

Региональный доклад о Целях развития
тысячелетия в странах Европы и СНГ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ЦЕЛИ РАЗВИТИЯ ТЫСЯЧЕЛЕТΙΑ:
ПЛАТФОРМА ДЛЯ ДЕЙСТВИЙ

Данный доклад адресован всем заинтересованным лицам, принимающим участие в реализации и мониторинге Целей развития тысячелетия (ЦРТ) в странах Центральной и Восточной Европы и Содружества Независимых Государств, включая руководителей и представителей государственных органов, организаций гражданского общества и международного сообщества. Доклад также обращен к общественности и СМИ региона с тем, чтобы сфокусировать обсуждение вопросов развития на региональных и национальных приоритетах и привлечь внимание заинтересованных читателей из других регионов.

© Региональное бюро ПРООН по странам Европы и Содружества Независимых Государств, 2006

Все права защищены. Части данного издания не могут быть воспроизведены, сохранены в информационно-поисковой системе или переданы в какой бы то ни было форме и какими бы то ни было средствами (электронными, механическими, копировальными, записывающими и др.) без разрешения владельца авторских прав.

Код продажи: R.06.III.B.21
ISBN: 92-95042-50-6

Печать: Renesans, s. r. o., Братислава, Словакия

Фотографии на обложке:

Фотография 1 – М.Унланд (UNV), Фотография 2 – Г.Пироцци (UNICEF Moldova), Фотография 3 – UNDP Ukraine, Фотография 4 - А.Пуикис, Фотография 5 – Profimedia database, Фотография 6 – UNDP Ukraine, Фотография 7 – UNDP Romania, Фотография 8 – С.Саидходжаев (UNDP Uzbekistan)

Дизайн обложки и страниц: Renesans, s. r. o., Братислава, Словакия

Верстка и производство: Renesans, s.r.o., Братислава, Словакия

Перевод: Роман Могилевский и Центр социально-экономических исследований в Кыргызстане (CASE-Кыргызстан)

Редактирование: Ирина Точицкая

Авторский коллектив

Координатор проекта и руководитель авторского коллектива
Яцек Цукровски

Авторы
Петр Казмеркевич и Ярослав Клинг

Другие участники авторского коллектива
Бенжамин Аллен, Дафина Герчева, Андрей Иванов, Каролина Мзык, Сюзанн Милхер, Роман Могилевский, Питер Онелл, Сандра Пралонг, Джэфф Превитт, Даниэль Ханспах, Генриетта Чапковичова

Советник
Ежи Осятыньски

Анализ и рекомендации, представленные в настоящем докладе, не обязательно отражают точку зрения Программы развития ООН, ее Исполнительного Совета или государств – членов ООН. Данный доклад – независимая публикация, выполненная по поручению.

Предисловие

В настоящем докладе рассматриваются тенденции развития в 32 странах и территориях Центральной и Восточной Европы (ЦВЕ) и Содружества Независимых Государств (СНГ). Основное внимание уделяется таким проблемам, как низкие доходы, доступность образования, гендерное неравенство, здоровье населения, ухудшение состояния окружающей среды и неэффективное управление. Решение этих проблем имеет ключевое значение для преодоления бедности и обеспечения устойчивого человеческого развития, к которым призывает Декларация Тысячелетия, и которые составляют суть Целей развития тысячелетия (ЦРТ).

ЦРТ включают в себя те элементы Декларации Тысячелетия, которые можно выразить в количественной форме и использовать для отслеживания прогресса до 2015 г. Количественные индикаторы ЦРТ были разработаны с учетом низкого уровня развития, характерного для большинства африканских стран и некоторых государств Южной и Юго-Восточной Азии. Исторически сложившиеся экономические, социальные и политические предпосылки отставания в развитии стран и территорий Восточной Европы и бывшей Российской Империи и, впоследствии, Советского Союза, отличаются от других регионов. Поэтому специалисты в области развития слишком часто ошибочно рассматривают страны Восточной Европы и СНГ как более или менее развитый регион, которого (не считая потрясений, имевших место на протяжении последних пятнадцати лет) не касаются проблемы бедности и ЦРТ. Это неверно, как минимум, по двум причинам. Во-первых, беднейшие страны данного региона действительно являются бедными; по уровню ВВП на душу населения они сопоставимы со многими странами Африки. Во-вторых, унаследованные многими странами со времени до переходного периода системы социального обеспечения не базировались на прочном фундаменте и со временем стали разрушаться. Уже в середине 70-х годов в Советском Союзе отмечалось значительное ухудшение показателей смертности. Принципы социальной солидарности и вера в то, что человеческое развитие может стать устойчивым, только если борьба с бедностью ведется на национальном уровне, указывают на необходимость приведения задач и индикаторов ЦРТ в соответствие с особенностями данного региона.

В большинстве (но не во всех) стран ЦВЕ/СНГ некоторые ЦРТ в их глобальной формулировке уже достигнуты. Однако поскольку многие из этих целей не полностью отражают задачи развития, связанные с переходом к демократии и рыночной экономике, большая часть стран региона адаптировала ЦРТ, чтобы они лучше отражали их национальные особенности. После такой адаптации становится оправданным применение ЦРТ во всех странах региона, включая и развитые страны, недавно присоединившихся к Европейскому Союзу (ЕС). Процесс адаптации происходил в ходе подготовки национальных докладов о ЦРТ, определивших цели и задачи развития, характерные для каждой из 29 стран и территорий ЦВЕ/СНГ. Эти национальные доклады были составлены национальными экспертами в сотрудничестве с представительствами ООН в этих странах; многие из этих докладов являются официальными документами правительств соответствующих стран.

В данном докладе представлен обзор проблем региона и входящих в него стран в сфере развития, рассмотрены национальные формулировки ЦРТ и прогресс, которого удалось добиться в достижении этих целей. Этот прогресс не везде одинаков; при сопоставлении достигнутых результатов с национальными формулировками задач развития выясняется, что некоторые страны региона рискуют не достигнуть ЦРТ. Однако, учитывая многообразие национальных подходов, задач и индикаторов, в данном докладе не сопоставляется прогресс различных стран. Напротив, данный доклад направлен на активизацию деятельности, продвижение реформ, необходимых для достижения национальных целей, поддержку использования странами передового опыта других стран.

Настоящий доклад затрагивает некоторые общие проблемы, решение которых необходимо для облегчения продвижения стран по направлению к ЦРТ. К их числу относятся улучшение государственного управления, укрепление восприятия странами ЦРТ как приоритетов развития, создание надлежащих условий для выработки ответственной политики. ЦРТ следует рассматривать в более широком контексте, включающем такие универсальные ценности, как права человека, демократия и добросовестное управление. В этом состоит дух Декларации Тысячелетия (www.un.org/millennium/declaration/ares552e.htm), закрепляющей стремление к миру, безопасности и разоружению, экономическому развитию и искоренению бедности, охране нашей общей окружающей среды, добросовестному управлению и правам человека, к защите интересов уязвимых групп населения и укреплению Организации Объединенных Наций. Декларация позволяет поставить совокупность взаимосвязанных целей развития в центр глобальной повестки дня.

Исторический опыт докладливо свидетельствует, что в долгосрочной перспективе лишь открытое демократическое общество способно обеспечить прочное материальное благополучие и устойчивое человеческое развитие. Кроме того, в нашем глобализованном мире страны, несомненно, ожидают от своих лидеров, что они, возглавляя безупречные и честные правительства, займутся решением общественных проблем; это продекларировано самими лидерами стран в таком уникально прогрессивном и гуманистическом документе, как Декларация Тысячелетия.

К числу приоритетных задач также относится лучшее согласование деятельности по достижению ЦРТ с национальными и местными стратегиями развития, а также со среднесрочными прогнозами расходов и другими инструментами управления финансами.

В данном докладе приведены многочисленные примеры плодотворной деятельности по достижению национальных ЦРТ в странах региона. Представительства ПРООН в странах Юго-Восточной Европы инициировали взаимодействие с Генеральным директором по занятости и социальным вопросам, Европейской Комиссии, направленное на согласование ЦРТ и процесса социальной интеграции ЕС. Это взаимодействие способствовало укреплению потенциала министерств труда и социальной политики по вопросам использования индикаторов ЦРТ для целей социального мониторинга. Таджикистан, Азербайджан и Албания приняли активное участие в осуществлении новаторских подходов ПРООН к оценке потребности в ресурсах для реализации ЦРТ, их локализации, а также к согласованию ЦРТ со стратегиями сокращения бедности. Новые страны-члены ЕС оказывают все возрастающую помощь развитию более бедных стран в регионе и за его пределами. Хотя в денежном выражении их вклад пока что невелик, неоценимое значение имеет пример этих стран для демонстрации воздействия реформ на развитие, а также опыт их перехода к демократии и рыночной экономике. Опыт ряда стран свидетельствует о том, что предпринимательские круги могут стать важным источником экономического роста и обеспечения занятости населения. Они также могут быть важным источником ресурсов и помощи в развитии потенциала и предоставлении финансирования, которого недостает для достижения ЦРТ. Если не будут устранены препятствия для частных инвестиций, ЦРТ не удастся достичь. В то же время, компании, желающие в будущем закрепиться на рынке, изыскивают возможности и разрабатывают новые модели ведения бизнеса, в которых извлечение прибыли совмещается с решением социальных проблем и предоставлением общественных благ. Это некоторые практические аспекты «Глобального договора», с идеей которого впервые выступил Генеральный Секретарь Организации Объединенных Наций Кофи Аннан на заседании ООН, состоявшемся в Нью-Йорке 26 июля 2000 г. (<http://www.un.org/depts/rtd/global.htm>). К настоящему моменту «Глобальный договор» стал крупнейшим движением в мире за корпоративную ответственность. Это движение объединяет придерживающиеся схожих убеждений компании, правительства и общественные организации, занимающиеся добровольной совместной деятельностью по согласованию осуществляемых предпринимательскими кругами инвестиций и экономического роста с социальными ожиданиями и нуждами.

Мы надеемся, что доклад «*Национальные Цели развития тысячелетия: платформа для действий*» будет способствовать лучшему пониманию стоящих перед странами задач в области развития и происходящих в регионе процессов, связанных с достижением ЦРТ. Мы рассчитываем на то, что настоящий доклад станет полезным инструментом для специалистов, занимающихся вопросами развития стран ЦВЕ/СНГ. Рассказывая о проблемах первого десятилетия переходного периода, о прогрессе в экономическом и человеческом развитии в первые годы нового тысячелетия и об уроках, которые можно извлечь из опыта региона, данный доклад указывает путь вперед. Мы особенно надеемся на все более широкое осознание правительствами всех стран региона глубокого смысла и большого значения солидарности с бедными как в своих странах, так и в масштабах всего региона. Стратегию достижения ЦРТ нельзя реализовывать изолированно: если она не является глубоко интегрированной в общую стратегию развития, если она служит лишь в качестве инструмента выполнения очередного международного обязательства, если она перерастает в бюрократическое или даже циничное действие, то деятельность по ее реализации становится бессмысленной. В данном докладе показано, что адаптация ЦРТ к национальным условиям позволяет им стать очень полезным инструментом достижения более широких национальных целей, а также постепенного повышения общественной солидарности в регионе. Мы очень рассчитываем на то, что этот доклад инициирует новые национальные и региональные дебаты по вопросу о роли ЦРТ в странах ЦВЕ/СНГ, и создаст возможности для более эффективного использования потенциала развития этих стран.

 Кальман Мижей
Помощник Администратора и Директор Регионального бюро
ПРООН по странам Европы и СНГ

Выражение признательности

Настоящий доклад был подготовлен Региональным бюро ПРООН по странам Европы и Содружества Независимых Государств, при содействии представительств ПРООН в странах региона. Написание данного доклада не было бы возможно без работы страновых представительств ООН, оказавших помощь в подготовке национальных докладов о ЦРТ в большинстве стран и территорий региона. Национальные подходы к пониманию ЦРТ и способов их достижения, нашедшие свое отражение в этих докладах, сформировались при активном участии государственных органов, представителей гражданского общества, академических кругов и частного сектора большинства стран Центральной и Восточной Европы и СНГ.

Специалисты из Братиславского регионального центра Программы развития ООН предоставили ценные материалы, составившие основу доклада. Среди них Бенджамин Аллен, Хенриета Чапковичова, Дафина Герчева, Дэниел Ханспах, Андрей Иванов, Сюзанн Милхер, Каролина Мзык, Сандра Пралонг и Джеф Превитт. Основная часть доклада написана Петром Казмеркевичем. Приложения и таблицы синдикаторами ЦРТ подготовлены Ярославом Клингом, Романом Могилевским и Питером Онеллом. Авторы признательны ЮНИСЕФ за сотрудничество по вопросам, касающимся детей и статистических данных о детях, и ЮНИФЕМ за сотрудничество по гендерным вопросам. Нил Бун, Миодраг Драгисич, Джо Хупер, Хелена Горанчич, Борка Йеремич, Гордон Джонсон, Давид Мушкудиани, Илона Кунда, Паола Пальяни, Шахин Панахов, Уильям Патон, Киоко Постилл, Владимир Шербов, Юрико Шойи, Наталия Ситникова, Наргиз Шомахмадова, Сихан Султаноглу, Рута Сваринскайте, Ян Щичыньски и Растислав Врбенски представили свои письменные комментарии к докладу. Доно Абдуразакова, Оснат Лубрани, Норимаса Шимомура и Наталия Гордиенко приняли участие в обсуждении ранних версий доклада. Профессор Ежи Осятыньски, предоставил ценные комментарии к более поздним версиям доклада. Авторы благодарны за Веронике Крайчириковой (ассистент по проекту), Денисе Папайовой (дизайн обложки), а также Филу Пристли, Татьяне Захарченко и Невене Кулич (техническое редактирование). Авторы особенно признательны Питеру Сереньи за редакцию английского текста доклада и Ирине Тоцицкой за редакцию русского текста доклада.

Авторы доклада глубоко признательны директору Братиславского регионального центра ПРООН Бену Слею за ценные советы по структуре и содержанию доклада.

– Яцек Цукровски
*Координатор проекта и руководитель авторского коллектива
Регионального доклада о Целях развития тысячелетия
в странах Европы и СНГ
Братислава, июнь 2006*

Оглавление

Краткое содержание

Глава 1	
Введение	5
Глава 2	
ЦРТ и тенденции развития в Центральной и Восточной Европе и Содружестве Независимых Государств	9
Региональный обзор.....	10
Кризис в человеческом развитии.....	15
Общие черты и различия между странами ЦВЕ/СНГ.....	30
Глава 3	
Национальные ЦРТ	47
Национальные доклады о ЦРТ.....	48
Новые страны-члены ЕС.....	50
Юго-Восточная Европа.....	56
Российская Федерация, страны западной части СНГ и Кавказ.....	61
Страны Центральной Азии.....	70
Глава 4	
Цели развития тысячелетия в Центральной и Восточной Европе и СНГ: приоритеты, вызовы и возможности	77
Реформы плюс ресурсы.....	78
Улучшение управления.....	78
Усиление восприятия ЦРТ как национальных целей.....	80
Согласование ЦРТ с другими стратегиями национального развития.....	81
Оценка потребности в ресурсах для достижения ЦРТ.....	82
ЦРТ и процесс социальной интеграции в Европейском Союзе.....	83
Локализация ЦРТ.....	84
Разукрупнение ЦРТ по регионам, гендерным и этническим группам.....	86
Доклады о ЦРТ, мониторинг бедности и информирование общественности: роль организаций гражданского общества.....	88
Частный сектор и ЦРТ.....	90
Создание новых форм партнерства в целях развития: «новые доноры».....	94
Поддержка ЦРТ путем инвестирования в «региональные общественные блага».....	95
Глава 5	
Заключение	97
Примечания	103
Литература	111
Приложения	119
Приложение 1. Цели развития тысячелетия, задачи и индикаторы: глобальные формулировки.....	119
Приложение 2. Мониторинг прогресса в достижении ЦРТ, адаптированных к национальным условиям.....	121
Приложение 3. Оценка прогресса в направлении адаптированных странами ЦРТ.....	125
Врезки	
Врезка 1.1 Цели развития тысячелетия	
Врезка 2.1 Уровень человеческого развития в странах ЦВЕ и СНГ (2003 г.)	
Врезка 2.2 Процесс вступления в ЕС	
Врезка 2.3 Пакт стабильности для Юго-Восточной Европы	
Врезка 2.4 ВИЧ/СПИД и туберкулез в Российской Федерации и странах западной части СНГ- влияние на долгосрочное развитие	

Врезка 2.5	Аральское море – экологическая катастрофа Центральной Азии
Врезка 3.1	Адаптация глобальной повестки дня ЦРТ к национальным проблемам развития
Врезка 3.2	Национальные доклады по ЦРТ и их национальный статус в странах ЦВЕ/СНГ
Врезка 4.1	Связь ЦРТ с ДССБ в Азербайджане
Врезка 4.2	Оценка потребностей, связанных с достижением ЦРТ, в Таджикистане
Врезка 4.3	Согласование процесса социальной интеграции в ЕС и ЦРТ
Врезка 4.4	Опыт Албании в локализации ЦРТ
Врезка 4.5	Разукрупненные ЦРТ в Литве
Врезка 4.6	Роль ПРООН в сборе разукрупненных данных
Врезка 4.7	Атырау: Сотрудничество между компаниями «Шеврон Тексако», «Ситибанк-Казахстан» и ПРООН в деле развития малых и средних предприятий
Врезка 4.8	Плоцкая модель партнерства между государством и частным сектором в целях устойчивого развития
Врезка 4.9	Региональное сотрудничество в целях человеческого развития и человеческой безопасности в Центральной Азии
Врезка А2.1	Использование «DevInfo» для облегчения процессов мониторинга ЦРТ с участием всех заинтересованных сторон
Врезка А3.1	Оценка прогресса страны в достижении цели
Врезка А3.2	Прогресс в достижении ЦРТ

Рисунки

Рисунок 2.1	Темпы прироста ВВП в реальном выражении (процентов)
Рисунок 2.2	Реальный ВВП, 2004 г. (в процентах к 1989 г.)
Рисунок 2.3	Индекс человеческого развития* в 2003 г. по сравнению с 1990 г.
Рисунок 2.4	Динамика младенческой смертности в странах ЦВЕ/СНГ и других регионах, 1970-2003 гг.
Рисунок 2.5	Динамика смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорождений), 1970 г. и 2003 г.
Рисунок 2.6	Количество аборт в течение жизни 1 женщины в некоторых странах ЦВЕ/СНГ, 1996-2001 гг.
Рисунок 2.7	Количество новых случаев заболевания ВИЧ (на 1 млн. человек) в некоторых странах ЦВЕ/СНГ, 1996-2003 гг.
Рисунок 2.8	Количество детей в Российской Федерации, рожденных от матерей, зараженных ВИЧ/СПИД, 1996-2003 гг.
Рисунок 2.9	Изменение индекса экологической устойчивости в странах СНГ за период 2002-2005 гг. (проценты)
Рисунок 2.10	Доступ населения к источникам воды улучшенного качества в городских и сельских районах стран СНГ (процент), 2002 г.
Рисунок 2.11	Государственные расходы на здравоохранение в процентах к ВВП, 1990-2002 гг.
Рисунок 2.12	Неравенство в потреблении (коэффициент Джини), 2000-2003 гг.
Рисунок 2.13	ВВП на душу населения в странах Центральной Азии и Африки (долларов по ППС), 2003 г.
Рисунок 2.14	Уровень бедности в областях Кыргызстана, (черта бедности = 2,15 доллара США по ППС), 2003 г.
Рисунок 3.1	Коэффициент участия в рабочей силе в отдельных странах, 2004 г. (проценты)
Рисунок 3.2	Динамика темпов роста ВВП в некоторых странах, 2000-2004 гг. (процентов)
Рисунок 3.3	ВВП на душу населения в Российской Федерации, странах западной части СНГ, Кавказа и отдельных странах Африки (долларов по ППС), 2003 г.


Таблицы

Таблица 2.1	Выбросы углекислого газа в странах ЦВЕ/СНГ
Таблица 2.2	Региональные различия в экологической устойчивости
Таблица 3.1	Гендерные различия в продолжительности жизни в Российской Федерации, Беларуси и Украине
Таблица 3.2	Выбросы двуокиси углерода в странах ЦВЕ/СНГ
Таблица 3.3	Финансовые обязательства развивающихся стран перед Российской Федерацией (на конец 1993 г.)
Таблица 3.4	Реструктуризация Российской Федерацией долгов странам-заемщикам с низким доходом
Таблица 3.5	Выбросы двуокиси углерода в странах Центральной Азии

Список аббревиатур

АРС	Альтернативное разрешение споров
БЮР	Бывшая Югославская Республика (Македония)
ВВП	Валовой внутренний продукт
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВНД	Валовой национальный доход
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВТО	Всемирная торговая организация
ГПСБЭР	Государственная программа сокращения бедности и экономического развития (Азербайджан)
ДКТ	Добровольное консультирование и тестирование
ДМСО	Демографическое медико-санитарное обследование
ДС ООН	Департамент статистики ООН
ДССБ	Документ о стратегии сокращения бедности
ЕБРР	Европейский банк реконструкции и развития
ЕК	Европейская комиссия
ЕПС	Европейская политика соседства
ЕС	Европейский Союз
ЕСКЧ	Европейская система кредит-часов
ЕЭК ООН	Европейская экономическая комиссия ООН
ИТ	Информационные технологии
ИЧР	Индекс человеческого развития
ИЭУ	Индекс экологической устойчивости
КПР	Комитет по вопросам помощи развитию (ОЭСР)
МВФ	Международный валютный фонд
МКО	Мультииндикаторное кластерное обследование (ЮНИСЕФ)
МОТ	Международная организация труда
МСКО	Международные стандарты классификации образования (ЮНЕСКО)
МСП	Малые и средние предприятия
НАТО	Организация североатлантического договора
НПД	Национальный план действий
НПДД	Национальный план действий по вопросам детства
НПО	Неправительственная организация
НССЭР	Национальная стратегия социально-экономического развития
ОБДХ	Обследование бюджетов домашних хозяйств
ОБСЕ	Организация по безопасности и сотрудничеству в Европе
ОГО	Организация гражданского общества
ОДИПЧ	Отдел демократических институтов и прав человека (ОБСЕ)
ООН	Организация Объединенных Наций
ОПР	Официальная помощь развитию
ОРП	Озоноразрушающий потенциал
ОРС	Обследование рабочей силы
ОЭСР	Организация экономического сотрудничества и развития
ПИИ	Прямые иностранные инвестиции
ПК	Персональный компьютер
ППС	Паритет покупательной способности (в долларах США)

ПРООН	Программа развития Организации Объединенных Наций
ПСП	Процесс стабилизации и присоединения (ЕС)
РСР	Региональная стратегия развития
РЦ	Региональный центр
СМИ	Средства массовой информации
СМСИ	Совместный меморандум о социальной интеграции
СНГ	Содружество Независимых Государств
СПЕКА	Специальная программа ООН для стран Центральной Азии
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита человека
УВКБ ООН	Верховный комиссар ООН по делам беженцев
ХФУ	Хлорфторуглерод
ЦВЕ	Центральная и Восточная Европа
ЦРТ	Цель развития тысячелетия
ЧР	Человеческое развитие
ЮВЕ	Юго-Восточная Европа
ЮНЕСКО	Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры
ЮНИДО	Организация объединенных наций по промышленному развитию
ЮНИСЕФ	Детский фонд ООН
ЮНИФЕМ	Фонд ООН для развития в интересах женщин
ЮНКТАД	Конференция ООН по торговле и развитию
ЮНФПА	Фонд народонаселения ООН
ЮСАИД	Агентство США по международному развитию
CEDAW	Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации женщин
CO ₂	Углекислый газ
DOTS	Краткий курс лечения под непосредственным наблюдением (ВОЗ)
ECU	Европейская валютная единица
FAO	Организация по сельскому хозяйству и продовольствию (ООН)
G8	Большая восьмерка
HIPC	Бедные страны с высоким уровнем долга
NO ₂	Двуокись азота
PISA	Программа по международной оценке учащихся (ОЭСР)
UNAIDS	Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИД



Краткое
содержание

Достижение национальных ЦРТ во многих странах Центральной и Восточной Европы (ЦВЕ) и Содружества Независимых Государств (СНГ) представляет собой сложную задачу, и этим странам необходимо приложить большие и сфокусированные усилия, чтобы выполнить принятые на себя обязательства к 2015 г.

Тенденции развития, проявившиеся после 1990 г., показывают, что достижение национальных ЦРТ во многих странах Центральной и Восточной Европы (ЦВЕ) и Содружества Независимых Государств (СНГ) представляет собой сложную задачу, и этим странам необходимо сфокусировать усилия на выполнении принятых на себя обязательств к 2015 г. В 90-е годы XX века многие страны ЦВЕ/СНГ пережили резкий экономический спад, ставший частью болезненного перехода от плановой к рыночной экономике, от нежизнеспособной фискальной и денежной политики к макроэкономической политике, способствующей устойчивому экономическому росту. Эти глубокие изменения сопровождались распадом трех многонациональных федеративных государств (Советский Союз, Чехословакия и Югославия), что привело к появлению более 20 новых государств, которым пришлось создавать потенциал национальной политики с самого начала. Хотя в основном эти изменения произошли мирным путем, вооруженные конфликты, вспыхнувшие на территории бывшей Югославии, а также на Кавказе, в Таджикистане и Республике Молдова, оказали разрушающее воздействие на благосостояние, уничтожив многие достижения человеческого развития предыдущей эпохи.

Адаптация ЦРТ к национальным обстоятельствам может помочь новым странам-членам ЕС лучше справиться со своими нерешенными проблемами развития

Страны СНГ и ЦВЕ по-разному ответили на эти вызовы. Они оказались весьма неоднородными с социально-экономической точки зрения, что связано с разными стартовыми условиями в 1990 г. и разными траекториями реформ и развития в течение последних пятнадцати лет. Хотя во всех странах региона, за исключением трех государств, до 1989 г. существовала плановая экономика, и у власти в них находились коммунисты, страны все же сильно различались по уровню экономического развития и гражданских свобод. Поскольку преобразования в направлении рыночной экономики и развития демократии проводились в этих странах с разной скоростью, различия между ними с тех пор усилились. С исчезновением барьеров для предпринимательства, культурных и личных контактов появились новые схемы регионального сотрудничества и новые группировки государств. В мае 2004 г. десять стран ЦВЕ стали новыми членами Европейского Союза (ЕС); еще 10 государств и территорий Юго-Восточной Европы надеются последовать их примеру, начиная с 2007 г. Хотя во многих странах СНГ после российского финансового кризиса 1998 г. отмечался быстрый экономический рост, они все еще не определили окончательно свою позицию по отношению к ЕС, переходу к демократии или к таким глобальным ин-

ститутам, как Всемирная торговая организация (ВТО).

Несмотря на эти различия, сокращение бедности, борьба с наиболее опасными болезнями, улучшение образования и повышение экологической устойчивости представляют собой серьезные проблемы для большинства из этих государств, особенно стран Юго-Восточной Европы и СНГ. В то же время в большинстве этих стран наблюдаются благоприятные тенденции в отношении снижения абсолютной бедности, детской и материнской смертности. Так как перспективы достижения ЦРТ сильно зависят от уровня ВВП на душу населения, то с наибольшими проблемами сталкиваются страны Центральной Азии, беднейшие в этом регионе (по уровню ВВП на душу населения Таджикистан, Узбекистан и Кыргызстан сопоставимы со многими африканскими государствами). Однако адаптация ЦРТ к национальным условиям может помочь также и новым странам-членам ЕС лучше справиться с нерешенными проблемами развития.

В данном докладе отражены как региональные тенденции развития, так и содержание национальных докладов о ЦРТ, подготовленных в 29 странах и территориях региона при содействии представительств ООН в этих странах. Национальные доклады о ЦРТ выполняют много функций, включая адаптацию глобальных индикаторов и целей к местным потребностям. Примерно одна треть этих стран по классификации ПРООН подпадает под категорию «высокий уровень человеческого развития», и к ним глобальные ЦРТ не имеют прямого отношения. Некоторые страны или достигли ряда глобальных ЦРТ еще до 1990 г., или сочли, что выполнение глобальных ЦРТ для них не столь важно, как решением национальных задач. Поэтому в странах была проведена адаптация целевых показателей и базовых лет, относительно которых осуществляется отчет прогресса в достижении ЦРТ; во многом это сделано для того, чтобы отразить ухудшение значений ряда индикаторов в начале 90-х годов. При национальной адаптации ЦРТ во многих случаях стало очевидным, что страны региона сталкиваются с серьезными проблемами развития. В наиболее бедных странах СНГ проблемы с достижением национальных ЦРТ почти ничем не отличаются от проблем развития, стоящих перед странами с низким доходом в Африке, Южной Азии или Карибском бассейне. Поэтому международное сообщество должно помочь этим странам в решении проблем развития в той же степени, что и странам Африки.

Поскольку глобальные задачи и индикаторы ЦРТ были в основном адаптированы к наци-

Для достижения национальных целей страны должны получить серьезную поддержку со стороны международного сообщества

ональным особенностям стран ЦВЕ/СНГ, то не следует уделять слишком много внимания измерению прогресса в отношении глобальных задач и индикаторов. Основная задача – как можно лучше использовать национально адаптированные ЦРТ для содействия устойчивому развитию в этих странах.

Помимо оценки прогресса в достижении целей развития, национальные доклады о ЦРТ содействовали активизации общественной дискуссии и усилению национального потенциала в сфере социальной политики и статистики. Хотя многообразие подходов к постановке целей, сбору данных и представлению достигнутых результатов делает невозможным прямое сравнение степени прогресса стран в достижении ЦРТ, межстрановые сопоставления показывают, как можно творчески и эффективно использовать ЦРТ, для решения национальных задач.

Как свидетельствует опыт стран СНГ и ЦВЕ глобальная повестка дня является достаточно гибкой, что позволяет обеспечить актуальность национально адаптированных ЦРТ даже в новых странах-членах ЕС. Поскольку при достижении разных целей страны решают разные задачи, способы формулирования и решения национальных проблем также должны различаться. Это многообразие помогает каждой стране сосредоточиться на текущих проблемах, основываясь на достижениях прошлого.

Из доклада видно, что выполнение национальных обязательств шло по-разному, и что приоритеты для дальнейших действий в направлении достижения ЦРТ зависят от страны и субрегиона. Тем не менее, опыт, накопленный в регионе в отношении ЦРТ, свидетельствует о необходимости сосредоточиться на добросовестном управлении, выработке в странах отношения к ЦРТ как к национальным целям, а также включении ЦРТ в качестве неотъемлемого элемента национальных стратегий развития, оценке потребности в ресурсах для достижения ЦРТ, локализации ЦРТ и сотрудничестве в целях развития. В этом сотрудничестве растущая роль принадлежит частному сектору как важному поставщику ресурсов, творческого потенциала и знаний, необходимых для достижения ЦРТ. Опыт новых стран-членов ЕС показывает, что частный сектор может оказать большую помощь при решении многих проблем развития. Частные компании, со своей стороны, видят все больше возможностей увязки своего бизнеса с социальными проблемами как в свете возросшего давления со стороны потребителей и правительств, так и с точки зрения получения доступа к новым рынкам.

Особенно большое значение имеет добросовестное управление. ЦРТ – это не просто

упражнение с цифрами, касающееся постановки и достижения целей. Они неразрывно связаны с Декларацией Тысячелетия, принятой в сентябре 2000 г., в которой государства-члены ООН единогласно одобрили принципы представительной демократии, прав человека, свободы, равенства, правосудия, развития и безопасности. Опыт стран ЦВЕ/СНГ показывает, что перспективы достижения ЦРТ тесно связаны с качеством управления. Странам, добившимся наибольших успехов в проведении экономических, политических и социальных реформ (новые страны-члены ЕС и страны, предполагающие вступить в Евросоюз), удалось достичь наибольшего прогресса в сокращении бедности, обеспечении гендерного равенства, улучшении состояния здоровья населения и его образования, а также наилучшим образом сочетать экономический рост с экологической устойчивостью. Вместе с тем, наиболее серьезные социальные и экономические проблемы часто наблюдаются в странах со слаборазвитой представительной демократией, пораженных высоким уровнем коррупции, как административной/ мелкой, так и связанной с захватом государства/крупной.

Передача опыта, приобретенного новыми странами-членами ЕС при разработке политики и проведении институциональных реформ, необходимых для построения здоровой рыночной экономики и демократического государственного строя, – особенно странам Юго-Восточной Европы и СНГ – представляет собой особенно важную форму сотрудничества в целях развития. Хотя в денежном выражении вклад этих стран в глобальную ОПР относительно невелик, потенциальное воздействие знаний новых стран-членов ЕС и уроков, извлеченных ими в процессе решения проблем перехода к рыночной экономике и развития в 90-х годах, может быть фундаментальным. Как бывшие страны-получатели помощи, представляющие собой один из наиболее успешных примеров развития во всем мире в 90-х годах, эти новые доноры обладают уникальными знаниями, которые могут быть переданы сообществу развития. Более традиционные формы технической помощи, оказываемые правительством Турции и ее Агентством международного сотрудничества, а также техническая помощь со стороны Российской Федерации и прощение ею долгов развивающимся странам Африки, Азии и Латинской Америки, являются еще одним способом внесения вклада в международное сотрудничество в целях развития для новых или нетрадиционных доноров стран ЦВЕ/СНГ.

Опыт новых стран - членов ЕС, показывает, что частный сектор может оказать большую помощь при решении многих проблем развития

Странам, добившимся наибольших успехов в проведении экономических, политических и социальных реформ (новые страны-члены ЕС и страны, предполагающие вступить в Евросоюз), удалось достичь наибольшего прогресса в сокращении бедности, обеспечении гендерного равенства, улучшении состояния здоровья населения и его образования, а также наилучшим образом сочетать экономический рост с экологической устойчивостью

Как бывшие страны - получатели, новые доноры находятся в уникальном положении, чтобы предоставить свои знания сообществу развития

В данном докладе также подчеркивается необходимость усиления потенциала участников на всех стадиях процесса достижения ЦРТ. Это должно позволить лучше сконцентрировать усилия и мобилизовать больше ресурсов, бо-

лее эффективно проводить информационно-разъяснительную работу, основывающуюся на ЦРТ, и добиться взаимоусиления деятельности по достижению ЦРТ и работы в рамках иных стратегических подходов к развитию.



Введение

В странах ЦВЕ/СНГ произошли большие социально-экономические изменения, во многих из них возросла бедность

С 1990 г. в странах Центральной и Восточной Европы, а также Содружества Независимых Государств (ЦВЕ/СНГ) произошли большие социально-экономические изменения; во многих из этих стран возросла бедность в ее различных проявлениях – неадекватное питание, традиционные и новые угрозы здоровью населения, безработица и социальная изоляция. Эти изменения привели к реформе экономических и политических институтов, необходимой для повышения конкурентоспособности стран региона. Однако возможности этих стран в деле перестройки своей экономики при одновременном сохранении высоких показателей социально-экономического развития в ряде случаев уменьшились вследствие распада прежних форм межгосударственного сотрудничества. Большинство сегодняшних стран ЦВЕ и СНГ появились как новые государства в 90-х годах, и им пришлось создавать систему государственного управления и экономическую систему с самого начала. В некоторых странах это государственное строительство происходило в условиях вооруженных конфликтов.

В данном докладе представлен краткий обзор национальных стратегий достижения ЦРТ и обсуждается прогресс в продвижении в направлении этих целей

Саммит Тысячелетия ООН, проходивший в сентябре 2000 г., предоставил возможность поместить проблемы развития этих стран в глобальный контекст. На этой встрече главы государств ЦВЕ/СНГ подписали Декларацию Тысячелетия,¹ в которой они обязались способствовать человеческому развитию и уважению прав наиболее уязвимых групп. Это напряженный план действий, который сформулирован в виде 8 конкретных целей с точной временной привязкой, 18 задач и 48 индикаторов, составляющих Цели развития тысячелетия (ЦРТ) (см. врезку 1.1).² Поскольку страны ЦВЕ/СНГ относились в основном к группе стран со средним и вышесредним уровнем доходов, была необходима адаптация ЦРТ к уровню и потребностям их развития. Поэтому национальные ЦРТ, сохраняя общее соответствие глобальным ЦРТ, отклоняются от них в формулировках отдельных задач и индикаторов.

В данном докладе представлен обзор национальных стратегий достижения ЦРТ и обсуждается прогресс в достижении этих целей в странах ЦВЕ/СНГ с учетом специфики имеющихся у них проблем.³ Поскольку большинство стран по-разному приспособило глобальные цели к своим национальным обстоятельствам, в данном докладе рассматриваются ЦРТ, адаптированные к национальным условиям. В докладе выявляются ключевые проблемы, связанные с ЦРТ, представлен передовой опыт, накопленный в странах ЦВЕ/СНГ, и обсуждаются возможности развития в следующем десятилетии. Уважая многообразие подходов, характерных для каждой

страны и признавая необходимость восприятия странами ЦРТ как собственных целей, настоящий обзор прогресса в достижении ЦРТ предназначен для того, чтобы побуждать к действию, продвигать реформы и поощрять применение передового опыта во всех странах. Это, в частности, предполагает демонстрацию успешного опыта стран по разъяснению ЦРТ, их локализации, оценке потребности в ресурсах, необходимых для их достижения, интеграции ЦРТ в систему выработки и реализации национальной политики.

В первой части данного доклада (Глава 2) дается описание предпосылок развития стран ЦВЕ/СНГ, при этом подчеркивается влияние пост-социалистического перехода к демократии и рыночной экономике и различий между разными группами стран. Этот обзор экономических и политических тенденций в 90-х годах позволяет выявить проблемы и возможности для достижения ЦРТ в разных сферах. Подчеркиваются сходство и нарастающие различия в траекториях развития новых стран-членов ЕС, Российской Федерации и стран Юго-Восточной Европы, Центральной Азии, западной части СНГ и Кавказа. Особое внимание уделяется национальным различиям в формулировках ЦРТ и избранных стратегиях реформ. Со ссылками на опыт стран ЦВЕ/СНГ обсуждается то, как национальный подход сказался на формулировании, мониторинге и представлении отчетности о ЦРТ.

В Главе 3 детально рассматриваются адаптированные странами цели и задачи развития. В этой главе не делается попытки сравнить или количественно оценить прогресс стран в направлении достижения национальных ЦРТ; эти вопросы поднимаются в Приложении 3. Оценки, представленные в Приложении к данному докладу, основываются на национальных докладах по ЦРТ, подготовленных национальными авторскими коллективами при поддержке представительств ООН в странах региона. Эти оценки показывают, что, исходя из национально адаптированных задач, некоторые страны региона могут не достичь некоторых из ЦРТ в установленные сроки. Содержание национальных докладов не обязательно выражает позицию соответствующих национальных правительств или системы ООН и не влечет за собой обязательств с их стороны; тем не менее, эти доклады являются результатом национальной дискуссии с участием как правительств, так и организаций гражданского общества. Несмотря на отсутствие в ряде случаев одобрения со стороны властей, эти доклады служат важными инструментами привлечения внимания широкой общественности к проблематике ЦРТ.

Оценки, представленные в Приложении к данному докладу, основываются на национальных докладах о ЦРТ

В Главе 4 рассматриваются уроки, которые можно извлечь из опыта стран региона в отношении ряда ключевых аспектов процесса достижения ЦРТ, с целью выявления потенциальных проблем и возможностей для участвующих в этом процессе сторон. В этой главе указывается на фундаментальное значение добросовестного управления и усиления потенциала государственных органов и организаций гражданского общества для более успешного продвижения стран в направлении достижения ЦРТ, восприятия их как своих основных целей, и осуществления плодотворного сотрудничества с частным сектором. Для приближения ЦРТ к нуждам наиболее уязвимых групп и сообществ большое значение имеют локализация и разукрупнение ЦРТ. В тексте подчеркивается необходимость усиления потенциала участников на всех стадиях процесса достижения ЦРТ. Это позволит лучше сконцентрировать усилия и мобилизо-

вать больше ресурсов, а также более эффективно проводить информационно-разъяснительную работу в отношении ЦРТ, и добиться усиления деятельности как по достижению ЦРТ, так и в рамках иных стратегических подходов к развитию.

Этот доклад может оказаться полезным для информационно-разъяснительной работы, связанной с ЦРТ, привлечения внимания к тем обязательствам по достижению ЦРТ, которые страны приняли на себя. Он может помочь укрепить национальный потенциал в сфере мониторинга и предоставления отчетности о ЦРТ и гармонизировать усилия международного сообщества в целях развития. В докладе не ставится задача проведения всестороннего анализа реформ политики, институциональных изменений или распределения ресурсов в странах региона, поэтому в нем избрана краткая и сжатая форма изложения.

Этот доклад может оказаться полезным для информационно-разъяснительной работы, связанной с ЦРТ, привлечения внимания к тем обязательствам по достижению ЦРТ, которые страны приняли на себя

Врезка 1.1 Цели развития тысячелетия

В Целях развития тысячелетия отражены те элементы Декларации Тысячелетия, которые связаны с развитием и допускают количественную оценку прогресса на пути к реализации подходов, сформулированных в Декларации. Государства, подписавшие Декларацию, одобрили ЦРТ на Саммите Тысячелетия ООН в сентябре 2000 г.

ЦРТ включают 8 целей, 18 задач и 48 индикаторов. Большинство целей должно быть достигнуто за период с 1990 г. по 2015 г. Цели и задачи, привязанные к четкому временному плану и количественным индикаторам, являются инструментами решения самых важных мировых проблем развития. Количественные индикаторы облегчают измерение прогресса и помогают сконцентрировать национальные усилия на решении этих проблем.

Восемь ЦРТ включают:

Цель 1: Сокращение в два раза крайней бедности и голода

Цель 2: Обеспечение всеобщего начального образования

Цель 3: Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин

Цель 4: Сокращение смертности детей до пяти лет на две трети

Цель 5: Сокращение материнской смертности на три четверти

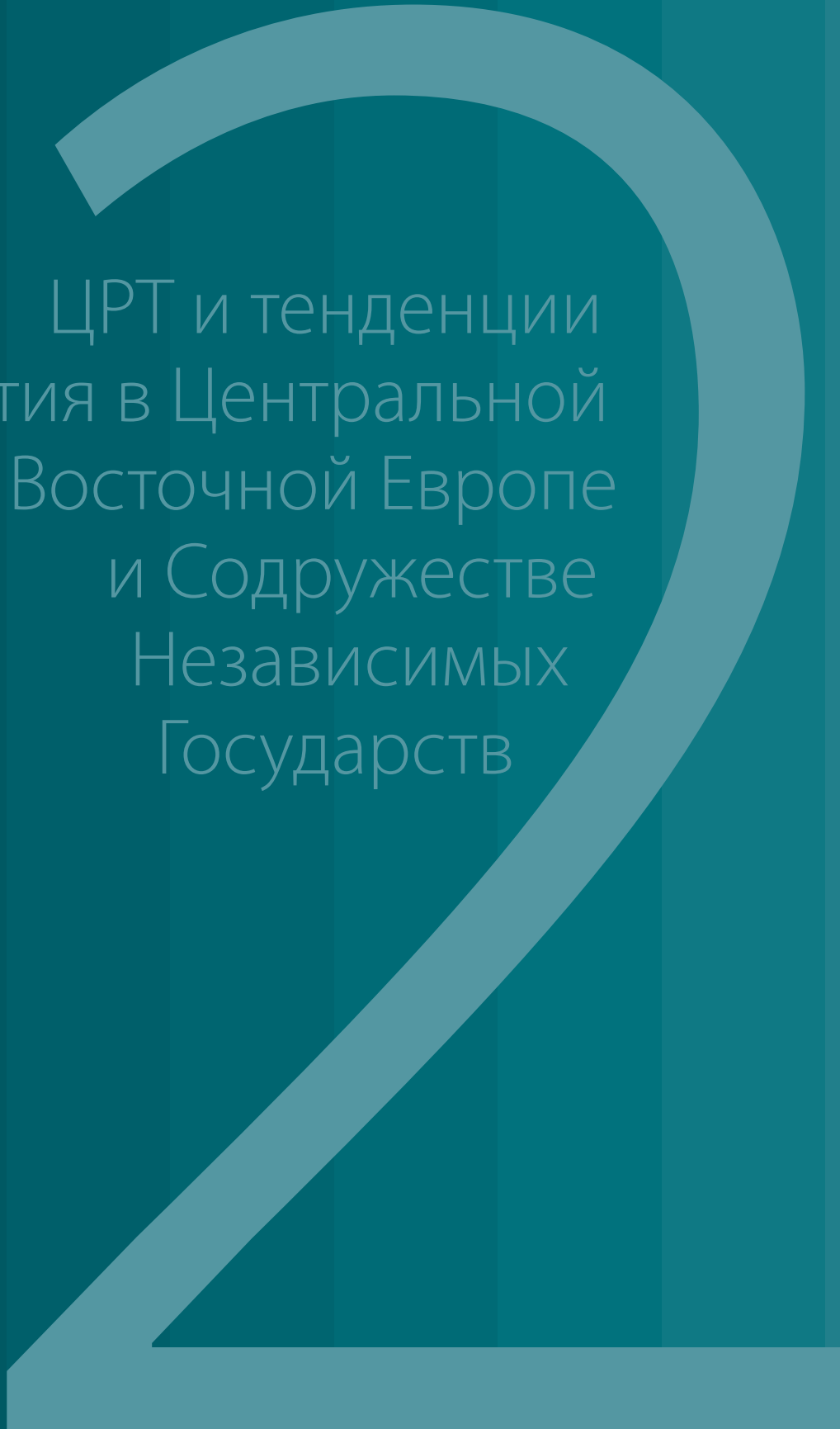
Цель 6: Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями

Цель 7: Обеспечение экологической устойчивости

Цель 8: Формирование глобального партнерства в целях развития, включая задачи, касающиеся ОПР, торговли и облегчения долгового бремени

Первые семь целей входят в сферу ответственности развивающихся стран, которые должны провести существенные политические реформы и улучшить управление для того, чтобы преодолеть основные барьеры для своего развития. Цель 8, состоящая в сокращении долгового бремени развивающихся стран, предоставлении им необходимой помощи и лучшего доступа к технологиям и рынкам, требует действий со стороны развитых стран. ЦРТ могут также служить инструментом для сравнения и оценки прогресса в развитии, помогая укреплять национальный потенциал в сфере определения приоритетов, сбора ключевых социально-экономических данных и мониторинга.

Источник: www.undp.org/mdg



ЦРТ и тенденции
развития в Центральной
и Восточной Европе
и Содружестве
Независимых
Государств

Данный доклад охватывает тридцать две страны и территории в Европе и странах СНГ

Региональный обзор

В данном докладе рассматриваются тридцать две страны и территории в Европе и СНГ.¹ Их 478-миллионное население проживает в странах, занимающих территорию свыше 24 млн. квадратных километров.² Самая крупная страна, Российская Федерация, охватывает 71 процент этой территории, а вторая по территории страна, Казахстан, имеет больше земли, чем 26 самых малых стран, вместе взятых. До 1990 г. все эти страны за исключением Кипра, Мальты и Турции, были социалистическими государствами с плановой экономикой (или их частями).

Эти страны представляют собой этническую мозаику, составленную из людей, говорящих на славянских, тюркских, финно-угорских, романских, балтийских, кавказских, фарси и множестве других местных языков. Также присутствует и религиозное разнообразие, большую роль играют православная церковь (главным образом в Беларуси, Российской Федерации, Украине и Юго-Восточной Европе), римско-католическая церковь (в основном в Венгрии, Литве, Польше, Словакии, Словении и Хорватии) и ислам (в Азербайджане, Албании, Боснии и Герцеговине, Турции и странах Центральной Азии). Границы между зонами доминирования отдельных религий стерты и часто проходят внутри стран и населенных пунктов, порождая конфессиональное многообразие внутри этнических групп. Многие этнические азербайджанцы, албанцы, армяне, венгры, грузины, молдаване, русские, сербы, таджики, турки, узбеки и представители других этносов проживают за пределами того, что сейчас является их «национальными границами», создавая большие диаспоры как внутри, так и за пределами региона ЦВЕ/СНГ.

Этническое и религиозное разнообразие является потенциально очень ценным активом общества, если соблюдаются права меньшинств. К сожалению, неспособность обеспечить сбалансированное представительство различных этнических групп способствовало возникновению вооруженных конфликтов, которые оказали разрушительное воздействие на перспективы развития региона в 90-е годы, особенно на Балканах и на Кавказе. Даже такие мирные и относительно преуспевающие новые страны-члены ЕС, как Чешская Республика, Венгрия и Словакия еще не урегулировали проблему интеграции своих цыганских меньшинств.³

До начала двадцатого столетия большинство этих стран входило в Австро-Венгерскую, Российскую и Османскую империи, которые, в свою очередь, находились в основном

на периферии европейского экономического развития. Отрицательно влияние на их экономики оказало развитие отсутствие хороших транспортных связей и ограниченный приток капитала. Наихудшие перспективы развития были у перенаселенных и нищих сельских районов. Развитие промышленности происходило неравномерно, концентрируясь в крупных городских центрах (например, Москва, Стамбул, Будапешт), промышленных районах и на западных окраинах Российской и Австро-Венгерской империй, главным образом там, где сейчас находятся Балтийские государства, Польша, Чешская Республика, Венгрия и Словения.

Развал этих трех империй после Первой Мировой войны привел к появлению или восстановлению шести государств (Латвия, Литва, Польша, Чехословакия, Эстония и Югославия), а также национальных границ Болгарии, Венгрии и Румынии, близких к их сегодняшним очертаниям. Это также привело к введению правления коммунистов на территории Советского Союза (теперь это Российская Федерация, Беларусь, Молдова, Украина, страны Кавказа и Центральной Азии). Развитие этих стран сдерживала тяжелая экономическая ситуация, явившаяся следствием разрухи, вызванной Первой Мировой войной, а затем глобальным кризисом 30-х годов. В период между двумя войнами эти страны не преодолели экономического отставания от Западной Европы, поскольку они пострадали от длительных периодов гиперинфляции и безработицы.⁴ Появившийся после революции Советский Союз стал закрытой экономикой, в которой государство осуществляло индустриализацию, не считаясь с высокими социальными издержками. К 1945 г. весь регион был еще более ослаблен вследствие опустошений, вызванных Второй Мировой войной.

Захват власти коммунистами в странах Центральной и Юго-Восточной Европы (за исключением Кипра, Мальты и Турции) не позволил этим странам воспользоваться планом Маршалла, который помог послевоенному восстановлению экономики Западной Европы. Эти страны были отрезаны от международных рынков, что привело к потере международной конкурентоспособности. Это особенно отразилось на Чехословакии и тех странах, которые некогда были тесно интегрированы в общеевропейскую экономику. Принудительное наращивание тяжелой промышленности и использование национальных экономик для обслуживания советского центра сдерживало рост наиболее развитых частей региона в течение следующих четырех десятилетий. Глобальная политическая экономия Холодной войны также изолиро-

Этническое и религиозное разнообразие является потенциально очень ценным активом общества, если соблюдаются права меньшинств

Глобальная политическая экономия Холодной войны изолировала многие страны ЦВЕ/СНГ от их традиционных культурных и экономических партнеров

вала эти страны от их традиционных культурных и экономических партнеров.⁵

Упор на развитие тяжелой промышленности без учета сопутствующих социальных издержек вызвал в середине 50-х годов протесты в ряде восточноевропейских стран. Централизация стала уступать дорогу некоторой доле децентрализации; был сделан сдвиг в сторону легкой промышленности, и были позволены ограниченные контакты с остальной частью индустриализированного мира. 60-е и 70-е годы стали временем роста доходов на душу населения и увеличения производства, что привело к значительному улучшению индикаторов человеческого развития. Ставились цели достижения всеобщей занятости и равенства доходов; низкая заработная плата компенсировалась относительно щедрыми социальными пособиями. В менее развитых советских республиках и в периферийных областях стран Центральной и Восточной Европы реализовывались крупномасштабные инфраструктурные проекты, смягчая различия внутри стран. Однако эти достижения, в конечном счете, оказались неустойчивыми: данный тип индустриализации сделал целые сообщества зависимыми от больших промышленных комплексов и трансфертов центрального правительства.

Региональное экономическое сотрудничество при социализме не помогло сократить отставание от западных промышленно развитых стран. К 80-м годам страны «Восточного блока» все чаще сталкивались с дилеммой: либо приспосабливаться к мировой экономике, либо примириться с застоём своих закрытых систем. Замедление роста, наблюдавшееся в восьмидесятые годы, было также отражением неустойчивости советской модели трудо- и ресурсоемкого роста. Экологические проблемы региона, примерами которых могут служить авария 1986 г. на Чернобыльской АЭС в Украине, высыхание Аральского моря в Центральной Азии и обезлесение из-за кислотных дождей в Центральной Европе, накладывались на все более неблагоприятные тенденции в сфере демографии и, в некоторых случаях, здравоохранения. Попытки направить централизованные плановые экономические системы на создание более эффективных и технологически передовых производств без фундаментальных системных реформ провалились. Те страны Центральной и Восточной Европы, которые заимствовали на международных рынках капитала в 70-е годы, накопили большую задолженность и в 80-е годы стали испытывать растущее давление бремени обслуживания этого долга.

Системное пренебрежение индивидуальным потреблением ради принудительного накопления капитала увеличило социальное не-

довольство, поскольку все больше рабочих и представителей интеллигенции требовали повышения жизненного уровня и национального самоопределения. До середины 80-х годов, когда при Михаиле Горбачеве советское руководство склонилось к реформам, эти протесты подавлялись или нейтрализовались советской армией и национальными властями. В 1989 г. серия национальных революций, проходивших под лозунгами демократического управления, свободы слова, ассоциаций и религии, привела к краху коммунистических правительств в большей части Центральной и Юго-Восточной Европы. В 1989-1991 гг. во всей Центральной и Восточной Европе прошли первые за более чем 40 лет состязательные и справедливые выборы. Советская армия ушла из Центральной Европы, и эти государства, наконец, обрели свободу в определении своей собственной внешней и внутренней политики.

Во многих странах демократизация 90-х годов привела к беспрецедентному расширению индивидуальных и гражданских свобод. Были приняты законы, гарантирующие гражданские и экономические свободы, а также достигнуты существенные успехи в становлении независимых судебных органов и СМИ. Этот прогресс был подкреплён членством в Совете Европы⁶ (24 члена из региона, включая все новые страны-члены ЕС), а также ратификацией Европейской конвенции по правам человека⁷ и других международных законодательных актов.

В начале 90-ых годов многие новые правительства использовали свою популярность, для проведения рыночных реформ, устранения барьеров на пути человеческого развития, накопившихся в рамках предыдущей системы. Военные расходы были сокращены, а уменьшение роли государства ускорило переход от тяжелой промышленности к производству товаров народного потребления и услуг. Потребителям были предложены полные полки магазинов и большой выбор продуктов; путешественникам – возможность посещать соседние страны; предпринимателям – создавать свои фирмы и выходить на новые рынки. Облегчился доступ к информации за счет развития свободной от цензуры прессы и роста числа частных СМИ. Эти блага позволили многим домашним хозяйствам выдерживать резкое сокращение производства и доходов, следовавшее за либерализацией цен и торговли, изменением условий торговли, которые сопровождали распад советского блока.

Устранение идеологического и авторитарного контроля помогло высвободить экономическую инициативу и ввести демократическое управление. К сожалению, это также

Распад Советского Союза, Чехословакии и Югославии в 1991-1993 гг. привел к появлению 22 новых государств

Экономические неурядицы начала 90-х годов привели к высокой инфляции и большому спаду в производстве и жизненном уровне населения

привело к распаду ряда государств и возникновению национальных, а иногда и межгосударственных конфликтов. Эти процессы явились следствием неспособности прежних режимов справиться в рамках многонациональных федераций с центробежными силами, возникшими с ростом этнической идентичности, а также решить проблемы, связанные с различиями в экономическом развитии отдельных частей этих федераций. Распад Советского Союза, Чехословакии и Югославии в 1991-1993 гг. привел к появлению 22 новых государств.⁸ Этот раздел произошёл мирно только в Чехословакии, где границы после распада были, по большей части, бесспорными, и еще в рамках федерации были созданы демократические институты. В советском и югославском случаях такие благоприятные условия отсутствовали, поэтому распад федеративных государств предшествовал полной демократизации, и вооруженные силы вмешались в возникшие конфликты между центром и регионами (в отличие от более простой ситуации в Чехословакии, Советский Союз и Югославия были к тому же этнически разнородными). В результате, в течение 90-х годов произошли вооруженные конфликты между большинством бывших югославских республик и внутри них, а также в Молдове, на Кавказе и в Таджикистане. Эти события остановили экономическое и политическое развитие этих новых государств в первой половине 90-х годов и создали существенные барьеры на пути долгосрочного человеческого развития.

Национальные границы, установленные новыми государствами, создали серьезные проблемы для людей и фирм. Семьи оказались по разные стороны границы, появилось большое количество меньшинств. Возникли проблемы, связанные с отсутствием гражданства, языковых прав и появились затраты по пересечению границ (включая визы). Хотя распад центральной плановой системы устранил многие барьеры на пути международной торговли и путешествий, неспособность советских и югославских государств-преемников создать новые эффективные механизмы регионального экономического сотрудничества привела к росту издержек внутрирегиональной торговли, вызванных появлением новых таможенных и административных барьеров.

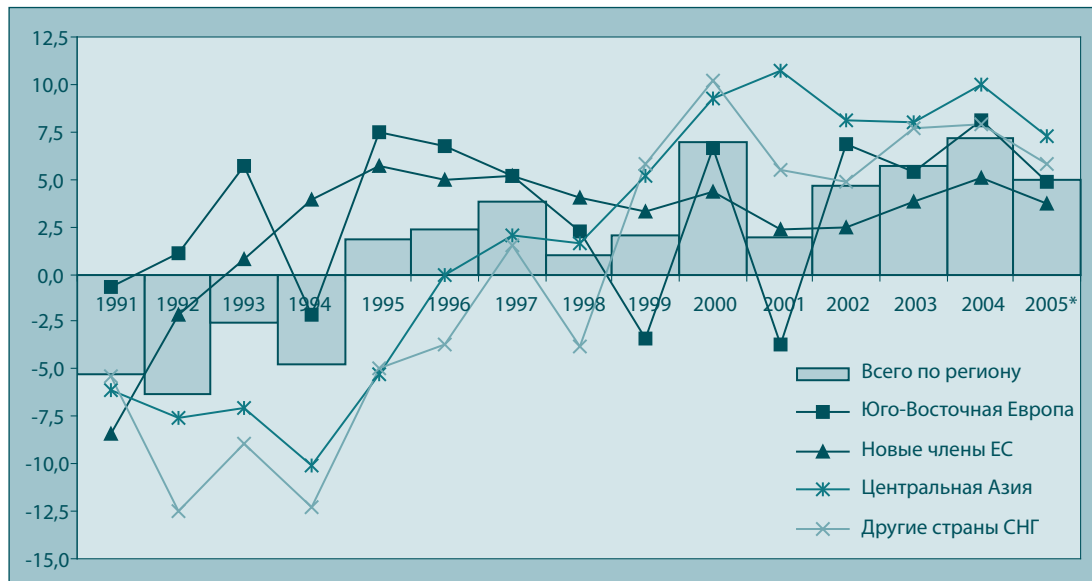
Неудивительно, что экономические неурядицы начала 90-х годов привели к высокой инфляции (которая в некоторых странах перешла в гиперинфляцию) и большому спаду в производстве и жизненном уровне населения. Хотя трудно измерить точно размер этого спада, ясно, что страны ЦВЕ/СНГ были единственным регионом во всем мире, где в

первой половине 90-х годов было отмечено падение объемов производства.⁹ Этот спад во время переходного периода в Польше длился всего два года (1990-1991 гг.) и три года в некоторых других странах (например, в Венгрии и Албании), в то время как в Российской Федерации и Украине на это ушло почти десять лет (переходный период в Сербии начался всерьез только в 2000 г. после падения режима Милошевича и десятилетия военной экономики).¹⁰ К счастью, практически во всех этих странах, начиная с 2000 г., отмечался быстрый экономический рост. Страны СНГ, испытывавшие самое сильное падение жизненного уровня в начале 90-х годов и больше всего пострадавшие от российского финансового кризиса 1998 г., сейчас демонстрируют наиболее динамичный рост (рис. 2.1).¹¹ В Турции, пережившей снижение жизненного уровня после валютных кризисов в 1999 г. и 2001 г., также отмечался быстрый экономический рост в 2002-2004 гг. Однако, как видно из рис. 2.2, практически во всех странах СНГ и Юго-Восточной Европы в 2004 г. ВВП на душу населения был значительно ниже уровня 1990 г.

К 2005 г. регион существенно продвинулся по пути интеграции в мировую экономику. Двадцать стран присоединились к Всемирной торговой организации (ВТО),¹² и еще несколько стран находятся в процессе вступления.¹³ Динамично растет торговля, поскольку почти все страны повысили степень конвертируемости своих валют и создали более или менее независимые центральные банки. Несмотря на валютные кризисы в Венгрии (1995 г.), Чешской Республике (1997 г.), Российской Федерации (1998 г., который вызвал эффект домино и привел к валютным кризисам во многих странах СНГ) и Турции (1999 г., 2001 г.), к концу 90-х годов страны ЦВЕ/СНГ привлекли 100 млрд. долларов прямых иностранных инвестиций.¹⁴ Тем не менее, прогресс в создании прозрачных финансовых рынков и развитии местного предпринимательства остается неравномерным. Хотя малые и средние предприятия (МСП) во многих странах ЦВЕ являются важным сектором, до сих пор актуален вопрос об устойчивости экономического роста в большинстве стран СНГ, который достигается в основном за счет добывающей и тяжелой промышленности.

Для проведения реформ, направленных на создание хорошо функционирующих рыночных систем, оказалась полезной значительная внешняя финансовая помощь; официальная помощь развитию (ОПР), предоставленная странам ЦВЕ/СНГ к 2002 г., составила более 9,5 млрд. долларов.¹⁵ Эта помощь направлялась на смягчение последствий от шоков, связанных с освобождением или введением национальной валюты, сокращением субсидий

К 2005 г. регион существенно продвинулся по пути интеграции в мировую экономику

Рисунок 2.1 Темпы прироста ВВП в реальном выражении (процентов)

* оценка

Источник: Расчеты авторов по данным IMF, World Economic Outlook 2005

и либерализацией торговли. Льготные займы от международных финансовых учреждений были единственной формой кредита, доступного для стран до того, как они смогли укрепить/восстановить свою внешнюю кредитоспособность (к 2005 г. всего несколько стран СНГ и Юго-Восточной Европы еще не получили суверенного кредитного рейтинга, необходимого для получения доступа к международным рынкам капитала). Надежда на льготные

займы стран, достигших меньших успехов в привлечении ПИИ, подвергает их риску попадания в долгосрочную зависимость от такого рода помощи и увязания в долгах.

Сегодня страны ЦВЕ/СНГ намного больше различаются между собой, чем в начале переходного периода. Различия в скорости приспособления к новым условиям и в географии торговли нашли отражение в новых структурах регионального экономического

Различия в скорости приспособления к новым условиям и в географии торговли нашли отражение в новых структурах регионального экономического сотрудничества

Рисунок 2.2 Реальный ВВП, 2004 г. (в процентах к 1989 г.)

Источник: EBRD 2004: 16; EBRD 2005: 13.

Неудовлетворительное качество управления и коррупция продолжают обременять бизнес и граждан

сотрудничества, появившихся с начала 90-х годов. Большинство стран СНГ придерживаются межгосударственных моделей сотрудничества, направленных на ограничение барьеров на пути торговли в когда-то единой (хотя и не слишком открытой к торговле) экономике. Примером такой тенденции служит присоединение стран СНГ к договору об экономическом союзе, подписанному в сентябре 1993 г. Впоследствии было реализовано несколько других схем интеграции внутри СНГ (например, Межгосударственный экономический комитет, Таможенный союз, договор о союзе Российской Федерации и Беларуси, Евразийское экономическое сообщество, Организация Центрально-азиатского сотрудничества), но все эти региональные инициативы характеризуются не эффективностью, а дублированием друг друга.

Европейский союз, облегчивший переход к рыночной демократии для многих стран Центральной и Юго-Восточной Европы (см. врезку 2.2), представляет собой второй полюс интеграции. Либерализация торговли с ЕС не только помогла переориентировать большую часть торговли этих стран на большой, устойчивый, единый рынок ЕС, но и, очевидно, стала якорем для реформ. Это означает конкретные правила создания институционального потенциала, необходимого для выполнения *acquis communautaire* (условий вступления), и ресурсы технической помощи, необходимые для его финансирования. За вступлением в ЕС в мае 2004 г. десяти стран Центральной и Юго-Восточной Европы (Венгрия, Кипр, Латвия, Литва, Мальта, Польша, Словакия, Словения, Чешская Республика, Эстония), как ожидают, последует вступление Болгарии и Румынии в течение 2007-2008 гг. Хорватия и Турция уже начали переговоры о вступлении. В конце 2005 г. страной-кандидатом стала бывшая югославская республика Македония, а Албания и Босния и Герцеговина имеют предшествующие вступлению Соглашения о стабилизации и ассоциации, Сербия и Черногория находится в процессе переговоров о таком соглашении. В дополнение к получению будущих выгод в форме членства в ЕС, сам процесс присоединения к ЕС, как правило, дает немедленные экономические выгоды с точки зрения увеличения ПИИ со стороны многонациональных компаний, ищущих опорные точки для экспорта на единый рынок. Страны, стремившиеся к членству в ЕС, одновременно снижали тарифы и другие барьеры для торговли. С начала 90-х годов также развивалась субрегиональная интеграция по широкому кругу политических и социальных проблем между странами, имеющими общие транснацио-

нальные проблемы в таких разных областях, как окружающая среда, безопасность, энергетика или миграция.¹⁶

Вместе с тем, европейская интеграция является источником потенциального разделения между новыми членами и их соседями, особенно странами западной части СНГ и Российской Федерацией. Признавая возможность возникновения новой разделительной черты между новыми членами ЕС и их соседями из СНГ, Европейская Комиссия в 2003 г. и 2004 г. предложила концепции «Широкой Европы» и «Европейской политики соседства» (ЕПС).¹⁷ ЕПС направлена на содействие реформам и стабильности в странах СНГ (и странах бассейна Средиземного моря). Она объединяет предоставление технической помощи и существенно облегченного доступа на единый рынок в обмен на проведение реформ в области политики и управления новыми странами-членами во время процесса их присоединения реформ. Однако ЕПС, не ставя вопрос о возможном членстве и объединяя страны западной части СНГ со средиземноморскими странами, оставляет для них не до конца ясную перспективу сотрудничества.

Несмотря на идущие уже более десяти лет реформы, растущую интеграцию в мировую экономику и принятие международных правовых стандартов, у этих стран, включая новые страны-члены ЕС, остается нерешенным ряд проблем. Неудовлетворительное качество управления, коррупция на местном и национальном уровне тяжелым бременем ложатся на бизнес и граждан. Иностранные фирмы сообщают о проблемах, связанных с защитой интеллектуальной собственности и торговых марок, а также о привилегированном режиме для отечественных компаний во время приватизационных торгов и при получении государственных контрактов. Граждане считают, что их доступ к правосудию затрудняется долгими сроками рассмотрения дел, недостатком доступных по цене и качественных юридических консультаций, частым изменением законодательства и, в ряде случаев недостаточной независимостью судебной системы. Органы местной власти часто слишком разобщены и плохо финансируются, чтобы вырабатывать и реализовывать эффективные меры по решению местных проблем. Некоторые серьезные экологические проблемы до сих пор требуют всестороннего внимания, особенно в более бедных странах Юго-Восточной Европы и СНГ.

Экономический рост не приводит к автоматическому решению таких социальных проблем, как хроническая безработица или неравенство между различными частями страны. Хотя некоторым странам удается поддержи-

Экономический рост автоматически не решает таких социальных проблем, как хроническая безработица или неравенство между различными частями страны

вать низкий официальный уровень безработицы, это, как правило, сопровождается низкой заработной платой и задержками в ее выплате, особенно в государственном секторе. Инвестиции в инфраструктуру и зарплата в государственном секторе часто не успевают за инфляцией. Хотя процесс вступления в ЕС содействует укреплению свобод, в ряде стран региона свобода слова и ассоциаций, справедливые процедуры голосования не всегда соблюдаются. Это отражается в статусе «частично свободных» государств в ежегодных докладах Фридом Хаус.¹⁸ В некоторых странах свобода СМИ находится под вопросом, имеют место факты убийства журналистов. В этом отношении незаконченный переходный процесс оказал отрицательное воздействие на человеческое развитие во всех этих странах. Поэтому в странах ЦВЕ и СНГ все еще необходимо добиваться реального признания ценностей прав человека и добросовестного управления, выраженных в Декларации Тысячелетия.

Кризис в человеческом развитии

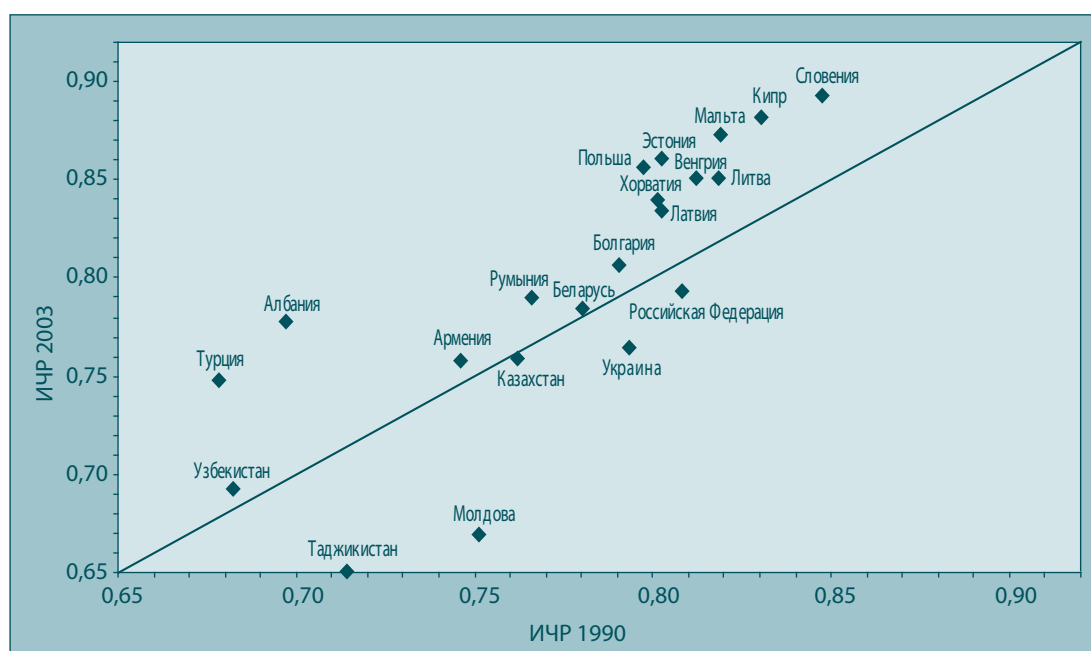
Социальные издержки радикальных изменений в институтах, политике и региональном сотрудничестве оказались значительными. ЦВЕ и СНГ – это единственный регион, в ко-

тором наблюдалось снижение индикаторов человеческого развития в первой половине 90-х годов. К счастью, более подробный анализ по отдельным странам не дает такой однозначной картины (рис. 2.3). С одной стороны, восстановление экономики, связанное со вступлением в ЕС и успешными реформами, передвинуло все новые страны-члены ЕС и две страны-кандидата на вступление (Хорватия и Болгария) в категорию стран с «высоким уровнем человеческого развития». В большинстве этих стран уровень социального развития (отражаемый индексом человеческого развития ПРООН) сегодня намного превышает тот уровень, который они имели до начала переходного периода. Аналогично, в Турции ВВП на душу населения, уровень образования и продолжительность жизни сегодня намного выше чем в 1990 г. Несмотря на возобновление роста в большинстве балканских стран и в СНГ, они еще не вернулись к уровню 1990 г. Поэтому, страны, которые не являются новыми странами-членами ЕС, относятся к странам со средним уровнем развития, а Азербайджан, Молдова и три страны в Центральной Азии в данное время занимают места ниже сотого в мировом рейтинге государств (см. врезку 2.1).

Снижение благосостояния было наиболее сильным там, где происходил распад многонациональных государств, сопровождавшийся проявлениями насилия, многочисленны-

ЦВЕ и СНГ – это единственный регион, в котором наблюдалось снижение индикаторов человеческого развития в первой половине 90-х годов

Рисунок 2.3 Индекс человеческого развития* в 2003 г. по сравнению с 1990 г.¹⁹



*Нет данных по Азербайджану, Боснии и Герцеговине, Грузии, Кыргызстану, БЮР Македонии, Сербии и Черногории, Словакии, Туркменистану, Чешской Республике.

Источник: UNDP 2005.

Врезка 2.1 Уровень человеческого развития в странах ЦВЕ и СНГ (2003 г.)*

Страна	Индекс человеческого развития (ИЧР)	Ранг
Высокий уровень человеческого развития		
Словения	0,904	26
Кипр	0,891	29
Чешская Республика	0,874	31
Мальта	0,867	32
Венгрия	0,862	35
Польша	0,858	36
Эстония	0,853	38
Литва	0,849	39
Словакия	0,842	42
Хорватия	0,841	45
Латвия	0,836	48
Болгария	0,808	55
Средний уровень человеческого развития		
Македония (БЮР)	0,797	59
Российская Федерация	0,795	62
Румыния	0,792	64
Беларусь	0,786	67
Босния и Герцеговина	0,786	68
Албания	0,780	72
Украина	0,772	78
Казахстан	0,762	80
Армения	0,759	83
Турция	0,751	94
Туркменистан	0,738	97
Грузия	0,736	100
Азербайджан	0,732	101
Кыргызстан	0,702	109
Узбекистан	0,694	111
Молдавия	0,671	115
Таджикистан	0,652	122

*Нет данных по ИЧР и рангам для Сербии, Черногории, Косово.
Источник: UNDP 2005.

В странах, прошедших через вооруженные конфликты, сокращение производства, как правило, было более длительным и глубоким, заработная плата более низкой и бедность более глубокой

Несмотря на относительно высокий уровень социально-экономического развития, во многих странах ЦВЕ/СНГ наблюдаются тревожные демографические тенденции

ми человеческими жертвами, вынужденным переселением населения и разрушением инфраструктуры. В странах, прошедших через вооруженные конфликты, сокращение производства, как правило, было более длительным и серьезным, заработная плата оказалась более низкой, и бедность – более глубокой. Государства, вовлеченные в вооруженные конфликты, были зачастую неспособны предоставить базовые социальные услуги, что привело к усугублению проблем в сфере здравоохранения, а также к снижению доступа к образованию и другим социальным услугам. Эти проблемы были особенно тяжелыми в районах, вышедших из-под контроля национальных правительств. Социальные проблемы в затронутых войной областях имели тенденцию «перетекать» в соседние области, создавая гуманитарные кризисы. К концу 2001 г. свыше 4 млн. человек в странах ЦВЕ/СНГ нуждались в

гуманитарной помощи, большинство из них находились на Западных Балканах (более 1,5 млн. человек), в Российской Федерации (1,1 млн.) и на Кавказе (1,1 млн.).²⁰

Демография и смертность

Несмотря на относительно высокий уровень социально-экономического развития, во многих странах ЦВЕ/СНГ наблюдаются тревожные демографические тенденции. Одна из них – это старение общества в новых странах-членах ЕС, а также в Беларуси, Казахстане, Российской Федерации и Украине, главным образом, вследствие снижения рождаемости. По оценкам ООН, в период между 2002 г. и 2050 г. доля людей в возрасте свыше 60 лет в населении ряда стран ЦВЕ/СНГ удвоится.²¹ В новых странах-членах ЕС, кроме того, происходит фактический рост ожидаемой продолжительности жизни. Старющееся население – один из

ключевых пунктов повестки дня реформ социальной политики, особенно в образовании, здравоохранении и пенсионной системе. Все меньше учащихся оканчивают школу и выходят на рынок труда, в то время как все больше пожилых людей живет дольше и нуждается в новых видах ухода.

Тенденции смертности взрослого населения неодинаковы по региону, где примерно 25 процентов населения не доживают до возраста 60 лет. Это значение не превышает среднего по всему миру, складывающегося под влиянием стран с низким доходом. В Албании, Македонии, Словении и Чешской Республике данный показатель был меньше 15 процентов, тогда как 30 процентов населения Российской Федерации не доживает до 60 лет.²² Разница в тенденциях общей ожидаемой продолжительности жизни не менее поразительна. В 70-90-е годы страны Центральной Азии, Западных Балкан и Центральной Европы достигли больших успехов в увеличении этого показателя, выросшего на три-шесть лет (за этот период продолжительность жизни в Турции возросла с 58 до 69 лет). Напротив, в Балтийских государствах, Армении, Беларуси, Российской Федерации и Украине в эти годы наблюдалась обратная тенденция, ожидаемая продолжительность жизни сократилась, по крайней мере, на год. Особенно тревожная ситуация в Беларуси: ожидаемая продолжительность жизни за период с 1970 г. по 2000 г. снизилась на 3,5 года.²³

Большая часть этого сокращения отражает неблагоприятные тенденции мужской смертности в СНГ и Балтийских государствах. В этих странах, в среднем, мужчины

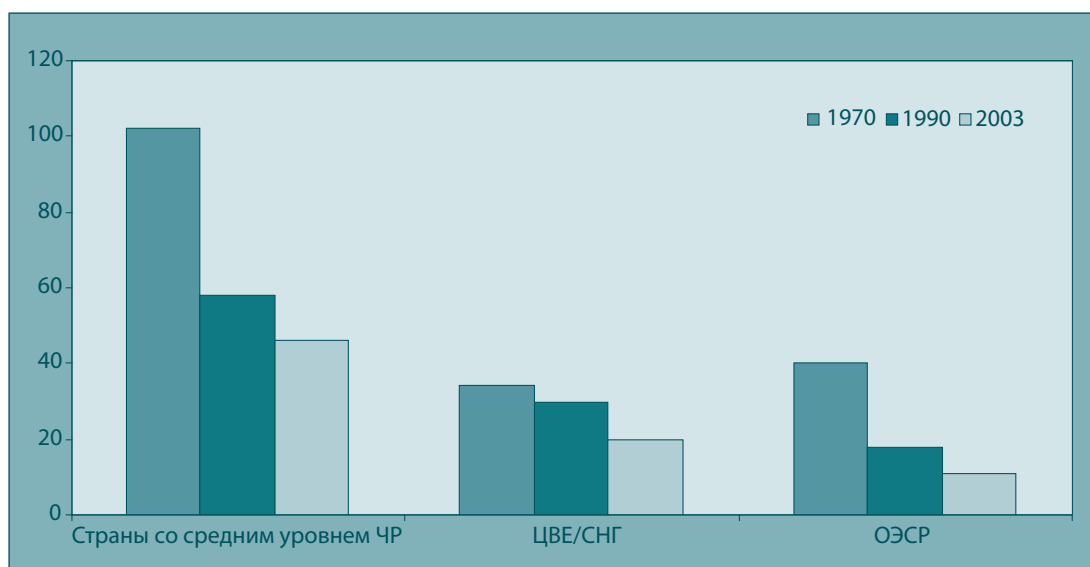
умирают, по крайней мере, на 10 лет раньше, чем женщины. Для сравнения, в Албании, Боснии и Герцеговине, на Кипре и Мальте, в Македонии, в Таджикистане, Турции и Узбекистане эта разница составляет меньше, чем шесть лет. Примечательно, что, несмотря на значительно более низкий уровень доходов, мужчины в Албании, Боснии и Герцеговине или Македонии живут на 10 лет дольше, чем их сверстники в Российской Федерации и Казахстане, которые, в среднем, доживают только до 61 года.²⁴ Эти неблагоприятные демографические тенденции в СНГ обозначились еще до распада Советского Союза, и отчасти были вызваны нездоровым образом жизни, особенно злоупотреблением спиртными напитками, курением и работой на опасных рабочих местах.²⁵ Тенденции младенческой смертности в этих странах выглядят более благоприятно; ее снижение, начавшееся в предыдущие десятилетия, продолжается и после 1990 г. Как показывает рис. 2.4, тенденции младенческой смертности в странах ЦВЕ/СНГ выглядят весьма благоприятно по сравнению с другими странами со средними доходами. Однако, темп этого снижения замедлился с начала 80-х годов, поэтому разрыв между ее уровнем в странах ЦВЕ/СНГ и в странах Западной Европы увеличивается.

Таже тенденция наблюдается и внутри региона. Как показано на рис. 2.5, начиная с 1990 г., в некоторых странах (например, Турция, Кыргызстан) отмечается резкое снижение детской смертности.²⁶ С начала переходного периода несколько новых стран-членов ЕС также смогли сократить детскую смерт-

В среднем, мужчины умирают, по крайней мере, на 10 лет раньше, чем женщины

Тенденции младенческой смертности в странах ЦВЕ/СНГ выглядят более благоприятно по сравнению с другими странами со средними доходами. Однако, темп этого снижения замедлился с начала 80-х годов, поэтому разрыв между ее уровнем в странах ЦВЕ/СНГ и в странах Западной Европы увеличивается

Рисунок 2.4 Динамика младенческой смертности в странах ЦВЕ/СНГ и других регионах, 1970-2003 гг.



Источник: UNDP 2005.

В Азербайджане, Кыргызстане и Таджикистане сейчас на каждую тысячу родов умирает одна женщина

ность в два и более раз. В настоящее время в 11 странах коэффициент младенческой смертности не превышает 10 случаев на 1000 живорождений, а коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет – 12 случаев на 1000 живорождений.²⁷ Дальнейший прогресс в снижении смертности детей в возрасте до пяти лет в этих странах потребует скоординированных усилий, направленных на борьбу с жестоким обращением с детьми, а также на сокращение смертности от несчастных случаев.²⁸ В месте с тем, за этот же период времени в Грузии, Российской Федерации, Туркменистане и Узбекистане смертность детей в возрасте до пяти лет не уменьшилась. Таджикистан и Туркменистан с 1990 г. не смогли снизить смертность детей в возрасте до 5 лет ниже 98 случаев на 1000 живорождений.²⁹

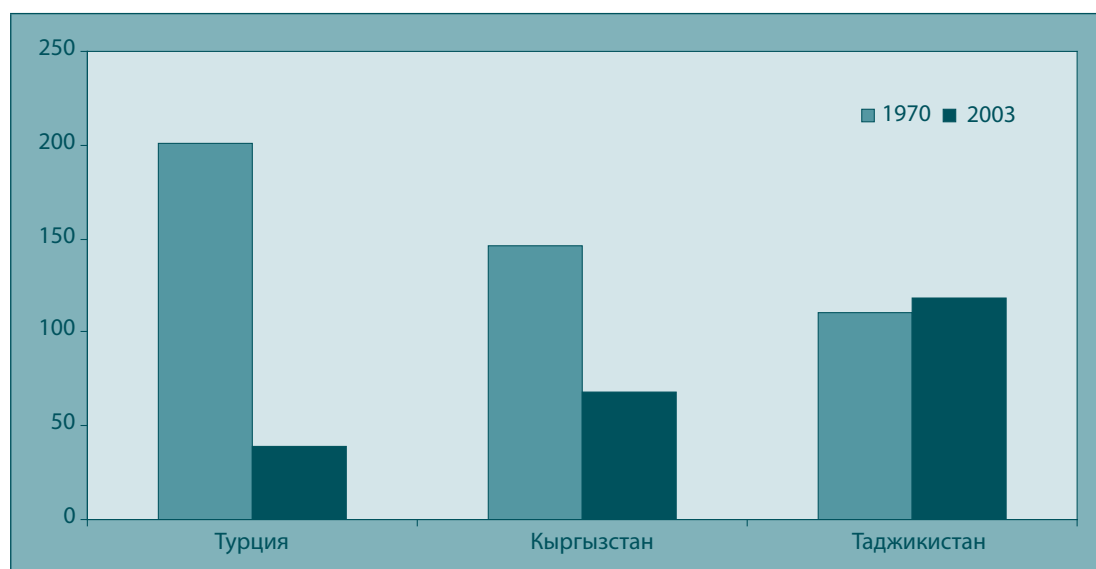
В начале 90-х годов материнская смертность в странах ЦВЕ/СНГ была, как правило, намного ниже, чем в большинстве развивающихся стран. К сожалению, в 12 странах с середины 90-х годов материнская смертность стала расти. В течение 1995-2000 гг. она возросла на три четверти в Албании, почти удвоилась в Армении, Боснии и Герцеговине и подскочила более чем на 150 процентов в Азербайджане и Казахстане. В Азербайджане, Кыргызстане и Таджикистане сейчас на каждую тысячу родов умирает одна женщина, а в Албании, Армении, Эстонии, Российской Федерации и Турции одна материнская смерть приходится на 2 тыс. родов. На каждую умершую женщину приходится много других, имеющих серьезные осложнения. Почти всех этих смертей можно было бы избежать, если бы был об-

легчен доступ к квалифицированной медицинской помощи. Напротив, в Македонии, Польше, Хорватии и Чешской Республике был достигнут существенный прогресс, материнская смертность сократилась с 14-18 случаев на 100 тыс. родов в 1995 г. до уровня ниже 10 случаев в 2000 г.³⁰

К числу других серьезных проблем, связанных с репродуктивным здоровьем, относятся слишком большое количество абортот и неадекватный доступ к контрацепции. Женщины на Кавказе, в Российской Федерации и Румынии признаются в том, что в своей жизни прибегали, по крайней мере, к двум абортотам (рис. 2.6). Высокий процент абортот напрямую связан с неадекватным доступом к современным методам контрацепции. Женщины в Грузии, наиболее часто прибегающие к абортотам, также сообщают, что почти четверти из них в настоящее время недоступны другие методы контрацепции.³¹

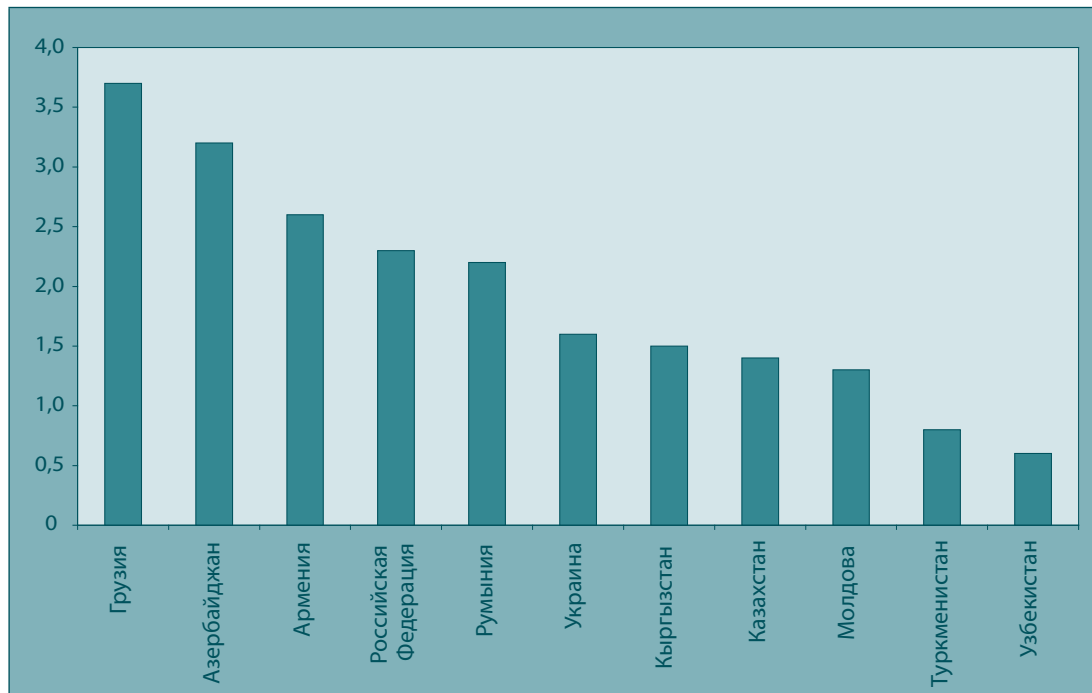
Потребность в современных формах контрацепции становится еще более актуальной в связи с ростом эпидемии ВИЧ в странах ЦВЕ/СНГ, особенно в Российской Федерации, Украине и Эстонии. По оценкам, общее количество ВИЧ-инфицированных людей в этих странах к концу 2004 г. достигло 1,4 млн. человек.³² Хотя оценочная доля ВИЧ-инфицированных среди взрослого населения в этих странах, составляющая 0,6-0,9 процента, ниже, чем в других регионах, она быстро возрастает (рис. 2.7).³³ При этом по распространенности ВИЧ страны ЦВЕ/СНГ значительно различаются. Российская Федерация, Украина и Эстония в настоящее время приблизились или перешагнули порог однопро-

Рисунок 2.5 Динамика смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорождений), 1970 г. и 2003 г.



Источник: UNDP 2005.

Рисунок 2.6 Количество аборт в течение жизни 1 женщины в некоторых странах ЦВЕ/СНГ, 1996-2001 гг.



Источник: Демографические медико-санитарные обследования (ORC Макро) и Обследования по вопросам репродуктивного здоровья (СДС), взято из: Measure Communication/Population Reference Bureau 2003.

центной распространенности ВИЧ/СПИД среди взрослых; почти все остальные страны до сих пор сохраняют распространенность среди взрослых на уровне менее 0,3 процента. По оценкам, в 2002 г. в двух странах – Российской Федерации и Украине – было около 1 млн. людей, инфицированных ВИЧ/СПИД, по сравнению с менее чем 120 тыс. случаев во всех других странах ЦВЕ/СНГ.³⁴

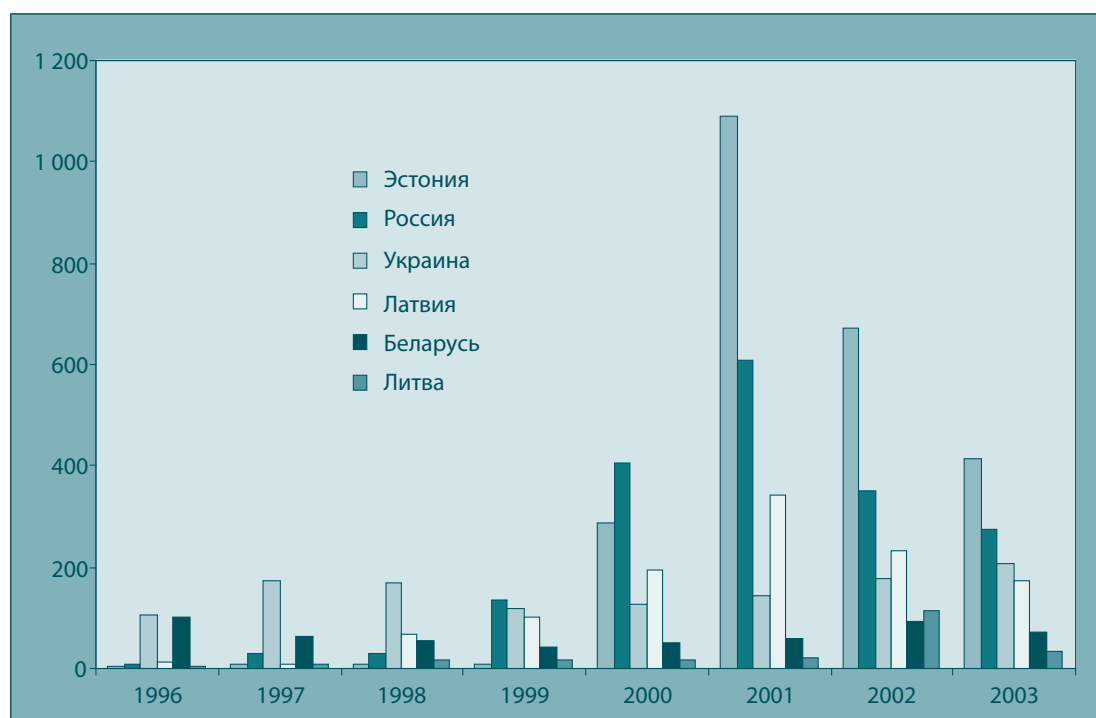
Распространенность ВИЧ/СПИД в большинстве стран ЦВЕ/СНГ остается низкой по международным меркам, при этом СПИД является намного менее серьезной причиной смертности, чем болезни дыхательных путей и органов кровообращения, а также травмы в связи с несчастными случаями. Тем не менее, эпидемия уносит все больше жизней в некоторых группах риска. Внутривенное потребление наркотиков остается главным способом заражения ВИЧ в СНГ. Это объясняет быстрый рост заболеваемости в Центральной Азии, через которую проходят основные маршруты транспортировки наркотиков, идущих с Востока на Запад.³⁵ Хотя до сих пор основной проблемой остается пользование общими шприцами, последние эпидемиологические модели указывают на сексуальный путь заражения в этой группе как дополнительный источник риска. По имеющимся данным, в некоторых российских регионах от одной четверти до одной трети внутривенных потребителей наркотиков имели сексуальный контакт с работниками коммерческого секса,

которые представляют собой еще одну группу риска.³⁶ Обе группы сильно представлены среди заключенных в тюрьмах, где незащищенный секс и многократное использование одной иглы являются обычным делом. Эти заключенные составляют третью группу риска. Кроме того, у 10 процентов из 875 тыс. заключенных, содержащихся в пенитенциарной системе Российской Федерации (что составляет половину заключенных региона), выявлена активная форма туберкулеза.³⁷ В странах ЦВЕ/СНГ обнаружено около 433 тыс. случаев туберкулеза; в регионе находятся все 16 государств, рассматриваемые ВОЗ как «критические» в европейском регионе. На пять стран (Казахстан, Российская Федерация, Румыния, Узбекистан и Украина) приходится более половины всех случаев, выявленных в Европе (включая Западную Европу) и СНГ.³⁸

Хотя ВИЧ/СПИД в этих странах является, прежде всего, болезнью молодых мужчин – внутривенных потребителей наркотиков, последние данные свидетельствуют о том, что скорость распространения болезни среди женщин выше, чем среди мужчин.³⁹ В этом отношении особенно беспокоит резкое возрастание числа матерей с ВИЧ в Украине и Российской Федерации (см. рис. 2.8). Органы здравоохранения иногда заставляют матерей, инфицированных ВИЧ, отказываться от детей: по оценкам ЮНИСЕФ, примерно 20 процентов детей, рожденных от матерей, инфицированных ВИЧ, оставляются матерями, и их

По оценкам, в 2002 г. в двух странах – Российской Федерации и Украине – было около 1 миллиона людей, живущих с ВИЧ/СПИД

На Казахстан, Российскую Федерацию, Румынию, Узбекистан и Украину приходится более половины всех случаев туберкулеза, выявленных в Европе и СНГ

Рисунок 2.7 Количество новых случаев заболевания ВИЧ (на 1 млн. человек) в некоторых странах ЦВЕ/СНГ, 1996-2003 гг.

Источник: EuroHIV 2003: 16-17.

Страны СНГ обладают значительным ненарушенным биоразнообразием и другими природными ресурсами, которые могли бы стать важными признаками развития в будущем

число быстро растет.⁴⁰ ВИЧ/СПИД затрагивает социальный статус женщин и другим косвенным, но существенным образом. Женщины физиологически более восприимчивы к заражению ВИЧ и имеют меньше прав, чтобы требовать безопасного секса. Обнаружение СПИД у одного из членов семьи также сильнее затрагивает женщин. Поскольку они, как правило, несут на себе большую часть забот по уходу за больными, СПИД в семье может ограничить участие женщин на рынке труда и ухудшить их экономическое положение.

