

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

2–6 апреля 2001 года

Пункт 5 предварительной повестки дня

Мировые демографические тенденции**Мировые демографические тенденции****Доклад Генерального секретаря***Резюме*

В настоящем докладе, подготовленном во исполнение резолюции 1996/2 Экономического и Социального Совета, содержится обзор последних мировых демографических тенденций в основных регионах и отдельных странах по результатам семнадцатого раунда официальных демографических оценок и прогнозов Организации Объединенных Наций, которые представлены в издании “World Population Prospects: the 2000 Revision” («Мировые демографические перспективы: обзор 2000 года»).

По данным обзора 2000 года, к середине 2000 года численность населения мира достигла 6,1 млрд. человек и в настоящее время она увеличивается на 1,2 процента в год, т.е. ежегодный чистый прирост мирового населения составляет, соответственно, 77 млн. человек в год. Половина этого ежегодного прироста населения приходится на шесть стран: 21 процент — на Индию, 12 процентов — на Китай, 5 процентов — на Пакистан, 4 процента — на Нигерию, 4 процента — на Бангладеш и 3 процента — на Индонезию. Ожидается, что к 2050 году численность населения мира будет составлять от 7,9 млрд. человек (по минимальному варианту) до 10,9 млрд. человек (по максимальному варианту) при численности населения по среднему варианту в 9,3 млрд. человек.

Ожидается, что численность населения более развитых регионов, которая в настоящее время, по оценкам, составляет 1,2 млрд. человек, в течение следующих 50 лет изменится незначительно, несмотря на то, что, согласно прогнозам, показатели рождаемости останутся ниже уровня, необходимого для воспроизводства населения. Вместе с тем к середине столетия прогнозируется сокращение численности населения по сравнению с ее нынешним уровнем в

39 странах (например, в Российской Федерации, Грузии и Украине численность населения сократится на 28–40 процентов, в Италии и Венгрии — на 25 процентов, в Японии и Германии — на 14 процентов).

По данным прогноза, численность населения менее развитых регионов будет стабильно увеличиваться с 4,9 млрд. человек в 2000 году до 8,2 млрд. человек в 2050 году (по среднему варианту). Этот прогноз предполагает дальнейшее сокращение рождаемости. Если такого снижения рождаемости не произойдет, то численность населения менее развитых регионов, согласно прогнозу, может достигнуть 11,9 млрд. человек. Особенно быстрый рост ожидается в группе из 48 стран, относящихся к числу наименее развитых. Ожидается, что численность населения этих стран в период 2000–2050 годов увеличится в три раза — с 658 млн. человек до 1,8 млрд. человек, — несмотря на то, что в них прогнозируется значительное сокращение рождаемости.

Содержание

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
I. Введение	1–14	5
II. Мировые демографические тенденции	15–30	8
III. Рождаемость	31–36	18
IV. Воздействие ВИЧ/СПИДа на демографический состав населения	37–45	20
V. Старение населения	46–58	24
VI. Предположения, лежащие в основе обзора 2000 года	59–63	28
 Таблицы		
1. Оценки и прогнозы в отношении численности мирового населения, основных групп развития и основных районов на 1950, 2000 и 2050 годы при различных вариантах		8
2. Оценочные и прогнозируемые показатели общей рождаемости во всем мире, в основных группах развития и основных районах на 1995–2000 и 2045–2050 годы при различных вариантах		11
3. Продолжительность предстоящей жизни при рождении во всем мире, в основных группах развития и основных районах, 1995–2000 и 2045–2050 годы		11
4. Страны с населением численностью 50 миллионов и выше, 1950, 2000 и 2050 годы (по среднему варианту)		14
5. Страны, на которые приходилось или будет приходиться 75 процентов роста численности населения мира, 1950–1955, 2000–2005 и 2045–2050 годы (по среднему варианту)		16
6. Страны или районы, численность населения которых, согласно прогнозам, в период 2000–2050 годов сократится (по среднему варианту)		17
7. Продолжительность предстоящей жизни при рождении с учетом фактора СПИДа и без его учета для групп затронутых стран в основных районах и для большинства затронутых стран, 1995–2000 годы, 2000–2005 годы и 2010–2015 годы		21
8. Разница прогнозируемой численности населения с учетом и без учета фактора СПИДа и разница в процентах для групп затронутых стран в основных районах, 2000 год, 2015 год и 2050 год		21
9. Прогнозируемая дополнительная смертность по причине СПИДа по отношению к прогнозируемым показателям без учета фактора СПИДа для групп затронутых стран в основных районах, 1995–2000 годы, 2000–2005 годы и 2010–2015 годы		24
10. Медианный возраст по основным районам, 1950, 2000 и 2050 годы		24
11. Среднегодовые темпы роста общей численности населения и населения по общим возрастным группам по основным районам, 2000–2050 годы (по среднему варианту)		27
12. Варианты прогнозов с точки зрения предположений относительно рождаемости, смертности и международной миграции		30

Диаграммы

I. Оценки и прогнозы роста численности населения мира при различных вариантах прогноза, 1950–2050 годы	32
II. Оценка численности населения более развитых регионов в период 1950–2000 годов и прогнозы с учетом и без учета миграции в период 2000–2050 годов (по среднему варианту)	33
III. Ежегодный прирост населения в мире и основных группах стран с учетом уровня развития в период 1950–2050 годов	34
IV. Общие траектории фертильности в среднем варианте для всего мира и основных групп стран с учетом уровня развития, 1950–2050 годы	35
V. Средняя продолжительность жизни в мире и в основных группах стран с учетом уровня развития, 1950–2050 годы	36
VI. Ежегодные темпы прироста населения в Ботсване с периода 1980–1985 годов и по период 2010–2015 годов	37
VII. Ежегодные темпы прироста населения в Зимбабве с периода 1980–1985 годов и по период 2010–2015 годов	38
VIII. Ежегодные темпы прироста населения в Южной Африке с периода 1980–1985 годов и по период 2010–2015 годов	39

I. Введение

1. В настоящем докладе содержится обзор мировых демографических тенденций по результатам семнадцатого раунда официальных демографических оценок и прогнозов Организации Объединенных Наций, которые были подготовлены Отделом народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций и которые содержатся в издании “World Population Prospects: the 2000 Revision” («Мировые демографические перспективы: обзор 2000 года»)¹. Эти прогнозы используются в рамках всей системы Организации Объединенных Наций в качестве основы для деятельности, требующей демографической информации.

2. Демографические прогнозы подготовлены по 228 странам или районам мира. По 187 странам или районам, в которых численность населения в 2000 году, по оценкам, составляла свыше 140 000 человек, были составлены прогнозы численности населения с разбивкой по признакам возраста и пола на основе метода компонентов, который предполагает использование конкретных допущений относительно будущей численности населения и будущих тенденций в рождаемости, смертности и международной миграции. По остальным 41 странам или районам прогнозы общей численности населения составляются на основе допущений относительно будущих тенденций прироста населения. По всем странам или районам подготовка оценок за предыдущий период 1950–2000 годов осуществляется на основе анализа и оценки имеющихся демографических данных в целях обеспечения международной сопоставимости и совместимости результатов оценок. Затем страновые оценки и прогнозы надлежащим образом обобщаются в целях подготовки оценок и прогнозов по 28 регионам мира, пяти основным районам, различным по уровню развития группам стран и по всему миру в целом.

3. По данным обзора 2000 года, к середине 2000 года численность населения мира достигла 6,1 млрд. человек, и в настоящее время она увеличивается на 1,2 процента в год, т.е. чистый прирост мирового населения составляет, соответственно, 77 млн. человек в год. Половина этого ежегодного прироста населения приходится на шесть стран: 21 процент — на Индию, 12 процентов — на Китай, 5 процентов — на Пакистан, 4 процента — на Нигерию, 4 процента — на Бангладеш и 3 процента — на Индонезию. Ожидается, что к 2050 году численность населения мира будет составлять от 7,9 млрд. человек (по минимальному варианту) до 10,9 млрд. человек (по максимальному варианту) при численности населения по среднему варианту в 9,3 млрд. человек (диаграмма I).

4. Ожидается, что численность населения более развитых регионов, которая в настоящее время, по оценкам, составляет 1,2 млрд. человек, в течение следующих 50 лет изменится незначительно, несмотря на то, что, согласно прогнозам, показатели рождаемости останутся ниже уровня, необходимого для воспроизводства населения². Вместе с тем, к середине столетия прогнозируется сокращение численности населения, по сравнению с ее нынешним уровнем, в 39 странах (например, в Российской Федерации, Грузии и Украине численность населения сократится на 28–40 процентов, в Италии и Венгрии — на 25 процентов, в Японии и Германии — на 14 процентов).

5. По данным прогноза, численность населения менее развитых регионов будет стабильно увеличиваться с 4,9 млрд. человек в 2000 году до 8,2 млрд. человек в 2050 году (по среднему варианту). Этот прогноз предполагает дальнейшее сокращение рождаемости. Если такого снижения рождаемости не произойдет, численность населения менее развитых регионов может достигнуть 11,9 млрд. человек. Особенно быстрый рост ожидается в группе стран, относящихся к наименее развитым. Ожидается, что численность населения этих стран в период 2000–2050 годов увеличится в три раза с 658 млн. человек до 1,8 млрд. человек, несмотря на то, что в будущем прогнозируется значительное сокращение рождаемости в этих странах.

6. Разница между прогнозируемой численностью населения в 2050 году по данным обзора 2000 года (9,3 млрд. человек) и по данным обзора 1998 года (8,9 млрд. человек) составляет 413 млн. человек. Эта разница на 59 процентов обусловлена более высокими прогнозами рождаемости по 16 развивающимся странам, в которых до сих пор не отмечается признаков устойчивого снижения численности населения, и на 32 процента тем, что в обзоре 2000 года содержатся несколько более высокие последние прогнозы рождаемости по ряду стран с высокой численностью населения (например, Бангладеш, Индия и Нигерия).

7. Согласно оценкам, в период 1995–2000 годов продолжительность предстоящей жизни при рождении в более развитых регионах составляла 75 лет. В менее развитых регионах средняя продолжительность жизни составляла 63 года, т.е. она была почти на 12 лет меньше. Ожидается, что в 2045–2050 годах средняя продолжительность жизни в менее развитых регионах достигнет 75 лет, а в более развитых регионах — 82 года, т.е. разрыв между ними может сократиться.

8. В обзоре 2000 года отмечается, что последствия эпидемии ВИЧ/СПИДа с точки зрения повышения заболеваемости, смертности и убыли населения становятся все более серьезными. Так, согласно оценкам, в следующие пять лет в 45 наиболее пострадавших странах (а их число увеличилось по сравнению с обзором 1998 года, когда их было 34) от СПИДа умрут 15,5 млн. человек. Несмотря на тяжелейшие последствия эпидемии ВИЧ/СПИДа ожидается, что численность населения наиболее пострадавших стран к середине столетия, по сравнению с нынешним уровнем, увеличится. В девяти наиболее пострадавших от этой эпидемии странах Африки (в которых доля ВИЧ-инфицированного населения составляет 14 процентов и более) численность населения, согласно прогнозам, увеличится со 115 млн. человек в 2000 году до 196 млн. человек в 2050 году. Даже в Ботсване, где ВИЧ-инфицированное население составляет 36 процентов, или в Свазиленде и Зимбабве, где оно составляет более 25 процентов, в период 2000–2050 годов численность населения, согласно прогнозам, значительно увеличится: в Ботсване — на 37 процентов, в Свазиленде — на 148 процентов и в Зимбабве — на 86 процентов. Только в Южной Африке, где отмечается более низкая рождаемость, чем в Ботсване или Зимбабве, в период 2010–2025 годов темпы прироста населения станут отрицательными, а затем вновь станут положительными в последующий период.

9. Несмотря на то, что вероятность заражения ВИЧ-инфекцией в будущем, предположительно, значительно сократится (особенно после 2015 года), эта

эпидемия продолжает иметь самые серьезные последствия в долгосрочном плане. В 45 наиболее пострадавших странах средняя ожидаемая при рождении продолжительность жизни уже снизилась примерно на три года. К 2010–2015 годам ожидается, что средняя продолжительность жизни будет составлять 60 лет, что на пять лет меньше, чем она была бы в том случае, если бы эпидемии ВИЧ/СПИДа не было.

10. К 2050 году численность лиц пожилого возраста (60 лет и старше) в мире более чем утроится, т.е. она возрастет с 606 млн. человек в настоящее время до почти 2 млрд. человек. Ожидается, что еще более значительным будет увеличение численности лиц самой старшей возрастной категории (80 лет и старше), которая возрастет с 69 млн. человек в 2000 году до 379 млн. человек в 2050 году, т.е. более чем в пять раз.

11. В более развитых регионах мира доля населения в возрасте 60 лет и старше в настоящее время составляет примерно 20 процентов, а к 2050 году она будет составлять 33 процента. Численность лиц пожилого возраста там уже превышает численность детей (т.е. лиц в возрасте до 14 лет), и к 2050 году на каждого ребенка будет приходиться два пожилых человека. В менее развитых регионах доля населения в возрасте 60 лет и старше увеличится с 8 процентов в 2000 году до почти 20 процентов в 2050 году.

