира составила 7 миллиардов человек, связано с «огромными возможностями и огромными проблемами», — считает врач-терапевт и бывший министр здравоохранения Нигерии Осотимехин, который в январе стал Директором-исполнителем ЮНФПА, обладая богатым опытом работы в странах Африки к югу от Сахары, где показатели фертильности высоки, а нищета встречается повсеместно. Он также обладает комплексным видением того, как более оперативно выполнить обещания МКНР, которая приняла рассчитанную на 20 лет Программу действий, отражающую осознание того, что демографические тенденции, или «динамика», репродуктивное здоровье, нищета, структуры производства и потребления и состояние окружающей среды столь тесно взаимосвязаны, что ни одна из этих проблем не может решаться изолированно.

«Поскольку для нас исходной точкой является исторический рубеж в 7 миллиардов, нам следует учитывать множество

факторов, — говорит он, обсуждая глобальную повестку дня. — Во-первых, я хочу, чтобы этот рубеж рассматривался как исходная точка, позволяющая нам рассматривать вопросы народонаселения, развития, репродуктивного здоровья, репродуктивных прав, услуг — в том числе в области планирования семьи — и проблем молодежи». И при рассмотрении всех этих вопросов важнейшее значение имеют универсальные права. «Для меня в основе всего лежит вопрос прав», — заявил он в интервью, рассказывая о своем подходе.

«Меняющиеся демографические факторы — такие, как старение населения в развитых странах и странах со средним уровнем дохода, значительная доля молодежи в развивающихся странах, миграция и урбанизация, — сказываются на устойчивом развитии для всех», — заявил Осотимехин.

Осотимехин надеется, что, возглавляя ЮНФПА, который играет ведущую роль в рассмотрении Организацией Объединенных Наций вопросов народонаселения и разви-

◀ Молодые женщины в Комиссии Аддис-Абебского молодежного центра.

© ЮНФПА/Антонио Фиоренте

тия, он сумеет привлечь внимание своего учреждения, доноров, гражданского общества и правительств стран, которым ЮНФПА оказывает помощь, к реализации практических, осуществимых мер, ускоряющих достижение целей МКНР, а также Целей развития тысячелетия, в частности задачи 5-й, предусматривающей обеспечение к 2015 году всеобщего доступа к услугам в сфере охраны репродуктивного здоровья.

«И мы знаем, что для достижения целей в области развития мы должны уделять больше внимания положению подростков и молодежи», — заявил Осотимехин, отметив, что в настоящее время число подростков в возрасте от 10 до 19 лет превышает 1,2 млрд. человек, причем примерно девять десятых из них проживают в развивающихся странах.

Размышляя о политике, которую ЮНФПА и его партнеры должны будут проводить в будущем, Осотимехин подразделяет все страны на три группы, различающиеся по уровню развития, стоящим перед ними проблемам и, следовательно, существующим потребностям: развивающиеся страны, особенно бедные и иногда отличающиеся высокими темпами роста населения; страны со средним уровнем дохода, численность населения в которых уже стабилизировалась, но которые сталкиваются с другими демографическими проблемами, такими как миграция; и страны с высоким уровнем дохода, в том числе все большее число стран, население которых сокращается и стареет.

Проблемы в развивающихся странах

В развивающихся странах, по словам Осотимехина, «государства-члены испытывают опасения в связи с ростом численности населения, и мы в ЮНФПА должны участвовать в разработке стратегий и программ, содействующих выполнению Каирской программы действий [МКНР], в которых на первом месте стояли бы права женщин, а принимаемые ими решения признавались бы главенствующими». В таких странах услуги

в сфере охраны репродуктивного здоровья должны, по его мнению, предоставляться всем «без исключения». «А с учетом нашей работы в ЮНФПА, которой мы всегда гордимся, мы должны обеспечить, чтобы каждая беременность стала желанной и чтобы каждые роды принимались квалифицированным персоналом и в достойных условиях».

Одним из направлений этой деятельности должно стать оказание странам помощи в удовлетворении неудовлетворенного спроса на услуги в области планирования семьи. «В настоящее время 215 млн. женщин хотели бы воспользоваться услугами в области планирования семьи, но не могут этого сделать», — заявил он. — Чрезвычайно важно, чтобы ЮНФПА возглавил процесс удовлетворения этих потребностей. Однако чтобы эта деятельность была конструктивной, она должна вестись в русле ключевого направления деятельности по обеспечению репродуктивного здоровья и репродуктивных прав».

Вместе с тем, по словам Осотимехина, комплексный подход к репродуктивному здоровью и правам означает, что услуги в сфере планирования семьи не могут предоставляться в вакууме. Планирование семьи должно быть неотъемлемой частью более общих усилий по повышению качества услуг в сфере охраны репродуктивного здоровья, а охрана сексуального и репродуктивного здоровья должна быть, в свою очередь, неотъемлемой частью общей системы здравоохранения.

«Позвольте мне привести один пример: в ситуации, когда вы на уровне первичного медико-санитарного обслуживания обеспечиваете оказание услуг по анализу на ВИЧ и консультированию ВИЧ-инфицированных, [можно] организовать дородовой уход за женщинами и программы медицинского просвещения, в рамках которых можно было бы рассказывать о вопросах профилактики. Далее следует обеспечить, чтобы планирование семьи было хорошо интегрировано во все направления деятельности. Эти и другие услу-

ги можно координировать и оказывать при небольших затратах, — заявил он, — и мы уже видим первые примеры того, как это делается».

Такой комплексный подход не только приносит более высокие результаты, но и представляется вполне оправданным с экономической точки зрения. Можно избежать полного или частичного дублирования услуг, дефицитные ресурсы можно использовать более эффективно, а опасность того, что оказание некоторых видов услуг обеспечивается в ущерб другим, может быть уменьшена.

Осотимехин, который 10 лет руководил программой Нигерии по ВИЧ/СПИДу, заявил, что, по его мнению, усилия по борьбе с этой эпидемией могли бы быть более эффективными, если бы они координировались с деятельностью по улучшению сексуального, репродуктивного и материнского здоровья. «Почему мы в то время не занимались вопросами репродуктивного здоровья и материнской смертности? 20 процентов всех случаев материнской смертности в Африке связано с ВИЧ. Почему мы не занимались более активно вопросами предупреждения передачи вируса от матери ребенку? Впредь я буду действовать именно так. Именно поэтому каждый раз, когда я думаю о том, что мы должны сделать, я прихожу к мысли о необходимости попробовать выработать подход, который был бы более всеохватным и обеспечивал бы решение большего числа задач при тех же ограниченных ресурсах. Мы вполне можем приложить больше усилий».

Один из путей координации этой деятельности заключается в том, чтобы рекомендовать странам интегрировать услуги в свои национальные бюджеты и мандаты руководящих органов. По словам Осотимехина, он планирует особенно интенсивно работать с членами национальных законодательных органов, поскольку они не только подотчетны своим избирателям, но и зачастую контролируют государственные расходы. «Они решают, куда тратятся деньги», — заявил он.



Осотимехин также планирует пропагандировать этот комплексный подход среди министров финансов и планирования, а также среди должностных лиц, отвечающих за вопросы здравоохранения, в странах, где работает ЮНФПА. «Для многих развивающихся стран характерна одна серьезная проблема, — считает он. — Вопросам политики в области здравоохранения и социальной политики не уделяется того приоритетного внимания, которого они заслуживают».

Правительствам следует предусматривать в своих регулярных бюджетах ассигнования на охрану сексуального и репродуктивного здоровья, включая планирование семьи, т.к. в противном случае существует опасность того, что эти статьи расходов будут рассматриваться как факультативные, которые можно легко сократить, как только перестают поступать средства доноров на конкретные цели. «Необходимо ежегодно предусматривать для них — и для всех прочих услуг в сфере репродуктивного здоровья — конкретную статью бюджетных ассигнований. Следует обеспечить выделение на эти цели внутренних ресурсов. Средства доноров могут дополнять эти суммы, но не должны быть основным источником. Я считаю, что мы в ЮНФПА

▲ Директор-исполнитель ЮНФПА Бабатунде Осотимехин (справа) в Бангладеш.
© ЮНФПА/Уильям Раян

обязаны доводить до сведения государств-членов и доноров, оказывающих им помощь, что они должны включать эти вопросы в свою программу работы».

«ЮНФПА по-прежнему привержен идее обеспечения национальной самостоятельности и национального руководства в процессе развития и укрепления национальных систем».

По мере углубления кризиса ВИЧ/СПИДа во всем мире, но особенно в странах Африки к югу от Сахары, начинает все острее ощущаться нехватка ресурсов, выделяемых на цели охраны сексуального и репродуктивного здоровья, включая планирование семьи. Как доноры, так и развивающиеся страны увеличили долю ресурсов, выделяемых на проведение анализа на ВИЧ и лечение этой болезни, а объем средств, выделяемых на охрану сексуального и репродуктивного здоровья, перестал расти.

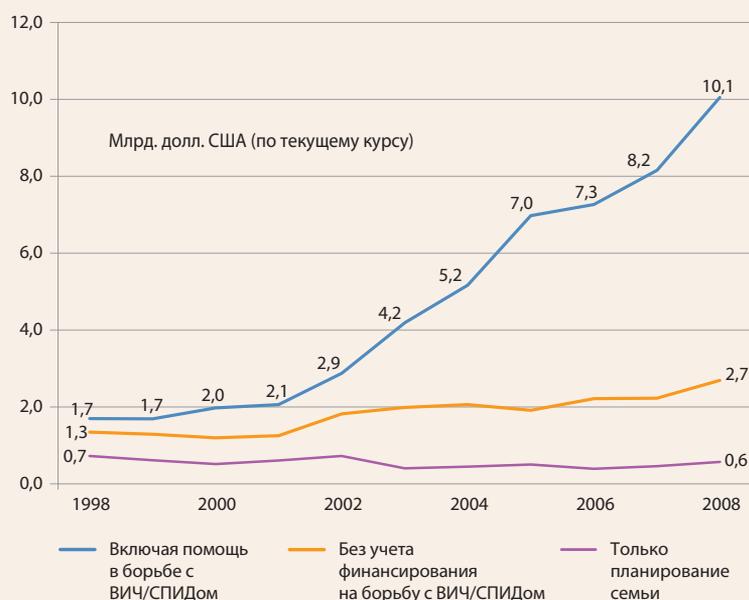
«И дело здесь не только в деньгах, — заявил Осотимехин. — Для борьбы со СПИДом привлекаются люди, подготовленные для оказания услуг в сфере охраны репродуктивного

здоровья. Поставщики услуг в сфере планирования семьи занимаются консультированием по вопросам проведения анализа на ВИЧ. Мы просто перепрофилировали всех. Поэтому сейчас, оглядываясь назад, я думаю, что все мы должны были сказать: «Да, мы столкнулись с проблемой и обязательно решим ее. Однако работа, которой уже занимаются эти люди, самым непосредственным образом связана с нашей проблемой. Поэтому не стоит ли нам просто расширить круг мероприятий, которыми мы уже занимаемся?» Мы должны не выбирать тот или иной вид деятельности, а заниматься ими обоими». Например, не следует рассматривать презервативы только как средство планирования семьи или как средство профилактики ВИЧ. Они могут использоваться для достижения обеих целей, и поэтому бессмысленно разделять их на разные категории или оплачивать из разных бюджетов. Сегодня презервативы, — считает Осотимехин, — в большинстве случаев рассматриваются как инструмент профилактики инфицирования ВИЧ, и большинство людей, по-видимому, забыли, что первоначально они были инструментом планирования семьи».

По словам Осотимехина, некоторые правительства не всегда уделяли вопросам планирования семьи приоритетное внимание. Поэтому в некоторых местах не соблюдаются и права женщин. Однако отдельные страны, такие как Бангладеш, добились значительного прогресса в сокращении неудовлетворенного спроса на услуги.

Т. Пауль Шульц, занимающий должность экономиста в экономическом департаменте Центра экономического роста Йельского университета, занимался изучением экспериментальной программы добровольного планирования семьи и распространения информации в округе Матлаб в Бангладеш, в которой показатели фертильности снижаются, добилась также значительного прогресса в образовании девочек и решении других задач, преду-

ПОМОЩЬ В ОБЛАСТИ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ, 1998–2008 ГОДЫ



Источник: Financial Resource Flows for Population Activities in 2008, UNFPA (2010)

смотренных в Целях развития тысячелетия. Исследование Шульца, опубликованное в 2009 году, называлось *How Does Family Planning Promote Development?: Evidence from a Social Experiment in Matlab, Bangladesh, 1977–1996* («Как планирование семьи содействует развитию: данные социального эксперимента в Матлабе, Бангладеш, 1977–1996 годы»).

Шульц обнаружил, что программа для Матлаба, в рамках которой набранные на месте работники системы здравоохранения ходили по деревням и предлагали замужним женщинам самые разные противозачаточные средства и информацию об их использовании и безопасности, позволила за два десятилетия снизить уровень фертильности на 10–15 процентов и повысить заработную плату женщин на одну треть. В деревнях, охваченных программой, показатели выживания детей и охвата школьным образованием, а также здоровья матерей и дочерей повысились, а стоимость активов, принадлежащих домохозяйствам, — таких, как финансовые сбережения, драгоценности, потребительские товары, жилье, фруктовые сады и пруды, — оказалась на 25 процентов выше, чем в таких же деревнях, не участвующих в эксперименте.

«В ходе будущих анализов следует рассмотреть вопрос о том, каким образом эта деятельность позволила добиться таких результатов, которые могут сыграть решающую роль в освобождении будущих поколений от нищеты, как снижение уровня фертильности, увеличение имеющихся у женщин возможностей для работы по найму, изменение норм сбережений частных домохозяйств, изменение структуры богатства семьи и, наконец, улучшение показателей выживания, здоровья, питания и школьного обучения малолетних детей», — писал он.

Джита Рао Гупта, занимавшая ранее пост президента Международного центра женских исследований и старшего научного сотрудника по вопросам глобального развития в Фонде Билла и Мелинды Гейтс, а в настоящее

время являющаяся заместителем Директора-исполнителя ЮНИСЕФ, Детского фонда Организации Объединенных Наций, утверждает, что женщины должны иметь доступ к услугам, которые позволяли бы им играть главную роль при принятии решений и определении размеров семьи.

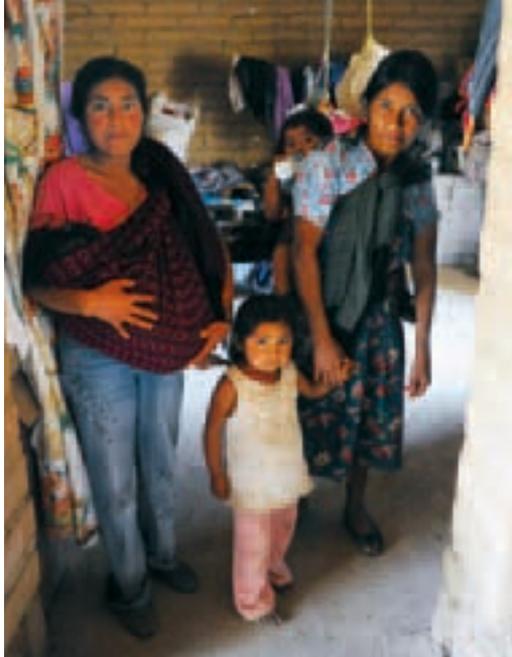
«Это решение должна принимать женщина, — говорит она. — Если снабдить ее всей имеющейся информацией и противозачаточными средствами, то она воспользуется всем этим таким образом, который, по ее мнению, наилучшим образом отвечает ее интересам и интересам ее семьи. Да, женщинам, возможно, придется восстать против культурных норм. Им, возможно, придется договариваться в своих семьях, чтобы удовлетворить эти потребности. Однако это проблема, которую они должны решить сами. ...Наша обязанность — обеспечить, чтобы к тому времени, когда они будут готовы справиться с этими проблемами, мы смогли предоставить им качественные услуги, в которых они нуждаются. Это мы можем сделать».

