

**Комиссия по народонаселению и развитию****Сороковая сессия**

9–13 апреля 2007 года

Пункт 3 предварительной повестки дня*

**Последующая деятельность по выполнению
рекомендаций Международной конференции
по народонаселению и развитию****Мониторинг мирового населения с упором на изменение
возрастных структур населения и его последствия для
развития****Доклад Генерального секретаря***Резюме*

В своем решении 2005/1 Комиссия по народонаселению и развитию постановила, что специальной темой ее сороковой сессии будет «Изменение возрастной структуры населения и его последствия для развития». В настоящем докладе приводится базовая информация для работы Комиссии.

В докладе анализируются тенденции и перспективы, касающиеся изменения возрастных структур населения в свете переходного демографического процесса. В нем обсуждаются вероятные экономические последствия увеличения числа производителей на реального потребителя по мере сокращения рождаемости, а также возможности увеличения благосостояния общества в силу того, что люди делают большие сбережения, готовясь к более длительной жизни после выхода на пенсию. В докладе уделяется также внимание важной роли взаимной поддержки людей разных поколений и соответствующих институтов в этой области. Подчеркивается важное значение справедливого учета потребностей разных поколений и улучшения средств к существованию молодых поколений на основе повышения уровня их образования. В заключение рассматриваются политические подходы к решению проблем, являющихся следствием старения населения.

Доклад подготовлен Отделом народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций.

* E/CN.9/2007/1.



Содержание

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
I. Введение	1–5	4
II. Изменение возрастных структур населения	6–26	5
A. Тенденции изменения численности детей и молодежи	11–13	9
B. Тенденции изменения численности населения в возрасте от 25 до 59 лет	14–15	10
C. Тенденции изменения численности населения в возрасте 60 лет и старше	16–19	11
D. Повышение медианного возраста	20–22	13
E. Является ли старение населения неизбежным?	23–26	16
III. Экономические последствия изменения возрастной структуры населения	27–64	17
A. Иждивенцы и работающие	27–32	17
B. Потребители, производители и первый демографический дивиденд	33–42	20
C. Второй демографический дивиденд	43–46	24
D. Роль передачи богатства при обеспечении поддержки престарелых	47–56	26
E. Роль передачи средств в интересах справедливого учета потребностей разных поколений	57–64	29
IV. Взросление	65–70	32
V. Эпидемиологический перелом: изменение причин смерти по возрастам	71–83	34
Средняя продолжительность здоровой жизни, сокращение заболеваемости и расходов на медицинское обслуживание	76–83	36
VI. Меры, которые следует принять в связи с изменением возрастной структуры населения	84–96	39
A. Повышение жизнеспособности систем пенсионного обеспечения	87–91	40
B. Меры в поддержку семей в странах с низкой рождаемостью	92–96	42
VII. Выводы	97–108	44

Таблицы

1. Нынешний и прогнозируемый возрастной состав мирового населения и населения основных групп стран с разным уровнем развития, средний вариант	6
2. Нынешний и прогнозируемый возрастной состав населения мира и основных регионов, средний вариант	8
3. Показатели продолжительности существования первого демографического дивиденда и его общие последствия по основным регионам	23
4. Мужское и женское население в возрасте 60 лет и старше в разбивке по составу домашних хозяйств, в процентах	30
5. Ведущие причины смерти в разбивке по возрастным группам, 2002 год	36

Диаграммы

I.	Процентный состав населения в разбивке по основным возрастным группам и регионам, 1950–2050 годы	9
II.	Распределение численности разных возрастных групп по основным регионам в период с 2007 по 2050 годы	11
III.	Вероятность дожить до 60 лет и ожидаемая продолжительность жизни после достижения 60 лет у мужчин и женщин, 2000–2005 годы	13
IV.	Доля женщин в возрастных группах в мире и основных группах стран с разным уровнем развития, 1950, 2007 и 2050 годы	14
V.	Медианный возраст по странам, 2005 год	15
VI.	Тенденции изменения трех показателей количества иждивенцев в мире, в группах стран с разным уровнем развития и основных регионах, 1950–2050 годы	18
VII.	Возрастные кривые потребления и трудового дохода по отдельным странам	21

I. Введение

1. Население мира находится в процессе беспрецедентного преобразования, вызванного переходом от периода высокой смертности и высокой рождаемости к периоду низкой смертности и низкой рождаемости. Этот переходный демографический процесс, который являлся причиной быстрого и ускоряющегося роста численности мирового населения в двадцатом веке, также вызывает замедление этого роста и изменение возрастного состава населения в связи с данными явлениями. Так, переходный демографический процесс обычно начинается со снижения смертности, что приводит к повышению уровня выживания, особенно детей, выживаемость которых, как правило, возрастает в наибольшей степени в результате уменьшения очень высокого риска гибели, которому они подвергаются в условиях высокой смертности. Вследствие этого ускоряются темпы роста численности населения и доли детей в приросте населения, что ведет к омоложению возрастного состава населения. Частично в ответ на эти изменения рождаемость начинает снижаться, так как родители осознают, что для обеспечения выживания того количества детей, которое они желают, они могут иметь меньше детей. Устойчивое снижение рождаемости замедляет темпы роста населения и в конечном итоге вызывает сокращение доли детей в общей численности населения, приводя таким образом в действие процесс старения населения. С течением времени продолжающееся снижение рождаемости и смертности усиливает процесс старения населения, поскольку со временем последовательное снижение рождаемости приводит к уменьшению не только доли детей, но и молодежи и, в конечном итоге, численности взрослого населения трудоспособного возраста. Кроме того, увеличение продолжительности жизни ведет к тому, что рост доли населения пожилого возраста опережает рост численности молодежи и взрослых трудоспособного возраста.

2. Таким образом, во влиянии переходного демографического процесса на возрастной состав населения можно выделить три явно выраженных этапа. На первом этапе происходит омоложение возрастного состава по мере увеличения доли детей. В ходе второго этапа под влиянием снижения рождаемости начинает сокращаться доля детей, а доли взрослого населения и пожилых людей увеличиваться. На третьем этапе в результате долговременного снижения рождаемости и смертности сокращается доля как детей, так и взрослого населения трудоспособного возраста, а увеличивается только доля пожилых людей.

3. В течение второго этапа этого переходного процесса взрослые лица трудоспособного возраста составляют значительно большую долю в общей численности населения, чем в ходе первого этапа, так что число потенциальных работников на одного иждивенца (к категории которых относятся дети и престарелые) в течение определенного периода возрастает, пока не достигнет максимума. В этот период население находится в оптимальной ситуации, когда оно выигрывает от экономически продуктивного инвестирования в силу того, что уровень его экономической зависимости невысок и возрастает относительное число потенциальных работников, которые способны поддерживать лиц нетрудоспособного возраста (детей и престарелых). Для описания этого этапа переходного процесса и отображения возможностей, которые он открывает для повышения темпов экономического роста страны и уровня жизни ее граждан, использовались термины «демографический дивиденд» и «демографическое окно возможностей». В течение такого периода рост потребления на реального по-

ребителя будет происходить одновременно с сокращением доли потребляемого валового внутреннего продукта (ВВП), из чего следует, что большая доля национального продукта может быть изъята из потребления и пущена на инвестирование без какого-либо ущерба для существующего на данный момент уровня жизни. Кроме того, по мере того, как люди осознают, что их перспективы долголетия повышаются, возникает спрос на ресурсы в поддержку потребления в преклонном возрасте. На этом начальном этапе процесса старения странам легче всего создать национальный механизм, способствующий накоплению богатства, и, следовательно, заложить основу для реализации второго демографического дивиденда. Этот второй дивиденд возникает вследствие улучшения соотношения между количеством владельцев активов и числом работников, что позволяет получать больше богатства на одного производителя, повышая производительность труда и способствуя росту доходов, которые приносят активы, хотя расплачиваться за это приходится замедлением на начальном этапе темпов роста потребления. В отличие от первого дивиденда, который является временным, второй дивиденд может иметь для населения старшего возраста постоянный характер.

4. Реализация выгод, связанных с первым и вторым дивидендами, зависит от наличия эффективной макроэкономической политики, которая способствовала бы сбережениям и продуктивному инвестированию, расширяла возможности занятости и обеспечивала стабильные социально-экономические условия, благоприятствующие непрерывному экономическому росту и устойчивому развитию. Одной из проблем, которую нужно решить во время существования «демографического окна возможностей», является необходимость создания условий для образования и адекватной занятости быстро растущей группы молодых людей (в возрасте 15–24 лет). Кроме того, обществам, которые вступают во второй этап переходного периода, необходимо подготовиться к быстрому старению населения, которое ожидается на третьем этапе, посредством разработки соответствующих мероприятий в самых различных сферах, включая обеспечение медицинского обслуживания и поддержки престарелых.

5. В настоящем докладе анализируются демографические тенденции и перспективы, связанные с изменением возрастного состава населения, обсуждаются их вероятные экономические последствия и рассматриваются социальные проявления и политические аспекты этих тенденций. Большая часть данных о прошлых тенденциях и будущих перспективах взята из пересмотренного в 2004 году издания «World Population Prospects: The 2004 Revision, vol. II»¹. Далее особое внимание будет уделено ряду возрастных групп, в том числе: детям (в возрасте от 0 до 14 лет); молодым людям или молодежи (от 15 до 24 лет); взрослому населению трудоспособного возраста (от 15 до 59 лет), взрослому населению основного трудоспособного возраста (от 25 до 59 лет); пожилым людям (60 лет и старше) и долгожителям (80 лет и старше).

II. Изменение возрастных структур населения

6. В настоящее время большинство стран мира уже вступило в переходный демографический процесс, но этапы этого процесса, на которых находится каждая из них, могут быть весьма различны. Япония и большинство стран Евро-

¹ United Nations publication, Sales No. E.05.XIII.6.

пы вступают в третий этап переходного процесса, и население многих из них старейшее в мире. Австралия, Канада, Новая Зеландия и Соединенные Штаты Америки также находятся на пороге третьего этапа переходного процесса, но в силу того, что уровни рождаемости в этих странах не достигли столь низкого уровня, как в Европе, процесс старения их населения протекает несколько медленнее. Большинство стран Азии и Латинской Америки и Карибского бассейна находятся на втором этапе переходного процесса, и у них есть еще время воспользоваться благами первого демографического дивиденда. Однако из-за того, что снижение рождаемости в этих крупных регионах происходило быстрыми темпами, ожидается, что их население будет стареть быстрее, чем население развитых стран. Большинство стран Африки либо все еще находятся на первом этапе переходного процесса, либо только вступает во второй этап, и их население все еще остается молодым. Если предположить, что уровень рождаемости в африканских странах будет понижаться так быстро, как прогнозируется, то они скоро вступят в период существования демографического окна возможностей. Однако страны, серьезно затронутые эпидемией ВИЧ/СПИДа, уже значительно отстают в переходе к низкой смертности, и им может потребоваться больше времени, чем ожидалось, для того, чтобы покончить с эпидемией и снизить рождаемость.

7. В 2007 году 28 процентов из 6,6 млрд. людей, живущих на Земле, составляют дети, 18 процентов — молодежь, 44 процента — лица основного трудоспособного возраста и 10 процентов — пожилые люди. Если страны мира разделить на три основные группы по уровню развития, а именно: развитые страны, 50 наименее развитых стран и остальные развивающиеся страны (которые именуются просто развивающимися странами), то становится очевидным, что развивающиеся страны, на которые приходится 70 процентов мирового населения, определяют возрастной состав на мировом уровне (см. таблицу 1). В развитых и наименее развитых странах возрастной состав населения значительно отличается от средних мировых показателей. В развитых странах население старше: пожилые люди составляют 21 процент, а дети — 17 процентов. Напротив, население наименее развитых стран заметно моложе: пожилые люди составляют 5 процентов, а дети — 41 процент.

Таблица 1
Нынешний и прогнозируемый возрастной состав мирового населения и населения основных групп стран с разным уровнем развития, средний вариант

Возраст	Население (в млн.)				В процентах			
	2007 год	2015 год	2025 год	2050 год	2007 год	2015 год	2025 год	2050 год
<i>В мире</i>								
0–14	1 823	1 870	1 909	1 833	28	26	24	20
15–24	1 183	1 190	1 211	1 225	18	16	15	13
25–59	2 906	3 266	3 593	4 051	44	45	45	45
60–79	611	770	1 032	1 574	9	11	13	17
80+	94	123	160	394	1	2	2	4

Возраст	Население (в млн.)				В процентах			
	2007 год	2015 год	2025 год	2050 год	2007 год	2015 год	2025 год	2050 год
<i>Развитые страны</i>								
0–14	203	201	196	193	17	16	16	16
15–24	163	145	140	133	13	12	11	11
25–59	599	599	570	510	49	48	46	41
60–79	204	234	275	284	17	19	22	23
80+	48	57	68	116	4	5	5	9
<i>Развивающиеся страны^a</i>								
0–14	1 291	1 293	1 281	1 137	28	26	23	19
15–24	857	854	841	777	19	17	15	13
25–59	2 043	2 335	2 590	2 794	44	46	47	46
60–79	369	488	691	1 136	8	10	13	19
80+	43	61	86	261	1	1	2	4
<i>Наименее развитые страны</i>								
0–14	329	376	433	502	41	40	37	29
15–24	163	192	230	314	20	20	20	18
25–59	264	331	433	747	33	35	37	43
60–79	38	48	67	154	5	5	6	9
80+	3	4	6	17	0	0	1	1

Источник: *World Population Prospects: The 2004 Revision*.

^a Исключая наименее развитые страны.

8. Как ожидается, в ходе предстоящих десятилетий население всех основных групп стран с разным уровнем развития станет старше. Предполагается, что в развитых странах доля детей будет оставаться практически стабильной на уровне 16 процентов, а доля пожилых людей возрастет наполовину и достигнет к 2050 году 32 процентов. Таким образом, ожидается, что в 2050 году в развитых странах в среднем на одного ребенка будет приходиться два пожилых человека. В развивающихся странах к 2050 году прогнозируется сокращение доли детей примерно на одну треть — до 19 процентов и увеличение доли пожилых людей более чем в два раза — до 23 процентов. В 2050 году население наименее развитых стран будет оставаться относительно молодым: на детей будет приходиться 25 процентов населения, а на пожилых — 10 процентов.

9. Если рассматривать основные регионы, то в Европе население является наиболее старым и, как ожидается, оно будет оставаться таким и в обозримом будущем (см. таблицу 2 и диаграмму I). По сравнению с Европой население Северной Америки несколько моложе. В 2007 году в Северной Америке на пожилых людей приходилось 17 процентов населения, а в Европе — 21 процент. В силу того, что в предстоящие десятилетия в Северной Америке прогнозируется более высокая рождаемость и больший приток мигрантов, чем в Европе, ожидается, что в 2050 году доля пожилых людей в Северной Америке будет значительно меньше, чем в Европе (27 процентов против 35 процентов).

10. Азия и Латинская Америка и Карибский бассейн в настоящее время имеют очень схожий возрастной состав, и, согласно прогнозам, это сходство сохранится до 2050 года. Ожидается, что в этих двух крупных регионах доля пожилых людей возрастет почти в два с половиной раза — приблизительно с 10 процентов на данный момент до примерно 24 процентов в 2050 году. Как предполагается, в Африке, возрастной состав населения которой является самым молодым среди основных регионов, к 2050 году возрастная структура будет аналогична нынешней структуре Латинской Америки и Карибского бассейна.