Окружающая среда

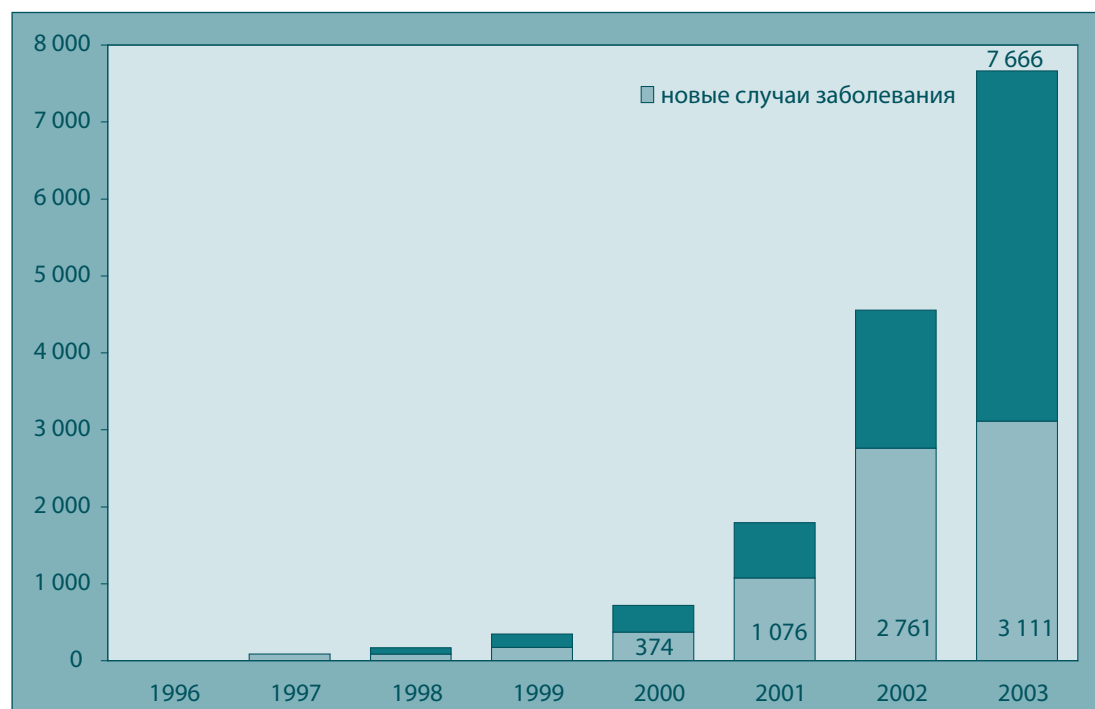
Социализм рухнул частично из-за негативной реакции населения на неустойчивую политику в области энергетики и окружающей среды. Экосистемы в странах ЦВЕ/СНГ до 90-х годов страдали от самых высоких среди когда-либо фиксировавшихся уровней загрязненности воздуха, воды и почвы. Авария на Чернобыльской атомной электростанции в Украине в 1986 г. и высыхание Аральского моря в Центральной Азии (врезка 2.5), представляют собой наиболее яркие примеры экологического наследия советской системы.

Сравнивая масштабы загрязнения с началом 90-х годов, следует признать, что с тех пор достигнут внушительный прогресс. Эмиссия углекислого газа снизилась на 27 процентов в течение 1992-1999 гг., в то время как уровень эффективности использования энергии

в 1992-2002 гг. повысился на 35 процентов.⁴¹ Большая часть улучшений произошла за счет существенного снижения производства, связанного с переходным периодом, и повышения роли сектора услуг. Поразительно, что среди стран, в которых произошли наиболее заметные улучшения в качестве окружающей среды, находятся новые страны-члены ЕС, то есть те страны, в которых с 1990 г. шел наиболее быстрый экономический рост. Аналогично, несмотря на менее быстрый прогресс, страны СНГ обладают значительным ненарушенным биоразнообразием и другими природными ресурсами, которые, при надлежащем управлении, могли бы стать важными источниками развития в будущем.

Несмотря на достигнутый прогресс, многие страны ЦВЕ/СНГ продолжают практику, которая далека от лучших международных экологических стандартов. Это наиболее очевидно в отношении эмиссии углекислого газа (главной причины глобального потепления): эмиссия углекислого газа на единицу ВВП меньше среднего значения по миру только в некоторых из новых стран-членов ЕС (Польша, Чешская Республика и Словакия не входят в их число), Албании, Хорватии и Турции. Как следует из данных таблицы 2.1, в этом отношении особенно плачевно выглядит ситуация в странах СНГ: эмиссия углекислого газа в 2004 г. была на 226 процентов (более чем в три раза) выше среднего значения по миру, по сравнению

Рисунок 2.8 Количество детей в Российской Федерации, рожденных от матерей, зараженных ВИЧ/СПИД, 1996-2003 гг.



Источник: Федеральный научный и метрологический центр по ВИЧ/СПИД, 2004 г.; стр.16.

с 7 процентами выше среднего для новых стран-членов ЕС, 43 процентов выше среднего для стран Юго-Восточной Европы и 1 процента выше среднего для других крупных стран со средними доходами (Индия, Китай, Бразилия).⁴² Туркменистан, Украина, Узбекистан, Азербайджан и Казахстан входят в число семи стран мира с самыми высокими показателями эмиссии углекислого газа на единицу ВВП (вместе с Северной Кореей и Монголией). Несомненно, свой вклад в этот результат вносит относительно большой сектор энергетики в этих странах, тем не ме-

нее, индикаторы эффективности использования энергии для стран-экспортеров нефти со средним доходом, таких как Саудовская Аравия, Иран, Венесуэла и Мексика, значительно выше, чем для стран СНГ.

Обеспечение экономического роста при отказе от неустойчивых способов ведения хозяйственной деятельности в сфере энергетики и окружающей среды требует принятия и осуществления национальной политики и международной помощи, чтобы улучшить управление отходами, сократить эмиссию

Таблица 2.1 Выбросы углекислого газа в странах ЦВЕ/СНГ

Регион	Выбросы углекислого газа (тонн на млн. долларов ВВП)	Отклонение от среднемирового показателя (процентов)
Страны СНГ	1327	+226
Страны Юго-Восточной Европы ^I	582	+43
Новые члены ЕС ^{II}	437	+7
Крупные страны со средним уровнем доходов ^{III}	413	+1
Среднемировое значение	407	0
Другие развитые страны ^{IV}	117	-71
Страны, вошедшие в ЕС до 2004 ^V	92	-77

Примечания: ^I Албания, Босния и Герцеговина, Болгария, Хорватия, Румыния, Сербия и Черногория (включая Косово), Македония и Турция.

^{II} За исключением Кипра и Мальты.

^{III} Бразилия, Китай, Индия, Индонезия, Мексика, Южная Африка и Южная Корея.

^{IV} Австралия, Канада, Исландия, Япония, Новая Зеландия, Норвегия, Швейцария и США.

^V За исключением Люксембурга.

Источник: WEF et al., 2005.

По крайней мере, по некоторым индикаторам качество окружающей среды в странах СНГ находится ниже глобального среднего и среднего для ЦВЕ

вредных веществ и усовершенствовать производственные процессы. Это также требует установления относительно более высоких цен на энергоносители: существенная разница между внутренними и внешними ценами на энергоносители не стимулирует энергосбережения и ограничивает инвестиции в энергоэффективные технологии. К сожалению, улучшение общих экологических индикаторов не всегда напрямую сказывается на повышении благосостояния более бедных домашних хозяйств. Домохозяйства, не имея других альтернатив, часто прибегают к неустойчивому использованию ресурсов (особенно леса, торфа и угля), оказывая тем самым еще большее давление на местные экосистемы. Особенно остро такая проблема стоит в городах более холодных стран СНГ, где несовершенная инфраструктура в совокупности с проблемами, связанными с задолженностью по оплате и управлением, время от времени приводят к отключению электричества, теплоснабжения и подачи горячей воды. Это может оказывать разрушительное воздействие на благосостояние во время длительного, сурового зимнего сезона.

Индекс экологической устойчивости (ИЭУ)⁴³ позволяет сопоставить способность стран «поддерживать в будущем благоприятные экологические условия» на основе оценок, характеризующих: 1) состояние экологических систем; 2) нагрузку на эти системы; 3) человеческую уязвимость к изменениям в этих системах; 4) возможность справиться с экологическими проблемами, 5) участие в управлении глобальной экологической системой. ИЭУ основан на 68 переменных, включая качество воздуха и воды, детскую смертность и институционализированную коррупцию. В 2002 г. были опубликованы значения ИЭУ для 142 стран, а в 2005 г. для 146 стран, включая практически все страны ЦВЕ/СНГ (WEF *et al.*, 2002, 2005).⁴⁴ Национальные значения ИЭУ для стран СНГ, новых стран-членов ЕС и стран Юго-Восточной Европы, а также для развитых стран и других стран со средними доходами показаны в таблице 2.2.

Эти данные подчеркивают важность сохранения нетронутых природных ресурсов и биоразнообразия (что отражено в компонентах ИЭУ 1 и 2). Они также акцентируют внимание на непосредственных экологических угрозах человеческому здоровью и благосостоянию (компонент ИЭУ 3) и институциональном потенциале для борьбы с этими угрозами (компонент 4). Страны СНГ, как правило, имеют более низкую плотность населения и более нетронутую природу и биоразнообразие по сравнению с более развитыми и густонаселенными странами Центральной, Юго-Восточной и Западной Европы. В результате этого и из-за

значительного сокращения производственной деятельности (и сопутствующих эмиссий) в течение 90-х годов экосистемы в странах СНГ в основном являются более чистыми, чем в странах ЦВЕ, и поэтому выглядят лучше по первому и второму компонентам ИЭУ. Однако из-за слабого институционального потенциала для выработки экологической политики в этих странах СНГ (компонент 4) давление на окружающую среду часто приводит к большим угрозам для человеческого развития (компонент 3), и следовательно интегральный индекс общей экологической устойчивости в странах ниже, чем в странах ЦВЕ.

Данные об ИЭУ в таблице 2.2 и на рис. 2.9 показывают, что качество окружающей среды в странах СНГ ниже как глобального среднего, так и среднего для ЦВЕ. Они также указывают на недавнее резкое ухудшение качества окружающей среды в некоторых из самых бедных стран СНГ, особенно в Таджикистане, Туркменистане и Узбекистане. Хотя показатели новых стран-членов ЕС превышают глобальный средний уровень и средний уровень для СНГ, состояние окружающей среды в них заметно хуже не только уровня других стран-членов ЕС, но и стран ОЭСР. Вместе с тем, эти данные свидетельствуют о том, что в 2002-2005 гг. качество окружающей среды значительно улучшилось в Российской Федерации, Украине, Казахстане и Азербайджане, то есть в странах, где проживает большинство населения СНГ. Они также свидетельствуют о том, что качество окружающей среды для населения Российской Федерации, Армении, Беларуси и Молдовы находится на уровне выше среднего по миру и выше уровня таких крупных стран со средними доходами, как Китай, Индия, Индонезия и Южная Африка.

Доступ к социальным услугам

За десятилетия индустриализации и урбанизации не были полностью устранены различия между городом и селом в доступе к основным услугам, особенно к водопроводу и вывозу отходов. В нескольких странах СНГ процент населения сельских районов, имеющего доступ к водопроводу, в несколько раз ниже, чем в городе (рис. 2.10). Кроме того, большая часть водопроводной воды в сельских районах в странах СНГ не соответствует санитарным нормам: этот показатель составляет 25-30 процентов в Украине и Российской Федерации, примерно 50 процентов в Беларуси и Таджикистане и доходит до 65 процентов в Молдове.⁴⁵ Неадекватная базовая инфраструктура и альтернативные возможности получения доходов вынуждают многих жителей населенных пунктов, расположенных в периферийных горных, лесных

В нескольких странах СНГ процент населения сельских районов, имеющего доступ к водопроводу, в несколько раз ниже, чем в городе

Таблица 2.2 Региональные различия в экологической устойчивости

Регион	Отклонение от среднего значения ИЭУ в 2005 г. (процентов) ^I
Российская Федерация, страны западной части СНГ, Кавказ	+1
Российская Федерация	+6
Беларусь	+3
Армения	+3
Грузия	+2
Молдова	+1
Азербайджан	-5
Украина	-5
Страны Центральной Азии	-19
Казахстан	-3
Кыргызстан	-3
Таджикистан	-23
Узбекистан	-31
Туркменистан	-34
Страны Юго-Восточной Европы^{II}	+2
Хорватия	+19
Албания	+18
Босния и Герцеговина	+2
Болгария	0
Македония	-5
Сербия и Черногория ^{III}	-5
Румыния	-7
Турция	-7
Новые члены ЕС^{IV}	+8
Латвия	+21
Литва	+18
Эстония	+17
Словения	+16
Словакия	+6
Венгрия	+4
Чешская Республика	-7
Польша	-10
Страны СНГ	-7
Страны, вошедшие в ЕС до 2004^V	+13
Другие развитые страны^{VI}	+26
Другие крупные страны со средними доходами^{VII}	-1

Примечание: Данные по группам стран представляют собой простые средние значений ИЭУ соответствующих стран.

^I Положительное отклонение указывает на то, что состояние окружающей среды лучше, чем среднемировое; отрицательное отклонение указывает на то, что состояние окружающей среды хуже, чем среднемировое. Показатель -7 процентов для стран СНГ свидетельствует о том, что ИЭУ был на 7 процентов меньше среднемирового значения данного показателя, который в 2005 г. равнялся 50.

^{II} Албания, Босния и Герцеговина, Болгария, Хорватия, Румыния, Сербия и Черногория (включая Косово), Македония и Турция.

^{III} Включая Косово.

^{IV} За исключением Кипра и Мальты.

^V За исключением Люксембурга.

^{VI} Австралия, Канада, Исландия, Япония, Новая Зеландия, Норвегия, Швейцария и США.

^{VII} Бразилия, Китай, Индия, Индонезия, Мексика, Южная Африка и Южная Корея.

Источник: WEF et al., 2005.

Рисунок 2.9 Изменение индекса экологической устойчивости в странах СНГ за период 2002-2005 гг. (проценты)



Примечание: данные по Грузии отсутствуют.

Источник: WEF et al., 2002, 2005.

В 90-е годы удельный вес государственных расходов на образование в ВВП в Армении, Кыргызстане и Таджикистане упал на 50-70 процентов

и полупустынных местностях, полагаться на традиционные методы выживания.

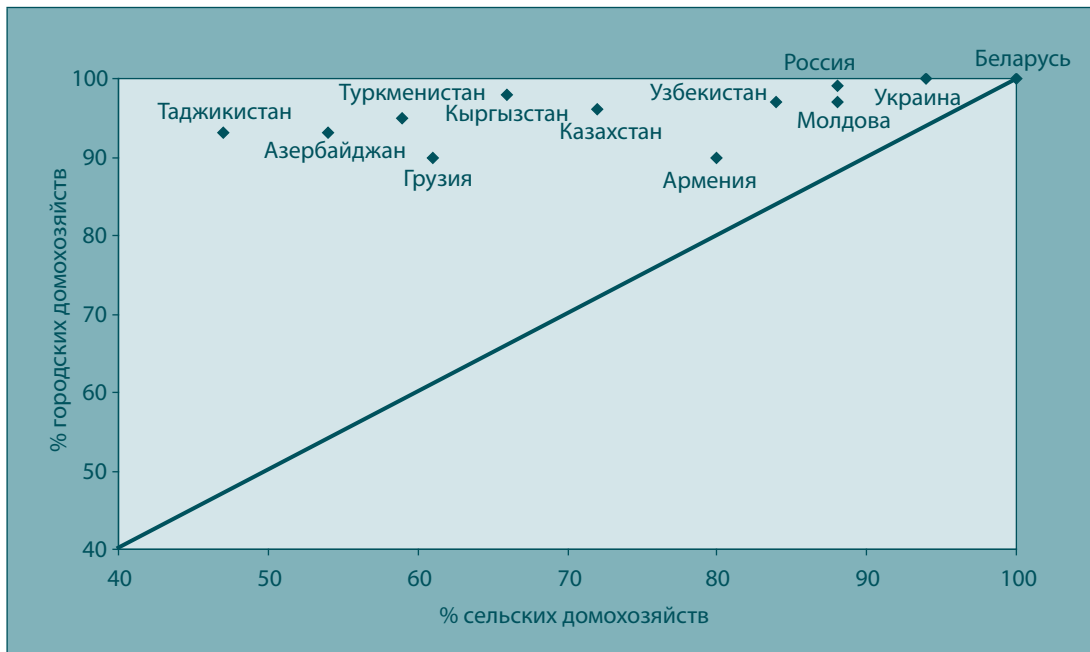
Сокращение доходной части бюджета из-за падения производства во время переходного периода и переток экономической деятельности в неформальный сектор с целью уклонения от уплаты налогов вынудили многие правительства ЦВЕ/СНГ резко сократить социальные расходы в начале и середине 90-х годов. Это значительно уменьшило предоставление и доступ к финансируемым государством социальным и коммунальным услугам. Реальные государственные расходы на образование уменьшились во многих странах ЦВЕ/СНГ (за исключением некоторых стран Юго-Восточной Европы, где их начальный уровень был ниже 3 процентов ВВП), особенно на Кавказе и в Центральной Азии, где текущий уровень не превышает 3,5 процента ВВП. В 90-е годы удельный вес государственных расходов на образование в ВВП в Армении, Кыргызстане и Таджикистане упал на 50-70 процентов. Напротив, новые страны-члены ЕС тратят более 5 процентов своего ВВП на образование, а Эстония лидирует с более чем 7 процентами.⁴⁷ Некоторые страны-кандидаты в ЕС (Румыния и Турция) значительно увеличили государственные расходы

на образование, хотя они начинали с очень низкого начального уровня.⁴⁸

Тенденции в государственных расходах на здравоохранение различаются сильнее. В некоторых странах отмечено их умеренное увеличение по сравнению с 1990 г. (Словакия, Украина, Латвия), другие страны (Румыния, Беларусь, Эстония) почти удвоили государственные расходы на здравоохранение (рис. 2.11). В отличие от этого, ряд стран Центральной Азии и Юго-Восточной Европы допустили резкое сокращение расходов (Хорватия, Таджикистан, Узбекистан и Туркменистан). Таджикистан, тративший почти 5 процентов ВВП на здравоохранение в 1990 г., израсходовал в 2002 г. и последующие годы на этот сектор менее 1 процента ВВП.⁴⁹

Сокращение доступа к социальным услугам привело к сильной ностальгии по социальной политике периода, предшествовавшего переходному, когда доступ к социальным и коммунальным услугам был «всеобщим и бесплатным». Эти представления часто подкрепляются механистической интерпретацией необработанных данных относительно доли ВВП, выделенной на здравоохранение и образование. Нужно, однако, помнить о

Рисунок 2.10 Доступ населения к источникам воды улучшенного качества в городских и сельских районах стран СНГ (проценты), 2002 г.⁴⁶



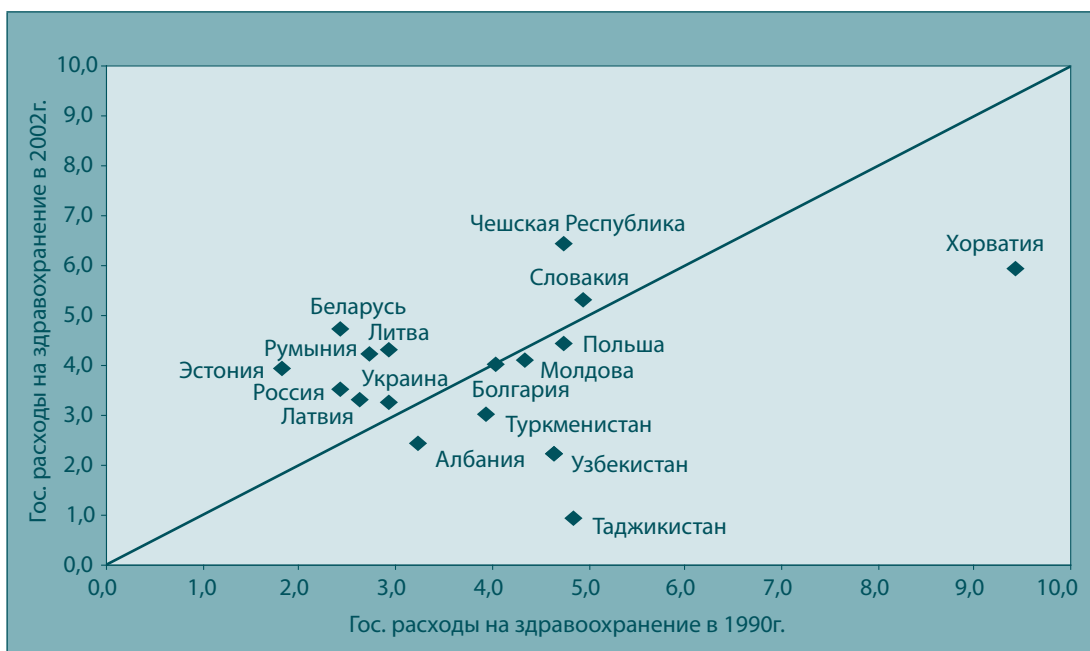
Источник: World Bank 2005b.

том, что горожане и люди, имеющие отношение к партийной номенклатуре до 1990 г., как правило, имели значительно лучший доступ к этим услугам, чем сельские жители без связей. Аналогично, широко распространенное предоставление поставщикам этих услуг неофициальной оплаты в денежной и натуральной форме означало получастный характер этих услуг даже при социализме. Рост

услуг здравоохранения, образования и других социальных услуга, финансируемых частным образом, поэтому до некоторой степени представляет собой переход от неявных к явным рыночным отношениям в этих секторах. Хотя во многих странах ЦВЕ/СНГ отмечается достаточно высокий уровень коррупции в здравоохранении, образовании и других отраслях социальной сферы, она, как пред-

Проблемы коррупции достаточно существенны в здравоохранении, образовании и других отраслях социальной сферы во многих странах ЦВЕ/СНГ

Рисунок 2.11 Государственные расходы на здравоохранение в процентах к ВВП, 1990-2002 гг.



Источник: UNDP 2004a.

Восстановление экономики, происходящее после 1999 г., в основном привело к существенному увеличению реальных расходов на здравоохранение и образование как из государственных, так и частных источников

ставляется, также сконцентрирована в государственных учреждениях, которые часто работают в малопрозрачной финансовой и регуляторной среде.

Снижение доступа к социальным услугам также отражает объективные демографические и технологические тенденции, которые требуют структурных изменений в образовании, здравоохранении и связанных с ними секторах. Сокращение численности и старение населения означает снижение спроса на образование, и вызывает необходимость болезненной перестройки школьной системы. Чтобы не попасть в ловушку цифровых соотношений, нужно инвестировать в новые информационные и коммуникационные технологии, адаптация которых к национальным языкам и обстоятельствам не всегда протекает легко или дешево. В национальных докладах о ЦРТ стран ЦВЕ/СНГ обращается внимание не столько на доступ к начальному, среднему или профессионально-техническому образованию, который, как правило, возрос, сколько на отсутствие реформ в системе образования, выпускающей людей с навыками, слабо вписывающимися в текущие тенденции рынка труда. Схемы финансирования образования, основанные на общих бюджетных субсидиях, иногда противоречат необходимости проведения политики образования в пользу бедных, поскольку они не допускают адресного направления образовательной поддержки самым бедным семьям, более всего в ней нуждающимся.

Подобные проблемы наблюдаются и в секторе здравоохранения. Старение населения означает возрастание потребностей в долгосрочном уходе и других (часто дорогостоящих) формах медицинского обслуживания, для предоставления которого системы здравоохранения в странах ЦВЕ/СНГ приспособлены недостаточно. Борьба с такими заболеваниями, как ВИЧ/СПИД, туберкулез, болезни дыхательных путей и кровообращения, требует профилактической работы и здорового образа жизни. Это предполагает, что взаимосвязи между населением, врачами, системами здравоохранения и образования, должны отличаться от традиционной для этих стран концентрации внимания на общественном здравоохранении и борьбе с инфекционными болезнями. Необходимо также улучшить образование в сфере охраны здоровья и работу с сообществами, проводимую НПО и другими негосударственными участниками, деятельность которых должно координировать министерство здравоохранения. Как и в образовании, практика предоставления общей бюджетной поддержки государственным учреждениям здравоохранения, а не пациентам, которые используют эти услу-

ги, может затруднять адресное предоставление медицинских услуг тем, кто нуждается в них больше всего.

Снижение доли ВВП, расходуемой государством на услуги здравоохранения, образования и другие социальные услуги в странах ЦВЕ/СНГ, – это только часть проблемы. Несмотря на то, что восстановление экономики, происходящее после 1999 г., в основном привело к существенному увеличению реальных расходов на здравоохранение и образование как из государственных, так и частных источников, практически во всех странах ЦВЕ/СНГ остаются нерешенными проблемы планирования и проведения реформ в здравоохранении и образовании, гарантирующих доступ для наиболее нуждающихся в этих услугах, с учетом демографических, технологических и экономических реалий XXI века. Эти проблемы подробно рассмотрены в национальных докладах о ЦРТ в странах-новых членах и кандидатах в члены ЕС, где указанные демографические, технологические и трудовые тенденции наиболее выражены, и где правительства начали трудный процесс реформы социальной политики. Наибольший прогресс достигнут в пенсионной реформе, итогом проведения которой стало внедрение накопительных пенсионных систем в Венгрии, Казахстане, Латвии, Польше, Словакии и Хорватии. В деле реформирования системы образования и особенно системы здравоохранения успехи заметно меньше.

Бедность и неравенство

В социалистическую эпоху государственные предприятия стран ЦВЕ/СНГ предъявляли большой спрос на рабочую силу и предоставляли своим работникам множество разнообразных видов социального обеспечения в натуральной форме. По причине полной занятости и отсутствия необходимой для оценки бедности социальной статистики до переходного периода в этих странах уровень бедности по официальным данным был значительно ниже, чем в других регионах. По оценкам, в 1990 г. лишь около 7 процентов населения находилось у или ниже черты бедности в 2,15 доллара в день по ППС.⁵⁰ Уровень бедности был значительно ниже показателей по странам Латинской Америки (11 процентов), Восточной Азии и Тихоокеанского региона (свыше 30 процентов) и Южной Азии (45 процентов). Переходный период и конфликты 90-х годов привели к резкому изменению ситуации в странах ЦВЕ/СНГ. К 1999 г. уровень бедности вырос до 20 процентов населения при 11 процентах в странах Латинской Америки и 16 процентах в странах Восточной Азии и Тихоокеанского Региона. Численность

граждан стран ЦВЕ/СНГ, проживающих в абсолютной бедности, увеличилось с 31 млн. в 1990 г. до 102 млн. в 1998-1999 гг.⁵¹ Во многих странах ЦВЕ/СНГ все большие масштабы стала приобретать такая социальная проблема, как недоедание: по некоторым оценкам, удельный вес неполноценно питающегося населения варьирует от 5 до 25 процентов.⁵²

В 90-е годы также выросли неравенство в доходах и относительная бедность. До переходного периода в странах ЦВЕ/СНГ наблюдался низкий уровень неравенства в доходах и потреблении – значение коэффициента Джини по потреблению колебалось в пределах от 0,21 (Венгрия) до 0,31 (Кыргызстан).⁵³ Однако во многих странах этот показатель стремительно рос, и уже к 2000-2003 гг. в большинстве государств его значение превышало 0,30 (см. рис. 2.12). Аналогичные тенденции прослеживаются и среди показателей распределения национального дохода. В первой половине 90-х годов разница в доходах между наиболее и наименее состоятельными квинтильными группами населения в большинстве стран ЦВЕ/СНГ была очень небольшой по сравнению с другими странами, находящимися на аналогичном уровне экономического развития. Коэффициент соотношения доходов этих групп населения в Беларуси и Словакии не превышал 3; в Венгрии, Латвии, Польше, Румынии и Украине он варьировал в пределах от 3,7 до 3,9; в Болгарии значение

этого коэффициента составляло 4,7. К 1996-2001 гг. данный коэффициент в этих странах увеличился до 4-6, а в Российской Федерации он достиг 10,5.⁵⁴

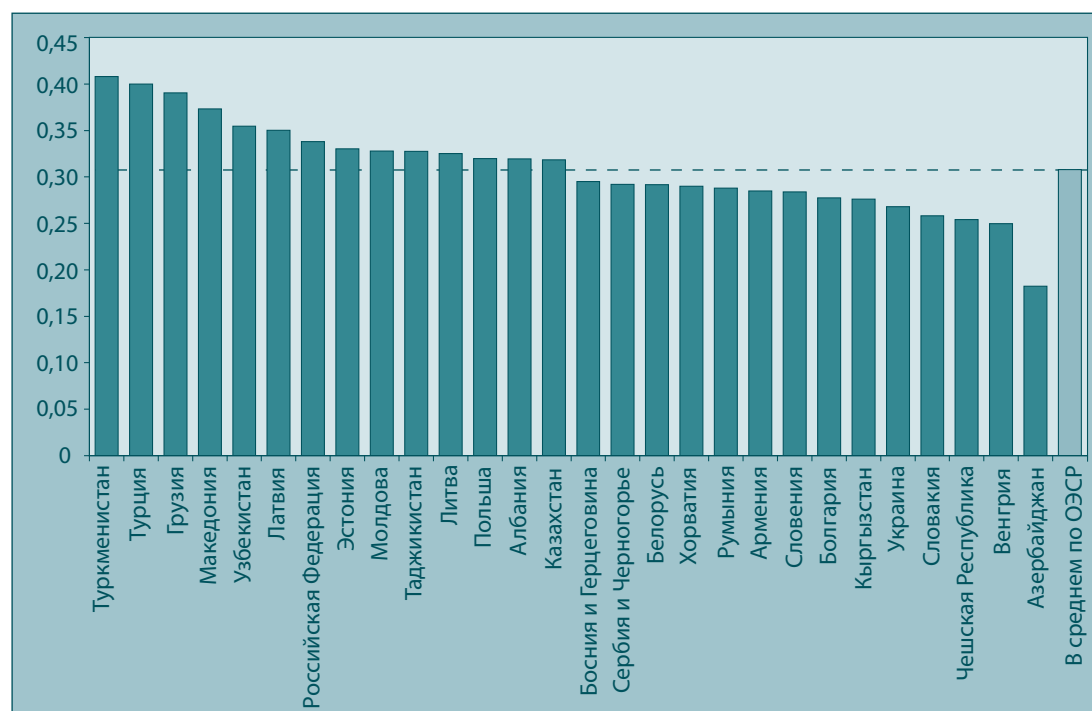
Начавшееся в конце 90-х годов восстановление экономики, по-видимому, способствует сокращению абсолютной бедности. Последние данные Всемирного банка свидетельствуют о том, что за период с 1999 г. по 2002 г. Российской Федерации удалось сократить уровень абсолютной бедности вдвое – с 21 до 9 процентов.⁵⁵ Таджикистану – наименее богатейшей по уровню ВВП на душу населения стране региона – удалось за период с 1999 г. по 2003 г. сократить долю населения, живущего менее чем на 2,15 долл. США в день (по паритету покупательной способности) с 91 процента до 74 процентов.⁵⁶ Результаты обследования бюджетов домохозяйств за 2003 г. дают основания предполагать, что уровень бедности в Армении сокращается гораздо быстрее прогнозных показателей, заложенных в национальную стратегию сокращения бедности на 2003 гг.⁵⁷ В Казахстане удельный вес населения, живущего менее чем на 2,15 долларов США в день, за период 1999-2002 гг.⁵⁸ сократился с 31 до 21 процента и продолжает неуклонно снижаться.

Некоторые положительные изменения также происходят с данными по относительной бедности. Так, в Армении коэффициент Джини

Численность граждан стран ЦВЕ/СНГ, проживающих в абсолютной бедности, увеличилось с 31 млн. в 1990 г. до 102 млн. в 1998-1999 гг.

Восстановление экономики, начавшееся в конце 90-х годов, по-видимому, способствует сокращению абсолютной бедности

Рисунок 2.12 Неравенство в потреблении (коэффициент Джини), 2000-2003 гг.



Примечание: Для Туркменистана данные отсутствуют с 1998 г.

Источник: UNDP 2005, OECD 2005, World Bank 2005a.

Задачи построения посткоммунистического общества на принципах социальной солидарности и реформирования социальной политики в целях предоставления помощи тем, кто нуждается в ней в наибольшей степени, остаются, большей частью, нерешенными

Официальные статистические данные по многим странам ЦВЕ/СНГ свидетельствуют о том, что в абсолютном выражении женщины зачастую беднее мужчин

Во многих странах ЦВЕ/СНГ наблюдается относительно высокий уровень участия женщин в рабочей силе

по потреблению сократился с 0,3208 в 1998-1999 гг. до 0,2850 в 2003 г. – показатель, типичный для многих стран Европы. В Российской Федерации значение коэффициента Джини по потреблению сократилось с 0,3527 до 0,3381 за период с 1997 г. по 2002 г. С другой стороны, соотношение доходов наиболее и наименее обеспеченных квинтилей домохозяйств в Российской Федерации в период с 1997 г. по 2003 г. оставалось более или менее постоянным и равнялось семи.⁵⁹

Тем не менее, несмотря на имеющийся прогресс, нельзя отрицать тот факт, что бедность стала серьезной социальной проблемой в странах ЦВЕ/СНГ. Стремительные перемены, которыми сопровождался развал советской системы, значительно затруднили в первые годы переходного периода возможности поиска стратегий выживания граждан и домохозяйств. Проблемы сейчас зачастую сосредоточены в основных промышленных центрах, в которых неконкурентоспособные предприятия традиционно обеспечивали занятость большей части местной рабочей силы. Растущее социальное неравенство в сочетании с повсеместным недовольством в отношении того, каким образом были нажиты новые капиталы, могут оказать мощную поддержку популистской политике, которая способна свести на нет достигнутые успехи в деле перехода к рыночной экономике. Задачи построения посткоммунистического общества на принципах социальной солидарности и реформирования социальной политики в целях предоставления помощи тем, кто нуждается в ней в наибольшей степени, остаются, большей частью, нерешенными. Кризис в области развития, пережитый Турцией в результате национальных валютных кризисов в 1999 г. и 2001 г., привел к возникновению в этой стране схожих проблем.

Гендерное равенство

Решение проблем, затрагивающих интересы женщин, имеет фундаментальное значение для улучшения благополучия детей, сокращения бедности, преодоления угроз для здоровья населения и улучшения качества окружающей среды для многих домохозяйств.⁶⁰ Официальные статистические данные по многим странам ЦВЕ/СНГ свидетельствуют о том, что в абсолютном выражении женщины зачастую беднее мужчин. В этих странах уровень бедности среди женщин увеличился быстрее, чем среди мужчин по всем возрастным группам. Причем в ряде случаев наиболее существенный рост уровня бедности наблюдался среди женщин-пенсионеров. Это может быть обусловлено как более низким уровнем заработной платы женщин (в результате чего женщинам полагаются бо-

лее низкие пенсии), так и тем, что в результате преждевременной смертности среди мужчин, большинство пенсионеров во многих странах ЦВЕ/СНГ – женщины. Бремя многочисленных обязанностей, связанных с уходом за детьми, работой по дому и занятостью на рынке труда, зачастую не позволяет женщинам работать на высокооплачиваемых работах. Поэтому женщины составляют большинство в группах с низким уровнем доходов, представители которых вынуждены полагаться на государственную помощь в форме пособий. Во многих странах заметно ухудшилось социально-экономическое положение одиноких матерей, многодетных семей и сельских домохозяйств.⁶¹

Наряду с повсеместной трудовой эмиграцией мужского населения и растущим уровнем заболеваемости ВИЧ/СПИД (который непропорционально высок среди мужской части населения), вышеозначенные тенденции способствуют феминизации бедности во многих странах СНГ. Результаты исследований, проведенных в Российской Федерации в 2000 г., свидетельствуют о том, что наиболее бедную группу населения составляют домохозяйства с большим числом иждивенцев и семьи матерей-одиночек, среди которых уровень бедности превышает 60 процентов.⁶² Следующей по степени незащищенности группой почти во всех странах СНГ являются пенсионеры, вследствие крайне низкого уровня пенсионного обеспечения и задержек с выплатой пенсий. Нередко особо высокому риску оказаться за чертой бедности подвергаются пожилые женщины в сельской местности – особенно те, кто не имеет возможности самостоятельно заниматься приусадебным хозяйством.⁶³

С другой стороны, во многих странах ЦВЕ/СНГ наблюдается относительно высокий удельный вес женщин в рабочей силе. В ряде стран политическая среда также способствует участию женщин в сфере государственного управления. Уровень гендерного развития ни в одной из этих стран не является непропорционально низким относительно их ИЧР.⁶⁴ Тем не менее, правовых гарантий и рыночной конкуренции слишком часто оказывается недостаточно для преодоления сложившихся культурных стереотипов, которые способствуют возникновению различий в оплате труда мужчин и женщин, сегрегации по профессиональному признаку, худшему доступу женщин к активам и кредиту, а также терпимости в отношении насилия над женщинами. Недостаток внимания и поддержки, получаемых женщинами и девочками, может оказать неблагоприятное воздействие на состояние здоровья, уровень образования и социального положения, особенно в более бедных странах СНГ.

Женщины в большинстве стран ЦВЕ/СНГ уязвимы перед безработицей, оказывающей наиболее негативное влияние на возглавляемые женщинами семьи. Гендерная дискриминация при доступе на рынок труда вызывает особую озабоченность в странах, где уменьшены размеры пособий по беременности и родам и где работодатели не несут расходов, связанных с уходом работающих женщин в декретный отпуск.

На положении женщин также серьезно сказываются политическая нестабильность, военные действия, рост преступности и прочие формы насилия и угроз безопасности населения во многих странах ЦВЕ/СНГ. Насилие в отношении женщин приняло особо ужасающие формы (массовые изнасилования) во время войн, последовавших за распадом Югославии. Для женщин слишком высока вероятность стать объектом торговли людьми и принуждения к проституции, особенно в тех регионах, которые опустошены вооруженными конфликтами и бедностью. Результаты исследования, проведенного в Юго-Восточной Европе, свидетельствуют о том, что большинство женщин, ставших объектом торговли, происходят из двух беднейших стран Европы – Албании и Молдовы.⁶⁵ Жестокое обращение со стороны супруга или партнера по-прежнему остается повсеместно распространенной формой насилия по отношению к женщинам. Однако во многих странах оно до сих пор ни разу не становилось предметом основательного исследования или общественного обсуждения. По данным последних обследований репродуктивного здоровья, жертвой физического насилия является почти каждая третья женщина в Румынии и каждая пятая женщина в Российской Федерации, Азербайджане и Украине.⁶⁶

Женщины выработали эффективные стратегии преодоления таких невзгод и, в сущности, могут выступать в качестве образцов для подражания для своих семей и сообществ. Женщины сами вытягивают себя из безработицы и бедности, создавая свой собственный бизнес; они налаживают альтернативные каналы политической деятельности, используя на низовом уровне возможности, предоставленные широким массам процессами демократизации и децентрализации. Женщины также стремятся получить образование, поэтому во многих странах ЦВЕ/СНГ (особенно в более благополучных в материальном плане) они в целом имеют более высокий уровень образования, чем мужчины. Помимо этого, во всех этих странах женщины живут дольше мужчин. В Российской Федерации и государствах западной части СНГ гендерный разрыв в уровне смертности является значительным.

Все государства ЦВЕ/СНГ являются участниками Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации женщин (CEDAW) и присоединились к «Платформе действий», принятой в Пекине на Четвертой международной конференции ООН по проблемам женщин.⁶⁷ Эти две инициативы затрагивают все направления человеческого развития, обязывая правительства стран и организации гражданского общества обеспечивать сохранение гендерного аспекта в проблематике, связанной с ЦРТ.⁶⁸ Помимо реализации принципов CEDAW и Пекинской декларации, перед странами ЦВЕ/СНГ стоят задачи более глубокого изучения гендерных аспектов фискальной и других направлений экономической политики и обеспечения более эффективного применения законов, направленных на искоренение гендерной дискриминации. Перед большинством крупных стран СНГ также стоит задача преодоления наметившейся тревожной тенденции сокращения продолжительности жизни среди мужчин.

Незащищенные группы: цыгане

Этническая принадлежность является еще одним потенциальным фактором бедности и неравенства в странах ЦВЕ/СНГ. По некоторым оценкам, порядка 3-5 млн. цыган, проживающих в основном на территории Центральной и Юго-Восточной Европы (наиболее крупные общины расположены в Болгарии, Венгрии, Румынии, Сербии и Словакии), являют собой наглядный пример маргинализации, изоляции от общества. В большинстве случаев цыгане занимают самое низкое социальное положение по уровню доходов, безработице и уровню жизни. Организованное ПРООН/МОТ обследование домохозяйств (2002 г.) показало, что расходы цыганских семей достигают лишь 29-45 процентов от средних показателей по некоторым из этих стран.⁶⁹ В 2001 г. доходы 84-91 процента цыганских домохозяйств в четырех из пяти обследованных стран были ниже национального прожиточного минимума. Около половины цыган в Словакии и Венгрии и свыше 80 процентов цыган в Болгарии и Румынии живут на сумму, составляющую менее 4 долларов в день по ППС. Уровень безработицы среди цыганских домохозяйств также значительно выше среднего уровня по каждой из этих стран.⁷⁰

Цыгане особенно серьезно пострадали в результате произошедшего после 1990 г. сокращения субсидий на жилье, коммунальные услуги и здравоохранение. Жилищные условия цыган зачастую не отвечают элементарным стандартам: согласно результатам исследования ПРООН/МОТ, удельный вес цыган, живущих в домах без водопровода, колеблет-

Среди женщин слишком высока вероятность стать объектом торговли людьми или принуждения к проституции

Жестокое обращение со стороны супруга или партнера по-прежнему остается повсеместно распространенной формой насилия по отношению к женщинам

Этническая принадлежность является еще одним потенциальным фактором бедности и неравенства в странах ЦВЕ/СНГ

Признаки усиливающейся социальной изоляции являются одними из наиболее тревожных аспектов положения цыган

ся от 32-34 процентов в Словакии и Венгрии до 65 процентов в Румынии. Не имеют доступа к канализации от 46 процентов цыганских домохозяйств в Словакии до 62-63 процентов в Румынии и Венгрии.⁷¹ Не отвечающие установленным требованиям жилищные условия обуславливают низкие показатели состояния здоровья во многих цыганских общинах: уровень младенческой смертности в цыганских семьях вдвое выше среднего уровня в ряде новых стран-членов ЕС, причем в Болгарии этот показатель (240 смертных случаев на 1 000 живорождений) превышает средний уровень младенческой смертности по стране в шесть раз.⁷²

Разнообразные проявления усиливающейся социальной изоляции являются одними из наиболее тревожных аспектов положения цыган. Высокий уровень рождаемости (по сравнению с другими этническими группами) приводит к росту численности молодежи среди цыган, большая часть которой из-за низкого уровня образования и профессиональной подготовки оказывается в невыгодном положении на рынках труда в своих странах. Даже те цыгане, которые имеют достаточно высокую квалификацию на рынке труда, могут столкнуться с дискриминацией в профессиональной сфере. Эта изоляция может усиливаться за счет продиктованной благими намерениями, но непродуктивной социальной политики, снижающей стимулы к тому, чтобы сами цыгане активно стремились к образованию и участию на рынке труда. Результаты исследования ПРООН/МОТ свидетельствуют о том, что около половины цыган ждут от государства решения своих социальных проблем, и признаются в неспособности взять на себя инициативу в этих вопросах.⁷³ Такая совокупность дискриминации, плохого образования, недостаточных трудовых навыков и социальной политики, способствующей развитию иждивенчества, слишком часто создает «ловушку» бедности, избежать которую весьма трудно.⁷⁴

Общие черты и различия между странами ЦВЕ/СНГ

Страны ЦВЕ/СНГ решают много общих задач развития, что связано с их схожим историческим опытом (до 1990 г.) и общими задачами интеграции в Европейский Союз. Несмотря на эти общие черты, все более очевидными становятся признаки субрегиональной дифференциации. Хотя любое разбиение на субрегионы является произвольным, в рамках настоящего доклада можно выделить четыре субрегиона: 1) новые страны-члены ЕС; 2) Юго-Восточная Европа; 3) Российская

Федерация, страны западной части СНГ и Кавказ; 4) Центральная Азия. Такая классификация отражает как издавна сложившиеся формы исторического развития, так и процессы интеграции, наметившиеся с середины 90-х годов. Она также показывает, каким образом большинство (хотя и не все) стран выработывают направления своего развития. Факторы, имеющие более широкий политический, экономический и экологический контекст (например, барьеры, препятствующие перемещению товаров, услуг и людей; межгосударственные конфликты; трансграничные проблемы экологического характера), в свою очередь, определяют общие интересы отдельных государств и способны объяснить, почему некоторым аспектам ЦРТ уделяется особое внимание.

Новые члены ЕС

Венгрия, Кипр, Латвия, Литва, Мальта, Польша, Словакия, Словения, Чешская Республика и Эстония присоединились к ЕС 1 мая 2004 г. (см. врезку 2.2). Эти государства имеют 74 млн. жителей, что составляет более 15 процентов от общей численности населения стран ЦВЕ/СНГ; при этом в них сосредоточена гораздо более значительная доля экономического потенциала региона. По сравнению с другими странами, новые страны-члены ЕС являются относительно более благополучными в материальном плане: уровень ВВП на душу населения всех государств в этой группе превышает 10 тыс. долларов США по ППС, причем в трех наиболее зажиточных государствах этот показатель превышает 17,6 тыс. долларов США.⁷⁵ Этот субрегион также наиболее быстро восстановился после экономического спада, имевшего место в переходный период, и продемонстрировал наиболее высокие темпы экономического роста, начиная с 90-х годов. В шести из восьми посткоммунистических государств этой группы ВВП в настоящее время превышает уровень, наблюдавшийся до переходного периода, а Латвия и Литва, вероятно, скоро достигнут этого уровня за счет устойчивых темпов роста ВВП, превышавших 6 процентов в течение последних четырех лет. Членство в ЕС способно еще более ускорить экономический рост за счет улучшения условий для предпринимательства и обеспечения средств для регионального развития и транспортной инфраструктуры.

По индексу человеческого развития ни одна из стран этого субрегиона на сегодняшний день не занимает положение ниже того, которое она занимала в начале переходного периода, причем у большинства стран наблюдается значительный прогресс. За период с 1994 г.

Несмотря на многие общие черты, все более очевидными становятся признаки субрегиональной дифференциации

Членство в ЕС способно еще более ускорить экономический рост за счет улучшения условий для предпринимательства и обеспечения средств для регионального развития и транспортной инфраструктуры

по 2003 г. Эстония, Латвия и Литва поднялись с позиций в восьмом десятке стран по рейтингу ИЧР до 48-ой позиции и выше, а Венгрия и Польша за тот же период сумели подняться на 20 и более позиций. Такой прогресс дался им нелегко и не был предопределен заранее: в самом начале переходного периода эти страны лишились своих крупнейших экспортных рынков (в бывших Советском Союзе и Югославской Федерации), причем некоторые из них (балтийские государства, Чешская Республика, Словакия и Словения) в 1990 г. не существовали как независимые государства. В начале 90-х годов все они испытали значительный экономический спад и высокие темпы инфляции наряду с резким ростом безработицы и незащищенности населения.

В то же время, новые страны-члены ЕС воспользовались рядом преимуществ, которых лишено большинство других стран ЦВЕ/СНГ. Благодаря относительно высокому уровню доходов до начала переходного периода и отсутствию военных конфликтов, уровень абсолютной бедности в этих государствах оказался значительно ниже, чем в соседних странах к югу и востоку. В Чешской Республике, Венгрии и Словении менее 1 процента населения живет на менее чем 4 доллара в день; в Польше, Словакии и балтийских странах ниже этого уровня находятся порядка 8-16 процентов населения.⁷⁶

Особое значение, придаваемое ЕС вопросу социальной интеграции и относительно равномерному распределению доходов в странах-членах, заставляет считать, что более важной для них является проблема относительной бедности. Относительная бедность коррелирует с высоким уровнем безработицы, когда большинство безработных лишается рабочих мест на длительное время.⁷⁷ Хотя столь высокий уровень безработицы в некотором смысле является побочным продуктом реструктуризации рынка труда и стремительного наращивания производительности, важную роль играет также негибкость рынка труда (из-за трудового законодательства, социальной политики, дефицита жилья и структурных несоответствий между спросом и предложением труда). Хотя нескольким новым членам ЕС удалось значительно увеличить контингент учащихся в сфере высшего образования, это не обязательно приводило к снижению высокого уровня безработицы среди молодежи. Слишком многим выпускникам высших учебных заведений не удается найти работу, и безработица среди наиболее образованных серьезно снижает стимулы к дальнейшему продолжению образования. Кроме того, во многих из этих стран проблемой является качество обучения (а не охват обучением). Результаты международного ис-

следования грамотности среди взрослых свидетельствуют о том, что граждане Венгрии, Польши и Словении испытывают большие трудности с восприятием информации по сравнению с гражданами других стран ОЭСР, особенно в том, что касается обработки количественной информации, понимания текста и обучения новым профессиональным навыкам.⁷⁸ В национальных докладах о ЦРТ на эти проблемы обращается особое внимание. При этом подчеркивается, что их решение невозможно без дальнейшего реформирования рынков труда и образовательных систем.

Хотя показатели охвата и выпуска учащихся в сфере начального и среднего школьного образования в новых странах-членах ЕС в целом сопоставимы с аналогичными показателями в других странах ОЭСР, их образовательным системам в подавляющем большинстве случаев не удается эффективно решать проблему социальной изоляции цыган и других уязвимых групп. Результаты совместного исследования ПРООН/МОТ свидетельствуют о том, что в Чешской Республике, Венгрии и Словакии лишь менее 5 процентов цыган оканчивают среднюю школу, причем до 30 процентов не оканчивают даже начальную школу.⁷⁹ Образовательной подготовке цыганских детей препятствует совокупность таких факторов, как низкий социально-экономический статус цыганских общин – о чем свидетельствует низкий уровень дошкольной подготовки – и сложившееся у школьных учителей и директоров предвзятое мнение об учебном потенциале этой группы учащихся.⁸⁰ Еще меньшие шансы на успешное вступление на рынок труда имеют цыгане, обучающиеся в этнически обособленных классах. В рамках исследований ПРООН/МОТ было обнаружено, что от 12 до 23 процентов цыганских детей в трех странах региона посещают такие школы, в которых ученики, принадлежащие к этническому большинству, составляют лишь меньшую часть учащихся.⁸¹ Цыганские дети зачастую попадают в порочный круг: в недостаточной степени владея языком большинства, они зачисляются в специальные классы для отстающих учеников, а качество обучения в этих классах ниже, чем в обычных. В результате им трудно вернуться в обычную систему школьного образования, что выливается в гораздо более высокий процент отсева учащихся среди цыганских детей.⁸²

В новых странах-членах ЕС регистрируются низкие (по международным стандартам) показатели младенческой и детской смертности, а ожидаемая продолжительность жизни увеличилась по сравнению с 1990 г. благодаря сокращению количества сердечно-сосудистых заболеваний и улучшению состояния окружающей среды. Стоящие сейчас перед

Особое значение, придаваемое ЕС вопросу социальной интеграции и относительно равномерному распределению доходов в странах-членах ЕС, заставляет считать, что более важной для этих стран является проблема относительной бедности

Образовательной подготовке цыганских детей препятствует совокупность таких факторов, как низкий социально-экономический статус цыганских общин – о чем свидетельствует низкий уровень дошкольной подготовки – и сложившееся у школьных учителей и заведующих предвзятое мнение об учебном потенциале этой группы учащихся

В ряде стран женщины все еще сталкиваются с проблемами, препятствующими широкому использованию современных методов контрацепции

этим странами ключевые демографические задачи состоят в дальнейшем сокращении заболеваемости этими болезнями, повышении продолжительности жизни и принятии мер в отношении снижающегося коэффициента фертильности. Хотя неблагоприятные демографические тенденции в основном обозначились еще до начала переходного периода, сокращение социальных пособий и усиление нестабильности на рынке труда, по всей вероятности, обострили ситуацию. Высокая смертность – особенно среди мужчин – во многом объясняется образом жизни: курением, чрезмерным потреблением жирной пищи и углеводов, а также недостатком физической активности. Однако в целом эти проблемы являются не столь существенными. Напротив, старение населения в этих странах означает увеличение численности пенсионеров по возрасту одновременно с сокращением числа работников, способных финансировать их пенсионное обеспечение.

Хотя показатели материнской смертности в новых странах-членах ЕС являются относительно низкими, они все же вдвое превышают средние показатели по ЕС.⁸³ Благодаря возросшей доступности противозачаточных средств и осведомленности о современных методах планирования семьи, количество аборт в Чешской Республике сократилось вдвое, в Венгрии – на две трети, в Словакии – с более чем 40 до 6 случаев на 1 000 женщин. В то же время, в Польше количество абортов уменьшилось с момента принятия в 1993 г. ограничительного закона, в связи с чем возникают вопросы о возможных рисках, которым подвергают свое здоровье женщины, идущие на подпольные аборты. В ряде стран женщины все еще сталкиваются с проблемами, препятствующими широкому использованию современных методов контрацепции: результаты последних исследований свидетельствуют о том, что современными противозачаточными средствами пользуются лишь 19 процентов женщин в Польше, 31 процент – в Литве, 39 процентов – в Латвии и 41 процент – в Словакии, в то время как в Чешской Республике и Венгрии к современным средствам контрацепции прибегают соответственно 63 процента и 68 процентов женщин.⁸⁴

Поскольку на здоровье также влияют жилищные и санитарные условия, риски для здоровья малоимущих и сельских жителей более высоки. В то время как в Венгрии и Словакии адекватные санитарно-технические условия отсутствуют лишь у 1 процента всего населения, треть проживающих на территории этих стран цыган не имеет в своих жилищах водопроводной воды; 37-41 процент не имеют ванной комнаты; 44-46 процентов не имеют в своем жилище туалетов со смывными бач-

ками. Лишь половина проживающих на территории Словакии цыган и чуть более трети венгерских цыган имеют в своих домах канализацию.⁸⁵ Поскольку доходы подавляющего большинства цыганских домохозяйств в Венгрии и Словакии (91 процент и 85 процентов соответственно) ниже национальной черты бедности, столь неблагоприятные санитарные условия не вызывают удивления. Прискорбно, что странам-членам ЕС не удастся решить подобные проблемы, учитывая обязательства этих стран в рамках международных и европейских конвенций о борьбе с дискриминацией и защите социально-экономических прав, а также обязательства, принятые на себя в рамках переговоров о вступлении в ЕС.

На территории новых стран-членов ЕС расположены некоторые из наиболее чистых природных районов Европы и крупные ресурсы биоразнообразия, включая нетронутые леса, болота, степи и уникальные побережья. За время экономического спада во время переходного периода объемы промышленных выбросов резко сократились, а принятые этими странами при вступлении в ЕС обязательства по охране окружающей среды способствовали закреплению устойчивой экологической политики. С другой стороны, столь густо населенные районы, как северная Богемия или Верхняя Силезия, история крупномасштабной индустриализации которых насчитывает два столетия, продолжают оставаться основными источниками выбросов в воздух канцерогенных веществ и серных соединений, которые приводят к выпадению кислотных дождей. Кипр и Мальта переживают экологическую деградацию, в основном из-за массового туризма. В этих странах сохраняется потребность в значительном улучшении качества окружающей среды, и все 10 новых стран-членов Европейского Союза попросили предоставить им длительный переходный период для приведения своих норм охраны окружающей среды в соответствие с аналогичными нормами ЕС. К числу наиболее трудных вопросов относятся внедрение комплексных систем контроля и борьбы с промышленными загрязнениями, очистка городских сточных вод и утилизация упаковочных отходов.⁸⁶

Хотя об этом и не говорится прямо, интеграция десяти новых членов ЕС представляет собой наглядный пример деятельности в направлении достижения ЦРТ8 («новые партнерские отношения в целях развития»). Предоставление привилегированного доступа (и обещание окончательного присоединения) к единому рынку ЕС одновременно с всесторонней технической помощью, направленной на институциональное раз-

Лишь половина проживающих на территории Словакии цыган и чуть более трети венгерских цыган имеют в своих домах канализацию

Врезка 2.2. Процесс вступления в ЕС

Переход к демократическому государству с рыночной экономикой в Центральной и Восточной Европе тесно связан с интеграцией этих стран в Европейский Союз. С 1990 г. по 1996 г. восемь бывших социалистических стран подписали договоры об ассоциации, что дало им возможность получить преимущественный доступ к единому рынку ЕС и позволило систематизировать стремление этих стран к присоединению к ЕС в качестве полноправных членов. На состоявшемся в 1993 г. Копенгагенском саммите было подтверждено желание ЕС предоставить членство всем заинтересованным ассоциированным государствам, и были сформулированы экономические и политические критерии, которым должны удовлетворять будущие члены ЕС. В соответствии с «Копенгагенскими критериями», страна-кандидат должна:

- быть стабильным демократическим государством, уважающим права человека, основанным на власти закона и обеспечивающим защиту прав меньшинств;
- иметь функционирующую рыночную экономику;
- принять общие нормы, стандарты и направления политики, составляющие совокупность правовых норм ЕС.⁸⁷

Кипр и Мальта стали первыми двумя из рассматриваемых в данном докладе государств, подавшими свои заявки на членство в ЕС в 1990 г.; за ними в 1994 г. последовали Венгрия и Польша. ЕС подтвердил свою готовность к вступлению в переговоры с кандидатами в рамках Мадридского саммита, состоявшегося в конце 1995 г. В 1998 г. после оценки правового и институционального сближения со стандартами Европейского Союза ЕС приступил к переговорам о присоединении с шестью государствами (Венгрия, Кипр, Польша, Словения, Чешская Республика и Эстония). В 2000 г. начались переговоры с еще шестью странами (Болгария, Латвия, Литва, Мальта, Румыния и Словакия). Переговоры с десятью из перечисленных стран завершились в рамках состоявшегося в декабре 2002 г. Копенгагенского саммита, подготовив тем самым почву для крупнейшего расширения ЕС за всю его историю в мае 2004 г.

Процесс вступления в ЕС представляет собой совокупность процессов приведения правовой, институциональной, политической и экономической структуры страны-кандидата в соответствие с общим сводом норм ЕС (законы и правила деятельности известные как *acquis communautaire*) при использовании финансируемой ЕС технической помощи с целью формирования институционального потенциала, необходимого для реализации *acquis*. Разделение свода *acquis* на 31 тематическую область («главу»), по которым проводятся параллельные переговоры, позволяет добиться быстрого прогресса, который, в свою очередь, требует активного участия парламентов (принятие законов, необходимых для приведения национальных норм в соответствие с *acquis*), правительств (координация деятельности и принятие национальных стратегий), отраслевых министерств (реализация правовых и институциональных преобразований и отчетность перед партнерами в ЕС), а также энергичной работы специальных переговорных групп в странах-кандидатах. Европейская Комиссия (в тесном сотрудничестве с Советом Европы и Европарламентом) наблюдает за ходом переговоров, публикуя годовые доклады, в которых подробно освещается состояние дел и указывается на имеющиеся недостатки. Специальные фонды, поддерживающие процесс вступления, способствуют удовлетворению потребностей кандидатов в институциональном развитии.⁸⁸

Ожидается, что за состоявшимся в мае 2004 г. увеличением ЕС последует дальнейшее расширение. В 2004 г. завершились переговоры о вступлении с Болгарией и Румынией, которые, как ожидается, присоединятся к ЕС в 2007 г. или 2008 г. В октябре 2005 г. Европейский Союз приступил к переговорам о присоединении с Хорватией и Турцией. В декабре того же года Еврокомиссия присвоила статус кандидата Македонии.

Перспектива возможного членства предложена Албании и другим странам-преемницам бывшей Югославии. Украина, Молдова, Грузия и Армения также включили вопрос о вступлении в ЕС в число долгосрочных целей своей внешней политики, и хотя ЕС пока напрямую не признал эти устремления, отношения с этими государствами уже развиваются в рамках «Политики европейского соседства».

В процессе своего достаточно успешного перехода к демократии и рыночной экономике новые посткоммунистические страны-члены ЕС накопили большой опыт практической деятельности в сфере преобразований и развития рыночной экономики

витие государственного, частного и неправительственного секторов, в значительной степени способствовали привлечению новыми странами-членами ЕС прямых иностранных инвестиций, необходимых для модернизации их промышленности, энергетики и сферы услуг. Достигнутый прогресс в человеческом развитии новых стран-членов ЕС не прошел незамеченным их соседями в Юго-Восточной Европе и некоторых странах СНГ, для которых цель интеграции в ЕС стала критически важной. Кроме того, в процессе своего достаточно успешного перехода к демократии и рыночной экономике новые посткоммунистические страны-члены ЕС накопили большой опыт практической деятельности в сфере преобразований и развития, который они сейчас стремятся передать своим восточным и южным соседям. С конца 90-х годов эти страны (при помощи ПРООН и других агентств ООН) сформировали институциональный потенциал, необходимый для того, чтобы эффективно выступать в качестве доноров технической и, в возрастающей степени, финансовой помощи. По существу, эти страны готовы внести значительный вклад в формирование новых партнерских отношений в рамках сотрудничества в сфере развития.

Юго-Восточная Европа

В субрегионе Юго-Восточной Европы расположены девять стран и территорий: Албания, Босния и Герцеговина, Болгария, провинция Косово, Македония, Румыния, Сербия и Черногория, Турция и Хорватия. По численности населения этот субрегион почти вдвое больше новых стран-членов ЕС: его 124-миллионное население составляет 26 процентов от общей численности населения, проживающего на территории ЦВЕ/СНГ. Турция является крупнейшей и наиболее густонаселенной страной в этой группе, поскольку на ее долю приходится около половины от общей территории и 56 процентов населения субрегиона. Все страны этого субрегиона стремятся к членству в ЕС: вступление Болгарии и Румынии в ЕС запланировано на 2007-2008 гг.; Хорватия и Турция приступили к переговорам о присоединении к ЕС в октябре 2005 г.; в декабре того же года Македонии был присвоен статус кандидата на вступление в ЕС; остальные три страны участвуют в Соглашениях о стабилизации и ассоциации.

Приверженность ЕС к интеграции этих стран существенно поддерживает их усилия по экономической стабилизации и послеконфликтному восстановлению.⁸⁹ Подчеркивая то обстоятельство, что перспективы вступления в

ЕС имеются для всех стран субрегиона, ЕС использует их устремления и принадлежность к Европе в качестве стимулов для поддержки их приближения к стандартам демократического управления и рыночной экономики. С 2000 г. между ЕС и странами-преемниками бывшей Югославии и Албанией подписан ряд Соглашений о стабилизации и ассоциации, предусматривающих широкую либерализацию торговли. Помощь ЕС также направлена на укрепление сотрудничества между этими государствами, особенно в сфере развития транспортных коридоров между странами, таможенного и пограничного контроля, содействия обмену учащимися и развития местных демократических институтов и свободных средств массовой информации. Заключенный в 1999 г. при поддержке ЕС Пакт стабильности обеспечил дополнительную поддержку для укрепления субрегионального сотрудничества в Юго-Восточной Европе (см. врезку 2.3). С мая 2004 г. действует единый финансовый инструмент ЕС – Помощь сообществам в реконструкции, развитии и стабилизации (CARDS).⁹⁰

ЕС является крупнейшим донором этих стран, с 1991 г. он предоставил субрегиону 17 млрд. евро, из которых более 7 млрд. евро были предоставлены странам-преемницам бывшей Югославии. Румыния и Болгария вместе получают около 900 млн. евро в год в рамках помощи перед вступлением в ЕС. В 2004-2006 гг. годовой объем помощи этим двум странам вырос до 1,5 млрд. евро, в то время как Турция в течение этого периода ежегодно получала по 1 млрд. евро.⁹¹ Восстановлению экономики Хорватии, которая была разрушена во время военных действий в начале 90-х годов, способствовало налаживание прочных торговых отношений с ЕС. В течение периода с 1994 г. по 2004 г. среднегодовой рост ВВП страны составлял 4,3 процента, в то время как ежегодный рост реальной заработной платы составлял около 6 процентов. Неудивительно, что данные опросов общественного мнения свидетельствуют о довольно серьезной поддержке народом идеи присоединения к ЕС.

Для этих стран путь к вступлению в ЕС оказался гораздо более трудным, чем для государств, присоединившихся к ЕС в 2004 г. Страны-преемницы бывшей Югославии особенно тяжело пострадали в результате вооруженных конфликтов, длившихся около десяти лет. Босния и Герцеговина, опустошенная тремя годами тяжелых боев, потеряла более 250 тыс. жизней, или около 6 процентов от общей численности населения. Половина жителей страны навсегда покинули свои дома, и 1,2 млн. человек пришлось искать убежища за границей.⁹² Принесенные этими конфликтами лишения и невзгоды не всегда

Приверженность ЕС к интеграции этих стран существенно поддерживает их усилия по экономической стабилизации и послеконфликтному восстановлению

отражаются в данных по абсолютной бедности в субрегионе: например, менее 5 процентов хорватского населения живет на менее чем на 4,3 долларов США по ППС в день. С другой стороны, по оценкам, в 2001 году по-

ловины населения провинции Косово проживала за чертой крайней бедности (1,60 долларов США по ППС в день), причем, по тем же оценкам, 12 процентов населения голодали.⁹³ За исключением Хорватии, этим странам не

Врезка 2.3 Пакт стабильности для Юго-Восточной Европы

Пакт стабильности для Юго-Восточной Европы был подписан в 1999 г. более чем 40 партнерами – странами и организациями. Подписавшие стороны приняли решение о поддержке государств ЮВЕ в «прилагаемых ими усилиях по поддержанию мира, построению демократии, соблюдению прав человека и достижению экономического процветания с целью обеспечения стабильности во всем регионе». Этот Пакт создает неформальную платформу для координации деятельности стран субрегиона, стран-доноров (членов ЕС, а также Норвегии, Швейцарии, Канады и Соединенных Штатов Америки) и международных финансовых институтов. В Пакте представлены все страны ЮВЕ (включая Турцию), в его деятельности также принимают участие несколько организаций субрегионального сотрудничества и международных организаций, осуществляющих свою деятельность в субрегионе ЮВЕ (система ООН, НАТО, ОБСЕ и т.д.). Пакт является механизмом координации, в котором международные организации, финансовые институты и страны ЮВЕ обладают равными правами по разработке, пересмотру и принятию общих стратегий обеспечения стабильности и развития субрегиона. Данная структура не пытается заместить действующие институты; напротив, через Специального координатора и его аппарат она служит цели объединения собственных стратегий участников с целью обеспечения успешного взаимодействия между различными многонациональными программами и проектами. Пакт оставляет задачи реализации и финансирования таких инициатив участвующим организациям и странам.

Назначение Пакта состоит в содействии обеспечению стабильности в регионе ЮВЕ за счет реализации многонациональных проектов, касающихся широкого спектра вопросов. В частности, приоритеты предусматриваемых Пактом мероприятий объединены тремя ключевыми направлениями: политика, экономика и безопасность.

В политической сфере эти приоритеты связаны с децентрализацией управления, трансграничным сотрудничеством, созданием благоприятных условий для формирования независимых средств массовой информации, соблюдением прав человека и управлением передвижением населения. Необходимо поддерживать трансграничные связи между органами местного самоуправления, предпринимателями и общественными организациями; должны быть сформированы и поддержаны еврорегионы. Свободные средства массовой информации необходимы для продвижения демократических принципов и межэтнического взаимопонимания, а для реализации нового законодательства о средствах массовой информации и повышения качества составления программ необходима техническая и институциональная поддержка. Для решения проблемы внутреннего переселения требуется срочно найти как правовые решения (убежище), так и схемы интеграции (жилищная политика).

В сфере экономики первостепенная роль в возобновлении экономического роста отводится восстановлению местных и международных связей. Для восстановления транспортных, энергетических и коммуникационных связей необходимо построить региональную инфраструктуру. Столь же важными являются шаги к снижению торговых барьеров, в частности, реализация соглашений о свободной торговле и мер по привлечению инвестиций и продвижению трансграничного делового партнерства.

Вопросы обеспечения безопасности решаются на межправительственном уровне при значительном содействии международных организаций. Нелегальная миграция и торговля людьми являются объектом пристального внимания пограничных служб и правоохранительных органов. Оперативное сотрудничество необходимо для реализации конвенции ООН по борьбе с транснациональной организованной преступностью и национальных планов действий по борьбе с коррупцией. Пакт предусматривает тесное сотрудничество национальных правоохранительных органов с расположенным в Бухаресте Международным центром борьбы с трансграничной преступностью.

Пакт стабильности полностью согласуется с процессом интеграции в ЕС, достигшим субрегиона ЮВЕ. В Пакте стабильности вновь подтверждается перспектива возможного членства в ЕС, и ЕС отводится важная роль в реализации Пакта.

Источник: <http://www.stabilitypact.org>.

В Турции наблюдается большая разница в уровне жизни в богатых Стамбуле и Анкаре, с одной стороны, и в недостаточно развитых восточных районах государства, с другой

удалось привлечь прямые иностранные инвестиции, сопоставимые с объемами ПИИ, полученными новыми странами-членами ЕС⁹⁴ хотя отчасти это обусловлено неуверенностью в стабильности этих стран в постконфликтный период. Относительно небольшой приток ПИИ также отражает задержки с осуществлением экономических и административных реформ, необходимых для улучшения инвестиционного климата. Особое беспокойство вызывает безработица: средний уровень безработицы в странах западной части Балканского полуострова в 2004 г. составлял около 22 процентов, включая крайне высокий уровень безработицы в Косово (50 процентов). По странам-кандидатам на вступление в ЕС (Хорватия, Болгария и Румыния) средний уровень безработицы оказался несколько ниже и составил 16 процентов (по сравнению с 13 процентами в новых посткоммунистических странах-членах ЕС).⁹⁵

Турция не является посткоммунистической страной, и тенденции в демографии и развитии в этой стране отличаются от ее северо-западных соседей. Парламентская демократия и рыночная экономика сформировались практически сразу же после образования Турецкой Республики в 20-е годы двадцатого века. В 80-е годы в Турции произошли значительные улучшения в сфере человеческого развития. Прогресс замедлился в 90-е годы, отмеченные ростом инфляции и внешнего долга страны, что привело к валютным кризисам в 1999 г. и 2001 г. Турция отреагировала на эти проблемы принятием проевропейской программы политических реформ, темпы реализации которой ускорились после парламентских выборов в ноябре 2002 г. К тому моменту, когда Европейская Комиссия предложила Турции в декабре 2004 г. приступить к переговорам о присоединении к ЕС, ВВП на душу населения в Турции вырос уже до 7 тыс. долларов США по ППС в год и превысил показатели других стран Юго-Восточной Европы за исключением Болгарии и Хорватии.

Однако, в отличие от этих государств, Турция остается молодой страной, население которой увеличивается примерно на 1 млн. человек в год. Отчасти вследствие относительно небольшого количества социальных программ и наличия незарегулированного рынка труда, безработица в Турции на протяжении последних 15 лет оставалась в основном на уровне ниже 10 процентов (за исключением периодов экономического спада, последовавших за валютными кризисами). В отличие от других стран ЮВЕ, Турция имеет долгую историю предоставления технической помощи, особенно в рамках инициативы ООН по техническому сотрудничеству между развивающимися странами. Несмотря на это,

в Турции наблюдается большая разница в уровне жизни в богатых Стамбуле и Анкаре, с одной стороны, и недостаточно развитых восточных районах государства, с другой. Перед Турцией также стоят серьезные задачи децентрализации государственной власти в целях обеспечения экономического развития на местах, что предполагает большую работу не только по сравнению с новыми странами-членами ЕС, но и со странами-кандидатами на вступление в ЕС (Хорватия и Болгария).

Женщины особенно страдают от высокого уровня безработицы, характерного для многих стран Юго-Восточной Европы, что негативно сказывается на доходах домохозяйств, во главе которых стоят женщины. Социальная изоляция женщин наиболее остра в районах, тяжело пострадавших от вооруженных конфликтов или структурной безработицы: в Косово 64 процента женщин не имеют работы, в то время как среди мужчин уровень безработицы составляет 41 процент.⁹⁶ Хотя женщины обычно составляют большую часть населения, зачастую их участие в рабочей силе гораздо меньше. Женщины данного субрегиона также в наименьшей степени представлены в государственных учреждениях: доля женщин в национальных парламентах стран субрегиона обычно составляет менее десяти процентов.

Сокращение охвата детей образованием является одним из последствий вооруженных конфликтов, от которых пострадали страны-преемницы бывшей Югославии. В 1989 г. охват детей начальным образованием составлял 96 процентов, а к 1992 г. этот показатель упал ниже 90 процентов. Сейчас он сохраняется на этом уровне в большинстве стран-преемниц Югославии. Напротив, охват детей начальным образованием в Албании, Болгарии и Румынии (в тех странах, где не было боевых действий), упавший до своего наименьшего уровня в 90 процентов в начале 90-х годов, вернулся к значениям, существовавшим до переходного периода, или даже превысил их. Тенденции изменения охвата полным средним образованием (для 16-18-летних подростков) остаются менее благоприятными: данный показатель сократился с 75-85 процентов в период до начала переходного периода до 60 процентов в 1993 г. и остается на этом уровне до сих пор.⁹⁷

Хотя данные об изменении эпидемиологической ситуации в странах Юго-Восточной Европы все еще оставляют желать лучшего, в целом ситуация в данной сфере хуже, чем в новых странах-членах ЕС, но лучше, чем во многих странах СНГ. Показатели заболеваемости туберкулезом и ВИЧ/СПИД остаются низкими, хотя обозначилась тенденция к их увеличению. Наибольшие проблемы связаны

Социальная изоляция женщин наиболее остра в районах, тяжело пострадавших от вооруженных конфликтов или структурной безработицы

Показатели заболеваемости туберкулезом и ВИЧ/СПИД остаются низкими, хотя обозначилась тенденция к их увеличению

с динамикой заболеваемости туберкулезом в сельских районах и в сообществах с низкими доходами, где не всегда функционирует система всеобщей профилактики. Хотя в большинстве стран показатели заболеваемости ВИЧ/СПИД сохраняются на уровне менее 0,1 процента, две трети из 40 тыс. зарегистрированных на территории субрегиона случаев заболевания относятся к Сербии и Черногории и Румынии, где показатели заболеваемости, по некоторым оценкам, приближаются к 0,3 процента.⁹⁸ Также возобновились случаи заболевания инфекциями, передающимися половым путем (такими, как сифилис и гонорея), которые, как когда-то считалось, были полностью искоренены; судя по всему, теперь они сосредоточены в группах высокого риска по ВИЧ. Опасения социальной изоляции препятствуют выявлению и своевременному лечению этих болезней, необходимому для борьбы с ними.

Как и в новых странах-членах ЕС, в Юго-Восточной Европе промышленные выбросы резко сократились в результате реструктуризации промышленного производства и принятия более жестких норм по охране окружающей среды. Как показано в таблице 2.2, индикаторы экологической устойчивости в странах ЮВЕ в целом выше среднемировых показателей. Вместе с тем, для сельских сообществ остается проблематичным доступ к водопроводу и канализации, особенно в изолированных горных районах. Нагрузка на природные и водные ресурсы и санитарно-технические сооружения существенно возросла из-за крупномасштабных перемещений населения и беженцев. Около половины всех беженцев и вынужденных переселенцев в регионе ЦВЕ/СНГ были размещены в странах-преемниках бывшей Югославии: в 1998 г. в Боснии и Герцеговине и Сербии и Черногории было зарегистрировано свыше 1,6 млн. беженцев.⁹⁹

Очевидно, что многое еще предстоит сделать для улучшения ситуации с обеспечением безопасности людей на территории ЮВЕ, особенно на Западных Балканах. Перспективы развития этой части ЮВЕ осложняются неопределенностью относительно будущей формы и очертаний Сербии и Черногории в целом, и провинции Косово, в частности. Однако, ожидаемое в 2007-2008 гг. вступление Болгарии и Румынии в ЕС может способствовать дальнейшей стабилизации ситуации в субрегионе и дальнейшему продвижению Турции и Западных Балкан по пути, новых стран-членов ЕС. Это должно помочь ускорению реализации реформ в экономике и сфере государственного управления, которые необходимы странам ЮВЕ для привлечения ПИИ. Если опыт новых стран-членов ЕС мо-

жет выступать в качестве ориентира, то такое движение хорошо согласуется с духом Декларации Тысячелетия и ЦРТ.

Российская Федерация, страны западной части СНГ и Кавказа

В этих группы семи странах (Азербайджан, Армения, Беларусь, Грузия, Молдова, Российская Федерация и Украина), проживает около 50 процентов (224 млн. жителей) населения региона ЦВЕ/СНГ. Большая часть суммарной площади стран данной группы и около двух третей населения приходится на Российскую Федерацию. Эти страны существенно различаются по своим культурным традициям, этническому составу и уровню экономического развития. Богатство таких городов, как Москва и Киев, резко контрастирует с нищетой отдаленных сельских поселений, где зачастую отсутствует простейшая инфраструктура. Разрыв между наиболее и наименее развитыми регионами Российской Федерации столь же велик, как и разрыв между наиболее и наименее развитыми странами ЦВЕ/СНГ. В 2000 г. ИЧР в Москве составлял 0,8-72 и был близок к уровню Словении, тогда как тот же индикатор по Республике Тыва (0,634) был ниже, чем в Таджикистане.¹⁰⁰

В 2000-2005 гг. в этих странах наблюдался бурный экономический рост, которому предшествовало значительное сокращение ВВП в начале 90-х годов, произошедшее в результате гиперинфляции, конфликтов и разрыва экономических связей после распада Советского Союза. Только 1992 г. ВВП Армении и Грузии сократился более чем на 40 процентов, а ВВП Азербайджана и Молдовы уменьшился приблизительно на 25 процентов. В результате к 2003 г. лишь одна Беларусь вернулась к уровню ВВП начала переходного периода (МВФ подвергает сомнению относительно благоприятные данные по ВВП Беларуси). Наиболее серьезное отставание наблюдается в Грузии и Молдове (ВВП которых в 2004 г. составлял 43 процента от уровня 1989 г.), а также в Украине (54 процента).¹⁰¹ До 2000 г. в Украине ни в одном году со времени обретения независимости не удавалось добиться роста ВВП.

В отличие от новых стран-членов ЕС и государств ЮВЕ, официальный уровень безработицы в Российской Федерации, странах западной части СНГ и на Кавказе невысок. Однако за этими данными кроется большая скрытая безработица, а трудовое законодательство и меры социальной политики в этих странах не обеспечивают эффективной защиты от бедности или социальной изоляции. Отсутствие реальных альтернатив трудоустройства и низкая адресность пособий по безработи-

Около половины всех беженцев и вынужденных переселенцев в регионе ЦВЕ/СНГ были размещены в странах-преемниках бывшей Югославии

С 2000 г. по 2005 г. в этих странах наблюдался бурный экономический рост; однако этому росту предшествовало значительное сокращение ВВП в начале 90-х годов

Выплачиваемая в этих странах заработная плата не всегда покрывает прожиточный минимум, особенно в сельских районах

це и других социальных пособий заставляют многих работников продолжать числиться на нереструктурированных государственных (или квазигосударственных) предприятиях, даже если им не выплачивается зарплата, или если зарплата выдается в натуральной форме. Выплачиваемая в этих странах заработная плата не всегда покрывает прожиточный минимум, особенно в сельских районах. Заработная плата работников в сельской местности Российской Федерации составляет лишь 40 процентов от среднего уровня заработной платы в целом по стране; четвертую часть доходов домохозяйств составляют самостоятельно произведенные продукты питания.¹⁰² До улучшения денежного обращения, сопровождавшего восстановление экономики в 2000–2005 гг., домохозяйства испытывали трудности из-за значительных задолженностей по выплате заработной платы, пенсий и иных социальных пособий.

Бедность в Российской Федерации, странах западной части СНГ и Кавказа все больше и больше приобретает женские черты

Как и во многих других странах ЦВЕ/СНГ, бедность в Российской Федерации, странах западной части СНГ и Кавказа все больше и больше приобретает женские черты. Женщины избыточно представлены в группах, зависящих от получения государственных пособий, и слишком редко занимают хорошо оплачиваемые рабочие места или руководящие должности.¹⁰³ Данные по многим из этих стран свидетельствуют не только о том, что женщины в абсолютном выражении беднее мужчин, но также и о том, что уровень бедности среди женщин растет быстрее, чем среди мужчин по всем возрастным группам, причем наиболее резкий рост уровня бедности наблюдается среди женщин-пенсионеров. Это обусловлено как более низким уровнем заработной платы женщин (в результате чего им полагаются более низкие пенсии), так и тем обстоятельством, что в результате преждевременной смертности среди мужчин большинство пенсионеров в этих странах являются женщинами. Наиболее высока вероятность оказаться за чертой бедности у домохозяйств, где главой является женщина и есть много иждивенцев, особенно в небольших городах и сельской местности. Женщины старшего возраста, неспособные самостоятельно выращивать продукты, находятся на самой нижней ступени социальной лестницы.¹⁰⁴

Охватившая в настоящее время Российскую Федерацию эпидемия ВИЧ/СПИД способна привести к 7 млн. человеческих смертей

Наблюдаемое в течение последних пяти лет сокращение уровня бедности весьма обнадеживает. Поскольку в обозримом будущем нет причин для прекращения экономического роста, являющегося главным фактором сокращения бедности, то можно рассчитывать на успешное развитие этих стран в краткой и среднесрочной перспективе (Российская Федерация использует растущие бюджетные поступления для восстановления своих пози-

ций в качестве донора, уделяя особое внимание вопросам предоставления технической помощи более бедным странам СНГ, а также развивающимся странам в других частях света). Однако в более долгосрочной перспективе эти благоприятные тенденции необходимо рассматривать на фоне неблагоприятных демографических изменений. Данные о населении этих стран не вполне точны из-за нерегулярности национальных переписей населения, а также из-за большого числа беженцев и внутренне перемещенных лиц, особенно на Кавказе. Тем не менее, имеющиеся данные указывают на то, что в 1990–2002 гг. численность населения этих стран сократилась примерно на 5 процентов из-за совокупности таких факторов, как высокий уровень смертности, низкий уровень фертильности и эмиграция. Темпы такого сокращения несколько ускорились с середины 90-х годов.¹⁰⁵ По прогнозам, численность населения двух крупнейших стран группы – Российской Федерации и Украины, в 1990 г. составлявшая более 200 млн. человек, в 2005 году должна была опуститься до уровня менее 190 млн. человек.¹⁰⁶ Значительную часть сокращения можно отнести за счет существовавшего еще до переходного периода высокого уровня смертности среди мужчин. Важную роль в этом сыграли факторы, связанные с образом жизни. Это особенно заметно в Российской Федерации: за период с 1992 г. по 2000 г. число умерших превысило число новорожденных почти на 6 млн. человек.¹⁰⁷

Эти демографические проблемы связаны с неблагоприятными тенденциями в сфере здравоохранения и эпидемиологии. По некоторым оценкам, охватившая в настоящее время Российскую Федерацию эпидемия ВИЧ/СПИД способна привести к 7 млн. человеческих смертей, сократив численность населения страны в 2020 г. до 128 млн., т.е. примерно на 10 процентов (см. врезку 2.4). Предполагается, что доля инфицированных ВИЧ в Российской Федерации и на Украине (а также в Эстонии) уже превысила 1 процент от общей численности взрослого населения и продолжает расти в Беларуси (см. рис. 2.7). Эпидемиологические модели, построенные на основании данных о распространении ВИЧ/СПИД в других странах, указывают на то, что однопроцентный уровень инфицированности ВИЧ представляет собой порог, выше которого заболевание «вырывается» за пределы таких узких групп риска, как инъекционные потребители наркотиков и заключенные,¹⁰⁸ и начинает распространяться среди всего населения через гетеросексуальные половые контакты без использования презервативов. Применительно к Российской Федерации и Украине, эти модели дают основания предполагать, что урон,

наносимый эпидемией ВИЧ развитию стран, и затраты на сдерживание этой эпидемии могут резко возрасти.

Если имеются средства лечения, растущая заболеваемость ВИЧ не обязательно означает увеличение смертности или разрушительные социально-экономические последствия. К сожалению, лишь менее 1 процента зарегистрированных носителей ВИЧ в этих странах в настоящее время получают курс антиретровирусной терапии. В тех двух странах, которые начали проводить такую терапию, уровень охвата больных крайне ограничен (1,6 процента в Российской Федерации и 3,3 процента в Грузии), особенно в сравнении с относительно широкой распространеннос-

тью такой формы лечения в некоторых странах Центральной и Юго-Восточной Европы.¹¹⁰

Возвращение туберкулеза представляет собой еще одну растущую угрозу здоровью населения этих стран. Ежегодно от туберкулеза в Российской Федерации и Украине умирает свыше 40 тыс. человек; уровень заболеваемости в этих странах превышает 20 случаев на 100 тыс. человек (в то время как в новых странах-членах ЕС и большинстве стран Юго-Восточной Европы этот показатель не превышает 10 случаев на 100 тыс. человек).¹¹¹ За период с 1990 г. по 1996 г. смертность от туберкулеза в Российской Федерации выросла более чем в два раза и продолжает расти. Поскольку это заболевание уносит больше

Ежегодно от туберкулеза в Российской Федерации и Украине умирает свыше 40 тыс. человек

Врезка 2.4 ВИЧ/СПИД и туберкулез в Российской Федерации и странах западной части СНГ- влияние на долгосрочное развитие

В феврале 2004 г. ПРООН опубликовала детальный доклад о масштабах и последствиях эпидемии ВИЧ/СПИД в регионе ЦВЕ/СНГ.¹⁰⁹ В этом докладе говорится о тяжелой ситуации, сложившейся в Российской Федерации и Украине, где, по некоторым оценкам, уже достигнут или даже преодолен критический порог заболеваемости, составляющий 1 процент взрослого населения. Наиболее высокие темпы роста заболеваемости были недавно зарегистрированы в Беларуси и Молдове. В этом исследовании выявляется связь между распространением эпидемии, ее влиянием на перспективы социально-экономического развития и ее последствиями для отдельных социальных групп.

Сокращение численности населения. Если не будут приняты экстренные меры, продолжающийся рост заболеваемости ВИЧ/СПИД способен увеличить смертность на 7 млн. человек, в результате чего общая численность населения может сократиться с нынешних 142 млн. человек до 128 млн. в 2020 г. В течение следующих тридцати лет совокупная убыль населения может достичь 20 млн. человек из-за увеличения смертности и замедления роста населения. Имеются опасения, что к 2045 г. население Российской Федерации может сократиться до уровня ниже 100 млн. человек, в то время как ожидаемая продолжительность жизни сократится с 77 до 65 лет.

Влияние на экономический рост и отдельные отрасли. В результате сокращения численности рабочей силы, снижения производительности труда и увеличения затрат на лечение и выплату социальных пособий к 2020 г. ВВП Российской Федерации может сократиться на 5 процентов, а к 2045 г. – на 11 процентов. Международный опыт дает основания предполагать, что из-за трудовой миграции в эти районы эпидемия чаще всего сосредоточена в тех регионах внутри страны, экономика которых построена на добывающих отраслях (нефть, газ, уголь). Значимость добывающей промышленности для Российской Федерации, Украины и Азербайджана делает эту угрозу особенно опасной.

Бедность и неравенство. ВИЧ/СПИД и туберкулез наиболее широко распространены среди малоимущих, которые составляют подавляющее большинство в таких группах риска, как заключенные, призывники и работники коммерческого секса.

Гендерные аспекты и безопасность. Ввиду концентрации среди молодых мужчин, ВИЧ/СПИД и туберкулез дополнительно усиливают демографический и гендерный дисбаланс в Российской Федерации и странах западной части СНГ и Кавказа. Сокращение численности мужского населения негативно сказывается на количестве браков и показателях воспроизводства населения, равно как и на сокращении численности военнослужащих в призывной армии. Содержание такой армии может стать нереалистичным, поскольку состояние здоровья призываемых новобранцев все чаще оставляет желать лучшего. Кроме того, опыт вооруженных сил в странах Африки, расположенных южнее Сахары, свидетельствует о том, что армейская обстановка может весьма располагать к таким факторам высокого риска, как использование услуг коммерческого секса, инъекционное потребление наркотиков и открытый контакт с человеческой кровью.

Источник: UNDP, 2004b и UNDP RBEC, 2004b.

Работа за рубежом, которая позволяет осуществлять значительные денежные переводы на родину, стала массовым явлением в таких странах, как Молдова и Армения

всего жизнью среди мужчин работоспособного возраста, оно также потенциально способно причинить значительный ущерб перспективам развития.¹¹²

Опыт стран Африки, расположенных южнее Сахары, свидетельствует о том, что неконтролируемое распространение ВИЧ/СПИД и других инфекционных заболеваний может иметь разрушительные последствия с точки зрения достижения ЦРТ. Поскольку все больше детей становятся сиротами или вынуждены искать работу, падает посещаемость школ, что осложняет задачу достижения ЦРТ2. Распространение ВИЧ/СПИД приводит к росту материнской и, в результате инфицирования ребенка матерью, детской смертности (ЦРТ4 и ЦРТ5). Ослабляя иммунную систему и приводя к дальнейшему истощению здоровья, СПИД повышает уязвимость перед туберкулезом и другими инфекционными заболеваниями (ЦРТ6).

Реагируя на эти угрозы безопасности, многие из лучших молодых работников этих стран эмигрируют в поисках более благоприятных экономических возможностей. Работа за рубежом, которая позволяет осуществлять значительные денежные переводы на родину, стала массовым явлением в таких странах, как Молдова и Армения. За период с 1992 г. по 2000 г. в Российскую Федерацию иммигрировали 3 млн. человек, большинство которых приехало из других стран СНГ.¹¹³ Еще одним средством борьбы населения против бедности является неформальный сектор, особенно в пограничных районах Калининградской области, северо-западных районах Российской Федерации, Беларуси, Украины и Молдовы, где значительная часть домохозяйств занимается трансграничной торговлей. По различным оценкам, в Азербайджане и Грузии размеры неформального сектора составляют 60-66 процентов ВВП.¹¹⁴ Однако следствием участия в незарегистрированной торговле и работе может стать рост таких видов преступной деятельности, как торговля людьми и контрабанда, что приводит к экономическим искажениям и ослабляет социальные связи. Треть рабочей силы в Молдове (порядка 600 тыс. человек) постоянно работает за рубежом; в рамках одного исследования было установлено, что Молдова стала основным источником работников коммерческого сектора для стран СНГ и Центральной и Западной Европы.¹¹⁵ Эмиграция из этих стран особенно распространена среди молодых и квалифицированных работников. Вместе с описанными выше неблагоприятными демографическими изменениями, такая миграция постепенно приводит к уменьшению численности населения сельских районов, ограничению отечественного предпринимательства

и остановке роста гражданской активности на местах.

В Российской Федерации, странах западной части СНГ и Кавказа сложилась благоприятная ситуация с доступностью всеобщего начального образования. Практически все дети в Российской Федерации и Беларуси доучиваются до пятого класса. Однако в сельской местности ситуация более сложная, и там нужно увеличить уровень охвата начальным образованием и долю окончивших начальную школу. Более того, в сельской местности также гораздо меньше доступ к качественному среднему и высшему образованию. Высокий уровень грамотности населения и хорошая постановка технического образования создает потенциал для развития в этих странах научно-исследовательской и опытно-конструкторской деятельности. Такие страны, как Российская Федерация и Украина, продолжают расходовать значительные суммы средств на исследования и разработки. Однако низкий уровень заработной платы и неадекватная инфраструктура для проведения исследований вынуждают научных работников эмигрировать из страны. Например, несмотря на недавнее повышение на 30 процентов, размер среднемесячной заработной платы преподавателей и научных работников в Украине все еще остается меньше 80 долларов США (по рыночному обменному курсу), что ниже заработной платы промышленных рабочих.¹¹⁶ Те сферы деятельности, в которых эти страны некогда имели потенциальное конкурентное преимущество, лишились значительной части человеческого капитала в результате «утечки мозгов» – научных, инженерно-технических работников и специалистов в области информационных технологий.

Во многих отношениях, перспективы развития Российской Федерации и стран западной части СНГ и Кавказа определяются противоборством благоприятных кратко- и среднесрочных тенденций уверенного восстановления экономики и сокращения уровня бедности, с одной стороны, и неблагоприятных долгосрочных демографических и эпидемиологических тенденций, с другой. Исход этого противоборства может зависеть от способности этих стран модернизировать унаследованные со времен Советского Союза государственные структуры, отсутствие прозрачности и подотчетности которых не позволяет применять гибкие механизмы участия, необходимые для эффективного государственного управления в XXI веке. Этот исход также может зависеть от способности этих стран эффективно интегрироваться в мировую экономику в рамках СНГ, ВТО или ЕС.

«Европейская политика соседства» (ЕПС) Евросоюза, предлагающая странам западной части СНГ и Кавказа преимущественный доступ к единому рынку и увеличенный объем технической помощи при условии реализации реформ, направленных на приближение к *acquis communautaire*, могла бы способствовать преобразованиям в той же мере, что и другие формы интеграции в ЕС стран Центральной и Юго-Восточной Европы. Однако ЕПС, судя по всему, не является подходящим механизмом поддержания отношений между ЕС и Беларусью, отвергающей идею европейской интеграции в качестве руководящего принципа развития. Возможно, еще более важно то, что ЕПС также не может обеспечить основу отношений ЕС с Российской Федерацией.

Центральная Азия

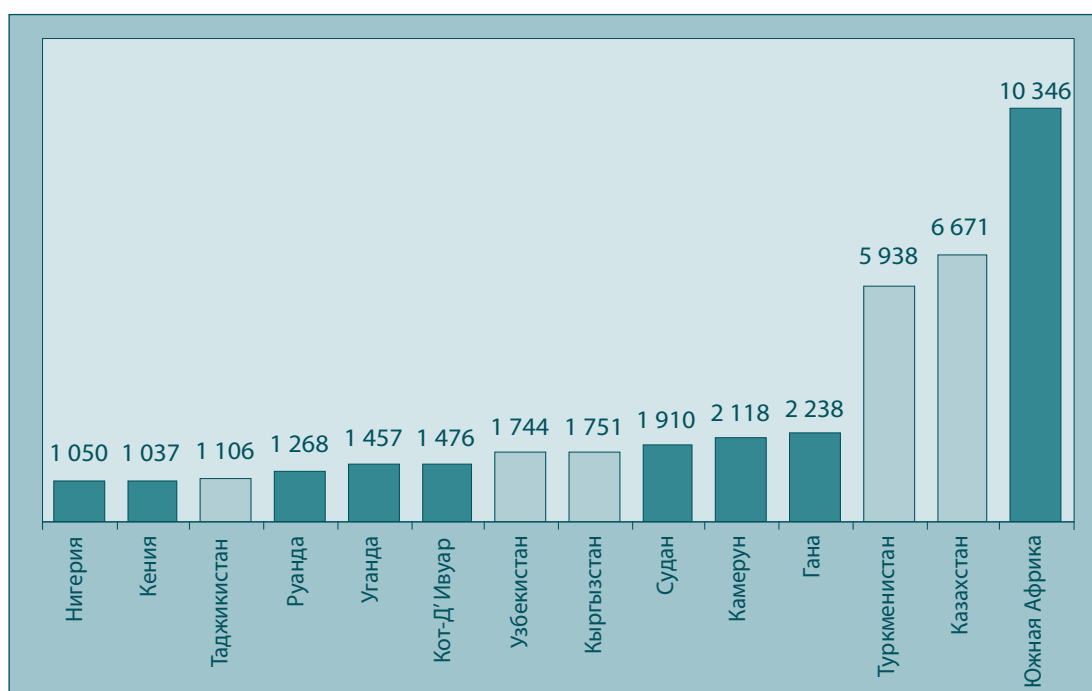
Центрально-азиатские страны (Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан) образуют вторую по территории группу стран в регионе, их 57-миллионное население составляет менее 12 процентов от общей численности населения ЦВЕ/СНГ. Центральная Азия находится на сравнительно низком уровне развития как по размерам ВВП на душу населения, так и по потенциальным возможностям государств. Это и не удивительно, учитывая то обстоятельство, что эти страны находятся на начальных этапах формирования своей государственности: до 1992 г. ни одна из этих стран не имела

опыта существования в качестве независимого государства. Вместе с тем, среди центрально-азиатских государств можно наблюдать значительные различия. В то время как в Таджикистане в 2003 г. ВВП на душу населения (1 106 долларов США по ППС) соответствовал уровню таких африканских государств, как Кения и Нигерия,¹¹⁷ подушевой ВВП Казахстана (6 671 доллар США по ППС) был выше, чем в Беларуси (6 052 долларов США по ППС) и Украине (5 491 доллар США по ППС), и приближался к уровню Румынии (7 277 долларов США по ППС) (см. рис. 2.13). В то время как Туркменистан практически не реформировал свою экономику и систему государственного управления, Казахстан реализовал одну из наиболее амбициозных программ реформ на территории СНГ, особенно в финансовом секторе.¹¹⁸

Последние тенденции развития в Центральной Азии в значительной степени связаны с наследием советской индустриализации и предпринимавшимися с переменным успехом постсоветскими попытками создания форм субрегионального сотрудничества, основанных на рыночной экономике. С одной стороны, для индустриализации во времена Советского Союза было задействовано большое количество человеческих и природных (включая воду) ресурсов данного субрегиона с целью развития металлургической промышленности, производства хлопка и прочих ресурсоемких направле-

В Таджикистане в 2003 г. ВВП на душу населения (1 106 долларов США по ППС) был ниже показателей африканских стран

Рисунок 2.13 ВВП на душу населения в странах Центральной Азии и Африки (долларов по ППС), 2003 г.



Источник: UNDP 2005.

Некоторые из прежних достижений в сфере обеспечения гендерного равенства были частично утеряны

ний промышленности и сельского хозяйства. Быстрый рост численности населения и экономики, сопровождавшийся значительными субсидиями из центрального бюджета, обеспечил повсеместный доступ к образованию, здравоохранению и другим социальным благам. Сформировавшиеся в результате благоприятные тенденции в сфере здравоохранения и образования позволили создать в Центральной Азии прочную основу для развития человеческого капитала, обеспечения гендерного равенства и других аспектов долгосрочного социального развития.

