

# НАСТУПЛЕНИЕ НА БЕДНОСТЬ В АФРИКЕ

**В.К. ВИГАНД**

Кандидат экономических наук

**Е.Н. КОРЕНДЯСОВ**

Кандидат экономических наук

С достижением «грандами» мировой экономики в конце XX в. нового постиндустриального технологического уровня и глобальных масштабов международного разделения труда борьба за искоренение бедности была возведена в ранг приоритета всего международного сообщества как необходимого условия устойчивого развития и национальных экономик, и мировой экономической системы в целом.

Наиболее полное и авторитетное представление о содержании борьбы с бедностью дает «Декларация тысячелетия», принятая на саммите ООН в сентябре 2000 г. В ней сформулированы задачи борьбы с бедностью на срок до 2015-2020 гг. - «Цели развития тысячелетия» (ЦРТ)<sup>1</sup>.

Если к 2015 г. ЦРТ будут достигнуты, 500 млн человек смогут выбраться из нищеты; более 300 млн не будут больше страдать от голода; 30 млн де-

тей не умрут до достижения 5-летнего возраста; будут спасены жизни более 2 млн матерей. Кроме того, число людей, имеющих доступ к безопасной питьевой воде, увеличится на 350 млн человек, а к основным санитарно-техническим средствам - на 650 млн человек<sup>2</sup>.

В рамках общеконтинентальной программы «Новое партнерство для развития Африки» (НЕПАД) африканские страны конкретизировали эти задачи, сделав упор на ускорение темпов экономического развития и расширение международной помощи.

## БЕДНОСТЬ: ПАРАМЕТРЫ И КРИТЕРИИ

С появлением программы ЦРТ дискуссии вокруг проблемы бедности разгорелись с новой силой. Высказываемые исследователями суждения, как

Цели развития тысячелетия			
Цели	Регион	1990 г.	Задача на 2015 г.
<b>1. Искоренение крайней бедности и голода.</b> Численность населения, живущего на доходы менее 1 долл. (в % от общей численности населения)	Страны к Югу от Сахары (СЮС)	44,6	22,3
	Страны Северной Африки (ССА)	2,2	1,1
<b>2. Обеспечение всеобщего начального образования (в %).</b> Охват начальным образованием Грамотность населения (мужчины от 15 до 24 лет)	СЮС	53,0	100
	ССА	80,6	100
	СЮС	67,4	100
	ССА	66,3	100
<b>3. Достижение гендерного равенства.</b> Отношение уровня грамотности женщин и мужчин (15-24 года)	СЮС	0,8	1
	ССА	0,73	1
<b>4. Сокращение детской смертности.</b> Показатель: смертность детей до 5-летнего возраста на 1000 родившихся	СЮС	185	62
	ССА	88	29
<b>5. Улучшение материнского здоровья.</b> Показатель: % родов с помощью медперсонала	СЮС	42	100
	ССА	40	100
<b>6. Борьба против малярии, туберкулеза, СПИДа и др. масс. заболеваний.</b> Показатели: распространенность ВИЧ-инфицированных среди взрослых (в %); заболевания туберкулезом (число больных на 100 тыс. населения, исключая ВИЧ-инфицированных)	СЮС	2,7	Прекращение роста
	ССА	менее 0,1	
<b>7. Обеспечение экологической устойчивости.</b> Показатели: % территории, покрытой лесом; доступ к чистой питьевой воде (в % от населения); доступ к современным санитарно-техническим услугам (в % от населения)	СЮС	148	Прекращение роста
	ССА	64	
доступ к чистой питьевой воде (в % от населения);	СЮС	29,2	
	ССА	1,3	
доступ к чистой питьевой воде (в % от населения);	СЮС	49	75
	ССА	89	94
доступ к современным санитарно-техническим услугам (в % от населения)	СЮС	32	66
	ССА	65	83

*Источники:* UNECA. Economic Report on Africa 2007: Accelerating Africa's Development through Diversification. Addis Ababa. 2007. P. 54; Africa Partnership Forum (APF). The 7th Meeting of the APF. Moscow, Russia. 26-27 October, 2006.

