

ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ ВЗРЫВ: «НЕМОДНЫЙ» ВОПРОС РАЗВИТИЯ ТРОПИЧЕСКОЙ АФРИКИ И УСПЕХИ РУАНДЫ

Ю.В. ЗИНЬКИНА

Кандидат исторических наук
РАНХиГС, Институт Африки РАН

Ключевые слова: Тропическая Африка, Руанда, рождаемость, демография, рост населения, Цели устойчивого развития

К настоящему времени все более распространяется понимание того, что сворачивание активности в этом направлении международной помощи было преждевременным. По меткому замечанию американского демографа С.Бернстайна, «гонка по снижению роста населения была, по сути, объявлена оконченной еще до того, как хоть кто-то пересек финишную черту»³. И действительно, демографическая статистика последних лет убедительно показывает преждевременность утверждения, что проблема роста численности населения решена, поскольку в целом ряде стран (особенно в Тропической Африке) население продолжает расти весьма быстрыми темпами - быстрее, чем когда-либо росло население мира в целом!

Эта проблема усугубляется накопленной инерцией роста населения: даже если рождаемость в ближайшее время опустится до уровня простого воспроизводства (что само по себе практически нереально и для достижения такого результата в ближайшие десяти-

Угроза демографического взрыва была «на слуху» в 1970-е гг., когда лауреат Нобелевской премии по медицине Пауль Эрлих писал свою знаменитую «Популяционную бомбу»¹. С тех пор большинство стран благополучно завершили демографический переход и более или менее стабилизировали численность населения (или, как минимум, сильно замедлили его рост). Соответственно, программы, направленные на снижение темпов демографического роста, практически исчезли из повестки дня международной помощи развивающимся странам. Резко снизилась приоритетность и сократились объемы финансирования программ распространения практик планирования семьи в развивающихся странах².

летия правительствам придется приложить очень существенные усилия), население еще долго будет увеличиваться по инерции - по мере того, как многочисленные когорты современных детей будут взрослеть и становиться многочисленным поколением родителей. К примеру, Танзания, где население в 2013 г. составило примерно 50 млн человек, по числу детей в возрасте 0-4 лет - примерно 8,5 млн - в том же году догнала Россию⁴.

Прогноз Бюро народонаселе-

ния ООН показывает, что в Африке южнее Сахары угроза демографического взрыва не просто реальна, но и является основным сценарием будущего на ближайшие десятилетия. Такие некрупные страны, как Нигер, Малави, Замбия с численностью населения 13-15 млн человек к концу века сравняются по населению с современной Россией. Небольшие восточноафриканские страны (35-40 млн человек) Кения и Уганда достигнут численности населения Советского Союза - 160-170 млн человек. Танзания по населению догонит Россию уже к 2050 г., а к концу века будет превышать нас более чем вдвое. Население же Нигерии будет превышать нынешнюю численность населения нашей страны почти в пять раз!⁵ Такой взрывообразный демографический рост, несомненно, способен обернуться для этих стран и для мирового сообщества в целом крупномасштабной гуманитарной катастрофой⁶.

Этим обусловлена необходимость возвращения масштабных программ по снижению темпов роста населения для Тропической Африки.

Однако анализ основных приоритетов международной помощи показывает, что, увы, эта проблема, несмотря на всю ее практическую остроту и глобальную значимость, остается в значительной степени «немодной», неакту-

Исследование выполнено при поддержке Российского фонда фундаментальных исследований, проект № 13-06-00336 - «Анализ социально-демографического развития стран Тропической Африки: выявление ключевых факторов риска и модифицируемых управляющих параметров для разработки практических рекомендаций по предотвращению социально-демографического коллапса».

альной, продолжая отсутствовать в повестке дня международной помощи развитию.

В течение последних 20 лет магистральные направления международной помощи развивающимся странам определялись Целями развития тысячелетия (ЦРТ). Это восемь международных целей развития, которых 193 государства-члена ООН и, по меньшей мере, 23 международные организации договорились достичь к 2015 г. Они были официально сформулированы на Саммите Тысячелетия в 2000 г., где все присутствовавшие мировые лидеры приняли Декларацию тысячелетия ООН. ЦРТ были направлены, в первую очередь, на ускорение развития путем улучшения социальных и экономических условий жизни в беднейших странах мира⁷.

