

ГОСУДАРСТВЕННОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
МИНИСТЕРСТВА ЭКОНОМИКИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ»

**ДОСТИЖЕНИЕ
ЦЕЛЕЙ В ОБЛАСТИ РАЗВИТИЯ,
СФОРМУЛИРОВАННЫХ
В ДЕКЛАРАЦИИ ТЫСЯЧЕЛЕТИЯ**

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ОТЧЕТ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Минск

2010

УДК [316.42+330.59](476)(047.3)
ББК 60.56(4Бел)
Д71

Рецензенты:

доктор экономических наук, профессор А.В. Бондарь,
доктор экономических наук Л.Е. Тихонова

Аналитическое издание НИЭИ Министерства экономики Республики Беларусь, подготовленное при содействии проекта ПРООН, ЮНИСЕФ, ЮНФПА и ЮНЭЙДС «Развитие системы мониторинга достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия».

Д71 **Достижение** Целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия: отчет / Минск: НИЭИ М-ва экономики Респ. Беларусь, 2010. – 78 с.

ISBN 978-985-6762-50-8

В Национальном отчете «Достижение Целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия» анализируется прогресс по достижению целей развития тысячелетия на основе предложенных индикаторов, адаптированных к уровню социально-экономического развития Республики Беларусь. В нем дана оценка степени интеграции ЦРДТ в программные документы страны и предложены меры социально-экономической политики, направленные на их достижение.

ПРЕДИСЛОВИЕ

Беларусь подготовила второй Национальный отчет о достижении Целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия.

Доклад содержит анализ уровня решения задач, определенных Декларацией тысячелетия, с учетом специфики социально-экономического развития Республики Беларусь и охватывает широкий спектр вопросов жизнедеятельности человека, таких, как образование, здравоохранение, проблемы окружающей среды.

По каждой цели проанализирована степень ее интегрированности в государственную политику Беларуси. Фактически все национальные цели и задачи по реализации Целей развития тысячелетия включены в ряд государственных стратегий и программ.

Цель нынешнего Отчета состоит в том, чтобы повысить информированность всего общества, включая представителей государственных структур, общественных организаций, научных кругов, молодежи, о национальных Целях развития тысячелетия. Отчет призван помочь оценить прогресс в выполнении задач, вытекающих из Целей развития тысячелетия на национальном уровне.

Главным результатом настоящего Отчета должно стать содействие в повышении благосостояния, улучшении условий жизни населения и демографической ситуации, повышении уровня социальной защищенности наиболее уязвимых слоев и групп населения.



Н.Г. Снопков

Министр экономики Республики Беларусь



Прошло уже 10 лет с того дня, как мировые лидеры из 189 государств, в том числе из Беларуси, дали обещание содействовать развитию человеческого потенциала посредством амбициозных, ограниченных во времени, конкретных целей и приняли Декларацию тысячелетия. Страны обязались содействовать достижению целей в течение 2000–2015 гг. и периодически докладывать о достигнутом прогрессе. Перечень конкретных задач и индикаторов, глобальных и разработанных на национальном уровне, призван направлять деятельность в целях развития, а также служить основой для информирования граждан и мирового сообщества об усилиях и прогрессе каждой страны.

Люди во всем мире поймут, что обещание выполнено, если повысится благосостояние, улучшится доступ к услугам в области образования и здравоохранения, будут обеспечены равные права и возможности для мужчин и женщин, улучшится защита окружающей среды и ускорится глобальное развитие.

Организация Объединенных Наций осознает прогресс, а также целенаправленные усилия Беларуси в достижении Целей развития тысячелетия (ЦРТ), и вновь подтверждает готовность оказывать поддержку деятельности государства для осуществления дальнейших положительных изменений. С учетом достижения страной большинства ЦРТ, более пристальное внимание необходимо обратить на дальнейшее повышение качества и устойчивости достигнутого прогресса, а также на их одинаковую доступность для сельского и городского населения, мужчин и женщин. В этой связи, государственным органам и гражданскому обществу необходимо будет вести более интенсивный диалог и взаимодействие.

Я надеюсь, что этот второй Национальный отчет вызовет широкое обсуждение среди населения, а также послужит важной отправной точкой и станет руководством для дальнейших положительных изменений в жизни белорусов.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Antonius Bruck'. The signature is fluid and cursive, written on a white background.

Антониус Брук
Представитель ООН в Беларуси

ВВЕДЕНИЕ

В сентябре 2000 г. на Саммите в Нью-Йорке представители 189 стран приняли Декларацию тысячелетия. В Беларуси ее рассматривают как базовый документ нового тысячелетия, направленный на продвижение глобального видения того, как улучшить положение человека во всем мире, в частности на преодоление бедности, укрепление здоровья, установление мира и обеспечение безопасности, охраны окружающей среды, защиты прав и демократии. Подписав Декларацию тысячелетия ООН, Беларусь вместе с другими государствами признала, что развитие человеческого потенциала отличается крайней неравномерностью, и выразила свою приверженность определенным в этом документе ключевым целям.

Целей развития тысячелетия (ЦРТ) восемь.

1. Ликвидация крайней нищеты и голода.
2. Обеспечение всеобщего начального образования.
3. Обеспечение равенства мужчин и женщин, расширение прав и возможностей женщин.
4. Сокращение уровня детской смертности.
5. Улучшение охраны материнства.
6. Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями.
7. Обеспечение экологической устойчивости.
8. Формирование глобального партнерства в целях развития.

Сформулированные в рамках ЦРТ индикаторы позволяют оценивать уровень социально-экономического развития в каждой конкретной стране, анализировать эффективность государственной политики в социальной сфере, проводить межстрановые сопоставления. Особенность ЦРТ состоит в установлении конкретных количественных значений и временного периода для контроля за их достижением.

Декларация тысячелетия определяет, что в 2015 г. Цели развития тысячелетия должны быть достигнуты. Промежуточной точкой отсчета в этом периоде является 2009 г.: сложившиеся к этому моменту тенденции в значительной степени определяют возможности решения поставленных задач.

Первый Национальный отчет «Достижение Целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия» разработан в Республике Беларусь в

2005 г. В нем осуществлен анализ прогресса в реализации каждой из целей на начальном этапе, даны оценки ее достижимости, разработаны индикаторы прогресса применительно к уровню социально-экономического развития страны и предложены меры, направленные на достижение ЦРТ.

Поскольку степень актуальности тех или иных социальных проблем в различных государствах неодинакова, выбор конкретных ЦРТ и индикаторов их достижения требует анализа для их адаптации к особенностям страны. Приоритеты развития, обозначенные в программных документах Республики Беларусь, созвучны идеологии ЦРТ и являются основой формулирования системы адаптированных к специфике Беларуси целей и показателей, так называемой стратегии ЦРТ+.

В настоящее время в целом Республика Беларусь уже достигла почти всех Целей развития тысячелетия. Практически достигнуты они в сфере ликвидации бедности, сокращения уровней материнской и детской смертности. Коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет снизился до 6,2 на 1000 живорождений. Показатели младенческой и материнской смертности также имеют тенденцию к снижению. Республика выполнила цель по обеспечению всеобщего начального образования. Проблема гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин решается в рамках третьего Национального плана действий по обеспечению гендерного равенства на 2008–2010 гг. В то же время необходимо разработать стратегию сохранения сложившейся ситуации и дополнить ЦРТ новыми показателями, адаптированными к уровню социально-экономического развития республики, а также выявить существующую дифференциацию индикаторов внутри страны.

Настоящий Национальный отчет ставит перед собой задачу оценить степень интеграции Целей развития тысячелетия в программные документы Беларуси, осуществить анализ прогресса в продвижении к ЦРТ на основе индикаторов, предложенных в первом отчете, дать рекомендации по их совершенствованию и предложить социально-экономические меры, направленные на достижение ЦРТ. При этом анализ фокусируется на тенденциях, сложившихся за период 2001–2009 гг.

Настоящий отчет подготовлен по поручению Совета Министров и Министерства экономики Республики Беларусь группой сотрудников Научно-исследовательского экономического института Министерства экономики при финансовой и организационной поддержке Представительства ООН в Республике Беларусь.

Проект доклада был рассмотрен на Круглом столе, который состоялся 19 августа 2010 г. в Минске с участием широкого круга представителей государственных органов, академических учреждений, общественных организаций и организаций системы ООН, и доработан с учетом замечаний и предложений, высказанных по итогам Круглого стола.

Содержащиеся в Отчете анализ и рекомендации не обязательно отражают мнение Организации Объединенных Наций или Правительства Республики Беларусь.

Издание не охраняется авторскими правами и может воспроизводиться без предварительного разрешения, но при обязательной ссылке на источник.

Группа подготовки Отчета

Национальный координатор **Червяков Александр Викторович**

Научный редактор **Пинигин Виктор Владимирович**

Авторы:

Андрухова Зоя Ефимовна («Обеспечение всеобщего начального образования»)

Бельчик Иван Иванович («Формирование глобального партнерства в целях развития»)

Богданович Анатолий Владимирович («Обеспечение экологической устойчивости»)

Боровик Людмила Степановна («Поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин»)

Грибоедова Ирина Анатольевна («Общий контекст развития страны»)

Корж Галина Георгиевна («Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями»)

Пилуй Михаил Петрович («Формирование глобального партнерства в целях развития»)

Привалова Наталья Николаевна («Улучшение охраны материнства»)

Станишевская Людмила Сергеевна («Сокращение детской смертности»)

Удовенко Иван Михайлович («Ликвидация крайней нищеты и голода»)

ЦЕЛИ РАЗВИТИЯ ТЫСЯЧЕЛЕТИЯ (ЦРТ)



Ликвидация крайней нищеты и голода



Обеспечение всеобщего начального образования



Обеспечение равенства мужчин и женщин, расширение прав и возможностей женщин



Сокращение уровня детской смертности



Улучшение охраны материнства



Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями



Обеспечение экологической устойчивости



Формирование глобального партнерства в целях развития

Цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия

Цели и задачи

Показатели

Цель 1. Ликвидация крайней нищеты и голода

Задача 1. Сократить вдвое за период 1990–2015 гг. долю населения, имеющего доход менее 1 доллара в день

Задача 2. Сократить вдвое за период 1990–2015 гг. долю населения, страдающего от голода

1. Доля населения, имеющего доход менее 1 доллара (ППС) в день
2. Коэффициент бедности (острота • глубину бедности)
3. Доля беднейшей квинтили в структуре национального потребления
4. Число детей с пониженной массой тела (в возрасте до 5 лет)
5. Доля населения, калорийность питания которого ниже минимально допустимого уровня

Цель 2. Обеспечение всеобщего начального образования

Задача 3. Обеспечить, чтобы к 2015 г. у детей во всем мире, как у мальчиков, так и у девочек, была возможность получать начальное образование в полном объеме

6. Чистый коэффициент охвата начальным образованием
7. Доля учащихся первого класса, достигающих пятого класса
8. Процент грамотных среди 15–24-летних

Цель 3. Поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин

Задача 4. Ликвидировать, желательно к 2005 г., неравенство между полами в сфере начального и среднего образования, а не позднее чем к 2015 г. — на всех уровнях образования

9. Соотношение «девочки/мальчики» в системе начального и среднего образования и образования третьей ступени
10. Соотношение «грамотные женщины/грамотные мужчины» среди 15–24-летних
11. Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе
12. Доля мест, занимаемых женщинами в национальном парламенте

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, иммунизированных против кори

Цель 5. Улучшение охраны материнства

Задача 6а. Снизить на три четверти за период 1990–2015 гг. коэффициент материнской смертности

Задача 6б. Обеспечение к 2015 г. всеобщего доступа к услугам в области репродуктивного здоровья

16. Коэффициент материнской смертности
17. Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении
- 17а. Охват дородовым наблюдением беременных
- 17б. Показатель подростковой беременности

Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями

Задача 7. Остановить к 2015 г. распространение ВИЧ/СПИДа и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости

18. Доля ВИЧ-инфицированных среди 15–24-летних беременных женщин
19. Доля населения, пользующегося презервативами, в доле населения, пользующегося контрацептивами
- 19а. Использование презервативов при последних половых сношениях с высоким риском инфицирования
- 19б. Доля населения в возрасте 15–24 лет, обладающего полными и точными знаниями о ВИЧ/СПИДе
20. Соотношение между уровнем посещаемости школы детьми в возрасте 10–14 лет, осиротевшими в результате ВИЧ/СПИДа, и уровнем посещаемости школы не сиротами этого же возраста

Задача 8. Остановить к 2015 г. распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости

21. Уровни заболеваемости малярией и смертности от нее
22. Доля населения в районах, подверженных малярии, которое пользуется эффективными средствами профилактики и лечения малярии
23. Уровни заболеваемости туберкулезом и смертности от него
24. Число случаев туберкулеза, диагностика и лечение которого производились в ходе краткого курса лечения под непосредственным наблюдением врача

Цель 7. Обеспечение экологической устойчивости

Задача 9. Включить принципы устойчивого развития в страновые стратегии и программы и обратить вспять процесс утраты природных ресурсов

25. Доля земельных площадей, покрытых лесом
26. Районы, отведенные для целей сохранения биологического разнообразия
27. Энергопотребление (кг нефтяного эквивалента) на 1 доллар ВВП (ППС)
28. Выбросы двуоксида углерода (на душу населения) и потребление веществ, разрушающих озоновый слой (метрических тонн)
29. Доля населения, использующего твердое топливо

Цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия

Цели и задачи

Задача 10. Сократить вдвое к 2015 г. долю людей, не имеющих постоянного доступа к чистой питьевой воде

Задача 11. К 2020 г. обеспечить существенное улучшение жизни как минимум 100 млн обитателей трущоб (в глобальном масштабе)

Цель 8. Формирование глобального партнерства в целях развития

Задача 12. Продолжить создание открытой, регулируемой, предсказуемой и недискриминационной торговой и финансовой системы. Здесь предусматривается приверженность целям в области благого управления, развития и борьбы с нищетой как на национальном, так и на международном уровне

Задача 13. Удовлетворять особые потребности наименее развитых стран. В том числе: освобождение экспортных товаров из наименее развитых стран от тарифов и квот; расширенная программа облегчения долгового бремени бедных стран с крупной задолженностью и списание официального двустороннего долга; оказание более щедрой официальной помощи в целях развития странам, взявшим курс на уменьшение нищеты

Задача 14. Удовлетворять особые потребности стран, не имеющих выхода к морю, и малых островных развивающихся государств

Задача 15. Комплексным образом решить проблемы задолженности развивающихся стран с помощью национальных и международных мер, чтобы уровень задолженности был приемлемым в долгосрочном плане

Задача 16. В сотрудничестве с развивающимися странами разрабатывать и осуществлять стратегии, позволяющие молодым людям найти достойную и продуктивную работу

Задача 17. В сотрудничестве с фармацевтическими компаниями обеспечивать доступность недорогих лекарств

Задача 18. В сотрудничестве с частным сектором принимать меры к тому, чтобы все могли пользоваться благами новых технологий, особенно информационно-коммуникационных

Показатели

- 30. Доля населения, имеющего доступ к источнику воды более высокого качества
- 31. Доля населения, имеющего доступ к улучшенным канализационным системам
- 32. Доля населения с гарантированным правом владения жильем

Официальная помощь в целях развития (ОПР)

- 33. Чистый объем ОПР в целом и наименее развитым странам, как процентная доля валового национального дохода стран-доноров, являющихся членами Комитета содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР/КСР)
- 34. Доля общей двусторонней, распределяемой по секторам ОПР стран-доноров ОЭСР/КСР, направляемой на основные социальные услуги (базовое образование, первичное медико-санитарное обслуживание, питание, доступ к чистой воде и санитария)
- 35. Доля двусторонней ОПР стран-доноров ОЭСР/КСР, не связанная условиями
- 36. Доля ОПР, полученная странами, не имеющими выхода к морю, как процентная доля их валового национального дохода
- 37. Доля ОПР, полученная малыми островными развивающимися государствами, как процентная доля их валового национального дохода

Доступ к рынкам

- 38. Доля общего импорта развитых стран (по стоимости и за исключением вооружений) из развивающихся стран и из наименее развитых стран, не облагаемого пошлинами
- 39. Средние тарифы, вводимые развитыми странами на продукты сельского хозяйства, текстиль и предметы одежды, ввозимые из развивающихся стран
- 40. Субсидирование сельского хозяйства странами членами ОЭСР как процентная доля их валового национального продукта
- 41. Доля ОПР для содействия укреплению торгового потенциала

Приемлемый уровень долга

- 42. Общее число стран, достигших этапа принятия решения в рамках инициативы в отношении бедных стран с крупной задолженностью (БСКЗ), и число стран, достигших этапа завершения в рамках инициативы БСКЗ (совокупное)
- 43. Списание долга в рамках инициативы БСКЗ
- 44. Платежи в счет обслуживания долга, как процентная доля от общего объема экспорта товаров и услуг
- 45. Уровень безработицы среди 15-24-летних
- 46. Доля населения, имеющего постоянный доступ к недорогим основным лекарствам
- 47. Количество абонентов магистральных телефонных линий и сотовых сетей (на 100 человек)
- 48а. Количество персональных компьютеров (на 100 человек)
- 48б. Количество Интернет-пользователей (на 100 человек)

ОБЩИЙ КОНТЕКСТ РАЗВИТИЯ СТРАНЫ

В новом тысячелетии Республика Беларусь выбрала свой национальный путь строительства правового демократического государства, свою модель социально-экономического развития, опираясь на исторические традиции, интересы и устремления народа. Во многом благодаря этому были достигнуты высокие темпы развития экономики и социально-политическая стабильность. Важнейшая составляющая белорусской модели – сильная социальная политика. Она предусматривает заботу о здоровье граждан, непрерывные инвестиции в их профессиональное и духовное развитие, соблюдение принципа справедливости для всех слоев общества.

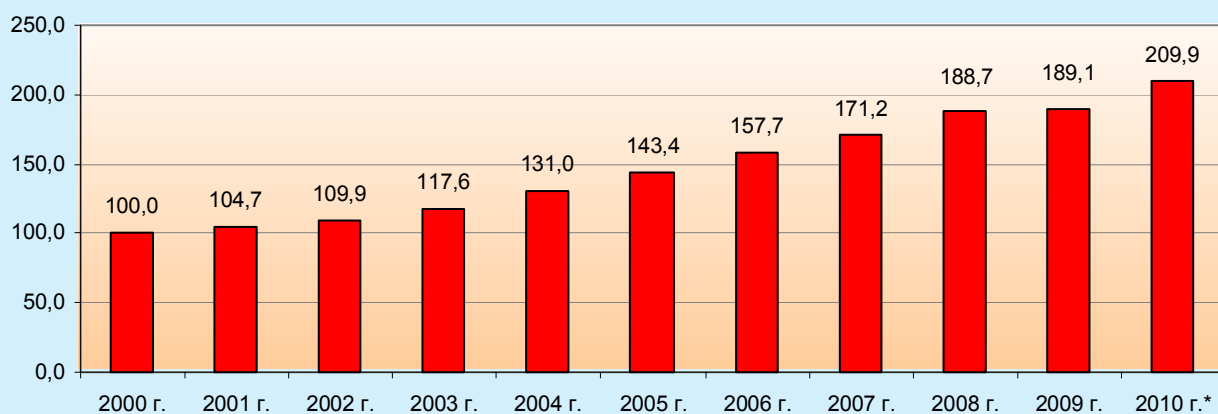
Достижения страны получили признание в аналитических материалах международных организаций. Республика Беларусь является государством, которое, в соответствии с положением Итогового документа Саммита ООН 2005 г., значительно продвинулось в осуществлении ЦРТ. Данный факт нашел отражение в региональном докладе ПРООН «Национальные цели развития

тысячелетия (ЦРТ): платформа для действий» (июль 2006 г.), а также в ежегодных докладах ПРООН о развитии человека. В последнем из опубликованных (2009 г.) отмечалось, что по степени соответствия страны общепризнанным критериям благополучия отдельного человека и всей нации – возможности жить долго, получить образование и иметь достойный уровень материального благосостояния – Республика Беларусь достигла значительных результатов, поднявшись на первую ступень среди стран СНГ.

Устойчивый характер развития белорусской экономики проявляется в более чем двукратном увеличении за последнее десятилетие реального ВВП (рисунок 1) и почти трехкратной динамике ВВП на душу населения в долларах по паритету покупательной способности.

Важным фактором, способствующим повышению авторитета, укреплению позитивного имиджа Беларуси, обеспечению интеграции в мировое сообщество, а также продвижению национальных интересов на международной арене, яв-

Рисунок 1 – Темпы роста реального ВВП в Республике Беларусь



* Данные предварительные.

ляется активное участие нашей страны в работе международных организаций и форумов, которое в последние годы существенно возросло. Безусловным приоритетом для Беларуси является взаимодействие с Организацией Объединенных Наций, а также экономическое, политическое и дипломатическое сотрудничество со специализированными международными организациями. Одним из ярких примеров международного признания нашей страны является принятие 30 июля 2010 г. Генеральной Ассамблеей ООН глобального плана действий по борьбе с торговлей людьми, который практически реализует белорусские предложения о формировании глобального партнерства по борьбе с этим позорным явлением, наказании преступников и защите их жертв. Острейшая для Европейского союза проблема нелегальной миграции, наркотрафика и безопасности границ также не может быть решена без Беларуси, и ее вклад по недопущению потока нелегальной миграции в Европу высоко оценен мировым сообществом.

В отличие от первых пяти лет нового тысячелетия, закрепивших положительные тенденции социально-экономического развития и выход Республики Беларусь по большинству макроэкономических показателей на уровень докризисного 1990 г., текущее пятилетие характеризуется достаточно

сложными условиями мирового экономического развития, определяемыми дальнейшей глобализацией и ее последствиями в виде мирового финансово-экономического кризиса 2008-2009 гг. Резкое снижение деловой активности, внешнеторговых обменов и ужесточение условий доступа к кредитным ресурсам большинства стран мирового сообщества обусловили появление негативных тенденций в белорусской экономике.

Несмотря на это, Беларусь даже в пик кризиса оставалась одной из немногих стран, в которых ВВП продолжал расти. Сохранение в республике макроэкономической стабильности, тенденции роста реальных денежных доходов населения, достаточно низкого уровня безработицы, социальной устойчивости белорусского общества; а также реализация комплекса социальных мер укрепляют уверенность в перспективности белорусской экономической модели. Основные макроэкономические показатели главного национального программного документа - Программы социально-экономического развития Республики Беларусь на 2006–2010 годы, по предварительной оценке, будут выполнены, несмотря на негативное влияние мирового кризиса (рисунок 2).

Выгоды, полученные от экономического прогресса, обеспечили рост общего благосостояния в

Рисунок 2 – Ожидаемые темпы роста основных показателей социально-экономического развития Республики Беларусь на 2006–2010 гг.



стране. Поддержание высоких социальных стандартов жизни населения Беларуси проявилось в успешном решении основных ключевых проблем: замедлились темпы сокращения численности населения, снизился более чем в два раза уровень его малообеспеченности, улучшилась структура потребления, повысилась эффективность функционирования здравоохранения, образования, жилищного строительства, реализован комплекс мер по сохранению окружающей среды и рациональному использованию природных ресурсов.

За последнее десятилетие в Республике Беларусь сформировалась новая государственная политика в отношении детства, построенная с учетом современных позиций мирового сообщества и в соответствии с международными документами.

В то же время Беларусь, исходя из принципа преемственности достигнутых результатов и необходимости дальнейшего прогресса, отдает приоритет политике постоянного совершенствования и модернизации белорусской социально-экономической модели с целью повышения возможностей ее адаптации к меняющимся внутренним и внешним экономическим, социальным и политическим вызовам с учетом национальных особенностей страны. В настоящее время формируется Программа социально-экономического развития Республики Беларусь на 2011–2015 годы (Программа-2015), основными целями которой определены рост благосостояния и улучшение условий жизнедеятельности населения на основе модернизации экономических отношений, инновационного развития и повышения конкурентоспособности национальной экономики. В соответствии с этими целями выделено семь основных приоритетов развития страны, прямо или косвенно влияющих на усиление социальной ориентации белорусской государственности:

- развитие человеческого потенциала;
- инновационное развитие и структурная перестройка экономики, создание производств V и VI технологических укладов;
- предпринимательство и инициатива;
- рост экспорта товаров и услуг, сбалансированность и эффективность внешней торговли;
- устойчивое развитие всех регионов;
- качественное и доступное жилье;
- эффективное сельскохозяйственное производство.

Программа-2015 - своевременный ответ на новые явления в международной обстановке и внутренние угрозы стабильности. Изменение геополитической ситуации, обострение межгосударственных противоречий, связанных с неравномерностью развития и углублением разрыва между уровнями благосостояния отдельных стран, создают новые вызовы. В масштабах страны наиболее существенными в предстоящем пятилетии будут угрозы, связанные с прохождением пиковых значений выплат по продолжающему расти внешнему долгу; значительным дефицитом внешней торговли; наметившимся отставанием от сопредельных стран по уровню заработной платы и производительности труда, что формирует потенциал негативных миграционных процессов; медленным обновлением основных средств, технологий и в целом недостаточным уровнем инновационной активности.

Реализация «Программы-2015» призвана стать мобилизующим фактором создания конкурентоспособной на мировом рынке, инновационной, наукоемкой, ресурсо- и энергосберегающей, экологически безопасной, социально ориентированной экономики, способной обеспечить устойчивое развитие Беларуси и повышение качества жизни белорусского народа, политическую стабильность в обществе, национальную безопасность и международный престиж нашей страны на протяжении заключительного этапа достижения ЦРТ. Стратегическим ориентиром экономики является вхождение Беларуси в число наиболее конкурентоспособных стран мира. В результате к 2015 г. реальный объем ВВП должен увеличиться в 1,6-1,7 раза, что позволит решать многие социальные и экологические проблемы, повышать стандарты жизнеобеспечения граждан и обусловит дальнейший экономический рост.

В решении указанных задач важную роль играют инвестиции и инвестиционная деятельность, способные обеспечить непрерывное обновление технической и технологической базы производства, освоение и выпуск новой конкурентоспособной продукции, эффективное проникновение на мировые рынки товаров и услуг. Инвестиционная привлекательность Беларуси определяется рядом потенциальных конкурентных преимуществ, включая ее выгодное экономико-географическое и геополитическое положение: на западе – ЕС, огромный единый рынок в 450 млн чел.,

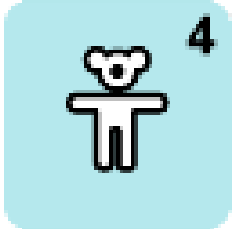
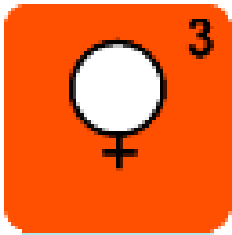
на востоке – евразийские гиганты Россия и Казахстан, объединенные Таможенным союзом в единое пространство для торговли с Беларусью. Наша страна обладает развитыми системами транспортных коммуникаций и производственной инфраструктуры; значительными земельными, водными, лесными ресурсами, имеет ряд важных полезных ископаемых; относительно развитый научно-технический потенциал; достаточно мощную строительную базу; при высоком образовательном уровне населения - сложившуюся систему подготовки квалифицированных кадров; многовекторные внешнеэкономические связи. Наряду с приверженностью страны к осуществлению реформ, стабильностью общества и экономики, низким уровнем преступности, отсутствием конфликтов международного или религиозного характера это

создает основу для привлечения в страну зарубежных инвесторов.