Таблица 2

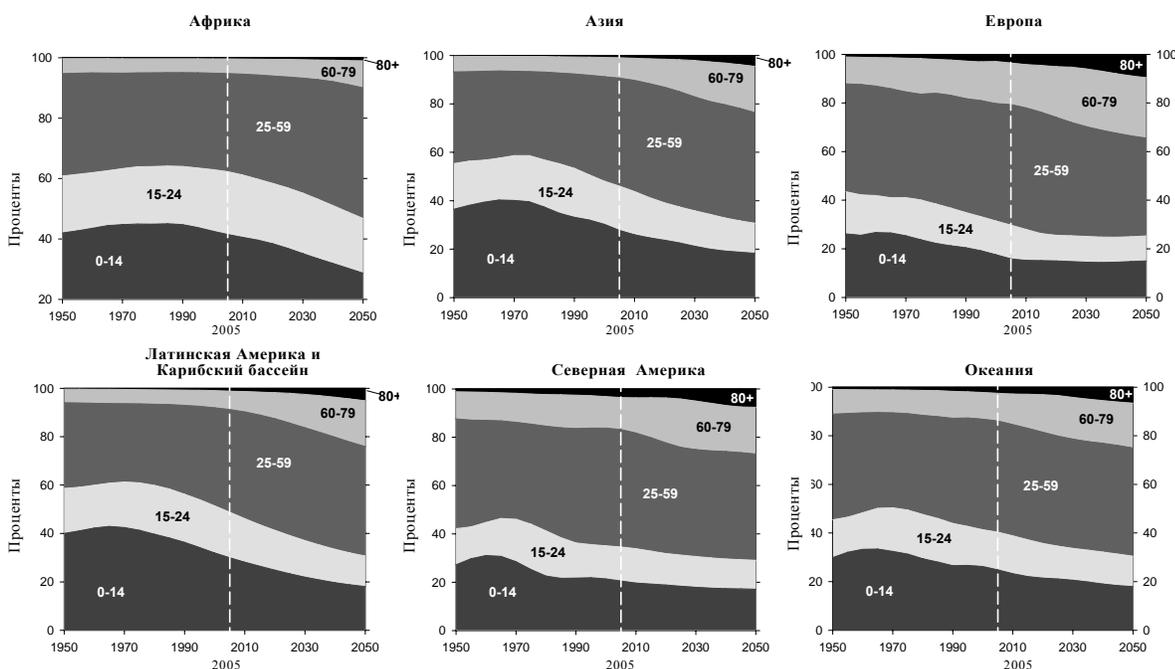
Нынешний и прогнозируемый возрастной состав населения мира и основных регионов, средний вариант

Возраст	Население (в млн.)				В процентах			
	2007 год	2015 год	2025 год	2050 год	2007 год	2015 год	2025 год	2050 год
<i>Африка</i>								
0–14	388	442	495	556	41	40	37	29
15–24	197	225	270	350	21	20	20	18
25–59	310	385	494	838	33	34	37	43
60–79	46	58	78	173	5	5	6	9
80+	4	5	7	20	0	0	1	1
<i>Азия</i>								
0–14	1 078	1 074	1 067	954	27	25	23	18
15–24	728	722	701	650	18	17	15	12
25–59	1 805	2 047	2 254	2 382	45	47	48	46
60–79	343	449	623	996	9	10	13	19
80+	42	60	83	235	1	1	2	5
<i>Латинская Америка и Карибский бассейн</i>								
0–14	168	168	163	141	29	26	23	18
15–24	107	109	110	99	18	17	16	13
25–59	249	287	323	354	43	45	46	45
60–79	45	60	86	148	8	9	12	19
80+	7	10	15	40	1	2	2	5
<i>Северная Америка</i>								
0–14	68	70	71	75	20	19	18	17
15–24	48	49	50	52	14	14	13	12
25–59	163	169	173	192	48	47	45	44
60–79	46	60	78	85	14	16	20	19
80+	12	13	16	33	4	4	4	8
<i>Европа</i>								
0–14	113	109	104	98	15	15	15	15
15–24	98	80	75	67	14	11	11	10
25–59	363	360	330	263	50	50	47	40

Возраст	Население (в млн.)				В процентах			
	2007 год	2015 год	2025 год	2050 год	2007 год	2015 год	2025 год	2050 год
60–79	126	139	161	163	17	19	23	25
80+	28	33	37	63	4	5	5	10
<i>Океания</i>								
0–14	8	8	9	9	24	22	21	18
15–24	5	6	5	6	16	15	13	12
25–59	15	17	19	21	46	46	45	45
60–79	4	5	7	9	12	14	17	18
80+	1	1	1	3	3	3	3	7

Источник: *World Population Prospects: The 2004 Revision*.

Диаграмма I
Процентный состав населения в разбивке по основным возрастным группам и регионам, 1950–2050 годы



Источник: *World Population Prospects: The 2004 Revision*.

A. Тенденции изменения численности детей и молодежи

11. Хотя в большинстве основных регионов ожидается, что доли детей и молодежи будут сокращаться, прогнозы указывают на то, что число детей и молодых людей в мире будет расти, по крайней мере, до 2025 года главным образом под влиянием прироста этих возрастных групп в наименее развитых странах.

Кроме того, хотя к 2050 году их численность во всех основных регионах будет сокращаться, все равно к этому сроку детское и молодежное население будет несколько большим, чем в настоящее время. То есть, в течение следующих четырех десятилетий можно ожидать, что человечество будет кормить и обучать примерно 1,9 млрд. детей в год и обеспечивать среднее или высшее образование и занятость приблизительно для 1,2 млрд. молодых людей ежегодно.

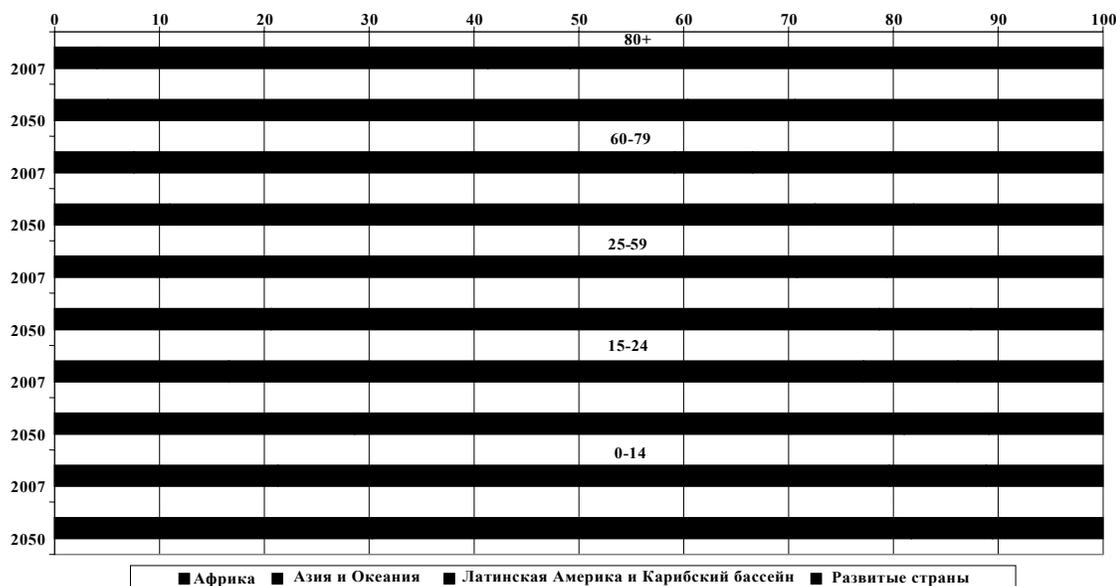
12. Ожидаемая относительная стабильность общей численности детей и молодых людей является следствием противоположных тенденций в демографической динамике различных групп стран в развивающемся мире. В частности, ожидается, что доля Африки в общей численности детей мира возрастет с 21 процента в 2007 году до 30 процентов в 2050 году, тогда как доля Азии и развивающихся стран Океании, согласно прогнозам, снизится с 58 процентов до 51 процента (см. диаграмму II). Доля Латинской Америки и Карибского бассейна несколько уменьшится — с 9 процентов в 2007 году до 8 процентов в 2050 году, тогда как доля развитых стран, как ожидается, будет оставаться стабильной на уровне 11 процентов.

13. Что касается регионального распределения группы молодых людей в возрасте от 15 до 24 лет, то доля Азии и развивающихся стран Океании, как ожидается, уменьшится с 61 процента до 52 процентов, доля Латинской Америки и Карибского бассейна — с 9 процентов до 8 процентов, а доля развитых стран — с 14 процентов до 11 процентов. И напротив, в Африке, где в настоящее время проживает 17 процентов молодежи мира, в 2050 году, как предполагается, будет насчитываться 29 процентов всех молодых людей Земли.

В. Тенденции изменения численности населения в возрасте от 25 до 59 лет

14. В отличие от ожидаемой практически стабильной численности детей и молодых людей в будущем, согласно прогнозам, население в возрасте от 25 до 59 лет возрастет примерно на одну треть: с 2,9 млрд. в 2007 году до 4,1 млрд. в 2050 году. Практически весь этот прирост, как ожидается, произойдет в менее развитых регионах. В развитых странах, согласно прогнозам, эта возрастная группа начнет сокращаться после 2015 года, так что к 2050 году ее численность будет на 15 процентов меньше, чем в 2005 году. Это сокращение будет происходить главным образом в Европе, где численность населения в возрасте от 25 до 59 лет в 2050 году, как ожидается, уменьшится на 28 процентов по сравнению с 2005 годом. Никакого сокращения этой возрастной группы не прогнозируется в Северной Америке и Океании, где доля населения в возрасте от 25 до 59 лет, как ожидается, возрастет.

Диаграмма II
Распределение численности разных возрастных групп по основным регионам в период с 2007 по 2050 годы



Источник: *World Population Prospects: The 2004 Revision*.

15. Основной прирост населения в возрасте от 25 до 59 лет, как ожидается, произойдет в Азии (577 миллионов) и Африке (528 миллионов). В относительном выражении доля населения Африки в возрасте от 25 до 59 лет возрастет предположительно в 2,7 раза: с 310 миллионов в 2007 году до 838 миллионов в 2050 году. В результате доля этой возрастной группы в населении Африки, которая в настоящее время составляет 11 процентов, в 2050 году, как ожидается, достигнет 21 процента. Резко отличается от этого динамика изменения доли этой возрастной группы в развитых странах, которая, согласно прогнозам, уменьшится с 21 процента в настоящее время до 13 процентов в 2050 году (см. диаграмму II). В то же время в Азии по-прежнему будет проживать наибольшая доля населения в возрасте от 25 до 59 лет, хотя она и сократится с 60 процентов на сегодняшний день до 58 процентов в 2050 году.

С. Тенденции изменения численности населения в возрасте 60 лет и старше

16. Ожидается, что в период с 2007 по 2050 год число людей в мире в возрасте 60 лет и старше почти утроится — с 0,7 млрд. до около 2 млрд. Предполагается, что большая часть этого прироста придется на Азию, где, согласно прогнозам, число лиц в возрасте 60 лет и старше возрастет примерно в три раза — с 0,4 млрд. в 2007 году до 1,2 млрд. в 2050 году. Аналогично, численность пожилого населения в Латинской Америке и Карибском бассейне, как ожидается, возрастет более чем в три раза, а в Африке — почти в четыре раза. Предполагается, что прирост этого населения в Северной Америке и Океании будет от-

носителю меньшим, где, согласно прогнозам, число пожилых людей удвоится, а в Европе его численность, как ожидается, возрастет немного больше, чем на 50 процентов. По сути дела, в Европе ожидается прирост только численности пожилых людей, поскольку предполагается, что число представителей всех возрастных групп более молодого возраста в 2050 году будет значительно меньшим, чем в настоящее время. На основании этих ожидаемых тенденций можно сказать, что доля пожилых людей, живущих в развитых странах, заметно сократится, а их доля в развивающихся странах соответствующим образом возрастет. Так, если в настоящее время 64 процента всех пожилых людей живут в менее развитых странах, то к 2050 году соответствующая доля, как ожидается, составит почти 80 процентов.

17. Одним из аспектов старения населения, который следует отметить, является постепенное демографическое старение самой группы пожилого населения. В большинстве стран численность населения в возрасте 80 лет и старше растет быстрее, чем численность какой-либо другой возрастной группы. Общее число долгожителей в мире скорее всего возрастет в четыре раза: с 94 млн. в 2007 году до 394 млн. в 2050 году. В Африке, Азии и Латинской Америке и Карибском бассейне за тот же период прогнозируется не менее чем пятикратный прирост населения в возрасте 80 лет и старше. Наиболее значительный прирост в абсолютном выражении произойдет в Азии (235 млн. долгожителей). В результате концентрация людей в возрасте 80 лет и старше в Азии возрастет: в 2050 году их доля здесь составит 55 процентов по сравнению с 37 процентами в настоящее время. Этот прирост будет происходить на фоне сокращения доли долгожителей в развитых странах, которая, как ожидается, сократится с 51 процента в настоящее время до 29 процентов в 2050 году (см. диаграмму II).

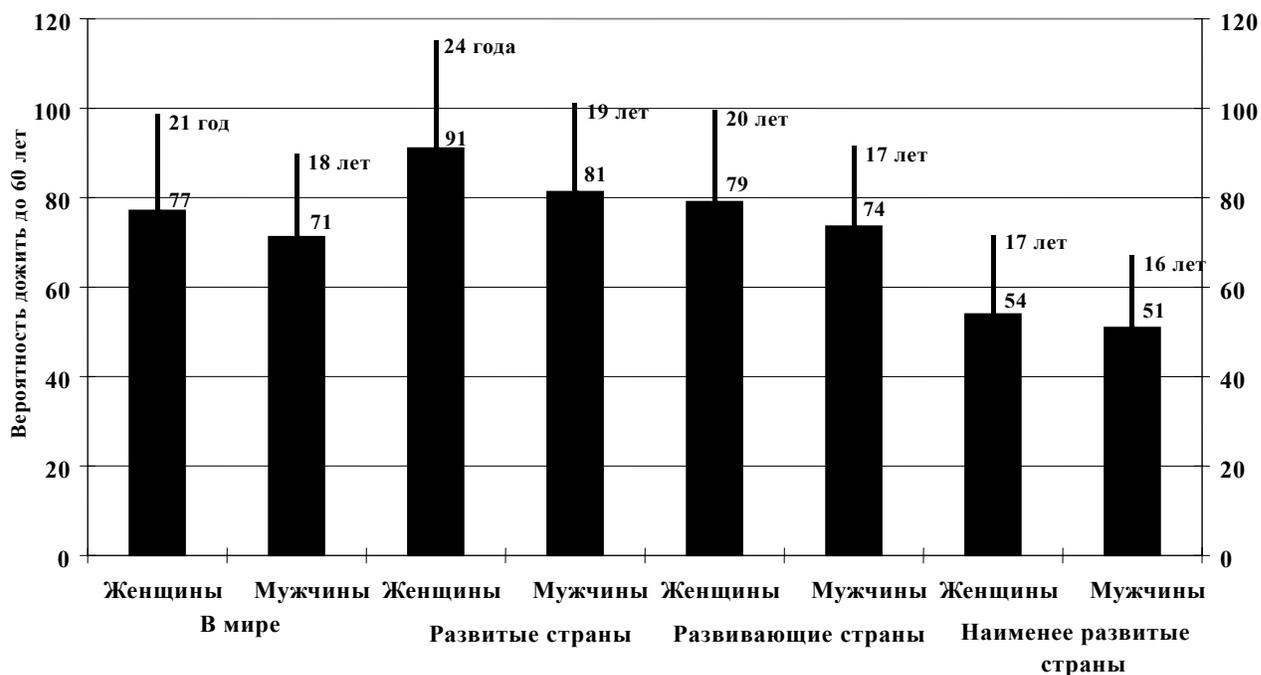
18. Еще одной важной особенностью возрастной группы пожилых лиц является преобладание в ней женщин: в силу того, что женщины живут дольше, чем мужчины, их число в пожилом возрасте значительно превышает число пожилых мужчин. На диаграмме III приведены показатели вероятности дожить до 60 лет и ожидаемой продолжительности жизни после достижения 60 лет, которые привязаны к уровню смертности в период 2000–2005 годов. Ожидается, что в целом до 60 лет доживают 77 процентов женщин и 71 процент мужчин, если оценивать продолжительность их жизни с учетом коэффициента смертности в период 2000–2005 годов. После достижения возраста 60 лет женщины, как ожидается, могут прожить в среднем еще 21 год, а мужчины — 18 лет. Эти дополнительные расхождения показателей по мужчинам и женщинам, которые в развитых странах проявляются сильнее, чем в остальных странах мира, объясняют значительную феминизацию населения в преклонном возрасте (см. диаграмму IV).