Официальные итоги прогресса развивающихся стран (в т.ч. государств Тропической Африки) в достижении каждой ЦРТ еще подводятся. Тем не менее, несколько выводов можно сделать уже сейчас: многие страны Тропической Африки добились значительных успехов в снижении детской смертности (ЦРТ № 4 предполагала снижение смертности в возрасте до 5 лет на две трети к 2015 г. от уровня 1990 г.). К примеру, в Танзании этот показатель сократился со 167 до 52 смертей на 1000 детей, в Уганде - со 179 до 66, в Малави - с 245 до 68, в Сенегале - со 141 до 55 и даже в одной из самых отсталых стран - Нигере - с 327 до 104 за 1990-2013 гг.⁸

Однако снижение смертности не сопровождалось параллельным снижением рождаемости; более того, на протяжении 2000-2015 гг. рождаемость во многих государствах Тропической Африки вообще не снижалась, застыв на очень высоком (нередко - более 5 детей на женщину) уровне. Результатом стало накопление колоссальной демографической инерции.

В настоящее время ООН

практически завершила работу над новой повесткой развития; были определены 17 новых Целей устойчивого развития (*Sustainable Development Goals*). Однако и в них приоритеты, связанные с демографией, «блистают своим отсутствием». Для большинства развивающихся стран это относительно безбидное упущение, но для Тропической Африки еще 15 лет невнимания к проблеме роста населения могут обернуться катастрофой поистине глобального масштаба.

«РАЗВИТИЕ - ЛУЧШАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ»?

Действительно ли ситуация так тревожна, как мы пытаемся ее представить? Анализ макроэкономической статистики, казалось бы, демонстрирует признаки несомненных улучшений в Тропической Африке: «Со времен “потерянных” 1980-х и начала 1990-х африканская экономическая динамика существенно улучшилась, и на континенте началось догоняющее развитие. С 1996 по 2010 гг. среднегодовой рост ВВП Африки составил около 5%, а ВВП на душу населения растет из года в год, в среднем, на 2,5%. В результате в 2010 г. доход на душу населения в Африке превысил уровень 1995 г. на 46%. Догоняющее развитие африканских экономик распространилось широко - за исключением лишь нескольких стран»⁹.

Быстрый рост действительно наблюдается во многих секторах экономики, в т.ч. в обрабатывающей промышленности, банковском деле и финансах, информационно-коммуникационных технологиях, торговле, инфраструктуре и строительстве, товарном сельском хозяйстве и т.д.¹⁰ Эти достижения порождают заметный оптимизм в прогнозах дальнейшего развития среди экспертов и политиков.

В ходе своего визита в Африку летом 2013 г. Барак Обама заявил: «У нас есть огромные возможности, чтобы начать новую

эру африканского роста. Я вижу Африку как следующую крупнейшую мировую историю экономического успеха»¹¹. Ежегодный «Африканский экономический обзор-2013» Африканского банка развития также весьма оптимистичен в отношении перспектив африканского роста: «Впечатляющий рост в Африке за последние 15 лет, подкрепленный его устойчивостью во время глобальной рецессии 2009 г. и недавнего глобального спада, поддерживают такой оптимизм»¹².

Однако следует иметь в виду, что, во-первых, такие цифры скрывают колоссальные различия между двумя разными цивилизационными регионами - Северной Африкой и Африкой южнее Сахары (в которой, в свою очередь, имеются значительные различия между странами Южной и Тропической Африки - как минимум, в области демографии). Во-вторых, в тех странах Тропической Африки, где экономическое развитие последних 10-20 лет действительно было довольно успешным, оно не сопровождалось снижением рождаемости.

Среди всех стран Тропической Африки, где начиная с середины 1990-х гг. рождаемость прекращала снижаться¹³, мы проверили 14, по которым есть относительно недавние демографические данные Медико-демографических исследований¹⁴. Лишь в 2 из этих 14 стран, Руанде и Мадагаскаре, во второй половине 2000-х гг. возобновилось достаточно быстрое снижение рождаемости. В 6 странах - Гане, Кении, Малави, Сенегале, Танзании и Уганде - оно в это время также возобновилось, но очень медленными темпами (менее чем на 0,5 ребенка на женщину за 5-летие). Как минимум, в 5 странах (Буркина-Фасо, Бурунди, Камерун, Кот-д'Ивуар и Нигерия) рождаемость остается практически «неподвижной» на очень высоком уровне - более 5 детей на женщину. Наконец, в Мозамбике и Зам-

бии рождаемость не просто не снижалась в последние годы - напротив, она выросла.