Проблемы в странах со средним и высоким уровнями доходов

В странах со средним уровнем доходов, где уровень фертильности упал ниже уровня воспроизводства населения, а система оказания услуг в сфере охраны репродуктивного здоровья, включая планирование семьи, по-видимому, хорошо развита, на первый план, по словам Осотимехина, выходят такие вопросы, как миграция. Существуют также проблемы неравномерного распределения богатства, насилия в отношении женщин или отказа в осуществлении их прав, а также маргинализации коренного населения.

«Во второй группе стран мы будем гораздо активнее участвовать в разработке политики, — заявил он. — Мы будем заниматься социальной политикой» и оказывать странам помощь в области контроля и оценки их программ для определения того, обеспе-

► *Ирма Гуэвари с детьми, Метлатонк, Мексика. Гуэвара вернулась после эмиграции в США.*
© ЮНФПА/Рикардо Рамирес Арриола



чивают ли они охват маргинализированных и уязвимых слоев населения и расширение возможностей женщин и молодежи. В странах со средним уровнем дохода ЮНФПА также может оказать помощь со сбором и анализом высококачественных данных для более четкого понимания тенденций и консультирования государственных руководителей.

По словам Осотимехина, некоторые из проблем, стоящих сегодня перед странами со средним уровнем дохода, можно проиллюстрировать на примере Мексики. «Численность населения стабильна. Уровень использования противозачаточных средств в стране очень высок». Однако при этом страна переживает значительную миграцию населения: из сельских районов в городские, из городских в пригородные и в другие страны. Поэтому заметным компонентом деятельности ЮНФПА в Мексике является оказание правительству помощи в регулировании миграции, особенно в города, в попытке улучшить жизнь людей на этом переходном этапе и не допустить усиления неравенства. «Как нам добиться того, чтобы Мехико в процессе своего роста могло обеспечивать всем жителям доступ к репродуктивным услугам и возможность принятия решений, которой, как мы считаем, должен обладать каждый человек? Как уменьшить масштабы насилия

на гендерной основе? Как обеспечить, чтобы молодые женщины, переехав в город, по-прежнему имели доступ к образованию и могли реализовать свой потенциал?»

Третья группа стран — с высоким уровнем дохода — также сталкивается с проблемой миграции и пытается ее решать, но в данном случае речь, как правило, идет о людях, приезжающих в страну. Большинство этих стран также сталкивается со все более серьезной проблемой старения населения и разрабатывает стратегии, призванные удовлетворять потребности лиц пожилого возраста и при этом обеспечивать их дальнейшее участие в жизни общин. «Каждое общество, каждая община должны разрабатывать и создавать структуры, которые могут удовлетворять потребности пожилых людей и обеспечивать достойное обращение с теми, кто достиг преклонного возраста», — заявляет Осотимехин.

Деятельность после 2014 года

Срок осуществления Программы действий МКНР истекает в 2014 году, а многие страны до сих пор не достигли многих из намеченных целей. «Благо, что Генеральная Ассамблея приняла резолюцию, в соответствии с которой в 2014 году мы можем продлить срок осуществления Программы действий МКНР и продолжить свою работу, поскольку еще так много предстоит сделать», — заявил Осотимехин. Однако с Целями развития тысячелетия дело обстоит по-иному: они должны быть достигнуты к 2015 году. Работа ЮНФПА способствует достижению некоторых из указанных целей, касающихся нищеты, гендерного равенства, материнского здоровья и специальной задачи обеспечения всеобщего доступа к услугам в сфере охраны репродуктивного здоровья. «У нас нет четкого представления о том, какой будет программа работы в области развития после достижения Целей развития тысячелетия». Однако вне зависимости от того, что произойдет до 2015 года и в после-

дующий обозримый период, «голоса из стран Юга должны быть слышнее, и многие из этих голосов должны быть голосами молодежи, — заявил Осотимехин. — Эти голоса — молодые и старые — должны быть услышаны на всех уровнях: от национального до регионального и международного», — добавил он.

Лола Дэр, исполнительный секретарь Африканского совета по устойчивому развитию здравоохранения и руководитель Центра медицинских наук, подготовки и исследований, зарегистрированного в Нигерии и Соединенном Королевстве, выступает за более активное участие гражданского общества и правительств развивающихся стран в формировании общественного мнения на глобальном уровне. По ее словам, тот факт, что средства на охрану репродуктивного здоровья могут быть так легко урезаны, объясняется «недостаточно активной информационной работой стран Юга». В странах-донорах «люди нас не слышат, — заявляет она. — Они видят несколько фотографий детей, страдающих от недоедания, но [практически ничего не знают] о нашей реальной жизни. Мы должны сказать: “Эти вопросы нас волнуют”. Речь не о том, чтобы создать трибуну. Трибуна есть. Мы должны добиться, чтобы наши южные голоса внятно прозвучали с этой трибуны».

Осотимехин уже планирует использовать ряд крупных конференций Организации Объединенных Наций, таких, как конференции, посвященные двадцатой годовщине Встречи на высшем уровне по проблемам Земли в 2012 году и двадцатой годовщине МКНР в 2014 году, чтобы привлечь внимание к огромной армии молодежи во всем мире, с тем чтобы молодые люди могли стать «частью обсуждения».

Сейчас мировому сообществу необходимо вовлечь молодых людей, гарантировать им возможность получения надлежащего образования, причем не просто образования в традиционном смысле этого слова, а образования, способного изменить их жизнь: образования, «которое должно включать

соответствующее их возрасту половое воспитание, с тем чтобы они могли самостоятельно строить свою жизнь, определять, когда они хотят рожать детей, сколько они хотят иметь детей — если хотят — и какими должны быть интервалы между беременностями». По словам Осотимехина, организация поможет наделить молодых людей более широкими возможностями по принятию этих решений и расширить их доступ к необходимым им услугам. «Молодежь — это один из факторов, определяющих завтрашний день. Это те люди, которые будут определять темпы роста в будущем».

Говоря о репродуктивном здоровье и сексуальности молодых людей, в частности девушек, Дэр говорит, что, по ее мнению, главная идея Каирской конференции нередко понимается как «просто скажи нет» и что на самом деле необходимо уделять гораздо больше внимания помощи молодежи путем содействия ее самопознанию. В ходе пятилетнего исследования в Нигерии, в котором принимал участие Осотимехин, было обнаружено, что люди усваивают огромный объем информации о репродуктивном здоровье, однако, по словам Дэр, «молодые девушки говорят, что вся эта информация учит их, когда отказываться от занятий сексом; она не учит их, когда и как соглашаться на секс».

Авторы исследования пришли к выводу, что категория «молодежь» слишком обща и что следует разрабатывать отдельные коммуникационные стратегии для групп разного возраста, с тем чтобы охватить категории молодых людей призывами, соответствующими их возрасту, будь то включение полового воспитания в школьную программу в качестве официального предмета или различные формы участия в неформальной обстановке, в том числе в молодежных группах, центрах планирования семьи, отвечающих интересам молодежи, или клиниках по охране репродуктивного здоровья. По ее словам, работу надо начинать с самых юных подростков, которые,

возможно, еще не начали вести активную половую жизнь.

Дэр считает, что в 15 лет развитие организма может заставить молодых людей задуматься над вопросами, когда и почему можно соглашаться на сексуальные контакты. В 18–22 года молодые люди могут сказать: «Я хотел(а) бы вступить в половой контакт. Я должен(на) знать, какие у меня есть варианты». Молодым взрослым, уже ведущим активную половую жизнь, также нужна информация. Дэр считает, что половое воспитание должно представлять собой «непрерывный процесс познания сексуальности от подросткового до взрослого возраста. Это действительно расширяет возможности, а не только обеспечивает получение информации». По ее словам, подобные стратегии, разработанные с учетом потребностей конкретных возрастных групп, — для девочек и мальчиков, а также для мужчин и женщин — «помогают провести их через годы бурного

развития личности и подготовить их к принятию верных решений на этапе, когда они определяют свое место в обществе».

Для того чтобы девочки и женщины могли раскрыть свой потенциал и принять жизненно важные решения, на которые рассчитывало международное сообщество в ходе МКНР, им, по словам Рао Гупты из ЮНИСЕФ, «необходимо образование, необходима защита от насилия и все остальное, что обеспечивает качественную жизнь... В Каирской программе действий признается, что планирование семьи является одним из неотъемлемых прав женщин и что мы создаем условия для реализации прав женщин и недопущения никакой дискриминации против них».

В докладе Генерального секретаря об объеме средств, необходимых для выполнения Каирской программы действий, говорится, что только в 2011 году на покрытие расходов, связанных с осуществлением инициатив в области охраны сексуального и репродуктив-

ЮНФПА В ДЕЙСТВИИ

С момента своего возникновения в 1969 году ЮНФПА является ведущей организацией системы Организации Объединенных Наций в области оказания помощи в вопросах народонаселения. Являясь крупнейшим в мире международным источником помощи в области народонаселения, ЮНФПА сотрудничает с развивающимися странами, странами с переходной экономикой и другими странами, оказывая им по их просьбе помощь в решении проблем репродуктивного здоровья и народонаселения. Он повышает уровень информированности населения всех стран мира в этих вопросах.

С момента своего возникновения в 1969 году ЮНФПА является ведущей организацией системы Организации Объединенных Наций в области оказания помощи в вопросах народонаселения. Являясь крупнейшим в мире международным источником помощи в области народонаселения, ЮНФПА сотрудничает с развивающимися странами, странами с

переходной экономикой и другими странами, оказывая им по их просьбе помощь в решении проблем репродуктивного здоровья и народонаселения. Он повышает уровень информированности в этих вопросах населения всех стран мира.

В 2010 году ЮНФПА оказывал помощь 123 развивающимся странам, районам и территориям: 45 в Африке к югу от Сахары, 14 в регионе арабских государств, 20 в Восточной Европе и Центральной Азии, 21 в Латинской Америке и Карибском бассейне и 23 в Азиатско-Тихоокеанском регионе. Наибольшая доля регулярных ресурсов ЮНФПА (135,9 млн. долл. США) была выделена странам Африки к югу от Сахары, за которыми следовали страны Азиатско-Тихоокеанского региона (96 млн. долл. США), Латинской Америки и Карибского бассейна (38,8 млн. долл. США), арабские государства (27,3 млн. долл. США) и страны Восточной Европы и Центральной Азии (16,9 млн. долл. США). Из общей суммы расходов из регулярных ресурсов

ЮНФПА выделил 174,1 млн. долл. США на оказание помощи в области охраны репродуктивного здоровья, 76,6 млн. долл. США — на решение проблем в области народонаселения и развития, 43,5 млн. долл. США — на обеспечение гендерного равенства и расширение возможностей женщин, а 72,1 млн. долл. США — на координацию и помощь в осуществлении программ.

Являясь ведущим учреждением системы Организации Объединенных Наций в области осуществления Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию и проведения последующей деятельности, ЮНФПА преисполнен решимости работать в партнерстве с правительствами, системой Организации Объединенных Наций, банками развития, агентствами по оказанию двусторонней помощи, неправительственными организациями и гражданским обществом для обеспечения достижения целей и решения задач МКНР.

ного здоровья, включая планирование семьи, профилактику ВИЧ и лечение СПИДа, проведением научных исследований и сбором данных, потребуется около 68 млрд. долл. США.

Из этой суммы 34 млрд. долл. США, как ожидается, должны быть предоставлены самими странами. Ожидается, что международные и двусторонние доноры совместно выделят 10,8 млрд. долл. США, в результате чего останется изыскать еще почти 25 млрд. долл. США. В докладе предупреждается, что «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.

«Инвестиции, расширяющие возможности отдельных людей принимать свои собственные решения», окажут наибольшее влияние на демографические тенденции, такие как рост народонаселения, — заявил Осотимехин на заседании Комиссии по народонаселению и развитию в апреле 2011 года. — В конечном итоге, именно решения и возможности отдельных людей определяют демографическую динамику».

«Когда мы говорим о народонаселении, мы говорим о людях, о содействии реализации прав и поддержанию человеческого достоинства и создании условий, позволяющих каждому из нас жить на здоровой планете и полностью раскрыть свой потенциал», — заявил он.

По словам Осотимехина, цель ЮНФПА заключается в пропаганде сексуального и репродуктивного здоровья и репродуктивных прав, снижении уровня материнской смертности и ускорении прогресса в достижении целей МКНР и цели 5 Целей развития тысячелетия, по которой достигнут наименьший прогресс. «Мы должны расширять возможности и улучшать жизнь слоев населения, получающих недостаточно услуг, особенно женщин, молодежи и подростков», а деятельность организации должна быть «пронизана нашим пониманием



демографической динамики, прав человека и гендерного равенства».

«До тех пор, пока девочки будут по-прежнему выдаваться замуж в детском возрасте и беременеть прежде, чем они станут психологически и физически к этому готовы, до тех пор, пока женщины и семейные пары не получают возможности по своему усмотрению планировать рождение детей и интервалы между рождениями, до тех пор, пока женщины будут страдать от послеродовых свищей или умирать от осложнений при беременности и родах, до тех пор, пока молодые люди будут продолжать подвергаться повышенному риску и испытывать нехватку надлежащей медицинской информации и услуг, до тех пор, пока будут появляться новые жертвы ВИЧ-инфекции, ЮНФПА будет отстаивать права каждого человека на охрану сексуального и репродуктивного здоровья. Мы будем добиваться обеспечения к 2015 году всеобщего доступа к услугам в сфере охраны репродуктивного здоровья. Мы будем оказывать странам помощь в сборе, анализе и использовании демографических данных при разработке стратегий, программ и бюджетов». «Будущее определяется решениями, которые мы принимаем сейчас».

▲ Активисты и молодежные просветители, занимающиеся распространением информации о ВИЧ, в Geçção Viz (слева направо): Катарина Мушима, Селести Алберту, Адриану Андради, Лина Тивани, Мария Саломе, Мапуту, Мозамбик.