правило, неоднозначны, противоречивы. Но все согласны, что проблема бедности носит многоликий и многогранный характер и трудно поддается единому определению.

Конкретные представления о «бедности» весьма разнообразны. Из обследований, проведенных ВБ в более чем 60 странах всех континентов, охвативших приблизительно 40 тыс. человек, мы узнаем, что «бедный мужчина из Кении» ассоциирует свою бедность с дырявым жильем, плохой утварью в его доме и одеждой, которая на нем, а «бедная женщина из Египта» жалуется, что если ее муж заболевает, то жизнь просто останавливается до тех пор, пока он не выздоровеет.

В исследованиях, публикуемых под патронажем ВБ, МВФ, ооновских структур и учреждений, тема бедности рассматривается, как правило, в трех аспектах:

- как ситуация крайней обездоленности;
- как личностное самосознание бедными своей социальной униженности;
- как задача международного сообщества содействовать созданию условий для преодоления бедности, поднятия уровня жизни обездоленных слоев населения до прожиточного минимума и обеспечения им доступа к элементарным здравоохранительным и образовательным услугам.

В разработанных африканскими странами национальных программах борьбы с бедностью даются более прагматичные и предметные определения бедности. Так, в программе Буркина-Фасо подчеркивается, что уровень денежного дохода не может считаться достаточным показателем бедности, необходимо учитывать уровень образования, заболеваемости, доступ к земельной собственности и к найму на работу.

В программе Мали отмечаются три формы бедности: уровень жизни (питание, образование, здравоохранение, жилье и т.п.); уровень доходов, выявляющих недостаточность потребления; бедность потенциала (доступ к земельной собственности, возможности приобретения средств труда, получения кредитов, работы и т.п.).

Подобное определение бедности с отдельными отклонениями в зависимости от национальной специфики присутствуют и в программах всех других африканских стран. Поскольку они разрабатывались под достаточно плотным присмотром Всемирного банка, можно считать такое определение бедности официально признанным на уровне международного сообщества.

Как известно, в 1990 г. ВБ выдвинул стандартизированный в глобальном масштабе *индикатор уровня бедности* в разных странах. Чертой абсолютной бедности считается душевное потребление необходимых для выживания человека товаров в пределах 1 долл. в день в ценах и по паритету покупательной способности (ППС) 1985 г. В 1993 г. этот уровень был повышен до 1,08 долл. в день (32,74 долл. в месяц), но формально он по-прежнему обозначается как 1 долл.

Индийский ученый и бывший функционер ВБ С.Бхалла подсчитал, что в 2000 г. численность людей, живущих за чертой бедности, не превышала 650 млн человек, т.е. 9,4% мирового населения и 13,1% населения развивающихся стран<sup>3</sup>. В этом случае оказывается, что задача, поставленная в программе

ООН «Цели развития тысячелетия», - сократить к 2015 г. по сравнению с 1990 г. долю бедных в мире вдвое (с 29 до 14,5%) - была уже выполнена и перевыполнена к моменту ее провозглашения.

Всемирный банк опровергает расчеты Бхаллы. Вместе с тем, ВБ внес корректировки, теперь он прогнозирует, что к 2015 г. доля крайней бедности в мире составит не 14,5, а 10,2%<sup>4</sup>.

Вряд ли имеются основания упрекать ВБ в намеренном завышении уровня бедности, но нельзя исключать известную драматизацию проблемы из прагматических соображений и, прежде всего, в целях расширения программ международного содействия развивающимся странам.

Во всяком случае, начинать борьбу с бедностью, за реализацию ЦРТ африканским странам пришлось в драматически сложных стартовых условиях (см. *таблицу 1*).

Бросается в глаза разрыв между Северной Африкой и регионом к югу от Сахары. Более пристальный взгляд на сложившееся положение вещей обнаруживает существенные различия и между субрегионами. Численность населения в странах, где проживающие на доход менее 1 долл. в день составляют около 20% (а таких стран, по которым имеются данные, всего 10), превышает 230 млн человек, то есть примерно 25% населения континента, а в странах, где доля бедных располагается в вилке от 20 до 50% (13 стран), достигает 215 млн. Подавляющая часть населения этой категории проживает в странах Западной Африки<sup>5</sup>.