Наши данные вполне согласуются с исследованием выдающихся американских демографов Дж.Бонгаартса и Дж.Кастерлайна, показавших, что снижение рождаемости в Тропической Африке сейчас происходит примерно в 4 раза медленнее, чем в Азии и Латинской Америке в 1970-х гг., когда они находились на аналогичной стадии демографического перехода¹⁵.

Даже в странах, где экономический рост был наиболее быстрым, он практически никак не ускорил снижение рождаемости. Напротив, она выросла в Замбии, где темпы экономического роста на протяжении 2000-х гг. составляли в среднем 5-6%, и в Мозамбике, где ВВП на душу населения почти удвоился с 1995 г. Рождаемость оставалась неизменной или даже росла в Нигерии на протяжении тех лет (2000-е гг.), когда цены на нефть были чрезвычайно высоки. Наконец, в некоторых странах, к примеру, в Танзании, период относительно устойчивого и быстрого экономического роста начался не в 2000-е, а раньше, примерно во второй половине 1990-х гг., таким образом, почти полностью совпав с периодом прекращения снижения рождаемости, «застывшей» на уровне больше 5 детей на женщину.

Итак, нет убедительных доказательств того, что экономические достижения привели к предполагаемому ускорению спада рождаемости в Тропической Африке. Исключение составила лишь одна континентальная страна - Руанда, где рождаемость в 2005-2010 гг. снизилась на 1,5 ребенка на женщину, однако это, скорее, следует отнести за счет масштабной программы планирования семьи, реализуемой в стране.

Следовательно, ожидать, что дальнейшее развитие неизбежно «автоматически» запустит снижение рождаемости и приведет ее

к уровню современных стран, - весьма сомнительная основа для выстраивания как стратегии международной помощи развитию, так и внутренней политики стран региона.

«БОЛЬШОЕ ВИДИТСЯ НА РАССТОЯНИИ...»

Значительная часть научной и научно-практической литературы, посвященной перспективам роста и развития Африки, уделяет намного больше внимания выявлению и анализу краткосрочных и среднесрочных проблем, нежели долгосрочных, что вполне понятно, т.к. одной из важных целей таких работ является обеспечение научного обоснования практических рекомендаций и принимаемых решений. Это во многом справедливо и для попыток прогнозирования будущих траекторий развития (большинство таких прогнозов имеют кратко- или среднесрочный характер, особенно в финансово-экономической сфере).

Гораздо меньше внимания к долгосрочным проблемам и угрозам развитию. Их решение намного сложнее смоделировать и рассчитать; реже предлагаются конкретные эффективные решения таких проблем, а их актуальность кажется более низкой по сравнению с краткосрочными, требующими немедленного решения. Одной из таких долгосрочных проблем как раз и является продолжающийся взрывообразный рост населения в большинстве стран Тропической Африки.

Этот фактор, к сожалению, зачастую получает недостаточное внимание в работах, касающихся как общих перспектив развития Африки, так и конкретных сфер, даже тех, которые со всей очевидностью будут сильно затронуты предстоящим удвоением населения в большинстве стран Тропической Африки в ближайшие 35-40 лет. Тем более примечательны на этом фоне те немногочисленные работы, которые уделяют се-

рьезное внимание влиянию демографических факторов на краткосрочные и долгосрочные перспективы развития Африки южнее Сахары.

В своей фундаментальной работе «Проблемы африканского роста» команда экспертов Всемирного банка во главе с Б.Дж.Ндулу (в чьем послужном списке значится должность главы Центрального банка Танзании) выделила шесть основных «уроков», которые, по их мнению, критически важно учитывать при планировании развития в африканских странах. Ндулу и его соавторы показали, что экономическое отставание Африки южнее Сахары от других развивающихся регионов примерно на две трети обусловлено отставанием в демографическом переходе, сохраняющимися чрезвычайно высокими темпами роста населения.