© ЮНФПА/Педру Сан да Бандейра

Мониторинг прогресса в достижении целей МКНР: отдельные показатели

Страна,
территория
или район

| Страна, территория или район | Здоровье матери и новорожденного | | | | Образование | | | | | | Сексуальное и репродуктивное здоровье | | | | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|---------|---|---------|--|---------|---|----|--|----|--|---------|--|---------|---|
| | Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет на 1000 живорождений, 2009 год | Коэффициент материнской смертности на 100 000 живорождений, 2008 год | Показатель рождаемости среди подростков, на 1000 женщин в возрасте 15–19 лет, 1996/2008 годы* | Роды, принимаемые квалифицированным медицинским персоналом, 1992/2009 годы (в %)* | Показатели охвата начальным образованием, чистая доля охваченных образованием детей школьного возраста, 1991/2009 годы* | | Показатель охвата средним образованием, чистая доля охваченных образованием детей школьного возраста, 1999/2010 годы* | | Доля грамотных среди лиц в возрасте 15–24 лет, 1991/2008 годы* | | Показатель пользования любыми методами контрацепции женщинами в возрасте от 15 до 49 лет, 1990/2010 годы* | | Показатель пользования современными методами контрацепции женщинами в возрасте 15–49 лет, 1990/2010* | | Неудовлетворенные потребности в средствах планирования семьи, в процентах, 1992/2009 годы* | | Доля лиц в возрасте 15–24 лет, обладающих полными правильными знаниями о ВИЧ/СПИДе, в процентах, 2000/2008 годы* | | Показатели распространения ВИЧ/СПИДа среди лиц в возрасте от 15 до 49 лет, 2009 год |
| | | | | | мальчики | девочки | мальчики | девочки | мужчины | женщины | | | | | | мужчины | женщины | мужчины | женщины |
| Афганистан | 198,6 | 1400 | 151 | 14 | | | 38 | 15 | | | 23 | 15 | | | | | | | |
| Албания | 15,3 | 31 | 17 | 99 | 91 | 91 | 75 | 73 | 99 | 100 | 69 | 10 | 13 | 6 | | | | | |
| Алжир | 32,3 | 120 | 4 | 95 | 96 | 95 | 65 | 68 | 94 | 89 | 61 | 52 | | | 13 | 0,1 | <0,1 | | |
| Ангола | 160,5 | 610 | 165 | 47 | | | | | 81 | 65 | 6 | 5 | | | | | | 0,6 | 1,6 |
| Антигуа и Барбуда | 11,7 | | 67 | 100 | 91 | 87 | 89 | 87 | | | | | | | | | | | |
| Аргентина | 14,1 | 70 | 65 | 99 | | | 75 | 84 | 99 | 99 | 65 | 64 | | | | | | 0,3 | 0,2 |
| Армения | 21,6 | 29 | 26 | 100 | 92 | 94 | 86 | 89 | 100 | 100 | 53 | 19 | 13 | 15 | 23 | <0,1 | <0,1 | | |
| Австралия ¹ | 5,1 | 8 | 18 | 100 | 97 | 98 | 87 | 89 | | | 71 | 71 | | | | | | 0,1 | 0,1 |
| Австрия | 4,1 | 5 | 11 | 100 | 97 | 98 | | | | | 51 | 47 | | | | | | 0,3 | 0,2 |
| Азербайджан | 33,5 | 38 | 42 | 88 | 97 | 95 | 91 | 94 | 100 | 100 | 51 | 13 | 23 | 5 | 5 | <0,1 | 0,1 | | |
| Багамские Острова | 12,4 | 49 | 44 | 99 | 91 | 93 | 83 | 87 | | | | | | | | | | 1,4 | 3,1 |
| Бахрейн | 12,1 | 19 | 14 | 98 | 100 | 99 | 87 | 91 | 100 | 100 | 62 | 31 | | | | | | | |
| Бангладеш | 52,0 | 340 | 133 | 18 | 88 | 89 | 40 | 43 | 73 | 76 | 56 | 48 | 17 | 18 | 8 | <0,1 | <0,1 | | |
| Барбадос | 11,0 | 64 | 53 | 100 | | | | | | | | | | | | | | 0,9 | 1,1 |
| Беларусь | 12,1 | 15 | 22 | 100 | 94 | 96 | 87 | 89 | 100 | 100 | 73 | 56 | | | 34 | <0,1 | 0,1 | | |
| Бельгия | 4,6 | 5 | 11 | | 98 | 99 | 89 | 85 | | | 75 | 73 | 3 | | | <0,1 | <0,1 | | |
| Белиз | 18,0 | 94 | 91 | 95 | 100 | 100 | 62 | 68 | 76 | 77 | 34 | 31 | 21 | 40 | 0,7 | 1,8 | | | |
| Бенин | 118,0 | 410 | 114 | 74 | 99 | 87 | 26 | 13 | 64 | 42 | 17 | 6 | 30 | 35 | 16 | 0,3 | 0,7 | | |
| Бутан | 78,6 | 200 | 46 | 71 | 87 | 90 | 46 | 49 | 80 | 68 | 31 | 35 | | | | | 0,1 | <0,1 | |
| Боливия (Многонациональное Государство) | 51,2 | 180 | 89 | 66 | 95 | 95 | 69 | 69 | 100 | 99 | 61 | 34 | 20 | 28 | 24 | 0,1 | 0,1 | | |
| Босния и Герцеговина | 14,4 | 9 | 15 | 100 | | | | | 100 | 99 | 36 | 11 | | | 44 | | | | |
| Ботсвана | 56,9 | 190 | 51 | 94 | 88 | 91 | 56 | 64 | 94 | 96 | 44 | 42 | | | 33 | 40 | 5,2 | 11,8 | |
| Бразилия | 20,6 | 58 | 56 | 97 | 96 | 94 | 78 | 85 | 97 | 99 | 80 | 77 | 6 | | | | | | |
| Бруней-Даруссалам | 6,7 | 21 | 26 | 99 | 97 | 97 | 88 | 91 | 100 | 100 | | | | | | | | | |
| Болгария | 10,0 | 13 | 42 | 99 | 97 | 98 | 85 | 82 | 97 | 97 | 63 | 40 | 30 | 15 | 17 | <0,1 | <0,1 | | |
| Буркина-Фасо | 166,4 | 560 | 131 | 54 | 68 | 61 | 18 | 14 | 47 | 33 | 17 | 13 | 29 | 23 | 19 | 0,5 | 0,8 | | |
| Бурунди | 166,3 | 970 | 30 | 34 | 91 | 89 | 10 | 8 | 77 | 75 | 9 | 8 | 29 | 30 | 1,0 | 2,1 | | | |
| Камбоджа | 87,5 | 290 | 52 | 44 | 90 | 87 | 36 | 32 | 89 | 86 | 40 | 27 | 25 | 45 | 50 | 0,1 | 0,1 | | |
| Республика Камерун | 154,3 | 600 | 141 | 63 | 94 | 82 | | | 88 | 84 | 29 | 12 | 20 | 34 | 32 | 1,6 | 3,9 | | |
| Канада | 6,1 | 12 | 14 | 98 | 99 | 100 | | | | | 74 | 72 | | | | | | 0,1 | 0,1 |
| Кабо-Верде | 27,5 | 94 | 92 | 78 | 86 | 84 | | | 97 | 99 | 61 | 57 | 17 | 36 | 36 | | | | |
| Центральноафриканская Республика | 170,8 | 850 | 133 | 53 | 77 | 57 | 13 | 8 | 72 | 56 | 19 | 9 | 16 | 26 | 17 | 1,0 | 2,2 | | |
| Чад | 209,0 | 1200 | 193 | 14 | 72 | 50 | 16 | 5 | 54 | 37 | 3 | 2 | 21 | 20 | 8 | 1,0 | 2,5 | | |
| Чили | 8,5 | 26 | 51 | 100 | 95 | 94 | 83 | 86 | 99 | 99 | 64 | 58 | | | | | | 0,2 | 0,1 |

Мониторинг прогресса в достижении целей МКНР: отдельные показатели

| Страна, территория или район | Здоровье матери и новорожденного | | | | Образование | | | | | | Сексуальное и репродуктивное здоровье | | | | | | |
|---|--|--|---|---|--|-----|--|----|--|-----|---|--|--|--|------|---|------|
| | Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет, на 1000 живорождений, 2009 год | Коэффициент материнской смертности на 100 000 живорождений, 2008 год | Показатель рождаемости среди подростков, на 1000 женщин в возрасте 15–19 лет, 1995/2008 годы* | Роды, принимаемые квалифицированным медицинским персоналом, 1992/2009 годы (в %)* | Показатели охвата начальным образованием, чистая доля охваченных образованных детей школьного возраста, 1991/2009 годы* мальчики девочки | | Показатель охвата средним образованием, чистая доля охваченных образованных детей школьного возраста, 1999/2010 годы* мальчики девочки | | Доля грамотных среди лиц в возрасте 15–24 лет, 1991/2008 годы* мужчины женщины | | Показатель пользования любыми методами контрацепции женщинами в возрасте от 15 до 49 лет, 1990/2010 годы* | Показатель пользования современными методами контрацепции женщинами в возрасте 15–49 лет, 1990/2010* | Неудовлетворенные потребности в средствах планирования семьи, в процентах, 1992/2009 годы* | Доля лиц в возрасте 15–24 лет, обладающих полными правильными знаниями о ВИЧ/СПИДе, в процентах, 2000/2008 годы* мужчины женщины | | Показатели распространения ВИЧ/СПИДа среди лиц в возрасте от 15 до 49 лет, 2009 год мужчины женщины | |
| Китай | 19,1 | 38 | 5 | 98 | | | | | 99 | 99 | 85 | 84 | 2 | | | | |
| Колумбия | 18,9 | 85 | 96 | 96 | 94 | 94 | 71 | 77 | 98 | 98 | 78 | 68 | 6 | | | 0,2 | 0,1 |
| Коморские Острова | 104,0 | 340 | 95 | 62 | 79 | 67 | | | 86 | 84 | 26 | 19 | 35 | 10 | <0,1 | <0,1 | |
| Демократическая Республика Конго ² | 198,6 | 670 | 127 | 74 | 34 | 32 | | | 69 | 62 | 21 | 6 | 24 | 21 | 15 | | |
| Республика Конго | 128,2 | 580 | 132 | 83 | 66 | 62 | | | 87 | 78 | 44 | 13 | 16 | 22 | 10 | 1,2 | 2,6 |
| Коста-Рика | 10,6 | 44 | 69 | 99 | 87 | 88 | 44 | 49 | 98 | 99 | 80 | 72 | 5 | | | 0,2 | 0,1 |
| Кот-д'Ивуар | 118,5 | 470 | 111 | 57 | 64 | 51 | | | 72 | 60 | 13 | 8 | 28 | 28 | 18 | 0,7 | 1,5 |
| Хорватия | 5,4 | 14 | 14 | 100 | 98 | 100 | 87 | 89 | 100 | 100 | | | | | | <0,1 | <0,1 |
| Куба | 5,8 | 53 | 44 | 100 | 100 | 99 | 82 | 83 | 100 | 100 | 73 | 72 | | | 52 | 0,1 | 0,1 |
| Кипр | 3,5 | 10 | 5 | 100 | 99 | 99 | 95 | 97 | 100 | 100 | | | | | | | |
| Чешская Республика | 3,5 | 8 | 12 | 100 | 88 | 91 | | | | | 72 | 63 | 11 | | | <0,1 | <0,1 |
| Дания | 4,0 | 5 | 6 | | 95 | 97 | 88 | 92 | | | | | | | | 0,1 | 0,1 |
| Джибути | 93,5 | 300 | 27 | 61 | 51 | 44 | 28 | 20 | | | 18 | 17 | | 22 | 18 | 0,8 | 1,9 |
| Доминика | 9,8 | | 47 | 94 | 72 | 80 | 88 | 91 | | | | | | | | | |
| Доминиканская Республика | 31,9 | 100 | 98 | 98 | 82 | 83 | 58 | 65 | 95 | 97 | 73 | 70 | 11 | 34 | 41 | 0,3 | 0,7 |
| Эквадор | 24,2 | 140 | 100 | 99 | 98 | 100 | 59 | 60 | 95 | 96 | 73 | 59 | 7 | | | 0,2 | 0,2 |
| Египет | 21,0 | 82 | 50 | 79 | 97 | 93 | 73 | 69 | 88 | 82 | 60 | 58 | 9 | 18 | 5 | <0,1 | <0,1 |
| Сальвадор | 16,6 | 110 | 68 | 92 | 95 | 97 | 54 | 56 | 95 | 97 | 73 | 66 | 9 | | 27 | 0,4 | 0,3 |
| Экваториальная Гвинея | 145,1 | 280 | 128 | 65 | 72 | 65 | | | 98 | 98 | 10 | 6 | | 4 | 1,9 | 5,0 | |
| Эритрея | 55,2 | 280 | 85 | 28 | 43 | 37 | 32 | 23 | 91 | 84 | 8 | 5 | 27 | | 37 | 0,2 | 0,4 |
| Эстония | 5,5 | 12 | 25 | 100 | 96 | 97 | 88 | 91 | 100 | 100 | 70 | 56 | | | | 0,3 | 0,2 |
| Эфиопия | 104,4 | 470 | 109 | 6 | 82 | 76 | 17 | 11 | 62 | 39 | 15 | 14 | 34 | 33 | 21 | | |
| Фиджи | 17,6 | 26 | 30 | 99 | 90 | 89 | 76 | 83 | | | | | | | | 0,1 | 0,1 |
| Финляндия | 3,2 | 8 | 9 | 100 | 96 | 96 | 96 | 97 | | | | | | | | 0,1 | <0,1 |
| Франция | 3,9 | 8 | 11 | 99 | 99 | 99 | 98 | 99 | | | 77 | 75 | 2 | | | 0,2 | 0,1 |
| Габон | 68,9 | 260 | 144 | 86 | 82 | 81 | | | 98 | 96 | 33 | 12 | 28 | 22 | 24 | 1,4 | 3,5 |
| Гамбия | 102,8 | 400 | 104 | 57 | 69 | 74 | 43 | 42 | 70 | 58 | 18 | 13 | | 39 | | 0,9 | 2,4 |
| Грузия | 29,1 | 48 | 44 | 98 | 96 | 93 | 82 | 79 | 100 | 100 | 47 | 27 | 16 | 15 | <0,1 | <0,1 | |
| Германия | 4,2 | 7 | 10 | | 99 | 99 | | | | | 70 | 66 | | | | 0,1 | <0,1 |
| Гана | 68,5 | 350 | 70 | 57 | 77 | 78 | 48 | 44 | 81 | 78 | 24 | 17 | 35 | 34 | 28 | 0,5 | 1,3 |
| Греция | 3,4 | 2 | 11 | | 99 | 100 | 91 | 91 | 99 | 99 | 76 | 46 | | | | 0,1 | 0,1 |
| Гренада | 14,5 | | 54 | 99 | 98 | 99 | 93 | 85 | | | 54 | 52 | | | | | |
| Гватемала | 39,8 | 110 | 92 | 41 | 98 | 95 | 41 | 39 | 89 | 84 | 43 | 34 | 28 | | | 0,5 | 0,3 |
| Гвинея | 141,5 | 680 | 153 | 46 | 77 | 67 | 36 | 22 | 67 | 51 | 9 | 4 | 21 | 23 | 17 | 0,4 | 0,9 |
| Гвинея-Биссау | 192,6 | 1000 | 170 | 39 | 61 | 44 | 12 | 7 | 78 | 62 | 10 | 6 | | 18 | | 0,8 | 2,0 |
| Гайана | 35,3 | 270 | 90 | 83 | 99 | 99 | | | | | 43 | 40 | | 47 | 50 | 0,6 | 0,8 |
| Гаити | 86,7 | 300 | 69 | 26 | 21 | 22 | | | | | 32 | 24 | 38 | 40 | 34 | 0,6 | 1,3 |
| Гондурас | 29,7 | 110 | 108 | 67 | 96 | 98 | | | 93 | 95 | 65 | 56 | 17 | 30 | | 0,3 | 0,2 |
| Венгрия | 6,3 | 13 | 19 | 100 | 96 | 95 | 91 | 91 | 98 | 99 | 81 | 71 | 7 | | | <0,1 | <0,1 |
| Исландия | 3,0 | 5 | 15 | | 98 | 98 | 89 | 91 | | | | | | | | 0,1 | 0,1 |