12. Согласно прогнозам, в двадцать первом столетии сохранятся высокие показатели международной миграции. Ожидается, что в более развитых регионах будет по-прежнему иметь место чистый приток международных мигрантов, который в течение последующих 50 лет в среднем будет увеличиваться примерно на 2 млн. человек в год. Из-за низких показателей рождаемости эта миграция сильно влияет на рост населения. Без миграции численность населения более развитых регионов начала бы сокращаться не в 2025 году, а в 2003 году, а к 2050 году она была бы на 126 млн. меньше, нежели в соответствии с прогнозом, подготовленным исходя из предположения о продолжении миграции, согласно которому численность населения этих регионов будет составлять 1,18 млрд. человек (диаграмма II).

13. По данным обзора 2000 года, неоднородность, характерная для современных демографических тенденций на страновом уровне, как ожидается, сохранится и в будущем. Так, хотя в первой половине столетия большинство стран мира приблизится к уровню простого воспроизводства населения, прирост населения по меньшей мере в 16 странах, согласно прогнозам, будет оставаться выше уровня, необходимого для воспроизводства населения, вплоть до 2050 года, когда их демографическая ситуация будет резко отличаться от демографической ситуации 67 стран, в которых, как ожидается, рождаемость будет оставаться на уровне, не обеспечивающем воспроизводство населения. В 39 из этих стран ожидается сокращение численности населения в период 2000–2050 годов, главным образом из-за низкой рождаемости.

14. Усиливается также неоднородность тенденций в смертности. Тогда как в большинстве стран, согласно прогнозам, будет наблюдаться снижение показателей смертности, в странах, наиболее пострадавших от эпидемии ВИЧ/СПИДа, показатели смертности, предположительно, будут расти. Кроме того, согласно прогнозам, темпы снижения смертности будут сильно отличаться даже между теми группами населения, в которых эпидемия

ВИЧ/СПИДа, согласно прогнозам, пока не должна проявиться в значительной мере. В результате этого к 2045–2050 годам разрыв в средней продолжительности жизни между югом Африки, т.е. районом, наиболее пострадавшим от эпидемии ВИЧ/СПИДа, и Западной Европой, т.е. районом с самой высокой средней продолжительностью жизни (83,5 года), по прогнозам, составит 17 лет. Кроме этого, на Европейском континенте, в Восточной Европе средняя продолжительность жизни, как ожидается, будет такой же, как в Азии или Южной Америке, т.е. на шесть лет меньше средней продолжительности жизни в странах Западной Европы.

II. Мировые демографические тенденции

15. Численность населения в мире достигла к середине 2000 года 6,1 млрд. человек и, согласно среднему варианту (таблица 1), к 2050 году достигнет 9,3 млрд. человек. Согласно этому варианту, общий показатель фертильности на общемировом уровне должен снизиться с 2,82 ребенка в расчете на одну женщину в 1995–2000 годах до 2,15 ребенка в расчете на одну женщину в 2045–2050 годах, а при рождении ожидаемая продолжительность жизни должна возрасти с 65 до 76 лет. Согласно прогнозам, вследствие предполагаемого снижения коэффициента рождаемости темпы прироста численности населения снизятся с 1,35 процента за год в 1995–2000 годах до 0,47 процента за год в 2045–2050 годах.

Таблица 1

Оценки и прогнозы в отношении численности мирового населения, основных групп развития и основных районов на 1950, 2000 и 2050 годы при различных вариантах

Основной район	Прогноз численности населения (в миллионах человек)		Численность населения в 2050 году (в миллионах человек)			
	1950 год	2000 год	Низкая	Средняя	Высокая	Постоянная
			фертильность	фертильность	фертильность	фертильность
Весь мир	2 519	6 057	7 866	9 322	10 934	13 049
Более развитые регионы	814	1 191	1 075	1 181	1 309	1 162
Менее развитые регионы	1 706	4 865	6 791	8 141	9 625	11 887
Наименее развитые страны	197	658	1 545	1 830	2 130	3 150
Другие менее развитые страны	1 508	4 207	5 246	6 312	7 495	8 738
Африка	221	794	1 694	2 000	2 320	3 566
Азия	1 399	3 672	4 527	5 428	6 430	7 376
Латинская Америка и Карибский бассейн	167	519	657	806	975	1 025
Европа	548	727	556	603	654	580
Северная Америка	172	314	389	438	502	446
Океания	13	31	42	47	53	56

Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

16. Согласно прогнозам, численность населения уменьшится как в более развитых, так и в менее развитых регионах. Однако если для менее развитых регионов позитивные темпы роста населения сохранятся до 2050 года, то для более развитых регионов будут характерны отрицательные показатели после 2025 года. Согласно прогнозам, к 2045–2050 годам численность населения в более развитых регионах будет сокращаться на 0,19 процента в год, в то время как в менее развитых регионах численность населения будет расти довольно высокими темпами на уровне 0,57 процента в год (диаграмма III).

17. Различия в показателях прироста населения между более развитыми и менее развитыми регионами являются в основном результатом наблюдаемых в них в настоящее время коэффициентов рождаемости, которые, согласно прогнозам, сохранятся и в будущем. Хотя значительные различия в показателях фертильности наблюдаются и между странами более развитых регионов, фактически во всех из них коэффициент фертильности в настоящее время находится ниже уровня воспроизводства населения (то есть ниже показателя в 2,1 ребенка в расчете на одну женщину), и, хотя, согласно прогнозам, этот показатель несколько возрастет в будущем, в целом до 2050 года он будет находиться ниже уровня воспроизводства населения. Таким образом, согласно прогнозам, общий показатель фертильности в более развитых регионах в целом уменьшится с 1,57 ребенка в расчете на одну женщину в 1995–2000 годах до 1,50 ребенка в расчете на одну женщину в 2005–2010 годах и затем медленно возрастет до уровня 1,92 ребенка в расчете на одну женщину в 2045–2050 годах (диаграмма IV).

18. В отличие от этого в менее развитых регионах в целом показатели фертильности все еще находятся выше уровня воспроизводства населения (на уровне 3,1 ребенка в расчете на одну женщину в 1995–2000 годах) и, согласно прогнозам, будут находиться выше уровня воспроизводства населения вплоть до 2045–2050 годов, когда они достигнут показателя 2,17 ребенка в расчете на одну женщину. Впрочем, за этими усредненными показателями скрываются значительные различия, характерные для коэффициентов рождаемости в развивающихся странах. К числу менее развитых регионов относятся такие страны с низким коэффициентом фертильности, как Китай, в котором показатель рождаемости уже ниже уровня воспроизводства населения, и ряд таких стран с высокими показателями фертильности, как Афганистан, Демократическая Республика Конго, Нигер и Йемен, в которых пока еще незаметны признаки снижения показателей фертильности. Что касается последней группы, то, согласно прогнозам, в течение следующих пяти лет показатели фертильности будут сохраняться на высоком уровне, и, хотя в дальнейшем в них прогнозируются темпы снижения данного показателя на уровне одного ребенка в десятилетие, это не означает, что уровень воспроизводства населения будет достигнут к 2045–2050 годам.

19. Большинство стран с высокими показателями рождаемости, включая те страны, в которых еще не отмечено снижение коэффициента фертильности или в которых намечается снижение этого показателя, относится к группе наименее развитых стран. Ожидается, что относительно высокие коэффициенты фертильности, характерные для этой группы стран, сохранятся и в будущем (таблица 2). В 1995–2000 годах в 48 наименее развитых странах общий

показатель фертильности соответствовал 5,74 ребенка в расчете на одну женщину, при этом, согласно прогнозам, этот показатель должен снизиться до уровня 2,51 ребенка в расчете на одну женщину в 2045–2050 годах, что все еще будет намного выше уровня воспроизводства населения. В отличие от них в остальных странах менее развитых регионов общий коэффициент фертильности в 1995–2000 годах соответствовал 3,06 ребенка в расчете на одну женщину и, согласно прогнозам, в 2045–2050 годах составит 2,06 ребенка.

20. Что касается основных районов, то в настоящее время наиболее высокие коэффициенты фертильности наблюдаются в Африке, и они, согласно прогнозам, сохраняются в течение последующих 50 лет. Согласно прогнозам, в период с 2000 по 2050 год общий показатель фертильности в Африке значительно снизится — с 5,3 ребенка в расчете на одну женщину до 2,4 ребенка в расчете на одну женщину, согласно среднему варианту, однако будет превышать уровень воспроизводства населения вплоть до 2045–2050 годов. В результате всего этого темпы роста населения в странах Африки, которые в течение 1995–2000 годов составляли 2,4 процента в год, все еще будут в 2045–2050 годах превышать показатель на уровне 1 процента в год (таблица 3), а численность населения Африки, весьма вероятно, более чем удвоится, увеличившись с 794 миллионов человек в 2000 году до 2 миллиардов в 2050 году. С другой стороны, в Европе будут отмечены самые низкие показатели рождаемости среди всех основных регионов. Согласно прогнозам, коэффициент рождаемости в ней уменьшится с 1,4 ребенка в расчете на одну женщину в 1995–2000 годах до 1,3 в 2000–2015 годах, а после этого в 2045–2050 годах возрастет до уровня 1,8 ребенка в расчете на одну женщину. Столь низкий показатель рождаемости обусловит значительное сокращение численности населения — с 727 миллионов в 2000 году до 603 миллионов в 2050 году, а с 2025 года будут отмечены отрицательные темпы роста.

21. Столь же разительными являются и различия в показателях продолжительности предстоящей жизни при рождении (таблица 3 и диаграмма V). Для более развитых регионов характерны самые низкие показатели смертности и поэтому более высокие показатели продолжительности предстоящей жизни при рождении, чем для менее развитых регионов в целом (75 лет против 63 лет в 1995–2000 годах). Хотя в течение следующих 50 лет разрыв между этими двумя группами стран должен сократиться, к 2045–2050 годам, согласно прогнозам, в более развитых регионах будут наблюдаться значительно более высокие показатели продолжительности предстоящей жизни при рождении, чем в менее развитых регионах (82 года против 75 лет).

22. Для некоторых групп стран как в более, так и менее развитых регионах характерны более высокие показатели смертности, чем для остальных стран. Например, среди более развитых регионов в странах Восточной Европы в течение прошедшего десятилетия был отмечен рост показателей смертности и относительно низкие показатели продолжительности предстоящей жизни при рождении (68 лет в 1995–2000 годах). К 2045–2050 годам прогнозируемый в Восточной Европе показатель средней продолжительности жизни на уровне 78 лет будет самым низким среди более развитых регионов.

Таблица 2

Оценочные и прогнозируемые показатели общей рождаемости во всем мире, в основных группах развития и основных районах на 1995–2000 и 2045–2050 годы при различных вариантах

Основной район	Общий показатель фертильности (среднее число детей в расчете на одну женщину)				
	1995–2000 годы	2045–2050 годы			
		Низкая фертильность	Средняя фертильность	Высокая фертильность	Постоянная фертильность
Весь мир	2,82	1,68	2,15	2,62	3,87
Более развитые регионы	1,57	1,52	1,92	2,33	1,70
Менее развитые регионы	3,10	1,70	2,17	2,65	4,06
Наименее развитые страны	5,47	2,02	2,51	3,02	5,90
Другие менее развитые страны	2,78	1,58	2,05	2,53	3,43
Африка	5,27	1,91	2,39	2,88	5,78
Азия	2,70	1,60	2,08	2,56	3,40
Латинская Америка и Карибский бассейн	2,69	1,60	2,10	2,59	2,93
Европа	1,41	1,41	1,81	2,20	1,43
Северная Америка	2,00	1,68	2,08	2,48	2,01
Океания	2,41	1,61	2,06	2,50	3,11

Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций,

Таблица 3

Продолжительность предстоящей жизни при рождении во всем мире, в основных группах развития и основных районах, 1995–2000 и 2045–2050 годы

Основной район	1995–2000 годы	2045–2050 годы
Во всем мире	65,0	76,0
Более развитые регионы	74,9	82,1
Менее развитые регионы	62,9	75,0
Наименее развитые страны	50,3	69,7
Другие менее развитые страны	65,5	76,6
Африка	51,4	69,5
Азия	65,8	77,1
Латинская Америка и Карибский бассейн	69,3	77,8
Европа	73,2	80,8
Северная Америка	76,7	82,7
Океания	73,5	80,6

Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

23. Что касается менее развитых регионов, то в тех из них, которые в значительной степени подвержены воздействию эпидемии ВИЧ/СПИДа, отмечены самые низкие показатели средней продолжительности жизни, зафиксированные в последнее время, и, согласно прогнозам, в течение следующих 50 лет в них сохранятся высокие показатели смертности. В частности, в странах Африки к югу от Сахары, к числу которых в 1999 году относилось 35 серьезным образом пострадавших стран, в 1995–2000 годах был отмечен показатель средней продолжительности жизни на уровне 49 лет, что на один год меньше показателя, отмеченного 10 лет тому назад (50 лет). Согласно прогнозам, к 2010–2015 годам показатели средней продолжительности жизни несколько улучшатся, достигнув 52 лет. И все же, несмотря на то, что масштабы распространения инфекции ВИЧ должны, согласно прогнозам, уменьшиться, к 2045–2050 годам средняя продолжительность жизни в странах Африки к югу от Сахары будет по-прежнему на одном из самых низких уровней среди основных районов мира (68 лет).