Ориентация Беларуси на осуществление политики массированного инвестирования основывается на развитии предпринимательской активности. Реализуется данный приоритет путем усиления работы по формированию в стране благоприятного бизнес-климата за счет дальнейшей либерализации экономической жизни, снижения административного пресса на малое и среднее предпринимательство, совершенствования государственно-частного партнерства.

Полученные результаты и положительные тенденции, проявляющиеся и укрепляющиеся в экономике страны, порождают уверенность в упорочении уже достигнутых успехов и возможности реализации Беларусью всего комплекса ЦРТ.





ЦЕЛЬ 1.

ЛИКВИДАЦИЯ КРАЙНЕЙ НИЩЕТЫ И ГОЛОДА

Глобальные задачи

Задачи, соответствующие уровню социально-экономического развития Республики Беларусь

Задача 1

Сократить вдвое за период 1990–2015 гг. долю населения, имеющего доход менее 1 доллара в день (по паритету покупательной способности)

Задача 1.1

Сократить более чем втрое за период 2000–2015 гг. долю населения, живущего ниже национальной черты бедности

Задача 1.2

Содействовать росту занятости населения, не допуская превышения среднего уровня регистрируемой безработицы, равного 2,5–3% в год

Задача 1.3

Предоставить всем трудоспособным гражданам возможность для обеспечения достаточного уровня дохода через заработную плату при ежегодном ее приросте не менее 6–7%

Задача 2

Сократить вдвое за период 1990–2015 гг. долю населения, страдающего от голода

Задача 2.1

Сократить вдвое за период 2000–2015 гг. долю населения, калорийность питания которого ниже минимально допустимого уровня

Показатели, оценивающие прогресс в решении поставленных задач

1. Доля населения с доходами ниже бюджета прожиточного минимума

Задача «Сократить более чем втрое за период 2000–2015 гг. долю населения, живущего

ниже национальной черты бедности» успешно реализована, о чем свидетельствуют показатели таблицы 1.1. В 2000 г. более 40% населения Республики Беларусь находилось за чертой малообеспеченности (бедности). Однако с 2001 г. ситуация коренным образом изменилась. Доля населения с уровнем среднедушевых располага-

Таблица 1.1 – Динамика малообеспеченности (бедности) в Республике Беларусь, %

Показатель	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Доля населения с уровнем среднедушевых располагаемых ресурсов ниже бюджета прожиточного минимума, % от общего количества населения	41,9	28,9	30,5	27,1	17,8	12,7	11,1	7,7	6,1	5,4
Доля малообеспеченных (бедных) домашних хозяйств, % от общего количества домашних хозяйств	35,7	23,9	24,7	22,9	14,5	9,3	8,4	5,6	4,2	3,7
в том числе проживающих в:										
городах и поселках городского типа	32,8	22,8	23,3	19,8	11,6	8,2	6,8	4,2	3,3	2,9
сельских населенных пунктах	42,0	26,2	27,6	28,9	20,1	11,4	11,4	8,5	5,9	5,7
Домашние хозяйства, имеющие детей в возрасте до 18 лет	47,8	33,6	36,0	31,5	21,9	16,1	13,7	9,7	8,6	7,5
в том числе:										
1 ребенка	39,5	27,5	27,9	24,2	17,1	11,2	8,7	6,1	4,9	4,6
2 детей и более	60,6	43,1	49,8	43,6	29,6	24,7	22,5	16,0	14,5	12,6
с одним взрослым членом домашнего хозяйства	43,4	27,3	31,7	30,1	23,9	13,6	17,3	12,2	10,4	9,9
Домашние хозяйства, проживающие в										
Брестской области	43,5	29,9	33,8	24,3	17,8	11,5	9,8	6,9	6,3	5,3
Витебской области	42,3	25,8	25,8	22,0	16,3	11,7	10,6	5,7	5,8	5,3
Гомельской области	31,5	22,3	25,9	27,6	17,3	12,1	11,4	9,7	4,7	4,3
Гродненской области	42,2	30,2	25,1	24,6	14,0	6,8	6,0	4,9	3,3	2,6
г. Минске	18,8	10,6	9,8	8,1	5,2	3,6	2,6	1,3	0,4	0,6
Минской области	34,7	25,6	27,6	23,0	13,3	7,3	7,7	4,4	4,2	3,7
Могилевской области	41,0	26,2	27,0	33,5	18,7	12,9	11,0	7,0	4,8	4,7

Источник: Социально-экономическое положение и уровень жизни населения Республики Беларусь. - Мн., 2010. С. 114.

емых ресурсов¹ ниже бюджета прожиточного минимума уменьшилась в стране с 41,9% в 2000 г. до 5,4% в 2009 г., или в 7,8 раза. В 2009 г. только 0,1% населения Беларуси имела среднедушевые располагаемые ресурсы (ППС²) менее 4 долл. США в день.

Согласно данным таблицы 1.1, удельный вес малообеспеченных домашних хозяйств в 2009 г. составил 3,7% общего числа домашних хозяйств. При этом в городах и поселках городского типа - 2,9, а в сельских населенных пунктах - 5,7%.

¹ Располагаемые ресурсы – это денежные средства домашних хозяйств, стоимость потребленных продуктов питания, произведенных в личном подсобном хозяйстве, за минусом материальных затрат на их производство, и стоимость предоставленных в натуральном выражении льгот и дотаций (как из бюджета, так и от организаций). Оценка стоимости потребленных продуктов, произведенных в личном подсобном хозяйстве, осуществляется по средним ценам покупки продуктов питания населением. Оценка льгот в денежном эквиваленте производится со слов опрошенных членов домашнего хозяйства.

² ППС – паритет покупательной способности.

В период с 2000 по 2009 г. их удельный вес в городах и поселках городского типа соответственно сократился более чем в 11 раз, а в сельских населенных пунктах – в 7,4 раза; в г.Минске - более чем в 30 раз, Гродненской области – в 16,2, Минской – 9,4, в остальных областях – в 7,3 – 8,7 раза.

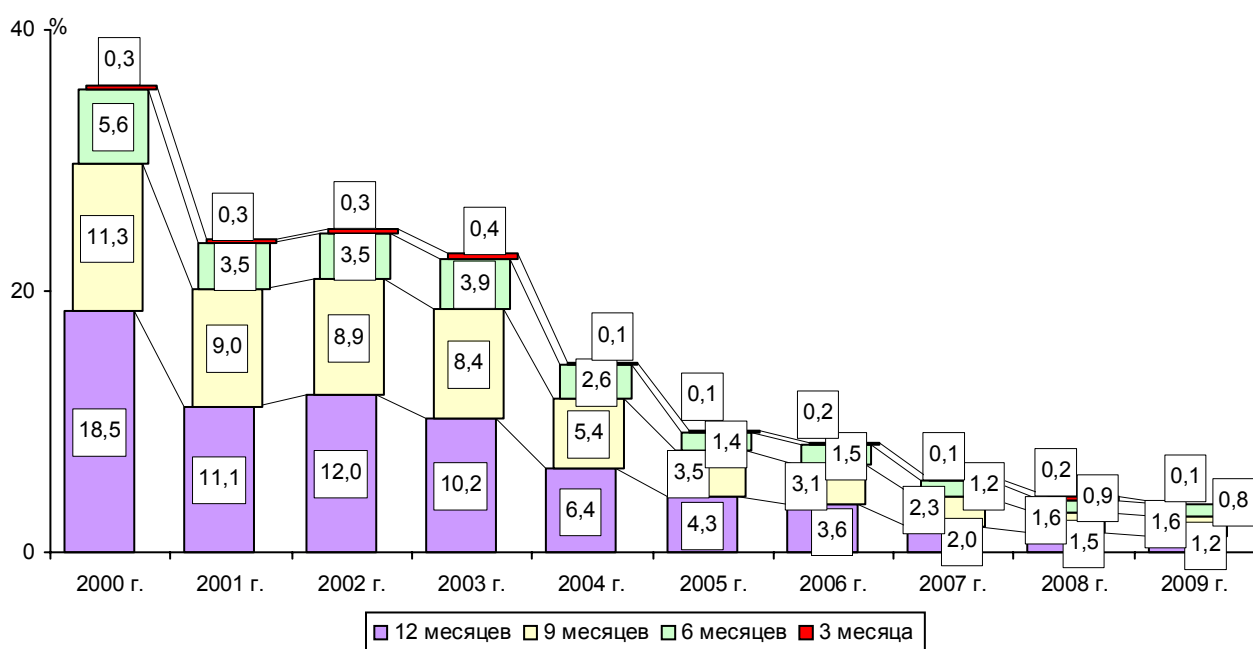
Наблюдается значительное сокращение доли малообеспеченных домашних хозяйств, имеющих детей в возрасте до 18 лет (таблица 1.1).

Степень бедности в Беларуси невелика: только 1,2% малообеспеченных домашних хозяйств пребывают за чертой малообеспеченности все 12 месяцев в году (рисунок 1.1).

Низкие показатели бедности в Беларуси подтверждаются также международной статистикой. По данным последнего Доклада о развитии человека³, в Беларуси на 2 долл. США в день в 2007 г. проживало менее 2% населения. Для сравнения: в

³ Доклад о развитии человека. 2009. Преодоление барьеров; человеческая мобильность и развитие. - М.: «Весь Мир», 2009. - С. 176-177.

Рисунок 1.1 Распределение малообеспеченных домашних хозяйств по периодам пребывания за чертой малообеспеченности в 2000–2009 гг.



Источник: Социально-экономическое положение и уровень жизни населения Республики Беларусь. - Мн., 2010. - С. 116.

Армении – 43,4%, Грузии – 30,4, Китае – 36,3, Туркменистане – 49,6, Республике Молдова – 28,9, Узбекистане – 76,7, Кыргызстане – 51,9, Таджикистане – 50,8% населения. Ключевыми факторами снижения бедности в Беларуси явились экономический рост и социальная защита населения.

Валовой внутренний продукт в сопоставимых ценах в 2009 г. по сравнению с 2000 г. вырос в 1,9 раза. При относительно равномерном распределении выгод от экономического роста среди всего населения в наибольшей степени их получили малообеспеченные группы. За рассматриваемый период каждый процент экономического роста окупился сокращением уровня малообеспеченности на 4,1%.

Политика государства в области социальной защиты граждан была направлена на сокращение малообеспеченности, усиление адресной поддержки социально уязвимых категорий населения, рациональное использование выделяемых на социальную защиту средств. В 2000–2009 гг. проводилась существенная работа по совершенствованию правовой базы социальной защиты: внесены изменения и дополнения в действующие законы, разработаны и приняты новые - «О социальном обслуживании» (2000 г.), «О государственных социальных льготах, правах и гаран-

тиях для отдельных категорий граждан» (2007 г.), «О внесении изменений и дополнений в Закон Республики Беларусь «О государственных пособиях семьям, воспитывающим детей» (2007 г.), Указ Президента Республики Беларусь «О государственной адресной социальной помощи» (2009 г.) и др.

В стране сложилась разветвленная система семейных пособий: в связи с рождением ребенка, по уходу за ребенком в возрасте до трех лет и после трех лет, за ребенком-инвалидом, по беременности и др. Всего такими пособиями охвачено около 25% общего числа семей.

В Республике Беларусь получила развитие система льготных жилищных кредитов. При этом государство оказывает помощь в погашении кредиторской задолженности многодетным семьям, молодым семьям при рождении детей.

Осуществляется также комплекс мер по социальной защите и реабилитации уязвимых слоев населения в рамках реализации социальных программ: Государственной программы по предупреждению инвалидности и реабилитации инвалидов; Республиканской комплексной программы социальной поддержки пожилых людей, ветеранов и лиц, пострадавших от последствий войн; Президентской программы «Дети Беларуси» и др.

В период 2000–2005 гг. преобладающая часть государственной социальной поддержки оказывалась категориально (поддержка пожилых людей, ветеранов, инвалидов, многодетных семей и т.п.). В 2007 г. категориальный подход при определении права на адресную помощь был отменен. Ее начали получать все граждане, у которых по объективным причинам среднедушевой доход был ниже бюджета прожиточного минимума. Основные получатели адресной помощи – неполные и многодетные семьи, воспитывающие несовершеннолетних детей, т.е. семьи, которые в наибольшей степени подвержены риску бедности.

2. Уровень официально регистрируемой безработицы на конец 2009 г.

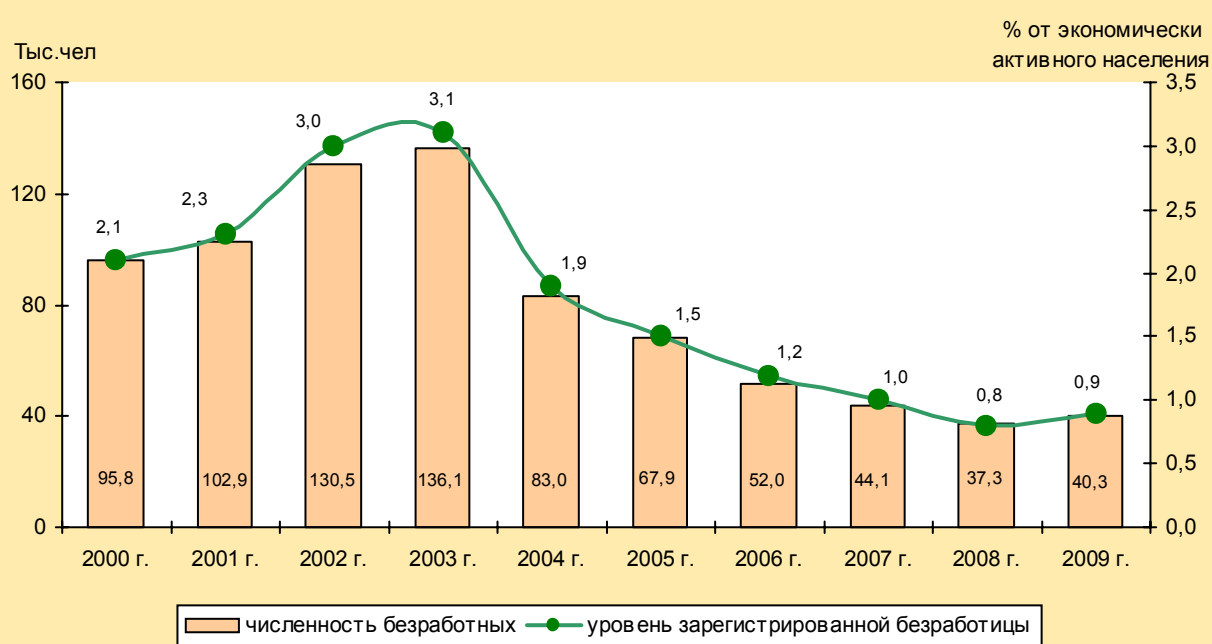
В результате принимаемых руководством страны мер численность занятых в экономике Беларуси за 2000–2009 гг. увеличилась на 184,7 тыс. чел. Высокие темпы прироста численности работников наблюдались в строительстве, торговле и общественном питании, операциях с недвижимым имуществом, общей коммерческой деятельности по обеспечению функционирования рынка, непроизводственных видах бытового обслуживания. Отток кадров продолжался в сельском хозяйстве и промышленности.

Позитивные изменения происходили на рынке труда. Регистрируемая безработица, достигнув максимума к концу 2003 г. (3,1% численности экономически активного населения), стала снижаться и к концу 2009 г. количество безработных, зарегистрированных в органах по труду, занятости и социальной защите, составило 0,9% численности экономически активного населения (рисунок 1.2).

Но следует учитывать, что значительная часть безработных по ряду причин (низкое пособие по безработице, нежелание участвовать в общественных работах и т.д.) не регистрируется в органах по труду, занятости и социальной защите. Республика Беларусь пока не перешла на методологию МОТ по расчету общей безработицы. Поэтому, по оценкам отдельных экспертов, численность незарегистрированных безработных более чем в 3 раза (в 2009 г. 3,7 тыс. чел.) превышает официальный показатель.

Особое внимание в стране уделялось созданию новых рабочих мест. За 2000–2009 гг. их число превысило 1 млн, что значительно больше, чем предусматривалось ежегодными программами занятости населения. Занятости содействовали система профориентации и переподготовки безработных, сеть оплачиваемых общественных работ. Молодежи гарантировалось право первого рабочего места. Сформирована система социальной защиты от безработицы граждан, не способных на рав-

Рисунок 1.2 Численность безработных, зарегистрированных в органах по труду, занятости и социальной защите, и уровень зарегистрированной безработицы (2000-2009 гг.)



Источник: Статистический ежегодник Республики Беларусь. - Мн., 2010. - С. 28.

ных условиях конкурировать на рынке труда. Таким образом, задача 1.2 «Содействовать росту занятости населения, не допуская превышения среднего уровня регистрируемой безработицы, равного 2,5–3% в год» выполнена.

Вместе с тем политика увеличения занятости населения привела к накоплению излишней численности персонала на предприятиях и невысокой производительности труда. Сохраняется множество устаревших и неконкурентоспособных рабочих мест, существует дисбаланс их структуры с профессионально квалифицированной структурой кадров. Многие вакантные рабочие места в силу их низкого качества и малой заработной платы все еще остаются незаполненными. По-прежнему мал размер пособия по безработице.

3. Рост реальных денежных доходов населения

4. Рост реальной средней заработной платы

В анализируемом периоде осуществлялись меры, стимулирующие рост реальных денежных доходов населения и реальной заработной платы, снижение дифференциации уровней доходов, создание условий для справедливой и достойной оплаты труда.

За 2000–2009 гг. наблюдалась тенденция высоких темпов роста реальных денежных доходов населения. Они увеличились по сравнению с 2000 г. в 2,8 раза (рисунок 1.3). Среднемесячные денежные

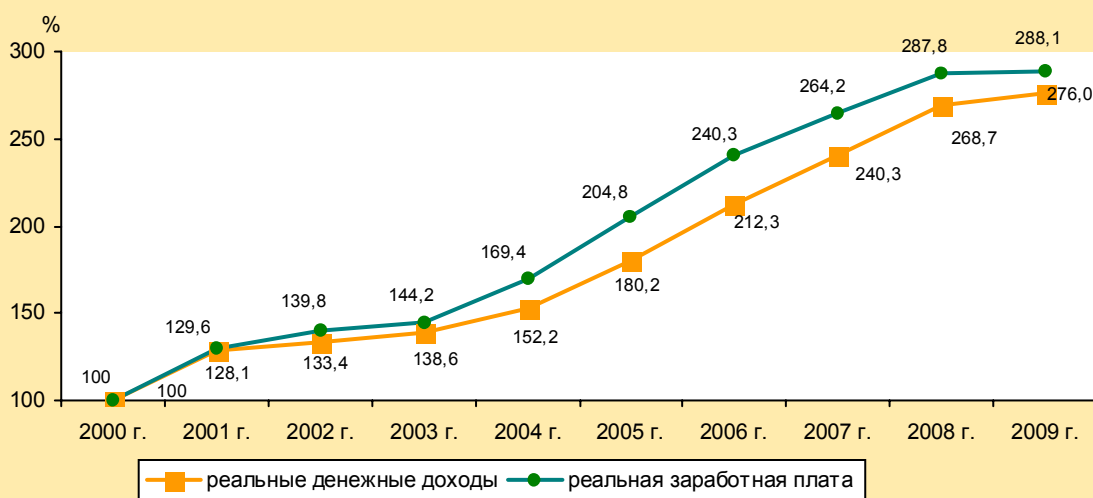
доходы на душу населения в 2009 г. превысили бюджет прожиточного минимума в три раза.

Наибольший рост денежных доходов населения был обеспечен за счет повышения оплаты труда и доходов от собственности, доля которых в структуре денежных доходов в 2009 г. равнялась соответственно 57,1 и 2,8%. Незначительно увеличился в данной структуре удельный вес трансфертов населению – с 19,3% в 2000 г. до 19,7% в 2009 г. Доля доходов от предпринимательской и иной деятельности, приносящей доход, и прочих поступлений, снизилась с 22,8% в 2000 г. до 20,4% в 2009 г.

Реальная заработная плата в среднем по стране за 2000–2009 гг. увеличилась в 2,9 раза при ежегодном среднем приросте 12,8% (ставилась задача не менее 6–7%), номинальная начисленная среднемесячная заработная плата работников - в 16,7 раза и составила в 2009 г. 981,6 тыс. руб., или 350,2 долл. США в эквиваленте (2000 г. – 73,6 долл. США).

В 2009 г. в ряде важнейших отраслей экономики номинальная начисленная среднемесячная заработная плата работников оставалась ниже среднереспубликанского уровня: в сельском хозяйстве – на 31,3%, торговле и общественном питании – на 16,8, здравоохранении, физической культуре и социальном обеспечении – на 18,8, образовании – на 28,4, культуре и искусстве – на 27,8, непроемких видах бытового обслуживания населения – на 43,3%. В строительстве она превышала среднереспубликанский уровень на

Рисунок 1.3 Динамика реальных денежных доходов населения и реальной заработной платы (2000–2009 гг., 2000 г.=100)



Источник: Статистический ежегодник Республики Беларусь. - Мн., 2010. - С. 145.

33,2%, в общей коммерческой деятельности по обеспечению функционирования рынка – на 33,6, науке и научном обслуживании – на 41,6%. За рассматриваемый период во многих отраслях экономики наблюдалась положительная тенденция увеличения заработной платы до среднереспубликанского уровня, что дает основание надеяться на преодоление межотраслевой дифференциации в оплате труда.

Дальнейшее совершенствование политики в области денежных доходов населения требует целенаправленных мер по увеличению доли заработной платы в ВВП, выведению из тени значительных ее объемов; уменьшению поляризации доходов и заработной платы, обеспечению более справедливой увязки уровня заработной платы с качеством и интенсивностью труда.

5. Доля населения, калорийность питания которого ниже калорийности продуктов питания, входящих в прожиточный минимум²

Динамика потребления основных продуктов питания в домашних хозяйствах Республики Беларусь отражена в таблице 1.2.

Данные, приведенные в таблице 1.2, показывают, что в стране наметилась тенденция улучшения структуры питания. Население стало боль-

² 2000–2005 гг. – 2470 ккал, 2006–2009 гг. – 2444 ккал в сутки.

ше потреблять мяса и мясопродуктов, рыбы и рыбопродуктов, фруктов и ягод и значительно меньше – хлеба и хлебопродуктов, картофеля, масла растительного, маргарина и других жиров. Показатели потребления продуктов питания значительно разнятся в зависимости от уровня обеспеченности различных групп домашних хозяйств (рисунок 1.4).

Динамика калорийности и состава пищевых веществ в потребленных домашними хозяйствами продуктах питания показана в таблице 1.3.

За сутки в 2009 г. членом домашнего хозяйства в республике потреблялось в среднем белков 77,8 г, в том числе в продуктах животного происхождения – 47,2; жиров – 106, в том числе в продуктах животного происхождения – 74,1; углеводов – 282 г, т.е. 2390 ккал. По сравнению с 2000 г., несмотря на увеличение потребления населением мяса и мясопродуктов, рыбы и рыбопродуктов, фруктов и ягод, калорийность потребляемых продуктов питания в стране снизилась с 2774 до 2390 ккал, или на 13,8%. Потребление углеводов сократилось на 22,7%, белков – на 4,9, жиров – на 2,6%. Особенно значительное снижение калорийности потребляемых населением продуктов питания произошло в Беларуси в 2009 г.: в сравнении с предыдущим – на 6,2%. Только за один год потребление белков сократилось на 5%, жиров – на 4,8, углеводов – на 7,5%. В наибольшей степени снижением калорийности питания были затронуты домохозяйства с низкими доходами. В результате доля населения, калорийность питания которого

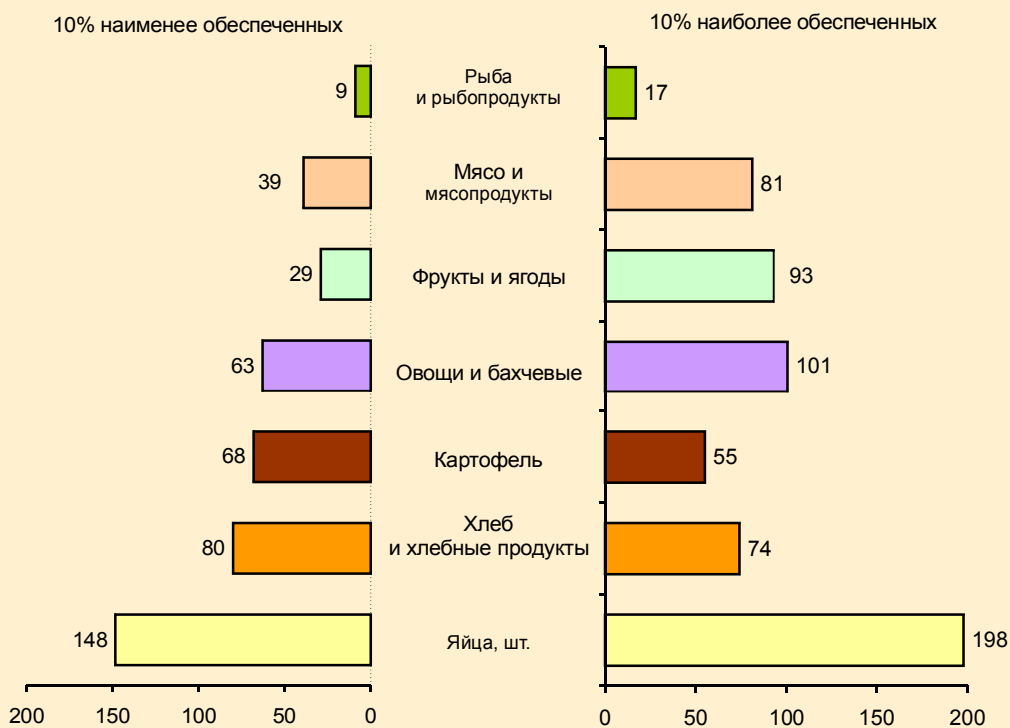
Таблица 1.2 – Изменение структуры потребления продуктов питания в домашних хозяйствах Республики Беларусь в расчете на члена домашнего хозяйства в год, кг*

Продукты питания	2000 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Мясо и мясопродукты	50	62	64	66	66	64
Рыба и рыбопродукты	13	18	18	18	15	14
Молоко и молочные продукты	316	289	289	293	290	286
Хлеб и хлебные продукты	117	102	100	95	91	82
Овощи и бахчевые	83	85	86	86	84	83
Фрукты и ягоды	36	47	54	54	54	56
Масло растительное, маргарин и другие жиры	10	11	10	10	9	8
Яйца, шт.	192	197	194	196	201	191
Картофель	102	83	76	74	71	64
Сахар и кондитерские изделия	26	26	27	26	27	25

*) Без учета объема потребления продуктов питания вне дома (в ресторанах, кафе, столовых и т.д.).

Источник: Социально-экономическое положение и уровень жизни населения Республики Беларусь. - Мн., 2010. - С. 173.

Рисунок 1.4 Потребление продуктов питания в наименее и наиболее обеспеченных группах домашних хозяйств в 2009 г., кг в год



Источник: Социально-экономическое положение и уровень жизни населения Республики Беларусь. - Мн., 2010. - С. 181.