## ПОМОЩЬ МЕЖДУНАРОДНОГО СООБЩЕСТВА

Экономический рост, по мнению экспертов ВБ, может быть достигнут только в результате предоставления помощи африканским странам, которая призвана также облегчить им осуществление реформ социального характера. Главные доноры африканских стран предприняли в этом направлении достаточно заметные усилия, о чем свидетельствует *таблица 2*.

В 2005 г. «Группа восьми» согласилась почти удвоить ОПР с 29 млрд долл. в 2004 г. до 54 млрд в 2010 г. (в постоянных ценах 2004 г.). В ценах и по обменным курсам 2007 г. эта сумма составляет порядка 62 млрд долл. Однако по подсчетам Руководящей группы ООН по вопросам достижения ЦРТ в Африке (создана в 2007 г.) в установленные сроки, объем помощи должен достигать 72 млрд долл. в год. Требуются также достаточно радикальные меры по повышению эффективности помощи. Так, в 2006 г. с национальными приоритетами развивающихся стран было увязано лишь 42% направляемой им помощи и лишь 35% были увязаны с конкретными программами<sup>6</sup>.

Задача доведения объема ОПР странами Организации экономического сотрудничества (ОЭС) до 0,7% ВВП к 2015 г., предусмотренная «Декларацией тысячелетия», еще далека от достижения. В настоящее время объем ОПР странами Европейского Союза составляет 0,38% их ВВП и планируется его увеличение до 0,56% в 2010 г.<sup>7</sup> Показателя 0,7% достигли Дания, Люксембург и Нидерланды, а у Японии он ниже 0,2%<sup>8</sup>.

Приток внешних финансовых ресурсов в Африку (в млрд долл.)								Таблица 2
	2000	2001	2002	2003	2004*	2005*	2006*	2007*
Официальная помощь развитию (ОПР)	11,5			29,3	39,4	34,5	43,4	47,3
Прямые иностранные инвестиции (ПИИ)	7,6	23,0	13,3	14,9	15,1	23,2	38,5	21,3

\* Включая списание долгов согласно Инициативы по облегчению задолженности бедных стран.  
 Источники: African Economic Outlook 2004-2005. P. Fig. 8, p. 20; OECD. Development Aid at a Glance. 2007. P. Table 1.2.9, p. 24; World Development Indicators-2008. W., 2008. P. 352-354.

Особое внимание богатые страны уделяют проблемам снижения задолженности африканских стран. «Большая восьмерка» инициировала полное списание внешней задолженности 18 африканским странам и еще 15 - в ближайшие годы<sup>9</sup>.

В результате предпринятых инициатив задолженность Африки перед правительствами и многосторонними учреждениями уменьшилась с 205,7 млрд долл. в 1999 г. до 144,5 млрд в 2007 г. Однако объем негосударственной задолженности африканских стран перед банками и другими частными кредиторами увеличился с 92,4 млрд долл. в 1999 г. до 110,2 млрд в 2006 г.<sup>10</sup> В заявлении председателя саммита «Группы восьми» в Японии в 2008 г. было вновь подтверждено, что снижение задолженности рассматривается развитыми странами как важнейший фактор в борьбе с бедностью.

В целом же увеличение внешней помощи оказалось второстепенным фактором в ускорении темпов развития африканской экономики: 5,2% - в 2005 г., 5,7% - в 2006 г., 5,8% - в 2007 г.<sup>11</sup> Главную роль в появлении повышательной тенденции сыграл рост цен на нефть, металлы и минеральное сырье. 61,5% годового роста ВВП континента в 2007 г. произошло за счет роста ВВП нефтеэкспортирующих стран<sup>12</sup>.

Наблюдавшийся рост ВВП существенно различался по странам. В 1998-2006 гг. средний рост менее 3% наблюдался в 13 странах, в размерах между 3-5% - в 25, от 5 до 7% - в 9 странах. И только в 5 странах он превысил 7%<sup>13</sup>. Между тем, достижение целей развития считается возможным лишь при росте ВВП на 7% и более.