19. В мировом населении в возрасте 60 лет и старше женщины составляют 55 процентов, а в возрасте 80 лет и старше — 64 процента. Иными словами, в возрасте 80 лет и старше на одного мужчину приходится почти две женщины. В настоящее время наибольшая доля женщин преклонного возраста отмечается в Европе — здесь на них приходится 59 процентов пожилых людей и почти 70 процентов долгожителей. В менее развитых регионах мира доля женщин пожилого возраста меньше (53 процента от всей численности пожилых людей и 60 процентов среди долгожителей), но ожидается, что в период с 2007 по 2050 год доля женщин пожилого возраста в развитых странах сократится, а в развивающихся — несколько возрастет, хотя число женщин пожилого возраста

будет по-прежнему превышать число пожилых мужчин во всех регионах (см. диаграмму IV).

Диаграмма III

Вероятность дожить до 60 лет и ожидаемая продолжительность жизни после достижения 60 лет у мужчин и женщин, 2000–2005 годы

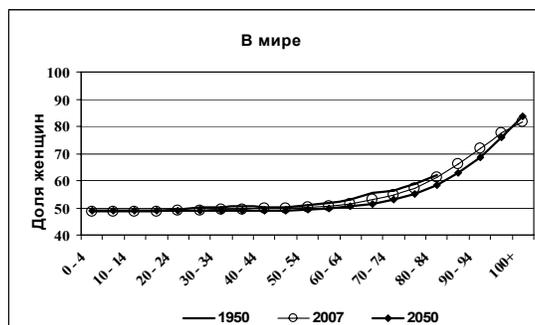


Источник: *World Population Prospects: The 2004 Revision*.

D. Повышение медианного возраста

20. Показателем старения населения является повышение медианного возраста — возраста, который разделяет население на две равные части. За период с 1975 по 2005 год медианный возраст мирового населения вырос с 22 до 28 лет, а в 2050 году, согласно прогнозам, достигнет 38 лет. В развитых странах медианный возраст уже составляет 39 лет и, как предполагается, достигнет 45 лет в 2050 году. Напротив, в наименее развитых странах медианный возраст составляет 19 лет и к 2050 году, скорее всего, будет оставаться ниже 28 лет. В других развивающихся странах медианный возраст составляет в настоящее время 27 лет и, как предполагается, к середине столетия возрастет до 39 лет.

Диаграмма IV
Доля женщин в возрастных группах в мире и основных группах стран с разным уровнем развития, 1950, 2007 и 2050 годы

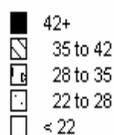
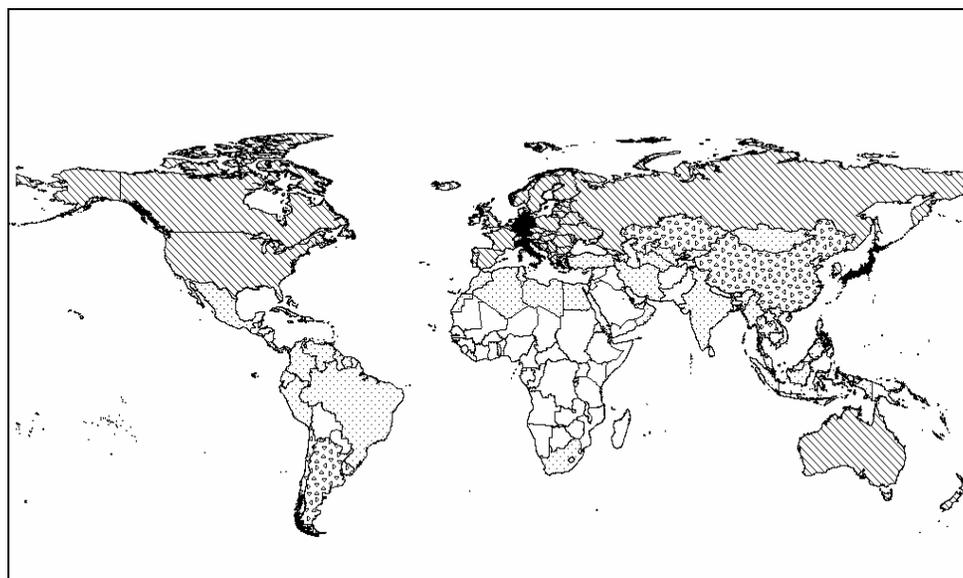


Источник: World Population Prospects: The 2004 Revision.

21. На страновом уровне наиболее молодое население сконцентрировано в африканских странах к югу от Сахары, на Арабском полуострове и в нескольких странах на юге Центральной и в Восточной Азии, включая Афганистан и Пакистан (см. диаграмму V). В большинстве стран Центральной Америки также проживает молодое население, как и в Боливии и Парагвае. Наиболее молодое население отмечается в Мали, Нигере и Уганде, где медианный возраст составляет 16 лет и младше. В другой стороне спектра — в таких странах, как Германия, Италия и Япония — медианный возраст уже превысил 42 года. Так, во всех развитых странах медианный возраст составляет 35 лет и старше. Развивающиеся страны с наиболее старым населением включают Аргентину, Кубу, Уругвай и Чили в Латинской Америке и Казахстан, Китай и Таиланд в Азии, но только на Кубе медианный возраст превышает 35 лет. В Китае, в частности, ожидаются особенно высокие темпы старения, где медианный возраст повысится с 33 лет в настоящее время до 45 лет в 2050 году и где доля населения пожилого возраста возрастет с 12 процентов в 2007 году до 31 процента в середине столетия.

22. Ожидается, что к 2050 году лишь в небольшом количестве стран медианный возраст составит младше 22 лет, но в 17 странах, главным образом в Азии и Европе, этот показатель может превысить 50 лет. Во всех развивающихся странах, кроме африканских стран, расположенных к югу от Сахары, к середине столетия прогнозируется медианный возраст в 35 лет и старше.

Диаграмма V
Медианный возраст по странам, 2005 год



Источник: *World Population Prospects: The 2004 Revision*.

Е. Является ли старение населения неизбежным?

23. С учетом того, что снижение рождаемости выступает в качестве основного фактора, обуславливающего старение населения, могут ли изменения в будущих тенденциях рождаемости привести к замедлению или обращению вспять процесса старения населения? Демографические прогнозы Организации Объединенных Наций включают сценарий, предусматривающий высокие темпы роста населения, при котором уровень рождаемости в течение 2005–2050 годов будет по-прежнему на полребенка превышать рождаемость согласно сценарию, основанному на средних темпах роста. По сценарию, в который заложены высокие темпы роста, в большинстве стран к 2045–2050 годам рождаемость достигнет 2,35 ребенка на женщину. Согласно этому сценарию численность человечества в 2050 году составит 10,6 миллиарда людей и будет продолжать расти на 0,9 процента в год. Если будущая рождаемость окажется заметно выше, чем это прогнозируется в варианте, предусматривающем высокие темпы роста, то численность населения будет расти еще быстрее и, скорее всего, достигнет неустойчивых уровней.

24. Согласно сценарию, предполагающему высокие темпы роста, в 2050 доля детей в мировом населении составит 25 процентов, а пожилых — 18 процентов по сравнению с нынешними показателями, составляющими 28 процентов по детям и 10 процентов по пожилым людям. Таким образом, по сценарию, в который заложены высокие темпы роста, доля детей сократится лишь незначительно, но доля пожилых людей увеличится почти вдвое. Высокие темпы рождаемости, прогнозируемые в этом сценарии, также недостаточны для предотвращения дальнейшего старения населения в развитых странах, в которых доля пожилых людей возрастет с 21 процента в настоящее время до 28 процентов в 2050 году. По менее развитым регионам согласно этому сценарию получается удвоение доли пожилых людей и сокращение на 20 процентов доли детей. Таким образом, даже если предположить, что рождаемость повысится и умеренный рост численности населения продолжится, то старение населения все равно представляется неизбежным.

25. Каковы последствия международной миграции? В силу того, что международные мигранты как правило являются взрослыми людьми молодого возраста, которые зачастую приезжают с несовершеннолетними детьми, они пополняют группы населения молодого возраста. Однако для того, чтобы международная миграция оказывала долговременное влияние на возрастной состав населения, необходим устойчивый приток мигрантов. В современном мире развитые страны в целом являются чистыми получателями международных мигрантов. Сценарий, предполагающий средние темпы роста, исходит из того, что в период 2010–2050 годов направление этих потоков сохранится и в развитые страны ежегодно будут приезжать 2,2 млн. мигрантов. Согласно прогнозам, которые предполагают, что миграция будет отсутствовать, получается, что доля детей в населении развитых стран в 2050 году составит 15 процентов по сравнению с 16 процентами, получаемыми согласно варианту, предполагающему средние темпы, и доля людей в возрасте 60 лет и старше составит 35 процентов по сравнению с 32 процентами, получаемыми по сценарию, основанному на средних темпах. Таким образом, умеренные уровни международной миграции слабо влияют на замедление процесса старения населения. Другие исследования также говорят о том, что влияние умеренных уровней ми-

грации на старение населения обычно невелико и что странам, в которых уровень рождаемости ниже уровня воспроизводства населения, для компенсации прогнозируемого сокращения численности населения трудоспособного возраста или коэффициента потенциальной поддержки потребуется значительный или очень значительный и непрерывный приток мигрантов².

26. Большинство факторов, обуславливающих ожидаемое будущее старение сегодняшнего населения, уже заложено в нынешнем возрастном составе населения. Хотя будущие тенденции рождаемости, смертности и миграции внесут свой вклад в формирование возрастного состава населения в середине столетия, мощный «импульс» уже несут в себе нынешние возрастные структуры. В частности, те люди, которым в 2050 году будет 60 или больше лет, уже родились, и даже если смертность будет оставаться неизменной на уровне 2000–2005 годов, то это означает, что более 70 процентов этих людей доживут до 60 лет.

III. Экономические последствия изменения возрастной структуры населения

A. Иждивенцы и работающие

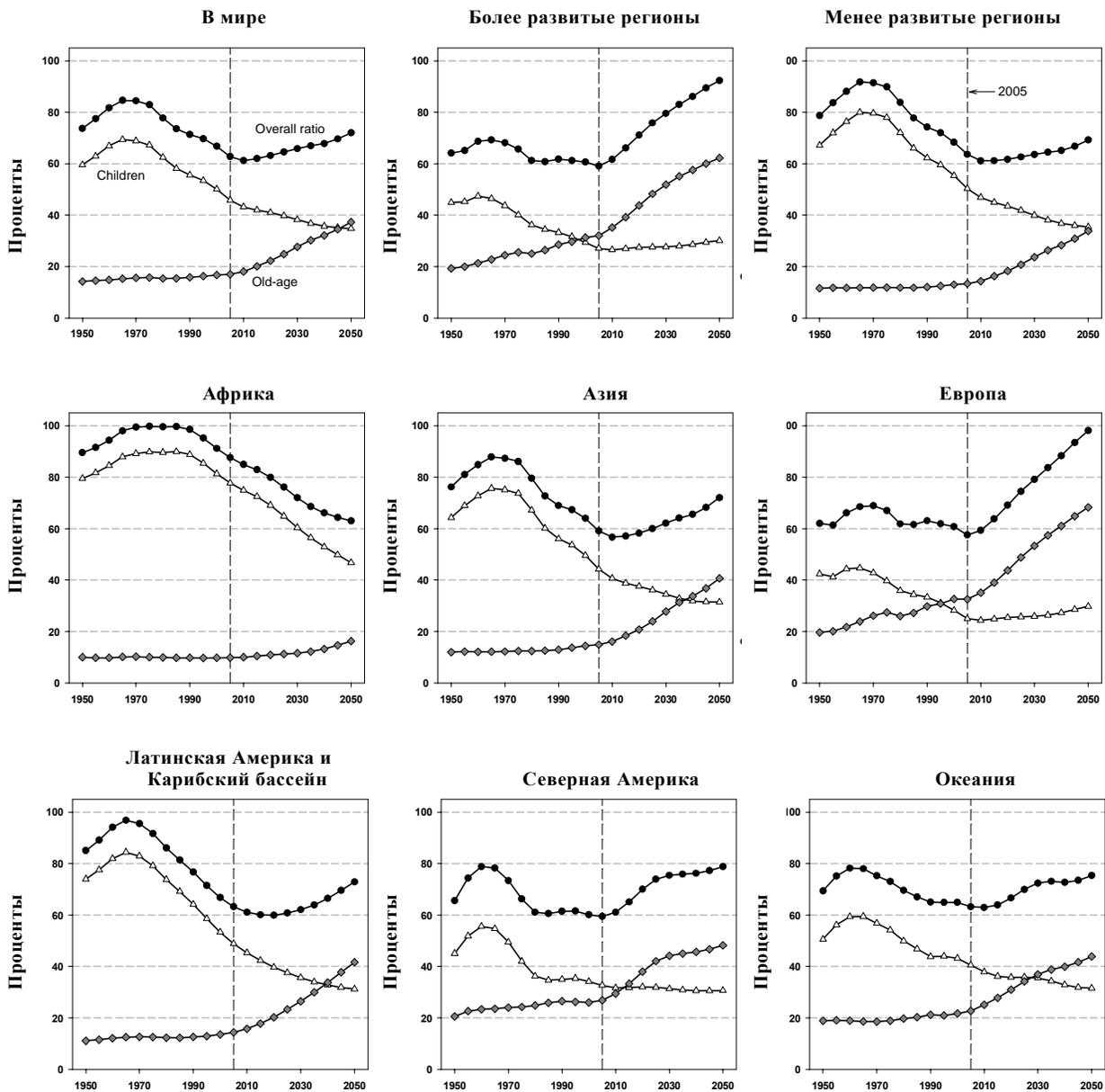
27. Для оценки потенциального воздействия старения населения на социально-экономическое развитие обычно используется показатель под названием «доля иждивенцев». В данном случае рассматриваются три таких показателя: а) доля несовершеннолетних иждивенцев, которая отражает отношение числа детей в возрасте младше 15 лет к числу лиц в возрасте 15–59 лет; б) доля иждивенцев пожилого возраста, которая отражает отношение числа лиц в возрасте 60 лет и старше к числу лиц в возрасте 15–59 лет; и с) общая доля иждивенцев, которая представляет собой сумму двух предыдущих показателей. Доли иждивенцев указываются по отношению к 100 лицам в возрасте 15–59 лет.

28. Как видно из диаграммы VI, размеры и тенденции изменения долей иждивенцев значительно отличаются по группам стран с разными уровнями развития и по основным регионам. На мировом уровне общая доля иждивенцев возрастала, пока не достигла своего максимума в конце 60-х годов, и с тех пор снижается параллельно с уменьшением доли несовершеннолетних иждивенцев. Однако, как ожидается, этот показатель в будущем возрастет, когда увеличится доля иждивенцев пожилого возраста.

29. Аналогичный характер изменений наблюдается в менее развитых регионах в целом, а также в Азии и в Латинской Америке и Карибском бассейне. В Африке спад общей доли иждивенцев начался относительно недавно, и ее рост не ожидается до 2050 года. В более развитых регионах в целом общая величина доли иждивенцев с 1950 года была значительно ниже, чем в менее развитых регионах, и после 1980 года незначительно изменилась, но ее заметный рост ожидается в будущем, когда возрастет доля иждивенцев пожилого возраста.