Мониторинг прогресса в достижении целей МКНР: отдельные показатели

| Страна, территория или район | Здоровье матери и новорожденного | | | | Образование | | | | | | Сексуальное и репродуктивное здоровье | | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|---------|---|---------|--|---------|---|----|--|----|--|---------|--|---------|---|
| | Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет, на 1000 живорождений, 2009 год | Коэффициент материнской смертности на 100 000 живорождений, 2008 год | Показатель рождаемости среди подростков, на 1000 женщин в возрасте 15–19 лет, 1996/2008 годы* | Роды, принимаемые квалифицированным медицинским персоналом, 1992/2009 годы (в %)* | Показатели охвата начальным образованием, чистая доля охваченных образованием детей школьного возраста, 1991/2009 годы* | | Показатель охвата средним образованием, чистая доля охваченных образованием детей школьного возраста, 1999/2010 годы* | | Доля грамотных среди лиц в возрасте 15–24 лет, 1991/2008 годы* | | Показатель пользования любыми методами контрацепции женщинами в возрасте от 15 до 49 лет, 1990/2010 годы* | | Показатель пользования современными методами контрацепции женщинами в возрасте 15–49 лет, 1990/2010* | | Неудовлетворенные потребности в средствах планирования семьи, в процентах, 1992/2009 годы* | | Доля лиц в возрасте 15–24 лет, обладающих полными правильными знаниями о ВИЧ/СПИДе, в процентах, 2000/2008 годы* | | Показатели распространения ВИЧ/СПИДа среди лиц в возрасте от 15 до 49 лет, 2009 год |
| | | | | | мальчики | девочки | мальчики | девочки | мужчины | женщины | | | | | мужчины | женщины | мужчины | женщины | |
| Индия | 65,6 | 230 | 45 | 47 | 97 | 94 | | | 88 | 74 | 56 | 49 | 13 | 36 | 20 | 0,1 | 0,1 | | |
| Индонезия | 38,9 | 240 | 52 | 79 | | | 69 | 68 | 97 | 96 | 61 | 57 | 9 | 15 | 10 | 0,1 | <0,1 | | |
| Иран (Исламская Респ.) | 30,9 | 30 | 31 | 97 | 95 | 92 | | | 97 | 96 | 73 | 59 | | | | <0,1 | <0,1 | | |
| Ирак | 43,5 | 75 | 68 | 80 | 93 | 81 | 48 | 38 | 85 | 80 | 50 | 33 | | | 3 | | | | |
| Ирландия | 4,2 | 3 | 17 | 100 | 96 | 98 | 86 | 90 | | | 65 | 61 | | | | 0,1 | 0,1 | | |
| Израиль | 4,4 | 7 | 15 | | 97 | 98 | 85 | 88 | | | | | | | | 0,1 | <0,1 | | |
| Италия | 4,0 | 5 | 7 | | 100 | 99 | 94 | 95 | 100 | 100 | 63 | 41 | 12 | | | <0,1 | <0,1 | | |
| Ямайка | 30,9 | 89 | 60 | 97 | 82 | 79 | 75 | 78 | 92 | 98 | 69 | 66 | 12 | | 60 | 1,0 | 0,7 | | |
| Япония | 3,3 | 6 | 5 | 100 | | | 98 | 98 | | | 54 | 44 | | | | <0,1 | <0,1 | | |
| Иордания | 25,3 | 59 | 28 | 99 | 93 | 94 | 80 | 84 | 99 | 99 | 59 | 41 | 12 | | 13 | | | | |
| Казахстан | 28,7 | 45 | 31 | 100 | 99 | 100 | 90 | 91 | 100 | 100 | 51 | 49 | 9 | | 22 | 0,1 | 0,2 | | |
| Кения | 84,0 | 530 | 103 | 44 | 82 | 83 | 51 | 48 | 92 | 93 | 46 | 39 | 26 | 47 | 34 | 1,8 | 4,1 | | |
| Кирибати | 46,2 | | 39 | 63 | | | 64 | 71 | | | 36 | 31 | | | | | | | |
| Корейская Народно-Демократическая Республика | 33,3 | 250 | 1 | 97 | | | | | 100 | 100 | 69 | 58 | | | | | | | |
| Республика Корея | 4,9 | 18 | 2 | 100 | 100 | 98 | 97 | 94 | | | 80 | 70 | | | | <0,1 | <0,1 | | |
| Кувейт | 9,9 | 9 | 13 | 98 | 94 | 93 | 77 | 80 | 98 | 99 | 52 | 39 | | | | | | | |
| Кыргызстан | 36,6 | 81 | 29 | 98 | 91 | 91 | 79 | 80 | 100 | 100 | 48 | 46 | 12 | | 20 | 0,1 | 0,1 | | |
| Лаосская Народно-Демократическая Республика | 58,6 | 580 | 110 | 20 | 84 | 81 | 39 | 33 | 89 | 79 | 38 | 29 | 27 | | | 0,1 | 0,2 | | |
| Латвия | 8,0 | 20 | 18 | 100 | 99 | 98 | | | 100 | 100 | 68 | 56 | 17 | | | 0,2 | 0,1 | | |
| Ливан | 12,4 | 26 | 18 | 98 | 92 | 90 | 71 | 79 | 98 | 99 | 58 | 34 | | | | 0,1 | <0,1 | | |
| Лесото | 83,5 | 530 | 98 | 55 | 71 | 75 | 22 | 36 | 86 | 98 | 47 | 46 | 31 | 18 | 26 | 5,4 | 14,2 | | |
| Либерия | 112,0 | 990 | 177 | 46 | 85 | 66 | 25 | 14 | 70 | 80 | 11 | 10 | 36 | 27 | 21 | 0,3 | 0,7 | | |
| Ливийская Араб. Джамахирия | 18,5 | 64 | 4 | 94 | | | | | 100 | 100 | 45 | 26 | | | | | | | |
| Литва | 6,2 | 13 | 19 | 100 | 96 | 96 | 91 | 92 | 100 | 100 | 51 | 33 | 18 | | | <0,1 | <0,1 | | |
| Люксембург | 2,6 | 17 | 10 | 100 | 97 | 98 | 82 | 85 | | | | | | | | 0,1 | 0,1 | | |
| Мадагаскар | 57,7 | 440 | 148 | 51 | 99 | 100 | 23 | 24 | 73 | 68 | 40 | 28 | 19 | 16 | 19 | 0,1 | 0,1 | | |
| Малави | 110,0 | 510 | 177 | 54 | 89 | 94 | 26 | 24 | 87 | 85 | 41 | 38 | 28 | 42 | 42 | 3,1 | 6,8 | | |
| Малайзия | 6,1 | 31 | 12 | 98 | 96 | 96 | 66 | 71 | 98 | 99 | 55 | 30 | | | | 0,1 | <0,1 | | |
| Мальдивские Острова | 12,7 | 37 | 14 | 84 | 97 | 95 | 47 | 54 | 99 | 99 | 35 | 27 | | | | <0,1 | <0,1 | | |
| Мали | 191,1 | 830 | 190 | 49 | 84 | 70 | 37 | 23 | 47 | 31 | 8 | 6 | 31 | 22 | 18 | 0,2 | 0,5 | | |
| Мальта | 6,7 | 8 | 17 | 98 | 91 | 92 | 79 | 82 | 98 | 99 | 86 | 46 | | | | <0,1 | <0,1 | | |
| Мартиника | | | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Мавритания | 117,1 | 550 | 88 | 61 | 74 | 79 | 17 | 15 | 71 | 63 | 9 | 8 | 32 | 14 | 5 | 0,4 | 0,3 | | |
| Маврикий ³ | 17,0 | 36 | 35 | 98 | 93 | 95 | 79 | 81 | 95 | 97 | 76 | 39 | 4 | | | 0,3 | 0,2 | | |
| Меланезия ⁴ | 57,7 | 222 | 66 | 58 | 83 | 82 | 55 | 57 | 67 | 70 | 36 | 21 | 11 | 15 | | 0,3 | 0,7 | | |
| Мексика | 16,8 | 85 | 90 | 93 | 99 | 100 | 71 | 74 | 98 | 98 | 71 | 67 | 12 | | | 0,2 | 0,1 | | |
| Микронезия ⁵ | 29,9 | | 51 | 80 | 73 | 72 | 59 | 65 | - | - | 52 | 46 | 8 | 39 | 27 | | | | |
| Республика Молдова | 16,7 | 32 | 26 | 100 | 91 | 90 | 79 | 80 | 99 | 100 | 68 | 43 | 7 | 39 | 42 | 0,1 | 0,1 | | |
| Монголия | 28,8 | 65 | 19 | 99 | 99 | 99 | 79 | 85 | 93 | 97 | 66 | 61 | 5 | 31 | | <0,1 | <0,1 | | |
| Черногория | 9,0 | 15 | 17 | 99 | | | | | | | 39 | 17 | | | 30 | | | | |

Мониторинг прогресса в достижении целей МКНР: отдельные показатели

| Страна, территория или район | Здоровье матери и новорожденного | | | | Образование | | | | | | Сексуальное и репродуктивное здоровье | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|---|---------|---|---------|--|---------|---|----|--|----|--|---------|--|---------|---|---------|
| | Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет на 1000 живорождений, 2009 год | Коэффициент материнской смертности на 100 000 живорождений, 2008 год | Показатель рождаемости среди подростков, на 1000 женщин в возрасте 15–19 лет, 1996/2008 годы* | Роды, принимаемые квалифицированным медицинским персоналом, 1992/2009 годы (в %)* | Показатели охвата начальным образованием, чистая доля охваченных образованием детей школьного возраста, 1991/2009 годы* | | Показатель охвата средним образованием, чистая доля охваченных образованием детей школьного возраста, 1999/2010 годы* | | Доля грамотных среди лиц в возрасте 15–24 лет, 1991/2008 годы* | | Показатель пользования любыми методами контрацепции женщинами в возрасте от 15 до 49 лет, 1990/2010 годы* | | Показатель пользования современными методами контрацепции женщинами в возрасте 15–49 лет, 1990/2010* | | Неудовлетворенные потребности в средствах планирования семьи, в процентах, 1992/2009 годы* | | Доля лиц в возрасте 15–24 лет, обладающих полными правильными знаниями о ВИЧ/СПИДе, в процентах, 2000/2008 годы* | | Показатели распространения ВИЧ/СПИДа среди лиц в возрасте от 15 до 49 лет, 2009 год | |
| | | | | | мальчики | девочки | мальчики | девочки | мужчины | женщины | | | | | мужчины | женщины | мужчины | женщины | мужчины | женщины |
| Марокко | 37,5 | 110 | 18 | 63 | 92 | 88 | 37 | 32 | 85 | 68 | 63 | 52 | 10 | 12 | 0,1 | 0,1 | | | | |
| Мозамбик | 141,9 | 550 | 185 | 55 | 82 | 77 | 17 | 15 | 78 | 62 | 17 | 12 | 18 | 33 | 14 | 3,1 | 8,6 | | | |
| Мьянма | 71,2 | 240 | 17 | 57 | | | 49 | 50 | 96 | 95 | 41 | 38 | 19 | | | 0,3 | 0,3 | | | |
| Намибия | 47,5 | 180 | 74 | 81 | 88 | 93 | 49 | 60 | 91 | 95 | 55 | 54 | 21 | 62 | 65 | 2,3 | 5,8 | | | |
| Непал | 48,2 | 380 | 106 | 19 | 81 | 66 | | | 86 | 75 | 48 | 44 | 25 | 44 | 28 | 0,2 | 0,1 | | | |
| Нидерланды | 4,4 | 9 | 4 | 100 | 99 | 99 | 88 | 89 | | | 69 | 67 | | | | 0,1 | <0,1 | | | |
| Новая Зеландия | 6,2 | 14 | 32 | 100 | 99 | 100 | 90 | 92 | | | 75 | 72 | | | | <0,1 | <0,1 | | | |
| Никарагуа | 25,6 | 100 | 109 | 74 | 93 | 94 | 42 | 48 | 85 | 89 | 72 | 69 | 8 | 22 | | 0,1 | 0,1 | | | |
| Нигер | 160,3 | 820 | 199 | 33 | 60 | 48 | 11 | 7 | 52 | 23 | 11 | 5 | 16 | 16 | 13 | 0,2 | 0,5 | | | |
| Нигерия | 137,9 | 840 | 123 | 39 | 66 | 60 | 29 | 22 | 78 | 65 | 15 | 8 | 20 | 33 | 22 | 1,2 | 2,9 | | | |
| Норвегия | 3,3 | 7 | 9 | | 99 | 99 | 96 | 96 | | | 88 | 82 | | | | <0,1 | <0,1 | | | |
| Оккупированные палестинские территории | 29,5 | | 60 | 99 | 77 | 78 | 82 | 87 | 99 | 99 | 50 | 39 | | | | | | | | |
| Оман | 12,0 | 20 | 8 | 99 | 71 | 73 | 83 | 81 | 98 | 98 | 32 | 25 | | | | <0,1 | <0,1 | | | |
| Пакистан | 87,0 | 260 | 20 | 39 | 72 | 60 | 36 | 29 | 79 | 59 | 27 | 19 | 25 | 3 | | 0,1 | <0,1 | | | |
| Панама | 22,9 | 71 | 83 | 92 | 99 | 99 | 63 | 69 | 97 | 96 | | | | | | 0,4 | 0,3 | | | |
| Папуа-Новая Гвинея | 68,3 | 250 | 70 | 53 | | | | | 65 | 69 | 36 | 20 | | | | 0,3 | 0,8 | | | |
| Парагвай | 22,6 | 95 | 65 | 82 | 91 | 91 | 57 | 62 | 99 | 99 | 79 | 70 | 5 | | | 0,2 | 0,1 | | | |
| Перу | 21,3 | 98 | 59 | 71 | 97 | 98 | 75 | 75 | 98 | 97 | 73 | 50 | 7 | 19 | | 0,2 | 0,1 | | | |
| Филиппины | 33,1 | 94 | 53 | 62 | 91 | 93 | 55 | 66 | 94 | 96 | 51 | 34 | 22 | 18 | 12 | <0,1 | <0,1 | | | |
| Польша | 6,7 | 6 | 14 | 100 | 95 | 96 | 93 | 95 | 100 | 100 | 73 | 28 | | | | <0,1 | <0,1 | | | |
| Полинезия ⁶ | 20,5 | | 26 | 98 | 95 | 94 | 62 | 73 | 99 | 100 | 30 | 28 | 35 | | | | | | | |
| Португалия | 3,7 | 7 | 17 | 100 | 99 | 99 | 84 | 92 | 100 | 100 | 87 | 83 | | | | 0,3 | 0,2 | | | |
| Катар | 10,8 | 8 | 16 | 99 | 99 | 98 | 65 | 96 | 99 | 99 | 43 | 32 | | | | <0,1 | <0,1 | | | |
| Румыния | 11,9 | 27 | 36 | 98 | 96 | 97 | 74 | 72 | 97 | 98 | 70 | 38 | 12 | 1 | 3 | 0,1 | <0,1 | | | |
| Российская Федерация | 12,4 | 39 | 29 | 100 | | | | | 100 | 100 | 80 | 65 | | | | 0,2 | 0,3 | | | |
| Руанда | 110,8 | 540 | 43 | 52 | 95 | 97 | | | 77 | 77 | 36 | 26 | 38 | 54 | 51 | 1,3 | 1,9 | | | |
| Самоа | 25,3 | | 29 | 100 | 94 | 94 | 60 | 68 | 99 | 100 | 29 | 27 | 46 | | | | | | | |
| Сан-Томе и Принсипи | 77,8 | | 91 | 82 | 88 | 87 | 30 | 35 | 95 | 96 | 38 | 33 | 37 | 44 | | | | | | |
| Саудовская Аравия | 21,0 | 24 | 7 | 91 | 85 | 84 | 70 | 76 | 98 | 96 | 24 | 29 | | | | | | | | |
| Сенегал | 92,8 | 410 | 96 | 52 | 75 | 76 | 24 | 18 | 58 | 45 | 12 | 10 | 32 | 24 | 19 | 0,3 | 0,7 | | | |
| Сербия | 7,1 | 8 | 22 | 99 | 96 | 96 | 89 | 91 | 99 | 99 | 41 | 19 | | | | 0,1 | 0,1 | | | |
| Сейшельские Острова | 12,4 | | 59 | | 94 | 96 | 95 | 99 | 99 | 99 | | | | | | | | | | |
| Сьерра-Леоне | 192,3 | 970 | 143 | 42 | | | 30 | 20 | 66 | 46 | 8 | 6 | 28 | 28 | 17 | 0,6 | 1,5 | | | |
| Сингапур | 2,8 | 9 | 5 | 100 | | | | | 100 | 100 | 62 | 55 | | | | <0,1 | <0,1 | | | |
| Словакия | 6,9 | 6 | 21 | 100 | | | | | | | 80 | 66 | | | | <0,1 | <0,1 | | | |
| Словения | 3,0 | 18 | 5 | 100 | 98 | 97 | 91 | 92 | 100 | 100 | 79 | 63 | 9 | | | <0,1 | <0,1 | | | |
| Соломоновы Острова | 35,8 | 100 | 70 | 70 | 67 | 67 | 32 | 29 | 90 | 80 | 35 | 27 | 11 | | | | | | | |
| Сомали | 180,0 | 1200 | 123 | 33 | | | | | | | 15 | 1 | | 4 | | 0,4 | 0,6 | | | |
| Южная Африка | 61,9 | 410 | 54 | 91 | 92 | 94 | 59 | 65 | 96 | 98 | 60 | 60 | 14 | | | 4,5 | 13,6 | | | |
| Испания | 4,1 | 6 | 13 | | 100 | 100 | 93 | 97 | 100 | 100 | 66 | 62 | 12 | | | 0,2 | 0,1 | | | |