С другой стороны, из-за искаженной структуры экономики и сильной зависимости от импорта товаров из других стран-преемниц бывшего Советского Союза, а также из-за слабого осознания многими гражданами государственной (в отличие от региональной или клановой) принадлежности и отсутствием сложившихся традиций государственной независимости, Центральная Азия оказалась практически не готовой к посткоммунистическому переходу. Это особенно справедливо в отношении небольших и более бедных центрально-азиатских республик (Таджикистана и Кыргызстана), не имеющих значительных природных ресурсов, кроме воды и цветных металлов (остальные центрально-азиатские страны, напротив, самодостаточны в плане обеспеченности энергетическими ресурсами; более того, Казахстан и Туркменистан являются крупными экспортёрами энергоресурсов). Еще больше пострадал Таджикистан из-за гражданской войны в первой половине 90-х годов. В результате, за период с 1990 г. по 1995 г. ВВП Таджикистана сократился примерно на 60 процентов, а ВВП Кыргызстана – на 50 процентов.¹¹⁹ Хотя в Узбекистане и Туркменистане значительного спада производства и доходов в 90-е годы не наблюдалось, эта относительная стабильность была достигнута за счет сохранения экономической и экологической политики и институтов советских времен, долгосрочная устойчивость которых находится под вопросом. Использование водных ресурсов Центральной Азии для экстенсивного развития не подвергшейся реформам хлопковой отрасли привело к высыханию Аральского моря и опустошению приозерных экосистем в Каракалпакии (регионе Узбекистана). Эти проблемы усугубились из-за того, что центрально-азиатские государства оказались неспособны заменить советские координационные механизмы новыми механизмами интеграции, необходимыми для распоряжения общими ресурсами и решения общих проблем.

Неудивительно, что эти тенденции привели к росту бедности в 90-е годы. С наиболее тяжелыми проблемами столкнулся Таджикистан.

По последним оценкам, в 1999 г. (после российского финансового кризиса) за чертой бедности (менее 4,30 долларов США в день) находилось практически все население страны, причем около 90 процентов населения оказалось в крайней бедности.¹²⁰ Уровень бедности высок даже в Казахстане, особенно в сельских районах: в 2002 г. около трети населения было не в состоянии приобрести минимальную потребительскую корзину.¹²¹ Данные по бедности также показывают значительные различия между отдельными частями каждой из стран (см. рис. 2.14).

Основная тяжесть этих экономических трудностей легла на плечи женщин Центральной Азии, при этом некоторые из прежних достижений в сфере обеспечения гендерного равенства были частично утеряны. К счастью, в большинстве стран Центральной Азии соотношение девочек и мальчиков в сфере основного образования остается близким к единице; исключение составляет лишь Таджикистан, где на каждые 100 мальчиков, посещающих 5-9 классы, приходится 86 девочек. Однако в Туркменистане наблюдается серьезная диспропорция в средних технических и высших учебных заведениях, где девушки составляют лишь 25 процентов от общей численности учащихся. Результаты последних исследований указывают на усиливающееся разделение на рынке труда, лишаящее женщин возможности получения высокооплачиваемых рабочих мест в промышленности. Хотя в Таджикистане женщины составляют лишь около 15 процентов от общей численности занятых в промышленности, вероятность остаться без работы в результате сокращения штатов у них гораздо выше, чем у мужчин.¹²² Эти проблемы дополнительно усугубляются снижением участия женщин в рабочей силе.

Казахстану, Туркменистану и Узбекистану удалось сохранить охват начальным школьным образованием на уровне 99 процентов. Однако Кыргызстан и Таджикистан испытывают растущие трудности с обеспечением базового образования. К 2000 г. в Таджикистане охват девятиклассным школьным образованием снизился до 88 процентов.¹²³ Среднее образование стало менее доступным, в результате с 1991 г. по 1995 г. охват подростков в возрасте 15-18 лет средним образованием резко сократился во всех пяти странах. Казахстану и Узбекистану впоследствии удалось в некоторой степени наверстать упущенное: в настоящее время в этих странах среднюю школу посещает, как минимум, половина представителей указанной возрастной группы. В Туркменистане и Кыргызстане же, напротив, охват продолжает снижаться:

Рисунок 2.14 Уровень бедности в областях Кыргызстана, (черта бедности = 2,15 доллара США по ППС) 2003 г.



Источник: Расчеты авторов.

в этих странах школу продолжают посещать менее 30 процентов представителей данной возрастной группы.¹²⁴

Прогресс в деле сокращения младенческой смертности, имевший место во времена Советского Союза, в переходный период замедлился или полностью прекратился. В каждом из центрально-азиатских государств (а также в Азербайджане) показатели младенческой смертности продолжают превышать 50 случаев на 1000 новорожденных. Положение этих стран с точки зрения детской смертности также ухудшилось: несмотря на впечатляющее сокращение Таджикистаном младенческой смертности, уровень смертности среди детей в возрасте до пяти лет в 2002 г. в этой стране был выше, чем в 1970 г., составляя 116 смертных случаев на 1000 новорожденных. Этот уровень лишь слегка превышает соответствующие показатели по более богатому Туркменистану.¹²⁵

В то время как для большинства стран ЦВЕ/СНГ переходный период связан с улучшением условий окружающей среды, в Центральной Азии это не так (см. рис. 2.9). Начавшийся после 1999 г. экономический рост и быстрый рост числа автомобилей, а также поддерживаемые ниже издержек цены на энергоносители, воду и многие другие ресурсы вновь привели к увеличению показателей загрязнения воздуха до такого уровня, который отмечался в начале 90-х годов, особенно в городской местности. Проверка чистоты воздуха почти в половине крупных городов Казахстана показывает чрезмерно высокую концентрацию таких соединений, как двуокись серы, двуокись азота, угарный газ и токсичные углеводороды.¹²⁶ Показатели выброса

в атмосферу оксида углерода на единицу ВВП в Туркменистане, Узбекистане и Казахстане входят в семерку наиболее высоких мировых показателей.¹²⁷

Перспективы развития стран Центральной Азии тесно связаны с водными ресурсами. С одной стороны, вода доступна для более чем 90 процентов городских и, по меньшей мере, 75 процентов сельских домохозяйств в Центральной Азии, за исключением Таджикистана, где этот показатель составляет лишь 56 процентов.¹²⁸ Однако рациональному использованию водных ресурсов мешает острый дисбаланс в их распределении и отсутствие эффективных межгосударственных механизмов управления Амударьинским и Сырдарьинским бассейнами. Большая часть водных ресурсов Центральной Азии принадлежит Таджикистану и Кыргызстану – странам, расположенным в верхнем течении рек, на территории которых проживает менее пятой части населения Центральной Азии и производящим еще меньшую долю совокупного ВВП субрегиона. Для их развития ключевое значение имеют установление более эффективной системы ценообразования и получения платежей за водопользование от стран, расположенных ниже по течению рек (Казахстан, Туркменистан и Узбекистан), а также увеличение объемов выработки гидроэлектроэнергии. Более крупные и богатые страны, расположенные ниже по течению, в свою очередь, заинтересованы в непрерывном получении бесплатной воды, которая необходима им для ирригации своих требующих много воды (и часто оснащенных несовершенной ирригационной инфраструктурой) хлопковых полей и водоснабжения быстрорастущего населения (в Туркменистане и Узбекистане).

Показатели выброса в атмосферу оксида углерода на единицу ВВП в Туркменистане, Узбекистане и Казахстане принадлежат к числу наиболее высоких мировых показателей

В Центральной Азии быстрый экономический рост в 2000-2005 гг. также способствовал сокращению бедности и повышению уровня жизни

Во времена Советского Союза конфликт интересов стран, расположенных ниже и выше по течению рек вдоль этого водно-энергетического каскада, разрешался за счет предоставления первыми бесплатной нефти и газа последним. Страны, расположенные выше по течению, в свою очередь, жертвовали возможностью выработки гидроэлектроэнергии в зимнее время, подавая «летние» запасы воды странам, расположенным ниже по течению, которым та была необходима для ирригации. Однако, после обретения независимости и перевода торговли нефтью и газом внутри СНГ на рыночную основу эти механизмы перестали работать. При этом они не были заменены новыми надежными механизмами. В результате, расположенные выше по течению страны нередко затапливают страны, расположенные ниже по течению, попусками «зимней воды», необходимыми для выработки электроэнергии. Унаследованная с советских времен интегрированная инфраструктура водного хозяйства деградирует.

Эти проблемы усугубляются быстрым наращиванием площадей орошаемых сельскохозяйственных земель (с 3 до 8 млн. гектаров, главным образом, для производства хлопка), использующих воду из рек Сырдарья и Амударья. Начавшись в 60-е годы, это расширение привело к одной из крупнейших среди известных антропогенных экологических катастроф. Аральское море, в которое впадают Сырдарья и Амударья, лишилось большей части поступающей в него речной воды, разбираемой на ирригационные нужды.¹²⁹ Южная часть моря, по сути, мертва, а перспективы ее восстановления невелики. От высыхания Аральского моря пострадали районы общей площадью около 1,5 млн. км² (главным образом, на территории Казахстана и Узбекистана)

и около 35 млн. жителей бассейна Аральского моря, многим из которых пришлось приспособиться к развалу местного рыбного и сельского хозяйства.¹³⁰

Как и в других странах СНГ, в Центральной Азии быстрый экономический рост в 2000-2005 гг. также способствовал сокращению бедности и повышению уровня жизни. В Кыргызстане уровень бедности сократился с 78 процентов в 2000 г. до 70 процентов в 2003 г.¹³¹ В Таджикистане (беднейшей стране региона по уровню ВВП на душу населения) за период с 1999 г. по 2003 г. удельный вес тех, кто живет на менее чем 2,15 доллара США по ППС в день, сократилась с 91 до 74 процентов.¹³² За период с 1999 г. по 2002 г. удельный вес проживающего за чертой бедности (прожиточный минимум) населения в Казахстане сократилась с 39 до 24 процентов,¹³³ а в 2004 г. снизилась до 16,1 процента. Однако все еще неочевидно, является ли этот «восстановительный рост» устойчивым в долгосрочной перспективе. Зависимость экономики центрально-азиатских государств от добычи и переработки сырья вместо использования своего человеческого потенциала, неспособность создать жизнеспособные механизмы межгосударственного сотрудничества в сфере экономики и охраны окружающей среды, угрозы человеческой и национальной безопасности, исходящие из Афганистана (граничащего с Таджикистаном, Туркменистаном и Узбекистаном), а также слабая степень реформированности систем государственного управления и местного самоуправления показывают серьезность проблем, которые предстоит решить центрально-азиатским странам в их стремлении достичь ценностей Декларации Тысячелетия и Целей развития тысячелетия.

Врезка 2.5 Аральское море – экологическая катастрофа Центральной Азии

Высыхание Аральского моря, которое в 1960 г. было четвертым по величине внутренним водоемом мира, сказалось на всей Центральной Азии. Происходившее с начала 60-х годов уменьшение притока свежей воды в дельту и на дно моря и увеличение бытового, городского, промышленного и сельскохозяйственного загрязнения воды привели к резким изменениям в местных экосистемах и климатических условиях, а также к сокращению традиционных источников получения доходов (SPECA 2004b).

С конца 50-х годов площадь Аральского моря уменьшилась более чем наполовину, а его объем уменьшился почти на 80 процентов. С 1988 г. высыхание привело к разделению моря на два отдельных водоема: Северное Аральское (или Малое) море в Казахстане и Южное Аральское (или Большое) море преимущественно на территории Узбекистана. По прогнозам, Большое море полностью исчезнет в ближайшие двадцать лет. Содержание солей в озере увеличилось в 4,5 раза, уничтожив большую часть флоры и фауны. Отступающая береговая линия обнажила крупные залежи соли, пестицидов и токсичных химикатов, а случающиеся все чаще и чаще штормовые ветры, переносящие пыль с токсинами, привели к росту заболеваемости раковыми и легочными заболеваниями среди жителей местных обществ (Aladin 1999). Город Мойнак в Узбекистане стал символом урона, нанесенного вы-

сыханием моря: этот некогда процветавший портовый город в течение двадцати лет оказался отрезан от воды зыбучими токсичными песками.

Создан ряд межправительственных институтов для координации многосторонних усилий по сохранению окружающей среды и водных ресурсов в бассейне Аральского моря (Aslov 2003). К числу таких институтов относится Межгосударственный совет по бассейну Аральского моря, Межправительственная комиссия по вопросам устойчивого развития и Международный фонд спасения Аральского моря, который должен был осуществлять надзор за деятельностью Межгосударственной комиссии по координации водных вопросов (Kipshakbaev 2004). Многочисленные программы и резолюции, принятые правительствами стран Центрально-азиатского региона и поддерживаемые донорами (включая первую и вторую фазы Программы действий по спасению бассейна Аральского моря и Нукусскую Декларацию), привлекли внимание к проблемам развития бассейна.

К настоящему времени наибольших результатов удалось добиться в отношении меньшего Северного Аральского моря. Временная дамба, возведенная Казахстаном, предотвратила дальнейшее снижение уровня воды и способствует мелиорации заболоченных земель в дельте реки Сырдарья. Повторное насаждение растительности в опустыненном бассейне Амударьи и создание искусственных водоемов на обнажившемся морском дне входят в план действий Узбекистана, восстанавливающего при поддержке Глобального экологического фонда заболоченную зону вокруг озера Судочье (Ginijatulin 2002, SPECA 2004a). Пока неясно, удастся ли этими мерами преодолеть последствия одной из наиболее разрушительных антропогенных экологических катастроф на планете.



Национальные ЦРТ

Национальная интерпретация может и должна отличаться от глобальных формулировок ЦРТ

Национальные доклады о ЦРТ

Все страны ЦВЕ/СНГ одобрили Декларацию Тысячелетия и взяли на себя обязательства по достижению ЦРТ. Для того, чтобы выполнить свои обязательства, страны могут приспосабливать кратко-, средне- и долгосрочные цели и инструменты к своим специфическим условиям. Поэтому национальная интерпретация ЦРТ может и должна отличаться от глобальных формулировок. Страны, как правило, или придерживаются глобальной повестки дня, принимая первоначальные формулировки ЦРТ, или по-разному подходят к целям и задачам, добавляя новые и не рассматривая некоторые другие.

Специфические особенности развития стран ЦВЕ/СНГ требуют национальной адаптации глобальной повестки дня ЦРТ. С одной стороны, некоторые основные глобальные цели были достигнуты этими странами до 1990 г. или, вероятно, будут ими достигнуты задолго до 2015 г. В странах с относительно небольшим неравенством в доходах, таких как Чешская Республика или Словения, где ВВП на душу населения превышает 16 тыс. долларов по ППС, фактически никто не живет на уровне ниже 1 доллара по ППС (или даже 4,30 доллара по ППС) в день. Статистические агентства во многих странах – особенно в новых странах-членах ЕС и странах-кандидатах из Юго-Восточной Европы – определяют бедность по доходам как относительную, сопоставляя потребление/доход с медианным потреблением/доходом. Аналогично, начальное образование не является проблемой для большинства государств ЦВЕ/СНГ, так как они добились почти всеобщего охвата начальным образованием задолго до 1990 г. С другой стороны, некоторые вопросы, поднимаемые глобальной формулировкой ЦРТ, требуют постановки в другом контексте. Странам, добившимся того, что практически все получают начальное образование, теперь необходимо обеспечить всеобщий охват средним образованием. Страны, которые достигли глобальных целей, могут ставить перед собой более амбициозные задачи или стараться иначе воспроизвести свои успехи в других сферах.

Глобальная повестка дня ЦРТ проявляется по-разному в разных странах. Это особенно очевидно в отношении ЦРТ6. В большинстве стран ЦВЕ/СНГ туберкулез и ВИЧ/СПИД представляют намного более серьезную угрозу здоровью населения, чем малярия. Так как ВИЧ в этих странах остается сконцентрированным в группах риска, такие индикаторы, как доля беременных женщин с ВИЧ/СПИД или количество детей, родители которых

умерли от СПИД, могут быть менее уместными, чем показатели распространенности ВИЧ среди заключенных тюрем или инъекционных потребителей наркотиков.

Проблемы с данными также могут потребовать национальной адаптации глобальных формулировок ЦРТ. Чтобы понять ключевые проблемы развития, часто необходимы данные и анализ, относящиеся к отдельным частям стран, где эти проблемы стоят более остро, а не в среднем по стране. Это особенно касается жителей сельских районов, районов, затронутых кризисом, или этнических меньшинств (например, цыган). Чтобы решать подобные проблемы неравенства, в идеале требуются сбор разукрупненных данных и разработка разукрупненных целевых показателей, позволяющих сосредоточиться на регионах или группах, находящихся в худшем положении. Для решения этих проблем во многих странах ЦВЕ/СНГ разрабатываются планы местного развития на основе ЦРТ.

Проблемы с данными могут также быть связаны с выбором 1990 г. в качестве базового для глобальных ЦРТ, поскольку 22 государства-преемника бывшего Советского Союза, Югославии и Чехословакии, составляющие теперь большую часть стран ЦВЕ/СНГ, тогда еще не существовали. Многие из государств, которые уже существовали в 1990 г., должны были приспособить свои статистические методы к международным стандартам, что ставит под вопрос сопоставимость данных с 1990 г. Многие страны ЦВЕ/СНГ выбрали в качестве базового более поздний год (обычно в середине 90-х годов), который является «наихудшим во всем переходном периоде» (например, наибольший экономический спад, пиковые показатели безработицы или самые низкие уровни охвата школьным обучением, как правило, наблюдались в течение периода 1993-1996 гг.).

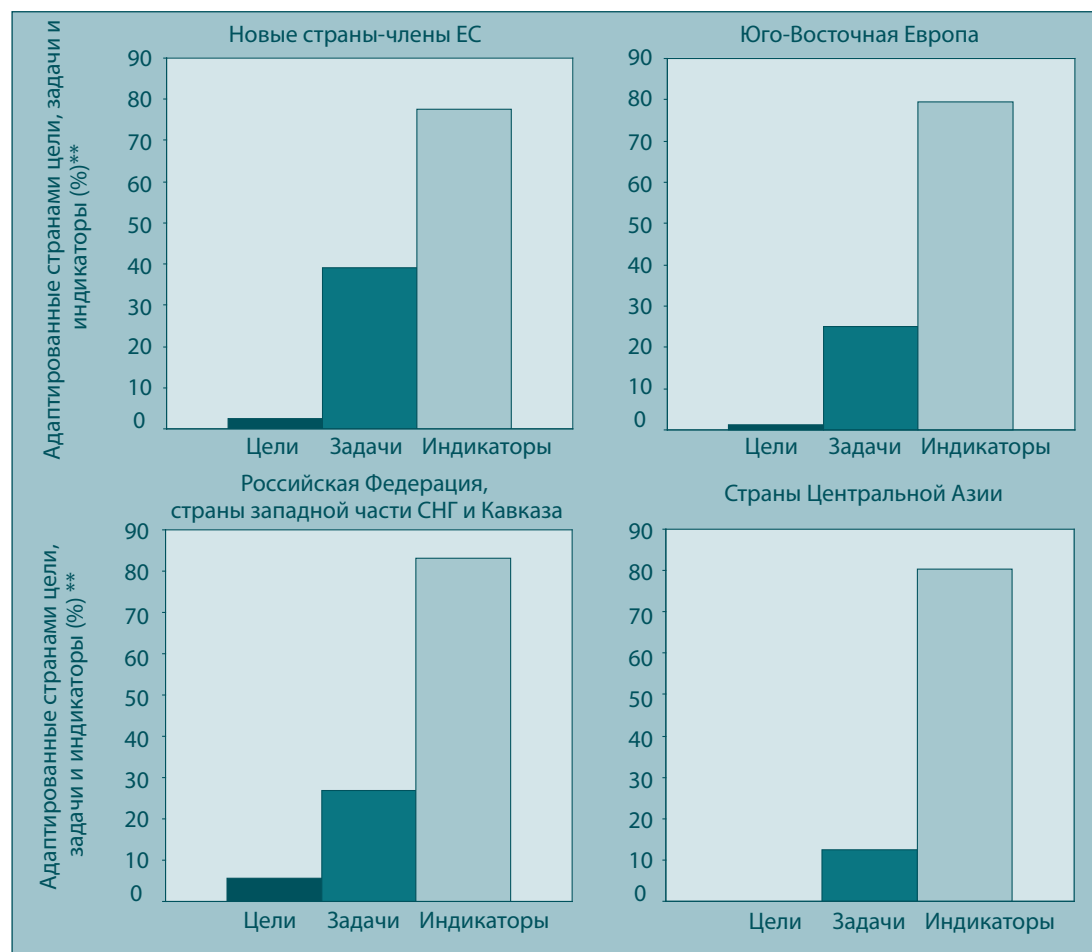
Судя по национальным докладам о ЦРТ, подготовленным представительствами ООН в странах ЦВЕ/СНГ, степень национальной адаптации глобальной повестки дня ЦРТ значительно меняется от страны к стране. Как показано во врезке 3.1, общая формулировка главных целей практически не меняется в большинстве национальных докладов о ЦРТ, а национальная адаптация касается в основном задач и особенно индикаторов.

В силу этих причин использование глобальных формулировок для оценки прогресса стран ЦВЕ/СНГ в достижении ЦРТ весьма проблематично. Поэтому должен применяться дифференцированный подход, определяемый самими странами. Формулируя обязательства по ЦРТ на основе понимания своих конкретных потребностей развития и отчитываясь об

Проблемы с данными также могут потребовать национальной адаптации глобальных формулировок ЦРТ

Общая формулировка главных целей практически не меняется в большинстве национальных докладов о ЦРТ, а национальная адаптация касается в основном задач и особенно индикаторов

Врезка 3.1 Адаптация глобальной повестки дня ЦРТ к национальным проблемам развития*



* Здесь не учтены страны, не подготовившие национальные доклады о ЦРТ (т.е. Кипр, Мальта, Эстония).

** Цели/задачи рассматриваются как глобальные, если их смысл согласуется с какой-либо целью/задачей в глобальной формулировке; индикатор рассматривается как глобальный, если он формулируется точно так же, как и в международном списке индикаторов (включая также базовый и целевой годы).

Источник: Оценки авторов на основе национальных докладов о ЦРТ.

их исполнении, страны могут более эффективно удовлетворять эти потребности. Этот подход может также укрепить восприятие повестки дня ЦРТ как национальной, предоставляя участникам процесса развития в каждой стране возможность самостоятельной формулировки проблем. Это может облегчить достижение целей, поскольку использование индикаторов, разработанных для своей страны и соответствующих местным статистическим традициям, способствует своевременному и эффективному сбору данных.

Однако использование специфичных для каждой страны задач и индикаторов ЦРТ, различное применение национальных и субнациональных данных и разных базового года затрудняет оценку национального прогресса относительно глобальных целей, и, по существу, делает сравнения между странами бессмысленными. В своем крайнем проявлении, национальный подход может приве-

сти к исключению из рассмотрения тех сфер, которые являются центральными в глобальной повестке дня развития.

Тем не менее, ПРООН считает, что, с учетом всего вышеизложенного, адаптация ЦРТ к национальным обстоятельствам предпочтительнее, чем механистическое применение глобальных целей, которые слишком часто могут вести в неправильном направлении или быть неуместными. Этот национальный подход работает лучше всего, когда цели и индикаторы: 1) определяются, реализуются и проверяются при широком участии соответствующих национальных заинтересованных сторон (включая представителей уязвимых групп); 2) согласованы с другими ключевыми национальными стратегиями развития (например, со стратегией сокращения бедности или программами интеграции в ЕС), которые, в свою очередь, получают поддержку ключевых доноров и внешних партнеров.

Использование глобальных формулировок для оценки прогресса стран ЦВЕ/СНГ в достижении ЦРТ весьма проблематично

Адаптация ЦРТ к национальным обстоятельствам предпочтительнее, чем механистическое применение глобальных целей

В новых странах-членах ЕС отмечается намного более низкий уровень абсолютной бедности, чем в других странах ЦВЕ/СНГ

Оценка прогресса по отношению к национальным ЦРТ возможна для стран, в которых разработаны национальные подходы к достижению ЦРТ, как правило, в рамках национальных докладов о ЦРТ. Задачи и индикаторы ЦРТ, сформулированные в этих докладах, могут считаться обязательными для тех, кто занимается разработкой политики, если эти доклады были в явной форме одобрены самими правительствами. К концу 2005 г. доклады были опубликованы в 29 из 32 стран и территорий ЦВЕ/СНГ.¹ Но только 16 из этих докладов получили официальное одобрение правительства (врезка 3.2).²

Доклады демонстрируют как разнообразие национальных проблем и подходов, так и общие проблемы развития. Большое разнообразие характерно в отношении выбора базового года, а также в отношении методологии, используемой для формулировки национальных задач и индикаторов ЦРТ. Поэтому на основе только этих докладов невозможно производить сколько-нибудь осмысленное сравнение прогресса в направлении ЦРТ, достигнутого в разных странах. Тем не менее, национальные доклады могут использоваться как важный аналитический инструмент.³

Новые страны-члены ЕС

Цель 1: Ликвидация крайней бедности и голода

В национальных докладах о ЦРТ в большинстве стран глобальная цель 1 переформулирована так, что она состоит в сокращении вдвое доли людей, расположенных в нижней части распределения по доходам

В новых странах-членах ЕС отмечается намного более низкий уровень абсолютной бедности, чем в других странах ЦВЕ/СНГ, благодаря тому, что в начале переходного периода они имели более высокий уровень экономического развития и достигли больших успехов в проведении реформ. Некоторые государства, например, Чешская Республика и Словения, по существу, искоренили абсолютную бедность.⁴ В Венгрии и Словакии значительно сократилось количество тех, кто живет на менее чем 4,30 доллара по ППС в день. Однако, проблемы относительной бедности, лишений и неравенства стоят даже в самых богатых новых странах-членах, особенно с тех пор, как с учетом внимания, которое ЕС уделяет социальной изоляции, уровень национальной бедности стал измеряться по удельному весу тех, кто имеет доходы ниже 60 процентов от медианного дохода в стране. Согласно такому определению бедность во многих из этих стран увеличилась с 1990 г., и в настоящее время находится в пределах от 8 процентов в Чешской Республике до 21 процента в Словакии.⁵

Авторы национальных докладов о ЦРТ в большинстве стран переформулировали глобаль-

ную цель так, что она состоит в сокращении вдвое доли людей, расположенных в нижней части распределения по доходам. В докладах по Венгрии и Словении ставится задача сокращения количества тех, кто живет на доход ниже 60 процентов от медианного дохода, а в докладе по Литве в качестве целевой группы указываются те 15 процентов населения страны, подушевое потребление которых ниже половины среднего подушевого потребления в стране. В докладе по Латвии в качестве ориентиров выдвигается сокращение количества тех, кто живет на доходы ниже 40 и 60 процентов от медианного дохода, а также ставится задача сокращения неравенства в доходах.

Абсолютная бедность до сих пор встречается среди уязвимых социальных и этнических групп, и ее сокращение должно стать приоритетом для всего субрегиона. В докладе по Словакии ставится цель сократить вдвое долю тех (в основном цыган), кто имеет доходы ниже черты бедности 2,15 доллара по ППС в день (сейчас – 2,6 процента населения), с тем, чтобы снизить абсолютную бедность до уровня Польши и Венгрии. ЦРТ1 в этом национальном докладе интерпретируется так, что требует остановки распространения бедности среди цыган, 85 процентов которых имеют доходы ниже прожиточного минимума. Венгерский доклад выделяет хронически безработных, бездомных и цыган как группы, наиболее подверженные угрозе социальной изоляции, прежде всего, из-за их низкого уровня образования. Чешский доклад, напротив, привлекает внимание к тяжелому положению матерей-одиночек, для которых уровень бедности стал втрое выше в Чешской Республике и вдвое выше в Венгрии. В чешском докладе ставится задача сокращения уровня бедности (по черте, представляющей собой 1,6 прожиточного минимума) среди матерей-одиночек до 20 процентов, что будет существенным сокращением по сравнению с уровнем в 35 процентов, зафиксированным в 1995 г.⁶

Отличительной чертой этих докладов также является постановка задачи сокращения различий между разными частями этих стран, особенно в том, что касается сельских и изолированных районов. Учитывая относительно низкий (6 процентов) общий уровень безработицы в стране, в венгерском докладе указывается, что дальнейшее снижение национального уровня может быть достигнуто, только если сконцентрироваться на региональных и местных рынках труда. В докладе по Словении предлагается ряд мер, направленных на повышение благосостояния наиболее бедной части страны до 70 процентов от уровня самого богатого района. В литовском

Врезка 3.2 Национальные доклады по ЦРТ и их национальный статус в странах ЦВЕ/СНГ

Страна/Территория	Год	Национальный статус доклада по ЦРТ
Албания	2002 и 2004	Является частью национального законодательства
Азербайджан	2004	Включен в ДССБ
Армения	2001 и 2005	Утвержден Правительством**
Беларусь	2005	Формально не утвержден Правительством
Болгария	2003	Утвержден Правительством
Босния и Герцеговина	2003	Утвержден Правительством
Венгрия	2004	Формально не утвержден Правительством
Грузия	2004	Утвержден Правительством
Казахстан	2002 и 2005	Утверждены Правительством***
Кипр	--	Доклад не опубликован
Косово	2004	Утвержден Правительством
Кыргызстан	2003	Формально не утвержден Правительством
Латвия	2005	Утвержден Правительством
Литва	2002 и 2004	Формально не утвержден Правительством
Мальта	--	Отсутствует опубликованный доклад
Македония	2005	Утвержден Правительством
Молдова	2005	Утвержден Правительством
Польша	2002	Формально не утвержден Правительством
Российская Федерация	2005	Формально не утвержден Правительством****
Румыния	2003	Утвержден Правительством
Сербия	2002* и 2005	Утвержден Правительством
Словакия	2004	Формально не утвержден Правительством
Словения	2004	Формально не утвержден Правительством
Таджикистан	2003	Является частью национального законодательства
Туркменистан	2004	Формально не утвержден Правительством
Турция	2005	Доклад одобрен Правительством
Узбекистан	2006	Формально не утвержден Правительством
Украина	2003	Формально не утвержден Правительством
Хорватия	2004	Утвержден Правительством
Черногория	2002* и 2005	Утвержден Правительством
Чешская Республика	2004	Формально не утвержден Правительством
Эстония	--	Доклад не опубликован

* Доклад по Сербии и Черногории.
** Доклад 2001г. не утвержден Правительством.
*** Доклад 2005 г. не утвержден Правительством.
**** Доклад по ЦРТ Российской Федерации был опубликован как доклад о человеческом развитии.

Источник: <http://www.undp.org/mdg/countryreports.htm>; UNDP RBEC.

докладе указывается, что уровень бедности в сельских районах превышает уровень бедности в городах в 2,5 раза, и что относительная бедность затрагивает приблизительно 28 процентов сельского населения.⁷

Эти доклады также выделяют безработицу как основную причину бедности. Это особенно справедливо для Словакии и Польши, где уровень безработицы составляет 16-20 процентов. Вероятность оказаться бедным для безработного в Словакии в пять раз выше, чем по генеральной собокупности населения. Эти доклады рассматривают хроническую безработицу как наиболее острую проблему, поскольку подавляющее большинство безработных не имеет работы более года и таким образом рискует потерять свою квали-

фикацию. В словенском докладе содержится призыв к увеличению расходов на обучение безработных, субсидирование занятости, минимальную заработную плату, пенсии и пособия по нетрудоспособности, а также к принятию мер по поддержке семей и обеспечению жильем.⁸ Напротив, в польском докладе ставится задача сокращения на 50 процентов количества тех, кто имеет право на социальную помощь, а в чешском докладе формулируется задача сокращения на 15 процентов абсолютного числа лиц, получающих государственные пособия.⁹

В общем, рекомендации по достижению ЦРТ1 в новых странах-членах ЕС отражают их обязательства как стран ЕС, особенно в связи с Хартией социальной интеграции и

Эти доклады также выделяют безработицу как основную причину бедности

Почти всеобщий охват начальным образованием в этих странах был достигнут до 1990 г. и поддерживается по сей день

Лиссабонской повесткой дня по улучшению экономической конкурентоспособности и социального обеспечения. Однако очевидны противоречия между рекомендациями по увеличению социальных расходов, с одной стороны, и предложениями по реформированию рынка труда и социальной политики в направлении вывода людей из бедности через стимулы для работы и сокращение хронической безработицы, с другой. По всей видимости, потребуются разумная комбинация обоих подходов; однако тот факт, что уже сейчас эти государства перераспределяют большую часть ВВП (45-50 процентов) своих стран, позволяет думать, что, по крайней мере, в менее богатых новых странах-членах ЕС инициативы по наращиванию расходов в этой сфере наткнутся на бюджетные ограничения.

Цель 2: Обеспечение всеобщего начального образования в новых странах-членах ЕС

В нескольких докладах по новым странам-членам указывается на потребность в обеспечении к 2015 г. доступности среднего образования для большинства молодых людей

Почти всеобщий охват начальным образованием в этих странах был достигнут до 1990 г. и поддерживается по сей день. Процент окончивших начальную школу колеблется от 96 процентов в Словении до 98 процентов в Чешской Республике и Венгрии.¹⁰ Несмотря на широко распространенную неудовлетворенность системами образования в этих странах, процент отсева из начальной школы значительно сократился по сравнению с 1990 г. В Венгрии он снизился до 2 процентов при 16 процентах в 1990 г. В словацком и венгерском докладах признается, что для уменьшения бремени региональных различий и социальной изоляции, которые очевидны в отношении цыган, требуется существенное улучшение доступа к качественному образованию. В венгерском докладе, в частности, подчеркиваются проблемы, связанные с раздельным обучением многих цыганских учащихся в начальной школе.

Поскольку уровни охвата начальным школьным образованием и его завершения в этих странах в целом не являются проблемой, национальные доклады обращают основное внимание на среднее и высшее образование. В нескольких из этих докладов указывается на необходимость обеспечения к 2015 г. доступа к среднему образованию для большинства молодых людей с тем, чтобы лучше подготовить их к выходу на рынок труда. Предлагается также существенно расширить доступ к высшему образованию. В соответствии с Лиссабонской повесткой дня, в ряде докладов указывается на необходимость увеличения продолжительности обязательного образования и непрерывного

обучения взрослых. В латвийском докладе предлагаются меры по достижению всеобщего охвата средним школьным образованием (включая профессионально-технический сегмент) к 2015 г. Доклад по Словении ставит цель увеличения удельного веса оканчивающих среднюю школу с 87 до 95 процентов; а в Литве всеобщим должен стать охват обучением в старших классах средней школы. Чешский доклад ориентирует на увеличение удельного веса 15-летних, обучающихся в средней школе, с 40 процентов в 1990 г. до 75 процентов к 2015 г.

За время переходного периода доступ к высшему образованию в этих странах заметно улучшился: в течение 1990-2002 гг. доля 19-летних, обучающихся в университетах Чешской Республики, Венгрии и Польши, более чем удвоилась. Несмотря на то, что 11-12 процентов населения в Чешской Республике и Словакии имеют образование выше среднего (что является одним из наиболее высоких уровней в странах ЦВЕ/СНГ), – это только половина среднего уровня по ЕС. Поэтому в докладах по Чешской Республике, Словакии и Польше ставятся цели увеличения охвата высшим образованием.¹¹

Расширение высшего образования в этих странах необходимо, чтобы привести их человеческий капитал в соответствие с требованиями рынка труда. С этой точки зрения, данные по некоторым из этих стран не внушают оптимизма: согласно одному исследованию, свыше 33 процентов населения в Венгрии и 42 процента поляков и словенцев являются функционально неграмотными. Только в Чешской Республике 15-процентная функциональная неграмотность сопоставима с уровнем, характерным для большинства промышленно развитых стран.¹² В словацком докладе указывается, что решение проблемы функциональной неграмотности 15-летних является ключом к сокращению высокой безработицы среди молодежи Словакии. В нем также признается, что четверть населения Словакии в возрасте старше 25 лет имеет образование не выше начального.¹³ В свою очередь, доклад по Словении ставит задачу постепенного увеличения числа взрослых, повышающих свою квалификацию через непрерывное образование.

Таким образом, согласно национальным докладам о ЦРТ проблемы в сфере образования, стоящие перед новыми странами-членами, согласуются с Лиссабонской повесткой дня ЕС, состоящей в поощрении большей гибкости, мобильности и емкости рынка труда без ущерба для социального страхования. Перспективы успеха в этой сфере, вероятно, тесно связаны с общими вопросами реформы социальной политики в ЕС.

Расширение высшего образования в этих странах необходимо, чтобы привести их человеческий капитал в соответствие с требованиями рынка труда

Цель 3: Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин в новых странах-членах ЕС

Национальная адаптация ЦРТЗ в новых странах-членах ЕС, возможно, лучше всего отражена в словацком национальном докладе о ЦРТ, в котором ставится задача устранения препятствий для достижения «равенства возможностей мужчин и женщин во всех областях жизни». Политика, направленная на увеличение доступа женщин к образованию, занятости и системе здравоохранения, проводившаяся до начала переходного периода, оставила смешанное наследие. Эти страны имеют сравнительно хорошие позиции в глобальном рейтинге стран по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин. Женщины в Центральной Европе имеют сопоставимый с мужчинами доступ к среднему образованию, и превосходят мужчин по численности в высших учебных заведениях.¹⁴ Переходный период создал новые возможности для женского предпринимательства: женщины лучше представлены среди владельцев малых и средних предприятий в некоторых из новых государств-членов ЕС по сравнению со старыми членами ЕС. Соотношение женской и мужской заработной платы в Литве и Латвии (0,67 и 0,69 соответственно) почти вдвое превышает такое соотношение в новых странах-членах ЕС, Мальте и Кипре (где женщины зарабатывают 0,37 и 0,47 заработка мужчин).¹⁵

Однако, несмотря на то, что женщины часто имеют более высокий уровень образования, средний доход женщин не соответствует доходу мужчин. Кроме того, перестройка экономической и социальной политики временами уменьшает контроль женщин над своей жизнью. Сохраняется недостаточное представительство женщин на ведущих позициях в бизнесе и политике; для них выше вероятность оказаться безработными, особенно велика их доля среди хронически безработных.

В национальных докладах по Чешской Республике, Литве, Польше, Словакии и Словении делается акцент на гендерном равенстве в общественной жизни, профессиональной среде и семье, а также на расширении прав и возможностей женщин в этих сферах. Присоединение к ЕС еще больше подчеркнуло важность обеспечения представителям обоих полов равных возможностей для достойной жизни и продвижения в профессиональной и общественной сферах. Необходимость в уменьшения необоснованных различий в оплате труда между мужчинами и женщинами часто является наиболее

видимым симптомом общих проблем неравенства на рынке труда. Существенными являются также проблемы доступа к рынку труда и приспособления условий труда к потребностям женщин.

В национальных докладах о ЦРТ по новым странам-членам ЕС разница в оплате труда женщин и мужчин рассматривается как наиболее очевидный признак гендерного неравенства. В докладах по трем странам (Чешская Республика, Литва и Словения) эта проблема является первоочередной в повестке дня ЦРТЗ. Хотя соотношение женской и мужской заработной платы в этих странах в целом сопоставимо со странами Скандинавии, и соотношение женской и мужской заработной платы несколько улучшилась по сравнению с серединой 90-х годов,¹⁶ все еще сохраняется значительное неравенство. В литовском докладе указывается на необходимость «обеспечить равную плату за равный труд и равноценную работу», а в других докладах ставится задача довести женскую зарплату до 80 и 90 процентов мужской (Чешская Республика и Словения соответственно). Для устранения разрыва в оплате должна измениться структура занятости, поскольку в большинстве государств на высокооплачиваемых рабочих местах женщины представлены недостаточно.

Участие женщин в принятии решений – еще одна сфера, на которую обращают внимание в новых странах-членах ЕС, и в докладах по двум странам (Чешская Республика и Словения) рекомендуется установить целевые показатели по представительству женщин в парламенте. Хотя женщины составляют до 70 процентов профессиональных и технических работников в посткоммунистических новых странах-членах ЕС, их доля среди высших должностных лиц, менеджеров и членов парламента в среднем находится на уровне, немного превышающем половину этой величины. На Кипре или Мальте женское представительство на властных позициях составляет только половину от этого уровня.¹⁷ В национальных докладах обсуждаются проблемы так называемого «стеклянного (т.е. невидимого) потолка» в бизнесе, и указывается на необходимость стимулировать интерес женщин к получению государственных должностей. Задачи, сформулированные в латвийском докладе, состоят в увеличении представительства женщин в парламенте, городских советах и бизнесе. Долгосрочная стратегия повышения осведомленности среди женщин, на необходимость которой указывается в литовском докладе, должна позволить поднять крайне низкий уровень их представительства в парламентах центрально-европейских государств, которое с начала 90-х годов не превысило 15 процентов.

Однако, несмотря на то, что женщины часто имеют более высокий уровень образования, средний доход женщин не соответствует доходу мужчин

Национальные доклады привлекают внимание к тому, что, называется, «стеклянным потолком» в бизнесе

Показатели младенческой смертности и смертности среди детей до пяти лет в новых странах-членах ЕС значительно сократились

Новые страны-члены ЕС уже имеют самые низкие показатели материнской смертности среди стран ЦВЕ/СНГ

Разное воздействие реструктуризации рынка труда на мужчин и женщин получило отражение в докладе по Польше, в которой (наряду со Словакией) показатели безработицы являются самыми высокими среди всех стран субрегиона. В начале переходного периода для женщин в Польше вероятность оказаться безработными была на 20 процентов выше, чем у мужчин; к 2000 г. этот разрыв увеличился до 30 процентов. Вероятность хронической безработицы для польских женщин на 50 процентов выше, чем для польских мужчин.

Таким образом, национальные доклады свидетельствуют о том, что гендерного равенства в новых странах-членах ЕС, которому и способствовали, и препятствовали социальные последствия переходного периода, пока что не удается достигнуть. Неясно, перевесят ли преимущества, связанные с лучшими возможностями для женщин (особенно высококвалифицированных) в сфере образования и трудоустройства, то сокращение социальной защиты и социально-экономической безопасности, которое неизбежно в «государствах всеобщего благосостояния» с чрезмерно высокими налогами и высокой безработицей.

Цель 4: Сокращение детской смертности в новых странах-членах ЕС

Показатели младенческой смертности и смертности среди детей до пяти лет в новых странах-членах ЕС значительно сократились и в целом выглядят гораздо лучше, чем в других странах ЦВЕ/СНГ. Коэффициенты младенческой смертности и смертности детей в возрасте до пяти лет в Чешской Республике снизились в два раза по сравнению с 1990 г. и оказались значительно ниже среднего показателя ЕС. Однако, эти показатели в целом остаются выше средних показателей ЕС, и могут быть особенно проблематичными в уязвимых группах. В национальных докладах о ЦРТ также подчеркивается, что дальнейшее сокращение детской смертности требует снижения иногда весьма высоких показателей, встречающихся в отдельных частях стран или среди уязвимых групп. В литовском докладе акцент ставится на сокращении увеличившейся в последние годы разницы между младенческой смертностью в сельской местности и в городах. В Словакии доклад фокусируется на смертности в сельских сообществах цыган. По данным исследования ПРООН/МОТ, примерно половина цыганских детей в Чешской Республике, Словакии и Венгрии не получают никакой пищи, по крайней мере, 1-2 дня в месяц. 5-10 процентов цыганских детей в Чехии и Словакии находятся под постоянной угрозой голода.¹⁸

Распространенность ВИЧ среди взрослых в Эстонии и Латвии находится в интервале 0,5-1,0 процент, что является одним из самых высоких показателей для стран ЦВЕ/СНГ

Цель 5: Улучшение материнского и репродуктивного здоровья в новых странах-членах ЕС

Новые страны-члены ЕС уже имеют самые низкие показатели материнской смертности среди стран ЦВЕ/СНГ благодаря практически всеобщему доступу к прегнатальному, натальному и послеродовому здравоохранению.¹⁹ В Польше и Чешской Республике материнская смертность сократилась уже вдвое по сравнению с периодом, предшествовавшим переходному. Дальнейший прогресс в Словакии, Венгрии и, возможно, Чешской Республике может быть достигнут в результате специальных усилий в сельских районах и в цыганских сообществах. В ряде национальных докладов ставятся проблемы сокращения числа аборт и подростковой беременности как элементов улучшения материнского здоровья. В начале переходного периода вследствие отсутствия эффективных форм контрацепции в этих странах производилось относительно много абортов. Хотя по сравнению с 1990 г. в нескольких новых странах-членах ЕС число абортов сократилось в два раза, тем не менее, этот показатель в них вдвое превышает среднее значение для ЕС. В национальных докладах по Польше и Словении ставится задача резкого (на 75 процентов) сокращения показателя подростковой беременности и указывается на существенный прогресс в этой области с 1990 г. Доклады Словакии и Словении выделяют цыганских женщин в восточных частях этих стран как целевую группу, среди которой подростковая беременность встречается относительно часто.

Стремление улучшить материнское здоровье в этих странах также отражает проблемы с коэффициентом фертильности, который уменьшился значительно ниже уровня, обеспечивающего простое воспроизводство населения, и ниже среднего показателя для ЕС и является главной причиной сокращения численности населения, происходящего во всех этих странах. Хотя это снижение началось до 1990 г., возросший уровень рисков для человеческой безопасности, связанный с переходным периодом, возможно, еще более уменьшил стремление иметь детей.

Цель 6: Борьба с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и другими болезнями в новых странах-членах ЕС

Хотя этот субрегион затронут ВИЧ/СПИД и туберкулезом гораздо в меньшей степени, чем Западная Европа или СНГ, распространенность ВИЧ среди взрослых в Эстонии и Латвии находится в интервале 0,5-1,0 про-

цента, что является одним из самых высоких показателей для стран ЦВЕ/СНГ.²⁰ Эпидемия ВИЧ непропорционально затронула такие группы риска, как мужчины-гомосексуалисты, работники коммерческого секса и инъекционные потребители наркотиков. ВИЧ/СПИД и туберкулез не представляют существенной проблемы в других новых странах-членах ЕС, где заболеваемость в основном остается ниже 0,1 процента взрослого населения. В национальных докладах о ЦРТ подчеркивается необходимость улучшения эпидемиологического мониторинга и отчетности, а также обеспечения медицинских услуг для людей, инфицированных ВИЧ/СПИД. Они также призывают к более эффективному наблюдению и раннему вмешательству в группах, подвергающихся риску заражения и передачи туберкулеза легких, включая заключенных, людей, инфицированных ВИЧ/СПИД, бездомных и бедных.

Поскольку в большинстве новых стран-членов ЕС эпидемиологические угрозы относительно невелики, их национальные доклады о ЦРТ фокусируются, прежде всего, на раковых, сердечно-сосудистых и респираторных заболеваниях. Эти проблемы со здоровьем часто сконцентрированы в таких уязвимых группах, как цыгане, хронически безработные и жители сельских районов. Состояние здоровья цыган бросает тень на в целом-то благоприятный демографический профиль Центральной Европы: ожидаемая продолжительность жизни цыган на 10-15 лет меньше, чем у представителей других этносов.²¹ Главными причинами смертности являются болезни кровообращения и дыхательных путей. Неудовлетворительные санитарные условия и экономическая маргинализация приводят к тому, что у цыган риск заболевания гепатитом В, болезнями, передающимся половым путем, и ВИЧ/СПИД выше, чем в среднем по странам их проживания.²² В национальном докладе о ЦРТ по Словении подчеркивается, что для улучшения доступа к здравоохранению необходимо увеличить число врачей и фармацевтов в сельских районах. В национальных докладах по Словакии и Словении также указывается на важность изменения образа жизни для улучшения состояния общественного здоровья.

Цель 7: Обеспечение экологической устойчивости в новых странах-членах ЕС

Индекс экологической устойчивости, представленный в таблице 2.2, показывает, что качество окружающей среды в новых странах-членах ЕС в целом выше глобального среднего уровня, а также уровня, характер-

ного для других стран ЦВЕ/СНГ. Он также показывает, однако, что качество окружающей среды в новых странах-членах ЕС значительно ниже среднего уровня ЕС, а в Польше и Чешской Республике (двух самых больших странах в этой группе) оно ниже глобальных средних значений. В соответствии с данными по ИЭУ, проблемой этих стран является малое участие в глобальных экологических конвенциях.

Присоединение к ЕС создало стимулы и предоставило ресурсы новым странам-членам для интеграции принципов устойчивого развития в национальные стратегии и программы. Поэтому в национальных докладах о ЦРТ по странам этого субрегиона большое внимание уделяется восстановлению качества окружающей среды, снизившегося при центральном планировании, и модернизации экологической инфраструктуры до уровня ЕС. Быстрый рост личного потребления, произошедший после 1990 г., поднял значение систем утилизации отходов. Защитники окружающей среды в этих странах сталкиваются с относительно низким (по стандартам ЕС) уровнем доходов, особенно в сельских районах. Поэтому неудивительно, что проблемы занятости и доступа к основным удобствам в более бедных регионах преобладают над экологическими проблемами. В то же время, развитие систем очистки воды и сточных вод, необходимое для улучшения санитарно-гигиенических условий в сельских районах или для уязвимых групп, часто совместимо и с более высокими доходами, и с повышением качества окружающей среды.

Цель 8: Формирование глобального партнерства в целях развития новыми странами-членами ЕС

Международная помощь и техническое содействие, которые получали новые страны-члены ЕС в 90-х годах, существенно помогли им в решении проблем переходного периода. Членство в ЕС (и ОЭСР) предоставляет им возможность и накладывает обязательства предоставлять другим ОПР и техническую помощь. Как доноры, обладающие знаниями и опытом в вопросах переходного периода, посткоммунистические новые страны-члены ЕС имеют большие возможности для того, чтобы помочь соседним странам на Балканах и в СНГ, а также странам в других частях мира. В процессе своего в основном успешного перехода к демократии и рыночной экономике эти страны накопили большой положительный опыт развития и трансформации, который теперь может быть передан их восточным и южным соседям. С конца 90-х годов эти страны (с помо-

Проблемы со здоровьем часто сконцентрированы в таких уязвимых группах, как цыгане, хронически безработные и жители сельских районов

Качество окружающей среды в новых странах-членах в целом выше глобального среднего уровня

Как доноры, обладающие знаниями и опытом в вопросах переходного периода, посткоммунистические новые страны-члены ЕС имеют большие возможности для того, чтобы помочь соседним странам на Балканах и в СНГ, а также странам в других частях мира

Учитывая внимание ЕС к социальной интеграции и относительно высокий уровень доходов в странах Юго-Восточной Европы, авторы многих национальных докладов о ЦРТ по этим странам изменили формулировку ЦРТ1 так, что она говорит об относительной бедности

щью ПРООН и других агентств ООН) занимались усилением своего институционального потенциала для того, чтобы стать эффективными донорами технической и, в возрастающей степени, финансовой помощи. В таком качестве эти страны обладают потенциалом, позволяющим внести важный вклад в новое партнерство в целях развития.

Новые страны-члены ЕС испытывают ряд серьезных проблем в реализации этого потенциала. С одной стороны, они предоставляют относительно небольшие объемы ОПР, в основном около 0,1 процента валового национального дохода.²³ С другой стороны, техническая помощь представляется большому количеству развивающихся стран: ОПР Чешской Республики получают около 50 целевых стран. Такое распыление помощи может истощить возможности новых доноров в обеспечении эффективного программирования и предоставления своей ОПР. Возможно, наиболее важно то, что в отличие от многих «традиционных доноров» большинство этих стран не полностью учитывают ЦРТ при программировании ОПР. Тем не менее, эти новые доноры, обладающие знаниями по проблемам развития и переходного периода, могли бы оказать существенное влияние на решение задач, стоящих перед их соседями на востоке и на юге (см. Главу 4).

Юго-Восточная Европа

Цель 1: Ликвидация крайней бедности и голода

Разнородность этого субрегиона (в 2003 г. ВВП на душу населения варьировал от 4 584 долларов по ППС в Албании до 11 080 долларов по ППС в Хорватии) не позволяет сформировать общий профиль бедности на Балканах, что подчеркивает важность национальной адаптации ЦРТ. Менее 1 процента населения Турции и Румынии живет на менее чем 1 доллар по ППС в день, а для Албании в 2002 г. этот показатель составил 25 процентов. Повсюду в Юго-Восточной Европе существуют относительно изолированные группы, сталкивающиеся с лишениями, например, большие семьи (в Болгарии, Косово и Румынии), цыгане (в Болгарии, Македонии и Сербии и Черногории), этнические турки (в Болгарии), беженцы и внутренне перемещенные лица (Сербия и Черногория, Босния и Герцеговина). В сельских районах Юго-Восточной Европы бедность гораздо выше, чем в городах: уровень сельской бедности превышает уровень городской бедности в два раза в Румынии, в четыре раза в Болгарии и в 2,5 раза в Албании (где бедны-

ми являются около 80 процентов сельских жителей). Подобная картина характерна и для Сербии, где недавно произошло сокращение городской бедности, но уровень бедности в сельской местности все еще остается высоким.

Учитывая внимание ЕС к социальной интеграции и относительно высокий уровень доходов в странах Юго-Восточной Европы, авторы многих национальных докладов о ЦРТ по этим странам изменили формулировку ЦРТ1 таким образом, что она говорит об относительной бедности.²⁴ В 2002 г. около 11 процентов румынского населения жило ниже пересмотренной черты бедности (установленной по потребительским расходам); правительство обязалось сократить размер этой группы вдвое к 2009 г. В Македонии используется другая мера относительной бедности; здесь правительство приняло предложение сократить наполовину число тех, чьи потребительские расходы ниже 70 процентов от их национальной медианы (рассчитанной по данным базового 2002 г.). Глубина бедности также должна быть сокращена более чем наполовину. В докладе по Боснии и Герцеговине ставится задача сокращения коэффициента Джини по доходам с 0,26 до 0,20 в период с 2000 г. по 2015 г. При коэффициенте Джини в 0,43 уровень неравенства в доходах в Албании является одним из самых высоких в субрегионе. Аналогично, в национальном докладе Черногории о ЦРТ ставится задача 50-процентного увеличения удельного веса беднейшего квинтиля населения в национальном потреблении за период с 1990 г. по 2015 г., т.е. с 10 до 15 процентов.²⁵ Поскольку в 1998 г. менее 5 процентов населения Хорватии оказывались ниже даже самой высокой из глобальных линий бедности в размере 4,30 доллара по ППС в день, то в национальном докладе предлагается принять черту относительной бедности, согласно которой свыше одной шестой части населения классифицируется как бедные.²⁶ В национальном докладе по Хорватии выдвигается задача сокращения этой величины вдвое к 2015 г.

Как и во многих других странах ЦВЕ/СНГ, бедность в Юго-Восточной Европе тесно связана с безработицей, уровень которой находится в пределах от 6 процентов в Румынии до почти 50 процентов в Косово. Даже в странах с относительно низким уровнем безработицы плохое регулирование рынка труда часто приводит к вытеснению занятости в неформальный сектор (который, по оценкам, охватывает 33 процента занятых в Боснии и Герцеговине). Среди действительно безработных много молодых работников, например, по имеющимся данным, половина молодых людей в Македонии не имеет работы.

Цель 2: Обеспечение всеобщего начального образования в Юго-Восточной Европе

Странам Юго-Восточной Европы в целом удалось сохранить, а в некоторых случаях даже расширить охват начальным образованием. Уровень грамотности в этих странах также превышает уровень, типичный для стран, находящихся на сопоставимом уровне человеческого развития. Некоторым странам уже удалось восстановить высокие показатели охвата средним образованием, существовавшие до переходного периода (свыше 68 процентов в Болгарии). Эта цель представляется достижимой и для других стран субрегиона, так как во многих из них продолжительность обязательного образования увеличена до девяти лет и более. В увеличении продолжительности школьного обучения молодых людей, в некоторых странах (например, Босния и Герцеговина, Хорватия, Румыния) достигнут неплохой прогресс. Несмотря на то, что процент отсева остается минимальным, все же необходимо дальнейшее сокращение отсева учащихся, особенно в сельских районах.

ЦРТ2 имеет особое значение для тех частей Юго-Восточной Европы, где доступ к качественному образованию ограничен из-за неадекватной инфраструктуры, недостаточного финансирования или социальной изоляции. Поэтому вызывает беспокойство снижение показателей охвата со значений, близких к 100 процентам, в 1990 г. до 90 процентов в Албании и 84 процентов в Македонии в 2000-2002 гг. Другими проблемами являются высокая наполняемость классов в городах (например, 45-50 учащихся в классе в городах Албании), слабо подготовленный учительский состав, обветшалые школьные здания и сильная нехватка средств для сельских школ. Особенно сложной является ситуация со школами в Боснии: хотя с середины 90-х годов школьные здания были с международной помощью восстановлены, сохраняется нехватка оборудования. Почти в 60 процентах школ отсутствует какая-нибудь библиотека, и большинство не имеет доступа к интернету.

Неравенство в доступе к образованию особенно заметно в отношении сельских жителей, женщин и цыган. В Албании 87 процентов городских детей заканчивают пятый класс, а для сельских детей эта доля равна 77 процентам. Доля окончивших начальную школу в сельских районах Болгарии на 17 процентов ниже, чем в городах. Неграмотность в сельской местности Косово значительно выше, чем в городах, среди женщин она достигает 14 процентов. Около 35 процентов цыган в Румынии имеют серьезные проблемы с чте-

нием, и 85 процентов цыган в трех сообществах Косово являются неграмотными. Часть проблемы состоит в более высоком проценте отсева среди цыганских детей: 42 процента цыганских домохозяйств в Болгарии имеют детей, которые не окончили начальную школу. Свыше 35 процентов цыган в Румынии старше 10 лет испытывают серьезные трудности с чтением.²⁷ Согласно сербскому докладу, только 20 процентов цыганских детей посещают начальную школу, и только 13 процентов посещают среднюю школу.

Цель 3: Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин в Юго-Восточной Европе

Гендерная картина Юго-Восточной Европы является многообразной. Хотя удельный вес женщин в рабочей силе относительно высок (см. рис. 3.1), показатели безработицы среди женщин превышают и без того высокие показатели для мужчин. Как и в новых странах-членах ЕС, в большинстве стран Юго-Восточной Европы высока доля девочек, окончивших начальную и среднюю школу. Среди студентов вузов женщин также больше, чем мужчин. В 1995 г. количество девочек и мальчиков, обучающихся в средних школах Албании, было примерно равным, но девочек/девушек было больше, чем мальчиков/юношей в начальных школах и в университетах. В университетах Македонии также учится больше женщин, чем мужчин.

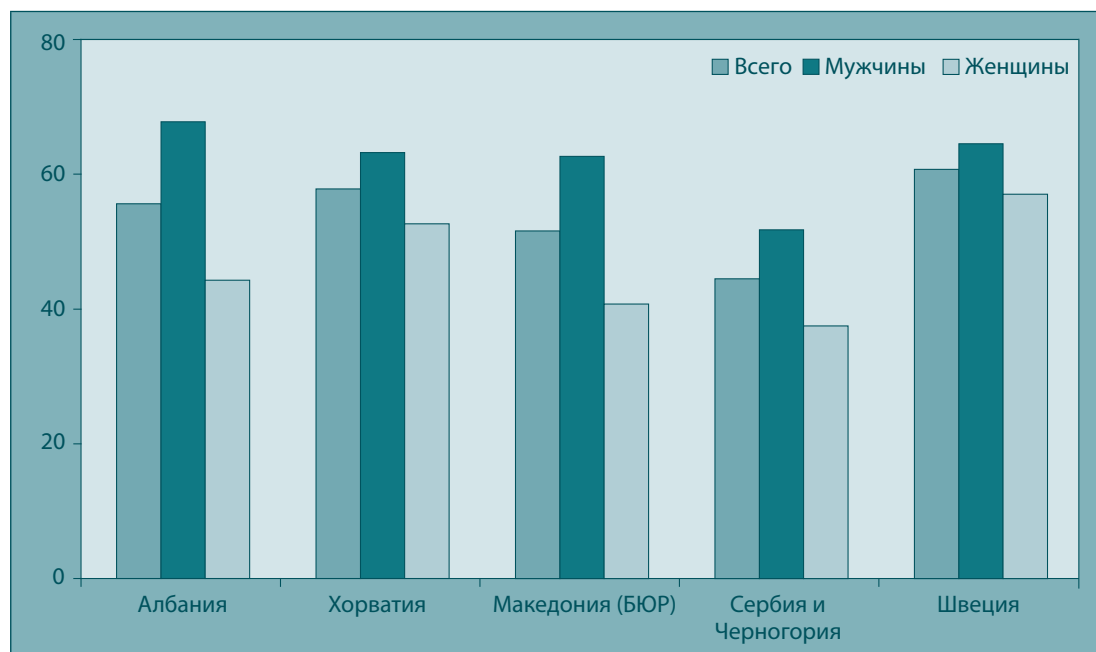
Однако хорошее образование не обязательно означает более высокие доходы женщин, и количество женщин на высших политических или управленческих позициях остается низким. Переходный период оказал значительное и не всегда положительное влияние на женскую занятость и участие на рынке труда в Юго-Восточной Европе. В период с 1990 г. по 2000 г. в Албании удельный вес женщин в рабочей силе снизился с 67 до 44 процентов. Эти проблемы рынка труда сопровождаются случаями насилия против женщин и ограничениями в выборе жизненного пути, связанными с традиционными гендерными ролями. В сербском и македонском национальных докладах отмечается низкий охват женщин из некоторых этнических групп (особенно цыган) средним и высшим образованием. Имеются данные, согласно которым в Македонии вероятность неграмотности цыганской женщины в восемь раз выше, чем для представительниц других этносов, а уровень женской неграмотности среди турецкого меньшинства в три раза выше, чем в целом по Македонии.

Странам Юго-Восточной Европы в целом удалось сохранить, а в некоторых случаях даже расширить охват начальным образованием

Неравенство в доступе к образованию особенно заметно в отношении сельских жителей, женщин и цыган

Удельный вес женщин в рабочей силе относительно высок, но показатели безработицы среди женщин превышают и без того высокие показатели для мужчин

Рисунок 3.1 Коэффициент участия в рабочей силе в отдельных странах, 2004 г. (проценты)



Источник: UNECE April 2005.

ЦРТ4 сохраняет свою актуальность для стран Юго-Восточной Европы, поскольку младенческая и детская смертность в этих странах остается выше уровня новых стран-членов ЕС и ЕС в целом

Цели 4 и 5: Сокращение детской и материнской смертности в Юго-Восточной Европе

Страны Юго-Восточной Европы добились значительного сокращения детской смертности, несмотря на гораздо менее благоприятные начальные условия и экономически более трудные условия переходного периода, чем у новых стран-членов ЕС. В Болгарии, Боснии и Герцеговине, Румынии и Сербии и Черногории смертность детей в возрасте до пяти лет снизилась до 16-21 случая на 1 000 живорождений, а младенческая смертность – до 14-19 случаев, тем самым достигая уровня Латвии, Российской Федерации и Украины. Оба показателя в Хорватии снизились до уровня ниже 10, что также сопоставимо с новыми странами-членами ЕС. В Турции в течение 1990-2002 гг. младенческая смертность снизилась с 52 случаев до 38 случаев на 1000 живорождений, а в Албании произошло снижение с 37 до 21 на 1000 живорождений.²⁸

Тем не менее, глобальная ЦРТ4 сохраняет свою актуальность для стран Юго-Восточной Европы, поскольку младенческая и детская смертность в этих странах остается выше уровня новых стран-членов ЕС и ЕС в целом. В Сербии, где средний уровень иммунизации против кори превышает 95 процентов, он ниже для цыган, внутренне перемещенных лиц и жителей более бедных областей. Для этих стран также характерны относительно высокая материнская смертность, количество аборт и относительно низкая распространенность современных противозачаточных

методов. В трех странах (Албания, Румыния и Турция) в 2000 г. было зарегистрировано 49 и более случаев материнской смертности на 100 тыс. родов. Во всех странах субрегиона, кроме Румынии, в 2000 г. во время родов умерло больше женщин, чем в 1995 г. Эти отрицательные тенденции особенно проявились в Боснии и Герцеговине (где показатель за это время более чем удвоился) и Албании (где прирост составил 77 процентов).²⁹ Данные последних исследований показывают, что румынские женщины в течение жизни в среднем подвергаются, по крайней мере, двум аборт (см. диаграмму 2.6),³⁰ и всего 30 процентов из них применяют современную контрацепцию. Использование средств контрацепции несколько ниже в Болгарии (где одна женщина из четырех применяет современные противозачаточные методы) и еще ниже в Албании и Сербии и Черногории (одна из шести).³¹

Цель 6: Борьба с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и другими болезнями в Юго-Восточной Европе

К счастью, об эпидемии ВИЧ/СПИД в Юго-Восточной Европе говорить еще рано, да и опасность туберкулеза не слишком велика. В этом отношении ситуация в Юго-Восточной Европе лучше, чем, по крайней мере, в некоторых из новых стран-членов ЕС (например, распространенность ВИЧ в Эстонии очень велика) и некоторых из стран СНГ (особенно в Российской Федерации и Украине). Тем не

менее, в этом субрегионе имеются проблемы, связанные с остановкой и сокращением распространения ВИЧ/СПИД, особенно в Румынии, которая была одной из первых стран региона, испытавшей вспышку ВИЧ (в середине 80-х годов из-за загрязненных кровяных препаратов). Еще одной проблемой является неадекватный потенциал систем государственного здравоохранения в сфере мониторинга эпидемиологических тенденций.

В национальных докладах о ЦРТ по странам Юго-Восточной Европы явно прослеживается беспокойство по поводу ситуации с туберкулезом. Глобальная формулировка задачи, состоящая в остановке распространения туберкулеза, осталась в неизменном виде почти во всех докладах. В албанском докладе намечается сокращение количества новых зарегистрированных случаев туберкулеза с 20 на 100 тыс. человек в 2003 г. до 17 в 2009 г., при этом к 2015 г. все затронутые туберкулезом люди должны получать DOTS (краткий курс лечения под непосредственным наблюдением). За этот же период в Албании смертность от туберкулеза должна сократиться на 45 процентов. В болгарском докладе ставится задача сокращения заболеваемости туберкулезом на одну пятую за период 1990-2015 гг.; это, как представляется, является весьма сложной задачей, поскольку из-за произошедшего всплеска заболеваемости в 90-х годах текущий показатель теперь нужно сократить вдвое к 2015 г. В докладе также указывается на необходимость обеспечить полный охват DOTS, чтобы добиться дальнейшего роста случаев выздоровления (с 70 процентов всех случаев в 2000 г. до 83 процентов в 2015 г.). В докладе по Боснии и Герцеговине заложено полное искоренение смертности от туберкулеза к 2015 г., а количество новых случаев должно снизиться на 60 процентов по сравнению с 2001 г. В румынском докладе планируется остановка роста заболеваемости туберкулезом к 2005 г. и ее пятнадцатипроцентное сокращение в 2015 г. по сравнению с 2002 г.

Поскольку малярия в большинстве этих стран была искоренена десятилетия тому назад, во многих докладах идет речь о том, чтобы в странах отсутствовала заболеваемость ею. Так же редко в национальных докладах обсуждаются болезни, передающиеся половым путем (кроме ВИЧ/СПИД), за исключением болгарского доклада, где ставится задача сокращения заболеваемости сифилисом в четыре раза по сравнению с 2000 г., что позволит приблизиться к уровню заболеваемости, существовавшему до переходного периода.

Выполнение этих обязательств потребует широкого доступа населения к качественно-

му медицинскому обслуживанию, особенно с точки зрения более широкой доступности основных медикаментов и контрацепции. В боснийском докладе указывается на необходимость увеличения государственных расходов на здравоохранение на две трети в течение 2001-2015 гг. и необходимость охвата страхованием всех граждан. Государство должно также гарантировать, что будет сохранено число больничных коек, а количество врачей за этот период должно возрасти на одну восьмую.³² Эти меры рассматриваются как необходимые для сокращения удельного веса населения, у которого нет доступа к услугам здравоохранения, с 50 до 5 процентов. В национальном докладе по Румынии речь идет о бездомных и незарегистрированных людях (включая цыган), которые в настоящее время не охвачены государственной системой страхования здоровья.

Цель 7: Обеспечение экологической устойчивости в Юго-Восточной Европе

Данные по индексу экологической устойчивости, представленные в таблице 2.2, говорят о том, что качество окружающей среды в Юго-Восточной Европе находится на примерно том же уровне, что и в среднем по миру, хотя и значительно ниже уровня ЕС. С этой точки зрения хуже всего ситуация в трех наиболее населенных странах Юго-Восточной Европы (Турция, Румыния и Сербия и Черногория), имеющих значения этого индекса ниже среднего. В то же время, примечательны высокие значения ИЭУ у Хорватии и Албании. Уровень Албании (самой бедной страны Юго-Восточной Европы) говорит о том, что для хорошего экологического управления страна не обязательно должна быть богатой.

Резкое сокращение промышленного и сельскохозяйственного производства, произошедшее во время переходного периода, и войны на территории бывшей Югославии также привели к резкому снижению вредных эмиссий в Юго-Восточной Европе. В течение 1990-1999 гг. уровень эмиссии углекислого газа сократился наполовину в Болгарии и Румынии и почти на 80 процентов в Албании (поэтому эти страны имеют возможность продавать свое право на эмиссию парниковых газов по Киотскому протоколу). Несмотря на это, уровень эмиссии углекислого газа на единицу ВВП в Юго-Восточной Европе остается намного выше глобального среднего, и только Албания, Хорватия и Турция выглядят в этом отношении относительно хорошо.³³ Наибольшие проблемы связаны с политикой поддержания внутренних цен на энергоносители ниже уровня возмещения издержек, что

В национальных докладах о ЦРТ по странам Юго-Восточной Европы явно прослеживается беспокойство по поводу ситуации с туберкулезом

Качество окружающей среды в Юго-Восточной Европе находится на примерно том же уровне, что и в среднем по миру, хотя и значительно ниже уровня ЕС

В национальных докладах о ЦРТ по странам этого субрегиона подчеркиваются проблемы, связанные с загрязнением воздушной и водной среды, а также с лесами и биоразнообразием на охраняемых территориях

снижает стимулы к сохранению энергии и инвестициям в более чистые технологии.

Многие домашние хозяйства в более бедных сельских сообществах, по-прежнему, имеют недостаточный доступ к водопроводу и надлежащей канализации. В 1998 г. у более чем трети всех албанских домашних хозяйств отсутствовал доступ к водопроводу, и 73 процента домашних колодцев имели высокий уровень содержания бактерий (большинство этих домашних хозяйств проживало в сельских районах).³⁴ Совсем недавно быстрый рост частного потребления в течение переходного периода привел к резкому увеличению спроса на автомобили и упакованные продукты, что, в свою очередь, увеличило загрязнение воздуха и привело к накоплению твердых отходов.

В национальных докладах о ЦРТ по странам этого субрегиона подчеркиваются проблемы, связанные с загрязнением воздушной и водной среды, а также с лесами и биоразнообразием на охраняемых территориях. В Болгарии и Румынии целевые показатели эмиссии на 2015 г. установлены в соответствии с их обязательствами по Киотскому протоколу. В болгарском национальном докладе планируется увеличить удельный вес тех, кто охвачен системами организованного сбора и утилизации мусора, с 80 процентов в 2000 г. до 95 процентов в 2015 г. Согласно румынскому докладу площадь под лесами должна возрасти с 27 процентов всей территории страны в 2002 г. до 35 процентов в 2040 г., а Македония обязалась увеличить площадь своих лесов с 35 процентов всей территории страны в 1990 г. до 38 процентов в 2015 г. В национальном докладе по Македонии также ставится задача увеличения на 60 процентов площади охраняемых территорий в течение 2000-2015 гг. К 2015 г. леса должны покрывать половину Боснии и Герцеговины, а территории, предназначенные для сохранения биоразнообразия, должны расширяться с сегодняшних 0,5 процента до 6 процентов в 2015 г.

В докладе по Албании ставится задача, чтобы к 2015 г. только 2 процента населения не имели доступа к улучшенным водным источникам. С учетом трудных послевоенных условий в Боснии и Герцеговине ожидается более медленный прогресс, размер этой группы должен сократиться с 47 до 33 процентов. В болгарском докладе речь идет об обеспечении к 2015 г. всех населенных пунктов системами центрального водоснабжения (в 1990 г. 1,3 процента населения не имели доступа к таким системам, и в течение первого десятилетия переходного периода улучшения в этой сфере не произошло). С 2002 г. до 2015 г. в Румынии должна удво-

иться доля населения, имеющего устойчивый доступ к питьевой воде, что потребует 150-процентного роста количества централизованных систем водоснабжения в сельских районах.

Глобальная цель существенного улучшения жизни обитателей трущоб была интерпретирована в большинстве стран ЮВЕ как улучшение жилищных условий и доступа к канализации. Согласно болгарскому докладу, к 2015 г. все города и поселки с населением свыше 2 тыс. жителей должны иметь водоочистные сооружения, что означает 150-процентный рост по сравнению с уровнем 2000 г. В хорватском докладе ставится аналогичная задача сокращения числа тех, кто не имеет доступа к таким сооружениям, на 40 процентов к 2015 г. В албанском докладе о ЦРТ идет речь об увеличении государственных расходов на охрану окружающей среды, а также о введении в школьные программы вопросов устойчивого развития.

В этих докладах также уделяется внимание существенному повышению общей безопасности жилья. В македонском докладе в качестве целевой группы выделяются домохозяйства, занимающие жилье, которое не соответствует «условиям нормального проживания». Хотя в 2002 г. таких домашних хозяйств насчитывалось всего 614, это было в 20 раз больше, чем в 1994 г. В докладе по Боснии и Герцеговине проблема обеспечения соответствующих условий жизни ставится в контексте серьезных разрушений инфраструктуры во время войны. В этом докладе также ставятся цели сокращения числа минных полей до 20 процентов к 2015 г. и возвращения собственности (доля населения, не имеющего собственности, должна быть за этот период сокращена на две трети). Несмотря на продолжающийся прогресс в восстановлении после вооруженного конфликта, согласно докладу по Боснии и Герцеговине маловероятно, что в 2015 г. большинство населения будет иметь доступ к улучшенным санитарным условиям.

Цель 8: Глобальное партнерство в целях развития в Юго-Восточной Европе

Национальные доклады о ЦРТ по странам Юго-Восточной Европы указывают на угрозы, связанные с возможной чрезмерной зависимостью от иностранной помощи и внешних заимствований, и подчеркивают важность привлечения прямых иностранных инвестиций. В болгарском докладе формулируется задача увеличения прямых иностранных инвестиций в три раза за период с 2001 г. до 2015 г. и доведения их до уровня 15 процентов ВВП; одно-

Национальные доклады о ЦРТ по странам Юго-Восточной Европы указывают на угрозы, связанные с возможной чрезмерной зависимостью от иностранной помощи и внешних заимствований

временно внешний долг должен быть сокращен до 55 процентов ВВП в 2015 г. (одна треть от уровня 1990 г.). В боснийском докладе указывается, что сокращение долгового бремени страны и зависимости от помощи должно достигаться путем постепенного улучшения торгового баланса и увеличения роли ПИИ в финансировании торговли и дефицита текущего счета Боснии. Рост ПИИ, в свою очередь, должен позволить сократить объемы ОПР с текущего уровня, равного одной шестой ВВП, до 1 процента ВВП в 2015 г. В македонском докладе говорится о необходимости поднять объемы иностранных инвестиций с текущего уровня, составляющего примерно 2 процента ВВП, к уровню рекордного 2001 г. (12 процентов ВВП). К 2015 г. открытость македонской экономики, измеряемая как отношение суммы импорта и экспорта к ВВП, должна повыситься с нынешних 80 процентов до 120 процентов; одновременно с этим, быстрый рост экспорта должен сократить торговый дефицит с 20 до 12 процентов. К 2015 г. в Албании ожидают четырехкратного увеличения ежегодного притока ПИИ по сравнению с 150 млн. долларов в 2002 г.

В ряде национальных докладов в качестве приоритета ЦРТ8 выдвигается развитие информационного общества. В румынском докладе ставится задача удвоения числа людей, подсоединенных к фиксированным телефонным сетям, в течение 2001-2015 гг. Количество персональных компьютеров на душу населения должно расти, по крайней мере, на 20 процентов в год, что означает семикратный рост в течение 1998-2015 гг. (более 130 ПК на 1000 человек). В Боснии и Герцеговине планируется устойчивое расширение проводной телефонной сети, чтобы в целевом 2015 г. охватить четверть населения. Также планируется увеличение использования персональных компьютеров (четырёхкратное увеличение по сравнению с 2001 г.) и увеличение числа пользователей интернет (с 1 до 15 процентов). Чтобы это стало реальностью, планируется экспоненциальный рост расходов на научные исследования и разработки, которые должны достичь уровня в 1 процент ВВП. В албанском докладе закладывается утроение числа фиксированных телефонных линий и абонентов мобильной связи к 2015 г., а доля пользователей персональных компьютеров и интернет должна возрасти до 35 процентов. Предполагается, что выработка электроэнергии за это время вырастет на 50 процентов, а потери электричества при передаче сократятся наполовину.³⁵

Приближающееся членство в ЕС (ожидаемое в 2007-2008 гг.) заставляет Болгарию и Румынию все чаще действовать в роли доноров, предоставляющих ОПР и техническую

помощь развивающимся странам. Эти страны столкнутся с теми же самыми проблемами, что и новые страны-члены, и сейчас они заняты созданием потенциала, необходимого для того, чтобы скромные (но потенциально эффективные) ресурсы технической помощи были предоставлены с максимальной пользой. Хотя Турция вряд ли так же быстро присоединится к ЕС, эта страна уже утвердилась как ведущий участник инициативы ООН по техническому сотрудничеству среди развивающихся стран. Агентство по международному сотрудничеству Турции, начиная с 1992 г., предоставляет техническую помощь многим развивающимся странам, включая соседние страны на Балканах и Кавказе, а также в Центральной Азии. Вероятно, что и Хорватия, чей ВВП на душу населения сравним с показателями таких новых стран-членов ЕС, как Польша, Литва и Латвия, будет все чаще выступать в роли донора.

Российская Федерация, страны западной части СНГ и Кавказ

Эта группа включает страны СНГ, которые не относятся к Центральной Азии, и является весьма разнородной. Сюда входит Российская Федерация – самая большая страна ЦВЕ/СНГ по размерам, населению и ВВП – и некоторые из самых малых стран региона (Молдова, Армения и несколько больших Азербайджан). Эта группа включает такие страны, как Украина и Грузия, в которых в 2003-2004 гг. произошли прозападные революции под лозунгами демократии и свободы, и такие страны, как Беларусь, которая явно стремится к сохранению политических и экономических структур советской эпохи.

Эти страны объединяет много общих, в том числе, и не очень привлекательных черт. Во всех этих странах сокращается численность населения из-за отрицательных темпов естественного прироста населения и эмиграции (за исключением Азербайджана; в Российской Федерации население сокращается, несмотря на ежегодный приток миллионов легальных и нелегальных мигрантов, в основном из стран СНГ). Все эти страны, за исключением Украины и Беларуси, прошли через вооруженные конфликты после распада Советского Союза. Последствия этих конфликтов, ни один из которых так и не был окончательно разрешен, отрицательно влияют на перспективы развития. Это особенно относится к странам Южного Кавказа (Азербайджан, Армения и Грузия), которым необходимо находить ресурсы для поддерж-

Турецкое агентство по международному сотрудничеству, начиная с 1992 г., предоставляет техническую помощь многим развивающимся странам

Во всех этих странах в 2000-2004 гг. происходил быстрый экономический рост

ки сотен тысяч беженцев и внутренне перемещенных лиц.

Вместе с тем, во всех этих странах в 2000-2004 гг. происходил быстрый экономический рост. Темпы этого роста намного превысили темпы роста в ЕС и его новых странах-членах; а в некоторых из этих стран (например, Азербайджан, Армения) эти темпы оказались среди самых высоких в мире (рис. 3.2). До некоторой степени такой быстрый рост был ожидаем, так как во всех этих странах произошел резкий спад ВВП после распада советской системы, и это падение пока еще не удалось наверстать (за исключением Беларуси и Армении). Последние данные Всемирного банка показывают, что этот «восстановительный рост» ведет к сокращению абсолютной бедности; например, в Российской Федерации в течение 1999-2002 гг. абсолютная бедность сократилась более чем вдвое – с 21 до 9 процентов.³⁶

Тем не менее, несмотря на эти положительные факты, во всех странах субрегиона бедность остается проблемой. Это особенно касается малых стран, переживших конфликты, где в 2003 г. ВВП на душу населения находился в интервале от 1 510 долларов по ППС (Молдова) до 3 671 доллар по ППС (Армения).

Цель 1: Ликвидация крайней бедности и голода

В национальных докладах этих стран рассматривается как абсолютная бедность (по потреблению), так и относительная бедность.

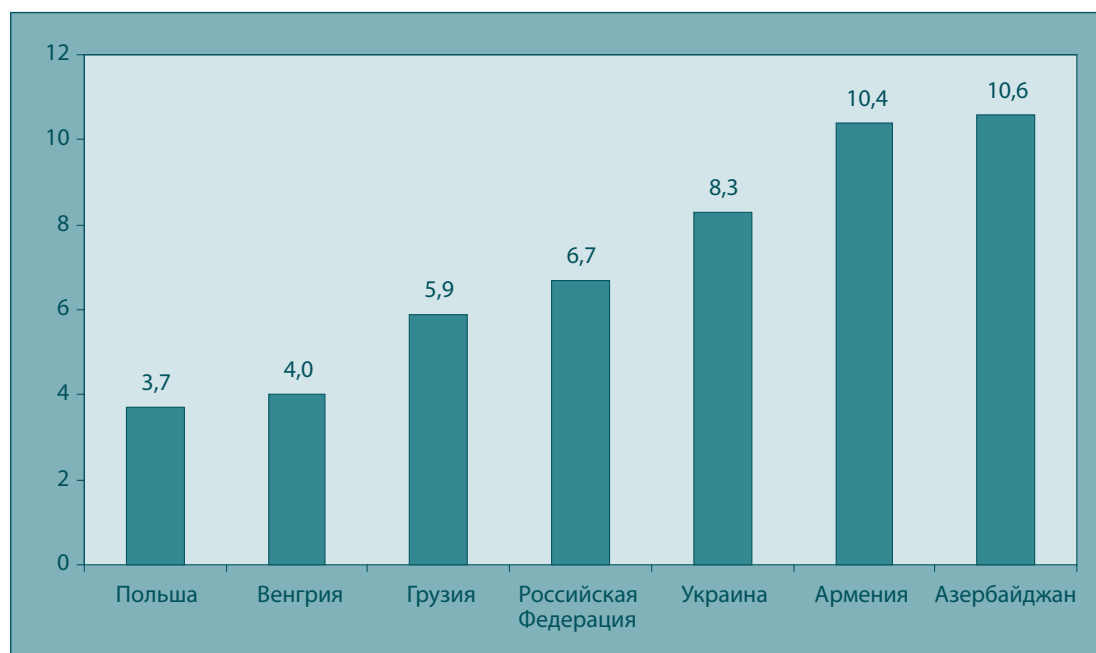
В Молдове доля людей, живущих на сумму меньше 2,15 доллара по ППС в день, все еще близка к 43 процентам

Абсолютная бедность все еще широко распространена вместе с тем, экономический рост помог остановить увеличение численности бедных, а в некоторых случаях привел к его снижению. Хотя в Молдове доля населения, живущего на сумму менее 2,15 доллара по ППС в день, уменьшилась более чем на одну треть за период с 1999 г. по 2002 г., все еще около 43 процентов населения страны жили ниже черты абсолютной бедности. Несмотря на быстрый экономический рост, 52 процента населения Грузии остается за чертой абсолютной бедности в 2,15 доллара по ППС.³⁷ Более 40 процентов из 145 млн. жителей Российской Федерации (самая богатая страна в этой группе) в 2002 г. жили ниже черты бедности в 4,30 доллара по ППС.³⁸

Некоторые социальные группы в этих странах затронуты возникшей бедностью особенно сильно. В Российской Федерации, Молдове и странах Кавказа показатели неравенства в доходах одни из самых высоких в ЦВЕ/СНГ, значения коэффициента Джини в них в некоторых случаях приближаются к 0,39 (см. рис. 2.12). Наиболее бедными являются получатели социальных пособий и жители сельских районов Российской Федерации. Человеческое развитие в стране остается неравномерным, так как уровень бедности в некоторых отдаленных районах на востоке, юге и севере страны вдвое выше ее уровня в других регионах.³⁹

Неудивительно, что практически во всех национальных докладах о ЦРТ в этом субрегионе крайняя бедность признается ключевой

Рисунок 3.2 Динамика темпов роста ВВП в некоторых странах, 2000-2004 гг. (процентов)



Источник: Economist Intelligence Unit

проблемой. Беларусь является исключением, согласно национальному докладу о ЦРТ по этой стране, менее 1 процента населения живет на меньше, чем 2,15 доллара по ППС в день (вместо этого акцент делается на сокращении численности тех 38 процентов населения, расходы которых на потребление в 1995 г. были ниже прожиточного минимума). Особое внимание уделяется бедности и социальной изоляции, затрагивающей уязвимые группы, такие как внутренне перемещенные лица (Грузия и Азербайджан), безработные (Азербайджан и Беларусь), дети (Азербайджан) и особенно те дети, которые находятся в интернатах, поскольку родители не способны их содержать. В азербайджанском национальном докладе ставится задача увеличения занятости в отраслях экономики, не связанных с нефтедобычей. Доклады по Армении, Беларуси и Молдове привлекают внимание к проблеме недоедания; в Азербайджане и Грузии ставятся проблемы улучшения питания уязвимых групп, в особенности, детей. Доклады по Грузии и Азербайджану фокусируются на детях, вес которых ниже нормы; согласно МКО, проведенному в Азербайджане в 2000 г., каждый шестой ребенок младше пяти лет имел недостаточную массу тела. Хотя Молдова и страны Кавказа являются европейскими странами со средними (кроме Молдовы) доходами, наличие групп с низкими доходами в этих стра-

нах приводит к тому, что в них имеются такие проблемы, как детская бедность и недоедание, что делает их сопоставимыми со странами Африки (см. рис. 3.3).

Цель 2: Достижение всеобщего начального образования

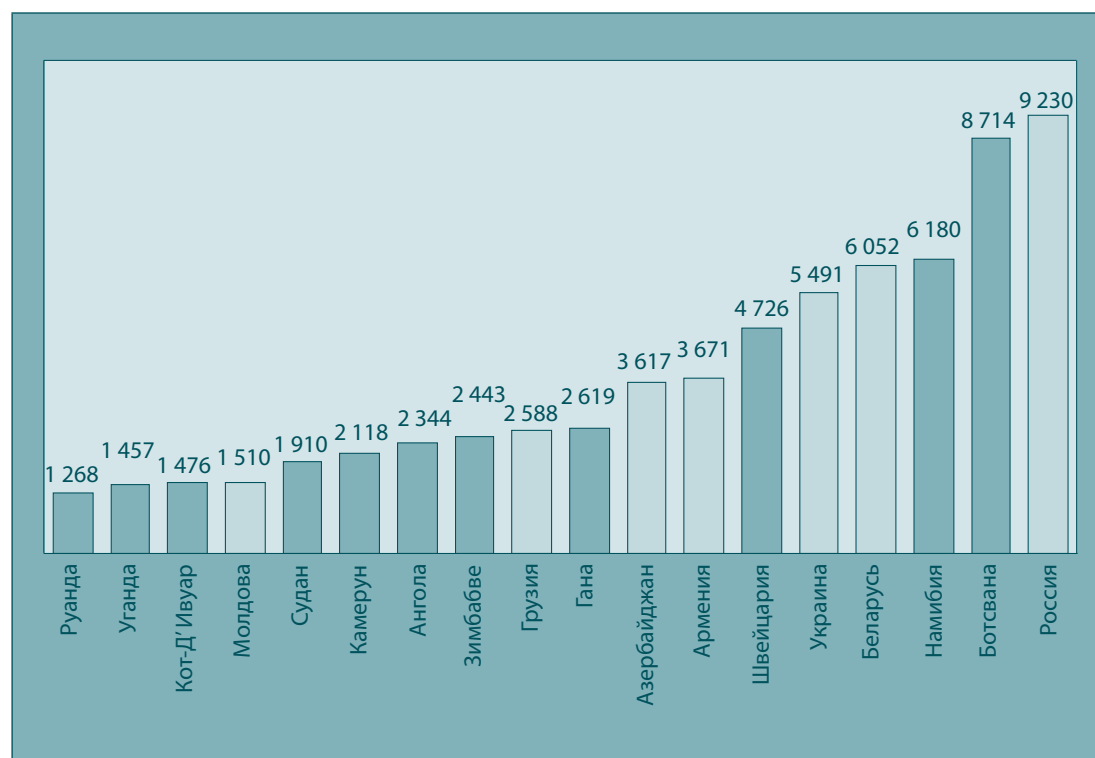
В течение 90-х годов доступ к образованию в Российской Федерации и странах западной части СНГ и Кавказа несколько сократился. Хотя в больших странах это сокращение было относительно невелико, снижение доступа к образованию в Молдове и на Кавказе оказалось более ощутимым.

С одной стороны, в Российской Федерации, Беларуси и Украине удалось в целом удержать охват средним образованием молодых людей в возрасте 15-18 лет на уровне 70-80 процентов. Поэтому задачи, стоящие перед этими странами, заключаются в обеспечении всеобщего охвата средним образованием и улучшении доступа к высшему образованию. С другой стороны, показатели охвата в этих странах сейчас ниже уровня, существовавшего в них до переходного периода, и уровня новых стран-членов ЕС и некоторых стран Юго-Восточной Европы. Отставание в охвате средним образованием в малых странах растет. Особенно резкое падение охвата произошло в Армении, Азербайджане и Молдове; до переходного периода охват средним образо-

Крайняя бедность признается ключевой проблемой практически во всех национальных докладах о ЦРТ в странах западной части СНГ и Кавказа

В течение 90-х г. доступ к образованию в Российской Федерации и странах западной части СНГ и Кавказа несколько сократился

Рисунок 3.3 ВВП на душу населения в Российской Федерации, странах западной части СНГ, Кавказа и отдельных странах Африки (долларов по ППС), 2003 г.



Источник: UNDP 2005.

В каком-то смысле положение женщин в Российской Федерации и странах западной части СНГ и Кавказа выглядит более благоприятно, чем положение мужчин

ванием в них находился на достаточно высоком уровне 60 процентов. В настоящее время только треть 15-18 летних посещает среднюю школу в Азербайджане, и примерно 40 процентов в этой возрастной группе посещают школу в Армении и Молдове.⁴⁰

Неудивительно, что в национальных докладах о ЦРТ по этим странам обсуждаются меры по возвращению на прежний уровень охвата, обеспечению связи между всеобщей посещаемостью начальной школы и более высоким уровнем охвата средним, профессиональным и высшим образованием. В грузинском докладе ставится задача поддержания стопроцентного общего охвата начальным образованием, а в армянском докладе задача сформулирована как достижение стопроцентного чистого охвата начальным образованием к 2015 г.⁴¹ В украинском докладе указывается на необходимость достижения всеобщего чистого охвата образованием детей 6-9 лет, а также резкого сокращения числа подростков, остающихся вне средней школы (с 10 процентов в 2001 г. до 1 процента в 2015 г.). В нем также ставится задача обеспечения охвата дошкольным образованием большинства детей 3-5 лет, а охват молодежи в возрасте 18-22 лет университетским образованием должен составлять две трети их общего числа. В белорусском докладе поставлена задача достижения к 2015 г. всеобщего охвата 12-летним общим средним образованием и сохранения полного охвата 10-летним базовым средним образованием. В молдавском докладе ставится задача обеспечения всеобщего охвата гимназическим образованием к 2015 г. В азербайджанском, грузинском и молдавском докладах делается акцент на сокращении или ликвидации неграмотности среди молодых людей в возрасте от 15 до 24 лет. В украинском докладе говорится о необходимости гармонизации государственных образовательных стандартов со стандартами ЕС.⁴² В национальных докладах также подчеркивается ключевая роль расширения доступа к интернет и использования современного обучающего оборудования в улучшении качества образования, особенно в сельских районах, где обеспеченность персональными компьютерами ниже, чем в городах.

В национальных докладах по этим странам в целом уделяется сравнительно мало внимания проблемам осуществления структурных реформ, необходимых для приспособления системы образования к демографическим тенденциям, сокращения коррупции, охватившей систему высшего образования, внедрения лучше сочетающихся с рыночной экономикой форм финансирования образования, замены учителей и администраторов со старой ментальностью теми, кто больше

приспособлен для работы в современных условиях. Грузинский доклад в этом отношении является исключением. В нем ставятся задачи включения системы образования Грузии в международную систему оценки качества и приведения университетских систем аккредитации в соответствие с международными стандартами. Обсуждение проблем развития в связи с ЦРТ может способствовать увеличению объема ресурсов ОПР, поступающих в сектор образования, особенно на Кавказе и в Молдове. Однако эти ресурсы, возможно, ничего не изменят, если они будут поступать в неререформированные структуры, неспособные подготовить молодых людей (или переобучить их родителей) к тому, чтобы быть конкурентоспособными в эпоху глобализации.

Цель 3: Продвижение гендерного равенства и расширение прав и возможностей женщин

В каком-то смысле положение женщин в Российской Федерации и странах западной части СНГ и Кавказа выглядит более благоприятно, чем положение мужчин. В этих странах в вузах обучается больше женщин, чем мужчин; соотношение числа студентов и студентов вузов находится в пределах от 1,11 (Украина) до 1,26-1,28 (Российская Федерация и Беларусь). Аналогично, женщины составляют 50-56 процентов несельскохозяйственной рабочей силы в Российской Федерации, Украине, Беларуси и Молдове. Существенно также и то, что страны западной части СНГ и Кавказа представляют собой единственный субрегион в ЦВЕ/СНГ, где доля женщин в рабочей силе остается стабильной. Эпидемия ВИЧ/СПИД, охватившая Российскую Федерацию и Украину (в которых проживает 85 процентов населения стран субрегиона), является, прежде всего, болезнью молодых мужчин – инъекционных потребителей наркотиков. Вероятность умереть от туберкулеза у молодых мужчин в Российской Федерации в два раза выше, чем у женщин. Тенденции мужской смертности в западной части СНГ являются одновременно и необычными, и неблагоприятными: разрыв в ожидаемой продолжительности жизни между женщинами и мужчинами в Российской Федерации, Украине и Беларуси составляет 11-13 лет (по сравнению с 4-5 годами в США и Японии).⁴³

Тем не менее, гендерное неравенство не в пользу женщин представляет собой большую проблему для стран западной части СНГ и Кавказа. Высокий уровень образования женщин отнюдь не обязательно означает их быстрого продвижения по служебной лестнице и доходов, соизмеримых с доходами

Высокий уровень образования женщин отнюдь не обязательно означает их быстрого продвижения по служебной лестнице и доходов, соизмеримых с доходами мужчин

мужчин. Хотя в 2002 г. женщины составляли 64 процента всех профессиональных и технических работников в Грузии, Российской Федерации и Украине, всего 37-38 процентов из них занимали руководящие должности в Российской Федерации и Украине и только 28 процентов – в Грузии. Отношение доходов женщин к доходам мужчин находится в пределах от двух третьих в Армении и Российской Федерации до 40 процентов в Грузии. Представительство женщин в парламентах этих стран является едва ли не самым низким в регионе ЦВЕ/СНГ; в 2003 г. женщины составляли приблизительно 5 процентов парламентариев в Армении и Украине и 9-10 процентов в Грузии, Российской Федерации и Азербайджане.⁴⁴

В национальных докладах о ЦРТ обращается внимание на гендерное неравенство в доступе к начальному образованию. В докладе по Азербайджану данная проблема рассматривается более широко, включая также и университеты и привлекая внимание к гендерному разрыву в образовании, возникающему после завершения обязательного образования. В грузинском докладе указывается, что женщины недостаточно представлены на всех уровнях системы образования, особенно в университетах. В национальных докладах по Армении, Грузии и Молдове речь также идет о том, насколько женщины представлены в парламенте. В белорусском и грузинском докладах рассматривается доля мест, занимаемых женщинами в местных представительных органах. В докладе по Армении, Беларуси и Грузии учитывается также доля руководящих постов, занимаемых женщинами в национальных органах исполнительной власти. В украинском докладе ставится задача сокращения в 1990-2015 гг. в два раза разрыва в заработной плате между мужчинами и женщинами, а в армянском и белорусском докладах поставлены задачи сокращения численности безработных женщин (которые в Беларуси составляют две трети от общего количества безработных) и особенно хронически безработных. В грузинском докладе предлагается добиваться увеличения участия женщин в рабочей силе путем увеличения социальной помощи и развития государственных дошкольных учреждений.

