

# Глобальные проблемы

Сентябрь 1998 г. Том 3 Номер 2



## ПРОБЛЕМЫ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ на пороге нового тысячелетия

---

ТОЧКА  
ЗРЕНИЯ  
СПА



*«... Справедливое и устойчивое социально-экономическое развитие и стабилизация численности населения неотделимы друг от друга. Повышение уровня образования и социального статуса женщин, высокий уровень грамотности, доступность контрацептивов и высокое качество здравоохранения – все эти факторы играют первостепенное значение.*

*Решение этих вопросов нельзя откладывать до тех пор, пока не будет достигнут высокий уровень экономического и социального развития; они должны решаться в процессе развития, то есть должны рассматриваться как составная часть процесса, в ходе которого развитие ускоряется и реализуется».*

*Вице-президент США Ал Гор*

*Выступление на конференции ООН по народонаселению и развитию (Каир, Египет, 1994г.)*

# Глобальные проблемы

Электронный журнал Информационного агентства США

Том 3, Номер 2, Сентябрь 1998 г.



## Содержание

### ПРОБЛЕМЫ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ НА ПОРОГЕ НОВОГО ТЫСЯЧЕЛЕТИЯ ТОЧКА ЗРЕНИЯ СОЕДИНЕНИХ ШТАТОВ

## Фокус

**Стабильное население имеет важное значение для прогресса .....** 6

Рост численности населения может подорвать экономический и социальный прогресс и усугубить деградацию окружающей среды.

*Государственный секретарь США Маделен К. Олбрайт*

**Права женщин – это права человека .....** 8

Как расширить понятие здоровой жизни женщины, включив в него повышение ее социального статуса и предоставление ей возможности контролировать все сферы собственной жизни?

*Донна Шалайла, министр здравоохранения и социальных служб США*

**США поддерживает программы улучшения здоровья и благополучия женщин .....** 12

Программа и политика администрации Клинтона включают в себя широкий диапазон мер для повышения здоровья и благополучия женщин и девочек.

*Интервью с помощником Государственного секретаря по вопросам народонаселения, беженцев и миграции Джулей Тафт.*

# Комментарии

**Ключ к снижению темпа роста населения – в обучении девочек** ..... 16

Безопасность нашего мира зависит от устойчивого равновесия между населением и ресурсами Земли, необходимыми для обеспечения жизни.

*Интервью с работником Фонда ООН Тимом Уэртом.*

**Население земного шара: важнейшая проблема грядущего тысячелетия** ..... 19

Центр тяжести населения мира значительно сместится в сторону развивающихся стран, обусловив возникновение другого в социально-экономическом плане мира. Возможно, что в Европе и Северной Америке будет жить лишь 5 процентов мирового населения.

*Карл Хауб*

**Реализация задач, поставленных в Каире** ..... 22

Агентство США по международному развитию (AMP) играет чрезвычайно важную роль, помогая различным странам выполнять поставленные в Каире задачи, такие как планирование семьи, забота о здоровье матери и ребенка и предотвращение заболевания ВИЧ/СПИДом.

*Элизабет Магуайр, начальник Отдела народонаселения Агентства международного развития США*

**Нерешенные задачи в области планирования семьи** ..... 26

Обзор программ Агентства США по международному развитию по оказанию услуг в области добровольного планирования семьи в развивающихся странах.

**Точка зрения Конгресса: нерожденный должен иметь право на защиту** ..... 29

Планирование семьи представляет собой лишь прикрытие для либерализации законодательства об абортах.

*Комментарий члена Палаты представителей Конгресса США от республиканской партии Кристофера Х. Смита*

**Точка зрения Конгресса: необходим доступ к услугам планирования семьи** ..... 31

Доступ к планированию семьи улучшает здоровье семьи, повышает социальный статус женщин и открывает им большие возможности в экономической области.

*Член Палаты представителей Конгресса США от демократической партии Нэнси Пелози*

# Доклады и документы

**Справка о международной политике США в области народонаселения** ..... 34

Политика администрации Клинтона в области народонаселения представляет собой один из основных компонентов общей стратегии, направленной на достижение устойчивого развития.

*Государственный департамент*

**Изменять мир, помогая каждой семье** ..... 37

Ответы на часто задаваемые вопросы о международных программах планирования семьи AMP.

**Каирская программа действий: основные принципы** ..... 40

Принципы Программы действий, принятой на Международной конференции ООН по проблемам народонаселения и развития в сентябре 1994 г. в Каире, Египет.

# Приложение

<b>Библиография .....</b>	<b>43</b>
Книги, документы и статьи по вопросам народонаселения	
<b>Сеть Интернет .....</b>	<b>46</b>
Сайты сети Интернета по вопросам народонаселения	

## ГЛОБАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

Электронный журнал Информационного агентства США  
ejglobal@usia.gov

Издатель .....	Розмари Крокетт
Главный редактор .....	Ульям Питерс
Ответственный редактор .....	Эдмунд Ф. Шерр
Редактор текста .....	Джим Фуллер
Редактор по сети Интернет .....	Тим Браун
Заместители главного редактора .....	Гай Олсон Уэйн Холл
Редакторы-консультанты .....	Эллен Ф. Туми Эрика Слайф
Справочный отдел .....	Моника Мирошевска Джоан Тэйлор
Художественный редактор .....	Хлоя Эллис
Графическое оформление .....	Сильвия Скотт
Художественное оформление обложки .....	Таддеуш Миксински
Редакционная коллегия .....	Ховард Синкотта Розмари Крокетт Дэйв Хэмилл
Редакторы русского издания .....	Наташа Барбаш Лидия Воронина Илья Суслов

Электронные журналы ЮСИА, публикуемые и передаваемые по всему миру с трехнедельным интервалом, освещают актуальные проблемы, стоящие перед Соединенными Штатами и международным сообществом. Эти журналы, которые выходят в сериях «Экономические перспективы», «Глобальные проблемы», «Вопросы демократии», «Внешняя политика США» и «Американское общество и ценности», содержат анализ, комментарии и дополнительную информацию по соответствующей тематике. Все журналы переводятся на французский и испанский языки, а отдельные номера выходят на арабском, португальском и русском языках.

Мнения, высказываемые в этих журналах, необязательно отражают взгляды или политику правительства США. Просим вас принять во внимание, что ЮСИС не несет ответственности за содержание и доступ к приводимым сайтам сети Интернет; подобная ответственность целиком лежит на поставщиках информации. Публикуемые статьи могут воспроизводиться и переводиться на другие языки за пределами Соединенных Штатов, если они не сопровождаются ограничениями, касающимися авторских прав.

Текущие или предыдущие номера журналов можно получить с начальной страницы Информационной службы США (ЮСИС) во всемирной компьютерной сети по адресу: [“http://www.usia.gov/journals.htm”](http://www.usia.gov/journals.htm). Журналы публикуются в нескольких электронных форматах для упрощения их просмотра, передачи, вывода и печати. Комментарии и замечания по поводу этих журналов можно присыпать в местное отделение ЮСИС или в редакцию по адресу:

Editor, Global Issues (ITGIC)  
U.S. Information Agency  
310 4th Street, S.W.  
Washington, D.C. 20547  
United States of America

Вы также можете связаться с нами по электронной почте по адресу:

[ejglobal@usia.gov](mailto:ejglobal@usia.gov)

# ФОКУС



## СТАБИЛЬНОЕ НАСЕЛЕНИЕ ИМЕЕТ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ПРОГРЕССА

Государственный секретарь США Маделен К. Олбрайт

В ходе моих поездок в качестве Государственного секретаря я наблюдала в Азии, Африке, Латинской Америке и Карибском бассейне за тем, как быстрый рост населения может осложнить решение стоящих перед обществом задач и его движение вперед.

Неконтролируемый рост населения может подрывать экономический и социальный прогресс в результате чрезмерной перегрузки системы социальных услуг, когда страдает их качество и ограничивается доступность, сокращения возможностей занятости и усиления деградации окружающей среды. Он также может увеличивать нестабильность, потенциальный поток мигрантов, а в сочетании со злоупотреблениями в сфере прав человека – беженцев.

Короче говоря, неконтролируемый рост населения подрывает наши стратегические усилия по сближению стран на основе общих принципов демократии, мира и законности, построению более стабильного, процветающего и свободного мира.

Именно поэтому администрация Клинтона выступает за комплексный подход, направленный на действие такому развитию стран, при котором обеспечивается равновесие между экономическим прогрессом, социальным развитием и заботой об окружающей среде.

Кроме того, в рамках этого подхода мы признаем, что к числу основных факторов успешного развития относятся благополучие женщин и женское здоровье. Данный подход согласуется с консенсусом, достигнутым на Международной конференции по проблемам населения и развития (МКНР), проведенной в 1994 г. в Каире, и коллективно выработанного понимания, что людям необходим мир, в котором женщины и мужчины выступают равноправными партнерами, дети окружены заботой и здоровы, семьи крепки и процветание является общим благом.

За четыре года, прошедшие после Каира, мы добились немалых успехов. Во всем мире стали более доступными услуги репродуктивной медицины. Благодаря развитию образования и предоставлению женщинам

их законных прав все больше женщин становятся полноправными членами общества. Однако перед нами стоят и большие проблемы.

Население мира продолжает ежегодно увеличиваться на 80 млн человек. По-прежнему каждый год по причинам, связанным с беременностью, умирает полмиллиона женщин – 99 процентов из них в развивающихся странах. Кроме того, на протяжении последних четырех лет каждый год миллионы людей заражаются ВИЧ.

Соединенные Штаты видят в предстоящем пересмотре Программы действий МКНР спустя пять лет, прошедших после этой конференции, возмож-

ность еще раз сосредоточить и удвоить усилия в нашей стране и во всем мире.

Мы примем в этом самое активное участие, организуя мероприятия, проведение которых планируется, начиная с настоящего момента вплоть до международного форума в феврале 1999 г. и далее. Мы также рассчитываем на сотрудничество с правительствами других стран, международными и неправительственными организациями, с тем, чтобы кардинальные изменения во взглядах на проблемы населения, начало которым положено в Каире, будут и впредь вносить существенные изменения в жизнь мужчин и женщин всего мира.

# ПРАВА ЖЕНЩИН – ЭТО ПРАВА ЧЕЛОВЕКА

Донна Э. Шалайла

Министр здравоохранения и социальных служб США

Пять секунд – много это или мало? Достаточно для того, чтобы женщина в Найроби или Атланте узнала, что она заражена вирусом ВИЧ. 30 секунд – много это или мало? Достаточно для того, чтобы девочка в Торонто или Сан-Паулу впервые затянулась сигаретой. Пять минут – много это или мало? Достаточно для того, чтобы женщина в Бангкоке или Нью-Йорке была изнасилована. Девять месяцев – много это или мало? Достаточно для того, чтобы девочка-подросток в Токио или Амстердаме родила нежеланного ребенка.

Пять лет – много это или мало? Достаточно для того, чтобы мировое сообщество откликнулось на вопросы, поставленные на Международной конференции по проблемам населения и развития, которую мы теперь называем просто «каирская».

В 1994 г. представители более 180 стран из всех регионов мира собрались в Каире, чтобы переосмыслить свой подход к женскому здоровью. Сразу же встал вопрос: как расширить подход к проблеме обеспечения здоровой жизни для женщины, как выйти за пределы вопросов контроля над численностью населения и репродуктивной медицины и предоставить женщинам всего мира возможность распоряжаться своей жизнью, включая получение образования, занятие бизнесом, участие в жизни общества и политике?

Каирская конференция поставила перед миром задачу добиться признания того, что права женщин – это права человека. Она поддержала позицию, согласно которой ценность женщины простирается гораздо дальше ее репродуктивных органов, а ее судьба не складывается в вакууме.

В нашем мире существуют огромные культурные различия, но есть одна общая истинна: когда женщина умирает, становится инвалидом, подвергается

насилию или голодает, это может оказать глубокое влияние на всех ее детей, на всю ее семью, на всех живущих по соседству и на все население.

Соединенные Штаты энергично откликнулись на эти идеи. В последние пять лет мы раздвинули рамки нашего традиционного представления о «женских» инициативах и создаем программы, которые не только позволяют женщинам поддерживать более высокий уровень здоровья и добиваться большего экономического успеха на протяжении жизни, но и обеспечивают поддержку широкому кругу людей, живущих рядом с ними.

Наш отклик на каирскую конференцию начался с признания того, что американские женщины ежедневно сталкиваются с угрозой их благополучию просто потому, что они женщины. Но одновременно мы исходим из того, что при наличии знаний, образования, возможностей и сил женщины способны стать героями и сдвинуть горы, помогая себе и другим людям, о которых они призваны заботиться. Чтобы создать среду, способствующую этим героическим поступкам, Министерство здравоохранения и социальных служб (МЗСС) США реализовало целый ряд программ для женщин всех возрастов и на всех стадиях жизни.

Мы надеемся, что другие страны увидят в наших инициативах образец для подражания, точно так же как мы перенимаем опыт инновационных программ в зарубежных странах.

Начиная с раннего возраста, кампания «Сила девочек!» охватывает девочек от 9 до 14 лет – в том возрасте, когда начинается сложный и противоречивый процесс их превращения в женщин. Исследования показывают, что девочки сталкиваются с иными социальными, культурными, психологическими и физиологическими проблемами, чем маль-

чики. Например, по данным общенационального обследования здоровья подростков, каждая двадцатая девочка пытается совершить самоубийство, что вдвое выше аналогичного показателя для мальчиков. В отчете «Исследования девочек: что мы знаем и должны знать о росте и развитии девочек» сообщается, что 90 процентов случаев расстройства питания приходится на девочек и девушек.

Растет и потребление наркотиков. По данным Национального центра по изучению наркозависимости и злоупотребления токсичными веществами при Колумбийском университете, сегодня в 15 раз больший процент девочек в возрасте до 15 лет начинает употреблять запрещенные наркотические вещества, чем в поколении их матерей.

Программа «Сила девочек!» призвана помочь девочкам в критический период подросткового возраста путем формирования уверенности в себе в учебе, спорте, искусстве и других областях деятельности и развития навыков формирования межличностных и социальных отношений. Кроме того, они получают медицинскую информацию по вопросам употребления наркотиков, сексуального поведения, питания и психического здоровья.

Пройти следующий этап превращения девочек в женщин помогает наша «Национальная стратегия предотвращения подростковой беременности». Данная стратегия направлена на развитие образования с целью поощрения полового воздержания, а также предусматривает проведение обследований и финансирование pilotных проектов. В последние годы в США снизились показатели беременности и деторождений среди подростков, однако уровень подростковой рождаемости все еще в 2–7 раз выше, чем в других промышленно развитых странах.

Мы считаем, что подростковая беременность – не просто краткосрочная медицинская проблема. Такая беременность может вызвать перерыв и даже прекращение учебы женщины, что способно повлиять на ее экономическую независимость на протяжении всей последующей жизни. 62 процента старшеклассниц, родивших детей, бросает школу, и вероятность их поступления в колледж ниже, чем у женщин, откладывавших беременность до более позднего времени.

Становясь старше, женщины по-прежнему нуждаются в доступе к услугам репродуктивной медици-

ны, включая планирование семьи, и мы содействуем этому. Кроме того, они сталкиваются с угрозой хронических и смертельных заболеваний. На протяжении своей жизни американские женщины подвергаются риску заболеть раком груди в одном случае из восьми. Поэтому в 1993 г., в ответ на подписанное 2,6 млн. человек обращение с призывом сформировать единую национальную стратегию борьбы с раком груди, Президент Клинтон выступил с инициативой Национального плана действий по проблеме рака груди, реализуемого на основе партнерства государственных и частных структур, которое обеспечивает более эффективное сосредоточение имеющихся у нас ресурсов на борьбу с этим страшным заболеванием. Кроме того, Центр контроля и профилактики заболеваний (ЦКПЗ) расширил свою программу «Выявление рака груди и шейки матки», которая теперь защищает здоровье женщин с низким уровнем доходов во всех 50 штатах нашей страны.