Незначительное влияние роста объемов помощи многие исследователи связывают также с коррупцией, угрозами «голландской болезни», неспособностью африканских экономик к эффективному поглощению («абсорбции») предоставляемой помощи. Исследования, проведенные по заказу ВБ, показали, что только в 11-ти надлежащим образом управляемых странах рост ВВП связан с повышением притока внешних ресурсов<sup>14</sup>.

## ИНВЕСТИЦИИ В ОБРАЗОВАНИЕ И БОРЬБУ С БОЛЕЗНЯМИ

В то же время наблюдаемые положительные сдвиги в сферах образования и здравоохранения связаны, в первую очередь, с помощью международного сообщества.

Страны «восьмерки», а вслед за ними и все госу-

дарства, входящие в ОЭСР, взяли на себя достаточно широкие обязательства по реализации программ базового образования в бедных странах. Они поддержали программу развития образования, одобренную саммитом «Образование для всех» (ОДВ) в 2000 г. в Дакаре, и «Инициативу по ускорению реализации целей ОДВ», одобренную в 2002 г.

В рамках ОДВ 12 развивающимся странам, согласно оценкам, предоставлялось до 2005 г. по 350 млн долл. в год. Семь из них находятся в Африке (Буркина-Фасо, Гамбия, Гана, Гвинея, Мавритания, Мозамбик и Нигер)<sup>15</sup>. В целом для достижения ЦРТ в этой области ежегодный объем помощи странам Африки должен составлять 8-8,5 млрд долл., причем доля расходов на образование в каждой стране должна достигать 6% ее ВВП<sup>16</sup>. Страны «восьмерки» планируют увеличить в ближайшие годы помощь на образование до 5,6 млрд долл. в год<sup>17</sup>.

Столь масштабные инвестиции представляются необходимыми. Следует учитывать, что в 17 странах Африки начальную школу посещают менее 50% детей.

Наряду с образованием наиболее масштабные усилия предпринимаются международными донорами в борьбе против эпидемических заболеваний, и прежде всего СПИДа, малярии и туберкулеза.

Африканский континент является беспорным «чемпионом» по уровню инфекционных заболеваний.

На Африку приходится 63% (24,5 млн чел.) зараженных ВИЧ/СПИДом в мире<sup>18</sup>. 70% ежегодно умирающих от СПИДа (1,9 млн из 2,8 млн) - африканцы. В 21 африканской стране 8% взрослого населения инфицированы вирусом, что снижает уровень ожидаемого роста экономики на душу населения на 0,4%<sup>19</sup>.

Ежегодно в мире 300 млн человек заболевают малярией и более 1 млн человек умирают, в том числе 800 тыс. из стран Африки к югу от Сахары<sup>20</sup>. Малярия приводит к ежегодным экономическим потерям в африканских странах, оцениваемым в 12 млрд долл.<sup>21</sup>

В рамках «Группы восьми» проблемы борьбы с ВИЧ/СПИДом обсуждаются с 2000 г., а в 2003 г. был принят специальный план действий. Этот вопрос регулярно рассматривается на сессиях Генассамблеи ООН. В 2001 г. специальная сессия ГА приняла «Декларацию о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом». Была разработана объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). В 2002 г. начал деятельность Глобальный фонд по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией

\* НРС - Heavily Indebted Poor Countries - беднейшие страны с наибольшей задолженностью.