Таблица 1.3 – Калорийность и состав пищевых веществ в потребленных домашними хозяйствами продуктах питания (в среднем за сутки на члена домашнего хозяйства)

Показатель	2000 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Калорийность продуктов питания, ккал	2774	2713	2692	2645	2547	2390
в том числе продуктов животного происхождения	900	941	955	958	939	906
Белки, г	81,8	84,0	84,5	84,4	81,9	77,8
в том числе в продуктах животного происхождения	40,5	46,8	48,3	49,6	48,5	47,2
Жиры, г	108,8	115,3	115,8	116,7	111,4	106,0
в том числе в продуктах животного происхождения	74,6	77,2	78,2	78,5	76,9	74,1
Углеводы, г	364,7	333,9	327,4	315,0	305,0	282,0

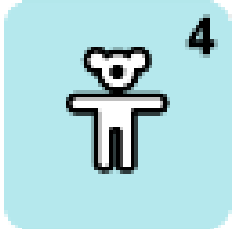
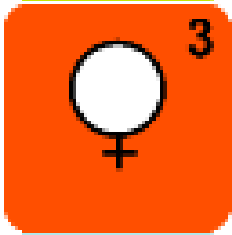
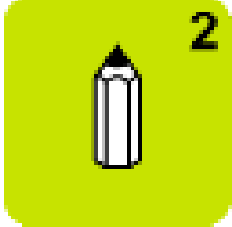
Источник: Социально-экономическое положение и уровень жизни населения Республики Беларусь. - Мн., 2010. - С. 187.

ниже калорийности продуктов питания, входящих в прожиточный минимум, увеличилась только за один год на 12,1% и составила 57,6%.

Происходящие процессы можно объяснить как отсутствием у населения необходимых знаний по сбалансированному и качественному питанию, так и трудностями, вызванными мировым финансово-экономическим кризисом, который в IV квартале 2008 г. затронул Беларусь и привел к снижению благосостояния народа.

Таким образом, из четырех национальных задач, поставленных на период 2000–2015 гг. в связи с достижением Цели 1 «Ликвидация крайней нищеты и голода», оказались выполненными в 2009 г. три. Не выполнена задача «Сократить вдвое за период 2000–2015 гг. долю населения, калорийность питания которого ниже минимально допустимого уровня». В связи с этим на предстоящее пятилетие необходимо дополнительно разработать систему мер, направленных на ее решение.





ЦЕЛЬ 2.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВСЕОБЩЕГО НАЧАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Глобальные задачи

Задача 3

Задача 3. Обеспечить, чтобы к 2015 г. у детей во всем мире, как у мальчиков, так и у девочек, была возможность получать начальное образование в полном объеме

Задачи, соответствующие уровню социально-экономического развития Республики Беларусь

Цель 2

Обеспечение всеобщего среднего образования

Задача 2.1

Обеспечить к 2015 г. полный охват детей общим средним образованием

Задача 2.2

Обеспечить к 2015 г. всеобщую компьютеризацию общеобразовательных учебных заведений

Показатели, оценивающие прогресс в решении поставленных задач

6. Объем учебной площади на одного учащегося
7. Обеспечение учащихся компьютерной техникой, доступом в Интернет
8. Использование инновационных технологий обучения

В Республике Беларусь сформирована и функционирует эффективная национальная образовательная система. Создание правового и экономического механизма, обеспечивающего ее развитие, позволяет реализовать конституционное право граждан страны на получение качественного образования.

Кардинально улучшена законодательная база, регулирующая отношения в данной сфере. Правовую основу отрасли составляют законы Республики Беларусь «Об образовании», «О профессионально-техническом образовании», «Об образовании лиц с особенностями психофизического развития (специальном образовании)», «Об общем среднем образовании».

На протяжении последних лет образование находится в процессе последовательного реформирования, направленного на качественное обновление материально-технической базы образовательного процесса и методик обучения; создание высокотехнологичной образовательной среды; внедрение информационных образовательных технологий; оптимизацию сети учебных учреждений;

инновационное развитие, расширение рынка образовательных услуг.

В стране достигнут достаточно высокий уровень грамотности молодежи 15–24 лет – 99,8%, а общий показатель обучающихся в учебных заведениях в 2009 г. составил 95,7%. Обеспечен полный охват детей, как мальчиков, так и девочек, начальным образованием (I ступень – 1-4 годы обучения). Таким образом, глобальная Цель 2 Декларации тысячелетия «Обеспечение всеобщего начального образования» в Беларуси достигнута.

В стране сделаны важные шаги в совершенствовании деятельности общеобразовательной школы, играющей ведущую роль в отечественной системе образования.

В 2008 г. осуществлен переход общеобразовательных учреждений на девятилетний срок получения общего базового и одиннадцатилетний (вместо двенадцатилетнего, предусмотренного реформой 1998 г.) общего среднего образования, пятидневную учебную и шестидневную школьную неделю. Действует десятибалльная система оценивания знаний школьников, что позволяет решать проблему объективности и дифференцированного подхода к их оценке, активизировать педагогическую деятельность.

В настоящее время проводится оптимизация сети учреждений образования, рационализация размещения общеобразовательных школ в сельской местности в связи с демографической ситуацией и их малокомплектностью.

Государственная политика в рассматриваемой сфере была направлена на создание правовых, социальных и экономических условий для получения обязательного общего базового образования. Уже в 2001 г. в стране был обеспечен практически полный (98,5%) охват им детей (II ступень - 5-9 годы обучения).

Вместе с тем имеется незначительное число детей, не посещающих школу. В основном это дети с тяжелыми и (или) множественными нарушениями развития, а также дети, находящиеся в социально опасном положении. Для предупреждения этого явления в республике разработаны мероприятия, направленные на решение задач максимального охвата специальным образованием и коррекционно-педагогической помощью всех детей с особенностями психофизическими развития (ОГ1ФР), содействия их социальной адаптации и

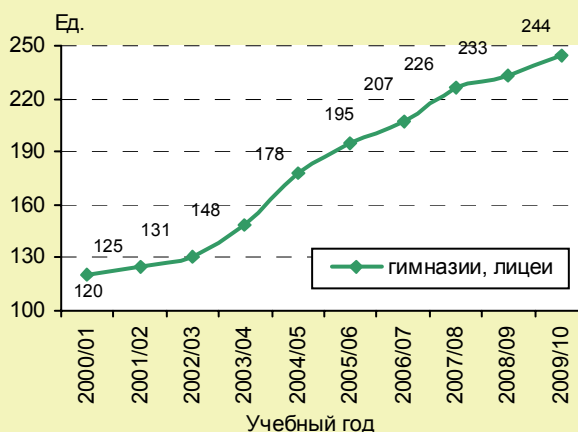
интеграции в обществе, обеспечивается выполнение мероприятий Президентской программы «Дети Беларуси» на 2006-2010 гг. (подпрограмма «Дети-инвалиды»). Кроме того, работают системы патронажного сопровождения таких детей к месту обучения.

Осуществляются меры по обеспечению реализации Декрета Президента Республики Беларусь от 24.11.2007 №18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях», Декрета от 05.05.2009 №5 «Об утверждении Положения о совете учреждения образования по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», способствующих улучшению качества социализации и интеграции в общество детей, оставшихся без попечения родителей, проведение мероприятий по предупреждению социального сиротства и правонарушений среди несовершеннолетних.

Достижению поставленной цели способствует целенаправленная государственная политика: гарантированные государством доступность и бесплатность получения образования в государственных учреждениях, обеспечивающих общее среднее образование, а также, на базе общего базового образования в государственных учреждениях профессионально-технического и среднего специального образования (ст. 5. п. 1. Закона Республики Беларусь «Об общем среднем образовании»).

В соответствии с новыми задачами социально-экономического развития страны, требующими адекватности им системы образования, в контексте мирового общественного развития образо-

Рисунок 2.1 – Динамика численности учебных заведений нового типа



вательная политика Беларуси ставит цель – **обеспечить к 2015 г. всеобщее среднее образование** (III ступень – 10-11 годы обучения).

Расходы на образование в течение 2001–2008 гг. составили 6,6–6,8% валового внутреннего продукта страны. В 2009 г. вследствие финансово-экономического кризиса они снизились до 5,1%. Предусматривается к 2015 г. данный показатель довести до 8,6% ВВП.

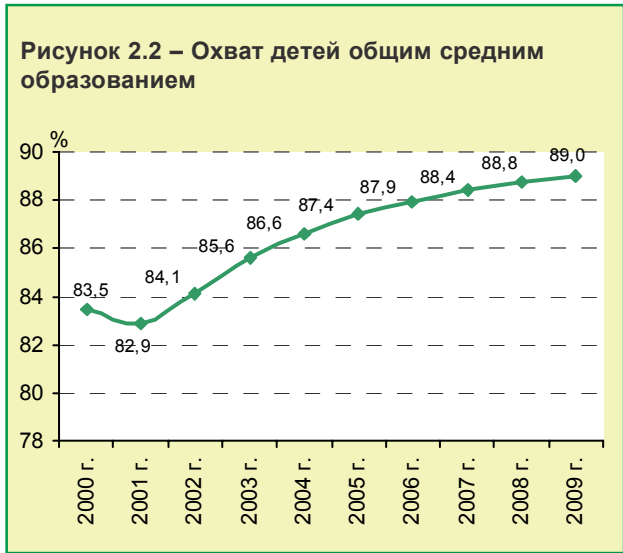
Получение общего среднего образования обеспечивается разнообразием учебных заведений. Кроме традиционных образовательных школ, получили развитие учебные заведения нового типа: гимназии, лицеи, учебно-педагогические комплексы «школа - гимназия – колледж». За 2001–2009 гг. значительно возросла их сеть. К началу 2009/10 учебного года в республике функционировало 213 гимназий, что в 2,2 раза больше, чем в 2000/01 учебном году, число лицеев увеличилось на 24% (рисунок 2.1).

В то же время количество школ традиционного типа, особенно начальных и базовых, с каждым годом уменьшается. Количество начальных в 2009/10 учебном году по сравнению с 2005/2006 учебным годом уменьшилось на 37,6%, базовых – соответственно на 26,9, средних – на 4,6%.

Это связано с неблагоприятной демографической ситуацией в стране, особенно на селе, где вследствие резкого старения населения, постоянно уменьшающегося количества детей активно идет реорганизация начальных и базовых школ в более крупные, включающие все ступени общего среднего образования, а также расширение сети учебных комплексов «детский сад – школа». В такие школы организован подвоз детей из отдаленных населенных пунктов.

За последние годы заметно возрос образовательный и квалификационный уровень педагогического персонала в государственных дневных общеобразовательных школах республики. Почти 90% из них имеют высшее образование (в 2000 г. – 82,9%, 2006 г. – 88,1%), 8,9% - среднее специальное.

Повысилась информационная насыщенность уроков. Внедрению информационных технологий



в образовательный процесс способствуют выполнение в полном объеме во всех областях республики и г. Минска социального стандарта по обеспечению учащихся персональными компьютерами (один компьютерный класс на учебное учреждение или один компьютер на 30 учащихся), а также совершенствование программного обеспечения компьютерной техники, установленной в общеобразовательных учреждениях.

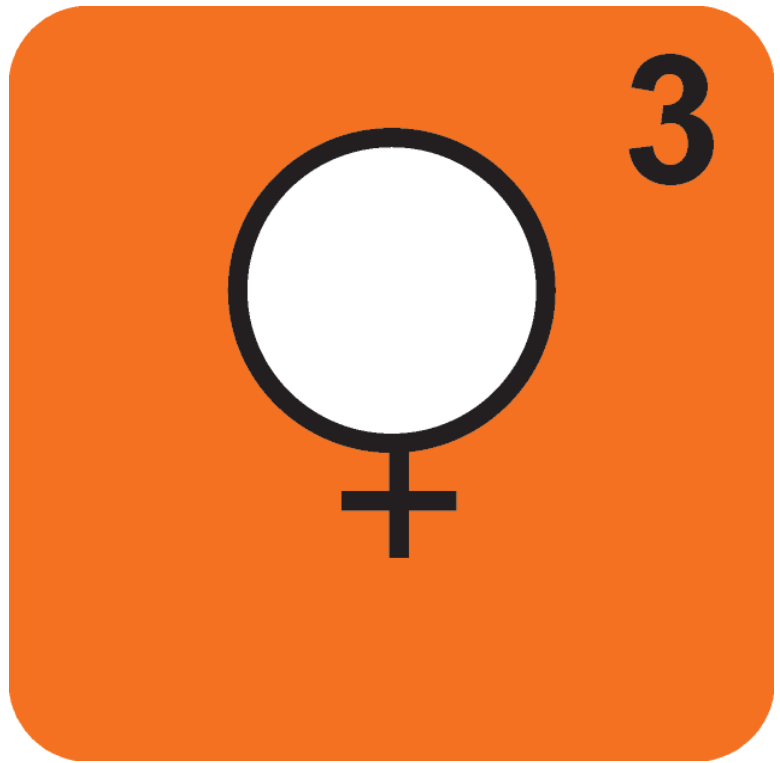
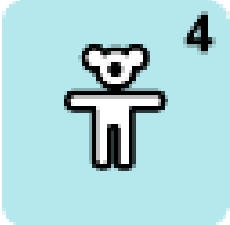
В 2009 г. уровень охвата детей общим средним образованием составил 89 % (рисунок 2.2).

По прогнозным оценкам, охват учащихся общим средним образованием предполагается довести в 2015 г. до 98,3%.

Для повышения качества прогнозируемого общего среднего образования основное внимание следует уделить решению таких задач, как:

- повышение качества общеобразовательного уровня учащихся на всех ступенях образования;
- создание высокотехнологичной и здоровьесберегающей образовательной среды;
- внедрение современных технологий обучения, включая всеобщую компьютеризацию школ;
- создание электронных образовательных ресурсов, расширение доступа в Интернет всех образовательных учреждений;
- создание равных условий обучения для городских и сельских школьников.





ЦЕЛЬ 3.

ПООЩРЕНИЕ РАВЕНСТВА МУЖЧИН И ЖЕНЩИН И РАСШИРЕНИЕ ПРАВ И ВОЗМОЖНОСТЕЙ ЖЕНЩИН

Глобальные задачи

Задача 4

Ликвидировать, желательно к 2005 г., неравенство между полами в сфере начального и среднего образования, а не позднее чем к 2015 г. на всех уровнях образования

Задачи, соответствующие уровню социально-экономического развития Республики Беларусь

Задача 3.1

Ликвидировать дискриминационную практику в сфере занятости и на рынке труда, содействовать расширению экономических возможностей женщин

Задача 3.2

Обеспечить расширение участия женщин в сфере принятия решений

Показатели, оценивающие прогресс в решении поставленных задач

9. Соотношение «девочки/мальчики» в системе начального и среднего образования и образования третьей ступени
10. Соотношение «грамотные женщины/грамотные мужчины» среди 15-24-летних

Реализация принципа равноправия обеспечивается предоставлением женщинам равных с мужчинами возможностей в получении образования и осуществлении профессиональной подготовки, непрерывного образования и самообразования.

С точки зрения равенства прав и возможностей лиц разного пола система образования в Республике Беларусь на всех его уровнях носит недискриминационный характер.

Под влиянием в основном демографических факторов общая численность учащихся на различных уровнях образования за 2001-2009 гг. сократилась на 399 тыс. чел. (почти на 19%), причем в большей мере за счет мужской половины (женщин-учащихся стало меньше на 180,5 тыс. чел., мужчин – на 218,4 тыс. чел.). В результате гендерное равновесие среди обучающихся, наблюдаемое в 2000 г. (50:50), было нарушено: в 2009 г. доля мужчин составила 48,9%.

В системе общего среднего образования гендерная асимметрия практически отсутствует (соотношение полов близко к 1:1), хотя доля девочек в общей

численности обучающихся несколько снизилась: с 49,5% в 2000 г. до 49,2% в 2009 г. Соотношение между полами в системе общего среднего образования также снизилось незначительно: на каждые 100 обучающихся мальчиков приходилось 99 девочек в 2000 г. и 97 – в 2009 г.

Гендерной особенностью состава учащихся в системе профессионально-технического образования (ПТУ) является преобладание среди обучающихся мальчиков, что во многом связано с более широким составом рабочих профессий, по которым ведется подготовка юношей в данном типе образовательных учреждений. Причем, доля их устойчиво растет – с 62,3% в 2000 г. до 67,1% в 2009 г. (рисунок 3.1) В результате соотношение числа девушек на 100 юношей, обучающихся в ПТУ, понизилось с 61 до 49.

Следствием ориентации девушек на получение образования более высокого уровня является более значительная их доля в системах среднего специального и высшего. Однако в средних специальных учебных заведениях она устойчиво снижается (с 56,2 до 53,8% за анализируемый период), в результате соотношение между полами уменьшилось со 128 до 116 девушек на 100 юношей.

Наиболее феминизированный уровень – высшее образование. Беларусь занимает одно из первых мест в мире по показателю доли девушек среди учащихся высших учебных заведений. По сравнению с 2000 г. она увеличилась с 56,4 до 59%,

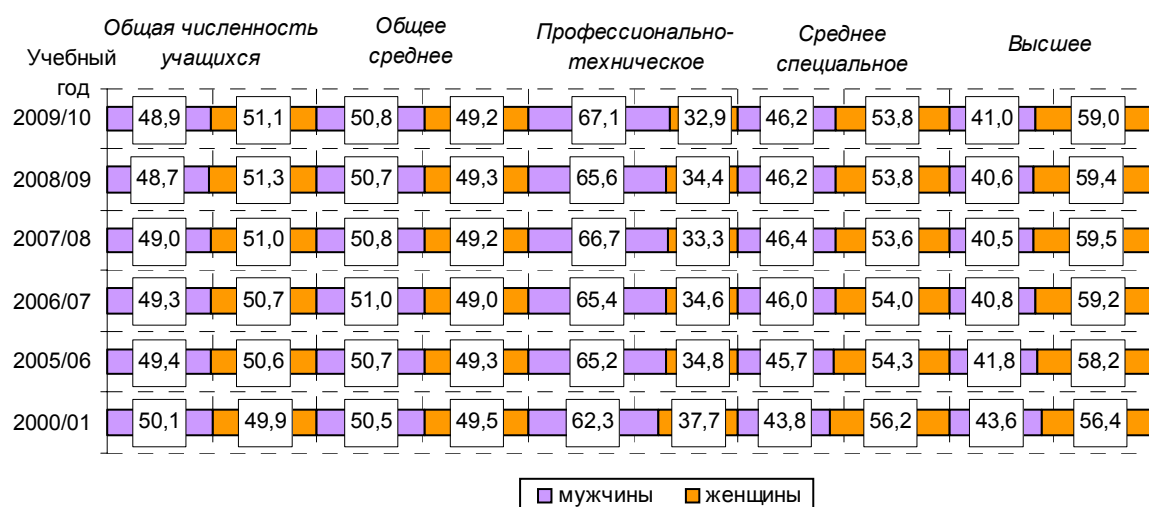
а соотношение «девушки/юноши» возросло со 130 до 144 на 100 обучающихся мужчин.

Положительной является тенденция роста числа женщин в системе подготовки кадров высшей научной квалификации. Среди аспирантов доля женщин повысилась до 58,4%. Наблюдается рост числа женщин, имеющих кандидатскую и докторскую ученые степени. Так, среди научных работников, имеющих ученую степень кандидата наук, их более трети – 36,9%, доктора наук – 16,8%.

Таким образом, в Республике Беларусь сфера образования является той областью жизнедеятельности, где нарушение прав женщин практически отсутствует. В системе образовательных учреждений всех уровней доля обучающихся женщин в 2009 г. составила 51,1% (против 50% в 2000 г.). Можно констатировать, что поставленная задача сокращения неравенства между полами в сфере образования в целом достигнута. В 2009 г. на 100 обучающихся мужчин приходилось 105 женщин.

Однако это не означает отсутствия гендерных различий в системе образования. Образовательный уровень женщин выше, чем мужчин. Численность девушек преобладает в высших учебных заведениях при незначительной их доле в системе профессионально-технического образования. Сохраняются диспропорции в распределении мужчин и женщин по профилям образования. Так, в системе

Рисунок 3.1 Динамика доли обучающихся разного пола в учреждениях различных уровней образования, % к общей численности учащихся соответствующего уровня образования



Источник: данные Национального статистического комитета Республики Беларусь.

государственных учреждений высшего образования доля обучающихся девушек в сфере педагогики составляет 77,0%, в области гуманитарных наук – более 82,0, социальной защиты – около 91%, в то время как преимущественно «мужскими» являются такие профили образования, как техника и технологии, где доля женщин – 28%, архитектура и строительство – около 33%.

11. Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе

Одним из аспектов гендерного неравенства является сохраняющаяся дискриминация женщин в сфере оплачиваемого труда. В Беларуси сохраняется достаточно устойчивая тенденция превышения численности женского населения, что в какой-то степени связано с большей продолжительностью их жизни по сравнению с мужчинами. Данный демографический фактор предопределил более высокую долю женщин в общей численности занятых в экономике, которая остается достаточно стабильной (53,4% в 2009 г., 52,7% в 2000 г.). Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в сельскохозяйственном секторе, также практически не изменилась и составляет 54,9% (в 2000 г. 55,5%). Однако учитывая, что женщинам, помимо участия в производстве, приходится выполнять и семейные обязанности, можно говорить об их двойной нагрузке.

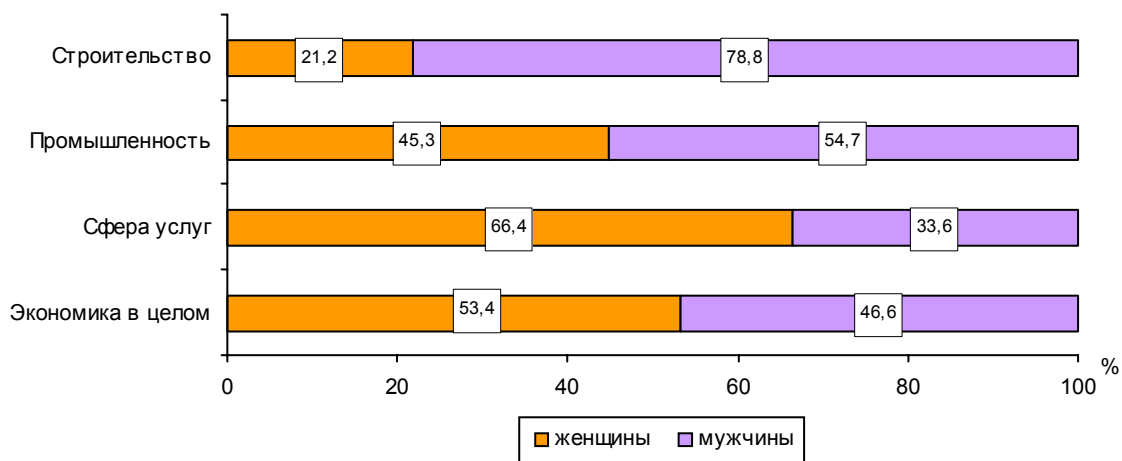
Структура отраслевой занятости отражает традиционность гендерного уклада в социально-

трудовой сфере, характеризующегося относительно высоким удельным весом женщин, работающих в наименее оплачиваемых социально-культурных отраслях экономики. Так, в сфере услуг он составляет около 66,4% (против 65,2% в 2000 г.). Наиболее феминизированными отраслями являются здравоохранение и образование, где отмечается не только наиболее высокая доля занятых в них женщин (более 80%), но и устойчивый ее рост, в то время как в промышленности она снижается с 48,6 до 45,3%, в строительстве – с 24,1 до 21,2% (рисунок 3.2).

Сложившаяся структура занятости населения по полу во многом обусловлена профессионально-квалификационной структурой кадров с чисто «мужскими» и чисто «женскими» специальностями в производственном секторе (легкая промышленность, например «феминизирована»), а также сохраняющейся межотраслевой дифференциацией оплаты труда, обуславливающей концентрацию женской рабочей силы в традиционно низкооплачиваемых бюджетных отраслях и снижение их доли в высокооплачиваемых сферах деятельности вследствие перераспределения в них рабочих мест в пользу мужчин.

Результатом такой ротации кадров является сохраняющийся разрыв в уровне заработной платы мужчин и женщин (таблица 3.1). Так, среднемесячная заработная плата женщин в 2009 г. составила 74,6% от средней заработной платы мужчин против 81% в 2000 г. В промышленности соотношение заработной платы женщин и мужчин составляет 70,2%, в торговле -77,4, образова-

Рисунок 3.2 – Структура занятости по полу



Источник: Женщины и мужчины Республики Беларусь: стат. сборник / Нац. статкомитет Респ. Беларусь. – 2010.

Таблица 3.1. Номинальная начисленная среднемесячная заработная плата женщин и мужчин по отраслям экономики в декабре 2009 года¹⁾

Показатель	Среднемесячная заработная плата, тыс. рублей		Отношение заработной платы женщин к заработной плате мужчин, %
	Мужчины	Женщины	
Всего	1240,2	924,7	74,6
в том числе:			
промышленность	1371,3	962,8	70,2
сельское хозяйство	703,4	650,4	92,5
лесное хозяйство	846	784	92,7
строительство	1485,9	1465,8	98,7
транспорт	1296	1096,9	84,6
связь	1381,9	1065,1	77,1
торговля и общественное питание	1204,3	932,3	77,4
материально-техническое снабжение и сбыт	1592,3	1391,7	87,4
операции с недвижимым имуществом	1407,2	1195,8	85,0
общая коммерческая деятельность по обеспечению функционирования рынка	2707,8	1883,7	69,6
жилищно-коммунальное хозяйство	1046,5	868,3	83,0
непроизводственные виды бытового обслуживания населения	1039,2	659	63,4
здравоохранение, физическая культура и социальное обеспечение	1281,3	794,6	62,0
образование	903	716,3	79,3
культура и искусство	942,5	738,6	78,4
наука и научное обслуживание	1993	1562,7	78,4

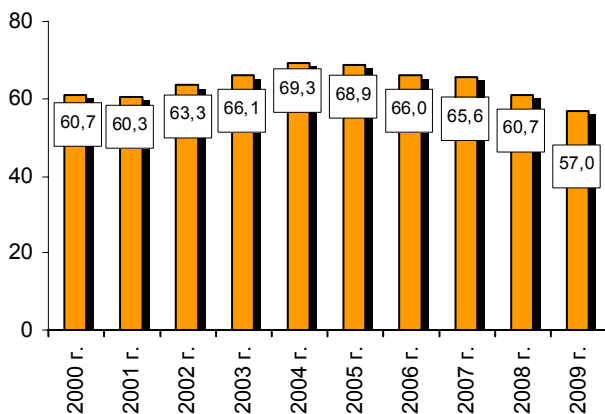
¹⁾ Без субъектов малого предпринимательства негосударственной формы собственности.

нии – 79,3, здравоохранении – 62%. Женщины зачастую вынуждены работать в организациях с меньшим уровнем оплаты, в то время как их доля в быстроразвивающихся высокодоходных сферах деятельности остается низкой. Это происходит не столько из-за замещения их работниками-мужчинами, сколько вследствие недостаточности предоставляемых социальных гарантий в этих сферах или даже их отсутствия.

Несмотря на то, что уровень предпринимательской активности женщин Беларуси по-прежнему остается недостаточно высоким, их роль в формировании малого бизнеса постепенно повышается. По данным различных социологических опросов, доля «женского» бизнеса в среднем достигает 20-30% общего количества субъектов негосударственной формы собственности.