Такие проблемы являются очень актуальными, и их нужно решать. Однако неясно, как можно реализовать предлагаемые меры на Кавказе и в Молдове с учетом существующих бюджетных ограничений и крупномасштабной эмиграции представителей обоих полов (и особенно мужчин), принимающей, как легальные, так и нелегальные (торговля людьми) формы. Кроме того, есть риск того, что причины и последствия неблагоприят-

ных демографических тенденций, затрагивающих мужчин в этих странах, особенно в Российской Федерации и в странах западной части СНГ, не получают должного внимания. На Кавказе массовая эмиграция мужчин в поисках работы в Российскую Федерацию и страны ОЭСР усиливает гендерный дисбаланс, особенно в сельских районах. Этот дисбаланс имеет для женщин отнюдь не абстрактное значение; некоторые наблюдатели утверждают, что отсутствие мужчин в сельских районах Кавказа приводит к возвращению многоженства, поскольку женщины стремятся выйти замуж для обеспечения своей социально-экономической безопасности.⁴⁵ В Российской Федерации и странах западной части СНГ относительно высокий уровень сельской бедности вынуждает молодых мужчин и женщин переезжать в город в поисках лучших заработков и тем самым лишает сельские районы молодежи. Поскольку женщины в этих странах в среднем живут на 11-13 лет дольше, чем мужчины (см. таблицу 3.1), основным населением сельских районов в этих странах во все большей степени становятся женщины пенсионного возраста. До сих пор нет полной ясности в том, что означают такие гендерные тенденции для сельского развития и сокращения бедности.

Таблица 3.1 Гендерные различия в продолжительности жизни в Российской Федерации, Беларуси и Украине

	Ожидаемая продолжительность жизни, лет (2003 г.)	
	Женщины	Мужчины
Российская Федерация	72	59
Украина	72	61
Беларусь	74	62

Источник: Vishnevsky 2005.

Цель 4: Сокращение детской смертности

Детская смертность представляет собой серьезную проблему на Кавказе и, в меньшей степени, в Российской Федерации и странах западной части СНГ. Критическим фактором здесь является недостаточность предоставления квалифицированных услуг здравоохранения в предродовой период и во время родов, особенно в сельских районах. По данным обследований, 55 процентов беременных женщин в Азербайджане, 46 процентов в Армении и 37 процентов в Грузии не получают предродовой опеки после первых трех месяцев беременности. До сих пор все еще слишком много родов происходит вне медицинских учреждений: по имеющимся данным, в

Детская смертность представляет собой серьезную проблему на Кавказе и, в меньшей степени, в Российской Федерации и странах западной части СНГ

В докладах по этим странам приводятся данные об относительно высоком проценте аборт, что говорит о недостаточном доступе к средствам современной контрацепции

Армении и Грузии в таких условиях рождается один ребенок из восьми, в Азербайджане – один ребенок из четырех.⁴⁶

В национальных докладах о ЦРТ рассматриваются причины этой печальной статистики. В армянском докладе ставится задача к 2015 г. сократить смертность среди детей младше пяти лет на две третьих, а младенческую смертность – наполовину, в сравнении с 1990 г. В белорусском докладе поставлена задача сокращения вдвое смертности среди детей до пяти лет. Аналогично и национальные доклады по Азербайджану, Грузии и Молдове ставят задачу сокращения в течение этого периода младенческой и детской смертности на две третьих. К счастью, показатели младенческой и детской смертности в Российской Федерации и странах западной части СНГ в целом намного ниже. Тем не менее, в докладе по Украине поставлена задача сокращения этих показателей на 28 процентов.⁴⁷ В докладах по Азербайджану и Молдове иммунизация рассматривается как ключевой приоритет и ставится задача обеспечения к 2015 г. всеобщей иммунизации против кори в течение первого года жизни ребенка. В белорусском докладе ставится задача борьбы с врожденными дефектами и детской инвалидностью и их последствиями.

Можно говорить об имеющемся прогрессе в достижении этих целей, особенно в Армении и странах западной части СНГ. Все же смертность среди младенцев и маленьких детей в этих странах остается довольно высокой.

Цель 5: Улучшение материнского здоровья

В армянском и белорусском национальных докладах сохранена глобальная постановка задачи сокращения материнской смертности (в Армении на три четверти с 1990 г. до 2015 г. и в Беларуси до 12 случаев на 100 тыс. живорождений в 2015 г.). В украинском докладе ставится задача сокращения числа смертельных случаев не только в результате родов, но также в послеродовой период. В молдавском и грузинском докладах отмечается необходимость того, чтобы все роды проходили в присутствии квалифицированного медицинского персонала. В докладе по Молдове указывается, что доля родов в присутствии квалифицированного медицинского персонала достигла 100 процентов уже в 90-е годы; согласно грузинскому и азербайджанскому докладам, этот показатель пока что находится на уровне 96 и 89 процентов соответственно.

В докладах по этим странам приводятся данные об относительно высоком проценте аборт, что говорит о недостаточном доступе к средствам современной контрацеп-

ции. Согласно национальным данным, среднее количество аборт в течение жизни в расчете на одну женщину составляет 2,6 в Армении, 3,0 в Азербайджане и 3,7 в Грузии. Согласно одному источнику, 60 процентов всех беременностей в этих странах являются незапланированными, поскольку только 12-22 процента замужних женщин пользуются современными противозачаточными методами.⁴⁸ Проблема аборт остра и в Украине; в начале 90-х годов ежегодно 1 женщина из 12 делала аборт каждый год; в национальном докладе поставлена задача сокращения количества аборт на 70 процентов к 2015 г.

Цель 6: Борьба с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и другими болезнями

Как и в большинстве других стран ЦВЕ/СНГ, такие инфекционные болезни, как СПИД, туберкулез и малярия не представляют собой главной угрозы здоровью и человеческому благополучию в Российской Федерации и странах западной части СНГ и Кавказа. Наибольшую угрозу здоровью здесь представляют болезни кровообращения, органов дыхания и другие неинфекционные заболевания (особенно рак), а также травмы в результате несчастных случаев. Эти проблемы, в свою очередь, тесно связаны с принятым образом жизни и касаются, в основном, потребления алкоголя и табачной продукции, а также нездорового питания. Однако в Российской Федерации и странах западной части СНГ и Кавказа, в отличие от большинства других стран ЦВЕ/СНГ, проявляются тревожные эпидемиологические тенденции с точки зрения ВИЧ/СПИД и туберкулеза. Системам здравоохранения в этих странах пришлось решать проблему вновь появившегося 90-х годах туберкулеза и связанного с этим расширения применения эффективных режимов лечения (особенно в рамках DOTS). Требуют к себе внимания тенденции роста ВИЧ/СПИД в Российской Федерации и Украине, а также распространение малярии в некоторых районах Кавказа.

В Российской Федерации и Украине произошел скачок заболеваемости туберкулезом. Каждый год более 40 тыс. человек в этих двух государствах умирают от этой болезни, так что смертность от туберкулеза в них примерно в три раза превышает значения этого показателя в новых странах-членах ЕС, а также в большинстве стран Юго-Восточной Европы.⁴⁹ Возвращение туберкулеза особенно беспокоит по двум причинам. Во-первых, заболеваемость возросла частично вследствие появления новых, особо опасных штаммов туберкулеза, которые стали результатом неа-

Наибольшую угрозу здоровью здесь представляют болезни кровообращения, органов дыхания и другие неинфекционные заболевания (особенно рак), а также травмы в результате несчастных случаев

декватного лечения этой болезни в учреждениях здравоохранения (не предоставляя полного курса лечения, органы здравоохранения невольно создают новые штаммы туберкулеза, устойчивые к тем лекарствам, которые оставались бы эффективными при условии их правильного назначения). Во-вторых, туберкулез еще больше увеличивает риски для уязвимых групп и других людей, живущих в бедности, в нередко переполненных тюрьмах, жилье, не отвечающем приемлемым стандартам, или без доступа к услугам здравоохранения надлежащего качества. В Южной Сибири, например, где доступ к услугам здравоохранения более ограничен, чем в европейской части Российской Федерации, заболеваемость туберкулезом на 50 процентов выше, чем в среднем по стране, а смертность, связанная с туберкулезом, в четыре раза выше национального среднего показателя.⁵⁰

В национальных докладах по этим странам туберкулез рассматривается как серьезная угроза здоровью. Доклады по Азербайджану и Грузии ставят задачи снижения как заболеваемости туберкулезом, так и смертности от этой болезни. В докладе по Молдове планируется, что количество новых случаев ТБ сократится до нуля к 2015 г., и что количество смертельных случаев от туберкулеза сократится более чем на одну треть в период между 1997 г. и 2010 г. К этому должны привести лучшее применение режима DOTS и лучший мониторинг с целью выявления новых случаев туберкулеза. Схожие меры предусматриваются и другими национальными докладами, хотя пока неясно, будет ли достаточно таких мер для радикального улучшения эпидемиологической ситуации в этих странах.

Заболеваемость туберкулезом тесно связана с эпидемией ВИЧ/СПИД, которая начинает истощать демографический и экономический потенциал Российской Федерации и Украины. Обе болезни свирепствуют в российских тюрьмах, где, по имеющимся данным, вследствие переполнения и рискованного поведения (например, незащищенного секса, использования общих игл) в 2002 г. каждый двадцатый заключенный жил с ВИЧ/СПИД и каждый пятый был болен туберкулезом.⁵¹ Российская Федерация и Украина относятся к числу тех стран, где, как полагают, доля инфицированных ВИЧ достигает или превышает 1 процент взрослого населения (см. рис. 2.7). Опыт Африки показывает, что однопроцентный уровень заболеваемости является тем порогом, за которым эпидемия «вырывается» из таких групп риска, как инъекционные потребители наркотиков, заключенные и работники коммерческого секса и начинает распространяться среди всего населения через незащищенный гетеросексуальный секс.

Согласно «оптимистическим» прогнозам, к 2020 г. в Российской Федерации будут жить с ВИЧ/СПИД от 4 до 5,4 млн. человек; пессимистические прогнозы дают значения от 14,5 до 19 млн. человек.

Неудивительно, что борьба с этой эпидемией находится в центре внимания национальных докладов о ЦРТ в этих странах, особенно в Российской Федерации, Украине и Беларуси. Украинский национальный доклад ставит задачу сокращения заболеваемости ВИЧ в 2015 г. до одной восьмой ее уровня 2001 г., а смертность от СПИД должна понизиться на 45 процентов.⁵² В докладе по Молдове поставлена задача сокращения заболеваемости ВИЧ до нуля к 2015 г., при этом особое внимание должно уделяться заболеваемости среди 15-24-летних. В докладах по Азербайджану и Грузии рассматривается проблема ВИЧ среди беременных женщин и воздействия эпидемии на осиротевших детей; в грузинском докладе ставится задача отслеживания количества инъекционных потребителей наркотиков среди всех живущих с ВИЧ/СПИД. Кроме того, в докладах по Грузии, Молдове и Азербайджану подчеркивается значение увеличения использования презервативов для борьбы с болезнями, передающимися половым путем, включая ВИЧ/СПИД.

Малярия представляет существенную угрозу для здоровья населения в некоторых районах в ряде этих стран, особенно на Кавказе. В Азербайджане в 2002 г. малярия была диагностирована у более чем 500 человек; в Грузии в 2003 г. количество случаев малярии превысило 300. В обоих национальных докладах рассматриваются как общенациональные показатели заболеваемости и смертности, так и вопросы доступа сообществ к эффективным формам лечения в наиболее затронутых областях.

Каждая из этих болезней – туберкулез, ВИЧ/СПИД и малярия – требует различной реакции от тех, кто отвечает за выработку политики в сфере здравоохранения и ее реализацию. Борьба с малярией – это, в сущности, проблема общественного здравоохранения, которая может решаться с помощью таких технологических и инженерных решений, как осушение болот и распространение противомоскитных сеток в затронутых сообществах. По мере развития экономики в этих странах их системы здравоохранения смогут располагать большими ресурсами и потенциалом для того, чтобы справиться с этой угрозой.

Напротив, ВИЧ/СПИД и туберкулез – это в равной мере и социально-экономическая, и эпидемиологическая проблема; заражение происходит через контакты людей и связано с социальной средой. Обе являются болез-

В национальных докладах по этим странам туберкулез рассматривается как серьезная угроза здоровью

Согласно «оптимистическим» прогнозам, к 2020 г. в Российской Федерации будут жить с ВИЧ/СПИД от 4 до 5,4 млн. человек

Малярия представляет существенную угрозу для здоровья населения в некоторых районах в ряде стран, особенно на Кавказе

Качество окружающей среды в большинстве этих стран находится на уровне или несколько выше глобального среднего

нами бедности и социальной изоляции, которые еще больше усиливаются бесчеловечными тюремными условиями. Это особенно касается ВИЧ/СПИД, которым могут заразиться только люди, которые ведут рискованный образ жизни. Поэтому решение проблем, связанных с распространением ВИЧ/СПИД и туберкулеза, является управленческой задачей, связанной со способностью правительства координировать работу в сфере общественного здравоохранения, исправительных заведений и учреждений социального обеспечения, и предоставить более широкие возможности представителям уязвимых групп. Как правительства Российской Федерации, стран западной части СНГ и Кавказа сумеют ответить на этот вызов, покажет время.

Цель 7: Обеспечение экологической устойчивости

Значения индекса экологической устойчивости для Российской Федерации, стран западной части СНГ и Кавказа, а также среднее значение по миру в целом, приведенные в таблице 2.2, показывают, что качество окружающей среды в большинстве этих стран находится на уровне или несколько выше глобального среднего. Это связано с большим весом, придаваемым в соответствии с методологией ИЭУ природным ресурсам и ресурсам биоразнообразия этих стран, а также со значительным снижением эмиссий вредных веществ, которое последовало за экономическим спадом в течение первой половины 90-х годов. В Российской Федерации и Беларуси в течение 90-х годов существенно увеличилась площадь лесов в результате усилий по лесонасаждению и сокращения сельскохозяйственного производства и заготовок древесины (в конце 90-х годов вырубка лесов в странах СНГ составляла только одну четверть/одну треть от уровня 70-80-х годов).⁵³ Данные на рис. 2.9 также свидетельствуют о том, что в пяти из семи стран в этой группе в первые годы нового тысячелетия произошло значительное улучшение качества окружающей среды.

Аналогично, эти страны должны сыграть важную роль в выполнении Киотского Протокола по двум основным причинам.⁵⁴ Во-первых, большое сокращение промышленного производства и эмиссий, которое произошло в 90-е годы, ставит эти страны в выгодную позицию «продавцов» прав на эмиссию парниковых газов на возникающем глобальном рынке разрешений на такую эмиссию. Во-вторых, несмотря на сокращение эмиссии, промышленное и бытовое потребление энергии в этих странах до сих пор еще чрезвычайно велико. Как показано в таблице 3.2, страны продолжают эмитиро-

вать очень большое количество парниковых газов на единицу ВВП. Поэтому относительно небольшие инвестиции в энергосберегающие (и, следовательно, сокращающие выделение парниковых газов) технологии в этих странах могут вызвать большое сокращение эмиссии парниковых газов.

Таблица 3.2 Выбросы двуокиси углерода в странах ЦВЕ/СНГ

Страны	Выбросы двуокиси углерода, тонн на 1 млн. долларов ВВП	Отклонение от среднемирового показателя (проценты)
Украина	2 147	+428
Азербайджан	1 846	+353
Молдова	1 159	+185
Российская Федерация	914	+125
Беларусь	851	+ 109
Армения	508	+25
Грузия	471	+16

Источник: WEF et al., 2005.

В то же время, в Российской Федерации и странах западной части СНГ и Кавказа есть регионы, в которых концентрация веществ, загрязняющих воздух, воду и землю, является одной из самых высоких в мире. Экологическая деградация в таких «горячих точках» горнодобывающей промышленности, энергетики и металлургической промышленности, как Норильск, Череповец и Урал в Российской Федерации, Донбасс в Украине и Солигорск в Беларуси достигла беспрецедентных масштабов еще в советское время и с тех пор не улучшилась. Сообщества в некоторых из аграрных, редко населенных областей в этих странах испытывают недостаток в надлежащем жилье и надежных системах очистки воды. В результате длительного недоинвестирования в жилищный фонд в Российской Федерации, особенно в Восточной и Южной Сибири, многие обитатели квартир в Российской Федерации сталкиваются с серьезными проблемами. Коммунальные системы отопления, водоснабжения и вывоза отходов слишком часто требуют срочного ремонта, особенно те, которые находятся вдали от национальных столиц.⁵⁵ И последнее по порядку, но не по значению: последствия Чернобыльской ядерной катастрофы далеко перешагнули украинско-белорусскую границу, символизируя пренебрежение к проблеме охраны окружающей среды в советское время.

Доклады о ЦРТ по этим странам затрагивают разные аспекты экологических проблем, в частности, отмечается необходимость дальнейшего увеличения площади лесов.

Последствия Чернобыльской ядерной катастрофы далеко перешагнули украинско-белорусскую границу, символизируя пренебрежение окружающей средой в советское время

Например, в молдавском докладе запланировано увеличение площади лесов на 28 процентов в 1997-2015 гг. В докладах также ставится задача быстрого роста территорий национальных охраняемых зон – на 150 процентов в Украине и 60 процентов в Молдове. Также указывается на необходимость сокращения эмиссии углекислого газа; так, в белорусском докладе заложено сокращение на 11 процентов в 1990-2010 гг.

Для многих сообществ (особенно в сельских районах) в этих странах остается проблемой доступ к безопасной воде и канализации, особенно на Кавказе и в Молдове. В грузинском и молдавском докладах поставлена задача к 2015 г. сократить на 50 процентов количество людей, не имеющих доступа к безопасной питьевой воде или улучшенным средствам канализации. В украинском докладе указывается на необходимость обеспечения качества воды в соответствии с национальными стандартами, особенно в сельских районах. В соответствии с глобальной повесткой дня в этих странах также обращается внимание на существенное улучшение жизни обитателей трущоб, часто из-за большого количества беженцев и внутренне перемещенных лиц, у которых нет безопасного жилья и других основных объектов собственности. В белорусском докладе ставится аналогичная задача увеличения жилой площади для всего населения на 60 процентов по сравнению с уровнем 1990 г.

Как показывают рейтинги по ИЭУ (таблица 2.2 и рис. 2.9), большинство этих стран продвигается по пути достижения экологических целей, сформулированных в их национальных докладах о ЦРТ. Наиболее заметен прогресс в более богатых Российской Федерации, Украине и Беларуси. В месте с тем, остаются нерешенными многие задачи по превращению Чернобыля из символа экоцида советской эры в возможности для местного развития сообществ, наиболее пострадавших от трагедии 1986 г. Эта проблема особенно остро встала в апреле 2006 г., когда мир отмечал двадцатую годовщину трагедии. На Кавказе деятельность по обеспечению экологической устойчивости должна быть ориентирована на то, чтобы растущие объемы производства и транспортировки энергоносителей не привели к разливу нефти или другим загрязнениям, угрожающим его богатым ресурсам биоразнообразия и потенциалу для экотуризма. Городские власти в кавказских столицах возможно должны принять дополнительные меры, обеспечивающие доступ к воде, канализации и другим основным общественным и коммунальным услугам для большого количества мигрантов, прибывающих из сельских районов.⁵⁶

Цель 8: Развитие глобального партнерства в целях развития

Российская Федерация сейчас снова начинает занимать позиции страны-донора, предоставляющей значительные объемы ОПР и технической помощи развивающимся странам и странам с переходной экономикой. Долги самых бедных африканских и азиатских стран перед Российской Федерацией как правопреемницей Советского Союза по выданным им кредитам составляют, согласно подсчетам российских властей, примерно 300 млрд. долларов (см. таблицу 3.3). Являясь членом Парижского клуба суверенных кредиторов с 1997 г.,⁵⁷ Москва может сыграть важную роль в прощении долгов и других многосторонних инициативах как во всем мире, так и в отношении своих соседей. Ожидается, что Москва использует свое президентство в G8 в 2006 г. для этих целей. С начала 90-х годов Российская Федерация списала приблизительно 52 млрд. долларов долгов (см. таблицу 3.9) в дополнение к обменам долга на активы и другим формам кредиторской деятельности по отношению к странам СНГ и развивающимся странам. На Саммите G8 в 2005 г. в Глениглсе Москва пообещала списать еще 2,2 млрд. долгов африканских стран. С 2000 г. Российская Федерация все больше поддерживает МВФ, Всемирный банк и другие многосторонние организации, занимающиеся поддержкой стран с низким доходом в Африке и в других регионах.^{58 59} В рамках СНГ Москва оказывает помощь Армении и Таджикистану как приоритетным получателям помощи в целях развития.

Таблица 3.3 Финансовые обязательства развивающихся стран перед Российской Федерацией (на конец 1993 г.)

	Млн. долларов
Всего	173
Страны, охватываемые системой мониторинга заемщиков	114
- Азия	60
- Европа	9
- Северная Африка/Ближний Восток	27
- Страны Африки к югу от Сахары	15
- Латинская Америка	3
- Другие	59

Источник: IMF 1995.

Однако Российская Федерация не единственная страна СНГ, действующая как донор: Армения и Азербайджан предоставляли финансовую помощь африканским и южноазиатским странам, пострадавшим от цу-

Российская Федерация сейчас снова занимает позиции страны-донора, предоставляющей значительные объемы ОПР и технической помощи развивающимся странам и странам с переходной экономикой

Центральная Азия включает те страны СНГ, для которых ЦРТ в их глобальной форме являются наиболее уместными

нами в декабре 2005 г. Несмотря на относительно низкий уровень доходов, Российская Федерация и, по крайней мере, некоторые страны западной части СНГ и Кавказа в будущем могут в возрастающей степени играть роль доноров, особенно, если в этих странах продолжится быстрый рост ВВП и доходов бюджета. Пока неясно, как это можно будет согласовать с множеством срочных финансовых нужд в самих этих странах. В этом отношении может оказаться полезным расширенное участие в Инициативе ООН по техническому сотрудничеству для развивающихся стран.⁶⁰

Несмотря на вышесказанное, в национальных докладах о ЦРТ по этим странам ЦРТ8 рассматривается скорее с позиций получателей помощи развитию, а не доноров. В азербайджанском и молдавском докладах в качестве приоритета выделено сокращение безработицы среди молодежи. В молдавском докладе в число задач в рамках ЦРТ8 включено увеличение доступа к необходимым лекарствам. В ряде из этих докладов в контексте ЦРТ8 подчеркивается роль телекоммуникаций, особенно с точки зрения преодоления цифрового разрыва между городскими и сельскими районами.

Страны Центральной Азии

Центральная Азия (Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан) включает те страны СНГ, для которых ЦРТ в их глобальной форме являются наиболее уместными. В отличие от других государств, рассматриваемых в данном докладе, большинство центрально-азиатских стран имеет демографическую структуру, характерную

для развивающихся стран, с высокой, быстро увеличивающейся долей молодежи.⁶¹ Из части этих стран (Кыргызстан, Таджикистан, Узбекистан) идет значительная трудовая миграция (в основном молодых мужчин) за границу, особенно в Российскую Федерацию; например, в Таджикистане денежные переводы от мигрантов играют критическую роль в поддержке потребления домохозяйств и платёжного баланса страны. Как показано на рис. 2.13, ВВП на душу населения в Таджикистане, Кыргызстане и Узбекистане находится на уровне многих африканских стран. Благодаря более развитым системам здравоохранения и образования значения индекса человеческого развития в центрально-азиатских странах значительно выше, чем во многих других развивающихся странах, однако, в последнее время часть этого преимущества постепенно утрачивается.

Проблемы развития этих стран усугубляются трудностями с созданием эффективных механизмов межгосударственного сотрудничества и не всегда справедливым распределением доходов от использования природных ресурсов Центральной Азии. К счастью, начавшийся в конце 90-х годов экономический рост ведет к сокращению абсолютной бедности в Центральной Азии. Согласно последним данным Всемирного банка в Таджикистане (самой бедной стране региона) в течение 1999-2003 гг. доля тех, кто живет на менее чем 2,15 доллара по ППС в день, уменьшилась с 91 процента до 74 процентов.⁶² В Казахстане доля населения, живущего ниже прожиточного минимума, в 1999-2002 гг. снизилась с 39 до 24 процентов⁶³ и далее до 16,1 процента в 2004 г. Достигнут прогресс и в уменьше-

Таблица 3.4 Реструктуризация Российской Федерацией долгов странам-заемщикам с низким доходом

Страна	Внешний долг перед Российской Федерацией (млрд. долларов)	Реструктуризация внешнего долга Российской Федерацией (млрд. долларов)	Доля реструктурированной части долга (процентов)	Соглашение по реструктуризации долга, год
Сирия	13,4	9,8	73	2005
Монголия	11,4	11,1	97	2003
Вьетнам	11,3	9,5	84	2001
Ирак	10,5	9,5	90	2004
Ангола	5,0	3,5	70	1996
Никарагуа	3,1	6,0	194	1992, 1996, 2004
Мозамбик	2,5	2,3	92	1997, 2002
Лаос	1,1	0,7	64	2003
Замбия	0,8	0,6	75	2001
Всего	59,1	53,0	90	

Источник: UNDP Russia 2005.

нии относительной бедности. В Казахстане в течение 1996-2001 гг. отношение доходов самого богатого квинтиля к доходам самого бедного квинтиля сократилось с 5,4 до 4,8.⁶⁴ Тем не менее, как показано на рис. 2.13, часть Центральной Азии (за исключением Казахстана и Туркменистана), вероятно, в обозримом будущем останется одним из самых бедных регионов Евразии.

Цель 1: Ликвидация крайней бедности и голода в Центральной Азии

Глобальная ЦРТ1, состоящая в сокращении наполовину крайней бедности и недоедания, является особенно уместной для Центральной Азии, где абсолютная бедность угрожает большой части населения. В конце 90-х годов примерно 23 млн. человек (более 40 процентов населения Центральной Азии) жили на менее чем 4,3 доллара по ППС в день; 10 млн. жили в крайней бедности (имея на жизнь менее 2,15 доллара по ППС в день).⁶⁵ Поэтому в национальных докладах о ЦРТ по странам Центральной Азии большое внимание уделяется как абсолютной (особенно с точки зрения потребления), так и относительной бедности. В казахском докладе ставится задача сокращения в два раза к 2015 г. доли тех, кто имеет доходы ниже прожиточного минимума (в 1996 г. более чем треть населения Казахстана жила ниже этой черты). В национальных докладах по Кыргызстану и Узбекистану поставлены задачи сокращения на 50 процентов к 2015 г. числа людей, суточное потребление калорий которых недостаточно. В 2001 г. удельный вес населения, не получавшего надлежащего (2100 килокалорий с сутки и более) количества калорий, в этих двух странах превышала 55 и 27 процентов соответственно. В национальном докладе по Таджикистану в качестве целевой группы выбраны те 83 процента населения, которые в 1999 г. жили ниже национальной черты бедности 2,85 доллара по ППС в день. В соответствии с национальным докладом по Туркменистану в период между 2000 г. и 2015 г. доля людей, живущих на менее чем 50 процентов от среднего ежемесячного национального дохода, должна сократиться в три раза. Во всех центрально-азиатских национальных докладах (за исключением туркменского) акцентируется проблема недоедания. В докладе по Таджикистану поставлена задача сокращения вдвое к 2015 г. доли людей, страдающих от голода; в докладе по Кыргызстану поставленная задача состоит в сокращении на 50 процентов числа недоедающих детей.

Цель 2: Достижение всеобщего начального образования в Центральной Азии

Во всех странах Центральной Азии в советское время всеобщее начальное образование стало обязательным. В основном всеобщий охват начальным образованием в этих странах сохраняется и сейчас, хотя в некоторых странах были допущены отступления от этого стандарта. В Таджикистане посещаемость начальной школы упала до 88 процентов в 2003 г.,⁶⁶ особенно в сельской местности и особенно среди девочек. В Кыргызстане охват начальным образованием также снижался (хотя и не так существенно), но в последнее время показатели охвата восстанавливаются. Поэтому в национальных докладах о ЦРТ по этим странам, а также по Узбекистану восстановление (или поддержание) всеобщего начального образования поставлено как основная задача.

Резкое сокращение финансирования государственных образовательных учреждений и увеличение числа молодых людей затруднили доступ к получению качественного высшего образования в Центральной Азии. Поскольку в Казахстане, Туркменистане и Узбекистане сохраняется практически всеобщий охват начальным образованием, то в их национальных докладах о ЦРТ (как и в докладе по Кыргызстану) основное внимание уделяется доступу к среднему и высшему образованию, а также улучшению качества образования. Это особенно касается Туркменистана, где в 90-е годы набор в университеты резко сократился (до 4 процентов населения в 2000 г.), а в системе образования были произведены изменения (например, сокращение продолжительности обязательного начального образования), вызвавшие жесткую критику со стороны международных наблюдателей.

Несмотря на адаптацию ЦРТ2 к национальным обстоятельствам, в настоящее время в отношении центрально-азиатских стран нет уверенности в том, что они смогут достичь целей, сформулированных в их национальных докладах. Это отражает то «двойное бремя», с которым столкнулись системы образования в этих странах. В дополнение к проблемам, характерным для систем образования развивающихся стран (большая наполняемость классов, недостаточное количество школ и необходимых сооружений, недостаток квалификации учителей, дискриминация учащихся женского пола), правительства в Центральной Азии, как и в других странах с переходной экономикой, также стоят перед проблемами реформирования системы образования. К числу этих проблем относят-

Абсолютная бедность угрожает большой части населения

Несмотря на адаптацию ЦРТ2 к национальным обстоятельствам, в настоящее время в отношении центрально-азиатских стран нет уверенности в том, что они смогут достичь целей, сформулированных в их национальных докладах

Гендерное неравенство в Центральной Азии является большой проблемой, оно проявляется в образовании, на рынке труда и в других сферах

ся увеличение платы, взимаемой с учащихся на всех уровнях образования, преобладание среди школьных учителей и администраторов людей, которые получили хорошее образование в советской педагогической системе, но не совсем уютно себя чувствуют в среде, требующей более либеральных подходов, а также сверх-централизованная система образования, не стимулирующая поиска новых решений проблем на местах.

Цель 3: Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин в Центральной Азии

Гендерное неравенство в Центральной Азии является большой проблемой, оно проявляется в образовании, на рынке труда и в других сферах. Даже в странах, где женщины имеют высокий уровень образования (например, Казахстан, Кыргызстан), это не означает получения равных с мужчинами доходов или возможностей профессионального развития. Как и в других странах СНГ, женщины в Центральной Азии работают в основном в сельском хозяйстве и в государственном секторе, где заработная плата составляет от одной четвертой до одной восьмой уровня оплаты за работу в промышленности. В течение последних 10 лет относительная заработная плата женщин снижалась: в 1996-1998 гг. женщины в Казахстане и Таджикистане зарабатывали до трех четвертей от заработной платы мужчин, к 2001 г. оплата их труда упала до 58 и 65 процентов соответственно.⁶⁷ В совокупности со значительным снижением покупательной способности государственных социальных пособий (которые весьма важны для женщин), снижение заработной платы ускорило феминизацию бедности в большинстве центрально-азиатских стран. Особенно бедными являются семьи, возглавляемые одинокими матерями (которые в Таджикистане содержат в среднем четырех детей).⁶⁸

Национальные доклады по Казахстану, Таджикистану, Туркменистану и Узбекистану ставят задачу устранения гендерного дисбаланса в начальном и среднем образовании – к 2015 г. В докладе по Таджикистану выражается беспокойство по поводу снижения охвата девочек и девушек средним и высшим образованием: уровень охвата составляет 46 процентов в девятом классе, менее чем 38 процентов в одиннадцатом классе и только 25 процентов в университетах.⁶⁹ В докладе по Узбекистану отмечается необходимость улучшения гендерного баланса в высшем образовании к 2015 г. В национальных докладах по Кыргызстану и Туркменистану ставит-

ся задача сокращения к 2015 г. гендерных различий в заработной плате. Другими проблемами, поднимаемыми в национальных докладах по странам Центральной Азии, являются доля женщин, занятых оплачиваемым трудом (Узбекистан), и обеспечение равного участия женщин и мужчин в рабочей силе (Кыргызстан).

Цель 4: Сокращение детской смертности в Центральной Азии

Как и во многих других странах СНГ, национальные методологии учета младенческой (и материнской) смертности в странах Центральной Азии не полностью совпадают со стандартами Всемирной организации здравоохранения и других международных организаций. Центральные-азиатские государства все еще полагаются на советские стандарты, согласно которым «ребенок, рожденный задолго до срока, или с чрезвычайно низким весом при рождении, или который не прожил одну неделю, не считается живорожденным».⁷⁰ Поэтому многие случаи того, что в других странах признается как младенческая смертность, здесь классифицируются как выкидыш, что приводит к определенному занижению показателей младенческой смертности. Кроме того, в некоторых случаях, больничный персонал боится «обвинений в небрежности со стороны руководства», которые могут последовать за докладами о младенческой смертности; родители же иногда отказываются от регистрации случая смерти младенца из-за затрат, связанных переездами и регистрацией.⁷¹ В отличие от официальной информации, данные обследований по младенческой смертности⁷² могут дать гораздо менее благоприятную картину.⁷³

Однако даже официальные данные о младенческой смертности в Центральной Азии вызывают беспокойство. Только здесь (а также в Азербайджане) в регионе ЦВЕ/СНГ показатели детской смертности превышают 50 случаев на каждую тысячу живорождений. Кроме того, в течение 90-х годов центрально-азиатские страны в целом добились весьма скромных успехов в сокращении младенческой смертности, а уровень детской смертности фактически ухудшился.⁷⁴ С другой стороны, хотя в Таджикистане в период с 1970 г. до 1990 г. уровень младенческой смертности (а также смертности детей в возрасте до пяти лет) увеличивался, затем последовало сокращение данного уровня почти наполовину.

Неудивительно, что в большинстве центрально-азиатских национальных докладов отмечается необходимость значительного сокращения младенческой и детской смертности к

Однако даже официальные данные о младенческой смертности в Центральной Азии дают основания для беспокойства

2015 г. В докладах по Казахстану, Кыргызстану, Таджикистану и Узбекистану сформулирована задача сокращения показателей смертности на две трети по сравнению с 1990 г.⁷⁵ В докладе по Узбекистану также указывается на существенный риск недооценки детской смертности, если полагаться только на официальные данные. В национальном докладе по Туркменистану поставлена задача сокращения детской смертности с 47 (в 1990 г.) до 10 случаев на 1 000 живорождений в 2015 г.

В ряде национальных докладов доля детей одного года, иммунизированных против кори, рассматривается как мера эффективности национальных усилий по борьбе с детской смертностью. В Кыргызстане количество младенцев, иммунизированных против кори возросло с 95,5 процента в 1990 г. до почти 99 процентов в 2001 г.

К счастью, прогресс в деле снижения младенческой и детской смертности в центрально-азиатских странах (за частичным исключением Таджикистана) позволяет рассчитывать на достижение целей, поставленных в их национальных докладах о ЦРТ (детальный анализ прогресса по каждой стране приводится в Приложении 2). При продолжении экономического роста в странах СНГ они должны получить ресурсы, необходимые для борьбы с этими проблемами, характерными для развивающихся стран. Наибольшего прогресса следует ожидать в Казахстане, учитывая общий высокий уровень развития, доходов и богатства страны. Тем не менее, младенческая и детская смертность (и проблемы со здоровьем) могут остаться насущными проблемами в течение многих лет в более бедных странах Центральной Азии (Таджикистан и Кыргызстан), особенно в сельских районах.

Цель 5: Улучшение материнского здоровья в Центральной Азии

В отличие от младенческой и детской смертности в Центральной Азии, после 1990 г. показатели материнской смертности в большинстве центрально-азиатских стран существенно улучшаются; материнская смертность сократилась на три четверти в Туркменистане, наполовину в Таджикистане и на одну треть в Кыргызстане. Только в Казахстане в течение этого периода имела место противоположная тенденция. Однако эти показатели остаются среди наиболее высоких в странах ЦВЕ/СНГ. Поэтому в большинстве национальных докладов о ЦРТ по странам Центральной Азии поставлена задача закрепления достигнутого прогресса и дальнейшего сокращения материнской смертности (на три четверти, согласно глобальной формулировке). В национальном

докладе по Таджикистану, где материнская смертность сокращена уже почти в два раза, ставится задача уменьшить различия в материнском здоровье между разными частями страны. В национальных докладах Казахстана и Кыргызстана обращается внимание на необходимость присутствия квалифицированного медицинского персонала во время всех родов. В них также ставятся задачи сокращения доли беременных женщин с анемией, в частности, в Кыргызстане с более чем половины до четверти (к уровню 1990 г.).

В национальных докладах уделяется довольно мало внимания другим проблемам репродуктивного здоровья, таким, как контрацепция. Частично это может быть связано с тем, что показатели в Центральной Азии более благоприятны, чем в других странах СНГ; в Казахстане, Кыргызстане, Туркменистане и Узбекистане женщины приблизительно в три раза чаще используют современные противозачаточные методы по сравнению, например, с женщинами на Кавказе. Вместе с тем, и здесь ситуация требует улучшения: данные обследований показывают, что более трети жительниц Центральной Азии не используют современные противозачаточные средства, доступ к которым в более бедных, сельских районах значительно ниже.⁷⁶ Число аборт в Центральной Азии (менее полутора раз в течение жизни) значительно ниже, чем в остальных странах СНГ, что объясняется большим влиянием традиций и религии. Можно заметить, однако, что в более светских странах Центральной Азии, где доля русского населения относительно велика (Казахстан и Кыргызстан) уровень абортов почти вдвое выше, чем в соседних более однородных и традиционных Туркменистане и Узбекистане. В Узбекистане с момента обретения независимости уровень абортов устойчиво снижался и в 2003 г. достиг значения 99,4 абортов на тысячу живорождений.

Цель 6: Борьба с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и другими болезнями в Центральной Азии

ВИЧ/СПИД уже появился в Центральной Азии, и в национальных докладах видна обеспокоенность данной проблемой. Другой основной угрозой для здоровья населения признается туберкулез, а также такие болезни, как малярия, тиф и бруцеллез⁷⁷. В этом смысле, ЦРТ6 в ее глобальной форме – с акцентом на инфекционные болезни, а не на сердечно-сосудистые заболевания, болезни дыхательных органов, рак и травмы – в Центральной Азии более уместна, чем во многих других странах ЦВЕ/СНГ.

После 1990 г. показатели материнской смертности в большинстве центрально-азиатских стран существенно улучшаются

ВИЧ/СПИД уже появился в Центральной Азии, и в национальных докладах видна обеспокоенность теми проблемами, которые он представляет

Во всех национальных докладах о ЦРТ в Центральной Азии туберкулез определяется как главная проблема для здоровья, и ставится задача резкого сокращения заболеваемости к 2015 г.

Количество людей, инфицированных с ВИЧ/СПИД, в Центральной Азии относительно невелико – около или менее 0,1 процента всего населения. По оценкам UNAIDS это количество составляет менее 30 тыс. человек; в национальных докладах речь идет о менее чем 6 тыс., причем большинство случаев зарегистрировано в Казахстане и Узбекистане.⁷⁸ Однако в других исследованиях уже в начале 2003 г. число инфицированных оценивалось на уровне 90 тыс. случаев и отмечалось, что «без совместных усилий, направленных на адресное вмешательство» этот показатель уже через несколько лет может перевалить за отметку в 1 млн.⁷⁹ Как и в других странах СНГ, распространение ВИЧ/СПИД в Центральной Азии тесно связано с инъекционным потреблением наркотиков, распространенным из-за доступности героина, поступающего из Афганистана.

В национальных докладах о ЦРТ по Казахстану, Кыргызстану и Таджикистану принята глобальная формулировка для ЦРТ6, требующая остановки распространения ВИЧ и сокращения масштабов эпидемии к 2015 г. В национальном докладе по Туркменистану утверждается, что официально пока не было выявлено ни одного случая ВИЧ/СПИД, поэтому ставится задача предотвратить появление болезни. В докладе по Узбекистану подчеркивается важность профилактики распространения вируса среди людей в возрасте от 25 до 34 лет (в 2004 г. составивших 50 процентов от общего числа новых случаев) и среди заключенных (34,8 процента новых случаев в 2004 г.).

В ближайшей перспективе туберкулез представляет большую угрозу общественному здоровью в Центральной Азии, чем ВИЧ/СПИД.⁸⁰ Особую проблему создает большая распространенность (свыше 5 процентов всех случаев туберкулеза) лекарственно-устойчивых форм болезни в ряде районов Центральной Азии. Как и в других странах СНГ, исправительные учреждения в Центральной Азии выступают как рассадники туберкулеза, показатели заболеваемости туберкулезом в них находятся среди самых высоких в мире.⁸¹ Неудивительно, что во всех национальных докладах о ЦРТ в странах Центральной Азии туберкулез определяется как главная проблема для здоровья, и ставится задача резкого сокращения заболеваемости этой болезнью к 2015 г.

Хотя считалось, что в странах ЦВЕ/СНГ малярия была искоренена, с 1992 г. она вновь появилась в Центральной Азии, распространяясь из Афганистана в Таджикистан и Кыргызстан, а также в Узбекистан. Малярия является особой проблемой в районе вдоль границы

Таджикистана с Афганистаном; только в 1997 г. в Таджикистане было зарегистрировано 30 тыс. новых случаев. Хотя впоследствии заболеваемость уменьшилась (приблизительно до 6 тыс. в 2002 г.), общее количество людей, инфицированных малярией в Таджикистане, оценивается в 300–400 тыс. человек.⁸² В национальных докладах о ЦРТ по Таджикистану и Кыргызстану отмечается серьезность ситуации с заболеваемостью бруцеллезом,⁸³ а также сибирской язвой, дизентерией, гепатитом и тифом (в докладе по Таджикистану). Хотя возвращение таких инфекционных болезней в самых бедных странах СНГ шокирует, это, как и другие проявления чрезвычайной бедности и лишений, не должно удивлять из-за очень низкого уровня ВВП на душу населения.

Цель 7: Обеспечение экологической устойчивости в Центральной Азии

Данные ИЭУ говорят о том, что экологические условия в Центральной Азии хуже, чем в среднем в мире, и – за исключением Казахстана – продолжают ухудшаться, несмотря на экономический рост после 1999 г. (см. таблицу 2.2 и рис. 2.9). Ситуация выглядит особенно тревожной в Таджикистане, Узбекистане и Туркменистане, где ИЭУ в наибольшей степени отклоняется от среднемировых показателей и, судя по данным за 2002–2005 гг., продолжает ухудшаться.

Эти данные можно рассматривать как отражение тех многочисленных экологических угроз, перед которыми стоят центрально-азиатские страны. К числу этих угроз относятся: высыхание Аральского моря; подтопление в зимнее время стран, находящихся в бассейне Аральского моря вниз по течению основных рек, в результате выработки гидроэнергии странами, находящимися вверх по течению; землетрясения, оползни, засухи и другие стихийные бедствия. Опора экономики Центральной Азии на использование природных ресурсов (добыча нефти и газа в Казахстане, Туркменистане и Узбекистане, черная и цветная металлургия в Казахстане, Кыргызстане и Туркменистане, большие объемы производства хлопка во всех пяти странах) создает большую нагрузку на окружающую среду с точки зрения загрязнения воздуха, воды и почвы. В этих проблемах также очевидно отсутствие эффективного регионального сотрудничества: вместо того, чтобы вкладывать капитал в гидроэлектрический потенциал Кыргызстана и Таджикистана, расположенных вверх по течению основных рек, власти лежащих ниже по течению Казахстана и Узбекистана используют электростанции, работающие на газе и угле, для произ-

Экологические условия в Центральной Азии хуже, чем в среднем по миру, и продолжают ухудшаться

водства тепла и электричества в главных городских центрах. Результатами этой политики являются большее загрязнение воздуха в таких городах, как Алматы и Ташкент, меньшие, чем следовало бы, инвестиции в бедных Таджикистане и Кыргызстане и большая эмиссия парниковых газов во всем регионе. Поражает, что в таких странах, как Кыргызстан и Таджикистан, на гидроэлектроэнергетике которых основываются перспективы региона в сфере производства «экологически чистой энергии», эмиссия парниковых газов превышает глобальные средние значения (см. таблицу 3.5).

Таблица 3.5 Выбросы двуокиси углерода в странах Центральной Азии

Страна	Выбросы двуокиси углерода, тонн на 1 млн. долларов ВВП	Отклонение от среднемирового показателя (процентов)
Центральная Азия*	1605	+294
- Кыргызстан	580	+43
- Таджикистан	879	+116
- Казахстан	1437	+253
- Узбекистан	2007	+393
- Туркменистан	3122	+667

* Простое среднеарифметическое значение

Источник: WEF et al. 2005.

Центрально-азиатские страны также сталкиваются с большими проблемами в обеспечении доступа к безопасному водоснабжению и системам управления отходами. Доступ к улучшенным источникам воды критически важен для обеспечения здоровья населения, особенно с точки зрения условий для рождения и воспитания маленьких детей. По крайней мере 10 процентов домашних хозяйств в Казахстане, Кыргызстане и Узбекистане и четверть жителей Таджикистана и Туркменистана лишены водопровода в собственном доме.⁸³ Ситуация является критической в сельских районах Таджикистана, где почти три четверти населения не имеют доступа к водопроводу в своих жилищах.⁸⁴ По крайней мере четверть населения во всех пяти странах не имеет доступа к надлежащим условиям канализации.⁸⁵

Особое внимание в докладах о ЦРТ по центрально-азиатским странам уделяется улучшению управления экологическими и природными ресурсами. В докладах по Казахстану и Таджикистану указывается на необходимость отслеживания таких индикаторов, как потребление энергии, эмиссия углекислого газа и доля земельных площадей, покрытых лесом или выделенных под охраняемые территории. В докладе по Туркменистану ставится задача увеличения расходов на охрану природы на

50 процентов в период с 2000 г. по 2015 г.⁸⁶ В национальных докладах о ЦРТ также поставлена задача резкого сокращения количества домашних хозяйств, не имеющих теплого туалета и источников безопасной воды.

Как и в других странах ЦВЕ/СНГ, после российского финансового кризиса в Центральной Азии происходит быстрый экономический рост. Однако, в отличие от большинства других стран региона, центрально-азиатским странам (за исключением Казахстана) не удалось привлечь значительных ПИИ. В результате экономический рост продолжает базироваться на экстенсивном использовании природных ресурсов; пока еще не произошло отхода от разрушительной экологической практики советского периода. Это, проявляется, например, в сомнительном лидерстве центрально-азиатских стран по показателю эмиссии углекислого газа на единицу ВВП: Туркменистан, Узбекистан и Казахстан относятся к семи наиболее загрязненным странам мира (наряду с Украиной, Азербайджаном, Северной Кореей и Монголией). В месте с тем, опыт других стран ЦВЕ/СНГ (например, Румынии, Польши) показывает, что «разъединение» роста и экологического опустошения действительно возможно. Опыт этих и других стран показывает, что в этом деле ключевую роль играют экономические реформы, направленные на повышение цен и поощрение сбережения ресурсов и энергии, привлечение ПИИ для модернизации промышленности и сельского хозяйства. Необходимы также меры по усилению потенциала, обеспечивающего надлежащее исполнение национального (и глобального) экологического законодательства и конвенций.

Цель 8: Формирование глобального партнерства в целях развития для Центральной Азии

Положение более бедных центрально-азиатских стран представляет собой вызов для международного сообщества развития. Все они не имеют выхода к морю (а Узбекистан даже не граничит со странами, имеющими выход к морю); ВВП на душу населения в трех из этих стран (Таджикистан, Кыргызстан и Узбекистан) находится на уровне стран Африки, расположенных южнее Сахары; а две страны (Таджикистан и Кыргызстан) сильно зависят от внешней помощи, и им уже неоднократно требовалась реструктуризация внешнего долга. Всем центрально-азиатским странам угрожает политическая неустойчивость и наркотрафик из соседнего Афганистана.

Несмотря на это, международное сообщество пока не обращает на Центральную Азию внимания, сравнимого с тем, которое полу-

Центрально-азиатские страны также сталкиваются с большими проблемами в обеспечении доступа к безопасному водоснабжению и системам управления отходами

В отличие от многих африканских стран и стран Карибского бассейна, экспортная продукция из центрально-азиатских стран не имеет льготного доступа на рынки ОЭСР

Ответственность за улучшение перспектив развития Центральной Азии в большой степени лежит на самих центрально-азиатских странах

чают другие уязвимые регионы мира. В отличие от многих африканских стран и стран Карибского бассейна, экспортная продукция из центрально-азиатских стран не имеет льготного доступа на рынки ОЭСР, а реструктуризация долгов Таджикистана и Кыргызстана не была формально связана с инициативой НРС⁸⁷ для бедных стран с высоким уровнем долга (в настоящее время Всемирный банк и МВФ обсуждают с правительством Кыргызстана возможность присоединения этой страны к НРС). Как и Африка, Центральная Азия могла бы получить значительные выгоды от глобальных инициатив по увеличению доступности современных лекарств и информационно-коммуникационных технологий. Сокращение субсидий на экспорт сельскохозяйственной продукции в странах ОЭСР, которое сейчас обсуждается в рамках Доха-раунда ВТО, могло бы выгодным образом изменить условия торговли для центрально-азиатских экспортеров зерна, хлопка и других сельскохозяйственных продуктов.

Неоспоримо, что Центральная Азия нуждается в большем внимании и ресурсах от международного сообщества. Но ответственность за улучшение перспектив развития Центральной Азии в большой степени лежит на самих центрально-азиатских странах, особенно с точки зрения проблем в продвижении межгосударственного сотрудничества. Недружественная торгово-экономическая политика и практика в отношении друг друга; отсутствие прогресса в осуществлении многочисленных межгосударственных соглашений по управлению водными ресурсами Центральной Азии; непоследовательность экономических реформ в разных странах не позволяет иностранным инвесторам взглянуть на Центральную Азию как на единый, интегрированный и поэтому более привлекательный рынок. Большая помощь от международного сообщества должна, в идеале, сопровождаться большей готовностью центрально-азиатских стран помочь самим себе.



Цели развития
тысячелетия
в Центральной
и Восточной Европе и
СНГ: приоритеты,
вызовы и возможности

Страны, добившиеся наибольших успехов в сокращении бедности – это те страны, которые провели наиболее успешные экономические, политические и социальные реформы

В данном докладе показано, как повестка дня ЦРТ была приведена в соответствие с потребностями развития в странах ЦВЕ/СНГ путем адаптации глобальных целей и формулировки национальных целей, задач и индикаторов, необходимых для мониторинга прогресса в направлении ЦРТ на национальном уровне. В нем также рассматриваются приоритеты, проблемы и возможности этих стран в деле достижения ЦРТ.

Реформы плюс ресурсы

Повестка дня ЦРТ часто преподносится как перечень потребностей, нуждающихся в удовлетворении, и как призыв к международному сообществу предоставить необходимые для этого ресурсы. Такие подходы не учитывают решающую роль политических и институциональных реформ, необходимых для того, чтобы ресурсы, предоставленные для достижения ЦРТ, использовались должным образом. В этом отношении особенно важен опыт стран ЦВЕ/СНГ. Страны, добившиеся наибольших успехов в сокращении бедности, обеспечении гендерного равенства, улучшении состояния здоровья и уровня образования населения, а также в совмещении экономического роста с экологической устойчивостью (новые страны-члены ЕС и страны, собирающиеся вскоре присоединиться к ЕС), – это те страны, которые провели наиболее успешные экономические, политические и социальные реформы.

Не каждая реформа прямо и непосредственно вносит вклад в достижение ЦРТ. Более высокие цены на энергоносители, необходимые для стимулирования сохранения энергии и модернизации промышленности, сельского хозяйства и сферы коммунального хозяйства – и таким образом способствующие «отделению» экономического роста от неустойчивой экологической практики – могут снизить реальные доходы и потребление тех, кто находится у черты бедности. Введение системы действительно конкурентных выборов может снизить количество женщин, представленных в парламенте или местных представительных органах. Такие страны, как Беларусь и Туркменистан, которые медленно идут по пути развития рыночных отношений, демократизации и глобализации, не обязательно показывают самые плохие результаты развития.

Но все же опыт стран ЦВЕ/СНГ свидетельствует о том, что отказ от реформ может представлять угрозу человеческому развитию и нанести ущерб перспективам достижения ЦРТ. Страны, не имеющие функционирующих должным образом рынков и политических систем, обеспечивающих подотчетность эли-

ты обществу, не могут обладать достаточным институциональным потенциалом, чтобы финансирование, направляемое на достижение ЦРТ, вело к устойчивому человеческому развитию.

Улучшение управления

ЦРТ представляют собой конкретизацию «Декларации Тысячелетия» ООН, принятой в сентябре 2000 г., в которой, в сущности, речь идет об управлении.¹ В то время как ЦРТ дают сфокусированные, измеримые цели для оценки прогресса, в Декларации представлено общее видение развития, поддерживаемое ЦРТ. Добросовестное управление представляет собой существенную часть этого видения: это очевидно из того, что в «Декларации Тысячелетия» речь идет о «свободе» и «равенстве», «справедливости и развитии», а раздел V посвящен «Правам человека, демократии и добросовестному управлению».

Монтерейский консенсус 2002 г.,² касающийся финансирования развития, содержит аналогичные положения:

«(11.) Добросовестное управление чрезвычайно важно для устойчивого развития. Ответственная экономическая политика, устойчивые демократические институты, отвечающие потребностям людей, а также улучшенная инфраструктура являются основой для устойчивого экономического роста, искоренения бедности и создания рабочих мест. Свобода, мир и безопасность, внутренняя стабильность, соблюдение прав человека, включая право на развитие, верховенство закона, гендерное равенство, политика, ориентированная на рынок, и всеобщая приверженность к ценностям справедливого и демократического общества имеют ключевое значение и взаимно усиливают друг друга.

(12.) Мы будем неуклонно проводить соответствующую политику и создавать правовые нормы в каждой из наших стран в соответствии с национальным законодательством, чтобы стимулировать общественную и частную инициативу, в том числе, на местах, поддерживать динамичный и должным образом функционирующий деловой сектор, при этом способствуя увеличению доходов и улучшению их распределения, увеличивать производительность, предоставлять женщинам большие права, защищать право на труд и охранять окружающую среду. Мы сознаем, что роль государства в странах с рыночной экономикой зависит от особенностей страны.

ЦРТ представляют собой конкретизацию «Декларации Тысячелетия» ООН, принятой в сентябре 2000 г., в которой, в сущности, речь идет об управлении

(13.) Приоритетной задачей является борьба с коррупцией на всех уровнях власти. Коррупция представляет собой серьезный барьер для эффективной мобилизации и распределения ресурсов, она отвлекает ресурсы от деятельности, жизненно важной для искоренения бедности и обеспечения устойчивого экономического развития».

Как показывает опыт стран ЦВЕ/СНГ, перспективы достижения ЦРТ тесно связаны с качеством управления. Неслучайно реформы, осуществленные новыми странами-членами ЕС в ходе их подготовки к вступлению в ЕС, привели к существенному улучшению управления, что, в свою очередь, играет решающую роль в их способности преодолевать бедность. В особенности это касается нижеследующих областей, которые тесно связаны с достижением ЦРТ.

Коррупция

Коррупция представляет собой серьезную угрозу развитию и достижению ЦРТ в странах ЦВЕ/СНГ, многие из которых страдают от высокого уровня как административной/мелкой коррупции, так и коррупции, связанной с захватом государства и имеющей крупные масштабы.³ Помимо общих проблем, связанных с неэффективным функционированием рынков, сокращением инвестиций и сосредоточением усилий предпринимателей на лоббировании, а не на удовлетворении запросов потребителей, коррупция может представлять особую угрозу для тех, кто страдает от бедности и социальной изоляции, на которых фокусируются ЦРТ. Небольшие штрафы, взятки и другие поборы могут поглотить большую часть дохода бедного домохозяйства по сравнению с семьей, принадлежащей к среднему классу. Необходимость платить за учебники, которые должны выдаваться бесплатно, может не позволить детям посещать школу. Недостаток средств на «подарки» в обмен на медицинские услуги может повысить уровень смертности среди малоимущих.

Несмотря на ее распространенность (или, быть может, из-за этого), с коррупцией исключительно трудно бороться. Правительства (и доноры) временами склоняются к тому, чтобы идти коротким путем или прибегать к «магическому» средству – Закону «О коррупции». Такие попытки, в большинстве своем, терпят неудачу и могут принести больше вреда, чем пользы, в результате дальнейшего ослабления доверия к правительству со стороны общества и веры в то, что эти проблемы поддаются решению.

Тем не менее, наблюдается некоторый прогресс. Растет число стран, принявших законы о свободе доступа к информации и ее

распространения и предоставивших больше возможностей для участия общественности в выработке политики. В некоторых странах серьезно восприняты как идеи предотвращения коррупции, так и наказания за коррупционность, начинает признаваться значимость независимой судебной системы (см. ниже). Возможно, наиболее важным является то обстоятельство, что избирателям во многих странах ЦВЕ/СНГ надоело коррумпированные режимы, и они требуют перемен.

Демократическая передача власти

Представительная демократия является ключом к добросовестному управлению и, следовательно, достижению ЦРТ. Она создает ситуацию, при которой правительство действует в интересах широких социальных групп, а не только элиты или привилегированных лиц. Содействуя «вливанию свежей крови» в политические системы и одновременно защищая интересы тех, кто проиграл выборы, и тем самым, помогая им занять свою нишу в политической системе, регулируемая демократическая передача власти может обеспечить большее соответствие политических систем нуждам общества.

Хотя лишь одна страна в регионе имеет официально провозглашенного «пожизненного президента», наметилась вызывающая беспокойство тенденция к передаче власти в СНГ по правилам, далеким от демократии. Для этого используются различные методы:

- использование судебной системы для того, чтобы избежать ограничения срока президентства (суды постановляют, что сроки у власти по старой конституции не учитываются при определении максимальной продолжительности пребывания в президентском кресле после изменения конституции);
- династическое наследование;⁴
- перераспределение полномочий между различными ветвями власти (т.е. президент работает в течение ограниченного количества сроков, а затем занимает пост премьер-министра, полномочия которого значительно увеличиваются благодаря изменениям в конституции).

Все эти механизмы обсуждаются в странах СНГ, а во многих из этих стран они применяются на практике. Хотя это не обязательно чревато проблемами, поскольку передача власти от старого президента к новому путем честных и свободных выборов происходит не очень часто, эти тенденции определенно оставляют повод для беспокойства. Кроме подпитки общественного скептицизма относительно представительной демократии, отсутствие конкуренции

Как показывает опыт стран ЦВЕ/СНГ, перспективы достижения ЦРТ тесно связаны с качеством управления

Представительная демократия является ключом к добросовестному управлению и, следовательно, к достижению ЦРТ

Независимая судебная система является ключевым компонентом современной, демократической, подотчетной политической системы

на выборах означает, что смена руководства, когда она все-таки неизбежно происходит, будет вероятно иметь революционный, дестабилизирующий эффект.

Судебная реформа

Независимая судебная система является ключевым компонентом современной, демократической, подотчетной политической системы. Отсутствие такой системы сильно снижает возможности граждан защищать свои интересы в отношениях с государством, а так же друг с другом. Это также имеет отношение к ЦРТ: эффективная, беспристрастная судебная система может облегчить законодательную деятельность и судебную практику с тем, чтобы предотвращать гендерную дискриминацию (ЦРТ2, ЦРТ3), получать доступ к информации (ЦРТ4 – уровни смертности) или бороться с коррупцией (эффективное использование государственных ресурсов для достижения каждой из ЦРТ).

Во многих странах ЦВЕ/СНГ судебные системы лишь частично преодолели унаследованное от эры социализма «телефонное право». Хотя и наблюдается определенный прогресс (особенно в новых странах-членах ЕС), судебные системы во многих странах все еще находятся под влиянием министерств юстиции и других исполнительных (и коммерческих) органов. До 1990 г. влияние адвокатов было невелико; власть и ресурсы прокуратуры обычно были гораздо больше. Несмотря на то, что во многих странах ЦВЕ/СНГ были предприняты шаги к устранению этого неравенства, правовая культура меняется медленно. Судьи зачастую идут на поводу у прокуроров, многие адвокаты продолжают работать как представители коллегии адвокатов, а не как частные адвокаты. Таким образом, даже когда подзащитные физически (и финансово) могут позволить себе обратиться к адвокату, это не обязательно означает получение доступа к правосудию.

Инфраструктура судов во многих местах находится в бедственном положении, с неадекватным отоплением, канализацией и недостатком места для работы. Во многих залах судебных заседаний до сих пор установлены стальные клетки для подсудимых. Судебным исполнителям не хватает места для хранения конфискованных вещей, которые часто остаются у подсудимого после их «конфискации». Механизмы альтернативного разрешения споров (АРС) благодаря их доступности и быстрой часто используются вместо обращения в суд. Во многих странах ЦВЕ/СНГ растет интерес к механизмам АРС, не только из-за перегруженности судов, но и потому, что эти механизмы иногда считаются более четкими и надежными.

Для эффективности всех стратегий развития, включая и те, которые основаны на ЦРТ, необходимо, чтобы страны испытывали в отношении их чувство «собственности»

По вполне понятным причинам, общественное доверие к судебным системам в этих странах остается низким, в некоторых случаях даже по сравнению с доверием к полиции. С другой стороны, реформа судебной системы в настоящее время проходит почти во всех странах ЦВЕ/СНГ. Улучшается доступ к юридической литературе, а работа, направленная на общественное благо, проведение семинаров по вопросам права, программы правовой помощи делают юридические услуги все более доступными. Наблюдается общая тенденция продвижения вперед, даже несмотря на то, что во многих странах этот процесс проходит гораздо медленнее, чем хотелось бы.

Усиление восприятия ЦРТ как национальных целей

Для эффективности всех стратегий развития, включая и те, которые основаны на ЦРТ, необходимо, чтобы страны воспринимали эти стратегии как свои собственные, национальные, испытывали в отношении их чувство «собственности».⁵ В связи с этим особенно важной является национальная собственность в отношении процесса адаптации ЦРТ к условиям страны. Такая адаптация должна учитывать уже существующие национальные соглашения по вопросам развития, если они имеются. В странах, где пока нет такого соглашения, процесс национальной адаптации помогает найти его, содействуя правительству, оппозиции и неправительственным организациям в поиске приемлемых компромиссных решений. Такие усилия могут позволить достичь долгосрочной устойчивости основных направлений развития независимо от сиюминутных политических обстоятельств или изменений (неадекватное вовлечение всех заинтересованных сторон часто было причиной зигзагов в политике, происходивших при смене правительства).⁶ Процессы национальной адаптации ЦРТ не только позволяют обеспечить поддержку (или уменьшить противодействие) со стороны групп, которые способны заблокировать желаемые политические изменения, они также позволяют идентифицировать потенциальных бенефициариев и информировать их о преимуществах той политики, которая основывается на ЦРТ.

Национальная «собственность» в отношении ЦРТ предполагает, чтобы приоритеты развития, выражающиеся через задачи и количественные индикаторы, стали результатом подлинно национальных процессов выработки политики. На всех стадиях процесса в работе должны участвовать все заинтересованные лица, представляющие как государство, так и негосударственный сектор. Такое

представительство необходимо для определения национальных приоритетов при сохранении фокуса на наиболее нуждающихся группах. Реализация и мониторинг процесса достижения ЦРТ, в отношении которого страны испытывают чувство собственности, также происходят более эффективно, поскольку представители наиболее затронутых групп дополняют работу государственных агентств и помогают выявить имеющиеся недостатки.

Опыт стран ЦВЕ/СНГ показывает, что национальная адаптация ЦРТ происходит наилучшим образом в ходе широкого консультативного процесса, в котором наряду с государственными органами принимают участие также и представители академических кругов, гражданского общества и частного сектора. Консультации помогают привлечь имеющиеся в стране знания и опыт, необходимые для успешной разработки и реализации плана действий по достижению ЦРТ, включая идентификацию и практическую интерпретацию национальных задач, развитие потенциала по сбору и обработке данных, мониторинг прогресса в направлении целей и пересмотр ранее сделанных допущений. Кроме того, вовлечение влиятельных социальных групп в консультации по ЦРТ может быть эффективным и относительно недорогим способом широкого распространения информации о ЦРТ.

Согласование ЦРТ с другими стратегиями национального развития

Превращение ЦРТ в программу действий требует жизнеспособной стратегии и национальной «собственности». Такая программа должна базироваться на других основных кратко- и среднесрочных национальных стратегиях развития или, по крайней мере, должна быть с ними согласована. Для максимизации общих результатов развития и снижения затрат эти стратегические документы должны содержать одни и те же долгосрочные цели, а их разработка и реализация должны быть взаимно согласованы.

Долгосрочные цели, такие как ЦРТ, могут быть достигнуты, только если они отражаются в серии кратко- и среднесрочных национальных стратегий развития. Для большинства стран ЦВЕ/СНГ наиболее важен один из следующих двух видов кратко- и среднесрочных стратегий развития (или обе сразу): стратегии сокращения бедности (или документы о стратегии сокращения бедности – ДССБ)⁷ или стратегии, связанные со вступлением или интеграцией в Европейский Союз.⁸

Для стран с низкими доходами ДССБ являются ключевым механизмом для координации политики правительства и помощи со стороны международного сообщества.⁹ ДССБ также являются документами, посредством которых МВФ и Всемирный Банк согласовывают с правительствами стран-партнеров объемы и условия предоставления кредитов, и через которые осуществляется большая часть координации работы доноров. ДССБ обычно составляются в форме национальных трех- или пятилетних планов действий, призванных обеспечить осуществление экономической политики и предоставление внешней помощи в интересах бедных. Поэтому ДССБ тесно связаны со среднесрочными бюджетными прогнозами и программами государственных инвестиций. Их разработка и реализация обычно сопровождаются проведением широких консультаций с представителями гражданского общества, которому отводится важная роль в мониторинге исполнения ДССБ.

В странах Юго-Восточной Европы и СНГ ДССБ являются инструментом для согласования кратко- и среднесрочной бюджетной, социальной, отраслевой и других видов политики (а также донорской помощи, направляемой на их финансирование) с долгосрочными задачами ЦРТ. В идеале, цели и задачи ДССБ должны основываться на национальных задачах ЦРТ, а задачи ДССБ, связанные с обеспечением фискальной и макроэкономической стабильности, имеют ключевое значение для устойчивого кратко- и среднесрочного экономического развития и, следовательно, достижения ЦРТ в долгосрочной перспективе. Поскольку в рамках обоих стратегических подходов правительства обязаны представлять доклады о достигнутом прогрессе, их явная интеграция облегчает скоординированную отчетность, а также усиливает национальный потенциал в сфере мониторинга и анализа уровня бедности.

Несмотря на общее признание необходимости согласования ЦРТ и ДССБ, вопрос о том, как наилучшим образом интегрировать их содержание, остается открытым. В докладе Проекта тысячелетия¹⁰ указывается на необходимость систематической увязки ДССБ с целевыми показателями и сроками национальных ЦРТ и включения в ДССБ детального анализа инвестиционных потребностей для достижения ЦРТ. Страны, которые систематически обеспечивают такую увязку, должны получить право на использование упрощенных процедур получения увеличивающейся донорской помощи. С другой стороны, в ДССБ часто оставляют почти без внимания такие ключевые компоненты ЦРТ, как гендерное равенство и экологическая устойчи-

Долгосрочные цели, такие как ЦРТ, могут быть достигнуты, только если они отражены в серии кратко- и среднесрочных национальных стратегий развития

Стратегия достижения ЦРТ, которая не содержит конкретных числовых оценок финансовых, человеческих и иных ресурсов, необходимых для ее реализации, мало чем отличается от перечня благих пожеланий

вость. Если ДССБ рассматриваются в качестве рабочего инструмента для реализации национальных стратегий ЦРТ, то тематический фокус ДССБ должен быть расширен.

Оценка потребности в ресурсах для достижения ЦРТ

Стратегия достижения ЦРТ, которая не содержит конкретных числовых оценок финансовых, человеческих и иных ресурсов, необходимых для ее реализации, мало чем отличается от перечня благих пожеланий. Отсутствие такой оценки потребностей может серьезно ослабить доверие к национальной кампании по продвижению ЦРТ. Это также может отделить содержание ЦРТ от процессов ДССБ, в которых ключевую роль играет разработка и реализация среднесрочного бюджетного прогноза, на котором основывается программа государственных инвестиций в таких секторах, как здравоохранение, образование, охрана окружающей среды и коммунальные услуги, а также основная инфраструктура. Поскольку внешнее финансирование, необходимое для достижения

ЦРТ, часто связано с ДССБ, такого разделения следует избегать. И, наоборот, при наличии связи с торговым балансом, налогово-бюджетной политикой оценка потребностей в ресурсах для достижения ЦРТ может сделать министерства финансов, центральные банки и другие важные политические органы активными участниками реализации национальной стратегии ЦРТ.¹¹ Обеспечивая количественный анализ выгод и издержек при различных возможных подходах к достижению ЦРТ, оценка потребностей помогает стране выделить приоритеты своей политики, указывая на относительно недорогие варианты с большой и немедленной отдачей.

Насколько важно иметь оценку потребностей, настолько же аналитически трудно провести ее корректно.¹² Глобальные оценки количества ресурсов, необходимых для достижения ЦРТ, колеблются от 50 до 100 млрд. долларов США в год. Такой большой разброс в оценках проистекает из различий в возможных допущениях и методологии, особенно относительно степени реализации экономических реформ и улучшения эффективности государственного сектора. Как отмечается в Vandemoortele and Roy (2004), достижение

Врезка 4.1 Связь ЦРТ с ДССБ в Азербайджане

В Азербайджане, начиная с 2001 г., благодаря усилиям многих доноров была оказана помощь секретариату Государственной программы сокращения бедности и экономического развития (ГПСБЭР – это ДССБ страны) и его отделу мониторинга бедности в совершенствовании и систематизации индикаторов, используемых для количественного выражения задач ЦРТ.

В процессе разработки ГПСБЭР (в 2001-2003 гг.) были установлены некоторые «общие правила», которые имели большое значение как для адаптации ЦРТ к национальной специфике Азербайджана, так и для общей стратегии Азербайджана. ГПСБЭР стала первой серьезной попыткой страны выработать на основе участия общую стратегию развития, которая была бы привязана к временному графику выполнения, сопровождалась бы оценкой необходимых затрат и была бы связана как с ЦРТ, так и с реальными бюджетными показателями. В месте с тем, в ГПСБЭР не были сформулированы четкие приоритеты, в ней имелось мало конкретных задач, система мониторинга и оценки была слабой, а среднесрочный бюджетный прогноз представлял собой нечто рудиментарное.

В июне 2003 г. секретариат ГПСБЭР начал определять специфические для страны цели, задачи и индикаторы ЦРТ, таким образом, обеспечивая согласование адаптированных к условиям страны ЦРТ с ГПСБЭР и интегрируя показатели бедности и качества жизни, используемые в ГПСБЭР, с показателями, используемыми при адаптации ЦРТ к национальным особенностям Азербайджана. В мае 2004 г. это вылилось в публикацию совместного доклада о реализации ГПСБЭР и национального доклада о ЦРТ, что стало выражением приверженности к согласованию национально адаптированных ЦРТ с ГПСБЭР. Эта интеграция помогла сделать ДССБ шагом в направлении достижения ЦРТ, тем самым укрепив приверженность правительства ЦРТ, связывая их с конкретной политикой сокращения бедности и повышая информированность общественности о ЦРТ.

В конце 2004 г. министр экономического развития объявил, что по завершении ГПСБЭР в 2005 г. будет сформулирована новая стратегия сокращения бедности на 2006-2015 гг., структурированная вокруг ЦРТ и в соответствии с их временными рамками.

Источник: RC Annual Report, 2004, Office of the United Nations Regional Coordinator in Azerbaijan, February 2005.
http://www.un-az.org/doc/2004/2004_repor.pdf

различных ЦРТ предполагает использование различных подходов, механизмов предоставления услуг и мер политики (т.е. различных функций издержек). В то время как некоторые действия, например, введение практики мытья рук для поддержания общественного здоровья, требуют мало затрат или не требуют их вовсе, другие, такие как строительство/реконструкция основной инфраструктуры, являются дорогостоящими. Ограничения, связанные с количеством и качеством данных, представляют собой еще одну сложную проблему.¹³ Подобно всем долгосрочным экономическим прогнозам, оценки потребностей, связанных с достижением ЦРТ, следует воспринимать критически: они требуют тщательного рассмотрения и сопоставления с другими, конкурирующими оценками затрат, необходимых для достижения ЦРТ.

Возможно, в силу этих причин лишь небольшая часть стран ЦВЕ/СНГ серьезно восприняла проблему оценки потребностей. Одной из них является Таджикистан (самая бедная страна ЦВЕ/СНГ), для которой оценка потребностей, связанных с достижением ЦРТ, была осуществлена при поддержке ПРООН и Проекта тысячелетия ООН.¹⁴ Исследование по Таджикистану на сегодняшний день представляет собой одну из наиболее тщательных попыток оценить ресурсы, необходимые для достижения ЦРТ в образовании, здравоохранении, в обеспечении водоснабжения и канализации, питания, обеспечения продовольственной безопасности и гендерного равенства (врезка 4.2). В нем также приводятся оценки темпов экономического роста, необходимых для сокращения бедности. Исследование показывает, что политические реформы, сопровождаемые увеличивающимся донорским финансированием, являются ключевым условием достижения ЦРТ. Подробный доклад об оценке потребностей, связанных с достижением ЦРТ в Таджикистане, опубликованный в мае 2005 г.,¹⁵ послужил основой для разработки новой долгосрочной Национальной стратегии развития, а также для следующей фазы Стратегии сокращения бедности Таджикистана, таким образом, чтобы результаты оценки инвестиционных потребностей, связанных с ЦРТ, могли быть использованы для усиления национальной стратегии и программ развития.

ЦРТ и процесс социальной интеграции в Европейском Союзе

Декларация Тысячелетия тесно связана с Социальной хартией ЕС. Оба документа при-

званы содействовать человеческому развитию путем расширения возможностей людей и обеспечения того, чтобы каждый имели хотя бы минимальную степень социальной защищенности. В соответствии с Декларацией Тысячелетия ЦРТ должны быть достигнуты всеми государствами-членами ООН к 2015 г. В соответствии с Социальной хартией подготавливаются национальные планы действий (НПД) в сфере социальной интеграции, согласующиеся с Лиссабонской стратегией.

Совместные меморандумы о социальной интеграции, соответствующие НПД, были подготовлены 10 новыми странами-членами ЕС перед их присоединением в мае 2004 г. для реализации в течение 2005-2006 гг. Болгария и Румыния (как страны-кандидаты) подготовили СМСИ в течение первой половины 2005 г. Страны Юго-Восточной Европы, охватываемые ПСО, должны подготовиться к участию в «открытом методе координации» ЕС в вопросах социальной интеграции. Опыт новых стран-членов в этой области, особенно в смысле наращивания статистического потенциала для осуществления мониторинга прогресса, может быть очень полезным для стран-кандидатов и стран - потенциальных кандидатов в члены ЕС. Этот опыт показывает, что СМСИ и процессы, связанные с ЦРТ, могут дополнять друг друга в наращивании потенциала социальной интеграции, если эти процессы понимаются и управляются соответствующим образом.

Перспективы потенциального усиления процессов социальной интеграции в ЕС и процессов, связанных с ЦРТ, основываются на понимании схожих черт и различий между этими двумя инструментами. Хотя в настоящее время проводится работа по расширению их охвата,¹⁶ показатели социальной интеграции в ЕС традиционно фокусируются на доходах и занятости. Показатели ЦРТ не только более многомерны (фокусируясь на здравоохранении, образовании, гендерных вопросах и других аспектах социальной интеграции), но и привязаны к конкретным срокам (к 2015 г.), таким образом, предлагая временные рамки для политики и действий.

Новые страны-члены ЕС рискуют запутаться в двух повестках дня. Хотя они и имеют относительно высокий уровень ВВП на душу населения, образования, здравоохранения и качества окружающей среды, что говорит о решении ими глобальных задач ЦРТ, однако наличие в них больших изолированных групп бедных и незащищенных сообществ не соответствует Социальной хартии ЕС. Однако показатели ЕС по социальной интеграции, основанные на доходах и занятости, не всегда указывают на эти проблемы. Используемая в ЕС для измерения социальной изоляции национальная черта от-

Декларация Тысячелетия тесно связана с Социальной хартией ЕС

Как показывает опыт, процессы СМСИ и ЦРТ могут дополнять друг друга в наращивании потенциала социальной интеграции

Врезка 4.2 Оценка потребностей, связанных с достижением ЦРТ, в Таджикистане

Таджикистан был первой страной в ЦВЕ/СНГ, где проводилась оценка потребностей, связанных с ЦРТ. Это связано с тем, что Таджикистан – самая бедная страна в регионе, расположен так, что не имеет выхода к морю, и сильно уязвим к воздействию внешних экономических шоков. Сильными сторонами процесса подготовки оценки потребностей стали участие руководителей высшего звена, возглавлявших рабочие группы проекта, и интенсивная работа с соответствующими министерствами. Оценка была сосредоточена на:

- проведении углубленного анализа текущих тенденций развития и политики в Таджикистане, а также общенациональной и отраслевой политики, необходимой для достижения ЦРТ;
- построении детальных, гибких моделей, необходимых для того, чтобы предоставить правительству и его партнерам различные сценарии развития, включая детальную структуру потребностей, а также оценки как внутренних (правительственных), так и внешних (донорских) ресурсов, необходимых для достижения ЦРТ;
- организации содержательной дискуссии по практическим аспектам проблем развития Таджикистана.

Первоначальная оценка потребностей была проведена группой экспертов ООН по ЦРТ в течение 2003-2004 гг. в сотрудничестве с Проектом тысячелетия ООН. Она фокусировалась на следующих целях: ликвидация крайней бедности и голода (питание и сельское развитие) (ЦРТ1); обеспечение всеобщего начального образования (ЦРТ2); достижение гендерного равенства (ЦРТ3); снижение детской (ЦРТ4) и материнской (ЦРТ5) смертности; борьба с распространением болезней (ЦРТ6); улучшение доступа к безопасной питьевой воде (ЦРТ7).

Первоначальные оценки (см. ниже) показали, что общая стоимость достижения ключевых целевых показателей ЦРТ в Таджикистане к 2015 г. составит около 13 млрд. долларов: 6,2 млрд. на питание и сельское развитие, 1,8 млрд. на образование, 0,1 млрд. на гендерное равенство; 3,6 млрд. на здравоохранение, 1 млрд. на улучшение доступа к безопасной питьевой воде и санитарно-техническим средствам и 0,26 млрд. на охрану окружающей среды.

По базовому сценарию реформ, не предусматривающему существенных экономических, институциональных и структурных реформ в Таджикистане, оценка выявила недостаток финансирования в размере 4,7 млрд. долларов, показывающий предположительный размер внешнего финансирования, которое может понадобиться Таджикистану. Однако в докладе также обозначены те внутренние реформы, которые необходимы для ускорения экономического роста и обеспечения того, чтобы этот рост приносил пользу наиболее незащищенным слоям населения. Сюда входят меры по усилению правовой и институциональной среды, реформированию социальной политики, улучшению качества государственных услуг и лучшему управлению финансовыми ресурсами страны. Оценка потребностей не избавляет правительство от ответственности за принятие трудных политических решений, а предоставляет официальным представителям правительства информацию о вариантах проведения политики, которыми они располагают, обеспечивая реалистическую оценку связанных с ними затрат.

Источник: UNDP Tajikistan 2005.

При разукрупнении по национальному признаку и по субнациональным регионам, показатели ЦРТ могут использоваться для заострения внимания на проблемах социальной изоляции и бедности среди сельского населения

носительной бедности (60 процентов медианного дохода) может привести к неучету как изолированных бедных групп (которые могут раствориться в общенациональных данных), так и того факта, что в среднем жители новых стран-членов гораздо беднее в абсолютном выражении, чем жители 15 «старых» стран-членов ЕС. Напротив, при разукрупнении по этническому признаку и по суб-национальным регионам, показатели ЦРТ могут использоваться для заострения внимания на проблемах социальной изоляции и сельской бедности. Возможность разукрупнения ЦРТ делает их полезным инструментом, дополняющим показатели социальной интеграции ЕС, особенно на нацио-

нальном уровне («уровень 3»). Следовательно, разукрупненные показатели ЦРТ помогают перебросить мостик между повестками дня глобального развития и социальной интеграции ЕС. Эти соображения могут представлять интерес для стран - будущих кандидатов в ЕС из Юго-Восточной Европы, которые в настоящее время готовятся начать переговоры о присоединении.

Локализация ЦРТ

Битва за реализацию ЦРТ будет выиграна или проиграна на местном уровне – там, где

Врезка 4.3 Согласование процесса социальной интеграции в ЕС и ЦРТ

В апреле 2004 г., на совместно организованном семинаре по согласованию процессов социальной интеграции в ЕС и ЦРТ, прошедшем в Вильнюсе (Литва), ПРООН и ЕС признали наличие общего интереса и обеспокоенности вопросами социальной интеграции. Участники подтвердили взаимную дополняемость этих двух процессов в условиях, когда 10 новых членов присоединились к ЕС. Они также признали, что проблемы бедности и социальной интеграции являются центральными среди перспектив и приоритетов развития, которыми руководствуются на Западных Балканах как ПРООН, так и ЕС, имея в виду европейскую интеграцию. В заключительном слове председательствующего на семинаре была отмечена необходимость дальнейшего сотрудничества между правительствами, Европейской Комиссией и ПРООН в том, чтобы:

- использовать ЦРТ и процессы социальной интеграции для информирования общественности о целях социальной политики и смягчения бедности;
- использовать СМСИ и НПД в области социальной интеграции, ставшие частью национальных стратегий развития, как программные документы для помощи ПРООН в борьбе с бедностью и социальной изоляцией;
- поощрять новые страны-члены ЕС и страны-кандидаты в члены ЕС к использованию показателей ЦРТ, адаптированных к контексту национального развития, для мониторинга и отчетности по национальным планам действий по искоренению бедности и социальной изоляции;
- Составлять адаптированные и привязанные к контексту доклады о ЦРТ, направленные на обсуждение специфических проблем социальной интеграции, особенно в странах-кандидатах и странах-потенциальных кандидатах, и предоставляющие разукрупненные данные по национальным меньшинствам и другим незащищенным группам.

В июне 2005 г. высокопоставленные представители правительств, представители ЕС, агентств ООН и организаций гражданского общества собрались в Тиране (Албания) для изучения статуса, тенденций и решений проблем бедности и социальной изоляции на Западных Балканах. Участники признали общность целей в регионе, включая стабильность, усиление демократических и правовых институтов, защиту прав человека, экономический рост, направленный на улучшение положения бедных, защиту меньшинств, достижение ЦРТ и перспективы вступления в ЕС. Они подчеркнули, что ЦРТ не являются отдельной стратегией развития, но образуют неотъемлемую часть национальной политики и системы планирования развития. Было отмечено, что поскольку процесс ЦРТ играет важную роль в подготовке перспективных кандидатов в члены ЕС к участию в процессе социальной интеграции в ЕС, ЕС мог бы обращать больше внимания на отчетность стран о ЦРТ и повестку дня ЦРТ, подкрепляющую стремление этих стран к вступлению в ЕС. Оценка потребностей, связанных с достижением ЦРТ, была рекомендована как перспективный инструмент интеграции различных усилий по борьбе с бедностью в единый национальный план развития и подготовки стран к присоединению к стратегии интеграции ЕС. Наконец, ЕС и ПРООН признали важность показателей и данных, разукрупненных по субнациональным регионам, возрасту, полу, национальности или другим группам, сталкивающимся с риском бедности, и необходимость помогать правительствам в разработке разукрупненных показателей и источников данных по бедности и социальной изоляции.

Источник: UNDP RBEC, 2004a, UNDP RBEC, 2005d.

люди фактически живут и работают. Если общества и организации гражданского общества не узнают о ЦРТ и не будут участвовать в разработке и реализации стратегии достижения ЦРТ, то эти цели не будут достигнуты. Отдельные люди и сообщества часто лучше могут определить основные тенденции развития, проблемы, задачи и потребности, выразить свои собственные приоритеты и предпочтения и решить, каких навыков и возможностей им не хватает. ЦРТ, следовательно, должны быть адаптированы к местным условиям так же, как и к условиям страны.

«Локализация ЦРТ» связана с разукрупнением глобальных целей, адаптированных к национальным особенностям, доведением их до субнационального и местного уровня. Одновременно с этим она предполагает развитие потенциала субнациональных государственных органов и организаций гражданского общества в сфере стратегического планирования, реализации программ и мониторинга. На практике содержание локализации тесно связано с вопросами децентрализации и реформы местного самоуправления.

Битва за реализацию ЦРТ будет выиграна или проиграна на местном уровне – там, где люди фактически живут и работают

Адаптация ЦРТ к национальным особенностям, разукрупнение индикаторов ЦРТ для того, чтобы отобразить наличие уязвимых групп, и концентрация внимания на данных, необходимых для мониторинга изменений в положении таких групп, позволяют установить подлинную картину бедности

Конкретизация ЦРТ на местном уровне позволяет избежать ситуации, когда достижение ЦРТ превращается в процесс, направленный «сверху вниз», не предполагающий участия заинтересованных сторон на местах. Фокус на местный уровень также страхует от сохранения большого неравенства между разными частями страны, даже если на общенациональном уровне ЦРТ будут достигнуты. Ключевыми элементами «локализации» являются растущая информированность, формулирование местных задач и приоритетов, институциональное развитие структур местного самоуправления, создание системы мониторинга на основе участия всех заинтересованных сторон и облегчение инвестиций для местного экономического развития и оказания услуг. Локализация также требует интеграции деятельности по ЦРТ на местном уровне с политикой на уровне всей страны, а также с децентрализацией и другими реформами местного самоуправления. В этом смысле локализация ЦРТ напрямую связана с задачами более эффективного предоставления государственных услуг на местном уровне, особенно в области образования и здравоохранения, играющих ключевую роль в достижении ЦРТ.

Большинство стран ЦВЕ/СНГ реализуют реформы по децентрализации и программы развития местного самоуправления. Во многих странах, однако, децентрализация дает неоднозначные результаты.¹⁷ Процессы децентрализации часто имеют спонтанный характер, и больше обусловлены желанием уйти от чрезмерной централизации, унаследованной от социалистического периода, чем пониманием преимуществ правильного распределения полномочий между уровнями власти. В результате реформ в области децентрализации во многих странах ЦВЕ/СНГ на органы местного самоуправления была возложена ответственность, но не предоставлены соответствующие полномочия или ресурсы для их исполнения («нефинансируемый мандат»). В других странах фискальная децентрализация протекала бессистемно, не уделялось должного внимания межмуниципальной кооперации или мерам по выравниванию доходов между богатыми и бедными районами. Лишь малое число муниципальных образований располагает разукрупненными данными, которые, в принципе, необходимы для измерения и мониторинга прогресса в достижении ЦРТ на местном уровне. Следовательно, деятельность по локализации ЦРТ в странах ЦВЕ/СНГ должна не допускать такой лоскутной, бессистемной децентрализации и ее нежелательных последствий.

Поэтому неудивительно, что большинство из местных органов власти в странах ЦВЕ/СНГ,

занимающихся локализацией, фокусируются на повышении информированности. В некоторых странах, однако, региональные органы власти и муниципалитеты намереваются включить ЦРТ в местные процессы планирования. Это подразумевает адаптацию задач и показателей ЦРТ к местным обстоятельствам, согласование местных стратегий развития с локализованными показателями и задачами ЦРТ и выстраивание соответствующей связи с национальными стратегиями сокращения бедности.

Разукрупнение ЦРТ по регионам, гендерным и этническим группам

Статистические данные по стране в целом могут скрывать различия между регионами, этническими или гендерными группами. Особенно это касается стран переходного периода, где быстро происходящие изменения могут привести к тому, что в обществе появятся лидирующие и отстающие социальные группы. В таких обстоятельствах определенные группы или регионы могут приобрести социально-экономические и поведенческие характеристики, низводящие их на положение низшего слоя общества, что угрожает социальной сплоченности и стабильности. Это подчеркивает необходимость разукрупнения статистических данных по этническому, гендерному, возрастному, религиозному признаку, а также по отдельным частям страны и по признаку город/село.

В странах ЦВЕ/СНГ такое разукрупнение данных дает основания предполагать, что неполные семьи, многодетные семьи, цыгане, а также беженцы и внутренне перемещенные лица, хронически безработные и, в отдельных случаях, пожилые люди в наибольшей степени подвергаются риску бедности и социальной изоляции. Во многих случаях эти различные признаки уязвимости накладываются и усиливают друг друга. Адаптация ЦРТ к национальным особенностям, разукрупнение индикаторов ЦРТ для того, чтобы отобразить наличие этих уязвимых групп, и концентрация внимания на данных, необходимых для мониторинга изменений в положении таких групп, позволяют установить подлинную картину бедности и других проблем развития в отдельных регионах и группах населения (см. врезку 4.5).

Однако, по ряду причин, данные обследований бюджетов домохозяйств и рабочей силы, разукрупненные по признаку этнической принадлежности и другим факторам уязвимости, встречаются редко. Прежде всего, не

Врезка 4.4 Опыт Албании в локализации ЦРТ

В Албании ЦРТ были использованы для увязывания местных и региональных приоритетов с национальной политикой сокращения бедности и с процессом стабилизации и присоединения к ЕС. Процесс локализации фокусировался на следующих вопросах.

Местное чувство «собственности» и развитие потенциала. Поскольку местные власти и сообщества часто не осведомлены о ЦРТ, требуется проведение на местах специальных информационных кампаний. В сочетании с элементами развития потенциала эти кампании могут привить местным заинтересованным сторонам навыки, необходимые для эффективной пропаганды ЦРТ.

Данные для дискуссий. В Албании программа местного самоуправления рассчитала муниципальный ИЧР для одного из 12 регионов, где подготавливалась региональная стратегия развития, связанная с ЦРТ. Индексы для каждой общины/муниципалитета были размещены на карте с использованием различных цветов, показывающих различные уровни человеческого развития. Хотя в силу некоторой неадекватности данных иногда использовались приближенные значения, карта ИЧР проиллюстрировала неравенство между общинами и муниципалитетами в этом регионе с точки зрения тенденций демографии, здравоохранения и образования. Презентация этой информации на одной карте также помогла стимулировать публичную дискуссию и дебаты по ЦРТ.

Систематическая пропаганда и повышение информированности. Информационно-просветительская кампания, посвященная ЦРТ, должна быть приспособлена к местным условиям и средствам массовой информации. Коммуникационная стратегия ЦРТ, разработанная представительством ПРООН в Албании, фокусировалась на создании плакатов, прилагающих ЦРТ к местным условиям, и проведении встреч с лидерами 12 регионов Албании, чтобы привлечь внимание местной общественности к региональным ИЧР в Албании.

Врезка 4.5 Разукрупненные ЦРТ в Литве

Успешное вступление Литвы в Европейский Союз в мае 2004 г. увенчало процесс реформ, осуществлявшихся в стране с момента обретения ею независимости в 1991 г. Однако экономический рост, начавшийся в середине 90-х годов, пока еще не позволил существенно повысить жизненный уровень всех граждан Литвы, значительно сократить безработицу и устранить неравенство между отдельными частями страны. Поскольку сравнительно более зажиточные сообщества в Литве имеют больше возможностей для привлечения финансовых средств, предназначенных на структурные и иные преобразования после вступления в ЕС, использование таких средств может еще более усилить региональное неравенство. В 2002 г. представительство ПРООН в Литве опубликовало «Доклад о разукрупненных ЦРТ»¹⁸ для того, чтобы поднять этот вопрос и оказать содействие правительству в отслеживании тенденций региональной и социальной интеграции.

Результаты анализа разукрупненных ЦРТ представили детальную картину тенденций развития Литвы по каждой ЦРТ с учетом гендерных различий, различий между городом и селом и между различными районами страны. Это позволило привлечь внимание к наиболее неблагоприятным районам и наименее защищенным социальным группам. В докладе также рассматриваются меры, предпринимаемые Правительством для улучшения положения этих районов/групп в отношении каждой ЦРТ, а также воздействие вступления в ЕС на бедность и социальную изоляцию.

Используемые в докладе национальные индикаторы бедности были рассчитаны по методике, основанной на использовании результатов обследования бюджетов домохозяйств (ОБДХ) Литвы. Из-за ограниченного числа респондентов ОБДХ не удалось получить данные о бедности, разукрупненные по отдельным районам, так что пришлось использовать заменяющие показатели (например, уровень безработицы, ВВП на душу населения), значения которых известны на уровне районов. В докладе указывается, например, на необходимость сбора данных в разрезе районов с целью отслеживания прогресса Литвы в обеспечении гендерного равенства в таких областях, как рынок труда, участие женщин в предпринимательской деятельности и в управлении.

Возможно, наиболее ярким доказательством воздействия доклада является то, что он до сих пор – почти через три года с момента публикации – пользуется большим спросом в стране у политиков, исследователей, представителей гражданского общества, НПО и средств массовой информации. Это свидетельствует о том, что ЦРТ могут помогать правительствам и другим партнерам в обеспечении устойчивого развития даже в странах-членах ЕС.

всегда четко определены те критерии, которые должны быть использованы при идентификации незащищенных этнических групп, например, цыган. Поскольку принадлежность к цыганам нередко связана с отношением человека к низшему слою общества и/или дискриминацией, вполне понятно, почему люди избегают своей идентификации как цыган, особенно если при этом они лишены возможности идентифицировать себя еще и иным способом (или несколькими способами). Это является одной из причин, почему данные официальных переписей населения (которые зачастую не предусматривают возможности самоидентификации людей как принадлежащих к нескольким этносам одновременно) о численности цыган могут оказаться заниженными. В некоторых странах законодательство о неприкосновенности личной жизни и борьбе с дискриминацией запрещает любые формы сбора данных по признаку этнической принадлежности. Поэтому многие организации цыган неоднозначно относятся к сбору и мониторингу данных, разукрупненных по этническому признаку. Определенным ре-

шением этой проблемы является использование результатов неофициальных (но, тем не менее, авторитетных) обследований цыганских общин (и других уязвимых групп) репрезентативных на уровне страны, основанных на выборочных данных, согласующихся с данными переписи населения, но при этом подкрепленных дополнительными критериями (см. врезку 4.6).

Доклады о ЦРТ, мониторинг бедности и информирование общественности: роль организаций гражданского общества

Национальные доклады о ЦРТ подготовлены в 29 странах и территориях ЦВЕ/СНГ. В некоторых странах (Албания, Босния и Герцеговина, Казахстан, Литва, Сербия и Черногория,

Врезка 4.6 Роль ПРООН в сборе разукрупненных данных

В течение 2001–2005 гг. ПРООН дважды провела межстрановые социально-экономические обследования цыганских домохозяйств.* Первое из обследований, проведенное в 2001–2002 гг., охватывало Болгарию, Чешскую Республику, Венгрию, Румынию и Словакию и стало первой попыткой проанализировать социально-экономический статус цыган с точки зрения человеческого развития. Второе обследование было проведено в октябре 2004 г. Оно позволило расширить базу данных за счет цыган, проживающих на Западных Балканах. Данные этих обследований (включающие результаты опроса около 30 тыс. человек) стали одним из составных элементов стартовавшей в феврале 2005 г. межправительственной инициативы «Десятилетие интеграции цыган».

Цыгане (как и другие уязвимые группы) иногда не доверяют представителям государственных структур или других этнических групп. В связи с этим, там, где это было возможно, к полевой работе по опросу цыган в рамках обследования ПРООН привлекалось как можно больше интервьюеров, посредников цыганской национальности или представителей цыганских НПО. Во всех случаях, перед тем, как приступить к проведению опроса на местах, все они проходили соответствующее обучение (по содержанию анкеты, правилам и процедурам проведения опроса). Особое внимание уделялось тактичному обращению с представителями этих общин во избежание ненужных подозрений относительно того, с какой целью собираются данные.

Эти обследования позволили создать базу данных для улучшения мониторинга реализации национальных планов действий в рамках *Десятилетия*, выстроенных вокруг ЦРТ. Использование этих данных позволило произвести расчеты и получить достоверные оценки для линий бедности, глубины бедности и уровней занятости/безработицы, а также уровней образования и индикаторов, характеризующих жилищные условия. На основании этих данных был разработан комплекс индикаторов мониторинга, также согласующихся с ЦРТ, позволивших получить новые сведения о тех проблемах в сфере развития, которые сокрыты за средними показателями по каждой из стран.

В течение 2006–2007 гг. ответственность за сбор данных будет передана соответствующим органам в каждой стране. Таким способом ПРООН помогает правительствам стран ЦВЕ в укреплении потенциала в сфере сбора разукрупненных данных и мониторинга бедности.

* Полная база данных доступна на страницах интернет <http://roma.undp.sk> и <http://vulnerability.undp.sk>.

Источники: UNDP RBEC, 2002a и UNDP RBEC, 2005a.