Таблица 3			
<b>Динамика достижения «Целей развития тысячелетия» (страны Африки к югу от Сахары)</b>			
Цели	1990 г.	2004-2005 гг.	Намеченные показатели ЦРТ к 2015 г.
<b>1. Сокращение вдвое числа людей, живущих на доходы ниже черты бедности:</b>			
Число людей, живущих ниже черты бедности (1,08 долл. в день):			
- млн чел.	240	298	198
- % от всего населения	44,6	41,1	22,3
<b>1а. Ликвидация голода</b>			
Число людей, страдающих от недоедания:			
- млн чел.	310	228	155
- % от всего населения	33	31 (2005 г.)	16
<b>2. Достижение всеобщего начального образования:</b>			
- дети школьного возраста, посещающие начальную школу (%)	53	70	100
<b>3. Поощрение равенства мужчин и женщин:</b>			
- соотношение грамотных девушек и юношей в возрасте от 15 до 24 лет	0,8	0,88	1
- % не посещающих школу:			
- девушек школьного возраста		47	0
- мальчиков		38	0
- % женщин, занятых в несельскохозяйственной сфере	28	32	
- % женщин в парламентах	7	17	
<b>4. Снижение детской смертности:</b>			
- смертность детей моложе 5 лет на 1000 родившихся	185	168	62
<b>5. Улучшение охраны материнства:</b>			
- % женщин, пользующихся квалифицированной медицинской помощью	42	46	100
<b>6. Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и др. заболеваниями:</b>			
- распространенность СПИДа среди взрослых (15-49 лет)	2,7	5,8	Сокращение на 50% числа больных и прекращение распространения
- число людей, проживающих со СПИДом (2007 г.)		21-24 млн чел.	
- уровень смертности от СПИДа	200-230 тыс. чел.	2 млн чел.	Сократить вдвое заболеваемость и прекратить рост числа заболевших
- число заболеваний туберкулезом на 100 тыс. населения (искл. ВИЧ-инфицированных)	148	281	Сократить вдвое заболеваемость и прекратить рост числа заболевших
<b>7. Обеспечение экологической устойчивости:</b>			
- площадь территории, покрытой лесом (%)	29,2	26,5	
- доступ к безопасной питьевой воде (в % от населения)	49	56	75
- численность населения, не имеющего доступа к безопасной питьевой воде (млн чел.)		280	230
- доступ к современным санитарно-техническим средствам (в % от населения)	32	37	66
- численность населения, не имеющего доступа к современным санитарно-техническим средствам (млн чел.)		454	305
<i>Источники: UNECA. Economic Report on Africa 2007. Addis Ababa 2007; United Nations. The Millenium Development Goals Report 2006. N.Y. 2006; Инвестирование в развитие: практический план достижения целей в области развития, сформулированных в «Декларации тысячелетия». Доклад Генеральному секретарю ООН. Нью-Йорк. 2005; The 7th Meeting of the APF. Moscow, Russia 26-27 October 2006.</i>			

(ГФСТМ). Вклады стран «восьмерки» в этот фонд на конец 2006 г. составили 1,7 млрд долл., 5 млрд евро, 360 млн ф. ст., 800 млн канадских долл. Кроме того, несколько миллиардов долларов внесены в рамках Глобального альянса по вакцинам иммунизации, Глобального центра по разработке вакцины против ВИЧ, программ укрепления национальных систем здравоохранения.

Африканские страны приняли решение направлять 15% бюджетных расходов на здравоохранение и расширение системы предупреждения и лечения инфекционных заболеваний. В 45 из них со-

зданы центры координации борьбы против ВИЧ/СПИДа.

Главной целью борьбы против СПИДа провозглашено обеспечение к 2010 г. всеобщего доступа к комплексным программам профилактики, лечения, ухода за ВИЧ-инфицированными. В этой связи намечается выделение дополнительных ресурсов с учетом того, что, по оценке ЮНЭЙДС, в период до 2010 г. на эти цели будет ежегодно требоваться порядка 25-30 млрд долл.<sup>22</sup> Развитые страны приняли эти обязательства на себя.

Однако реальные действия и их результаты су-

щественно отличаются от декларируемых намерений и обещаний, хотя и достигнуты некоторые положительные изменения по ряду направлений.

Общий объем фондов, предназначенных для борьбы против СПИДа в странах с низким и средним уровнем доходов, составил в 2001 г. около 2 млрд долл., в 2006 г. - при потребностях 9 млрд - 15 млрд долл.<sup>23</sup>

В странах к югу от Сахары доступ к лечению в 2006 г. имел 1 млн ВИЧ-инфицированных (100 тыс. - в 2003 г.) при общем количестве нуждающихся - 4,6 млн человек. В среднем, 23% больных стали получать антиретровирусное (АРВ) лечение (в Ботсване, Намибии, Уганде - более 50%). К 2010 г., в соответствии с уже реализуемыми планами, число находящихся на лечении достигнет 9,8 млн человек, из которых 80% - остро нуждающихся. В лучшем случае, к началу 2009 г. африканские страны достигнут 50% уровня целей, намеченных на 2010 г.<sup>24</sup>

Всего лишь 6 африканских стран достигли цели снижения на 25% распространенности ВИЧ/СПИДа среди молодежи в возрасте от 15 до 24 лет; АРВ-профилактика против передачи СПИДа при родах затронула 69% беременных женщин.