На статус женщин на рынке оказывает влияние имеющая еще место гендерная дискриминация при трудоустройстве и увольнении, карьерном росте. Многие из них не могут в полной мере реализовать свой высокий образовательный статус в связи с необходимостью совмещения профессиональных и семейных обязанностей. В силу этого они не в состоянии на равных конкурировать с мужчинами за подходящее свободное рабочее место, вследствие чего в течение всего анализируемого периода доминирует женская безработица. Однако в период экономического подъема женщинам удалось несколько закрепить свои позиции на рынке труда. В 2001–2004 гг. их доля в общей численности безработных неуклонно росла - с 60,7 до 69,3%, но с 2005 г. наметилась тенденция к ее снижению – до 57% в 2009 г. (рисунок 3.3).

Рисунок 3.3 – Динамика женской безработицы, % к общей численности зарегистрированных безработных



Источник: данные Главного управления занятости и народонаселения Минтруда и соцзащиты Республики Беларусь.

«Женское лицо» безработицы во многом предопределяется несоответствием спроса и предложения рабочих мест как в профессионально-квалификационном, так и в гендерном измерении, хотя на современном этапе вероятность попадания в ряды безработных для мужчин и женщин практически одинакова. Так, разница в показателях уровня безработицы у мужчин и женщин в 2009 г. составила лишь 0,1 п.п. (соответственно, 0,8 и 0,9%), в то время как в 2000 г. она достигала 1,0 п.п. (соответственно, 1,0 и 2,0%). Однако причины попадания мужчин и женщин в ряды безработных различны вследствие асимметрии при высвобождении рабочей силы.

Структура спроса производства на рабочую силу по-прежнему ориентирована на полное рабочее время и мужскую рабочую силу. Это снижает шансы многих безработных женщин на трудоустройство, вероятность которого у них ниже, чем у безработных мужчин. Следствием гендерного неравенства в вопросе трудоустройства является более высокая продолжительность безработицы у женщин, которая в 2009 г. в среднем составила 4,6 месяца, в то время как у мужчин – около 3,3 месяца. Особенно уязвимы на рынке труда женщины, имеющие малолетних детей, выпускницы учебных заведений, не имеющие опыта работы.

В перспективе главная цель состоит в создании условий для реализации профессионального и творческого потенциала женщин с учетом их социальных особенностей, повышении их общественного статуса.

Государственная политика занятости должна быть направлена на формирование условий для совмещения трудовой деятельности с выполнением семейных обязанностей, стимулирование профессиональной деятельности женщин, содействие развитию женского предпринимательства. Среди организационных мер следует выделить такое направление, как создание центров поддержки предпринимательства, ассоциаций женщин-предпринимателей, профессиональных клубов для начинающих свой бизнес женщин. Представляется необходимым определить статус данных организационных структур и систему их отношений с государственными органами, а также условия и гарантии деятельности.

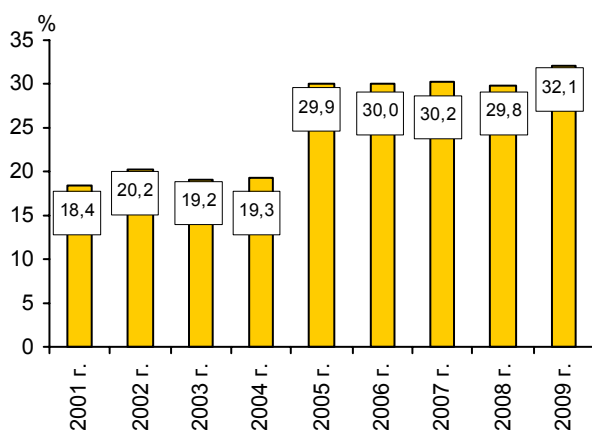
Важными направлениями последней являются создание новых рабочих мест с учетом гендерного аспекта, развитие нестандартных форм занятости (надомный труд) и нетрадиционных форм трудовых отношений (телекомпьютинг, лизинг персонала, аутсорсинг), расширение масштабов профессиональной подготовки и переподготовки кадров, ориентированных на «женские» профессии. Необходимо организовать работу по возрождению народных промыслов с целью предоставления женщинам возможностей для самозанятости, обеспечить условия для развития специализированных форм надомного труда путем предоставления дополнительных льгот предприятиям, использующим труд женщин-надомниц.

Реализация всех вышеназванных мер будет способствовать не только повышению эффективности профессиональной деятельности женщин, но и позволит обеспечить равные возможности для участия женщин в сфере общественного производства, улучшить их материальное положение, повысить уровень самостоятельности.

12. Доля мест, занимаемых женщинами в национальном парламенте

Политика равноправия и равных возможностей для мужчин и женщин предполагает усиление роли последних в принятии управленческих решений и в целом в государственной и общественной жизни. В этой области отмечается заметный прогресс. Если в 2000 г. доля мест, занимаемых женщинами в национальном парламенте, составляла 13,5%, то в 2009 г. – 32,1% (рисунок 3.4).

Рисунок 3.4 – Динамика доли женщин в национальном парламенте



Источник: данные Главного управления занятости и народонаселения Минтруда и соцзащиты Республики Беларусь.

По результатам осенних выборов 2008 г. в Национальное собрание Республики Беларусь избраны 54 женщины (32,1%), в том числе в Совет Республики – 19 (32,8%), в Палату представителей – 35 женщин (или 31,8% против 4,5% в 2000 г.). Таким образом, в Беларуси достигнут целевой показатель по обеспечению 30-процентной представленности женщин в национальном парламенте.

В 2010 г. в местных Советах депутатов всех уровней на долю женщин приходилось 45,5% численности депутатского корпуса.

Постепенно повышается вовлеченность женщин в работу выборных местных Советов депутатов всех уровней, а также их занятость в органах исполнительной власти. Доля женщин в составе местных Советов депутатов достаточно высока. Однако чем выше уровень Совета, тем меньше в нем число женщин.

Отмечается повышение социальной активности женщин, их заинтересованное участие в гражданской жизни общества. Они занимают должности Первого заместителя Главы Администрации Президента Республики Беларусь, Председателя Центральной комиссии Республики Беларусь по выборам и проведению республиканских референдумов. В Совете Министров одна женщина - министр труда и социальной защиты, среди руководителей республиканских органов государственного управления и их заместителей 19,6% составляют женщины, среди руководителей обо-

собленных структурных подразделений республиканских органов и их заместителей – 44,4, среди главных специалистов – 68,5%.

Сегодня страна лидирует на постсоветском пространстве в рейтинге по гендерному равенству. В основе гендерной политики Республики Беларусь лежат общепризнанные международные нормы, зафиксированные в том числе в Конвенции ООН о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (1979 г.); Декларации и Платформе действий Всемирной Конференции по улучшению положения женщин (Пекин, 1995 г.); итоговых документах Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН «Женщины в 2000 году: равенство между мужчинами и женщинами, развитие и мир в XXI веке» (Нью-Йорк, 2000 г.), Декларации тысячелетия, Национальном отчете Республики Беларусь «Достижение целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия». В основном реализована политика равных прав и равных возможностей мужчин и женщин в рамках третьего Национального плана действий по обеспечению гендерного равенства на 2006–2010 гг.

Активно проводится работа по совершенствованию национального законодательства, приведению его в соответствие с международными правовыми стандартами. Приняты законы Республики Беларусь о ратификации Факультативного протокола к Конвенции ООН о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин и Конвенции Международной организации труда об охране материнства. Процесс совершенствования Трудового кодекса в части регулирования трудовых отношений трудящихся с семейными обязанностями осуществляется с учетом безусловного сохранения общественной значимости фактора репродуктивной функции женщины в трудовом законодательстве, а также необходимости выравнивания возможностей работающих по полу и семейному положению.

Анализ показателей, оценивающих достижение поставленной задачи в области гендерного равенства за 2001–2009 гг., свидетельствует о том, что на уровне законодательных установлений никаких дискриминационных положений по отношению к женщинам нет. Однако на практике зачастую сохраняется разрыв между юридическим и фактическим равноправием мужчин и женщин.

Несмотря на позитивную тенденцию расширения участия и самореализации женщин в социально-трудовой, политической и общественной сферах жизни общества, они по-прежнему несут основную нагрузку неоплачиваемого домашнего труда. Для неполных семей, возглавляемых женщинами, существует высокая степень вероятности попадания в категорию малообеспеченных. Женщины сталкиваются с проявлениями дискриминации на рынке труда, они недостаточно представлены в руководящих органах. В числе проблем – сохранение насилия в семье в отношении женщин, торговля людьми, невысокий уровень гендерной культуры в обществе.

Государственная политика по достижению гендерного равенства требует правовых и институциональных изменений, призванных устранить гендерную дискриминацию в реальной жизни, разработки специальных программ по преодолению гендерных стереотипов общественного сознания. Для достижения цели и поставленных в Декларации тысячелетия задач обеспечения равенства мужчин и женщин, повышения статуса женщин, защиты их прав и интересов необходимо:

- дальнейшее совершенствование национального законодательства в области гендерной

политики, приведение его в соответствие с международными правовыми стандартами;

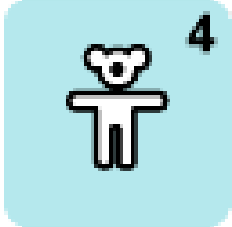
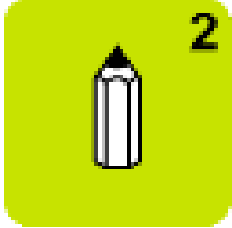
- совершенствование гендерной статистики в целях комплексного информационного обеспечения реализации гендерной политики, в том числе разработка новых показателей, позволяющих осуществлять сравнительный анализ равных прав и возможностей женщин и мужчин;

- содействие сбалансированному распределению профессиональных и семейных обязанностей женщин и мужчин, их обоюдной ответственности во всех аспектах семейной жизни;

- стимулирование создания новых рабочих мест, обеспечивающих достойный доход, с учетом гендерного аспекта, создание женщинам условий для совмещения трудовой деятельности с выполнением семейных обязанностей на основе развития нестандартных форм занятости и нетрадиционных форм трудовых отношений, содействие развитию женского предпринимательства;

- обеспечение равных возможностей для повышения квалификации и профессиональной подготовки, расширение гендерноориентированного образования, устранение гендерного неравенства в вопросах трудоустройства молодежи по окончании профессиональных учебных заведений.





ЦЕЛЬ 4.

СОКРАЩЕНИЕ ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ

Глобальные задачи

Задача 5

Сократить на две трети за период 1990–2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет

Задачи, соответствующие уровню социально-экономического развития Республики Беларусь

Задача 4.1

Снизить уровень заболеваемости новорожденных

Задача 4.2

Снизить уровень детской инвалидности в возрастной группе до 5 лет

Показатели, оценивающие прогресс в решении поставленных задач:

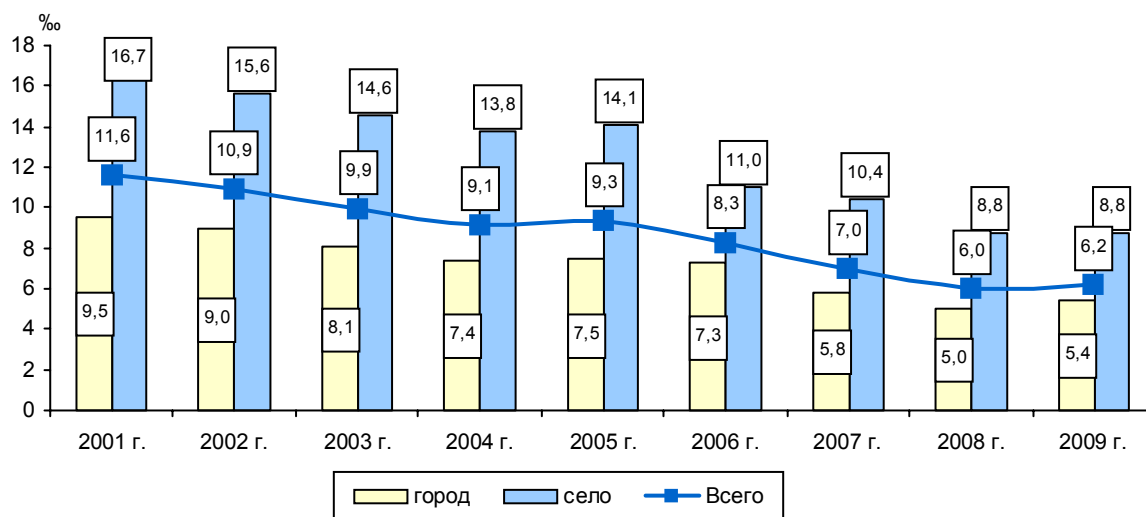
13. Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1000 живорождений)

Благополучие нации определяется состоянием здоровья населения, формирование которого происходит в детском и подростковом возрасте. Сохранение и укрепление здоровья рассматривается как важная задача по обеспечению демографической безопасности страны и является основой социальной политики, а охрана материнства и детства – одним из приоритетных направлений здравоохранения Республики Беларусь. Меры, направленные на укрепление здоровья детей и снижение их заболеваемости и смертности, пре-

дусмотрены в Государственной программе развития здравоохранения на 2006-2010 гг. (подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»), Национальной программе демографической безопасности на 2007-2010 гг. (подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»), Национальном плане действий по улучшению положения детей и охране их прав на 2004-2010 гг., Президентской программе «Дети Беларуси» на 2006-2010 гг. (подпрограмма «Социальная защита семьи и детей»).

В настоящее время Беларусь относится к странам с низким уровнем детской и младенческой смертности. В 2009 г. коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет приблизился к уровню экономически развитых стран (6,0 промилле) и составил 6,2 случая на 1000 родившихся живыми (рисунок 4.1).

Рисунок 4.1 – Динамика коэффициента смертности детей в возрасте до 5 лет



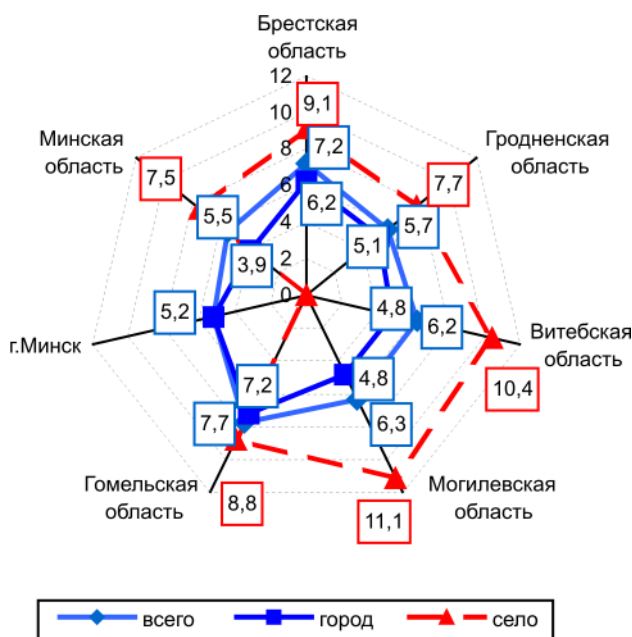
Источник: данные Национального статистического комитета Республики Беларусь.

В 2001–2009 гг. наблюдалось постепенное снижение уровня смертности детского населения в возрасте до 5 лет. Если в 2001 г. ее коэффициент составлял 11,6 на 1000 живорождений, то в 2009 г. – 6,2 промилле. Вместе с тем при общей благоприятной динамике продолжают сохраняться региональные различия. Выше республиканского уровня значение рассматриваемого коэффициента в Гомельской (7,7 промилле) и Брестской (7,2 промилле) областях (рисунок 4.2). В сельской местности этот показатель в

1,6 раза выше, чем в городской. Лидирующие места в структуре смертности детей в возрасте до 5 лет занимают отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, врожденные пороки (аномалии развития) и внешние причины.

В целом можно констатировать, что поставленная национальная задача на период 2000–2015 гг. сократить наполовину за период 1990–2015 гг. смертность детей в возрасте до 5 лет выполнена. Степень выполнения глобальной задачи 5 составляет 89%.

Рисунок 4.2 – Уровень смертности детей в возрасте до 5 лет в 2009 г. в регионах, ‰



Источник: данные Национального статистического комитета Республики Беларусь.

14. Коэффициент младенческой смертности (на 1000 живорождений)

Уменьшение смертности детей в возрасте до 5 лет по-прежнему зависит главным образом от уровня младенческой, на которую приходится основная часть всех смертей в этом возрасте. В 2009 г. дети первого года жизни составляли 76,6% числа умерших в первые пять лет. Оценка динамики уровня младенческой смертности в 2001–2009 гг. свидетельствует, что при некоторых колебаниях отмечается достаточно устойчивая тенденция к снижению данного показателя. Коэффициент младенческой смертности в Республике Беларусь по сравнению с другими странами СНГ по-прежнему один из самых низких и соответствует уровню развитых стран. В 2009 г. он составил 4,7 случая на 1000 родившихся, что на 48,4% ниже уровня 2001 г. При этом с 2006 г.

регистрация случаев младенческой и детской смертности ведется с учетом младенцев, родившихся с массой тела 500–999 г. Одновременно с этим число умерших детей в сельской местности (6,3 на 1000 родившихся) по-прежнему остается большим и превышает аналогичный показатель в городах в 1,5 раза (рисунок 4.3).

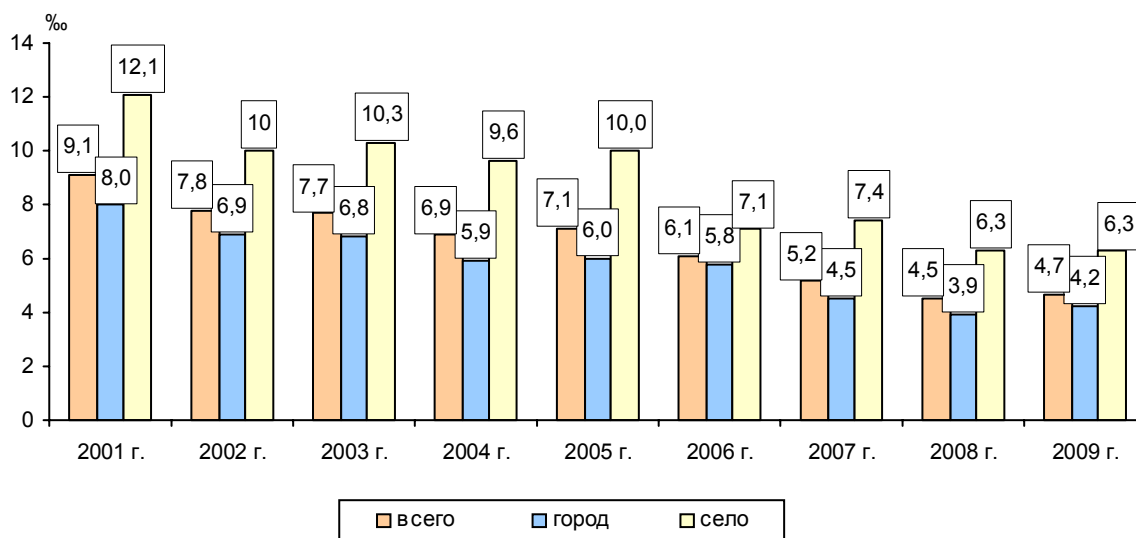
Поступательному снижению младенческой смертности способствовали реконструкция и переоснащение материально-технической базы родильных домов и отделений, детских больниц; реорганизация деятельности родовспомогательных учреждений по принципу разноуровневых перинатальных центров; усиление внимания к службам медицинской генетики, планирования семьи; совершенствование ранней диагностики наследственных и врожденных заболеваний. Концентрация современного медицинского оборудования и высококвалифицированных специалистов на базе республиканских научно-практических центров, внедрение в практическое здравоохранение современных медицинских технологий и научных разработок, направленных на снижение репродуктивных потерь, также позволяют обеспечивать качественной медицинской помощью детей из всех регионов страны.

В структуре причин младенческой смертности по-прежнему основную долю составляют эндогенные (67,9% в 2009 г. против 64,6% в 2001 г.), обусловленные состоянием здоровья матери и

внутриутробным воздействием на формирующийся плод (отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, – 41,1%, врожденные пороки, или аномалии развития, – 26,8%) и внешние причины (6,5%). При этом в динамике за 2001–2009 гг. в качестве позитивных тенденций следует отметить снижение показателей младенческой смертности от болезней органов дыхания (на 80,6%), внешних причин (на 62,5), врожденных пороков развития (на 59,5) и некоторых инфекционных и паразитарных болезней (на 54,5%) (рисунок 4.4).

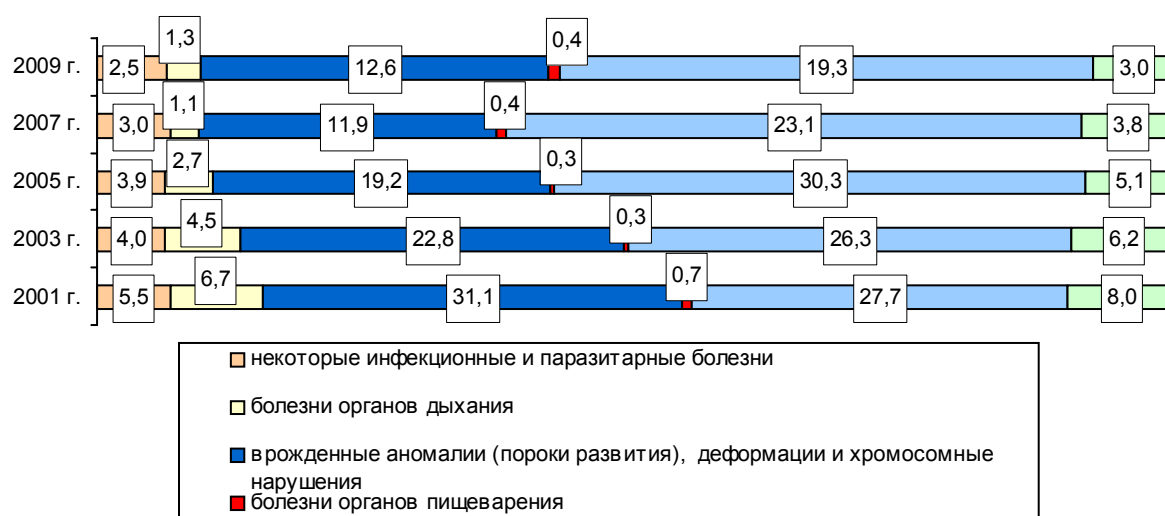
Снижение уровня младенческой смертности является несомненным успехом здравоохранения Беларуси. Однако сохраняющаяся заболеваемость новорожденных детей (202,2 случая на 1000 живорождений в 2009 г. против 188,7 в 2000 г.) является фактором их ранней инвалидизации. Среди основных причин детской инвалидности преобладают наследственные и врожденные заболевания. В Белорусском регистре врожденных пороков развития ежегодно регистрируется около 2,5 тыс. случаев таких заболеваний. Снижение уровня заболеваемости новорожденных и инвалидности детей в младшей возрастной группе 0-5 лет должно стать одной из приоритетных задач демографической безопасности. Для улучшения ситуации необходимо совершенствовать подходы к интенсивному лечению новорожденных детей с позиций не только увеличения выживаемости, но и сведения

Рисунок 4.3 – Динамика коэффициента младенческой смертности



Источник: данные Национального статистического комитета Республики Беларусь.

Рисунок 4.4.– Динамика коэффициентов младенческой смертности по основным классам причин смерти в 2001-2009 гг. (умершие в возрасте до 1 года на 10 000 родившихся)



Источник: данные Национального статистического комитета Республики Беларусь.

потенциальных инвалидизирующих осложнений терапии до минимума. В последние годы особенно актуальными становятся не только сам факт снижения смертности новорожденных детей, но и качество дальнейшей жизни ребенка, что требует от медицинских работников проведения целого комплекса взаимосвязанных организационных и лечебно-диагностических мероприятий, направленных на минимизацию перинатальных повреждений. Широкое проведение и тщательное выполнение этого комплекса мероприятий на всех этапах оказания перинатальной помощи позволит сократить инвалидизацию новорожденных детей, что имеет не только и не столько медицинское, сколько социальное значение.

Основными мероприятиями, способствующими решению поставленной задачи, являются: внедрение высокотехнологичных методов диагностики и лечения при оказании медицинской помощи женщинам во время беременности, родов и новорожденным детям; внедрение комплексной программы профилактики детской инвалидности на основе пре- и постнатальной диагностики заболеваний новорожденных; внедрение системы постоянного мониторинга эффективности оказания перинатальной помощи; разработка новых санитарных норм, правил и организационных форм работы неонатальных отделений родовспомогательных и детских организаций здравоохранения, а

также программы развития системы экстренной консультативной медицинской помощи новорожденным с применением телемедицинских технологий. Необходимым условием, позволяющим снизить долю наследственных и врожденных заболеваний в структуре детской заболеваемости, инвалидности и смертности, является комплекс профилактических мероприятий, направленных на раннюю диагностику наследственной и врожденной патологии, в том числе путем планирования беременности, в которое входит не только оздоровление организма будущей матери, но и назначение специальной диеты, содержащей необходимое количество фолиевой кислоты.

Не менее актуальной проблемой является снижение детской смертности от так называемых «внешних причин» (несчастных случаев, отравлений, травм и насильственных причин). Внешние причины по-прежнему занимают третье место (после перинатальных состояний и врожденных пороков и аномалий развития) в структуре смертности детей в возрасте до 5 лет и до 1 года.

Уровень детской смертности от неестественных причин определяется множеством медико-организационных, медико-биологических и социально-гигиенических факторов. Среди последних существенное значение имеют такие, как недостаточный присмотр за детьми, их бессодержательное времяпрепровождение, конфликты в семье,

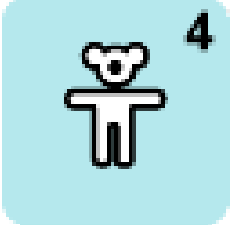
незащищенность детей от неблагоприятных воздействий, способствующие формированию и закреплению негативных черт личности.

Решению проблемы, связанной с несчастными случаями, должны способствовать следующие мероприятия: реализация широкомасштабной межведомственной программы борьбы с несчастными случаями, включающей создание травмобезопасной среды и выработку у детей поведенческих реакций, снижающих риск травматизма; совершенствование и усиление всей системы социальной помощи и защиты семьи и детей, своевременное выявление случаев жестокого обращения с детьми и принятие мер для их недопущения; совершенствование системы детской психологической помощи; обеспечение квалифицированной доврачебной и своевременной специализированной помощи при несчастных случаях.

15. Доля детей годовалого возраста, иммунизированных против кори

Важной составляющей обеспечения здорового образа жизни детей является повышение иммунизации подрастающего поколения. В Республике Беларусь иммунопрофилактика поднята до ранга государственной политики, способной обеспечить эпидемиологическое благополучие населения и являющейся одним из наиболее эффективных методов снижения детской инфекционной заболеваемости, что доказано многолетним опытом ее проведения. Иммунизация доступна и бесплатна для всех слоев населения. Благодаря достигнутому уровню охвата профилактическими прививками детей в возрасте до одного года (92,1% в 2008 г., 98,2% в 2009 г.) не зарегистрировано ни одного случая заболевания корью.





ЦЕЛЬ 5.