Украина) подготовлено уже по два и более доклада. В нескольких странах ЦВЕ/СНГ также были составлены доклады о ЦРТ по отдельным областям внутри страны. В этих докладах «следующего поколения» все больше внимания уделяется представлению данных, разукрупненным по отдельным областям внутри страны и по гендерному признаку. Помимо содействия в улучшении осведомленности общественности о ЦРТ, эти доклады также способствуют более глубокому пониманию причин бедности в этих странах. В них показано, как базовые задачи и индикаторы ЦРТ могут пересматриваться по мере возникновения новых проблем. В этих докладах привлекается внимание к некоторым нерешенным задачам, связанным с ЦРТ, например, к недостаточному потенциалу для анализа разукрупненных данных и реализации инициатив местных органов управления. В них также показаны преимущества вовлечения в мониторинг и составление докладов о прогрессе в направлении ЦРТ таких заинтересованных сторон, как исследовательские институты, организации гражданского общества, общественные движения и средства массовой информации.

Периодичность, с которой необходимо осуществлять мониторинг национального прогресса в достижении ЦРТ, зависит от того, как соотносятся польза от получения свежих данных и затраты на сбор таких данных, составление докладов и распространение результатов. Нормальная практика ПРООН состоит в том, что доклады о реализации должны составляться один раз в 2-3 года. Поскольку обсуждение проблематики ЦРТ необходимо увязывать с другими стратегиями развития, мониторинг и отчетность о ЦРТ также необходимо координировать с мониторингом и отчетностью по ДССБ и другим вопросам. В идеале мониторинг ЦРТ на местах необходимо согласовывать с общенациональным мониторингом ЦРТ. После составления эти доклады не должны просто лежать на полке; они должны использоваться для проведения информационно-просветительских кампаний, связанных с ЦРТ.

Широкое общественное участие и заинтересованность является ключом к достижению ЦРТ. Это справедливо для стратегий развития, в реализации которых, как правило, важную роль играет информированная общественность, требующая добросовестного управления и проведения политики, учитывающей интересы большинства. Особенно ярким примером этого являются ЦРТ, для которых характерны конкретность, привязанность к определенным срокам и ориентация на конечные результаты, что естественным образом способствует их пониманию и обсужде-

нию в широких кругах общества. В известном смысле, подписи, поставленные главами государств в сентябре 2000 г. под Декларацией Тысячелетия, представляют собой обещание к 2015 г. улучшить жизнь своих граждан. Для того чтобы обеспечить выполнение этого обещания, необходимо проведение информационно-просветительских кампаний, адресованных всему обществу.

Эту мысль подчеркивает опыт ряда стран ЦВЕ/СНГ. В Албании ООН поддержала усилия местных представителей гражданского общества, общественных активистов и органов местного управления по обсуждению тех мер, которые необходимо принять местным сообществам для достижения ЦРТ. Освещение на радио и телевидении, распространение брошюр и плакатов, а также показ популярных албанских фильмов в сельской местности способствовали распространению информации о ЦРТ. В рамках предпринятого агентствами ООН в 2002-2003 гг. «регионального информационно-просветительского тура» особое внимание уделялось интеграции ЦРТ в национальную стратегию сокращения бедности с пользой и для достижения ЦРТ, и для реализации стратегии. В рамках тура были организованы круглые столы с участием известных албанских личностей, выступавших в качестве «послов» ЦРТ. В их число вошли нынешний и бывшие президенты Албании, мэр города Тирана, декан факультета экономики Тиранского университета, а также заместитель спикера и другие члены парламента. В рамках кампании также были проведены тренинги для журналистов по вопросам освещения ЦРТ, что способствовало привлечению внимания к ЦРТ в средствах массовой информации и лучшему информированию общественности. Региональные власти Албании отреагировали на эти меры, согласившись подготовить местные доклады о ЦРТ по каждому из 12 регионов Албании, что крайне важно для мониторинга прогресса в достижении ЦРТ.

Аналогичная кампания ЦРТ в Боснии и Герцеговине ставила своей целью оказание содействия гражданам в осознании значимости Целей для их жизни. Девиз кампании «Где я буду в 2015 году?» должен был переключить мнение общественности с текущих проблем (включая низкие темпы послевоенного восстановления экономики) на будущее страны в долгосрочной перспективе. Как и в Албании, кампания задействовала все доступные средства информации, включая бумажные пакеты для хлеба и выставку детского рисунка.

Несколько иной подход был применен в Польше, которая, будучи новым членом ЕС, гордится успешным решением многих из

Широкое общественное участие и заинтересованность являются ключом к достижению ЦРТ

Та роль, которую ОГО способны сыграть, содействуя достижению ЦРТ, требует создания эффективных механизмов сотрудничества между государственными институтами и ОГО

стоявших перед ней задач в сфере развития. Поэтому польская кампания по освещению ЦРТ ставила своей целью убедить поляков в том, что следует проявлять великодушие и щедрость в отношении нуждающихся, и помочь Польше в полной мере принять на себя ответственность страны-донора. Для решения этой задачи польская кампания была сосредоточена на ЦРТ8, в ней особо подчеркивалось то обстоятельство, что более чем миллиард жителей планеты считает такие жизненные условия, как в Польше, настоящим «раем». Лейтмотив кампании («Польша – рай земной») был широко подхвачен комментаторами и экспертами как в Польше, так и за рубежом. В середине 2005 г. польская кампания по освещению ЦРТ должна была спуститься с национального уровня и сосредоточиться на проведении региональных и местных мероприятий, уделяя при этом особое внимание вопросам сотрудничества с региональными властями, органами местного управления, местными НПО и учебными заведениями.

Для информирования общественности о ЦРТ и отслеживания прогресса на пути к их достижению, особенно на местах, необходимо вовлечение организаций гражданского общества (ОГО). С 1990 г. сектор ОГО в странах ЦВЕ/СНГ очень сильно вырос, а сами ОГО принимают все более активное участие в разработке и реализации политики на самом высоком уровне. В то же время их потенциал сильно различается, и в большинстве стран ОГО продолжают в значительной степени зависеть от финансирования, предоставляемого внешними донорами. Это увеличивает вероятность того, что, по крайней мере, в некоторых случаях заинтересованность ОГО в ЦРТ может в большей степени стимулироваться донорами, нежели быть отражением их искренней озабоченности социальными проблемами. Как и в других регионах, заинтересованность гражданского общества стран ЦВЕ/СНГ в ЦРТ за последние пять лет значительно возросла. Результаты последнего глобального исследования,¹⁹ в котором приняли участие 270 ОГО по всему миру, свидетельствуют о том, что свыше 85 процентов общественных организаций занимались продвижением ЦРТ или деятельностью по их достижению, и около 70 процентов ОГО были знакомы с содержанием национальных докладов о ЦРТ.

Роль, которую ОГО способны сыграть, содействуя достижению ЦРТ, требует создания эффективных механизмов сотрудничества между государственными институтами и ОГО. Те трудности, с которыми сталкиваются правительства некоторых стран ЦВЕ/СНГ (особенно, в Центральной Азии)²⁰ в вопросах сотрудничества с ОГО, могут стать существенным

препятствием в этом отношении. Аналогично, вопросы саморегулирования и подотчетности ОГО во многих странах ЦВЕ/СНГ остаются открытыми. С другой стороны, ресурсы, экспертные знания и связи ОГО с местными сообществами, уязвимыми группами и внешними партнерами могут способствовать мобилизации дополнительных ресурсов на проведение кампаний по освещению ЦРТ и содействовать тому, чтобы меры по преодолению бедности достигали наиболее нуждающихся. С этой точки зрения сотрудничество между государством и ОГО в области ЦРТ является выигрышным для обеих сторон.

Частный сектор и ЦРТ

Хотя основная ответственность за достижение ЦРТ лежит на правительствах, перспективы успеха в этом деле связаны со способностью правительств к налаживанию прочных партнерских отношений с частным сектором и организациями гражданского общества. Для сокращения бедности необходим устойчивый экономический рост, а его дает энергично развивающийся частный сектор. Вместе с тем, правительства и гражданское общество все больше требуют от предпринимателей проявления социальной ответственности и подотчетности с точки зрения экономического, социального и экологического воздействия деятельности частного сектора. Все больше предпринимателей убеждается в том, что их коммерческие интересы лежат в сфере поддержки или продвижения развития процветающего, стабильного, предсказуемого общества, создающего наилучшие возможности для коммерческой деятельности.²¹ В этом отношении ЦРТ являются полезным инструментом, поскольку они указывают на те проблемы общественного развития, в решение которых частный сектор может внести свой вклад.

Признание ООН эффективности, творческого потенциала и способности частного сектора к мобилизации финансовых ресурсов выражается целым рядом способов. Двумя наиболее важными из них являются инициатива Генерального Секретаря ООН «Глобальный договор», в рамках которой тот обратился к частному сектору с просьбой принять и содействовать в реализации ряда ключевых ценностей в области прав человека, трудовых стандартов, охраны окружающей среды и борьбы с коррупцией,²² а также доклад Комиссии ООН по вопросам частного сектора и развития «*Высвобождение предпринимательства: как сделать так, чтобы бизнес работал в интересах малоимущих*».²³ В докладе приводится ряд рекомендаций по бо-

Хотя основная ответственность за достижение ЦРТ лежит на правительствах, перспективы успеха в этом деле связаны со способностью правительств к налаживанию прочных партнерских отношений с частным сектором и организациями гражданского общества

лее эффективному привлечению частного сектора к решению задач в сфере развития через сотрудничество между государством и частным сектором. Некоторые из наиболее важных рекомендаций касаются налаживания субподрядных связей между транснациональными корпорациями и другими крупными фирмами, с одной стороны, и мелкими отечественными фирмами, которые обычно имеют тесные связи с местными сообществами, с другой. Помимо повышения экономической эффективности для крупных компаний за счет развития отношений с местными поставщиками, эти связи могут помочь в подключении местных компаний к глобальным рынкам за счет обеспечения доступа к финансированию, технологиям и «ноу-хау», необходимых им для наращивания своей конкурентоспособности. Возросшая коммерческая жизнеспособность, в свою очередь, способствует увеличению числа рабочих мест и доходов для тех, кто находится у самого основания социальной пирамиды.

За исключением Турции, Кипра и Мальты, в большинстве стран ЦВЕ/СНГ на протяжении большей части двадцатого столетия частный сектор подвергался преследованиям. Та незначительная роль, которая отводилась частным предприятиям в этих странах до 1990 г., ограничивались рамками, как правило, небольшого неформального сектора, значительную часть которого составлял черный рынок. Поэтому большинство стран ЦВЕ/СНГ лишь недавно познакомились с концепцией «процветай, делая добрые дела», и во многих из этих стран она еще прочно не укоренилась. Зарождающиеся деловые круги этих стран, многие представители которых боролись за освобождение от наследия коммунистической идеологии (равно как и от «загрязняющей руки» посткоммунистического государства), еще не вполне осознали важность социальной ответственности предпринимателей (СОП). Те квазисоциальные обязательства, которые государство в этих странах продолжает возлагать на находящиеся в государственной собственности (и полугосударственные) компании, особенно на те, которые занимаются предоставлением коммунальных и общественных услуг (нередко с убытком), внесли дополнительную путаницу в понимание социальной ответственности предпринимателей в этих странах.

Растущему пониманию СОП в качестве инструмента развития бизнеса в странах ЦВЕ/СНГ во многом способствовали прямые иностранные инвесторы, внедрившие в регионе современные подходы к предпринимательству.²⁴

Корпоративная культура и технологии управления, привнесенные иностранными инве-

сторами, сыграли большую роль в построении рыночных институтов и ускорении экономического роста, особенно в новых странах-членах ЕС и Казахстане. Крупные и предприимчивые компании, способные работать независимо от национальных политических сил, могут служить в качестве важного инструмента предотвращения попыток злоупотребления властью со стороны органов государственного управления. Положительное воздействие многонациональных компаний на регион (особенно на страны ЦВЕ) состоит в создании возможностей международного трудоустройства, обучении кадров, внедрении экологически чистых технологий и модернизацию отраслей, которые в противном случае оставались бы неконкурентоспособными. Это стало возможным потому, что в странах региона имеется большое количество квалифицированной рабочей силы. Аналогичным образом, система сдержек и противовесов в отношении потенциально обманчивой государственной политики, обеспечиваемая организациями гражданского общества и (для стран ЦВЕ) институтами Европейского Союза, сыграла важную роль в формировании добросовестного управления, необходимого для создания равных условий для всех субъектов предпринимательской деятельности. В частности, интеграция в ЕС и внедрение современных стандартов управления способствовали повышению заинтересованности компаний в таких стандартах социальной ответственности предпринимателей, как «Глобальный договор» ООН.

Совместные государственно-частные предприятия, во многих странах играющие важную роль в предоставлении населению таких общественных и коммунальных услуг, как связь, энергоснабжение, водоснабжение, сбор и вывоз отходов, местные транспортные услуги, дают много возможностей для участия частного сектора в социально-ориентированных проектах (см. врезку 4.7). Многие органы управления (особенно на местах) не располагают налогово-бюджетным или управленческим потенциалом, необходимым для создания этой инфраструктуры или эффективного предоставления таких услуг. Таким образом, для развития необходимо стимулировать вложение частного капитала и экспертных знаний в эти отрасли, в особенности, в более бедных странах ЦВЕ/СНГ, многие из которых являются молодыми независимыми государствами, еще не успевшими накопить достаточный потенциал для эффективного предоставления услуг.

Руководствуясь филантропическими мотивами и соображениями коммерческой выгоды, частный сектор стран ЦВЕ/СНГ принимает все более активное участие в более социально-

Врезка 4.7 Атырау: Сотрудничество между компаниями «Шеврон Тексако», «Ситибанк-Казахстан» и ПРООН в деле развития малых и средних предприятий

Сотрудничество

Будучи ведущей компанией консорциума «Тенгизшевройл», образованного в 1993 г. для разработки Тенгизского нефтяного месторождения на территории западного Казахстана, компания «Шеврон Тексако» (далее «Шеврон») должна была, по требованию правительства, привести свой бизнес-план в соответствие с целями местного экономического и социального развития. Компания «Шеврон» обратилась за помощью к ПРООН, которая к тому времени накопила определенный опыт поддержки местного предпринимательства через деловые консультативные центры и схемы микрокредитования. Компания «Шеврон» была заинтересована принять участие в процессе развития малого бизнеса в Атырауской области (на территории которой находится Тенгизское месторождение), а также в проекте ПРООН по развитию бизнеса в Казахстане.

Данное сотрудничество было направлено на создание и расширение местных инициатив экономического развития, согласующихся с планами правительства в сфере развития, и строились с учетом основных направлений специализации партнеров. Оно вылилось в реализацию трех проектов, нацеленных на создание в Атырау делового консультативного центра, центра микрокредитования и бизнес-инкубатора.

Деловой консультативный центр был создан в 1999 г. в целях поддержки развития малого и среднего бизнеса за счет предоставления целевой поддержки вновь создаваемым и уже существующим предприятиям малого и среднего бизнеса. Центр предлагает такие услуги, как информация и консультации по всевозможным аспектам коммерческой деятельности, помощь в составлении бизнес-планов, обучение и предоставление кредитов. Приблизительно в то же самое время значительно расширилась деятельность Центра микрокредитования в Атырау, особенно за счет предоставления микрокредитов молодежи из бедных слоев населения и безработным, стремящимся к самозанятости в сфере микро-предпринимательства. В дополнение к данным двум проектам, в 2002 г. был открыт бизнес-инкубатор.

Компания «Шеврон» выделила около 1 млн. долл. США на цели финансирования этих проектов. Позже к участию в финансировании присоединились местная администрация Атырау, ПРООН и Организация ООН по промышленному развитию (ЮНИДО). «Ситибанк» также сыграл ключевую роль в рамках данного сотрудничества, предоставив 100 тыс. долларов на создание бизнес-инкубатора в Атырау и задействовав множество связей корпорации «Ситикорп» в нефтяном бизнесе по всему миру.

За счет расширения доступа к услугам поддержки бизнеса, кредитам, обучению и получению возможностей самозанятости в Атырауской области такое сотрудничество способствовало сокращению уровня бедности и более широкому распределению выгод от энергетических и минеральных ресурсов Казахстана, что относится к числу приоритетных задач правительства. Таким образом, это сотрудничество способствует достижению ЦРТ в Казахстане, особенно ЦРТ1 (сокращение бедности и голода), но также и других целей. Правительство особо отметило помощь ПРООН в решении задач национального развития:

«Нам очень повезло в том, что Деловым консультативным центром и Программой микрокредитования занимались талантливые, энергичные и творческие сотрудники ПРООН, что дало возможность получить большой эффект от нашего сотрудничества. Благодаря их активной работе, мы почувствовали, что добиваемся высокой отдачи от наших вложений в эти два проекта. Наши средства оказались в надежных руках, и оба проекта реализовывались с неизменным успехом».

г-н Ержан Карымсаков, Эксперт по связям с общественностью и государственным делам, Шеврон

Компания «Шеврон Техасо» считает, что ее долгосрочным интересам в Каспийском регионе соответствуют благоприятный деловой климат и доброжелательная атмосфера, сложившиеся в Атырау. Сохраняющаяся заинтересованность «Шеврон Техасо» в этом сотрудничестве подчеркивается участием ее руководства в проведении периодических обзоров и мониторинга получаемых результатов. Более того, «Шеврон» намерен воссоздать подобное сотрудничество в рамках своей программы для предприятий в Анголе, реализация которой началась в ноябре 2002 г.

ориентированных частно-государственных проектах, особенно в сфере образования, здравоохранения и местного управления (см. врезку 4.8). Эти начинания, обычно принимающие форму альянсов частных компаний, межгосударственных организаций, НПО и государственных ведомств центрального и местного уровня, способствуют уточнению правительствами своей роли в целях улучшения предоставления социальных услуг. Вместо того, чтобы пытаться самостоятельно оказывать эти услуги (задача, для решения

которой их потенциала часто недостаточно), правительства стран региона все чаще стремятся создавать благоприятную среду и обеспечивать качество услуг, к предоставлению которых привлекается частный сектор и организации гражданского общества. Эти процессы в большей степени проявились в новых странах-членах ЕС, благодаря тому, что частный сектор в них лучше развит, и тому прогрессу, который достигнут в вопросах фискальной децентрализации и реформе финансового сектора.

Врезка 4.8 Плоцкая модель партнерства между государством и частным сектором в целях устойчивого развития

Плоцк – это расположенный в самом центре Польши промышленный город, население которого составляет 130 тыс. человек. В этом городе расположен «ПКН Орлен» – нефтеочистительный завод и основное место работы многих местных жителей. Хотя компания всегда исправно уплачивала свои налоги, несколько лет назад многие считали, что она не вносила свой вклад в обеспечение благосостояния города. «ПКН Орлен» обратился к ПРООН в надежде изменить сложившуюся ситуацию. Воспользовавшись своей репутацией нейтрального посредника, ПРООН объединила усилия представителей правительства, «ПКН Орлен» и компании по пошиву джинсовой одежды «Леви Штраус», филиал которой расположен в Плоцке. В октябре 2002 г. состоялась серия городских собраний с участием неправительственных организаций и горожан. Вместе они разработали план реализации Стратегии устойчивого развития Плоцка, который был принят городским советом в целях улучшения качества жизни местного населения.

В июле 2003 г. был учрежден фонд Плоцка, финансируемый из средств государственного бюджета и частного сектора. «ПКН Орлен» и «Леви Штраус», два из сорока четырех участников фонда, представлявших частный сектор, пожертвовали фонду 380 тыс. долларов. Правительство вложило 320 тыс. долларов. Для решения вопроса о распределении денежных средств был сформирован наблюдательный совет с участием местных граждан. НПО обращаются в фонд за средствами для финансирования проектов, содействующих устойчивому развитию. В рамках проектов проведена переподготовка инженерно-технических специалистов, модернизированы школьные компьютеры, поддерживается творческая деятельность, создана школа для одаренных детей. К настоящему времени из средств Фонда профинансировано более чем 150 проектов с участием 3 800 жителей Плоцка. ПРООН обеспечивает мониторинг и оценку прогресса в реализации проектов и проводит обучение НПО с целью повышения их потенциала в выполнении функций финансового контроля и налаживании партнерских отношений. Фонд открыт для других участников, и в настоящее время ведется работа по привлечению дополнительных доноров из числа представителей местных деловых кругов.

По мнению мэра города Плоцк, Мирослава Милевски, «наиболее новаторским элементом Фонда города Плоцк является объединение государственных и частных денежных средств и использование этих денег в интересах местного сообщества. Меня особенно радует тот факт, что средства Фонда будут использоваться НПО, поскольку нехватка денежных средств очень часто мешает им в достижении поставленных целей».

Реализация этого проекта принесла пользу все его участникам: город извлек пользу, поскольку большому количеству НПО была предоставлена финансовая и техническая помощь; предпринимателям удалось улучшить благосостояние жителей Плоцка, составляющих основной фонд их рабочей силы. Роль ПРООН состояла в посредничестве в рамках данного партнерского проекта, укреплении потенциала всех сторон в части совместной работы и разработке модели сотрудничества между государством и частным сектором, которая может теперь быть воспроизведена в других местах. В настоящее время «ПКН Орлен» и ПРООН воспроизводят модель Плоцка в трех других польских городах: Острув Велькопольски, Валбжих и Тарнув.

Источник: UNDP Poland.

Для обеспечения необходимого финансирования мер по сокращению бедности, улучшению систем образования, здравоохранения и других отраслей социального сектора требуется увеличение объема ОПР

Создание новых форм партнерства в целях развития: «новые доноры»

Для обеспечения необходимого финансирования мер по сокращению бедности, улучшению систем образования, здравоохранения и других отраслей социального сектора требуется увеличение ОПР. В 2003 г. лишь 5 из 22 стран-доноров, входящих в Комитет помощи развитию (КПР) ОЭСР, выполнили свои обязательства по предоставлению 0,7 процента своего валового национального дохода (ВНД) в качестве ОПР; фактический уровень ОПР в 2003 г. составил лишь около 0,23 процента ВНД. Согласно оценкам, приведенным в докладе по Проекту Тысячелетия,²⁵ для финансирования программ, необходимых для достижения ЦРТ, нужно увеличение потоков ОПР до 0,53-0,54 процента ВНД.

Однако действенная техническая помощь во все не обязательно должна предоставляться в денежной форме. Передача опыта, приобретенного новыми странами-членами ЕС при проведении политических и институциональных реформ, необходимых для построения здоровой рыночной экономики и демократического государства, также может составлять важную форму сотрудничества в сфере развития; особенно полезным такое сотрудничество может быть для стран Юго-Восточной Европы и СНГ. Переход этих стран из категории получателей в категорию доноров также позволяет извлечь общие уроки в сфере развития, особенно в свете требования ЦРТ8 о «создании новых форм партнерства в целях развития». Более традиционные формы технической помощи, предлагаемые Правительством Турции и его Агентством по международному сотрудничеству, наряду с оказываемой Российской Федерацией технической помощью и списанием долга развивающихся стран Африки, Азии и Латинской Америки, демонстрируют те многочисленные способы, которыми страны ЦВЕ/СНГ содействуют международному сотрудничеству в целях развития, выступая в качестве новых или нетрадиционных доноров.

Вклад этих стран в глобальную ОПР может показаться сравнительно малым в стоимостном выражении из-за относительно низкого уровня ВВП на душу населения этих стран (по сравнению со странами КПР ОЭСР) и небольшой доли ВНД, выделяемых ими на цели ОПР. Тем не менее, потенциальное воздействие экспертного потенциала новых стран-членов ЕС и уроков, извлеченных ими при решении задач перехода к рыночной экономике и развития в 90-е годы, может оказаться весьма существенным. Будучи в прошлом страна-

ми-получателями, добившимися в 90-е годы едва ли не самых больших успехов в мире в области развития, эти новые доноры занимают уникальное положение позволяющее предоставить свои экспертные знания сообществу развития.

Новые доноры из числа стран ЦВЕ/СНГ могут многое предложить в качестве вклада в развитие своих восточных и южных соседей, а также развивающихся стран в других регионах. Правительствами, гражданским обществом и частным сектором этих стран накоплен огромный практический опыт в форме передовой практики и уроков, извлеченных в процессе трансформации. Адаптация этого опыта особенно важна для «соседей» Евросоюза в Юго-Восточной Европе, западной части СНГ и на Кавказе, многие из которых стремятся к налаживанию более тесных связей с ЕС (или к вступлению в него). Передавая свои экспертные знания и передовой опыт перехода к рыночной экономике, новые доноры могут помочь заполнению тех пробелов в финансовой и технической помощи, которые препятствуют достижению ЦРТ. Они также могут способствовать ускорению интеграции получателей помощи в ЕС.

Процесс вступления в ЕС позволил обобщить опыт по формированию институционального потенциала, проведению рыночных реформ, социальной интеграции и обеспечения экологической устойчивости. В области демократического государственного управления, передача накопленных новыми странами-членами ЕС знаний по улучшению работы парламентов, региональных и местных органов управления, обеспечению независимости судебных органов (включая институт Омбудсмана и верховные суды) дает конкретные результаты. В сфере экономической политики особенно значимыми представляются уроки, извлеченные из развития частного сектора, либерализации торговли и международной экономической интеграции, а также формирования потенциала для проведения более эффективной социальной политики. Улучшения, достигнутые в сфере обеспечения экологической устойчивости в новых странах-членах, могут быть с пользой изучены, в частности, странами СНГ. Успешный опыт Польши в прекращении распространения ВИЧ/СПИД в конце 90-х годов также может быть полезен для соседних стран, в которых эпидемия близка к тому, чтобы выйти из-под контроля.

Перед этими «новыми донорами» стоит ряд общих задач, связанных с превращением в эффективных поставщиков помощи в сфере развития. Одной из таких задач является формирование прозрачных, эффективных

Передавая свои экспертные знания и передовой опыт трансформации, новые доноры могут помочь заполнению тех пробелов в финансовой и технической помощи, которые препятствуют достижению ЦРТ

механизмов оказания ОПР, которые необходимы министерствам иностранных дел для координации проектов и мероприятий в рамках сотрудничества в целях развития. К числу имеющихся проблем относится нехватка квалифицированных кадров, имеющих опыт управления деятельностью в сфере развития, особенно в области управления проектным циклом. Также нерешенными остаются некоторые проблемы в таких сферах, как правовые основы для мероприятий в рамках ОПР или проведение информационно-образовательных программ для общественности. По всем этим направлениям ПРООН предоставила новым странам-членам ЕС свою помощь.

Поддержка ЦРТ путем инвестирования в «региональные общественные блага»

Основная ответственность за достижение национальных ЦРТ и решение связанных с ними задач целевых показателей лежит на правительствах стран. Однако во многих случаях действия в рамках только одной страны не позволяют продвинуться к достижению ЦРТ. Это наиболее очевидно в случае с такими «региональными общественными благами», как строительство и техническое обслуживание трансграничных транспортных сетей, борьба с угрозами трансграничным экосистемам, реализация возможностей и устранение угроз, с которыми сопряжена либерализация торговли (особенно в силу малого открытого характера экономики многих стран ЦВЕ/СНГ) и миграция, предотвращение торговли людьми и распространения таких инфекционных заболеваний, как ВИЧ/СПИД и туберкулез. В докладе по Проекту Тысячелетия²⁶ указывается на наличие взаимосвязей между региональными общественными благами и ЦРТ и рекомендуется предоставление таких региональных благ, как:

- инвестиции в транснациональную транспортную, энергетическую и водохозяйственную инфраструктуру, включая скоростные магистрали, электросети, телекоммуникационные сети, нефте- и газопроводы;

- согласованное решение транснациональных экологических проблем;
- создание или укрепление институтов, предназначенных для продвижения экономического сотрудничества, уделяя при этом особое внимание вопросам координации и согласования торговой политики и процедур;
- создание или укрепление политических механизмов для продвижения регионального диалога и достижения консенсуса.

Доклад по Проекту Тысячелетия также указывает на необходимость международной поддержки в сфере предоставления этих региональных общественных благ, а также интеграции деятельности по предоставлению таких благ в национальные стратегии сокращения бедности, основанные на ЦРТ.

Страны ЦВЕ/СНГ демонстрируют яркие примеры как выгод от такого транснационального сотрудничества, так и издержек, связанных с его отсутствием. Состоявшееся в мае 2004 г. расширение Европейского Союза и его растущее влияние на Юго-Восточную Европу (что, в свою очередь, связано с перспективами дальнейшего расширения), показывает, как успешная интеграция и международное сотрудничество окупилась сторицей для стран ЦВЕ. ЕС наглядно демонстрирует, как межправительственное сотрудничество может помочь обеспечению безопасности, процветания и развития. Модель этого сотрудничества основана на уважении суверенитета малых стран при одновременном подтягивании экономически менее развитых стран до среднего уровня через сочетание региональной экономической интеграции и целевой поддержки в вопросах институционального развития. ЕС не только создал стимулы для реформ во многих странах ЦВЕ, но и способствовал обеспечению стабильности в странах Юго-Восточной Европы (см. Главу 2).

Успехи в сфере международной экономической интеграции стран СНГ, напротив, оказались более скромными. Это в особенности относится к Центральной Азии, где отсутствие надежного регионального сотрудничества значительно повлияло на экономическое развитие и качество окружающей среды, особенно в меньших по размеру и более бедных странах (см. врезку 4.9).

Отсутствие надежного регионального сотрудничества в Центральной Азии значительно повлияло на экономическое развитие и качество окружающей среды, особенно в меньших по размеру и более бедных странах

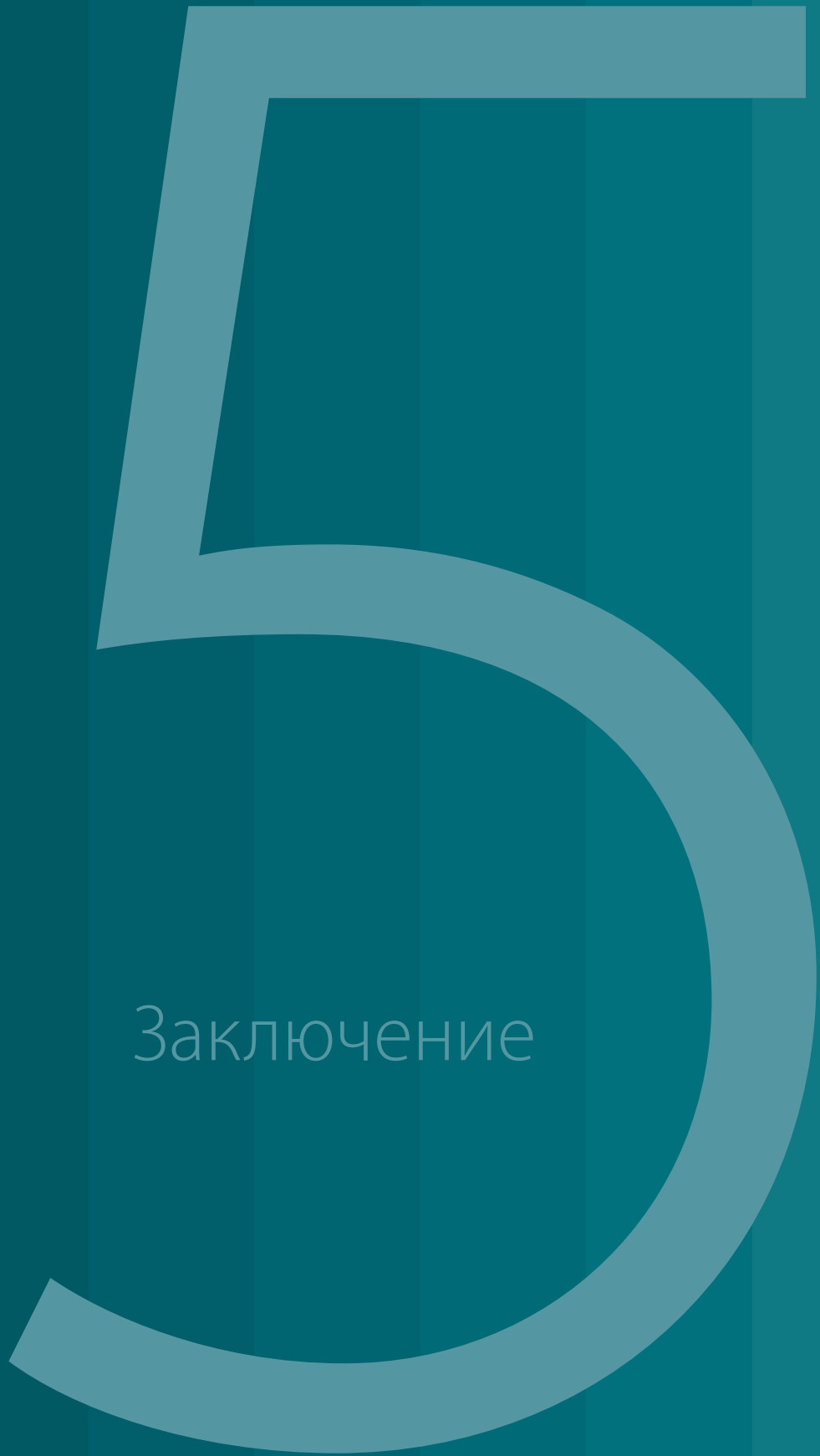
Врезка 4.9 Региональное сотрудничество в целях человеческого развития и человеческой безопасности в Центральной Азии

Региональный доклад ПРООН о человеческом развитии «*Региональное сотрудничество в целях человеческого развития и человеческой безопасности в Центральной Азии*» посвящен проблемам межгосударственного сотрудничества и интеграции между пятью центрально-азиатскими государствами (Казахстаном, Кыргызстаном, Таджикистаном, Туркменистаном и Узбекистаном) и призван помочь этим странам в достижении согласия по вопросам, критически важным для этого региона. В докладе рассматриваются региональные аспекты торговли, транспорта и транзита, частных инвестиций и интеграции финансового сектора, водного хозяйства, энергетики, охраны окружающей среды, миграции, образования и здравоохранения, а также предотвращения природных и антропогенных катастроф и угроз. В докладе также обсуждаются политические и институциональные ограничения для регионального сотрудничества и международного сотрудничества, выходящего за пределы Центральной Азии, которые оказывают влияние на национальные перспективы достижения ЦРТ.

Выводы доклада состоят в следующем:

- Региональное сотрудничество и интеграция способны принести ощутимую пользу населению Центральной Азии и способствовать достижению ЦРТ. Сокращение барьеров для торговли и транспорта внутри региона и за его пределами, улучшение управления региональными водными и энергетическими ресурсами, региональный подход к борьбе с ВИЧ/СПИД и развитию образовательных систем, а также наращивание регионального потенциала подготовленности и реагирования на стихийные бедствия должны стать важными элементами повестки дня регионального сотрудничества.
- Недобросовестное управление, выражающееся в слабом институциональном потенциале, высоком уровне коррупции и ограниченных возможностях участия большинства людей в формировании национальных программ развития этих стран, является серьезным препятствием для того, чтобы извлечь пользу из регионального сотрудничества и интеграции. Совершенствование управления является ключом к формированию интегрированной, процветающей и стабильной Центральной Азии.
- Международное сообщество всерьез заинтересовано в человеческом развитии и человеческой безопасности в Центральной Азии. Начиная с 2001 г., Китай, Российская Федерация и основные международные доноры увеличили свою поддержку процессов регионального сотрудничества и интеграции в Центральной Азии. Такая поддержка должна быть продолжена и сосредоточена на укреплении ключевых региональных институтов.

Источник: UNDP RBEC 2005c.



Заключение

В этом докладе показано, что в результате национальной адаптации ЦРТ (при правильном исполнении) удастся получить индикаторы, которые могут быть использованы для выявления и отслеживания положения, масштабов и изменений в уровне бедности и социальной изоляции даже в новых странах-членах ЕС

Практически в каждой стране ЦВЕ/СНГ произошли фундаментальные изменения по сравнению с 1990 г. – базовым годом для оценки прогресса в достижении ЦРТ. Развал Советского Союза и социалистической Югославии, роспуск Чехословацкой федерации и возникновение Европейского Союза (ЕС) в качестве ключевого механизма международной (ре)интеграции привели к коренному изменению политической экономики региона, особенно ощутимому для стран СНГ, многих стран Юго-Восточной и Центральной Европы и Балтийских государств. Резкое сокращение доходов и объемов производства и последовавшее за ним с середины или конца 90-х годов быстрое восстановление экономики также значительным образом изменили перспективы развития и угрозы бедности и социальной изоляции. Значительное сокращение объемов промышленного производства и последующее повышение эффективности использования природных ресурсов и потребления энергии, наряду с более эффективной деятельностью по охране и рациональному использованию окружающей среды, значительно улучшили перспективы обеспечения экологической устойчивости во многих странах ЦВЕ/СНГ, особенно в новых странах-членах ЕС. Низкий уровень рождаемости и сокращение численности населения в большинстве этих стран ставят перед их системами здравоохранения, образования и социального обеспечения новые задачи, которые только едва обозначились в 1990 г.

Не все страны ЦВЕ/СНГ находятся в процессе такой посткоммунистической или демографической трансформации. В Турции (а также в ряде центрально-азиатских государств и Азербайджане) наблюдается рост населения и увеличивается доля молодежи. Турции не надо создавать институты рыночной экономики или парламентской демократии. Однако и в Турции с 1990 г. произошли коренные изменения. На протяжении 90-х годов ей пришлось столкнуться с проблемами, связанными с растущими инфляцией и внешним долгом, а потом и с кризисами национальной валюты в 1999 г. и 2001 г. Решение этих проблем Турция видит в интеграции с Европой и вступлении в ЕС. Состоявшиеся в 2002 г. парламентские выборы, коренным образом изменившие внутреннюю политику Турции и продемонстрировавшие то, как возглавляемое исламской партией демократически избранное правительство способно ускорить темпы прогресса на пути к вступлению в ЕС, прочно укрепили позиции Турции в качестве наиболее демократической мусульманской страны в мире. Так же, как и Российская Федерация, и новые члены ЕС, Турция оказывает помощь в развитии более бедным странам.

Эти тенденции в преобразованиях указывают на то, что к ЦРТ и к 1990 г. как к базе для оценки развития стран ЦВЕ/СНГ не следует подходить формально. Они также служат подтверждением необходимости адаптации ЦРТ к национальным особенностям. В этом докладе также показано, что в результате национальной адаптации ЦРТ (при правильном исполнении) удастся получить индикаторы, которые могут быть использованы для выявления и отслеживания положения, масштабов и изменений в уровне бедности и социальной изоляции даже в новых странах-членах ЕС. Тенденции социальной изоляции, затрагивающей цыган, детей, внутренне перемещенных лиц, беженцев, женщин и другие уязвимые группы, можно точнее измерять и отслеживать с использованием разукрупненных индикаторов ЦРТ. При надлежащем использовании ЦРТ также показывают, что в некоторых странах СНГ уровень бедности и другие проблемы развития сопоставимы по своим масштабам с проблемами, стоящими перед развивающимися странами Африки, Южной Азии и Карибского бассейна. Соответственно, эти страны заслуживают получения от международного сообщества соизмеримой помощи.

Национальные доклады о ЦРТ не всегда могут служить безупречным руководством (или дорожными картами) к достижению ЦРТ в странах ЦВЕ/СНГ. Только половина этих докладов принята правительствами в качестве официальных программных документов. Разные национальные доклады используют различные подходы к адаптации ЦРТ к национальным особенностям, вследствие чего и риски/последствия неудачи в достижении этих целей оказываются различными. С другой стороны, эти доклады имеют большую ценность как отражение национальной «собственности» в отношении ЦРТ и отправная точка для оценки национального прогресса в их направлении. Основная ценность национальных докладов заключается в том, что в них привлекается внимание к проблемам развития, и предлагаются реалистичные способы их устранения. В совокупности с ДССБ, среднесрочными прогнозами расходов и оценками потребностей, они позволяют получить достоверную оценку ресурсов, необходимых для устранения этих проблем.

До сих пор страны выполняли взятые на себя обязательства с переменным успехом, а приоритетные направления дальнейшей деятельности по достижению ЦРТ менялись от страны к стране. Страны, решившие некоторые из основных проблем (такие, как смертность или бедность), например, новые страны-члены ЕС, могут использовать ЦРТ для согласования своей национальной политики с политикой социальной интегра-

ции ЕС с тем, чтобы донести пользу от развития до наиболее изолированных групп и районов. Поскольку задачи развития в более бедных странах Центральной Азии не так уж сильно отличаются от задач развития в бедных странах Африки, ЦРТ могут использоваться в качестве инструмента для разъяснения того, что международному сообществу следует уделять им должное внимание. Как показано в национальных докладах о ЦРТ, в результате корректировки ЦРТ в соответствии с национальными особенностями они оказываются актуальными для всех стран ЦВЕ/СНГ. Тем не менее, почти всем государствам необходимо интенсифицировать свою деятельность в одном или нескольких направлениях, чтобы продвигаться к достижению ЦРТ, адаптированных к национальным особенностям.

Несмотря на то, что страны демонстрируют большое разнообразие тенденций развития, из данного доклада следует, что с точки зрения национальной проблематики ЦРТ страны ЦВЕ/СНГ можно примерно разделить на три группы. В первую группу входят новые страны-члены ЕС, страны Юго-Восточной Европы, завершившие или приглашенные к переговорам о присоединении к ЕС¹, а также Российская Федерация, Украина, Беларусь и Казахстан. В этих странах ВВП на душу населения превышает 5 тыс. долларов США по ППС²; они не были затронуты вооруженными конфликтами (за исключением Российской Федерации и Хорватии), и они имеют достаточный государственный потенциал для того, чтобы рассчитывать на более эффективный охват социальными пособиями наиболее нуждающихся в помощи граждан. Кроме того, эти страны имеют высокие показатели индекса экологической устойчивости (ИЭУ) или демонстрируют его быстрое увеличение, все больше и больше вкладывают в сотрудничество в сфере международного развития (либо готовы к этому); в этих странах женщины добились наибольших успехов на пути к достижению гендерного равенства. Однако, туберкулез и ВИЧ/СПИД в этих странах представляют наиболее серьезную эпидемиологическую угрозу здоровью населения (хотя эти заболевания продолжают значительно уступать другим причинам смертности); эти страны принимают мигрантов (кроме Украины и Беларуси); численность населения этих стран сокращается, особенно в сельской местности (в Российской Федерации, на Украине и в Беларуси это сокращение отражает тревожные тенденции роста смертности, особенно среди мужчин). Для этих стран проблемы достижения ЦРТ тесно связаны с:

- продолжением экономического роста;
- успешной реализацией политики сокращения относительной бедности и неравенства, или в связи с тем, что ЕС придает особое значение относительной бедности по доходам как ключевому показателю социальной изоляции (для стран ЦВЕ), или из-за большого разрыва между состоятельными и малоимущими слоями населения, возникшего в некоторых из более преуспевающих стран СНГ в течение переходного периода;
- более точной идентификацией уязвимых групп путем выработки разукрупненных индикаторов бедности и ЦРТ;
- адресным использованием мер социальной политики для оказания помощи этим группам;
- более эффективным дизайном и реализацией программ развития, ориентированных на бедные регионы (например, Северный Кавказ в Российской Федерации или Восточная Анатолия в Турции);
- обеспечением лучшего доступа к рынкам ОЭСР для экспорта продукции сельского хозяйства, металлургии и легкой промышленности (для стран СНГ);
- наращиванием государственного и негосударственного потенциала на местах в целях более эффективного предоставления общественных и коммунальных услуг;
- реформированием центральных и субнациональных административных органов в целях сокращения коррупции и улучшения качества государственного управления;
- повышением эффективности помощи, предоставляемой «новыми донорами»;
- обеспечением соответствующего согласования деятельности по достижению ЦРТ с политикой социальной интеграции ЕС через меморандум о совместной интеграции для вступления в ЕС или (для Украины) национальный план действий в рамках Политики европейского соседства ЕС;
- просветительской работой, разъясняющей необходимость больших изменений в образе жизни для улучшения здоровья населения и урегулирования неблагоприятных тенденций, касающихся смертности, особенно среди мужчин, в этой подгруппе стран СНГ;
- ускорением внедрения основ корпоративной социальной ответственности и развития предпринимательства, особенно среди небольших местных компаний, которые могут повысить свою конкурентоспособность и выступить в качестве бо-

лее эффективных субподрядчиков для многонациональных корпораций;

- формированием нормативно-правовых основ, необходимых для более эффективного сотрудничества между государством и частным сектором с целью повышения доступности медицинских, образовательных, телекоммуникационных и коммунальных услуг, особенно в сельской местности.

Вторая группа включает в себя Молдову, страны Кавказа и Центральной Азии (кроме Казахстана). В этих странах ВВП на душу населения составляет менее 5 тыс. долларов по ППС³ (в Грузии, Молдове, Кыргызстане, Таджикистане и Узбекистане ВВП на душу населения в два и более раза ниже этого значения). Эти страны оправляются от последствий (зачастую, опустошительных) вооруженных конфликтов (за исключением Кыргызстана, Туркменистана и Узбекистана); перед ними стоят серьезные проблемы ограниченности государственного потенциала, сдерживающие возможности правительств в выполнении основных государственных функций в сфере социальной политики и в других областях. За исключением Армении, Грузии и Молдовы, эти страны имеют сравнительно низкие значения ИЭУ; демографические и эпидемиологические профили этих стран в большей степени характерны для развивающихся стран, они имеют молодое и растущее население. Успехи в обеспечении гендерного равенства и доступа к качественному образованию и медицинскому обслуживанию, достигнутые в этих странах в советское время, в настоящее время находятся под большой угрозой. Они страдают от отсутствия эффективных институтов регионального сотрудничества, особенно в Центральной Азии и на Кавказе; они являются крупными источниками трудовой миграции, в основном, в Российскую Федерацию, но также и в ЕС (в случае Молдовы). Для этой группы стран задачи по достижению ЦРТ тесно связаны с:

- обеспечением непрерывного роста экономики с целью увеличения доходов домохозяйств, налоговых поступлений в бюджет, частного и государственного потребления, что должно привести к сокращению абсолютной бедности;
- повышением качества ключевых данных о бедности, безработице и доступе к социальным услугам;
- значительным повышением качества государственного управления и сокращением коррупции как на центральном уровне (через реформу системы государственного управления и судебной системы), так и на уровне местного самоуправления (путем децентрализации);

- продвижением и укреплением представительной демократии с целью обеспечения передачи власти демократическим путем;
- созданием или восстановлением основных объектов инфраструктуры общественно-коммунальных служб, особенно в сфере водоснабжения и обработки воды, общественного здравоохранения и образования;
- получением лучшего доступа к рынкам для экспорта продукции сельского хозяйства и легкой промышленности (особенно в ЕС, но также и в Российской Федерации, Украине, Казахстане и Узбекистане), с обеспечением свободного перемещения трудовых мигрантов в рамках СНГ и за его пределами;
- согласованностью стратегий достижения ЦРТ с оценкой потребностей, связанных с ЦРТ, ДССБ, программами децентрализации и (для Молдовы и стран Южного Кавказа) национальными планами действий в рамках Политики европейского соседства ЕС;
- привлечением значительных объемов льготного финансирования и других ресурсов для финансирования деятельности по достижению ЦРТ;
- улучшением условий для предпринимательства с тем, чтобы стимулировать привлечение упорядоченных частных инвестиций, включая обеспечение прозрачности, защиту прав собственности, улучшение доступа к капиталу и ликвидацию бюрократизма;
- ускорением внедрения основ корпоративной социальной ответственности и развития предпринимательства, особенно среди небольших местных компаний, которые могут повысить свою конкурентоспособность и выступать в качестве более эффективных субподрядчиков для многонациональных корпораций;
- формированием нормативно-правовых основ, необходимых для более эффективного сотрудничества между государством и частным сектором с целью повышения доступности медицинских, образовательных, телекоммуникационных и коммунальных услуг, особенно в сельской местности.

Третья группа состоит из стран западной части Балканского полуострова, сочетающих в себе элементы первой и второй групп. Иными словами, эти страны (так же, как и страны Кавказа, Молдова и Таджикистан) восстанавливаются после ожесточенных вооруженных конфликтов, приведших к появлению миллионов беженцев и внутренне перемещенных лиц и других уязвимых групп. Они участву-

ют в процессах ДССБ,⁴ с которыми должны согласовываться дизайн и реализация стратегий достижения ЦРТ. В большинстве случаев ВВП на душу населения этих стран сопоставим с показателями стран-кандидатов на вступление в ЕС Болгарии и Румынии, а также Турции, Беларуси и Украины. Для стран западной части Балканского полуострова характерно относительно равномерное распределение доходов (как в новых странах-членах ЕС), так что социальная политика в них должна быть сосредоточена на решении проблем абсолютной, а не относительной бедности. Они являются крупным источником трудовой миграции (как и страны СНГ), особенно в страны-члены ЕС, что связано с поступлением в эти страны значительных средств в виде денежных переводов мигрантов из-за границы. Подобно новым странам-членам ЕС, Российской Федерации и странам западной части СНГ, страны на Западных Балканах обычно располагают потенциалом, необходимым для сбора значительной доли ВВП в форме налогов и финансирования основных социальных услуг; в отличие от стран СНГ, они имеют льготный доступ к единому рынку ЕС. Для этих стран задачи достижения ЦРТ тесно связаны с:

- обеспечением непрерывного роста экономики с целью увеличения доходов домохозяйств, налоговых поступлений в бюджет, частного и государственного потребления, что должно привести к сокращению абсолютной бедности;
- повышением качества ключевых данных о бедности, безработице и доступе к социальным услугам;
- значительным повышением качества государственного управления и сокращением коррупции как на центральном уровне (через реформу системы государственного управления и судебной системы), так и на уровне местного самоуправления (путем децентрализации);
- согласованностью стратегий достижения ЦРТ с оценкой потребностей, связанных с ЦРТ, ДССБ, программами децентрализации и политикой социальной интеграции ЕС, связанной с ПСП;
- более точной идентификацией уязвимых групп путем выработки разукрупненных индикаторов бедности и ЦРТ;
- адресным использованием мер социальной политики для оказания помощи этим группам;
- более эффективным дизайном и реализацией программ развития, ориентированных на бедные регионы (например, на Северную Албанию или Южную Сербию);
- привлечением значительных объемов льготного финансирования и других ресурсов для финансирования деятельности по достижению ЦРТ;
- продвижением таких подходов к обеспечению корпоративной социальной ответственности, как «Глобальный договор» ООН или политика ЕС по устойчивому развитию местного бизнеса, с целью укрепления связей с мировой экономикой и увеличения той пользы, которую способны принести прямые иностранные инвестиции;
- формированием нормативно-правовых основ, необходимых для более эффективного сотрудничества между государством и частным сектором с целью повышения доступности медицинских, образовательных, телекоммуникационных и коммунальных услуг, особенно в сельской местности.

Все эти страны особенно нуждаются в реформе центрального и местного управления с целью сокращения коррупции и повышения качества управления. Опыт новых стран-членов ЕС свидетельствует о том, что странам, добившимся наибольших успехов в проведении экономических, политических и социальных реформ, также удалось добиться наибольшего прогресса в сокращении бедности, обеспечении гендерного равенства, улучшении состояния здоровья населения и его образования, а также наилучшим образом сочетать экономический рост с экологической устойчивостью. Их опыт показывает, что прогресс в части институционального развития, рыночные реформы, социальная интеграция и обеспечение экологической устойчивости взаимосвязаны и взаимообусловлены. Опыт этих стран в улучшении работы парламентов, региональных и местных органов управления, судебных органов (включая институт Омбудсмана и верховные суды) дал конкретные результаты. В сфере экономической политики особенно значимыми представляются уроки, извлеченные из развития частного сектора, либерализации торговли и международной экономической интеграции, а также формирования потенциала для проведения более эффективной социальной политики.

Опыт новых стран-членов ЕС также свидетельствует о том, что ЦРТ в сочетании с усилиями по улучшению качества управления способствуют формированию институционального потенциала, необходимого для решения наиболее актуальных задач в сфере развития. ЦРТ могут стать мощным инструментом укрепления местного управления и обеспечения развития на местах, когда, как в Албании, в их адаптации и деятельности по их дости-

жению принимают участие представители гражданского общества и местных органов управления. В увязке с вопросами межправительственного сотрудничества ЦРТ могут способствовать привлечению инвестиций в производство «региональных общественных благ», необходимых для реализации транснациональных экономических, экологических, миграционных и эпидемиологических

возможностей и устранения сопутствующих угроз. Наконец, в сочетании с краткосрочными макроэкономическими программами (как в Азербайджане) и реалистичной оценкой потребностей (как в Таджикистане) ЦРТ помогают согласовать программы кратко- и среднесрочной макроэкономической стабилизации с видением развития, сформулированным в Декларации Тысячелетия.

Примечания

Глава 1

- ¹ Принята Генеральной Ассамблей 8 сентября 2000 г. См. <http://www.un.org/millennium/declaration/ares552e.htm>.
- ² См. в Приложении 1 детали глобальной повестки дня ЦРТ.
- ³ Это – третий доклад о ЦРТ по региону ЦВЕ/СНГ. Первые два доклада были опубликованы Всемирным Банком (World Bank 2004b и World Bank 2005b). Оба доклада касаются, главным образом, глобальных целей и индикаторов ЦРТ, и национальные повестки дня ЦРТ в них не рассматриваются.

Глава 2

- ¹ Азербайджан, Албания, Армения, Беларусь, Болгария, Босния и Герцеговина, Венгрия, Грузия, Казахстан, Кипр, Косово (провинция), Кыргызстан, Латвия, Литва, Македония, Мальта, Молдова, Польша, Российская Федерация, Румыния, Сербия, Словакия, Словения, Таджикистан, Туркменистан, Турция, Узбекистан, Украина, Хорватия, Черногория, Чешская Республика, Эстония. Далее для этого региона используется аббревиатура ЦВЕ/СНГ.
- ² *World Development Indicators database*, World Bank.
- ³ См., например, UNDP RBEC 2002a, UNDP RBEC 2005a, и интернет-страницу «Десятилетие интеграции цыган» <http://www.romadecade.org>.
- ⁴ Чехословакия является исключением, в то время она была одним из наиболее промышленно развитых государств мира.
- ⁵ Кроме Югославии, которая имела культурные и торговые отношения с обоими блоками, а также с развивающимися странами.
- ⁶ См. <http://www.coe.int>.
- ⁷ См. <http://www.hri.org/docs/ECHR50.html>.
- ⁸ 15 бывших республик Советского Союза, пять из Югославии и две из Чехословакии.
- ⁹ UNCTAD 1998: 4; World Bank 2002b: 5.
- ¹⁰ EBRD 2004: 16.
- ¹¹ По данным IMF (IMF 2004), темпы роста в ЦВЕ были на уровне 4,4 процента и 4,5 процента в 2002 г. и 2003 г. соответственно, в то время как в СНГ в эти же годы были отмечены темпы роста в 5,1 процента и 7,6 процента.
- ¹² Албания, Армения, Болгария, Венгрия, Грузия, Кипр, Кыргызстан, Латвия, Литва, Македония, Мальта, Молдова, Польша, Румыния, Словакия, Словения, Турция, Хорватия, Чешская Республика, Эстония. См. <http://www.wto.int>.
- ¹³ Азербайджан, Беларусь, Босния и Герцеговина, Казахстан, Российская Федерация, Сербия и Черногория, Таджикистан, Узбекистан, Украина. Там же.
- ¹⁴ UNCTAD 2001.
- ¹⁵ UNDP 2004a: 198.
- ¹⁶ Примерами являются Вышеградская группа (<http://www.visegradgroup.org>), Центрально-европейская инициатива (<http://www.ceinet.org>), Совет Балтийских стран (<http://www.cbss.st>) и Организация сотрудничества стран Черного моря (www.bsec-organization.org).
- ¹⁷ ЕС 2004b; Milcher and Slay 2005; Emerson 2004.
- ¹⁸ Freedom House 2005. Важно, что ни одно из государств СНГ не было названо «свободным», при этом 8 из 11 названы «несвободными». См. <http://www.freedomhouse.org/research/freeworld/2005/table2005.pdf>.
- ¹⁹ В странах, показанных на графике выше диагонали, ИЧР возрос в 1990-2003 гг., а в странах, оказавшихся ниже диагонали ИЧР за этот период уменьшился.
- ²⁰ Главные конфликты, породившие беженцев, произошли в Нагорном Карабахе, Абхазии, Южной Осетии и Чечне на Кавказе; в Хорватии, Боснии и Герцеговине и Косово в бывшей Югославии; в Таджикистане в Центральной Азии. См. ежегодник UNHCR *Population Statistics*.
- ²¹ В группе стран, в которую входят Беларусь, Болгария, Венгрия, Молдова, Польша, Российская Федерация, Румыния, Словакия, Украина, Чешская Республика, в 2002 г. эта доля составляла 19 процентов; как ожидается, к 2050 г. она достигнет 37 процентов. См. <http://www.un.org/esa/population/publications/ageing/Graph.pdf>.
- ²² UNDP 1999:150.
- ²³ UNDP 2000. С 71,5 лет в 1970-75 гг. до 68 лет в 1995-2000 гг.
- ²⁴ UNDP 2004a.
- ²⁵ World Bank 2002a.
- ²⁶ UNDP 2004a: 169-170, UNDP 2003a: 210-211.
- ²⁷ Эти страны: Венгрия, Кипр, Латвия, Литва, Мальта, Польша, Словакия, Словения, Хорватия, Чешская Республика, Эстония. См. UNDP 2003a и UNDP 2004a.

- 28 UNICEF 2005a.
- 29 UNDP 2004a: 169-170.
- 30 UNDP 2003a, UNDP 2004a. Здесь значения детской и материнской смертности соответствуют методологии ВОЗ, они часто оказываются намного выше, чем национальные данные, представленные в Главе 3.
- 31 Measure Communication/Population Reference Bureau 2003: 5-7.
- 32 UNAIDS 2004c.
- 33 UNAIDS 2004b.
- 34 UNDP RBEC 2004b.
- 35 UNAIDS 2004a.
- 36 UNDP RBEC 2004b: 31-32.
- 37 UNDP RBEC 2004b: 34.
- 38 World Bank 2003a: Annex A.
- 39 UNFPA 2004b.
- 40 UNICEF 2005b.
- 41 World Bank 2003b.
- 42 WEF *et al.*, 2005. Имеются в виду данные о тоннах эмитированного углекислого газа на млн. долларов ВВП.
- 43 Обсуждение методологии ИЭУ, см. <http://www.ciesin.columbia.edu/indicators/ESI/index.html>. Для критического анализа см. Environment Daily №1152 от 6 февраля 2002 г. www.environmentdaily.com.
- 44 Кипр и Мальта не были включены в оба доклада по ИЭУ. Грузия не была включена в доклад за 2002 г.
- 45 World Bank 2003b: 9.
- 46 Чем больше расстояние от диагонали, тем больше различие между городскими и сельскими домашними хозяйствами.
- 47 UNDP 2004a.
- 48 В 2002 г. Турция потратила 3,7 процента своего ВВП на образование по сравнению с 2,2 процентами в 1990 г., а Румыния перешла от 2,8 процентов в 1990 г. к 3,5 процентам в 2002 г.
- 49 UNDP 2004a.
- 50 Хотя глобальный индикатор и задача ЦРТ установлены для черты в 1 доллар США по ППС в день, но, учитывая более суровые климатические условия и необходимость дополнительных расходов на отопление, зимнюю одежду и питание, для региона ЦВЕ/СНГ целесообразно использовать более высокое значение черты бедности – 2,15 доллара США в день по ППС. См. World Bank 2003c.
- 51 UNDP 2003a и World Bank 2005a.
- 52 Данные за 1998-2000 гг. – UNDP, 2003a: 200. Эта доля незначительна в Кипре, Чешской Республике, Эстонии, Венгрии, Польше, Словакии, Словении и Турции, а в Беларуси, Литве и Македонии она составляет менее 5 процентов. По другим странам эта доля равна 23 процентам в Азербайджане, 15 процентам в Болгарии, 18 процентам в Хорватии, 16 процентам в Грузии и 19 процентам в Узбекистане.
- 53 Коэффициент Джини показывает степень неравенства в доходах или потреблении и изменяется от 0 (абсолютное равенство) до 1 (абсолютное неравенство). Следует отметить, что в регионе ЦВЕ/СНГ значения коэффициента Джини по потреблению (вместо дохода) в целом демонстрируют меньшее неравенство, чем коэффициент Джини по доходам.
- 54 В период с 1996 г. по 2001 г. Чешской Республике удалось сохранять значение этого коэффициента на уровне, составлявшем около 3,5 (UNDP 1999, UNDP 2004a).
- 55 World Bank 2005a.
- 56 Там же.
- 57 'Armenia: Poverty paradox', *Oxford Analytica Russia/CIS Daily Brief*, 11 February 2005
- 58 World Bank 2005a.
- 59 Там же.
- 60 UNDP 2003a.
- 61 Более подробно о гендерном воздействии на социально-экономическое развитие стран переходного периода см. World Bank 2002a; UNDP 2004b.
- 62 UNDP 2003b: 5.
- 63 Там же.
- 64 UNDP 2004a.
- 65 «До 85 процентов женщин, охваченных данным исследованием, вынужденно стали предметом торговли из-за «низкой заработной платы и скудных возможностей трудоустройства на родине». Пакт стабильности для Юго-Восточной Европы, «Ежегодный доклад о жертвах торговли людьми в Юго-Восточной Европе», Вена, 2003 г. Цитата из доклада UNFPA 2004a.
- 66 Measure Communication/Population Reference Bureau 2003: 7.
- 67 <http://www.un.org/womenwatch/daw/cedaw/states.htm>.

- 68 UNIFEM 2004.
- 69 UNDP RBEC 2002a.
- 70 UNDP RBEC 2002a.
- 71 UNDP RBEC 2002a: 47.
- 72 *Доклад о положении рома и синти на территории ОБСЕ*. Верховный комиссар ОБСЕ по делам национальных меньшинств, ОБСЕ, 2000 г. Цитата из UNDP RBEC 2002a: 64.
- 73 UNDP RBEC 2002a: 18.
- 74 UNDP RBEC 2002a: 53.
- 75 UNDP 2005: 219.
- 76 UNDP 2004a: 150.
- 77 В декабре 2004 г. наиболее высокие показатели были зарегистрированы в Польше (18,3 процента) и Словакии (16,9 процента). Источник: данные Eurostat, опубликованные 1 февраля 2005 г.. См. <http://err.eurostat.ces.eu.int>.
- 78 С результатами последнего исследования, проведенного в рамках Международной программы ОЭСР по оценке знаний учащихся за 2003 г. и включающего, в том числе, данные по восьми государствам региона ЦВЕ/СНГ, можно ознакомиться на странице интернет: <http://www.pisa.oecd.org/dataoecd/1/60/34002216.pdf>.
- 79 UNDP RBEC 2002a: 53.
- 80 Open Society Institute 2002: 33.
- 81 UNDP RBEC 2002a: 55.
- 82 Open Society Institute 2002: 38.
- 83 UNDP RBEC 2002a: 35.
- 84 UNFPA 2004b.
- 85 UNDP RBEC 2002a: 66, 116.
- 86 Sciberras 2003: 16-17.
- 87 <http://europa.eu.int/comm/enlargement/enlargement.htm>.
- 88 Там же.
- 89 ЕС 2003.
- 90 ЕС 2004a.
- 91 ЕС 2003.
- 92 UNDP Bosnia and Herzegovina 2003: 15.
- 93 UNDP Kosovo 2004a: 8.
- 94 EBRD 2004: 24.
- 95 Mizsei and Maddock 2005.
- 96 UNDP Kosovo 2004a: 12.
- 97 Не учитывая данные по Турции. Berryman 2000: 32-33.
- 98 UNDP RBEC 2004b: 12.
- 99 UNICEF 2003: 14.
- 100 UNDP 2003b: 2-4.
- 101 EBRD 2004: 16.
- 102 UNDP 2003b: 4.
- 103 UNDP Russia 2005.
- 104 UNDP 2003b: 5.
- 105 UNICEF/WHO, 2004: 24-31.
- 106 United Nations Population Division 2002.
- 107 Российская Федерация: официальные статистические данные (Госкомстат), цитируемые по Heleniak 2001. По имеющимся оценкам, с 1992 г. население Российской Федерации сократилось с 148,7 млн. до 144,1 млн. человек, а к 2005 г. должно было составить всего лишь 141,5 млн. человек (см. *World Population Prospects database*; Heleniak).
- 108 Результаты тестов, проведенных среди заключенных в Российской Федерации, обнаружили резкий рост заболеваемости: с 4 100 случаев, выявленных в 1999 г., до 26 850 зарегистрированных носителей в 2002 г. Это дает основания предполагать, что каждый 25-ый заключенный в этой стране является носителем ВИЧ. Еще более серьезная ситуация, похоже, складывается в украинских тюрьмах, где по данным за 1999 г. носителями ВИЧ-инфекции являлись 7 процентов заключенных. С тех пор этот показатель почти наверняка увеличился. UNDP RBEC 2004b: 33-34, 86.
- 109 UNDP 2004b.
- 110 В Болгарии, Польше и Сербии и Черногории лечение проходят от 16 до 20 процентов зарегистрированных носителей ВИЧ; в Венгрии – 33 процента; в Чешской Республике, Хорватии и Словакии – от 40 до 60 процентов; в Румынии – 86 процентов. UNICEF 2003: 31.
- 111 UNDP 2003c: 19; UNDP Ukraine 2004a.

- ¹¹² UNDP 2003b: 19-20. Туберкулез представляет также и гуманитарную проблему: заболеваемость в Чечне и Ингушетии, где сконцентрированы беженцы, более чем вдвое превышает средние показатели по стране. UNICEF 2003: 18.
- ¹¹³ *World Population Prospects database*; Heleniak.
- ¹¹⁴ Djankov and Murrell 2002, Kaufman and Kaliberda 1996.
- ¹¹⁵ UNICEF/UNOHCHR/OSCE-ODIHR 2002: 25.
- ¹¹⁶ UNDP Ukraine 2004a.
- ¹¹⁷ Как и в большинстве стран СНГ, относительно высокий уровень образования и продолжительности жизни приводит к тому, что по индексу человеческого развития рейтинг Таджикистана значительно выше, чем рейтинг по ВВП на душу населения.
- ¹¹⁸ С этой точки зрения, пенсионная реформа, начатая в 1997 г., выгодно отличает Казахстан от других стран СНГ.
- ¹¹⁹ Falkingham 2003: 4.
- ¹²⁰ World Bank 2005a.
- ¹²¹ UNDP Kazakhstan 2004: 26.
- ¹²² UNDP Tajikistan 2003a: 8.
- ¹²³ Таджикистан признал необходимость увеличения своих расходов на образование. В Национальной стратегии сокращения бедности (2002 г.) содержится решение об увеличении доли ВВП, выделяемой на цели образования, на 0,2 процента в год (в 2004 г. этот показатель был увеличен до 0,7 процента в год).
- ¹²⁴ Mizsei 2004.
- ¹²⁵ UNDP 2003a: 211; 2004a: 169.
- ¹²⁶ Ballance and Bishnu 2003: 8-9.
- ¹²⁷ WEF *et al*, 2005.
- ¹²⁸ World Bank 2005a.
- ¹²⁹ В основном из-за нужд ирригации объемы годового сброса воды из Амударьи и Сырдарьи в Аральское море сократились с более чем 50 (до 1960 г.) до 5 (в 90-е годы) кубических километров.
- ¹³⁰ Ballance and Bishnu 2003: 30.
- ¹³¹ World Bank 2005a.
- ¹³² UNDP Tajikistan 2005.
- ¹³³ UNDP Kazakhstan 2004.

Глава 3

- ¹ Национальные доклады о ЦРТ не были опубликованы на Кипре, Мальте и в Эстонии (Доклад о ЦРТ для Российской Федерации был опубликован как доклад о человеческом развитии).
- ² Это Албания, Азербайджан, Армения, Болгария, Босния и Герцеговина, Грузия, Косово, Латвия, Македония, Молдова, Румыния, Сербия, Таджикистан, Турция, Хорватия, Черногория. Официальное одобрение здесь означает: 1) включение целей и индикаторов национального доклада о ЦРТ в национальное законодательство; 2) включение целей и индикаторов национальных докладов в важный политический документ, например, в стратегию сокращения бедности; 3) заявление правительства о принятии или одобрении содержания национального доклада о ЦРТ. Национальный доклад о ЦРТ, подготовленный группами гражданского общества, действующими под эгидой представительства ООН, не может рассматриваться как представляющий официальную, налагающую обязательства оценку национального прогресса в выполнении ЦРТ.
- ³ Если нет специальных указаний, данные в этой главе взяты из национальных докладов о ЦРТ.
- ⁴ UNDP RBEC 2004f: 14.
- ⁵ http://europa.eu.int/comm/eurostat/newcronos/reference/display.do?screen=detailref&language=en&product=EU_key_indicators&root=EU_key_indicators/sdi/sdi_ps/sdi_ps1000.
- ⁶ UNDP RBEC 2004d: 16.
- ⁷ UNDP Lithuania 2002: 23.
- ⁸ UNDP RBEC 2004g: 15.
- ⁹ Однако цель сокращения числа бенефициариев государственной поддержки нужно рассматривать с осторожностью, так как она концентрируется на эффектах бедности вместо того, чтобы обратиться к первопричине.
- ¹⁰ UNDP RBEC 2004c: 23.
- ¹¹ UNDP RBEC 2004c: 23.
- ¹² UNDP 2004a: 150.
- ¹³ UNDP RBEC 2004f: 23.
- ¹⁴ В Польше и Словении соотношение женщин и мужчин среди студентов вузов достигает 1,28-1,38, а в Балтийских государствах на двух студентов-юношей приходится три студентки. UNDP 2003a: 206.
- ¹⁵ UNDP 2004a: 221-222.
- ¹⁶ В Чешской Республике, однако, произошло очевидное падение с 0,64 до 0,56. См UNDP 2001: 214-215.

- 17 UNDP 2004a: 221.
- 18 UNDP RBEC 2004c: 33.
- 19 UNDP RBEC 2004c: 32.
- 20 Последние данные Национального центра по борьбе со СПИД говорят о том, что с 2002 г. ситуация стабилизировалась.
- 21 Kazmierkiewicz 2004: 40.
- 22 UNDP RBEC 2002a: 66.
- 23 UNDP RBEC 2004c: 44.
- 24 В отличие от других субрегионов, большинство правительств в ЮВЕ придали национальным докладам о ЦРТ статус документов, выражающих политику государства. Поэтому аргументация и рекомендации докладов этих стран имеют больший политический вес, чем в других странах.
- 25 В сербском докладе также отмечается значительное увеличение неравенства в доходах с начала 90-х годов; оно связывается с послевоенным восстановлением и расширением среднего класса.
- 26 Национальная черта бедности в 2004 г. определялась как доход в размере 43 499,05 куны в год на домохозяйство, состоящее из двух взрослых и двух детей.
- 27 UNDP Romania 2003: 16.
- 28 UNDP 2003a: 209-211.
- 29 UNDP 2003a и UNDP 2004a.
- 30 Measure Communication/Population Reference Bureau 2003.
- 31 UNFPA 2004b. Однако в Сербии видны некоторые признаки прогресса (в последнем докладе о ЦРТ по Сербии указывается на то, что в период между 1997 г. и 2000 г. уровень применения контрацептивов возрос с 44 до 52 процентов).
- 32 Неясно, как это требование согласуется с фискальными и демографическими ограничениями, стоящими перед Боснией и Герцеговиной.
- 33 WEF *et al.* 2005.
- 34 UNDP Albania 2002: 55.
- 35 Эти задачи сформулированы как часть национальной ЦРТ1.
- 36 World Bank 2005a.
- 37 World Bank 2005a.
- 38 World Bank 2005a. Значение 4,30 доллара по ППС в день более приемлемо для региона, чем 1 доллар по ППС в день, так как учитывает потребность в более высоких издержках при жизни в суровом климате, предполагающем большие расходы на отопление, одежду и еду.
- 39 Например, в богатых природными ресурсами регионах на Севере и в Западной Сибири – республике Коми, Ямало-Ненецком и Ханты-Мансийском автономных округах и Тюменской области – уровень человеческого развития высок и сравним только с Москвой (ИЧР более чем 0,800); менее четверти населения живет ниже черты бедности. С другой стороны, поблизости от них в менее промышленно развитых областях приблизительно половина населения живет ниже прожиточного минимума (UNDP 2003c: 2-4).
- 40 Mizsei 2004.
- 41 Показатель охвата представляет собой долю населения, зачисленного в образовательные учреждения соответствующего уровня. Показатель чистого охвата учитывает только тех учащихся, которые имеют возраст, соответствующий уровню образования, на котором они обучаются; показатель общего охвата включает всех учащихся безотносительно к их возрасту, обучающихся на данном уровне (в начальной, средней школе и т.п.). См. UNDP 2003a: 352.
- 42 Работа по адаптации стандартов образования к стандартам ЕС только началась, и поэтому неясно, как быстро будет идти этот процесс.
- 43 Vishnevsky 2005.
- 44 UNDP 2005: 317.
- 45 Республика Ингушетия (на Северном Кавказе) Российской Федерации в конце 90-х годов фактически приняла закон, легализующий полигамные браки. Этот закон был отменен федеральными властями. См. Derlugian 2001.
- 46 Measure Communication/Population Reference Bureau 2003: 3.
- 47 Младенческая и детская смертность рассматриваются в национальной ЦРТ4 совместно с проблемами материнского здоровья.
- 48 Measure Communication/Population Reference Bureau 2003.
- 49 UNDP 2003b: 19; UNDP Ukraine 2004a.
- 50 UNDP 2003b: 19-20.
- 51 UNDP RBEC 2004b: 34.
- 52 Эти задачи в украинском докладе включены в национальную ЦРТ5 «Снижение заболеваемости и замедление распространения ВИЧ/СПИД и туберкулеза».
- 53 FAO 2001, цитируется в UNEP 2002: 104.
- 54 В дополнение к той критической роли, которую уже сыграла Российская Федерация, ратифицировав Киотский протокол и, тем самым, обеспечив его ратификацию мировым сообществом.

- 55 UNDP *et al.* 2004.
- 56 UNDP *et al.* 2004.
- 57 Более подробно, см. Kheifets 2004.
- 58 См. UNDP Russia 2005.
- 59 Представительство ПРООН в Российской Федерации осуществляет проект (RUSAID), нацеленный на предоставление консультативных услуг государственным учреждениям и другим организациям, вовлеченным в разработку и реализацию программ технической помощи.
- 60 См. <http://tcdc.undp.org>.
- 61 Казахстан является исключением из этого правила; демографические тенденции в этой стране схожи с теми, что наблюдаются в западной части СНГ, где наблюдается сокращение численности и старение населения.
- 62 UNDP Tajikistan 2005.
- 63 UNDP Kazakhstan 2004.
- 64 Эти значения взяты из данных обследований, представленных в UNDP 1999 и UNDP 2004a.
- 65 World Bank 2004c: 5 и Falkingham 2003.
- 66 UNDP Tajikistan 2005.
- 67 UNDP Tajikistan 2003a: 8.
- 68 UNDP Tajikistan 2003a.
- 69 UNDP Tajikistan 2003b: 27.
- 70 UNDP Tajikistan 2003b: 32. Подробнее об этой методологической проблеме см. UNICEF 2003.
- 71 UNDP Uzbekistan 2006.
- 72 Demographic and Health Survey (DHS) 1996, UNICEF 2005a.
- 73 UNDP Uzbekistan 2006.
- 74 UNDP 2003a: 211; UNDP 2004a: 169, 170.
- 75 UNDP Uzbekistan 2006.
- 76 UNFPA 2003: 13.
- 77 Бруцеллез – это инфекционная болезнь, которой можно заразиться, если выпить загрязненное или некипяченое молоко или через контакт с домашним скотом или его тушами. Пастеризация молока – наиболее распространенный метод профилактики.
- 78 Данные UNAIDS см. в UNDP RBEC 2004b: 12; национальные данные см. Godinho 2003: 2.
- 79 По данным Центра по контролю заболеваемости и профилактике в 2005 г. эта численность составляла 1,65 млн. человек, см. http://www.usaid.gov/locations/europe_eurasia/car/briefers/hiv aids_prevention.html.
- 80 Godinho 2003: 18.
- 81 Godinho 2003: 5.
- 82 UNDP Tajikistan 2003b: 42.
- 83 Godinho 2003: 8.
- 84 UNICEF/WHO 2004: 30.
- 85 UNICEF/WHO 2004: 12.
- 86 К 2020 г. эти расходы должны возрасти на 80 процентов. UNDP Turkmenistan 2003: 44.
- 87 См. <http://web.worldbank.org/WBSITE/EXTERNAL/TOPICS/EXTDEBTDEPT/0,,contentMDK:20263277~menuPK:64166739~pagePK:64166689~piPK:64166646~theSitePK:469043,00.html>.

Глава 4

- 1 См. <http://www.un.org/millennium/declaration/ares552e.htm>.
- 2 UN 2002.
- 3 Hellman, Jones and Kaufmann 2000. По данным международной организации Transparency International, десять стран региона находятся в группе 40 наиболее коррумпированных стран в мире. Их показатели находятся в диапазоне от 1,9 до 2,5 по шкале, изменяющейся от 0 (высокий уровень коррупции) до 10 (коррупция отсутствует). Значения индекса восприятия коррупции за 2004 г. приводятся на: <http://www.transparency.org/cpi/2004/cpi2004.en.html#cpi2004>. См. также детальные доклады по 11 странам региона в *Глобальном докладе о коррупции за 2005 г.* Transparency International (<http://www.globalcorruptionreport.org/download.html>).
- 4 Конечно, политически активные семьи встречаются не только в этом регионе.
- 5 См., например, Sukrowski *et al.* 2002.
- 6 UN 2004.
- 7 Более подробную информацию о ДССБ (PRSP) см. <http://siteresources.worldbank.org/INTPRS1/Resources>.
- 8 Эти стратегии включают в себя 31 раздел, которые являются предметом переговоров во время процесса вступления (для новых стран-членов ЕС, Болгарии, Румынии и, возможно, Хорватии

и Турции) см. <http://europa.eu.int/comm/enlargement/negotiations/index.htm>; про процессы стабилизации и вступления для стран на Западных Балканах см. <http://www.stabilitypact.org>; о национальных планах действий в рамках Политики европейского соседства (для стран западной части СНГ и Кавказа) см. http://europa.eu.int/comm/world/enp/document_en.htm.

- ⁹ По состоянию на середину 2005 г., Азербайджан, Албания, Армения, Босния и Герцеговина, Грузия, Кыргызстан, Сербия и Черногория, Таджикистан были официально включены в процесс составления и реализации ДССБ.
- ¹⁰ UN 2005.
- ¹¹ UNDP 2004b.
- ¹² См. обсуждение методологии оценки потребностей, связанных с ЦРТ, в UN 2005.
- ¹³ См. детальное обсуждение методологических проблем, связанных с оценкой потребностей, связанных с ЦРТ, в Vandemoortele and Roy 2004.
- ¹⁴ Работа по оценке потребностей, связанных с достижением ЦРТ, также начата в Кыргызстане и Украине. В Украине предварительная оценка как материальных, так и нематериальных затрат для достижения ЦРТ к 2015 г. предоставлена государственным властям. См. UNDP Ukraine 2004b.
- ¹⁵ UNDP Tajikistan 2005.
- ¹⁶ Показатели образования, здравоохранения и других аспектов социальной изоляции присутствуют в рамках социальной политики ЕС. По состоянию на середину 2005 г., велась работа по достижению соглашений на уровне ЕС по другим важным аспектам бедности и социальной изоляции (включая грамотность и преждевременную смертность).
- ¹⁷ UNDP RBEC 2002c, UNDP RBEC 2005b.
- ¹⁸ См. <http://www.un.lt/en/publications/other-publications>.
- ¹⁹ WFUNA/NSI 2004.
- ²⁰ UNDP RBEC 2002b.
- ²¹ Nelson and Prescott 2003.
- ²² См. www.unglobalcompact.org.
- ²³ См. www.undp.org/cpsd/report.
- ²⁴ Lewis 2005.
- ²⁵ UN 2005.
- ²⁶ UN 2005: 224.

Глава 5

- ¹ Включая Болгарию, Румынию, Турцию и Хорватию.
- ² В 2003 г.
- ³ В 2003 г.; Туркменистан является исключением.
- ⁴ В этом Македония является исключением.

Литература

- Aladin, N. 1999. Creeping changes in biological communities in the Aral Sea. In: *Creeping Environmental Problems and Sustainable Development in the Aral Sea Basin*. Edited by M. Glantz, 261–282. Cambridge: Cambridge University Press.
- Aslov, S.M. 2003. IFAS: prospects and new tasks. In: *IFAS: The Way to Regional Cooperation*, ed. S.M. Aslov. Dushanbe.
- Ballance R. and Bishnu P. 2003. *Environment Statistics in Central Asia: Progress and Prospects*. Asian Development Bank Working Paper No. 36. http://www.adb.org/Documents/ERD/Working_Papers/wp036.pdf.
- Berryman, S. 2000. *Hidden Challenges to Education Systems in Transition Economies*. Washington, DC: World Bank. [http://inweb18.worldbank.org/eca/eca.nsf/Attachments/Hidden+Challenges+to+Education/\\$File/ECA.layout.pdf](http://inweb18.worldbank.org/eca/eca.nsf/Attachments/Hidden+Challenges+to+Education/$File/ECA.layout.pdf).
- Cukrowski J., Dabrowski, M., Gortat R., and Mogilevsky R. 2002. The Kyrgyz Republic: developing new capacities in a post-transition country. In: *Developing Capacity Through Technical Cooperation: Country Experiences*, ed. S. Browne. London: Earthscan.
- Derlugian, G. 2001. From Afghanistan to Ingushetia. PONARS Policy Memo 203. Evanston, IL: Northwestern University. http://www.csis.org/media/csis/pubs/pm_0203.pdf.
- Djankov, S., and Murrell, P. 2002. Enterprise Restructuring in Transition: A Quantitative Survey. *Journal of Economic Literature*, 40 (3): 739–792. <http://ideas.repec.org/a/aea/jeclit/v40y2002i3p739-792.html>.
- EBRD. 2004. Transition Report Update 2004. London: EBRD.
- _____. 2005. Transition Report Update, May 2005. London: EBRD.
- EC. 2003. The EU's relations with Southeastern Europe. http://europa.eu.int/comm/external_relations/see/.
- _____. 2004a. The European Union: Main Player for the Region. http://europa.eu.int/comm/external_relations/see/region/eu_role.pdf.
- _____. 2004b. Wider Europe – Neighborhood: A New Framework for Relations with our Eastern and Southern Neighbors. Communication from the European Commission to the Council and the European Parliament. http://europa.eu.int/comm/world/enp/pdf/com03_104_en.pdf.
- Emerson, M. 2004. *The Wider Europe Matrix*. Brussels: Centre for European Policy Studies.
- EuroHIV. 2003. *HIV/AIDS Surveillance in Europe*. End-year report 2003. No. 70. http://www.eurohiv.org/reports/report_70/pdf/rapport_eurohiv_70.pdf.
- Falkingham, J. 2003. *Inequality and Poverty in the CIS-7, 1989–2002*. Southampton, UK: Southampton Statistical Sciences Research Institute. <http://eprints.soton.ac.uk/8137/>.
- Federal Scientific and Methodological Centre for HIV/AIDS. 2004. HIV Infection. Bulletin, no.26: 16.
- Freedom House. 2005. *Freedom in the World 2005: Civic Power and Electoral Politics*. <http://www.freedomhouse.org/research/survey2005.htm>.
- Ginijatulin, R.A. 2002. Regional cooperation on rational usage of water resources in the Aral Sea Basin. In *Proceedings of Scientific-Practical Conference: Water Resources of Central Asia*, ed. R.A. Ginijatulin. Tashkent: 8–19.
- Godinho, J. et.al. 2003. HIV/AIDS and Tuberculosis in Central Asia: Country Profiles. World Bank Working Paper No. 20/2003. Washington, DC: World Bank. [http://wbln0018.worldbank.org/ECA/ECSHD.nsf/0/540336358112962585256def00762d01/\\$FILE/AIDS.pdf](http://wbln0018.worldbank.org/ECA/ECSHD.nsf/0/540336358112962585256def00762d01/$FILE/AIDS.pdf).
- Government of the Republic of Macedonia. 2005. *Report of the Republic of Macedonia on Millennium Development Goals*. June 2005. <http://www.un.org.mk/MDG/resourcePage/UNDP%20-%200ang.pdf>.
- Government of the Republic of Moldova. 2005. *The First National Report. Millennium Development Goals in the Republic of Moldova*. June 2005. http://www.undp.md/publications/doc/Millennium_ENG.pdf.
- Heleniak, T. 2001. Russia's Modest Migration Gains Unlikely to Stop Population Decline. *Population Today*. May/June 2001. <http://www.prb.org/Template.cfm?Section=PRB&template=/ContentManagement/ContentDisplay.cfm&ContentID=5898>.

- Hellman, J., G. Jones and D. Kaufmann 2000. *Seize the State, Seize the Day: State Capture, Corruption and Influence in Transition*. World Bank Policy Research Working Paper No. 2444. Washington, DC: World Bank. http://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=240555.
- IMF 1995. *Official Financing for Developing Countries. World Economic and Financial Surveys*. Washington, DC: International Monetary Fund.
- IMF 2004. *World Economic Outlook*. April 2004.
- IMF/World Bank. 2004. *Recent Policies and Performance of the Low-Income CIS Countries: An Update of the CIS-7 Initiative*. April 2004. <http://www.imf.org/external/np/oth/042304.pdf>.
- Kaufmann, D. and A. Kaliberda, 1996. Integrating the Unofficial into the Dynamics of Post-Socialist Economies. In: *Economic Transition in the Newly Independent States*, ed. B. Kaminsky. Armonk, NY: M.E. Sharpe Press.
- Kazmierkiewicz, P. 2004. *Neighbourhood Across a Divide? Borderland Communities and EU Enlargement*. Warsaw: Institute for Public Affairs.
- B. Kheifets, 2004. *Effektivnost' realizatsii zarubezhnykh finansovykh aktivov Rossii* [Effectiveness of selling the foreign financial assets of the Russian Federation]. *Voprosy Ekonomiki*, no. 9: 76–91. Translated and reprinted in: *Problems of Economic Transition*, June 2005.
- Kipshakbaev, N. 2004. *The Regional Problems of Water Economy*. Almaty.
- Lewis, Ch. P. 2005. *How the East was Won: The Impact of Multinational Companies on Eastern Europe and the Former Soviet Union*. New York: Palgrave Macmillan.
- Measure Communication/Population Reference Bureau. 2003. *Reproductive Health Trends in Eastern Europe and Eurasia*. <http://www.prb.org/pdf/ReproductiveHealthTrendsEE.pdf>.
- Milcher S. and Slay B. 2005. *The Economics of the 'European Neighbourhood Policy': An Initial Assessment*. Warsaw: Centre for Social and Economic Research. http://www.case.com.pl/upload/publikacja_plik/4932826_SA_291_accepted.pdf.
- Ministry of Economy of Ukraine. 2005. *Millennium Development Goals. Ukraine 2000+5*. Kiev: Dija Publishing House. http://www.undp.org.ua/download.php?id=1139244457&cm=doc&fn=mdg_ukraine_2000_plus_5_eng.pdf&l=e.
- Mizsei, K. 2004. *Transition, Poverty and Inequality in the CIS*. (Presentation delivered in Moscow, 2 September 2004).
- Mizsei, K. and Maddock, N. 2005. *Unemployment in the Western Balkans: a synoptic diagnosis*. In: *European Economic Integration: Challenges and Prospects*, eds. Liebscher, Klaus, Christl, Josef, Mosslechner, Peter and Ritzburger-Grunwald, Doris. London: Edward Elgar.
- Nelson J. & Prescott D. 2003. *Business and the Millennium Development Goals: A Framework for Action*. International Business Leaders Forum and UNDP. http://www.undp.org/business/docs/mdg_business.pdf.
- OECD. 2005. *Society at a Glance: OECD Social Indicators*.
- Open Society Institute. 2002. *Research on Selected Roma Education Programmes in Central & Eastern Europe: Final Report*. Budapest: Open Society Institute. http://www.osi.hu/iep/equity/roma_report_part2.pdf.
- OSCE. 2000. *Report of the Situation of the Roma and Sinti in the OSCE Area*. High Commissioner on National Minorities. OSCE.
- Republic of Azerbaijan. 2003. *State Programme on Poverty Reduction and Economic Development. Annual Report 2003*. <http://www.economy.gov.az/PRSP/Reports.htm>.
- Republic of Croatia. 2006. *Progress Towards the Achievement of the Millennium Development Goals in the Republic of Croatia (during the period from August 2004 to December 2005)* (draft report).
- Republic of Montenegro. 2005. *Millennium Development Goals Report 2004. A Report on the Progress Towards the Achievement of the Millennium Development Goals in Montenegro*. http://www.un.org.yu/pdf_mdgs/final.MDG.montenegro.pdf.
- Sciberras, A. 2003. *Challenges for the Accession Countries in the EU's Environmental Field*. Maastricht: Eipascope.
- SPECA, Special Programme for the Economies of Central Asia. 2004a. *Cooperation Strategy to Promote the Rational and Efficient Use of Water and Energy Resources in Central Asia*. New York: United Nations.
- _____. 2004b. *Diagnostic Report on Water Resources in Central Asia*. New York: United Nations.

- Stability Pact for Southeast Europe. 2003. *Annual Report on Victims of Trafficking in Southeast Europe*. http://www.iom.int/DOCUMENTS/PUBLICATION/EN/RCP_trafficking_southeastern_europe.pdf.
- T.R. Prime Ministry Undersecretariat of State Planning Organization. 2005. *Millennium Development Goals Report Turkey 2005*. http://www.undp.org.tr/docs/mdg/6161-Turkey_MDG_Report.pdf.
- Transparency International. 2004. *Corruption Perceptions Index 2004*. London: Transparency International. <http://www.transparency.org/cpi/2004/cpi2004.en.html#cpi2004>.
- _____. 2005. *Global Corruption Report 2005*. London: Transparency International. <http://www.globalcorruptionreport.org/download.html>.
- UN.2002. *Report of the International Conference on Financing for Development*. Monterrey, Mexico, 18–22 March 2002. <http://www.un.org/esa/ffd/aconf198-11.pdf>.
- _____. 2004. *Millennium Development Goals: progress report*. <http://www.un.org/millenniumgoals/mdg2004chart.pdf>.
- _____. 2005. *Millennium Project Report*. <http://unmp.forumone.com/index.html>.
- UNAIDS. 2004a. *Report on the Global AIDS Epidemic (4th global report.)* Geneva: UNAIDS. http://www.unaids.org/bangkok2004/GAR2004_pdf/UNAIDSGlobalReport2004_en.pdf.
- _____. 2004b. *The Changing HIV/AIDS Epidemics in Europe and Central Asia*. Geneva: UNAIDS. http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub06/JC1038-ChangingEpidemic_en.pdf
- _____. 2004c. *AIDS epidemic update*.
- UNCTAD.1998. *Trade and Development Report 1998*. http://www.unctad.org/en/docs/trd1998_en.pdf.
- _____. 2001. *World Investment Report 2001: Promoting Linkage*. <http://www.unctad.org/en/docs/wir01full.en.pdf>.
- UNDG. 2001. "Reporting on the Millennium Development Goals at the Country Level Guidance Note", October 2001.
- UNDP. Albania 2002. *Albanian Response to the Millennium Development Goals*. <http://www.undp.org.al/?elib,444>.
- _____. 2004. *Albania National Report: On Progress Towards Achieving the Millennium Development Goals, 2004*. <http://www.undp.org.al/?elib,659>.
- _____. Armenia 2006. *Millennium Development Goals – Nationalization and Progress. 2005 National Report*. http://www.undp.am/docs/mdgs/un_armenia_mdgreport2005eng.pdf.
- _____. Belarus 2005. *Status of Achieving the Millennium Development Goals: The National Report of the Republic of Belarus*, September 2005. <http://un.by/en/publications/thema/mdgr2005/>.
- _____. Bosnia and Herzegovina 2004. *MDG Update Report for Bosnia and Herzegovina. PRSP, Europe and Beyond*. September 2004. <http://www.undp.ba/download.aspx?id=219>.
- _____. Bulgaria 2003. *Millennium Development Goals 2003*. March 2003. <http://www.undp.bg/en/publications.php?content=yes&ID=2&PHPSESSID=d7032e684-16fc971a39a5a1f00761e3a>.
- _____. Croatia 2004. *Progress Report on the Millennium Development Goals*. September 2004. http://www.undp.hr/images/dokumenti_mdg/National%20Millenium%20Development%20Goals%20Report.pdf.
- _____. Georgia 2004. *Millennium Development Goals in Georgia*. June 2004. <http://www.undp.org.ge/news/Georgiamdg.pdf>.
- _____. Kazakhstan 2002. *Millennium Development Goals in Kazakhstan*. December 2002. http://www.undp.kz/library_of_publications/files/64-13586.pdf.
- _____. 2004. *Poverty in Kazakhstan: Causes and Cures*. Almaty: UNDP.
- _____. 2005. *Millennium Development Goals in Kazakhstan 2005. Overview*. http://www.undp.kz/library_of_publications/files/5582-27707.pdf.

- _____. Kosovo 2004a. *Millennium Development Goals: Where Will We Be in 2015?* March 2004. <http://www.ks.undp.org/MDG/MDG-English-Version.pdf>.
- _____. 2004b. *The Rise of the Citizens: Challenges and Choices*. Human Development Report Kosovo. <http://www.ks.undp.org/hdr-new/index.html>.
- _____. Kyrgyzstan 2003. *The Kyrgyz Republic Millennium Development Goals Progress Report*. October, 2003. <http://www.undp.kg/english/publications/2003/mdgpr2003.pdf>.
- _____. Latvia 2005. *Life in 2015: the Latvia MDG Report*. http://www.undp.lv/uploaded_files/publikacijas/mdgr_engl.pdf.
- _____. Lithuania 2002. *Millennium Development Goals: A Baseline Study – Common Country Assessment for Lithuania*. December 2002. http://www.undg.org/documents/154-Lithuania_MDG_Report__CCA_-_Lithuania_MDG.pdf.
- _____. 2004. *Disaggregated Millennium Development Goals. Report for Lithuania*. April 2004. <http://www.un.lt/en/publications/other-publications/>.
- _____. Poland 2002. *Report on the Millennium Development Goals*. June, 2002. http://www.undg.org/documents/173-Poland_MDG_Report_-_MDR_on_Poland.pdf.
- _____. Romania 2003. *Millennium Development Goals Report*. February, 2004. http://www.undg.org/documents/3654-Romania_MDG_Report_-_English.pdf.
- _____. Russia 2005. *Russia in 2015: Development Goals and Policy Priorities. Human Development Report 2005 for the Russian Federation*. <http://www.undp.ru/index.phtml?iso=RU&lid=1&cmd=publications1&id=48>.
- _____. Serbia and Montenegro 2002. *The Millennium Development Goals: How much is Serbia on Track*. Belgrade: UNDP.
- _____. 2005. *The Review of the Implementation of the Millennium Development Goals in Serbia*. http://www.undp.org.yu/mdgs/2005/mdg_report_eng.pdf.
- _____. Tajikistan 2003a. *Tajikistan: On the Way to Gender Equality*. Dushanbe. http://www.untj.rg/files/reports/On%20the%20way%20to%20the%20Gender%20equality_Eng.pdf.
- _____. 2003b. *Progress Towards the Millennium Development Goals*. http://www.undg.org/documents/3076-Tajikistan_MDG_Report.pdf.
- _____. 2005. *Investing in Sustainable Development: Millennium Development Goals Needs Assessment Overview*. Dushanbe: UNDP. http://www.untj.org/mdg/files/MDG_Final_Overview_Eng.pdf.
- _____. Turkmenistan 2003. *Millennium Development Goals Report*. May, 2004. http://www.undg.org/documents/4509-Turkmenistan_MDG_Report_-_English.doc.
- _____. Ukraine 2003. *Millennium Development Goals 2003*. http://www.undg.org/documents/2550-Ukraine_MDG_Report_-_2003.doc.
- _____. 2004a. *MDGs Ukraine—Analysis of the Current Status*.
- _____. 2004b. *“Millennium Development Goals in Ukraine in 2004–2015: State of Attainments, Account of Challenges and Estimation of Costs”* (draft).
- _____. Uzbekistan 2006. *Millennium Development Goals Report: Uzbekistan 2006*. Tashkent.
- _____. 1999. *Human Development Report 1999*. New York: Oxford University Press. http://hdr.undp.org/reports/global/1999/en/pdf/hdr_1999_full.pdf.
- _____. 2000. *Human Development Report 2000*. New York: Oxford University Press. <http://hdr.undp.org/reports/global/2000/en/>.
- _____. 2001. *Human Development Report 2001*. New York: Oxford University Press. <http://hdr.undp.org/reports/global/2001/en/pdf/completenew.pdf>.
- _____. 2002a. *Human Development Report 2002*. New York: Oxford University Press. <http://hdr.undp.org/reports/global/2002/en/>.
- _____. 2003a. *Human Development Report 2003*. New York: Oxford University Press. http://hdr.undp.org/reports/global/2003/pdf/hdr03_complete.pdf.
- _____. 2003b. *Russian Case Study on Human Development Progress Towards the MDGs at the Sub-National Level*. http://hdr.undp.org/docs/publications/background_papers/2003/Russia/Russia_2003.pdf.