Однако, как бы мы все ни боялись рака груди, наиболее частой причиной смерти женщин остаются сердечно-сосудистые заболевания. Мы получаем новые сведения о кардиологическом здоровье женщин благодаря инициативе «Женское здоровье» Национальных институтов здравоохранения (НИЗ) – крупнейшему клиническому эксперименту в истории США. В рамках этого исследовательского проекта тысячи женщин проходят важные клинические обследования, что расширяет наши знания о гормональной терапии, режимах диеты и физической нагрузки. Эта важная работа – лишь один из примеров значительно расширенной программы исследований в области здоровья женщин, реализуемой в НИЗ.

Наша страна не сможет выполнить каирский мандат, если не будет заниматься не только болезнями, но и гораздо более широким кругом других социальных угроз женскому здоровью и благополучию. По данным Бюро женского здоровья МЗСС, главная причина женского травматизма в Соединенных Штатах – бытовое насилие. Более 50 процентов убитых в США женщин погибли от рук настоящих или бывших партнеров-мужчин. По оценкам, каждая четвертая женщина в США подвергается на протяжении своей жизни насилию со стороны своего сожителя.

Насилие и жестокое обращение серьезно затрагивают и девочек и девушек. Согласно имеющимся

оценкам, каждая третья или четвертая девушка подвергается сексуальным домогательствам до достижения ею 18-летнего возраста. Соединенные Штаты отреагировали на это принятием более жестких законов, введением усовершенствованных планов подготовки работников здравоохранения и увеличением финансирования приютов для женщин, пострадавших от насилия.

Кроме того, для обеспечения безопасности тысяч женщин в масштабах страны создана круглосуточная бесплатная телефонная служба «Насилие против женщин» (1-800-799-SAFE). С момента ее открытия 18 месяцев назад ею воспользовались более 200 тысяч женщин, просивших помощи и совета в сложнейших жизненных ситуациях.

Министерство здравоохранения и социальных служб проводит также работу, направленную на борьбу с растущей угрозой ВИЧ-СПИД. В 1997 г. на женщин приходилось 22 процента всех известных случаев СПИДа, по сравнению с 7 процентами в 1995 г. Наиболее быстро растущим способом передачи заболевания в настоящее время стали гетеросексуальные контакты. В США эта опасность еще выше для цветных женщин. На долю американских женщин африканского и латиноамериканского происхождения приходится 76 процентов известных на данный момент случаев женского СПИДа.

Поэтому мы быстро приступили к решению проблем, в центре которых находятся женщины и ВИЧ. В разработке программ, удовлетворяющих потребности женщин в профилактике и лечении СПИДа, с Министерством здравоохранения и социальных служб сотрудничают общественные организации и медики. Ведущую роль в формировании и реализации единой стратегии исследований по проблемам ВИЧ-СПИД играют НИЗ и ЦКПЗ, финансирующие исследования, направленные на разработку усовершенствованных методов психологического и биомедицинского воздействия, дающих женщинам эффективные инструменты снижения риска заражения ВИЧ.

Кайрская конференция также побудила нас к более глобальному взгляду на проблемы, влияющие на здоровье женщин. Теперь мы понимаем, что международная проблема ритуального нанесения увечий женским гениталиям актуальна и для нашей страны. Степень распространения этой практики в Со-

единенных Штатах до сих пор мало известна. Однако, по оценке ЦКПЗ, основанной на данных переписи населения США и показателях женского обрезания в африканских странах, более 150 тысяч девочек и женщин в Соединенных Штатах подверглись такому обрезанию или рискуют быть ему подвергнутыми. В настоящее время мы разрабатываем методы определения истинных масштабов этой практики в США, сотрудничая с различными группами, чтобы лучше понять возможные культурные влияния, и просвещая медицинских работников в этой области.

В Каире мы признали, что улучшение женского здоровья невозможно без отнесения этой проблемы в полной мере к числу приоритетных социальных проблем. Наши усилия нуждаются в полной поддержке со стороны американской общественности, женщин и мужчин. Мы разработали программы, направленные на более активное участие мужчин в планировании семьи путем их привлечения к работе в клиниках планирования семьи, просвещения в области репродуктивного здоровья и получения ими помощи по вопросам планирования карьеры и производственного обучения.

Кроме того, мы знаем, что привлечение мужчин к более активному выполнению родительских обязанностей полезно для детей. Не имеющие прав опекунства отцы, испытывающие родительские чувства, поддерживают прочную эмоциональную связь со своими детьми и добровольно платят алименты. С этой целью Министерство здравоохранения и социальных служб учредило инициативу «Отцовство». Эта инициатива предусматривает финансирование демонстрационных программ ответственного отцовства, увеличение финансирования служб, занимающихся обеспечением доступа к детям и их посещения, работу по применению противозачаточных средств мальчиками и юношами в рамках «Национальной стратегии предотвращения подростковой беременности», а также сотрудничество с женскими группами по сокращению насилия против женщин и детей.

За пять лет МЗСС сделало многое. Однако путь, начатый в Каире, не был и не будет легким. Соединенным Штатам еще предстоит долгая дорога в решении взаимосвязанных расовых, этнических и имущественных проблем. Рост числа стареющих женщин продуктует потребности в новых услугах

здравоохранения. Все еще нужно гораздо больше делать для того, чтобы дать женщинам более полное чувство ответственности за собственные здоровье и жизнь и поддерживать ответственное отношение мужчин к своим действиям, оказывающим влияние на семейную жизнь.

В преддверии пятой годовщины каирской конференции давайте вместе отметим наши успехи, признаем неудачи и энергично попытаемся выявить новые направления повсеместного обеспечения человеческих прав женщин. Время не ждет.

# США ПОДДЕРЖИВАЕТ ПРОГРАММЫ УЛУЧШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЖЕНЩИН

*Интервью с Джуллией Тафт, помощником Государственного секретаря по вопросам народонаселения, беженцев и миграции*

Помощник госсекретаря по вопросам народонаселения, беженцев и миграции Джуллия Тафт отметила, что Соединенные Штаты проводят целый ряд программ, направленных на улучшение здоровья и благополучия женщин, в которых ключевыми элементами выступают вопросы планирования семьи и репродуктивного здравоохранения. В 1999 году будут проведены совещания по результатам пятилетней работы в период после Международной конференции по вопросам народонаселения и развития, состоявшейся в Каире в 1994 г. Интервью провел корреспондент ЮСИА Эдмунд Ф. Шерр.

**Вопрос:** Объясните, пожалуйста, в чем состоит общий подход администрации Клинтона к политике в области народонаселения.

**Тафт:** Общий подход к политике в области народонаселения основан на Программе действий, принятой на Международной конференции по вопросам народонаселения и развития, где планирование семьи и репродуктивное здравоохранение рассматриваются в более широком контексте повышения социального статуса женщин, просвещения девочек и мальчиков, здоровья детей, а также экономических, экологических и других социальных элементов, влияющих на жизнь девочек и женщин.

Наши программы и наша политика охватывают весь спектр вопросов здоровья и благополучия женщин и девочек, среди которых ключевыми выступают вопросы планирования семьи и репродуктивное здравоохранение. Мы также рассматриваем способы защиты женщин от сексуального насилия,

пути обеспечения женщинам доступа к достоверной медицинской информации и информации по вопросам планирования семьи, а также способы более активного вовлечения мужчин в семейную жизнь. Мы рассматриваем вопросы доступа женщин к микрокредитным и экономическим возможностям, а также к образованию.

Это относится не только к программам внутри страны, но и к нашим международным программам.

**Вопрос:** Каково значение конференции в Каире? В чем ее особенности?

**Ответ:** Когда 180 стран собираются вместе и реально договариваются о плане действий – это феноменально. В Каире был достигнут очень широкий консенсус в отношении того, что нельзя сделать упор на один элемент – здравоохранение для женщин, не увязав его с широким спектром их экономических, социальных и политических прав.

Отсюда вывод: стабилизировать рост населения мира можно, если создать в следующем столетии возможности для всех людей и обеспечить, чтобы женщины располагали необходимой информацией для принятия решений о своей жизни, становясь более активными членами мирового сообщества.

Это замечательно сформулировала госсекретарь Олбрайт: поскольку женщины составляют половину населения мира, нельзя удержать небо руками одной половины. Необходимо участие женщин.

**Вопрос:** Как повлияла каирская конференция на политику Соединенных Штатов?

**Ответ:** Все мы узнали, как увязывать и интегрировать в единое целое несколько вопросов – насле-

ние, окружающую среду, развитие, права человека и так далее. Почти все элементы, сформированные в Каире, стали частью строительных блоков для Пекинской женской конференции 1995 г. Так что она сыграла большую роль.

Для Соединенных Штатов она послужила катализатором процесса межведомственного планирования. Теперь для осуществления договоренностей, достигнутых на женской конференции в Пекине, у нас действует Президентский межведомственный совет по делам женщин. В качестве одного из ключевых элементов нашей внешней политики перед Госдепартаментом стоит задача – попытаться стабилизировать рост населения мира. У нас также разработаны специальные инициативы по правам женщин в международном аспекте и по защите женщин и девочек от вовлечения в проституцию.

Внесено также несколько важных изменений в законодательство. Сразу после Каира Конгресс принял закон, обеспечивающий полную доступность услуг репродуктивного здравоохранения, сделав противозаконным применение силы или создание препятствий поставщикам этих услуг или их клиентам. Кроме того, недавно принято решение об обязательном включении в программы страхования здоровья федеральных работников расходов на противозачаточные средства. Оба этих шага очень важны.

Многие правительственные учреждения США ведут разнообразную деятельность, направленную на обеспечение здоровья и благополучия женщин в рамках идей, сформулированных в Каире и развитых в Пекине. Эти идеи распространились в Соединенных Штатах на национальном уровне, по крайней мере в администрации Клинтона.

Я хотела бы также отметить, что интересно рассмотреть эту деятельность как проявление активности гражданского общества. После Каира неправительственные организации, включая организации по планированию семьи, здравоохранению, развитию, борьбе с детской смертностью, экологии, правам человека и женские группы, вовлечены в процесс комплексного изучения путей стабилизации численности населения мира. У нас сложилось очень прочное партнерство с этими группами.

**Вопрос:** Возможны ли злоупотребления правом на планирование семьи?

**Ответ:** Некоторые противники услуг по планированию семьи отвергают их из-за появления в отдельных местах практики принудительного планирования семьи, насилийной стерилизации и насилийных абортов – явлений, безусловно нарушающих основные права человека.

Никто не хочет, чтобы людей заставляли делать то, что плохо для них самих или их семей. Люди, желающие подвергнуться стерилизации или сделать аборт, должны получить полную информацию о других возможных вариантах. Но если они все же выбирают аборт или стерилизацию, это должно быть безопасным.

Существует настоятельная необходимость дать людям возможность принимать на основе полной информации собственные решения относительно своей жизни, размера семьи и сроках его увеличения. Это одно из основных прав человека, поскольку это помогает людям – женщинам наравне с их мужьями или партнерами – определять ход своей жизни.

Все мы против принуждения, но информация об этом не всегда распространяется должным образом.

**Вопрос:** Как насчет оппозиции со стороны части Конгресса поддержке США зарубежных программ планирования семьи?

**Ответ:** Думаю, что некоторые члены Конгресса полагают, что планирование семьи поощряет аборты.

Люди, ставящие знак равенства между планированием семьи и абортами, просто ошибаются. Никто не одобряет и не подтверждает применению абортов в качестве метода планирования семьи, и тем не менее, когда мы пропагандируем безопасные варианты планирования семьи, клеветники всегда возвращаются к вопросу об abortах.

Важно, чтобы все знали о том, что правительство США не поддерживает аборты как метод планирования семьи. В наших зарубежных программах не разрешается ни финансирование абортов как метода планирования семьи, ни даже деятельности в поддержку изменения законов для пропаганды абортов или их разрешения в зарубежных странах.

Однако, мы глубоко убеждены, что различные организации должны иметь возможность – тратя свое

*Примечание редактора: «Политика Мехико», введенная административным указом и действовавшая при администрациях Рейгана и Буша, но отмененная Президентом Клинтоном, положила конец любой американской помощи в области планирования семьи любой иностранной неправительственной организации (НПО), которая производит легальные аборты или участвует в связанный с абортами деятельности, даже если эта деятельность осуществляется на их собственные частные средства. Сейчас некоторые члены Конгресса хотят вновь законодательно оформить определенный вариант «политики Мехико».*

время и свои деньги – заниматься тем, чем им позволяет заниматься закон, будь то безопасные аборты или защита такого рода деятельности в рамках политической системы их страны. Вот почему администрация Клинтона возражает против так называемой «политики Мехико», в поддержку которой выступают некоторые члены Конгресса.

Мы считаем, что было бы неправильным ограничивать наши возможности финансировать организации, осуществляющие разрешенную законом деятельность, где бы они ни находились.

**Вопрос:** Сотрудничают ли Соединенные Штаты с ООН по вопросам народонаселения?

**Ответ:** Разумеется. По этим вопросам мы поддерживаем несколько международных организаций, особенно Фонд народонаселения ООН (ФНООН). Этот фонд – крупнейшая в мире многосторонняя организация, оказывающая помощь в области проблем народонаселения. Его программы дополняют двустороннюю помощь, оказываемую Соединенными Штатами и другими донорами. ФНООН предоставляет очень нужные и желанные услуги по добровольному планированию семьи, охране здоровья матери и ребенка, а также другие услуги более чем 160 странам. ФНООН играет ведущую роль в Организации Объединенных Наций в течение пяти лет после каирской конференции.

Мы также поддерживаем деятельность нескольких других организаций. ЮНИСЕФ играет ключевую роль в вопросах здоровья детей и борьбы с детской смертностью. Организация ООН по борьбе со СПИДом – это относительно новая структура, важная для формирования глобальной реакции на эпидемию ВИЧ-СПИД. Всемирная организация здравоохранения, Программа развития ООН и Всемирный банк также разработали важные программы в этих областях. Так что мы очень тесно сотрудничаем со всеми этими организациями.

**Вопрос:** Как другие страны откликнулись на принятый в Каире План действий?

**Ответ:** Думаю, по-разному. Многое зависит от политической, экономической и социальной ситуации в стране. В целом имеется немало примеров успешной работы. Голоса из всех развивающихся стран, особенно женские голоса, выступают в защиту равного доступа к образованию, большей информации по вопросам планирования семьи и повышения качества репродуктивного здравоохранения.

В Турции неправительственные организации очень энергично и действенно взяли под свой контроль проблему образования для девочек и добились в этом отношении определенных политических изменений. Думаю, все мы хотим обеспечить девочкам возможность оставаться в школе достаточно долго для того, чтобы оказывать впоследствии позитивное влияние на политическое, экономическое и социальное развитие общества и пользоваться большим уважением и дополнительными возможностями. Непал очень многое сделал в попытке снизить смертность рожениц путем внедрения более совершенной технологии для послеродового ухода и более эффективных способов решения этой существенной проблемы.

В этом году, когда мы приступаем к анализу сделанного за пять лет после Каира, каждая страна намерена подготовить отчет о том, насколько далеко она продвинулась и с какими препятствиями все еще сталкивается. Я думаю, будет очень полезно, если все страны откровенно расскажут о своих успехах и неуспехах, чтобы все мы смогли поучиться друг у друга.

**Вопрос:** Что можно сказать о конкретных глобальных последствиях каирской конференции?

**Ответ:** Пока не могу ответить на этот вопрос, поскольку у нас еще нет всей информации. Следует учесть, что конференция в Каире состоялась всего четыре года назад, а статистические данные имеются лишь за период около двух лет.

Однако, я убеждена, что можно количественно охарактеризовать многие процессы. Отмечается некоторое снижение материнской смертности. Достигнуты определенные изменения в законодательстве. Наблюдается немалый прогресс в решении проблемы женщин и насилия. Проведено несколько международных конференций, посвященных тому, как избежать вовлечения женщин и девочек в проституцию. Это феноменально. До последнего времени эти вопросы даже не значились в числе программных мероприятий. Так что это хорошо.

**Вопрос:** Что произойдет на форуме «Пять лет после Каира» в феврале 1999г. в Гааге? Нуждается ли каирская Программа действий в пересмотре?