Мониторинг прогресса в достижении целей МКНР: отдельные показатели

| Страна, территория или район | Здоровье матери и новорожденного | | | | Образование | | | | | Сексуальное и репродуктивное здоровье | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|---|---------|---|---------|--|---|--|--|--|---------|---|---------|---------|
| | Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет, на 1000 живорождений, 2009 год | Коэффициент материнской смертности на 100 000 живорождений, 2008 год | Показатель рождаемости среди подростков, на 1000 женщин в возрасте 15–19 лет, 1996/2008 годы* | Роды, принимаемые квалифицированным медицинским персоналом, 1992/2009 годы (в %)* | Показатели охвата начальным образованием, чистая доля охваченных образованием детей школьного возраста, 1991/2009 годы* | | Показатель охвата средним образованием, чистая доля охваченных образованием детей школьного возраста, 1999/2010 годы* | | Доля грамотных среди лиц в возрасте 15–24 лет, 1991/2008 годы* | Показатель пользования любыми методами контрацепции женщинами в возрасте от 15 до 49 лет, 1990/2010 годы* | Показатель пользования современными методами контрацепции женщинами в возрасте 15–49 лет, 1990/2010* | Неудовлетворенные потребности в средствах планирования семьи, в процентах, 1992/2009 годы* | Доля лиц в возрасте 15–24 лет, обладающих полными правильными знаниями о ВИЧ/СПИДе, в процентах, 2000/2008 годы* | | Показатели распространения ВИЧ/СПИДа среди лиц в возрасте от 15 до 49 лет, 2009 год | | |
| | | | | | мальчики | девочки | мальчики | девочки | мужчины | женщины | | | | мужчины | женщины | мужчины | женщины |
| Шри-Ланка | 14,7 | 39 | 28 | 99 | 99 | 100 | | | 97 | 99 | 68 | 53 | 7 | | | <0,1 | <0,1 |
| Сент-Китс и Невис | 14,9 | | 67 | 100 | 93 | 98 | 85 | 92 | | | | | | | | | |
| Сент-Винсент и Гренадины | 12,4 | | 72 | 100 | 100 | 97 | 85 | 95 | | | | | | | | | |
| Сент-Люсия | 19,8 | | 50 | 98 | 94 | 93 | 77 | 82 | | | | | | | | | |
| Судан [†] | 108,2 | 750 | 72 | 49 | 46 | 38 | | | 89 | 82 | 8 | 6 | 26 | | | 0,5 | 1,3 |
| Суринам | 26,3 | 100 | 66 | 90 | 91 | 90 | 55 | 74 | 96 | 95 | 46 | 45 | | | 41 | 0,6 | 0,4 |
| Свазиленд | 73,0 | 420 | 111 | 69 | 82 | 84 | 31 | 26 | 92 | 95 | 51 | 47 | 24 | 52 | 52 | 6,5 | 15,6 |
| Швеция | 2,8 | 5 | 6 | | 95 | 94 | 99 | 99 | | | 75 | 65 | | | | <0,1 | <0,1 |
| Швейцария | 4,4 | 10 | 4 | | 99 | 100 | 87 | 83 | | | 82 | 78 | | | | 0,2 | 0,1 |
| Сирийская Арабская Республика | 16,2 | 46 | 75 | 93 | 99 | 93 | 70 | 69 | 96 | 93 | 58 | 43 | | | 7 | | |
| Таджикистан | 61,2 | 64 | 27 | 88 | 99 | 96 | 88 | 77 | 100 | 100 | 37 | 32 | | | 2 | <0,1 | <0,1 |
| Объединенная Республика Танзания | 107,9 | 790 | 139 | 43 | 96 | 95 | | | 79 | 76 | 34 | 26 | 22 | 42 | 39 | 1,7 | 3,9 |
| Таиланд | 13,5 | 48 | 43 | 97 | 91 | 89 | 68 | 76 | 98 | 98 | 81 | 80 | 3 | | 46 | | |
| Бывшая югославская Республика Македония | 10,5 | 9 | 21 | 99 | 92 | 92 | 82 | 81 | 99 | 99 | 14 | 10 | | | 27 | | |
| Демократическая Республика Тимор-Лешти | 56,4 | 370 | 59 | 18 | 79 | 76 | | | | | 22 | 21 | 4 | | | | |
| Того | 97,5 | 350 | 89 | 62 | 98 | 89 | 30 | 15 | 87 | 80 | 17 | 11 | 32 | 15 | 0,9 | 2,2 | |
| Тринидад и Тобаго | 35,3 | 55 | 33 | 98 | 96 | 95 | 72 | 77 | 100 | 100 | 43 | 38 | | | 54 | 1,0 | 0,7 |
| Тунис | 20,7 | 60 | 6 | 95 | 99 | 100 | 67 | 76 | 98 | 96 | 60 | 52 | 12 | | | <0,1 | <0,1 |
| Турция | 20,3 | 23 | 51 | 91 | 96 | 94 | 77 | 70 | 99 | 94 | 73 | 46 | 6 | | | <0,1 | <0,1 |
| Туркменистан | 45,3 | 77 | 21 | 100 | | | | | 100 | 100 | 62 | 45 | 10 | | 5 | | |
| Тувалу | 35,1 | | 23 | 98 | | | | | | | 31 | 22 | 24 | | | | |
| Уганда | 127,5 | 430 | 159 | 42 | 96 | 99 | 16 | 15 | 89 | 86 | 24 | 18 | 41 | 38 | 32 | 2,3 | 4,8 |
| Украина | 15,1 | 26 | 30 | 99 | 89 | 90 | 84 | 85 | 100 | 100 | 67 | 48 | 10 | 43 | 45 | 0,2 | 0,3 |
| Объединенные Арабские Эмираты | 7,4 | 10 | 22 | 99 | 99 | 99 | 82 | 84 | 94 | 97 | 28 | 24 | | | | | |
| Соединенное Королевство | 5,5 | 12 | 26 | 99 | 100 | 100 | 92 | 95 | | | 84 | 84 | | | | 0,2 | 0,1 |
| Соединенные Штаты Америки | 7,8 | 24 | 41 | 99 | 93 | 94 | 88 | 89 | | | 79 | 73 | 7 | | | 0,3 | 0,2 |
| Уругвай | 13,4 | 27 | 60 | 100 | 98 | 98 | 66 | 73 | 99 | 99 | 77 | 75 | | | | 0,3 | 0,2 |
| Узбекистан | 36,1 | 30 | 26 | 100 | 92 | 90 | 93 | 91 | 100 | 100 | 65 | 59 | 14 | 7 | 31 | <0,1 | <0,1 |
| Вануату | 16,3 | | 92 | 74 | 99 | 97 | 41 | 35 | 94 | 94 | 38 | 37 | | | 15 | | |
| Венесуэла (Боливарианская Республика) | 17,5 | 68 | 101 | 95 | 92 | 93 | 67 | 75 | 98 | 99 | 70 | 62 | 19 | | | | |
| Вьетнам | 23,6 | 56 | 35 | 88 | 97 | 92 | | | 97 | 96 | 80 | 69 | 5 | 50 | 44 | 0,1 | 0,1 |
| Йемен | 66,4 | 210 | 80 | 36 | 80 | 66 | 49 | 26 | 95 | 70 | 28 | 19 | 39 | | 2 | | |
| Замбия | 141,3 | 470 | 151 | 47 | 96 | 97 | | | 82 | 68 | 41 | 27 | 27 | 37 | 34 | 4,2 | 8,9 |
| Зимбабве | 89,5 | 790 | 101 | 80 | 90 | 91 | | | 98 | 99 | 60 | 58 | 13 | 46 | 44 | 3,3 | 6,9 |

Данные по миру и по отдельным регионам¹⁶

| | Здоровье матери и новорожденного | | | | Образование | | | | | | Сексуальное и репродуктивное здоровье | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|-----------|---|-----------|--|------------|---|-----------|--|-----------|--|------------|--|---------|---|
| | Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет, на 1 000 живорождений, 2009 год | Коэффициент материнской смертности на 100 000 живорождений, 2008 год | Показатель рождаемости среди подростков, на 1 000 женщин в возрасте 15-19 лет, 1996/2008 годы* | Роды, принимаемые квалифицированным медицинским персоналом, 1992/2009 годы (в %)* | Показатели охвата начальным образованием, чистая доля охваченных образованием детей школьного возраста, 1991/2009 годы* | | Показатель охвата средним образованием, чистая доля охваченных образованием детей школьного возраста, 1999/2010 годы* | | Доля грамотных среди лиц в возрасте 15-24 лет, 1991/2008 годы* | | Показатель пользования любыми методами контрацепции женщинами в возрасте от 15 до 49 лет, 1990/2010 годы* | | Показатель пользования современными методами контрацепции женщинами в возрасте 15-49 лет, 1990/2010* | | Неудовлетворенные потребности в средствах планирования семьи, в процентах, 1992/2009 годы* | | Доля лиц в возрасте 15-24 лет, обладающих полными правильными знаниями о ВИЧ/СПИДе, в процентах, 2000/2008 годы* | | Показатели распространения ВИЧ/СПИДа среди лиц в возрасте от 15 до 49 лет, 2009 год |
| | | | | | мальчики | девочки | мальчики | девочки | мужчины | женщины | | | | | мужчины | женщины | мужчины | женщины | |
| Весь мир | 61,7 | 265 | 49 | 66 | 89 | 86 | 61 | 61 | 91 | 86 | 63 | 56 | 22 | 31 | 19 | 0,4 | 0,7 | | |
| Более развитые регионы⁹ | 7,1 | 18 | 24 | 99 | 96 | 96 | 90 | 91 | 99 | 100 | 72 | 62 | 12 | 29 | 32 | 0,2 | 0,1 | | |
| Менее развитые регионы⁹ | 66,9 | 293 | 53 | 63 | 88 | 85 | 53 | 53 | 90 | 84 | 61 | 55 | 23 | 31 | 19 | 0,4 | 0,8 | | |
| Наименее развитые страны¹⁰ | 122,4 | 597 | 120 | 39 | 76 | 73 | 31 | 24 | 75 | 65 | 30 | 24 | 27 | 28 | 20 | 0,8 | 1,7 | | |
| Арабские государства¹¹ | 50,7 | 247 | 45 | 72 | 86 | 80 | 63 | 59 | 91 | 84 | 47 | 39 | 21 | 18 | 7 | 0,2 | 0,3 | | |
| Азия и Тихий океан¹² | 50,0 | 193 | 34 | 64 | 93 | 89 | 22 | 56 | 93 | 86 | 67 | 61 | 21 | 32 | 18 | 0,1 | 0,1 | | |
| Восточная Европа и Центральная Азия¹³ | 19,7 | 30 | 31 | 97 | 94 | 94 | 85 | 83 | 99 | 99 | 70 | 50 | 13 | 20 | 26 | 0,1 | 0,2 | | |
| Латинская Америка и Карибский бассейн¹⁴ | 22,4 | 85 | 74 | 89 | 94 | 94 | 72 | 76 | 97 | 98 | 73 | 67 | 17 | 34 | 30 | 0,3 | 0,2 | | |
| Африка к югу от Сахары¹⁵ | 130,1 | 638 | 122 | 47 | 76 | 72 | 30 | 25 | 76 | 67 | 25 | 19 | 26 | 32 | 25 | 1,6 | 4,0 | | |

Демографические, социальные и экономические показатели

| Страна, территория или район | Общая численность населения (в млн. чел.) в 2011 году** | | Общая численность населения в 2011 году (в млн. чел.) | | Темпы роста населения в 2010–2015 годах (в процентах) | Доля городского населения, 2010 год (в процентах) | Суммарный коэффициент фертильности, на одну женщину в возрасте 15–49 лет, 2010–2015 годы | Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, 2010–2015 годы | | Доля населения, использующего улучшенные санитарно-технические средства, в процентах, 2000/2008 годы* | Население, живущее менее чем на 1,25 долл. (ППС) в день, в процентах, 1992/2008 годы* |
|---|---|-------------|---|---------|---|---|--|--|---------|---|---|
| | в млн. чел. | в млн. чел. | мужчины | женщины | | | | мужчины | женщины | | |
| Афганистан | 32,4 | 16,7 | 15,6 | 3,1 | 23 | 6,0 | 49 | 49 | 37 | | |
| Албания | 3,2 | 1,6 | 1,6 | 0,3 | 52 | 1,5 | 74 | 80 | 98 | 2 | |
| Алжир | 36,0 | 18,2 | 17,8 | 1,4 | 66 | 2,1 | 72 | 75 | 95 | 7 | |
| Ангола | 19,6 | 9,7 | 9,9 | 2,7 | 59 | 5,1 | 50 | 53 | 57 | 54 | |
| Антигуа и Барбуда | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 1,0 | 30 | | | | 95 | | |
| Аргентина | 40,8 | 19,9 | 20,8 | 0,9 | 92 | 2,2 | 72 | 80 | 90 | 3 | |
| Армения | 3,1 | 1,4 | 1,7 | 0,3 | 64 | 1,7 | 71 | 77 | 90 | 4 | |
| Австралия ¹ | 22,6 | 11,3 | 11,3 | 1,3 | 89 | 1,9 | 80 | 84 | 100 | | |
| Австрия | 8,4 | 4,1 | 4,3 | 0,2 | 68 | 1,3 | 78 | 84 | 100 | | |
| Азербайджан | 9,3 | 4,6 | 4,7 | 1,2 | 52 | 2,1 | 68 | 74 | 45 | 2 | |
| Багамские Острова | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 1,1 | 84 | 1,9 | 73 | 79 | 100 | | |
| Бахрейн | 1,3 | 0,8 | 0,5 | 2,1 | 89 | 2,4 | 75 | 76 | | | |
| Бангладеш | 150,5 | 76,2 | 74,3 | 1,3 | 28 | 2,2 | 69 | 70 | 53 | 50 | |
| Барбадос | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 0,2 | 44 | 1,6 | 74 | 80 | 100 | | |
| Беларусь | 9,6 | 4,4 | 5,1 | -0,3 | 75 | 1,5 | 65 | 76 | 93 | 2 | |
| Бельгия | 10,8 | 5,3 | 5,5 | 0,3 | 97 | 1,8 | 77 | 83 | 100 | | |
| Белиз | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 2,0 | 52 | 2,7 | 75 | 78 | 90 | 13 | |
| Бенин | 9,1 | 4,5 | 4,6 | 2,7 | 42 | 5,1 | 55 | 59 | 12 | 47 | |
| Бутан | 0,7 | 0,4 | 0,3 | 1,5 | 35 | 2,3 | 66 | 70 | 65 | 26 | |
| Боливия (Многонациональное Государство) | 10,1 | 5,0 | 5,1 | 1,6 | 67 | 3,2 | 65 | 69 | 25 | 12 | |
| Босния и Герцеговина | 3,8 | 1,8 | 1,9 | -0,2 | 49 | 1,1 | 73 | 78 | 95 | 2 | |
| Ботсвана | 2,0 | 1,0 | 1,0 | 1,1 | 61 | 2,6 | 54 | 51 | 60 | 31 | |
| Бразилия | 196,7 | 96,7 | 99,9 | 0,8 | 87 | 1,8 | 71 | 77 | 80 | 5 | |
| Бруней-Даруссалам | 0,4 | 0,2 | 0,2 | 1,7 | 76 | 2,0 | 76 | 81 | | | |
| Болгария | 7,4 | 3,6 | 3,8 | -0,7 | 71 | 1,5 | 70 | 77 | 100 | 2 | |
| Буркина-Фасо | 17,0 | 8,4 | 8,5 | 3,0 | 26 | 5,8 | 55 | 57 | 11 | 57 | |
| Бурунди | 8,6 | 4,2 | 4,4 | 1,9 | 11 | 4,1 | 50 | 53 | 46 | 81 | |
| Камбоджа | 14,3 | 7,0 | 7,3 | 1,2 | 20 | 2,4 | 62 | 65 | 29 | 26 | |
| Республика Камерун | 20,0 | 10,0 | 10,0 | 2,1 | 58 | 4,3 | 51 | 54 | 47 | 33 | |
| Канада | 34,3 | 17,0 | 17,3 | 0,9 | 81 | 1,7 | 79 | 83 | 100 | | |
| Кабо-Верде | 0,5 | 0,2 | 0,3 | 0,9 | 61 | 2,3 | 71 | 78 | 54 | 21 | |
| Центральноафриканская Республика | 4,5 | 2,2 | 2,3 | 2,0 | 39 | 4,4 | 48 | 51 | 34 | 62 | |
| Чад | 11,5 | 5,7 | 5,8 | 2,6 | 28 | 5,7 | 49 | 52 | 9 | 62 | |
| Чили | 17,3 | 8,5 | 8,7 | 0,9 | 89 | 1,8 | 76 | 82 | 96 | 2 | |
| Китай | 1347,6 | 699,6 | 647,9 | 0,4 | 47 | 1,6 | 72 | 76 | 55 | 16 | |
| Колумбия | 46,9 | 23,1 | 23,8 | 1,3 | 75 | 2,3 | 70 | 78 | 74 | 16 | |