## НЕКОТОРЫЕ ИТОГИ

Анализ итогов предпринятых усилий настраивает скорее на пессимистический лад. Приведенные в *таблице 3* данные свидетельствуют о незначительных успехах на пути к достижению ЦРТ. В докладе ООН на 63-й сессии ГА ООН откровенно заявляется: «Фактически сейчас, когда пройдена половина пути в контексте реализации сформулированных в «Декларации тысячелетия целей в области развития», можно сказать, что ни одна из стран Африки, вероятно, не сможет добиться реализации всех этих целей»<sup>25</sup>.

Африканские страны, как отмечалось выше, горячо поддерживали программы борьбы с бедностью, которая является одним из главных тормозов модернизации и возрождения континента. В конечном итоге, речь идет о неотложной необходимости решительно изменить экзистенциальные условия почти 1 миллиарда населения, чтобы спасти от неминуемой смерти сотни миллионов детей, женщин и мужчин. Однако осознание этих реалий далеко не всегда сопровождается проявлением необходимой воли и целеустремленности в деятельности африканских политических элит. Так, на 2006 г. только 6 государств выполнили обязательство направлять 15% бюджетных расходов на нужды здравоохранения, и только в 17-ти эти расходы составляют 10%. В остальных 30 странах этот показатель существенно ниже.

В начавшемся новом столетии отмечается рост спроса на экспортируемые африканскими странами минеральное и сельскохозяйственное сырье. Увеличение экспортных доходов расширяет финансовые возможности африканских правительств. Но будут ли они рационально использованы? Ведь до сих пор коррупция поглощает почти 150 млрд долл. в год<sup>26</sup>.

Еще более критические упреки можно адресовать международным донорам и их политике помощи, начиная от ограниченности ее объемов и до использования ее по старым матрицам, то есть, прежде

всего, в своих собственных, зачастую эгоистических интересах. 40% чистого притока капиталов в страны Африки возвращаются в страны-кредиторы в форме оплаты процентов по долгам или репатриации прибылей. Один из примеров: на Мадагаскаре расходы на содержание 700 иностранных экспертов равны зарплате 100 тыс. мальгашских чиновников.

Однако причины неадекватности подходов к проблемам развития Африканского континента и, следовательно, к вопросам искоренения бедности находятся, очевидно, глубже.

Открытость экономик провозглашается панацеей от всех проблем и важнейшим условием притока иностранных инвестиций и благорасположения международных центров помощи развивающимся странам. Между тем, расширение открытости экономики стран Африки ведет зачастую к ликвидации сколько-нибудь эффективных производственных структур, к консервации рентной, а не производящей экономики. В реальных условиях континента это привело к ускорению разрушения традиционных основ производства и распределения без адекватной замены, к увеличению оттока ресурсов.

В дилемме «государство - рынок» авторы программ развития выбирают рынок. Африканские реалии, между тем, свидетельствуют, что только рыночные механизмы не могут обеспечить сокращение бедности, как и сбалансированное развитие. Опыт азиатских стран демонстрирует, что именно «тройственный союз», т.е. «совместное участие государства, рынка и традиционной общины обеспечили «азиатское чудо»<sup>27</sup>.

Перечисленные проблемы в той или иной мере анализируются в разработках экспертов ВБ и затрагиваются в документах международных форумов, в том числе и саммитов «Группы восьми». Однако, как правило, состоявшиеся дискуссии так и не привели пока к заметным коррективам устоявшихся стереотипов в практической деятельности в области борьбы с бедностью. В этих условиях пессимистические, если не сказать нигилистические, взгляды на ее перспективы остаются преобладающими, что, впрочем, не исключает, что отдельные страны по отдельным целям могут достигнуть контрольных показателей, обозначенных в «Декларации тысячелетия» ООН. Непременным условием успехов на этом направлении является наличие твердой политической воли у правящих элит, их приверженности интересам развития своих стран, резкое увеличение объемов и эффективность международной помощи.