УЛУЧШЕНИЕ ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА

Глобальные задачи

Задача 6а

Снизить на три четверти за период 1990–2015 гг. коэффициент материнской смертности

Задача 6б

Обеспечение к 2015 г. всеобщего доступа к услугам в области репродуктивного здоровья

Задачи, соответствующие уровню социально-экономического развития Республики Беларусь

Задача 5.1

Снизить на треть заболеваемость беременных женщин

Задача 5.2

Увеличить до 50% удельный вес родов без осложнений

Задача 5.3

Сократить показатель подростковой беременности до 25 на 1000 девушек в возрасте 15-19 лет

Показатели, оценивающие прогресс в решении поставленных задач

16. Коэффициент материнской смертности

Беларусь относится к государствам с низким уровнем материнской смертности. В 2009 г. ее показатель сократился до 1 случая на 100 тыс. рожденных живыми и приблизился к уровню развитых стран. Республика достигла цели тысячелетия, предусматривающую снижение коэффициента материнской смертности, и выполнила задачу, поставленную ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения) перед Европейским регионом.

Защита и охрана материнства является одним из приоритетных направлений деятельности системы здравоохранения Беларуси. Сокращению материнской смертности способствовала реализация принципов безопасного материнства, включающих качественное дородовое наблюдение, оказание всех видов помощи при родоразрешении, а также и в послеродовой период женщине и ребенку. К важным аспектам безопасного материнства относится также обращение беременных к врачу акушеру-гинекологу в ранние сроки. С этой целью в Беларуси в 1991 г. было законодательно введено поощрительное пособие для обратившихся в женскую консультацию до 12 недель беременности. Выполнение данного требования позволяет

составлять женщинам на весь период беременности оптимальный план наблюдения, своевременно проводить профилактику осложнений состояния плода и лечение возникающих заболеваний и при необходимости направлять беременных для родоразрешения в высокоспециализированные родильные дома – перинатальные центры, которые созданы во всех областях и в г. Минске. Практически все беременные женщины (свыше 98,9%) осматриваются терапевтом, в том числе 94,4% из них – в ранние сроки беременности, до 12 недель.

В республике используются современные акушерские и перинатальные технологии, важнейшими из которых являются организационные методы и повышение квалификации кадров. Организационные технологии включают централизацию родовспомогательной помощи с использованием трех ее уровней; создание сети перинатальных и неонатальных центров по оказанию помощи при преждевременных родах и новорожденным с различными видами патологии; организацию специализированной помощи по различным направлениям родовспомогательной службы – сердечно-сосудистая патология, эндокринные заболевания, медико-генетические центры; невынашивание; центры репродуктивного здоровья. Другие виды организационно-методической деятельности охватывают деятельность медико-генетических центров; работу по улучшению репродуктивного здоровья женщин и подростков, а также совершенствование акушерско-генетической службы.

Подготовка кадров проводится на базе медицинских высших учебных заведений, а после-

дипломное повышение квалификации – на базе Белорусской медицинской академии последипломного образования (БелМАПО), которое постоянно усовершенствуется.

17. Доля деторождений при квалифицированном родоспоможении

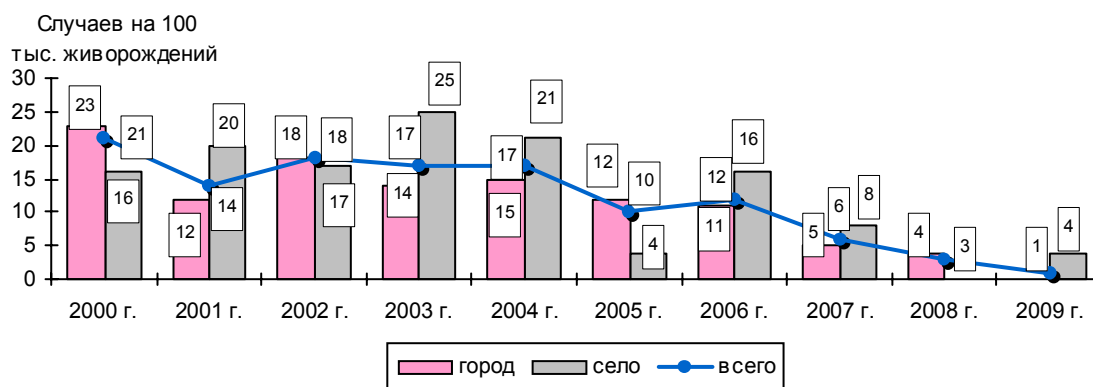
17а. Охват дородовым наблюдением беременных

17б. Показатель подростковой беременности

В республике совершенствуется деятельность службы планирования семьи, включающая доб- рачное консультирование, подготовку семьи к родам и пропаганду семейных родов, реабилитацию после абортов, уменьшение числа репродуктивных потерь и необоснованных абортов. Все работники учреждений здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь беременным женщинам, имеют медицинское образование, в том числе в области ведения беременности и родов. В Беларуси 99,9% деторождений происходит при квалифицированном родоспоможении.

В рамках реализации мероприятий под- программы «Охрана здоровья матери и ребенка» Национальной программы демографической безо- пасности Республики Беларусь на 2007–2010 гг. проводился пренатальный скрининг врожденных пороков развития и наследственных заболеваний плода, осуществлялась диагностика и лечение на- следственных болезней новорожденных и детей. Так, трехкратным скринингом было охвачено бо- лее 97% беременных женщин, вставших на учет до 12-недельного срока беременности. В резуль-

Рисунок 5.1. – Динамика коэффициента материнской смертности



Источник: данные Национального статистического комитета Республики Беларусь.

тате повысилась выявляемость пороков развития плода на 23,9% (1135 случаев в 2009 г.) и предотвращено в 50 % случаев рождение детей с наследственными заболеваниями.

На динамику материнской смертности оказало влияние повышение безопасности беременности и родов и сокращение числа аборт, что позволило обеспечить ее снижение с 14,0 в 2001 г. до 0,9 на 100 тыс. живорожденных в 2009 г., в том числе от прямых акушерских причин (6,4 и 0,9 соответственно) и косвенных причин (14,9 и 0,0 соответственно) (рисунок 5.1). Кроме того, сократилась заболеваемость беременных женщин до 73,4 на 100 беременных против 75,6 в 2007 г.

В анализируемом периоде в динамике материнской смертности можно выделить два этапа. Первый (2001–2004 гг.), за исключением 2002 г., характеризуется стабилизацией этого показателя на уровне 17 случаев на 100 тыс. рожденных живыми. Второй (2005–2009 гг.), начиная с 2006 г., высокими темпами сокращения материнской смертности, уровень которой уменьшился почти в 10 раз. Всего за последние 10 лет от заболеваний, осложнивших беременность, роды и послеродовый период, в республике умерло 110 женщин, из них 78 - в городской и 32 – в сельской местности. Сред-

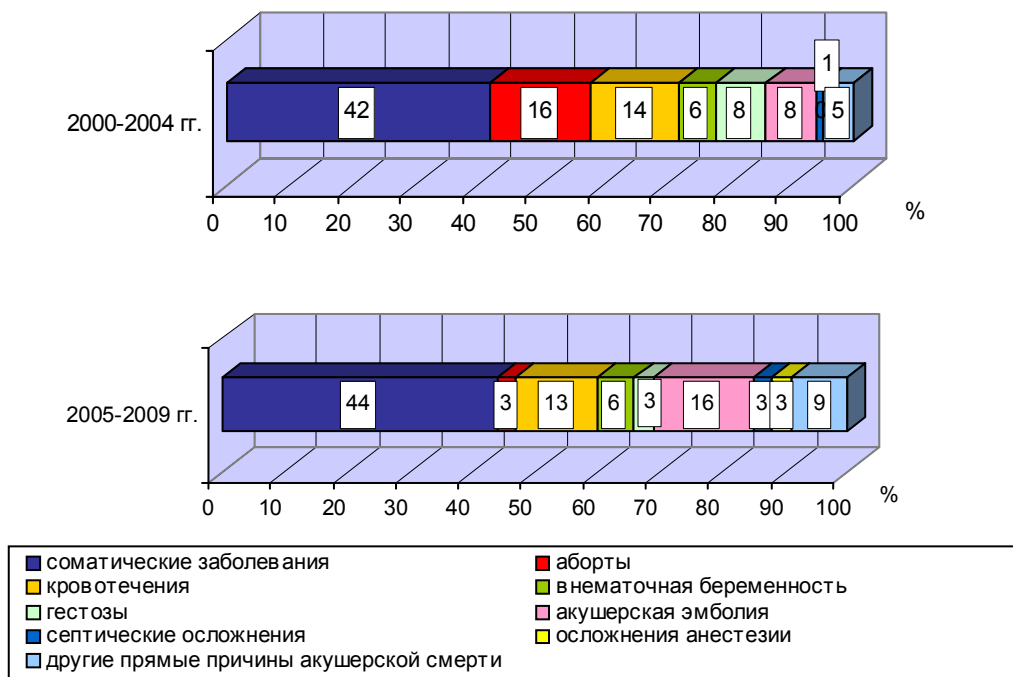
ний показатель материнской смертности за 2001–2009 гг. составил 11,6 ‰, в том числе за 2005–2009 гг. – 6,3 ‰. Всего от прямых акушерских причин в 2001-2009 гг. умерло 63 женщины (6,6 на 100 тыс. живорожденных), от косвенных – 48 женщин (5,0 ‰).

В республике увеличилась частота оперативного родоразрешения путем кесарева сечения с 16,3% в 2001 г. до 22,3% в 2009 г., что является достаточно оптимальным для предотвращения осложнений как у женщины, так и у ребенка.

Структура причин материнской смертности на протяжении последних лет остается достаточно стабильной. Так, основными причинами материнской смертности были соматические заболевания (4,9 ‰), кровотечения при беременности, в родах и послеродовом периоде (1,9), аборт (1,5), тромбоэмболия легочной артерии (1,1), гестозы (0,7), внематочная беременность (0,7), септические осложнения (0,2), осложнения анестезии (0,1 ‰) (рисунок 5.2).

Вместе с тем в республике сохраняется негативная тенденция ухудшения состояния здоровья беременных, свыше 73% которых имеют те или иные заболевания, снижающие качество внутриутробного развития плода и приводящие

Рисунок 5.2. – Структура причин материнской смертности



Источник: данные Национального статистического комитета Республики Беларусь.

к ухудшению здоровья детей. Увеличилось в 1,5 раза число женщин, страдающих инфекционными и паразитарными болезнями; в 1,6 раза - инфекциями мочеполовых путей, нарушениями жирового обмена и венозными осложнениями; в 1,8 – гипертонией и заболеваниями, вызванными прочими причинами; в 6 раз – сахарным диабетом. Рост заболеваемости беременных обуславливает низкий удельный вес нормальных родов, на долю которых приходится только около трети всех.

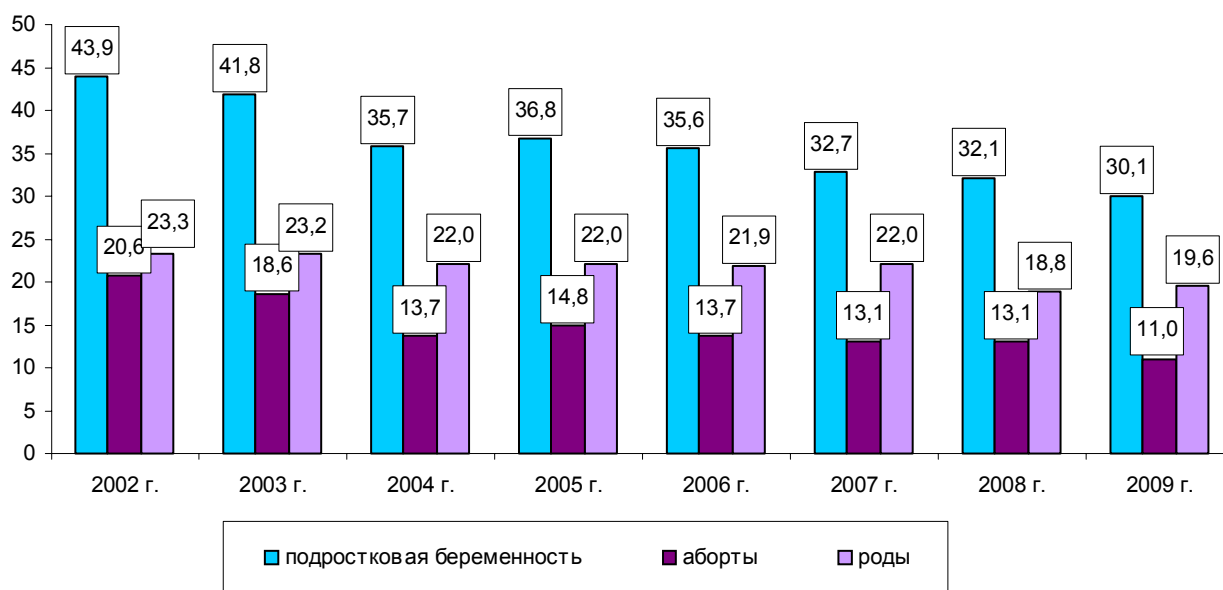
Серьезной проблемой для репродуктивного здоровья являются аборт и подростковая беременность, по уровню которой Беларусь относится к числу стран с высокими показателями. Наибольшая доля рождений в возрасте 15-19 лет отмечалась в 1995 г. - 14,3% всех родов, к 2009 г. удельный вес деторождений подростками снизился до 6,4%. Показатель подростковой беременности сократился до 34,8 в 2009 г. против 43,9 на 1000 девушек в возрасте 15–19 лет в 2003 г. (рисунок 5.3). Рождение детей до биологической и социальной зрелости представляет большой риск для здоровья как юной женщины, так и ребенка. Анализ показывает, что у молодых женщин до 20 лет удельный вес рождения недоношенных и маловесных детей в 1,7 раза выше, чем у женщин старших возрастов.

Весь комплекс мероприятий, связанных с планированием семьи и профилактикой незапланированной беременности, осуществляется в Беларуси врачами акушерами-гинекологами женских консультаций и гинекологических стационаров. В результате повысившейся информированности и доступа населения к современным методам контрацепции за последние десять лет количество производимых аборт в республике сократилось почти в четыре раза. В 2009 г. на 1000 женщин фертильного возраста (15–49 лет) этот показатель составлял 14,1. Особенно высокими темпами число аборт уменьшилось у женщин в возрасте 20–34 года. Однако по-прежнему каждый шестой аборт проводится у первобеременной, десятый – у подростков и молодежи в возрасте до 20 лет.

За 2001-2009 гг. возрастная структура аборт практически не изменилась: 50% их числа проводится у женщин наиболее активного репродуктивного возраста (20–29 лет); 20% - в возрасте 30–34 года, 14% - 35–39 лет, более 6% - у женщин старшей возрастной группы 40 и более лет.

Несмотря на снижение абсолютного числа аборт, искусственное прерывание беременности по-прежнему остается основным методом регулирования рождаемости. Главными причинами аборт являются слабая информированность на-

Рисунок 5.3. – Динамика показателя подростковой беременности в Республике Беларусь (число родов + число аборт на 1000 девушек возраста 15–19 лет)



Источник: данные Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

селения в вопросах сексуальной культуры, недостаточно ответственное отношение женщин к своему здоровью и др. Кроме того, часть абортотерапии напрямую связана с недостаточностью знаний в области репродуктивного здоровья. Так, лишь 28% белорусских женщин репродуктивного возраста используют в качестве контрацептива противозачаточные таблетки. В то время как, по нормативам ВОЗ, оптимальным является использование гормональной контрацепции 40% женщин. До сих пор в республике беременность можно было прервать только хирургическими методами, применение которых может привести к бесплодию. В настоящее время наиболее перспективным методом консервативного прерывания беременности является медикаментозный аборт, который в республике не применяется. В странах Западной Европы количество медикаментозных абортов составляет 90-95% от их общего числа, в России – до 75%. В связи с этим в стране разрабатывается программа внедрения таких абортов с учетом схем, существующих в мире. Планируется, что медикаментозный аборт будет бесплатным для подростков, и его будут назначать на сроке до шести недель беременности.

Это делает актуальной проблему предупреждения нежелательной беременности и сохранения каждой возможной жизни. Снижение числа абортов в возрастной группе до 20 лет и у первобеременных является значительным резервом улучшения репродуктивного здоровья женского населения и профилактикой осложнений беременности и родов. В этих целях необходимо проведение в республике дополнительных исследований в области репродуктивного здоровья, направленных на изучение уровня использования населением современных методов кон-

трацепции и разработку мер по стимулированию ответственного поведения. В этом случае речь идет о воспитании самосохранительного поведения у населения, особенно молодежи.

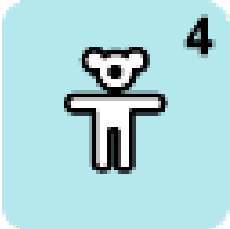
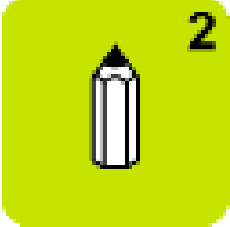
К приоритетным направлениям снижения заболеваемости и материнской смертности в республике относятся укрепление службы охраны материнства и детства на основе совершенствования первичной медицинской помощи, интеграция родовспомогательных учреждений с общей лечебной сетью, многопрофильными больницами, реорганизация крупных учреждений по типу перинатальных центров, разработка и внедрение эффективных медицинских технологий.

В целях укрепления репродуктивного здоровья населения необходимо совершенствовать профилактическую и лечебно-диагностическую помощь, использовать уникальные методы диагностики и лечения, повысить качество и расширить спектр медицинских услуг беременным женщинам. Первостепенной задачей является охрана репродуктивного здоровья подростков, разработка и внедрение новых подходов к гигиеническому и нравственному их воспитанию.

Для профилактики патологии беременности и родов, сохранения здоровья новорожденных должны быть внедрены паспорта здоровья семьи, оздоровление их в санаторно-курортных учреждениях. Особое внимание следует уделять лечению бесплодия.

Важным направлением является разработка и внедрение в практику эффективных медицинских технологий диагностики, лечения и реабилитации нарушений репродуктивной функции, проведение мероприятий по профилактике нежелательной беременности и абортов





ЦЕЛЬ 6.

БОРЬБА С ВИЧ-СПИДОМ, МАЛЯРИЕЙ И ДРУГИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Глобальные задачи

Задача 7

Остановить к 2015 г. распространение ВИЧ/СПИДа и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости

Задача 8

Остановить к 2015 г. распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости

Отдельные показатели прогресса в решении Задачи 7, сформулированные в Декларации тысячелетия (соотношение между уровнями посещаемости школы детьми в возрасте 10-14 лет, осиротевшими в результате ВИЧ/СПИДа, и не сиротами этого же возраста; доля ВИЧ-инфицированных среди 15-24-летних беременных женщин и др.), не являются особо актуальными для характеристики распространения или сокращения заболевания и в статистике не находят широкого применения. Более полную характеристику эпидемической ситуации по различным классам заболеваний представляют показатели, определенные в Национальном отчете Республики Беларусь о достижении Целей в области развития, сформулированных в

Задачи, соответствующие уровню социально-экономического развития Республики Беларусь

Задача 6.1

Остановить к 2015 г. распространение ВИЧ/СПИДа, в том числе среди наиболее уязвимых групп

Задача 7.1

Сократить к 2015 г. рост заболеваемости туберкулезом

Задача 7.2

Сократить к 2015 г. уровень смертности от туберкулеза

Декларации тысячелетия (2005 г.), а также ряд ключевых индикаторов, используемых в Национальном отчете Республики Беларусь о выполнении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом за 2008–2009 гг.

Показатели, оценивающие прогресс в решении поставленных задач

18. Уровень инфицированности (заболеваемости) населения ВИЧ

Предотвращение распространения и профилактика ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь по-

прежнему являются актуальными задачами. По данным многолетних наблюдений, в республике отмечается тенденция к росту заболеваемости ВИЧ-инфекцией: в период 2001–2009 гг. количество зарегистрированных случаев возросло в 18,5 раза – с 578 чел. в 2001 г. до 10690 чел. в 2009 г. Ежегодно количество ВИЧ-инфицированных, по данным официальной статистики, увеличивается в среднем на 800–900 случаев. По данным Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного питания, в 2009 г. показатель распространенности ВИЧ-инфекции составил 91,1 на 100 тыс. населения (0,1% всего населения), оценочный показатель распространенности ВИЧ в возрастной группе 15–49 лет – 0,2–0,3%. Уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2009 г. составил 11,1 случая на 100 тыс. населения (рисунок 6.1).

В Республике Беларусь отмечены региональные особенности распространения ВИЧ-инфекции. Наибольшее количество ВИЧ-позитивных лиц (78,6% общего количества зарегистрированных случаев) – в трех регионах республики: в Гомельской области – 5 528 чел. (показатель распространенности 295,8 на 100 тыс. населения), г. Минске – 1477 чел. (показатель распространенности 71,6 на 100 тыс. населения) и Минской области – 1395 человек (показатель распространенности 84,2 на 100 тыс. населения). В 2009 г. самый высокий уровень распространенности, превышающий среднереспубли-

канский в 3,5 раза, установлен в Гомельской области, где за период с 1987 г. зафиксировано 51,7% случаев ВИЧ-инфекции. Самый низкий – в Гродненской области, где количество ВИЧ-инфицированных составляет лишь 4%.

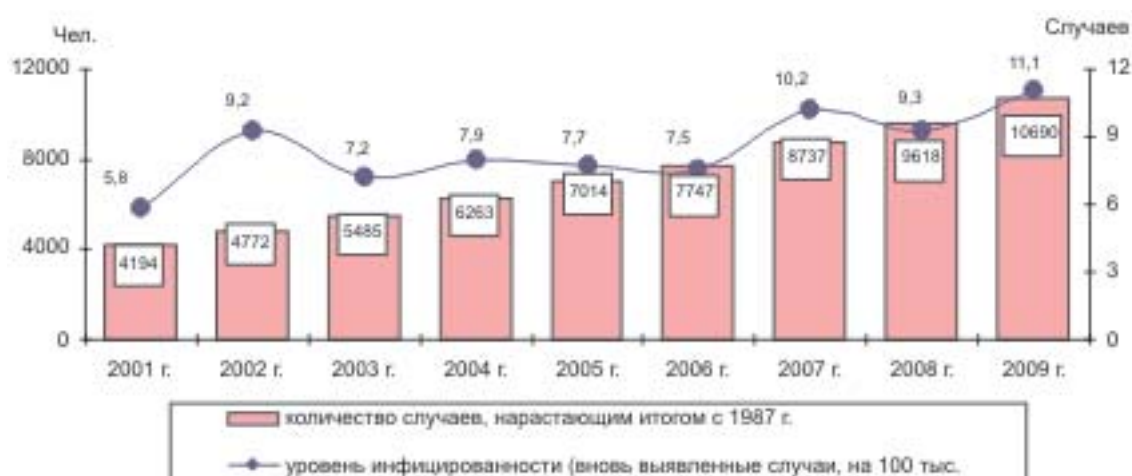
Большое количество ВИЧ-инфицированных среди городских жителей, но в последние годы отмечается увеличение заболеваемости сельского населения, при этом темп прироста новых случаев среди сельских жителей выше, чем среди городских.

18а. Уровень ВИЧ-инфицированных лиц по полу и возрасту

В эпидемический процесс в основном вовлечены молодые люди в возрасте 15–29 лет. Общее количество случаев ВИЧ-инфекции в этой возрастной группе в 2009 г. – 7144, их удельный вес в общем количестве зарегистрированных случаев инфекции в республике – 66,8%. Динамика ВИЧ-инфицированных среди лиц в возрасте 15–29 лет (вновь выявленные случаи на 100 тыс. населения) в 2001–2009 гг. представлена в таблице 6.1.

В структуре ВИЧ-инфицированных граждан преобладают мужчины: их удельный вес в общем количестве ВИЧ-инфицированных составил в 2009 г. 62,6% (6696 чел.) против 37,4% (3994 чел.) ВИЧ-инфицированных женщин. В то же время за период с 2001 по 2009 г. уровень инфицирован-

Рисунок 6.1. – Уровень инфицированности населения в 2001–2009 гг. (вновь выявленные случаи на 100 тыс. населения в год)



Источник: *Ситуационный анализ по ВИЧ/СПИДу в Республике Беларусь. / Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья. - Мн., 2009.*

Таблица 6.1 – Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди молодых людей в возрасте 15 -29 лет в 2001-2009 гг.

Показатель	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Уровень ВИЧ-инфекции среди молодых людей в возрасте 15-29 лет (вновь выявленные случаи на 100 тыс. жителей возрастной группы)	20,0	29,8	22,1	21,1	18,1	17,2	20,6	18,8	20,6

Источник: Рассчитано на основе данных Национального статистического комитета Республики Беларусь.

ности среди последних вырос в 3,3 раза – с 3,0 до 9,9 на 100 тыс. женщин (рисунок 6.2).

18б. Доля ВИЧ-инфицированных среди детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями

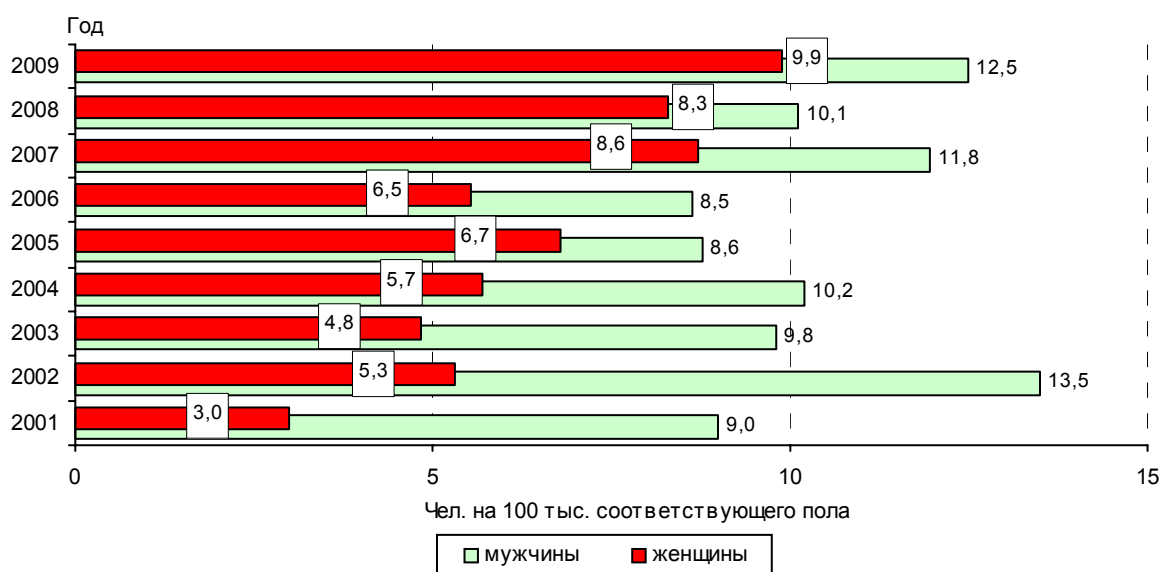
В результате увеличения охвата ВИЧ-беременных женщин антиретровирусной профилактикой наблюдается положительная тенденция сокращения доли ВИЧ-инфицированных среди детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, – до 3,57% в 2008 г.