| Страна, территория или район | Общая численность населения (в млн. чел.) в 2011 году** | Общая численность населения в 2011 году (в млн. чел.) | | Темпы роста населения в 2010–2015 годах (в процентах) | Доля городского населения, 2010 год (в процентах) | Суммарный коэффициент фертильности, на одну женщину в возрасте 15–49 лет, 2010–2015 годы | Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, 2010–2015 годы | | Доля населения, использующего улучшенные санитарно-технические средства, в процентах, 2000/2008 годы* | Население, живущее менее чем на 1,25 долл. (ППС) в день, в процентах, 1992/2008 годы* |
|---|---|---|---------|---|---|---|---|---------|--|---|
| | | мужчины | женщины | | | | мужчины | женщины | | |
| Коморские Острова | 0,8 | 0,4 | 0,4 | 2,5 | 28 | 4,7 | 60 | 63 | 36 | 46 |
| Демократическая Республика Конго ³ | 67,8 | 33,7 | 34,1 | 2,6 | 35 | 5,5 | 47 | 51 | 23 | 59 |
| Республика Конго | 4,1 | 2,1 | 2,1 | 2,2 | 62 | 4,4 | 57 | 59 | 30 | 54 |
| Коста-Рика | 4,7 | 2,4 | 2,3 | 1,4 | 64 | 1,8 | 77 | 82 | 95 | 2 |
| Кот-д'Ивуар | 20,2 | 10,3 | 9,9 | 2,2 | 51 | 4,2 | 55 | 58 | 23 | 23 |
| Хорватия | 4,4 | 2,1 | 2,3 | -0,2 | 58 | 1,5 | 73 | 80 | 99 | 2 |
| Куба | 11,3 | 5,7 | 5,6 | 0,0 | 75 | 1,5 | 77 | 81 | 91 | |
| Кипр | 1,1 | 0,6 | 0,5 | 1,1 | 70 | 1,5 | 78 | 82 | 100 | |
| Чешская Республика | 10,5 | 5,2 | 5,4 | 0,3 | 74 | 1,5 | 75 | 81 | 98 | 2 |
| Дания | 5,6 | 2,8 | 2,8 | 0,3 | 87 | 1,9 | 77 | 81 | 100 | |
| Джибути | 0,9 | 0,5 | 0,5 | 1,9 | 76 | 3,6 | 57 | 60 | 56 | 19 |
| Доминика | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 67 | | | | 81 | |
| Доминиканская Республика | 10,1 | 5,0 | 5,0 | 1,2 | 69 | 2,5 | 71 | 77 | 83 | 4 |
| Эквадор | 14,7 | 7,3 | 7,3 | 1,3 | 67 | 2,4 | 73 | 79 | 92 | 5 |
| Египет | 82,5 | 41,4 | 41,1 | 1,7 | 43 | 2,6 | 72 | 76 | 94 | 2 |
| Сальвадор | 6,2 | 3,0 | 3,3 | 0,6 | 64 | 2,2 | 68 | 77 | 87 | 6 |
| Экваториальная Гвинея | 0,7 | 0,4 | 0,4 | 2,7 | 40 | 5,0 | 50 | 53 | 51 | |
| Эритрея | 5,4 | 2,7 | 2,7 | 2,9 | 22 | 4,2 | 60 | 64 | 14 | |
| Эстония | 1,3 | 0,6 | 0,7 | -0,1 | 69 | 1,7 | 70 | 80 | 95 | 2 |
| Эфиопия | 84,7 | 42,2 | 42,6 | 2,1 | 17 | 3,8 | 58 | 62 | 12 | 39 |
| Фиджи | 0,9 | 0,4 | 0,4 | 0,8 | 52 | 2,6 | 67 | 72 | | |
| Финляндия | 5,4 | 2,6 | 2,7 | 0,3 | 85 | 1,9 | 77 | 83 | 100 | |
| Франция | 63,1 | 30,7 | 32,4 | 0,5 | 85 | 2,0 | 78 | 85 | 100 | |
| Габон | 1,5 | 0,8 | 0,8 | 1,9 | 86 | 3,2 | 62 | 64 | 33 | 5 |
| Гамбия | 1,8 | 0,9 | 0,9 | 2,7 | 58 | 4,7 | 58 | 60 | 67 | 34 |
| Грузия | 4,3 | 2,0 | 2,3 | -0,6 | 53 | 1,5 | 71 | 77 | 95 | 13 |
| Германия | 82,2 | 40,3 | 41,9 | -0,2 | 74 | 1,5 | 78 | 83 | 100 | |
| Гана | 25,0 | 12,7 | 12,3 | 2,3 | 51 | 4,0 | 64 | 66 | 13 | 30 |
| Греция | 11,4 | 5,6 | 5,8 | 0,2 | 61 | 1,5 | 78 | 83 | 98 | |
| Гренада | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,4 | 39 | 2,2 | 74 | 78 | 97 | |
| Гватемала | 14,8 | 7,2 | 7,6 | 2,5 | 49 | 3,8 | 68 | 75 | 81 | 12 |
| Гвинея | 10,2 | 5,2 | 5,1 | 2,5 | 35 | 5,0 | 53 | 56 | 19 | 70 |
| Гвинея-Бисау | 1,5 | 0,8 | 0,8 | 2,1 | 30 | 4,9 | 47 | 50 | 21 | 49 |
| Гайана | 0,8 | 0,4 | 0,4 | 0,2 | 29 | 2,2 | 67 | 73 | 81 | 8 |
| Гаити | 10,1 | 5,0 | 5,1 | 1,3 | 52 | 3,2 | 61 | 64 | 17 | 55 |
| Гондурас | 7,8 | 3,9 | 3,9 | 2,0 | 52 | 3,0 | 71 | 76 | 71 | 18 |
| Венгрия | 10,0 | 4,7 | 5,2 | -0,2 | 68 | 1,4 | 71 | 78 | 100 | 2 |
| Исландия | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 1,2 | 93 | 2,1 | 80 | 84 | 100 | |
| Индия | 1241,5 | 641,0 | 600,5 | 1,3 | 30 | 2,5 | 64 | 68 | 31 | 42 |
| Индонезия | 242,3 | 120,8 | 121,5 | 1,0 | 44 | 2,1 | 68 | 72 | 52 | 29 |

Демографические, социальные и экономические показатели

| Страна, территория или район | Общая численность населения в 2011 году** (в млн. чел.) | | Общая численность населения в 2011 году (в млн. чел.) | | Темпы роста населения в 2010–2015 годах (в процентах) | Доля городского населения, 2010 год (в процентах) | Суммарный коэффициент фертильности, на одну женщину в возрасте 15–49 лет, 2010–2015 годы | | Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, 2010–2015 годы | | Доля населения, использующего улучшенные санитарно-технические средства, в процентах, 2000/2008 годы* | Население, живущее менее чем на 1,25 долл. (ППС) в день, в процентах, 1992/2008 годы* |
|---|---|---------|---|---------|---|---|--|---------|--|---------|---|---|
| | в 2011 году** | мужчины | женщины | мужчины | | | женщины | мужчины | женщины | мужчины | | |
| Иран (Исламская Республика) | 74,8 | 37,9 | 36,9 | 1,0 | 71 | 1,6 | 72 | 75 | 83 | 2 | | |
| Ирак | 32,7 | 16,4 | 16,3 | 3,1 | 66 | 4,5 | 68 | 73 | 73 | | | |
| Ирландия | 4,5 | 2,3 | 2,3 | 1,1 | 62 | 2,1 | 78 | 83 | 99 | | | |
| Израиль | 7,6 | 3,7 | 3,8 | 1,7 | 92 | 2,9 | 80 | 84 | 100 | | | |
| Италия | 60,8 | 29,8 | 31,0 | 0,2 | 68 | 1,5 | 79 | 85 | | | | |
| Ямайка | 2,8 | 1,4 | 1,4 | 0,4 | 52 | 2,3 | 71 | 76 | 83 | 2 | | |
| Япония | 126,5 | 61,6 | 64,9 | -0,1 | 67 | 1,4 | 80 | 87 | 100 | | | |
| Иордания | 6,3 | 3,3 | 3,1 | 1,9 | 79 | 2,9 | 72 | 75 | 98 | 2 | | |
| Казахстан | 16,2 | 7,8 | 8,4 | 1,0 | 59 | 2,5 | 62 | 73 | 97 | 2 | | |
| Кения | 41,6 | 20,8 | 20,8 | 2,7 | 22 | 4,6 | 57 | 59 | 31 | 20 | | |
| Кирибати | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 1,5 | 44 | | | | 35 | | | |
| Корейская Народно-Демократическая Респ. | 24,5 | 12,0 | 12,5 | 0,4 | 60 | 2,0 | 66 | 72 | 59 | | | |
| Республика Корея | 48,4 | 24,1 | 24,3 | 0,4 | 83 | 1,4 | 77 | 84 | 100 | | | |
| Кувейт | 2,8 | 1,7 | 1,1 | 2,4 | 98 | 2,3 | 74 | 76 | 100 | | | |
| Кыргызстан | 5,4 | 2,7 | 2,7 | 1,1 | 35 | 2,6 | 64 | 72 | 93 | 3 | | |
| Лаосская Народно-Демократическая Респ. | 6,3 | 3,1 | 3,1 | 1,3 | 33 | 2,5 | 66 | 69 | 53 | 44 | | |
| Латвия | 2,2 | 1,0 | 1,2 | -0,4 | 68 | 1,5 | 69 | 79 | 78 | 2 | | |
| Ливан | 4,3 | 2,1 | 2,2 | 0,7 | 87 | 1,8 | 71 | 75 | 98 | | | |
| Лесото | 2,2 | 1,1 | 1,1 | 1,0 | 27 | 3,1 | 50 | 48 | 29 | 43 | | |
| Либерия | 4,1 | 2,1 | 2,1 | 2,6 | 48 | 5,0 | 56 | 59 | 17 | 84 | | |
| Ливийская Арабская Джамахирия | 6,4 | 3,2 | 3,2 | 0,8 | 78 | 2,4 | 73 | 78 | 97 | | | |
| Литва | 3,3 | 1,5 | 1,8 | -0,4 | 67 | 1,5 | 67 | 78 | | 2 | | |
| Люксембург | 0,5 | 0,3 | 0,3 | 1,4 | 85 | 1,7 | 78 | 83 | 100 | | | |
| Мадагаскар | 21,3 | 10,6 | 10,7 | 2,8 | 30 | 4,5 | 65 | 69 | 11 | 68 | | |
| Малави | 15,4 | 7,7 | 7,7 | 3,2 | 20 | 6,0 | 55 | 55 | 56 | 74 | | |
| Малайзия | 28,9 | 14,6 | 14,2 | 1,6 | 72 | 2,6 | 73 | 77 | 96 | 2 | | |
| Мальдивские Острова | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 1,3 | 40 | 1,7 | 76 | 79 | 98 | | | |
| Мали | 15,8 | 7,9 | 7,9 | 3,0 | 36 | 6,1 | 51 | 53 | 36 | 51 | | |
| Мальта | 0,4 | 0,2 | 0,2 | 0,3 | 95 | 1,3 | 78 | 82 | 100 | | | |
| Мартиника | 0,4 | 0,2 | 0,2 | 0,3 | 89 | 1,8 | 77 | 84 | | | | |
| Мавритания | 3,5 | 1,8 | 1,8 | 2,2 | 41 | 4,4 | 57 | 61 | 26 | 21 | | |
| Маврикий ³ | 1,3 | 0,6 | 0,7 | 0,5 | 42 | 1,6 | 70 | 77 | 91 | | | |
| Меланезия ⁴ | 8,9 | 4,6 | 4,4 | 2,1 | 18 | 3,7 | 63 | 67 | 44 | 36 | | |
| Мексика | 114,8 | 56,6 | 58,2 | 1,1 | 78 | 2,2 | 75 | 80 | 85 | 4 | | |
| Микронезия ⁵ | 0,5 | 0,3 | 0,3 | 1,1 | 67 | 2,7 | 72 | 76 | 65 | | | |
| Республика Молдова | 3,5 | 1,7 | 1,9 | -0,7 | 47 | 1,5 | 66 | 73 | 79 | 2 | | |
| Монголия | 2,8 | 1,4 | 1,4 | 1,5 | 62 | 2,4 | 65 | 73 | 50 | 2 | | |
| Черногория | 0,6 | 0,3 | 0,3 | 0,1 | 61 | 1,6 | 73 | 77 | 92 | 2 | | |
| Марокко | 32,3 | 15,8 | 16,5 | 1,0 | 58 | 2,2 | 70 | 75 | 69 | 3 | | |
| Мозамбик | 23,9 | 11,7 | 12,3 | 2,2 | 38 | 4,7 | 50 | 52 | 17 | 75 | | |