Этот фактор, по их мнению, негативно влиял на развитие региона, как минимум, двумя путями: 1) необычайно высокий уровень коэффициента демографической нагрузки (числа иждивенцев, особенно малолетних, на одного работающего), связанное с ним налоговое бремя, а также нагрузка на население в трудоспособном возрасте по уходу за очень большим числом детей; 2) быстрый рост рабочей силы, потенциально являющийся положительным драйвером экономического развития, но также способный выступать и в роли негативной силы, если создание новых рабочих мест не поспевает за выходом на рынок труда все увеличивающихся когорт молодых работников¹⁶.

«Африканский экономический обзор - 2013», подготовленный Африканским банком развития совместно с другими международными структурами (ОЭСР, ПРООН и ЭКА), подчеркивает, что серьезным препятствием для структурной трансформации (необходимой Африке, несмотря на высокие в последние годы темпы экономического роста), а также

для роста производительности труда, являются высокие темпы роста населения. В Обзоре раскрывается и другая сторона текущей демографической ситуации: Африка может использовать быстрый рост молодежи, выходящей на рынок труда, для мощного ускорения процессов развития, роста производительности и экономической диверсификации благодаря получению демографического дивиденда¹⁷.

Однако следует подчеркнуть два момента, не упомянутые в Обзоре: во-первых, получение демографического дивиденда не является автоматическим, т.к. для этого требуется значительное ускорение перехода рождаемости; во-вторых, ключевое значение имеет не только количество, но и качество рабочей силы. Соответственно, чтобы иметь возможность реализовать демографический дивиденд в полной мере, странам Тропической Африки необходимо одновременно принять меры по ускорению снижения рождаемости и работать над повышением уровня и качества образования детей и молодежи.

ПРИОРИТЕТ ДЕМОГРАФИИ В СТРАНОВЫХ ПРОГРАММАХ РАЗВИТИЯ

Что касается признания важности демографических проблем в национальных планах развития, то можно отметить опыт Руанды, где государственная программа развития «Видение - 2020» (запущена в 2000 г. президентом страны Полем Кагаме) содержит важное утверждение, что высокие темпы роста населения являются одной из основных причин истощения природных ресурсов и последующей нищеты и голода.

Впервые правительство Руанды озаботилось вопросом снижения темпов роста населения и распространения контрацепции еще в 1990 г., однако реализация разработанной тогда стратегии была надолго прервана геноцидом 1994 г. и его последствиями,

в частности, тем фактом, что система здравоохранения оказалась практически разрушена. В период восстановления страны после геноцида проблема снижения рождаемости казалась неактуальной, однако уже в 2000-е гг. численность населения достигла догеноцидного уровня, и быстрые темпы роста населения стали выходить на повестку дня в качестве существенного препятствия развитию страны¹⁸.

В 2005 г. специалисты Агентства США по международному развитию (ЮСАИД) представили руандийскому парламенту свои расчеты относительно того, какие негативные эффекты окажет быстрый рост населения на уровень жизни руандийцев, рынок труда, урбанизацию, развитие систем образования и здравоохранения и т.д.¹⁹ Проведенное в том же году исследование показало, что рождаемость в стране выросла с 5,8 ребенка на женщину в 2000 г. до 6,1 в 2005 г. Это послужило толчком к началу масштабной государственной кампании по снижению рождаемости.

В 2007 г. президент Руанды П.Кагаме заявил, что Руанда сильно отстала в плане распространения контрацепции, и повышение охвата населения современными практиками планирования семьи должно стать одним из главных приоритетов развития страны²⁰. Проблеме быстрого роста населения было уделено большое внимание в руандийской Стратегии экономического развития и снижения бедности на 2008-2012 гг.; в этом же документе была поставлена цель к 2012 г. повысить уровень использования современных средств контрацепции среди замужних руандиек до 70%. Одновременно представители Министерства финансов заявили, что для достижения Цели развития тысячелетия, касающейся снижения уровня бедности наполовину, необходимо сократить рождаемость хотя бы до уровня менее 4 детей на женщину²¹.

Тогда же, в 2007 г., в Руанде стартовала масштабная правительственная программа по распространению практик планирования семьи с использованием развитой инфраструктуры профилактики и первичной медицинской помощи, осуществляющаяся в рамках системы всеобщего медицинского страхования.