## ВКЛАД РОССИИ

По мере упрочения внутренней стабильности, улучшения экономического и финансового положения в стране Россия расширяет свое участие в рамках международных программ борьбы с бедностью.

При этом учитываются следующие факторы:

- неокказание помощи слаборазвитым государствам увеличивает риски развития всей мировой экономики, подрывает стабильность и безопасность в большинстве регионов мира, увеличивает угрозу распространения терроризма, инфекционных заболеваний, неконтролируемой миграции и экологических катастроф;

- кардинальное улучшение социально-экономического положения развивающихся стран возможно только при условии принятия мировым сообществом решительных и согласованных мер по содействию развитию<sup>28</sup>.

Политика России в этой области направлена на достижение целей ликвидации бедности и обеспечения устойчивого развития; стимулирование процессов интеграции национальных рынков стран - получателей с российскими рынками капитала, товаров, услуг и рабочей силы; укрепление престижа Российской Федерации на международной арене и усиление ее влияния в мировой политике.

До последнего времени оказание помощи развитию со стороны России носило как по масштабам, так и по формам ограниченный характер. Россия является единственной страной «Группы восьми», нормативные документы которой не содержат категории «официальная помощь развитию». Тем не менее, даже в самые трудные для себя времена Россия не прекращала оказания гуманитарной помощи, осуществляла взносы в международные организации оказания помощи, списывая долги наименее развитых стран в Африке.

Наша страна декларирует свое намерение увеличивать объемы государственных обязательств по финансированию международных программ помощи. Если в 2003 г. они составили 50 млн долл., то в 2006 г. достигли 215 млн, и в ближайшие годы эта сумма возрастет до 400-500 млн долл. в год<sup>29</sup>.

К настоящему времени Россия списала задолженность африканских стран на сумму 20 млрд долл., участвует в операции по погашению задолженности Либерии перед МВФ в размере 56 млн долл., завершает переговоры о списании долга на сумму 547 млн долл. с Бенином, Замбией, Мадагаскаром, Мозамбиком, Танзанией и Эфиопией, участвует в инициативе «восьмерки» по списанию многосторонней задолженности беднейших стран перед МВФ и Международной ассоциацией развития: размер взноса на период 2007-2014 г. - около 33 млн долл., а также в инициативе ускоренного финанси-

рования программы «Образование для всех» (сумма взноса - 7,2 млн долл.). Ежегодно РФ предоставляет 700 стипендий на обучение в российских вузах.

Значительная помощь оказывается в сфере здравоохранения. Взносы России в Глобальный фонд по борьбе с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и малярией достигают 40 млн долл., на реализацию программы ВБ по борьбе с малярией в Африке - 20 млн долл., во всемирную инициативу по ликвидации полиомиелита в 2008 г. - более 20 млн долл. Регулярно осуществляются взносы во Всемирную проволоственную программу ООН для оказания адресной государственной помощи (в 2007 г. - 3,5 млн долл.; в 2008 г. - 6 млн долл.).

Российские военнослужащие (около 350 человек) задействованы в миротворческих операциях ООН в Африке.

Масштабы своего участия в международных усилиях содействия борьбе с бедностью российское правительство вынуждено тщательно согласовывать с положением дел в этой сфере в собственной стране. Реализация курса на переход к либеральной рыночной экономике, провозглашенного в начале 1990-х гг., сопровождалась, к сожалению, ухудшением условий существования россиян. По официальным данным, в 2007 г. 20,9 млн россиян (15% населения) жили ниже прожиточного уровня (3879 руб.). В стране, по экспертным оценкам, насчитывается более 1 млн ВИЧ-инфицированных<sup>30</sup>.