- _____.2004a. *Human Development Report 2004*. New York: Oxford University Press.
<http://hdr.undp.org/reports/global/2004/?CFID=392125&CFTOKEN=26353120>.
- _____.2004b. *Millennium Development Goals Reports and Statistics Issues, Options and Strategies*. New York: UNDP Bureau for Development Policy.
- _____.2005. *Human Development Report 2005*. New York: Oxford University Press.
http://hdr.undp.org/reports/global/2005/pdf/HDR05_complete.pdf.
- UNDP et al. 2004. *Environment and Security: Transforming Risks into Cooperation – The Case of the Southern Caucasus*. International Institute for Sustainable Development.
<http://www.iisd.org/publications/pub.aspx?id=650>.
- UNDP RBEC. 2002a. *Avoiding the Dependency Trap. A Regional Human Development Report*. Bratislava, Slovak Republic: UNDP. <http://www.roma.undp.sk/>.
- _____.2002b. *Policy Process Reform: Institutionalisation of Consultations Between Government Institutions and Non-government Organizations in the CIS countries. Conditions, forms, practice*, Bratislava, Slovak Republic: UNDP. http://europeandcis.undp.org/index.cfm?menu=p_book&BookID=58.
- _____.2002c. *Re-building Effective Government: Local-Level Initiatives in Transition*. Bratislava, Slovak Republic: UNDP. http://europeandcis.undp.org/?menu=p_book&BookID=60.
- _____.2004a. *Meeting on Aligning the EU Social Inclusion Process and the MDGs*. (Summary of meeting held in Vilnius, Lithuania).
<http://www.undp.sk/uploads/Chairperson%20Summary%20and%20Recommendations.doc>.
- _____.2004b. *Reversing the Epidemic: Facts and Policy Options: HIV/AIDS in Eastern and Central Europe and the Commonwealth of Independent States*. Bratislava, Slovak Republic: UNDP. <http://europeandcis.undp.org/hiv/>.
- _____.2004c. *Sub-regional Chapeau (Czech Republic, Hungary, Slovakia and Slovenia). Millennium Development Goals: Reducing Poverty and Social Exclusion*. Bratislava, Slovak Republic: UNDP. <http://mdgr.undp.sk/>.
- _____.2004d. *Millennium Development Goals: Reducing Poverty and Social Exclusion. Czech Republic*. <http://mdgr.undp.sk/reports.php?sub=cz>.
- _____.2004e. *Millennium Development Goals: Reducing Poverty and Social Exclusion. Hungary*. <http://mdgr.undp.sk/reports.php?sub=hu>.
- _____.2004f. *Millennium Development Goals: Reducing Poverty and Social Exclusion. Slovakia*. <http://mdgr.undp.sk/reports.php?sub=sk>.
- _____.2004g. *Millennium Development Goals: Reducing Poverty and Social Exclusion. Slovenia*. <http://mdgr.undp.sk/reports.php?sub=sv>.
- _____.2005a. *Faces of Poverty, Faces of Hope: Vulnerability Profiles for Decade of Roma Inclusion Countries*. <http://vulnerability.undp.sk>.
- _____.2005b. *Fiscal Decentralization in Transition Economies: Case studies from the Balkans and Caucasus*. Bratislava, Slovak Republic: UNDP.
- _____.2005c. *Central Asia Human Development Report: Bringing Down Barriers, Regional Cooperation for Human Development and Human Security in Central Asia*. Bratislava, Slovak Republic: UNDP.
- _____.2005d. *Western Balkans Forum on Social Inclusion and MDGs*, (Summary of meeting held on 23–24 June 2005, Tirana, Albania.) http://intra.rbec.undp.org/mdg_forum/Chairperson_Summary_and_Recommendations.htm.
- UNECE. 2004. *Statistical capacity to monitor the MDGs in Eastern Europe and CIS countries*. UNECE.
- UNEP. 2002. *GEO: Global Environmental Outlook 3. Past, Present and Future Perspectives*.
<http://www.unep.org/geo/geo3/english/index.htm>.
- UNFPA. 2003. *Achieving the Millennium Development Goals: Population and Reproductive Health as Critical Determinants*. New York: UNFPA.
http://www.unfpa.org/upload/lib_pub_file/203_filename_pds10.pdf.
- _____.2004a. *Meeting the Challenges of Migration: Progress since the ICPD*. New York: OSCE.
- _____.2004b. *State of the World Population 2004*.
http://www.unfpa.org/swp/2004/pdf/en_swp04.pdf.

- UNICEF. 2003. *Social Monitor 2003*.
<http://www.unicef-icdc.org/publications/pdf/monitor03/monitor2003.pdf>.
- _____. 2004a. *The State of the World's Children 2004*. New York.
http://www.unicef.org/sowc04/files/SOWC_04_eng.pdf.
- _____. 2004b. *Progress for Children: A Child Survival Report Card 1*. New York: UNICEF.
http://www.unicef.org/progressforchildren/2004v1/pdf/pfc_eng.pdf.
- _____. 2005a. "Under-reporting of Infant and Under-5 mortality in Central and Eastern Europe, the Commonwealth of Independent States and the Baltic States region." (Manuscript).
- _____. 2005b. "Child protection in the CEE/CIS region." (note).
- UNICEF/UNOHCHR/OSCE_ODIHR. 2002. *Trafficking in Human Beings in Southeastern Europe*. New York: UNICEF. http://www.osce.org/documents/odihr/2002/06/1649_en.pdf.
- UNICEF/WHO. 2004. *Meeting the MDG Drinking Water and Sanitation Target: A Mid-Term Assessment of Progress*. New York: UNICEF. <http://www.unicef.org/wes/mdgreport/>.
- UNIFEM. 2004. *Pathway to Equality: CEDAW, Beijing and the MDGs*.
http://www.unifem.org/resources/item_detail.php?ProductID=20.
- United Nations Population Division. 2002. *World Population Prospects: The 2002 Revision*. <http://www.un.org/esa/population/publications/wpp2002/WPP2002-HIGHLIGHTSrev1.PDF>.
- UNSD 2004. *Millennium Development Goal Indicators Database*. http://unstats.un.org/unsd/mi/mi_goals.asp.
- Vandemoortele, J. and Roy, R. 2004. *Making Sense of MDG Costing*. New York: UNDP Bureau for Development Policy, Poverty Group.
<http://www.undp.org/poverty/docs/making-sense-of-mdg-costing.pdf>.
- Vishnevsky A. 2005. CIS Demographic trends: How unfavourable? How irreversible? In: *CIS Human Development Report*. Bratislava, Slovak Republic: UNDP (forthcoming).
- WEF et al., 2002. *2002 Environmental Sustainability Index*. New Haven, CT: Yale Centre for Environmental Law and Policy. <http://www.ciesin.columbia.edu/indicators/ESI>.
- WEF et al., 2005. *2005 Environmental Sustainability Index*. New Haven, CT: Yale Centre for Environmental Law and Policy. <http://www.ciesin.columbia.edu/indicators/ESI>.
- WFUNA/NSI. 2004. *We the Peoples: A Call to Action for the UN Millennium Declaration*. New York: The World Federation of United Nations Associations and the North-South Institute.
- World Bank. 2000. *Making Transition Work for Everyone: Poverty and Inequality in Europe and Central Asia*. Washington, DC: World Bank. <http://web.worldbank.org/WBSITE/EXTERNAL/COUNTRIES/ECAEXT/0,,contentMDK:20218031~pagePK:146736~piPK:146830~theSitePK:258599,00.html>.
- _____. 2002a. *Gender in Transition*. Paper by Pierella Paci. Washington, DC: World Bank.
[http://Inweb18.worldbank.org/eca/eca.nsf/Attachments/Gender+in+Transition/\\$File/GenderDraftPaper052802cFINAL.pdf](http://Inweb18.worldbank.org/eca/eca.nsf/Attachments/Gender+in+Transition/$File/GenderDraftPaper052802cFINAL.pdf).
- _____. 2002b. *Transition: The First Ten Years – Analysis and Lessons for Eastern Europe and the Former Soviet Union*. Washington, DC: World Bank. [http://Inweb18.worldbank.org/ECA/eca.nsf/Attachments/Transition1/\\$File/complete.pdf](http://Inweb18.worldbank.org/ECA/eca.nsf/Attachments/Transition1/$File/complete.pdf).
- _____. 2003a. *Averting an AIDS crisis in Eastern Europe and Central Asia: A regional Support Strategy*. By Olusoji Adeyi, Enis Baris, Sarbani Chakraborty, Thomas Novotny and Ross Pavis. Washington, DC: World Bank.
- _____. 2003b. *Meeting the Environment Millennium Goal in Europe and Central Asia*. Washington, DC: World Bank.
[http://Inweb18.worldbank.org/eca/Ecssd.nsf/ECADocByUnid/19071D426DDC9AEE85256-D2D00414B2C/\\$FILE/Meeting%20the%20Env%20MDG%20in%20ECA%20-%20Full%20Document.pdf](http://Inweb18.worldbank.org/eca/Ecssd.nsf/ECADocByUnid/19071D426DDC9AEE85256-D2D00414B2C/$FILE/Meeting%20the%20Env%20MDG%20in%20ECA%20-%20Full%20Document.pdf).
- _____. 2003c. *World Development Indicators Database, Europe and Central Asia Data Profile*. <http://www.worldbank.org/data/countrydata/countrydata.html>.
- _____. 2004a. *Russian Federation Poverty Assessment*. Washington, DC: World Bank.
- _____. 2004b. *The Millennium Development Goals in Europe and Central Asia*. Washington, DC: World Bank.
- _____. 2004c. *World Development Indicators Database 2004*.

- _____.2005a. *Growth, Poverty and Inequality. Eastern Europe and the Former Soviet Union.* Washington, DC: World Bank.
<http://web.worldbank.org/WBSITE/EXTERNAL/COUNTRIES/ECAEXT/0,,contentMDK:20627214~pagePK:146736~piPK:146830~theSitePK:258599,00.html>.
- _____.2005b. *Millennium Development Goals. Progress and prospects in Europe and Central Asia.* Washington, DC: World Bank.
<http://web.worldbank.org/WBSITE/EXTERNAL/COUNTRIES/ECAEXT/0,,contentMDK:20635333~pagePK:146736~piPK:146830~theSitePK:258599,00.html>.

Приложение 1. Цели развития тысячелетия, задачи и индикаторы: глобальные формулировки¹

ЦЕЛЬ 1	Ликвидация крайней бедности и голода	
	ЗАДАЧА 1: Сократить вдвое за период 1990–2015 гг. долю населения, имеющего доход менее 1 доллара в день	1. Доля населения, имеющего доход менее 1 доллара США по ППС в день 1а. Уровень бедности (процент населения, проживающего ниже национальной черты бедности) 2. Индекс глубины бедности (уровень бедности × глубина бедности) 3. Доля беднейшего квинтиля населения в национальном потреблении
	ЗАДАЧА 2: Сократить вдвое за период 1990–2015 гг. долю населения, страдающего от голода	4. Доля детей с пониженным весом в возрасте до 5 лет 5. Доля населения, калорийность питания которого ниже минимально допустимого уровня
ЦЕЛЬ 2	Обеспечение всеобщего начального образования	
	ЗАДАЧА 3: Обеспечить к 2015 году полный доступ мальчиков и девочек к начальному образованию	6. Коэффициент чистого охвата начальным образованием 7. Доля учащихся первого класса, достигающих пятого класса 8. Уровень грамотности в возрастной группе от 15 до 24 лет
ЦЕЛЬ 3	Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин	
	ЗАДАЧА 4: Ликвидировать, предпочтительно к 2005 году, гендерное неравенство в системе начального и среднего образования, и не позднее, чем к 2015 году, – на всех уровнях образования	9. Соотношение количества девочек и мальчиков в системе начального, среднего и высшего образования 10. Соотношение количества грамотных женщин и мужчин в возрастной группе от 15 до 24 лет 11. Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в сельскохозяйственном секторе 12. Доля мест, занимаемых женщинами в государственном законодательном органе
ЦЕЛЬ 4	Сокращение детской смертности	
	ЗАДАЧА 5: Сократить на две трети за период 1990–2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет	13. Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет 14. Коэффициент младенческой смертности 15. Доля детей годовалого возраста, прошедших вакцинацию против кори
ЦЕЛЬ 5	Улучшение охраны материнства	
	ЗАДАЧА 6: Снизить на три четверти за период 1990–2015 гг. коэффициент материнской смертности	16. Коэффициент материнской смертности 17. Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении
ЦЕЛЬ 6	Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями	
	ЗАДАЧА 7: Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости	18. Доля ВИЧ-инфицированных среди беременных женщин в возрасте от 15 до 24 лет 19. Доля пользующихся презервативами среди применяющих контрацептивные средства 19а. Доля использовавших презервативы при последнем сексуальном контакте, сопряженном с повышенным риском 19б. Доля населения в возрасте от 15 до 24 лет, имеющего полное и правильное представление о ВИЧ/СПИД 19с. Доля населения, пользующегося контрацептивами 20. Соотношение показателей посещаемости школы для сирот и для детей, имеющих родителей, в возрасте от 10 до 14 лет
	ЗАДАЧА 8: Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости	21. Заболеваемость малярией и смертность от малярии 22. Доля населения в подверженных малярии районах, пользующегося эффективными средствами профилактики и лечения малярии 23. Заболеваемость туберкулезом и смертность от туберкулеза 24. Доля случаев туберкулеза, диагностика и лечение которых проводились в рамках стратегии DOTS

ЦЕЛЬ 7	Обеспечение экологической устойчивости	
	ЗАДАЧА 9: Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов	25. Доля земельных площадей, покрытых лесом 26. Соотношение площади районов, предназначенных для сохранения биологического разнообразия, и общей площади земельных ресурсов 27. Потребление энергии (в кг нефтяного эквивалента) на 1 доллар ВВП по ППС 28. Выбросы двуокси углерода на душу населения и потребление озоноразрушающих хлорфторуглеродов (в тоннах озоноразрушающего потенциала) 29. Доля населения, использующего твердые виды топлива
	ЗАДАЧА 10: Сократить вдвое к 2015 году долю людей, не имеющих постоянного доступа к безопасной питьевой воде и основным санитарно-техническим средствам	30. Доля городского и сельского населения, имеющего постоянный доступ к источникам воды улучшенного качества 31. Доля городского и сельского населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам
	ЗАДАЧА 11: К 2020 г. обеспечить существенное улучшение жизни как минимум 100 млн. жителей трущоб	32. Доля домашних хозяйств с гарантированным правом на владение жильем
ЦЕЛЬ 8	Формирование глобального партнерства в целях развития	
	ЗАДАЧА 12: Продолжить развитие открытой, основанной на правилах, предсказуемой и недискриминационной торговой и финансовой системы	33. Чистая ОПР, всего и предоставленная наименее развитым странам, в процентах от валового национального дохода доноров, входящих в КПР ОЭСР
	ЗАДАЧА 13: Обеспечить удовлетворение специфических потребностей наименее развитых стран	34. Доля двухсторонней секторальной ОПР стран КПР ОЭСР, выделенная для предоставления основных социальных услуг (основное образование, первичное здравоохранение, питание, обеспечение доступа к безопасной воде и надлежащим санитарно-гигиеническим условиям) 35. Доля несвязанной двухсторонней ОПР доноров КПР ОЭСР 36. ОПР, полученная странами, не имеющими выхода к морю, в процентах от их валового национального дохода 37. ОПР, полученная малыми островными развивающимися странами, в процентах от их валового национального дохода
	ЗАДАЧА 14: Обеспечить удовлетворение специфических потребностей стран, не имеющих выхода к морю, и малых островных развивающихся государств (путем осуществления Программы действий по обеспечению устойчивого развития малых островных развивающихся государств и решений двадцать второй специальной сессии Генеральной Ассамблеи)	38. Доля общей стоимости импорта развитых стран (без вооружений) из развивающихся стран и из наименее развитых стран, освобожденная от пошлин 39. Средняя величина тарифа в развитых странах на сельскохозяйственную, текстильную продукцию и одежду, импортируемую из развивающихся стран 40. Оценка поддержки сельского хозяйства в странах ОЭСР в процентах к их валовому внутреннему продукту 41. Доля ОПР, направленная на поддержку развития торгового потенциала
	ЗАДАЧА 15: Комплексно решать проблемы государственного долга развивающихся стран с использованием национальных и международных мер для достижения долговой устойчивости в долгосрочной перспективе	42. Общее количество стран, достигших точки принятия решения по НРС, и количество стран, достигших точки завершения НРС (нарастающим итогом) 43. Сумма долга, списываемого в рамках инициативы НРС 44. Обслуживание долга в процентах от стоимости экспорта товаров и услуг
	ЗАДАЧА 16: В сотрудничестве с развивающимися странами разрабатывать и осуществлять стратегии по обеспечению молодежи достойной и продуктивной работой ЗАДАЧА 17: В сотрудничестве с фармацевтическими кампаниями обеспечить доступность необходимых лекарственных препаратов в развивающихся странах ЗАДАЧА 18: В сотрудничестве с частным сектором обеспечить широкий доступ к новым технологиям, в особенности информационно-коммуникационным	45. Уровень безработицы среди молодежи в возрасте от 15 до 24 лет, всего, среди мужчин и среди женщин 46. Доля населения, имеющего устойчивую возможность пользоваться необходимыми лекарственными препаратами 47. Количество телефонных линий и абонентов сотовой связи на 100 человек населения 48а. Количество персональных компьютеров на 100 человек населения 48б. Количество пользователей интернет на 100 человек населения

Источник: <http://www.un.org/millenniumgoals/>

1 Точные определения, обоснования, концепции и источники ЦРТ приводятся в книге «Индикаторы для мониторинга Целей развития тысячелетия», опубликованной группой развития ООН (2003 г.). Ее можно найти в интернет по адресу: http://www.developmentgoals.org/UNDG%20document_final.pdf.

Приложение 2. Мониторинг прогресса в достижении ЦРТ, адаптированных к национальным условиям

Сбор качественных данных

Для мониторинга прогресса стран в направлении ЦРТ необходимы надежные данные. Они дают возможность произвести количественную оценку этого прогресса, а для этого должны основываться на четко определенных индикаторах, характеризующих проблемы национального значения. Данные должны давать полную и осмысленную картину прогресса страны в данной сфере развития. Они должны охватывать всю территорию страны на протяжении всего срока выполнения взятых обязательств. Данные должны быть репрезентативными для части населения, которую затрагивает тот или иной вопрос. Разукрупнение данных по полу, возрасту, социально-экономическому положению и месту проживания необходимо для выявления тех бедных групп, которые можно не увидеть, используя общенациональные показатели. Каким бы сложным ни был процесс сбора данных, он должен служить основой для определения национальных приоритетов и позволять установить ограниченное число целей и задач, которые не менялись бы со временем и которые было бы несложно довести до сведения общественности (UNDG 2001).

Государственные учреждения выявляют, собирают и отслеживают данные, используемые для измерения прогресса в направлении национальных ЦРТ. Это предполагает, что министерства, органы местной власти и статистические агентства располагают как потенциалом для выполнения этих функций, так и готовностью поделиться результатами. Для подготовки отчетов о ЦРТ такие учреждения должны обладать способностью предоставлять достоверные и сопоставимые данные на регулярной основе. В целях экономии ресурсов и обеспечения сопоставимости нужно, чтобы сбор данных осуществлялся на основе установленных национальных соглашений и процедур.

Хотя сбор данных остается в компетенции государственных органов, индикаторы ЦРТ должны отвечать международным стандартам. Это, означает, в частности, что используемая методика должна применяться последовательно на протяжении всего рассматриваемого периода времени. Необходимо приводить должные ссылки на базовые данные. По возможности ссылки должны делаться на общедоступные источники. Отчеты должны содержать указания на все замеченные пропуски и

расхождения в данных и сообщать об используемых вместо них оценках.

Получить качественные данные в регионе ЦВЕ/СНГ не всегда просто. Используемые во времена социализма статистические методы отличались от мировых стандартов, а государства переходного периода столкнулись с трудностями при формировании соответствующего институционального потенциала для сбора и обработки данных. Многие статистические агентства в регионе ЦВЕ/СНГ пережили резкое сокращение объемов финансирования и количества работников, а доступ к современным информационным технологиям остается ограниченным. Эти сложности усугубились в результате распада государств, продолжительных внутренних конфликтов и возникновения новых государственных структур. В этих обстоятельствах статистические учреждения нередко или прекращали свою работу, или не справлялись с отслеживанием стремительно меняющейся ситуации (перемещения людей, ухудшение предоставления государственных услуг и экономический спад).

Качество национальных отчетов о человеческом развитии сильно зависит от потенциала стран в вопросах сбора и использования статистических данных. В национальных отчетах нередко встречаются многочисленные недостатки. Во-первых, значительные расхождения в основных статистических показателях человеческого развития – таких, как охват школьным обучением, уровень грамотности и численность населения – зачастую выявляются лишь по мере агрегирования национальных данных на региональном или глобальном уровне. Во-вторых, при расчете показателей статистические агентства часто пользуются нестандартными методами и полагаются на неофициальные источники. Наконец, та форма, в которой представлены данные, не всегда является прозрачной или понятной, и по некоторым количественным показателям отсутствуют ссылки на источники. Результатом этих недостатков становится несогласованность национальных и международных данных. Это крайне затрудняет сопоставление данных, относящихся к различным странам.

Простого решения этих проблем не существует. Уважая национальную собственность в отношении процесса достижения ЦРТ во всех странах региона, необходимо добивать-

ся того, чтобы усилия по улучшению качества данных были сосредоточены в самих этих странах. Хотя межнациональные сопоставления могут быть полезными, они не всегда возможны, поскольку проблемы и программы действий в разных странах могут сильно различаться между собой. Основной задачей является мониторинг развития внутри страны. При создании национальных индикаторов, которые можно было бы отслеживать с помощью имеющихся средств, международные статистические стандарты должны использоваться как рекомендации, а не как директивы. Национальные источники данных, используемые для мониторинга ЦРТ, включают (UNECE 2004):

- *Перепись населения.* В большинстве стран перепись населения является главным источником социальных и демографических сведений. Перепись позволяет получить сведения о географическом и демографическом распределении населения, которые важны как сами по себе, так и в качестве основы для получения других показателей. Перепись также позволяет получить полную информацию по таким социальным параметрам, как занятость и образование. Наконец, перепись населения часто является необходимым условием для обеспечения качества данных, получаемых в ходе выборочных обследований, поскольку данные переписи необходимы для проведения обследований домашних хозяйств, например, для обследования рабочей силы (ОРС). Почти во всех странах Восточной Европы и СНГ перепись населения была приурочена к 2000 году; исключение составляют лишь Босния и Герцеговина и Узбекистан. В Молдове перепись населения была проведена в конце 2004 года, а в Туркменистане последняя перепись была проведена в 1995 году. Даже если страны проводят переписи на регулярной основе, некоторые важные вопросы все же остаются нерешенными. Общее качество данных необходимо улучшать (объективная оценка данных переписи населения пока еще не превратилась в общую практику), при этом необходимо применять международные определения и способы классификации, особенно в таких вопросах, как занятость, образование и миграция. Особой проблемой является финансирование: при проведении переписи населения в 2000 году различные страны полагались на помощь со стороны доноров. Аналогичные меры могут потребоваться и в будущем.
- *Обследования домохозяйств.* По многим ЦРТ данные необходимой полноты могут быть получены только путем выборочных

обследований домохозяйств. Двумя основными видами таких обследований, обеспечивающих данные по проблематике ЦРТ, являются обследование бюджетов домохозяйств (ОБДХ) и ОРС. Первое используется, главным образом, для оценки уровня бедности и потребления домохозяйствами товаров и услуг (включая продовольствие); второе предназначается для получения данных о занятости и безработице, однако при этом также может использоваться для сбора данных об образовании. ОБДХ в странах региона проводится уже в течение многих лет. Во многих случаях ОБДХ было единственным выборочным обследованием, проводившимся на регулярной основе. Однако при его проведении не всегда соблюдаются международные стандарты в отношении используемых понятий, классификации и правил составления выборки. Благодаря усилиям международных организаций страны региона добились значительно лучшего соответствия международным стандартам. Теперь ОБДХ основываются на более надежной методологии. Однако страны с ограниченным статистическим потенциалом все еще сталкиваются с проблемами. Их выборки иногда оказываются слишком малочисленными или недостаточно часто обновляются. ОРС были внедрены в середине 90-х годов, и в течение долгого времени для оценки занятости и безработицы использовались оценки, основывавшиеся на официальных регистрационных данных. До сих пор в ряде случаев ОРС проводятся нерегулярно, особенно в некоторых странах Центральной Азии и Кавказа. Качество данных о занятости находится на недостаточно высоком уровне, они часто не учитывают размеры неформального сектора.

- *Административная информация.* Регистрационная система и другие методы административного учета являются источником информации о младенческой, детской и материнской смертности, заболеваемости (туберкулезом, ВИЧ/СПИД), иммунизации, охвате школьным обучением и занятости. В целом, трудно объективно оценить степень охвата и качество регистрационных систем, предназначенных для измерения этих величин. Существует возможность косвенных сравнений между оценками, полученными на основании административных данных, и результатами выборочных обследований или переписи населения. Для сбора данных по таким показателям, как заболеваемость, необходимы значительные ресурсы и строгое соблюдение международных определений и способов классификации. Следует отме-

титель, что качество административной информации часто страдает от неудовлетворительной подготовки кадров, устаревших методов обработки данных и сложного нормативно-правового регулирования. Кроме того, регистрационные системы медленно адаптируются к изменениям, и в некоторых случаях все еще основываются на старых определениях, не соответствующих международным стандартам. В таких условиях легко может возникнуть проблема занижения или искажения данных. В ситуациях, когда административные данные являются единственным доступным источником данных, пользователи должны отдавать себе отчет в недостатках подобной статистики, поскольку необходимо соблюдать осторожность при их интерпретации.

Компетентные международные организации могут существенно помочь странам в вопросах установления, оценки и мониторинга целевых показателей и индикаторов ЦРТ. Такие организации ООН, как ПРООН, Европейская экономическая комиссия ООН (ЕЭК ООН) или Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ), а также другие ключевые международные организации развития, включая Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ), Всемирный банк, агентства ЕС, Агентство США по международному развитию (ЮСАИД) и отдельные страны Европы и Северной Америки, сыграли важную роль в создании процедур работы с данными невысокого качества. Повышению потенциала национальных статистических агентств способствовала оказанная им техническая помощь (см. врезку А2.1). Кроме финансовой и технической помощи, во многих странах региона был опробован ряд специ-

ально адаптированных исследовательских инструментов, например, обследование показателей уровня жизни Всемирного банка, мультииндикаторное кластерное обследование (МКО) ЮНИСЕФ и демографическое медико-санитарное обследование (ЮСАИД). Эти меры позволили получить значительно более качественные, стандартизированные данные по ключевым вопросам ЦРТ, включая бедность и образование, здравоохранение и охрану детства.

Непосредственное участие международных организаций в сборе основной социально-экономической информации (например, за счет поддержки ими общенациональных обследований домохозяйств) дополняет национальный процесс сбора и анализа данных. Эти усилия были весьма успешными, однако все еще многое нужно сделать для того, чтобы, во-первых, местные институты стали более самостоятельными в вопросах сбора данных, и, во-вторых, чтобы они имели возможность обеспечить важные для ЦРТ данные обо всех группах населения. Участвующие в процессе международные агентства и правительства стран все больше осознают необходимость координации своей деятельности, объединения ресурсов и использования имеющихся данных во избежание дублирования или растраты ресурсов (World Bank 2004a: 3). Наряду с национальными отчетами о человеческом развитии, национальные отчеты о ЦРТ представляют собой важный инструмент информирования доноров, международных агентств и правительств о собранных и необходимых данных, подчеркивая при этом политическую значимость всех статистических мероприятий.

Врезка А2.1 Использование «DevInfo» для облегчения процессов мониторинга ЦРТ с участием всех заинтересованных сторон

«DevInfo» представляет собой мощную базу данных, предназначенную для мониторинга индикаторов человеческого развития. Эту базу данных можно использовать для содействия мониторингу программ по ключевому комплексу показателей на уровне отдельных общин, субнациональном (областном, районном), национальном и международном уровнях. Она также может использоваться для мониторинга программ и обмена данными между министерствами, организациями ООН, агентствами развития и организациями гражданского общества. «DevInfo» позволяет получать таблицы, графики и карты для использования в отчетах и презентациях. Организация временных рядов и географического охвата индикаторов в базе данных позволяет представить информацию, используемую для мониторинга обязательств по обеспечению устойчивого человеческого развития, в едином формате.

«DevInfo» является адаптированным вариантом базы данных «ChildInfo», разработанной ЮНИСЕФ. В результате проведенной в 2002 году оценки, последовавшей за успешным применением «ChildInfo» во многих странах в течение последних 10 лет, был сделан вывод о том, что, при условии внесения определенных модификаций, «ChildInfo» могла бы стать подходящим инструментом для поддержки мониторинга прогресса в направлении ЦРТ на уровне стран. Модифицированная версия «ChildInfo», называемая «DevInfo», была предложена Генеральному Секретарю Организации Объединенных Наций для использования все-

ми группами агентств ООН в странах (ГАС ООН) с целью поддержки мониторинга ЦРТ на уровне стран. Члены группы ООН по вопросам развития (ГВР ООН) одобрили эту инициативу и назначили ЮНИСЕФ ведущим агентством по реализации инициативы «DevInfo».

С момента развертывания «DevInfo» в 2004 году, система ООН занимается реализацией «DevInfo», уделяя особое внимание вопросам развития потенциала национальных статистических агентств. К настоящему моменту «DevInfo» используется в более чем 90 странах мира. В регионе ЦВЕ/СНГ работе с «DevInfo» обучено свыше 300 человек из различных стран и организаций, результатом чего стало создание 12 национальных баз данных, которые являются адаптированными вариантами технологии «DevInfo».

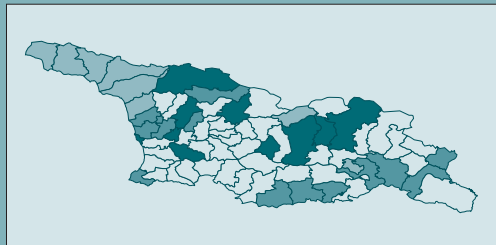
Уникальный опыт приобрела в 2004 году Сербия и Черногория, когда после внедрения и настройки «DevInfo» были доработаны и переданы государству и муниципальным властям Планы действий в интересах детей. Эта инициатива основывается на национальных стратегиях, зафиксированных в ДССБ, охватывая центральный и местный уровни, составление планов и их реализацию. Все мероприятия были разработаны в рамках существующих государственных и муниципальных органов без каких-либо параллельных структур. Совет по правам детей Сербии и Комиссия по правам детей Черногории являются ключевыми движущими силами в продолжении этого процесса.

Реализация местных планов действий была начата в пяти бедных многонациональных муниципалитетах, из которых три находятся в Сербии (Крагуевац, Сьеница и Пирот), и два в Черногории (Бар и Бьело Полье). При широком участии местного населения были сформированы местные координационные органы, произведен анализ текущей ситуации и проведены обследования положения детей. Вся деятельность была нацелена на бедных и социально изолированных детей, были определены способы взаимодействия с этой группой населения. Это позволило им участвовать на этапах разработки, мониторинга и реализации. Были определены цели сроком на пять лет, и для достижения этих целей были разработаны стратегии. В действующей муниципальной структуре был сформирован межотраслевой орган, которому было поручено возглавить данный процесс и решать проблемы детей в будущем.

На базе «DevInfo» была разработана межотраслевая система мониторинга. Она должна использоваться для мониторинга не только Национальных планов действий в интересах детей (НПД), но также и ДССБ, и ЦРТ. «DevInfo» была установлена на центральном уровне и в пяти муниципалитетах. Данные постоянно обновляются рабочей группой, которую возглавляют статистические агентства при участии министерств. «DevInfo» также установлена в Аппарате Премьер-министра, являющемся информационно-координационным центром для ДССБ, ЦРТ и НПД. Заинтересованность в «DevInfo» также выразили парламент и министерство финансов.

В Грузии «DevInfo» была официально представлена Премьер-министру в ходе презентации отчета о ЦРТ в Грузии. Впоследствии была сформирована рабочая группа для создания первой национальной базы данных («ГрузияИнфо»), содержащей индикаторы, разукрупненные

Пример: Чистый охват начальным образованием в Грузии (2001 – 2002 гг.)



по местным административно-территориальным единицам с целью выявления важных проявлений неравенства (см. пример внизу страницы). В состав рабочей группы, ведомой департаментом статистики министерства экономического развития, вошли министерства труда, здравоохранения, образования, науки и социальных проблем, а также агентства ООН. Процесс создания базы данных позволил государственным органам укрепить свой статистический потенциал.

Источник: UNICEF

Приложение 3. Оценка прогресса в направлении адаптированных странами ЦРТ

Технические вопросы

В данном отчете оценивается достигнутый странами прогресс в направлении ЦРТ. Базой для составления данного отчета послужили национальные отчеты о ЦРТ и содержащаяся в них информация о принятых каждой страной целях и индикаторах, базовых и целевых годах и значениях. Для тех стран, которые не установили для себя собственных целевых показателей, используются глобальные цели, задачи и индикаторы, а данные, необходимые для оценки прогресса страны, взяты из международных источников. На основе анализа каждой цели и задачи в отдельности, в данном отчете выявлены те страны, продвижение которых к своим национальным целям происходит «успешно» (т.е. наблюдаемая динамика достаточна для достижения цели), и страны, достижение цели которыми «вероятно» или «маловероятно».

Для оценки прогресса страны в направлении достижения каждой ЦРТ используются целевые значения и индикаторы, установленные странами в национальных отчетах о ЦРТ. По каждому индикатору наблюдаемый прогресс сопоставляется с тем значением, которое необходимо для достижения цели (в предположении, что изменение индикаторов от базового к целевому году происходит по линейному закону). Отставание по времени по каждому индикатору рассчитывается как разница между временем, оставшимся до целевого года, и временем, необходимым для достижения целевого значения индикатора (предполагая скорость изменения индикатора, заложенную в национальном отчете о ЦРТ).

Отставание по времени (G) определяется следующим образом:

$$G = T_r - T_n$$

где

T_r – оставшееся время:

$$T_r = t_t - t_c$$

а t_t и t_c означают соответственно целевой год и тот год, к которому относятся последние наблюдаемые данные;

T_n – время, необходимое для достижения цели (предполагается, что изменение индикаторов от базового к целевому году происходит по линейному закону):

$$T_n = t_t - \left[t_b + (t_t - t_b) \frac{x_c - x_b}{x_t - x_b} \right]$$

t_b – базовый год,
 x_b – базовое значение индикатора,
 x_t – целевое значение индикатора,
 x_c – наблюдаемое значение индикатора.

Положительное значение отставания по времени означает, что фактические результаты опережают плановые показатели, а отрицательное значение указывает на то, что фактический прогресс оказывается меньше запланированного (т.е. имеет место отставание по срокам). Оценка достигнутого страной прогресса в направлении каждой цели основывается на рассчитанных значениях отставания по времени. В случае если отставание по времени является неотрицательным, считается, что страна «успешно» продвигается к цели; если отставание по времени составляет менее четверти оставшегося времени, то считается, что достижение страной поставленной цели «вероятно»; если же отставание по времени составляет более одной четвертой от оставшегося времени, то считается, что достижение страной национальной цели «маловероятно».

Для задач, сформулированных как «Изменить тенденцию ... на противоположную», базовое и целевое значения соответствующего индикатора соответствуют коэффициентам, описывающим линейный временной тренд (предполагается, что в целевом году значение характеризующего тренд коэффициента равняется нулю).

Для задач, сформулированных в виде «Достичь уровня ЕС по ...», базовое и целевое значения соответствующего индикатора соответствуют разнице между индикатором страны и индикатором ЕС в базовом и целевом году соответственно.

Для задач, определяющих общую тенденцию (сформулированных как «Сократить уровень ...»), страна рассматривается как «успешно» продвигающаяся к цели (отставание по времени равно нулю), если текущая тенденция изменения индикатора совпадает с требуемой. Если же текущая тенденция противоположна требуемой тенденции, то считается, что достижение страной национальной цели «маловероятно» (значение отставания по времени устанавливается равным одной четвертой времени, оставшегося до целевого года).

Если целевое значение индикатора равняется конкретному числу, например, стопроцентный(ое) охват / выпуск / соотношение

женщин и мужчин и т.д., а наблюдаемое значение превышает целевое значение, то отставание по времени рассчитывается как разница между целевым годом и годом, к которому относится наблюдение. Однако в том случае, если базовое значение оказывается выше целевого, а наблюдаемое значение оказывается ниже целевого, то считается, что достижение национальной цели страной «маловероятно», а значение отставания по времени принимается равным одной четвертой времени, оставшегося до целевого года.

Если задача описывается несколькими индикаторами, то время (T_n), необходимое для достижения цели, и оставшееся время (T_r) определяются как среднеквадратические значения соответствующих величин, относящихся к отдельным индикаторам. Аналогично рассчитывается отставание по времени для цели, включающей в себя несколько задач. Индикаторы (задачи), по которым невозможно рассчитать отставание по времени, не учитываются при расчете отставания по времени для соответствующих задач (целей).

Врезка А3.1 Оценка прогресса страны в направлении цели

Методику оценки отставания по времени и основанной на ней оценки прогресса в направлении цели можно проиллюстрировать на примере Польши, ЦРТ4 «Улучшение здоровья и сокращение детской смертности». Эта цель состоит из двух задач. Первая задача описывается одним индикатором, а вторая задача – двумя индикаторами.

Цель 4. Улучшение здоровья и сокращение детской смертности	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение
Задача 1. Сократить к 2010 году коэффициент детской смертности на 75%						
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1000 детей соответствующей возрастной группы)	1990	3,4	2010	0,9	1999	1,8
Задача 2. Сократить к 2010 году коэффициент преждевременной смертности среди взрослых на 25%						
Вероятность смертности мужчин в возрасте от 15 до 59 лет (%)	1990	27,5	2010	19,5	1999	23,2
Вероятность смертности женщин в возрасте от 15 до 59 лет (%)	1990	9,8	2010	7,1	1999	8,9

Шаг 1: Отставание по времени для задачи 1 (GT_1)

Расчет времени, необходимого для достижения целевого значения (T_{n1}):

$$T_{n1} = t_t - [t_b + (t_t - t_b) \frac{x_c - x_b}{x_t - x_b}] = 2010 - [1990 + (2010 - 1990) \frac{1.8 - 3.4}{1.8 - 3.4}] = 7.2$$

Расчет времени, оставшегося до целевого года (T_{r1}):

$$T_{r1} = t_t - t_c = 2010 - 1999 = 11, \quad GT_1 = T_{r1} - T_{n1} = 11 - 7.2 = 3.8 \quad \frac{GT_1}{T_{r1}} \geq 0$$

Это означает, что страна движется к решению задачи 1 «успешно», т.е. наблюдаемая динамика достаточна для достижения цели.

Шаг 2: Отставание по времени для задачи 2 (GT_2), характеризуемой двумя индикаторами (для каждого индикатора расчет производится так же, как и для индикатора задачи 1; отставание по времени для индикатора 1 (TG_1) составляет 1,8; а для индикатора 2 отставание (TG_2) равно –2,3).

Расчет времени, необходимого для достижения целевых значений всех индикаторов, характеризующих данную задачу (T_{n2}):

$$T_{n2} = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^2 [t_{ti} - (t_{ci} + TG_i)]^2}{2}} = \sqrt{\frac{(2010 - 1999 - 1.8)^2 + (2010 - 1999 + 2.3)^2}{2}} = \sqrt{130.765} = 11.44$$

Расчет времени, оставшегося до целевого года (T_{r2}):

$$T_{r2} = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^2 (t_{ti} - t_{ci})^2}{2}} = \sqrt{\frac{(2010 - 1999)^2 + (2010 - 1999)^2}{2}} = \sqrt{121} = 11$$

$$GT_2 = T_{r2} - T_{n2} = 11 - 11.44 = -0.44$$

$$0 \geq \frac{GT_2}{T_{r2}} > -0.25$$

Это означает, что решение страной задачи 2 «вероятно».

Шаг 3: Отставание по времени для Цели (G_G)

Расчет времени, необходимого для достижения цели (T_{nG}):

$$T_{nG} = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^2 T_{ni}^2}{2}} = \sqrt{\frac{(7.2)^2 + (11.44)^2}{2}} = \sqrt{91.302,5} = 9.56$$

Расчет оставшегося времени (T_{rG}):

$$T_{rG} = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^2 T_{ri}^2}{2}} = \sqrt{\frac{(11)^2 + (11)^2}{2}} = \sqrt{121} = 11$$

$$G_G = T_{rG} - T_{nG} = 11 - 9.56 = 1.44$$

$$\frac{G_G}{T_{rG}} \geq 0$$

Это означает, что страна «успешно» движется к достижению Цели 4.

Страны – новые члены ЕС

Пояснения:

- «*Наблюдаемые параметры*» относятся к последним доступным данным;
- «*Увеличение*» и «*Уменьшение*» означают «*увеличение или отсутствие изменений*» и «*уменьшение или отсутствие изменений*» соответственно;
- «*без изменения*» означает, что желательное сохранение достигнутого значения индикатора;
- «*н.д.*» относится к показателям, значения которых недоступны, т.е. данные не представлены в национальных отчетах и отсутствуют в других источниках;
- «*н.о.*» относится к неопределенным в национальных отчетах временным рамкам для базового/целевого/наблюдаемого параметра
- В столбце «*Отставание*» представлена разница между количеством лет, оставшихся до целевого года и количеством лет, необходимым для достижения целевого показателя (отрицательные значения свидетельствуют о том, что страна опережает график, а положительные свидетельствуют об отставании);
- «*-*» относится к показателям, оценка прогресса по которым не была выполнена
- Обозначение «*.*» соответствует индикатору, для которого корректная оценка прогресса не представляется возможной;
- «*Вероятно...*» означает «Вероятно, что цель будет достигнута»;
- «*Маловероятно...*» означает «Маловероятно, что цель будет достигнута»;
- «*Успешно*» означает «Наблюдаемая динамика достаточна для достижения цели»

ВЕНГРИЯ

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1.¹ Ликвидация крайней бедности и голода								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить вдвое долю населения, проживающего ниже абсолютной черты бедности в размере 4,3 доллара по ППС в день								
Доля населения, проживающего ниже абсолютной черты бедности в размере 4,3 доллара по ППС в день (%)	1991	11,0	2015	5,7	2000	6,0	13,7	Успешно
Задача 2. Сократить вдвое долю населения, проживающего ниже относительной черты бедности в размере 60% от медианного эквивалентного дохода								
Доля населения с уровнем дохода менее 60% от медианного эквивалентного дохода (%)	1991	11,0	2015	5,7	2000	13,0	-18,1	Маловероятно ...
Цель 2.² Обеспечение всеобщего начального образования								Успешно
Задача 1. Обеспечить к 2015 году полный доступ мальчиков и девочек к начальному образованию								
Доля окончивших элементарную (восьмилетнюю) школу (%)	1991	94,0	2015	100,0	2000	98,0	7,0	Успешно
Цель 3.² Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Успешно
Задача 1. Ликвидировать, предпочтительно к 2005 году, гендерное неравенство в системе начального и среднего образования, и не позднее, чем к 2015 году, - на всех уровнях образования								
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе начального и среднего образования (%)*	1990	95,5	2015	100,0	1999	100,0	16,0	Успешно
Соотношение количества грамотных девушек и юношей (%)*	1990	99,9	2015	100,0	2002	100,0	13,0	Успешно
Цель 4.² Сокращение детской смертности								Успешно
Задача 1. Сократить на две трети за период 1990 – 2015 гг. смертность детей в возрасте до 5 лет								
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	1990	15,0	2015	5,0	2002	7,0	8,0	Успешно
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1990	17,0	2015	5,3	2002	9,0	5,1	Успешно
Цель 5.² Улучшение охраны материнства								Успешно
Задача 1. Снизить на три четверти за период 1990-2015 гг. коэффициент материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	1990	1,0	2015	0,25	2002	0,3	11,3	Успешно
Цель 6.² Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями								Успешно
Задача 1. Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Заболеваемость туберкулезом (на 100 000 человек)**	2000	44,0	2015	Уменьшение	2002	37,0	..	Успешно
Доля случаев туберкулеза, диагностика которых проводилась в рамках DOTS (%)**	1997	37,0	2015	Увеличение	2002	39,0	..	Успешно
Цель 7.² Обеспечение экологической устойчивости								Успешно
Задача 1. Сократить вдвое к 2015 году долю людей, не имеющих постоянного доступа к безопасной питьевой воде								
Доля домохозяйств, живущих в малых селах, без доступа к водопроводной питьевой воде (%)	1990	30,0	2015	15,0	2000	12,0	15,0	Успешно

Примечание: ¹ были использованы глобальные цели/задачи/индикаторы с учетом относительной национальной черты бедности.

² были использованы глобальные цели/задачи/индикаторы.

Источник: UNDP RBEC 2004. *Millennium Development Goals: Reducing Poverty and Social Exclusion. Hungary*. April 2004. <http://mdgr.undp.sk/reports.php?sub=hu>

* World Bank 2004. *World Development Indicators Database 2004*.

** UNSD 2004. *Millennium Development Goal Indicators Database*. http://unstats.un.org/unsd/mi/mi_goals.asp.

КИПР

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней бедности и голода								Нет данных
Задача 1. Сократить вдвое за период 1990–2015 гг. долю населения, имеющего доход менее 1 доллара по ППС в день								
Доля населения, имеющего доход менее 1 доллара по ППС в день (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Глубина бедности при черте бедности в 1 доллар по ППС в день (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля беднейшего квинтиля населения в национальном доходе или потреблении	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Сократить вдвое за период 1990–2015 гг. долю населения, страдающего от голода								
Доля детей с пониженным весом	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля населения, калорийность питания которого ниже минимального допустимого уровня (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 2. Обеспечение всеобщего начального образования								Вероятно ...
Задача 1. Обеспечить к 2015 году полный доступ мальчиков и девочек к начальному образованию								
Коэффициент чистого охвата начальным образованием (%)	1990	86,9	2015	100,0	2001	95,0	4,5	Успешно
Доля учащихся первого класса, достигающих пятого класса (%)	1990	100,0	2015	100,0	2001	99,4	..	Маловероятно ...
Уровень грамотности населения в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1990	99,7	2015	100,0	2001	99,8	-2,7	Вероятно ...
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Успешно
Задача 1. Ликвидировать, предпочтительно к 2005 году, гендерное неравенство в системе начального и среднего образования, и не позднее, чем к 2015 году, - на всех уровнях образования								
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе начального и среднего образования (%)	1990	99,8	2015	100,0	2001	100,6	14,0	Успешно
Соотношение количества грамотных девушек и юношей (%)	1990	100,3	2015	100,0	2001	100,1	14,0	Успешно
Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе (% соответствующей возрастной группы)	1990	37,3	2015	50,0	2001	43,2	0,6	Успешно
Цель 4. Сокращение детской смертности								Успешно
Задача 1. Сократить на две трети за период 1990–2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1000 живорожденных)	1990	12,0	2015	4,0	2002	6,0	6,8	Успешно
Коэффициент младенческой смертности (на 1000 живорожденных)	1990	10,0	2015	3,3	2002	5,0	6,8	Успешно
Доля детей годовалого возраста, прошедших вакцинацию против кори (%)	1990	77,0	2015	100,0	2002	86,0	-2,2	Вероятно ...
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Успешно
Задача 1. Снизить на три четверти за период 1990–2015 гг. коэффициент материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)*	1990	5,0	2015	1,3	2000	н.д.	-	-
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении (% от общего числа)*	н.о.	н.д.	2015	100,0	2002	100,0	13,0	Успешно
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями								Вероятно ...
Задача 1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Доля ВИЧ-инфицированных женщин в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля женщин, пользующихся контрацептивами (% в возрастной группе от 15 до 49 лет)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Количество сирот, родители которых умерли от ВИЧ/СПИД	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Заболеваемость туберкулезом (на 100 000 человек)	2001	7,0	2015	Уменьшение	2002	4,9	..	Успешно
Доля случаев заболевания туберкулезом, диагностика и лечение которых проводились в рамках DOTS	2001	85,0	2015	Увеличение	2002	45,7	..	Маловероятно ...
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Успешно
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	1990	12,7	2015	Увеличение	2001	12,7	..	Успешно
Охраняемые государством территории (% от общей территории)	1995	8,7	2015	Увеличение	2001	8,5	..	Маловероятно ...
Потребление энергии (в кг нефтяного эквивалента на 1 доллар ВВП по ППС)	1990	0,2	2015	Уменьшение	2001	0,2	..	Успешно
Выбросы двуоксида углерода (тонн на душу населения)	1990	6,8	2015	Уменьшение	2001	8,5	..	Маловероятно ...
Задача 2. Сократить вдвое к 2015 году долю людей, не имеющих устойчивого доступа к безопасной питьевой воде								
Доля населения, имеющего доступ к источникам воды улучшенного качества (%)	1990	100,0	2015	100,0	2001	100,0	14,0	Успешно
Задача 3. К 2020 году обеспечить существенное улучшение жизни как минимум 100 млн. жителей трущоб								
Доля населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам (%)	1990	100,0	2015	100,0	2001	100,0	14,0	Успешно

КИПР (продолжение)

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 8. Формирование глобального партнерства в целях развития								
Задача 1. Продолжить развитие открытой, основанной на правилах, предсказуемой и недискриминационной торговой и финансовой системы								
ОПР и другая официальная помощь (млн. долларов)	1990	38,7	н.о.	н.д.	2002	49,6	-	-
Задача 2. Обеспечить удовлетворение специфических потребностей наименее развитых стран								
Задача 3. Обеспечить удовлетворение специфических потребностей стран, не имеющих выхода к морю, и малых островных развивающихся государств								
Задача 4. Комплексно решать проблемы государственного долга развивающихся стран с использованием национальных и международных мер для достижения долговой устойчивости в долгосрочной перспективе								
Задача 5. Разрабатывать и осуществлять стратегии по обеспечению молодежи достойной и продуктивной работой								
Уровень безработицы в возрастной группе от 15 до 24 лет (% экономически активного населения)	2000	8,1	н.о.	н.д.	2002	6,6	-	-
Задача 6. В сотрудничестве с фармацевтическими компаниями обеспечить доступность необходимых лекарственных препаратов								
Задача 7. В сотрудничестве с частным сектором обеспечить широкий доступ к новым технологиям, в особенности информационно-коммуникационным								
Количество телефонных линий и абонентов сотовой связи (на 1000 человек)	1990	424,4	н.о.	н.д.	2002	1 272,4	-	-
Количество персональных компьютеров (на 1000 человек)	1990	8,5	н.о.	н.д.	2002	269,9	-	-
Количество пользователей интернета (на 1000 человек)	1992	0,6	н.о.	н.д.	2002	293,7	-	-

Примечание: Были использованы глобальные цели/задачи/индикаторы.

Источник: World Bank 2004. *World Development Indicators Database 2004*.

* UNSD 2004. *Millennium Development Goal Indicators Database*. http://unstats.un.org/unsd/mi/mi_goals.asp.

ЛАТВИЯ

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Сокращение бедности								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить количество людей, проживающих в бедности								
Доля населения, имеющего доходы ниже 2/5 медианного дохода эквивалентного потребителя (%)	2000	6,0	2015	Уменьшение	2003	5,0	..	Успешно
Доля населения, имеющего доходы ниже 3/5 медианного дохода эквивалентного потребителя, включая социальные трансферты (%)	1996	16,0	2015	15,0	2003	16,0	-7,0	Маловероятно ...
Жилье, финансируемое центральным правительством или муниципалитетами (тыс. м ²)	1995	8,4	2015	Увеличение	2003	н.д.	-	-
Задача 2. Сократить неравенство в доходах между богатыми и бедными								
Коэффициент Джини	1997	0,31	2015	0,28	2003	0,36	-36,0	Маловероятно ...
S80/S20 - Квинтильный коэффициент дифференциации доходов домохозяйств (богатейший /беднейший) (%)	1996	5,0	2015	4,4	2003	6,1	-41,8	Маловероятно ...
ВВП на душу населения /в латах, по регионам/ - Рига	1998	2 184,0	2015	Увеличение	2002	3 499,0	..	Успешно
- Видземе	1998	983,0	2015	Увеличение	2002	1 407,0	..	Успешно
- Курземе	1998	1 614,0	2015	Увеличение	2002	2 015,0	..	Успешно
- Земгале	1998	938,0	2015	Увеличение	2002	1 354,0	..	Успешно
- Латгале	1998	905,0	2015	Увеличение	2002	1 176,0	..	Успешно
Цель 2. Обеспечение всеобщего начального образования и доступа к среднему и профессионально-техническому образованию								Вероятно ...
Задача 1. Обеспечить к 2015 году всеобщий доступ к начальному образованию населения, относящегося к возрастной группе до 18 лет								
Коэффициент охвата начальным образованием детей соответствующей возрастной группы (%)	1996	82,5	2015	Увеличение	2003	91,8	..	Успешно
Доля детей школьного возраста, не посещающих школу и не имеющих начального образования (% зарегистрированных детей школьного возраста)	1999	0,9	2015	Уменьшение	2003	0,7	..	Успешно
Задача 2. Обеспечить к 2015 году всеобщий доступ к среднему и профессионально-техническому образованию								
Коэффициент охвата средним образованием молодых людей соответствующей возрастной группы (%)	1996	62,0	2015	Увеличение	2003	74,7	..	Успешно
Доля учеников 10-12 классов, исключенных из средних общеобразовательных школ (% от общего числа учащихся 10-12 классов таких школ)	1999	3,9	2015	Уменьшение	2002	4,8	..	Маловероятно ...
Доля молодых людей, исключенных из профессионально-технических учебных заведений за плохие оценки или прогулы (тыс. человек)	н.о.	н.д.	2015	Уменьшение	2002	1,8	-	-
Цель 3. Обеспечение равных возможностей для женщин и мужчин								Вероятно ...
Задача 1. Сократить гендерное неравенство во всех сферах жизни и привести гендерные показатели в соответствие со средним уровнем европейских стран								
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, мужчины (лет)	1990	64,2	2015	75,8	2003	65,9	-9,3	Маловероятно ...
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, женщины (лет)	1990	74,6	2015	81,6	2003	76,9	-4,8	Маловероятно ...
Задача 2. Уменьшить гендерное неравенство, связанное с доступом к ресурсам								
Средняя заработная плата до уплаты налогов, женщины (лат)	1995	72,6	2015	Увеличение	2003	161,7	..	Успешно
Доля подверженных риску бедности среди мужчин (%)	1996	15,0	2015	Уменьшение	2003	15,0	..	Успешно
Доля подверженных риску бедности среди женщин (%)	1996	16,0	2015	Уменьшение	2003	17,0	..	Маловероятно ...
Задача 3. Уменьшить доминирование одного пола на должностях, связанных с принятием решений								
Доля женщин, избранных в Парламент Латвии (%)	1990	4,0	2015	Увеличение	2002	18,0	..	Успешно
Доля женщин, избранных в местные муниципальные советы (%)	1994	37,5	2015	41,0	2001	41,0	14,0	Успешно
Доля женщин, возглавляющих компании или ведомства (%)	1997	24,0	2015	Увеличение	2003	27,2	..	Успешно
Цель 4. Сокращение детской смертности								Вероятно ...
Задача 1. Сократить вдвое за период 1995 – 2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет, достигнув среднего уровня ЕС								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1000 живорожденных)	1990	3,3	2015	1,6	2003	2,6	-2,7	Вероятно ...
Коэффициент младенческой смертности (на 1000 живорожденных)	1996	15,9	2015	4,2	2003	9,4	3,6	Успешно
Уровень смертности в перинатальный период (мертворожденные и умершие в течение первой недели жизни) (на 1000 живорожденных и мертворожденных)	1990	12,1	2015	6,3	2003	10,4	-5,6	Маловероятно ...
Задача 2. Сократить вдвое за период 1995 – 2015 гг. детскую смертность из-за воздействия внешних факторов по возрастным группам								
Смертность из-за воздействия внешних факторов (например, аварии) в возрастной группе до 4 лет (количество детей)	1995	67,0	2015	Уменьшение	2003	43,0	..	Успешно
Смертность из-за воздействия внешних факторов (например, аварии) в возрастной группе от 5 до 14 лет (количество детей)	1995	118,0	2015	Уменьшение	2003	33,0	..	Успешно
Смертность из-за воздействия внешних факторов (например, аварии) в возрастной группе от 15 до 19 лет (количество детей)	1995	159,0	2015	Уменьшение	2003	86,0	..	Успешно
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Успешно
Задача 1. Сократить коэффициент материнской смертности и довести его до среднего уровня стран ЕС								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	1997	41,9	2015	Уменьшение	2003	14,3	..	Успешно
Задача 2. Улучшить репродуктивное здоровье женщин								
Количество аборт (на 1000 женщин в возрастной группе от 15 до 44 лет)	1991	79,9	2015	Уменьшение	2003	24,5	..	Успешно
Заболеваемость болезнями, передающимися половым путем (количество случаев заболевания сифилисом и гонореей на 100 000 человек)	1990	104,0	2015	Уменьшение	2003	54,0	..	Успешно

ЛАТВИЯ (продолжение)

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 6. Сокращение заболеваемости ВИЧ/СПИД, туберкулезом, дифтерией и другими заболеваниями								Вероятно ...
Задача 1. Достигнуть до 2015 г. сокращения новых случаев ВИЧ среди мужчин и женщин в размере 10% в год								
Ежегодное количество новых случаев заболевания ВИЧ, мужчины/женщины	1998	124/39	2015	Уменьшение	2003	271/132	..	Маловероятно ...
Ежегодное количество новых случаев заболевания ВИЧ в зависимости от способа передачи, гомосексуальный контакт	1995	8	2015	Уменьшение	2003	12	..	Маловероятно ...
Ежегодное количество новых случаев заболевания ВИЧ в зависимости от способа передачи, гетеросексуальный контакт	1995	6	2015	Уменьшение	2003	67	..	Маловероятно ...
Ежегодное количество новых случаев заболевания ВИЧ в зависимости от способа передачи, по неизвестным причинам	1995	6	2015	Уменьшение	2003	90	..	Маловероятно ...
Ежегодное количество новых случаев заболевания ВИЧ в зависимости от способа передачи, внутривенные инъекции	1995	1	2015	Уменьшение	2003	232	..	Маловероятно ...
Задача 2. Обеспечить к 2015 г. соответствующее лечение половине ВИЧ-инфицированных пациентов								
Количество умерших от СПИД	1996	17	2015	Уменьшение	2003	227	..	Маловероятно ...
Удельный вес ВИЧ-инфицированных пациентов, получающих ВАПТ (% общего количества ВИЧ-пациентов, нуждающихся в терапии)	2000	20,0	2015	50,0	2003	25,0	-0,5	Вероятно ...
Количество ВИЧ-инфицированных младенцев, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей и зараженных через вертикальную передачу	2000	1	2015	1	2003	2	..	Маловероятно ...
Задача 3. Сократить заболеваемость туберкулезом и снизить смертность от туберкулеза до уровня 1990 г.								
Заболеваемость туберкулезом (на 100 000 человек)	1996	60,1	2015	Уменьшение	2003	63,7	..	Маловероятно ...
Смертность от туберкулеза детей и подростков (на 100 000 детей или подростков соответствующей группы)	1996	16,8	2015	Уменьшение	2002	28,7	..	Маловероятно ...
Диагностика и лечение случаев туберкулеза в рамках DOTS: количество пролеченных случаев, включая лечение заключенных	1997	130	2015	Увеличение	2002	166	..	Успешно
Задача 4. Снизить заболеваемость дифтерией до 1 случая на 100 000 человек к 2010 году								
Заболеваемость дифтерией (на 100 000 человек)	2001	3,9	2015	1,0	2002	1,9	8,7	Успешно
Задача 5. Сократить к 2015 г. на 10% по сравнению с 2000 годом случаи преждевременной смерти по причине дорожно-транспортных происшествий, алкоголя и наркотиков, суицидов и насилия								
Уровень смертности из-за воздействия внешних факторов, мужчины (на 100 000 человек)	1990	244,0	2015	Уменьшение	2003	228,0	..	Успешно
Уровень смертности из-за воздействия внешних факторов, женщины (на 100 000 человек)	1990	67,0	2015	Уменьшение	2003	74,0	..	Маловероятно ...
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Вероятно ...
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии								
Экологическая эффективность в энергетике	н.о.	н.д.	2015	да	2004	да	..	Успешно
Экологическая эффективность в промышленности	н.о.	н.д.	2015	да	2004	да	..	Успешно
Экологическая эффективность в транспортном секторе	н.о.	н.д.	2015	да	2004	частично	..	Маловероятно ...
Экологическая эффективность в строительстве	н.о.	н.д.	2015	да	2004	нет	..	Маловероятно ...
Экологическая эффективность в рыбном хозяйстве	н.о.	н.д.	2015	да	2004	нет	..	Маловероятно ...
Потребление энергии из различных источников (тыс. килотонн угольного эквивалента)	1999	5 730,0	2015	Уменьшение	2003	6 583,0	..	Маловероятно ...
Выбросы CO ₂ на душу населения (эквивалент Гг CO ₂ = 1 000 тонн)	1990	8,3	2015	Уменьшение	2002	3,1	..	Успешно
Общие выбросы парниковых газов (эквивалент Гг CO ₂ = 1 000 тонн)	1990	10 219,2	2015	Уменьшение	2002	2 427,2	..	Успешно
Задача 2. Предотвратить истощение природных ресурсов								
Площадь земель, покрытых лесом (тыс. гектаров)	1995	1 747,0	2015	Увеличение	2003	2 923,0	..	Успешно
Доля охраняемых территорий (%)	1990	6,6	2015	Увеличение	2004	12,1	..	Успешно
Задача 3. Обеспечить населению доступ к безопасной питьевой воде								
Вода из природных источников (тыс. м ³)	1998	343 835,0	2015	Уменьшение	2003	254 389,0	..	Успешно
Цель 8. Содействие развитию беднейших стран								Вероятно ...
Задача 1. Увеличить средства, выделяемые Латвией на финансирование сотрудничества в области развития								
Финансирование сотрудничества в области развития из государственного бюджета Латвии в % ВВП	2001	0,023	2015	Увеличение	2003	0,08	..	Успешно
Соотношение финансирования сотрудничества в области развития, направляемого через международные организации и бюджет ЕС, и прямого финансирования, предоставленного Латвией (%)	1999	3,4	2015	Увеличение	2003	92,0	..	Успешно
Объем финансирования через НПО и частный сектор	н.о.	н.д.	2015	Увеличение	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Лучше информировать общество о проблемах сотрудничества в области развития								
Общественная поддержка сотрудничества в области развития (%)	н.о.	н.д.	2015	Увеличение	2004	66,6	-	-
Участие НПО и частного сектора в реализации проектов сотрудничества в области развития	н.о.	н.д.	2015	Увеличение	н.о.	н.д.	-	-

Источник: UNDP Latvia 2005. *Life in 2015: the Latvia MDG Report*. http://www.undp.lv/uploaded_files/publikacijas/mdgr_engl.pdf.

ЛИТВА

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней бедности и голода								Вероятно ...
Задача 1. Сократить вдвое долю населения, проживающего ниже черты бедности								
Доля населения, имеющего потребление ниже 50% медианны эквивалентных потребительских расходов (%)	1996	18,0	2015	11,2	2002	16,6	-2.1	Вероятно ...
Цель 2. Обеспечение всеобщего среднего образования								Маловероятно ...
Задача 1. Обеспечить к 2015 году полный доступ мальчиков и девочек к среднему образованию								
Коэффициент чистого охвата средним образованием (%)	1996	86,4	2015	100,0	2002	94,1	4.8	Успешно
Доля окончивших основную среднюю школу (%)	1992	81,3	2015	100,0	2002	83,1	-7.8	Маловероятно ...
Доля окончивших полную среднюю школу (%)	1992	83,8	2015	100,0	2002	74,7	-22.9	Маловероятно ...
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Успешно
Задача 1. Способствовать гендерному равенству на рабочих местах								
Соотношение месячной заработной платы женщин и мужчин (%)	1995	72,0	2015	100,0	2002	81,2	-0.4	Вероятно ...
Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе (% соответствующей возрастной группы)	1997	48,9	2015	50,0	2002	51,9	13.0	Успешно
Задача 2. Увеличить долю женщин в государственном управлении								
Доля мест, занимаемых женщинами в государственном законодательном органе (%)	1992	7,1	2015	Увеличение	2000	10,6	..	Успешно
Цель 4. Сокращение детской смертности								Успешно
Задача 1. Сократить на две трети за период 1990-2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет								
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	1992	16,5	2015	6,4	2002	7,9	9,5	Успешно
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1992	20,0	2015	7,7	2002	10,4	8,0	Успешно
Доля детей, прошедших основные виды вакцинации (%)	1990	70,0	2015	100,0	2002	94,8	8,7	Успешно
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Маловероятно ...
Задача 1. Снизить на три четверти за период 1990-2015 гг. коэффициент материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	1990	22,9	2015	5,7	2002	20,0	-7,8	Маловероятно ...
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями								Вероятно ...
Задача 1. Сократить распространение ВИЧ/СПИД								
Заболееваемость ВИЧ (новые случаи заболевания на 100 000 человек)	1990	0,3	2015	Уменьшение	2002	11,4	..	Маловероятно ...
Заболееваемость СПИД (новые случаи заболевания на 100 000 человек)	1990	0,03	2015	Уменьшение	2002	0,26	..	Маловероятно ...
Задача 2. Сократить заболеваемость туберкулезом легких								
Заболееваемость туберкулезом легких (новые случаи заболевания на 100 000 человек)	1998	79,6	2015	Уменьшение	2002	60,4	..	Успешно
Смертность от туберкулеза легких (на 100 000 человек)	1995	12,8	2015	Уменьшение	2002	6,6	..	Успешно
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Успешно
Задача 1. Сохранять качество окружающей среды и биологическое разнообразие								
Задача 2. Сократить загрязнение воздуха и воды								
Выбросы двуокиси углерода (тонн на душу населения)	1991	12,2	2015	Уменьшение	2000	4,6	..	Успешно
Выбросы NO ₂ (1 000 тонн)	1990	35,2	2015	Уменьшение	2001	10,4	..	Успешно
Сброс сточных вод, не прошедших очистку или оставшихся загрязненными после очистки (млн. м ³)	1990	348,4	2015	Уменьшение	2002	134,9	..	Успешно
Цель 8. Формирование глобального партнерства в целях развития								В рамках данной цели задачи не определены

Источник: UNDP Lithuania 2002. *Millennium Development Goals: A Baseline Study - Common Country Assessment for Lithuania*. December 2002. <http://www.undp.org/mdg/lithuania.pdf>.
UNDP Lithuania 2004. *Disaggregated Millennium Development Goals. Report for Lithuania*. April 2004. <http://www.un.lt/en/publications/other-publications/>.

МАЛЬТА

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней бедности и голода								
Нет данных								
Задача 1. Сократить вдвое за период 1990-2015 гг. долю населения, имеющего доход менее 1 доллара по ППС в день								
Доля населения, имеющего доход менее 1 доллара по ППС в день (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Глубина бедности при черте бедности 1 доллар по ППС в день (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля беднейшего квинтиля населения в национальном доходе или потреблении	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Сократить вдвое за период 1990-2015 гг. долю населения, страдающего от голода								
Доля детей в возрасте до 5 лет, страдающих от недоедания (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля населения, калорийность питания которого ниже минимального допустимого уровня (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 2. Обеспечение всеобщего начального образования								
Маловероятно ...								
Задача 1. Обеспечить к 2015 году полный доступ мальчиков и девочек к начальному образованию								
Коэффициент чистого охвата начальным образованием (%)	1990	98,6	2015	100,0	2001	97,8	-25,3	Маловероятно ...
Доля первоклассников, достигающих пятого класса (%)	1991	99,5	2015	100,0	2001	99,5	-10,0	Маловероятно ...
Уровень грамотности в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1990	97,5	2015	100,0	2002	98,7	0,0	Успешно
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								
Вероятно ...								
Задача 1. Ликвидировать, предпочтительно к 2005 году, гендерное неравенство в системе начального и среднего образования, и не позднее, чем к 2015 году, - на всех уровнях образования								
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе начального и среднего образования (%)	1990	95,3	2015	100,0	2001	98,4	5,5	Успешно
Соотношение количества грамотных девушек и юношей (%)	1990	103,2	2015	100,0	2002	102,2	13,0	Успешно
Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе (% соответствующей возрастной группы)	1990	28,7	2015	50,0	2001	30,8	-8,5	Маловероятно ...
Цель 4. Сокращение детской смертности								
Маловероятно ...								
Задача 1. Сократить на две трети за период 1990-2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1990	14,0	2015	4,7	2002	5,0	12,1	Успешно
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	1990	11,0	2015	3,7	2002	5,0	8,5	Успешно
Доля детей годовалого возраста, прошедших вакцинацию против кори (%)	1990	80,0	2015	100,0	2002	65,0	-30,8	Маловероятно ...
Цель 5. Улучшение охраны материнства								
Маловероятно ...								
Задача 1. Снизить на три четверти за период 1990-2015 гг. коэффициент материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)*	1990	0,0	2015	Уменьшение	2000	21,0	..	Маловероятно ...
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении (%)*	н.о.	н.д.	2015	100,0	2002	98,0	-	-
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями								
Успешно								
Задача 1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Доля ВИЧ-инфицированных женщин в возрасте от 15 до 24 лет (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля женщин в возрасте от 15 до 49 лет, пользующихся контрацептивами (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Количество сирот, родители которых умерли от ВИЧ/СПИД	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Заболеваемость туберкулезом (случаи на 100 000 человек населения)	2001	7,0	2015	Уменьшение	2002	6,4	..	Успешно
Доля случаев туберкулеза, диагностика и лечение которых проводились в рамках DOTS	1995	35,0	2015	Увеличение	2002	44,5	..	Успешно
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								
Успешно								
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов								
Площадь охраняемых государством территорий (% общей территории)	1995	0,0	2015	Увеличение	2001	0,9	..	Успешно
Потребление энергии (в кг нефтяного эквивалента на 1 доллар ВВП по ППС)	1990	0,2	2015	Уменьшение	2001	0,1	..	Успешно
Выбросы двуоксида углерода (тонн на душу населения)	1990	4,6	2015	Уменьшение	2000	7,2	..	Маловероятно ...
Задача 2. Сократить вдвое к 2015 году долю людей, не имеющих устойчивого доступа к безопасной питьевой воде								
Доля населения, имеющего доступ к источникам воды улучшенного качества (%)	1990	100,0	2015	100,0	2000	100,0	15,0	Успешно
Задача 3. К 2020 году обеспечить существенное улучшение жизни как минимум 100 млн. жителей трущоб								
Доля населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам (%)	1990	100,0	2015	100,0	2000	100,0	15,0	Успешно

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 8. Формирование глобального партнерства в целях развития								
Задача 1. Продолжить развитие открытой, основанной на правилах, предсказуемой и недискриминационной торговой и финансовой системы								
ОПР и другая официальная помощь (млн.долларов)	1990	5,4	н.о.	н.д.	2002	11,3	-	-
Задача 2. Обеспечить удовлетворение специфических потребностей наименее развитых стран								
Задача 3. Обеспечить удовлетворение специфических потребностей стран, не имеющих выхода к морю, и малых островных развивающихся государств								
Задача 4. Комплексно решать проблемы государственного долга развивающихся стран с использованием национальных и международных мер для достижения долговой устойчивости в долгосрочной перспективе								
Задача 5. Разрабатывать и осуществлять стратегии по обеспечению молодых людей достойной и продуктивной работой								
Задача 6. В сотрудничестве с фармацевтическими компаниями обеспечить доступность необходимых лекарственных препаратов								
Задача 7. В сотрудничестве с частным сектором обеспечить широкий доступ к новым технологиям, в особенности информационно-коммуникационным								
Количество телефонных линий и абонентов сотовой связи (на 1 000 человек)	1990	360,3	н.о.	н.д.	2002	1 222,5	-	-
Количество персональных компьютеров (на 1 000 человек)	1990	14,0	н.о.	н.д.	2002	255,1	-	-
Количество пользователей интернета (на 1 000 человек)	1995	2,3	н.о.	н.д.	2002	209,3	-	-

Примечание: Были использованы глобальные цели/задачи/ индикаторы.

Источник: World Bank 2004. *World Development Indicators Database 2004*.

* UNSD 2004. *Millennium Development Goal Indicators Database*. http://unstats.un.org/unsd/mi/mi_goals.asp.

ПОЛЬША

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Сокращение бедности								Успешно
Задача 1. Сократить вдвое долю населения, проживающего в бедности								
Доля населения, проживающего ниже черты бедности (средней черты бедности, определяющей правомочность получения социальной помощи в 1999 г. на 1 члена домохозяйства в текущих ценах) (%)	1994	19,0	2015	9,5	1999	14,9	4,1	Успешно
Цель 2. Существенный прогресс в обеспечении доступа к высшему образованию								Успешно
Задача 1. К 2010 г. достичь пятикратного увеличения доли студентов вузов в численности населения соответствующего возраста								
Коэффициент охвата высшим образованием (%)	1990	12,9	2010	65,0	2000	40,7	0,7	Успешно
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить к 2015 году гендерное неравенство на рынке труда								
Соотношение уровней безработицы среди женщин и среди мужчин (%)	1992	120,0	2015	100,0	2000	130,0	-19,5	Маловероятно ...
Соотношение уровней хронической безработицы среди женщин и среди мужчин (%)	1992	120,0	2015	100,0	2000	150,0	-42,5	Маловероятно ...
Цель 4. Улучшение здоровья и сокращение детской смертности								Успешно
Задача 1. Сократить к 2010 году коэффициент детской смертности на 75%								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 детей соответствующей возрастной группы)	1990	3,4	2010	0,9	1999	1,8	3,8	Успешно
Задача 2. Сократить к 2010 году коэффициент преждевременной смертности среди взрослых на 25%								
Вероятность смертности мужчин в возрасте от 15 до 59 лет (%)	1990	27,5	2010	19,5	1999	23,2	1,8	Успешно
Вероятность смертности женщин в возрасте от 15 до 59 лет (%)	1990	9,8	2010	7,1	1999	8,9	-2,3	Вероятно ...
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Успешно
Задача 1. Сократить к 2015 году уровень подростковой беременности на 75%								
Уровень подростковой беременности (количество живорожденных детей на 1 000 женщин в возрасте от 15 до 19 лет)	1990	31,5	2015	8,0	1999	17,5	5,9	Успешно
Задача 2. Сократить к 2015 году коэффициент материнской смертности на 75%								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	1990	15,2	2015	4,0	1999	7,3	8,6	Успешно
Цель 6. Создание стабильной и жизнеспособной демократической системы, поддерживаемой большинством населения								Маловероятно ...
Задача 1. Обеспечить устойчивый прогресс в борьбе с коррупцией								
ИВК (индекс восприятия коррупции) (%)	1996	5,6	2015	7,0	2000	4,1	-23,5	Маловероятно ...
Задача 2. Укреплять доверие общества к демократическим институтам								
Удельный вес грантов, выделяемых НПО из государственного бюджета для предоставления социальных услуг (%)	1996	0,4	2015	1,0	2000	н.д.	-	-
Общественное мнение о системных изменениях, произошедших после 1989 года (разница между количеством положительных и отрицательных ответов в опросах общественного мнения)	1995	59,0	2015	50,0	2000	26,0	-68,3	Маловероятно ...
Цель 7. Улучшение доступа к основным жилищным условиям								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить к 2015 г. на 3,5% долю городских жилых домов, не подключенных к системам центрального водоснабжения и канализации								
Доля городских жилых домов, подключенных к системам центрального водоснабжения и канализации (%)	1990	95,3	2015	98,8	2000	94,6	-15,0	Маловероятно ...
Задача 2. Сократить к 2015 г. на 24% долю сельских жилых домов, не подключенных к системам центрального водоснабжения и канализации								
Доля сельских жилых домов, подключенных к системам центрального водоснабжения и канализации (%)	1990	67,6	2015	91,6	2000	83,1	6,1	Успешно
Цель 8. Обеспечение экологической устойчивости								Успешно
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс деградации природных ресурсов								
Разработка и реализация национальной стратегии устойчивого развития (наличие документа)	1990	нет	2015	да	2000	да	..	Успешно
Доля земельных площадей, покрытых лесом (% от общей площади страны)*	1990	30,2	2015	Увеличение	2000	30,6	..	Успешно
Площадь охраняемых государством территорий (% от общей территории)*	1995	9,6	2015	Увеличение	2002	12,4	..	Успешно
Выбросы двуоксида углерода (тонн на душу населения)*	1990	9,1	2015	Уменьшение	2000	7,8	..	Успешно
Потребление энергии (в кг нефтяного эквивалента на 1 доллар ВВП по ППС)*	1990	0,4	2015	Уменьшение	2001	0,3	..	Успешно

Источник: UNDP Poland 2002. *Report on the Millennium Development Goals*. June 2002. http://www.undp.org/mdg/412-MDR_on_Poland.pdf.

*World Bank 2004. *World Development Indicators Database 2004*.

СЛОВАКИЯ

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней бедности и голода	Маловероятно ...							
Задача 1. Сократить вдвое долю населения, имеющего доход менее 2,15 долларов по ППС в день								
Доля населения, имеющего доход менее 2,15 долларов по ППС в день (%)	1996	2,6	2015	1,6	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Сократить безработицу до уровня ниже 10% и уменьшить уровень хронической безработицы								
Уровень безработицы (%)	1994	13,6	2015	9,9	2002	18,5	-35,8	Маловероятно ...
Уровень хронической безработицы (% общей численности безработных)	1994	43,7	2015	Уменьшение	2002	62,5	..	Маловероятно ...
Задача 3. Сократить распространение бедности среди цыган и снизить долю цыган, проживающих в изолированных поселениях								
Задача 4. Улучшить сбор данных и мониторинг бедности								
Задача 5. Расширить сотрудничество, связанное с вопросами бедности								
Цель 2. Обеспечение всеобщего начального образования	Маловероятно ...							
Задача 1. Обеспечить получение большинством людей образования выше среднего (уровень 4+ по МСКО ²)								
Доля населения старше 25 лет, имеющего уровень образования 4+ по МСКО (%)	2001	12,4	2011	28,7	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Обеспечить удвоение доли населения с высшим образованием в возрастной группе старше 25 лет								
Доля людей с высшим образованием в возрастной группе от 30 до 59 лет (%)	2000	10,6	2011	21,2	н.о.	н.д.	-	-
Задача 3. В результате диверсификации сектора образования превратить среднее специальное образование (уровень 3С по МСКО) в минимальное условие вхождения на рынок труда. Сделать наличие только начального образования у людей до 30 лет случайным явлением								
Задача 4. Обеспечить достижение как минимум уровня стран ОЭСР по показателю способности детей 15 лет интерпретировать прочитанное								
Отклонение от среднего показателя способности детей 15-ти лет интерпретировать прочитанное в странах ОЭСР (по данным теста PISA 2000); % учащихся, достигших уровня 3 и выше	2000	12,8	2015	0,0	2003	11,7	-1,7	Вероятно ...
Задача 5. Внедрить в учебных заведениях Словакии систему управления качеством								
Задача 6. Реализовать в Словакии модель финансирования из разных источников, которая будет гарантировать адекватную образовательную среду и, в особенности, соответствующие стандарты среднего специального образования и обучения								
Задача 7. Довести долю расходов на образование, науку и исследования в ВВП до, как минимум, среднего уровня стран ОЭСР								
Отклонение расходов на образование, исследования и развитие в % ВВП от среднего уровня в странах ОЭСР (%)*	1996	2,1	2015	0,0	2000	2,8	-10,3	Маловероятно ...
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин	Вероятно ...							
Задача 1. Ликвидировать барьеры, препятствующие гендерному равенству, во всех сферах жизни								
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе начального и среднего образования (%)*	1992	98,1	2015	100,0	2001	100,7	14,0	Успешно
Соотношение заработной платы женщин и мужчин (%)	1997	78,5	2015	100,0	2002	71,7	-10,7	Маловероятно ...
Цель 4. Сокращение детской смертности	Успешно							
Задача 1. Сократить коэффициент детской смертности как минимум до среднего уровня ЕС								
Отклонение от коэффициента младенческой смертности в странах ЕС (%)*	1990	6,0	2015	0,0	2002	3,6	-2,0	Вероятно ...
Отклонение от коэффициента смертности детей в возрасте до 5 лет в странах ЕС (%)*	1990	5,7	2015	0,0	2002	3,4	-1,9	Вероятно ...
Доля детей годовалого возраста, прошедших вакцинацию против кори (%)*	1994	97,0	2015	100,0	2002	99,0	6,0	Успешно
Цель 5. Улучшение охраны материнства	Маловероятно ...							
Задача 1. Улучшить репродуктивное здоровье женщин и сократить уровень подростковой беременности								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	1990	7,0	2015	1,8	1999	9,5	-20,9	Маловероятно ...
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями	Успешно							
Задача 1. Сократить заболеваемость раком до уровня стран ЕС и снизить уровень заболеваемости болезнями дыхательных путей								
Отклонение от показателя смертности от рака по странам ЕС среди мужчин в возрасте до 64 лет (%)	2000	49,8	2015	0,0	2002	40,7	0,7	Успешно
Заболеваемость туберкулезом (на 100 000 человек)	1990	27,0	2015	Уменьшение	2002	18,0	..	Успешно
Цель 7.¹ Обеспечение экологической устойчивости	Успешно							
Задача 1. Обеспечить чистоту окружающей среды и модернизировать природоохранную инфраструктуру по стандартам ЕС								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)*	1990	41,1	2015	Увеличение	2000	42,5	..	Успешно
Потребление энергии (в кг нефтяного эквивалента на 1 доллар ВВП по ППС)*	1990	0,4	2015	Уменьшение	2001	0,3	..	Успешно
Выбросы двуокиси углерода (тонн на душу населения)*	1992	8,4	2015	Уменьшение	2000	6,6	..	Успешно
Задача 2. Сократить объемы и предупреждать производство отходов, уменьшить сопряженные с этим риски и внедрить более эффективные системы утилизации отходов								
Задача 3. Обеспечить доступ к источникам питьевой воды и расширить системы канализации								
Цель 8. Формирование глобального партнерства в целях развития								
Задача 1. Разработать и реализовать стратегии по обеспечению молодых людей возможностью достойной и продуктивной занятости								
Уровень безработицы в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1999	35,0	2010	13,0	2002	39,0	-5,0	Маловероятно ...
Уровень занятости в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1999	32,0	2010	44,0	2002	28,0	-6,7	Маловероятно ...
Занятость в сферах с высокими показателями добавленной стоимости и предприятиях малого и среднего бизнеса	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-

Примечание: ¹ Были использованы глобальные цели/задачи/индикаторы.

² Международные стандарты классификации образования (МСКО).

Источник: UNDP RBEC 2004. *Millennium Development Goals: Reducing Poverty and Social Exclusion. Slovakia*. March 2004. <http://mdgr.undp.sk/reports.php?sub=sk>.

* World Bank 2004. *World Development Indicators Database 2004*.

СЛОВЕНИЯ

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней бедности и голода								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить вдвое долю населения, проживающего ниже черты бедности								
Доля населения, проживающего ниже черты бедности в размере 60% медианны эквивалентного дохода (%)	1993	13,0	2015	7,0	2001	13,8	-10,9	Маловероятно ...
Задача 2. Сократить региональное неравенство								
ВВП в беднейшем регионе в % к ВВП в богатейшем регионе	1993	58,6	2015	70,0	2001	54,2	-16,5	Маловероятно ...
Цель 2. Обеспечение всеобщего начального образования								Успешно
Задача 1. Увеличить долю оканчивающих начальную и среднюю школу								
Доля учащихся, бросивших начальную школу (%)	1994	10,4	2015	2,0	2001	4,4	8,0	Успешно
Доля учащихся, окончивших среднюю школу (%)	1997	85,9	2015	95,0	2001	87,0	-1,8	Вероятно ...
Задача 2. Расширить возможности для непрерывного обучения взрослых								
Доля взрослых людей, вовлеченных в процесс получения образования (% населения старше 18 лет)	1998	11,1	2015	15,0	2001	13,5	7,5	Успешно
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Успешно
Задача 1. Сократить разницу в оплате труда мужчин и женщин								
Соотношение заработной платы женщин и мужчин (%)	1994	84,8	2015	90,0	2000	87,8	6,1	Успешно
Задача 2. Увеличить роль женщин в общественной жизни								
Доля женщин, занимающих руководящие/административные должности (%)	1998	25*	2015	40,0	2000	30,2	3,9	Успешно
Доля мест, занимаемых женщинами в государственном законодательном органе (%)	1994	13,3	2015	30,0	2000	13,3	-6,0	Маловероятно ...
Цель 4. Сокращение детской смертности								Маловероятно ...
Задача 1. Продолжить сокращение младенческой и детской смертности								
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	1990	8,3	2015	3,0	2001	4,2	8,3	Успешно
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1990	9,9	2015	4,0	2001	5,6	7,2	Успешно
Задача 2. Обеспечить всеобщую вакцинацию против основных заболеваний								
Доля детей, прошедших вакцинацию основными вакцинами (%)	1990	96,3	2015	99,0	2001	94,9	-24,0	Маловероятно ...
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить коэффициент материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	1991	4,6	2015	0,0	2001	17,2	-75,7	Маловероятно ...
Задача 2. Сократить количество аборт								
Количество аборт (на 1 000 живорожденных)	1991	648,8	2015	300,0	2001	447,8	3,8	Успешно
Задача 3. Сократить уровень подростковой беременности								
Уровень подростковой беременности (% женщин моложе 20 лет среди рожениц)	1991	7,1	2015	2,0	2001	2,5	11,5	Успешно
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями								Вероятно ...
Задача 1. Увеличить количество врачей и фармацевтов								
Количество врачей (на 1 000 жителей)	1991	2,1	2015	2,7	2001	2,2	-5,4	Маловероятно ...
Количество фармацевтов (на 1 000 жителей)	1995	33,5	2015	45,0	2001	40,0	5,2	Успешно
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Успешно
Задача 1. Расширить доступ к центральной системе водоснабжения								
Доля населения, имеющего доступ к центральной системе водоснабжения (%)	1995	82,0	2015	97,0	2000	92,2	8,6	Успешно
Задача 2. Сократить выбросы парниковых газов и окиси азота								
Парниковые газы (в тыс. тонн эквивалента CO ₂)	1992	17 609,0	2015	18 415,0	1999	19 408,0	-7,7	Маловероятно ...
Выбросы окиси азота NOx (тыс. тонн)	1992	58,0	2015	45,0	2000	58,0	-8,0	Маловероятно ...
Задача 3. Увеличить использование возобновляемых источников энергии								
Доля возобновляемых источников энергии в валовом производстве электроэнергии (%)	1999	29,0	2015	33,6	2002	32,0	7,4	Успешно

Источник: UNDP RBEC 2004 Millennium Development Goals: Reducing Poverty and Social Exclusion. Slovenia. April 2004. <http://mdgr.undp.sk/reports.php?sub=sv>.

*UNDP 2002. Human Development Report 2002. New York: Oxford University Press. <http://hdr.undp.org/reports/global/2002/en/>.

ЧЕШСКАЯ РЕСПУБЛИКА

Цель/Задача/ Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней бедности и голода								Успешно
Задача 1. Сократить бедность среди матерей-одиночек								
Доля матерей-одиночек, имеющих низкий доход (%)	1995	34,9	2015	20,0	2000	27,0*	5,6	Успешно
Задача 2. Уменьшить уровень хронической безработицы								
Уровень хронической безработицы (% экономически активного населения)	1994	0,9	2015	3,0	2002	3,8	2,1	Успешно
Задача 3. Сократить количество получателей социальных пособий								
Количество получателей социальных пособий (тыс. человек)	1995	329,0	2015	400,0	2001	471,0	2,0	Успешно
Цель 2. Обеспечение всеобщего начального образования								Успешно
Задача 1. Обеспечить трем четвертым всех молодых людей возможность закончить среднее или среднетехническое образование								
Доля зачисленных в текущем году учащихся средних школ и средних специальных учебных заведений в общей численности 15(14)-летних (%)	1990	41,0	2015	75,0	2001	64,0	5,9	Успешно
Доля зачисленных в текущем году учащихся средних школ в общей численности 15-(14)-летних (%)	1990	13,9	2015	30,0	2001	19,1	-2,9	Вероятно ...
Задача 2. Обеспечить половине всех молодых людей соответствующего возраста возможность поступить в вузы								
Доля зачисленных в текущем году студентов вузов в общей численности 19(18)-летних (%)	1990	20,4	2015	50,0	2001	39,7	5,3	Успешно
Задача 3. Увеличить продолжительность обучения в школах до среднего уровня стран ЕС								
Ожидаемая продолжительность получения образования для 5-летних детей (лет)	1990	14,7	2015	16,7	2001	16,0	5,3	Успешно
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Успешно
Задача 1. Сократить гендерное неравенство в заработной плате								
Соотношение заработной платы женщин и мужчин (%)	1998	72,0	2015	80,0	2001	74,4	2,1	Успешно
Задача 2. Укрепить позицию женщин в процессе принятия решений								
Доля мест, занимаемых женщинами в государственном законодательном органе (%)	2002	15,0	2015	25,0	2004	15,0**	-2,0	Вероятно ...
Цель 4. Сокращение детской смертности								Успешно
Задача 1. Сохранить существующий низкий уровень младенческой смертности и уровень смертности в перинатальный период								
Коэффициент младенческой смертности (на 1000 живорожденных)	1990	10,8	2015	4,0	2002	4,1	12,6	Успешно
Уровень смертности в перинатальный период (на 1000 живорожденных)	1990	9,8	2015	4,5	2002	4,5	13,0	Успешно
Задача 2. Сократить количество детей с врожденными пороками								
Количество детей, рожденных с врожденными пороками (на 10 000 живорожденных)	2000	324,5	2015	200,0	2001	338,2	-2,7	Вероятно ...
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Успешно
Задача 1. Создать благоприятные условия для деторождения								
Коэффициент фертильности (детей на 1 женщину)	2000	1,14	2015	1,5	2002	1,17	-0,8	Вероятно ...
Задача 2. Улучшить репродуктивное здоровье								
Уровень материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	1990	8,4	2015	3,0	2002	3,2	12,1	Успешно
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении (%)	1993	97,5	2015	99,0	2001	98,5	6,7	Успешно
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями								Успешно
Задача 1. Сократить заболеваемость и преждевременную смертность, связанные с хроническими заболеваниями								
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, мужчины (лет)	1990	67,6	2015	75,0	2002	72,1	3,2	Успешно
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, женщины (лет)	1990	75,4	2015	81,0	2002	78,5	1,8	Успешно
Стандартизованный коэффициент смертности, связанный с нарушениями кровообращения, мужчины (на 100 000 человек)	1990	834,0	2015	350,0	2002	561,0	2,1	Успешно
Стандартизованный коэффициент смертности, связанный с нарушениями кровообращения, женщины (на 100 000 человек)	1990	512,0	2015	210,0	2002	379,0	-1,0	Вероятно ...
Стандартизованный коэффициент смертности в результате раковых заболеваний, мужчины (на 100 000 человек)	1990	361,0	2015	290,0	2002	323,0	1,4	Успешно
Стандартизованный коэффициент смертности в результате раковых заболеваний, женщины (на 100 000 человек)	1990	192,0	2015	165,0	2002	175,0	3,7	Успешно
Задача 2. Сократить травматизм и его последствия								
Стандартизованный коэффициент смертности из-за воздействия внешних факторов, мужчины (на 100 000 человек)	1990	117,0	2015	58,0	2002	91,0	-1,0	Вероятно ...
Стандартизованный коэффициент смертности из-за воздействия внешних факторов, женщины (на 100 000 человек)	1990	54,0	2015	23,0	2002	33,0	4,9	Успешно
Задача 3. Сохранить заболеваемость ВИЧ/СПИД и туберкулезом на существующем уровне								
Заболеваемость ВИЧ/СПИД (на 1 000 000 человек)	1990	1,4	2015	5,0	2002	4,8	..	Успешно
Заболеваемость туберкулезом (на 100 000 человек)	1990	18,7	2015	12,0	2002	11,8	13,0	Успешно

ЧЕШСКАЯ РЕСПУБЛИКА (продолжение)

Цель/Задача/ Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Успешно
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	1990	33,3	2015	Увеличение	2002	33,5	..	Успешно
Доля площади охраняемых территорий и районов, предназначенных для сохранения биологического разнообразия (% от общей территории страны)	1990	13,3	2015	Увеличение	2002	15,9	..	Успешно
Потребление энергии (в кг нефтяного эквивалента на 1 доллар ВВП по ППС)	1990	0,4	2015	Уменьшение	2001	0,3	..	Успешно
Выбросы двуоксида углерода (тонн на душу населения)	1990	15,7	2015	Уменьшение	2000	12,1	..	Успешно
Материалоемкость (общая потребность в материалах) (тонн на душу населения)	1990	93,7	2015	Уменьшение	2000	65,5	..	Успешно
Интенсивность движения на автомобильных дорогах (пассажиры- и грузоперевозки) (машино-км на душу населения)	1995	3 134,0	н.о.	н.д.	2000	3 894,0	-	-
Задача 2. Сократить долю людей, не имеющих доступа к безопасной питьевой воде и улучшенным санитарно-техническим средствам								
Доля городского и сельского населения, имеющего доступ к источникам воды улучшенного качества (%)	1990	83,2	2015	Увеличение	2002	89,8	..	Успешно
Доля городского населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам (%)	1990	72,6	2015	Увеличение	2002	77,4	..	Успешно
Цель 8. Формирование глобального партнерства в целях развития								
Задача 1. Приблизиться к обязательствам ЕС и ОЭСР в отношении объема финансирования ОПР								
Чистый объем ОПР (% ВВП)	1990	н.д.	2015	0,7	2002	0,065	-	-
Чистый объем ОПР наименее развитым странам (% ВВП)	1990	н.д.	2015	0,15	2002	0,045	-	-

Источник: UNDP RBEC 2004. Millennium Development Goals: Reducing Poverty and Social Exclusion. Czech Republic. February 2004. <http://mdgr.undp.sk/reports.php?sub=cz>.

* Eurostat.