24. В 48 наименее развитых странах, к числу которых относятся 26 стран, серьезным образом пораженных ВИЧ/СПИДом, уже наблюдаются довольно высокие показатели смертности. Продолжительность предстоящей жизни при рождении составляла 50 лет в 1995–2000 годах и, согласно прогнозам, в течение следующих 50 лет будет оставаться на относительно низком уровне, достигнув 70 лет в 2045–2050 годах.

25. Согласно прогнозам, численность населения наименее развитых стран, для которых характерны высокие показатели смертности, почти утроится в период с 2000 по 2050 год, увеличившись с 658 млн. до 1,83 млрд. человек. Этот рост в значительной степени обусловлен высокими коэффициентами фертильности, сохраняющимися в этих странах. Высокие показатели роста будут также отмечены в остальных развивающихся странах, численность населения которых, согласно прогнозам, возрастет в период с 2000 по 2050 год с 4,2 до 6,3 млрд. человек. Следовательно, согласно прогнозам, численность населения менее развитых регионов в целом возрастет с 4,9 млрд. человек в 2000 году до 8,1 млрд. человек в 2050 году. Такой рост является умеренным, если учесть, что, если бы показатели фертильности в наименее развитых странах оставались неизменными на нынешнем уровне, то общая численность их населения возросла бы до 11,9 млрд. человек в 2050 году, т.е. на 3,8 млрд. человек больше, чем при среднем варианте.

26. Согласно прогнозам, в более развитых регионах численность населения с 2000 по 2025 год несколько возрастет — с 1,19 до 1,22 млрд. человек, после чего сократится до 1,18 млрд. человек к 2050 году. Если бы показатели рождаемости оставались неизменными на уровнях, достигнутых в 1995–2000 годах, то общая численность их населения в 2050 году не очень бы изменилась (1,16 млрд. человек), отчасти по той причине, что рост численности населения в более развитых регионах в значительной степени связан с прогнозируемым чистым притоком международных мигрантов. Если бы чистая миграция из менее развитых в более развитые регионы была на нулевом уровне, то численность населения более развитых регионов составила бы в 2050 году 1,06 млрд. человек, что было бы меньше среднего варианта на 126 миллионов, а сокращение численности населения наступило бы в 2003, а не 2025 году.

27. Значительные различия в плане прогнозируемой численности населения наблюдаются не только между основными группами развития; на страновом

уровне эти различия проявляются с еще большей силой. Сегодня в шести странах проживает половина населения мира, а именно — в Китае, Индии, Соединенных Штатах Америки, Индонезии, Бразилии и Российской Федерации, которые приводятся здесь в порядке уменьшения численности их населения (таблица 4). В 2050 году аналогичная доля будет приходиться на восемь стран: Индию, численность населения которой, согласно прогнозам, превысит численность населения Китая; Китай, Соединенные Штаты Америки, Пакистан, Индонезию, Нигерию, Бангладеш и Бразилию. Кроме того, если в 2000 году почти три четверти населения мира проживало в 23 странах, то к 2050 году соответствующая доля населения будет приходиться на 28 стран. То есть, по мере более разнообразного проявления тенденций в области народонаселения на уровне отдельных стран распределение населения становится менее концентрированным.

28. Что же касается распределения ежегодного прироста численности населения мира, то здесь наблюдается противоположная тенденция. В 2000–2005 годах численность населения мира будет возрастать ежегодно на 77 млн. человек, и 75 процентов этого прироста будет приходиться на 22 страны (таблица 5). Согласно прогнозам, к 2045 году на долю 15 стран будет приходиться 75 процентов из 44 млн. человек, на которые будет ежегодно возрастать общая численность населения. К числу последних относятся как страны с большой численностью населения, в которых, согласно прогнозам, до 2050 года будут достигнуты коэффициенты фертильности, соответствующие потребностям воспроизводства населения, и страны, показатели рождаемости в которых, согласно прогнозам, будут по-прежнему превышать уровень воспроизводства населения. Причиной столь быстрого роста показателей в абсолютном и относительном выражениях является сохранение относительно высоких коэффициентов фертильности, а также снижение показателей смертности в последней группе стран.

29. С другой стороны, согласно прогнозам, низкие коэффициенты фертильности, нередко выступающие совместно со значительными показателями эмиграции, обусловят значительное сокращение численности населения 39 стран (таблица 6). Согласно прогнозам, в абсолютном выражении численность населения Российской Федерации сократится в наибольшей степени (на 41 миллион человек); затем идут Украина (20 миллионов), Япония (18 миллионов), Италия (15 миллионов) и Германия (11 миллионов). В относительном измерении, согласно прогнозам, численность населения Эстонии, Болгарии, Украины и Грузии в период с 2000 по 2050 год сократится по меньшей мере на 35 процентов.

30. Эти результаты свидетельствуют о том, что различные демографические тенденции, характерные сегодня для различных стран мира, сохранятся по меньшей мере до 2050 года. Хотя, согласно прогнозам, общий коэффициент фертильности для большинства стран составит 2,1 ребенка в расчете на одну женщину, в тех из них, в которых общие показатели фертильности будут превышать уровень воспроизводства населения, произойдет весьма стремительный рост численности населения, а в тех странах, в которых показатели рождаемости будут находиться ниже уровня воспроизводства населения, будет отмечено его сокращение. Столь противоположные тенденции обусловят значительные различия в возрастной структуре, в результате чего во всех странах произойдет увеличение медианного возраста, при этом процесс старения населения будет медленным в странах с высокими коэффициентами рождаемости и быстрым в странах с низкими коэффициентами рождаемости. Более подробный анализ этих тенденций будет приведен ниже.

Таблица 4
Страны с населением численностью 50 миллионов и выше, 1950, 2000 и 2050 годы
(по среднему варианту)

Численность населения Совокупный			Численность населения Совокупный			Численность населения Совокупный		
Страна	в 1950 году (в тыс. чел.)	процент	Страна	в 2000 году (в тыс. чел.)	процент	Страна	в 2050 году (в тыс. чел.)	процент
1 Китай	554 760	22,0	1 Китай	1 275 133	21,1	1 Индия	1 572 055	16,9
2 Индия	357 561	36,2	2 Индия	1 008 937	37,7	2 Китай	1 462 058	32,5
3 Соединенные Штаты Америки	157 813	42,5	3 Соединенные Штаты Америки	283 230	42,4	3 Соединенные Штаты Америки	397 063	36,8
4 Российская Федерация	102 702	46,6	4 Индонезия	212 092	45,9	4 Пакистан	344 170	40,5
5 Япония	83 625	49,9	5 Бразилия	170 406	48,7	5 Индонезия	311 335	43,8
6 Индонезия	79 538	53,0	6 Российская Федерация	145 491	51,1	6 Нигерия	278 788	46,8
7 Германия	68 376	55,7	7 Пакистан	141 256	53,4	7 Бангладеш	265 432	49,7
8 Бразилия	53 975	57,9	8 Бангладеш	137 439	55,7	8 Бразилия	247 244	52,3
9 Соединенное Королевство	50 616	59,9	9 Япония	127 096	57,8	9 Демократическая Республика Конго	203 527	54,5
			10 Нигерия	113 862	59,7	10 Эфиопия	186 452	56,5
			11 Мексика	98 872	61,3	11 Мексика	146 651	58,1
			12 Германия	82 017	62,7	12 Филиппины	128 383	59,5
			13 Вьетнам	78 137	64,0	13 Вьетнам	123 782	60,8
			14 Филиппины	75 653	65,2	14 Иран (Исламская Республика)	121 424	62,1
			15 Иран (Исламская Республика)	70 330	66,4	15 Египет	113 840	63,3
			16 Египет	67 884	67,5	16 Япония	109 220	64,5
			17 Турция	66 668	68,6	17 Российская Федерация	104 258	65,6
			18 Эфиопия	62 908	69,6	18 Йемен	102 379	66,7
			19 Таиланд	62 806	70,7	19 Уганда	101 524	67,8
			20 Соединенное Королевство	59 415	71,6	20 Турция	98 818	68,9
			21 Франция	59 238	72,6	21 Объединенная Республика Танзания	82 740	69,7
			22 Италия	57 530	73,6	22 Таиланд	82 491	70,6
			23 Демократическая Республика Конго	50 948	74,4	23 Афганистан	72 267	71,4
						24 Колумбия	70 862	72,2
						25 Германия	70 805	72,9

<i>Страна</i>	<i>Численность населения в 1950 году (в тыс. чел.)</i>	<i>Совокупный процент</i>	<i>Страна</i>	<i>Численность населения в 2000 году (в тыс. чел.)</i>	<i>Совокупный процент</i>	<i>Страна</i>	<i>Численность населения в 2050 году (в тыс. чел.)</i>	<i>Совокупный процент</i>
						26 Мьянма	68 546	73,7
						27 Судан	63 530	74,3
						28 Франция	61 832	75,0
						29 Саудовская Аравия	59 683	75,6
						30 Соединенное Королевство	58 933	76,3
						31 Кения	55 368	76,9
						32 Аргентина	54 522	77,4
						33 Ирак	53 574	78,0
						34 Ангола	53 328	78,6
						35 Непал	52 415	79,2
						36 Нигер	51 872	79,7
						37 Республика Корея	51 560	80,3
						38 Алжир	51 180	80,8
						39 Марокко	50 361	81,4

Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

Таблица 5
Страны, на которые приходилось или будет приходиться 75 процентов роста численности населения мира, 1950–1955, 2000–2005 и 2045–2050 годы (по среднему варианту)

Страна	Годовой рост численности населения, 1950–1955 годы (тыс.)		Страна	Годовой рост численности населения, 2000–2005 годы (тыс.)		Страна	Годовой рост численности населения, 2045–2050 годы (тыс.)	
	Совокупный процент			Совокупный процент			Совокупный процент	
1 Китай	10 849	23	1 Индия	15 929	21	1 Индия	6 361	15
2 Индия	7 507	39	2 Китай	9 246	33	2 Пакистан	3 455	23
3 Соединенные Штаты Америки	2 652	45	3 Пакистан	3 818	38	3 Демократическая Республика Конго	3 129	30
4 Бразилия	1 782	48	4 Нигерия	3 172	42	4 Нигерия	2 965	37
5 Российская Федерация	1 740	52	5 Бангладеш	3 023	46	5 Эфиопия	2 917	43
6 Индонезия	1 384	55	6 Индонезия	2 649	49	6 Йемен	2 362	49
7 Япония	1 238	58	7 Соединенные Штаты Америки	2 567	53	7 Уганда	1 861	53
8 Бангладеш	864	60	8 Бразилия	2 136	55	8 Бангладеш	1 832	57
9 Пакистан	816	61	9 Демократическая Республика Конго	1 852	58	9 Соединенные Штаты Америки	1 827	61
10 Мексика	800	63	10 Эфиопия	1 611	60	10 Нигер	1 166	64
11 Нигерия	707	64	11 Филиппины	1 470	62	11 Индонезия	1 075	67
12 Филиппины	645	66	12 Мексика	1 453	64	12 Ангола	1 070	69
13 Таиланд	627	67	13 Египет	1 184	65	13 Афганистан	998	71
14 Турция	610	68	14 Вьетнам	1 052	67	14 Сомали	850	73
15 Египет	572	70	15 Иран (Исламская Республика)	1 007	68	15 Объединенная Республика Танзания	837	75
16 Украина	560	71	16 Турция	908	69			
17 Вьетнам	537	72	17 Афганистан	880	70			
18 Польша	491	73	18 Объединенная Республика Танзания	863	71			
19 Иран (Исламская Республика)	436	74	19 Йемен	827	72			
20 Канада	400	75	20 Уганда	805	73			
			21 Судан	758	74			
			22 Таиланд	739	75			
Весь мир	47 044	100	Весь мир	76 857	100	Весь мир	43 496	100

Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

Таблица 6
Страны или районы, численность населения которых, согласно прогнозам, в период 2000–2050 годов сократится (по среднему варианту)