| Страна, территория или район | Общая численность населения (в млн. чел.) в 2011 году** | Общая численность населения в 2011 году (в млн. чел.) | | Темпы роста населения в 2010–2015 годах (в процентах) | Доля городского населения, 2010 год (в процентах) | Суммарный коэффициент фертильности, на одну женщину в возрасте 15–49 лет, 2010–2015 годы | Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, 2010–2015 годы | | Доля населения, использующего улучшенные санитарно-технические средства, в процентах, 2000/2008 годы* | Население, живущее менее чем на 1,25 долл. (ППС) в день, в процентах, 1992/2008 годы* |
|--|---|---|---------|---|---|--|--|---------|---|---|
| | | мужчины | женщины | | | | мужчины | женщины | | |
| Мьянма | 48,3 | 23,8 | 24,5 | 0,8 | 34 | 1,9 | 64 | 68 | 81 | |
| Намибия | 2,3 | 1,2 | 1,2 | 1,7 | 38 | 3,1 | 62 | 63 | 33 | 49 |
| Непал | 30,5 | 15,1 | 15,4 | 1,7 | 19 | 2,6 | 68 | 70 | 31 | 55 |
| Нидерланды | 16,7 | 8,3 | 8,4 | 0,3 | 83 | 1,8 | 79 | 83 | 100 | |
| Новая Зеландия | 4,4 | 2,2 | 2,2 | 1,0 | 86 | 2,1 | 79 | 83 | | |
| Никарагуа | 5,9 | 2,9 | 3,0 | 1,4 | 57 | 2,5 | 71 | 77 | 52 | 16 |
| Нигер | 16,1 | 8,1 | 8,0 | 3,5 | 17 | 6,9 | 55 | 56 | 9 | 66 |
| Нигерия | 162,5 | 82,3 | 80,2 | 2,5 | 50 | 5,4 | 52 | 53 | 32 | 64 |
| Норвегия | 4,9 | 2,5 | 2,5 | 0,7 | 79 | 1,9 | 79 | 83 | 100 | |
| Оккупированные палестинские территории | 4,2 | 2,1 | 2,0 | 2,8 | 74 | 4,3 | 72 | 75 | 89 | |
| Оман | 2,8 | 1,7 | 1,2 | 1,9 | 73 | 2,1 | 71 | 76 | 87 | |
| Пакистан | 176,7 | 89,8 | 86,9 | 1,8 | 36 | 3,2 | 65 | 67 | 45 | 23 |
| Панама | 3,6 | 1,8 | 1,8 | 1,5 | 75 | 2,4 | 74 | 79 | 69 | 10 |
| Папуа-Новая Гвинея | 7,0 | 3,6 | 3,4 | 2,2 | 13 | 3,8 | 61 | 66 | 45 | 36 |
| Парагвай | 6,6 | 3,3 | 3,3 | 1,7 | 61 | 2,9 | 71 | 75 | 70 | 7 |
| Перу | 29,4 | 14,7 | 14,7 | 1,1 | 77 | 2,4 | 72 | 77 | 68 | 8 |
| Филиппины | 94,9 | 47,6 | 47,3 | 1,7 | 49 | 3,1 | 66 | 73 | 76 | 23 |
| Польша | 38,3 | 18,5 | 19,8 | 0,0 | 61 | 1,4 | 72 | 81 | 90 | 2 |
| Полинезия ^е | 0,7 | 0,3 | 0,3 | 0,7 | 22 | 2,9 | 70 | 76 | 98 | |
| Португалия | 10,7 | 5,2 | 5,5 | 0,0 | 61 | 1,3 | 77 | 83 | 100 | |
| Катар | 1,9 | 1,4 | 0,5 | 2,9 | 96 | 2,2 | 79 | 78 | 100 | |
| Румыния | 21,4 | 10,4 | 11,0 | -0,2 | 57 | 1,4 | 71 | 78 | 72 | 2 |
| Российская Федерация | 142,8 | 66,1 | 76,8 | -0,1 | 73 | 1,5 | 63 | 75 | 87 | 2 |
| Руанда | 10,9 | 5,4 | 5,6 | 2,9 | 19 | 5,3 | 54 | 57 | 54 | 77 |
| Самоа | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,5 | 20 | 3,8 | 70 | 76 | 100 | |
| Сан-Томе и Принсипи | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 2,0 | 62 | 3,5 | 64 | 66 | 26 | 28 |
| Саудовская Аравия | 28,1 | 15,5 | 12,6 | 2,1 | 82 | 2,6 | 73 | 76 | | |
| Сенегал | 12,8 | 6,3 | 6,4 | 2,6 | 42 | 4,6 | 59 | 61 | 51 | 34 |
| Сербия | 9,9 | 4,9 | 5,0 | -0,1 | 56 | 1,6 | 72 | 77 | 92 | 2 |
| Сейшельские Острова | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 55 | | | | | 2 |
| Сьерра-Леоне | 6,0 | 2,9 | 3,1 | 2,1 | 38 | 4,7 | 48 | 49 | 13 | 53 |
| Сингапур | 5,2 | 2,6 | 2,6 | 1,1 | 100 | 1,4 | 79 | 84 | 100 | |
| Словакия | 5,5 | 2,7 | 2,8 | 0,2 | 55 | 1,4 | 72 | 80 | 100 | 2 |
| Словения | 2,0 | 1,0 | 1,0 | 0,2 | 50 | 1,5 | 76 | 83 | 100 | 2 |
| Соломоновы Острова | 0,6 | 0,3 | 0,3 | 2,5 | 19 | 4,0 | 67 | 70 | 32 | |
| Сомали | 9,6 | 4,7 | 4,8 | 2,6 | 37 | 6,3 | 50 | 53 | 23 | |
| Южная Африка | 50,5 | 25,0 | 25,5 | 0,5 | 62 | 2,4 | 53 | 54 | 77 | 26 |
| Испания | 46,5 | 22,9 | 23,5 | 0,6 | 77 | 1,5 | 79 | 85 | 100 | |
| Шри-Ланка | 21,0 | 10,4 | 10,7 | 0,8 | 14 | 2,2 | 72 | 78 | 91 | 14 |
| Сент-Китс и Невис | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 1,2 | 32 | | | | 96 | |

Демографические, социальные и экономические показатели

| Страна, территория или район | Общая численность населения (в млн. чел.) | | | Темпы роста населения в 2010–2015 годах (в процентах) | Доля городского населения, 2010 год (в процентах) | Суммарный коэффициент фертильности, на одну женщину в возрасте 15–49 лет, 2010–2015 годы | Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, 2010–2015 годы | | Доля населения, использующего улучшенные санитарно-технические средства, в процентах, 2000/2008 годы* | Население, живущее менее чем на 1,25 долл. (ППС) в день, в процентах, 1992/2008 годы* |
|---|---|---------|---------|---|---|--|--|---------|---|---|
| | в 2011 году** | мужчины | женщины | | | | мужчины | женщины | | |
| Сент-Винсент и Гренадины | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 49 | 2,0 | 70 | 75 | | |
| Сент-Люсия | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 1,0 | 28 | 1,9 | 72 | 78 | 89 | 21 |
| Судан† | 44,6 | 22,5 | 22,1 | 2,4 | 40 | 4,2 | 60 | 64 | 34 | |
| Суринам | 0,5 | 0,3 | 0,3 | 0,9 | 69 | 2,3 | 68 | 74 | 84 | 16 |
| Свазиленд | 1,2 | 0,6 | 0,6 | 1,4 | 21 | 3,2 | 50 | 49 | 55 | 63 |
| Швеция | 9,4 | 4,7 | 4,7 | 0,6 | 85 | 1,9 | 80 | 84 | 100 | |
| Швейцария | 7,7 | 3,8 | 3,9 | 0,4 | 74 | 1,5 | 80 | 85 | 100 | |
| Сирийская Арабская Республика | 20,8 | 10,5 | 10,3 | 1,7 | 56 | 2,8 | 74 | 78 | 96 | |
| Таджикистан | 7,0 | 3,4 | 3,5 | 1,5 | 26 | 3,2 | 65 | 71 | 94 | 22 |
| Объединенная Республика Танзания | 46,2 | 23,1 | 23,1 | 3,1 | 26 | 5,5 | 58 | 60 | 24 | 89 |
| Таиланд | 69,5 | 34,2 | 35,4 | 0,5 | 34 | 1,5 | 71 | 78 | 96 | 2 |
| Бывшая югославская Республика Македония | 2,1 | 1,0 | 1,0 | 0,1 | 59 | 1,4 | 73 | 77 | 89 | 2 |
| Демократическая Республика Тимор-Лешти | 1,2 | 0,6 | 0,6 | 2,9 | 28 | 5,9 | 62 | 64 | 50 | 37 |
| Того | 6,2 | 3,0 | 3,1 | 2,0 | 43 | 3,9 | 56 | 59 | 12 | 39 |
| Тринидад и Тобаго | 1,3 | 0,7 | 0,7 | 0,3 | 14 | 1,6 | 67 | 74 | 92 | 4 |
| Тунис | 10,6 | 5,3 | 5,3 | 1,0 | 67 | 1,9 | 73 | 77 | 85 | 3 |
| Турция | 73,6 | 36,7 | 36,9 | 1,1 | 70 | 2,0 | 72 | 77 | 90 | 3 |
| Туркменистан | 5,1 | 2,5 | 2,6 | 1,2 | 50 | 2,3 | 61 | 69 | 98 | 25 |
| Тувалу | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 50 | | | | 84 | |
| Уганда | 34,5 | 17,3 | 17,3 | 3,1 | 13 | 5,9 | 54 | 55 | 48 | 52 |
| Украина | 45,2 | 20,8 | 24,4 | -0,5 | 69 | 1,5 | 64 | 75 | 95 | 2 |
| Объединенные Арабские Эмираты | 7,9 | 5,5 | 2,4 | 2,2 | 84 | 1,7 | 76 | 78 | 97 | |
| Соединенное Королевство | 62,4 | 30,7 | 31,7 | 0,6 | 80 | 1,9 | 78 | 82 | 100 | |
| Соединенные Штаты Америки | 313,1 | 154,6 | 158,5 | 0,9 | 82 | 2,1 | 76 | 81 | 100 | |
| Уругвай | 3,4 | 1,6 | 1,7 | 0,3 | 92 | 2,0 | 74 | 81 | 100 | 2 |
| Узбекистан | 27,8 | 13,8 | 14,0 | 1,1 | 36 | 2,3 | 66 | 72 | 100 | 46 |
| Вануату | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 2,4 | 26 | 3,8 | 70 | 74 | 52 | |
| Венесуэла (Боливарианская Республика) | 29,4 | 14,8 | 14,7 | 1,5 | 93 | 2,4 | 72 | 78 | 91 | 4 |
| Вьетнам | 88,8 | 43,9 | 44,9 | 1,0 | 30 | 1,8 | 73 | 77 | 75 | 22 |
| Йемен | 24,8 | 12,5 | 12,3 | 3,0 | 32 | 4,9 | 65 | 68 | 52 | 18 |
| Замбия | 13,5 | 6,8 | 6,7 | 3,0 | 36 | 6,3 | 49 | 50 | 49 | 64 |
| Зимбабве | 12,8 | 6,3 | 6,5 | 2,2 | 38 | 3,1 | 54 | 53 | 44 | |

Данные по миру и по отдельным регионам¹⁶

| | Общая численность населения (в млн. чел.) в 2011 году** | Общая численность населения в 2011 году (в млн. чел.) | | Темпы роста населения в 2010–2015 годах (в процентах) | Доля городского населения, 2010 год (в процентах) | Суммарный коэффициент фертильности, на одну женщину в возрасте 15–49 лет, 2010–2015 годы | Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, 2010–2015 годы | | Доля населения, использующего улучшенные санитарно-технические средства, в процентах, 2000/2008 годы* | Население, живущее менее чем на 1,25 долл. (ППС) в день, в процентах, 1992/2008 годы* |
|---|---|---|---------------|---|---|--|--|-----------|---|---|
| | мужчины | женщины | мужчины | | | | женщины | | | |
| Весь мир | 6974,0 | 3517,3 | 3456,8 | 1,1 | 50 | 2,5 | 68 | 72 | 61 | 26 |
| Более развитые регионы⁸ | 1240,4 | 603,1 | 637,3 | 0,4 | 75 | 1,7 | 75 | 82 | 97 | 1 |
| Менее развитые регионы⁹ | 5733,7 | 2914,2 | 2819,5 | 1,3 | 45 | 2,6 | 67 | 70 | 53 | 27 |
| Наименее развитые страны¹⁰ | 851,1 | 425,4 | 425,7 | 2,2 | 29 | 4,2 | 57 | 59 | 36 | 54 |
| Арабские государства¹¹ | 360,7 | 185,0 | 175,7 | 2,0 | 56 | 3,1 | 69 | 73 | 76 | 5 |
| Азия и Тихий океан¹² | 3924,2 | 2008,0 | 1916,2 | 0,9 | 41 | 2,1 | 69 | 72 | 52 | 27 |
| Восточная Европа и Центральная Азия¹³ | 473,7 | 226,6 | 247,0 | 0,3 | 65 | 1,8 | 68 | 76 | 90 | 5 |
| Латинская Америка и Карибский бассейн¹⁴ | 591,4 | 292,1 | 299,3 | 1,1 | 79 | 2,2 | 72 | 78 | 80 | 7 |
| Африка к югу от Сахары¹⁵ | 821,3 | 410,5 | 410,8 | 2,4 | 37 | 4,8 | 54 | 56 | 31 | 53 |

Примечания к показателям

* Последние имеющиеся данные. Знак «/» разделяет первый и последний годы, за которые приводятся данные в соответствующем столбце.

** Общая численность населения рассчитывается путем сложения совокупного числа мужчин и совокупного числа женщин. Общее значение может не совпадать с суммой показателей в результате округления.

- 1 Включая остров Рождества, Кокосовые (Килинг) острова и остров Норфолк.
- 2 Бывший Заир.
- 3 Включая острова Агалеса, Родригес и Сент-Брендон.
- 4 Включая Вануату, Новую Каледонию, Папуа-Новую Гвинею, Соломоновы Острова и Фиджи.
- 5 Включая Гуам, Кирибати, Маршалловы Острова, Науру, северную часть Марианских островов, Тихоокеанские острова (Палау) и Федеративные Штаты Микронезии.
- 6 Включая Американское Самоа, остров Джонстон, острова Кука, Питкэрн, Самоа, Токелау, Тонгу, острова Мидуэй, Тувалу и острова Уоллес и Футуна.
- 7 Данные включают информацию по территории, являющейся теперь Южным Суданом.
- 8 К более развитым регионам относятся Северная Америка, Япония, Европа и Австралия — Новая Зеландия.
- 9 К менее развитым регионам относятся все регионы Африки, Латинской Америки и Карибского бассейна, Азии (за исключением Японии), а также Меланезия, Микронезия и Полинезия.

- 10 Наименее развитые страны в соответствии со стандартным определением Организации Объединенных Наций.
- 11 Включая Алжир, Бахрейн, Джибути, Египет, Иорданию, Ирак, Йемен, Катар, Кувейт, Ливан, Ливийскую Арабскую Джамахирию, Марокко, Объединенные Арабские Эмираты, оккупированные палестинские территории, Оман, Саудовскую Аравию, Сирию, Сомали, Судан и Тунис.
- 12 Включая только страны, территории и другие районы осуществления программ ЮНФПА: Афганистан, Бангладеш, Бутан, Вануату, Вьетнам, Индию, Индонезию, Иран (Исламскую Республику), Камбоджу, Кирибати, Китай, Корейскую Народно-Демократическую Республику, Лаосскую Народно-Демократическую Республику, Малайзию, Мальдивские Острова, Маршалловы Острова, Микронезию, Монголию, Мьянму, Науру, Непал, Ниуэ, острова Кука, Пакистан, Палау, Папуа-Новую Гвинею, Самоа, Соломоновы Острова, Таиланд, Тимор-Лешти, Токелау, Тонга, Тувалу, Фиджи, Филиппины и Шри-Ланку.
- 13 Включая только страны, территории и другие районы осуществления программ ЮНФПА: Азербайджан, Албанию, Армению, Беларусь, Болгарию, Боснию и Герцеговину, бывшую югославскую Республику Македония, Грузию, Казахстан, Кыргызстан, Республику Молдова, Российскую Федерацию, Румынию, Сербию, Таджикистан, Туркменистан, Узбекистан и Украину.
- 14 Включая только страны, территории и другие районы осуществления программ ЮНФПА: Англию,

Антигуа и Барбуду, Аргентину, Багамские Острова, Барбадос, Белиз, Бермудские острова, Боливию (Многонациональное Государство), Бразилию, Британские Виргинские острова, Венесуэлу (Боливарианскую Республику), Гайану, Гаити, Гватемалу, Гондурас, Гренаду, Доминиканскую Республику, Доминику, Каймановы острова, Колумбию, Косту-Рику, Кубу, Мексику, Монтсеррат, Нидерландские Антильские острова, Никарагуа, Панаму, Парагвай, Перу, Сальвадор, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсию, Суринам, Тёркс и Кайкос, Тринидад и Тобаго, Уругвай, Чили, Эквадор и Ямайку.

- 15 Включая только страны, территории и другие районы осуществления программ ЮНФПА: Анголу, Бенин, Ботсвану, Буркина-Фасо, Бурунди, Габон, Гамбию, Гану, Гвинею, Гвинею-Биссау, Демократическую Республику Конго, Замбию, Зимбабве, Кабо-Верде, Камерун, Кению, Коморские Острова, Конго, Кот-д'Ивуар, Лесото, Либерию, Маврикий, Мавританию, Мадагаскар, Малави, Мали, Мозамбик, Намибию, Нигер, Нигерию, Объединенную Республику Танзания, Руанду, Свазиленд, Сейшельские Острова, Сенегал, Сьерра-Леоне, Того, Уганду, Центральнуюафриканскую Республику, Чад, Экваториальную Гвинею, Эритрею, Эфиопию, и Южную Африку.
- 16 Агрегированные показатели по регионам представляют собой средневзвешенные значения, рассчитанные на основе имеющихся данных по странам.

Технические примечания:

Источники данных и определения

Мониторинг прогресса в достижении целей МКНР

Здоровье матери и новорожденного

Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет, на 1000 живорождений, 2009 год Источник: веб-сайт показателей достижения целей в области развития (<http://mdgs.un.org/unsd/mdg/>), Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Статистический отдел. Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет отражает вероятность (выражаемую в виде количества смертей на 1 000 живорождений) смерти ребенка, родившегося в определенном году, до достижения им пятилетнего возраста при условии сохранения текущих коэффициентов смертности для данной возрастной группы.