² *Replacement Migration: Is it a Solution to Declining and Ageing Populations?* (United Nations publication, Sales No. E.01.XIII.19).

Диаграмма VI
Тенденции изменения трех показателей количества иждивенцев в мире, в группах стран с разным уровнем развития и основных регионах, 1950–2050 годы^a



Источник: World Population Prospects: The 2004 Revision.

^a Оценки и прогнозы по сценарию, предусматривающему средние темпы.

30. В настоящее время общая доля иждивенцев (число иждивенцев на 100 лиц в возрасте 15–59 лет) в более развитых странах составляет 59, а по мере развитым регионам в целом этот показатель — 64. В частности, в менее развитых регионах его величина составляет в Азии — 59, в Латинской Америке и Карибском бассейне — 63 и в Африке — 88. В предстоящие десятилетия во всех основных регионах, кроме Африки, произойдет увеличение общей доли иждивенцев. В Европе и Северной Америке этот рост уже начался, а в Азии, Латинской Америке и Карибском бассейне и Океании ожидается, что он начнется через одно или два десятилетия. К 2050 году общая доля иждивенцев в Европе, как предполагается, составит 98, как и в Африке в 1960 годах. Согласно прогнозам, в Северной Америке эта величина составит 79, в Океании — 75, в Латинской Америке и Карибском бассейне — 73 и в Азии — 72. В Африке будет отмечаться самый низкий уровень — 63 иждивенца на 100 человек.

31. Среди развивающихся стран страны с высокой долей иждивенцев, как правило, имеют более низкий доход на душу населения, чем страны с меньшим показателем числа иждивенцев³. Эта взаимосвязь говорит о том, что в более благополучных странах переходный демографический процесс пройдет, как правило, раньше, чем в странах с низким доходом на душу населения. Кроме того, улучшение показателя количества иждивенцев, вызванное понижением рождаемости, само по себе может оказывать позитивное воздействие на экономический рост⁴. По мере роста числа потенциальных работников на одного иждивенца возрастает и вероятность повышения производительности труда и уровня жизни населения в целом, при условии, что будут созданы новые рабочие места для увеличивающейся рабочей силы.

32. Для более точной оценки экономических последствий переходного демографического процесса рассматривались и иные показатели числа иждивенцев. Утофф и другие исследователи³ подсчитали по 16 странам Латинской Америки отношение общего числа лиц, не зарегистрированных в качестве официально работающих, к числу лиц, занятых в формальном секторе. Этот показатель включает детей, престарелых, безработных, лиц, работающих в неформальном секторе (занятых неполный рабочий день), и лиц, которые не входят в состав рабочей силы. После 1950 года величина этого отношения уменьшилась вдвое, главным образом из-за значительного сокращения числа детей. Среди рассмотренных стран Латинской Америки в странах, в которых этот показатель в 2002 году был самым высоким, отмечались, как правило, более высокие уровни безработицы и неполной занятости и большая доля несовершеннолетних иждивенцев. Иными словами, в странах, которые дальше продвинулись в процессе перехода к низкой рождаемости, доля иждивенцев также была более благоприятной.

³ Andras Uthoff, Jorge Bravo, Cecilia Vera and Nora Ruedi, “Cambios de la estructura por edades de la población, transferencias intergeneracionales y protección social en América Latina”, *Notas de Población*, vol. 80 (2005), pp. 27–64.

⁴ D.E. Bloom, David Canning and J. Sevilla, *The Demographic Dividend: A New Perspective on the Economic Consequences of Population Change* (Santa Monica, Rand Press, 2002).

В. Потребители, производители и первый демографический дивиденд

33. Еще одна попытка более точно спрогнозировать вероятное воздействие старения населения на экономическое развитие основывается на оценке потребления и трудового дохода по ряду возрастных групп населения. Трудовой доход включает: заработную плату и оклады до налогообложения; все выплаты и льготы, предоставляемые работодателями, в том числе медицинское страхование и пенсионные взносы; все виды компенсаций натурой и любые доходы от предпринимательской деятельности или самостоятельной занятости, которые являются результатом труда. Для индивида трудовой доход является суммой всех этих компонентов дохода. Данные, позволяющие подсчитать трудовой доход по возрастным группам, можно получить из обследований рынка рабочей силы, обследований доходов и расходов и многочисленных переписей. После подсчета величины трудового дохода для всех экономически активных лиц данного возраста подсчитывается средний доход на душу населения, который определяется как отношение общей величины трудового дохода, полученного в данной возрастной группе, к общему числу лиц данного возраста, независимо от того, работают они или нет. В результате полученная кривая трудового дохода отражает, как меняется величина трудового дохода в зависимости от возраста. Для обеспечения того, чтобы полученные на макроэкономическом уровне данные соответствовали общим экономическим параметрам, они проверяются и, в случае необходимости, корректируются с учетом данных национальных счетов, отражающих доходы и произведенный продукт⁵.

34. Для оценки уровня потребления в зависимости от возраста рассматриваются два вида потребления: потребление из частных источников и потребление из государственных источников. Данные об уровне частного потребления можно получить из обследований расходов домашних хозяйств, однако эти данные, как правило, не отражают потребление конкретных индивидов. Разработаны специальные методы распределения затрат домашнего хозяйства между его отдельными членами. Частные затраты на образование распределяются между индивидами, исходя из их учебного статуса и данных о размере затрат на одного учащегося в разбивке по возрасту, полученных на основе содержащейся в национальном бюджете информации о расходах и использовании учебных заведений. Аналогично, для распределения частных медицинских расходов между членами домашнего хозяйства используется информация о совокупных затратах на стационарное и амбулаторное лечение и об использовании таких услуг. Для других видов затрат, которые в меньшей степени зависят от возраста, используется распределительная шкала, в соответствии с которой каждому взрослому человеку в возрасте 20 лет и старше присваивается коэффициент 1, каждому ребенку в возрасте от 0 до 4 лет — коэффициент 0,4, а в отношении лиц в возрасте от 5 до 19 лет этот коэффициент увеличивается в линейной пропорции.

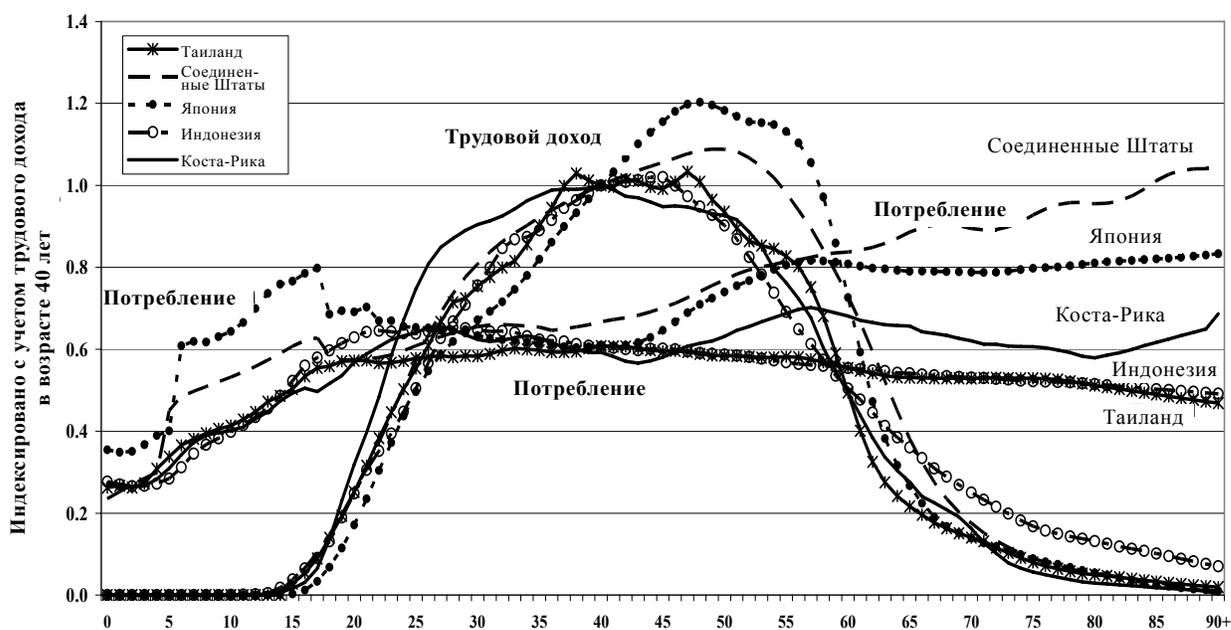
35. Предусматривается также учет стоимости потребления общественных товаров и услуг и услуг, которые производятся или закупаются государством и предоставляются населению бесплатно или по минимальной стоимости. На-

⁵ Ronald E. Lee and Andrew Mason, "Population aging, wealth, and economic growth: demographic dividends and public policy".

сколько это возможно, потребление общественных товаров и услуг распределяется по возрастным группам в зависимости от возраста предполагаемых бенефициаров конкретных программ. Для произведения необходимых расчетов используется информация о бюджетных ассигнованиях на конкретные программы или услуги и о степени пользования ими. Как и в случае трудового дохода, после расчета всех компонентов потребления по возрастам они суммируются, и итоговая величина выражается как потребление на душу населения данного возраста. Полученные данные проверяются на общее соответствие с данными национальных счетов, отражающих доходы и произведенный продукт.

36. Для того, чтобы можно было производить сопоставление полученных данных о потреблении и трудовых доходах между разными странами, они стандартизируются по отношению к расчетной величине трудового дохода лиц в возрасте 40 лет. На диаграмме VII приведены кривые потребления и трудового дохода по возрастам для пяти стран: Индонезии, Коста-Рики, Соединенных Штатов Америки, Таиланда и Японии. Одна из ключевых особенностей графического изображения данных по этим странам заключается в том, что в разных странах их динамика в целом схожа. В частности, трудовой доход быстро возрастает после достижения человеком 15 лет, в течение трудоспособного возраста он, как правило, стабилизируется, после 60 лет довольно быстро уменьшается, достигая низкого уровня в большинстве стран после 70 лет. Кривые трудового дохода по Японии и Соединенным Штатам несколько отклоняются от этой общей картины, достигая своего максимального значения в жизни человека позднее (в возрасте 47 лет в Японии и 50 лет в Соединенных Штатах), чем подобные кривые, отражающие положение в трех рассмотренных развивающихся странах.

Диаграмма VII
Возрастные кривые потребления и трудового дохода по отдельным странам



37. Что касается потребления, то во всех рассмотренных странах оно заметно возрастает с детства вплоть до достижения раннего зрелого возраста, когда оно становится максимальным. Затем, в возрасте примерно 40 лет уровень потребления стабилизируется. После этого возраста в динамике потребления появляются два отличия: в Японии и Соединенных Штатах Америки уровень потребления возрастает после достижения 40 лет. В Японии повышение этого уровня приостанавливается примерно в возрасте 60 лет, после чего потребление заметно стабилизируется, но в Соединенных Штатах Америки уровень потребления продолжает расти до преклонного возраста. Этот удивительный рост объясняется тем, что в Соединенных Штатах на здравоохранение в преклонном возрасте затрачивается значительный объем средств. Динамика потребления в этих двух развитых странах резко отличается от характера потребления в трех рассмотренных развивающихся странах, где уровень его остается относительно стабильным после достижения 40 лет и, как правило, снижается после 60 лет, хотя в Коста-Рике уровень потребления в весьма преклонном возрасте несколько повышается.

38. С учетом возрастной динамики потребления можно подсчитать число «реальных потребителей» в населении той или иной страны, умножив среднее потребление в каждом возрасте на число лиц данного возраста и сложив результаты по всем возрастам. Число «реальных производителей» можно получить аналогичным способом, используя среднюю величину трудового дохода по каждому возрасту вместо возрастных показателей потребления. Затем подсчитывается «коэффициент экономической поддержки» как отношение числа реальных производителей или, точнее, производителей дохода к числу реальных потребителей. Таким образом, увеличение коэффициента экономической поддержки свидетельствует о том, что число реальных производителей по отношению к реальным потребителям возрастает, и при прочих равных условиях такой рост означает, что уровень дохода на реального потребителя должен также возрастать, поскольку на одного производителя производится больше дохода. По этой причине исследователи Ли и Майсон демографическое окно возможностей определяют как период, в течение которого увеличивается коэффициент экономической поддержки, и первый демографический дивиденд они связывают с темпами роста коэффициента экономической поддержки, отмечая, что если доход на реального производителя остается неизменным или возрастает, то увеличение коэффициента экономической поддержки на каждый процентный пункт оборачивается эквивалентным увеличением дохода на реального потребителя⁵.

39. Используя типовую динамику потребления и трудового дохода, которую отражают кривые, приведенные на диаграмме VII, можно подсчитать количество реальных производителей и потребителей в каждой стране мира. Проводилось моделирование, в котором конкретная пара кривых, отражающих уровни потребления и трудового дохода по возрастам, использовалась для всех стран каждого крупного региона в период с 1950 по 2050 год. В то же время пары кривых в разных крупных регионах различны (см. таблицу 3). Моделирование позволяет оценить продолжительность существования демографического окна возможностей по каждому крупному региону, а также потенциальный рост дохода на одного реального потребителя, который может быть реализован только благодаря первому демографическому дивиденду. Как показывают результаты, приведенные в таблице 3, период существования первого дивиденда

уже завершился для Северной Америки и завершается для Европы. У Океании осталось еще несколько лет существования благоприятного возрастного состава. Для Азии период, связанный с первым демографическим дивидендом, начался примерно в 1975 году и, как ожидается, завершится в 2030, а для Латинской Америки и Карибского бассейна он начался в 1980 году и должен завершиться в 2035 году. Только Африка, скорее всего, будет пользоваться положительным влиянием первого демографического дивиденда, по крайней мере, до 2050 года. В таблице 3 приводится также показатель того, насколько полный период существования первого демографического дивиденда может благоприятствовать росту доходов на реального потребителя. В Европе и Океании рост таких доходов за полный период существования дивиденда составляет 12 процентов, а в Северной Америке — 16 процентов. Эти цифры ниже эквивалентных величин по основным регионам развивающегося мира, поскольку сокращение рождаемости в Европе и Северной Америке после 1950 года было умеренным, а уровни рождаемости в этих регионах в 50-е годы прошлого столетия были и без того невысоки.

Таблица 3

Показатели продолжительности существования первого демографического дивиденда и его общие последствия по основным регионам

Основные регионы	Период существования первого дивиденда		Расчетный рост дохода на реального потребителя (в процентах)	
	Начало	Конец	За весь период	По отношению к уровню 2005 года
Африка	1990	2050	32	28
Азия	1980	2030	29	8
Латинская Америка и Карибский бассейн	1975	2035	38	12
Северная Америка	1975	2005	16	0
Европа	1975	2010	12	2
Океания	1975	2015	12	1

Примечание: В модели изменения уровня трудового дохода по Северной Америке и Европе максимальные значения сдвинуты в сторону старших возрастов; кривые потребления по Северной Америке и Европе отражают высокие уровни по всем возрастным группам; уровень потребления по Африке, Азии и Латинской Америке и Карибскому бассейну достигает среднего значения до 20 лет, а впоследствии снижается; в Океании потребление остается высоким до 60 лет, а затем снижается.

40. Что касается Африки, Азии и Латинской Америки и Карибского бассейна, то ожидаемый прирост дохода на реального потребителя, связанный с полным периодом существования первого дивиденда, колеблется от 29 процентов в Азии до 38 процентов в Латинской Америке и Карибском бассейне. Однако эти два крупных региона уже в основном воспользовались последствиями первого дивиденда. В течение продолжающегося существования демографического окна возможностей они могут рассчитывать лишь на умеренный рост дохода (8 процентов в Азии и 12 процентов в Латинской Америке и Карибском бассейне). И в данном случае Африка является единственным крупным регионом, который может рассчитывать на реализацию положительных последствий пер-

вого демографического дивиденда во всей полноте до 2050 года, когда рост доходов составит 28 процентов.

41. В итоге можно сказать, что моделируемые тенденции динамики коэффициента экономической поддержки соответствуют тенденциям изменения общей доли иждивенцев. Европа и Северная Америка уже в значительной степени подвержены процессу старения населения и скорее всего уже не смогут в значительной мере воспользоваться преимуществами благоприятной возрастной структуры. Океания вскоре окажется в этом же положении. У Азии и Латинской Америки и Карибского бассейна есть еще несколько десятилетий, в течение которых они могут пользоваться благами существования демографического окна возможностей, и им надо готовиться к ускорению процесса старения. Только Африку ожидает длительный период, в течение которого возрастной состав ее населения сможет иметь благоприятные последствия при условии, что рождаемость на этом континенте будет и далее снижаться.

42. Вопрос о том, ограничиваются ли положительные последствия изменения возрастного состава населения лишь периодом существования демографического окна возможностей, зависит от того, как используется первый дивиденд. Один из вариантов состоит в том, что дополнительный доход, полученный за время его существования, полностью израсходован на потребление, в том числе на выход на пенсию до достижения пенсионного возраста или на вступление в состав рабочей силы позднее, чем это следует. В этом случае влияние благоприятной возрастной структуры будет носить исключительно временный характер. Однако имеется второй вариант: инвестировать часть дохода от первого дивиденда или весь его в совокупности в улучшение человеческого или физического капитала или в создание более прочных институтов, что приведет к ускоренному экономическому росту в долгосрочном плане. Такая стратегия даст дополнительный прирост дохода на реального потребителя. Так, в зависимости от выбора, который сделают люди, и от политики, проводимой правительствами, первый дивиденд может породить второй дивиденд, который сохранится и после периода существования демографического окна возможностей.

С. Второй демографический дивиденд

43. Первый демографический дивиденд возникает и исчезает, когда в результате изменения возрастной структуры в течение переходного демографического процесса меняются темпы роста числа производителей и потребителей. Однако старение населения может вызвать еще и другие изменения в экономике, которые будут иметь более долговременное влияние. Экономисты отмечают, что в среднем пожилые люди обладают большим богатством, чем взрослые лица более молодого возраста, поскольку в их распоряжении было больше времени для накопления богатства в течение из трудовой жизни. Поэтому рост доли пожилых людей приводит к увеличению богатства на душу населения. Помимо этого чисто механического эффекта, можно утверждать, что если люди рассчитывают жить дольше, то они, скорее всего, делают больше сбережений и накапливают больше богатства за время их жизни, усиливая таким образом эффект, описанный выше. Кроме того, если люди имеют меньше детей, то возрастает вероятность того, что они откладывают большую долю заработанных за их жизнь средств для своего собственного потребления, в том числе и в пожилом возрасте, что вновь ведет к накоплению большего объема богатства за их тру-

довую жизнь. С учетом всех этих причин можно ожидать, что по мере продолжения переходного демографического процесса объем богатства на душу населения будет расти; это, в сочетании с порождаемым этим ростом увеличением дохода и потребления, может принести второй, долговременный демографический дивиденд.

44. Используемый в настоящем докладе термин «богатство» относится ко всем чистым требованиям, которые человек может предъявлять в отношении будущего продукта. Такие требования могут основываться на владении тем или иным активом, каким может быть материальное имущество, акционерные сертификаты, облигации или иные простые векселя, то есть активы, которые приносят доход и которые можно продать, когда необходимо мобилизовать капитал. Однако богатство отдельного лица включает также ожидание чистой передачи каких-либо ресурсов в будущем либо от взрослого ребенка, либо от государственной программы. Чистая передача ресурсов означает разницу между тем, что человек должен отдать, например подоходный налог, и тем, что он ожидает получить, например пособие по линии государственной программы пенсионного обеспечения. Нынешняя стоимость ожидаемой чистой передачи ресурсов в будущем, взвешенная с учетом вероятности выживания, называется передаваемым богатством. Если с точки зрения индивида, который должен иметь достаточно средств для обеспечения своего потребления в преклонном возрасте, передаваемое богатство просто является заменителем финансового и материального богатства, то с точки зрения экономики передаваемое богатство и активы представляют собой совершенно разные вещи. Активы вносят вклад в общую экономику за счет прибыли, которую они приносят (проценты, дивиденды, доходы, услуги), и если они инвестируются внутри страны, то они также способствуют повышению заработной платы. С другой стороны, передаваемое богатство не имеет такого эффекта и представляет собой лишь способ формального перераспределения дохода от одной группы людей к другой. Поэтому, хотя с учетом всех соображений, изложенных ранее, процесс старения населения вызывает преумножение индивидуального богатства, крайне важно знать, каким является дополнительное богатство, принадлежащее пожилым людям: это главным образом их активы или же передаваемое богатство. Кроме того, общественная и экономическая роль передаваемого богатства в свою очередь зависит от того, из каких источников ожидается финансирование потребления в пожилом возрасте: за счет семейной поддержки или за счет нефондированных государственных программ пенсионного обеспечения.

45. Для моделирования и оценки размера второго дивиденда использовались два подхода: один — основанный на оптимальном поведении индивидов в независимых группах, и второй — основанный на продолжении межвозрастного взаимодействия, что отражает взаимозависимость групп. Стандартная модель жизненного цикла предполагает, что члены каждой группы придерживаются особой оптимальной линии потребления на протяжении всей своей жизни, при этом максимальное потребление определяется их доходами за время жизни и ожидаемой продолжительностью их жизни. Этому подходу можно придать общий характер, обеспечив в нем учет потребительских потребностей детей в данной группе и систем государственной и частной поддержки, которые могут заменять накопление активов. При таком раскладе норма сбережений в период существования первого дивиденда возрастет (так что уровень потребления в этот период оказывается ниже, чем в его отсутствие), а затем понижается до

более низких уровней по мере старения населения⁶. Кроме того, существенно возрастает и остается высокой доля богатства, приходящаяся на одного работающего. В отличие от первого дивиденда, который является временным, второй дивиденд ведет к постоянному изменению в системе накопления богатства. Этот эффект тем сильнее, чем слабее перспектива финансирования потребления в пенсионном возрасте за счет внутрисемейной помощи или государственных пенсий⁷. В отсутствие такой поддержки капиталоемкость труда увеличивается вдвое или втрое. Однако к толкованию этих теоретических результатов следует подходить с осторожностью, поскольку на практике характер потребления и сбережений отдельных лиц не определяются оптимальным поведением. Фактически создание государственных пенсионных систем в какой-то мере является отражением вполне обоснованного скептицизма в отношении способности людей создать достаточные сбережения за время жизненного цикла.

46. При втором подходе предполагается, что возрастной характер потребления со временем не меняется. Этот неизменный характер поддерживается за счет обмена доходами между представителями разного возраста в семье и через программы государственного сектора. Такой обмен отражает взаимозависимость между поколениями и влияние альтруистических связей между поколениями, что коренным образом отличается от концепции оптимального поведения индивида, на которой основывается первый способ моделирования. Однако, как и в случае первой модели, данный подход указывает на предстоящий рост и нормы сбережений и капиталоемкости труда⁵. Хотя разные модели дают разные результаты с точки зрения сроков и величины прогнозируемых изменений, качественные итоги применения обоих методов аналогичны. Кроме того, согласно обеим моделям, величина второго дивиденда уменьшается в случае увеличения объема богатства, передаваемого престарелым.

D. Роль передачи богатства при обеспечении поддержки престарелых

47. В силу того, что вероятность реализации положительного действия второго демографического дивиденда тем выше, чем меньше поддержка престарелых зависит от передачи богатства, уместно выяснить, насколько передача богатства является важным источником поддержки пожилого населения в различных странах. Существуют две категории источников передачи богатства: частные и государственные. Большинство частных передач происходит внутри семьи. Достоверные данные в отношении зависимости пожилых людей от внутрисемейной поддержки отсутствуют. Расчетные данные, касающиеся источников средств для потребления пожилых людей в Соединенных Штатах Америки, Таиланде и Японии, указывают на то, что степень зависимости престарелых от внутрисемейной поддержки может быть весьма различной. Так, если в Японии на внутрисемейную передачу богатства приходится менее 3 процентов потребления среди престарелых, а в Соединенных Штатах — 7 процентов, то в Таиланде этот показатель составляет 31 процент⁵.

⁶ Ronald E. Lee and others, "Life cycle saving and the demographic transition in East Asia", *Population and Development Review*, vol. 26 (2000) (Supplement).

⁷ Ronald E. Lee and others, "From transfers to individual responsibility: implications for savings and capital accumulation in Taiwan and the United States", *Scandinavian Journal of Economics*, vol. 105, No. 3 (2003), pp. 339–357.

48. Доля пожилых людей, которые сообщают о том, что они получают поддержку со стороны детей, в разных странах также весьма различна. Свыше 80 процентов пожилых людей в Таиланде и на Филиппинах сообщают, что они получают такую поддержку; в Малайзии, Республике Корея и Сингапуре этот показатель составляет от 60 до 80 процентов; в Венгрии — около 40 процентов; на Тринидаде и Тобаго и в Коста-Рике — в пределах от 20 до 40 процентов, а в Аргентине и Чили — 10 процентов⁸.

49. Основанный на результатах обследований условий жизни престарелых анализ, проведенный в нескольких крупных городах Латинской Америки и Карибского бассейна, указывает на то, что пожилые женщины чаще получают финансовую поддержку от своих детей, чем пожилые мужчины, что на получение такой помощи также чаще могут рассчитывать пожилые люди, имеющие большее число детей, и что пожилые люди особенно часто получают поддержку, если они живут, по крайней мере, с одним из своих детей⁹. Иными словами, совместное проживание с детьми является косвенным показателем вероятной внутрисемейной передачи богатства, особенно в развивающихся странах.

50. Как видно из таблицы 4, в Азии свыше 70 процентов пожилых людей живут совместно с одним из своих детей, а в Латинской Америке и Карибском бассейне этот показатель составляет примерно 60 процентов, при этом вероятность совместного проживания с детьми у женщин несколько ниже, чем у мужчин. В Африке 67 процентов пожилых мужчин и лишь 55 процентов пожилых женщин живут вместе со своими детьми. Эти данные указывают на то, что большинство пожилых людей в развивающихся странах рассчитывают на помощь членов своей семьи.

51. В большинстве стран пожилые люди являются получателями государственной помощи, которая включает финансируемые из государственного бюджета программы медицинского обслуживания и пенсионного обеспечения, по линии которых пенсионеры получают денежные выплаты. Как минимум в 150 странах существуют государственные нефондированные пенсионные программы, которые предусматривают выплату фиксированных пенсий работникам по достижении ими пенсионного возраста. Нефондированные пенсии представляют собой средства, перечисляемые от населения трудоспособного возраста пожилым людям. В развитых странах этими программами охвачено преобладающее большинство работающих. В развивающихся странах такой охват значительно меньше. Во многих странах имеются многочисленные планы, которые охватывают конкретные группы работников, чаще всего военных и гражданских служащих, и многие из этих планов не основываются на взносах участников, то есть они финансируются за счет общих поступлений.

52. В некоторых странах существуют программы фондируемых пенсий в том смысле, что программа располагает средствами, стоимость которых равна нынешней стоимости ее чистых обязательств. Они также известны, как программы с фиксированным взносом. По крайней мере, в 19 странах существуют обязательные фондируемые пенсионные планы для работающих в частном секторе, которые в некоторых случаях сосуществуют с нефондированными го-

⁸ Robert Palacios, "Old age security for all: the role of non-contributory pensions", доклад сделан в Йоханнесбурге, Южная Африка (27 февраля 2003 года).

⁹ *Living Arrangements of Older Persons around the World* (United Nations publication, Sales No. E.05.XIII.9).

сударственными планами. В число этих 19 стран входят три развитые страны, девять стран Латинской Америки и Карибского бассейна и семь стран с переходной экономикой. В этих планах каждый работающий имеет индивидуальный счет, который служит для накопления и инвестирования взносов, и накопленный на этом счете капитал используется для выплаты пенсии по достижении пенсионного возраста. Таким образом, подобные планы представляют собой организованные государством программы, предназначенные для создания сбережений и накопления капитала. Они являются одним из возможных организационных механизмов, способствующих реализации второго демографического дивиденда.

53. Какие-либо всеобъемлющие данные, которые позволили бы определить количество пожилых лиц, получающих пенсии в разбивке по разным категориям пенсионных систем, отсутствуют. Однако в силу того, что фондированные пенсионные планы применяются редко, можно предположить, что преобладающим источником получаемых в настоящее время пенсий являются нефондированные программы. В развитых странах пенсии получают практически все пожилые люди, а в развивающихся странах доля пенсионеров среди лиц в возрасте 60 лет и старше гораздо ниже: в африканских странах, расположенных к югу от Сахары, она составляет лишь 15 процентов, в Азии и Океании — 39 процентов, в Латинской Америке и Карибском бассейне — 46 процентов и в Северной Африке и Западной Азии — примерно 60 процентов.

54. Если в качестве показателя охвата пенсионным обеспечением использовать отношение числа лиц, отчисляющих взносы в пенсионные планы, к общей численности рабочей силы, то в Африке этот показатель невысок (менее 10 процентов), и в некоторых странах он не меняется и даже снижается, поскольку молодые работники все чаще предпочитают работать в неформальном секторе и поэтому не имеют доступа к пенсионным планам. В Южной Азии пенсионным обеспечением охвачено лишь порядка 10 процентов рабочей силы, и этот охват медленно расширяется. Особенно малый охват в Бангладеш и Пакистане — менее 4 процентов. В Восточной Азии разброс этого показателя очень велик: от 8 процентов во Вьетнаме до 73 процентов в Сингапуре. В Китае данный показатель составляет менее 18 процентов. В Латинской Америке и Карибском бассейне пенсионным обеспечением охвачена примерно одна треть рабочей силы, и в некоторых странах этот охват растет. В странах Северной Африки и Западной Азии, по которым имеются данные, охват составляет порядка 40 процентов, и этот показатель не меняется. В странах с переходной экономикой до 1990 года охват был всеобщим, а в настоящее время составляет порядка 75 процентов. Охват пенсионным обеспечением на национальном уровне, как правило, растет по мере роста национального дохода на душу населения, при этом в странах с низким доходом этот показатель обычно невелик.

55. В силу столь значительного разброса показателей пенсионного обеспечения неудивительно, что на государственные пенсии приходится 3 процента потребления в группе пожилых людей в Таиланде, 65 процентов — в Японии и 37 процентов — в Соединенных Штатах Америки. По причине незначительной государственной помощи пожилое население в Таиланде при финансировании личного потребления больше полагается на свои собственные активы (43 процента), помощь со стороны членов семьи (31 процент) и свой трудовой доход (22 процента). В Японии на трудовой доход приходится 19 процентов финансирования потребления престарелых, а на их активы — 13 процентов. В

Соединенных Штатах за счет активов финансируется 41 процент потребления пожилых людей, а за счет трудового дохода — 15 процентов.

56. С учетом того, что в большинстве развивающихся стран государственной помощью по линии пенсионного обеспечения охвачена относительно небольшая доля пожилого населения, есть основания полагать, что многие страны находятся в таком же положении, как Таиланд, где семейную и государственную помощь приходится дополнять сбережениями и использованием активов, накопленных в течение жизни. По сути дела, эта ситуация может способствовать реализации второго демографического дивиденда. Однако вполне может быть, что в странах, которые до настоящего времени были не в состоянии обеспечить пенсиями большую часть своего пожилого населения, существуют и другие институциональные ограничения, препятствующие накоплению активов. Если пожилые люди не могут полностью полагаться на помощь из частных или государственных источников или на свои активы для финансирования своего потребления, то они могут продолжать работать. Судя по всему, именно так обстоит дело в большинстве развивающихся стран. Согласно последним данным Международной организации труда, в развивающихся странах работают 50 процентов мужчин в возрасте 60 лет и старше и 19 процентов женщин таких возрастов, тогда как в развитых странах эти показатели составляют 22 процента для мужчин и 11 процентов для женщин. Более того, в наименее развитых странах доля работающих пожилых мужчин достигает 71 процента, и доля работающих пожилых женщин — 37 процентов.

Е. Роль передачи средств в интересах справедливого учета потребностей разных поколений

57. До настоящего времени главное внимание уделялось передаче средств населению преклонного возраста. Однако во всех обществах дети также являются важными получателями частной и государственной помощи, поскольку они не в состоянии финансировать расходы на собственное потребление из своих трудовых доходов. В группах молодого населения внутрисемейная и государственная помощь, как правило, отражает возрастной градиент, поскольку необходимо кормить и обучать большие группы детей и молодежи и обеспечивать их медицинское обслуживание. Однако по мере того, как население стареет, в обществе возникает определенная конкуренция в силу того, что, с одной стороны, необходимо заботиться о детях, а с другой стороны, нужно заботиться и о пожилых людях после прекращения их трудовой деятельности.

58. С учетом того, что развитые страны находятся на более продвинутом этапе старения населения, интересно посмотреть, сократился ли у них объем средств, выделяемых детям. В 14 развитых странах, в которых за период с 1980 по 1995 год общий объем социальных затрат возрос на 57 процентов из расчета на душу населения, государственные расходы на программы финансовой помощи престарелым и программы финансовой помощи семьям, выраженные в виде доли от общей суммы затрат, оставались стабильными и составляли, соответственно, примерно 29 процентов и 7 процентов. Следует обратить внимание на эту стабильность, поскольку за этот период доля пожилых людей возросла на 11 процентов, тогда как доля детей сократилась на те же

11 процентов¹⁰. Несмотря на то, что раньше предполагалось, что увеличение числа пожилых людей может привести к отвлечению части средств, предназначенных детям, финансирование программ для пожилых людей из расчета на одного престарелого и программ поддержки семьи из расчета на одного ребенка увеличилось в 10 из 14 рассмотренных стран.

Таблица 4

Мужское и женское население в возрасте 60 лет и старше в разбивке по составу домашних хозяйств, в процентах

Основной регион	Одинокие	Супружеская пара	Проживают с ребенком или внуком	Проживают с ребенком ^a	Проживают с внуком ^a	Проживают с другим родственником	Проживают с другим лицом, не являющимся родственником
<i>Мужчины</i>							
Африка	6	11	76	67	9	6	1
Азия	3	15	78	72	3	3	1
Латинская Америка и Карибский бассейн	8	15	65	63	6	8	4
Европа	15	55	25	..	..	4	3
Соединенные Штаты	15	60	17	..	..	4	4
<i>Женщины</i>							
Африка	10	6	71	55	16	11	2
Азия	8	9	76	70	3	6	2
Латинская Америка и Карибский бассейн	9	11	66	59	10	11	4
Европа	35	30	29	..	..	4	3
Соединенные Штаты	35	40	19	..	..	5	2

Источник: *Living Arrangements of Older Persons around the World* (United Nations publication, Sales No. E.05.XIII.9)

^a Категории «Проживают с ребенком» и «Проживают с внуком» представляют собой подразделы общей категории «Проживают с ребенком или внуком». Приведенные в этих графах цифры не добавляются к общим показателям, поскольку они не охватывают все страны, включенные в общую категорию.

59. В 1996–1997 годах в семи латиноамериканских странах проводилось исследование по вопросу о влиянии передачи средств на снижение уровня бедности³. Как показало это исследование, передача средств позволяет уменьшить общий уровень бедности в пределах от 3 до 13 процентных пунктов и является особенно эффективной в уменьшении нищеты среди населения преклонного возраста. Его влияние в уменьшении бедности домашних хозяйств, главами которых являются лица в возрасте 25–64 лет, является менее выраженным. Исследования, проведенные недавно в Чили, Сальвадоре и Мексике, свидетельствуют о том, что передача средств позволила снизить уровень бедности в Чили на 18 процентных пунктов, в Мексике на 9 процентных пунктов и в Сальвадоре

¹⁰ Janet C. Gornick, “Social expenditures on children and the elderly in OECD countries, 1980–1995: shifting allocations, changing needs”, доклад, представленный на семинаре по вопросу о последствиях изменения возрастных структур, который проводился на Тайване Международным союзом по научным исследованиям в области народонаселения.

на 3 процентных пункта. Во всех случаях уменьшение бедности среди лиц в возрасте 60 лет и старше было более выраженным, чем среди лиц до 20 лет. То же самое можно сказать и в отношении Бразилии.

60. Имеющиеся данные говорят о том, что престарелые, особенно лица в возрасте 70 лет и старше, чаще, чем лица, относящиеся к какой-либо другой возрастной группе, оказываются в бедствующем положении. Данные обследований, проведенных в Болгарии, Непале, Никарагуа, Перу и Таджикистане, указывают на то, что в домашних хозяйствах, в которых отсутствуют престарелые, бедность меньше, чем в домашних хозяйствах, в которых имеется по крайней мере один пожилой человек. В случаях, когда пожилые мужчины живут в одиночестве, уровень бедности колеблется от 20 процентов в Таджикистане до 63 процентов в Болгарии. Диапазон показателей бедности в случаях, когда пожилые женщины живут в одиночестве, составляет от 18 процентов в Таджикистане до 69 процентов в Перу. В случае пожилых пар, живущих без родственников, можно говорить о более умеренном, но вовсе не низком уровне бедности. Во всех случаях пожилые люди живут беднее, если у них отсутствует пенсия. В Малайзии на пожилых людей приходится лишь 6 процентов населения, но они составляют 32 процента бедноты.

61. Для борьбы с бедностью среди престарелых некоторые страны ввели всеобщие социальные пенсии, которые обеспечивают минимальный доход всем пожилым людям, вне зависимости от того, вносили они пенсионные взносы или нет. В число этих стран входят Боливия, Ботсвана, Маврикий, Намибия и Непал. В Бразилии существует программа пенсионного обеспечения сельского населения, а в Южной Африке — программа, которая предусматривает проверку наличия средств для определения права на получение помощи. Данные, поступившие из Боливии, Бразилии и Южной Африки, указывают на то, что программы этих стран дают хорошие результаты в деле уменьшения бедности среди престарелых, но они также приводят к сокращению помощи, поступающей престарелым из частных источников. Неожиданным результатом этих программ является то, что дети, живущие в домашних хозяйствах пенсионеров, чаще посещают школу и более здоровы. Иными словами, помощью, предназначенной для поддержки престарелых, судя по всему, пользуются другие иждивенцы домашнего хозяйства.

62. Материальная помощь в рамках семьи — это не только помощь старым со стороны молодых. В силу того, что многие пожилые люди работают, особенно в развивающихся странах, или имеют имущество, их можно рассматривать в качестве важных источников дохода домашнего хозяйства, и они могут помогать своим детям или внукам в финансировании обучения или в оказании помощи в приобретении имущества. В Латинской Америке пожилые лица, живущие в городах с другими родственниками, помимо супруга или супруги, являются источником 17 процентов дохода домашних хозяйств в Венесуэле, 19 процентов — в Мексике, 39 процентов — в Чили и 46 процентов — в Боливии. Доли дохода в сельских домашних хозяйствах такого рода зачастую выше: от 28 процентов в сельских районах Панамы до 68 процентов в сельской местности Аргентины¹¹.

¹¹ *Shaping the Future of Social Protection: Access, Financing and Solidarity* (Economic Commission for Latin America and Caribbean, 2006 (LC/G.2294(SES.31/3)/E)).

63. В некоторых обстоятельствах у пожилых людей может не оказаться иного выбора, кроме как взять на себя основную заботу по уходу за представителем более молодого поколения. Такое бывает в случаях, когда бабушки и дедушки зачастую вынуждены заботиться о своих внуках или внучках потому, что последние оказались сиротами. Например, в Африке 16 процентов пожилых женщин и 9 процентов пожилых мужчин живут одни со своими внуками часто из-за того, что родители последних скончались от СПИДа. В Латинской Америке и Карибском бассейне также относительно большое число пожилых женщин (10 процентов) живут со своими внуками или внучками. Домашние хозяйства, возглавляемые пожилыми женщинами, как правило, являются беднейшими во всех регионах.

64. Экономисты утверждают, что одним из важнейших способов реализации благоприятной возрастной структуры во время существования демографического окна возможностей является инвестирование в обучение молодежи. В настоящее время в мире насчитывается около миллиарда детей начального школьного возраста (от 5 до 12 лет), 90 процентов которых живут в развивающихся странах. Кроме того, на долю подростков (в возрасте от 13 до 17 лет) приходится еще 600 млн. человек. Цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия, предусматривают достижение к 2015 году всеобщего начального образования и значительное расширение сети средних школ. Трудно переоценить ту отдачу, которую дает образование в областях повышения производительности труда, охраны здоровья человека и борьбы с нищетой. Хотя все страны стремятся улучшить условия для получения детьми образования, наименее развитые страны все еще далеки до достижения установленной цели (в настоящее время начальным школьным образованием охвачено в среднем 65 процентов детей), и перед ними стоит задача расширения школьной системы по мере продолжения прироста числа детей. Согласно оценкам, для достижения к 2015 году всеобщего начального образования в наименее развитых странах ежегодно требуется выделять дополнительно 9 млрд. долл. США (в долларах 1998 года)¹².

IV. Взросление

65. В настоящее время в мире насчитывается примерно 800 млн. взрослых молодых людей в возрасте от 18 до 24 лет, 72 процента которых живут в развивающихся странах. Как в развивающихся, так и развитых странах уровень образования молодых поколений повышается. Вследствие этого дети и взрослые молодые люди дольше, чем представители предыдущих поколений, учатся в учебных заведениях. Частично по причине этих изменений и частично из-за того, что в ряде случаев нормы, касающиеся желательности вступления в брак в раннем возрасте, меняются, во многих странах люди стали вступать в брак позже. В наименее развитых странах, где возможности продолжения обучения ограничены, женщины, как правило, вступают в брак раньше, чем в других странах: в 2005 году 27 процентов женщин в возрасте от 15 до 19 лет в наименее развитых странах уже состояли в браке или имели постоянного партнера.

¹² E. Delamonica, S. Mehrotra and J. Vandemoortele, "Is EFA affordable? Estimating the global minimum cost of education for all", Innocenti Working Paper No. 87 (Florence, United Nations Children's Fund Innocenti Research Centre, 2001).

Эквивалентная доля в остальных развивающихся странах составляла 14 процентов, а в развитых странах она была менее 4 процентов.

66. Раннее вступление в стабильные отношения ведет к раннему деторождению. В 2005 году в наименее развитых странах женщины в возрасте 15–19 лет уже имели 12 процентов от того количества детей, которое они хотели бы иметь за время своей жизни (около пяти в общей сложности). В качестве сравнения можно отметить, что у женщин того же возраста в других развивающихся странах было лишь менее 10 процентов ожидаемого количества детей (2,5 ребенка), а этот же показатель в развитых странах составлял 8 процентов от 1,6 ребенка.

67. Исследование тенденций изменения возраста вступления в брак указывает на то, что в большинстве развивающихся стран доля состоящих в браке молодых мужчин и женщин уменьшается. Исключение составляют молодые мужчины и женщины в Южной Африке и молодые люди в Южной и Восточной Азии. Хотя распространение образования среди женщин частично объясняет эти изменения, здесь играют роль и другие факторы, в том числе дефицит мужчин более старшего возраста на фоне продолжающегося увеличения молодого населения¹³.

68. Важные изменения происходят также в формировании союзов мужчин и женщин в развитых странах. В странах Западной Европы после 1990 года наметилась явная тенденция позднего вступления в брак — почти во всех этих странах средний возраст вступления в брак превысил 25 лет¹⁴. Это явление сопровождается более поздним рождением первого ребенка и низкой и очень низкой рождаемостью во многих западных странах. Наблюдается также диверсификация видов отношений, в которые вступают молодые мужчины и женщины в этом процессе, или даже альтернатив браку. В отличие от западных стран, в странах с переходной экономикой вступление в брак и рождение детей по-прежнему наступает относительно рано, но деторождение также прекращается рано. В результате этого уровень рождаемости в большинстве стран с переходной экономикой очень низок. Эти тенденции имеют важные последствия для будущего старения населения, поскольку из-за того, что нынешние поколения молодых людей имеют меньше детей, чем необходимо для обеспечения их замены, старение населения еще больше ускорится и нынешние поколения молодых работников должны будут накопить достаточно богатства для финансирования своего потребления в более преклонном возрасте, так как у них не будет достаточного числа детей, которые могли бы оказывать им материальную помощь.

69. Начало трудовой деятельности является еще одним важным шагом в процессе взросления. В развивающихся странах доля участия молодых людей в возрасте 15–19 лет в рабочей силе продолжает снижаться с 80-х годов, что яв-

¹³ Barbara Mensch, Susheela Singh and John B. Casterline, “Trends in the timing of first marriage among men and women in the developing world” (The Population Council, Working Paper No. 202, 2005).

¹⁴ Francesco Billari, “Partnership, childbearing and parenting: Trends of the 1990s”, *The New Demographic Regime: Population Challenges and Policy Responses* (United Nations publication, Sales No. E.05.II.E.10).

ляется отражением увеличения числа учащихся этого возраста¹⁵. Однако доля участия молодежи в рабочей силе в разных странах весьма различна. Например, в 1990–1994 годах в Колумбии эта доля составляла 39 процентов, а в Бразилии — 72 процента. Подобный разброс отмечается и в развитых странах и отражает не только различия в наличии у молодежи возможности работать неполный и полный рабочий день, но и в общественных представлениях об уместности работы учащегося подростка.

70. Одним из источников беспокойства в отношении занятости молодежи является высокий уровень безработицы среди тех, кто только приступает к трудовой деятельности. В целом уровень безработицы среди молодежи в возрасте от 15 до 24 лет выше, чем в целом по рабочей силе, и среди молодых женщин безработица, как правило, выше, чем среди молодых мужчин. В общей сложности 47 процентов безработных — это молодые люди в возрасте 15–24 лет, и в 2003 году уровень безработицы среди молодежи составлял 14 процентов. Особенно высокий уровень безработицы отмечался среди молодых женщин (32 процента) и молодых мужчин (23 процента) в Северной Африке и Западной Азии. На втором месте по безработице среди молодых мужчин и женщин идут африканские страны, расположенные к югу от Сахары (23 процента и 18 процентов соответственно). В Латинской Америке и Карибском бассейне безработными были примерно 21 процент молодых женщин и 14 процентов молодых мужчин. Уровень безработицы среди молодежи в странах с переходной экономикой составлял 19 процентов, а в индустриальных странах — 13 процентов. В Юго-Восточной и Южной Азии отмечаются схожие уровни безработицы: 16 и 14 процентов соответственно. Самый низкий уровень безработицы среди молодежи отмечается в Восточной Азии, где молодые женщины реже оказываются безработными, чем молодые мужчины (6 процентов против 8). С учетом того, что будущее зависит от молодых поколений, одной из важнейших целей в области развития является расширение их возможностей в области занятости.

V. Эпидемиологический перелом: изменение причин смерти по возрастам

71. Переход от высокой к низкой смертности сопровождается «эпидемиологическим переломом» в причинах смерти. В группах населения, среди которых отмечается высокая смертность, преобладающими причинами болезни и смерти являются инфекционные и паразитарные заболевания. Смертность высока в любом возрасте, но особенно уязвимыми являются малолетние дети. По мере того, как более строгое соблюдение норм гигиены, нормальное питание и медицинское обслуживание уменьшают число людей, умирающих от инфекционных заболеваний, главными причинами заболеваний и смерти становятся неинфекционные болезни. По мере повышения показателей выживаемости детей происходит все большее смещение смертности в сторону более старших возрастных групп.

¹⁵ Cynthia Lloyd, ed., *Growing up Global: The Changing Transitions to Adulthood in Developing Countries* (Washington D.C., National Academies Press, 2005).

72. Эпидемиологический перелом в развитых странах произошел в конце XIX — начале XX столетий. В развивающихся странах этот перелом начался позднее и достиг своего пика после 1950 года — средняя вероятная продолжительность жизни возросла с 41 года в период 1950–1955 годов до 63 лет в период 2000–2005 годов главным образом в результате уменьшения смертности от инфекционных болезней. По данным, полученным в ходе осуществления проекта под названием «Глобальное бремя болезней», в период с 1990 по 2001 год доля болезней, вызванных инфекциями, характерных для перинатального периода и связанных с материнством и питанием, снизилась в мире с 33 до 20 процентов, исключая смертность, вызванную СПИДом¹⁶. Если учесть смертность, обусловленную СПИДом, то общая доля смертей, вызванных инфекционными заболеваниями, в период с 1990 по 2001 год оставалась относительно неизменной.

73. Хотя средняя вероятная продолжительность жизни в развивающихся странах заметно возросла, в наименее развитых странах этот показатель по-прежнему остается низким (51 год) главным образом потому, что многие из этих стран все еще находятся на начальных этапах эпидемиологического перелома. Так, 42 процента смертей в наименее развитых странах приходится на детей в возрасте до пяти лет и только 16 процентов — на людей в возрасте 65 и старше. Количество жизней, уносимых инфекционными болезнями, которые побеждены в других районах мира, такими, как малярия и корь, остается высоким. Кроме того, во многих наименее развитых странах отмечается большое число инфицированных ВИЧ.

74. После 1950 года смертность сократилась не только в большинстве развивающихся стран, но и во многих развитых странах, когда неинфекционные болезни, особенно сердечно-сосудистые заболевания, стали в большей степени уносить жизни людей не молодого, а преклонного возраста. Например, во Франции ожидаемая продолжительность жизни по достижении 65 лет среди мужчин возросла с 16 лет в 1971 году до 21 года в 2002 году, а среди женщин с 21 года до 26 лет¹⁷. В период 2000–2005 годов более 80 процентов смертей во Франции приходилось на людей в возрасте 65 лет и старше и 50 процентов — на людей в возрасте 80 лет и старше. Однако не во всех развитых странах наблюдается устойчивое понижение уровня смертности среди взрослого населения. В Восточной Европе, где инфекционные болезни были в основном побеждены в 60-х годах, сердечно-сосудистые заболевания остаются одной из основных причин смерти людей. В начале 90-х годов в нескольких странах — членах Содружества Независимых Государств отмечалось повышение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний и внешних причин, особенно среди мужчин.

75. Ведущие причины смерти в разных возрастных группах различны (см. таблицу 5). Преобладающее большинство случаев смерти детей отмечалось в менее развитых странах и было вызвано инфекционными болезнями, распространенными в этих регионах. В группе взрослого населения от 15 до 59 лет главной причиной смерти является ВИЧ/СПИД, а также туберкулез, заболеваемость которым возрастает параллельно с распространением инфекции

¹⁶ C.D. Mathers, A.D. Lopez and C.J.L. Murray, “The burden of disease and mortality by condition: data, methods and results for 2001”, *Global Burden of Disease and Risk Factors* (New York, Oxford University Press, 2006), pp. 46–240.

¹⁷ *World Population Policies 2005* (United Nations publication, Sales No. E.06.XIII.5).

ВИЧ. Распространенной причиной смерти людей в возрасте 15–59 лет являются также болезни сердца, как и внешние причины, в том числе дорожно-транспортные происшествия, травмы, нанесенные потерпевшими самими себе, и насилие. В группе лиц в возрасте 60 лет и старше на порок сердца, инсульт и хроническое обструктивное заболевание легких в совокупности приходится почти половина всех смертей в мире.

Таблица 5
Ведущие причины смерти в разбивке по возрастным группам, 2002 год

Возрастная группа		0–14 лет		15–59 лет		60 лет и старше	
Занимаемое место	Причина	Доля всех смертей	Причина	Доля всех смертей	Причина	Доля всех смертей	Доля всех смертей
1	Осложнения в перинатальный период	20,6	ВИЧ/СПИД	14,1	Ишемическая болезнь сердца	20,1	
2	Инфекция нижних дыхательных путей	16,8	Ишемическая болезнь сердца	8,3	Инсульт	16,2	
3	Желудочно-кишечные заболевания	13,2	Туберкулез	6,4	Хроническое обструктивное заболевание легких	8,3	
4	Малярия	9,3	Дорожно-транспортные происшествия	5,1	Инфекция нижних дыхательных путей	4,8	
5	Корь	6,2	Инсульт	4,9	Рак трахеи, бронхов, легких	3,2	
6	ВИЧ/СПИД	4	Травмы, нанесенные потерпевшими самими себе	4,2	Сахарный диабет	2,6	
7	Пороки развития	3,7	Осложнения при беременности	3,2	Гипертоническая болезнь сердца	2,5	
8	Коклюш	2,5	Насилие	2,9	Рак желудка	2,1	
9	Столбняк	1,8	Цирроз печени	2,4	Туберкулез	1,7	
10	Дорожно-транспортные происшествия	1,5	Инфекция нижних дыхательных путей	2,2	Рак толстой и прямой кишки	1,6	

Источник: Mathers and others (2004).

Средняя продолжительность здоровой жизни, сокращение заболеваемости и расходов на медицинское обслуживание

76. Бремя болезней не ограничивается смертельным исходом. В отдельных случаях инфекционные болезни могут приводить к потере трудоспособности и инвалидности. Кроме того, неинфекционные заболевания, которые стали ведущей причиной смерти в большинстве групп населения, обычно сопровождаются периодами плохого здоровья и нетрудоспособности и имеют такие нелетальные хронические последствия, как депрессивные расстройства, катаракты, потеря слуха или артрит, что сказывается на качестве жизни и ведет к росту медицинских расходов. Для улучшения благополучия населения политика в области здравоохранения должна быть направлена как на предотвращение преждевременной смерти, так и на восстановление здоровья, потеря которого вызвана хроническими заболеваниями и последствиями инфекционных болезней. Развивающимся странам уже приходится нести на себе двойное бремя

ухудшения состояния здоровья населения, вызванное инфекционными заболеваниями и все большим распространением хронических болезней. Их системы здравоохранения могут оказаться не готовыми к решению этих новых проблем, и им придется адаптироваться к новой реальности.

77. Одним из показателей части жизни, которую человек живет без недугов или потери трудоспособности, является средняя вероятная продолжительность жизни, скорректированная на здоровье. Расчеты, произведенные в 2002 году, указывают на то, что на мировом уровне этот показатель составляет около 58 лет, то есть примерно на 7,5 лет короче, чем средняя вероятная продолжительность жизни. Если рассматривать основные регионы, то этот показатель колеблется от 40 лет для мужчин в Африке до 70 лет для женщин в западных странах. Это означает, на болезни у жителей Африки выпадает около 15 процентов их жизни, тогда как в западных странах болезни сказываются только на 9 процентах жизни их обитателей.

78. Исследования средней вероятной продолжительности здоровой жизни приводят к ряду интересных выводов. Большинство исследований указывают на то, что у женщин средняя продолжительность здоровой жизни больше, чем у мужчин, но и срок, в течение которого они испытывают недомогания у них также дольше. Расчетные сроки, в течение которых человек болеет, аналогичны в развитых и в развивающихся странах, но в среднем начало периода недомогания в развивающихся странах наступает раньше, чем в развитых странах, и поэтому часть жизни, затрачиваемая на болезни, в развивающихся странах больше.

79. Установлено, что в ряде возрастных групп более старшего возраста существует обратная зависимость между уровнем заболеваемости и социально-экономическим статусом, откуда следует, что на будущие тенденции продолжительности периода болезней скорее всего будет влиять не только прогресс в медицинской области, но и социально-экономический состав населения старшего возраста. В частности, чем выше уровень образования, тем меньше продолжительность периода болезней, что в какой-то мере объясняется тем, что более образованные люди выбирают более здоровый образ жизни (бросают курить, следят за своим питанием, больше внимания уделяют физическим упражнениям). Как представляется, на здоровье на последующих этапах жизни влияют также условия жизни в раннем возрасте, в том числе состояние питания и подверженность инфекционным заболеваниям. Поэтому можно рассчитывать на то, что в будущем пожилое население будет более здоровым благодаря происходящему в настоящее время улучшению социальных и экологических условий.

80. С увеличением продолжительности жизни встает один чрезвычайно важный вопрос: означает ли это увеличение срока здоровой жизни или лишь продление болезненного состояния? Окончательного ответа на этот вопрос не существует. Исследования тенденций средней продолжительности здоровой жизни проводились главным образом в развитых странах, и их результат зависит от того, какой смысл вкладывается в определение средней вероятной продолжительности здоровой жизни. Если рассматривать только серьезные болезни, то средняя продолжительность здоровой жизни как правило растет параллельно со средней вероятной продолжительностью жизни. Однако если понятие недомогания включает более умеренные недуги, то средняя продолжитель-

ность здоровой жизни растет медленнее, чем средняя вероятная продолжительность жизни, откуда следует, что период жизни, в течение которого человек находится в болезненном состоянии, увеличивается¹⁸. В ходе исследования, проведенного недавно в государствах — членах Европейского союза, были выявлены большие колебания расчетного периода болезненного состояния и противоположные тенденции динамики этого показателя: в одних странах наблюдается сокращение заболеваемости, а в других — ее рост¹⁹. В основе этих противоречивых результатов могут лежать проблемы сопоставимости.

81. Даже если в будущем продолжительность периода болезненного состояния сократится, число больных пожилых людей, согласно прогнозам, будет расти по мере увеличения общей численности населения пожилого возраста. Поэтому всем странам предстоит столкнуться с проблемой увеличения числа больных пожилых людей. Эта проблема стоит особенно остро для развивающихся стран, во многих из которых отсутствуют соответствующие институциональные механизмы, призванные заботиться об инвалидах и нетрудоспособных. Может возникнуть напряженность и для семейных структур по мере увеличения числа пожилых лиц с такими болезнями, как болезнь Альцгеймера.

82. В этой связи возникает проблема растущих расходов на медицинское обслуживание и долговременный уход за престарелыми. В большинстве стран, по которым имеются данные о медицинских расходах в разбивке по возрастным группам, объем этих расходов резко возрастает после 60 лет. Как предполагается, общий объем расходов на лечение, даже если возрастная динамика медицинских расходов остается постоянной, будет возрастать по мере старения населения. Сделанные в отношении 10 стран Европейского союза прогнозы, в которых изолируется влияние меняющегося возрастного состава населения на медицинские расходы, указывают, что правительственные затраты на медицинское обслуживание и долговременный уход могут возрасти с 6,6 процента ВВП в 2000 году до 8,8 процента в 2050 году. Однако влияние старения на объем медицинских расходов не является прямым: большая часть роста затрат на лечение с увеличением возраста вызвана не возрастом как таковым, а высокими медицинскими расходами в период, непосредственно предшествующий смерти. Иными словами, улучшение состояния здоровья пожилых людей, которое может сопровождать процесс старения, возможно приведет к уменьшению некоторых из этих расходов. Кроме того, в настоящее время значительная доля прироста государственных затрат на медицинское обслуживание обусловлена факторами, не связанными со старением населения, включая расширение охвата государственным планом медицинского страхования, рост спроса на медицинские услуги по причине роста доходов, более широкое использование дорогостоящих технологий и инфляция цен на медицинские услуги²⁰. В ходе проведенного в 2006 году Организацией экономического сотрудничества и раз-

¹⁸ J.-M. Robine, I. Romieu and E. Cambois, "Health expectancy indicators", *Bulletin of the World Health Organization*, vol. 77, No. 2 (1999), pp. 181–185.

¹⁹ "Are we living longer, healthier lives in the EU?" European Health Expectancy Monitoring Unit, Technical Report 2 (2005); available at www.hs.le.ac.uk/revs/ehemutest/pdf/techrep20507.pdf.

²⁰ "Budgetary challenges posed by ageing populations: the impact on public spending on pensions, health and long-term care for the elderly and possible indicators of the long-term sustainability of public finances", Economic Policy Committee (EPC/ECFIN/655/01) (2001); available at www.efrp.org/downloads/eu_publications/Budgetary_challenges.pdf.

вятия (ОЭСР) исследования, в котором сделана попытка учесть эти разнообразные факторы, было установлено, что тенденции динамики расходов на душу населения были наиболее важным фактором, вызывающим рост расходов на медицинское обслуживание. Согласно одному из сценариев, в котором предполагалось, что расходы на душу населения ежегодно будут расти на 1 процент быстрее, чем доходы, средние затраты на медицинское обслуживание и долгосрочный уход в странах ОЭСР возрастут за период с 2005 по 2050 год с 7 до 13 процентов ВВП.

83. По наименее развитым странам такие прогнозы отсутствуют. Однако простые расчеты, в которых принята фиксированная структура расходов на медицинское обслуживание, говорят о том, что в краткосрочном плане рост населения в большей степени, чем его старение, будет влиять на увеличение затрат на медицинское обслуживание в этих странах. В более долгосрочном плане влияние старения населения усилится.

VI. Меры, которые следует принять в связи с изменением возрастной структуры населения

84. По мере того, как все большее число стран продвигается по пути старения населения, их правительства выражают все большую обеспокоенность в отношении последствий этого процесса. В 2005 году половина правительств, представивших ответы на этот вопрос, рассматривали старение населения как одну из серьезных проблем. Развитые страны назвали старение населения второй серьезнейшей демографической проблемой после эпидемии ВИЧ/СПИДа. У трех четвертей из них старение населения вызывает серьезную обеспокоенность. 42 процента развивающихся стран придерживаются аналогичной точки зрения на старение населения, и 64 процента стран Латинской Америки и Карибского бассейна считают старение населения серьезной проблемой¹⁷. Кроме того, две трети всех правительств, представивших ответы на данный вопрос, выразили обеспокоенность в отношении численности населения трудоспособного возраста (от 15 до 59 лет). Однако если развитые страны беспокоят малая численность населения трудоспособного возраста и медленные темпы его роста или отсутствие такого роста, то развивающиеся страны волнуют их многочисленная и быстро растущая рабочая сила и вопрос о том, как обеспечить достойную занятость для всех.

85. В силу того, что старение населения является результатом коренных и необратимых в своей основе изменений, правительства в проводимой ими политике главное внимание уделяют способам устранения многочисленных последствий старения и последствий переходного демографического процесса в целом. Правительства стран, в которых наблюдается затянувшийся период низкой рождаемости, также думают над тем, как способствовать ее росту, особенно посредством принятия такой политики в интересах семей, которая обеспечивала бы поддержку родителей в процессе сочетания работы и исполнения родительских обязанностей. Страны, численность рабочей силы которых растет медленно, также проявляют все большую готовность использовать международную миграцию, зачастую в качестве временной меры, для удовлетворения краткосрочных потребностей в рабочей силе. Так, после 1996 года количество правительств, стремящихся сократить международную миграцию, уменьши-

лось вдвое. Кроме того, правительства многих стран с медленно растущим населением приняли меры по привлечению квалифицированных мигрантов, а когда это необходимо, и неквалифицированных рабочих на временной основе. Правительства 30 стран приняли меры для облегчения доступа в свои страны высококвалифицированных работников. Принимаются также меры для содействия интеграции мигрантов. В 2005 году 75 стран осуществляли программы, способствующие интеграции иностранцев, тогда как в 1996 году число таких стран составляло 52. Более чем в трех четвертях развитых стран осуществляется политика, направленная на интеграцию иностранцев, и только четверть развивающихся стран принимают аналогичные меры²¹.