** Czech Statistical Office.

ЭСТОНИЯ

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней бедности и голода	Успешно							
Задача 1. Сократить вдвое за период 1990–2015 гг. долю населения, имеющего доход менее 1 доллара по ППС в день								
Доля населения, имеющего доход менее 1 доллара по ППС в день (%) *	1993	1,0	2015	0,6	1998	0,0	17,0	Успешно
Глубина бедности при черте бедности в 1 доллар по ППС в день (%)*	1993	0,4	2015	Уменьшение	1998	0,0	..	Успешно
Доля беднейшего квинтиля населения в национальном доходе или потреблении (%)*	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	2000	6,1	-	-
Задача 2. Сократить вдвое за период 1990–2015 гг. долю населения, страдающего от голода								
Удельный вес детей, страдающих от недоедания	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля населения, калорийность питания которого ниже минимального допустимого уровня (%)*	1994	10,0	2015	5,8	2000	4,0	15,0	Успешно
Цель 2. Обеспечение всеобщего начального образования	Вероятно ...							
Задача 1. Обеспечить к 2015 году полный доступ мальчиков и девочек к начальному образованию								
Коэффициент чистого охвата начальным образованием (% соответствующей возрастной группы)	1990	94,3	2015	100,0	2001	97,6	3,5	Успешно
Доля первоклассников, достигающих пятого класса (%)	1990	92,7	2015	100,0	2001	99,2	11,3	Успешно
Уровень грамотности населения в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1990	99,8	2015	100,0	2001	99,8	-11,0	Маловероятно ...
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширению прав и возможностей женщин	Успешно							
Задача 1. Ликвидировать, предпочтительно к 2005 году, гендерное неравенство в системе начального и среднего образования и не позднее, чем к 2015 году, - на всех уровнях образования								
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе начального и среднего образования (%)	1990	103,3	2015	100,0	2001	99,2	..	Маловероятно ...
Соотношение количества грамотных девушек и юношей (%)	1990	100,1	2015	100,0	2001	100,1	14,0	Успешно
Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе (% соответствующей возрастной группы)	1990	52,3	2015	50,0	2001	51,7	14,0	Успешно
Цель 4. Сокращение детской смертности	Успешно							
Задача 1. Сократить на две трети за период 1990–2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1990	18,0	2015	6,0	2002	12,0	0,5	Успешно
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	1990	17,0	2015	5,7	2002	10,0	3,4	Успешно
Доля детей годовалого возраста, прошедших вакцинацию против кори (%)	1993	74,0	2015	100,0	2002	95,0	8,8	Успешно
Цель 5. Улучшение охраны материнства	Маловероятно ...							
Задача 1. Снизить на три четверти за период 1990–2015 гг. коэффициент материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)*	1990	41,0	2015	10,3	2000	63,0	-27,9	Маловероятно ...
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении (% от общего количества)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями	Вероятно ...							
Задача 1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Доля ВИЧ-инфицированных в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)*	2001	0,7	2015	Уменьшение	2003	1,1	..	Маловероятно ...
Доля замужних женщин в возрасте от 15 до 49 лет, пользующихся контрацептивами* (%)	1994	70,3	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Заболеваемость туберкулезом (на 100 000 человек)	1999	61,0	2015	Уменьшение	2002	55,3	..	Успешно
Доля случаев заболевания туберкулезом, диагностика и лечение которых проводилась в рамках DOTS (%)	2001	66,0	2015	Увеличение	2002	61,5	..	Маловероятно ...
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости	Успешно							
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	1990	45,6	2015	Увеличение	2000	48,7	..	Успешно
Охраняемые государством территории (% от общей территории)	1995	12,1	2015	Увеличение	2002	11,8	..	Маловероятно ...
Потребление энергии (в кг нефтяного эквивалента на 1 доллар ВВП по ППС)	1992	0,6	2015	Уменьшение	2001	0,4	..	Успешно
Выбросы двуоксида углерода (тонн на душу населения)	1992	16,2	2015	Уменьшение	2000	11,7	..	Успешно
Задача 2. Сократить вдвое к 2015 году долю людей, не имеющих устойчивого доступа к безопасной питьевой воде								
Доля населения, имеющего доступ к источникам воды улучшенного качества (% населения)	1990	100,0	2015	100,0	2001	100,0	14,0	Успешно
Задача 3. К 2020 году обеспечить существенное улучшение жизни как минимум 100 млн. жителей трущоб								
Доля населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам (% населения)	1990	100,0	2015	100,0	2001	100,0	14,0	Успешно

ЭСТОНИЯ (продолжение)

Цель/Задача/ Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 8. Формирование глобального партнерства в целях развития								
Задача 1. Продолжить развитие открытой, основанной на правилах, предсказуемой и недискриминационной торговой и финансовой систем								
ОПР и другая официальная помощь (млн.долларов)	1991	15,4	н.о.	н.д.	2002	68,9	-	-
Задача 2. Обеспечить удовлетворение специфических потребностей наименее развитых стран								
Задача 3. Обеспечить удовлетворение специфических потребностей стран, не имеющих выхода к морю, и малых островных развивающихся государств								
Задача 4. Комплексно решать проблемы государственного долга развивающихся стран с использованием национальных и международных мер для достижения долговой устойчивости в долгосрочной перспективе								
Обслуживание долга (% от экспорта товаров и услуг)	1992	0,6	н.о.	н.д.	2002	13,7	-	-
Задача 5. Разрабатывать и осуществлять стратегии по обеспечению молодежи достойной и продуктивной работой								
Уровень безработицы в возрастной группе от 15 до 24 лет (% экономически активного населения)	1990	1,8	н.о.	н.д.	2001	22,2	-	-
Задача 6. В сотрудничестве с фармацевтическими компаниями обеспечить доступность необходимых лекарственных препаратов								
Задача 7. В сотрудничестве с частным сектором обеспечить широкий доступ к новым технологиям, в особенности информационно-коммуникационным								
Количество телефонных линий и абонентов сотовой связи (на 1000 человек)	1990	203,7	н.о.	н.д.	2002	1 000,7	-	-
Количество персональных компьютеров (на 1000 человек)	1996	68,1	н.о.	н.д.	2002	210,3	-	-
Количество пользователей интернета (на 1000 человек)	1992	0,6	н.о.	н.д.	2002	327,7	-	-

Примечание: Были использованы глобальные цели/задачи/индикаторы.

Источник: World Bank 2004. *World Development Indicators Database 2004*.

* UNSD 2004. *Millennium Development Goal Indicators Database*. http://unstats.un.org/unsd/mi/mi_goals.asp.

Юго-Восточная Европа

Пояснения:

- «*Наблюдаемые параметры*» относятся к последним доступным данным;
- «*Увеличение*» и «*Уменьшение*» означают «*увеличение или отсутствие изменений*» и «*уменьшение или отсутствие изменений*» соответственно;
- «*без изменения*» означает, что желательное сохранение достигнутого значения индикатора;
- «*н.д.*» относится к показателям, значения которых недоступны, т.е. данные не представлены в национальных отчетах и отсутствуют в других источниках;
- «*н.о.*» относится к неопределенным в национальных отчетах временным рамкам для базового/целевого/наблюдаемого параметра
- В столбце «*Отставание*» представлена разница между количеством лет, оставшихся до целевого года и количеством лет, необходимым для достижения целевого показателя (отрицательные значения свидетельствуют о том, что страна опережает график, а положительные свидетельствуют об отставании);
- “ – ” относится к показателям, оценка прогресса по которым не была выполнена
- Обозначение «. .» соответствует индикатору, для которого корректная оценка прогресса не представляется возможной;
- «*Вероятно...*» означает «Вероятно, что цель будет достигнута»;
- «*Маловероятно...*» означает «Маловероятно, что цель будет достигнута»;
- «*Успешно*» означает «Наблюдаемая динамика достаточна для достижения цели»

АЛБАНИЯ

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней бедности, голода и других проявлений бедности								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить вдвое за период 2002 – 2015 гг. долю населения, проживающего в крайней бедности								
Доля населения, проживающего ниже абсолютной черты бедности (%)	2002	25,4	2015	13,0	н.о.	н.д.	-	-
Индекс глубины бедности (уровень бедности × глубина бедности) (%)	2002	5,7	2015	3,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля беднейшего квинтиля населения в национальном потреблении (%)	2002	12,7	2015	6,3	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Сократить за период 2002 – 2015 гг. долю населения, страдающего от недоодевания								
Доля детей с пониженным весом в возрасте до 5 лет (%)	2002	14,0	2015	8,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля населения, проживающая ниже черты крайней бедности (%)	2002	4,7	2015	0,0	н.о.	н.д.	-	-
Задача 3. Сократить за период 2002 – 2015 гг. уровень безработицы и достичь стандартов ЕС								
Уровень безработицы (% трудоспособного населения)	2002	9,8	2015	7,0	н.о.	н.д.	-	-
Уровень безработицы 2 (% , включая переставших искать работу/сезонных/временно высвобожденных работников)	2002	15,4	2015	10,0	н.о.	н.д.	-	-
Уровень безработицы среди молодых людей в возрасте от 14 до 25 лет (%)	2002	22,8	2015	15,0	н.о.	н.д.	-	-
Задача 4. Создать открытую торговую и финансовую систему в целях достижения всеохватывающего экономического роста								
Уровень ПИИ в год (млн. долларов)	2002	153,0	2015	600,0	2003	178,0	-0,3	Вероятно ...
Задача 5. Обеспечить доступ к информационно-коммуникационным технологиям								
Количество телефонных линий и абонентов сотовой связи (на 100 человек)	1990	1,26	2015	136,0	2002	34,5	-5,8	Маловероятно ...
Количество персональных компьютеров (на 100 человек)	1996	0,16	2015	35,0	2002	1,17	-5,4	Маловероятно ...
Количество пользователей интернета (на 100 человек)*	1995	0,01	2015	35,0	2002	0,39	-6,8	Маловероятно ...
Задача 6. Увеличить доступ к электричеству для всех слоев населения								
Производство электроэнергии (ГВт·ч)	2001	6 203,0	2015	9 342,0	н.о.	н.д.	-	-
Сокращение потерь при электропередаче (%)	2002	4,2	2015	2,0	н.о.	н.д.	-	-
Цель 2. Обеспечение всеобщего высококачественного базового образования								Успешно
Задача 1. Обеспечить к 2015 году посещаемость начальной школы всеми мальчиками и девочками								
Коэффициент чистого охвата начальным образованием (%)	2001	92,0	2015	100,0	2003	94,0	1,5	Успешно
Задача 2. Реализовать мероприятия в целях повышения качества начального образования								
Доля учащихся первого класса, достигающих пятого класса (%)	2000	82,0	2015	100,0	2001	85,0	1,5	Успешно
Уровень грамотности в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	2000	93,2	2015	100,0	2001	98,4	10,5	Успешно
Доля детей, бросивших школу (%)	2001	2,3	2015	0,0	2003	2,0	-0,2	Вероятно ...
Среднее количество лет, потраченных на образование (лет)	2001	9,7	2015	13,5 ¹	н.о.	н.д.	-	-
Задача 3. Привести финансовые показатели начального образования в соответствие с показателями стран ОЭСР								
Доля бюджетных средств, выделяемых на финансирование начального образования (%)	2001	22,9	2015	20,4	н.о.	н.д.	-	-
Соотношение расходов бюджета на начальное и среднее образование (%)	2001	40,4	2015	35,2	н.о.	н.д.	-	-
Соотношение расходов бюджета на начальное и высшее образование (%)	2001	165,0	2015	133,0	н.о.	н.д.	-	-
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Вероятно ...
Задача 1. Ликвидировать, желательно к 2005 году, неравенство между полами в сфере начального и среднего образования, и не позднее, чем к 2015 году - на всех уровнях образования								
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе начального образования (%)	1995	102,0	2015	100,0	2003	90,0	..	Маловероятно ...
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе среднего образования (%)	1995	100,0	2015	100,0	2003	90,0	..	Маловероятно ...
Соотношение количества девушек и юношей в системе высшего образования (%)	1995	110,0	2015	100,0	2003	170,0	12,0	Успешно
Соотношение уровня грамотности женщин и мужчин в возрасте от 15 до 24 лет (%)	2000	90,0	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Ликвидировать гендерное неравенство в выборных органах и на должностях, связанных с принятием решений, как в центральных, так и местных органах власти								
Доля мест, занимаемых женщинами в национальном парламенте (%)	2001	5,7	2015	30,0	2003	5,7	-2,0	Вероятно ...
Доля женщин на позициях министров и заместителей министров (%)	2001	10,5	2015	30,0	2003	20,9	5,5	Успешно
Доля женщин, назначенных префектами (%)	2001	16,7	2015	30,0	2003	25,0	6,7	Успешно
Доля женщин, возглавляющих региональные органы власти (%)	2000	8,3	2015	30,0	2003	0,0	-8,7	Маловероятно ...
Доля женщин в муниципалитетах и общинных советах (%)	2000	14,2	2015	30,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе (%)	н.о.	н.д.	2015	50,0	н.о.	н.д.	-	-
Цели 4-5. Сокращение детской смертности и улучшение охраны материнства								Вероятно ...
Задача 1. Сократить до 2015 года уровень смертности детей в возрасте до 5 лет до 10 случаев на 1 000 живорожденных								
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	2001	17,4	2015	Уменьшение	2003	17,3	..	Успешно
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	2001	20,1	2015	10,0	2003	20,7	-2,8	Вероятно ...
Вакцинация против кори (%)	2001	95 ²	2015	95 ²	2003	94 ²	..	Маловероятно ...
Задача 2. Сократить вдвое за период 2001 – 2015 гг. уровень материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	2001	22,7	2015	11,0	2003	17,0	4,8	Успешно
Доля первых посещений врача женщинами, происходящих в течение первых трех месяцев беременности (%)	2001	41,7	2015	70,0	2003	47,1	0,7	Успешно
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении (%)	2001	98,0 ²	2015	98,0 ²	2003	90,2	..	Маловероятно ...

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД и туберкулезом								Маловероятно ...
Задача 1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Доля людей, получающих ВАРТ, среди всех зараженных ВИЧ/СПИД, остро нуждающихся в ВАРТ (%)	2003	20,0	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Количество людей, добровольно проходящих тест на ВИЧ	2001	230	2015	50 000	2003	250	-2,0	Вероятно ...
Районы, в которых имеются службы ДКТ	2001	1	2015	15	2003	1	-2,0	Вероятно ...
Количество распространенных презервативов (млн. шт.)	н.о.	н.д.	2015	7,0	2003	3,0	-	-
Задача 2. К 2015 году остановить рост и положить начало сокращению заболеваемости туберкулезом								
Заболеваемость туберкулезом (на 100 000 человек)	1995	19,3	2009	17,0	2003	20,0	-12,3	Маловероятно ...
Смертность от туберкулеза (%)	2000	4,9	2015	2,5	2003	4,5	-0,5	Вероятно ...
Охват DOTS (%)	2000	0,0	2015	100,0	2003	30,0	1,5	Успешно
Цель 7. Обеспечение устойчивого экологического развития								Вероятно ...
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов								
Площадь охраняемых территорий, предназначенных для сохранения биологического разнообразия (% общей территории)	1998	3,8	2020	25,0	2003	5,8	-2,9	Вероятно ...
Площадь территорий, покрытых лесом (млн.га)	1990	1,069	2015	Увеличение	2001	0,991	..	Маловероятно ...
Сократить количество экологически-проблемных зон	н.о.	н.д.	2015	Уменьшение	н.о.	н.д.	-	-
Доля государственного бюджета, направляемая на финансирование охраны окружающей среды (%)	н.о.	н.д.	2015	н.д.	2003	0,2	-	-
Включение в школьную программу курса по вопросам устойчивого развития	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Сократить долю населения, не имеющего доступа к источникам безопасной питьевой воды и к канализации надлежащего качества								
Доля городского и сельского населения, имеющего доступ к источникам воды улучшенного качества (%)	н.о.	н.д.	2015	98,0	2002	80,0	-	-
Доля населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам (%)	1998	89,8	2015	94,7	2001	90,0	-2,3	Вероятно ...
Цель 8. Формирование глобального партнерства в целях развития								
Задача 1. Обеспечить более гармоничное и эффективное развитие партнерства с сообществом доноров								
Доля доноров, стратегии оказания помощи которых согласованы с ЦРТ и НССЭР (%)	н.о.	н.д.	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля доноров, предоставляющих информацию о потоках оказываемой помощи, включая размещение информации в интернет (%)	н.о.	н.д.	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Цель 9. Обеспечение и укрепление добросовестного управления								
Задача 1. Реформировать к 2015 году общую систему государственного управления, законодательства и выработки политики в соответствии со стандартами ЕС в сфере правосудия, принципами господства права и рыночной экономики								
Участие в принятии решений и подотчетность	2002	49,5	2015	81,0	н.о.	н.д.	-	-
Политическая стабильность	2002	30,3	2015	71,0	н.о.	н.д.	-	-
Эффективность правительства	2002	38,1	2015	76,0	н.о.	н.д.	-	-
Качество регулятивной системы	2002	41,2	2015	83,0	н.о.	н.д.	-	-
Правопорядок	2002	17,5	2015	74,0	н.о.	н.д.	-	-
Борьба с коррупцией	2002	23,2	2015	73,0	н.о.	н.д.	-	-

Примечание: ¹ выше.² больше или равно.Источник: UNDP Albania 2002. *Albanian Response to the Millennium Development Goals* <http://www.undp.org.al/?elib,444>.UNDP Albania 2004. *Albania National Report: On Progress Towards Achieving the Millennium Development Goals, 2004* <http://www.undp.org.al/?elib,659>.* World Bank 2004. *World Development Indicators Database 2004*.

БОСНИЯ И ГЕРЦЕГОВИНА

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация бедности и голода								Успешно
Задача 1. Сократить к 2015 году долю населения, проживающего в бедности								
Доля населения, проживающего ниже общей черты бедности (%)	2001	19,1	2007	16,0	н.о.	н.д.	-	-
Глубина бедности (%)	2001	4,6	2015	4,6	н.о.	н.д.	-	-
Реальный темп роста ВВП (%)	2001	4,4	2015	5,0	2002	5,5**	13,0	Успешно
Уровень безработицы в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	2001	34,8	2015	12,0	н.о.	н.д.	-	-
Уровень инфляции (%)	2001	3,1	2007	2,2	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Сократить вдвое к 2015 году долю населения, страдающего от голода								
Доля детей в возрасте до 5 лет, страдающих от недоедания (%)	2000	4,0	2015	0,0	н.о.	н.д.	-	-
Количество людей, калорийность питания которых ниже минимального уровня энергопотребления в день (недоедание) (тыс. человек)	1998	200,0	2015	0,0 ¹	н.о.	н.д.	-	-
Доля населения, калорийность питания которого ниже минимально-допустимого уровня (%)	2001	5,0	2015	0,0	2004	0,0	11,0	Успешно
Цель 2. Обеспечение образования более высокого качества для всех								Маловероятно ...
Задача 1. Обеспечить к 2015 году доступ всех мальчиков и девочек к начальному образованию								
Коэффициент охвата начальным образованием (%)	2001	94,0	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Коэффициент охвата средним образованием (%)	2001	56,8	2015	85,0	н.о.	н.д.	-	-
Коэффициент охвата высшим образованием (%)	1990	15,0*	2015	35,0	2001	19,8*	-5,0	Маловероятно ...
Уровень грамотности в возрастной группе старше 15 лет (%)	2001	85,9	2015	99,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля детей, посещающих дошкольные учреждения (%)	2001	4,3	2015	25,0	н.о.	н.д.	-	-
Расходы на образование (% ВВП)	2001	5,2	2015	7,5	н.о.	н.д.	-	-
Цель 3. Обеспечение гендерного равенства								Маловероятно ...
Задача 1. Ликвидировать, предпочтительно к 2005 году, гендерное неравенство в системе начального и среднего образования, и не позднее, чем к 2015 году, - на всех уровнях образования								
Соотношение количества мальчиков и девочек в системе начального образования (%)	2001	102,1	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Соотношение количества мальчиков и девочек в системе среднего образования (%)	2001	97,9	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Соотношение количества юношей и девушек в системе высшего образования (%)	2001	86,4	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе (%)	1990	43,4*	2015	45,0	2001	39,2*	-76,6	Маловероятно ...
Доля женщин, представленных в парламенте (%)	1995	4,0*	2015	25,0	2001	14,3*	3,8	Успешно
Доля женщин, представленных в исполнительной власти (%)	2001	2,4	2015	10,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля женщин среди занятого населения (%)	2001	37,2	2015	40,0	н.о.	н.д.	-	-
Цели 4-6. Улучшение показателей здоровья								Успешно
Задача 1. Существенно сократить коэффициент детской смертности								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1991	14,5	2015	7,0	2001	10,3	3,4	Успешно
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	2001	8,5	2015	5,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля детей до 1 года, прошедших вакцинацию против оспы (%)	2001	83,0	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля новорожденных с весом менее 2 500 грамм (%)	2001	4,0	2015	1,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля младенцев до 6 месяцев, получающих кормление грудью (%)	2001	2,1	2015	15,0	н.о.	н.д.	-	-
Вакцинация против кори в возрастной группе от 12 до 23 месяцев (%)*	1992	52,0	2015	100,0	2002	89,0	7,7	Успешно
Задача 2. Сократить за период 1990 – 2015 гг. коэффициент материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	1995	15,0	2015	2,5	2001	5,1	9,9	Успешно
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении (%)*	1990	97,4	2015	100,0	2001	99,6	10,2	Успешно
Задача 3. Сократить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Заболеваемость взрослых СПИД (количество новых случаев заболевания СПИД)	2001	51	2015	50-55	н.о.	н.д.	-	-
Распространенность ВИЧ (% взрослого населения)	2001	0,004	2015	0,004	н.о.	н.д.	-	-
Задача 4. Остановить рост и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости другими болезнями								
Количество случаев заболевания туберкулезом (на 100 000 человек)	2001	50,0	2015	20,0	н.о.	н.д.	-	-
Смертность от туберкулеза (на 100 000 человек)	2001	4,0	2015	0,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля населения, имеющего устойчивую возможность пользоваться необходимыми лекарственными препаратами (%)	2000	50,0	2015	95,0	н.о.	н.д.	-	-
Расходы на здравоохранение (% ВВП)	2001	4,8	2015	8,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля застрахованных граждан (%)	2001	78,0	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Маловероятно ...
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	1990	45,0	2015	60,0	2001	45,0	-11,0	Маловероятно ...
Площадь охраняемых территорий, предназначенных для сохранения биологического разнообразия (% общей территории)	1990	0,4	2015	6,0	2002	0,5	-11,6	Маловероятно ...
ВВП на единицу потребления энергии (долларов 1995 г. по ППС на 1 кг нефти)	2001	5,2	2015	4,9	н.о.	н.д.	-	-
Выбросы двуоксида углерода (тонн на душу населения)	2001	3,2	2015	3,2	н.о.	н.д.	-	-
Потребление электроэнергии (кВт-ч на душу населения)	2001	1 473,0	2007	1 050,0	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Сократить вдвое к 2015 году долю людей, не имеющих доступа к безопасной питьевой воде								
Доля населения, имеющего доступ к центральной системе водоснабжения (%)	2001	53,0	2015	67,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля населения, не имеющего доступа к водопроводно-канализационной сети (%)	2001	33,0	2015	40,0	н.о.	н.д.	-	-
Задача 3. К 2020 году обеспечить существенное улучшение жизни жителей трущоб и людей, проживающих в опасных для жизни условиях								
Доля разминированных территорий (%)	2001	5,0	2015	80,0	н.о.	н.д.	-	-
Цель 8. Формирование глобального партнерства в целях развития								
Задача 1. Развивать открытую, основанную на правилах, предсказуемую и недискриминационную торговую и финансовую систему								
Восприятие наличия коррупции (%)	2001	100,0 ¹	2015	50,0 ²	н.о.	н.д.	-	-
Восприятие коррупции как широко распространенного явления (%)	2001	55,0 ¹	2015	25,0 ²	н.о.	н.д.	-	-
Экспорт (% от импорта)	2001	31,0	2015	80,0	н.о.	н.д.	-	-
ПИИ (% ВВП)	2001	4,7	2015	7,0	н.о.	н.д.	-	-
ОПР (% ВВП)	2001	16,8	2015	1,0	н.о.	н.д.	-	-
Ситуация на переговорах о вступлении в ВТО (членство в ВТО)	2001	нет	2015	да	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Достичь комплексного решения проблем долгового бремени								
Обслуживание долга (% от экспорта товаров и услуг)	2001	18,3	2015	11,0	н.о.	н.д.	-	-
Экспорт (% ВВП)	2001	27,0	2015	43,0	н.о.	н.д.	-	-
Задача 3. В сотрудничестве с частным сектором обеспечить широкий доступ к новым технологиям, в особенности информационно-коммуникационным								
Количество телефонных линий (на 1000 человек)	2001	111,0	2015	260,0	н.о.	н.д.	-	-
Количество персональных компьютеров (на 1000 человек)	2001	30,0	2015	120,0	н.о.	н.д.	-	-
Количество пользователей интернета (на 100 человек)	1996	0,0	2015	15,0	2002	2,6	-	-
Расходы на исследования и развитие (% ВВП)	2000	0,05	2015	1,0	н.о.	н.д.	-	-

Примечание: ¹ приблизительно.

² менее чем.

Источник: UNDP Bosnia and Herzegovina 2003 *Bosnia and Herzegovina Human Development Report/Millennium Development Goals 2003*. June 2003. <http://www.undp.ba/download.aspx?id=219>.

* World Bank 2004. *World Development Indicators Database 2004*.

** EBRD 2004. *Transition report update 2004*. London: EBRD 2004.

БОЛГАРИЯ

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Сокращение в два раза крайней бедности и недоедания								Вероятно ...
Задача 1. Увеличить втрое за период 2001 – 2015 гг. уровень средних доходов								
Среднемесячный доход (евро (ECU))	1992	59,7	2015	280,0	2001	91,0	-5,7	Маловероятно ...
Доля населения, имеющего доход менее 60% от среднего размера ежемесячного дохода (%)	1990	13,0	2015	15,0	2001	15,0	14,0	Успешно
Черта бедности в размере 60% от среднемесячного дохода (Евро (ECU))	1992	35,8	2015	170,0	2001	54,6	-5,8	Маловероятно ...
Число новорожденных с пониженным весом менее 2 500 граммов (на 1 000 живорожденных)	1990	7,2	2015	Уменьшение	2001	9,7	..	Маловероятно ...
Задача 2. Сократить уровень безработицы на одну треть за период 2001 – 2015 гг.								
Уровень безработицы в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1993	47,0	2015	25,0	2001	35,3	3,7	Успешно
Уровень хронической безработицы (% экономически активного населения)	1990	11,2	2015	7,0	2001	9,6	-1,3	Вероятно ...
Цель 2. Улучшение начального и среднего образования								Маловероятно ...
Задача 1. Обеспечить 100%-ый охват на первой ступени начального образования								
Коэффициент чистого охвата на первой ступени начального образования (6/7 - 9/10 лет, 1-4 классы, %)	1990	86,1	2015	100,0	2002	96,4	6,5	Успешно
Нетто-коэффициент завершения первой ступени начального образования (6/7 - 9/10 лет, 1-4 классы, %)	1990	92,6	2015	100,0	2002	93,3	-9,6	Маловероятно ...
Задача 2. Обеспечить 95%-ый охват на второй ступени начального образования								
Коэффициент чистого охвата на второй ступени начального образования (9/10 - 13/14 лет, 5-8 классы, %)	1990	89,8	2015	97,0	2002	84,2	-31,4	Маловероятно ...
Нетто-коэффициент завершения второй ступени начального образования (9/10 - 13/14 лет, 5-8 классы, %)	1990	84,0	2015	95,0	2002	84,4	-11,1	Маловероятно ...
Нетто-коэффициент отсева на второй ступени начального образования (9/10 - 13/14 лет, 5-8 классы, %)	1990	2,4	2015	2,0	2002	2,9	-43,3	Маловероятно ...
Задача 3. Обеспечить 85%-ый охват средним образованием								
Коэффициент чистого охвата средним образованием (15-19 лет, 9-12 классы, %)	1990	68,6	2015	86,0	2002	68,3	-12,4	Маловероятно ...
Нетто-коэффициент завершения среднего образования (15-19 лет, 9-12 классы, %)	1990	82,9	2015	90,0	2002	85,1	-4,3	Маловероятно ...
Нетто-коэффициент отсева в системе среднего образования (15-19 лет, 9-12 классы, %)	1990	5,9	2015	1,0	2002	2,6	4,8	Успешно
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Успешно
Задача 1. Ликвидировать неравенство в доходах мужчин и женщин								
Соотношение заработной платы женщин и мужчин (%)	2000	72,0	2015	80,0	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Обеспечить участие женщин в государственном управлении								
Доля мест, занимаемых женщинами в Национальной Ассамблее (%)	1997	10,4	2015	40,0	2001	26,0	5,5	Успешно
Цель 4. Сокращение детской смертности								Маловероятно ...
Задача 1. Значительно сократить коэффициент детской смертности								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1990	18,7	2015	9,5	2001	17,0	-6,4	Маловероятно ...
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	1990	14,8	2015	7,0	2001	14,4	-9,7	Маловероятно ...
Уровень перинатальной смертности (мертворожденные + умершие в возрасте до 6 дней) (на 1000 живорожденных)	1990	11,1	2015	8,0	2001	12,3	-20,7	Маловероятно ...
Доля новорожденных с пониженным весом менее 2 500 грамм (на 1 000 живорожденных)	1990	6,9	2015	6,0	2001	9,1	-72,1	Маловероятно ...
Задача 2. Обеспечить вакцинацию всех детей в возрасте до 1 года								
Доля детей, прошедших вакцинацию против туберкулеза, дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита и Гепатита В (%)	1990	99,5	2015	99,0	2001	93,6	14,0	Успешно
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Маловероятно ...
Задача 1. Значительно сократить коэффициент материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (женщины, умершие во время беременности и родов) (на 100 000 живорожденных)	1990	20,9	2015	12,0	2001	19,1	-5,9	Маловероятно ...
Задача 2. Значительно улучшить услуги здравоохранения для беременных женщин								
Количество аборт (на 1 000 женщин)	1990	1 375,0	2015	550,0	2001	750,0	7,9	Успешно
Беременные женщины, находящиеся под медицинским наблюдением (до 3-го месяца беременности, %)	1990	89,4	2015	90,0	2000	81,8	-3,9	Маловероятно ...
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении (%)	1990	99,1	2015	99,8	2001	98,9	-18,1	Маловероятно ...
Цель 6. Ограничение распространения ВИЧ/СПИД, сифилиса и туберкулеза								Маловероятно ...
Задача 1. Предотвратить распространение эпидемии ВИЧ/СПИД								
Заболееваемость ВИЧ/СПИД в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1990	0,01 ¹	2015	1,0 ¹	2001	0,01 ¹	14,0	Успешно
Задача 2. Сократить вдвое за период 2001 – 2015 гг. заболеваемость туберкулезом								
Заболееваемость туберкулезом (новые случаи заболевания на 100 000 человек)	1990	25,1	2015	20,0	2001	41,0	-88,9	Маловероятно ...
Доля случаев туберкулеза, диагностика и успешное лечение которых проводились в рамках DOTS (%)	2000	70,0	2015	83,0	н.о.	н.д.	-	-
Задача 3. Сократить вчетверо за период 2001 – 2015гг. заболеваемость сифилисом								
Заболееваемость сифилисом (на 100 000 человек)	1990	4,4	2015	5,0	2001	19,4	-3,6	Маловероятно ...

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Вероятно ...
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	1990	34,9	2015	35,9	2001	35,9	14,0	Успешно
Доля охраняемых государством территорий (%)	1990	2,6	2015	12,0	2001	4,8	-5,1	Маловероятно ...
Сокращение выбросов двуокиси углерода по сравнению с уровнем 1988 г. (%)	1990	12,3	2015	8,0	2000	50,0	..	Успешно
Общий выброс парниковых газов CO ₂ (гигаграммы эквивалента)	1990	137,7	2015	144,0	2000	77,7	..	Успешно
Промышленные выбросы CO ₂ (метрических тон на душу населения)	1998	5,7	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля населения, имеющего доступ к централизованной системе сбора и утилизации отходов (%)	2001	80,2	2015	95,0	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Сократить долю населения, не имеющего доступа к питьевой воде и канализации надлежащего качества								
Доля городов с населением, эквивалентным более чем 2000 людей, имеющих заводы по очистке сточных вод (%)	2000	40,0	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля населения, имеющего доступ к системе центрального водоснабжения (%)	1990	98,7	2015	100,0	2001	98,7	-11,0	Маловероятно ...
Доля населения, имеющего доступ к канализации (%)	1991	66,3	2015	Увеличение	2001	67,9	..	Успешно
Цель 8. Формирование партнерства в целях развития								
Задача 1. Создать благоприятную среду для ПИИ в Болгарии								
ПИИ (% ВВП)	1992	0,3	2015	15,0	2001	5,1	-1,5	Вероятно ...
Задача 2. Поддерживать устойчивый уровень обслуживания внешнего долга								
Внешний долг (% ВВП)	1990	160,4	2015	55,0	2001	63,9	11,9	Успешно

Примечание: ¹ менее чем.

Источник: UNDP Bulgaria 2003 *Millennium Development Goals 2003*. March 2003 <http://www.undp.bg/en/publications.php?content=yes&ID=2&PHPSESSID=d7032e68416fc971a39a5a1f00761e3a>.

КОСОВО (провинция, управляемая ООН)

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней бедности и голода								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить вдвое за период 1990-2015 гг. долю населения, имеющего доход менее 1 доллара по ППС в день								
Доля населения, проживающего ниже черты крайней бедности в размере 0,85 доллара по ППС в день (%)	2000	12,0	2015	8,4	2004	13,0*	-8,2	Маловероятно ...
Доля населения, проживающего ниже национальной черты бедности в размере 1,6 доллара по ППС в день (%)	2000	50,3	2015	35,2	2004	47,7*	-1,4	Вероятно ...
Индекс глубины бедности	2000	15,7	2015	11,0	2004	16,4*	-6,2	Маловероятно ...
Задача 2. Сократить вдвое за период 1990-2015 гг. долю населения, страдающего от голода								
Доля населения, калорийность питания которого ниже минимально допустимого уровня (%)	2000	12,0	2015	8,4	2004	13,0*	-8,2	Маловероятно ...
Цель 2. Обеспечение всеобщего начального образования								Маловероятно ...
Задача 1. Обеспечить, чтобы к 2015 году все мальчики и девочки имели возможность получать в полном объеме начальное школьное образование								
Коэффициент чистого охвата начальным образованием (%)	2001	97,0	2015	100,0	2004	95,4*	-10,3	Маловероятно ...
Доля учеников первого класса, достигающих восьмого класса (%)	2001	73,0	2015	100,0	2004	90,0**	5,8	Успешно
Цель 3. Сойствие гендерному равенству и расширению прав и возможностей женщин								Вероятно ...
Задача 1. Ликвидировать, предпочтительно к 2005 году, гендерное неравенство в системе начального и среднего образования, и не позднее, чем к 2015 году – на всех уровнях образования								
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе начального образования (1-5 классы) (%)	2003	89,0	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе начального и среднего образования (6-9 классы) (%)	2003	87,0	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе начального и среднего образования (10-12 классы) (%)	2003	82,0	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля девушек в общем количестве студентов университета г. Приштина (%)	2001	44,0	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Коэффициент активности женщин (%)	2002	41,0	2015	Увеличение	2004	31,0*	..	Маловероятно ...
Уровень безработицы среди женщин (%)	2002	64,0	2015	Уменьшение	2004	58,1*	..	Успешно
Доля мест, занимаемых женщинами в государственном законодательном органе (%)	2003	28,3	2015	Увеличение	2004	29,1***	..	Успешно
Цель 4. Сокращение детской смертности								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить на две трети за период 1990 – 2015 гг. смертность детей в возрасте до пяти лет								
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	1990	34,0	2015	12,0	2003	44,0	-24,4	Маловероятно ...
Коэффициент смертности в перинатальный период (на 1 000 живорожденных)****	2000	29,1	2015	10,0	2003	27,6	-1,8	Вероятно ...
Доля детей двухлетнего возраста, прошедших вакцинацию против кори *****	2002	67,0	2015	95,0	2004	76,0	2,2	Успешно
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Маловероятно ...
Задача 1. Снизить на три четверти за период 1990-2015 гг. коэффициент материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)****	1990	9,0	2015	5,2	2003	21,0	-92,4	Маловероятно ...
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении (%)*****	2001	95,0	2015	100,0	2003	97,0	3,6	Успешно
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями								Успешно
Задача 1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Удельный вес пользующихся презервативами (% от общего количества пользующихся контрацептивами)*****	2000	5,6	2015	Увеличение	2003	7,3	..	Успешно
Доля населения, пользующегося контрацептивами (%)*****	2000	18,9	2015	Увеличение	2003	35,0	..	Успешно
Доля лиц, использовавших презерватив при последнем сексуальном контакте, сопряженном с повышенным риском (%)	2003	83,0	2015	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля населения в возрасте от 15 до 24 лет, имеющего полное и правильное представление о ВИЧ/СПИД (%)*****	2003	66,0	2015	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Заболеваемость туберкулезом (на 100 000 человек)*****	2002	67,4	2015	Уменьшение	2004	48,5	..	Успешно
Смертность от туберкулеза (на 100 000 человек)*****	2001	3,5	2015	Уменьшение	2003	3,5	..	Успешно
Доля случаев туберкулеза, диагностика и лечение которых проводилась в рамках DOTS (%)*****	2001	70,0	2015	Увеличение	2003	89,0	..	Успешно
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Успешно
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	2003	41,0	2015	Увеличение	2004	41,0	..	Успешно
Охраняемые государством территории (% общей территории)	2003	4,3	2015	Увеличение	2004	4,3	..	Успешно
Задача 2. Сократить вдвое к 2015 году долю людей, не имеющих постоянного доступа к безопасной питьевой воде и основным санитарно-техническим средствам								
Доля населения, имеющего постоянный доступ к центральному водоснабжению (%)	2003	44,0	2015	Увеличение	2004	72,5	..	Успешно
Доля городского и сельского населения, имеющего доступ к канализации (%)	2003	28,0	2015	Увеличение	2004	66,7	..	Успешно
Задача 3. К 2020 году обеспечить существенное улучшение жизни как минимум 100 млн. жителей трущоб								

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 8. Формирование глобального партнерства в целях развития								
Задача 1. Разрабатывать и осуществлять стратегии по обеспечению молодежи достойной и продуктивной работой								
Уровень безработицы в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	2002	71,6	2015	Уменьшение	2004	63,5	..	Успешно
Задача 2. В сотрудничестве с фармацевтическими компаниями обеспечить доступность необходимых лекарственных препаратов								
Задача 3. В сотрудничестве с частным сектором обеспечить широкий доступ к новым технологиям, в особенности информационно-коммуникационным								

Источник: UNDP Kosovo 2004. *Millennium Development Goals: Where Will We Be in 2015? March 2004*. <http://www.ks.undp.org/MDG/MDG-English-Version.pdf>.

* UNDP Kosovo 2004. *The Rise of the Citizens: Challenges and Choices. Human Development Report Kosovo*. <http://www.ks.undp.org/hdr-new/index.html> (данные за 2004 г.).

** Ministry of education, science and technology – PISG (данные за 2004 г.).

*** OSCE Electoral Results (данные за 2004 г.).

**** PEPC 2003 and 2004 (данные за 2003-2004 гг.).

***** LOT Quality Survey 2004 (данные за 2004 г.).

***** Vital Statistics System of Kosovo (данные за 2003 г.).

***** DHS 2003 (данные за 2003 г.).

***** MOH – National Tuberculosis Program (данные за 2003-2004 гг.).

МАКЕДОНИЯ (БЫВШАЯ ЮГОСЛАВСКАЯ РЕСПУБЛИКА)

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Сокращение бедности и социального исключения								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить уровень бедности в 2015 году до 9,5%								
Уровень бедности при черте в размере 70% от медианы эквивалентного потребления (%)	1997	19,0	2015	15,0	2003	30,2	-56,4	Маловероятно ...
Индекс глубины бедности (уровень × глубина бедности) (%)	1997	4,6	2015	4,5	2003	9,4	-3,1	Маловероятно ...
Региональные диспропорции производства ВВП на душу населения (ВВП в беднейшем регионе в % ВВП богатейшего региона)	2002	25,7	2015	50,0	н.о.	н.д.	-	-
Коэффициент Джини (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	2003	29,9	-	-
Цель 2. Обеспечение всеобщего начального образования								Вероятно ...
Задача 1. Обеспечить к 2015 году полный доступ детей к начальному образованию								
Коэффициент совокупного охвата начальным образованием (%)	1990	100,7	2015	100,0	2002	97,1	..	Маловероятно ...
Доля учащихся первого класса, достигающих пятого класса (%)	1995	93,6	2015	100,0	2004	95,4	-3,4	Маловероятно ...
Уровень грамотности в возрастной группе населения старше 15 лет (%)	1994	94,0	2015	100,0	2002	96,4	0,2	Успешно
Общий охват средним образованием	1990	56,5	2015	н.д.	2003	72,2	-	-
Люди с низким уровнем образования (ЕС) – доля людей в возрасте от 25 до 64 лет, достигших уровня не более двух по шкале МСКО (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	2002	0,46	-	-
Задача 2. Ликвидировать, предпочтительно к 2005 году, гендерное неравенство в системе начального и среднего образования, и не позднее, чем к 2015 году, - на всех уровнях образования								
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе начального образования (%)	1998	91,6	2015	100,0	2004	92,3	-4,5	Маловероятно ...
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе среднего образования (%)	1998	84,6	2015	100,0	2004	83,7	-7,0	Маловероятно ...
Соотношение количества девушек и юношей в системе высшего образования (%)	1998	106,4	2015	100,0	2004	109,8	11,0	Успешно
Соотношение количества грамотных женщин и мужчин старше 15 лет, всего (%)	1994	93,6	2015	100,0	2002	96,1	0,3	Успешно
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Вероятно ...
Задача 1. Сократить вдвое к 2015 году долю женщин, занимающихся только неоплачиваемой домашней работой, и сократить на одну треть уровень женской неактивности								
Неравенство в доходах	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Уровень женской неактивности	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Уровень женской экономической активности (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	43,5	-	-
Задача 2. Увеличить вдвое к 2015 году участие женщин в общественной жизни								
Участие женщин в парламенте (%)	1990	4,2	2015	Увеличение	2002	17,5	..	Успешно
Участие женщин в правительстве (%)	1998	14,8	2015	Увеличение	2002	11,8	..	Маловероятно ...
Соотношение количества женщин и мужчин, избранных в местные советы (%)	1990	5,2	2015	10,4	2005	28,6	10,0	Успешно
Цель 4. Сокращение детской смертности								Успешно
Задача 1. Обеспечить дальнейшее сокращение коэффициента смертности детей в возрасте до 5 лет								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1990	33,3	2015	Уменьшение	2003	12,6	..	Успешно
Коэффициент младенческой смертности (на 1000 живорожденных)	1990	31,6	2015	Уменьшение	2003	11,3	..	Успешно
Задача 2. Ликвидировать заболеваемость корью к 2015 году								
Заболеваемость корью (на 100 000 человек)	1996	54,0	2015	0,0	2002	1,0	12,6	Успешно
Доля детей годовалого возраста, прошедших вакцинацию против кори/краснухи/свинки (%)	1990	93,6	2015	100,0	2002	97,8	4,4	Успешно
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Успешно
Задача 1. Снизить на три четверти за период 1990–2015 гг. коэффициент материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	1991	11,5	2015	3,2	2003	3,7	10,6	Успешно
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении (%)	1990	88,9	2015	100,0	2002	98,2	8,9	Успешно
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями								Вероятно ...
Задача 1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Заболеваемость ВИЧ/СПИД (%)	1990	0,05	2015	Уменьшение	2002	0,20	..	Маловероятно ...
Количество добровольных тестов на ВИЧ/СПИД и обращений за консультациями	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Остановить к 2015 году распространение туберкулеза и других заболеваний и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Заболеваемость туберкулезом (%)	1990	81,0	2015	Уменьшение	2003	48,7	..	Успешно
Смертность от туберкулеза (на 100 000 человек)	1990	4,9	2015	Уменьшение	2003	3,8	..	Успешно
Доля случаев туберкулеза, диагностика и лечение которых проводились в рамках DOTS (%)	2003	73,0	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Количество случаев заболевания туберкулезом в формах, устойчивых к лекарственным препаратам	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								
Вероятно ...								
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	1990	35,2	2015	37,9	2000	37,2	8,5	Успешно
Площадь охраняемых территорий, предназначенных для сохранения биологического разнообразия (% общей территории)	1990	7,3	2015	11,6	2000	7,3	-10,0	Маловероятно ...
Потребление энергии (в тоннах нефтяного эквивалента на 1 доллар ВВП по ППС)	1993	1,2	2015	Уменьшение	1999	1,1	..	Успешно
Доля населения, использующего твердые виды топлива (%)	1990	93,1	2015	Уменьшение	2000	58,3	..	Успешно
Задача 2. Сократить вдвое к 2015 году долю людей, не имеющих постоянного доступа к безопасной питьевой воде и основным санитарно-техническим средствам								
Доля городского и сельского населения, имеющего постоянный доступ к источникам воды улучшенного качества (%)	1990	82,1	2015	93,0	2000	85,5	-2,2	Вероятно ...
Задача 3. К 2020 году обеспечить существенное улучшение жилищных условий населения								
Доля жилых помещений, не отвечающих нормальным жилищным стандартам (на 100 000 жилых помещений)	1994	5,5	2015	Уменьшение	2000	10,9	..	Маловероятно ...
Цель 8. Формирование партнерства с целью развития								
Задача 1. Создать благоприятный климат для привлечения ПИИ на уровне 7% ВВП в 2015 году								
ПИИ (% ВВП)	1994	0,7	2015	12,0	2003	2,1	-6,4	Unlikely...
ПИИ на душу населения, нарастающим итогом (долларов США)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	2005	4 000	-	-
Задача 2. Увеличить объем внешней торговли до 60% ВВП и сократить торговый дефицит до 12% ВВП								
Доля внешней торговли Македонии в мировой внешней торговле (%)	1995	0,028	2015	н.д.	2002	0,024	-	-
Доля внешней торговли в ВВП (%)	1995	87,2	2015	н.д.	2002	81,9	-	-

Источник: Government of the Republic of Macedonia 2005. *Report of the Republic of Macedonia on Millennium Development Goals*. June 2005. <http://www.un.org.mk/MDG/resourcePageUNDP%20-%20ang.pdf>.

РУМЫНИЯ

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Сокращение крайней бедности								Вероятно ...
Задача 1. Сократить вдвое к 2009 году уровень крайней бедности по сравнению с 2002 годом								
Уровень крайней бедности (крайняя бедность определяется доходом домохозяйства ниже стоимости минимальной продовольственной корзины) (%)	2002	10,9	2009	5,5	2003	8,6	2,0	Успешно
Задача 2. Сократить вдвое к 2009 году дефицит потребления у населения, находящегося в крайней бедности, по сравнению с 2002 годом и сократить социальную поляризацию								
Дефицит потребления населения, находящегося в крайней бедности (%)	2002	23,9	2009	12,0	2003	17,0	3,0	Успешно
Задача 3. Увеличить уровень занятости населения в возрастной группе от 15 до 24 лет								
Уровень безработицы в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	2001	17,5	2015	Уменьшение	2003	18,5	..	Маловероятно ...
Задача 4. Поддерживать сельскохозяйственных производителей и переработчиков								
Объем субсидий при производстве сельскохозяйственной продукции, реализованной на внешнем и внутреннем рынках (млн. румынских лей на 1 га)	2002	1,0	2015	Увеличение	2005	4,0	..	Успешно
Задача 5. В период 2001-2015 гг. значительно сократить уровень детей с пониженным соотношением роста и возраста, в особенности в сельской местности								
Доля детей с ростом, не соответствующим возрасту, мальчики (%)	2001	8,8	2015	Уменьшение	н.о.	н.д.	-	-
Доля детей с ростом, не соответствующим возрасту, девочки (%)	2001	3,9	2015	Уменьшение	н.о.	н.д.	-	-
Цель 2. Увеличение показателя окончания школ в системе обязательного образования								Успешно
Задача 1. Обеспечить, чтобы к 2012 году не менее 95% детей, проживающих в сельской местности, закончили курс начального и среднего образования								
Коэффициент совокупного охвата обязательным образованием (% городского населения)	2002	98,6	2012	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Коэффициент совокупного охвата обязательным образованием (% сельского населения)	2002	95,2	2012	Увеличение	н.о.	н.д.	-	-
Доля бросивших школу детей, город (%)	2001	0,7	2012	Уменьшение	н.о.	н.д.	-	-
Доля бросивших школу детей, село (%)	2001	0,6	2012	Уменьшение	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Поднять уровень грамотности среди населения цыганской национальности								
Уровень грамотности населения цыганской национальности (%)	1995	96,9	2015	Увеличение	2002	97,0	..	Успешно
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Маловероятно ...
Задача 1. Поднять уровень занятости среди женщин								
Уровень занятости женщин (%)	2001	52,4	2012	Увеличение	2003	44,6	..	Маловероятно ...
Цель 4. Сокращение детской смертности								Успешно
Задача 1. Сократить вдвое за период 2002 – 2015 гг. коэффициент смертности детей в возрасте 1-4 года								
Коэффициент смертности детей в возрасте 1-4 года (%)	2002	0,8	2015	0,4	2003	0,7	2,3	Успешно
Задача 2. Сократить за период 2002 – 2015 гг. коэффициент младенческой смертности								
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	2002	17,3	2015	10,4	2004	17,1	-1,6	Вероятно ...
Задача 3. Ликвидировать заболеваемость корью до 2007 года								
Доля детей годовалого возраста, прошедших вакцинацию против кори (%)	2001	98,0	2007	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Успешно
Задача 1. Сократить вдвое за период 2001 – 2009 гг. коэффициент материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	2001	34,0	2009	17,0	2002	22,0	4,6	Успешно
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	2002	92,0	-	-
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД и туберкулезом								Успешно
Задача 1. Сохранить к 2007 году заболеваемость ВИЧ на уровне 2002 года								
Количество выявленных случаев заболевания ВИЧ/СПИД	2002	335	2007	335	2003	264	4,0	Успешно
Доля населения, пользующегося контрацептивами (%)	1999	64,0	2007	Увеличение	2004	70,0	..	Успешно
Задача 2. Сократить вдвое к 2005 году распространение туберкулеза и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Уровень смертности от туберкулеза (на 100 000 человек)	2001	10,7	2015	Уменьшение	2003	10,5	..	Успешно
Доля населения, диагностика и лечение которого проводились в рамках DOTS (%)	2001	34,0	2005	100,0	2003	72,0	0,3	Успешно
Задача 3. Обеспечить доступность необходимых лекарственных препаратов								
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Вероятно ...
Задача 1. Обеспечить к 2040 году рост коэффициента облесения с 27 до 35%								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	2002	27,0	2040	35,0	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Увеличить за период 1990 – 2015 гг. долю охраняемых территорий с 2,56% до 10%								

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 8. Развитие коммуникационно-информационного общества								
Задача 1. Увеличить вдвое количество стационарных телефонных линий за период 2001 – 2015 гг.								
Количество абонентов стационарных телефонных линий (на 1 000 человек)	2001	170,0	2015	320,0	2002	180,0	-0,1	Вероятно ...
Задача 2. Ежегодно увеличивать как минимум на 20% количество персональных компьютеров								
Количество персональных компьютеров (на 1 000 человек)	2001	39,0	2015	130,0	2002	50,0	0,7	Успешно

Источник: UNDP Romania 2003. *Millennium Development Goals Report*. February 2004. http://www.undg.org/documents/3654-Romania_MDG_Report_-_English.pdf.

СЕРБИЯ¹

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней бедности и голода								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить вдвое за период 1990-2015 гг. долю населения, имеющего доход менее 1 доллара по ППС в день								
Доля населения, имеющего доход менее 1 доллара по ППС в день (%)	1990	7,3	2015	3,65	2001	35,7	-205,5	Маловероятно ...
Индекс глубины бедности (%)	1990	1,0	2015	Уменьшение	2000	3,1	..	Маловероятно ...
Доля беднейшего квинтиля населения в национальном потреблении	1990	3,4	2015	Увеличение	2001	1,5	..	Маловероятно ...
Задача 2. Сократить вдвое за период 1990-2015 гг. долю населения, страдающего от голода								
Доля детей в возрасте до 5 лет, страдающих от умеренного или значительного недоедания (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 2. Обеспечение всеобщего начального образования								Маловероятно ...
Задача 1. Обеспечить к 2015 году полный доступ мальчиков и девочек к начальному образованию								
Коэффициент чистого охвата начальным образованием (%)	1991	96,2	2015	100,0	2002	97,9	-0,3	Вероятно ...
Доля учащихся первого класса, достигающих пятого класса (%)	1991	94,2	2015	100,0	2002	94,6	-9,3	Маловероятно ...
Уровень грамотности населения в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1991	99,8	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Маловероятно ...
Задача 1. Ликвидировать, предпочтительно к 2005 году, гендерное неравенство в системе начального и среднего образования, и не позднее, чем к 2015 году, - на всех уровнях образования								
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе начального образования (%)	1991	94,9	2015	100,0	2002	94,3	-13,8	Маловероятно ...
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе среднего образования (%)	1991	101,9	2015	100,0	2002	101,2	13,0	Успешно
Соотношение количества девушек и юношей в системе высшего образования (%)	1991	108,6	2015	100,0	2002	114,6	130,0	Успешно
Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе (%)	1990	38,6	2015	50,0	2001	43,2	-0,9	Вероятно ...
Доля мест, занимаемых женщинами в государственном законодательном органе (%)	1990	6,6	2015	50,0	2001	10,4	-8,8	Маловероятно ...
Соотношение количества грамотных женщин и мужчин в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1991	88,7	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 4. Сокращение детской смертности								Успешно
Задача 1. Сократить на две трети за период 1990-2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1990	18,3	2015	6,1	2001	11,7	2,5	Успешно
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	1990	16,4	2015	5,5	2001	10,2	3,2	Успешно
Доля детей годовалого возраста, прошедших вакцинацию против кори (%)	1990	83,0	2015	100,0	2000	90,5	1,0	Успешно
Цель 5. Улучшение охраны материнства и детства								Вероятно ...
Задача 1. Снизить на три четверти за период 1990-2015 гг. коэффициент материнской смертности								
Уровень материнской смертности (на 100 000 живорожденных) ²	1990	14,8	2015	4,9	2000	10,9	-0,2	Вероятно ...
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении (%)	1990	98,3	2015	100,0	2000	98,7	-4,1	Маловероятно ...
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями								Вероятно ...
Задача 1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Смертность от СПИД (на 1 млн. человек)	1995	8,0	2015	Уменьшение	2000	3,0	..	Успешно
Задача 2. Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Количество случаев заболевания малярией ³	1990	15	2015	0	2000	16	-11,7	Маловероятно ...
Количество случаев смерти от малярии ³	1990	0	2015	0	2000	0	15,0	Успешно
Количество случаев заболевания туберкулезом ³	1990	4149	2015	2000	2000	4139	-9,9	Маловероятно ...
Количество случаев смерти от туберкулеза ³	1990	3810	2015	190	2000	379	-9,7	Маловероятно ...
Доля случаев туберкулеза, диагностика и лечение которых проводились в рамках DOTS (%)	1998	40,4	2015	20,2	1999	30,5	7,3	Успешно
Цель 7. Окружающая среда и устойчивое развитие								Успешно
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	1979	20,2	2015	Увеличение	2000	28,0	..	Успешно
Площадь охраняемых территорий, предназначенных для сохранения биологического разнообразия (% общей территории)	1990	3,0	2015	Увеличение	1997	5,0	..	Успешно
Задача 2. Сократить вдвое к 2015 году долю людей, не имеющих устойчивого доступа к безопасной питьевой воде								
Доля населения, имеющего устойчивый доступ к источникам питьевой воды улучшенного качества (%)	1991	78,7	2015	90,0	2000	86,6	7,8	Успешно
Задача 3. К 2020 году обеспечить существенное улучшение жизни как минимум 100 млн. жителей трущоб								
Доля населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам (%)	1991	65,8	2015	100,0	2000	88,3	6,8	Успешно

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 8. Формирование глобального партнерства в целях развития								
Задача 1. Продолжить развитие открытой, основанной на правилах, предсказуемой и недискриминационной торговой и финансовой системы								
Чистый объем ОПР (млн.долларов)	1998	108,0	2015	н.д.	2000	1 135,0	-	-
Соотношение ОПР и объема финансирования основных социальных услуг (базовое образование, первичное здравоохранение, обеспечение питанием, безопасная питьевая вода и санитария) (%)	2000	22,0	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Комплексно решать проблемы государственного долга развивающихся стран с использованием национальных и международных мер для достижения долговой устойчивости в долгосрочной перспективе								
Задача 3. В сотрудничестве с развивающимися странами разрабатывать и осуществлять стратегии по обеспечению молодежи достойной и продуктивной работой								
Уровень безработицы в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1990	69,4	2015	35,0	2001	68,2	-10,1	Маловероятно ...
Задача 4. В сотрудничестве с фармацевтическими компаниями обеспечить доступность необходимых лекарственных препаратов в развивающихся странах								
Задача 5. В сотрудничестве с частным сектором обеспечить широкий доступ к новым технологиям, в особенности информационно-коммуникационным								
Количество телефонных линий (на 1 000 человек)	1998	308,0	2015	Увеличение	2000	332,0	..	Успешно
Количество персональных компьютеров (на 1 000 человек)	1995	14,2	2015	Увеличение	2000	22,6	..	Успешно

Примечание: ¹ Отчет ЦРТ был опубликован для Сербии в 2005 г. Однако в нем не определены задачи, поэтому оценка продвижения к целям была выполнена на основе предыдущего отчета по ЦРТ.

² Центральная Сербия.

³ Федеративная Республика Югославия (ФРЮ).

Источник: UNDP Serbia and Montenegro 2002. *The Millennium Development Goals: How much is Serbia on Track*. Belgrade, November 2002.

ТУРЦИЯ

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса		
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка	
Цель 1. Ликвидация крайней бедности и голода								Успешно	
Задача 1. Сократить вдвое за период 1990-2015 гг. долю населения, имеющего доход менее 1 доллара по ППС в день									
Доля населения, имеющего доход менее 1 доллара по ППС в день (%)	1994	1,1	2015	0,1	2003	0,01	12,0	Успешно	
Уровень бедности по национальной черте бедности (стоимость минимальной потребительской корзины, включая непродовольственные товары) (%)	1994	28,3	2015	13,5	2003	28,1	-8,7	Маловероятно ...	
Индекс глубины бедности (%)	1994	1,54	2015	0,1	2003	0,26	10,1	Успешно	
Доля беднейшего квинтиля населения в национальном потреблении (%)	1994	8,5	2015	11,0	2003	8,8	-6,5	Маловероятно ...	
Задача 2. Сократить вдвое за период 1990-2015 гг. долю населения, страдающего от голода									
Доля детей с пониженным весом в возрасте до 5 лет (%)	1998	8,3	2015	4,2	2003	3,9	12,0	Успешно	
Доля населения, калорийность питания которого ниже минимального допустимого уровня (%)	1994	2,9	2015	0,7	2003	1,3	6,2	Успешно	
Цель 2. Обеспечение всеобщего начального образования								Успешно	
Задача 1. Обеспечить к 2015 году полный доступ мальчиков и девочек к начальному образованию									
Коэффициент чистого охвата начальным образованием (%)	1990	74,8	2015	100,0	2003	92,0	4,0	Успешно	
Уровень грамотности населения в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1990	92,8	2015	100,0	2003	96,6	0,2	Успешно	
Доля учащихся первого класса, достигающих пятого класса (%)	1990	н.д.	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-	
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Маловероятно ...	
Задача 1. Ликвидировать, предпочтительно к 2005 году, гендерное неравенство в системе начального и среднего образования, и не позднее, чем к 2015 году, - на всех уровнях образования									
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе начального образования (%)	1990	84,0	2015	100,0	2004	95,1	3,3	Успешно	
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе среднего образования (%)	1990	64,7	2015	100,0	2003	74,4	-6,1	Маловероятно ...	
Соотношение количества девушек и юношей в системе высшего образования (%)	1990	52,9	2015	100,0	2003	74,5	-1,5	Вероятно ...	
Соотношение количества грамотных женщин и мужчин в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1990	91,4	2015	100,0	2003	96,3	1,2	Успешно	
Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе (% соответствующей возрастной группы)	1990	15,8	2015	35,0	2003	20,6	-6,8	Маловероятно ...	
Доля мест, занимаемых женщинами в государственном законодательном органе (%)	1990	1,8	2015	17,0	2002	4,4	-7,7	Маловероятно ...	
Цель 4. Сокращение детской смертности								Вероятно ...	
Задача 1. Сократить на две трети за период 1990 – 2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет									
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1993	52,1	2015	20,7	2003	37,0	0,6	Успешно	
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	1993	43,0	2015	17,5	2003	29,0	2,1	Успешно	
Доля детей годовалого возраста, прошедших вакцинацию против кори (%)	1993	77,9	2015	100,0	2003	79,4	-8,5	Маловероятно ...	
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Маловероятно ...	
Задача 1. Снизить на три четверти за период 1990-2015 гг. коэффициент материнской смертности во время беременности, родов и послеродового периода									
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-	
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении (%)	1993	75,9	2015	100,0	2003	83,0	-3,5	Маловероятно ...	
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями								Маловероятно ...	
Задача 1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости									
Удельный вес использования презервативов (% от общего количества замужних женщин, пользующихся контрацептивами, в возрастной группе от 15 до 49 лет)	1998	12,8	2015	4	2003	15,1	-9,4	Маловероятно ...	
Доля населения, пользующегося контрацептивами (%)	1998	63,9	2015	Увеличение	2003	71,0	..	Успешно	
Доля лиц, использовавших презерватив при последнем сексуальном контакте, сопряженном с повышенным риском (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-	
Доля населения в возрасте от 15 до 24 лет, имеющего полное и правильное представление о ВИЧ/СПИД (%)	1998	76,0	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-	
Доля ВИЧ-инфицированных среди беременных женщин в возрасте от 15 до 24 лет (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-	
Соотношение посещаемости школы детьми-сиротами и детьми, имеющими родителей (в возрастной группе от 10 до 14 лет) (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-	
Задача 2. Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости									
Заболеваемость малярией (на 100 000 человек)	1990	15,0	2015	Уменьшение	2004	7,0	..	Успешно	
Уровень смертности от малярии	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-	
Заболеваемость туберкулезом (на 100 000 человек)	1990	44,0	2015	Уменьшение	2002	24,1	..	Успешно	
Доля населения в подверженных малярии районах, пользующегося эффективными средствами профилактики и лечения малярии (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-	
Смертность от туберкулеза (количество)	2002	722	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-	

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Успешно
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	1990	13,0	2015	Увеличение	2004	27,2	..	Успешно
Охраняемые государством территории (% от общей территории)	1990	2,93	2015	Увеличение	2004	5,16	..	Успешно
Потребление энергии (в кг нефтяного эквивалента на 1 доллар ВВП по ППС)	1990	6,19	2015	Уменьшение	2003	6,96	..	Успешно ¹
Выбросы двуокси углерода (тонн на душу населения)	1995	2,8	2015	Уменьшение	2003	3,3	..	Маловероятно ...
Потребление озоноразрушающих хлорфторуглеродов (метрических тонн)	1995	3 785,0	2015	Уменьшение	2003	439,0	..	Успешно
Доля населения, использующего твердые виды топлива (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Сократить вдвое к 2015 году долю людей, не имеющих устойчивого доступа к безопасной питьевой воде								
Доля населения, имеющего доступ к источникам питьевой воды улучшенного качества (%)	1994	83,1	2015	Увеличение	2003	90,9	..	Успешно
Доля населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам (%)	1994	67,4	2015	Увеличение	2003	86,5	..	Успешно
Задача 3. К 2020 году обеспечить существенное улучшение жизни как минимум 100 млн. жителей трущоб								
Доля домашних хозяйств с гарантированным правом на владение жильем (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 8. Формирование глобального партнерства в целях развития								
Задача 1. Продолжить развитие открытой, основанной на правилах, предсказуемой и недискриминационной торговой и финансовой систем								
Объем чистой ОПР (% ВВП)	2000	0,2	2015	н.д.	2002	0,4	-	-
Задача 2. Комплексно решать проблемы государственного долга развивающихся стран с использованием национальных и международных мер для достижения долговой устойчивости в долгосрочной перспективе								
Обслуживание долга (% к экспорту товаров и услуг)	1990	33,3	2015	Уменьшение	2004	32,6	..	Успешно
Задача 3. Разрабатывать и осуществлять стратегии по обеспечению молодежи достойной и продуктивной работой								
Уровень безработицы в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1990	16,0	2015	Уменьшение	2004	19,7	..	Маловероятно ...
Задача 4. В сотрудничестве с фармацевтическими компаниями обеспечить доступность необходимых лекарственных препаратов								
Доля населения, имеющего возможность приобретать жизненно необходимые лекарства (%)	1999	95-100	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Задача 5. В сотрудничестве с частным сектором обеспечить широкий доступ к новым технологиям, в особенности информационно-коммуникационным								
Количество телефонных линий (на 100 человек)	1994	20,2	2015	н.д.	2004	26,8	-	-
Количество персональных компьютеров (на 100 человек)	1990	0,5	2015	17,2	2002	33,5	13,0	Успешно
Количество пользователей интернета (на 100 человек)	1993	0,0	2015	27,0	2004	14,0	0,4	Успешно

Примечание: ¹ последние тенденции показывают устойчивое снижение.

Источник: T.R. Prime Ministry Undersecretariat of State Planning Organization 2005. *Millennium Development Goals Report Turkey 2005*. http://www.undp.org.tr/docs/mdg/6161-Turkey_MDG_Report.pdf.

ХОРВАТИЯ

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация относительной бедности								Успешно
Задача 1. Сократить вдвое за период 2001 по 2015 гг. долю населения, проживающего в относительной бедности								
Доля населения, подверженного риску бедности (согласно ОБДХ 36 489,68 кун в 2002 г. и 43 499,05 кун в 2004 г., включая доходы в натуральной форме) (%)	2002	18,2	2015	9,1	2004	16,7	0,1	Успешно
Доля населения в возрасте от 15 до 74 лет, не имеющего работы 12 месяцев и более, в % к общему количеству безработных (по данным ОРС)	2002	61,4	н.о.	н.д.	2004	53,8	-	-
Доля населения в возрасте от 15 до 74 лет, не имеющего работы 24 месяца и более, в % к общему количеству безработных (по данным ОРС)	2002	45,9	н.о.	н.д.	2004	41,5	-	-
Доля населения в возрасте от 15 до 74 лет, не имеющего работы 24 месяца и более, в % от экономически активного населения (по данным ОРС)	2002	6,8	н.о.	н.д.	2004	5,8	-	-
Цель 2. Гарантированное образование для всех								Вероятно ...
Задача 1. Гармонизировать образование с Европейским Союзом – Болонским процессом								
Коэффициент охвата дошкольным образованием (% от численности возрастной группы 3-6 лет)	2002	44,9	н.о.	н.д.	2004	48,4	-	-
Коэффициент охвата базовым образованием (% от численности возрастной группы 7-14 лет)	2002	95,0	н.о.	н.д.	2004	96,2	-	-
Коэффициент охвата полным средним образованием (% от численности возрастной группы 15-18 лет)	2002	83,3	н.о.	н.д.	2004	84,8	-	-
Доля учащихся в общеобразовательной средней школе (% от общего количества учащихся, получающих полное среднее образование)	2002	25,8	н.о.	н.д.	2004	26,2	-	-
Доля учащихся в профессионально-технических учебных заведениях (% от общего количества учащихся, получающих полное среднее образование)	2002	74,2	н.о.	н.д.	2004	73,8	-	-
Коэффициент охвата высшим образованием (% от численности возрастной группы 19-25 лет)	2002	37,8	н.о.	н.д.	2004	42,2	-	-
Мобильность студентов и преподавателей – доля иностранных студентов (% от общей численности студентов)	2002	2,3	н.о.	н.д.	2004	2,7	-	-
Мобильность студентов и преподавателей – количество студентов из Хорватии, обучающихся за рубежом (человек)	2002	н.д.	н.о.	н.д.	2004	н.д.	-	-
Мобильность студентов и преподавателей – количество иностранных студентов, обучающихся в Хорватии (человек)	2002	2 638	н.о.	н.д.	2004	3 433	-	-
Введение кредит-системы (количество высших учебных заведений, которые ввели систему ЕСКЧ)	2002	5	н.о.	н.д.	2004	10	-	-
Реформирование учебной программы в соответствии с потребностями современного общества и уровнем экономического развития Хорватии (количество учебных курсов, приведенных в соответствие с Болонской декларацией)	2002	0	н.о.	н.д.	2004	5	-	-
Гарантия качества в образовании (количество вузов, получивших аккредитацию)	2002	25	н.о.	н.д.	2004	40	-	-
Введение «приложений к диплому» в целях стимулирования занятости (количество вузов, выдающих «приложения к диплому»)	2002	2	н.о.	н.д.	2004	6	-	-
Введение системы саморегулирующегося высшего образования (количество интегрированных университетов)	2002	0	н.о.	н.д.	2004	2	-	-
Задача 2. Обеспечить приобретение основных навыков, необходимых для успешного трудоустройства, включения в экономическую жизнь и освоения современных технологий, основанных на знаниях. Ввести классификацию образования на систематической основе.								
Реализация регионального инновационного развития (количество новых вузов)	2002	0	н.о.	н.д.	2004	5	-	-
Введение внешней оценки для всех уровней образования (количество программ в системе полного среднего и высшего образования)	2002	0/0	н.о.	н.д.	2004	150/835	-	-
Реализация реформ в системе профессионально-технического образования (количество полных средних школ, которые ввели новые программы, адаптированные к потребностям рынка труда)	2002	0	н.о.	н.д.	2004	н.д.	-	-
Внедрение концепции образования на протяжении всей жизни (реализация национальной стратегии по образованию взрослых)	2002	нет	н.о.	н.д.	2004	да	-	-
Внедрение концепции образования на протяжении всей жизни (реализация Акта по образованию взрослых)	2002	нет	н.о.	н.д.	2004	да	-	-
Внедрение концепции образования на протяжении всей жизни (реализация Плана действий по образованию взрослых)	2002	нет	н.о.	н.д.	2004	да	-	-
Внедрение концепции образования на протяжении всей жизни (проведение обследования по вопросам образования взрослых)	2002	нет	н.о.	н.д.	2005	нет	-	-
Внедрение концепции образования на протяжении всей жизни (реализация Закона о гендерном равенстве)	2002	нет	н.о.	н.д.	2004	да	-	-
Задача 3. Предоставлять услуги								
Коэффициент охвата детей детскими садами (% от численности возрастной группы 1-6 лет)	2002	31,1	2015	60,0	2004	33,7	-0,8	Вероятно ...
Организация работы школ базового образования – школы, работающие в одну смену (%)	2002	50,9	2015	Увеличение	2003	50,8	..	Маловероятно ...

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Организация работы школ базового образования – школы, работающие в две смены (%)	2002	46,4	н.о.	н.д.	2003	46,4	-	-
Организация работы школ базового образования – школы, работающие в три смены (%)	2002	2,6	2015	0,0	2003	2,8	-2,0	Маловероятно ...
Организация работы полных средних школ – школы, работающие в одну смену (%)	2002	н.д.	н.о.	н.д.	2004	23,7	-	-
Организация работы полных средних школ – школы, работающие в две смены (%)	2002	н.д.	н.о.	н.д.	2004	76,3	-	-
Адаптация стандартов образования (количество школ, перешедших на национальные стандарты образования Хорватии)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Расходы на образование (% ВВП)	2002	4,52	2010	4,9	2003	4,67	2,2	Успешно
Расходы на образование – дошкольные учреждения (% ВВП)	2002	0,43	н.о.	н.д.	2003	0,43	-	-
Расходы на образование – базовое образование (% ВВП)	2002	2,11	н.о.	н.д.	2003	2,14	-	-
Расходы на образование – полное среднее образование (% ВВП)	2002	1,02	н.о.	н.д.	2003	1,08	-	-
Расходы на образование – высшее образование (% ВВП)	2002	0,89	н.о.	н.д.	2003	0,86	-	-
Цель 3. Гендерное равенство и расширение прав и возможностей женщин								Вероятно ...
Задача 1. Развивать гендерные аспекты в учебных планах и программах								
Доля обновленных учебников на всех уровнях образования	2002	н.д.	н.о.	н.д.	2004	н.д.	-	-
Консультировалось ли Министерство образования с НПО при составлении предварительного Каталога знаний для школ базового образования?	2002	нет	н.о.	н.д.	2004	да	-	-
Количество программ и семинаров по гендерному равенству для воспитателей дошкольных учреждений и учителей	2002	н.д.	н.о.	н.д.	2004	н.д.	-	-
Количество гендерных курсов в вузах, финансируемых из государственного бюджета	2002	н.д.	н.о.	н.д.	2004	н.д.	-	-
Сумма средств на финансирование исследований по гендерным вопросам и проблемам женщин	2002	н.д.	н.о.	н.д.	2004	н.д.	-	-
Задача 2. Расширить участие женщин в процессе принятия политических решений								
Количество женщин в Парламенте Хорватии	2002	34	2015	Увеличение	2004	33	..	Маловероятно ...
Количество женщин в Правительстве Хорватии (женщины, занимающие посты министров)	2002	4	2015	Увеличение	2004	4	..	Успешно
Доля женщин в представительных органах местного и регионального самоуправления (%)	2002	9,6	2015	Увеличение	2004	10,7	..	Успешно
Содержит ли Акт о выборах положение о гендерном равенстве?	2002	да	2015	да	2004	да	..	Успешно
Доля женщин в избирательных списках для выборов в представительные органы на местном и региональном уровнях (%)	2002	н.д.	н.о.	н.д.	2004	19,2	-	-
Задача 3. Расширить экономические права и возможности женщин								
Доля безработных женщин (%)	2002	16,6	2015	Уменьшение	2004	15,7	..	Успешно
Доля женщин в общем количестве samozанятого населения (%)	2002	32,2	2015	Увеличение	2004	38,9	..	Успешно
Разработаны ли программы по расширению экономических прав и возможностей матерей-одиночек?	2002	н.д.	н.о.	н.д.	2004	да	-	-
Задача 4. Предотвращать все виды насилия против женщин								
Проводится ли обучение сотрудников компетентных государственных органов по вопросам насилия против женщин?	2002	да	2015	да	2004	да	..	Успешно
Количество приютов для жертв насилия	2002	7	2015	Увеличение	2004	12	..	Успешно
Количество консультационных центров для жертв насилия	2002	н.д.	н.о.	н.д.	2004	41	-	-
Задача 5. Улучшить использование статистических данных								
Публикуется ли социальная статистика по гендерным вопросам?	2002	да	2015	да	2004	да	..	Успешно
Задача 6. Усилить поддержку гендерного равенства со стороны СМИ								
Количество гендерных программ на государственном телевидении и в целом в СМИ	2002	н.д.	н.о.	н.д.	2004	н.д.	-	-
Учреждена ежегодная премия за лучшую программу в СМИ по гендерным вопросам	2002	да	2015	да	2004	да	..	Успешно
Содержит ли закон о СМИ положения о гендерном равенстве?	2002	нет	2015	да	2004	да	..	Успешно
Задача 7. Гармонизировать личную и профессиональную жизнь								
Количество детских садов	2002	1 067	2015	Увеличение	2004	1 089	..	Успешно
Количество юридических лиц, реализующих программы дошкольного образования в базовых школах и ассоциациях	2002	н.д.	н.о.	н.д.	2004	101	-	-
Количество детских садов, где дети находятся 8 или более часов	2002	884	н.о.	н.д.	2003	8 750	-	-
Количество детей, находящихся в детских садах 8 или более часов	2002	66 606	н.о.	н.д.	2004	67 375	-	-
Количество базовых школ с группами продленного дня	2002	н.д.	н.о.	н.д.	2004	185	-	-
Количество учащихся базовых школ, пользующихся услугами групп продленного дня	2002	7 830	н.о.	н.д.	2003	9 160	-	-
Количество мужчин, находящихся в отпуске в связи с рождением ребенка	2003	402	н.о.	н.д.	2004	444	-	-
Задача 8. Укреплять институциональные механизмы								
Количество государственных комиссий по гендерному равенству на местном уровне	2003	9	н.о.	н.д.	2005	20	-	-
Количество работников в агентстве по вопросам гендерного равенства	2004	4	н.о.	н.д.	2005	5	-	-
Темп роста количества занятых в агентстве по вопросам гендерного равенства (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	2005	25,0	-	-
Темп роста объемов финансирования агентства по вопросам гендерного равенства (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	2005	26,9	-	-

ХОРВАТИЯ (продолжение)

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Размер бюджета агентства по вопросам гендерного равенства (хорватских кун)	2004	1 531 290	н.о.	н.д.	2005	1 943 260	-	-
Количество людей, работающих в офисе Омбудсмана по вопросам гендерного равенства	2004	10	н.о.	н.д.	2005	10	-	-
Темп роста количества занятых в офисе Омбудсмана по вопросам гендерного равенства (%)	2004	0.0	н.о.	н.д.	2005	0.0	-	-
Темп роста объемов финансирования офиса Омбудсмана по вопросам гендерного равенства (%)	2004	н.д.	н.о.	н.д.	2005	25.9	-	-
Размер бюджета офиса Омбудсмана по вопросам гендерного равенства (хорватских кун)	2004	2 006 079	н.о.	н.д.	2005	2 525 405	-	-
Задача 9. Укреплять гражданское общество								
Предоставляет ли государство финансовую поддержку неправительственным организациям?	2002	да	н.о.	н.д.	2004	да	-	-
Цель 4. Сокращение младенческой и детской смертности								Вероятно ...
Задача 1. Сократить коэффициент внутриутробной и младенческой смертности								
Коэффициент мертворождений (‰)	1990	4,4	2015	Уменьшение	2003	5,7	..	Маловероятно ...
Коэффициент ранней неонатальной смертности (‰)	1990	5,9	2015	Уменьшение	2003	3,8	..	Успешно
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	1990	10,7	2015	Уменьшение	2003	6,3	..	Успешно
Коэффициент смертности среди детей пониженного веса при рождении - чрезвычайно низкий вес (500–999 граммов, ‰)	2002	635,8	н.о.	н.д.	2003	767,9	-	-
Коэффициент смертности среди детей пониженного веса при рождении - очень низкий вес (1 000–1 499 граммов, ‰)	2002	295,5	н.о.	н.д.	2003	248,9	-	-
Коэффициент смертности среди детей пониженного веса при рождении - достаточно низкий вес (1 500–2 499 граммов, ‰)	2002	106,9	н.о.	н.д.	2003	47,5	-	-
Коэффициент смертности среди детей пониженного веса при рождении - всего в данной группе (500–2 499 граммов, ‰)	2002	107,1	н.о.	н.д.	2003	118,8	-	-
Задача 2. Улучшить качество пренатального наблюдения								
Количество врачебных осмотров во время беременности (оптимальное количество врачебных осмотров во время нормально протекающей беременности равно 10) – 0 посещений	2002	770	н.о.	н.д.	2003	1362	-	-
Количество врачебных осмотров во время беременности - 1-2 посещения	2002	859	н.о.	н.д.	2003	832	-	-
Количество врачебных осмотров во время беременности - 3-5 посещений	2002	4 005	н.о.	н.д.	2003	3 480	-	-
Количество врачебных осмотров во время беременности - 6-8 посещений	2002	12 025	н.о.	н.д.	2003	11 112	-	-
Количество врачебных осмотров во время беременности - более 9 посещений	2002	20 904	н.о.	н.д.	2003	21 729	-	-
Количество врачебных осмотров во время беременности – неизвестное количество раз	2002	861	н.о.	н.д.	2003	419	-	-
Количество ультразвуковых сканограмм во время беременности (оптимальное количество сканограмм во время нормально протекающей беременности - 3 раза) - 0 сканограмм	2002	939	н.о.	н.д.	2003	1455	-	-
Количество ультразвуковых сканограмм во время беременности - 1 сканограмма	2002	972	н.о.	н.д.	2003	756	-	-
Количество ультразвуковых сканограмм во время беременности - 2 сканограммы	2002	3 337	н.о.	н.д.	2003	2 617	-	-
Количество ультразвуковых сканограмм во время беременности - 3 сканограммы	2002	7 389	н.о.	н.д.	2003	6 577	-	-
Количество ультразвуковых сканограмм во время беременности - 4-5 сканограмм	2002	16 620	н.о.	н.д.	2003	17 012	-	-
Количество ультразвуковых сканограмм во время беременности – более 6 сканограмм	2002	9 078	н.о.	н.д.	2003	9 653	-	-
Количество ультразвуковых сканограмм во время беременности - неизвестное количество раз	2002	7 089	н.о.	н.д.	2003	864	-	-
Время первого пренатального осмотра (оптимальный срок – до 8 недели беременности и 9-12 недели беременности) - 1-8 недели (количество беременных)	2002	11 819	н.о.	н.д.	2003	11 951	-	-
Время первого пренатального осмотра - 9-12 недели (количество беременных)	2002	13 499	н.о.	н.д.	2003	14 047	-	-
Время первого пренатального осмотра - 13-16 недели (количество беременных)	2002	5 440	н.о.	н.д.	2003	4 623	-	-
Время первого пренатального осмотра - 17-21 недели (количество беременных)	2002	2 517	н.о.	н.д.	2003	1 799	-	-
Время первого пренатального осмотра - 22-30 недели (количество беременных)	2002	1 370	н.о.	н.д.	2003	1 115	-	-
Время первого пренатального осмотра - 31-35 недели (количество беременных)	2002	299	н.о.	н.д.	2003	306	-	-
Время первого пренатального осмотра - 36-41 недели (количество беременных)	2002	143	н.о.	н.д.	2003	111	-	-
Время первого пренатального осмотра - более 42 недель (количество беременных)	2002	1	н.о.	н.д.	2003	2	-	-
Время первого пренатального осмотра – с неопределенным сроком беременности (количество беременных)	2002	4 336	н.о.	н.д.	2003	4 980	-	-
Количество визитов медицинской сестры на дом во время беременности (оптимальное количество – 2 раза) (раз)	2002	0,84	н.о.	н.д.	2003	0,74	-	-
Количество визитов медицинской сестры на дом после рождения ребенка (оптимальное количество – 2 раза) (раз)	2002	3,3	н.о.	н.д.	2003	3,6	-	-

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса		
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка	
Задача 3. Улучшить послеродовой уход									
Количество специализаций в неонатологии, одобренных Министерством здравоохранения и социального благосостояния - всего в год	2002	0	2015	10	2003	0	-1,0	Вероятно ...	
Количество специализаций в неонатологии, одобренных Министерством здравоохранения и социального благосостояния - количество специализаций в год в области предродового патронажа	2002	0	2015	10	2003	1	0,3	Успешно	
Динамика закупок медицинского оборудования (оптимально – 15% всего необходимого оборудования в год)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-	
Количество новых специализаций по педиатрии для первичного здравоохранения за год	2002	9	н.о.	н.д.	2003	22	-	-	
Задача 4. Сократить количество смертей по внутриутробным причинам, которые можно было предотвратить, и оценить коэффициенты предродовой и детской смертности на национальном и региональном уровнях									
Динамика коэффициентов предродовой смертности по компонентам (эмбриональная и ранне-неонатальная) и детской смертности на национальном и региональном уровнях за последние 5 лет	2002	н.д.	н.о.	н.д.	2003	н.д.	-	-	
Количество случаев младенческой смертности - инфекционные и паразитарные заболевания	2002	3	н.о.	н.д.	2003	2	-	-	
Количество случаев младенческой смертности - опухоли	2002	1	н.о.	н.д.	2003	3	-	-	
Количество случаев младенческой смертности - заболевания крови и заболевания иммунной системы	2002	4	н.о.	н.д.	2003	0	-	-	
Количество случаев младенческой смертности - эндокринные заболевания, нарушения обмена веществ	2002	1	н.о.	н.д.	2003	3	-	-	
Количество случаев младенческой смертности - заболевания, связанные с нервной системой	2002	7	н.о.	н.д.	2003	1	-	-	
Количество случаев младенческой смертности - нарушения кровообращения	2002	0	н.о.	н.д.	2003	2	-	-	
Количество случаев младенческой смертности - заболевания, связанные с органами дыхания	2002	1	н.о.	н.д.	2003	3	-	-	
Количество случаев младенческой смертности - заболевания, связанные с органами пищеварения	2002	0	н.о.	н.д.	2003	1	-	-	
Количество случаев младенческой смертности - особые условия во время предродового периода	2002	163	н.о.	н.д.	2003	156	-	-	
Количество случаев младенческой смертности - врожденные пороки и отклонения	2002	83	н.о.	н.д.	2003	70	-	-	
Количество случаев младенческой смертности - другое	2002	15	н.о.	н.д.	2003	4	-	-	
Количество случаев младенческой смертности - травмы, отравления и другие последствия, вызванные воздействием внешних факторов	2002	4	н.о.	н.д.	2003	6	-	-	
Количество случаев младенческой смертности - всего	2002	282	н.о.	н.д.	2003	251	-	-	
Задача 5. Сократить коэффициент детской смертности									
Коэффициент детской смертности: младенцы (на 1000 живорожденных)	2002	7,0	2015	Уменьшение	2003	6,3	..	Успешно	
Коэффициент детской смертности: дети в возрасте от 1 до 4 лет (на 100 000 живорожденных)	2002	27,9	2015	Уменьшение	2003	21,2	..	Успешно	
Коэффициент детской смертности: дети в возрасте от 5 до 9 лет (на 100 000 живорожденных)	2002	14,5	2015	Уменьшение	2003	15,3	..	Маловероятно ...	
Коэффициент детской смертности: дети в возрасте от 10 до 14 лет (на 100 000 живорожденных)	2002	10,4	2015	Уменьшение	2003	18,2	..	Маловероятно ...	
Коэффициент детской смертности: дети в возрасте от 15 до 19 лет (на 100 000 живорожденных)	2002	48,9	2015	Уменьшение	2003	50,2	..	Маловероятно ...	
Количество случаев насильственной детской смертности: дети в возрасте до 1 года	2002	4	2015	Уменьшение	2003	6	..	Маловероятно ...	
Количество случаев насильственной детской смертности: дети в возрасте от 1 до 4 лет	2002	10	2015	Уменьшение	2003	11	..	Маловероятно ...	
Количество случаев насильственной детской смертности: дети в возрасте от 5 до 9 лет	2002	14	2015	Уменьшение	2003	17	..	Маловероятно ...	
Количество случаев насильственной детской смертности: дети в возрасте от 10 до 14 лет	2002	12	2015	Уменьшение	2003	27	..	Маловероятно ...	
Количество случаев насильственной детской смертности: дети в возрасте от 15 до 19 лет	2002	101	2015	Уменьшение	2003	107	..	Маловероятно ...	
Задача 6. Сократить количество смертей в результате несчастных случаев и оценить реализацию программ по предотвращению несчастных случаев с летальным исходом для детей на национальном и региональном уровнях									
Динамика детской и юношеской смертности в результате несчастных случаев на национальном и региональном уровнях	2002	н.д.	н.о.	н.д.	2003	н.д.	-	-	
Количество детских смертей в результате несчастных случаев	2002	141	2015	Уменьшение	2003	168	..	Маловероятно ...	
Цель 5. Улучшение охраны материнства									
Задача 1. Сохранить низкий уровень материнской смертности									
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	2002	9,97	2015	Уменьшение	2003	7,56	..	Успешно	
Задача 2. Улучшить охрану репродуктивного здоровья									
Доля женщин, прошедших профилактический осмотр (на 1000 женщин детородного возраста)	1990	163,6	2015	Увеличение	2003	386,8	..	Успешно	
Доля беременных женщин, посетивших врача во время беременности более 9 раз (%)	2002	53,0	2015	Увеличение	2003	55,8	..	Успешно	
Задача 3. Сократить количество прерванных беременностей, в особенности среди несовершеннолетних									

ХОРВАТИЯ (продолжение)

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Доля прерванных беременностей по возрасту и типу прерывания	2002	11,1	2015	Увеличение	2003	10,2	..	Успешно
Законное прерывание беременности (% к общему количеству беременностей)	2002	51,6	н.о.	н.д.	2003	53,9	-	-
Законное прерывание беременности - женщины в возрасте до 19 лет (% к общему количеству беременностей, прерванных по данной причине)	2002	7,8	н.о.	н.д.	2003	8,3	-	-
Законное прерывание беременности - женщины в возрасте от 20 до 29 лет (% к общему количеству беременностей, прерванных по данной причине)	2002	35,6	н.о.	н.д.	2003	36,4	-	-
Законное прерывание беременности - женщины в возрасте от 30 до 39 лет (% к общему количеству беременностей, прерванных по данной причине)	2002	44,3	н.о.	н.д.	2003	42,7	-	-
Законное прерывание беременности - женщины старше 40 лет (% к общему количеству беременностей, прерванных по данной причине)	2002	11,0	н.о.	н.д.	2003	10,2	-	-
Прерывания беременности по неизвестным причинам (% к общему количеству беременностей)	2002	1,2	н.о.	н.д.	2003	2,4	-	-
Спонтанные прерывания (% к общему количеству беременностей)	2002	19,3	н.о.	н.д.	2003	17,9	-	-
Другие прерывания (% к общему количеству беременностей)	2002	29,1	н.о.	н.д.	2003	28,2	-	-
Задача 4. Сократить коэффициент смертности по наиболее распространенным причинам среди женщин детородного возраста								
Коэффициент общей смертности (на 100 000 женщин детородного возраста)	2002	84,2	2015	Уменьшение	2003	83,5	..	Успешно
Удельный вес случаев смертности среди женщин детородного возраста по наиболее распространенным причинам согласно болезням МКВ (на 100 000 женщин детородного возраста) - опухоли (%)	2002	38,7	н.о.	н.д.	2003	34,9	-	-
Удельный вес случаев смертности среди женщин детородного возраста по наиболее распространенным причинам согласно болезням МКВ (на 100 000 женщин детородного возраста) - инъекции, отравления и другие (%)	2002	15,5	н.о.	н.д.	2003	15,0	-	-
Удельный вес случаев смертности среди женщин детородного возраста по наиболее распространенным причинам согласно болезням МКВ (на 100 000 женщин детородного возраста) - нарушения кровообращения (%)	2002	13,9	н.о.	н.д.	2003	15,1	-	-
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и другими заболеваниями								
Успешно								
Задача 1. Не допустить роста заболеваемости ВИЧ/СПИД по сравнению с текущим уровнем, наблюдающимся в Хорватии								
Доля населения в возрасте от 15 до 24 лет, имеющего полное и правильное представление о способах распространения ВИЧ (%)	2002	н.д.	2015	90,0	2005	38,0	-	-
Уровень заболеваемости ВИЧ (на 1 000 000 человек)	2002	9,7	2015	без изменения ¹	2004	10,8	..	Маловероятно ...
Доля ВИЧ-инфицированных наркоманов, вовлеченных в программы оздоровления (%)	2002	н.д.	2015	70,0	2004	71,1	11,0	Успешно
Разработка норм, регулирующих права ВИЧ-инфицированного населения	2002	н.д.	2015	да	2004	да	..	Успешно
Задача 2. Сократить уровень заболеваемости туберкулезом								
Заболеваемость туберкулезом (на 100 000 человек)	2002	33,0	2015	Уменьшение	2004	29,2	..	Успешно
Обеспечение врачебного наблюдения во время лечения	2002	н.д.	2015	да	2004	да	..	Успешно
Доля вылечиваемых среди больных туберкулезом	2002	н.д.	н.о.	н.д.	2003	60,2	-	-
Задача 3. Сократить коэффициент смертности от хронических и других неинфекционных заболеваний в возрастной группе до 64 лет								
Коэффициент смертности от сердечных заболеваний (на 100 000 человек)	2002	96,8	2015	Уменьшение	2003	96,8	..	Успешно
Коэффициент смертности от злокачественных опухолей (на 100 000 человек)	2002	108,7	2015	Уменьшение	2003	105,1	..	Успешно
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								
Успешно								
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и остановить процесс деградации экологических ресурсов								
Площадь, покрытая лесом (га)	2003	2 485 611	2015	без изменения ¹	2004	2 485 611	..	Успешно
Доля площадей, покрытых лесом (% общей территории страны)	2003	43,5	2015	без изменения ¹	2004	43,5	..	Успешно
Площадь охраняемых природных территорий (км ²)	2002	5 978	2015	без изменения ¹	2004	5 978	..	Успешно
Доля охраняемых природных территорий (% общей территории страны)	2002	6,8	2015	без изменения ¹	2004	6,8	..	Успешно
Сведения о качестве прибрежной части моря (%)	2002	95	2015	95	2004	95	0,0	Успешно
Качество морских пляжей (%)	2002	100	2015	100	2004	100	0,0	Успешно
Сведения по категории поверхностных вод (реки и озера) (% от количества станций на классифицированных участках водных путей)	2002	76	н.о.	н.д.	2004	76	-	-
Сведения по качеству поверхностных вод (реки и озера)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Сократить долю населения, не имеющего доступа к системам водоснабжения и канализации								
Доля населения, имеющего доступ к системе центрального водоснабжения (%)	2002	76,0	2015	Увеличение	2004	76,0	..	Успешно
Доля населения, имеющего доступ к системам канализации и очистки сточных вод (%)	2002	15,0	2025	60,0	2004	15,0	-2,0	Вероятно ...
Задача 3. Совершенствовать систему переработки отходов и сократить уровень отходов в Хорватии								
Доля переработанных отходов в общем объеме отходов (%)	2002	89,0	2015	Увеличение	2004	95,0	..	Успешно
Доля населения, имеющего доступ к коммунальной системе вывоза мусора (%)	2002	80,0	2015	Увеличение	2004	80,0	..	Успешно

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 8. Формирование глобального партнерства в целях развития								
Задача 1. В сотрудничестве с развивающимися странами разрабатывать и осуществлять стратегии по обеспечению молодых людей достойной и продуктивной работой – сокращение безработицы среди молодежи								
Уровень безработицы в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	2002	35,5	2015	Уменьшение	2004	33,4	..	Успешно
Уровень безработицы в возрастной группе от 25 до 29 лет (%)	2002	19,9	2015	Уменьшение	2004	18,7	..	Успешно
Количество предпринимателей и ремесленников в возрастной группе от 15 до 24 лет	2002	4 000	н.о.	н.д.	2004	2 000	-	-
Количество предпринимателей и ремесленников в возрастной группе от 25 до 29 лет	2002	7 000	н.о.	н.д.	2004	7 000	-	-
Существование программы по стимулированию занятости молодых людей	2002	нет	н.о.	н.д.	2004	да	-	-
Количество людей в возрасте от 15 до 24 лет, получивших работу через мероприятия в рамках политики активной занятости	2002	7 517	н.о.	н.д.	2004	8 872	-	-
Количество людей в возрасте от 25 до 29 лет, получивших работу через мероприятия в рамках политики активной занятости	2002	4 858	н.о.	н.д.	2004	6 441	-	-
Задача 2. В сотрудничестве с частным сектором собрать сведения о преимуществах использования новых технологий, в особенности ИКТ								
Количество стационарных телефонных линий	2002	1 685 000	н.о.	н.д.	2004	1 676 000	-	-
Количество первичных сотовых линий (на 100 жителей)	2002	37,97	н.о.	н.д.	2004	37,77	-	-
Количество мобильных телефонов (всего)	2002	2 340 000	н.о.	н.д.	2004	2 842 000	-	-
Количество мобильных телефонов (на 100 жителей)	2002	52,73	н.о.	н.д.	2004	64,05	-	-
Количество домохозяйств, в которых имеется ПК (%)	2002	27	н.о.	н.д.	2004	47	-	-
Количество домохозяйств, которые подключены к интернету (%)	2002	19,0	н.о.	н.д.	2004	28,0	-	-
Количество пользователей интернета	2002	650 390	н.о.	н.д.	2004	1 215 000	-	-
Количество пользователей интернета (на 100 жителей)	2002	14,7	н.о.	н.д.	2004	27,4	-	-
Количество пользователей высокоскоростного Интернета	2002	1 000	н.о.	н.д.	2004	26 538	-	-
Количество пользователей высокоскоростного Интернета (на 100 жителей)	2002	0,0	н.о.	н.д.	2004	0,6	-	-
Расходы на ИТ (млн. долларов)	2002	461,7	н.о.	н.д.	2004	74,6	-	-
Расходы на ИТ (долларов на душу населения)	2002	104,1	н.о.	н.д.	2004	167,1	-	-

Примечание: ¹ означает, что желательна сохранение базового значения индикатора;

Источник: The Republic of Croatia 2006. *Progress Towards the Achievement of the Millennium Development Goals in the Republic of Croatia (during the period from August 2004 to December 2005) (draft report).*

ЧЕРНОГОРИЯ

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней бедности и голода								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить вдвое за период 1990-2015 гг. долю населения, имеющего доход менее 1 доллара по ППС в день								
Доля населения, имеющего доход менее 1 доллара по ППС в день (абсолютная черта бедности) (%)	1990	10,0	2015	5,0	2005	9,8	-14,0	Маловероятно ...
Индекс глубины бедности (уровень бедности x глубина бедности) (%)	1990	3,0	2015	1,5	2005	2,9	-13,3	Маловероятно ...
Доля беднейшего квинтиля населения в национальном потреблении	1990	10,0	2015	15,0	2005	8,8	-21,0	Маловероятно ...
Задача 2. Сократить вдвое за период 1990-2015 гг. долю населения, страдающего от голода								
Доля детей с пониженным весом в возрасте до 5 лет (%)	1990	4,0	2015	2,0	2005	5,0	-27,5	Маловероятно ...
Доля населения, калорийность питания которого ниже минимально допустимого уровня (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 2. Обеспечение всеобщего начального образования								Успешно
Задача 1. Обеспечить к 2015 году полный доступ мальчиков и девочек к начальному образованию								
Коэффициент чистого охвата начальным образованием (%)	1990	96,0	2015	99,0	2005	97,6	-1,5	Вероятно ...
Доля учащихся первого класса, достигающих пятого класса (%)	1990	92,9	2015	95,0	2005	94,2	0,5	Успешно
Уровень грамотности населения в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1990	90,0	2015	99,0	2005	96,3	2,6	Успешно
Коэффициент чистого охвата детей цыганской национальности в системе начального образования (фактическое количество учеников)	2001	536	н.о.	н.д.	2003	1 006	-	-
Нетто-коэффициент количества детей с особыми потребностями в начальной школе	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Соотношение количества принятых школьников и количества выпускников начальной школы	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Успешно
Задача 1. Ликвидировать, предпочтительно к 2005 году, гендерное неравенство в системе начального и среднего образования, и не позднее, чем к 2015 году, – на всех уровнях образования								
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе начального, среднего и высшего образования (%)	1990	94,8	2015	100,0	2005	100,0	10,0	Успешно
Соотношение количества грамотных женщин и мужчин в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе (%)	1990	37,3	2015	50,0	2005	44,4	-1,0	Вероятно ...
Доля мест, занимаемых женщинами в государственном законодательном органе (%)	1990	3,2	2015	30,0	2005	16,9	-2,2	Вероятно ...
Цель 4. Сокращение детской смертности								Вероятно ...
Задача 1. Сократить на две трети за период 1990-2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1000 живорожденных)	1990	18,3	2015	8,0	2005	11,9	0,5	Успешно
Коэффициент младенческой смертности (на 1000 живорожденных)	1990	15,3	2015	7,0	2005	10,7	-1,1	Вероятно ...
Доля детей годовалого возраста, прошедших вакцинацию против кори (%)	1990	84,8	2015	99,0	2005	92,0	-0,2	Вероятно ...
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Успешно
Задача 1. Снизить на три четверти за период 1990-2015 гг. коэффициент материнской смертности								
Уровень материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	1990	31,2	2015	10,0	2005	17,7	0,9	Успешно
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении (%)	1990	96,4	2015	100,0	2005	100,0	10,0	Успешно
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями								Вероятно ...
Задача 1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Доля ВИЧ-инфицированных среди беременных женщин в возрасте от 15 до 24 лет (%)	1990	0,0	2015	5,0	2005	1,0	10,0	Успешно
Доля населения, пользующегося контрацептивами (%)	1990	52,7	2015	75,0	2005	55,1	-12,3	Маловероятно ...
Количество сирот, родители которых умерли от ВИЧ/СПИД	1990	0,0	2015	5,0	2000	2,0	10,0	Успешно
Задача 2. Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Заболеваемость малярией и смертность от малярии (%)	1990	0,0	2015	0,0	2005	0,0	10,0	Успешно
Доля населения в подверженных малярии районах, пользующегося эффективными средствами профилактики и лечения малярии (%)	1990	0,0	2015	0,0	2005	0,0	10,0	Успешно
Смертность от туберкулеза (на 100 000 человек)	1990	9,0	2015	0,0	2005	1,0	7,2	Успешно
Доля случаев туберкулеза, диагностика и лечение которых проводились в рамках DOTS (%)	1990	90,0	2015	100,0	2005	95,0	-2,5	Вероятно ...