Показатель распространенности ВИЧ-инфекции среди беременных женщин в 2008–2009 гг. составлял 0,19%. За период с начала инфекции (1987 г.) по 2009 г. родился 1521 ребенок от ВИЧ-инфицированных матерей, в том числе в 2009 г. – 226 детей.

18в-д. Национальные и международные расходы в связи со СПИДом; процент ВИЧ-инфицированных беременных женщин, получающих антиретровирусные препараты для снижения риска передачи от матери ребенку; уровень эпидемии ВИЧ-инфекции среди трех наиболее уязвимых групп (потребители инъекционных наркотиков, женщины секс-бизнеса и мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами)

Финансовое обеспечение Государственной программы по профилактике ВИЧ-инфекции на 2006–2010 гг., в частности мероприятий по эпидемиологическому надзору, профилактике, диагностике, ле-

Рисунок 6.2. Уровень распространения ВИЧ-инфекции среди женщин и мужчин в 2001-2009 гг. (вновь выявленные случаи на 100 тыс. чел. соответствующего пола)



Источник: Эпидемиология по ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь. I полугодие 2009 г. // Информационный бюллетень. - Мн., 2009. - № 47.

чению и социальной защите и поддержке людей, живущих с ВИЧ, осуществляется за счет средств республиканского и местных бюджетов, а также предусмотренных в рамках международного сотрудничества. В 2009 г. расходы в связи со СПИДом составили всего 49,5 млрд руб., в том числе за счет государственных источников – 31,7 млрд руб. международных – 14,8 млрд руб., частных – 3 млрд руб.

Беларусь является одной из немногих стран мира, достигнувших цели в области профилактики вертикальной передачи ВИЧ путем охвата ВИЧ-беременных антиретровирусной профилактикой. Республика приближается к достижению Цели по охвату АРТ – 75,7% (Цель всеобщего доступа – 85%). В Республике Беларусь всем беременным женщинам рекомендуется проходить обследование на ВИЧ для своевременной профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции. Тестирование их в общем объеме скрининга населения на ВИЧ находится на третьем месте и составляет около 16%. Показатель выявляемости ВИЧ-инфекции среди обследованных беременных женщин колебался от 0,092% в 2007 г. до 0,098% в 2009 г. Доступность такого тестирования для населения страны является всеобщей, ежегодно обследуется около 770–790 тыс. чел., т.е. 8% населения страны.

В течение 2008–2009 гг. эпидемия ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь находилась в концентрированной стадии. Наиболее пораженная группа населения – потребители инъекционных наркотиков. В 2008–2009 гг. распространенность ВИЧ-инфекции в данной группе в разных регионах страны колебалась от 27 до 33%. Самый высокий уровень инфицированности ВИЧ наркопотребителей на протяжении 2006–2009 гг. регистрируется в городах Гомельской области (Речица, Жлобин, Светлогорск, Гомель) и Минской – (Солигорск). Широкое распространение инъекционного наркопотребления в стране (ежегодный прирост новых случаев за 5 лет увеличился с 0,2% в 2004 г. до 7,3% в 2009 г. и составил 11 577 чел. на 1 января 2010 г.), высокий процент серопревалентности ВИЧ (13,7% в Минске), а также присутствие различного рода поведенческих рисков свидетельствуют о сохраняющейся значимости группы потребителей инъекционных наркотиков для развития эпидемии ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь.

Отмечается тенденция к росту инфицированности ВИЧ среди женщин секс-бизнеса (ЖСБ) – с 4,2% в 2008 г. до 6,4% в 2009 г. Основные факторы риска, выявленные в данной группе при проведении национального исследования (выборка 453 чел.) в 2009 г., – большое количество сексуальных партнеров (76,7% ЖСБ имели около 3 клиентов в день в течение недели); нерегулярное использование презервативов (на постоянное их использование указывает только 44,6% опрошенных ЖСБ); употребление алкоголя и наркотиков (15,5% опрошенных ЖСБ употребляли наркотики внутривенно, 17,4% ЖСБ в течение последних 12 месяцев вступали в сексуальные отношения с мужчинами, употребляющими наркотики внутривенно).

В Беларуси распространенность ВИЧ-инфекции среди мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами (МСМ), является наиболее низкой среди стран региона, мужчины гомосексуальной ориентации в настоящий момент не являются той группой, которая влияет на ход развития эпидемии. По данным официальной статистики, в течение всего периода наблюдения за ВИЧ-инфекцией (1987–2009 гг.) зарегистрировано 47 случаев инфекции среди МСМ, что составляет 0,4% общего количества выявленных в стране. За период с 2008 по 2009 г. в этой группе зарегистрировано 14 новых случаев ВИЧ-инфекции (29,8% всех зарегистрированных среди МСМ). В 2008–2009 гг. наметилась некоторая активизация эпидемиологического процесса в данной группе на фоне общего увеличения влияния полового пути передачи ВИЧ в стране.

По кумулятивным данным (1987–2009 гг.), 52,7% случаев инфицирования ВИЧ произошли в результате парентерального пути передачи (внутривенного употребления наркотиков). На протяжении последних шести лет в стране активизировалась передача инфекции половым путем. В 2008 и 2009 гг. на этот путь инфицирования приходилось 74,5–76,8% вновь выявленных случаев инфекции, что свидетельствует о вовлечении в эпидпроцесс населения, не относящегося к группам повышенного риска инфицирования ВИЧ. Половой путь является доминирующим как среди женщин, так и среди мужчин. В 2009 г. 90,2% впервые выявленных ВИЧ-инфицированных женщин и 66,2% ВИЧ-инфицированных мужчин заразились при половых контактах.

В республике увеличилось количество случаев СПИДа. За период 1987–2009 гг. выявлен 1821 больной, в том числе в 2009 г. диагноз «СПИД» установлен 493 пациентам (в 2008 г. – 408). Из ВИЧ-инфицированных пациентов в 1987–2009 гг. умер 1881 чел. (в 2009 г. – 349), в том числе в стадии СПИДа – 937 чел. (из них за 2009 г. – 223). Рост числа случаев СПИДа и смертности от данного заболевания требует расширения программ антиретровирусной терапии и совершенствования методов диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными пациентами.

Таким образом, эпидемический процесс в Республике Беларусь характеризуется: тенденцией к росту заболеваемости ВИЧ-инфекцией; вовлечением в эпидпроцесс в основном трудоспособного населения фертильного возраста 15–29 лет (66,8%); сменой одного механизма инфицирования (парентерального) на другой (половой); выходом вируса за пределы групп риска и вовлечением в эпидемический процесс людей, не относящихся к группам рискованного поведения; ростом заболеваемости среди сельского населения; увеличением числа случаев СПИДа и летальности от него.

В результате Задача 7 по приостановлению к 2015 г. распространения ВИЧ/СПИДа, в том числе среди наиболее уязвимых групп населения, пока не решена, и требуются дальнейшие меры по активизации борьбы с ВИЧ-инфекцией и ее профилактике.

Стратегия профилактики ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь признана одним из приоритетов государственной политики. В Беларуси соблюдается триединый принцип, формирующий государственную политику в области ВИЧ и СПИДа:

- с 1997 г. в стране функционирует Республиканский межведомственный совет по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней, на основе которого в 2002 г. создан Страновой координационный комитет по взаимодействию с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией;

- разработаны и утверждены Государственная программа профилактики ВИЧ-инфекции на 2006–2010 гг., Стратегический план мероприятий по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь на 2004–2008 гг., Национальный план действий по обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ-инфекцией в Республике

Беларусь на 2009–2010 гг., План преодоления препятствий на пути обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ-инфекцией в 2007–2010 гг.;

- функционирует единая система мониторинга и оценки, регулируемая Инструкцией о порядке проведения мониторинга и оценки ситуации по ВИЧ/СПИДу и мер, принимаемых в ответ на эпидемию.

В целях противодействия распространения ВИЧ-инфекции в стране заканчивается реализация мероприятий второй Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на 2006–2010 гг., основными целями которой является стабилизация и снижение уровня инфицированности ВИЧ и увеличение продолжительности жизни, снижение летальности больных ВИЧ-инфекцией путем проведения комплекса профилактических и лечебных мероприятий. В 2009 г. страна при координирующей роли Республиканского межведомственного совета по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней приступила к разработке новой Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на 2011–2015 гг.

В 2008–2009 гг. Программа развития ООН являлась основным получателем средств двух грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией – по ВИЧ/СПИДу и туберкулезу. Общая сумма средств, освоенных в рамках этих грантов, составила 13882,5 долл. США, из них 3382,4 долл. США направлено на закупку лекарственных препаратов для лечения ВИЧ-инфекции и на приобретение медицинского оборудования для диагностики ВИЧ.

Большой вклад в реализацию программ в Беларуси вносит гражданское общество. В настоящее время более 30 организаций работают в области профилактики и смягчения последствий эпидемии ВИЧ-инфекции, осуществляя работу с уязвимыми группами населения и людьми, живущими с ВИЧ, реализуя программы по социальной помощи. В 2008–2009 гг. более 35% средств гранта Глобального фонда было реализовано гражданским обществом, в основном общественными организациями БОО «Позитивное движение», РОО «БелАЮ», РМО «Встреча», Белорусское общество Красного Креста. Активное участие в 2008–2009 гг. в формировании и продвижении программ в области ВИЧ и СПИДа принимали религиозные конфессии в рамках дея-

тельности Межконфессиональной миссии «Христианское социальное служение».

Для Беларуси Задача 8 по приостановлению к 2015 г. распространения малярии, сформулированная в Декларации тысячелетия, не является актуальной, поскольку уровни заболеваемости малярией и смертности от нее в республике крайне низкие. Заболевают малярией, как правило, приезжие из зон высокого риска, не прошедшие иммунизацию.

В период 2001–2009 гг. уровень заболеваемости малярией в целом по республике составлял ежегодно в среднем около 0,1 случая на 100 тыс. населения. Не наблюдается существенных различий по уровню заболеваемости малярией между городской и сельской местностью, по возрастам и областям. В то же время не следует забывать о возможных рисках данной заболеваемости в южных регионах республики, где должны систематически осуществляться профилактические меры по борьбе с малярией.

19. Уровень заболеваемости туберкулезом и смертности от него

Туберкулез в Республике Беларусь продолжает оставаться распространенным заболеванием, наносящим значительный ущерб здоровью населения и экономике страны. В то же время в связи с последовательной государственной политикой по сокращению уровня заболеваемости туберкулезом и смертности от него в период с 2001 по 2009 гг. наметилась положительная динамика эпидемиологических показателей: уровень заболеваемости туберкулезом в республике снизился на 32,8% (с 201 до 135 на 100 тыс. населения), уровень смертности – на 2,4% (с 8,3 до 8,1 на 100 тыс. населения).

Несмотря на положительную динамику, заболеваемость населения туберкулезом и смертность от него продолжают представлять серьезную проблему. Ежегодно в республике им заболевает около 4,5 тыс. чел., из них почти 80% – в трудоспособном возрасте, и умирает в среднем около 1000 чел., из которых свыше 80% – лица трудоспособного возраста.

Тревогу по-прежнему вызывает распространение туберкулеза среди мужчин, жителей Гомельской и Витебской областей, а также сельской местности. Смертность от данного заболевания в 2009 г. среди мужчин была почти в 5,5 раза выше, чем среди женщин. Самый высокий уровень смертности от тубер-

кулеза в целом в 2009 г. зарегистрирован в Гомельской области (11,7% на 100 тыс. населения, что на 44,4% выше республиканского уровня), самый низкий – в г. Минске (3,7% на 100 тыс. населения).

Экономические потери общества, связанные с туберкулезом, обусловлены как высокой стоимостью его лечения из-за длительных сроков (2-3 года при незапущенных формах заболевания и 8-10 лет при распространенных хронических процессах), так и продолжительной, а зачастую и полной утратой трудоспособности и связанными с этим значительными затратами на социальное обеспечение по инвалидности.

В последние годы появился ряд проблем, решение которых требует разработки внеочередных мер и привлечения дополнительных финансовых средств. Так, из года в год возрастает число случаев ВИЧ-ассоциированного туберкулеза, а также уровень множественной лекарственной устойчивости среди вновь выявленных лиц, больных туберкулезом. Смертность от туберкулеза сегодня во многом обусловлена высоким удельным весом остро прогрессирующих форм этого заболевания, а также наличием значительного контингента социально дезадаптированных лиц с хроническими и лекарственно-устойчивыми его формами. Остается нерешенной проблема роста заболеваемости медицинских работников. Особого внимания требует эпидемиология туберкулеза в пенитенциарных учреждениях, где уровень заболеваемости почти в семь раз превышает аналогичный в гражданском секторе.

На конец 2009 г. на учете в противотуберкулезных организациях состояли 5 тыс. 676 бактериовыделителей, из них 2 тыс. 822 – с мультирезистентным туберкулезом (МЛУ-ТБ), что составляет 49,7%. По сравнению с 2008 г. удельный вес мультирезистентного туберкулеза возрос на 4,6%. Таким образом, проблема МЛУ-ТБ становится все более острой.

В соответствии с госпрограммой «Туберкулез» на 2005–2009 годы проводилась активная работа по реструктуризации коечного фонда и созданию специализированных отделений и больниц для пациентов с мультирезистентным туберкулезом. Учитывая высокую эпидемиологическую опасность этой категории пациентов, в целом по республике для лечения больных с МЛУ-ТБ перепрофилировано 870 коек, что составляет

21,1% от коечного фонда для лечения пациентов с туберкулезом органов дыхания. Перепрофилирование коечного фонда будет продолжено в связи с ростом контингентов пациентов с мультирезистентным туберкулезом.

В последние годы в практику противотуберкулезных организаций внедряются новые диагностические и лечебные технологии. Так, в 2009 г. в РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии впервые внедрен Hain-test (Хаин-тест) - экспресс-метод молекулярно-генетической диагностики множественной лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза, который также позволяет проводить дифференциацию между нетуберкулезными микобактериями и вакцинным штаммом МБТ. Планируется внедрение этой технологии во всех областных противотуберкулезных диспансерах. Кроме того, в 2009 г. разработана отечественная тест-система для молекулярно-генетической диагностики мультирезистентного туберкулеза. В настоящее время проходят клинические испытания этой системы, которая в перспективе будет внедрена в работу противотуберкулезной службы. Продолжается использование ранее разработанных в РНПЦ* пульмонологии и фтизиатрии методик внутривенной озонотерапии, которая доказала высокую эффективность у больных с мультирезистентными формами туберкулеза, а также длительной кислородотерапии с использованием отечественных концентраторов кислорода ККМ 23. В 2009 г. в РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии совместно с РНПЦ детской онкологии и гематологии по оригинальной технологии выполнено 10 аутологичных трансплантаций мезенхимальных стволовых клеток у пациентов с мультирезистентным туберкулезом. В настоящее время продолжается набор материала и посттрансплантационный мониторинг. В случае успешного завершения этой научной разработки будет получена новая методика, существенно повышающая эффективность лечения данной категории больных туберкулезом.

Последовательно осуществляемые в анализируемый период широкомасштабные мероприятия по организации противотуберкулезной помощи населению республики позволили в значительной степени решить Задачу 8, сформулированную в Декларации тысячелетия.

В 2009 г. успешно завершена Государственная программа «Туберкулез» на 2005–2009 годы, в рамках которой профинансированы противотуберкулезные мероприятия более чем на 100 млрд. руб. Реализована первая фаза проекта ПРООН по поддержке госпрограммы «Туберкулез», финансируемого за счет гранта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом, малярией. Главная цель проекта – повышение эффективности принимаемых мер для снижения и предупреждения дальнейшего распространения туберкулезной инфекции в Беларуси. Проектом предусматривается полное внедрение стратегии контролируемого лечения (ДОТС) в практическую работу государственной системы здравоохранения и усиление потенциала Национальной референс-лаборатории. Проект предусматривает бесплатное лечение пациентов препаратами первого и второго ряда, что позволит свести к минимуму негативные последствия туберкулезной инфекции. Предусматривается развитие материально-технической базы противотуберкулезных учреждений для их соответствия международным стандартам, позволяющим обеспечить высокую степень безопасности больных и медицинских работников. Одной из задач проекта является предупреждение дальнейшего распространения туберкулеза среди наиболее уязвимых групп населения - заключенных исправительных учреждений, лиц, вышедших из мест лишения свободы, лиц без определенного места жительства и т.п. Общий объем финансирования проекта на 2007-2012 гг. составляет 14381,5 дол. США. В 2008-2009 гг. в рамках гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией 3537,9 долл. США направлено на закупку противотуберкулезных препаратов первого и второго ряда, а также на закупку диагностического оборудования для противотуберкулезной службы.

В настоящее время начато активное проведение мероприятий Государственной программы «Туберкулез» на 2010–2014 гг., приоритетными направлениями которой являются: своевременная диагностика туберкулеза легких и других внелегочных локализаций; проведение профилактических осмотров лиц повышенного риска данного заболевания; разработка и внедрение в практику эффективных мер по снижению уровня смертности от туберкулеза, увеличению продолжительности

* Республиканский научно-производственный центр.

ти жизни и улучшению качества жизни пролеченных больных; разработка мероприятий по повышению уровня санитарной культуры населения, формированию здорового образа жизни.

Решение этих задач невозможно без модернизации материальной базы организаций здравоохранения республиканского, областного и районного уровней, оказывающих противотуберкулезную помощь, оснащения их современной медицинской техникой и обеспечения медикаментозного лечения заболевших. Не менее важны такие меры, как закупка высокоэффективной медицинской техники нового типа для ускоренной бактериологической диагностики туберкулеза, определения лекарственной устойчивости возбудителя заболевания к противотуберкулезным лекарственным средствам и оснащение ею крупных бактериологических лабораторий, а также внедрение в практику государственного регистра «Туберкулез».

20. Уровень заболеваемости и смертности по другим классам основных болезней

Показатель общей заболеваемости населения Республики Беларусь в 2009 г. составил 91745,5 на 100 тыс. чел. В структуре общей заболеваемости населения первое место занимают болезни органов дыхания (55,5%), второе – болезни системы кровообращения (3,2), далее следуют болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (4,8), органов пищеварения (2,6), глаза и его придаточного аппарата (3,3), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (8,9%) и проч. Большой ущерб состоянию здоровья населения Беларуси наносит широкое распространение пьянства, алкоголизма и наркомании. В конце 2009 г. общее число больных алкоголизмом, состоящих на учете в лечебно-профилактических учреждениях, превысило 185 тыс. чел.

Вместе с тем в республике сохраняется стабильная эпидемическая обстановка по инфекционным и паразитарным болезням. За 2009 г. снижены показатели заболеваемости по 36 нозологическим формам инфекций, не регистрировалась заболеваемость по 20 видам, не допущены вспышки острых кишечных, предотвращен занос на территорию республики особо опасных.

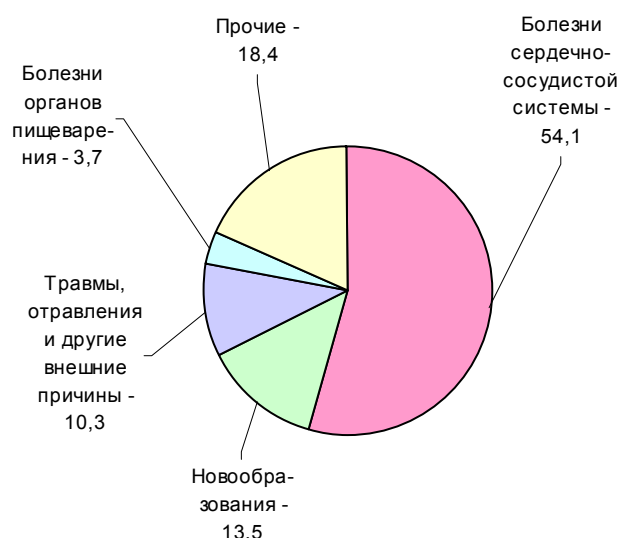
В структуре общей смертности населения Республики Беларусь ведущее место занимают

болезни сердечно-сосудистой системы, которые в 2009 г. составили 54,1% (рисунок 6.3).

За последние годы в системе здравоохранения республики произошли существенные изменения, были преобразованы ее структурно-организационные основы и механизмы финансового обеспечения. При сохранении принципа бюджетного финансирования и государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению в отрасли осуществлен переход на новую модель хозяйствования, базирующуюся на перераспределении ресурсов в целях преимущественного развития первичной медицинской помощи.

Внедрены система финансирования расходов на здравоохранение по нормативам бюджетной обеспеченности в расчете на одного жителя, а также 8 социальных стандартов, обеспечивающих получение необходимой медицинской помощи за счет средств бюджета. Осуществлены ремонт и переоснащение операционных залов и реанимационных мест, перинатальных центров, республиканских научно-практических центров, организаций здравоохранения, расположенных в сельской местности, применяются новые медицинские технологии в лечебно-диагностический процесс.

Рисунок 6.3. – Структура общей смертности населения Республики Беларусь в 2009 г., %



Источник: Направления стратегического развития Республики Беларусь на 2011-2015 гг. - Мн., 2009.

Однако возрастающий спрос на медицинские услуги, с одной стороны, и недостаточное обеспечение отрасли материальными и финансовыми ресурсами - с другой, создают определенные проблемы. Медленными темпами осуществляются перераспределение объемов оказания медицинской помощи с дорогостоящей и ресурсоемкой стационарной на стационарозамещающие ее формы, развитие института врача общей практики, внедрение профилактических технологий в лечебно-диагностический процесс, информатизация отрасли.

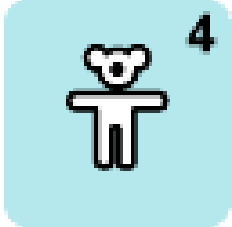
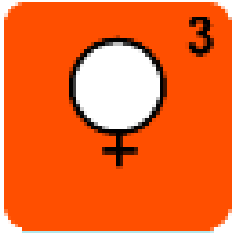
Дальнейшему развитию здравоохранения будут способствовать повышение эффективности использования финансовых, материальных и кадровых ресурсов; внедрение ресурсосберегающих, эффективных современных технологий; расширение платных медицинских услуг при одновременном обеспечении доступности и качества медицинской помощи для широких слоев населения; усиление профилактической направленности.

Приоритетное развитие должна получить первичная медико-санитарная помощь. Для этого в среднесрочном периоде необходимо увеличить долю финансовых вложений в данный вид медицинской помощи до 40% от общего объема финансирования. С целью уменьшения нагрузки на врачебный персонал необходимо расширять функции медицинских сестер. Роль службы скорой медицинской помощи должна ограничиваться случаями, требующими реальной экстренной помощи при одновременном повышении ее технической оснащенности и мобильности.

Особенно актуальной задачей является обеспечение населения эффективными, безопасными и качественными лекарственными средствами. Для этого необходимо предусмотреть совершенствование системы обеспечения качества лекарственных средств, формирование перечня основных лекарственных средств, клинических протоколов с учетом требований доказательной медицины на основе фармакоэкономического анализа, повысить эффективность контроля за побочными реакциями на лекарственные средства. Новый импульс должна получить санитарно-эпидемиологическая служба путем совершенствования методического обеспечения контроля качества и безопасности товаров, критериев оценки опасности факторов окружающей среды для человека, дальнейшего развития иммунопрофилактики, создания отечественного производства вакцинных препаратов.

Решению задач импортозамещения, созданию условий, благоприятствующих дальнейшему развитию отечественной медицинской промышленности будет способствовать разработка и реализация объединенной импортозамещающей программы «Белмедтехника» на 2011–2015 гг. В рамках Государственной комплексной программы профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний на 2010–2014 гг. и Государственной программы «Туберкулез» на 2010–2014 гг. предусматривается переоснащение высокотехнологичным дорогостоящим медицинским оборудованием и расходными материалами медицинских центров республиканского и областного уровней.





ЦЕЛЬ 7.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ

Глобальные задачи

Задача 9

Включить принципы устойчивого развития в страновые стратегии и программы и обратить вспять процесс утраты природных ресурсов

Задача 10

Сократить вдвое к 2015 г. долю людей, не имеющих постоянного доступа к чистой питьевой воде

Задача 11

К 2020 г. обеспечить существенное улучшение жизни как минимум 100 млн обитателей трущоб (в глобальном масштабе)

Задачи, соответствующие уровню социально-экономического развития Республики Беларусь

Задача 7.1

Включить в Программу социально-экономического развития Республики Беларусь на 2011–2015 годы раздел «Рациональное использование природных ресурсов и сохранение природной сферы для нынешних и будущих поколений»

Задача 7.2

Обеспечить качественной питьевой водой все население республики, достичь социальных стандартов по централизованному водоснабжению в сельской местности

Задача 7.3

Улучшить жилищные условия граждан, обеспечить доступность жилья и услуг ЖКХ для населения

Стратегической целью экологической политики в Республике Беларусь является улучшение качества окружающей среды и рациональное использование природных ресурсов для удовлетворения растущих потребностей ныне живущих и будущих поколений.

Президиумом Совета Министров Республики Беларусь в 2004 г. одобрена Национальная стра-

тегия устойчивого социально-экономического развития на период до 2020 г., которая предусматривает проведение активной природоохранной политики, направленной на обеспечение рационального природопользования, улучшение качества окружающей среды, укрепление здоровья и повышение благосостояния населения, сохранение биоразнообразия и устойчивости биосферы.

Указом Президента Республики Беларусь от 5 мая 2006 г. № 302 утвержден Национальный план действий по рациональному использованию природных ресурсов и охране окружающей среды на 2006–2010 годы. В целях его выполнения Совет Министров Республики Беларусь в августе 2008 г. утвердил Национальную программу по смягчению последствий изменения климата на 2008–2012 годы.

В республике создана и развивается Национальная система мониторинга окружающей среды на основе использования современных технологий наблюдения, сбора данных, получения и представления экологической информации.

В Беларуси постоянно совершенствуется законодательство об охране окружающей среды и рациональном использовании природных ресурсов, внедряются экономические методы управления природопользованием и контроля за ним. Разделы по рациональному использованию природных ресурсов и охране окружающей среды имеются во всех прогнозах и программах социально-экономического развития страны, разрабатываемых в соответствии с принятым в 1998 г. Законом «О государственном прогнозировании и программах социально-экономического развития Республики Беларусь».

Спецификой обеспечения экологической устойчивости в нашей стране является взаимосвязанное решение природоохранных проблем и проблем, связанных с ликвидацией последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, что осуществляется путем разработки и реализации начиная с 1990 г. государственных программ по преодолению последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, рассчитанных в основном на пятилетний период.

В республике постоянно осуществляются меры по снижению антропогенной нагрузки на экосистему, внедрение ресурсо- и энергосберегающих технологий. В соответствии с международным и национальным законодательствами на республиканском и местном уровнях проводятся мероприятия по экологизации хозяйственной деятельности, ресурсосбережению, снижению выбросов загрязняющих веществ в атмосферу, сокращению водопотребления, повышению плодородия почв, лесовосстановлению и неистощительному лесопользованию, сохранению биоразнообразия и расширению природоохранных территорий; уменьшению образования и максимальному использованию отходов в качестве вторичного сырья, предотвращению вторичного радиоактивного загрязнения территории. Результат – общая положительная тенденция снижения антропогенного воздействия на окружающую среду.