Номер по порядку	Страна или район ^a	Численность населения (в тыс. чел.)		Разница	
		2000 год	2050 год	Абсолютная	В процентах
1.	Российская Федерация	145 491	104 258	-41 233	-28,3
2.	Украина	49 568	29 959	-19 609	-39,6
3.	Япония	127 096	109 220	-17 876	-14,1
4.	Италия	57 530	42 962	-14 568	-25,3
5.	Германия	82 017	70 805	-11 212	-13,7
6.	Испания	39 910	31 282	-8 629	-21,6
7.	Польша	38 605	33 370	-5 235	-13,6
8.	Румыния	22 438	18 150	-4 288	-19,1
9.	Болгария	7 949	4 531	-3 419	-43,0
10.	Венгрия	9 968	7 486	-2 481	-24,9
11.	Грузия	5 262	3 219	-2 043	-38,8
12.	Беларусь	10 187	8 305	-1 882	-18,5
13.	Чешская Республика	10 272	8 429	-1 842	-17,9
14.	Австрия	8 080	6 452	-1 628	-20,1
15.	Греция	10 610	8 983	-1 627	-15,3
16.	Швейцария	7 170	5 607	-1 563	-21,8
17.	Югославия	10 552	9 030	-1 522	-14,4
18.	Швеция	8 842	7 777	-1 066	-12,1
19.	Португалия	10 016	9 006	-1 010	-10,1
20.	Казахстан	16 172	15 302	-871	-5,4
21.	Словакия	5 399	4 674	-724	-13,4
22.	Республика Молдова	4 295	3 577	-718	-16,7
23.	Литва	3 696	2 989	-707	-19,1
24.	Латвия	2 421	1 744	-677	-28,0
25.	Бельгия	10 249	9 583	-667	-6,5
26.	Эстония	1 393	752	-642	-46,1
27.	Армения	3 787	3 150	-637	-16,8
28.	Босния и Герцеговина	3 977	3 458	-519	-13,0
29.	Соединенное Королевство	59 415	58 933	-482	-0,8
30.	Финляндия	5 172	4 693	-479	-9,3
31.	Хорватия	4 654	4 179	-474	-10,2
32.	Словения	1 988	1 527	-461	-23,2
33.	Куба	11 199	10 764	-435	-3,9
34.	Гайана	761	504	-257	-33,7
35.	Дания	5 320	5 080	-240	-4,5

Номер по порядку	Страна или район ^a	Численность населения (в тыс. чел.)		Разница	
		2000 год	2050 год	Абсолютная	В процентах
36.	БЮРМ ^b	2 034	1 894	-140	-6,9
37.	Нормандские острова	144	120	-25	-17,2
38.	Нидерланды	15 864	15 845	-18	-0,1
39.	Барбадос	267	263	-4	-1,7

Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

^a Страны или районы, которые в 2000 году имели численность населения 140 000 человек или более.

^b Бывшая югославская Республика Македония.

III. Рождаемость

31. По данным обзора 2000 года, общая рождаемость, т.е. среднее число детей, которых женщина родила бы при неизменных коэффициентах рождаемости в течение всей ее жизни, составляла на глобальном уровне в 1995–2000 годах 2,82. Этот средний показатель является совокупным результатом весьма различных ситуаций на страновом уровне. В 1995–2000 годах 64 страны или района (43 из них расположены в более развитых регионах мира) имели показатели рождаемости, обеспечивающие простое воспроизводство населения, или ниже, а в 123 странах или районах (122 из которых расположены в менее развитых регионах мира) общая рождаемость превышала уровень воспроизводства населения. Сорок восемь из последних стран имели показатели общей рождаемости на уровне пяти детей на одну женщину или выше, принадлежали в основном к странам, относящимся к категории наименее развитых.

32. В 2000 году на 64 страны, в которых общая рождаемость была на уровне, обеспечивающем простое воспроизводство населения, или ниже, приходилось 44 процента населения мира или 2,7 млрд. человек, а страны с показателями рождаемости выше уровня, обеспечивающего воспроизводство населения, имели в 2000 году население численностью 3,4 млрд. человек, что составляло 56 процентов всего населения мира. Ввиду низкой рождаемости и исходя из предположения, что в будущем уровень рождаемости существенно не возрастет, предполагают, что страны с показателями рождаемости ниже уровня, обеспечивающего воспроизводство населения, будут в 2050 году иметь численность населения, лишь незначительно превышающую нынешнюю (2,9 млрд. человек). В то же время предполагается, что в странах, в которых рождаемость в настоящее время превышает уровень, обеспечивающий простое воспроизводство населения, произойдет значительный рост населения, численность которого к 2050 году достигнет 6,4 млрд. человек и будет составлять 69 процентов от общей численности населения мира.

33. Темпы сокращения рождаемости в развивающихся странах в период 1950–2000 годов существенно дифференцировались. Хотя большинство стран в менее развитых регионах мира уже далеко продвинулись по пути перехода от высокой к низкой рождаемости, и есть 16 стран, в которых наблюдаются

устойчиво высокие показатели рождаемости и по которым последние данные о тенденциях в области рождаемости либо отсутствуют, либо не указывают на сокращение. В этих странах, несмотря на прогнозируемое сокращение рождаемости после 2005 года до одного ребенка за десятилетие, вряд ли к 2045–2050 годам рождаемость снизится до уровня воспроизводства населения.

34. Высокие уровни рождаемости в этих 16 странах, совокупная численность населения которых в 2000 году составляла 269 млн. человек, обуславливают очень быстрый рост населения, в связи с чем общая численность их населения в период 2000–2050 годов возрастет практически в четыре раза и несколько превысит в 2050 году уровень в 1 млрд. человек. К числу таких стран относятся: Афганистан, Ангола, Буркина-Фасо, Бурунди, Демократическая Республика Конго, Йемен, Конго, Либерия, Малави, Мали, Нигер, Сомали, Сьерра-Леоне, Уганда, Чад и Эфиопия. Все они относятся к группе наименее развитых стран, а ряд из них уже испытывают на себе серьезные последствия эпидемии ВИЧ/СПИДа. Кроме того, во многих из этих стран в последние годы наблюдаются гражданские беспорядки и политическая нестабильность — факторы, отнюдь не способствующие обеспечению населения основными услугами. Совершенно очевидно, что сохранение высоких темпов роста населения создает серьезные проблемы для дальнейшего развития этих стран.

35. Анализ прежних тенденций в области рождаемости по ряду густонаселенных стран, уже достаточно продвинувшихся по пути перехода к низкой рождаемости, указывает на то, что стремительного сокращения, которое предположительно должно было произойти в 90–е годы, на самом деле не произошло. В Бангладеш и Нигерии, например, расчетные показатели рождаемости за 1995–2000 годы выше, чем прогнозировалось на тот же период в документе «World Population Prospects: the 1998 Revision («Мировые демографические перспективы: обзор 1998 года»)³. Соответственно, прогнозируемые тенденции в области рождаемости на несколько следующих десятилетий в обзоре 2000 года выше, чем в предыдущем. В случае Индии небольшой пересмотр в сторону повышения оценочных данных в области рождаемости за 1995–2000 годы привел к изменению траектории рождаемости, которая предположительно будет характеризовать динамику населения в будущем; результатом такого изменения станет существенно большая численность населения в 2050 году. Главным образом в результате этих изменений общая численность населения Бангладеш, Индии и Нигерии, вместе взятых, предположительно достигнет в 2050 году 2,1 млрд. человек, что примерно на 131 млн. человек превышает уровень, который прогнозировался в обзоре 1998 года.

36. Точно так же, по упомянутым выше 16 странам с высоким уровнем рождаемости численность населения, прогнозируемая на 2050 год в обзоре 2000 года, на 243 млн. человек выше показателя, прогнозируемого в обзоре 1998 года. Таким образом, в целом разница в прогнозируемой численности населения 16 стран с высоким уровнем рождаемости, а также Бангладеш, Индии и Нигерии, равна 374 млн. человек, что составляет 91 процент от разницы в 413 млн. человек между численностью населения в 2050 году по обзору 2000 года и по обзору 1998 года.

IV. Воздействие ВИЧ/СПИДа на демографический состав населения

37. Как и в предыдущих обзорах, воздействие ВИЧ/СПИДа учитывалось при прогнозировании численности населения стран, в значительной степени подверженных этим инфекциям. В соответствии с обзором 2000 года к этой категории относится 45 стран по сравнению с 34 странами, выявленными в обзоре за 1998 год. Согласно имеющимся оценкам, показатель заболевания ВИЧ среди населения в возрасте от 15 до 49 лет в 1999 году составил 2 процента или выше. Несколько густонаселенных стран с более низкими показателями распространения этого заболевания были также включены, поскольку в них насчитывалось большое число ВИЧ-инфицированных людей.

38. Из этих 45 стран 35 являются африканскими странами, расположенными к югу от Сахары (Ангола, Бенин, Ботсвана, Буркина-Фасо, Бурунди, Габон, Гамбия, Гана, Гвинея-Бисау, Демократическая Республика Конго, Джибути, Замбия, Зимбабве, Камерун, Кения, Конго, Кот-д'Ивуар, Лесото, Либерия, Малави, Мали, Мозамбик, Намибия, Нигерия, Объединенная Республика Танзания, Руанда, Свазиленд, Сьерра-Леоне, Того, Уганда, Центральноафриканская Республика, Чад, Эритрея, Эфиопия и Южная Африка), четыре находятся в Азии (Камбоджа, Индия, Мьянма и Таиланд), а шесть — в Латинской Америке и Карибском бассейне (Багамские Острова, Бразилия, Доминиканская Республика, Гайана, Гаити и Гондурас). Из 33 миллионов взрослых людей в мире, инфицированных ВИЧ по состоянию на 1999 год, 29 миллионов или 88 процентов проживали в этих 45 странах⁴.

39. Обзор 2000 года еще раз подтверждает ужасающие последствия СПИДа с точки зрения повышения показателей заболеваемости и смертности населения. По оценкам, в 35 африканских странах, в которых показатели заболеваемости СПИДом являются очень высокими, продолжительность предстоящей жизни при рождении составила в 1995–2000 годах 48,3 года, то есть на 6,5 лет меньше, чем в случае отсутствия СПИДа (таблица 7). По оценкам, к 2015 году численность населения этих 35 африканских стран составит 84 миллиона человек, что на 10 процентов меньше, чем в случае отсутствия СПИДа (таблица 8). Воздействие СПИДа на демографический состав населения является еще более ощутимым в девяти африканских странах с наиболее высокими показателями заболевания ВИЧ (14 процентов или выше), а именно в Ботсване, Замбии, Зимбабве, Кении, Лесото, Малави, Намибии, Свазиленде и Южной Африке. В 1995–2000 годах средняя продолжительность жизни в этих странах составила 49,3 лет вместо 61,5 лет в случае отсутствия СПИДа, то есть на 12 лет меньше. Ожидается, что в будущем воздействие ВИЧ/СПИДа возрастет. По оценкам, в 2005–2010 годах средняя продолжительность предстоящей жизни при рождении в этих странах снизится до 45 лет вместо повышения до 65 лет согласно прогнозам, составленным без учета фактора этого заболевания.

Таблица 7
Продолжительность предстоящей жизни при рождении с учетом фактора СПИДа и без его учета для групп затронутых стран в основных районах и для большинства затронутых стран, 1995–2000 годы, 2000–2005 годы и 2010–2015 годы

Группа стран или страна	1995–2000 годы		2000–2005 годы		2010–2015 годы	
	С учетом фактора СПИДа	Без учета фактора СПИДа	С учетом фактора СПИДа	Без учета фактора СПИДа	С учетом фактора СПИДа	Без учета фактора СПИДа
Все 45 наиболее затронутых стран	56,9	59,8	57,5	61,7	60,4	65,2
В Африке (35)	48,3	54,8	48,2	57,1	52,4	61,2
В Азии (4)	62,2	62,8	64,0	64,9	67,7	68,9
В Латинской Америке и Карибском бассейне (6)	66,1	66,9	67,2	68,2	69,5	70,7
Страны, в которых показатель заболеваемости составляет 14 процентов или выше (9)	49,3	61,5	45,3	63,6	47,5	67,1
Наиболее затронутые страны						
Ботсвана	44,4	67,6	36,1	69,7	43,0	73,0
Южная Африка	56,7	63,3	47,4	65,8	42,0	69,6
Свазиленд	50,8	60,2	38,1	62,7	39,2	67,2
Зимбабве	42,9	66,5	42,9	68,5	50,2	71,4

Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

Таблица 8
Разница прогнозируемой численности населения с учетом и без учета фактора СПИДа и разница в процентах для групп затронутых стран в основных районах, 2000 год, 2015 год и 2050 год

Группа стран	2000 год		2015 год		2050	
	Разница численности населения (в тыс. человек)	Разница в процентах	Разница численности населения (в тыс. человек)	Разница в процентах	Разница численности населения (в тыс. человек)	Разница в процентах
Все 45 затронутых стран	-19 739	-1	-96 913	-4	-302 090	-8
В Африке (35)	-17 069	-3	-83 693	-10	-267 019	-15
В Азии (4)	-2 185	0	-11 272	-1	-30 161	-2
В Латинской Америке и Карибском бассейне (6)	-485	0	-1 948	-1	-4 910	-2
Страны, в которых показатель заболеваемости составляет 14 процентов или выше (9)	-5 298	-4	-30 869	-18	-85 180	-30

Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

40. В Ботсване, где уровень заболеваемости ВИЧ является самым высоким, примерно каждый третий взрослый житель инфицирован ВИЧ. Продолжительность жизни снизилась с 60,2 лет в 1990-1995 годах до 44,4 лет в 1995-2000 годах и, согласно имеющимся прогнозам, снизится до 36 лет в 2000-2005 годах, что почти на 34 года меньше продолжительности жизни, которая была бы в случае отсутствия СПИДа. В результате увеличения показателей смертности рост численности населения в Ботсване значительно сократился и, как ожидается, будет продолжать значительно сокращаться. Среднегодовые показатели роста численности населения сократились с 3,2 процента в 1980-1985 годах до 1,6 процента в 1995-2000 годах и, по всей видимости, сократятся в 2000-2010 годах до 0,5 процента (диаграмма VI). В случае отсутствия СПИДа показатель роста численности населения Ботсваны составил бы в 1990-2005 годах более 2,5 процента. В результате ожидается, что численность населения Ботсваны в 2015 году окажется на 28 процентов меньше той численности, которая могла бы быть; вместе с тем благодаря высокому уровню фертильности в 2000-2050 годах сокращения численности ее населения не ожидается.