Конечно, было бы неверно противопоставлять участие в международном содействии развитию отечественным программам решения социальных задач. Но в тех условиях, в которых сегодня находится экономика России, ее ресурсные возможности для внешнего инвестирования остаются достаточно ограниченными, что вынуждает российское правительство тщательно взвешивать все «за» и «против» при определении объемов и форм своего участия в международных проектах помощи развитию. С другой стороны, неучастие России в этих международных усилиях чревато для нее существенными политическими и экономическими издержками.

<sup>1</sup> Проект Тысячелетия ООН, 2005 год. «Инвестирование в развитие и практический план достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. Общий обзор». Нью-Йорк. 2005.

<sup>2</sup> Там же. С. 1.

<sup>3</sup> См.: *Bhalla S.* Imagine there's no Country: Poverty, Inequality and Growth in the Era of Globalization. Wash. 2002.

<sup>4</sup> *Шушков Ю.* Уровень бедности в современном мире: методологические споры // МЭиМО. 2006, № 1. С. 14.

<sup>5</sup> Africa Economic Outlook. 2003/2004. Paris. P. 408-409, 471-473.

<sup>6</sup> 63-я сессия Генеральной Ассамблеи ООН (2008). Доклад Генерального секретаря ООН «Потребности развития Африки: ход выполнения различных обязательств, проблемы и путь вперед». А/63/130. С. 23, 24, 35 (на русск. яз.).

<sup>7</sup> Ibid. P. 4.

<sup>8</sup> UNECA. Economic Report on Africa 2007. Addis Ababa. P. 102.

<sup>9</sup> Summary of G 8 Africa Personal Representatives. Joint Progress Report on the G 8 Africa Partnership. Heiligendamm G 8 Summit, June 2007.

<sup>10</sup> Ibid. P. 107.

<sup>11</sup> UNECA. Economic Report on Africa 2008... P. 41.

<sup>12</sup> Ibid. P. 46.

<sup>13</sup> UNECA. Economic Report on Africa 2007. P. 20.

<sup>14</sup> Ibid. P. 104.

<sup>15</sup> Совместный доклад личных представителей лидеров «Группы восьми» по Африке о ходе выполнения плана действий «восьмерки» по Африке - [www.g8.gov.uk/servlet/ G8 Gleneagles 2005. Summit Documents](http://www.g8.gov.uk/servlet/ G8 Gleneagles 2005. Summit Documents).

<sup>16</sup> Oug Common Interest. Report of the Commission for Africa. London. 2005. P. 184.

<sup>17</sup> Совместный доклад личных представителей лидеров «Группы восьми»... С. 35.

<sup>18</sup> Africa Partnership Forum (APF). The 7 th Meeting of the APF. Moscow, Russia. 26-27 October, 2006 (далее - APF/MOS - 2006, № 8).

<sup>19</sup> Борьба с инфекционными заболеваниями. Документы саммита «восьмерки» в С.-Петербурге. Июль 2006 - [www.g8.russia.ru/docs/](http://www.g8.russia.ru/docs/)

<sup>20</sup> Там же; UNECA. Report on Africa 2007... P. 59.

<sup>21</sup> Документы саммита «восьмерки» в С.-Петербурге - [www.g8russia.ru/docs/](http://www.g8russia.ru/docs/)

<sup>22</sup> 63-я сессия ГА ООН... С. 34.

<sup>23</sup> APF/MOS - 2006, № 8.

<sup>24</sup> Ibidem.

<sup>25</sup> 63-я сессия ГА ООН... С. 6.

<sup>26</sup> *Hugon P.* L'économie de l'Afrique. Paris. 2006. P. 64.

<sup>27</sup> *Hayami Y. and Aoki M.* The Institutional Foundations of East Asia Development. London. 1998.

<sup>28</sup> См.: Концепция участия Российской Федерации в содействии международному развитию (утверждена президентом РФ 14 июня 2007 г.).

<sup>29</sup> Там же.

<sup>30</sup> *Казанцев В.О.* Приоритетные национальные проекты и новая идеология для России. М., 2007. С. 20, 29, 32-33, 94; Коммерсант, 22.02.2008. Прожиточный минимум в России в 10-15 раз ниже, чем в развитых странах.