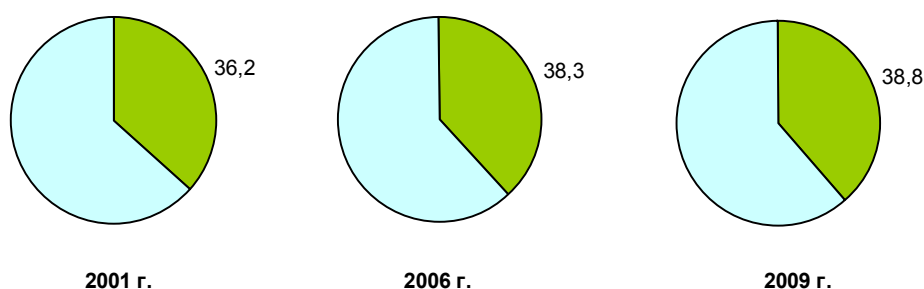
Показатели, оценивающие прогресс в решении поставленных задач

25. Доля земельных площадей, покрытых лесом

В Беларуси сохраняется высокая лесистость территории (рисунок 7.1). Большое внимание уделяется лесовосстановлению и лесоразведению (рисунок 7.2). Государственная политика направлена на предотвращение негативного антропогенного воздействия на леса.

26. Районы, отведенные для целей сохранения биологического разнообразия

Рисунок 7.1. – Доля земельных площадей, покрытых лесом (на начало года), %



Источник: 2001 г. и 2006 г. – по данным государственного учета лесного фонда, который проводится один раз в 5 лет Министерством лесного хозяйства Республики Беларусь; 2009 г. – по данным лесного кадастра.

Рисунок 7.2. – Лесовосстановление и лесоразведение в Республике Беларусь



Источник: По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь.

Важная роль в сохранении биологического разнообразия принадлежит особо охраняемым природным территориям (ООПТ), к которым относятся заповедники, заказники, национальные парки (рисунок 7.3). В республике функционируют Березинский биосферный заповедник, 4 национальных парка (Беловежская пуща, Припятский, Нарочанский и Браславские озера) и 433 заказника, а также 861 памятник природы. В 2009 г. общая площадь ООПТ составила 1596 тыс. га - 7,7% территории страны (в

2000 г. – 7,5%). Наибольшая доля охраняемых территорий приходится на Брестскую и Витебскую области, наименьшая – на Могилевскую.

В Беларуси в 1994 г. была разработана Национальная стратегия по сохранению и устойчивому использованию биологического разнообразия. Вместе с тем обострились некоторые проблемы в этой сфере. В их числе исчезновение редких представителей флоры и фауны, распространение чужеродных для республики видов растений и животных. Решение этих проблем предусмотрено в новой Стратегии сохранения биоразнообразия на период до 2020 г.

Рисунок 7.3. – Структура ООПТ Беларуси по состоянию на 1 января 2009 г. (удельный вес в общей площади ООПТ), %



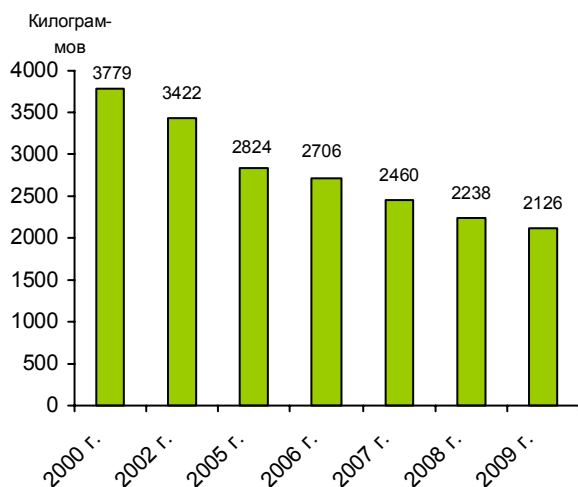
Источник: Данные национального статистического комитета Республики Беларусь.

27. Энергоемкость ВВП

Для обеспечения экологической устойчивости важнейшее значение имеет снижение энергоемкости выпускаемой продукции, уменьшение выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух и сброса сточных вод в поверхностные источники. Энергоемкость ВВП в Республике Беларусь в 2009 г. уменьшилась по сравнению с 2000 г. в 1,8 раза (рисунок 7.4). При увеличении за этот период ВВП в 1,9 раза выбросы загрязняющих веществ, отходящих от стационарных источников, возросли только на 18%.

28. Выбросы двуоксида углерода (на душу населения)

Рисунок 7.4. Энергопотребление на единицу ВВП, в кг условного топлива на 1 млн руб. в ценах 2000 г.

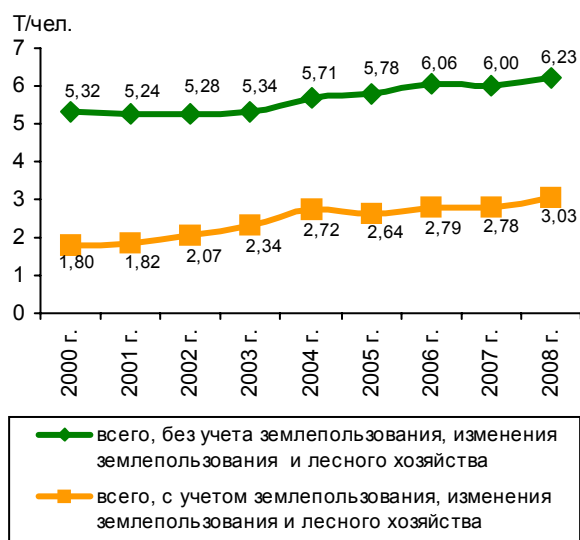


Источник: Рассчитано на основе данных Национального статистического комитета Республики Беларусь.

Снижение энергоёмкости ВВП, несмотря на его абсолютный рост, обуславливает стабилизацию выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, в том числе парниковых газов от стационарных источников (рисунок 7.5). Вместе с тем увеличиваются выбросы от мобильных источников, что связано в первую очередь со значительным увеличением количества транспортных средств.

Выбросы парниковых газов в расчете на единицу ВВП в Беларуси за 2003–2008 гг. снизились в три раза. Сокращение выбросов парниковых газов достигается, прежде всего, за счет меропри-

Рисунок 7.5. Выбросы двуокси углерода на душу населения



Источник: Сставлено по данным РУП «БелНИЦ «Экология».

ятий по энергосбережению и энергоэффективности. В 2001 г. принят Закон Республики Беларусь «Об охране озонового слоя».

Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 7 сентября 2006 г. № 1155 утверждена стратегия снижения выбросов и увеличения абсорбции поглотителями парниковых газов на 2007–2012 гг. Она предусматривает сокращение совокупных выбросов парниковых газов к 2012 г. не менее чем на 5% по сравнению с 1990 г. В республике осуществляется реализация проектов по добровольному сокращению таких выбросов. Правительством Беларуси в апреле 2009 г. утверждено Положение о порядке представления, рассмотрения и мониторинга данных проектов.

В республике создана и функционирует система инвентаризации парниковых газов. РУП «БелНИЦ «Экология» Министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды разрабатывает их кадастры с целью представления информации для выполнения международных обязательств Республики Беларусь в соответствии с Рамочной конвенцией ООН об изменении климата (РКИК ООН) и Киотским протоколом.

В 2008 г. подготовлен Национальный доклад о государственном кадастре парниковых газов Республики Беларусь за 2006 год.

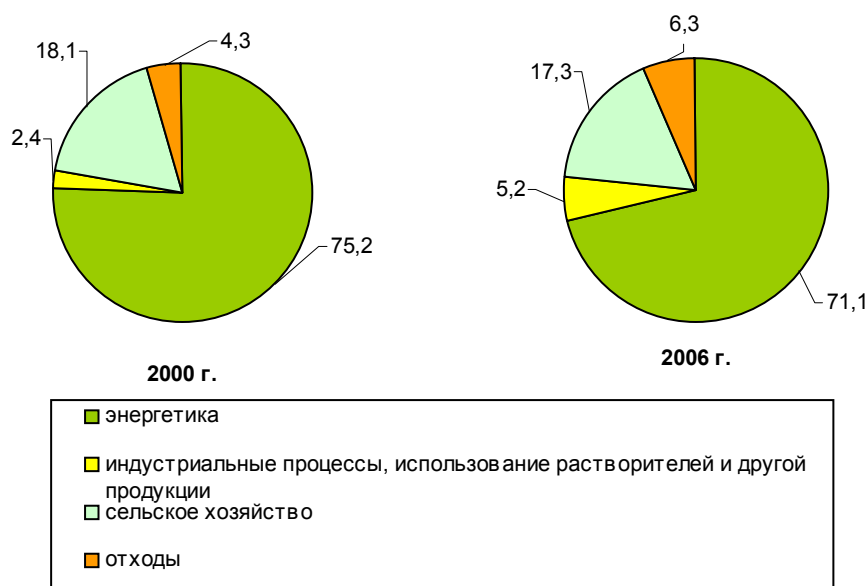
В Беларуси более 70% в совокупном выбросе последних приходится на энергетический сектор (рисунок 7.6).

В настоящее время подготовлен проект Закона «Об охране климата». В частности, в нем определяются порядок подтверждения достигнутых сокращений выбросов парниковых газов и основные обязательные для выполнения требования субъектам хозяйствования, деятельность которых связана с их выбросами и поглощением. Кроме того, предусматриваются нормирование в данной области и порядок ведения «государственного кадастра антропогенных выбросов из источников и абсорбции поглотителями парниковых газов», Национального реестра углеродных единиц, мониторинга выбросов парниковых газов.

30. Доля населения, имеющего доступ к источнику воды более высокого качества

31. Доля населения, имеющего доступ к улучшенным канализационным системам

Рисунок 7.6. – Распределение выбросов парниковых газов по секторам, %

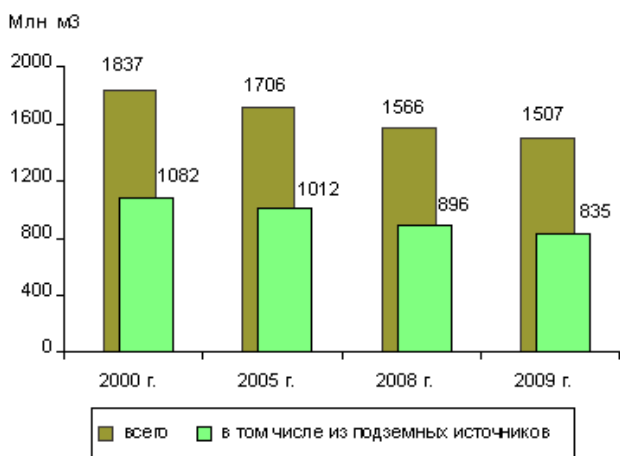


Источник: Составлено по данным Министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды Республики Беларусь

По обеспеченности водными ресурсами Беларусь находится в сравнительно благоприятном положении. Имеющиеся вполне достаточны для удовлетворения как современных, так и перспективных потребностей в воде. За последние годы забор воды из природных источников и потребление свежей воды в стране значительно уменьшилось. В структуре водозабора доминируют подземные источники (рисунок 7.7).

В Беларуси доступ к питьевой воде имеет все население. Однако качество ее, особенно в сельской местности, не всегда удовлетворяет санитар-

Рисунок 7.7. – Забор воды из природных источников для пользования



Источник: Составлено по данным Национального статистического комитета Республики Беларусь.

ным нормам, установленным для питьевой воды. Хозяйственно-питьевое водоснабжение населения республики осуществляется в основном за счет подземных вод. Из поверхностных источников частично обеспечиваются города Полоцк, Минск, Гомель и Гродно. Вместе с тем природными особенностями подземных источников в Беларуси является повышенное содержание железа (в 35% населенных пунктов), что требует строительства станций обезжелезивания.

В республике разрабатываются и реализуются пятилетние государственные программы по водоснабжению и водоотведению «Чистая вода», направленные на:

- обеспечение бесперебойного снабжения населения качественной питьевой водой;
- поддержание благоприятной экологически безопасной среды для населения республики;
- организацию рационального неистощающего водопользования в интересах эффективного и устойчивого социально-экономического развития республики;
- совершенствование форм управления водоснабжением и водоотведением, структуры водного хозяйства в целях повышения качества его услуг и улучшения финансового состояния организаций водопроводно-канализационного хозяйства;
- снижение затрат организаций водопроводно-канализационного хозяйства на производство

услуг по водоснабжению и водоотведению за счет внедрения прогрессивных энергосберегающих технологий, оптимизации работы технологического оборудования, сокращения непроизводительных расходов.

Программой установлены нижние пределы санитарных норм и правил, а также предусматривается достижение социальных стандартов по централизованному водоснабжению в сельской местности.

В результате реализации государственной программы «Чистая вода» на 2006–2010 гг. к 2010 г. все городские поселения должны быть обеспечены чистой водой; централизованным водоснабжением охвачено 84% населения Беларуси, сооружениями обработки воды оснащено 75% систем питьевого водоснабжения.

Концепцией новой программы «Чистая вода» на 2011–2015 гг. предусматривается завершить строительство станций обезжелезивания в городах и районных центрах, обеспечить качественным централизованным водоснабжением сельское население в агрогородках и решить проблему чистой воды во всех населенных пунктах Беларуси.

В республике осуществляются мероприятия по рациональному использованию данного ресурса. С этой целью в квартирах устанавливаются счетчики воды. Если в 2005 г. их имели только 30% квартир в стране, то теперь – более 98%.

Питьевой водой более высокого качества обеспечено население, проживающее в домах с водопроводом. В 2009 г. удельный вес общей жилой площади, оборудованной водопроводом, составил в городских поселениях 87,1%, а в сельской местности – 38,7%. В этих домах, по нашим расчетам, проживало более 71% населения республики.

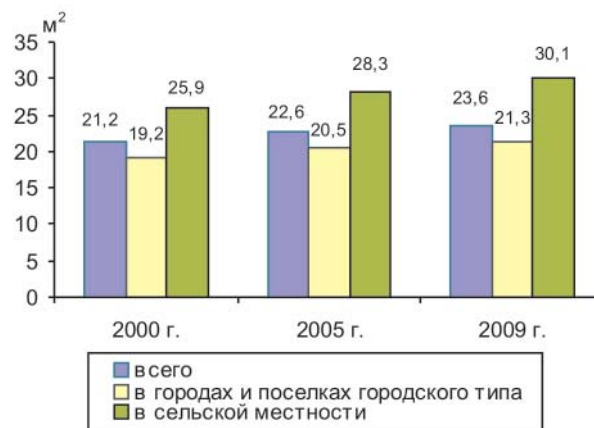
Канализацией оборудовано 86,3% городского жилищного фонда и 34,6% сельского. В таком жилом фонде, по нашим расчетам, проживало 69,3% всего населения республики. Это население, имеющее доступ к улучшенным канализационным системам.

32. Доля населения с гарантированным правом владения жильем

Жилищный фонд Республики Беларусь в 2009 г. увеличился с 212,1 млн м² в 2000 г. до 228,2 млн м², или на 7,6%, тогда как обеспеченность населения жи-

льем за этот период возросла с 21,2 до 23,6 м² общей площади на одного жителя, или на 11,3% (рисунок 7.8).

Рисунок 7.8. – Обеспеченность населения жильем, м² в среднем на одного жителя



Источник: Составлено по данным Национального статистического комитета Республики Беларусь.

Распределение общего жилищного фонда по формам собственности отражено на рисунке 7.9.

В Республике Беларусь в целом и в городских поселениях увеличивается доля частного жилищного фонда. В то же время в сельской местности его общая площадь и удельный вес в общем жилом фонде сокращаются.

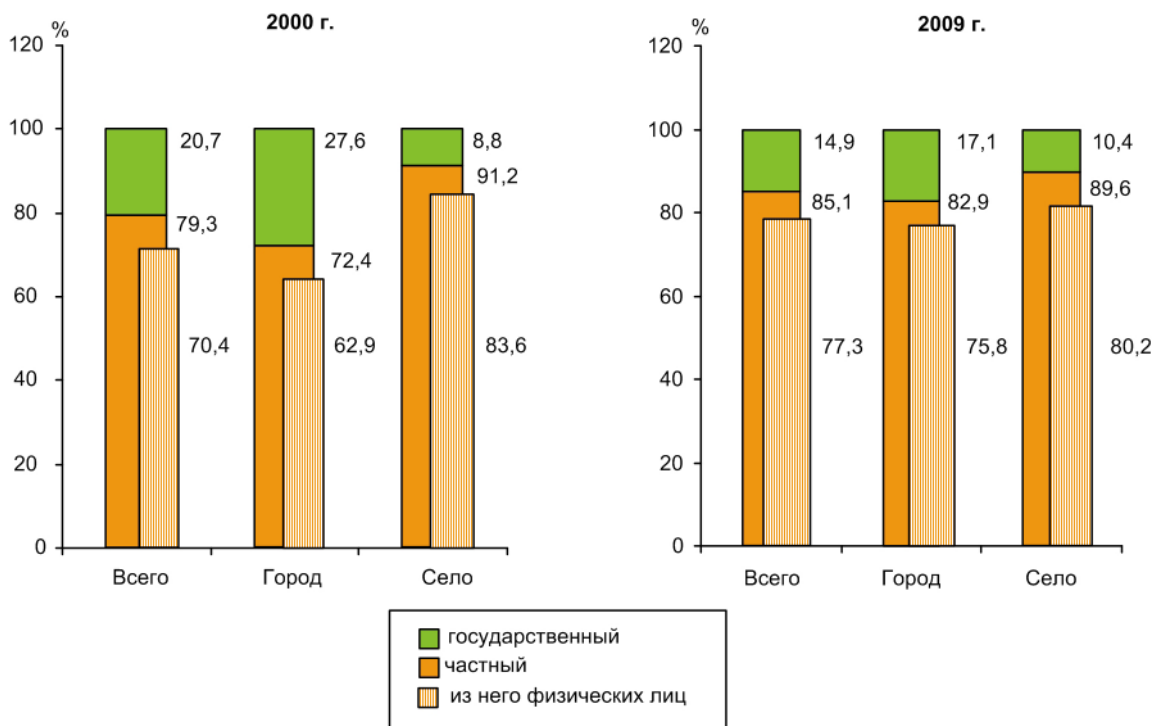
По данным выборочного обследования домашних хозяйств, на начало 2010 г. 65,9% их проживало в квартире, 28,3 – в одноквартирном жилом доме или части одноквартирного дома, 3,7 – в общежитии, 21% – в снимаемом у граждан жилом помещении. В городах и поселках городского типа в квартире проживает 78,9% домашних хозяйств, в сельских населенных пунктах – 31,1%. В одноквартирном жилом доме или его части – соответственно 13,6% и 67,8%.

За 2005–2009 гг. 176,2 тыс. граждан (семей) получили жилье и улучшили жилищные условия, в том числе 71,2 тыс. молодых семей и 17,3 тыс. многодетных.

В ветхих и аварийных жилых домах (которые условно можно отнести к трущобам) на начало 2010 г. проживало 11 тыс. чел. (0,12% всего населения страны).

Для решения жилищной проблемы в Республике Беларусь предусматривается значительно увеличить объемы жилищного строительства. Раз-

Рисунок 7.9. – Распределение общего жилищного фонда по формам собственности

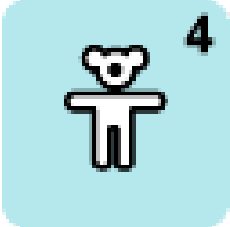


Источник: Составлено по данным Национального статистического комитета Республики Беларусь.

работана и реализуется Комплексная программа мероприятий по проектированию, строительству и реконструкции жилых домов в Республике Беларусь на 2009–2010 гг. и на перспективу до 2020 г., предусматривающая возведение жилья в энергоэффективном стандарте.

Проводимая в Республике Беларусь экологическая политика направлена на разработку и реализацию мер по снижению негативного воздействия хозяйственной деятельности на окружающую среду, улучшению ее качества и обеспечению экологической устойчивости.





ЦЕЛЬ 8.

ФОРМИРОВАНИЕ ГЛОБАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА В ЦЕЛЯХ РАЗВИТИЯ

Глобальные задачи

Задача 12

Продолжить создание открытой, регулируемой, предсказуемой и недискриминационной торговой и финансовой системы, предусматривающей приверженность целям в области управления, развития и борьбы с нищетой как на национальном, так и на международном уровне

Задача 14

Удовлетворять особые потребности стран, не имеющих выхода к морю

Задача 16

В сотрудничестве с развивающимися странами разрабатывать и осуществлять стратегии, позволяющие молодым людям найти достойную и продуктивную работу

Задача 17

В сотрудничестве с фармацевтическими компаниями обеспечивать доступность недорогих лекарств

Задача 18

В сотрудничестве с частным сектором принимать меры к тому, чтобы все могли пользоваться благами новых технологий, особенно информационно-коммуникационных

Цели развития тысячелетия (ЦРТ) призывают международное сообщество к расширенному видению и пониманию процессов развития, в котором человеческий потенциал играет ключевую роль. При этом укрепление глобального партнер-

ства рассматривается как важный фактор, определяющий возможность достижения ЦРТ.

В то время как ЦРТ 1–7 устанавливают критерии оценки прогресса в достижении конкретных целей для развивающихся, развитых стран и для

международных организаций, ЦРТ 8 является средством реализации семи первых.

ЦРТ 8 в Беларуси реализуется посредством:

- политики Правительства Республики Беларусь, направленной на обеспечение экономического роста, социальное развитие и охрану окружающей среды, являющиеся основой Национальной стратегии устойчивого развития до 2020 года и всех государственных программ;

- деятельности доноров помощи (иностранных государств и международных организаций) по поддержке национальных усилий в решении задач развития страны, соответствующих ЦРТ 1–7;

- деятельности зарубежных и местных компаний, участвующих в процессах развития, а также продвигающих в республике принципы корпоративной социальной ответственности в рамках инициативы ООН «Глобальный договор». На глобальном уровне более половины ресурсов на достижение ЦРТ поступает из частного сектора. Привлечение иностранных инвестиций в нашу экономику – одна из приоритетных задач, которые сегодня решает Правительство Республики Беларусь.

Задача 12. Продолжить создание открытой, регулируемой, предсказуемой и недискриминационной торговой и финансовой системы, предусматривающей приверженность целям в области управления, развития и борьбы с нищетой как на национальном, так и на международном уровне

Беларусь стремится к созданию открытой и предсказуемой торговой системы как на многостороннем, так и на двустороннем уровне. Это весьма важно для повышения открытости экономики и продвижения других структурных преобразований.

На многостороннем уровне фундаментальный процесс переговоров по вступлению во Всемирную торговую ассоциацию (ВТО) продолжается с 1995 г. С июня 1997 г. было проведено семь официальных заседаний рабочей группы ВТО по вступлению в нее Беларуси. Последнее состоялось 24 мая 2005 г.

Вместе с тем в июне 2007 г. Европейский союз отозвал преференции для Беларуси из Генеральной системы преференций (ГСП) на основании несоответствия норм регулирования минимальным трудовым стандартам.

Вторая болезненная проблема – это признание Беларуси в качестве страны с рыночной экономи-

кой. Кроме того, переговоры о вступлении в ВТО включают в себя много других сложных вопросов – от сельского хозяйства до реализации услуг.

Другим процессом на многостороннем уровне является создание Евразийского экономического сообщества (ЕврАзЭС). Беларусь вместе с остальными пятью его членами (Казахстан, Кыргызстан, Россия, Таджикистан и Узбекистан) приняла решение создать общий рынок и принять единую систему таможенных тарифов и нетарифных мер. Приоритетом для данного союза является гармонизация экономической политики, включая энергетическую, транспортную и торговую. Несмотря на то что был достигнут некоторый прогресс (например, в декабре 2008 г. было подписано Соглашение о содействии и взаимной защите инвестиций государствами-участниками), ряд препятствий на пути свободного движения товаров, услуг, капитала и людей сохраняется. Наиболее продвинулись по пути интеграции в Таможенный союз Беларусь, Казахстан и Россия.

Что касается двусторонних договоренностей, то по состоянию на 2008 г. Беларусь заключила 60 соглашений по торговому и экономическому сотрудничеству. В соответствии с ними 40 стран предоставили импорту из нашей страны режим наибольшего благоприятствования.

Задача 14. Удовлетворять особые потребности стран, не имеющих выхода к морю

Одним из ключевых инструментов решения данной задачи является официальная помощь в целях развития (ОПР). Беларусь, получающая ее с 1992 г., проводит большую работу по выполнению обязательств, принятых в рамках Декларации тысячелетия, а также по повышению эффективности освоения и привлечения ОПР. В марте 2010 г. республика присоединилась к Парижской декларации по повышению эффективности внешней помощи.

Начиная с 2005 г. приоритеты, инструменты и объемы ОПР для Республики Беларусь расширяются. В 2008 г., согласно данным Организации экономического сотрудничества и развития, она составила 110 млн долл. США (таблица 8.1).

В последние годы партнерство Республики Беларусь с ЕК, МВФ, группой Всемирного банка, Европейским банком реконструкции и развития, ООН (ПРООН, ЮНКТАД, ЮНИДО, МАГАТЭ и ЮНИСЕФ), Глобальным фондом для борьбы с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией находит-

Таблица 8.1 – Объемы официальной помощи в целях развития Республике Беларусь в 2006–2008 гг.

Показатель	2006 г.	2007 г.	2008 г.
Официальная помощь в целях развития (ОПР), млн долл. США - всего из нее:	73	84	110
проекты международной технической помощи (гранты)	42	52	62
Удельный вес ОПР в валовом национальном продукте страны, %	0,2	0,2	0,2

Источник: Данные Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР), www.oecd.org.

ся на качественно новом этапе развития. Данные организации осуществляют разработки программ своей деятельности с учетом национальных приоритетов развития и направляют ресурсы в сектора, непосредственно связанные с ЦРТ.

Международные организации начинают оказывать значительное содействие Беларуси в расширении торговли и интеграции ее в мировое экономическое сообщество, формировании благоприятного инвестиционного имиджа для привлечения в республику финансовых средств и технологий из частного сектора, что является одной из задач ЦРТ 8.

Основы национальной политики Республики Беларусь в области привлечения международной технической помощи и работы с международными организациями определяются Национальной программой международного технического сотрудничества на 2006-2010 годы, в связи с чем ОПР стала направляться не на гуманитарные цели, а на осуществление крупномасштабных проектов (грантов) международной технической помощи, способствующих комплексному решению проблем устойчивого развития республики.

Кроме того, Беларусь является активным участником глобальных и региональных процессов, так как большинство проблем устойчивого развития не может решаться одной или несколькими странами отдельно от мирового сообщества. Наша страна вносит ощутимый вклад в функционирование ключевых транспортных и энергетических коммуникаций в регионе, борьбу с нелегальной миграцией, торговлей людьми и решение ряда других острых проблем.

Задача 16. В сотрудничестве с развивающимися странами разрабатывать и осуществлять стратегии, позволяющие молодым людям найти достойную и продуктивную работу

45. Уровень безработицы среди 15-24-летних

В соответствии с действующей в Республике Беларусь национальной статистической отчетно-

стью для оценки уровня молодежной безработицы используется показатель удельного веса численности безработных в возрасте 16-29 лет в общей численности безработных. Данные Национального статистического комитета позволяют также выделить в общей численности безработных возрастную группу безработных молодых людей 16-24 лет.