Коэффициент материнской смертности на 100 000 живорождений, 2008 год Источник: веб-сайт показателей достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (<http://mdgs.un.org/unsd/mdg/>), Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Статистический отдел. Коэффициент материнской смертности отражает число женщин, умерших за год по причинам, связанным с беременностью, во время беременности или в течение 42 дней после прекращения беременности, на 100 000 живорождений.

Показатель рождаемости среди подростков, на 1000 женщин в возрасте 15–19 лет, 1996/2008 годы Источник: веб-сайт показателей достижения целей в области развития (<http://mdgs.un.org/unsd/mdg/>), Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Статистический отдел. Показатель рождаемости среди подростков отражает число детей, родившихся за год, на 1000 женщин в возрасте от 15 до 19 лет. Он также называется повозрастным коэффициентом фертильности для женщин в возрасте от 15 до 19 лет.

Роды, принимаемые квалифицированным медицинским персоналом, в процентах, 1992/2009 годы Источник: веб-сайт показателей достижения целей в области развития (<http://mdgs.un.org/unsd/mdg/>), Организация Объ-

единенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Статистический отдел. Показатель родов, принимаемых квалифицированным медицинским персоналом, отражает процентную долю родов, принимаемых персоналом, обладающим необходимой квалификацией для того, чтобы оказывать жизненно важную акушерскую помощь, в том числе осуществлять необходимый надзор и уход за женщинами во время беременности, родов и в послеродовой период, а также консультировать их, самостоятельно принимать роды и ухаживать за новорожденными. К этим лицам не относятся традиционные акушерки, даже если они прошли краткий курс подготовки.

Образование

Показатели охвата начальным образованием, чистая доля охваченных образованием детей школьного возраста, мальчиков/девочек, 1991/2009 годы Источник: веб-сайт показателей достижения целей в области развития (<http://mdgs.un.org/unsd/mdg/>), Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Статистический отдел. Показатель охвата начальным школьным образованием отражает число детей официального начального школьного возраста в соответствии с *Международной стандартной классификацией образования (МСКО-97)*, которые приняты для обучения в начальную школу, в процентах от общего числа детей официального школьного возраста. Общий чистый показатель охвата начальным образованием также включает детей начального школьного возраста, принятых для обучения в среднюю школу. В случаях, когда в стране существует более одной системы начального образования, для определения официального школьного возраста используется наиболее распространенная или общая структура.

Показатель охвата средним образованием, чистая доля охваченных образованием детей школьного возраста, мальчиков/девочек, 1999/2010 годы Источник: веб-сайт Центра данных Института статистики ЮНЕСКО (http://stats.uis.unesco.org/unesco/TableViewer/document.aspx?ReportId=143&IF_Language=eng), Институт статистики ЮНЕСКО.

Показатель охвата средним школьным образованием отражает число детей официального среднего школьного возраста в соответствии с *Международной стандартной классификацией образования (МСКО-97)*, которые приняты для обучения в среднюю школу, в процентах от общего числа детей официального школьного возраста. В случаях, когда в стране существует более одной системы среднего образования, для определения официального школьного возраста используется наиболее распространенная или общая структура.

Показатель грамотности среди мужчин и женщин в возрасте 15–24 лет, 1991/2008 годы Источник: веб-сайт показателей достижения целей в области развития (<http://mdgs.un.org/unsd/mdg/>), Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Статистический отдел. Показатель грамотности отражает долю лиц в возрасте 15–24 лет, которые умеют читать и писать и понимают короткие простые предложения, касающиеся повседневных вопросов.

Сексуальное и репродуктивное здоровье

Показатель пользования контрацептивами женщинами в возрасте от 15 до 49 лет, любимыми/современными методами, 1990/2010 годы Источник: Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения (2011 год). *World Contraceptive Use 2010*. New York: UN. Показатель пользования контрацептивами отражает долю замужних женщин (включая женщин, не вступивших в брак официально), которые в настоящее время используют соответственно любой из методов или современный метод контрацепции. К числу современных методов относятся стерилизация мужчин и женщин, внутриматочные противозачаточные средства, противозачаточные таблетки и уколы, гормональные имплантаты, презервативы и барьерный метод контрацепции. Эти показатели приблизительно, но не полностью, сопоставимы между различными странами из-за различия в возрасте обследуемых (чаще всего в эту группу входят женщины в возрасте от 15 до 49 лет), во времени проведения обследований и в задаваемых конкретных вопросах.

Неудовлетворенные потребности в средствах планирования семьи, в процентах, 1992/2009 годы Источник: Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения (2011). *World Contraceptive Use 2010*. New York: UN. Указанные показатели приводятся по женщинам, состоящим в браке или сожительствующим. К числу женщин с неудовлетворенными потребностями в средствах планирования семьи относятся все беременные женщины, беременности которых были нежелательны в момент зачатия; все недавно родившие женщины, страдающие аменореей, которые не пользуются средствами планирования семьи и у которых последние роды были нежелательными или несвоевременными; и все плодовитые женщины, которые не являются ни беременными, ни аменорейными и которые либо не хотят иметь больше детей (хотя ограничить размер семьи), либо хотят отложить рождение следующего ребенка по крайней мере на два года, либо не знают, когда они хотят родить следующего ребенка и хотят ли (хотя увеличить интервал между рождениями), однако не пользуются контрацептивами. Женщины, забеременевшие непреднамеренно из-за бракованного средства контрацепции, не включаются в число женщин, имеющих неудовлетворенные потребности в средствах планирования семьи.

Доля мужчин и женщин в возрасте 15–24 лет, обладающих полными правильными знаниями о ВИЧ/СПИДе, в процентах, 2000/2008 годы Источник: веб-сайт показателей достижения целей в области развития (<http://mdgs.un.org/unsd/mdg/>), Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Статистический отдел. Данный показатель отражает долю лиц в возрасте 15–24 лет, которые правильно называют два основных способа предупреждения передачи ВИЧ половым путем (использование презервативами и ограничение сексуальных контактов одним верным, неинфицированным партнером), которые не согласны с двумя наиболее распространенными в данной местности неправильными представлениями о передаче ВИЧ и которые знают о том, что человек, имеющий здоровый вид, может передавать ВИЧ.

Показатели распространения ВИЧ/СПИДа среди лиц в возрасте от 15 до 49 лет, мужчины/женщины, 2009 год Источник: UNAIDS, 2010. *Global report: UNAIDS report on the global AIDS epidemic 2010*. Geneva: UNAIDS.

Показатель распространения ВИЧ/СПИДа отражает приблизительную долю мужчин и женщин в возрасте от 15 до 24 лет, инфицированных ВИЧ.

Демографические, социальные и экономические показатели

Численность населения, в млн. человек, общая и мужчин/женщин, 2011 год Источник: Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения (2011 год). *World Population Prospects: The 2010 Revision*. New York: UN. Численность населения в миллионах человек — это фактическая численность населения данной страны, района или региона в млн. человек по состоянию на 1 июля указанного года. Она рассчитана на основе среднего сценария роста.

Темпы роста населения, в процентах, 2010–2015 годы Источник: Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения (2011 год). *World Population Prospects: The 2010 Revision*. New York: UN. Темпы роста населения отражают средние экспоненциальные темпы роста населения за данный период. Они рассчитаны на основе среднего сценария роста.

Городское население, в процентах, 2010 год Источник: Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения (2010 год). *World Urbanization Prospects: The 2009 Revision*. New York: UN. Доля населения страны, проживающая в районах, которые в этой стране называются «городскими». Как правило, «городским» считается население, проживающее в городах с населением в 2000 или более человек или в столице страны или провинции.

Суммарный коэффициент фертильности, на одну женщину в возрасте 15–49 лет, 2010–2015 годы Источник: Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения (2011 год). *World Population Prospects: The 2010 Revision*. New York: UN. Суммарный коэффициент фертильности отражает число детей, которых женщина могла бы родить в течение своей жизни при условии сохранения в течение всего репродуктивного периода ее жизни коэффициентов рождаемости, определенных для различных возрастных групп. Этот показатель рассчитан на основе среднего сценария роста.

Ожидаемая продолжительность жизни мужчин и женщин при рождении, 2010–2015 годы Источник: Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения (2011 год). *World Population Prospects: The 2010 Revision*. New York: UN. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении отражает среднее число лет, которые предположительно проживет новорожденный младенец, если условия жизни и здоровья, существующие на момент рождения, останутся такими же на протяжении всего срока его или ее жизни.

Доля населения, использующего улучшенные санитарно-технические средства, в процентах, 2000/2008 годы Источник: веб-сайт показателей достижения целей в области развития (<http://mdgs.un.org/unsd/mdg/>), Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Статистический отдел. Под населением, использующим улучшенные санитарно-технические средства понимается доля населения, имеющего доступ к устройствам, обеспечивающим гигиеническое удаление продуктов жизнедеятельности человека для предотвращения контакта с ними людей.

Население, живущее менее чем на 1,25 долл. (ППС) в день, в процентах, 1992/2008 годы Источник: веб-сайт показателей достижения целей в области развития (<http://mdgs.un.org/unsd/mdg/>), Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Статистический отдел. Население, живущее менее чем на 1,25 долл. (ППС) в день — это доля населения, живущая ниже черты бедности в 1,25 долл. в день, определяемой по международным ценам 2005 года, скорректированным с учетом паритета покупательной способности (ППС). Этот показатель также называется «долей населения, живущей менее чем на 1 долл. (ППС) в день».

Избранные ресурсы

- Canning, David and Schultz, Paul. 2010. "The Economic Consequences of Reproductive Health and Family Planning (Draft)." Cambridge: Harvard University; New Haven: Yale University.
- Center for Reproductive Rights and UNFPA. 2010. *The Right to Contraceptive Information and Services for Women and Adolescents* (Briefing paper). New York.
- Economic Commission for Africa and the African Union. 2011. *2011 Economic Report on Africa: Governing Development in Africa—The Role of the State in Economic Transformation*. Addis Ababa.
- HelpAge International. 2011. *Insights on Ageing: A Survey Report*. London: HelpAge International.
- International Labour Office. 2010. *Global Employment Trends for Youth*. Geneva: International Labour Organization.
- Lutz, Wolfgang. 2010. *Emerging Population Issues in Eastern Europe and Central Asia: Research Gaps on Demographic Trends, Human Capital and Climate Change*. New York: UNFPA.
- Matthews, Zoë and others. 2009. "Does Early Childbearing and a Sterilization-focused Family Planning Programme in India Fuel Population Growth?" *Demographic Research*. 20(28): 693-720.
- O'Neill, B.C. and others. 2010. *The Impact of Demographic Change on Carbon Emissions: A Global Assessment*.
- Population Reference Bureau. 2011. *Who Speaks for Me? Ending Child Marriage*. Washington, DC.
- Schultz, Paul T. 2009. *How Does Family Planning Promote Development?: Evidence from a Social Experiment in Matlab, Bangladesh, 1977-1996*. Presentation to Population Association of America meetings Detroit MI, April 30, 2009. New Haven: Yale University.
- Singh, Susheela and others. 2010. "Unintended Pregnancy: Worldwide Levels, Trends, and Outcomes." *Studies in Family Planning*. 41(4): 241-250.
- Speidel J.J. and others. 2007. *Family Planning and Reproductive Health: The Link to Environmental Preservation*. San Francisco: University of California, Bixby Center for Reproductive Health Research and Policy.
- UNFPA. 2011. *Financial Resource Flows for Population Activities: 2008*. New York.
- UNFPA. 2011. *Population Dynamics in the LDCs: Challenges and Opportunities for Development and Poverty Reduction*. New York.
- UNFPA. 2010. *How Universal Is Access to Reproductive Health? A Review of the Evidence*. New York.
- UNFPA. 2010. *Sexual and Reproductive Health For All: Reducing Poverty, Advancing Development and Protecting Human Rights*. New York.
- UNFPA. 2010. *The Case for Investing in Young People*. New York.
- UNICEF. 2011. *The State of the World's Children 2011*. New York.
- United Nations. 2011. *World Population Prospects: The 2010 Revision*. New York: Population Division of the Department of Economic and Social Affairs.
- United Nations. 2010. "Current Status of the Social Situation, Wellbeing, Participation in Development and Rights of Older Persons Worldwide" (Draft). New York: Department of Economic and Social Affairs and the Office of the High Commissioner for Human Rights.
- World Bank. 2010. *Outlook for Remittance Flows 2011-13*. Washington, DC.
- World Bank. 2007. *Population Issues in the 21st Century: The Role of the World Bank*. Washington, DC.
- World Health Organization and others. 2011. "Preventing Gender-Biased Sex Selection: An Interagency Statement - OHCHR, UNFPA, UNICEF, UN Women and WHO." Geneva: World Health Organization.
- Jiang Xiangqun and Yang Qingfang. No date. "Review and Analysis of China's Population Ageing and the Situation of the Elderly." Discussion Paper. Beijing: Renmin University.
- Организация Объединенных Наций, 2011 год. *Цели развития тысячелетия: доклад за 2011 год*. Нью-Йорк. Департамент по экономическим и социальным вопросам.
- Организация Объединенных Наций, 2010 год. *Доклад по Целям развития тысячелетия за 2010 год*. Нью-Йорк. Департамент по экономическим и социальным вопросам.
- Организация Объединенных Наций, 2010 год. *Женщины мира в 2010 году: тенденции и статистика*. Нью-Йорк: Статистический отдел Организации Объединенных Наций.
- Организация Объединенных Наций, 2011 год. *Поступление финансовых ресурсов на цели помощи в осуществлении Программы действий по народонаселению и развитию: Доклад Генерального секретаря (E/CN.9/2011/5)*. Нью-Йорк: Экономический и Социальный Совет, Комиссия по народонаселению и развитию, сорок четвертая сессия.
- Организация Объединенных Наций, 2010 год. *Старение населения мира, 1950–2050 годы*. Нью-Йорк. Отдел народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам.
- Программа развития Организации Объединенных Наций. *Доклад о развитии человека за 2010 год*. Нью-Йорк: Управление по составлению «Доклада о развитии человека».

ЮНФПА — Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения — это международная организация, занимающаяся вопросами развития, в задачи которой входит содействие осуществлению права всех женщин, мужчин и детей на здоровье и равные возможности. ЮНФПА оказывает содействие странам в использовании данных по народонаселению при разработке политики и программ, направленных на уменьшение бедности, а также в целях обеспечения того, чтобы каждая беременность стала желанной, каждые роды — безопасными, чтобы избавить молодежь от опасности ВИЧ/СПИДа и чтобы к каждой девушке и женщине относились с достоинством и уважением.

ЮНФПА — поскольку каждый значим.

Семь возможностей в мире с населением 7 миллиардов

- 1 Сокращение масштабов нищеты и неравенства может привести к замедлению демографического роста.
- 2 Раскрытие потенциала женщин и девочек может привести к ускорению прогресса на всех фронтах.
- 3 Молодежь, энергичная и открытая для новых технологий, может преобразовать мировую политику и культуру.
- 4 Меры, призванные обеспечить, чтобы каждый ребенок был желанным, а каждые роды — безопасными, ведут к тому, что семьи становятся меньше и прочнее.
- 5 Каждый из нас зависит от здоровья планеты, и поэтому все мы должны помогать охранять окружающую среду.
- 6 Содействие укреплению здоровья и повышению производительности труда пожилых людей в мире может смягчить остроту проблем, с которыми сталкивается стареющее общество.
- 7 Последующие два миллиарда человек будут жить в городах, и поэтому нам необходимо уже сейчас разрабатывать соответствующие планы.



Фонд Организации Объединенных Наций
в области народонаселения
605 Third Avenue
New York, NY 10158 USA
Tel. +1-212 297-5000
www.unfpa.org
©UNFPA 2011

ISBN 978-0-89714-994-5
R/1,000/2011



www.7billionactions.org