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 7. Окружающая среда и устойчивое развитие								Маловероятно ...
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	1990	39,3	2015	45,0	2005	41,2	-6,7	Маловероятно ...
Площадь охраняемых территорий, предназначенных для сохранения биологического разнообразия (% общей территории)	1990	7,2	2015	15,0	2005	13,5	5,2	Успешно
Эффективность использования энергии (производство ВВП в долларах на единицу энергии)	1990	1,9	2015	0,8	2005	1,3	-1,4	Вероятно ...
Выбросы двуоксида углерода (тонн на душу населения)	1990	3,6	2015	3,3	2005	3,8	-31,7	Маловероятно ...
Задача 2. Сократить вдвое к 2015 году долю людей, не имеющих устойчивого доступа к безопасной питьевой воде								
Доля населения, имеющего устойчивый доступ к источникам воды улучшенного качества (%)	1990	96,1	2015	100,0	2005	97,4	-6,7	Маловероятно ...
Задача 3. К 2020 году обеспечить существенное улучшение жизни как минимум 100 млн. жителей трущоб								
Доля населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам (%)	1990	97,8	2015	100,0	2005	98,5	-7,0	Маловероятно ...
Доля населения с гарантированным правом на владение жильем (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 8. Формирование партнерства в целях развития								
Задача 1. В сотрудничестве с развивающимися странами разрабатывать и осуществлять стратегии по обеспечению молодежи достойной и продуктивной работой								
Уровень безработицы в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1990	14,0	2015	14,0	2005	20,9	-2,6	Маловероятно ...
Задача 2. В сотрудничестве с фармацевтическими компаниями обеспечить доступность необходимых лекарственных препаратов в развивающихся странах								
Доля населения, имеющего устойчивую возможность пользоваться необходимыми лекарственными препаратами (%)	1990	80,0	2015	100,0	2005	90,0	-2,5	Вероятно ...
Задача 3. В сотрудничестве с частным сектором обеспечить широкий доступ к новым технологиям, в особенности информационно-коммуникационным								
Количество стационарных телефонов и абонентов сотовой связи (на 1000 человек)	1990	190,0	2015	450,0	2005	360,0	1,3	Успешно
Количество персональных компьютеров (на 1000 человек)	1990	1,2	2015	20,0	2005	6,0	-8,6	Маловероятно ...

Примечание: значения показателей за 2005 г. – оценочные.

Источник: Republic of Montenegro 2005. *Millennium Development Goals Report 2004. A Report on the Progress towards the Achievement of the Millennium Development Goals in Montenegro.* http://www.un.org.yu/pdf_mdgs/final.MDG.crnagora.pdf.

Страны западной части СНГ и Кавказа

Пояснения:

- «Наблюдаемые параметры» относятся к последним доступным данным;
- «Увеличение» и «Уменьшение» означают «увеличение или отсутствие изменений» и «уменьшение или отсутствие изменений» соответственно;
- «без изменения» означает, что желательное сохранение достигнутого значения индикатора;
- «н.д.» относится к показателям, значения которых недоступны, т.е. данные не представлены в национальных отчетах и отсутствуют в других источниках;
- «н.о.» относится к неопределенным в национальных отчетах временным рамкам для базового/целевого/наблюдаемого параметра
- В столбце «Отставание» представлена разница между количеством лет, оставшихся до целевого года и количеством лет, необходимым для достижения целевого показателя (отрицательные значения свидетельствуют о том, что страна опережает график, а положительные свидетельствуют об отставании);
- “ – “ относится к показателям, оценка прогресса по которым не была выполнена
- Обозначение «.» соответствует индикатору, для которого корректная оценка прогресса не представляется возможной;
- «Вероятно...» означает «Вероятно, что цель будет достигнута»;
- «Маловероятно...» означает «Маловероятно, что цель будет достигнута»;
- «Успешно» означает «Наблюдаемая динамика достаточна для достижения цели»

АЗЕРБАЙДЖАН

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Сокращение бедности								Нет данных
Задача 1. Сократить за период 2002 – 2015 гг. долю населения, у которого ежемесячные расходы на потребление ниже национальной абсолютной черты бедности								
Доля населения, имеющего ежемесячный душевой доход ниже абсолютной черты бедности (стоимость минимальной потребительской корзины) (%)	2002	46,7	2015	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Индекс глубины бедности (по абсолютной черте бедности) (%)	2002	8,2	2015	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля беднейшего квинтиля населения в национальном потреблении	2002	15,1	2015	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Сократить за период 2002-2015 гг. уровень крайней бедности; сократить вдвое долю населения, проживающего ниже относительной черты бедности								
Доля детей с пониженным весом в возрасте до 5 лет (%)	2000	16,8	н.о.	н.д.	2001	6,8	-	-
Доля детей с анемией в возрастной группе до 14 лет (%)	2001	0,5	н.о.	н.д.	2002	0,6	-	-
Гендерно-разделенные уровни безработицы и занятости в экономике без учета нефтяного сектора (%)	2003	10,7	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Количество детей, оказавшихся в интернате по причине бедности родителей (тыс. человек)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 2. Обеспечение практически всеобщего среднего образования								Нет данных
Задача 1. Обеспечить к 2015 году полный доступ мальчиков и девочек к среднему образованию								
Коэффициент совокупного и чистого охвата средним образованием (%)	н.о.	н.д.	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Уровень посещаемости в системе среднего образования (по классам, по полу) (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Уровень грамотности в возрастной группе от 15 до 24 лет, мужчины (%)	1999	97,1	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Уровень грамотности в возрастной группе от 15 до 24 лет, женщины (%)	1999	98,0	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Успешно
Задача 1. Поддерживать гендерное равенство в системе начального и среднего образования, и не позднее, чем к 2015 году, улучшить гендерную ситуацию в системе высшего образования								
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе базового образования (%)	1990	101,5	2015	100,0	2002	97,7	..	Маловероятно ...
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе полного среднего образования (%)	1990	108,4	2015	100,0	2002	100,2	13,0	Успешно
Соотношение количества девушек и юношей в системе высшего образования (%)	1990	66,2	2015	100,0	2002	83,1	0,5	Успешно
Соотношение количества грамотных женщин и мужчин старше 15 лет (%)	1999	98,7	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля женщин, занимающих ключевые должности в политической и экономической сферах (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 4. Сокращение детской смертности								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить на две трети за период 1990-2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (административные данные) (на 1 000 живорожденных)	1990	40,5	2015	13,5	2002	23,1	4,1	Успешно
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (обследование репродуктивного здоровья, 2001 г.) (на 1 000 живорожденных)	1995	96,8	2015	50,0	2001	88,4	-2,4	Вероятно...
Коэффициент младенческой смертности (административные данные) (на 1 000 живорожденных)	1990	23,0	2015	7,7	2002	12,8	4,6	Успешно
Коэффициент младенческой смертности (обследование репродуктивного здоровья, 2001 г.) (на 1 000 живорожденных)	1990	74,4	2015	40,0	2002	85,9	-20,4	Маловероятно ...
Доля детей годовалого возраста, прошедших вакцинацию против кори (%)	1990	83,0	2015	100,0	2002	98,8	11,2	Успешно
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Успешно
Задача 1. Снизить коэффициент материнской смертности на три четверти за период 1995-2015 гг.								
Коэффициент материнской смертности (административные данные) (на 100 000 живорожденных)	1995	37,0	2015	13,0	2002	19,9	7,3	Успешно
Коэффициент материнской смертности (МКО) (на 100 000 живорожденных)	1988	79,0	2015	27,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении (%)	2001	89,0	2015	100,0	н.о.	н.д.	-	-

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями								Вероятно ...
Задача 1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	н.о.	н.д.	2015	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля населения, пользующегося контрацептивами (%)	1990	1,2	2015	Увеличение	2002	3,3	..	Успешно
Количество сирот, родители которых умерли от ВИЧ/СПИД	2003	0	2015	0	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Заболеваемость малярией и смертность от малярии (человек)	1990	0	2015	Уменьшение	2002	505	..	Маловероятно ...
Доля населения в подверженных малярии районах, пользующегося эффективными средствами профилактики и лечения малярии (на 100 000 человек)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Заболеваемость туберкулезом (%)	1990	173,2	2015	Уменьшение	2002	178,2	..	Маловероятно ...
Смертность от туберкулеза (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля случаев туберкулеза, диагностика и лечение которых проводились в рамках DOTS (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Маловероятно ...
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	1990	24,4	2015	Увеличение	2002	26,6	..	Успешно
Площадь охраняемых территорий, предназначенных для сохранения биологического разнообразия (% общей территории)	2001	2,8	2015	Увеличение	2002	5,6	..	Успешно
Потребление энергии (в кг нефтяного эквивалента) на 1 доллар ВВП по ППС*	1990	0,8	2015	Уменьшение	2001	0,5	..	Успешно
Выбросы двуокси углерода (тонн на душу населения)	1992	6,3	2015	Уменьшение	1999	4,2	..	Успешно
Задача 2. Сократить вдвое к 2015 году долю людей, не имеющих устойчивого доступа к безопасной питьевой воде								
Доля городского населения, имеющего доступ к водопроводной воде (%)	1990	95,7	2015	97,9	2002	94,2	-29,4	Маловероятно ...
Доля сельского населения, имеющего доступ к водопроводной воде (%)	1990	10,8	2015	55,4	2002	11,2	-11,8	Маловероятно ...
Задача 3. Обеспечить к 2010 году переселение всех ВПЛ из жилищ с недостаточными санитарными условиями								
Доля населения, имеющего доступ к улучшенным санитарным средствам (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля населения с гарантированным правом на владение жильем (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 8. Увеличение ПИИ в отрасли, не относящиеся к нефтяному сектору								
Задача 1. В сотрудничестве с развивающимися странами разрабатывать и осуществлять стратегии по обеспечению молодежи достойной и продуктивной работой								
Уровень безработицы населения в возрасте от 15 до 24 лет (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. В сотрудничестве с частным сектором обеспечить широкий доступ к новым технологиям, в особенности информационно-коммуникационным								
Количество телефонных линий (на 100 человек)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Количество персональных компьютеров (на 100 человек)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-

Источник: Republic of Azerbaijan 2004. *State Programme on Poverty Reduction and Economic Development. Annual Report 2003.*

<http://www.economy.gov.az/PRSP/Reports.htm>.

*World Bank 2004. *World Development Indicators Database 2004.*

АРМЕНИЯ

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней бедности и голода								Успешно
Задача 1. Сократить к 2015 году уровень бедности ниже уровня 1990 года								
Доля населения, имеющего доход менее 4 долларов по ППС в день (%)	1996	90,0	2015	<20,0	2003	66,4	-0,6	Вероятно ...
Соотношение между показателями ВВП по ППС на душу населения в стране и в среднем по ЕС (%)	1999	11,0	2015	>30,0	2003	15,0	-0,6	Вероятно ...
Отношение бюджетных расходов на семейные субсидии к глубине бедности (без учета семейных субсидий) (%)	1999	33,3	2015	>50,0	2003	46,7	8,9	Успешно
Квнтильный коэффициент дифференциации доходов (беднейший/богатейший)	1999	0,03	2015	>0,20	2003	0,08	0,2	Успешно
Соотношение уровней бедности вне столицы и в столице (%)	1996	0,9	2015	<1,2	2003	1,7	-3,1	Маловероятно ...
Задача 2. Сократить вдвое за период 1990-2015 гг. долю населения, страдающего от голода								
Доля детей с пониженным весом в возрасте до 5 лет (%)	2000	206	2015	<1,4	н.о.	н.д.	-	-
Доля населения, калорийность питания которого ниже минимального допустимого уровня 2 100 килокалорий (%)	1996	27,7	2015	<2,0	2003	7,4	8,0	Успешно
Цель 2. Обеспечение всеобщего базового образования								Маловероятно ...
Задача 1. Обеспечить к 2015 году полный доступ детей к высококачественному среднему образованию								
Коэффициент чистого охвата базовым образованием (%)	2001	90,8	2015	>99,0	2004	90,2	-4,0	Маловероятно ...
Расходы государственного бюджета на образование (% ВВП)	2001	2,5	2015	>4,5	2004	2,5	-3,0	Маловероятно...
Доля учащихся, знания которых соответствуют национальным и международным стандартам системы оценки качества образования (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Коэффициент охвата бедных слоев населения соответствующей возрастной группы профессионально-техническим образованием (%)	н.о.	н.д.	2015	>20,0	н.о.	н.д.	-	-
Коэффициент охвата бедных слоев населения соответствующей возрастной группы высшим образованием (%)	н.о.	н.д.	2015	>10,0	н.о.	н.д.	-	-
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Маловероятно ...
Задача 1. Увеличить к 2015 году участие женщин в процессе принятия политических решений								
Доля женщин, являющихся членами Национальной Ассамблеи или занимающих должности министров, заместителей министров, губернаторов (%)	н.о.	н.д.	2015	>25,0	2003	4,0	-	-
Доля женщин, возглавляющих сообщества (%)	н.о.	н.д.	2015	>10,0	2003	1,8	-	-
Доля женщин среди зарегистрированных безработных (%)	1996	72,7	2015	<50,0	2003	68,8	-3,7	Маловероятно ...
Цель 4. Сокращение детской смертности								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить на две трети за период 1990 – 2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1990	24,0	2015	<10,0	2003	13,6	5,6	Успешно
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	1990	19,0	2015	<8,0	2003	12,0	2,9	Успешно
Уровень иммунизации (%)	1990	95,2	2015	>96,0	2003	93,3	-72,4	Маловероятно ...
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Маловероятно ...
Задача 1. Снизить на три четверти за период 1990 – 2015 гг. коэффициент материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	1990	38,5	2015	<10,0	2002	25,0	-0,2	Вероятно ...
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении (%)	1990	98,6	2015	>99,5	2002	98,7	-9,2	Маловероятно ...
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями								Маловероятно ...
Задача 1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Доля ВИЧ-инфицированных среди беременных женщин (%)	1990	1,0	2015	<0,5	2004	1,0	-14,0	Маловероятно ...
Доля населения в возрасте от 15 до 24 лет, сообщившего об использовании презервативов во время сексуального контакта с нерегулярным половым партнером (%)	н.о.	н.д.	2015	>97,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля населения в возрасте от 15 до 24 лет, имеющего полное и правильное представление о ВИЧ/СПИД (%)	н.о.	н.д.	2015	>80,0	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных заболеваний и положить начало тенденции сокращения заболеваемости								
Заболеваемость малярией (местные случаи заболевания)	1997	567	2015	0	2004	6	10,8	Успешно
Заболеваемость туберкулезом (на 100 000 человек)	2000	33,8	2015	<30,0	2004	48,5	-62,0	Маловероятно ...
Доля случаев туберкулеза, диагностика и лечение которых проводились в рамках DOTS (%)	2000	84,4	2015	100,0	2003	99,7	11,7	Успешно

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Маловероятно ...
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	1990	11,2	2015	>11,0	2003	9,6	-3,1	Маловероятно ...
Площадь охраняемых территорий, предназначенных для сохранения биологического разнообразия (% общей территории)	1990	10,0	2015	>10,0	2000	10,0	15,0	Успешно
Потребление энергии на 1000 долларов ВВП по ППС (кг нефтяного эквивалента)	1990	4,5	2015	>6,0	2002	4,8	0,2	Успешно
Выбросы двуоксида углерода на душу населения (тыс. тонн)	1990	7,0	2015	<3,0	2002	1,0	13,0	Успешно
Потребление озоноразрушающих хлорфторуглеродов (в тоннах ОРП)	1990	196,5	2015	33,4	2003	172,7	-9,4	Маловероятно ...
Высота уровня озера Севан по сравнению с уровнем моря (метров)	1990	1 897,8	2015	>1 903,0	2003	1 896,76	-18,0	Маловероятно ...
Средняя просвечиваемость озера Севан	1990	4,2	2015	9,0-10,0	2003	3,8	-14,7	Маловероятно ...
Среднее содержание кислорода в озере Севан	1990	3,6	2015	8,0-9,0	2003	3,8	-8,8	Маловероятно ...
Доля населения, использующего твердые виды топлива (%)	н.о.	н.д.	2015	<5,0	2003	42,5	-	-
Задача 2. Увеличить доступ к безопасной питьевой воде в сельской местности								
Доля сельского населения, не имеющего постоянного доступа к источникам безопасной питьевой воды (%)	2001	23,0	2015	<5,0	2003	19,4	0,8	Успешно
Доля населения, использующего привозную воду (% от общей численности водопотребителей)	2001	6,1	2015	<1,0	2003	5,9	-1,5	Вероятно ...
Задача 3. Обеспечить улучшение жилищных условий к 2015 году								
Население трущоб, т.е. домохозяйства, проживающие во временных жилищах (на 1000 городских домашних хозяйств)	н.о.	н.д.	2015	<5,0	2001	80,0	-	-
Доля населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам (%)	н.о.	н.д.	2015	>85,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля общин, включающих более 300 домашних хозяйств и имеющих доступ к надежным поставкам природного газа (%)	н.о.	н.д.	2015	>99,0	н.о.	н.д.	-	-
Цели 8. Формирование глобального партнерства в целях развития								
Задача 1. Обеспечить такой уровень государственного управления, политических прав, ответственности и защиты прав человека, который приведет к увеличению ОПР и ее эффективному использованию								
Индекс свободы прессы (абсолютное значение)	2002	60	2015	<30	2004	64	-3,7	Маловероятно ...
Качество регулятивной системы (ранг)	1996	-0,47	2015	>1,00	2004	0,11	-0,5	Вероятно ...
Эффективность государственного управления (ранг)	1996	-0,46	2015	>1,00	2004	-0,34	-6,4	Маловероятно ...
Индекс законопорядка (ранг)	1996	-0,35	2015	>1,00	2004	-0,58	-11,2	Маловероятно ...
Доля налоговых поступлений (государственный бюджет и социальный фонд) в ВВП (%)	1999	17,8	2015	>22,5	2004	16,8	-8,4	Маловероятно ...
Индекс восприятия коррупции (ранг)	н.о.	н.д.	2015	>5,0	2004	3,1	-	-
Задача 2. В сотрудничестве с частным сектором к 2010 году обеспечить широкий доступ к новым технологиям, в особенности информационно-коммуникационным								
Количество телефонных линий и абонентов мобильной связи (на 100 человек)	2001	17,4	2015	>70,0	2004	24,5	-1,1	Вероятно ...
Количество персональных компьютеров (на 100 человек)	2001	1,6	2015	>40,0	2004	2,5	-1,7	Вероятно ...
Количество пользователей Интернета (на 100 человек)	2001	1,6	2015	>40,0	2003	3,7	-0,3	Вероятно ...

Источник: UNDP Armenia 2006. Millennium Development Goals – Nationalization and Progress. 2005 National Report.

БЕЛАРУСЬ

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней нищеты и голода	Успешно							
Задача 1. Сократить более чем в три раза за период с 2000-2015 гг. долю населения, живущего ниже национальной черты бедности								
Доля населения с доходами ниже прожиточного минимума (%)	2000	41,9	2015	10,0	2004	17,8	7,3	Успешно
Задача 2. Содействовать росту занятости населения и удерживать уровень зарегистрированной безработицы ниже 2,5-3%								
Официальный уровень безработицы (% к численности экономически активного населения на конец года)	1991	0,05	2015	3,0 ¹	2004	1,9	11,0	Успешно
Задача 3. Предоставить трудоспособному населению возможность иметь достойный доход за счет регулярного повышения реальной заработной платы не менее, чем на 6-7% в год								
Среднегодовой темп прироста реальных денежных доходов населения (%)	1990	12,4	2015	7,0 ¹	2004	9,7	11,0	Успешно
Среднегодовой темп прироста реальной заработной платы (%)	1990	13,8	2015	7,0 ¹	2004	17,4	11,0	Успешно
Задача 4. Сократить вдвое за период 2000-2015 гг. долю населения, калорийность питания которого ниже минимально допустимого уровня								
Доля населения, калорийность питания которого ниже минимально допустимого уровня 2 440 килокалорий (%)	2000	46,2	2015	23,1	2004	46,7	-4,3	Маловероятно ...
Цель 2. Обеспечение всеобщего среднего образования	Маловероятно ...							
Задача 1. Обеспечить к 2015 г. полный охват общим средним образованием								
Коэффициент чистого охвата общим средним образованием (%)	1990	81,7	2015	100,0	2004	86,6	-7,3	Маловероятно ...
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширению прав и возможностей женщин	Вероятно ...							
Задача 1. Ликвидировать дискриминационную практику в сфере занятости и содействовать расширению экономических возможностей женщин								
Уровень экономической активности мужчин в трудоспособном возрасте (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	2003	68,4	-	-
Уровень экономической активности женщин в трудоспособном возрасте (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	2003	81,5	-	-
Доля женщин в общем числе зарегистрированных безработных (%)	1991	80,0	2015	Уменьшение	2004	66,1	..	Успешно
Доля женщин в общем числе хронически безработных (безработных на протяжении более чем 1 года) (%)	2002	79,4	2015	Уменьшение	2004	83,0	..	Маловероятно ...
Соотношение средней заработной платы женщин и мужчин (%)	1995	79,1	2015	100,0	2003	79,4	-7,0	Маловероятно...
Задача 2. Обеспечить расширение участия женщин в сфере принятия решений								
Доля мест, занимаемых женщинами в государственном законодательном органе (%)	1990	4,0	2015	37,5	2004	29,9	5,3	Успешно
Доля женщин среди депутатов местных Советов всех уровней (%)	2003	44,4	2015	50,0	н.о.	н.д.	-	-
Цель 4. Сокращение детской смертности	Успешно							
Задача 1. Сократить за период 1990-2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1990	15,2	2015	7,6	2004	9,1	6,1	Успешно
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	1990	11,9	2015	Уменьшение	2004	6,9	..	Успешно
Цель 5. Улучшение охраны материнства	Вероятно ...							
Задача 1. Снизить к 2015 г. коэффициент материнской смертности до 12 на 100 тыс. живорожденных								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	1990	22,0	2015	12,0	2004	17,0	-1,5	Вероятно...
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями	Вероятно ...							
Задача 1. Остановить распространение ВИЧ/СПИД, в том числе среди наиболее уязвимых групп населения								
Уровень заболеваемости (новых случаев заболевания на 100 000 человек)	1990	0,1	2015	7,7	2004	7,9	..	Маловероятно ...
Уровень заболеваемости ВИЧ среди женщин (новых случаев заболевания на 100 000 женщин)	1990	0,0	2015	5,6	2003	5,8	..	Маловероятно ...
Уровень заболеваемости ВИЧ в возрастной группе от 15 до 24 лет (новых случаев заболевания на 100 000 человек данного возраста)	1990	0,4	2015	17,5	2004	18,1 ²	..	Успешно
Уровень заболеваемости ВИЧ среди наркотребителей (% по результатам эпидемиологических обследований)	2002	9,1	2015	Уменьшение	2004	10,9	..	Маловероятно ...
Доля ВИЧ-инфицированных среди детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями (%)	2003	12,0	2015	5	2004	10,0	-2,4	Вероятно ...
Задача 2. Сократить к 2015 году заболеваемость туберкулезом								
Заболеваемость туберкулезом (новых случаев заболевания на 100 000 человек)	1990	29,8	2015	37,0	2004	50,6	..	Маловероятно ...
Задача 3. Снизить к 2015 году уровень смертности от туберкулеза								
Уровень смертности от туберкулеза (на 100 000 человек)	1990	4,4	2015	5,9	2004	11,1	..	Маловероятно ...

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Успешно
Задача 1. Составлять национальные и региональные прогнозы и программы социально-экономического развития, учитывая вопросы окружающей среды и рационального использования природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	1990	35,5	2015	Увеличение	2004	40,2	..	Успешно
Площадь охраняемых государством территорий (% от общей территории)	1990	5,8	2015	Увеличение	2004	7,9	..	Успешно
Потребление энергии на 1 млн. белорусских рублей ВВП в ценах 1995 г. (в кг нефтяного эквивалента)	1990	339,4	2015	Уменьшение	2004	166,1	..	Успешно
Выбросы двуокси углерода (тонн на душу населения)	1990	8,8	2015	Уменьшение	2004	3,7	..	Успешно
Задача 2. Обеспечить всеобщий доступ к высококачественной питьевой воде								
Доля населения, имеющего доступ к источникам воды улучшенного качества (%)	1990	61,6	2015	Увеличение	1999	71,8	..	Успешно
Доля населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам (%)	1990	57,0	2015	Увеличение	1999	68,7	..	Успешно
Задача 3. Обеспечить каждого жителя удобным и эффективным с точки зрения энергопотребления жильем, которое будет населению по средствам, как при строительстве, так и в обслуживании								
Обеспеченность жильем (м ² площади на душу населения)	1990	17,9	2015	27,0	2004	22,6	-1,1	Вероятно...

Примечание: ¹ не более чем.

² недавний тренд показывает снижение.

Источник: UNDP Belarus 2005. *National Report of the Republic of Belarus "Status of Achieving the Millennium Development Goals"* <http://un.by/en/publications/thema/mdgr2005/>.

ГРУЗИЯ

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней бедности								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить вдвое за период 2000 – 2015 гг. долю населения, проживающего ниже черты бедности								
Доля населения, проживающего ниже черты бедности (официальный прожиточный минимум в размере 6.5 долларов по ППС в день в расчете на эквивалент взрослого мужчины) (%)	2000	51,8	2015	25,9	2003	54,5	-4,6	Маловероятно ...
Доля населения, проживающего в крайней бедности (прожиточный минимум в размере 3 долларов в день по ППС в расчете на эквивалент взрослого мужчины) (%)	2000	14,3	2015	7,2	2003	16,6	-7,8	Маловероятно ...
Индекс глубины бедности по официальной черте бедности (%)	2000	20,2	2015	Уменьшение	2003	21,1	..	Маловероятно ...
Индекс глубины бедности по крайней черте бедности (%)	2000	4,6	2015	Уменьшение	2003	5,4	..	Маловероятно ...
Доля беднейшего квинтиля населения в национальном потреблении (%)	2000	7,6	2015	Увеличение	2003	7,8	..	Успешно
Задача 2. Сократить вдвое за период 2000 – 2015 гг. долю населения с несбалансированной структурой питания								
Доля детей до 5 лет, страдающих от недоедания (%)	1999	3,1	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Потребление энергии, в том числе среди наиболее беднейших	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Потребление питательных микроэлементов в % к рекомендованному объему	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля семейного дохода, расходуемая на еду		н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 3. Обеспечить социально-экономическую реабилитацию и гражданскую интеграцию населения, пострадавшего или вынужденного переселиться в результате конфликтов								
Индексы занятости/безработицы	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Индикаторы бедности	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Индикаторы дохода (источники и размер доходов)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Индикаторы расходов (структура и размер расходов)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Индикаторы условий проживания (количество комнат, права собственности, общая площадь, доступность коммунальных услуги т.д.)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Демографические индикаторы (средний размер, половозрастная структура семьи и т.д.)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 2. Обеспечение согласованности грузинской системы образования с системой образования развитых стран путем повышения качества и совершенствования институциональной среды								Маловероятно ...
Задача 1. К 2015 году сохранить всеобщее начальное образование и обеспечить переход к 12-летнему школьному образованию								
Коэффициент совокупного охвата начальным образованием (%)	2000	97,4	2015	100,0	2003	97,3	-3,6	Маловероятно ...
Уровень грамотности в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	н.о.	н.д.	2015	100,0	2002	99,8	-	-
Доля учащихся первого класса, достигающих пятого класса (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Присоединение к международной системе оценки качества образования и результаты этой оценки	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Ввести к 2015 году систему аккредитации высших учебных заведений и обеспечить институциональное соответствие современным системам высшего образования								
Усилить гармонизацию и соответствие учебным программам европейских и американских вузов	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 3. К 2015 году реформировать систему профессионально-технического образования в соответствии с потребностями рынка труда; оказать институциональную поддержку развитию частного сектора в системе профессионально-технического образования								
Программы обучения и переподготовки	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Рост коэффициента занятости (доля трудоустроенных выпускников)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 4. Обеспечить к 2015 году всеохватывающие и интегрированные образовательные программы; включить принципы всеохватывающего образования в национальные учебные программы								
Роль всеохватывающего образования в учебных программах		н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Вероятно ...
Задача 1. Обеспечить гендерное равенство в сфере занятости населения								
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе среднего образования (%)	2000	97,0	2015	100,0	2003	94,9	-13,5	Маловероятно ...
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе среднего/профессионально-технического образования (%)	2000	97,7	2015	100,0	2003	122,7	12,0	Успешно
Соотношение количества девушек и юношей в системе высшего образования (%)	2000	95,8	2015	100,0	2003	101,5	12,0	Успешно
Соотношение количества грамотных женщин и мужчин в возрасте от 15 до 24 лет (%)		н.д.	2015	100,0	2002	100,0	13,0	Успешно
Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе (%)	2000	53,7	2015	50,0	2002	49,0	..	Маловероятно ...
Гендерный профиль рынка труда	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Отношение средней заработной платы мужчин и женщин (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	2002	198,0	-	-
Реформирование/развитие системы социальной помощи	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Количество дошкольных учреждений	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Обеспечить равный доступ женщин и мужчин в сферу политики и на все уровни управления								
Доля мест, занимаемых женщинами в государственном законодательном органе (%)	2000	7,3	2015	Увеличение	2003	7,4	..	Успешно
Доля высших должностей в исполнительной власти, занимаемых женщинами (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля женщин в органах местного самоуправления (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	2002	1,0	-	-
Государственные учреждения по вопросам гендерного равенства	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 4. Сокращение детской смертности								Вероятно ...
Задача 1. Сократить на две трети за период 2000 - 2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	2000	24,9	2015	8,3	2003	26,4	-4,4	Маловероятно ...
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	2000	22,6	2015	7,5	2003	24,2	-4,6	Маловероятно ...
Доля детей в возрасте 13 месяцев, прошедших вакцинацию против кори (%)	2001	57,2	2015	100,0	2003	79,7	5,4	Успешно
Доля детей в возрасте до двух лет, прошедших вакцинацию против кори (%)	2000	94,8	2015	100,0	2003	98,6	8,0	Успешно
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Вероятно ...
Задача 1. Снизить на три четверти за период 2000 – 2015 гг. коэффициент материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	2000	47,1	2015	11,8	2003	51,2	-4,7	Маловероятно ...
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении (%)	2000	95,7	2015	100,0	2003	97,5	3,3	Успешно
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями								Вероятно ...
Задача 1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Количество официально зарегистрированных новых случаев ВИЧ	2000	74	2015	Уменьшение	2003	100	..	Маловероятно ...
Доля инъекционных потребителей наркотиков в общем количестве ВИЧ-инфицированных (%)	2000	70,1	2015	Уменьшение	2003	69,1	..	Успешно
Общее количество сирот, родители которых умерли от ВИЧ/СПИД	2001	15,0	2015	Уменьшение	2003	47,0	..	Маловероятно ...
Уровень использования презервативов (%)	2000	6,3	2015	Увеличение	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Остановить к 2015 году распространение малярии и других болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Уровень заболеваемости малярией (на 100 000 человек)	2000	3,8	2015	Уменьшение	2003	7,2	..	Маловероятно ...
Уровень смертности от малярии	2000	0,0	2015	Уменьшение	2003	0,0	..	Успешно...
Доля населения в подверженных малярии районах, пользующегося эффективными средствами профилактики и лечения малярии (%)	2000	80,0	2015	Увеличение	2003	95,0	..	Успешно
Уровень заболеваемости туберкулезом (новые случаи на 100 000 человек населения)	2000	84,0	2015	Уменьшение	2002	87,0	..	Маловероятно ...
Уровень смертности от туберкулеза (на 100 000 человек)	2000	7,6	2015	Уменьшение	2002	8,4	..	Маловероятно ...
Уровень выявленных случаев туберкулеза (%)	2000	34,0	2015	Увеличение	2002	50,0	..	Успешно
Доля случаев туберкулеза, диагностика и лечение которых проводились в рамках DOTS (%)	2000	61,0	2015	Увеличение	2002	67,0	..	Успешно
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Вероятно ...
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	2000	39,8	2015	Увеличение	2003	39,9	..	Успешно
Площадь охраняемых территорий, предназначенных для сохранения биологического разнообразия (1 000 га)	2000	273,0	2015	Увеличение	2003	284,0	..	Успешно
Потребление озоноразрушающих веществ (граммов на душу населения)	2000	12,5	2015	Уменьшение	2003	10,9	..	Успешно
Потребление энергии (в кг нефтяного эквивалента на 1 доллар ВВП по ППС)*	1990	0,8	2015	Уменьшение	2001	0,2	..	Успешно
Выбросы двуоксида углерода (тонн на душу населения)*	1990	2,8	2015	Уменьшение	2001	1,2	..	Успешно
Задача 2. Сократить вдвое к 2015 году долю людей, не имеющих устойчивого доступа к безопасной питьевой воде								
Доля городского населения, имеющего устойчивый доступ к источникам воды улучшенного качества (%)	2000	95,0	2015	97,5	2002	95,0	-2,0	Вероятно ...
Доля сельского населения, имеющего устойчивый доступ к источникам воды улучшенного качества (%)	2000	35,0	2015	67,5	2002	35,0	-2,0	Вероятно...
Задача 3. Привести жилищный сектор в соответствие с международными стандартами, включая развитие сектора муниципального (социального) жилья								
Цель 8. Глобальное партнерство в целях развития								
Задача 1. Обеспечить улучшенный доступ к коммуникационным системам по всей стране, минимизировать цифровой разрыв между городским и сельским населением								
Количество телефонных линий и абонентов сотовых телефонов (на 1 000 человек)*	1990	98,9	2015	Увеличение	2002	233,5	..	Успешно
Количество персональных компьютеров (на 1 000 человек)*	2001	28,7	2015	Увеличение	2002	31,6	..	Успешно

Источник: UNDP Georgia 2004. Millennium Development Goals in Georgia. June 2004. <http://www.undp.org.ge/news/Georgiamdg.pdf>.

* World Bank 2004 World Development Indicators Database 2004.

РЕСПУБЛИКА МОЛДОВА

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней бедности и голода								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить вдвое за период 1997-2015 гг. долю населения, имеющего доход менее 2,15 долларов по ППС в день								
Доля населения, имеющего доход менее 2,15 доллара по ППС в день (%)	1998	59,7	2015	18,0	2002	39,8	4,1	Успешно
Доля беднейшего квинтиля населения в национальном потреблении	1997	5,8	2015	Увеличение	2002	6,8	..	Успешно
Индекс глубины бедности (уровень бедности × глубина бедности)	2000	29,0	2015	Уменьшение	2002	15,1	..	Успешно
Задача 2. Сократить вдвое за период 1998-2015 гг. долю населения, страдающего от голода								
Доля населения, калорийность питания которого ниже минимального допустимого уровня 2 282 килокалорий в день (%)*	1995	5,0	2015	2,5	2001	12,0	-62,0	Маловероятно ...
Доля детей с пониженным весом в возрасте до 5 лет (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 2. Обеспечение всеобщего среднего образования								Вероятно ...
Задача 1. Обеспечить полный доступ детей к среднему образованию								
Коэффициент чистого охвата средним образованием (%)	1999	87,0	2015	100,0	2002	88,0	-1,8	Вероятно ...
Уровень грамотности в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1997	99,7	2015	100,0	2002	99,7	-5,0	Маловероятно ...
Доля учеников, окончивших среднюю школу (%)	2004	87,1	2015	95	2005	90,0	3,0	Успешно
Коэффициент охвата дошкольным образованием (%)	н.д.	н.д.	2007	75,0	2004	52,0	-	-
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Успешно
Задача 1. Расширить возможности для участия женщин в общественной жизни								
Доля мест, занимаемых женщинами в государственном законодательном органе (%)	1997	5,0	2015	30,0	2002	15,8	2,8	Успешно
Доля женщин среди руководителей и высокопоставленных чиновников государственных и общественных организаций, предприятий (%)	1999	36,6	2015	50,0	2002	40,2	1,3	Успешно
Соотношение заработной платы женщин и мужчин	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 4. Сокращение детской смертности								Успешно
Задача 1. Сократить на две трети к 2015 году смертность среди детей в возрасте до 5 лет								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1997	25,9	2015	8,4	2002	18,3	2,8	Успешно
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	1997	19,8	2015	6,3	2002	14,7	1,8	Успешно
Доля детей двухлетнего возраста, прошедших вакцинацию против кори (%)	1997	99,0	2015	100,0	2002	99,2	-1,4	Вероятно ...
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Успешно
Задача 1. Снизить на три четверти к 2015 году коэффициент материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	1997	48,3	2015	13,3	2002	28,0	5,4	Успешно
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении (%)	1997	100,0	2015	100,0	2002	99,0	..	Маловероятно ...
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, туберкулезом, малярией и другими заболеваниями								Маловероятно ...
Задача 1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Заболеваемость ВИЧ/СПИД (%)	1997	9,4	2015	3,2	2003	4,7	7,7	Успешно
Заболеваемость ВИЧ в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1997	28,2	2015	4,0	2002	6,0	11,5	Успешно
Доля населения, пользующегося контрацептивами (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Остановить к 2015 году распространение туберкулеза и малярии и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Новые случаи заболевания туберкулезом (на 100 000 человек)	1997	58,9	2015	0,0	2002	83,6	-12,5	Маловероятно ...
Смертность от туберкулеза (на 100 000 человек)	1997	11,2	2010	7,0	2002	15,8	-19,2	Маловероятно ...
Доля случаев туберкулеза, диагностика и лечение которых проводились в рамках DOTS (%)	2001	10,7	2015	100,0	2002	50,7	5,3	Успешно
Заболеваемость малярией	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Смертность от малярии	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля населения в подверженных малярии районах, пользующегося эффективными средствами профилактики и лечения малярии	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Вероятно ...
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и минимизировать потери природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	2000	9,6	2015	13,2	2002	10,3	0,9	Успешно
Площадь охраняемых территорий, предназначенных для сохранения биологического разнообразия (% общей территории)	1997	1,5	2015	2,4	2002	2,0	4,4	Успешно
Потребление энергии (в кг нефтяного эквивалента на 1 молдавский лей ВВП в текущих ценах)	1997	1,9	2015	Уменьшение	2002	8,2	..	Маловероятно ...
Выбросы двуоксида углерода из стационарных и мобильных источников (кг на душу населения)	1997	35,2	2015	Уменьшение	2001	21,0	..	Успешно
Задача 2. Сократить вдвое к 2015 году долю людей, не имеющих устойчивого доступа к безопасной питьевой воде								
Доля городского и сельского населения, имеющего доступ к источникам воды улучшенного качества (% общей численности населения)	1997	37,0	2015	68,5	2002	38,5	-4,1	Маловероятно ...
Задача 3. Сократить вдвое к 2015 году долю людей, не имеющих доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам								
Доля городского населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам (% городского населения)	1998	46,3	2015	90,0	2001	40,0	-5,5	Маловероятно ...

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 8. Формирование глобального партнерства в целях развития								
Задача 1. Разрабатывать и осуществлять стратегии по вопросам молодежи								
Уровень безработицы в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	1999	22,3	2015	5,0	2002	18,1	0,9	Успешно
Задача 2. В сотрудничестве с фармацевтическими компаниями обеспечить доступность необходимых лекарственных препаратов								
Доля населения, имеющего устойчивую возможность пользоваться необходимыми лекарственными препаратами (%)	1999	50,0-79,0	2015	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 3. Способствовать построению информационного общества								
Количество телефонных линий и абонентов сотовой связи (на 100 человек)	1997	14,45	2015	50,0	2001	19,68	-5,4	Маловероятно ...
Количество персональных компьютеров (на 100 человек)	1997	0,39	2015	Увеличение	2001	1,59	..	Успешно
Количество пользователей интернета (на 100 человек)	1997	0,03	2015	Увеличение	2001	1,37	..	Успешно
Задача 4. Продолжить развитие открытой, основанной на правилах, предсказуемой и недискриминационной торговой и финансовой системы через продвижение экспорта и привлечение иностранных инвестиций								
Экспорт с высокой добавленной стоимостью (млн. долларов)	2000	471,0	2015	н.д.	2003	790,0	-	-
Импорт автомобилей и оборудования (млн. долларов)	2000	776,0	2015	н.д.	2003	1 403,0	-	-
Доля международных коммерческих операций, произведенных на основе соглашений о свободном обмене (% от общего количества операций)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Дефицит текущего счета платежного баланса (% ВВП)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Количество иностранных предприятий (% к местным)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Прямые иностранные инвестиции (млн. долларов)	2000	136,1	н.о.	н.д.	2003	43,0	-	-
Количество предприятий "ноу-хау", созданных при иностранной поддержке	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Доля ОПР, направленной на поддержку основных социальных услуг (образование, здравоохранение, продовольствие, водоснабжение и санитария)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 5. Обеспечить удовлетворение специфических потребностей Республики Молдова как страны, не имеющей выхода к морю, через модернизацию транспортной и таможенной инфраструктуры								
Пропускная способность международных дорог (количество транспортных средств в день)	н.о.	н.д.	2015	10 000	н.о.	н.д.	-	-
Доля инвестиций в транспортную систему (% от общего объема инвестиций)	н.о.	н.д.	2015	20,0	н.о.	н.д.	-	-
Доля инвестиций в воздушный и морской транспорт (% от общего объема инвестиций)	н.о.	н.д.	2015	35,0	н.о.	н.д.	-	-
Пропускная способность таможенных пунктов (количество транспортных средств в день)	н.о.	н.д.	2015	1 000	н.о.	н.д.	-	-
Официальная помощь развитию (на 100 человек)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 6. Реструктуризировать внешний долг и обеспечить управление долгом								
Государственный внешний долг (% ВВП)	н.о.	н.д.	2007	34,0	2004	37,3	-	-
Выплаты по внешнему долгу (% к доходам бюджета)	1997	0,39	2015	н.д.	2001	1,59	-	-

Источник: Government of the Republic of Moldova 2005. *Millenium Development Goals in the Republic of Moldova. The First National Report*. http://un.md/key_pub_documents/report/Millennium_ENG.pdf.

* World Bank 2004. *World Development Indicators Database 2004*.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Сокращение крайней бедности и ликвидация голода								Успешно
Задача 1. Сократить к 2015 году уровень общей бедности в два раза и ликвидировать экстремальную бедность среди немаргинальных групп населения								
Доля населения, имеющего доходы ниже прожиточного минимума (%)	1992	33,5	2015	10,0	2003	20,4	1,8	Успешно
Доля домашних хозяйств, имеющих доходы менее 2,15 долларов в день (%)	н.о.	н.д.	2015	н.д.	2003	5,0	-	-
Индекс глубины бедности (% прожиточного уровня)	н.о.	н.д.	2015	15,0	2003	29,0	-	-
Доля беднейшего квинтиля населения в национальном потреблении (%)	н.о.	н.д.	2015	6,1	2003	5,6	-	-
Задача 2. Обеспечить бедному населению доступ к продуктам питания								
Доля детей младше 5 лет с недостатком веса из-за отсутствия средств (%)	н.о.	н.д.	2015	н.д.	2003	5-7	-	-
Доля населения с уровнем потребления калорий ниже 1 500 калорий в день (%)	н.о.	н.д.	2015	н.д.	2003	1-3	-	-
Доля населения с уровнем потребления калорий ниже 2 237 калорий в день (%)	н.о.	н.д.	2015	5-10	2003	10-15	-	-
Цель 2. Обеспечение доступности образования								Нет данных
Задача 1. Вовлечь в образование и добиться социализации социально незащищенных групп населения								
Охват образованием детей с ограничениями по здоровью	н.о.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	-	-
Соотношение детей с ограничениями по здоровью, обучающихся в общеобразовательных школах в общей численности обучающихся детей с ограничениями по здоровью (%)	2000	43,0	2015	н.д.	2002	45,0	-	-
Доля детей из социально-незащищенных групп, получивших полное среднее или начальное профессионально-техническое образование и трудоустроенных или перешедших на следующую ступень образования (%)	н.о.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	-	-
Задача 2. Обеспечить доступ к дошкольному образованию детей из малообеспеченных семей и детей, проживающих в сельской местности								
Коэффициент охвата детей программами дошкольного образования (%)	н.о.	н.д.	2015	90,0	2002	58,1	-	-
Коэффициент охвата детей программами дошкольного образования в сельской местности (%)	н.о.	н.д.	2015	70,0	2002	39,0	-	-
Коэффициент охвата детей из малообеспеченных семей программами дошкольного образования (%)	н.о.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	-	-
Задача 3. Выровнять финансирование и доступность образования между регионами и в пределах регионов								
Дифференциация расходов на 1 учащегося по регионам, а в рамках регионов - по муниципальным образованиям (соотношение средних значений для верхнего и нижнего децилей)	н.о.	н.д.	2015	1,5	2002	2,1	-	-
Дифференциация коэффициента охвата полным средним образованием по регионам (соотношение средних значений для верхнего и нижнего децилей)	н.о.	н.д.	2015	1,1	2002	2,1	-	-
Задача 4. Обновить содержание образования в направлении развития навыков и умений, практического применения знаний								
Повышение рейтинга в международном обследовании PISA и TIMSS (место в рейтинге)	н.о.	н.д.	2015	20	2003	30	-	-
Задача 5. Ориентировать систему профессионального образования на требования современной экономики и рынка труда								
Трудоустройство выпускников системы начального профессионального образования (% безработных в общей численности выпускников)	н.о.	н.д.	2015	3,0	2003	6,1	-	-
Трудоустройство выпускников системы среднего профессионального образования (% безработных в общей численности выпускников)	н.о.	н.д.	2015	3,0	2003	6,9	-	-
Трудоустройство выпускников системы высшего профессионального образования (% безработных в общей численности выпускников)	н.о.	н.д.	2015	1,5	2003	2,2	-	-
Средняя продолжительность поиска работы для населения в возрасте от 16 до 24 лет (месяцев)	н.о.	н.д.	2015	6,0	2002	8,0	-	-
Масштаб системы дополнительного образования (охват населения в возрасте от 24 до 60 лет программами дополнительного образования)	н.о.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	-	-
Цель 3. Поощрение равенства мужчин и женщин, расширение прав и возможностей женщин								Вероятно ...
Задача 1. Обеспечить выравнивание возможностей для доступа женщин и мужчин к политическим институтам								
Доля мест, занимаемых женщинами в национальном парламенте (Государственной Думе) (%)	н.о.	н.д.	2015	50,0	2005	9,8	-	-
Доля мест, занимаемых женщинами в Правительстве Российской Федерации (%)	н.о.	н.д.	2015	50,0	2005	0,0	-	-
Доля мест, занимаемых женщинами в Конституционном и Верховном Судах (%)	н.о.	н.д.	2015	50,0	н.д.	н.д.	-	-
Задача 2. Ликвидировать дискриминационную практику в области труда и занятости								
Средняя заработная плата женщин (% от средней заработной платы мужчин)	2001	63,0	2015	80,0	2003	64,0	-1,2	Вероятно ...
Задача 3. Создать систему реальных механизмов предотвращения насилия в отношении женщин								
Количество случаев насилия против женщин, зарегистрированных в учреждениях социального обслуживания населения и МВД	1996	10 900	2015	0	2003	5800	1,9	Успешно
Задача 4. Снизить воздействие неблагоприятных социально-экономических факторов на здоровье и продолжительность жизни, особенно мужчин								
Ожидаемая продолжительность жизни женщин (лет)	1994	71,2	2015	74,0	2003	72,0	-3,0	Маловероятно ...
Ожидаемая продолжительность жизни мужчин (лет)	1994	57,6	2015	71,0	2003	58,8	-7,1	Маловероятно ...
Разница в ожидаемой продолжительности жизни между женщинами и мужчинами (лет)	1994	13,6	2015	3,0	2003	13,2	-8,2	Маловероятно ...
Доля мужчин, работающих в условиях, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормам (%)	1999	26,4	2015	Уменьшение	2003	28,6	-3,1	Маловероятно ...
Доля женщин, работающих в условиях, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормам (%)	1999	14,9	2015	Уменьшение	2003	16,3	-3,1	Маловероятно ...

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Коэффициент смертности в результате несчастных случаев, травм, убийства, самоубийства и алкоголизма среди женщин (число умерших на 100 000 человек соответствующего пола)	н.о.	н.д.	2015	н.д.	2003	77,0	-	-
Коэффициент смертности в результате несчастных случаев, травм, убийства, самоубийства и алкоголизма среди мужчин (число умерших на 100 000 человек соответствующего пола)	н.о.	н.д.	н.д.	н.д.	2003	321,0	-	-
ЦРТ+ по охране здоровья								Маловероятно ...
Задача 1. Увеличить ожидаемую продолжительность жизни и сократить коэффициенты смертности от основных заболеваний								
Продолжительность жизни женщин (лет)	1994	71,2	2015	75,0	2003	72,0	-4,6	Маловероятно ...
Продолжительность жизни мужчин (лет)	1994	57,6	2015	65,0	2003	58,8	-5,6	Маловероятно ...
Стандартизованный коэффициент смертности от ишемической болезни сердца (Европейский стандарт) (на 100 000 человек)	н.о.	н.д.	2015	300,0	2003	395,0	-	-
Стандартизованный коэффициент смертности от цереброваскулярных заболеваний (Европейский стандарт) (на 100 000 человек)	н.о.	н.д.	2015	220,0	2003	307,0	-	-
Стандартизованный коэффициент смертности от внешних причин (Европейские стандарты) (на 100 000 человек)	н.о.	н.д.	2015	150,0	2003	230,0	-	-
Задача 2. Способствовать утверждению здорового образа жизни								
Доля курящих мужчин в возрасте старше 15 лет (%)	н.о.	н.д.	2015	50,0	2003	63,0	-	-
Доля курящих женщин в возрасте старше 15 лет (%)	н.о.	н.д.	2015	20,0	2003	20,0	-	-
Количество проданных сигарет (на одного человека за год)	н.о.	н.д.	2015	1 500	2003	2 400	-	-
Смертность от острых отравлений алкоголем и его суррогатами (количество случаев в год)	н.о.	н.д.	2015	<20 000	2000	50 000	-	-
Заболееваемость алкогольными психозами (на 100 000 человек)	н.о.	н.д.	2015	<30,0	2002	54,0	-	-
Цель 4. Снижение смертности детей до пяти лет								Успешно
Задача 1. Снизить смертность детей до 5 лет не менее чем на 50% в период 1990-2015 гг.								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1990	21,5	2015	11,0	2002	16,5	-0,1	Вероятно ...
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	1990	21,0	2015	9,0	2002	13,0	4,7	Успешно
Коэффициент охвата основными видами вакцин, входящих в календарь прививок (от дифтерии, коклюша, полиомиелита, кори, паротита, краснухи) (%)	н.о.	н.д.	2015	>95,0	2003	>95,0	..	Успешно
Грудное вскармливание в 3 месяца (%)	н.о.	н.д.	2015	>60,0	2003	41,0	-	-
Грудное вскармливание в 6 месяцев (%)	н.о.	н.д.	н.д.	>40,0	2003	33,0	-	-
Совместное пребывание матери и новорожденного (% от количества нормальных родов)	н.о.	н.д.	н.д.	>70,0	2003	н.д.	-	-
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет от внешних причин	н.о.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	-	-
Цель 5. Снижение материнской смертности								Успешно
Задача 1. Снизить материнскую смертность не менее чем на 50% в период 1990-2015 гг.								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	1990	47,7	2015	23,9	2002	33,6	2,8	Успешно
Количество аборт (млн.)	1990	3,9	2015	1,0	2002	1,8	6,1	Успешно
Риск материнской смертности от причин, не связанных с абортами (на 100 000 живорожденных)	н.о.	н.д.	2015	<15,0	2002	25,0	-	-
Коэффициент материнской смертности из-за абортов (на 100 000 абортов)	н.о.	н.д.	2015	2,0	2002	7,0	-	-
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД и другими заболеваниями								Нет данных
Задача 1. Остановить распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин (%)	н.о.	н.д.	2015	<0,4	2003	0,3	-	-
Доля использовавших презерватив при последнем половом контакте с нерегулярным партнером (%)	н.о.	н.д.	2015	80,0	2003	40-50	-	-
Доля населения в возрасте от 15 до 24 лет, имеющего полное и правильное представление о ВИЧ/СПИД (%)	н.о.	н.д.	2015	80,0	2003	30,0	-	-
Удельный вес пользующихся презервативами (% от общего количества пользующихся контрацептивами) (%)	н.о.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	н.д.	-	-
Заболееваемость ВИЧ (количество новых случаев заболевания)	н.о.	н.д.	2015	25 000	2004	38 000	-	-
Доля ВИЧ-инфицированных на последних стадиях заболевания, получающих адекватную терапию (%)	н.о.	н.д.	2015	85,0	2001	5-10	-	-
Задача 2. Остановить распространение туберкулеза и других социально обусловленных инфекционных заболеваний и значительно сократить заболеваемость ими								
Заболееваемость туберкулезом (на 100 000 населения)	н.о.	н.д.	2015	35,0	2002	90,0	-	-
Смертность от туберкулеза (на 100 000 населения)	н.о.	н.д.	2015	10,0	2002	35,0	-	-
Доля случаев туберкулеза, диагностика и лечение которых приводились в рамках DOTS (%)	н.о.	н.д.	2015	80,0	н.д.	н.д.	-	-
Заболееваемость сифилисом (на 100 000 населения)	н.о.	н.д.	2015	10,0	2003	95,0	-	-

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ (продолжение)

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Успешно
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в страновые стратегии и программы и предотвращать потери природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	н.о.	н.д.	2015	>45,0	2003	45,0	-	-
Охраняемые территории, предназначенные для сохранения биологического разнообразия (% общей территории)	н.о.	н.д.	2015	20,0-25,0	2003	10,5	-	-
Энергоемкость (в тоннах нефтяного эквивалента на 1000 долларов ВВП по ППС)	н.о.	н.д.	2015	0,82	2000	1,47	-	-
Выбросы двуокиси углерода (млн. тонн)	1990	4 300	2015	3 900	2003	3 050	12,0	Успешно
Численность городского населения, проживающего в особо загрязненных городах (млн. человек)	н.о.	н.д.	2015	30,0	2003	60,0	-	-
Задача 2. Обеспечить население чистой питьевой водой								
Доля городского жилищного фонда, обеспеченного водопроводом (%)	1993	83,0	2015	97,0	2003	87,0	-3,7	Маловероятно ...
Доля сельского жилищного фонда, обеспеченного водопроводом (%)	1993	30,0	2015	57,0	2003	41,0	-1,0	Вероятно ...
Задача 3. Обеспечить улучшение качества жилищных условий населения								
Доля городского населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам (%)	1993	80,0	2015	97,0	2003	85,0	-3,5	Маловероятно ...
Доля сельского населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам (%)	1993	19,0	2015	50,0	2003	32,0	-0,8	Вероятно ...
Доля ветхого и аварийного жилищного фонда (%)	н.о.	н.д.	2015	0,0	2003	3,0	-	-
Цель 8. Участие в глобальном сотрудничестве, отвечающее российским национальным интересам								
Задача 1. Содействовать созданию благоприятных международных условий для устранения внутренних препятствий для развития человеческого потенциала и достижения в стране ЦРТ								
Задача 2. Оказывать приоритетное содействие решению глобальных проблем, национальные проявления которых являются наиболее чувствительными и болезненными для России								
Задача 3. Постепенно наращивать вклад России в международные программы помощи развитию в качестве государства-донора								
Источник: ПРООН-Россия 2005. <i>Россия в 2015 г.: цели и приоритеты развития. Отчет о человеческом развитии. Отчет 2005 для Российской Федерации.</i> http://www.undp.ru/index.phtml?iso=RU&lid=2&cmd=publications1&id=49 .								

УКРАИНА

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Сокращение бедности								Успешно
Задача 1. Сократить вдвое долю населения, имеющего потребление менее 4,30 доллара по ППС в день								
Доля населения с уровнем потребления ниже 4,30 доллара по ППС (%)	2001	11,0	2015	5,5	2004	3,2	11,0	Успешно
Задача 2. Сократить на треть уровень бедности (по национальной черте бедности)								
Доля населения, проживающего ниже национальной черты бедности (относительная черта бедности в размере 75% от медианы совокупных расходов на одного взрослого) (%)	2001	27,2	2015	18,4	2004	27,3	-3,2	Маловероятно ...
Цель 2. Обеспечение качественного образования в течение всей жизни								Успешно
Задача 1. Увеличить к 2015 году охват образованием по сравнению с 2001 годом								
Коэффициент чистого охвата дошкольным образованием детей в возрасте от 3 до 4 лет (%)	2001	55,6	2015	65,0	2004	67,2	11,0	Успешно
Коэффициент чистого охвата дошкольным образованием детей в возрасте 5 лет (%)	2001	50,5	2015	60,0	2004	56,1	5,3	Успешно
Коэффициент чистого охвата начальным образованием детей в возрасте 6-9 лет (%)	2001	99,2	2015	100,0	2004	99,3	-1,3	Вероятно ...
Коэффициент чистого охвата детей средним образованием (%)	2001	90,0	2015	99,0	2004	92,0	0,1	Успешно
Коэффициент чистого охвата образованием в возрастной группе от 18 до 22 лет (I-IV уровни) (%)	2001	57,5	2015	67,0	2004	65,2	8,3	Успешно
Количество выпускников вузов и средних специальных учебных заведений (тыс. человек)	2001	460,3	2015	Увеличение	2004	576,0	..	Успешно
Совокупное количество людей, участвующих в программах переподготовки и повышения квалификации (тыс. чел.)	2001	2 486,0	2015	Увеличение	2004	9 923,0	..	Успешно
Коэффициент чистого охвата образованием III-IV уровней аккредитации (%)	2001	42,2	2015	65,0	2004	н.д.	-	-
Задача 2. Повысить качество образования								
Доля действующих государственных образовательных стандартов, соответствующих стандартам ЕС (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 3. Обеспечение экологической устойчивости								Успешно
Задача 1. Увеличить на 12% долю населения, имеющего доступ к чистой питьевой воде, за период 2001-2015 гг.								
Доля городского населения, имеющего доступ к питьевой воде, отвечающей государственным стандартам (%)	2001	86,0	2015	93,0	2004	87,0	-1,0	Вероятно ...
Доля сельского населения, имеющего доступ к качественной воде, отвечающей государственным стандартам (%)	2001	63,0	2015	75,0	2004	63,0	-3,0	Маловероятно ...
Задача 2. Стабилизировать загрязнение воздуха из стационарных источников								
Объем вредных выбросов в атмосферу из стационарных источников загрязнения (млн. тонн в год)	2001	4,1	2015	4,1	2004	4,15	11,0	Успешно
Задача 3. Расширить сеть природных и биосферных заповедников и национальных парков до 10,4% всей территории Украины								
Площадь территории национальных парков и заповедников (% общей территории Украины)	2001	4,2	2015	10,4	2004	4,6	-2,2	Вероятно ...
Цель 4¹. Улучшение охраны материнства и сокращение детской смертности								Успешно
Задача 1. Сократить на 17% уровень материнской смертности								
Количество случаев смерти по причине осложнений во время беременности и родов или после родов (на 100 000 живорожденных)	1990	32,4 (23,9)	2015	19,8	2004	13,7	11,0	Успешно
Количество аборт (на 1 000 женщин детородного возраста)	1990	82,6 (29,1)	2015	24,4	2004	21,5	11,0	Успешно
Задача 2. Сократить на 17% смертность детей в возрасте до 5 лет								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1990	17,3 (14,9)	2015	12,3	2004	12,4	10,5	Успешно
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	1990	12,8 (11,3)	2015	9,3	2004	9,5	9,6	Успешно
Цель 5¹. Прекращение распространения ВИЧ/СПИД и туберкулеза								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить уровень заболеваемости ВИЧ/СПИД на 13%								
Количество новых случаев заболевания ВИЧ (на 100 000 человек)	1990	0,1 (14,2)	2015	12,4	2004	26,2	-96,3	Маловероятно ...
Количество случаев смерти от СПИД (на 100 000 человек)	1990	0,1 (0,9)	2015	0,5	2004	3,7	-101,0	Маловероятно ...
Доля ВИЧ-инфицированных детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей (%)	2001	35,0	2015	5,0	2004	10,0	8,7	Успешно
Задача 2. Сократить количество случаев заболевания туберкулезом на 42%								
Количество новых случаев туберкулеза, включая туберкулез легких (на 100 000 человек)	1990	31,9 (69,5)	2015	40,0	2004	81,2	-8,6	Маловероятно ...
Смертность от туберкулеза (на 100 000 человек)	1990	8,0 (22,4)	2015	10,0	2004	22,6	-3,2	Маловероятно ...

УКРАИНА (продолжение)

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 6. Содействие гендерному равенству								Маловероятно ...
Задача 1. Обеспечить коэффициент соотношения женщин и мужчин в законодательной и исполнительной власти не менее 30:70								
Соотношение количества женщин и мужчин среди депутатов Верховной Рады	1990	3 : 97	2015	30 : 70	2004	5 : 95	-12,1	Маловероятно ...
Соотношение количества женщин и мужчин среди депутатов местного уровня	1990	38 : 62	2015	45 : 15	2004	42 : 58	0,3	Успешно
Соотношение количества женщин и мужчин среди депутатов областного уровня	1990	9 : 91	2015	30 : 70	2004	10 : 90	-12,8	Маловероятно ...
Соотношение количества женщин и мужчин среди депутатов районного уровня	1990	18 : 82	2015	30 : 70	2004	21 : 79	-7,8	Маловероятно ...
Соотношение количества женщин и мужчин среди депутатов муниципального уровня	1990	21 : 79	2015	30 : 70	2004	22 : 78	-11,2	Маловероятно ...
Соотношение количества женщин и мужчин среди депутатов сельского уровня	1990	42 : 58	2015	50 : 50	2004	47 : 53	1,6	Успешно
Соотношение количества женщин и мужчин среди депутатов сельских советов	1990	42 : 48	2015	50 : 50	2004	47 : 53	1,6	Успешно
Соотношение количества женщин и мужчин в Кабинете Министров	2001	0 : 100	2015	30 : 70	2004	1 : 99	-2,5	Вероятно ...
Соотношение количества женщин и мужчин среди высокопоставленных государственных чиновников 1 и 2 категории	2001	15 : 85	2015	30 : 70	2004	9 : 91	-8,6	Маловероятно ...
Задача 2. Сократить вдвое разрыв в доходах между мужчинами и женщинами								
Соотношение средней заработной платы женщин и мужчин (%)	1990	73,0	2015	86,0	2004	68,6	-22,5	Маловероятно ...

Примечание: ¹ для оценки прогресса в качестве базовых параметров были использованы значения за 2001 г. (приведены в скобках), поскольку это был последний год, за который имелись данные в момент постановки задач.

Источник: Ministry of Economy of Ukraine 2005. *Millennium Development Goals. Ukraine 2000+5*. http://www.undp.org.ua/download.php?id=1139244457&cm=doc&fn=mdg_ukraine_2000_plus_5_eng.pdf&i=e.
UNDP Ukraine 2003. *Millennium Development Goals 2003*. http://www.undg.org/documents/2550-Ukraine_MDG_Report_-_2003.doc.

Центральная Азия

Пояснения:

- «*Наблюдаемые параметры*» относятся к последним доступным данным;
- «*Увеличение*» и «*Уменьшение*» означают «*увеличение или отсутствие изменений*» и «*уменьшение или отсутствие изменений*» соответственно;
- «*без изменения*» означает, что желательное сохранение достигнутого значения индикатора;
- «*н.д.*» относится к показателям, значения которых недоступны, т.е. данные не представлены в национальных отчетах и отсутствуют в других источниках;
- «*н.о.*» относится к неопределенным в национальных отчетах временным рамкам для базового/целевого/наблюдаемого параметра
- В столбце «*Отставание*» представлена разница между количеством лет, оставшихся до целевого года и количеством лет, необходимым для достижения целевого показателя (отрицательные значения свидетельствуют о том, что страна опережает график, а положительные свидетельствуют об отставании);
- “ – ” относится к показателям, оценка прогресса по которым не была выполнена
- Обозначение «. .» соответствует индикатору, для которого корректная оценка прогресса не представляется возможной;
- «*Вероятно...*» означает «Вероятно, что цель будет достигнута»;
- «*Маловероятно...*» означает «Маловероятно, что цель будет достигнута»;
- «*Успешно*» означает «Наблюдаемая динамика достаточна для достижения цели»

КАЗАХСТАН

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней нищеты и голода								Успешно
Задача 1. Сократить вдвое за период 1990-2015 гг. долю населения, с уровнем дохода ниже прожиточного минимума								
Доля населения, имеющего доход ниже прожиточного минимума (% от общей численности населения)	1996	34,6	2015	17,3	2004	16,1	11,0	Успешно
Задача 2. Сократить вдвое за период 1990 – 2015 гг. долю населения с несбалансированным питанием								
Доля населения, имеющего доход ниже стоимости минимальной продовольственной корзины (%)	1997	12,7	2015	6,4	2004	4,3	11,0	Успешно
Цель 2. Обеспечение всеобщего начального образования								Успешно
Задача 1. Обеспечить к 2015 г. всем детям возможность получать в полном объеме начальное школьное образование –								
Коэффициент чистого охвата начальным образованием (%)	1990	98,8	2015	100,0	2004	99,5	0,6	Успешно
Уровень грамотности в возрастной группе от 15 до 24 лет (%)	н.о.	н.д.	2015	100,0	2004	99,9	-	-
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Маловероятно ...
Задача 1. Ликвидировать, предпочтительно к 2005 году, гендерное неравенство в системе начального и среднего образования, и не позднее, чем к 2015 году, – на всех уровнях образования								
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе среднего образования (%)	1990	96,1	2005	100,0	2001	104,1	4,0	Успешно
Соотношение количества грамотных молодых женщин и мужчин (%)	1990	100,0	2005	100,0	1998	100,0	7,0	Успешно
Соотношение средней заработной платы женщин и мужчин (%)	1998	75,8	2015	100,0	2004	61,7	-15,9	Маловероятно ...
Доля мест, занимаемых женщинами в государственном законодательном органе (%)	1995	14,9	2015	Увеличение	2003	9,5	..	Маловероятно ...
Цель 4. Сокращение детской смертности								Успешно
Задача 1. Сократить за период 1990 – 2015 гг. на 65% смертность среди детей в возрасте до 5 лет								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1990	34,0	2015	11,3	2002	21,7	1,6	Успешно
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	1990	26,4	2015	8,8	2003	15,3	2,8	Успешно
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Маловероятно ...
Задача 1. Снизить на три четверти за период 1990 – 2015 гг. коэффициент материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	1990	55,0	2015	13,8	2004	36,9	-3,0	Маловероятно ...
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД и туберкулезом								Маловероятно ...
Задача 1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Общее количество случаев заболевания ВИЧ/СПИД	1996	100	2015	Уменьшение	2004	4 696	..	Маловероятно ...
Задача 2. Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Заболеваемость туберкулезом (на 100 000 человек)	1990	65,8	2005	160,0	2004	153,4	0,1	Успешно
Смертность от туберкулеза (на 100 000 человек)	1990	10,1	2015	23,2	2004	22,0	-0,4	Вероятно ...
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Вероятно ...
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)*	1990	3,6	2015	Увеличение	2000	4,5	..	Успешно
Площадь охраняемых государством территорий (% общей территории)*	1995	4,2	2015	Увеличение	2002	4,2	..	Успешно
Выбросы двуокси углерода (тонн на душу населения)*	1992	15,3	2015	Уменьшение	2000	8,1	..	Успешно
Потребление энергии (в кг нефтяного эквивалента на 1 доллар ВВП по ППС)*	1992	1,1	2015	Уменьшение	2001	0,6	..	Успешно
Задача 2. Сократить вдвое к 2015 году долю населения, не имеющего постоянного доступа к чистой питьевой воде								
Доля населения, имеющего доступ к трубопроводной воде (%)	2000	73,0	2015	Увеличение	2003	75,1	..	Успешно
Задача 3. К 2020 году обеспечить существенное улучшение жизни населения, проживающего в сельской местности								
Доля сельского населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам (%)	1999	10,4	2015	Увеличение	2004	4,3	..	Маловероятно ...
Средний уровень обеспеченности жильем в сельской местности (кв.м на душу населения)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	2004	15,9	-	-
Цель 8. Формирование глобального партнерства в целях развития								Задачи не определены в данной цели

Источник: ПРООН-Казахстан 2005. Цели ООН в области развития на пороге тысячелетия в Казахстане 2005. http://www.undg.org/documents/6950-Kazakhstan_Second_MDG_Report_-_Russian.pdf.

* World Bank 2004. World Development Indicators Database 2004

КЫРГЫЗСТАН

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Радикальное сокращение крайней бедности								Успешно
Задача 1. Сократить вдвое за период 1990 - 2015 гг. уровень крайней бедности								
Уровень крайней бедности (потребление, которое удовлетворяет минимальную потребность в калориях при условии, что все ресурсы направлены на приобретение продуктов питания.) (%)	1996	19,1	2015	6,7	2001	13,5	3,6	Успешно
Задача 2. Сократить вдвое за период 1990 - 2015 гг. долю населения, страдающего от недоедания								
Доля детей с недостатком в весе в возрасте 1-6 лет (%)	1998	7,9	2015	3,0	2001	6,1	3,2	Успешно
Доля населения, потребляющего менее 2 100 килокалорий в сутки (%)	1998	57,0	2015	27,7	2001	55,3	-2,0	Вероятно ...
Цель 2. Обеспечение всеобщего основного среднего образования								Маловероятно ...
Задача 1. Сохранить для всех мальчиков и девочек возможность получать в полном объеме основное среднее школьное образование								
Уровень грамотности населения в возрасте от 15 до 24 лет, юноши (%)	1989	99,5	2015	100,0	2001	99,6	-6,8	Маловероятно ...
Уровень грамотности населения в возрасте от 15 до 24 лет, девушки (%)	1989	99,6	2015	100,0	2001	99,7	-5,5	Маловероятно ...
Коэффициент чистого охвата средним образованием мальчиков 1-9 классов (%)	1990	91,7	2015	100,0	2001	94,4	-2,9	Вероятно ...
Коэффициент чистого охвата средним образованием девочек 1-9 классов (%)	1990	92,3	2015	100,0	2001	95,5	-0,6	Вероятно ...
Цель 3. Поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин								Маловероятно ...
Задача 1. Ликвидировать неравенство между полами в сфере занятости и управления								
Доля девушек в общей численности студентов вузов (%)	1990	51,2	2015	50,0	2001	52,9	14,0	Успешно
Отношение заработной платы женщин к заработной плате мужчин (%)	1996	73,0	2015	100,0	2001	63,1	-12,0	Маловероятно ...
Доля женщин в экономически активном населении (%)	1996	46,5	2015	50,0	2001	45,4	-11,0	Маловероятно ...
Цель 4. Сокращение детской смертности								Успешно
Задача 1. Сократить на две трети за период 1990 - 2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет								
Смертность детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1990	83,0	2015	55,3	2002	61,0	7,9	Успешно
Младенческая смертность (на 1 000 живорожденных)	1990	69,0	2015	46,0	2002	52,0	6,5	Успешно
Доля детей в возрасте 1 года, получивших прививку от кори (%)	1990	95,5	2015	100,0	2001	98,9	7,9	Успешно
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Маловероятно ...
Задача 1. Снизить на три четверти за период 1990 - 2015 гг. коэффициент материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (на 1 000 живорожденных)	1990	62,9	2015	15,7	2001	43,8	-0,9	Вероятно ...
Доля родов в присутствии квалифицированного медицинского персонала (%)	1990	98,9	2015	100,0	2001	98,7	-15,5	Маловероятно ...
Доля беременных женщин, больных анемией (%)	1990	25,2	2015	25,0	2001	56,2	..	Маловероятно ...
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями								Маловероятно ...
Задача 1. Остановить распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Количество зарегистрированных случаев ВИЧ/СПИД	1996	1	2015	290	2002	294	-13,3	Маловероятно ...
Задача 2. Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Заболеваемость малярией (на 100 000 человек)	1990	0,02	2015	0,0	2002	54,4	..	Маловероятно ...
Заболеваемость туберкулезом (на 100 000 человек)	1990	52,1	2015	52,0	2001	167,8	..	Маловероятно ...
Смертность от туберкулеза (на 100 000 человек)	1990	6,7	2015	7,0	2001	23,6	..	Маловероятно ...
Количество наркопотребителей в стране	1990	1 182	2015	1 200	2001	5 043	..	Маловероятно ...
Заболеваемость бруцеллезом (на 100 000 человек)	1990	12,8	2015	12,8	2001	36,9	..	Маловероятно ...
Процент выявленных случаев заболевания туберкулезом в рамках программы DOTS	1998	30,9	2015	100,0	2001	36,6	-1,6	Вероятно ...
Процент вылеченных случаев заболевания туберкулезом в рамках программы DOTS	1998	85,4	2015	Увеличение	2001	81,0	..	Маловероятно ...
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Успешно
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы, принимаемые в стране, и остановить процесс утраты природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)	1990	4,8	2015	4,8	2001	4,3	..	Маловероятно ...
Площадь охраняемых территорий, предназначенных для сохранения биологического разнообразия (% общей территории)	1990	0,2	2015	1,9	2001	1,9	14,0	Успешно
Выбросы углекислого газа (тонн на душу населения)	1991	6,2	2015	2,4	2000	2,4	15,0	Успешно
Выбросы озоноразрушающих веществ (грамм на душу населения)	1991	32,0	2015	16,0	2000	16,0	15,0	Успешно
Выбросы основных парниковых газов (тонн CO ₂ эквивалента на душу населения)	1991	7,7	2015	3,1	2000	3,1	15,0	Успешно
Энергопотребление (в кг нефтяного эквивалента на 1 доллар ВВП по ППС)	1992	0,4	2015	0,2	1999	0,2	16,0	Успешно
Задача 2. Сократить вдвое к 2015 году долю людей, не имеющих постоянного доступа к чистой питьевой воде								
Доля населения, имеющего устойчивый доступ к чистой питьевой воде (%)	1996	81,3	2015	90,0	2001	84,0	0,9	Успешно
Задача 3. Обеспечить существенное улучшение жилищных условий населения								
Доля населения, имеющего доступ к канализации (%)	1996	24,0	2015	40,0	2001	31,0	3,3	Успешно

КЫРГЫЗСТАН (продолжение)

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 8. Формирование глобального партнерства в целях развития								
Задача 1. Укреплять сотрудничество с международным сообществом для развития потенциала страны								
Размеры внешней помощи стране (долларов на душу населения)*	1992	5,0	н.о.	н.д.	2002	37,0	-	-
Объем внешней задолженности, реструктурированной в рамках программы облегчения долгового бремени страны (млн. долларов)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Стоимость обслуживания внешней задолженности (% от экспорта товаров и услуг)	1992	0,0	2010	8,0	2001	28,0	..	Маловероятно ...
Задача 2. Разрабатывать и осуществлять стратегии, позволяющие молодым людям найти достойную и продуктивную работу								
Уровень безработицы среди молодежи (%)	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 3. В сотрудничестве с частным сектором принимать меры к тому, чтобы все могли пользоваться благами новых технологий, особенно информационно-коммуникационных								
Количество стационарных и сотовых телефонных аппаратов (на 1000 человек)	1990	78,0	2015	250,0	2001	86,0	-9,8	Маловероятно ...

Источник: ПРООН-Кыргызстан 2003. *Кыргызская Республика. Отчет о реализации целей развития Декларации Тысячелетия*. <http://www.undp.kg/russian/publications/2003/mdgpr2003ru.pdf>.

* World Bank 2004. *World Development Indicators Database 2004*.

ТАДЖИКИСТАН

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней нищеты и голода								Вероятно ...
Задача 1. Вдвое сократить к 2015 году долю населения, живущего в бедности								
Доля населения, проживающего ниже национальной черты бедности (%)	1999	83,0	2015	41,5	2003	64*	3,3	Успешно
Задача 2. Вдвое сократить к 2015 году долю населения, страдающего от голода								
Доля населения, калорийность питания которого ниже минимально допустимого уровня (% от общей численности населения, по оценке ФАО)***	1994	22,0	2015	Уменьшение	2001	71,0	..	Маловероятно ...
Цель 2. Обеспечение всеобщего начального образования								Маловероятно ...
Задача 1. Обеспечить к 2015 году полный доступ мальчиков и девочек к начальному образованию								
Коэффициент охвата базовым образованием (%)	1989	94,3	2015	100,0	2003	88,4	-40,9	Маловероятно ...
Цель 3. Поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин								Маловероятно ...
Задача 1. Ликвидировать, желательнее к 2005 году неравенство между полами в сфере начального и среднего образования, и не позднее, чем к 2015 году, – на всех уровнях образования								
Соотношение количества девочек и мальчиков в системе начального и среднего образования (%)*****	1990	94,8	2005	100,0	2003	87,6	-33,8	Маловероятно ...
Соотношение количества грамотных девушек и юношей (%)*****	1990	100,0	2005	100,0	2001	100,0	4,0	Успешно
Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе (%)*****	1990	39,1	2015	50,0	2001	51,6	14,0	Успешно
Доля мест, занимаемых женщинами в государственном законодательном органе (%)	2000	16,5	2015	33,0	2003	13,0	-6,2	Маловероятно ...
Соотношение заработной платы женщин и мужчин (%)*****	2002	52,0	2005	100,0	2003	50,0	-1,1	Маловероятно ...
Цель 4. Сокращение детской смертности								Маловероятно ...
Задача 1. Сократить на 2/3 за период 1990 – 2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет								
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)*****	1990	127,0	2015	42,3	2002	110,0**	-7,0	Маловероятно ...
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)**	1990	94,0	2015	31,3	2002	87,0	-9,2	Маловероятно ...
Доля детей годовалого возраста, прошедших вакцинацию против кори (%)*****	1990	84,0	2015	100,0	2002	97,0*****	8,3	Успешно
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Успешно
Задача 1. Сократить на три четверти к 2015 г. коэффициент материнской смертности								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	1992	97,7	2015	35,0	2002	50,6	7,3	Успешно
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями								Маловероятно ...
Задача 1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Количество случаев*****	1990	0	2015	Уменьшение	2004	6 800	..	Маловероятно ...
Задача 2. Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости								
Заболеваемость малярией (на 100 000 человек)	1990	0,0	2015	Уменьшение	2002	5 555,6	..	Маловероятно ...
Заболеваемость туберкулезом (на 100 000 человек)	1996	32,0	2015	Уменьшение	2002	64,0	..	Маловероятно ...
Смертность от туберкулеза (на 100 000 человек)	1992	3,0	2015	Уменьшение	2002	9,7	..	Маловероятно ...
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Вероятно ...
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные стратегии и программы и остановить процесс деградации природных ресурсов								
Доля земельных площадей, покрытых лесом (%)*****	1990	2,7	2015	Увеличение	2004	2,8	..	Успешно
Площадь охраняемых государством территорий (% общей территории)	1995	4,2	2015	Увеличение	2002	21,5	..	Успешно
Выбросы двуоксида углерода (тонн на душу населения)*****	1990	3,7	2015	Уменьшение	2001	0,6	..	Успешно
Потребление энергии (в кг нефтяного эквивалента на 1 доллар ВВП по ППС)*****	1990	1,3	2015	Уменьшение	2001	0,5	..	Успешно
Задача 2. Снизить вдвое долю людей, не имеющих постоянного доступа к чистой питьевой воде								
Доля населения, имеющего постоянный доступ к источникам воды улучшенного качества (%)*****	2001	60,0	2015	80,0	2002	58,0****	-2,4	Вероятно ...
Доля населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам (%)*****	2001	90,0	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Задача 3. Обеспечить к 2020 году существенное улучшение жизни, как минимум 100 млн. обитателей трущоб								

Таджикистан (продолжение)

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 8. Формирование глобального партнерства								
Задача 1. Продолжить создание открытой, основанной на правилах, предсказуемой и недискриминационной торговой и финансовой системы								
ОПР (млн. долларов)	1995	68,0	н.о.	н.д.	2004	205,4	-	-
Задача 2. Решить проблемы задолженности развивающихся стран с помощью национальных и международных мер, чтобы уровень задолженности был приемлемым								
Внешний долг (млн. долларов)	2001	1 000,0	н.о.	н.д.	2004	699,0	-	-
Задача 3. Разрабатывать и осуществлять стратегии, позволяющие молодым людям найти достойную и продуктивную работу								
Уровень безработицы, общий (%)	2002	33,0	н.о.	н.д.	2004	33,0	-	-
Задача 4. В сотрудничестве с фармацевтическими компаниями обеспечить доступность недорогих лекарств								
Государственные расходы на лекарственные препараты (долларов на душу населения)	1999	0,29	н.о.	н.д.	2004	0,22*	-	-
Задача 5. В сотрудничестве с частным сектором принимать меры к тому, чтобы все могли пользоваться благами новых технологий, особенно информационно-коммуникационных								
Количество стационарных и мобильных телефонов (на 1000 человек)*****	1990	45,4	н.о.	н.д.	2002	39,3	-	-

Источник: ПРООН-Таджикистан 2003. *Достижение Целей развития тысячелетия*, <http://www.untj.org/mdg/MDG%20Rus.pdf>.

*World Bank, 2004. PRSP Progress report.

** Demographic Health Survey.

*** UNSD Millennium Indicators Database, 2003 National MDGR.

**** Meeting the Drinking Water and Sanitation Target. A Mid-term Assessment of Progress, UNICEF-WHO, 2004.

***** National Centre of Immunization 2004.

***** National Centre of AIDS, UNAIDS and the Global Fund, Tajikistan 2004.

***** Данные за 2003 г. взяты в Государственном комитете по делам семьи и женщин, 2004 г.

***** World Bank 2004. *World Development Indicators Database 2004*.

ТУРКМЕНИСТАН

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса	
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка
Цель 1. Ликвидация крайней бедности и голода								Вероятно ...
Задача 1. Сократить втрое за период 2000-2015 гг. долю населения, имеющего доход ниже 50% от уровня среднемесячного дохода								
Доля населения, имеющего доход ниже 50% от уровня среднемесячного дохода (%)	2000	15,0	2015	5,0	2001	15,9*	-2,4	Вероятно ...
Цель 2. Обеспечение всеобщего начального образования								Маловероятно ...
Задача 1. Обеспечить доступ к высококачественной системе образования на всех уровнях и достичь мировых стандартов в системе образования								
Коэффициент охвата начальным образованием (%)	1990	98,5	2015	100,0	2000	98,9	-3,3	Вероятно ...
Коэффициент охвата средним образованием (%)	1991	93,0	2015	100,0	2000	96,0	1,3	Успешно
Коэффициент охвата высшим образованием (%)	1991	11,0	2015	17,0	2000	4,0	-37,0	Маловероятно ...
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Маловероятно ...
Задача 1. Ликвидировать, предпочтительно к 2005 году, гендерное неравенство в системе начального и среднего образования, и не позднее, чем к 2015 году, – на всех уровнях образования								
Соотношение охвата начальным образованием девочек и мальчиков (%)	1990	99,8	2005	100,0	2002	104,2	3,0	Успешно
Соотношение охвата средним образованием девочек и мальчиков (%)	1990	97,8	2005	100,0	2002	100,1	3,0	Успешно
Соотношение охвата высшим образованием девушек и юношей (%)	1995	63,5	2015	100,0	2002	56,8	-10,7	Маловероятно ...
Задача 2. Сократить к 2015 году гендерное неравенство в отношении доходов на рынке труда								
Соотношение заработной платы женщин и мужчин, занятых в несельскохозяйственном секторе (%)	1998	72,0	н.о.	н.д.	н.о.	н.д.	-	-
Цель 4. Сокращение детской смертности								Успешно
Задача 1. Сократить младенческую смертность в 2,1 раза за период 2000-2015 гг.								
Коэффициент младенческой смертности (на 1 000 живорожденных)	2000	21,3	2015	10,0	2002	17,7	2,8	Успешно
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Успешно
Задача 1. Сократить материнскую смертность за период 2000-2015 гг.								
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	2000	52,0	2015	25,1	2002	35,9	7,0	Успешно
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, малярией и другими заболеваниями								Успешно
Задача 1. Предотвратить распространение ВИЧ/СПИД в стране								
Количество случаев	2000	0	2015	0	2002	0	13,0	Успешно
Задача 2. Сократить на одну треть уровень заболеваемости туберкулезом за период 2000-2015 гг.								
Количество случаев заболевания туберкулезом (на 100 000 человек)	2000	82,3	2015	51,5	2002	73,5	2,3	Успешно
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Успешно
Задача 1. Остановить истощение природных ресурсов								
Финансирование мероприятий по охране природы (% к уровню 2000 г.)	2000	100,0	2015	150,0	н.о.	н.д.	-	-
Задача 2. Сократить долю населения, не имеющего постоянного доступа к безопасной питьевой воде								
Доля городского населения, имеющего доступ к центральной системе водоснабжения (%)	2000	80,0	2015	94,0	2002	93,0**	11,9	Успешно
Доля сельского населения, имеющего доступ к центральной системе водоснабжения (%)	2000	28,0	2015	80,0	2002	54,0**	5,5	Успешно
Задача 3. К 2020 году обеспечить существенное улучшение жизненных условий								
Обеспеченность жильем (м ² на душу населения)	1991	11,2	2015	30,6	2000	17,8	-0,8	Вероятно ...
Удельный вес частного жилищного фонда (% общего жилищного фонда)	1996	0,0	2015	92,0	2000	78,0	12,1	Успешно
Цель 8. Формирование глобального партнерства в целях развития								
Задача 1. Обеспечить удовлетворение специфических потребностей стран, не имеющих выхода к морю								
Задача 2. Продолжить борьбу с терроризмом и подготовкой террористических актов								

Источник: UNDP Turkmenistan 2003. Millennium Development Goals Report. May 2004. http://www.undg.org/documents/4509-Turkmenistan_MDG_Report_-_English.doc

* Asian Development Bank.

** UNICEF/WHO 2004. Meeting the MDG Drinking Water and Sanitation Target: A Mid-Term Assessment of Progress. http://www.who.int/water_sanitation_health/monitoring/en/jmp04.pdf.

УЗБЕКИСТАН

Цель/Задача/Индикатор	Базовые параметры		Целевые параметры		Наблюдаемые параметры		Оценка прогресса		
	Год	Значение	Год	Значение	Год	Значение	Отставание, лет	Оценка	
Цель 1. Улучшение жизненных стандартов и сокращение недоедания								Вероятно ...	
Задача 1. Сократить вдвое к 2015 году уровень бедности									
Доля населения, проживающего в бедности (стоимость минимальной продовольственной корзины согласно ОБДХ) (%)	2001	27,5	2015	14,0	2003	26,2	-0,7	Вероятно ...	
Цель 2. Улучшение качества образования в начальной и средней школе								Нет данных ¹	
Задача 1. Улучшить к 2015 году качество и сохранить всеобщий доступ к начальному и общему среднему образованию									
Цель 3. Содействие гендерному равенству и расширение прав и возможностей женщин								Нет данных ¹	
Задача 1. Обеспечить к 2005 году гендерное равенство в системе начального, базового и профессионально-технического образования									
Задача 2. Улучшить к 2015 году гендерный баланс в системе высшего образования									
Цель 4. Сокращение детской смертности								Маловероятно ...	
Задача 1. Сократить на две трети за период 1996 – 2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет									
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1 000 живорожденных)	1997	76,6	2015	24,4	2002	73,3	-3,9	Маловероятно ...	
Цель 5. Улучшение охраны материнства								Вероятно ...	
Задача 1. Снизить на одну треть за период 1996 -2015 гг. коэффициент материнской смертности									
Коэффициент материнской смертности (на 100 000 живорожденных)	2001	34,1	2015	22,6	2004	32,2	-0,7	Вероятно ...	
Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и малярией								Вероятно ...	
Задача 1. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИД и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости									
Задача 2. Остановить к 2015 году распространение туберкулеза и малярии и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости									
Заболеваемость туберкулезом (на 100 000 человек)	1995	43,0	2015	Уменьшение	2003	79,0	..	Маловероятно ...	
Заболеваемость малярией (на 100 000 человек)	1995	26,0	2015	Уменьшение	2004	66,0	..	Успешно ²	
Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости								Нет данных	
Задача 1. Включить принципы устойчивого развития в национальные программы и предотвратить процесс дальнейшей деградации природных ресурсов									
Задача 2. Увеличить к 2015 году долю городского и сельского населения, имеющего доступ к источникам воды улучшенного качества и санитарно-техническим средствам									
Доля городского населения, имеющего устойчивый доступ к источникам воды улучшенного качества (%)	н.о.	н.д..	2015	Увеличение	2003	94,0	-	-	
Доля сельского населения, имеющего устойчивый доступ к источникам воды улучшенного качества (%)	н.о.	н.д..	2015	Увеличение	2003	79,0	-	-	
Доля городского населения, имеющего доступ к центральной канализации (%)	н.о.	н.д..	2015	Увеличение	2003	38,0	-	-	
Доля сельского населения, имеющего доступ к центральной канализации (%)	н.о.	н.д..	2015	Увеличение	2003	5,0	-	-	
Цель 8. Узбекистан и глобальное партнерство в целях развития								Задачи не определены в рамках данной цели	

Примечание: ¹ В национальном отчете по ЦРТ представлены значения некоторых индикаторов, но отсутствуют показатели, по которым можно оценить прогресс.

² Развитие ситуации по малярии показывает, что в период 1995-2004 гг. заболеваемость перестала расти и начала сокращаться.

Источник: UNDP Uzbekistan 2006. Millennium Development Goals Report: Uzbekistan 2006. Tashkent 2006. http://www.un.uz/downloads/library/publications/MDGR_en.zip.

Обзор прогресса

Во врезке А3.2 представлены сводные результаты оценки степени вероятности достижения каждой из ЦРТ в регионе в целом и в четырех субрегионах в отдельности. По каждой цели доле государств, укладывающихся в запланированные сроки или даже опережающих их (т.е. тех стран, продвижение которых было оценено как «успешное»), можно сопоставить долю таких государств, достижение которыми данной цели в отведенное время «маловероятно». Учитывая разнообразие проблем, с которыми сталкиваются страны, для всего региона ЦВЕ/СНГ очень четкие тенденции не выявляются. Тем не менее, даже при поверхностном рассмотрении региональных и субрегиональных тенденций

можно заметить как цели, которым необходимо уделить особое внимание, так и те цели, по направлению к которым наблюдается удовлетворительный прогресс.

Почти всем государствам региона нужно улучшить показатели своей деятельности в направлении одной или нескольких национальных ЦРТ. Никаких единых тенденций, имеющих отношение ко всем странам, в отношении прогресса в направлении отдельных ЦРТ не выявилось. Большинству стран предстоит еще большая работа по достижению ЦРТ2, связанной с образованием. По данной цели число стран, отстающих от собственного временного графика, превышает число стран, в такой график укладывающихся. Около половины государств региона испыты-

Врезка А3.2 Прогресс в достижении ЦРТ*



вают трудности с достижением ЦРТ1, и лишь четверть государств успешно продвигается к достижению ЦРТ6. Эти цели имеют фундаментальное значение для благополучия общества, поскольку связаны с бедностью и наиболее опасными угрозами здоровью населения. Хотя государства региона предприняли важные меры по улучшению состояния окружающей среды, многим из них вряд ли удастся достичь поставленных целей. Напротив, вероятность достижения ЦРТ4 и ЦРТ5 в регионе наиболее высока, поскольку большинству стран удается успешно сокращать детскую и материнскую смертность.

Между субрегионами наблюдаются значительные различия в том, что касается прогресса в достижении отдельных целей. Центральная Азия является единственным субрегионом, в котором вряд ли какой-либо из стран удастся достичь одну из ЦРТ, а подавляющему большинству вряд ли удастся достичь и двух других целей. Напротив, почти все новые страны-члены ЕС демонстрируют устойчивые успехи на пути к достижению трех целей. Более того, имеется лишь одна цель, по которой число серьезно отстающих по срокам государств превышает число государств, успешно продвигающихся к ее достижению. Прогресс в направлении ЦРТ4 и ЦРТ7 во всех субрегионах примерно одинаков. Меньше всего стран имеет проблемы с достижением ЦРТ4, причем наибольшее число стран, успешно движущихся к этой цели, находятся среди новых стран-членов ЕС и в субрегионе, объединяющем Российскую Федерацию, страны западной ча-

сти СНГ и Кавказа. В большинстве государств региона ЦВЕ/СНГ можно видеть улучшения в состоянии окружающей среды, поскольку ни в одном из субрегионов доля государств, вероятность достижения которыми ЦРТ7 очень мала, не превышает долю государств, успешно движущихся к этой цели, в число которых входят и почти все новые страны-члены ЕС.

Однако ряду государств вряд ли удастся достичь значительного числа своих целей. К таким странам относятся Армения, Болгария и Таджикистан, которые на данный момент отстают по шести (Армения) или четырем целям из семи и достигли удовлетворительного прогресса лишь по одной цели. В Армении необходимо усилить работу во всех сферах за исключением сокращения бедности. Болгария испытывает наибольшие трудности в сфере образования, здравоохранения и детской и материнской смертности. Таджикистану необходимо решить проблемы, связанные с образованием, гендерным равенством, детской смертностью и общими угрозами здоровью населения. В Центральной Азии больше всего стран, испытывающих трудности в достижении значительного числа целей. Кроме Таджикистана, в Казахстане, Кыргызстане и Узбекистане наблюдаются низкие показатели сразу по четырем целям. В Юго-Восточной Европе также имеются некоторые районы, в которых наблюдаются значительные задержки с продвижением к ЦРТ: Косово вряд ли удастся достичь четырех целей, тогда как Босния и Герцеговина и Сербия и Черногория отстают по трем целям.

ПРООН — глобальная сеть ООН по вопросам развития, поддерживающая изменения и направленная на установление связей между государствами для объединения знаний, опыта и ресурсов на благо их народов. Организация располагает представительствами в 166 странах и оказывает поддержку в разработке решений для глобальных и национальных вызовов развития. Развивая свой потенциал, государства опираются на ПРООН и на ее многочисленных партнеров. Мировые лидеры дали обещание достичь Цели развития тысячелетия, включая важнейшую— сокращение бедности вдвое к 2015 году. Сеть ПРООН объединяет и координирует глобальные и национальные усилия по достижению этих целей.



Программа развития Организации Объединенных Наций
Региональное Бюро по странам Европы и СНГ
Региональный центр в Братиславе
Гросслингова 35, 81109 Братислава, Словакия
Тел: (421-2) 59337 -111
Факс: (421-2) 59337- 450
<http://europeandcis.undp.org/>