Основным элементом программы стало бесплатное распространение современных средств контрацепции (в т.ч. долгосрочного действия) через все медицинские учреждения страны. Одновременно была запущена масштабная просветительская кампания, направленная на информирование населения о преимуществах ограничения рождаемости и использования современных практик планирования семьи. Для всего персонала системы здравоохранения, а также учителей средних школ, чиновников и журналистов были проведены информационно-образовательные мероприятия. Были подготовлены специалисты по планированию семьи для работы с населением, привлечены средства международных организаций помощи развитию: ЮСАИД спонсировало закупку средств контрацепции, Фонд ООН в области народонаселения предоставил финансовую поддержку программе подготовки специалистов по планированию семьи²².

Руанде удалось добиться истинно феноменально быстрого роста использования контрацепции среди замужних женщин 15-49 лет - с 17,4% в 2005 г. до 51,6% в 2010 г., причем стремительный рост наблюдался как в городах (с 31,6% до 53,1%), так и в сельской местности (с 15,2% до 51,4%)²³. При этом результаты недавнего исследования показывают, что большая часть (77%) роста охвата контрацепцией должна быть отнесена именно на счет реализации программы и лишь 17% успеха были обусловлены изменениями различных социально-экономических характеристик насе-

ния (в частности, ростом женского образования)²⁴. Неудовлетворенный спрос на контрацепцию снизился вдвое - с 38 до 19%. С одной стороны, это свидетельствует о несомненном увеличении доступности средств планирования семьи; с другой - показывает, что Руанда еще имеет некий потенциал дальнейшего снижения рождаемости.

В целом, по данным последних исследований, всего за 5 лет - с 2005 по 2010 гг. - Руанде удалось снизить рождаемость рекордными для Тропической Африки и очень высокими по мировым меркам темпами - на 25% за 5 лет, с 6,1 до 4,6 ребенка на женщину. При этом очень быстрый спад рождаемости происходил во всех группах населения - среди горожанок (с 4,9 ребенка на женщину в 2005 г. до 3,4 в 2010 г.) и

сельских жительниц (с 6,3 до 4,8), среди женщин без образования (с 6,9 до 5,4), с начальным образованием (с 6,1 до 4,8), со средним и выше образованием (с 4,3 до 3,0)²⁵.

* * *

При всей своей успешности опыт Руанды пока что остается уникальным для Тропической Африки. Остальные страны, по всей видимости, еще не вполне осознают серьезность демографического давления (удвоение населения в ближайшие 30-40 лет), с которым им неизбежно предстоит столкнуться и которое внесет существенные коррективы во все сферы социально-экономического развития. Даже для поддержания текущего уровня жизни странам региона придется добиться как минимум удвоения ВВП за те

же 30-40 лет. Быстрый рост молодых когорт несет в себе угрозу и для сохранения социально-политической стабильности. Тем не менее, признание «демографического вызова» развитию пока прослеживается лишь в отдельных научных и научно-практических работах, что важно, но совершенно недостаточно. Мировое сообщество должно осознать, что достижимость каждой из 17 Целей устойчивого развития в Африке может быть поставлена под угрозу «демографическим взрывом». Соответственно, снижение темпов роста населения должно стать одним из главнейших приоритетов международной помощи развитию этого региона.

¹ Ehrlich P.R. The Population Bomb. N.Y.: Ballantine, 1968; Ehrlich P.R., Ehrlich A.H. The Population Explosion. N.Y.: Simon & Schuster, 1990.

² Зинькина Ю.В. Программы планирования семьи и их влияние на рождаемость: опыт развивающегося мира и перспективы применения в Африке // Народонаселение. 2014. № 3. С. 68-82. (Zinkina Yu.V. 2014. Programmy planirovaniya semyi i ih vliyaniye na rozhdaemost: opyt razvivayushchegosya mira i perspektivy primeneniya v Afrike // Narodonaseleniye. № 3) (in Russian)

³ Bernstein S. The changing discourse on population and development: Toward a new political demography // Studies in Family Planning. 2005. Vol. 36, № 2, p. 127-132.