86. Развивающиеся страны прилагают напряженные усилия в целях решения проблемы обеспечения достойной работы для своей увеличивающейся рабочей силы. В 2005 году в мире насчитывалось около 200 млн. безработных, что на 18 процентов превышает уровень 1995 года. Наиболее высокие уровни безработицы и неполной занятости отмечаются в беднейших странах. Общеизвестно, что создание рабочих мест в развивающихся странах требует обеспечения экономического роста, основанного на развитии трудоемких отраслей, в сочетании с согласованными мерами в области трудоустройства и развития человеческого капитала. Необходимы такие межотраслевые стратегии, которые обеспечивали бы рост занятости одновременно с ростом производства и широкое распределение благ экономического роста в целях уменьшения масштабов нищеты.

А. Повышение жизнеспособности систем пенсионного обеспечения

87. Долговременные экономические последствия старения населения зависят от того, каким образом финансируется потребление пожилых людей: главным образом за счет передаваемого богатства или же за счет накапливаемого богатства. С учетом того, что в большинстве стран, как развитых, так и развивающихся, существуют нефондированные программы пенсионного обеспечения, долговременная жизнеспособность этих систем частично зависит от последствий изменения возрастной структуры. Однако в силу того, что охват большинства этих программ все еще далеко не всеобщий, их жизнеспособность может зависеть не столько от старения населения как такового, сколько от характера функционирования программ. Анализ косвенной пенсионной задолженности в 35 странах с низким и средним доходом указывает на то, что в большинстве этих стран косвенная пенсионная задолженность является высокой по отношению к традиционно определяемому государственному долгу. Даже в странах, где программы пенсионного обеспечения небольшие и относительно новые, пенсионные обязательства являются наиболее быстро растущей составляющей государственного долга²². Частично по этой причине страны, находящиеся на самых различных этапах переходного демографического процесса, пересматривают и совершенствуют свои программы пенсионного обеспечения.

²¹ См. E/CN.9/2006/6.

²² Robert Holzmann, Robert Palacios and Asta Zviniene, "Implicit pension debt: issues, measurement and scope in international perspective", *Social Protection Discussion Papers*, No. 403 (World Bank, 2004).

88. Можно выделить два основных подхода к модификации пенсионных обязательств: изменить параметры функционирования программы или провести структурную реформу пенсионной системы, заложив в нее обязательный полностью фондируемый компонент. Ряд стран избрал второй подход. После 1990 года такую реформу начали осуществлять следующие страны: Венгрия, Латвия, Польша и Хорватия в Европе и Аргентина (1994 год), Боливия (1997 год), Колумбия (1994 год), Мексика (1997 год), Сальвадор (1998 год) и Уругвай (1996 год) в Латинской Америке. Другие страны также начали реформировать свои системы пенсионного обеспечения, и многие из этих реформ предусматривают переход от нефондируемого плана с фиксированной пенсией к многокомпонентному плану, который включает полностью фондируемый компонент. Эксперты в области реформы пенсионной системы считают, что оптимальная система должна состоять из обязательного, управляемого государством нефондируемого компонента и обязательного, управляемого государственным или частным учреждением фондируемого компонента, включая дополнительные добровольные планы, финансируемые из частных источников. Такая система способствовала бы формированию институциональной структуры, в наибольшей степени пригодной для содействия накоплению богатства работающими на данный момент людьми и, следовательно, в большей мере благоприятствующей реализации второго демографического дивиденда. Для содействия справедливости важно также в рамках первого компонента заложить в функционирование системы принципы солидарности.

89. Правительства, которые склоняются к изменению параметров пенсионной системы, чтобы уменьшить государственные обязательства, обычно решают следующие две основные задачи: а) увеличение срока отчисления пенсионных взносов, а следовательно, сокращение срока, в течение которого пенсионеры получают пенсию, посредством увеличения установленного законом пенсионного возраста; и б) прямое сокращение размера пенсии, в том числе посредством изменения способа индексации пенсий. За период с 2002 по 2006 год 41 страна из 164, сообщивших о том, что у них существует установленный законом пенсионный возраст, повысила этот возраст, и в их число входят 19 развитых стран. С учетом этих изменений в 60 процентах развитых стран мужчины получают право на полную пенсию по достижении 65 лет и старше и лишь в 40 процентах из них право на пенсию женщины получают по достижении того же возраста. В 25 развитых странах установленный законом возраст выхода на пенсию у мужчин выше, чем у женщин, хотя женщины обычно живут дольше, чем мужчины. Обязательный пенсионный возраст в развивающихся странах зачастую ниже, чем в развитых странах: в 52 процентах развивающихся стран этот возраст у мужчин составляет от 60 до 64 лет, а в 44 процентах стран пенсионный возраст у женщин — от 55 до 59 лет. В 41 развивающейся стране установленный законом возраст выхода на пенсию у женщин ниже, чем у мужчин. За период с 2002 по 2006 год пенсионный возраст женщин понижен в Ливийской Арабской Джамахирии, Саудовской Аравии и Сирийской Арабской Республике.

90. Развитые страны меняют и другие параметры пенсионной системы, включая: ужесточение требований в отношении права на получение пенсии в полном объеме (в Германии и Италии); сокращение размера пенсии при выходе на пенсию в обычном порядке (в Германии, Италии, Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии, Франции и Японии); введение ограни-

чений на выход на пенсию до достижения пенсионного возраста (в Германии и Италии); и увеличение размера пенсионных взносов (в Японии).

91. Будучи обеспокоены старением населения и неустойчивым характером пенсионных систем, правительства поощряют также своих граждан больше полагаться на собственные силы в обеспечении надежного дохода в пожилом возрасте, а в некоторых странах обязанность детей заботиться о родителях в преклонном возрасте и поддерживать их закреплена даже в законодательном порядке. Все в большем числе стран, как развитых, так и развивающихся, решение проблемы обеспечения адекватного медицинского обслуживания лиц, которые не в состоянии жить самостоятельно, и долговременного ухода за ними становится актуальной политической задачей. В некоторых странах, судя по всему, решено отказаться от поощрения принципа «старения по месту жительства» на основе осуществления соответствующих стратегий в рамках общин и возвратиться к прошлой политике институционализации престарелых.

В. Меры в поддержку семей в странах с низкой рождаемостью

92. Все шире признается, что для решения задач, которые ставит перед человечеством старение населения, необходима многосторонняя согласованная стратегия. Подход Европейского союза к проблеме старения населения предусматривает, например, мобилизацию полного потенциала людей всех возрастов. Он охватывает ориентацию на активную деятельность в процессе старения, что включает обучение на протяжении всей жизни, занятие деятельностью, способствующей поддержанию здоровья, более длительный период работы и постепенный отход от дел. Стратегия в поддержку концепции активного старения основывается на взаимодополняющих мероприятиях в экономической и социальной областях. Что касается семей и укрепления института семьи, то этот подход предусматривает меры по оказанию родителям поддержки в выполнении их родительских функций при сохранении экономической активности и по поощрению равенства между мужчинами и женщинами как в сфере занятости, так и в семье.

93. С 1994 года в Испании и Словакии проводилась работа по подготовке всеобъемлющей стратегии в поддержку семьи. В Испании эта стратегия охватывает налоговые и жилищные вопросы, семейное право, участие в общественной и культурной жизни и меры по сбалансированному сочетанию работы и семейной жизни. Эта стратегия была принята в 2003 году на трехгодичный срок. Меры по содействию равенству мужчин и женщин во всех сферах жизни и по обеспечению сбалансированного сочетания работы и семейной жизни приняты Испанией, Португалией и Швецией.

94. После 1994 года ряд стран усовершенствовали свое законодательство, регулирующее право на отпуск по беременности и родам, и приняли новые программы предоставления родителям отпуска по уходу за детьми. В 2000 году Международная организация труда приняла пересмотренную Конвенцию об охране материнства (Конвенция № 183), которая предусматривает предоставление отпуска по беременности и родам продолжительностью не менее

14 недель. Практически все развитые страны соблюдают это положение²³, а 15 развитых стран предоставляют отпуск по беременности и родам продолжительностью 18 недель и более. Эта Конвенция предусматривает также предоставление в течение отпуска по беременности и родам материальных пособий для поддержания приемлемого уровня жизни в этот период. В 13 развитых странах размер выплачиваемых материальных пособий составляет от 50 до 79 процентов от заработка. Кроме того, увеличивается число стран, в которых осуществляются программы предоставления родителям отпусков по уходу за детьми. Восемь европейских стран предусматривают предоставление оплачиваемого отпуска по уходу за детьми в течение более двух лет при рождении первого ребенка; в 12 странах такой оплачиваемый отпуск составляет от одного до двух лет; четыре европейские страны и Канада предоставляют оплачиваемый отпуск в размере менее года и девять стран предусматривают предоставление неоплачиваемого отпуска. В силу того, что длительные отпуска по уходу за детьми зачастую сопряжены для родителей со значительными потерями с точки зрения заработка, от которого им приходится отказаться, с деградацией людского капитала и с упущенными возможностями, этими программами пользуются далеко не все. В частности, программами родительских отпусков и отпусков по уходу за детьми пользуются главным образом женщины. Чтобы содействовать более активному участию мужчин в воспитании детей, такие страны, как Бельгия, Дания, Люксембург, Норвегия и Швеция, предусмотрели возможность предоставления отпуска по уходу за детьми отцам.

95. В большинстве развитых стран осуществляются программы оказания материальной поддержки семьям с детьми. С 1990 года в этой области наблюдаются различные тенденции. Несмотря на острые бюджетные трудности, особенно связанные со старением населения, многие страны продолжают оказывать и даже увеличивают материальную поддержку семьям (в частности ее увеличили Германия, Испания, Италия, Люксембург и Швейцария). В некоторых случаях из-за бюджетных трудностей финансовая помощь предоставляется адресно — наиболее нуждающимся, после проверки их материального положения. В странах с переходной экономикой сразу же после падения социалистических режимов материальная поддержка, оказываемая семьям, была резко урезана и с тех пор постепенно восстанавливается, но ее увеличение ограничивается финансовыми трудностями стран.

96. Некоторые страны с низкой рождаемостью применяют также и другие виды стимулирования деторождения. С 2002 года в Италии введено пособие в размере 1000 евро, выплачиваемое при рождении второго ребенка. С 2004 года в Австралии выплачивается пособие в размере 3000 австралийских долларов при рождении каждого ребенка. В 2006 году президент Российской Федерации предложил ввести различные стимулы, призванные приостановить тенденцию к сокращению численности населения страны. В Республике Корея правительство ввело финансовые стимулы, побуждающие пары иметь второго ребенка, и меры по стимулированию работающих женщин совмещать работу и семейную жизнь.

²³ Anne H. Gauthier, "Trends in policies for family-friendly societies", *The New Demographic Regime: Population Challenges and Policy Responses* (United Nations publication, Sales No. E.05.II.E.10).

VII. ВЫВОДЫ

97. Человечество затронуто необратимым процессом, не имеющим аналогов в истории и известным под названием переходного демографического процесса, который ведет к старению населения во всех странах. Ожидается, что в период с 2007 по 2050 год доля населения в возрасте 60 лет и старше удвоится и его численность более чем утроится, достигнув 2 миллиардов человек.

98. В настоящее время старейшее население проживает в Европе, где пожилые люди составляют 21 процент, а дети — 15 процентов населения. Африка — самый молодой континент, где на пожилых людей приходится 5 процентов, а на детей — 41 процент населения.

99. Основной причиной старения населения является спад рождаемости, что ведет к сокращению доли детей в населении и увеличению доли лиц трудоспособного возраста. В результате этого в течение 40–60 лет число производителей на реального потребителя увеличится и откроется окно возможностей, в течение существования которого можно воспользоваться плодами демографического дивиденда в виде роста производительности, а следовательно и повышения уровня жизни всего населения, при условии, что удастся создать новые рабочие места для увеличивающейся численности рабочей силы.

100. Как показывают результаты моделирования динамики коэффициента экономической поддержки, Европа и Северная Америка уже находятся на продвинутых этапах процесса старения населения и, скорее всего, не смогут в существенной мере воспользоваться благоприятной возрастной структурой. Океания скоро окажется в таком же положении. Азия и Латинская Америка и Карибский бассейн имеют в своем распоряжении еще несколько десятилетий, чтобы пользоваться плодами, которые дает окно возможностей, и подготовиться к ускорению процесса старения населения. Лишь Африку ожидает длительный период, в течение которого возрастной состав ее населения может быть благоприятным, при условии дальнейшего снижения рождаемости на этом континенте.

101. Когда останавливается рост коэффициента экономической поддержки, существование первого демографического дивиденда прекращается, но продолжение процесса старения населения может привести ко второму дивиденду, если люди, рассчитывающие жить дольше, накапливают богатство, достаточное для финансирования потребительских потребностей после прекращения их трудовой деятельности. Этот постоянный характер накопления богатства может привести к увеличению инвестиций в повышение производительности и доходов. Согласно теоретическим моделям, эффект второго дивиденда будет тем больше, чем меньший объем богатства передается престарелым.

102. В большинстве стран существуют нефондированные государственные пенсионные программы, которые предполагают передачу престарелым средств работающего населения. В западных странах охват этими программами является по существу всеобщим. В странах с переходной экономикой этот охват меньше, а в развивающихся странах картина в этом плане довольно неоднозначная. Чем больше национальный доход на душу

населения, тем шире этот охват, откуда следует, что охват населения пенсионными программами в странах с низким доходом, как правило, весьма незначительный.

103. Хотя непосредственные данные об уровне внутрисемейной помощи престарелым отсутствуют, косвенная информация дает основание полагать, что такая помощь является важным источником поддержки пожилых людей во многих развивающихся странах. Однако все еще наблюдаемый в развивающихся странах, особенно в наименее развитых странах, высокий уровень участия пожилых людей в рабочей силе говорит о том, что ни государственная, ни частная помощь не является столь значительной, чтобы обеспечить достаточный уровень поддержки в пожилом возрасте.

104. Условия, благоприятствующие накоплению богатства для финансирования потребления в преклонном возрасте, существуют, как представляется, повсюду, если не считать западных стран. Правительства могут способствовать такому накоплению или регулировать его, создавая, если они еще не сделали этого, соответствующие институциональные механизмы для поощрения накоплений и инвестиций, в том числе посредством добавления фондируемого компонента в существующие пенсионные системы.

105. Данные говорят о том, что вероятность оказаться в бедствующем положении у пожилых людей выше, чем у людей трудоспособного возраста. Такие программы помощи, предназначенные для пожилых людей, как планы социальных пенсий, являются эффективными в уменьшении бедности в среде пожилого населения и даже оказывают некоторое позитивное косвенное влияние на детей и молодежь. Однако важно, чтобы косвенная поддержка, оказываемая пожилыми людьми молодежи, не заменяла программ, предназначенных для более молодых групп населения.

106. Для увеличения потенциальной отдачи от роста коэффициентов экономической поддержки важно повышать уровень образования детей и молодежи и создавать достаточное количество достойных рабочих мест для возрастающей численности рабочей силы. Высокий уровень безработицы среди молодежи во всех основных регионах говорит о том, что предстоит еще многое сделать в этом отношении.

107. По мере дальнейшего снижения смертности в большинстве развивающихся стран меняются основные причины смерти. Развивающимся странам необходимо подготовиться к решению проблемы ухудшения здоровья в связи с существованием инфекционных заболеваний и все большей распространенностью хронических болезней. Даже если увеличение долголетия означает более короткий период жизни, приходящийся на недуги, число людей, нуждающихся в уходе по причине нетрудоспособности или серьезного ухудшения здоровья, возрастет как в развитых, так и в развивающихся странах.

108. Все большую обеспокоенность у правительств вызывают последствия старения населения. В разрабатываемой ими политике особое внимание уделяется долговременной устойчивости пенсионных систем и применению комплексного подхода к решению проблемы старения населения на

основе мобилизации всего потенциала людей всех возрастов. В рамках этого подхода принимаются меры по обеспечению сбалансированного сочетания работы и семейной жизни и меры по содействию равенству мужчин и женщин во всех областях жизни.