**Ответ:** Соединенные Штаты не поддерживают идею пересмотра или начала новых переговоров по вопросам, столь хорошо согласованным четыре года назад. По существу, Программа действий представляет собой план, рассчитанный на 20 лет. Однако, нам хотелось бы обсудить то, что произошло за последние пять лет, оценить успехи, которых мы добились, и стоящие перед нами проблемы.

Это совещание еще раз подтвердит, что нас действительно волнуют вопросы подотчетности. Все участники хотят обеспечить, чтобы Программа работала в направлении достижения поставленных в ней целей. Для этого необходима постоянная приверженность решению всех задач, сформулированных в Каире.

На международном форуме произойдут два события. Во-первых, НПО (неправительственные организации) получат трибуну для обмена опытом и оценки достигнутого прогресса.

Затем состоится форум представителей всех стран, участвовавших в каирской конференции. Они расскажут о прогрессе, достигнутом в их странах, и о трудностях, которые они все еще испытывают.

Позднее в 1999 г. мы проведем специальную сессию Генеральной Ассамблеи ООН для официально отчета о положении дел пять лет спустя после Каира. Но этим дело не ограничится. Нам постоянно придется оценивать достигнутый прогресс с тем, чтобы через 15 лет права человека, гражданские права и надлежащий уровень здравоохранения распространились по всему миру. Думаю, что такому развитию событий придан надлежащий толчок, и предстоящие в следующем году события приадут ему еще большую силу.

---

*Эдмунд Шерр – сотрудник ЮСИА, пишет по вопросам народонаселения и по другим глобальным проблемам*

# КОММЕНТАРИИ



## КЛЮЧ К СНИЖЕНИЮ ТЕМПА РОСТА НАСЕЛЕНИЯ – В ОБУЧЕНИИ ДЕВОЧЕК

Джим Фуллер

Тим Уэрт, председатель Фонда ООН, сказал, что образовательные программы для женщин, и в частности, для девочек-подростков, играют решающую роль в снижении темпа роста населения и повышении уровня жизни будущих поколений.

Бывший помощник Госсекретаря по глобальным проблемам Тим Уэрт сказал в интервью о том, что стабилизация численности населения – это самая важная проблема, которая стоит сегодня перед всем миром.

«Нам необходимо стабилизировать численность населения мира, чтобы быть уверенными в том, что у людей есть необходимые возможности, в особенностях в беднейших регионах мира. А именно сейчас в слишком многих местах рост населения опережает развитие», – сказал он.

«Безопасность нашей страны и нашего мира зависит от того, сможем ли мы обеспечить прочный и надежный баланс между числом людей и потенциалом нашей планеты, необходимым для поддержания их жизни. Если мы не сможем сконцентрировать внимание на проблемах народонаселения и потребления, то мы уничтожим среду обитания и разрушим те самые системы, которые обеспечивают существование людей на Земле», – продолжал он.

По данным Фонда ООН по народонаселению, с 1950 года численность населения мира удвоилась и составляет сейчас более 5,9 миллиардов человек. Каждый год число жителей Земли увеличивается на 80 миллионов, что эквивалентно прибавлению такой страны как Мексика, а в следующем году общее число жителей Земли достигнет более 6 миллиардов человек.

Уэрт сказал, что предоставление образования девочкам – это важный аспект стабилизации численности населения и первостепенная задача возглавляемого им Фонда ООН. Этот фонд был создан в начале 1998 года на пожертвование Тернера, основателя компании Си-Эн-эн, в размере 1 миллиарда долларов. Фонд обеспечивает поддержку деятельности ООН, в центре внимания которой такие вопросы, как стабилизация численности населения, повышение социального статуса женщин, защита окружающей среды и повышение уровня детского здравоохранения.

«Мы, в частности, сосредоточили внимание на девочках-подростках; это образовательные программы для девочек, содействие тому, чтобы девочки не бросали школу, предоставление возможности девочкам найти работу, предоставление девочкам законных прав, обеспечение девочкам доступа к репродуктивному здравоохранению», – сказал Уэрт.

«Недостаточно высокий уровень образования – это определяющий фактор высокой рождаемости, который несомненно влияет на то, что люди не полностью реализуют свой потенциал. Во всем мире образование должно стать важным компонентом международной стратегии в области народонаселения и развития, и мы должны устраниить различия в возможностях получения образования для девочек и для мальчиков», – продолжал он.

Уэрт отметил, что в Программе действий, принятой на Международной конференции по народонаселению и развитию в 1994 году в Каире, признается, что для процесса развития важное значение имеет выделение инвестиций на специальные программы, ориентированные на предоставление образования, медицинского обслуживания и рабочих мест женщинам.

Программа действий опирается на исследования, свидетельствующие о том, что если женщина может контролировать свою собственную жизнь, она сможет внести больший вклад в общество, которое предоставляет ей выбор, особенно в отношении замужества и деторождения. И наоборот, отсутствие возможности принятия решений отрицательно воздействует на роль женщины в доме, в обществе и семье.

«Признание значения женщин для дальнейшего развития, повышение их социального статуса для того, чтобы они могли отдать всю свою мудрость и таланты обществу, – именно в этом основная цель нашего участия во Всемирной конференции по проблемам женщин в Пекине три года назад и наших последующих действий», – сказал Уэрт.

Уэрт также подчеркнул значение планирования семьи как одного из факторов всестороннего подхода к снижению темпа роста населения. Он сказал, что Конференция в Каире стала новым свидетельством решимости всего мира начать высококачественные программы добровольного планирования семьи и репродуктивного здравоохранения с тем, чтобы сделать их повсеместными как можно раньше в следующем веке.

«Возникло новое чувство безотлагательной потребности, которое укрепило поддержку усилий (согласованных на 20 лет), направленных на предоставление семейным парам и отдельным людям воз-

можности реализовывать их основополагающее право – свободно и ответственно решать вопрос о количестве и времени рождения своих детей и иметь для этого необходимую информацию, образование и средства», – сказал он.

К сожалению, сказал Уэрт, Соединенные Штаты, которые на протяжении долгого времени были самым крупным донором программ планирования семьи в зарубежных странах, вносят далеко не адекватный вклад в эту жизненно важную сферу со-действия экономическому и социальному развитию.

«В 1992 году Соединенные Штаты играли в этой области лидирующую роль. С тех пор Конгресс усомнился в важности проблемы народонаселения и сократил ассигнования – я полагаю, что это произошло под воздействием сил, которые считают, что международные программы планирования семьи пропагандируют аборты, что просто неверно», – отметил он.

«Благодаря работе служб планирования семьи, сокращается количество случаев непреднамеренной беременности, что в свою очередь сокращает количество абортов. Некоторые из наиболее консервативных групп – борцов за «право на жизнь» – смешивают проблему абортов с общей проблемой роста населения мира, при этом в ущерб будущему мира», – продолжал Уэрт.

На протяжении последних трех лет объем ассигнований США на международные программы планирования семьи составлял только две трети от уровня 1995 года. Объем ассигнований на 1999 финансовый год может еще больше сократиться, если будут приняты предлагаемые Конгрессом сокращения расходов на международные дела.

Кроме того, задолженность США Организации Объединенных Наций составляет 1,5 миллиардов долларов. В начале этого года Конгресс принял законопроект, согласно которому США обязуются выплатить часть долга, однако этот законопроект так и не был направлен Президенту на утверждение.

«Мы очень быстро теряем свою руководящую роль в Организации Объединенных Наций, как и во многих других областях, из-за нежелания выполнить свои обязательства: выплатить свою задолженность, выполнять обязательства и продолжать

играть роль поистине великой державы, как это следует делать», – сказал Уэрт.

Уэрт выразил надежду на то, что первоначальный толчок к движению вперед можно будет усилить на международном форуме «Каирская конференция плюс пять», который состоится 8–13 февраля 1999 года в Гааге. Участники форума, на котором соберутся представители 180 стран, проанализируют ход реализации разработанной в Каире Программы действий и оценят достигнутые успехи, существующие препятствия, а также то, какие действия необходимо предпринять в будущем.

«Эта конференция очень важна для будущего планирования семьи. Цель конференции – попытаться сделать Программу действий более заметной и эффективной. Она представляет собой очень хороший пакет соглашений о том, что конкретно должно быть сделано, и сейчас настало время попытаться ускорить ее реализацию», – сказал Уэрт.

---

*Джим Фуллер – сотрудник ЮСИА, пишет по вопросам окружающей среды и другим глобальным проблемам*

# НАСЕЛЕНИЕ ЗЕМНОГО ШАРА: ВАЖНАЯ ПРОБЛЕМА ГРЯДУЩЕГО ТЫСЯЧЕЛЕТИЯ

Карл Хауб

В следующем году население земного шара достигнет 6 млрд. человек. Эта цифра достигла 5 млрд. всего лишь 12 лет назад, в 1987 г. Один этот факт говорит о том, что взрывной рост численности населения Земли далеко не закончился.

Как же обстоит дело с численностью населения Земли и чего реально можно ожидать в этом смысле в будущем?

Для того, чтобы ответить на первый вопрос, следует слегка отвести часы назад в 1960-е годы, когда никто не сомневался, что численность населения Земли увеличивается поистине взрывными темпами. В 1960-м году его численность достигла 3 млрд. человек. Примечательно, что прирост третьего миллиарда человек занял всего 30 лет.

Ставшая классической книга Пола Эрлиха «Бомба под названием население» вышла в 1968 г., и на первых же ее страницах автор утверждал, что борьба за то, чтобы накормить человечество, уже проиграна. Сегодня уже не модно защищать позицию Эрлиха и тех, кто раньше выступал в роли предсказателей, однако, было бы полезно сделать экскурс в историю и подумать над тем, что произошло.

Предупреждение, сделанное Эрлихом, было созвучно его времени. Подобного рода обеспокоенность была оправдана в контексте тех лет. В 1960-х годах численность населения Земли увеличивалась самыми быстрыми темпами за всю историю человечества. Население развивающихся стран увеличивалось на 2,5 процента в год, а именно на эти страны приходилось 70 процентов всего населения Земли. При таких темпах роста численность населения этих стран должна была удваиваться каждые 27 лет. Эта цифра показалась тем более ошеломляющей, когда мы осознали, что потребовалась вся многовековая

история человечества, чтобы население Земли достигло одного миллиарда человек к 1800 г., тогда как второй миллиард прибавился уже к 1930 г.

Почему же произошел этот взрыв?

После Второй мировой войны уровень смертности в развивающихся странах резко снизился. Кампании по улучшению здравоохранения и иммунизации населения в значительной степени способствовали снижению уровня заболеваемости и детской смертности. В развитых странах такое снижение уровня смертности потребовало нескольких столетий – по мере постепенного изменения общества, которое становилось более урбанизированным и менее нуждающимся в многодетных семьях. В результате рождаемость и смертность снижались параллельно друг другу, и поэтому темпы роста населения никогда не достигали того уровня, который впоследствии можно было наблюдать в развивающихся странах. Уровень смертности в последних снижался так быстро, что люди просто еще не успели осознать необходимость отказаться от многодетных семей.

Эрлих и другие исследователи, предупреждавшие о последствиях неконтролируемого роста населения, теперь подвергаются критике за свои якобы паникерские прогнозы. Между тем, критики часто не понимают главного. В 1960-х годах женщины в развивающихся странах имели в среднем по шесть детей, а вероятная продолжительность жизни увеличивалась невиданными темпами. Распространенные сегодня методы планирования семьи в те годы только начинали появляться в промышленно развитых странах, а перспективы того, что такие методы появятся в развивающихся странах с традиционно аграрным укладом жизни, были весьма слабыми.

Именно быстрый рост населения стал побуждать страны к введению национальной политики, направленной на решение проблемы роста населения. Сегодня эта проблема видится нам по-новому. Сегодня критиковать Эрлиха – это все равно, что осуждать того, кто кричал «пожар!» слишком громко.

В настоящее время глобальная демографическая ситуация носит более сложный характер, чем 30 лет назад, когда население всех развивающихся стран быстро увеличивалось. В большинстве этих стран принятая политика в области народонаселения, которая определяет существующие темпы роста населения как слишком высокие. Сейчас методы планирования семьи доступны в большинстве развивающихся стран. И хотя численность населения продолжает расти, коэффициент фертильности, то есть число детей, которых женщина рожает за свою жизнь, снижается. Начиная с 1950 г. и до сегодняшнего дня самые быстрые темпы роста населения имеют место в Африке, Азии (кроме Китая) и Латинской Америке.

Если бы уровень рождаемости в развивающихся странах не менялся с 1950 г., сегодня население этих стран составляло бы около 7 млрд. человек и росло бы такими темпами, которые обеспечивали бы удвоение населения этих стран менее, чем за 20 лет! К 2020 г. его численность составила бы 15 млрд. человек, а еще менее чем через 20 лет – 30 млрд. человек. Такой прогноз, правда, оправдался бы только в том случае, если этот беспрецедентный рост численности населения не сопровождался бы серьезной нехваткой продовольствия, распространением болезней и невиданными ранее экологическими катастрофами. Другими словами, тем, что больше всего беспокоило Эрлиха.

Сегодня мы знаем то, чего исследователи не знали в 1960-х годах. Супружеские пары в развивающихся странах в действительности хотят ограничить число детей и очень часто реализуют это стремление, получив доступ к эффективным методам контрацепции. Эта тенденция, однако, оказалась далеко не повсеместной. В некоторых странах у институтов планирования семей были более восприимчивые аудитории, чем в других. И хотя применение методов планирования семьи более распространено в странах с ускоренными темпами развития экономики, такие методы, вопреки ожиданиям, применяются и в сельских районах с традиционным укладом.

Такое развитие событий изменило наш взгляд на перспективы роста населения Земли, который теперь включает существенно возросшую вероятность того, что этот рост когда-нибудь остановится на пока неведомой нам цифре. Эта цифра будет целиком зависеть от изменений уровня рождаемости в развивающихся странах.

Для демографов, которые занимаются прогнозами численности населения Земли, важнее всего изменения уровня рождаемости. В случае достижения «замещающего уровня рождаемости», когда в среднем в семье будет примерно по два ребенка на каждую женщину, с тем, чтобы каждая супружеская пара просто «замещала» или воспроизводила себя, – рост численности населения в конце концов прекратится. В некоторых районах мира это кажется пока отдаленной мечтой, но по крайней мере известно, что это возможно. Прекращение роста численности населения в развивающихся странах в будущем зависит от того, сумеют ли они выйти на уровень «замещения». Если не сумеют, то численность населения будет и дальше расти.

И хотя сегодня мы не можем знать, какой будет численность населения Земли в будущем, мы можем прогнозировать эту численность в рамках целого ряда сценариев.

Именно это делает Отдел ООН по проблемам народонаселения, раз в два года составляя прогнозы численности населения Земли. ООН публикует серию прогнозов по трем вариантам – высокому, среднему и низкому. Другими словами, существуют три разных сценария роста численности населения Земли. Основные различия между ними вызваны расхождениями между оценками будущих коэффициентов рождаемости в развивающихся странах. Дело в том, что практически весь объем роста населения Земли – то есть 98 процентов – в настоящее время приходится именно на эти страны.

В настоящее время коэффициент рождаемости почти во всех экономически развитых странах находится ниже уровня замещаемости, при этом в большинстве европейских стран наблюдается тенденция к сокращению численности населения.

Ведь расчеты по среднему варианту, ООН делает общие предположения о том, что совокупный коэффициент рождаемости (СКР) для всех стран придется к уровню замещения, эквивалентному 2,1 ребенка

на одну женщину к середине следующего столетия. По этому сценарию население Земли вырастет до 11 млрд. человек и стабилизируется на этой цифре.

Статистическое значение семьи с двумя детьми легко просматривается в высоком варианте. Если супружеские пары во всем мире предпочтут иметь больше детей – то есть, в среднем 2,6 ребенка – население Земли увеличится, и увеличится довольно серьезно. К 2050 г. его численность достигнет 27 млрд. человек, сохранив тенденцию к дальнейшему росту.