⁴ World Bank. 2014. World Development Indicators Database - <http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL>

⁵ UN Population Division. 2014. United Nations. Department of Economic and Social Affairs. Population Division Database. World Population Prospects - <http://www.un.org/esa/population>

⁶ Коротаев А.В., Зинькина Ю.В. Как оптимизировать рождаемость и предотвратить гуманитарные катастрофы в странах Тропической Африки // Азия и Африка сегодня. 2013. № 4. С. 28-35. (Korotaev A.V., Zinkina Yu.V. 2013. Kak optimizirovat rozhdaemost i predotvratit gumanitarnye katastrofy v stranakh Tropicheskoi Afriki // Aziya i Afrika segodnya. № 4) (in Russian)

⁷ Подробнее см., например: Маценко И.Б. Африка: реализация «Целей развития тысячелетия» // Азия и Африка сегодня. 2012. № 8. С. 21-26; № 9. С. 17-21; № 10. С. 19-24. (Macenko I.B. Afrika: realitsiya "Tseley razvitiya tysyacheletiya" // Aziya i Afrika segodnya. № 8, 9, 10) (in Russian)

⁸ В других странах прогресс был несколько меньшим, чем на 2/3 от уровня 1990 г., но все равно значительным. Например, в Кении этот показатель уменьшился лишь с 99 до 71 за тот же период 1990-2013 гг., в Нигерии - с 213 до 117, в Гане - со 128 до 78. Источник данных: World Bank. 2014. World Development Indicators Database - <http://data.worldbank.org/indicator/SH.DYN.MORT>

⁹ AfDB, OECD, UNDP, ECA. African Economic Outlook 2013. Tunisia: African Development Bank, Organisation for Economic Co-operation and Development, United Nations Development Programme, United Nations Economic Commission for Africa, 2013. P. 22.

¹⁰ Описания отдельных стран и их основных драйверов экономического роста представлены в серии ежегодных Африканских экономических обзоров, которые готовит Африканский банк развития совместно с другими международными структурами.

¹¹ Schwarz G., Yellin J. 02.07.2013. Obama in Tanzania, sees Africa as next global economic success. CNN - <http://edition.cnn.com/2013/07/01/world/africa/tanzania-obama>

¹² AfDB, OECD, UNDP, ECA... P. 38.

¹³ Зинькина Ю.В. Рождаемость в Тропической Африке: риск демографического взрыва // Азия и Африка сегодня. 2013. № 9. С. 42-45. (Zinkina Yu.V. 2013. Rozhdaemost v Tropicheskoy Afrike: risk demograficheskogo vzryva // Aziya i Afrika segodnya. № 9) (in Russian)

¹⁴ Медико-демографические исследования - репрезентативные на национальном и региональном уровнях обследования домохозяйств с выборкой от 5000 до 30000 домохозяйств.

¹⁵ Bongaarts J., Casterline J. Fertility Transition: Is sub-Saharan Africa Different? // Population and Development Review. 2012. Vol. 38. Supplement, p. 153-168.

¹⁶ Ndulu B.J., Chakraborti L., Lijane L., Ramachandran V., Wolgin J. Challenges of African Growth. Opportunities, Constraints, and Strategic Directions. Washington, D.C.: The World Bank, 2007.

¹⁷ AfDB, OECD, UNDP, ECA... P. 75-78.

¹⁸ Ministry of Health [Rwanda]. National Family Planning Policy and Its Five Year Strategies, 2006-2010. Kigali, Rwanda: Ministry of Health, 2006.

¹⁹ Westoff Ch.F. The Recent Fertility Transition in Rwanda // Population and Development Review. 2012. Vol. 38, Supplement, p. 169-178.

²⁰ Kinzer S. After So Many Deaths, Too Many Births // New York Times, 11.02.2007 - http://www.nytimes.com/2007/02/11/week-in-review/11kinzer.html?_r=0

²¹ Muhoza D.N., Rutayisire P.C., Umubyeyi A. Measuring the Success of Family Planning Initiatives in Rwanda: A Multivariate Decomposition Analysis. Calverton, Maryland: ICF International, 2013. P. 13.

²² Подробнее об этой программе см.: Muhoza D.N., Rutayisire P.C., Umubyeyi A. Op. cit.; Westoff Ch.F. Op. cit.

²³ Колоссальные успехи были достигнуты и в других сферах, связанных с охраной здоровья: так, за 10 лет, с 2000 по 2010 гг., Руанда сумела более чем в 2 раза снизить младенческую (с 107,4 на 1000 до 50 на 1000) и детскую (с 196,2 на 1000 до 76 на 1000) смертность.

²⁴ Muhoza D.N., Rutayisire P.C., Umubyeyi A. Op. cit.

²⁵ ICF International. MEASURE DHS STAT Compiler 2014 - <http://www.statcompiler.com/>