41. В Зимбабве, где уровень заболевания ВИЧ также является очень высоким, инфицирован каждый четвертый взрослый житель. Продолжительность предстоящей жизни при рождении, которая, согласно оценкам, составила в 1995-2000 годах 43 года, на 23,5 лет меньше, чем в случае отсутствия СПИДа (66,5 лет); при этом ожидается, что в 2000-2005 годах она останется неизменной на уровне 43 лет. Как и в Ботсване, ВИЧ/СПИД оказывает серьезное воздействие на рост численности населения. Показатели ежегодного прироста населения, составившие, по оценкам, 3,8 процента в 1980-1985 годах, сократились почти до 1,9 процента в 1995-2000 года и, вероятно, сократятся до 1,7 процента в 2000-2005 годах (диаграмма VII). В случае отсутствия СПИДа в Зимбабве ежегодный прирост населения в 1995-2000 годах составил бы 3,1 процента, а в 2000-2005 годах — 2,5 процента. В результате СПИДа ожидается, что в 2015 году численность населения Зимбабве будет на 22 процента меньше, чем могло бы быть.

42. В Свазиленде, где инфицирован каждый четвертый взрослый житель, также ожидается, что эпидемия СПИДа унесет жизнь огромного числа людей. Хотя распространение эпидемии в этой стране лишь с недавнего времени означает, что в течение 1990-1995 годов показатель продолжительности предстоящей жизни практически не изменился, ожидается, что в 2000-2005 годах в результате распространения ВИЧ/СПИДа он сократится почти на 25 лет. По оценкам, в следующем десятилетии воздействие этой болезни усилится, в результате чего в 2005-2010 годах показатель продолжительности предстоящей жизни сократится из-за нее почти на 30 лет. Ожидается, что на этот момент продолжительность предстоящей жизни при рождении составит 35 лет. Хотя ожидается сохранение положительного роста численности населения, в результате эпидемии СПИДа он значительно снизится. По имеющимся оценкам, ежегодный прирост населения в Свазиленде сократится с 1,6 процента в 1990-1995 годах до 0,4 процента в 2005-2010 года, в то время как в случае отсутствия СПИДа такой рост составил бы в 2005-2010 годах 2,4 процента. Ожидается, что к 2015 году численность населения Свазиленда будет на 25 процентов меньше, чем в случае отсутствия СПИДа.

43. В Южной Африке эпидемия СПИДа также возникла позже, чем в других странах региона. К 1999 году каждый седьмой взрослый житель этой страны был инфицирован этой болезнью. В результате того, что распространение этой болезни началось лишь в последнее время, оценить серьезные последствия воздействия этой эпидемии на демографический состав населения можно будет только в будущем. Хотя в 1990–1995 годах показатель продолжительности предстоящей жизни практически не изменялся, согласно имеющимся прогнозам, к 2005–2010 годам этот показатель снизится до 47,4 лет, что на 18 лет меньше, чем в случае отсутствия СПИДа. Хотя сокращение показателя продолжительности предстоящей жизни в Ботсване или Зимбабве является более ощутимым, чем в Южной Африке, более низкие показатели фертильности в Южной Африке не могут уравновесить более высокие показатели смертности в результате этой болезни. Таким образом, Южная Африка является единственной страной с высокими показателями распространения этой болезни, в которой, как ожидается, показатель роста численности населения станет отрицательным: предполагается, что показатель ежегодного роста численности населения сократится с 1,9 процента в 1990–1995 годах до почти нулевого уровня в 2005–2010 годах и станет отрицательным в 2010–2015 годах. Вместе с тем отрицательный показатель роста численности населения сохранится лишь до 2025 года, после чего этот показатель станет положительным (диаграмма VIII). Ожидается, что к 2015 году численность населения Южной Африки будет на 21 процент меньше, чем в случае отсутствия эпидемии СПИДа.

44. По сравнению с Африкой относительное воздействие эпидемии ВИЧ/СПИДа в Азии и в Латинской Америке и Карибском бассейне по-прежнему является незначительным. Таким образом, если, как прогнозируется, к 2015 году численность населения 35 в наибольшей степени подверженных этой эпидемии африканских стран будет на 10 процентов меньше, чем в случае ее отсутствия, в четырех азиатских странах и шести странах Латинской Америки и Карибского бассейна, в которых эта болезнь распространена, этот показатель снизится лишь на 1 процент. Вместе с тем в связи с большой численностью населения в Бразилии и Индии воздействие этой болезни с точки зрения предполагаемой смертности по причине этой эпидемии является существенным. По оценкам, в Азии в 2000–2005 годах СПИД будет причиной смерти 2,2 млн. человек, а в Латинской Америке и Карибском бассейне соответствующая цифра составит около 0,4 млн. человек (таблица 9). Как ожидается, только в Индии эпидемия СПИДа станет причиной смерти 1,6 млн. человек. Для сравнения в течение 2000–2005 годов в 35 затронутых африканских странах эта болезнь унесет жизнь 12,9 млн. человек.

45. В заключение следует отметить, что, хотя воздействие ВИЧ/СПИДа на демографический состав населения вне Африки по-прежнему является относительно незначительным, число стран, в которых масштабы распространения болезни расширяются, растет более быстрыми темпами в Азии и Латинской Америке и Карибском бассейне, чем в Африке. Так, в период между обзором за 1998 год и обзором за 2000 год число наиболее пострадавших стран Азии и Латинской Америки и Карибского бассейна удвоилось и возросло с 5 до 10. Вполне очевидно, что в связи с распространением ВИЧ в Азии и Латинской Америке и Карибском бассейне

будет необходимо осуществлять внимательный контроль за ним. Хотя еще нет уверенности в том, что характер распространения этой эпидемии будет таким же, как и в Африке, могут потребоваться оперативные и эффективные меры для предотвращения катастрофы, с которой уже столкнулась Африка.

Таблица 9

Прогнозируемая дополнительная смертность по причине СПИДа по отношению к прогнозируемым показателям без учета фактора СПИДа для групп затронутых стран в основных районах, 1995–2000 годы, 2000–2005 годы и 2010–2015 годы

Группа стран	1995–2000 годы		2000–2005 годы		2010–2015 годы	
	Дополнительная смертность (в тыс. человек)	Увеличение в процентах	Дополнительная смертность (в тыс. человек)	Увеличение в процентах	Дополнительная смертность (в тыс. человек)	Увеличение в процентах
Все 45 затронутых стран	10 010	11	15 468	17	17 877	19
В Африке (35)	8 332	25	12 866	37	14 457	40
В Азии (4)	1 412	3	2 230	5	2 976	6
В Латинской Америке и Карибском бассейне (6)	266	4	372	5	443	6
Страны, в которых показатель заболеваемости составляет 14 процентов или выше (9)	2 958	61	5 361	110	6 526	128

Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

V. Старение населения

46. По мере того как показатели фертильности в мире продолжают снижаться, а продолжительность жизни возрастает, население мира будет стареть более быстрыми темпами в следующие 50 лет по сравнению с предыдущим аналогичным периодом. Увеличение медианного возраста — возраста, который делит население на две равные половины, — используется в качестве одного из показателей процесса изменения распределения населения по возрасту в сторону более старших возрастов, который известен под названием старения населения. На протяжении предшествующей половины века медианный возраст населения мира увеличился на 3 года с 23,6 лет в 1950 году до 26,5 лет в 2000 году. Предполагается, что на протяжении следующих 50 лет медианный возраст увеличится на 10 лет, достигнув 36,2 лет в 2050 году (таблица 10).

Таблица 10

Медианный возраст по основным районам, 1950, 2000 и 2050 годы

(по среднему варианту)

	Медианный возраст (лет)		
	1950 год	2000 год	2050 год

	<i>Медианный возраст (лет)</i>		
	<i>1950 год</i>	<i>2000 год</i>	<i>2050 год</i>
Мир в целом	23,6	26,5	36,2
Более развитые регионы	28,6	37,4	46,4
Менее развитые регионы	21,4	24,3	35,0
Наименее развитые страны	19,5	18,2	26,5
Африка	19,0	18,4	27,4
Азия	22,0	26,2	38,3
Европа	29,2	37,7	49,5
Северная Америка	29,8	35,6	41,0
Латинская Америка и Карибский бассейн	20,1	24,4	37,8
Океания	27,9	30,9	38,1

Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

47. Доля детей (т.е. лиц в возрасте 0–14 лет) снизилась с 34 процентов в 1950 году до 30 процентов в 2000 году, в то время как доля пожилых лиц (в возрасте 60 лет или старше) увеличилась с 8 до 10 процентов. Предполагается, что на протяжении последующих 50 лет доля детей сократится на одну треть и достигнет 21 процента в 2050 году, в то время как, по всей видимости, доля пожилых лиц удвоится, достигнув 21 процента.

48. Более развитые регионы стояли впереди процесса старения населения. В 1950 году доля детей в этих регионах составляла 27 процентов, в то время как доля пожилых лиц — 12 процентов. К 2000 году доля пожилых лиц в более развитых регионах превысила долю детей (19 процентов по сравнению с 18 процентами), и предполагается, что в 2050 году доля пожилых лиц в два раза превысит долю детей (33 процента по сравнению с 16 процентами). В результате этих перемен предполагается, что медианный возраст в более развитых регионах, который увеличился с 28,6 лет в 1950 году до 37,4 лет в 2000 году, достигнет беспрецедентного уровня 46,4 лет к 2050 году.

49. До 2000 года процесс старения населения проходил значительно более медленными темпами в менее развитых регионах, где показатели фертильности по-прежнему относительно высоки. Доля детей понизилась с 38 процентов в 1950 году до 33 процентов в 2000 году, в то время как доля пожилых лиц увеличилась с 6 до 8 процентов, и впереди лежит период более быстрых темпов старения населения. Предполагается, что к 2050 году доля пожилых лиц в менее развитых регионах достигнет 19 процентов, в то время как доля детей сократится до 22 процентов. Предполагается, что медианный возраст, который лишь незначительно изменился в период с 1950–2000 годов (с 21,4 лет до 24,3 лет) увеличится на 10 лет и достигнет 35 лет к 2050 году. Поэтому к середине столетия менее развитые регионы, видимо, будут иметь такую же возрастную структуру, что и нынешние более развитые регионы.

50. Старение населения приведет к быстрому увеличению числа людей в возрасте 60 лет или старше. На глобальном уровне это число увеличится с 606 млн. в 2000 году до почти 2 млрд. человек в 2050 году. Абсолютное увеличение будет менее заметным в более развитых регионах, где, по

предположениям, число пожилых лиц увеличится с 231 млн. человек в 2000 году до 395 млн. человек в 2050 году, в то время как это увеличение будет носить резкий характер в менее развитых регионах, где численность пожилого населения увеличится более чем в четыре раза с 374 млн. человек в 2000 году до 1,6 млрд. человек в 2050 году.

51. Европа является основным районом мира, где процесс старения населения находится на самом продвинутом этапе. Предполагается, что доля детей сократится с 17 процентов в 2000 году до 14 процентов в 2050 году, в то время как доля пожилых лиц увеличится с 20 процентов в 1998 году до 37 процентов в 2050 году. К тому времени на каждого ребенка будет приходиться 2,6 пожилых человека и возраст более одного человека из каждых трех будет составлять 60 или более лет. В результате этого медианный возраст возрастет с 37,5 лет в 2000 году до 49,5 лет в 2050 году.

52. В настоящее время Япония является страной с самым старым населением (его медианный возраст составляет 41 год), за которой следуют Италия, Швейцария, Германия и Швеция, в которых медианный возраст составляет 40 лет. По прогнозам, в 2050 году в Испании будет проживать самое старое население, медианный возраст которого составит 55 лет. Италия, Словения и Австрия, медианный возраст населения которых составит 54 года, будут иметь ту же возрастную структуру населения, в которой доминирующее положение будут занимать лица в возрасте 50 лет или старше. На деле, в Германии, Греции, Италии и Японии на каждого ребенка уже приходится по крайней мере полтора человека в возрасте 60 лет или старше, и предполагается, что к 2050 году в Италии и Испании на каждого ребенка будет приходиться почти четыре пожилых человека.

53. Африка остается основным районом с самым молодым населением. Однако доля детей там, по прогнозам, снизится с 43 процентов в 2000 году до 28 процентов в 2050 году, а доля пожилых людей, по всей видимости, удвоится с 5 процентов до 10 процентов на протяжении следующих 50 лет.