С другой стороны, в рамках так называемого низкого варианта, предполагается, что супружеские пары во всем мире будут иметь в среднем 1,6 ребенка – как это имеет место в настоящее время в Европе. По низкому варианту численность населения Земли дойдет до 8 млрд. человек, а затем начнет сокращаться, поскольку супружеские пары не будут замещать себя. Эти очень разные сценарии показывают, как сильно прогнозируемая численность населения зависит от коэффициента рождаемости.

Все эти сценарии исходят из того, что будет наблюдаться устойчивое снижение рождаемости до довольно низких, по историческим меркам, уровней. В реальности все, конечно, будет по-другому. На основе имеющегося опыта и наблюдаемых нами тенденций можно ожидать, что в некоторых странах коэффициент рождаемости начнет медленно снижаться, в других странах он будет снижаться в течение некоторого времени, а затем выровняется, а в третьих будет устойчиво снижаться.

Существуют примеры всех вышеперечисленных моделей. Так, в Таиланде коэффициент рождаемости снизился до уровня менее двух детей на одну супружескую пару, чему способствовала хорошо организованная в национальных масштабах кампания в области планирования семьи. Аналогичная тенденция наблюдается в Северной Корее и Тайване.

Однако, в странах Латинской Америки наблюдается явная тенденция к временному снижению коэффициента рождаемости, которое останавливается на уровне трех детей на одну женщину – такая картина наблюдается в Аргентине, Колумбии и на Ямайке. В Африке тенденция к снижению коэффициента рождаемости только начала проявляться, но лишь в нескольких странах.

Ситуация становится еще более сложной, если взглянуть на региональные колебания показателей в пределах одной страны. Так, например, в Индии снижение СКР с 5,5 ребенка на одну женщину в 1970-х годах до 3,5 ребенка в настоящее время в основном происходило за счет более экономически развитых южных штатов страны, для которых характерен более высокий уровень образования населения.

Дальнейшее снижение коэффициента рождаемости в Индии будет в основном зависеть от того, что произойдет в крупных штатах на севере страны, где уровень грамотности населения гораздо ниже. Особую озабоченность в этом плане вызывает, например, штат Уттар-Прадеш, население которого составляет 150 млн. человек (что эквивалентно шестой по численности населения стране мира), и где СКР составляет пять детей на одну женщину.

Нынешнее столетие наверняка войдет в историю как столетие огромного ускорения роста населения. В следующем столетии, вероятно, произойдут социальные и демографические изменения, которые по своим масштабам превзойдут изменения в мире за последние 100 лет.

Баланс численности населения Земли существенным образом сдвинется в сторону развивающихся стран. Возможно, что в Европе и Северной Америке останется лишь пять процентов населения Земли. Практически наверняка в социальном и экономическом аспектах это будет другой мир, сильно отличающийся от сегодняшнего.

Сейчас наблюдаются попытки принизить значимость проблемы роста населения и представить ее как своего рода вчерашнюю новость. Но даже беглый взгляд на статистические выкладки свидетельствует о том, что рост народонаселения в следующем веке может стать еще более актуальной и серьезной проблемой, чем в нынешнем.

---

*Карл Хауб – один из авторов ежегодного доклада под названием «Данные о народонаселении стран мира», публикуемого Бюро по вопросам народонаселения. С выводами, сделанными на основе данных за 1998 г., можно ознакомиться в Интернете по адресу:*  
<http://www.prb.org/prb/info/98wpds.htm>

# РЕАЛИЗАЦИЯ ЗАДАЧ, ПОСТАВЛЕННЫХ В КАИРЕ

Элизабет Магуайр  
Начальник Отдела народонаселения  
Агентства международного развития США

В 1994 году в числе почти 180 стран мира Соединенные Штаты участвовали в Международной конференции по проблемам народонаселения и развития в Каире. Несмотря на сложность стоящих перед ними вопросов, участники конференции достигли беспрецедентного согласия в отношении всесторонней, рассчитанной на 20 лет Программы действий, цель которой обеспечить равенство полов, усовершенствовать медицинское обслуживание в репродуктивной сфере и добиться стабилизации численности населения, а также решить целый ряд долгосрочных задач устойчивого социально-экономического развития.

Среди основных рекомендаций, принятых в Каире, были следующие: обеспечение повсеместного доступа к службам планирования семьи и репродуктивного здравоохранения, а также разработка специальных мер, направленных на повышение экономического, образовательного и социального статуса женщин. В Программе действий также подчеркивается необходимость сотрудничества между странами-донорами, правительствами и всеми институтами гражданского общества для достижения поставленных в Каире целей.

Сотрудничая с другими правительственными ведомствами под руководством Госдепартамента, Агентство международного развития США активно участвовало в каирском процессе и с энтузиазмом одобрило Программу действий. Будучи крупнейшей организацией, предоставляющей помощь в области народонаселения и здравоохранения на двусторонней основе, Агентство международного развития США играет особенно важную роль, помогая другим странам в реализации главных задач, выдвинутых в Каире, – в частности, в области планирования семьи, охраны здоровья матерей, предотвращения ВИЧ/СПИДа и других инфекционных заболеваний,

ний, передаваемых половым путем, а также других аспектов репродуктивной медицины.

Кроме того, программы Агентства международного развития для женщин, касающиеся экономического развития, укрепления демократии, защиты окружающей среды и оказания гуманитарной помощи, также обеспечивают широкую реализацию задач каирской конференции.

## **Помощь странам, которые сами стремятся решить проблемы контроля над ростом населения**

Роль Агентства международного развития в реализации каирской Программы действий была определена на основе тридцатилетнего опыта глобальных усилий в оказании помощи женщинам и мужчинам в достижении их основополагающего права: права планировать число детей и интервалы между их рождением. Посредством технического руководства, применения нововведений и прибегая к сотрудничеству с другими организациями-партнерами в США, мы стремимся оказывать помощь разным странам в наращивании потенциала для создания служб добровольного планирования семьи и репродуктивной медицины. Американские институты, оказывающие техническую помощь, – включая университеты, неправительственные организации, частный бизнес и другие неправительственные ведомства, привносят свой богатый опыт в различных областях в финансируемые АМР программы.

При участии этих партнеров АМР помогает институтам в самой стране, как в государственном, так и в частном секторе, объединить воедино все элементы этих обширных программ. Благодаря поддержке АМР, разным странам была оказана по-

мощь в сфере повышения качества и эффективности работы служб планирования семьи и репродуктивного здравоохранения, в подготовке и обучении медицинского персонала, организации и проведению кампаний в средствах массовой информации, а разработке новых усовершенствованных методов контрацепции для предотвращения нежелательной беременности и защиты от инфекционных заболеваний, передаваемых половым путем, в управлении системами снабжения и распределения контрацептивов и других медицинских препаратов, а также в сборе результатов научно-исследовательских работ и данных, необходимых для принятия решений.

AMP США оказывает помощь в решении проблем народонаселения и здравоохранения только по просьбе правительств других стран и стремится действовать гибко и ответственно, удовлетворяя потребности каждой отдельной страны. Мы работаем более, чем в 60 странах в Латинской Америке, Южной Африке, Азии, Восточной и Центральной Европе, в очень разных по своим культурным особенностям странах.

Многие страны достигли существенного прогресса с тех пор, как мы начали оказывать им помощь. Мексика, Колумбия, Египет, Марокко, Тунис, Индонезия, Бангладеш и Кения относятся к тем странам, в которых семейные пары более широко стали использовать методы контрацепции и где наблюдается значительный прогресс в снижении случаев смертности среди матерей, младенцев и детей. В тех странах, которым AMP оказывает помощь, показатель числа детей на семью снизился с более шести до менее четырех. Только в прошлом году, согласно нашим оценкам, программы AMP оказали непосредственное воздействие на увеличение на 12 млн. человек числа тех, кто в первый раз воспользовался услугами служб планирования семьи, а также на спасение жизней миллионов детей, благодаря проведению иммунизации, применению оральных терапевтических методов восстановления водного баланса в организме и других видов медицинского вмешательства. В результате того, что семейным парам была оказана помощь в планировании рождения детей, семьи стали не только меньше по численности, но значительно здоровее, а жизни миллионов женщин и детей были спасены.

## Реализация принятых в Каире программ

Каирская конференция еще более укрепила приверженность AMP таким программам, где потребности клиентов выдвигаются на первый план и где руководящими принципами выступают основанный на информации выбор и высокое качество услуг. И хотя AMP работало по многим направлениям каирских программ задолго до 1994 года, в ряде сфер репродуктивной медицины усилия и направления работ с тех пор еще более расширились и углубились. Среди них – помочь странам в расширении выбора методов контрацепции, реализация программ, связанных с безопасными родами, усовершенствование охраны здоровья матерей и питания, а также разработка новых подходов в предотвращении и борьбе с ВИЧ/СПИДом и другими инфекционными заболеваниями, передаваемыми половым путем.

В большинстве стран наблюдается интеграция служб, занимающихся планированием семьи и проблемами репродуктивной медицины. С 1994 по 1998 финансовый год AMP потратит более 3 миллиардов долларов на национальные программы, связанные с народонаселением и репродуктивной медициной, как это определено в каирской Программе действий.

Руководящая роль AMP в реализации принятых в Каире решений отражена в ряде специальных программ и инициатив. Среди них следующие:

- Основываясь на многолетнем опыте подготовки женщин-менеджеров для программ планирования семьи, накопленном задолго до каирской конференции, AMP помогает странам привлекать к работе женщин-руководителей и работает с женскими группами и организациями в целях обеспечения доступности информации и услуг репродуктивного здравоохранения. Например, в Турции при поддержке AMP была сформирована женская организация, которая недавно успешно выступила перед политическими лидерами, доказывая необходимость увеличения ассигнований на работу служб планирования семьи. В других странах, таких как Непал, Нигерия, Перу и Иордания, AMP обеспечивает поддержку программ, объединяющих сферу репродуктивной медицины с другими инициативами, направленными на более широкое участие женщин в образовательных программах и политической жизни.

- Растущая обеспокоенность относительно высокого уровня смертности и заболеваемости, связанной с беременностью, привела нас к необходимости активизировать усилия в области охраны материнства и питания. Планирование семьи, в результате которого интервалы между рождениями детей увеличиваются и сокращается число абортов, жизненно важно для охраны материнства. В то же время программы AMP уделяют все возрастающее внимание важным вопросам акушерства и диетологии как до, так и во время беременности, а также усилиям по борьбе с осложнениями во время беременности и привлечению женщин к своевременному лечению. В этих областях значительные инициативы были предприняты в Индонезии, Боливии, Египте и Непале, а также в других странах.

Как признано в Программе действий международной конференции по проблемам народонаселения и развития, приоритет должен быть отдан вопросам качественного улучшения медицинского обслуживания и лечения женщин, страдающих от осложнений в результате неудачных абортов, что становится ежегодно причиной 75 000 смертей, которые можно было предотвратить. Экспериментальные, финансируемые AMP проекты в Египте и Кении по медицинскому обслуживанию и лечению после абортов теперь распространяются по всем странам, а научные исследования и подготовка по этим вопросам проводятся в 10 других странах мира.

- Молодые люди сталкиваются с особенно высоким риском в области репродуктивных аспектов здоровья, и тем не менее в большинстве стран им предоставляется все еще недостаточный доступ к информации и услугам. Численность молодых людей от 15 до 24 лет, достигших репродуктивного возраста, составит около миллиарда. В рамках нового глобального проекта AMP оказывает помощь по сбору, анализу и распространению самых современных подходов к программам работы с молодежью, обычно с участием самих молодых людей. В финансируемых AMP программах в таких странах как Гана, Мексика, Боливия, Ямайка, Египет и Бангладеш все больше внимания уделяется особым потребностям этой важной возрастной группы.
- AMP США начало новый проект в области репродуктивной медицины, который объединяет местные программы детского здравоохранения и американские добровольческие организации, занимающиеся

гуманитарной помощью и экономическим и социальным развитием. Рассчитанный на пять лет проект объемом в 51 миллион долларов «Сети частных добровольческих организаций и неправительственных организаций на службе здравоохранения» будет осуществлен глобальным консорциумом в области здравоохранения, куда входят 5 ведущих частных добровольческих организаций, включая организацию «Спасите детей» (главная организация), «КЭР», «Чайлдрич/План интернэшнл», Адвентистское агентство развития и помощи (АДРА), и ЗФЕР.

Обеспечивая поддержку всех этих специальных инициатив, а также других современных программ, AMP занимается научными исследованиями и сбором данных. Лишь немногие развивающиеся страны могут позволить себе проводить научные исследования в области эпидемиологии, биомедицины или медицинской помощи при родах, что важно для выявления основных проблем, а также путей их решения. Так, обзорные исследования – составная часть всех программ AMP по планированию семьи на протяжении почти трех десятилетий – были значительно расширены с 1994 года, включив в себя многие аспекты репродуктивного здравоохранения и положения женщин, в том числе статистику о состоянии здоровья и смертности матерей, ВИЧ/СПИД, ритуальном нанесении увечий женским половым органам и бытовом насилии.

Качественные исследования, в процессе которых женщины интервьюируются как в индивидуальном порядке, так и в группах, позволили руководителям программ лучше понять взгляды женщин на планирование семьи и их потребности в области репродуктивного здравоохранения, а также те препятствия, которые женщинам часто приходится преодолевать при обращении в соответствующие службы.

Научные исследования и разработки в области контрацепции, которые в прошлом привели к созданию новых более совершенных противозачаточных таблеток и внутриматочных спиралей, значительно расширились в связи с проведением Каирской конференции и включают теперь методы предотвращения заражения передаваемыми половым путем заболеваниями, к которым могут прибегать сами женщины, такие как бактерицидные средства и новые женские презервативы. Программы AMP помогли также разработать дешевые и более точные методы диагностики ВИЧ/СПИДа и других пе-

редаваемых половым путем заболеваний, а также более совершенные одноразовые иглы и шприцы, предотвращающие распространение ВИЧ-инфекции при инъекциях.

Кроме программ AMP, связанных с проблемами народонаселения и здравоохранения, одобрен еще «План действий с учетом пола» и разработаны другие программы в целом ряде областей, направленные на повышение социального, экономического, политического и образовательного статуса женщин. В 1995 году AMP начало в 12 странах реализацию своей инициативы «Образование девочек и женщин» в поддержку образования для девочек и действия странам в преодолении барьеров на пути школьного образования девочек.

### **Будущие проблемы и возможности**

В преддверии пятой годовщины каирской конференции пришло время не только проанализировать прогресс, которого мировое сообщество достигло в деле реализации ее целей, но и оценить стоящие перед нами проблемы. Изложенные в Программе действий цели серьезны, но на самые главные вопросы ответы так и не найдены: Как успевать решать постоянно возрастающие потребности в услугах по планированию семьи и репродуктивном здравоохранении? Как мобилизовать и использовать финансовые и человеческие ресурсы для того, чтобы обеспечить прогресс в этой области? Как распространить положительные результаты экспериментов на благо большего числа людей?

Естественно, что ответы на эти вопросы непросты, и AMP сотрудничает с другими странами не только в деле изыскания дополнительных ресурсов, но помогая более разумно планировать и определять приоритеты в рамках имеющихся ресурсов и средств. Раскрытие потенциала частного коммерческого сектора – это важный путь, по которому могут следовать некоторые страны. Другие страны в обозримом будущем все еще будут зависеть и полагаться на финансирование со стороны доноров, и AMP тесно сотрудничает с другими донорами, чтобы по-

высить эффективность оказания помощи при решении проблем народонаселения и здравоохранения.

В тех областях, где на каирской конференции были выдвинуты наиболее сложные задачи, AMP успешно предприняло несколько шагов, но мы знаем, что предстоит еще многое сделать. В эти задачи входит упразднение социальных и культурных барьеров, мешающих развитию женщин, и решение специальных вопросов, касающихся насилия в отношении женщин; изыскание путей для привлечения мужчин к решению проблем репродуктивного здравоохранения и оказанию поддержки женщинам, обращающимся в службы планирования семьи и репродуктивного здравоохранения, а также выявление наиболее эффективных подходов в работе с молодыми людьми, которых зачастую особенно трудно охватить в рамках обычных программ медицинского обслуживания в поликлиниках.

В Каире была подчеркнута необходимость объединения усилий, связанных с решением проблем народонаселения, защиты окружающей среды и борьбы с бедностью. Мы осуществили экспериментальные проекты, однако предстоит еще многое узнать о возможных и действенных новых подходах, особенно при оказании помощи населению на местах в области репродуктивного здравоохранения и защиты окружающей среды.

Несмотря на все эти проблемы, все-таки есть основания для оптимизма. Достигнутый в Каире консенсус способствовал гораздо более широкому пониманию проблем народонаселения и репродуктивного здравоохранения во всем мире, заложив тем самым надежную основу для будущего. Энергия и средства, необходимые для претворения задач каирской конференции в жизнь, будут исходить не только от правительства, но и от людей и организаций разных стран, воодушевленных этими задачами. В то же время опыт показал уникальность и необходимость технического руководства и финансирования со стороны AMP в сочетании с работой на местах наших американских партнеров.

# НЕРЕШЕННЫЕ ЗАДАЧИ В ОБЛАСТИ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ

*Справка подготовлена Центром народонаселения, здравоохранения и питания Агентства международного развития США*

Многие семейные пары в развивающихся странах лишены средств для реализации своего основополагающего права, которое многие американцы воспринимают как само собой разумеющееся – это право решать, сколько детей иметь, и определять время их рождения.

И хотя сейчас более широко, чем раньше, стали доступны службы планирования семьи, более 120 миллионов женщин в странах развивающегося мира, желающих планировать время рождения ребенка или ограничить деторождаемость, по-прежнему не имеют доступа к средствам контрацепции, в то время как, по оценкам, количество семейных пар репродуктивного возраста увеличивается по крайней мере на 20 миллионов в год.

В странах развивающегося мира ограниченный доступ к службам планирования семьи приводит к высокому уровню нежелательных беременностей, миллионам неудачных абортов и тысячам смертей матерей. Каждый год от осложнений, связанных с беременностью, умирает около 585 000 женщин, то есть более одной женщины каждую минуту.

Ограниченный доступ к планированию семьи – это также основная причина смерти новорожденных в развивающихся странах. Дети, которые рождаются в больших семьях, имеют гораздо большую вероятность умереть до пяти лет, чем дети в немногочисленных семьях. Это особенно верно в случаях, когда дети рождаются с очень небольшим интервалом один за другим. Если период между рождением детей будет равен по крайней мере двум годам, то такое планирование семьи позволит

избежать в среднем одной из четырех детских смертей.

Особенно важное значение имеет удовлетворение потребностей в планировании деторождения среди молодежи. Зачастую программы планирования семьи и другие программы по репродуктивной медицине оказываются неэффективными в отношении молодых людей; при этом риск смерти по причинам, связанным с беременностью, в два раза выше среди женщин в возрасте от 15 до 19 лет, чем среди женщин в возрасте от 20 до 24 лет.

## Факты и цифры

В странах развивающегося мира в целом, за исключением Китая, примерно для 20 процентов замужних женщин характерно наличие неудовлетворенной потребности в планировании семьи. Их доля широко колеблется по регионам и странам. Самый высокий уровень неудовлетворенных потребностей отмечается в странах Южной Африки, при этом в отдельных странах одна из каждого трех замужних женщин испытывает такую нереализованную потребность. Вследствие высокой численности населения стран Азии именно в этом районе отмечается самое большое число женщин, которые не могут реализовать свою потребность в планировании семьи.

Индия ощущает самую высокую степень неудовлетворенной потребности в планировании семьи, где соответствующее число составляет порядка 31 миллиона женщин. Среди других стран, где большое количество женщин не могут реализовать свои потребности в планировании семьи, – Пакистан (5,7 миллиона), Бангладеш (4,4 миллиона), Нигерия (3,9 миллиона) и Мексика (3,1 миллиона).

Основываясь на самых последних данных, потребности в планировании семьи (число замужних женщин, которые хотят спланировать по времени или ограничить число своих детей) таковы: 62 процента в Гане, при этом только 9 процентов семейных пар использует современные методы контрацепции; 75 процентов в Боливии, где только 12 процентов использует современные контрацептивы; 57 процентов в Гватемале, при этом только 18 процентов использует современные методы; 69 процентов на Филиппинах, при этом только 15 процентов использует современные методы.

Чтобы просто сохранить существующий уровень применения современных контрацептивов, число их пользователей должно увеличиться в течение следующих 15 лет на 50 процентов в Бангладеш (увеличение на 5 миллионов, по сравнению с нынешним количеством в 11 миллионов пользователей) и на 25 процентов в Индонезии (увеличение на 7 миллионов, по сравнению с 30 миллионами пользователей на настоящий момент).

### **AMP США: техническое руководство и спасение жизней**

За последние 30 лет Соединенные Штаты играли важную роль в глобальных усилиях по удовлетворению огромных, нереализованных потребностей в информации и службах планирования семьи. Будучи основным донором по оказанию помощи в решении проблем народонаселения, AMP остается также руководителем в деле планирования и предоставления высококачественных, рентабельных, добровольных услуг по планированию семьи странам развивающегося мира.

- Опытный технический персонал AMP США сотрудничает с американскими партнерами и партнерами в других странах мира, которым оно оказывает помощь, в области составления программ планирования семьи и репродуктивной медицины, в центре внимания которых потребности клиента; при этом основное внимание уделяется выбору разнообразных средств контрацепции и предоставлению высококачественной медицинской помощи и консультаций. Эти программы все чаще объединяются с другими проектами на местах, направленными на улучшение охраны здоровья матерей и детей, предотвращение ВИЧ/СПИДа и улучшение статуса женщин,

включая обучение грамотности и предоставление займов на развитие малого бизнеса.

- В центре деятельности AMP США – подготовка врачей и других медицинских работников в области планирования семьи и репродуктивной медицины, а также местных работников здравоохранения, что играет важную роль в охвате услугами жителей труднодоступных сельских районов. В рамках этих программ за последние два десятилетия было подготовлено свыше полутора миллиона работников, что позволило расширить доступ к услугам и информации и повысить их качество.
- Финансируемые AMP США новаторские кампании в средствах массовой информации и общественной информации позволили расширить работу по предотвращению нежелательной беременности, содействовать мерам, обеспечивающим рождение здоровых детей, и замедлить распространение ВИЧ/СПИДа и других инфекционных заболеваний, передаваемых половым путем.
- AMP США руководит глобальной системой поставки средств контрацепции. Многочисленные страны и доноры возлагают надежду на систему AMP по прогнозированию спроса на средства контрацепции, которая обеспечивает постоянное наличие и большой выбор контрацептивных средств.
- AMP США обеспечивает поддержку масштабным научным исследованиям, результатом которых становятся современные стратегии в области планирования семьи и оказания других медицинских услуг, обеспечивая ориентацию этих программ на конкретные местные потребности и их рентабельность.
- AMP США – крупнейший источник финансирования разработок надежных и эффективных контрацептивов, способствующих расширению числа средств контрацепции для граждан развивающегося мира, а также для американцев.

В результате этих и других усилий AMP США в настоящее время более 50 миллионов семейных пар в странах развивающегося мира используют методы планирования семьи. В 28 странах, где реализуются самые крупные финансируемые AMP программы

планирования семьи, среднее число детей на каждую семью снизилось на одну треть – с более, чем 6 детей на семью в 60-х годах до примерно 4. Эти семьи смогут лучше кормить, одевать, предоставлять образование и обеспечивать медицинским обслуживанием своих детей.

Сотни тысяч женщин и детей сегодня живы благодаря помощи АМР США по планированию семьи.

Эти программы составляют неотъемлемую часть более широких усилий АМР США, содействующих стабилизации численности населения, экономическому развитию, улучшению здравоохранения и благополучия людей, повышению качества окружающей среды, обеспечению продовольствием и глобальному миру и стабильности.

## ТОЧКА ЗРЕНИЯ КОНГРЕССА

# НЕРОЖДЕННЫЙ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ ПРАВО НА ЗАЩИТУ

Конгрессмен Кристофер Х. Смит

*Если президент и его администрация определяют политику правительства США, Конгресс, контролируя бюджет и финансирование программ, также оказывает серьезное влияние на действия Соединенных Штатов. Точка зрения Конгресса должна приниматься во внимание при любом анализе политики США. Многие конгрессмены занимают те или иные четко определенные позиции по вопросам народонаселения. Эта статья иллюстрирует одну из точек зрения.*

Законы и политика, направленные против абортов, почти в 100 странах мира, подвергаются критике. Причем движущей силой глобального движения в поддержку абортов стали неправительственные организации, финансируемые правительством США. Однако так называемая «политика Мехико» разрешает передачу средств только тем организациям, которые выступают за планирование семьи, но не за абORTы. Невинным детям ничто не угрожает.

Многие группы используют планирование семьи в качестве троянского коня для прикрытия подлинной цели своей программы – предоставление возможности делать абORTы по требованию.

Организация «Планируемые отцовство и материнство» использует все возможности для проведения своей ошибочной, фанатичной кампании, цель которой добиться легализации абортов по требованию во всем мире. Если они добьются успеха, миллионы нерожденных детей погибнут в результате жестоких абортов. Аборт есть насилие над детьми, когда их нежные тельца кромсаются на куски и отправляются ядовитыми химикатами. Аборт – это жестокое обращение с ребенком.

*Доступно для прессы не ранее 4 сентября 1977 года*

Употребление термина «планирование семьи» как прикрытия – имеется в виду использование понятия планирования семьи в качестве троянского коня для либерализации законов об абORTах – сей-

час распространено повсеместно и должно быть остановлено. Мы не должны участвовать в поддержке индустрии абортов, в войне против нерожденных детей.

В течение трех последних лет Палата представителей провела десять отдельных голосований в поддержку «политики Мехико», запрещающей абORTы и запрещающей Соединенным Штатам в рамках помочь в решении проблем народонаселения оказывать помощь иностранным организациям, которые осуществляют абORTы, нарушают законы зарубежных стран об ограничении абортов или участвуют в деятельности по изменению этих законов. «Политика Мехико» всемерно поддерживалась администрациями Рейгана и Буша. Проведение этой политики не уменьшило средства, выделяемые на планирование семьи, ни на один цент. Наоборот, эта политика защищала подлинные программы планирования семьи, возведя стену, отделяющую планирование семьи от абортов. Президент Клинтон отменил эту политику. Хорошо, что мы в Палате представителей в своих публичных выступлениях снова и снова призываем к тому, чтобы восстановить это разделение.

Мы полагаем, что это защитит часть нерожденных детей, наложив запрет на одну из особенно уродливых форм культурного империализма, при которой американские налогоплательщики финансируют организации, активно вовлеченные в оказание воздействия на небольшие государства с целью за-

ставить их отказаться от традиций и нравственных ценностей своего народа.

Некоторые из наиболее крупных организаций, получающих деньги в рамках международных программ контроля численности населения, активно участвуют в усилиях по отмене законов, ограничивающих аборты, во многих странах мира. Причина этого состоит в том, что существующее законодательство обязывает организации вести лишь бухгалтерские книги, показывающие, что они не использовали наши деньги для оплаты абортов или деятельности в поддержку абортов. Этот бухгалтерский трюк игнорирует тот факт, что деньги делают деньги. Когда мы субсидируем какую-либо организацию, мы неизбежно финансируем и поддерживаляем всю деятельность этой организации.

«Политика Мехико» основана на принципе, что деньги рождают деньги. Каждый миллион долларов американских налогоплательщиков, который идет тому, кто предлагает аборты, высвобождает еще миллион долларов для оплату абортов и усиления движения в поддержку абортов.

... в течение 30 лет мы были лидерами в планировании семьи. Это было столь же справедливым при Рейгане и Буше, когда проводилась в жизнь «политика Мехико». Мы обеспечивали 40 процентов всей помощи по контролю за численностью населения в период администраций Рейгана и Буша. Это – факт, это не чье-то мнение, и при этом политика Мехико была полностью в силе.

Некоторые члены Палаты представителей намеренно вводят общественность в заблуждение, когда говорят, что мы держим в заложниках планирование семьи. Деньги выделялись; у людей была возможность взять эти деньги и распространять презервативы или осуществлять другую деятельность в области планирования семьи, но существовало четкое

разделение между жестоким обращением с детьми, убийством нерожденных детей, поддержкой насилия против детей и профилактическими мерами.

Администрация говорит, что цель нашей программы планирования семьи состоит в предотвращении абортов. Если бы мы хотели предотвратить алкоголизм, стали бы мы привлекать промышленность по производству спиртных напитков для того, чтобы это сделать? Если бы мы хотели прекратить азартные игры, стали бы мы это делать, раздавая гранты владельцам казино? Если бы мы хотели потратить сотни миллионов долларов на международную кампанию против наркотиков, стали бы мы давать деньги организациям, которые используют свои собственные деньги для лobbирования легализации наркотиков? Конечно же нет. Если Конгресс будет занимать позицию, что должно существовать четкое разделение между деятельностью в поддержку абортов и американскими программами планирования семьи, мы можем спасти невинные жизни. Вот ради чего все это делается. Нет ничего важнее этого.

Я думаю, у нас есть моральные обязательства сказать, что если мы собираемся дать сотни миллионов долларов группам, которые представляют себя поддерживающими планирование семьи, мы хотим правдивой характеристики их деятельности. Они не должны заниматься абортами, потому что аборт отбирает жизнь, жизнь ребенка. Это не есть планирование семьи.

*Выдержки из дебатов Палаты представителей  
26 марта 1998 г.*

---

Конгрессмен Кристофер Х. Смит, республиканец из Нью-Джерси, председатель подкомитета по международным операциям и правам человека Комитета по международным отношениям Палаты представителей Конгресса США

## ТОЧКА ЗРЕНИЯ КОНГРЕССА

# ДОСТУП К УСЛУГАМ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ НЕОБХОДИМ

Член Палаты представителей США Нэнси Пелози

*Если президент и его администрация определяют политический курс правительства США, то Конгресс, который осуществляет контроль за бюджетом и финансовыми ассигнованиями на различные программы, оказывает сильное влияние на действия США. Для понимания политического курса США необходимо принимать во внимание точку зрения Конгресса. Многие в Конгрессе придерживаются тех или иных определенных взглядов на проблемы народонаселения. Следующая статья иллюстрирует одну из точек зрения.*

Выделение средств на планирование семьи в международном масштабе представляет собой важный компонент американской программы оказания помощи иностранным государствам. Соединенные Штаты расходуют менее одного процента из своего федерального бюджета на помощь иностранным государствам. Очень незначительная часть средств из этого одного процента направляется на оказание помощи в планировании семьи. Деньги, потраченные на планирование семьи в международном масштабе, – это благоразумные капиталовложения. Они не только эффективно используются сами по себе, но и побуждают другие страны как экономически развитого, так и развивающегося мира, выделять средства на планирование семьи. Три четверти всех финансовых средств на планирование семьи в международном масштабе поступает из самих развивающихся стран и от самих потребителей этих услуг.

Доступ к услугам планирования семьи обеспечивает создание более здоровых семей, улучшает социальное положение женщин и расширяет их экономические возможности, а также, благодаря стабилизации роста населения, улучшает состояние глобальной окружающей среды. Поддержка США при реализации международных программ планирования семьи основывается на добровольном планировании семьи в рамках единого подхода к проблеме народонаселения и развития, предусматривающего разностороннюю деятельность, направленную на

усовершенствование здравоохранения, повышение статуса женщин, борьбу с детской смертностью и создание крепких семей. Более 50 млн. семейных пар в странах развивающегося мира обращаются к службам планирования семьи, что служит прямым результатом успешной реализации программы по народонаселению Агентства международного развития США (АМР). Посредством технической помощи, обучения и научно-исследовательских разработок АМР США содействовало принятию необходимых мер в области планирования семьи.

В настоящее время на земном шаре проживает почти 5,9 млрд. людей. Каждый год это число увеличивается приблизительно на 80 млн. Прогнозы Организации Объединенных Наций относительно численности населения на середину следующего века лежат в диапазоне от 8 до 12 млрд. людей. Подобные показатели роста поднимают серьезные вопросы относительно того, достаточно ли в мире ресурсов для обеспечения жизни такого числа людей.

Мы знаем, что программы планирования семьи эффективны. Согласно АМР США в странах, которые получили финансовые средства международных организаций на планирование семьи, среднее количество детей в семье уменьшилось с шести до четырех. На каждый доллар, потраченный на планирование семьи, правительства выигрывают 16 долларов на здравоохранении, образовании и социальных услугах. Доступ к планированию семьи да-

ет возможность людям сделать на основе имеющейся информации правильный выбор в отношении рождения детей, здоровья и экономического благосостояния.

К сожалению, большинство членов 104-го и 105-го Конгрессов предприняло скоординированное наступление на идею поддержки международных программ планирования семьи со стороны США, сократив выделение необходимых финансовых средств и наложив на программу жесткие ограничения. В Конгрессе США вопрос о международных программах планирования семьи ошибочно и необоснованно стал полем битвы по проблемам абортов. Такая тенденция вредна, ибо доступ к планированию семьи на самом деле сокращает число незапланированных беременностей и таким образом сокращает количество абортов.

Мы все стремимся к тому, чтобы сократить число случаев искусственного прерывания беременности. Данные из всех регионов мира свидетельствуют о том, что широкое применение контрацептивов для снижения числа незапланированных беременностей играет важную роль в сокращении количества абортов. Эта тенденция была документально зафиксирована в таких странах, как Россия, республики Средней Азии, Мексика и Колумбия. В России увеличение уровня применения контрацептивов только на пять процентов за последние четыре года привело к снижению ежегодных показателей количества абортов на 30 процентов.

Важно отметить, что современное законодательство США запрещает использовать любые средства, выделенные на помощь зарубежным странам, на проведение абортов или на убеждение в необходимости искусственного прерывания беременности. Агентство международного развития США следует этому курсу с 1973 г. и разработало жесткие принципы, чтобы обеспечить его соблюдение. Соединенные Штаты предоставляют поддержку и помощь в планировании семьи только там, где это требуется и где об этом просят, и только в рамках законов той страны, где реализуется эта программа.

Недавняя борьба в Конгрессе по программам планирования семьи за рубежом развернулась в связи с тем, что республиканская большинство увязывает проблему планирования семьи в зарубежных странах с совершенно не относящимися к этому вопро-

сами: выделением средств на выплату долгов США Организации Объединенных Наций и выделением средств в Международный валютный фонд. Такая стратегия предусматривает измененный вариант политики Мехико, то есть измененный вариант ограничений на международные программы планирования семьи, в качестве условия для выделения необходимых средств этим международным организациям. Я считаю, что такое предложение будет означать введение глобальной «политики затыкания рта» в отношении организаций, занимающихся вопросами планирования семьи, указывая им, какие материалы они могут распространять и какие нет, и запрещая им участвовать в общественных дискуссиях с использованием их собственных частных средств. Я выступаю против этого. Если измененный вариант «политики Мехико» был реализован в нашей стране, то это было бы нарушением Первой поправки к Конституции; он также привел бы к увеличению числа абортов из-за ограничения доступа к службам планирования семьи в разных странах мира.

Пока Конгресс дебатирует вопрос о выделении средств на международные программы планирования семьи, женщины, дети и семьи во всем мире страдают из-за сокращенного и/или ограниченного доступа к службам планирования семьи. В 1997 г. три уважаемые частные организации по оказанию помощи зарубежным странам в экономическом и социальном развитии – «Кэр», «Спасите детей» и «Уорлд Вижн» – обратились с письмом ко всем членам Конгресса, выражая озабоченность по поводу задержек и ограничений в предоставлении всесторонних медицинских услуг семьям в бедных странах. В своем письме они указали, что «сокращение ассигнований на программы планирования семьи подрывают остальные усилия США, направленные на снижение детской смертности»; что «каждый год умирает около 600 тыс. женщин из-за причин, связанных с беременностью, в результате чего без матерей остаются сотни тысяч детей... а еще 18 млн. женщин страдает от долговременных нарушений репродуктивной функции, очень болезненных и ведущих зачастую к физическим недостаткам на всю оставшуюся жизнь. Планирование семьи – это рентабельный способ оказания помощи женщинам в рождении более здоровых детей», и «во многих странах одно только увеличение интервала между рождением детей могло бы предотвратить одну из пяти смертей младенцев».

Сокращение и/или ограничение средств на планирование семьи в зарубежных странах – это близорукие и неправильные действия, которые могут иметь сокрушительные последствия для здоровья и благополучия женщин и детей в развивающихся странах. Согласно ЮНИСЕФ, если существующие потребности в службах планирования семьи будут удовлетворены, то количество беременностей в странах развивающегося мира сократится на одну пятую, а уровень смертности и травм среди матерей сократится на такое же количество или больше. В результате планирования семьи можно предотвратить 25 процентов случаев смерти матерей, поскольку женщины будут иметь возможность откладывать беременность, избегать нежелательной беременности и небезопасного искусственного прерывания беременности и защищать себя от инфекционных заболеваний, передаваемых половым путем. В развивающихся странах уровень смертности среди новорожденных сократился бы на 25 процентов, если бы все дети рождались с интервалом в два года. У детей, родившихся с интер-

валом менее двух лет, риск смерти вдвое выше, чем у тех, которые рождаются с интервалами по крайней мере в два года.

Перенаселение увеличивает количество бедных, становится причиной недостатка продовольствия, перенаселенности городов, ухудшения окружающей среды и сокращения мировых ресурсов. Как представитель демократов в подкомитете Палаты представителей по ассигнованиям на иностранную помощь, который финансирует американские программы оказания помощи иностранным государствам, я продолжу борьбу за выделение достаточного объема финансовых средств на программы планирования семьи в зарубежных странах – ради жизни женщин, детей и семей на всем земном шаре.

---

*Член Палаты представителей США Нэнси Пелози, влиятельный демократ от штата Калифорния, член подкомитета Палаты представителей по ассигнованиям на зарубежные и экспортные операции*

# ДОКЛАДЫ И ДОКУМЕНТЫ



## СПРАВКА О МЕЖДУНАРОДНОЙ ПОЛИТИКЕ США В ОБЛАСТИ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ

*Выпущена Бюро по вопросам народонаселения, беженцев и миграции, Государственный Департамент США, август 1998 г.*

Сегодня население земного шара составляет почти 6 млрд. человек, при этом 80 млн. человек (что примерно равно населению Германии) добавляется к этой цифре ежегодно. С точки зрения роста численности населения, мир находится в критической точке: несмотря на то, что рождаемость во многих районах мира идет на спад, число молодых людей, которые стоят на пороге репродуктивного возраста, больше, чем когда-либо ранее.

Администрация Клинтона выступает за комплексный подход к задаче стабилизации численности населения и обеспечения положения, при котором супружеские пары могли бы свободно и ответственно принимать решения о том, сколько у них будет детей и через какие промежутки времени. Этот подход включает в себя поддержку в области добровольного планирования семьи и связанного с этим здравоохранения с целью снижения младенческой и материнской смертности; борьбу с распространением ВИЧ/СПИДа; повышение социального, экономического и политического статуса женщин, а также расширение образовательных возможностей для девочек и мальчиков.

Политика администрации в области народонаселения представляет собой важнейший элемент нашей общей стратегии устойчивого развития, которая сочетает в себе задачи в области народонаселения и здравоохранения с задачами в области защиты окружающей среды, дальнейшего развития демократии и содействия экономическому росту на широкой основе.

### **Международная политика в области народонаселения**

Примерно 120–150 млн. супружеских пар в разных странах мира хотели бы воспользоваться, но не имеют доступа к качественным услугам в области добровольного планирования семьи, и еще большее число супружеских пар не имеет возможности пользоваться услугами учреждений репродуктивного здравоохранения. Оказание помощи супружеским парам и отдельным людям в принятии свободных и ответственных решений о том, сколько детей им иметь и через какие промежутки времени, а также удовлетворение связанных с этим потребностей в области репродуктивного здравоохранения – это основные задачи нашей международной политики в области народонаселения.

В рамках политики в области народонаселения и развития мы также делаем акцент на снижении

младенческой и материнской смертности; профилактике распространения передаваемых половым путем инфекций – в основном ВИЧ и СПИДа; улучшении экономического, социального и политического статуса женщин; сокращении различий в уровне образования мальчиков и девочек; повышении ответственности мужчин в вопросах репродуктивного здравоохранения и воспитания детей, а также на борьбе с беспхозяйственным расходованием ресурсов.

Международная политика США в области народонаселения отражена в Программе действий, которая была согласована представителями 180 стран в рамках Международной конференции по вопросам народонаселения и развития (МКНР) (Вебсайт: <http://www.unfpa.org/ICPD/ICPD.htm>), состоявшейся в Каире в 1994 г. На этой конференции был согласован основополагающий принцип, который состоит в том, что реализация подобных программ составляет суверенное право каждой страны в соответствии с национальными законами и приоритетами в области развития, с учетом различных религиозных и этических ценностей и культурных традиций народа, а также в соответствии с общепринятыми международными нормами в области прав человека.

На предстоящем международном форуме у руководителей стран будет возможность рассмотреть и оценить ход выполнения Программы действий, ставшей результатом МКНР 1994 г. В период с 8 по 12 февраля 1999 г. в Гааге состоится встреча, организуемая правительством Нидерландов, на которой будет дана оценка хода выполнения Программы действий, рассмотрены ограничения на этом пути, намечены меры по дальнейшему выполнению этой программы и определены ключевые перспективы достижения целей, поставленных МКНР. В этой встрече примут участие представители 180 стран, парламентарии, делегаты от международных организаций, журналисты и члены неправительственных организаций. Вслед за гаагским форумом в июне будет проведена специальная трехдневная сессия Генеральной Ассамблеи ООН.

## **Международные программы в области народонаселения**

Государственный департамент осуществляет координацию и руководство международной политикой в области народонаселения в тесном сотрудничестве

все с Агентством международного развития США (АМР США) (<http://www.info.usaid.gov>) и другими правительственными учреждениями США. АМР США выполняет основную роль в реализации программ и отвечает за оказание помощи развивающимся странам в проведении комплексных программ в области народонаселения и развития, в том числе в вопросах планирования семьи, связанных с ними вопросах репродуктивного здравоохранения, охраны материнства и других вопросах женского здравоохранения, а также программ в области защиты жизни детей и в области базового образования. Ассигнования, предоставляемые США, не используются ни для оплаты абортов в качестве метода планирования семьи, ни для проведения кампаний за или против абортов.

Соединенные Штаты сотрудничают с другими государствами-донорами в решении проблем и осуществлении программ в области народонаселения. В качестве примера можно привести американо-японскую «Общую программу действий», которая осуществляется с 1993 г. и в которой делается упор на инициативы в области народонаселения, борьбы с ВИЧ/СПИДом и детского здравоохранения. Цель этих совместных усилий состоит в том, чтобы добиться максимальной эффективности той помощи, которая оказывается населению и учреждениям здравоохранения; увеличить технические возможности для оказания помощи; усовершенствовать систему обмена опытом и укрепить американо-японские отношения через расширение консультаций и сотрудничества в решении глобальных и частных проблем. В рамках этой инициативы Япония выделит на двусторонней основе на помощь в решении проблем народонаселения и здравоохранения в период с 1993 по 2000 г. примерно 3 млрд. долларов. Другие доноры, такие, как Германия, Великобритания, Нидерланды и Европейская Комиссия (ЕК), также существенно увеличили размеры ассигнований на помощь в области решения проблем народонаселения.

Соединенные Штаты также действуют и в рамках многосторонних организаций, таких, как Фонд ООН по проблемам народонаселения (ЮНФПА) (<http://www.unfpa.org>), Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ) (<http://www.unicef.org>), Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) (<http://www.who.org>), Совместная программа ООН по борьбе с ВИЧ/СПИДом (ЮНЭЙДС) (<http://www.unaids.org>), а также

Программа развития ООН (ПРООН) (<http://www.undp.org>). ЮНФПА – крупнейшая в мире многосторонняя организация, оказывающая помощь в области народонаселения; она работает в 150 странах и дополняет своей деятельностью двустороннюю помощь, оказываемую Соединенными Штатами и правительствами других стран. ЮНФПА оказывает чрезвычайно необходимые услуги и желающие в области добровольного планирования семьи, охраны здоровья матери и ребенка и борьбы с болезнями, передаваемыми половым путем, в том числе ВИЧ и СПИДом.

ЮНИСЕФ выполняет важнейшую роль в поддержке программ в области охраны здоровья матери и ребенка. ЮНЭЙДС возглавляет широкие международные усилия в борьбе с распространением ВИЧ/СПИДа. ВОЗ оказывает техническое содействие в осуществлении программ репродуктивного здравоохранения, а также серьезную поддержку в деле разработки средств контрацепции. Программы, проводимые ПРООН, направлены на создание рабочих мест, улучшение положения и статуса женщин, борьбу с бедностью и восстановление природной среды. Государственный департамент США поддерживает все эти усилия, поскольку они имеют ключевое значение для реализации Программы действий, сформулированной МКНР.

Наряду с работой, проводимой со странами-реципиентами в деле мобилизации дополнительных ресурсов и повышения эффективности их использования, Соединенные Штаты также содействуют усилению сотрудничества между развивающимися странами, помогая им обмениваться опытом.

### **Значение помощи, оказываемой США**

Усилия Соединенных Штатов и других доноров привели к тому, что некоторые страны уже перестали испытывать потребность в помощи США в решении проблем народонаселения. К числу таких стран относятся Таиланд, Тунис и Коста-Рика. Значительный прогресс достигнут в деле распространения практики планирования семьи в Египете, Бангладеше, Индонезии и Марокко, несмотря на низкий уровень экономического и социального развития в этих странах.

Ассигнования на помощь иностранным государствам составляют менее 1 процента федерального бюджета США. И только две сотых процента направляются на финансирование международных программ в области планирования семьи. Для американских налогоплательщиков это выливается в сумму 1,44 доллара на человека в год, то есть меньше стоимости пакетика «воздушной кукурузы». Важно отметить, что основная часть финансовых средств на программы по планированию семьи в развивающихся странах предоставляется не американцами. Большинство этих стран само оплачивает, по крайней мере, две трети расходов или же получает дополнительную помощь от других промышленно развитых стран. Опросы общественного мнения показывают, что большинство американцев поддерживает политику по оказанию международной помощи в области планирования семьи. При этом мотивация такой поддержки очень разнообразна, как многообразно и само американское общество: повышение уровня здоровья женщин и детей, повышение социального статуса женщин, борьба с бедностью, сокращение числа абортов, стабилизация численности населения, защита мировой природной среды, содействие экономическому развитию зарубежных стран, а также обеспечение экономических интересов самих США. Для достижения всех этих целей необходимо, чтобы США продолжали оказывать международную помощь в вопросах народонаселения.

Стабилизация численности населения отвечает коренным интересам США. Экономический и социальный прогресс в других странах может пострадать от быстрого роста численности населения, который ухудшает качество и уменьшает доступность услуг в области здравоохранения, ограничивает возможности в сфере занятости и способствует ухудшению экологической обстановки. Наряду с повышением внутренней стабильности и ускорением социально-экономического прогресса в зарубежных странах, замедление роста населения Земли благотворно скажется и на нашей стране, поскольку вписывается в долгосрочную стратегию поощрения экономического развития зарубежных стран и тем самым расширения возможностей Америки в сфере торговли и смягчения глобальных кризисов в будущем.

# ИЗМЕНЯТЬ МИР, ПОМОГАЯ КАЖДОЙ СЕМЬЕ

*Ответы на часто задаваемые вопросы о международных программах планирования семьи AMP. Подготовлены Центром AMP по вопросам населения, здравоохранения и питания.*

Десятки миллионов супружеских пар в развивающихся странах получили возможность планировать свои семьи во многом благодаря иностранной помощи, оказываемой Агентством международного развития США (AMP).

Ниже приводятся ответы на вопросы, которые обычно задают в связи с реализуемыми AMP международными программами планирования семьи.

**ВОПРОС:** Каким образом планирование семьи спасает человеческие жизни?

**ОТВЕТ:** В развивающихся странах миллионы матерей и их детей ежегодно умирают от осложнений после родов, когда женщина рожает со слишком коротким интервалом времени, или слишком молодой, или слишком старой. Каждый день умирает более 31 тысячи детей в возрасте до пяти лет – многие из-за низкого веса при рождении или других связанных с беременностью осложнений. Кроме того, каждый год более 585 тысяч женщин – по меньшей мере одна женщина в минуту – умирает по причинам, связанным с беременностью и родами; 99 процентов этих смертей приходится на развивающиеся страны.

Планирование семьи может предотвратить четверть младенческих смертей за счет увеличения интервала между родами по крайней мере до двух лет.

Планирование семьи может также предотвратить по крайней мере одну из четырех материнских смертей, давая женщинам возможность отложить материинство на более поздний срок и избежать не-

желательных беременностей и небезопасных абортов. Кроме того, программы планирования семьи могут помочь предотвратить распространение ВИЧ-СПИДа и других заболеваний, передаваемых половым путем (ЗПП), за счет обеспечения презервативами и применения других методов предохранения, проведения консультаций, а в некоторых случаях и диагностики и лечения ЗПП.

**ВОПРОС:** Как связано планирование семьи с проблемами окружающей среды и национальными интересами США?

**ОТВЕТ:** Более 95 процентов роста населения приходится на долю развивающихся стран, где избыток населения способствует уничтожению лесов, возникновению дефицита воды и продовольствия, глобальному потеплению, исчезновению естественной флоры и фауны и возникновению других экологических проблем. Эти глобальные проблемы не знают границ и оказывают воздействие на людей повсеместно, в том числе в Соединенных Штатах.

Кроме того, рост численности населения подрывает усилия развивающихся стран по обеспечению своим гражданам достаточного уровня здравоохранения, питания, образования и занятости. Эти условия замедляют экономическое и социальное развитие, грозя уменьшением возможностей этих стран быть надежными союзниками, хорошими торговыми партнерами и растущими рынками для американского экспорта. Вместе с тем повышается вероятность того, что люди будут эмигрировать в США в поисках работы и лучшей жизни.

Приведем слова государственного секретаря Мадлен Олбрайт: «Несомненно, планирование семьи спасает человеческие жизни, повышает благосостояние женщин и их детей и предотвращает тра-

гическую практику абортов. Международные программы планирования семьи также отвечают важным внешнеполитическим интересам США: повышению статуса женщин, уменьшению потока беженцев, защите глобальной окружающей среды и содействию устойчивому развитию, ведущему к ускоренному экономическому росту и более широким торговым возможностям для нашего бизнеса».

**ВОПРОС:** Насколько быстро растет население мира?

**ОТВЕТ:** Несмотря на то, что темпы роста населения замедляются, ежегодно численность населения планеты, составляющая в настоящее время 5,9 млрд. человек, увеличивается еще на 80 миллионов. Это равносильно тому, что каждый месяц добавляется еще один Нью-Йорк, каждый год – еще одна Мексика, каждое десятилетие – еще одна Индия.

Кроме улучшения здоровья матерей и их детей, программы планирования семьи в значительной степени способствовали снижению темпов роста населения. В случае продолжения реализации этих программ можно прогнозировать, что население развивающихся стран достигнет в 2050 г. уровня около 8 млрд. человек. Без таких программ это население в 2050 г. может превысить 11 млрд. человек.

Замедлению роста населения способствуют и другие факторы, в том числе повышение уровня образования и социального статуса женщин, снижение детской смертности и уменьшение бедности.

**ВОПРОС:** Каким образом AMP оказывает помощь в вопросах планирования семьи?

**ОТВЕТ:** Помощь по вопросам добровольного планирования семьи и развития услуг репродуктивного здравоохранения оказывается более, чем в 60 странах развивающегося мира, Восточной Европы и бывших республиках Советского Союза. AMP и его зарубежные миссии работают в партнерстве с правительствами, частным бизнесом, такими неправительственными организациями, как «КЭР» и «Спасите детей», университетами и другими международными донорами – такими, как Фонд народонаселения ООН.

AMP оказывает помощь в разрезе всех основных элементов программы планирования семьи, включая обучение работников здравоохранения, поставку

contraцептивов, финансовое управление, общественное образование и маркетинг, научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы в области создания безопасных и эффективных контрацептивов. Поддержка по линии AMP строится на основе широкого подхода репродуктивного здравоохранения, с упором на богатый выбор контрацептивов, повышенное качество ухода и индивидуальный принцип оказания услуг. Кроме того, программы AMP по планированию семьи все больше увязываются с другими усилиями общественности, направленными на улучшение здоровья матери и ребенка, повышение статуса женщин и профилактику передачи ВИЧ и других инфекционных заболеваний.

**ВОПРОС:** Имела ли успех помочь AMP в вопросах планирования семьи?

**ОТВЕТ:** Программа AMP по планированию семьи признана во всем мире в качестве одного из наиболее успешных компонентов помощи США зарубежным странам. Непосредственно в результате усилий AMP методы планирования семьи применяют более 50 млн. супружеских пар в развивающихся странах. В 28 странах, где реализуются крупнейшие финансируемые AMP программы планирования семьи, среднее количество детей в семье уменьшилось на треть – с более шести в 60-х годах до примерно четырех. Эти семьи имеют возможность лучше кормить, одевать, учить и лечить своих детей. Сегодня благодаря этим программам остались в живых сотни тысяч женщин и детей.

Своевременные инвестиции AMP в планирование семьи помогли стабилизировать рост населения в стратегически важных странах и привели к появлению таких сильных торговых партнеров США, как Корея, Тайвань и Таиланд. Кроме того, проводимые под эгидой AMP исследования в области контрацептивов продолжают приносить американцам значительную пользу, включая внедрение применяемых в малых дозах оральных контрацептивов и женских презервативов.

**ВОПРОС:** Не навязывают ли США эти программы бедным странам и женщинам с низким уровнем доходов?

**ОТВЕТ:** Мужчины и женщины, которые участвуют в поддерживаемых AMP программах планирования семьи, делают это на добровольной основе, без

принуждения и получая информацию, необходимую им для того, чтобы сделать правильный выбор в отношении применения средств контрацепции.

Супружеские пары хотят иметь меньшие семьи. Последние обследования показывают, что почти в каждой стране развивающегося мира, независимо от религии и культуры, желаемый размер семьи меньше фактического. По-прежнему по крайней мере 120 млн. супружеских пар в развивающихся странах хотели бы увеличить интервал между беременностями или ограничить их количество, но не имеют доступа к средствам контрацепции. При этом ожидается ежегодное увеличение числа супружеских пар репродуктивного возраста по крайней мере на 20 млн.

Подавляющее большинство стран мира признает, что программы планирования семьи играют важную роль в экономическом и социальном развитии. Средства на развитие услуг планирования семьи выделяют правительства около 130 стран, в том числе около 65 развивающихся стран, нацеленных непосредственно на замедление темпов роста населения. AMP оказывает помочь странам только по их просьбе. AMP не направляет никаких средств, предназначенных для реализации программ планирования семьи, в Китай.

**ВОПРОС:** Используются ли средства AMP для осуществления или поощрения абортов за границей?

**ОТВЕТ:** С 1973 г., в соответствии с поправкой Хелмса к Закону о помощи иностранным государствам, закон запрещает AMP расходовать средства на поддержку абортов как метода планирования семьи. Для обеспечения строгого соблюдения закона используется несколько процедур. К их числу относятся имеющие обязательную юридическую силу положения заключаемых AMP договоров, запрещающие подобную деятельность, контроль персонала и регулярные проверки, проводимые признанными в масштабах страны ревизионными фирмами.

По существу, как свидетельствуют результаты исследований и просто здравый смысл, более широкий доступ к планированию семьи помогает избежать необходимости абортов. Например, в России ввиду ограниченной доступности контрацептивов,

аборты применялись в качестве основного метода контроля рождаемости. Однако, более широкая доступность методов планирования семьи в последнее время уже привела к сокращению числа абортов более чем на треть. В Венгрии внедрение современных средств контрацепции совпало с 60-процентным уменьшением количества абортов. Аналогичные результаты можно наблюдать в Чили, Колумбии, Мексике, Южной Корее, Казахстане и на Украине.

По оценке ООН, во всем мире 40 процентов беременностей оказываются непреднамеренными, и 60 процентов из них заканчиваются абортом. Поскольку все больше людей стремится иметь меньше детей, услуги планирования семьи приобретают еще более решающее значение. Уже сейчас в результате небезопасных абортов, которые зачастую инициируются самими женщинами, ежегодно умирает приблизительно 75 тысяч женщин.

**ВОПРОС:** Что произошло со средствами AMP, выделяемыми на международные программы планирования семьи?

**ОТВЕТ:** Хотя объем средств AMP, выделяемых на планирование семьи, возрастил на протяжении 30 лет, «покупательная способность» этих средств фактически снизилась в результате инфляции и увеличения численности женщин детородного возраста. Более того, в 1996 г. Конгресс США сократил расходы на международные программы планирования семьи на 35 процентов.

**ВОПРОС:** Почему американцы поддерживают международные программы планирования семьи?

**ОТВЕТ:** Опрос за опросом показывают, что большинство американцев поддерживает помочь иностранным государствам в вопросах планирования семьи. Мотивы столь же разнообразны, как и сами Соединенные Штаты, – улучшение здоровья матерей и детей, повышение социального статуса женщин, содействие преодолению бедности в мире, уменьшение числа абортов, стабилизация численности населения, защита окружающей среды в мировом масштабе, содействие экономическому развитию за рубежом и отстаивание собственных экономических интересов США. В силу каждой из этих причин постоянная и энергичная приверженность США делу международной помощи по вопросам

# КАИРСКАЯ ПРОГРАММА ДЕЙСТВИЙ: ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ

*Ниже приводятся основные принципы Программы действий, принятой на Международной конференции ООН по проблемам народонаселения и развития в сентябре 1994 г. в Каире, Египет.*

Выполнение рекомендаций, которые содержатся в Программе действий, – суверенное право каждой страны в соответствии с национальными законами и приоритетами развития, при всестороннем соблюдении и уважении различных религиозных и этических норм и культурного наследия их народов, а также при соблюдении международно-принятых прав человека.

Международное сотрудничество и всеобщая солидарность, реализуемые на основе принципов Устава Организации Объединенных Наций и на основе партнерства, имеют большое значение для улучшения качества жизни народов мира.

В рамках мандата Международной конференции по проблемам народонаселения и развития и ее общей направленности, с учетом взаимосвязей между народами, стабильного экономического роста и устойчивого развития, участники конференции во всех своих делах и намерениях руководствовались и впредь будут руководствоваться следующим набором принципов:

**Принцип 1:** Все люди рождаются свободными и равными в своих правах и достоинстве. Каждый наделен всеми теми правами и свободами, которые изложены во Всемирной декларации прав человека, независимо от таких различий, как расовая принадлежность, цвет кожи, пол, язык, религия, политические или другие взгляды, национальное или социальное происхождение, имущественный статус, социальная принадлежность и прочего. У каждого есть право на жизнь, свободу и безопасность.

**Принцип 2:** В центре заботы об устойчивом развитии находится человек. Ему принадлежит право вести здоровую продуктивную жизнь в гармонии с природой. Люди – основной ресурс любой страны, представляющий наибольшую ценность. Все страны должны обеспечить, чтобы каждая личность имела возможность раскрыть свой потенциал. Человек имеет право на адекватный уровень жизни для себя и своей семьи, включая наличие продуктов питания, одежды, жилья, воды и санитарии.

**Принцип 3:** Право на развитие – это универсальное и неотъемлемое право, входящее в число основополагающих прав человека, при этом каждая личность есть центральный субъект развития. Экономическое и социальное развитие способствует реализации и соблюдению всех прав человека, однако недостаточное развитие не оправдывает ограничений в соблюдении международно-признанных прав человека. Право на развитие должно соблюдаться таким образом, чтобы в полном объеме удовлетворять потребности населения, нужды развития и охраны окружающей среды как нынешнего, так и будущих поколений.

**Принцип 4:** Обеспечение равенства полов, а также равенства и прав женщин, упразднение любых форм насилия в отношении женщин, предоставление женщинам возможности контролировать деторождение – это краеугольный камень всех программ, связанных с проблемами народонаселения и развития. Человеческие права женщин и девочек – это неотъемлемая, единая и неотделимая часть всемирных общечеловеческих прав. Полное и равное участие женщин в гражданской, культурной, экономической, политической и социальной жизни на национальном, региональном и международном уровнях и упразднение всех форм дис-

кriminalизации на основе пола – это приоритетные задачи международного сообщества.

**Принцип 5:** Задачи и политические цели, связанные с проблемами народонаселения, – неотъемлемая часть культурного, экономического и социального развития, основной ориентир которого – улучшение качества жизни всех людей.

**Принцип 6:** Стабильное развитие как средство обеспечения благополучия людей – как ныне живущих, так и будущих поколений – требует понимания, надлежащего управления и достижения гармоничного и динамичного равновесия во взаимоотношениях между населением, ресурсами, окружающей средой и развитием. Для того, чтобы обеспечить стабильное развитие и более высокий уровень жизни всех людей, государства должны сократить и устраниć неустойчивые структуры производства и потребления и содействовать реализации соответствующего политического курса, в том числе в области проблем народонаселения, для того, чтобы удовлетворить потребности нынешних поколений, не подрывая возможности будущих поколений удовлетворять свои потребности.

**Принцип 7:** Все государства и все люди должны сотрудничать в целях реализации важной задачи по искоренению бедности как неотъемлемого условия стабильного развития, с тем, чтобы уменьшить различия и неравенство в уровне жизни и полнее удовлетворять потребности большинства людей в мире. Важный приоритет должен быть придан особой ситуации и нуждам развивающихся стран, особенно слаборазвитым странам. Страны с экономикой переходного периода, а также все остальные страны должны полностью интегрироваться в мировую экономику.

**Принцип 8:** Каждый имеет право наслаждаться самым высоким из возможных уровнем физического и умственного здоровья. Страны должны принять все необходимые меры для обеспечения, на основе равенства мужчин и женщин, всеобщего доступа к службам здравоохранения, включая службы репродуктивного здравоохранения, куда входит планирование семьи и сексуальное здоровье людей. В рамках программ репродуктивной медицины должен предоставляться широкий диапазон услуг, но без каких-либо форм принуждения. Все семейные пары и отдельные личности обладают

ют основополагающим правом свободно и ответственно принимать решение о количестве детей и интервале времени между их рождением и должны иметь соответствующую информацию, образование и средства для этого.

**Принцип 9:** Семья – это основная ячейка общества, и поэтому должна постоянно укрепляться. Она имеет право на получение всесторонней защиты и поддержки. В различных культурных, политических и социальных условиях существуют разные типы семей. Женитьба должна осуществляться на основе свободного согласия будущих супругов, при этом муж и жена должны быть равными партнерами.

**Принцип 10:** Каждый имеет право на образование, которое должно быть нацелено на всестороннее и полное раскрытие человеческих возможностей, человеческого достоинства и потенциала, при этом особое внимание должно уделяться женщинам и девочкам. Образование должно быть ориентировано на укрепление уважения к правам человека и фундаментальным свободам, включая те, которые имеют отношение к народонаселению и развитию. Те, кто несет ответственность за образование и воспитание ребенка, должны исходить из его интересов; эта ответственность прежде всего лежит на родителях.

**Принцип 11:** Все государства и семьи должны уделять, по возможности, наибольшее внимание детям. У ребенка есть право на тот уровень жизни, который обеспечивает ему адекватное благосостояние, а также право на самый высокий из возможного уровень здоровья и право на образование. Ребенок имеет право на то, чтобы о нем заботились, воспитывали и поддерживали родители, семья и общество, и чтобы его защищали соответствующие законодательные, административные, социальные и образовательные меры от любых форм физического или умственного насилия, посягательств или физическихувечий, небрежного или пренебрежительного отношения, плохого отношения и эксплуатации, включая торговлю, передачу другим людям, сексуальное домогательство и торговлю их органами.

**Принцип 12:** Страны, принимающие легальных мигрантов, должны обеспечить соответствующее обращение с ними и предоставить необходимые социальные услуги как им, так и их семьям, а так-

же должны обеспечить их физическую безопасность, с учетом особых обстоятельств и потребностей стран, в особенности развивающихся стран, стремящихся выполнить эти задачи и требования в отношении нелегальных мигрантов, при соблюдении положений соответствующих конвенций и международных соглашений и документов. Страны должны гарантировать всем мигрантам соблюдение основополагающих прав человека, включенных во Всемирную декларацию прав человека.

**Принцип 13:** У каждого есть право искать и находить убежище от преследований в других странах. В отношении беженцев страны имеют определенные обязательства, оговоренные в Женевской конвенции о статусе беженцев и Протоколе к ней от 1967 г.

**Принцип 14:** При рассмотрении нужд и потребностей местных этнических сообществ в сфере народонаселения и развития государства должны

признавать и поддерживать их самосознание, культурное наследие и интересы, и предоставлять им полную возможность участвовать в экономической, политической и социальной жизни страны, в особенности там, где это касается их медицинского обслуживания, образования и благополучия.

**Принцип 15:** Устойчивый экономический рост в контексте стабильного развития и социальный прогресс требуют того, чтобы этот рост происходил на широкой основе, с предоставлением равных возможностей всем людям. Все страны должны признавать свою общую, но различную ответственность. Развитые страны признают за собой ответственность стремиться к стабильному развитию в международном масштабе и должны продолжать активизировать свои усилия по обеспечению стабильного экономического роста и сокращению дисбаланса таким образом, чтобы это пошло на пользу всем странам, и в особенности развивающимся странам.

# ПРИЛОЖЕНИЕ



## Библиография

### КНИГИ И ДОКУМЕНТЫ

**Cliquet, Robert, and Kristiaan Thienpont**  
*POPULATION AND DEVELOPMENT: A MESSAGE FROM THE CAIRO CONFERENCE*  
Kluwer Academic Publishers, 1995, 180p.

**Cook, R. J.**  
*WOMEN'S HEALTH AND HUMAN RIGHTS: THE PROMOTION AND PROTECTION OF WOMEN'S HEALTH THROUGH INTERNATIONAL HUMAN RIGHTS LAW*  
World Health Organization, 1994, 69p.

**Furedi, Frank**  
*POPULATION AND DEVELOPMENT: A CRITICAL INTRODUCTION*  
St. Martin's Press, 1997, 201p.

**Grant, Lindsey**  
*JUGGERNAUT: GROWTH ON A FINITE PLANET*  
Seven Locks Press, 1996, 305p.

**Hollingsworth, William G.**  
*ENDING THE EXPLOSION: POPULATION POLICIES AND ETHICS FOR A HUMANE FUTURE*  
Seven Locks Press, 1996, 256p.

**Mitchell, Donald O., Merlinda D. Ingco, and Ronald C. Duncan**  
*THE WORLD FOOD OUTLOOK*  
Cambridge University Press, 1997, 250p.

**Namboodiri, Krishnan**  
*A PRIMER OF POPULATION DYNAMICS*  
Plenum, 1996, 350p.

**Комиссия ООН по вопросам народонаселения и развития**  
*КРАТКИЙ ДОКЛАД ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МОНИТОРИНГА ДАННЫХ О НАСЕЛЕНИИ ЗЕМЛИ, 1998 Г.: ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ И СМЕРТНОСТИ*  
Комиссия ООН по вопросам народонаселения и развития, 1997 г., 87 стр.

Имеется в Интернете на английском языке по адресу: <http://www.undp.org/popin/unpopcom/31stsess/consis/concieg2.htm>, на французском языке по адресу <http://www.undp.org/popin/unpopcom/31stsess/consis/concifr2.htm>, на испанском языке по адресу <http://www.undp.org/popin/unpopcom/31stsess/consis/concisp2.htm>

**Фонд народонаселения**

**ООН НЕХВАТКА РЕСУРСОВ: ПОПЫТКИ РЕАЛИЗОВАТЬ ПРОГРАММУ ДЕЙСТВИЙ, ПРИНЯТУЮ В КАИРЕ**

Фонд народонаселения ООН, 1997, 14 стр.

Имеется в Интернет по адресу:

<http://www.unfpa.org/PUBLICAT/ADVOCACY/SHORT.HTM>

**Фонд народонаселения**

**ООН МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ВОПРОСАМ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ, 1994 Г., КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ ПРОГРАММЫ ДЕЙСТВИЙ**

Фонд народонаселения ООН, 1995, 21 стр.

Имеется в Интернет по адресу:

<http://www.un.org/ecosocdev/geninfo/populatin/icpd.htm>

**Фонд народонаселения**

**ООН ДОКЛАД О РЕЗУЛЬТАТАХ МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ПО ВОПРОСАМ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ, КАИР, 5–13 СЕНТЯБРЯ 1994 Г.**

Фонд народонаселения ООН, 1994, 155 стр.

Имеется в Интернет на английском языке по адресу: <http://www.undp.org/popin/icpd/conference/offeng/poa.html>, на французском языке по адресу: <http://www.undp.org/popin/icpd/conference/offfre/conf13.fre.html>, на испанском языке по адресу: <http://www.undp.org/popin/icpd/conference/offspa/sconf13.fre.html>

**Фонд народонаселения**

**ООН СОСТОЯНИЕ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ МИРА В 1997 Г.: ПРАВО ВЫБОРА: РЕПРОДУКТИВНЫЕ ПРАВА И РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

Фонд народонаселения ООН, 1997, 80 стр.

Имеется в Интернет на английском языке по адресу: <http://www.unfpa.org/SWP/SWPMAIN.HTM>, на французском языке по адресу: <http://www.unfpa.org/FRANCAIS/SWP/FSWPMAIN.HTM>, на испанском языке по адресу: <http://www.unfpa.org/ESPAÑOL/SWP/SSWPMAIN.HTM>

**Фонд народонаселения**

**ООН СОСТОЯНИЕ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ МИРА В 1996 Г.: ПЕРЕМЕНА МЕСТ СЛАГАЕМЫХ: НАСЕЛЕНИЕ, РАЗВИТИЕ И БУДУЩЕЕ ГОРОДОВ**

Фонд народонаселения ООН, 1996, 76 стр.

Имеется в Интернет на английском языке по адресу: <http://www.unfpa.org/SWP/SWP96/>

**SWP96MN.HTM**, на французском языке по адресу: <http://www.unfpa.org/swp96-fr/cont96f.html>

**Фонд народонаселения**

**ООН СОСТОЯНИЕ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ МИРА В 1995 Г.: РЕШЕНИЯ В ОБЛАСТИ РАЗВИТИЯ: ЖЕНЩИНЫ, ПОВЫШЕНИЕ СТАТУСА И РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

Фонд народонаселения ООН, 1995, 76 стр.

Имеется в Интернет на английском языке по адресу: <gopher://fpa003.unfpa.org:70/11/swp95/english>, на французском языке по адресу: <gopher://fpa003.unfpa.org:70/11/swp95/french>, на испанском языке по адресу: <gopher://fpa003.unfpa.org:70/11/swp95/spanish>

**Всемирная организация здравоохранения**

**ДОКЛАД О СОСТОЯНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В 1998 Г.: ЖИЗНЬ В 21 ВЕКЕ: ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ВСЕХ**

Всемирная организация здравоохранения, 1998, 247 стр.

Краткое содержание, а также подборка статистических данных и карт имеются в Интернет по адресу: <http://www.who.org/whr/1998/whr-en.htm>

**СТАТЬИ**

**Ashford, Lori S.; Kalish, Susan; Loffredo, Sasha. NEW PERSPECTIVES ON POPULATION: LESSONS FROM CAIRO**

(Population Bulletin, Vol. 50, No. 1, March 1995, pp. 2-46)

**Gore, Albert.**

**THE CAIRO CONFERENCE: DEFINING AN AGENDA OF HOPE, OPPORTUNITY, AND PROGRESS**  
(U. S. Department of State Dispatch, Vol. 5, No. 35, August 29, 1994, pp. 569-573)

**Hartmann, Betsy.**

**CAIRO CONSENSUS SPARKS NEW HOPES, OLD WORRIES**

(Forum for Applied Research & Public Policy, Vol. 12, No. 2, Summer 1997, pp. 33-40)

**INTERNATIONAL POPULATION ASSISTANCE: U. S. SUPPORT FOR FAMILY PLANNING AND REPRODUCTIVE HEALTH**

(Congressional Digest, Vol. 76, No. 4, April 1997, pp. 99-128)

**Kirwin, Simon.**

*WHO REAFFIRMS COMMITMENT TO WOMEN'S HEALTH*  
(British Medical Journal, Vol. 316, No. 7138, April 11, 1998, p. 1113)

**Livernash, Robert; Rodenburg, Eric.**

*POPULATION CHANGE, RESOURCES, AND THE ENVIRONMENT*  
(Population Bulletin, Vol. 53, No. 1, March 1998, pp. 2-39)

**McFalls, Joseph A., Jr.**

*POPULATION: A LIVELY INTRODUCTION*  
(Population Bulletin, Vol. 53, No. 3, September 1998, p. 2-48)

**McIntosh, C. Alison; Finkle, Jason L.**

*THE CAIRO CONFERENCE ON POPULATION AND DEVELOPMENT: A NEW PARADIGM?*  
(Population and Development Review, Vol. 21, No. 2, June 1, 1995, pp. 223-260)

**Mitchell, Jennifer D.**

*BEFORE THE NEXT DOUBLING*  
(World Watch, Vol. 11, No. 1, January/February 1998, pp. 20-27)

**McKibben, Bill.**

*A SPECIAL MOMENT IN HISTORY; THE FUTURE OF POPULATION*  
(The Atlantic Monthly, Vol. 281, No. 5, May 1998, pp. 55-78)

*PROGRESS ON YOUTH REPRODUCTIVE HEALTH*  
(Population Today, Vol. 26, No. 6, June 1998, pp. 4-5)

**Riley, Nancy E.**

*GENDER, POWER, AND POPULATION CHANGE*  
(Population Bulletin, Vol. 52, No. 1, May 1997, pp. 2-48)

# Сайты Интернета

*ЮСИА не несет ответственности за содержание или наличие следующих сайтов.*

**Бюро Госдепартамента США по вопросам народонаселения, беженцев и миграции**  
<http://www.state.gov/www/global/prm/index.html>

**Отдел Агентства международного развития США по вопросам народонаселения, здравоохранения и питания**  
[http://www.info.usaid.gov/pop\\_health/](http://www.info.usaid.gov/pop_health/)

**Информационное агентство США: ресурсы для женщин**  
<http://www.usia.gov/topical/global/women/woman.htm>

**Фонд народонаселения ООН**  
<http://www.unfpa.org/>

**Международная конференция ООН по вопросам народонаселения и развития**  
<http://www.mbnnet.mb.ca/linkages/cairo.html>

**Информационная сеть Фонда народонаселения ООН**  
<http://www.undp.org/popin>

**Бюро анализа данных народонаселения**  
<http://www.prb.org/prb/>

**Центр развития и деятельности населения**  
<http://www.cedpa.org/>

**Специальные объединения НО США в поддержку консенсуса участников Каирской конференции**  
<http://www.cedpa.org/features/cairo.htm>

**Каир+5 – Бюллетень для журналистов**  
<http://www.populationaction.org/cairo/home.htm>

**Демографические данные и данные о народонаселении**  
<http://pstc3.pstc.brown.edu/resources.html>

**Международная коалиция в области женского здравоохранения**  
<http://www.iwhc.org>

**Американская федерация планирования семьи (ЗЗАФ)**  
<http://www.plannedparenthood.org>

**Алфавитный указатель материалов на тему народонаселения во всемирной компьютерной сети**  
<http://popindex.princeton.edu/>

**Совет по вопросам народонаселения**  
<http://www.popcouncil.org/>

**Population Action International**  
<http://www.populationaction.org>

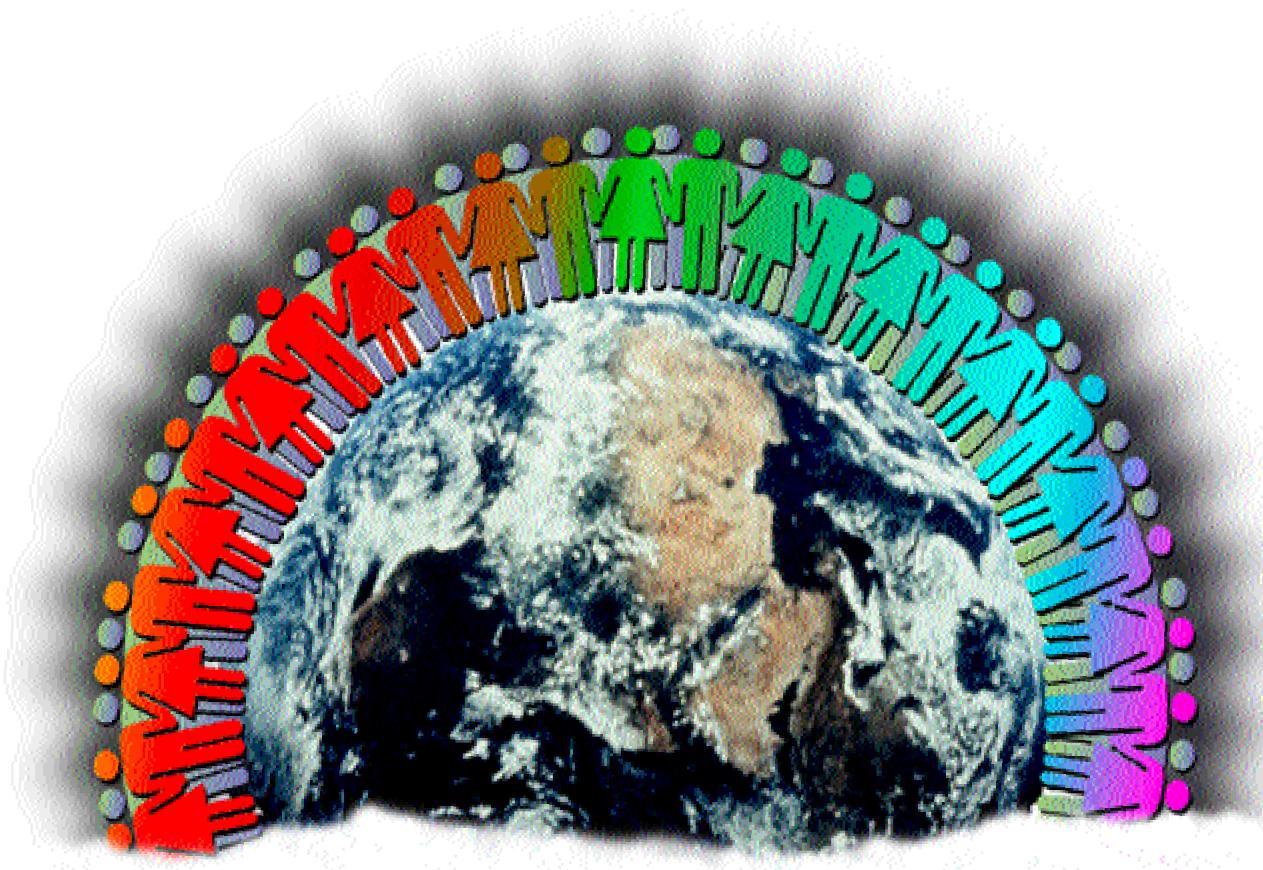
**Союз обеспокоенных ученых: ресурсы во Всемирной компьютерной сети по вопросам народонаселения**  
<http://www.ucsusa.org/resources/pop.resources.html>

**Popnet (сетевые ресурсы в области народонаселения)**  
<http://www.popnet.org/>

**Popline (он-лайновые ресурсы в области народонаселения)**  
<http://www.jhuccp.org/popwel.stm>

# Глобальные проблемы

Сентябрь 1998 г. Том 3 Номер 2



## ПРОБЛЕМЫ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ НА ПОРОГЕ НОВОГО ТЫСЯЧЕЛЕТИЯ

---

ТОЧКА  
ЗРЕНИЯ  
США