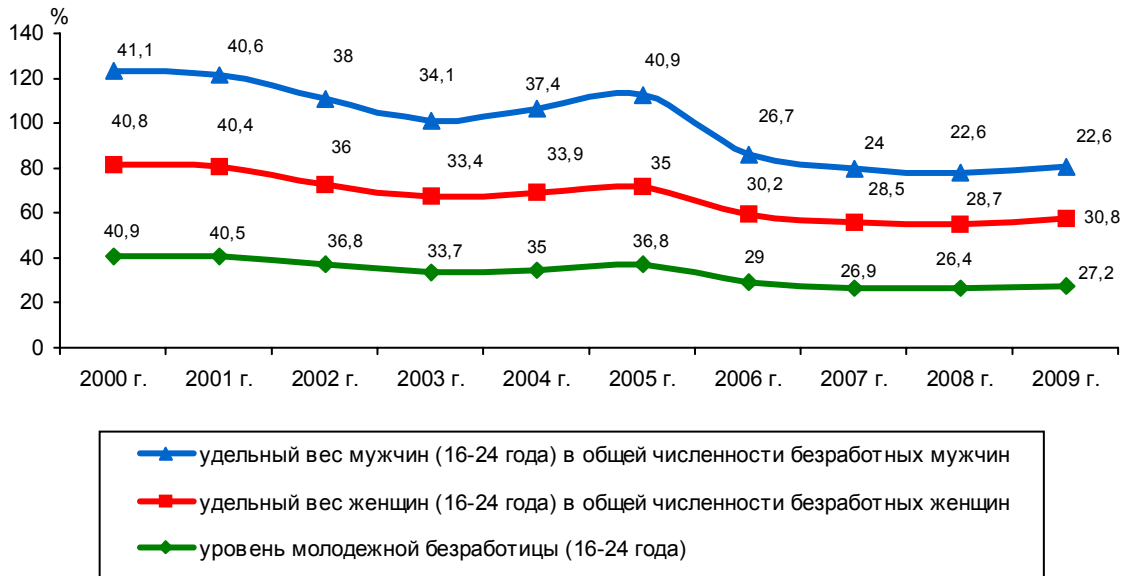
Проблема трудоустройства молодежи является актуальной из-за низкой конкурентоспособности большинства молодых людей на рынке труда. Контингент молодых безработных пополняется как за счет выпускников школ, испытывающих наибольшие трудности с трудоустройством в связи с отсутствием профессиональных знаний, так и за счет окончивших средние специальные и высшие учебные заведения, поскольку им сложно конкурировать на рынке труда из-за отсутствия практического опыта работы. Проблема трудоустройства молодежи усугубляется имеющим место профессионально-квалификационным дисбалансом между спросом и предложением рабочих мест.

Результатом принимаемых органами государственного управления мер по обеспечению занятости молодежи в рамках ежегодно реализуемых государственных программ содействия занятости населения стала устойчивая тенденция сокращения молодежной безработицы среди 16-24-летних. Удельный вес данной группы в общей численности безработных уменьшился с 40,9% на конец 2000 г. до 27,2% на конец 2009 г. (рисунок 8.1).

Динамика молодежной безработицы в разрезе полов характеризуется существенным сокращением количества безработных юношей 16-24 лет в общей численности безработных мужчин – с 41,1% в 2000 г. до 22,6% в 2009 г. Среди безработных женщин каждая третья - в возрасте 16-24 лет (против 40,8% в 2000 г.) (рисунок 8.1).

С целью снижения молодежной безработицы и повышения шансов молодых людей на рынке труда государство предоставляет им такие дополнитель-

Рисунок 8.1. Динамика уровня безработицы среди 16-24-летних



ные гарантии занятости, как обеспечение первого рабочего места безработным в возрасте до 21 года и их приоритетное направление на профессиональное обучение, организация профессиональной ориентации и профессиональной подготовки школьной молодежи в межшкольных учебно-производственных комбинатах трудового обучения, содействие в трудоустройстве безработных молодых людей из числа выпускников профессиональных учебных заведений на временные рабочие места в рамках «Молодежной практики». Немаловажной гарантией трудоустройства выпускников государственных высших, средних специальных и профессионально-технических учебных заведений является их централизованное распределение на рабочие места.

Задача 17. В сотрудничестве с фармацевтическими компаниями обеспечивать доступность недорогих лекарств

46. Доля населения, имеющего постоянный доступ к недорогим основным лекарствам

В национальной статистике учет имеющих доступ к недорогим основным лекарственным средствам не проводится, поскольку практически все население Беларуси его имеет. В республике принят Закон «О лекарственных средствах», в котором регламентирован принцип доступности населения к лекарственным средствам. Его реализация обес-

печивается наличием и развитием аптечной сети различных форм собственности, территориальной и ценовой доступностью лекарств. Территориальная доступность достигается поддержанием убыточных аптечных учреждений в сельской местности за счет средств прибыльных структурных подразделений РУП «Фармация». Ценовая политика включает комплекс мер по регулированию размеров надбавок на лекарственные препараты в розничной сети, проведение конкурсов на закупку лекарственных средств государственными аптечными учреждениями. Создан общественный Совет из числа специалистов Министерства здравоохранения, государственных и частных аптек, представителей оптовых организаций, который осуществляет мониторинг цен на лекарственные средства и принимает в случае необходимости соответствующие меры по их регулированию.

Кроме того, Министерством здравоохранения Республики Беларусь разработаны и введены перечень обязательных лекарственных средств в аптечной сети учреждений всех форм собственности, а также перечень остальных лекарственных средств белорусского или российского производства, которые должны быть в наличии.

Задача 18. В сотрудничестве с частным сектором принимать меры к тому, чтобы все могли пользоваться благами новых технологий, особенно информационно-коммуникационных

Таблица 8.2 – Динамика пользования благами новых технологий, в том числе информационно-коммуникационных

Показатель	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Количество абонентов магистральных телефонных линий (на 100 чел.)	28,8	29,9	31,1	32,9	33,6	...	...	...	...
Обеспеченность населения квартирными телефонами (на 1000 чел.), шт.	...	...	...	...	290	298	306	321	343
Количество абонентов сотовых сетей (на 100 чел.)	1,4	4,7	11,3	24,9	1,8	61,1	71,6	83,9	100,1
Количество персональных компьютеров на 100 домашних хозяйств, шт.	2	5	...	...	13	18	26	32	40
Количество Интернет - пользователей (на 100 чел.)	4,24	8,16	14,1	16,3	24,7	...	28,8	32,0	45,9
Количество абонентов и пользователей с выходом в Интернет – всего, тыс.	...	...	...	...	...	...	2795,1	3100,7	4436,8

* 2001–2005 г. – данные из Доклада о развитии человека за 2003-2007/2008 гг. ПРООН.

**2007–2009 г. – данные из статистического сборника «Платные услуги населению». - Минск, 2010.

47. Количество абонентов магистральных телефонных линий и сотовых сетей (на 100 чел.)

48а. Количество персональных компьютеров (на 100 чел.)

48б. Количество интернет-пользователей (на 100 чел.)

Последовательная политика по повышению уровня жизни населения, развитию новых коммуникационных технологий обеспечила рост новых видов услуг населению, в том числе расширение доступа к магистральным телефонным линиям и сотовым сетям (таблица 8.2).

В период с 2001 по 2009 г. количество абонентов сотовых сетей в республике возросло в 71,5 раза (с 1,4 до 100,1 в расчете на 100 чел.). Актуальным является развитие инфраструктуры широкополосного доступа к сети Интернет на всей территории Беларуси. Количество интернет-пользователей в расчете на 100 чел. увеличилось в 10,8 раза (с 4,2 чел. в 2001 г. до 45,9 чел. в 2009 г.). Дальнейшее развитие средств связи и информационно-коммуникационных технологий направле-

но на повышение качества жизни населения, развитие экономической, социально-политической и культурной сфер жизни общества, рост конкурентоспособности услуг связи. Для этого формируется современная информационно-телекоммуникационная инфраструктура, расширяется ее доступность. В среднесрочной перспективе в стране намечено развитие сети цифрового теле- и радиовещания, прогрессивных видов подвижной электросвязи, спутниковых систем связи.

Учет количества персональных компьютеров ведется в рамках выборочных обследований домашних хозяйств. Согласно их данным, количество персональных компьютеров на 100 домашних хозяйств увеличилось с 2 шт. в 2000 г. до 40 шт. в 2009 г., или в 20 раз. Их число варьирует в зависимости от уровня доходов населения. Так, в 2009 г. в наименее обеспеченных домашних хозяйствах этот показатель составлял 23 компьютера на 100 домохозяйств, в то время как в наиболее обеспеченных – 59 шт.

В перспективе основное внимание будет уделено дальнейшему развитию компьютерных услуг, увеличению количества их пользователей и повышению доступности пользования компьютерами для малообеспеченных групп населения.



Задачи и показатели ЦРДТ, соответствующие уровню социально-экономического развития Республики Беларусь

ЦЕЛЬ 1 – Ликвидация крайней нищеты и голода

Задачи и показатели	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Задача 1.1. Сократить более чем втрое за период 2000 – 2015 гг. долю населения, живущего ниже национальной черты бедности										
Доля населения с уровнем среднедушевых располагаемых ресурсов ниже бюджета прожиточного минимума, % от общего количества населения	41,9	28,9	30,5	27,1	17,8	12,7	11,1	7,7	6,1	5,4
Задача 1.2. Содействовать росту занятости населения, не допуская превышения среднего уровня регистрируемой безработицы, равного 2,5 – 3% в год										
Уровень официально регистрируемой безработицы, % от экономически активного населения, на конец года	2,1	2,3	3,0	3,1	1,9	1,5	1,2	1,0	0,8	0,9
Задача 1.3. Предоставить всем трудоспособным гражданам возможность для обеспечения достаточного уровня дохода через заработную плату при ежегодном ее приросте не менее 6 – 7%										
Рост реальных денежных доходов населения, % к уровню предыдущего года	14,1	28,1	4,1	3,9	9,8	18,4	17,8	13,2	11,8	2,7
Рост реальной заработной платы, % к уровню предыдущего года	12,0	29,6	7,9	3,2	17,4	20,9	17,3	10,0	9,0	0,1
Задача 1.4. Сократить вдвое за период 2000 – 2015 гг. долю населения, калорийность питания которого ниже минимально допустимого уровня										
Доля населения, калорийность питания которого ниже калорийности продуктов питания, входящих в прожиточный минимум	47,2	47,8	48,1	51,7	48,2	48,1	47,4	50,2	51,4	57,6

ЦЕЛЬ 2 – Обеспечение всеобщего начального образования

Задачи и показатели	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Задача 2.1. Обеспечить к 2015 г. полный охват детей общим средним образованием									
Общий коэффициент охвата начальным образованием (соотношение числа учащихся начального уровня образования к численности населения в возрасте 6-9 лет) - всего	105,4	104,0	102,5	100,5	99,2	98,3	98,0	98,8	98,3

Задачи и показатели ЦРДТ, соответствующие уровню социально-экономического развития Республики Беларусь

ЦЕЛЬ 3 – Поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин

Задачи и показатели	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Задача 3.1. Ликвидировать дискриминационную практику в сфере занятости и на рынке труда, содействовать расширению экономических возможностей женщин										
Уровень экономической активности мужчин/женщин в трудоспособном возрасте, % от населения в трудоспособном возрасте соответствующего пола	72,3 83,3	71,0 82,7	69,7 82,0	68,4 81,5	67,1 80,2	68,1 80,3	68,6 80,9	69,2 81,5	70,1 83,8	71,1 84,4
Доля женщин среди безработных, зарегистрированных в органах занятости, % от общего количества безработных	60,7	60,3	63,3	66,1	69,3	68,9	66,0	65,5	60,7	57,0
Доля женщин среди безработных при долгосрочной (более года) безработице, % от общего количества лиц, являющихся безработными более года и зарегистрированных в органах занятости	80,2	77,8	79,4	80,3	83,0	84,0	79,4	78,2	76,2	72,9
Отношение среднемесячной заработной платы женщин к среднемесячной заработной плате мужчин (мужчины=100), %	81,0	82,7	80,9	79,4	81,1	79,1	79,9	78,4	73,9	74,6
Задача 3.2. Обеспечить расширение участия женщин в сфере принятия решений										
Удельный вес женщин в национальном парламенте, %	13,5	18,4	20,2	19,2	19,3	29,9	30,0	30,2	29,8	32,1
Удельный вес женщин в местных Советах депутатов всех уровней, %	-	-	-	44,4	-	-	-	45,7	-	45,2

ЦЕЛЬ 4 – Сокращение детской смертности

Задачи и показатели	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Задача 4.1. Сократить наполовину за период 1990-2015 гг. смертность среди детей в возрасте до 5 лет										
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1000 живорождений)	12,3	11,6	10,9	9,9	9,1	9,3	8,3	7,0	6,0	6,2
Коэффициент младенческой смертности (на 1000 живорождений)	9,3	9,1	7,8	7,7	6,9	7,1	6,1	5,2	4,5	4,7

ЦЕЛЬ 5 – Улучшение охраны материнства

Задачи и показатели	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Задача 5.1. Снизить уровень материнской смертности к 2015 г. до 12 случаев на 100 тыс. живорождений										
Коэффициент материнской смертности (на 1000 родившихся живыми)	21	14	18	17	17	10	12	6	3	1

Задачи и показатели ЦРДТ, соответствующие уровню социально-экономического развития Республики Беларусь

ЦЕЛЬ 6 – Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями

Задачи и показатели	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Задача 6.1. Остановить к 2015 г. распространение ВИЧ/СПИДа, в том числе среди наиболее уязвимых групп населения										
Уровень инфицированности населения (вновь выявленные случаи, на 100 тыс. населения)	5,3	5,8	9,2	7,2	7,8	7,6	7,5	10,1	9,1	11,1
Уровень распространенности ВИЧ среди женской части населения, число вновь выявленных случаев на 100 тыс. женщин	3,1	3,0	5,3	4,8	5,7	6,7	6,5	8,6	8,3	9,9
Уровень распространенности ВИЧ среди молодых людей в возрасте 15-24 года, число вновь выявленных случаев на 100 тыс. лиц данного возраста	15,8	18,5	28,0	18,3	18,1	-	-	-	-	-
Уровень распространенности ВИЧ среди наркопотребителей, (по результатам дозорного эпидемического надзора), %	-	-	9,1	-	10,9	-	-	-	-	-
Доля ВИЧ-инфицированных детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, %	-	-	-	12	10	-	-	-	-	-
Задача 6.2. Сократить к 2015 г. рост заболеваемости туберкулезом										
Уровень заболеваемости туберкулезом, число случаев заболевания с впервые в жизни установленным диагнозом, на 100 тыс. населения	49,9	47,5	-	-	55,4	54,3	52,8	50,2	47,9	46,4
Задача 6.2. Снизить к 2015 г. уровень смертности от туберкулеза										
Уровень смертности от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	7,3	8,3	9,5	10,4	11,1	12,1	10,0	9,2	8,8	8,1

Задачи и показатели ЦРДТ, соответствующие уровню социально-экономического развития Республики Беларусь

ЦЕЛЬ 7 – Обеспечение экологической устойчивости

Задачи и показатели	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Задача 7.1. Включить в Программу социально-экономического развития Республики Беларусь на 2011–2015 годы раздел «Рациональное использование природных ресурсов и сохранение природной сферы для нынешних и будущих поколений»										
Доля земельных площадей, покрытых лесом, % от общей территории ¹	36,2	37,6	37,8	38,0	38,2	38,3	38,6	38,6	38,7	38,8
Доля земельных площадей, отведенных для сохранения биоразнообразия, ² % от общей территории	7,6	7,6	7,6	7,6	7,9	8,0	8,3	7,6	7,6	7,7
Энергопотребление на единицу ВВП, кг условного топлива/млн руб., в сопоставимых ценах 2000 г. ³	3779	3626	3422	3243	3003	2824	2706	2460	2238	2126
Выбросы двуоксида углерода, т на душу населения ⁴	5,32	5,24	5,28	5,34	5,71	5,78	6,06	6,00	6,23	
Задача 7.2. Обеспечить качественной питьевой водой все население республики, достичь социальных стандартов по централизованному водоснабжению в сельской местности										
Доля населения, имеющего доступ к источнику воды более высокого качества, % ⁵	67,7	68,3	68,7	69,2	69,8	71,9	72,6	72,7	73,8	74,7
Доля населения, имеющего доступ к улучшенным канализационным системам, % ⁶	65,6	66,3	66,7	67,3	67,9	70,1	70,9	71,2	72,2	73,1
Задача 7.3. Улучшить жилищные условия граждан, обеспечить доступность жилья и услуг ЖКХ для населения										
Показатель Обеспеченность жильем, м ² общей площади на одного жителя ⁷	21,2	21,6	21,9	22,3	22,6	22,6	22,7	23,0	23,2	23,6

¹ 2001–2006 гг. – по данным Государственного учета лесного фонда (проводится один раз в 5 лет Министерством лесного хозяйства Республики Беларусь), другие годы – по данным лесного кадастра.

² Данные Мин-ва природных ресурсов и охраны окружающей среды Респ. Беларусь.

³ Рассчитано по данным Нац. статкомитета Респ. Беларусь.

⁴ Данные РУП БелНИЦ «Экология Мин-ва природных ресурсов и охраны окружающей среды Респ. Беларусь».

⁵ Рассчитано как доля населения, проживающего в оборудованном водопроводом жилищном фонде.

⁶ Рассчитано как доля населения, проживающего в оборудованном канализацией жилищном фонде.

⁷ Данные Нац. статкомитета Респ. Беларусь.

Другие дополнительные показатели Беларуси, относящиеся к ЦРДТ

ЦЕЛЬ 1 – Ликвидация крайней нищеты и голода

Показатель	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Доля населения, имеющего среднедушевые располагаемые ресурсы ¹ менее 2 долларов США по ППС ² в день	1,3	0,7	0,3	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Доля населения, имеющего среднедушевые располагаемые ресурсы менее 4 долларов США по ППС ² в день	22,3	14,1	9,9	7,0	4,0	2,3	0,9	0,6	0,4	0,1
Доля малообеспеченного населения, сообщившего о льготах и дотациях	63,0	65,6	61,2	61,1	62,0	64,4	62,9	67,7	54,7	50,2
Доля населения, имеющего располагаемые ресурсы (без учета льгот и дотаций) ниже бюджета прожиточного минимума	44,1	31,2	32,2	29,3	19,6	13,7	11,7	8,4	6,4	5,7
Доля общего объема располагаемых ресурсов, приходящегося на 20-процентную группу наименее обеспеченного населения	9,3	9,1	9,3	9,8	9,9	9,6	9,5	9,3	9,2	9,6

¹ Располагаемые ресурсы – это денежные средства домашних хозяйств, стоимость потребленных продуктов питания, произведенных в личном подсобном хозяйстве, за минусом материальных затрат на их производство и стоимость предоставленных в натуральном выражении льгот и дотаций (как из бюджета, так и от организаций). Оценка стоимости потребленных продуктов, произведенных в личном подсобном хозяйстве, осуществляется по средним ценам покупки продуктов питания населением. Оценка льгот в денежном эквиваленте производится со слов опрошиваемых членов домашнего хозяйства.

² ППС – паритет покупательной способности.

ЦЕЛЬ 2 – Обеспечение всеобщего начального образования

Показатель	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Общий коэффициент охвата начальным образованием - всего	105,4	104,0	102,5	100,5	99,6	98,3	98,0	98,8	98,3
в том числе:									
мальчики	106,0	104,4	102,8	100,8	99,6	98,1	97,8	98,7	98,0
девочки	104,7	103,6	102,2	100,2	99,6	98,5	98,2	99,0	98,6
Доля учащихся первого класса, достигающих пятого класса, всего	98,6	98,1	98,2	98,2	98,3	99,0	99,1	99,2	99,1
в том числе:									
мальчики	98,3	97,7	97,9	97,8	98,3	98,6	98,7	98,9	98,8
девочки	98,9	98,5	98,4	98,6	98,4	99,4	99,6	99,5	99,5
Доля грамотных среди 15-24 летних* - всего	99,6	-	-	-	99,6	-	-	-	99,8
в том числе:									
мужчины	99,8	-	-	-	99,8	-	-	-	99,8
женщины	99,4	-	-	-	99,4	-	-	-	99,9

* По данным переписи населения 1999 г. Данные переписи 2010 г. будут опубликованы в 2011 г.

Другие дополнительные показатели Беларуси, относящиеся к ЦРДТ

ЦЕЛЬ 3 – Поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин

Показатель	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Соотношение девочек и мальчиков в системе начального образования (мальчики = 100)	93,9	94,0	94,2	93,9	94,7	95,1	94,6	94,7	95,0
Соотношение девочек и мальчиков в системе общего среднего образования (мальчики = 100)	97,1	96,9	97,0	96,9	97,3	95,9	96,8	97,3	96,8
Соотношение девушек и юношей в системе профессионально-технического образования (юноши = 100)	61,4	60,8	56,3	54,6	53,4	52,8	49,8	52,4	49,0
Соотношение девушек и юношей в системе среднего специального образования (юноши = 100)	131,3	130,3	127,6	122,6	118,7	117,6	115,6	116,6	116,4
Соотношение девушек и юношей в системе высшего образования (юноши = 100)	132,6	135,9	137,2	137,1	139,1	144,9	146,7	146,2	144,2
Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе, %	55,6	55,4	55,1	54,8	54,7	54,4	54,4	54,9	-

ЦЕЛЬ 4 – Сокращение детской смертности

Показатель	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет (на 1000 живорождений)	12,3	11,6	10,9	9,9	9,1	9,3	8,3	7,0	6,0	6,2
в том числе:										
мальчики	13,8	13,0	12,2	11,4	10,5	10,7	9,0	7,9	7,0	7,2
девочки	10,7	10,0	9,4	8,3	7,7	7,7	7,5	6,0	4,8	5,2
Коэффициент младенческой смертности (на 1000 живорождений)	9,3	9,1	7,8	7,7	6,9	7,1	6,1	5,2	4,5	4,7
в том числе:										
мальчики	10,7	10,2	8,6	9,0	8,0	8,4	6,8	5,9	5,3	5,4
девочки	7,9	8,0	6,9	6,4	5,8	5,7	5,5	4,5	3,6	4,0
Доля детей годовалового возраста, иммунизированных против кори, %	98,2	98,9	99,0	98,8	99,0	99,0	84,3	87,6	92,1	98,2

ЦЕЛЬ 5 – Улучшение охраны материнства

Показатель	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Коэффициент материнской смертности	21	14	18	17	17	10	12	6	3	1
в том числе:										
город	23	12	18	14	15	12	11	5	4	0
село	16	20	17	25	21	4	16	8	0	4
Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении, %	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9

Другие дополнительные показатели Беларуси, относящиеся к ЦРДТ

ЦЕЛЬ 6 – Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями

Показатель	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Численность ВИЧ-инфицированных (новые случаи)	-	578	915	713	778	751	733	990	881	1072
в том числе:										
мужчины	-	420	633	460	475	399	391	540	454	562
женщины	-	158	282	253	303	352	342	450	427	510
Уровень заболеваемости туберкулезом (число больных активным туберкулезом на конец года), на 100 тыс. населения	235,6	226,5	209,7	146,5	149,4	150,5	149,5	144,6	134,8	132,3
Уровень заболеваемости туберкулезом (число случаев заболевания с впервые в жизни установленным диагнозом), на 100 тыс. населения	61,6	55,9	51,8	51,7	55,4	54,3	52,8	50,2	47,9	47,9
Уровень смертности от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	7,3	8,3	9,5	10,4	11,1	12,2	10,0	9,2	8,6	8,1
в том числе:										
мужчины	13,3	15,4	17,5	19,7	20,4	22,6	18,2	16,8	15,7	14,3
женщины	1,9	2,1	2,3	2,2	2,9	3,0	2,9	2,6	2,4	2,6

ЦЕЛЬ 7 – Обеспечение экологической устойчивости

Показатель	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Площадь особо охраняемых природных территорий, тыс. га	1579	1593	1583	1583	1635	1676	1724	1578	1578	1596
в том числе										
заповедников, тыс. га	296	296	296	296	297	297	297	298	298	298
национальных парков, тыс. га	333	333	333	333	398	398	398	398	398	398
Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников, тыс. т ¹	388,3	391,6	379,2	371,8	415,3	403,7	423,3	408,2	397,0	457,2
Энергоемкость ВВП, тонн нефтяного эквивалента на 1 тыс. долл. ВВП по ППС в ценах 2000 г. ²	0,51	0,49	0,48	0,46	0,43	0,39	0,38	0,34	0,31	нет данных
Экономия в результате энергосберегающих мероприятий, тыс. тонн условного топлива ³	-	925,5	633,5	643,2	988,5	951,9	1687,6	1584,8	1780,0	1464,0
Доля населения, имеющего доступ к источнику воды более высокого качества, % ⁴	67,7	68,3	68,7	69,2	69,8	71,9	72,6	72,7	75,8	74,7
в городских поселениях	84,8	85,2	85,2	85,3	85,5	86,5	86,8	86,2	86,8	87,1
в сельских населенных пунктах	27,3	27,7	28,2	28,7	29,4	33,6	34,6	35,3	37,0	38,7
Доля населения, владеющего жильем на праве частной собственности ⁵	71,8	72,3	72,9	73,6	74,2	76,2	77,4	77,9	78,2	84,6

¹ Данные Мин-ва природных ресурсов и охраны окружающей среды.

² IEA Key World Energy Statistics. 2003–2009.

³ Данные Департамента энергоэффективности Госстандарта.

⁴ Рассчитано как доля населения, проживающего в оборудованном водопроводом жилищном фонде.

⁵ Рассчитано по удельному весу частного жилищного фонда.

Содержание

Предисловие.....	3
Введение	5
Общий контекст развития страны	10
ЦЕЛЬ 1. Ликвидация крайней нищеты и голода	15
ЦЕЛЬ 2. Обеспечение всеобщего начального образования	23
ЦЕЛЬ 3. Поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин	27
ЦЕЛЬ 4. Сокращение детской смертности	35
ЦЕЛЬ 5. Улучшение охраны материнства	41
ЦЕЛЬ 6. Борьба с ВИЧ-СПИДом, малярией и другими заболеваниями	47
ЦЕЛЬ 7. Обеспечение экологической устойчивости	57
ЦЕЛЬ 8. Формирование глобального партнерства в целях развития	65
Задачи и показатели ЦРДТ, соответствующие уровню социально-экономического развития Республики Беларусь	70
Другие дополнительные показатели Беларуси, относящиеся к ЦРДТ	74

Научное издание

**Достижение Целей в области развития,
сформулированных в Декларации тысячелетия**

Национальный отчет Республики Беларусь

Ответственный за выпуск Л.С. Боровик

Редакторы А.М. Стронгина, Н.Н. Смирнова
Дизайн, верстка Ю.В. Коленчиц, Е.Э. Дробышевская
Корректор Т.И. Какшинская

Подписано в печать 08.09. 2010. Формат 60x84¹/₈. Бумага офсетная. Печать офсетная.
Усл. печ. л. 9,06. Уч.-изд. л. 8,62. Тираж 100 экз. Заказ 2п.

Издатель и полиграфическое исполнение:
ГНУ «НИЭИ Министерства экономики Республики Беларусь».
ЛИ № 02330/0549413 от 08. 04. 2009., ЛП № 02330/0494177 от 03. 04. 2009.
Ул. Славинского, 1, корп. 1, 220086, г. Минск.
Тел./факс (017) 267-64-40