Самое старое население

54. В 2000 году в мире проживало 69 млн. человек в возрасте 80 и более лет (самое старое население), и эта группа была самым быстрорастущим сегментом населения (таблица 11). К 2050 году, по прогнозам, их численность достигнет 379 млн. человек, т.е. увеличится более чем в 5,5 раза. Хотя доля самых пожилых лиц по-прежнему низка (1 процент от численности мирового населения), она увеличится до 4 процентов в 2050 году. В настоящее время на долю самых пожилых лиц уже приходится 3,2 процента населения Северной Америки и 3 процента населения Европы. В Швеции возраст 5,1 процента населения составляет 80 или больше лет, в то время как в Норвегии и Соединенном Королевстве соответствующая доля превышает 4 процента. В настоящее время в Китае проживает больше всего людей в мире, возраст которых составляет 80 и более лет (11,5 млн. человек), а затем следуют Соединенные Штаты Америки (9,2 млн. человек), Индия (6,1 млн. человек), Япония (4,8 млн. человек), Германия (3,0 млн. человек) и Российская Федерация (3,0 млн. человек). В своей совокупности, на долю этих стран

приходится в настоящее время 54 процента живущих в настоящее время самых пожилых лиц.

55. Предполагается, что в 2050 году в 19 странах или районах возраст по крайней мере 10 процентов населения будет составлять 80 лет или больше: Австрия, Бельгия, Германия, Гонконг (Специальный административный район Китая), Греция, Испания, Италия, Макао (Специальный административный район Китая), Нидерланды, Норвегия, Нормандские Острова, Сингапур, Словения, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Финляндия, Франция, Швейцария, Швеция, Япония. Кроме того, в шести странах будет насчитываться более 10 млн. человек в возрасте 80 лет или старше: Китай (99 млн. человек), Индия (48 млн. человек), Соединенные Штаты Америки (30 млн. человек), Япония (17 млн. человек), Бразилия (10 млн. человек) и Индонезия (10 млн. человек). В своей совокупности на их долю будет приходиться 57 процентов всех самых пожилых людей в мире.

Таблица 11

Среднегодовые темпы роста общей численности населения и населения по общим возрастным группам по основным районам, 2000-2050 годы (по среднему варианту)

(В процентах)

Основной район	Возрастная группа				По всему населению
	0-14 лет	15-59 лет	60+лет	80+лет	
Мир	0,15	0,79	2,35	3,40	0,86
Более развитые регионы	-0,34	-0,42	1,07	2,23	-0,02
Менее развитые регионы	0,21	1,01	2,87	4,22	1,03
Наименее развитые страны	1,26	2,38	3,37	4,07	2,04
Африка	1,01	2,18	3,26	4,06	1,85
Азия	-0,09	0,68	2,67	4,08	0,78
Европа	-0,82	-0,84	0,81	2,06	-0,37
Северная Америка	0,35	0,39	1,70	2,41	0,66
Латинская Америка и Карибский бассейн	-0,03	0,78	2,96	3,95	0,88
Океания	0,33	0,74	1,98	2,75	0,87

Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

56. Численность лиц пожилого возраста быстро снижается по мере увеличения возраста. Число лиц в возрасте 80-89 лет значительно превышает число лиц в возрасте 90-99 лет, а доля лиц в возрасте 100 лет и старше в группе самых пожилых лиц незначительна. По оценкам, в 2000 году приблизительно 88 процентов (61 млн. человек) из числа 69 млн. человек в возрасте 80 лет или старше были лицами в возрасте 80-89 лет и приблизительно 12 процентов (8 млн. человек) были лицами в возрасте 90-99 лет. Доля лиц, возраст которых превысил 100 лет, среди группы самых

ет. Доля лиц, возраст которых превысил 100 лет, среди группы самых пожилых лиц составила 0,3 процента, или 180 000 человек.

57. Предполагается, что доля лиц в возрасте 80–89 лет увеличится до 314 млн. человек в 2050 году, что в 5,2 раза больше их численности в 2000 году, в то время как число лиц в возрасте 90–99 лет достигнет 61 млн. человек, увеличение в восемь раз. В то же время самыми быстрыми темпами будет увеличиваться число лиц в возрасте 100 и более лет, в результате чего к 2050 году их численность увеличится в 18 раз по сравнению с 2000 годом.

58. Хотя доля лиц, возраст которых превышает 100 лет, незначительна, их число нельзя не учитывать. По оценкам, в 2000 году насчитывалось 180 000 человек в мире, возраст которых превысил 100 лет, и, по прогнозам, к 2050 году их численность составит 3,2 млн. человек. В 2050 году больше всего лиц в возрасте 100 и более лет будет проживать в Японии (почти 1 процент населения). За ней будут следовать Сингапур, Финляндия, Франция, Швейцария и Швеция, где, по прогнозам, на долю лиц в возрасте 100 и более лет будет приходиться 0,2 процента населения каждой страны. В 2050 году больше всего лиц в возрасте 100 и более лет будет проживать в Японии (959 000 человек), Соединенных Штатах Америки (473 000 человек), Китае (471 000 человек) и Индии (142 000 человек).

VI. Предположения, лежащие в основе обзора 2000 года

59. Обзор 2000 года предусматривает шесть вариантов прогноза. Четыре варианта отличаются друг от друга предположениями в отношении будущих тенденций рождаемости. Пятый отличается предположениями относительно будущих тенденций смертности, шестой отличается предположениями в отношении будущих тенденций миграции.

A. Предположения относительно рождаемости

60. Предположения относительно рождаемости приводятся исходя из того, что существуют следующие три группы стран:

а) страны с высоким уровнем рождаемости: страны, в которых до 2000 года рождаемость не сокращалась или же такое сокращение только начиналось;

б) страны со средним уровнем рождаемости: страны, в которых рождаемость сокращается, однако ее уровень по-прежнему выше уровня воспроизводства населения (2,1 ребенка на женщину);

в) страны с низким уровнем рождаемости: страны, в которых рождаемость находится на уровне воспроизводства населения или ниже этого (2,1 ребенка на женщину), а также несколько стран, уровень рождаемости в которых очень близок к этому уровню, и, по оценкам, в ближайшем будущем показатель рождаемости может стать ниже уровня воспроизводства.

Предположения относительно среднего уровня рождаемости

- Обычно предполагается, что начиная с 2005 года или позже в странах с высоким уровнем рождаемости в среднем рождаемость будет уменьшаться приблизительно на одного ребенка в десятилетие. Следовательно, некоторые из этих стран не дойдут до уровня воспроизводства населения к 2050 году.
- Предполагается, что рождаемость в странах со средним уровнем рождаемости достигнет уровня воспроизводства населения до 2050 года.
- Обычно предполагается, что рождаемость в странах с низким уровнем рождаемости остается на уровне ниже уровня воспроизводства в течение большей части прогнозируемого периода и к 2045–2050 годам достигнет уровня рождаемости контингента женщин, родившихся в 60-х годах, или же в случае отсутствия такой информации достигнет уровня 1,7 ребенка на женщину, если нынешний показатель фертильности ниже 1,5 ребенка на женщину, или же 1,9 ребенка на женщину, если нынешний показатель фертильности равен или выше уровня 1,5 ребенка на женщину.

Предположения относительно высокого уровня рождаемости

- Рождаемость в странах с высоким и средним уровнями рождаемости по-прежнему выше показателя рождаемости, предусматриваемого в предположении относительно среднего уровня рождаемости, и в конечном счете она приближается к уровню на 0,5 ребенка выше, чем уровень, предусматриваемый в предположении относительно среднего уровня рождаемости в период 2045–2050 годов.
- Что касается стран с низким уровнем рождаемости, то в конечном итоге показатель рождаемости стал на 0,4 ребенка на женщину выше, чем это предусматривается в предположении относительно среднего уровня рождаемости в период 2045–2050 годов.

Предположения относительно низкого уровня рождаемости

- Рождаемость в странах с высоким и средним уровнями рождаемости останется ниже уровня рождаемости, предусмотренного в предположении относительно среднего уровня рождаемости, и в конечном счете показатель рождаемости будет на 0,5 ребенка ниже, чем уровень, предусматриваемый в предположении относительно среднего уровня рождаемости в период 2045–2050 годов.
- Что касается стран с низким уровнем рождаемости, то в конечном итоге показатель рождаемости стал на 0,4 ребенка на женщину ниже, чем показатель, предусматриваемый в предположении относительно среднего уровня рождаемости в период 2045–2050 годов.

Предположение относительно постоянного уровня рождаемости

- Для каждой страны рождаемость остается постоянной на уровне, рассчитанном на период 1995–2000 годов.

В. Предположения относительно смертности

Предположение относительно нормального уровня смертности

- Смертность прогнозируется на основе моделей изменения ожидаемой продолжительности жизни, подготовленных Организацией Объединенных Наций. В странах, на которые существенное воздействие оказывает эпидемия ВИЧ/СПИДа, оценки воздействия этого заболевания подготавливаются исключительно на основе предположений относительно будущих тенденций этой инфекции, т.е. на основе прогнозирования годового распространения инфекции ВИЧ.

Предположение относительно постоянного уровня смертности

- Для каждой страны смертность остается постоянной на уровне, рассчитанном на период 1995–2000 годов.

С. Предположения относительно международной миграции**Предположение относительно нормального уровня миграции**

- Будущая тенденция международной миграции определяется на основе сделанных ранее оценок международной миграции и анализа политической позиции стран в отношении будущих потоков международной миграции.

Предположение относительно нулевого уровня миграции

- Для каждой страны на период 2000–2050 годов устанавливается нулевой уровень международной миграции.

61. В таблице 12 показаны различные предположения, лежащие в основе шести вариантов прогнозирования. Как показано, четыре варианта рождаемости (низкий, средний, высокий и постоянный уровни рождаемости) имеют одни и те же предположения в отношении смертности и международной миграции. Они отличаются друг от друга лишь предположениями относительно рождаемости. Поэтому сопоставление их результатов позволяет оценить воздействие, которое различные тенденции рождаемости оказывают на другие демографические параметры.

Таблица 12

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

<i>Варианты прогнозов</i>	<i>Предположения</i>		
	<i>Рождаемость</i>	<i>Смертность</i>	<i>Международная миграция</i>
Минимальный	Низкая	Нормальная	Нормальная
Средний	Средняя	Нормальная	Нормальная
Максимальный	Высокая	Нормальная	Нормальная
Рождаемость на уровень	Постоянный	Нормальная	Нормальная

Варианты прогнозов	Предположения		
	Рождаемость	Смертность	Международная миграция
постоянном уровне	рождаемости		
Смертность на постоянном уровне	Средняя	Постоянный уровень смертности	Нормальная
Нулевая миграция	Средняя	Нормальная	Нулевая

Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

62. В дополнение к четырем вариантам рождаемости были подготовлены также вариант постоянного уровня смертности и вариант нулевого уровня миграции. В их основе лежит одно и то же предположение относительно рождаемости (а именно предположение о среднем уровне рождаемости). Кроме того, вариант постоянного уровня смертности основывается на том же предположении относительно международной миграции, как и вариант среднего уровня. Поэтому результаты варианта постоянного уровня смертности можно сопоставить с результатами варианта среднего уровня, с тем чтобы оценить воздействие изменяющегося показателя смертности на другие демографические параметры. Аналогично вариант нулевого уровня миграции отличается от варианта среднего уровня лишь лежащим в его основе предположением относительно миграции. Поэтому вариант нулевого уровня миграции позволяет провести оценку воздействия ненулевого уровня миграции на другие демографические параметры.

D. Резюме методологических изменений для обзора 2000 года

63. Ниже приводятся изменения и корректировки, внесенные в обзор 2000 года в отношении процедур, применявшихся в обзоре 1998 года:

а) страны с высоким уровнем рождаемости необязательно достигнут показатель рождаемости на уровне воспроизводства к 2050 году;

б) предполагается, что на протяжении всего 50-летнего прогнозируемого периода в большем числе стран, чем в обзоре 1998 года, чистая международная миграция не будет на нулевом уровне;

с) в целях подготовки оценок прошлых потоков и анализа перспектив будущего международной миграции на страновом уровне был проведен более системный анализ имеющихся данных по международной миграции. Основной упор делался на анализе источников данных, в которых содержится информация как о происхождении, так и маршрутах международных мигрантов, включая, в частности, имеющую историческое значение базу данных о беженцах, подготовленную Управлением Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ);

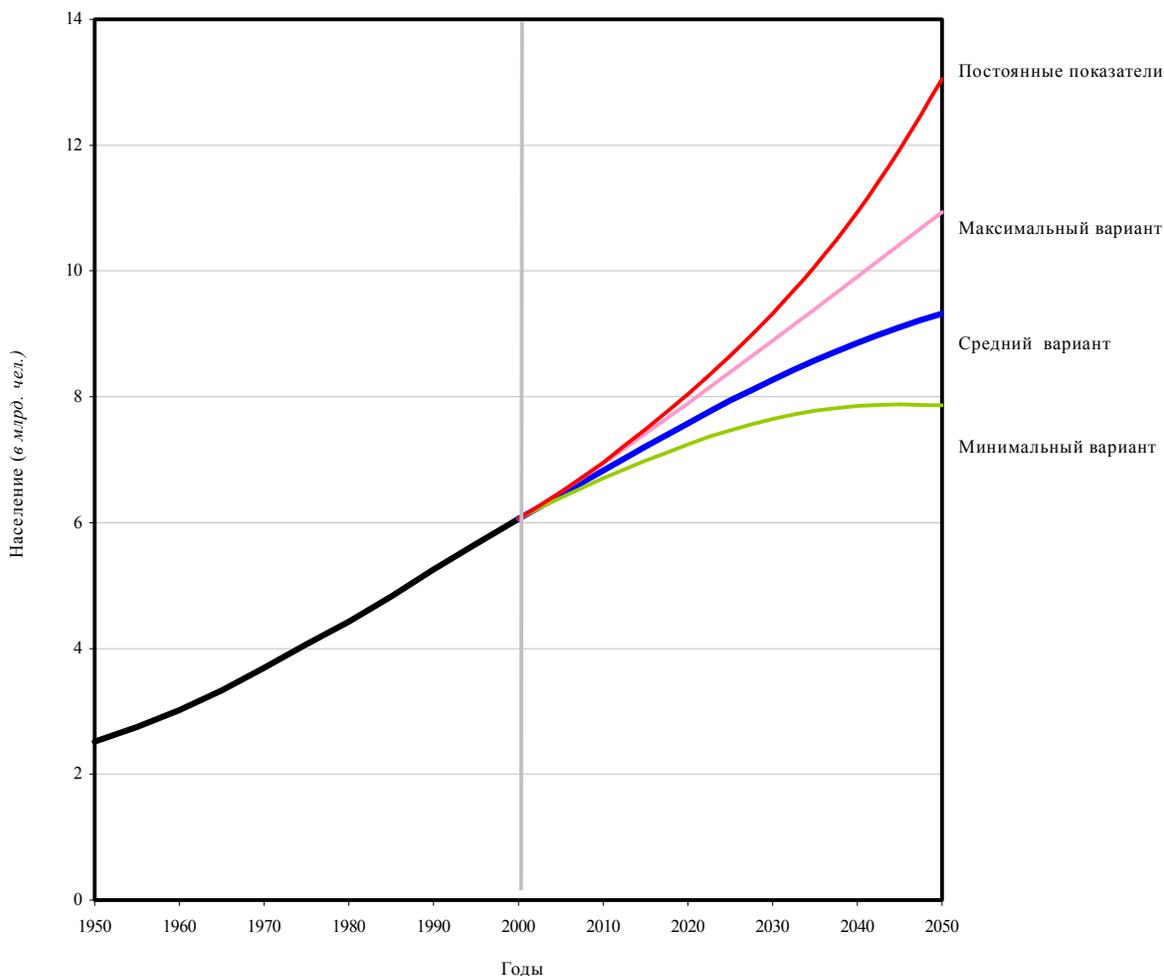
д) оценка и прогноз воздействия ВИЧ/СПИДа были модифицированы, с тем чтобы в более полной мере учитывать динамику населения и механизмы обратной связи, касающиеся эпидемии. Предположения относительно будущей тенденции эпидемии были сделаны на основе распространения этого заболевания с учетом численности подверженного ему населения;

е) в сопоставительных целях были добавлены два варианта прогнозов, с тем чтобы произвести оценку воздействия ненулевой чистой международной миграции и сокращающейся смертности на прирост и старение населения.

Примечания

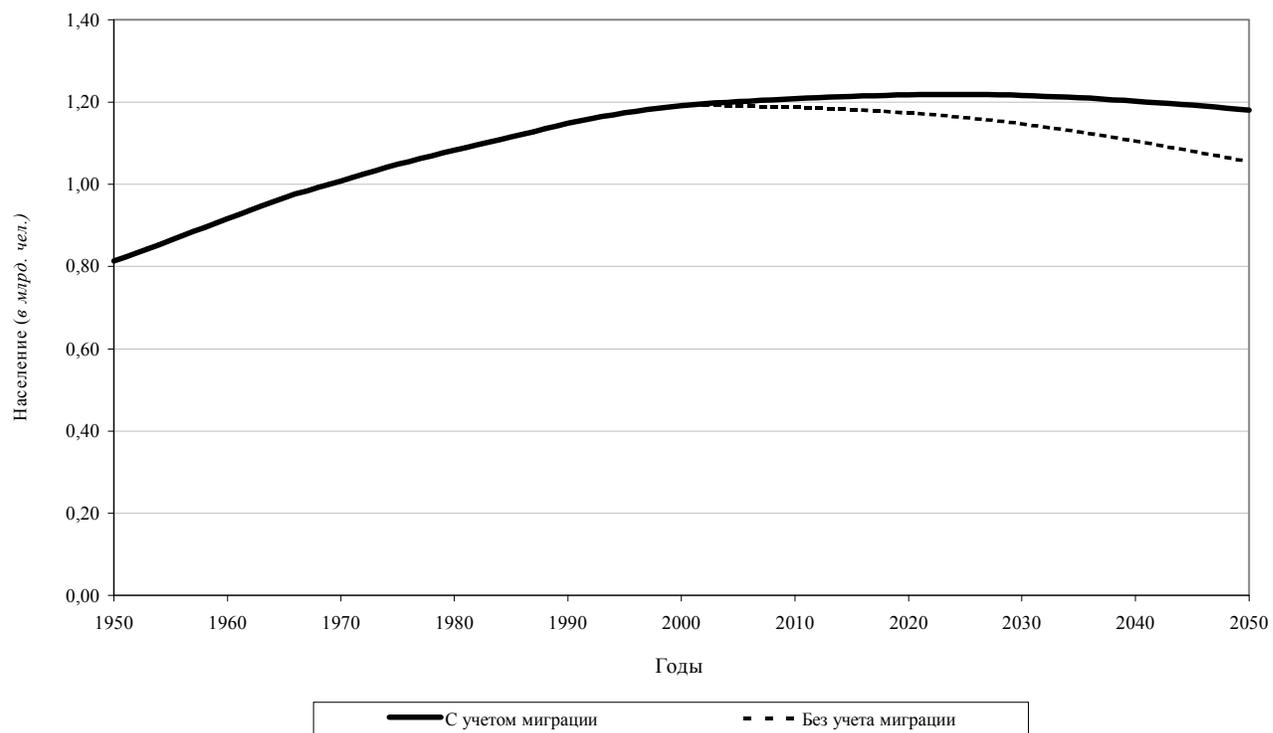
- ¹ Будет выпущен в 2001 году в качестве издания Организации Объединенных Наций.
- ² Уровень рождаемости, необходимый для воспроизводства населения, — это такой уровень рождаемости, при котором обеспечивается воспроизводство населения на протяжении длительного периода времени. В большинстве случаев воспроизводство населения обеспечивается при рождаемости в 2,1 ребенка в расчете на одну женщину.
- ³ United Nations publication, Sales No. E.99.XIII.10.
- ⁴ Доклад об эпидемии ВИЧ/СПИДа в мире (Женева, ЮНЭЙДС, 2000 год).

Диаграмма I
Оценки и прогнозы роста численности населения мира при различных вариантах прогноза, 1950–2050 годы



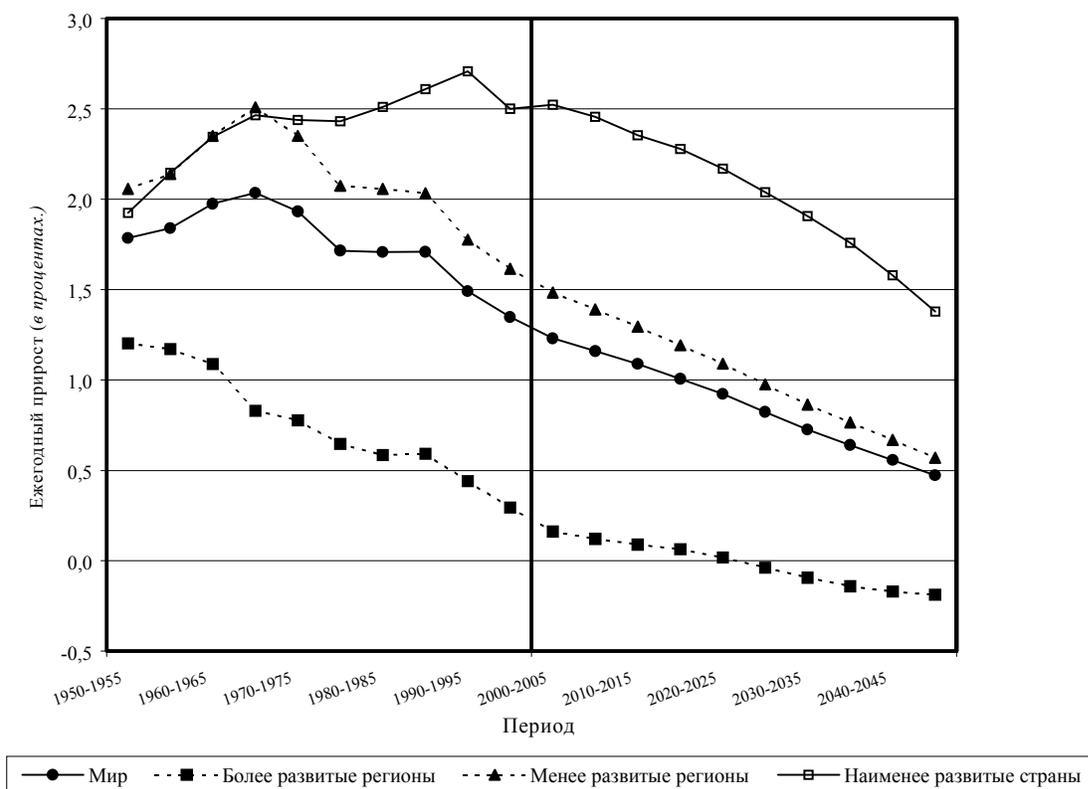
Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

Диаграмма II
Оценка численности населения более развитых регионов в период 1950–2000 годов и прогнозы с учетом и без учета миграции в период 2000–2050 годов (по среднему варианту)



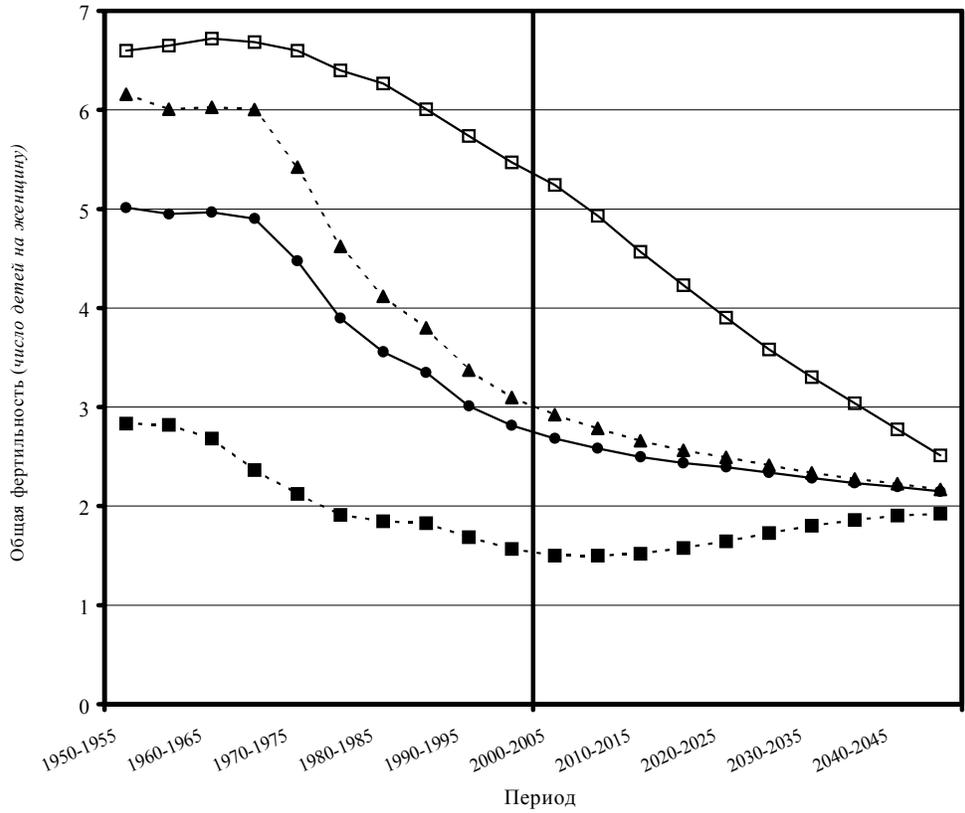
Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

Диаграмма III
Ежегодный прирост населения в мире и основных группах стран с учетом
уровня развития в период 1950–2050 годов



Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

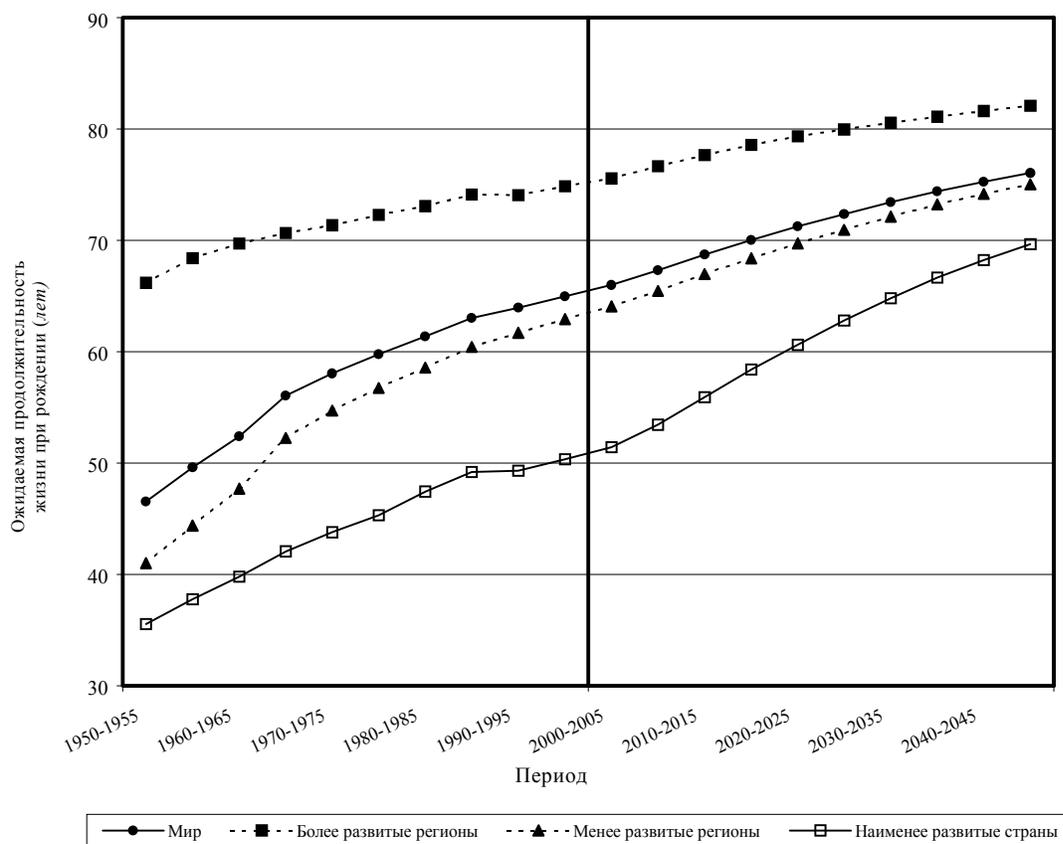
Диаграмма IV
Общие траектории фертильности в среднем варианте для всего мира и
основных групп стран с учетом уровня развития, 1950–2050 годы



—●— Мир - - ■ - - Более развитые регионы - - ▲ - - Менее развитые регионы —□— Наименее развитые страны

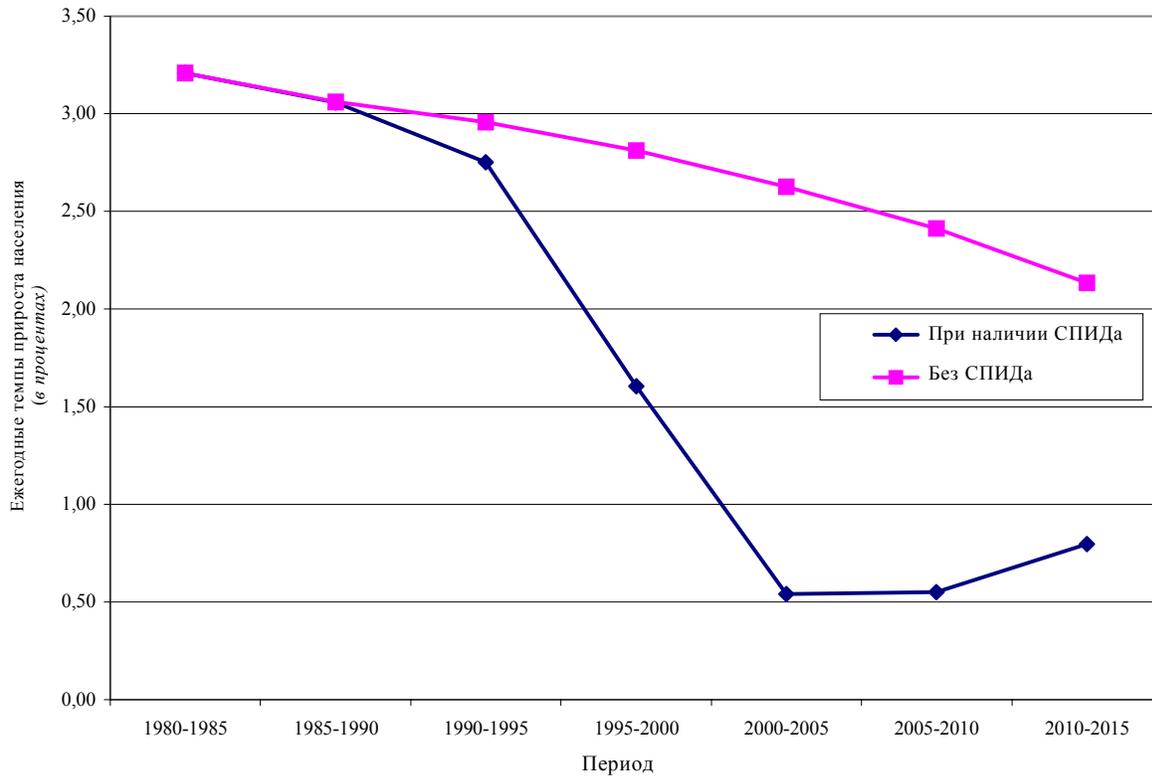
Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

Диаграмма V
Средняя продолжительность жизни в мире и в основных группах стран с учетом уровня развития, 1950–2050 годы



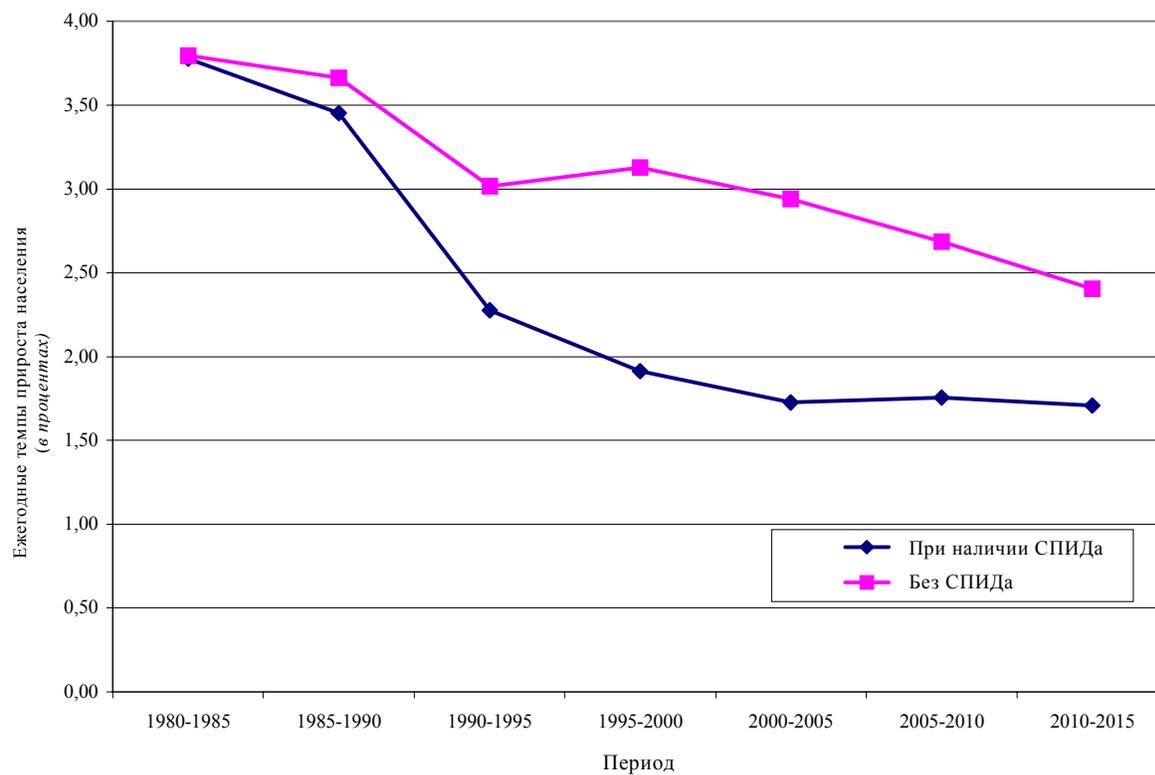
Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

Диаграмма VI
Ежегодные темпы прироста населения в Ботсване с периода
1980–1985 годов и по период 2010–2015 годов



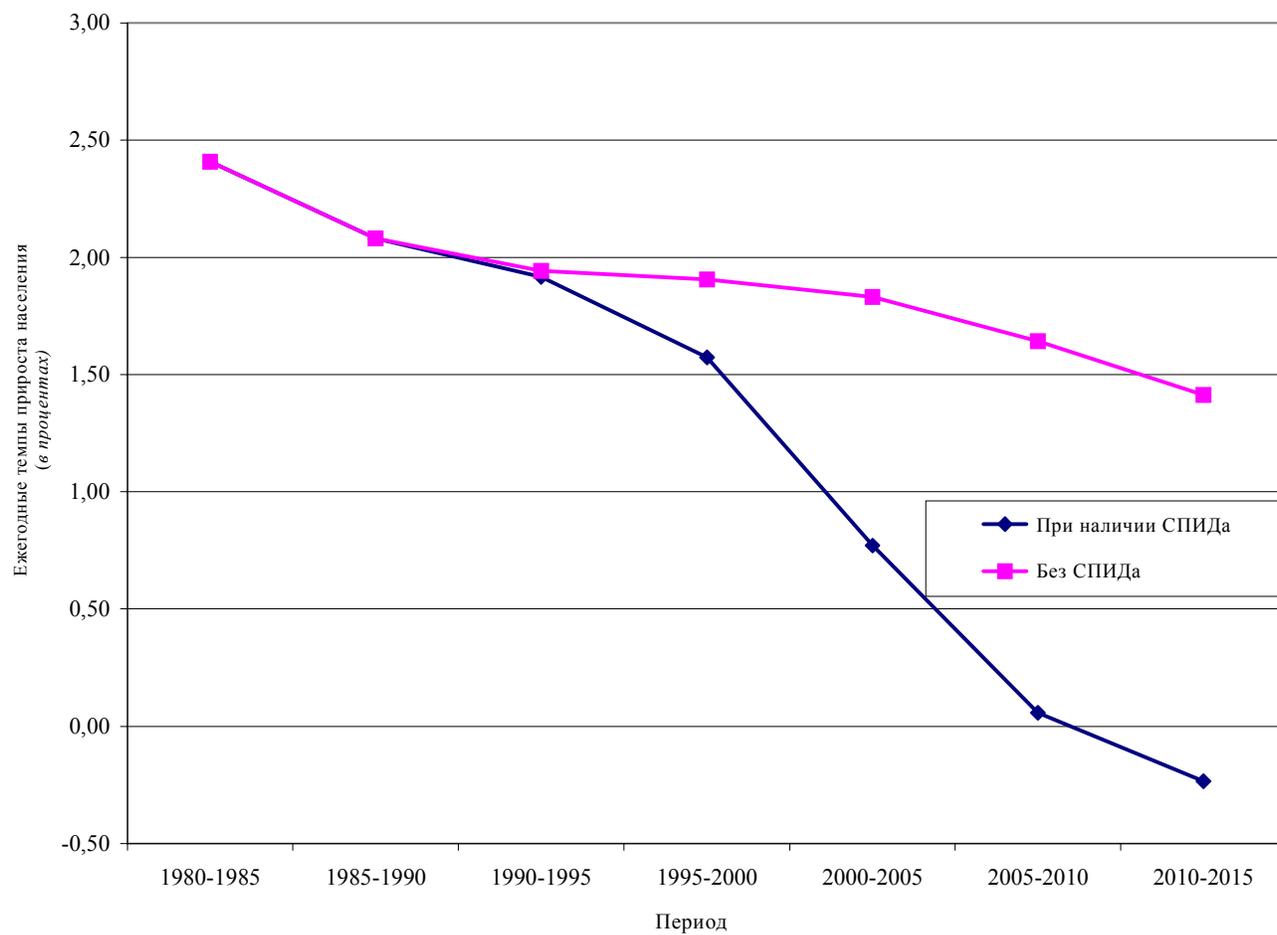
Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

Диаграмма VII
Ежегодные темпы прироста населения в Зимбабве с периода
1980–1985 годов и по период 2010–2015 годов



Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.

Диаграмма VIII
Ежегодные темпы прироста населения в Южной Африке с периода 1980–1985 годов и по период 2010–2015 годов



Источник: Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций.