



**Экономический и Социальный
Совет**

Distr.: General
22 May 2013
Russian
Original: English

Основная сессия 2013 года
Женева, 1–26 июля 2013 года
Пункт 2 b) предварительной повестки дня*
Этап заседаний высокого уровня:
ежегодный обзор на уровне министров

**Письмо Постоянного представителя Вьетнама при Организации
Объединенных Наций от 15 мая 2013 года на имя Председателя
Экономического и Социального Совета**

К настоящему прилагается национальный доклад Вьетнама о прогрессе на пути к достижению согласованных на международном уровне целей, включая Цели развития тысячелетия, для ежегодного обзора на уровне министров, проводимого на этапе заседания высокого уровня основной сессии Экономического и Социального Совета 2013 года (см. приложение).

Буду признателен Вам за обеспечение распространения текста настоящего письма и приложения к нему в качестве документа Экономического и Социального Совета в соответствии с пунктом 2 предварительной повестки дня.

(Подпись) **Ле Хоай Чунг**
Посол
Постоянный представитель

* E/2013/100.



**Приложение к письму Постоянного представителя Вьетнама
при Организации Объединенных Наций от 15 мая 2013 года
на имя Председателя Экономического и Социального Совета**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ ДОКЛАД ВЬЕТНАМА
ЗА 2013 ГОД,**

**представляемый для ежегодного обзора
на уровне министров
в Экономическом и Социальном Совете**

1 мая 2013 года

Резюме

Сокращение масштабов нищеты. За последнее десятилетие Вьетнаму удалось добиться существенного сокращения масштабов нищеты. Уровень нищеты¹ снизился с 58,1 процента в 1993 году до 10,7 процента в 2010 году. Значительное сокращение масштабов нищеты – это результат мощного экономического роста, либерализации торговли, а также реализации политики в области борьбы с нищетой, направленной непосредственно на защиту интересов наиболее неблагополучных групп населения. Тем не менее уровень бедности в различных этнических группах и регионах варьируется. Процесс сокращения масштабов нищеты отличается неустойчивостью. Часть этнического меньшинства и сельские жители по-прежнему страдают от хронической нищеты и получают мало пользы от программ экономического роста и поддержки. Из-за мощного притока мигрантов из сельских районов и стремительного процесса урбанизации новой проблемой, по-видимому, становится нищета в городских районах.

Образование. Страна вышла на уровень всеобщего охвата начальным образованием². К 2012 году чистый коэффициент охвата начальным образованием достиг 97,7 процента, а чистые показатели зачисления для неполного среднего образования составили 87,2 процента. Сохраняется неравенство в предоставлении доступа к образованию между большинством и меньшинством, мигрантами и немигрантами, а также между сельским и городским населением. Основной проблемой является качество образования, в особенности процессов преподавания и обучения. Для обеспечения соответствия системы образования стремительно меняющимся экономическим условиям жизненно необходимо реформирование образования в области преподавания и обучения, а также улучшение школьной инфраструктуры.

Гендерное равенство. Удалось достичь гендерного равенства на уровне среднего образования, однако наблюдается явная диспропорция на уровне высшего образования. Мужчины имеют лучший доступ к достойному трудоустройству, нежели их коллеги-женщины. Женщин чаще привлекают к сельскохозяйственной и менее квалифицированной работе по сравнению с мужчинами. Представленность женщин в Национальном собрании в 2011 году сократилась до 24,4 процента. В целях повышения общественной информированности о важности гендерного равенства и поощрения роли женщин в политической, социальной и экономической сфере были сформулированы первая Национальная стратегия и Национальная программа по обеспечению гендерного равенства на период 2011–2020 годов.

Здравоохранение. Общая ситуация со здравоохранением во Вьетнаме значительно улучшилась. К 2012 году коэффициент детской смертности снизился до 23 случаев на 1000 новорожденных, то есть более чем на две трети по сравнению с 1990 годом. Страна достигла сформулированной для нее ЦРТ по борьбе с малярией и ее предотвращению. Наблюдается прогресс в работе по выявлению случаев заболеваний и обеспечению своевременного лечения в рамках усилий по предотвращению ВИЧ/СПИДа и борьбе с ними. Правительство вы-

¹ В соответствии с показателем черты бедности в 2006–2010 годах, определенным правительством Вьетнама.

² Уровень всеобщего начального образования во Вьетнаме определен национальным стандартом (80 процентов).

ражает приверженность делу распространения услуг в сфере здравоохранения и решения возникающих в этой области проблем через включение аспекта здравоохранения в качестве приоритета в национальные стратегии и планы развития и осуществление национальных целевых программ в сфере здравоохранения. Сектор здравоохранения продолжает сталкиваться с такими проблемами, как низкое качество услуг здравоохранения и неравномерный доступ к ним в различных регионах.

Экологическая устойчивость. Изменение климата является одним из наиболее сложных вопросов на ближайшие годы. Обусловленные климатом бедствия стали происходить чаще, что создает огромную угрозу экономике и миллионам людей из наиболее уязвимых групп населения. Страна приняла многочисленные программы в области реагирования на изменение климата на период 2011–2020 годов, предусматривающие меры по смягчению последствий и адаптации. Международные организации и агентства также оказывают Вьетнаму значительную помощь в борьбе с изменением климата, например в усилиях по использованию возобновляемой энергии и сокращению выбросов парниковых газов.

Глобальное партнерство в целях развития. Вьетнам добился существенного прогресса в деле становления глобального партнерства. Страна успешно справилась с ролью председателя в АСЕАН в 2010 году и выполнила обязательство ВТО по торговле и развитию. Работа по налаживанию международных партнерских связей позволила Вьетнаму привлекать иностранные инвестиции, получать официальную помощь в целях развития и использовать возможности либерализации торговли, что в конечном счете способствует процессам экономического роста и сокращения масштабов нищеты.

Наука, техника и инновации. Вьетнамское правительство ускорило разработку всеобъемлющей рамочной программы и правовых основ в области науки и технологий. Широкое применение научно-технических инноваций привело к кардинальной трансформации всех аспектов общества и экономики. Реформы механизмов государственного управления привели к значительному повышению общей производительности в экономике и улучшению потенциала страны на местном уровне.

Часть А. Осуществление национальных стратегий и политики в области развития

ЦРТ 1: ликвидация крайней нищеты и голода

1.1 Прогресс

За последние двадцать лет Вьетнам добился значительного прогресса в деле сокращения масштабов нищеты. Страна достигла ЦРТ 1 – ликвидации крайней нищеты и голода. Уровень нищеты снизился с 58,1 процента в 1993 году до 10,7 процента в 2010 году³. Темпы сокращения масштабов нищеты во Вьетнаме являются впечатляющими: за период 1993–2008 годов из-за черты бедности были выведены 43 миллиона человек. Значительное движение по нисходящей

³ VHLSS 2010, Главное управление статистики (ГУС), руководствуясь показателем черты бедности в 2006–2010 годах, определенным правительством Вьетнама.

прослеживается в трех наиболее важных показателях уровня бедности: масштаб нищеты, коэффициент нищеты и острота нищеты.

Значительный прогресс является в большой степени результатом стремительного экономического роста, а также усиленной работы и постоянного приоритетного внимания правительства к вопросу сокращения масштабов нищеты в последние десятилетия. Весьма важно то, что стремительный экономический рост и либерализация торговли при поддержке макроэкономической политики, такой как земельная и торговая реформы, позволили создать миллионы рабочих мест, обеспечив доход и выведя миллионы людей из-за черты бедности. Программы и политика в области борьбы с нищетой также содействовали более активному вовлечению наиболее уязвимых слоев в процесс экономического развития.

1.2 Национальная политика

Успехи в сокращении масштабов нищеты во Вьетнаме являются результатом неуклонного экономического роста, наблюдающегося в течение последних двух десятилетий. Либерализация открыла Вьетнам для международных рынков и способствовала развитию международной торговли и притоку иностранных инвестиций. Вступление Вьетнама в 2007 году во Всемирную торговую организацию также позволило устранить торговые барьеры и облегчить экспорт товаров, имеющих сравнительные преимущества, что в свою очередь способствует созданию рабочих мест для низкоквалифицированных работников. Несмотря на воздействие недавнего глобального экономического кризиса, Вьетнам сохранил высокие темпы роста: в 2012 году рост ВВП составил 6,1 процента⁴. В 2000–2012 годах ВВП Вьетнама в среднем составлял 6,3 процента⁵. В результате процесса экономического роста были созданы миллионы рабочих мест для высоко- и низкоквалифицированных работников, а также был отмечен рост ВВП на душу населения. Уровень занятости среди работающего населения от 15 лет и старше вырос с 68,3 процента до 75,4 процента⁶. Неуклонный экономический рост оказывает непосредственное положительное влияние на сокращение масштабов нищеты.

Помимо политики макроэкономического развития, был введен ряд программ поддержки непосредственно в интересах неблагополучных групп населения, в частности составляющих этническое меньшинство. Национальные программы по созданию рабочих мест и организации профессиональной подготовки содействовали расширению возможностей занятости работников, а также их доступа к трудоустройству. В период 2006–2010 годов национальные программы в области занятости позволили создать 2 миллиона рабочих мест.

Национальные программы в области сокращения масштабов нищеты на период 2006–2010 годов включали три основных стратегии: (О) в поддержку производства и множество мероприятий по повышению дохода бедных; (I) в области расширения доступа бедных к инфраструктуре и социальным услугам; и (M) в области наращивания потенциала и повышения информированности в бедных районах. Эти стратегии реализовывались в виде многочисленных программ в области сокращения масштабов нищеты и социальной помощи, вклю-

⁴ ГУС, 2012 год.

⁵ ГУС, 2012 год.

⁶ ГУС, 2012 год.

чающих целый ряд различных основополагающих элементов социально-экономического развития в их сочетании: программ по развитию общественной коммунальной инфраструктуры, кредитной поддержке бедных, страхованию здоровья, образованию и профессиональной подготовке, предоставлению жилья, очистке воды и развитию сельскохозяйственных знаний. При комплексном охвате политикой, содействующем развитию всех важных аспектов условий жизни и четко сконцентрированном на содействии наиболее уязвимым и обездоленным группам населения в отдаленных общинах, удалось достичь основных целей в рамках этих программ – сокращения масштабов нищеты, повышения уровня доходов и улучшения уровня жизни целевых групп населения. К 2010 году 77,2 процента бедных домохозяйств смогли воспользоваться программами и политикой поддержки, широко охватившими все регионы страны⁷.

Аспект устойчивости неуклонно включался в меры по сокращению масштабов нищеты в большинстве национальных программ на период 2011–2020 годов. В рамках программ по устойчивому сокращению масштабов нищеты на период 2011–2020 годов оказывается поддержка по целому ряду ключевых показателей, таких как здравоохранение, образование, питание, предоставление жилья, юридические услуги, культура, информация, а также поддержка в области профессиональной подготовки, создание рабочих мест для неблагополучных слоев населения, а также инвестирование в развитие общественной инфраструктуры, в особенности в страдающих от нищеты районах.

1.3 Трудности и рекомендации

Неравенство и хроническая нищета наиболее уязвимой группы населения. Национальная политика и неуклонно высокий экономический рост привели к значительному снижению уровня нищеты, однако этот уровень варьируется в различных географических и демографических групп в силу различной степени их участия в процессе социально-экономического развития. Со временем темпы сокращения масштабов нищеты замедлились, при этом большинство оставшихся бедных домохозяйств сконцентрированы в сельских и горных районах, населенных главным образом этническими меньшинствами. Значительная часть этнических меньшинств не способна покончить с нищетой и в меньшей степени выигрывает от неуклонного экономического роста и программ поддержки. Более 10 миллионов людей в стране по-прежнему страдают от нищеты. В этой группе наблюдается запаздывание как в плане экономического роста, так и в плане сокращения масштабов нищеты. Существует необходимость поддержки политики во многих социально-экономических аспектах непосредственно в том, что касается наиболее неблагополучной группы.

Устойчивость. Процесс сокращения масштабов нищеты является неустойчивым, поскольку значительная часть домохозяйств, вышедших из состояния нищеты, подвергается высокому риску снова оказаться среди неимущих. Исследования ситуации с нищетой показывают, что в последние годы к числу "временно малоимущих" относятся 14,4 процента населения, и аналогичное количество домохозяйств подвергается наиболее высокому риску вернуться к бедствующему существованию⁸. Бедные домохозяйства и домохозяйства с низким уровнем дохода являются крайне уязвимыми перед внешними и внутренними

⁷ WB, 2012.

⁸ CAF, 2008, Poverty reduction in Vietnam: Achievement and Challenges.

рисками на уровне общины, домохозяйства и индивидуума. Стихийные бедствия, экстремальные погодные явления, а также болезни представляют собой основные угрозы жизнеобеспечению. Испытывая потрясения, эти неблагополучные группы легко возвращаются к бедствующему существованию в случаях, когда их доступ к социальной защите ограничен.

В условиях процесса глобализации Вьетнам во все возрастающей степени подвергается воздействию экономических кризисов, климатическому риску и другим видам рисков. Доступ к социальной защите считается одним из наиболее важных факторов, влияющих на уровень жизни, и поэтому имеет особое значение в борьбе с нищетой. Тот факт, что сокращение доходов, инфляция и болезнь являлись тремя наиболее серьезными причинами снижения уровня жизни в 2010 году⁹, дополнительно подчеркивает важность социальной защиты. Социальная защита выполняет функцию автоматической защиты бедняков. Большинство бедных проживают в сельских районах и занимаются сельским хозяйством. Такие группы практически не имеют доступа к какому бы то ни было страхованию, например социальному страхованию и страхованию от безработицы. Обеспечение доступа к социальному страхованию неблагополучной группы населения является основной стратегией.

Нищета в городских районах. Несмотря на тот факт, что в последние годы наблюдается значительное сокращение масштабов нищеты в городских районах, стремительная урбанизация в сочетании с притоком иммигрантов из сельских районов затрудняет работу по повышению уровня жизни и социально-экономическое развитие городских районов. Существуют серьезные неденежные измерения нищеты городских мигрантов, в частности в плане социальной адаптации, социальной защиты, а также доступа к социальным услугам в области здравоохранения и образования¹⁰.

Вьетнамское общество стало более сложным, нежели два десятилетия назад, когда страна только приступила к проведению новой реформы. Даже несмотря на то что Вьетнам превратился в страну с уровнем дохода ниже среднего, значительная часть населения так и не смогла избавиться от нищеты. Экономический рост играет кардинальную роль в деле сокращения масштабов нищеты, поэтому главным приоритетом наряду с программами по борьбе с нищетой должна стать макроэкономическая политика, направленная на обеспечение устойчивого экономического роста. Нищета стала более сложной и многогранной проблемой, поскольку свойства, характеризующие бедные слои, постоянно менялись. Эти изменения требуют выработки взвешенной и сложной политики, которая учитывала бы конкретные свойства каждой целевой группы, с тем чтобы усилия по сокращению масштабов нищеты были эффективны, способствовали уменьшению неравенства и обеспечивали устойчивость.

ЦРТ 2: обеспечение всеобщего начального образования

2.1 Прогресс

Вьетнам вышел на уровень всеобщего охвата начальным образованием в соответствии со своим национальным стандартом. Чистый коэффициент охвата для

⁹ VHLSS 2010, ГYC.

¹⁰ Social Services for Human Development, Vietnam Human Development Report 2011, UNDP.

каждого уровня образования последовательно повышался в течение периода 2006–2012 годов. К 2012 году чистый коэффициент охвата составил для начального образования 97,7 процента, для неполного среднего образования – 87,2 процента. Показатель завершения начального образования составляет 92,1 процента, что свидетельствует о значительной доле населения в 7,9 процента, не завершившей начальное образование¹¹. Даже несмотря на тот факт, что доступность начального образования с каждым годом повышается, цель – окончание каждым ребенком полного курса начальной школы – остается хотя и достижимой, но трудновыполнимой.

Качество образования во многих аспектах улучшилось. Значительное число школ было построено или отремонтировано с учетом растущих потребностей в местах на всех уровнях образования. Начальные школы имеются в каждой общине; в каждом округе есть школы, предоставляющие неполное среднее образование. Количество учителей на класс увеличилось на всех уровнях образования; значительно улучшилось качество образования в отдаленных и горных районах, где также увеличилось количество образовательных центров и центров профессиональной подготовки. Внимание к вопросу образования возросло; на протяжении ряда лет расходы домохозяйств на образование как в сельских, так и в городских районах повышались.

2.2 Национальная политика

Качественное образование – основополагающий фактор повышения производительности, активизации роста и социального развития. Правительство составило полный перечень национальных программ, в рамках которых оказывается поддержка дошкольному и среднему образованию. Нацеленность правительства на создание качественной системы образования отражена в Стратегии социально-экономического развития на 2011–2020 годы и Плане стратегического развития образования на 2011–2020 годы. В Стратегии упор делается на создании структурированной, гармоничной системы образования на основе знаний, инноваций, равенства и применимости в условиях стремительно развивающейся экономики.

В последнее десятилетие создавались и осуществлялись многочисленные национальные и региональные программы, направленные на достижение двух стратегических целей: i) поощрение зачисления в школу на всех уровнях образования; и ii) повышение качества образования. Первая из целей реализуется через строительство школ в отдаленных районах, а также через применение скидок и освобождений от платы за обучение для неблагополучных групп населения.

Правительство составило полный перечень программ, направленных на повышение качества обучения в важных его аспектах, а также сконцентрировало свою политику на поощрении процесса обучения в наиболее неблагополучных регионах, с тем чтобы уменьшить неравенство в доступе к обучению. В частности, правительство предложило новую программу по содействию в оплате обучения в 2010–2015 годах учащимся в бедных районах и этнических меньшинствах на протяжении всего их школьного обучения. Многочисленные элементы поддержки образования, интегрированные в различные программы в

¹¹ ГУС, 2012 год.

области социально-экономического развития и борьбы с нищетой, увенчались заметным успехом. Сооружение школьных зданий в географически сложных районах способствовало устойчивому росту зачисления в школы, в особенности на уровнях неполного и полного среднего образования.

Действующие национальная политика и программы на период 2010–2015 годов оказывают огромную поддержку в деле предоставления соответствующей базы для школ, расположенных в отдаленных горных районах, и повышении квалификации учителей. Достаточное внимание в рамках правительственных программ уделялось укреплению потенциала школ в отдаленных районах посредством улучшения педагогических навыков, разработки подходящих программ для учителей и работников сферы образования, а также строительства жилья для учителей, работающих в этих районах.

2.3 Трудности и рекомендации

Равенство в образовании. Осуществление целенаправленной политики и стратегий в области образования привело к расширению образовательных возможностей неблагополучных групп населения во Вьетнаме, которое выразилось в значительном улучшении уровня подготовки и показателей завершения начального и среднего образования. Тем не менее между сельскими и городскими районами, этническим большинством и этническим меньшинством существуют явные диспропорции в предоставлении доступа к образованию. В отдаленных и высокогорных регионах, где проживает большая часть этнических меньшинств, наблюдаются значительно более низкие показатели зачисления для среднего образования, нежели в остальных регионах. Согласно статистическим данным, показатель посещаемости во всех шести географических регионах составляет более 96 процентов, тогда как показатель завершения образования для отдаленных и высокогорных регионов (Северного нагорья, Центрального нагорья, Дельты реки Меконг) составляет менее 90 процентов. Колоссальная диспропорция также наблюдается в уровне грамотности между представителями народности кинь и этническими меньшинствами; разрыв достигает 17 процентов.

Качество образования. В условиях стремительного экономического роста и процесса глобализации существует настоятельная потребность в налаживании более действенной системы образования для создания устойчивой базы развития человеческого потенциала. Система образования Вьетнама по-прежнему сталкивается с проблемой низкого качества преподавания и усвоения материала. Низкое качество обучения является существенным фактором получения недостаточно высоких результатов обучения. Около 20 процентов зачисленных учащихся не оканчивают первую ступень среднего образования; для начальной школы этот показатель составил в 2012 году 8 процентов. Данное явление заставляет предположить, что, если учащиеся не получают необходимых знаний и навыков для дальнейшего получения высшего образования и не способны приспособиться к растущим потребностям развивающейся экономики, получение ими начального и среднего образования является ограниченным преимуществом. Низкое качество образования отчасти объясняется плохой школьной инфраструктурой, средствами обучения и преподавания, а также посредственным потенциалом учителей и школьного руководства.

Для того чтобы повысить успеваемость учащихся и качество системы образования, важно определить основные способы достижения устойчивых и экономически оправданных решений. Наиболее эффективными в деле повышения квалификации учителей и улучшения качества школ были бы реформы политики в сфере образования. Согласно научным исследованиям, существуют три плоскости реформы политики, в которых следует рассматривать существующие проблемы, вызванные недостатками в работе учителей и школ: i) материальное обеспечение школ; ii) школьные ресурсы/управление; и iii) учителя и педагогика. Хотя в предыдущей и нынешней политике в определенной мере рассматривались эти области, необходим более структурированный и целостный комплекс программ для каждого аспекта, позволяющий выбрать соответствующую целевую группу для оказания поддержки и обеспечения эффективности осуществляемой политики.

ЦРТ 3: поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин

3.1 Прогресс

Вьетнам добился быстрого прогресса в выполнении целей достижения гендерного равенства. *Что касается доступа к образованию*, за период 2006–2010 годов стране почти удалось устранить гендерный дисбаланс в начальном и неполном среднем образовании. В чистом коэффициенте охвата начальным и неполным средним образованием нет значительных различий между мальчиками и девочками. Чистый коэффициент охвата начальным образованием в 2010 году составил 92,3 и 91,5 процента для мальчиков и девочек соответственно. Такие показатели для неполного среднего образования составили соответственно 80,1 и 82,6 процента¹². Дисбаланс в доступе к образованию более очевиден на этапе полного среднего образования, где коэффициент охвата девушек на 10 процентов выше, чем юношей. *Что касается занятости*, то работники мужского пола по-прежнему имеют огромные преимущества при получении доступа к высокодоходной и достойной работе. Мужская рабочая сила задействована на 9 процентов полнее, нежели женская; эта тенденция сохраняется на протяжении последних лет. В 2010 году доля мужчин в возрасте от 15 лет и старше, занятых оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе, составлял 40,2 процента, что почти в 1,5 раза выше соответствующего показателя для работников-женщин (28 процентов)¹³. *Что касается представленности женщин на социальных и политических постах*, то они занимали 24,4 процента мест в Национальном собрании.

3.2 Национальная политика

Правительство признало важную роль равенства мужчин и женщин в социально-экономическом развитии, учредив множество общенациональных программ и стратегий, направленных на поощрение гендерного равенства, на период 2011–2020 годов. В этих программах гендерное равенство определяется как основополагающий элемент в строительстве прочной базы людских ресурсов, а также в повышении качества жизни каждого человека, каждой семьи и всего

¹² VHLSS 2010 год, ГУС.

¹³ VHLSS 2010 год, ГУС.

общества, поэтому целью программ является повышение информированности общества по вопросам гендерного равенства и изменение социального поведения и глубоко укоренившихся в обществе взглядов. Правительство впервые учредило Национальную программу по обеспечению гендерного равенства на 2011–2015 годы и первую Национальную стратегию по обеспечению гендерного равенства на 2011–2020 годы для содействия осуществлению Закона о гендерном равенстве 2006 года. Данный шаг символизирует кардинальный поворот в национальном подходе к вопросам гендерного равенства во Вьетнаме. Основное внимание в рамках этих программ уделяется: i) наращиванию потенциала женщин для поощрения их активного участия в культурной, социально-экономической деятельности, а также укрепления их позиций на социальной и политической сцене; ii) поощрению доступа женщин к общественным и социальным услугам; iii) повышению информированности общества о необходимости обеспечения гендерного равенства и борьбы с поведением и взглядами, культивирующими гендерное неравенство, в семье и общине посредством организации кампаний, деятельности СМИ, проектов по укреплению потенциала женщин.

Вьетнам пользовался значительной поддержкой международных организаций и агентств в борьбе с проблемой гендерного неравенства, в особенности в интересах неблагополучных групп населения. Структура "ООН-Женщины" играет решающую роль в диалоге с правительством по вопросам определения политики и содействию осуществлению Национальной программы и Национальной стратегии по обеспечению гендерного равенства посредством оказания технической и финансовой помощи правительству, местным органам власти и целевым группам получателей помощи по программам. Трехлетняя Совместная программа по обеспечению гендерного равенства (СПГР) – одна из основных программ, в рамках которых оказывается значительная поддержка. Двенадцать учреждений Организации Объединенных Наций, действуя в партнерстве с правительством Вьетнама по линии СПГР, оказывали помощь в области стратегического планирования, координации, межсекторального наращивания потенциала, а также техническое содействие соответствующим национальным и местным участникам в осуществлении Закона о гендерном равенстве и Закона о предотвращении насилия в семье и борьбе с ним. Программа предоставляет основанную на фактах информацию для ведения диалогов по формированию национальной политики по вопросу гендерного равенства; особое внимание при этом уделяется проблеме маргинализированных групп, таких как сельские женщины и их семьи, затронутые нищетой.

3.3 Трудности и рекомендации

Неравенство в области высшего образования. Поскольку начальное образование во Вьетнаме постепенно приобрело всеобщий характер, а доступ к неполному среднему образованию значительно расширился как по количеству учащихся, так и по географическому охвату, гендерное неравенство перестает быть ключевой проблемой на этих уровнях образования. Также более очевидным становится гендерное равенство на более высоких ступенях образования, включая законченное среднее и высшее.

Занятость. На рынке труда по-прежнему сохраняется гендерное неравенство. В частности, сельский рынок труда сталкивался с растущим гендерным нера-

венством в плане предоставления доступа к оплачиваемой занятости¹⁴. Занятость мужчин на высокопроизводительной, официальной работе продолжает возрастать, тогда как значительная часть женщин по-прежнему привлекается к низкопроизводительным, неофициальным видам работы, особенно в сельском хозяйстве и сфере услуг. В 2010 году 78,4 процента наемных рабочих – женщин были заняты в сельском хозяйстве в качестве основного места работы, тогда как соответствующий показатель для рабочих-мужчин на 24 процента ниже¹⁵. Даже несмотря на тот факт, что сельскохозяйственные работы составляют значительную часть сельского рынка труда, заработка в этом секторе обычно недостаточно для удовлетворения основных потребностей семьи.

Представленность женщин в Национальном собрании. Доля представленных в Национальном собрании женщин в процентном соотношении составила в 2011 году 24,4 процента, что на 1,4 процента меньше, чем в предыдущем году. Тем не менее в сравнении с мировыми показателями представленность женщин в Национальном собрании Вьетнама относительно высока. Это самый высокий показатель среди стран Юго-Восточной Азии. Статистика свидетельствует о меньшем количестве кандидатов-женщин и более низких показателях избрания в сравнении с мужчинами. Согласно данным за 2011 год, кандидаты-женщины составляли лишь 34,1 процента от всей группы кандидатов, при этом показатель избрания женщин на 20 процентов ниже, чем мужчин¹⁶. Дополнительные трудности на пути женщин к обретению более важного положения на работе создают традиционные роли женщины в семье и вьетнамском обществе вклубе с глубоко укоренившимися в общественных представлениях гендерными пред-
рассудками.

Гендерные предрассудки в обществе и ограниченность знаний и доступа к информации по правовым вопросам, такой как Закон о гендерном равенстве (ЗГР) и Закон о предотвращении насилия в семье и борьбе с ним (ЗПНС), служат доказательством гендерного неравенства. Во-первых, гендерные предрассудки приводят к тому, что мужчины являются более почитаемыми и привилегированными членами семьи и общества, нежели женщины. Многие семьи предпочитают иметь сыновей, что приводит к дисбалансу в соотношении мальчиков и девочек при рождении. Процентное соотношение между полами при рождении в 2009 году составило 110,6 мальчика на 100 девочек в среднем по стране¹⁷. Во-вторых, ограниченность знаний о правовых документах, направленных на защиту прав человека, таких как ЗГР и ЗПНС, создает для женщин, в особенности имеющих плохое образование, невыгодное положение в семье и обществе. Ограниченность знаний и информированности по вопросам гендерного равенства является серьезной трудностью на пути к достижению ЦРТ 3.

Расширение прав и возможностей женщин и гендерное равенство не могут быть достигнуты лишь посредством осуществления политики и программ по обеспечению гендерного равенства. Данная задача выполнима только в рамках многосторонних межсекторальных усилий в области образования, здравоохранения и занятости. Поскольку данную проблему невозможно решить лишь посредством улучшения физического состояния и необходимо изменение пред-

¹⁴ Vietnam Employment Trends Report 2009 and 2010, подготовленный Министерством труда, по делам инвалидов и социальным вопросам и МОТ.

¹⁵ VHLSS 2010, ГУС.

¹⁶ Межпарламентский союз.

¹⁷ Vietnam Housing and Population Census 2009.

ставлений в обществе, важной составляющей повышения его информированности являются коммуникационные кампании и средства массовой информации. Эта деятельность требует реального сотрудничества между соответствующими сторонами и учреждениями, а также значительного финансирования.

ЦРТ 4: сокращение детской смертности

4.1 Прогресс

За последние двадцать лет удалось добиться стремительного прогресса в снижении коэффициента смертности детей в возрасте до пяти лет. В 1990 году коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет составлял 58 на 1000 живорождений. Этот показатель значительно снизился, составив к 2012 году 23 на 1000 живорождений¹⁸. Отмечены значительные достижения, касающиеся сокращения смертности среди детей с пониженным весом до пяти лет – с 45 процентов в 1990 году до 16,8 процента в 2011 году. Доля детей до пяти лет с отставанием в росте неуклонно сокращалась с 63 процентов в период 1992–1993 годов до 27,5 процента в 2011 году. Показатель охвата населения иммунизацией семью видами вакцины составил в 2010 году, по имеющимся данным, более 95 процентов¹⁹.

4.2 Национальная политика

Право ребенка на жизнь, выживание и развитие широко признано как всеобщее право во всех международных документах по правам человека, включая Конвенцию о правах ребенка, ратифицированную вьетнамским правительством в начале 1990-х годов. Правительство Вьетнама выразило твердую приверженность обеспечению прав ребенка на здоровье и выживание посредством принятия различных стратегий и программ. Были внесены поправки в Закон о защите, уходе и образовании в интересах детей, Закон о страховании здоровья. В период 2010–2015 годов осуществляются многочисленные национальные программы в области защиты детей и улучшения условий питания и иммунизации каждого ребенка. Следует отметить, что выдвижение начиная с 1980-х годов вопросов питания и иммунизации в качестве приоритета непосредственно привело к сокращению детской смертности и недоедания. Программа детского питания в основном направлена на борьбу с недоеданием, рождением детей с пониженным весом, дефицитом питательных микроэлементов у женщин репродуктивного возраста. В рамках этих программ удалось добиться значительного успеха в области общественного здравоохранения благодаря искоренению полиомиелита, сокращению случаев столбняка у рожениц и новорожденных и борьбе с распространением кори посредством реализации программы иммунизации на дому²⁰. Для этого не только выделяется финансирование на приобре-

¹⁸ ГУС, 2012 год.

¹⁹ Министерство здравоохранения Вьетнама (2012 год). Joint Annual Health Review 2012: Improving quality of medical services. JAHR N. T. K. Tien. 06. Министерство здравоохранения Вьетнама (2011 год). Joint Annual Health Review (JAHR) 2011: Strengthening management capacity and reforming health financing to implement the five-year health sector plan 2011–2015 N. T. K. Tien. Hanoi. 05.

²⁰ ЮНИСЕФ Вьетнам (2010 год). "The children in Viet Nam". Получено 1 марта 2012 года, источник: <http://www.unicef.org/vietnam/children.html>.

тение средств вакцинации, но и создаются стимулы для сотрудников здравоохранения, с тем чтобы обеспечивался всеобщий охват детей вакцинацией²¹.

4.3 Трудности и рекомендации

Значительное сокращение детской смертности и улучшение питания детей свидетельствуют о заметном улучшении качества здравоохранения; тем не менее между различными этносами, регионами, группами по доходу по-прежнему сохраняются диспропорции и существует риск увеличения этого разрыва с течением времени. Коэффициент смертности новорожденных хотя и снизился, по-прежнему составляет приблизительно 70 процентов всех случаев детской смертности. Несмотря на то что количество детей с пониженным весом значительно сократилось, доля детей с общим отставанием в росте составляет почти 30 процентов, а с сильным отставанием в росте – 10,5 процента²². Также проявляется усиление гендерного неравенства, поскольку все показатели недоедания свидетельствуют о менее благополучной ситуации среди девочек.

В рамках проводимой национальной политики удалось добиться значительных успехов в повышении уровня иммунизации и борьбе с распространением серьезных заболеваний, однако задача по расширению действия программы иммунизации в период 2011–2020 годов требует от правительства и учреждений колоссальных усилий по введению новых вакцин и управлению растущими расходами по программе. Недавний рост обеспокоенности общества негативными побочными эффектами иммунизации ставит под сомнение нормы безопасности деятельности по иммунизации и требует более пристального внимания к НИОКР и применению коммуникационных каналов. Следует рассмотреть возможность объединения иммунизации с другими мероприятиями системы здравоохранения, как это делается в системах здравоохранения многих других стран мира²³.

В рамках программ в области питания следует уделять пристальное внимание дефициту питательных микроэлементов у детей младшего возраста, применяя различные подходы, такие как информационно-просветительские кампании среди матерей и лиц, обеспечивающих уход за детьми. Объектом программ в области питания должны быть матери из неблагополучных семей, имеющие плохое образование; в рамках этих программ также должно уделяться достаточное внимание решению проблемы нехватки подготовленных специалистов по вопросам питания в неблагополучных районах, которая уже привела к росту расхождения между регионами в показателях недоедания среди детей.

ЦРТ 5: улучшение охраны материнства

5.1 Прогресс

Были отмечены значительные успехи, выразившиеся в заметном снижении коэффициента материнской смертности, а также улучшения в деле расширения

²¹ Knowles, J. C., S. Bales, et al. (2008). Health equity in Viet Nam: A situational analysis focused on maternal and child mortality "Equity in Access to Quality Healthcare for Women and Children" Hanoi, Vietnam, UNICEF Vietnam.

²² National Institute of Nutrition (2010). Summary Report: General Nutrition Survey 2009-2010.

²³ Организация Объединенных Наций Вьетнам (2009 год). Review of Expanded Program of Immunization Vietnam 2009: National EPI Review Report Hanoi.

доступа к высококачественным услугам в сфере охраны репродуктивного здоровья. Если в 1990 году на каждые 100 000 живорождений приходилось 233 материнских смерти, то в 2012 году этот показатель сократился до 64 на 100 000 живорождений²⁴. Этот выдающийся прогресс объясняется применением комплексной национальной политики и программ, которые способствовали расширению доступа к охране здоровья матери и усовершенствованию услуг в области охраны здоровья.

5.2 Национальная политика

Признавая важность репродуктивного здоровья и демографического планирования, вьетнамское правительство ввело в действие широкомасштабную политику, стратегии и программы, направленные на поддержание уровня рождаемости, обеспечивающего воспроизводство населения, обеспечение соблюдения прав женщин на охрану здоровья матери, улучшение доступности и качества услуг по охране репродуктивного здоровья, а также укрепление людских ресурсов и усовершенствование управления в сфере репродуктивного здоровья. Если в 1990-х – начале 2000-х годов основное внимание в рамках политики уделялось вопросам планирования семьи, с середины 2000-х годов оно сместилось к вопросам охраны репродуктивного здоровья. Во Вьетнамской стратегии в области народонаселения на 2001–2010 и 2011–2020 годы приоритетное внимание уделяется укреплению физического, интеллектуального и духовного благополучия населения наряду с поддержанием постоянной линии на снижение уровня рождаемости. Кроме того, важное место вопросу обеспечения всеобщего доступа к охране репродуктивного здоровья отводится в Программе в области народонаселения и планирования семьи, в рамках которой целевыми получателями помощи по программе являются не только супружеские пары репродуктивного возраста, но и не состоящая в браке молодежь, а также представители уязвимых общин²⁵.

Осуществлялись многочисленные национальные программы и стратегии в области охраны репродуктивного здоровья. Эти программы предлагают различные подходы, такие как повышение информированности по вопросам репродуктивного здоровья среди подростков, матерей, а также предоставление детям услуг в области здравоохранения. В частности, осуществление с 2003 года Генерального плана по безопасному материнству оказало значительное воздействие на решение проблемы устойчиво высокого коэффициента смертности среди рожениц и новорожденных. Приоритетами Генерального плана являются поощрение доступности основной акушерской и послеродовой помощи и повышение качества этих услуг, а также решение проблем в горных и отдаленных районах.

Национальные мероприятия по сокращению материнской смертности и поощрению охраны репродуктивного здоровья осуществлялись правительством и ведомствами в тесном сотрудничестве с международными учреждениями. В частности, ЮНФПА оказывал содействие правительству Вьетнама в разработке ключевой национальной политики и стратегий, а также сборе и анализе поступающих от населения данных в целях определения новых демографических

²⁴ ГУС, 2012 год.

²⁵ Министерство здравоохранения Вьетнама (2010 год). Joint Annual Health Review 2010: Vietnam's Health System on the Threshold of the Five-year Plan 2011-2015. JAHR Nguyen Quoc Trieu. Hanoi. 04.

тенденций в условиях страны. Это действенное партнерство позволило повысить эффективность мероприятий, проводимых на общенациональном уровне, стремительно повысив показатель распространенности контрацептивов и значительно снизив общий уровень рождаемости.

5.3 Трудности и рекомендации

Одной из важнейших проблем, стоящей перед большинством направлений сектора здравоохранения, являются региональные различия в состоянии здоровья женщин. По всем показателям уровня материнского здоровья женщины, проживающие в сельских, отдаленных и горных районах, находятся в гораздо менее благополучном положении, нежели женщины в городских районах и районах дельты. Доступность инфраструктуры охраны здоровья матери, квалифицированного медицинского персонала и услуг в области охраны репродуктивного здоровья в таких районах обычно ограничена.

Три четверти случаев материнской смертности имеют место во время родов или непосредственно после них²⁶. Для того чтобы поддерживать низкий коэффициент материнской смертности и содействовать улучшению охраны материнства, центральным и местным властям следует повышать навыки персонала, осуществляющего уход за роженицами и новорожденными, в том числе общинных акушеров, сестер-акушерок и медицинского персонала в государственных и частных отделениях оказания медицинской помощи. Необходимо расширять работу по популяризации здравоохранения в тесном взаимодействии с массовыми организациями. Следует уделять более пристальное внимание укреплению общинных систем направления пациентов к специалистам для лечения сложных случаев²⁷.

Ограниченность знаний о репродуктивном и сексуальном здоровье среди молодежи и людей более старшего возраста приводит к серьезным проблемам здоровья матери. Несмотря на расширяющееся в последние десятилетия применение методов контрацепции, значительная часть населения не имеет доступа к контрацептивам²⁸. Культурные особенности отношения к половой жизни ограничивают доступ женщин к современным методам контрацепции и другим медицинским услугам. Для того чтобы изменить это отношение к охране репродуктивного здоровья, необходимо проведение информационно-просветительских и пропагандистских кампаний, а также консультирование. Следует увеличить количество программ по пропаганде охраны репродуктивного здоровья, проводимых среди подростков, для того чтобы участники этих целевых групп могли открыто обсуждать вопросы здравоохранения со своими партнерами и профессиональным медицинским персоналом, перенимать современные методы контрацепции во избежание заболеваний, передающихся половым путем, и нежелательной беременности.

²⁶ ЮНИСЕФ Вьетнам (2010 год). An analysis of the situation of children in Vietnam 2010.

²⁷ ЮНФПА Вьетнам (2007 год). Achieving the Millennium Development Goals: UNFPA's responses to the needs of Safe Motherhood and Newborn Care in Viet Nam. Hanoi, Vietnam.

²⁸ Организация Объединенных Наций Вьетнам (2012 год). MDG 5 factsheet for Vietnam. Hanoi.

ЦРТ 6: борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями

6.1 Прогресс

Доля ВИЧ-инфицированных выросла с 187 на 100 000 человек в 2009 году до 220 на 100 000 человек в 2012 году²⁹. Среди мужчин, состоящих в половой связи с другими мужчинами, а также мужчин, употребляющих инъекционные наркотики, доля ВИЧ-инфицированных составляет 16,7 и 14,5 процента соответственно. По сравнению с 2009 годом к концу 2011 года охват антиретровирусной терапией вырос примерно в 1,5 раза. Согласно статистическим данным за 2011 год, антиретровирусную терапию получают примерно 53 процента пострадавших от ВИЧ взрослых и 83 процента детей³⁰. Доля больных туберкулезом сократилась, однако уровень риска заболевания туберкулезом остается высоким. Доля больных туберкулезом сократилась с 374 случаев на 100 000 человек в 2000 году до 225 случаев на 100 000 человек в 2011 году.

6.2 Национальная политика

Малярия. Правительство поставило на период 2011–2020 годов цель по уничтожению малярии в 40 провинциях и городах к 2020 году и окончательному ее искоренению во всей стране к 2030 году. Министерство здравоохранения представило Повестку дня в области борьбы с распространением туберкулеза посредством планирования реформы системы мер по предупреждению туберкулеза для ее согласования с национальными целями в области социально-экономического развития и растущими потребностями услуг в сфере здравоохранения.

ВИЧ. Активные усилия по противодействию распространению ВИЧ отражены в признании государством ВИЧ как важного для ряда секторов вопроса, требующего взаимодействия между различными министерствами и ведомствами. Политика по борьбе с ВИЧ входит в состав ключевых программ, стратегий и решений в области национального развития. В целях укрепления правовой основы мероприятий по борьбе с ВИЧ/СПИДом на период 2011–2015 годов были сформулированы и распространены многочисленные программы и правовая документация.

Национальная политика позволила разработать комплексный план борьбы с эпидемией и сформулировать две крупных цели – по сокращению доли ВИЧ-инфицированных и сведению к минимуму воздействия эпидемии на социально-экономический рост. Объектом национальной политики также являются работницы секс-индустрии – наиболее уязвимая группа с высоким риском заражения заболеваниями; политикой предусматриваются методы предупреждения заражения для этой группы. Что касается законодательной основы в области лечения ВИЧ-инфицированных и ухода за ними, Вьетнам принял Руководящие принципы ВОЗ 2010 года по применению антиретровирусной терапии, а также различные решения и стратегические планы в целях усовершенствования лечения уязвимых лиц и ухода за ними. Одним из главных направлений нацио-

²⁹ ГУС, 2012 год.

³⁰ Организация Объединенных Наций Вьетнам (2012 год). MDG 6 factsheet for Vietnam. Hanoi.

нальной политики и стратегий³¹ в интересах наиболее уязвимых групп стала защита пострадавших от ВИЧ детей через внедрение программы социальной защиты и исключение передачи инфекции от матери к ребенку.

6.3 Трудности и рекомендации

Несмотря на то что была достигнута ЦРТ в области борьбы с распространением малярии и отмечен значительный прогресс в борьбе с другими эпидемиями во Вьетнаме, достижение цели по борьбе с ВИЧ/СПИДом³² является чрезвычайно непростой задачей. Одним из ключевых препятствий на пути осуществления мер по предупреждению и борьбе с распространением ВИЧ/СПИДа является низкий уровень информированности и знаний на уровне общин о наркотических инъекциях и безопасных сексуальных связях. Факты свидетельствуют об ограниченности знаний, касающихся предупреждения передачи ВИЧ/СПИДа и его лечения среди сельских жителей, групп, представляющих этнические меньшинства, подростков, бедных семей и людей, имеющих плохое образование, что приводит к большей уязвимости данных групп и возможности стремительного распространения вируса в общинах.

Значительной проблемой для национальной работы по борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа является серьезная зависимость от международного финансирования. Большая часть финансирования правительственных программ и стратегий в области борьбы с ВИЧ/СПИДом поступает от международных доноров. Важно мобилизовывать и направлять больше государственных ресурсов на поддержание этой работы в долгосрочной перспективе. Решающее значение для обеспечения эффективности и действенности осуществления программ в области предотвращения ВИЧ/СПИДа имеет налаживание и укрепление местных партнерских связей.

ЦРТ 7: обеспечение экологической устойчивости

7.1 Прогресс

Окружающая среда. Вьетнам активно внедрял тематику устойчивого развития в национальную политику и планы развития как на центральном, так и на местном уровне. В Стратегии социально-экономического развития на 2011–2020 годы определены принципы устойчивого развития с особым упором на тесной связи между социально-экономическим развитием и защитой окружающей среды. Что касается вопроса экологической устойчивости, площадь лесных угодий несколько увеличилась – с 39,1 процента в 2009 году до 39,7 процента в 2011 году, однако биоразнообразие стоит перед угрозой утраты и деградации.

Условия жизни. Жилищные условия и условия жизни домохозяйств значительно улучшились, в особенности в том, что касается доступа сельских домохозяйств к воде и санитарии. К 2010 году 87,4 процента местных домохозяйств пользовались безопасной питьевой водой, что на 8,4 процента больше, чем в 2009 году. 67,1 процента сельских домохозяйств имеют санузлы, что свиде-

³¹ Национальный комитет по предотвращению и борьбе с распространением СПИДа, наркотиков и проституции (2012 год). "Vietnam AIDS response: Progress report 2012. Following up the 2011 Political Declaration on HIV/AIDS".

³² Организация Объединенных Наций Вьетнам (2012 год). MDG 6 factsheet for Vietnam. Hanoi.

тельствует о существенном росте по сравнению с 43 процентами в 2009 году³³. Доля домохозяйств, имеющих временное жилье, сократилась с 7,8 процента в 2009 году до 5,6 процента в 2010 году.

7.2 Национальная политика

Изменение климата. Вьетнам ведет активную работу по решению вопросов, связанных с изменением климата, посредством внедрения аспекта экологической стабильности в планы развития на центральном и местном уровнях. Правительство последовательно разворачивало комплексную рамочную программу по изменению климата и сформулировало национальную цель – повышение способности адаптации к изменению климата и сокращение выброса углерода. Были приняты программы реагирования на изменение климата на период 2012–2015 годов, охватывающие планы по смягчению последствий и адаптации. В первую очередь эти программы помогают актуализировать варианты развития изменения климата, разрабатывать соответствующие планы и меры по мониторингу и реагированию на ситуации, вызванные изменением климата, и реализовывать экспериментальные модели мер по смягчению последствий и адаптации.

Правительство вновь подтвердило свою твердую приверженность делу достижения экологической стабильности, представив Национальную целевую программу в области "зеленого роста" до 2050 года. Эта программа нацелена на содействие сокращению выбросов парниковых газов и поощрение использования экологически чистой и возобновляемой энергии. В процессе освоения методов использования возобновляемой энергии Вьетнам получал финансовую поддержку международных организаций и учреждений, таких как Корея, Дания, Европейский инвестиционный банк (ЕИБ).

Вода и санитария. Для сельских и городских районов разрабатывалась различная политика в области обеспечения водой и санитарией. *Применительно к городским районам* была принята политика в области обеспечения водой городских районов и промышленных зон. К 2020 году в ходе развития системы водоснабжения должен быть достигнут целевой показатель 100-процентного удовлетворения потребностей в чистой воде, снижения потерь воды до 15 процентов, а также круглосуточного предоставления услуг по водоснабжению во всех городских районах Вьетнама к 2025 году. *Что касается сельских районов,* то вопросу их обеспечения водой и санитарией уделялось соответствующее внимание. Правительство ввело в действие Национальную целевую программу в области обеспечения водоснабжением и санитарией сельских районов на 2011–2015 годы; ее первоочередными целями являются сооружение системы бытового водоснабжения и санузлов в сельских районах и сельских школьных комплексах.

Вьетнам получал как финансовую, так и техническую помощь от международных организаций и учреждений на цели улучшения обеспечения водой и санитарией. Всемирный банк и Австралийское агентство по международному развитию предоставили Вьетнаму ссуду в размере 200 млн. долл. США на работы по улучшению снабжения водой и санитарией восьми провинций Дельты Меконга. Ожидается, что программа позволит обеспечить 1,7 миллиона человек

³³ VHLSS 2010, ГУС.

чистой водой и улучшить ситуацию с точки зрения санитарии для 650 000 человек. ВОЗ, Агентство США по международному развитию (ЮСАИД) и ЮНИСЕФ оказывали правительству содействие в разработке комплексной рамочной программы в области водоснабжения и планов по улучшению санитарии.

7.3 Трудности

Изменение климата. Вьетнам все чаще подвергается воздействию бедствий, вызванных изменением климата. В 2009 году страна пережила 113 экстремальных погодных явлений, приведших к 334 жертвам и потере 115 процентов ВВП³⁴. Стихийные бедствия, вызванные изменением климата, с наибольшей долей вероятности затрагивают более бедные сельские домохозяйства, которые в значительной степени полагаются на природные ресурсы и хозяйственную деятельность, зависящую от климатических условий. Центральная часть страны страдает от частых тайфунов, которые составляют 80 процентов от общего числа бедствий, поражающих Вьетнам. Дельта реки Меконг подвергается воздействию паводков. Что касается парниковых газов, то ежегодный выброс в пересчете на душу населения продолжает, хотя и медленно, возрастать. Изменение климата представляет собой огромную трудность для страны на ее пути к достижению ЦРТ к 2015 году.

Вода и санитария. Несмотря на отмечаемое по всей стране расширение доступа к воде и санитарии, в отдаленных и горных районах доступ по-прежнему весьма ограничен. В 2010 году северные равнинные и горные районы, Дельта реки Меконг и Центральное нагорье имели наихудший доступ к чистой воде (80,3; 81,5 и 82,8 процента соответственно). Самый высокий уровень доступа отмечался в Дельте Красной реки (98,6 процента) и на юго-востоке (98,1 процента). Колоссальный дисбаланс в плане доступа к безопасной воде подчеркивает актуальность проведения политики поддержки в неблагополучных районах. Аналогичный дисбаланс между регионами прослеживается в плане обеспечения возможности использования санузлов. Доступность санузлов наиболее неблагополучной группы населения составляет менее 50 процентов, тогда как в более благополучных регионах она находится на уровне более 90 процентов³⁵.

ЦРТ 8: формирование глобального партнерства в целях развития

8.1 Прогресс

Благодаря своей внешней политике "*независимости, суверенитета, многосторонности и разнообразия*" в региональных и международных отношениях Вьетнам стал играть более активную роль в международных интеграционных процессах. В сфере многосторонних отношений Вьетнам стал в 2007 году официальным членом ВТО, был избран непостоянным членом Совета Безопасности Организации Объединенных Наций на срок с 2008 по 2009 год, осуществлял председательство в АСЕАН в 2010 году и в том же году присоединился к зоне свободной торговли АСЕАН-Китай (АСФТА). Вьетнам успешно принимал многочисленные международные и региональные саммиты, в том числе 14-й

³⁴ VHLSS 2010, ГУС.

³⁵ VHLSS 2010, ГУС.

саммит АТЭС в 2006 году, саммит АСЕМ в 2009 году, 19-й саммит Всемирного экономического форума (ВЭФ) по Восточной Азии в 2010 году, 44-е ежегодное совещание АзБР и 3-й бизнес-саммит АСЕАН-ЕС в 2013 году. В области двусторонних отношений Вьетнам продолжает развивать дипломатические отношения с более чем 170 странами, расширяет торговые связи с более чем 230 странами и территориями, подписал более 90 двусторонних торговых соглашений, около 60 соглашений по поощрению и защите инвестиций и 54 соглашения об избежании двойного или множественного налогообложения, а также большое количество двусторонних соглашений по культурному сотрудничеству с другими странами и международными организациями³⁶.

В области международной торговли экономическому росту способствовал высокий уровень открытости рынков. С 2006 года во Вьетнаме наблюдается впечатляющий рост экспорта. В период 2006–2010 годов средний ежегодный прирост экспорта составлял 17,2 процента. К 2011 году объем экспорта вырос на 33,3 процента и достиг 96,26 млрд. долл. США. Уровень открытости торговли вырос со 155,4 процента в 2010 году до 169,8 процента в 2011 году³⁷. Вьетнам не только отличается устойчивым экономическим ростом, но и является одним из мировых лидеров по экспорту риса, кофе, перца и орехов кешью.

8.2 Национальная политика

Признавая существование крайне важной связи между торговлей, облегчением долгового бремени, помощью и устойчивым развитием, которая укрепляется благодаря эффективному глобальному партнерству, правительство Вьетнама добилось значительных успехов в упрочении глобального партнерства в целях развития. Государственные стратегии партнерства, наряду со Стратегией социально-экономического развития страны (ССЭР) на 2011–2020 годы, выдвигают на первый план конкурентоспособность, опору на собственные силы, распространение передовых технологий и квалифицированного труда, а также эффективное использование и привлечение иностранной помощи.

В ожидании вероятно резкого сокращения иностранной помощи после получения Вьетнамом статуса страны со средним уровнем дохода были приняты Руководящие принципы по привлечению, управлению и использованию официальной помощи развитию и других льготных кредитов, выделяемых донорами, на период 2011–2015 годов. Принятие данных Принципов не только способствовало всестороннему усовершенствованию институциональных основ управления и использования ОПР, но и обеспечило государственные органы, занимающиеся данным вопросом, исчерпывающим руководством по стимулированию эффективной организации деятельности, финансируемой ОПР.

В отношении торговой политики правительство разработало стратегию по поощрению импорта и экспорта товаров на период 2011–2020 годов. В данной стратегии заложены задачи поддержания роста экспорта товаров и одновременного сокращения торгового дефицита с целью достижения равновесия торгового баланса к 2020 году и положительного сальдо торгового баланса к 2030 году. В данной стратегии уделяется серьезное внимание поощрению производства, в частности товаров с высокой добавленной стоимостью, с целью укреп-

³⁶ Отчеты министерств/ведомств Национальному комитету по международному экономическому сотрудничеству.

³⁷ Vietnam economic perspective 2012-2013.

ления национальной конкурентоспособности на мировых рынках. Также подчеркивается важность углубления и опережающего развития экономической интеграции. *В отношении государственного долга* задачей стратегии по государственному и иностранному долгу до 2020 года является гарантия сбалансированного государственного бюджета, обеспечивающего национальную финансовую безопасность и в то же время выполнение обязательств по долговым выплатам таким образом, чтобы это не повлияло на соблюдение правительством своих международных обязательств.

8.3 Трудности

Хотя Вьетнам и идет по пути устранения торговых ограничений, что было частью подписанного им соглашения по вступлению в ВТО, страна столкнулась с большим количеством трудностей. Защита торговли и барьеры на экспортном рынке стали более сложными, наблюдается демпинг в отношении некоторых товаров. В результате глобализации вьетнамская экономика стала более уязвимой для экономического кризиса. Страна все еще испытывает проблемы, поскольку экспортируемые ею товары обладают низкими конкурентными преимуществами, технологии недостаточно развиты, ощущается острая нехватка квалифицированных работников, а экономика страдает серьезной зависимостью от иностранных инвестиций.

Часть В. Основная направленность

"Использование науки, технологий и инноваций, а также культурного потенциала с целью поощрения устойчивого развития и достижения ЦРТ".

Справочная информация

Наука, техника и инновации играют весьма важную роль в поощрении экономического роста и социального развития. В эпоху растущей глобализации и экономической интеграции научный и технологический прогресс обеспечивает высокие позиции страны и ее процветание в условиях растущей конкуренции. Наука, техника и инновации способствуют достижению ЦРТ путем расширения доступа к знаниям, поощрения производительности, создания достойных рабочих мест, повышения доступности здравоохранения и жизненно важных медикаментов, достижения продовольственной безопасности и усовершенствования технологий, связанных с использованием возобновляемых источников энергии, с целью сокращения дефицита электроэнергии и смягчения последствий изменений климата³⁸.

Вьетнам проводил активную политику открытия своих рынков для международной торговли и иностранных инвестиций. Рассматривая научный и технический прогресс как основной двигатель развития, правительство Вьетнама сделало акцент на важности поощрения развития науки, технологий и инноваций на пути к промышленному развитию и модернизации страны. В конце 1980-х годов, когда началось обновление экономики страны, была предпринята либерализация научно-технического сектора. Важной вехой в истории развития

³⁸ Экономический и Социальный совет (ЭКОСОС) (2012 год). Science, technology and innovation: Overview. Retrieved on March 12th 2013, <http://www.un.org/en/ecosoc/about/science.shtml>.

управления наукой и технологиями стал 1992 год, когда были предприняты меры по стимулированию исследований и разработок, расширению системы высшего образования и поощрению развития исследовательского потенциала на местах. О значительных успехах, которых удалось добиться в этом секторе, можно судить по резкому росту научно-исследовательских учреждений во Вьетнаме – с 519 в 1995 году до более 1000 в 2008 году, а также по значительному увеличению количества патентов – более чем в 30 раз: в 2008 году оно достигло 666 единиц. Сильные стороны этого сектора проявляются в таких областях, как иммунология и микробиология, сельскохозяйственные и биологические науки и математика. С 1995 года Вьетнам занимает лидирующие позиции в Индексе оценки знаний, разработанном Всемирным банком, благодаря значительным успехам в преобразовании научного и инновационного секторов³⁹.

Национальная политика и достижения

Благодаря экономической интеграции Вьетнам получил доступ к передовым научным и технологическим навыкам, смог воспользоваться передачей технологий от развитых стран. Впечатляющие темпы экономического роста, превышающие 5 процентов, способствуют росту накопления капитала, что в свою очередь приводит к росту инвестиций в научно-технический сектор. С 2000 года на науку и технику выделяется 2 процента государственного бюджета. На инвестиции в исследования и разработки выделяется 0,6 процента⁴⁰ государственного бюджета, что примерно соответствует аналогичным показателям других стран данного региона или превосходит их.

В 2000 году был принят *Закон о науке и технологиях*, в соответствии с которым наука и техника были включены в стратегии социально-экономического развития в качестве импульса роста экономики страны. Этот закон создал юридическую основу для организации и осуществления научной и технической деятельности⁴¹. Десятилетняя стратегия научно-технического развития на 2011–2020 годы направлена на то, чтобы превратить научно-технический сектор в движущую силу социально-экономического развития, с тем чтобы добиться к 2020 году увеличения доли высокотехнологичной и практической научной продукции до 45 процентов ВВП, показателей роста научно-технического сектора – до 20 процентов и инвестиций в данный сектор – до 2 процентов ВВП.

Для достижения национальных целей по развитию научно-технического сектора был запущен целый ряд государственных целевых программ. Эти программы направлены на поощрение применения передовых технологий, создание предприятий в научно-техническом секторе, улучшение инфраструктуры в данном секторе и наращивание кадровых ресурсов. В период 2011–2015 годов будет оказана серьезная поддержка применению последних научных и технологических достижений в области энергетической эффективности и энергосбережения.

³⁹ Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) (2011 год). *OECD Review of Innovation in Southeast Asia – Country Profile of Innovation: Vietnam*, as part of the series *OECD Review of Innovation in Southeast Asia*.

⁴⁰ Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) (2011 год). *OECD Review of Innovation in Southeast Asia – Country Profile of Innovation: Vietnam*, as part of the series *OECD Review of Innovation in Southeast Asia*.

⁴¹ Закон о науке и технике.

Политические обязательства и растущее внимание государственных властей к построению новаторской научно-технической системы способствуют заметному увеличению эффективности во всех секторах социально-экономической сферы, особенно в сельскохозяйственной сфере. Внедрение передовых технологий и инноваций способствует росту общей производительности труда и выведению высококачественных пород скота и видов растений, что является основой для обеспечения продовольственной безопасности и ускоряет процесс реструктуризации сельского хозяйства. Из чистого импортера продовольствия Вьетнам превратился в одного из лидеров мирового экспорта риса, кофе и других основных товаров.

Были проведены серьезные реформы механизмов управления научно-техническим сектором. Четко определены и реорганизованы роль и ответственность соответствующих государственных органов. Уделяется большее внимание найму сотрудников научно-технического сектора с использованием прозрачных и одинаковых для всех процедур. Научно-технические учреждения получили большую автономию в проведении научно-технической деятельности, что создает более благоприятную среду для более широкого ознакомления общества с важностью применения научно-технических разработок и новыми достижениями в этой сфере.

Также постоянно наращивается потенциал страны. В 2012 году во Вьетнаме было около 2 478 000 студентов колледжей, или 280 студентов на 10 000 жителей⁴². В 2010 году в стране было 380 учреждений высшего образования. Правительство намерено повышать соотношение научных сотрудников и профессиональных сотрудников в области информационных и коммуникационных технологий до 9–10 человек на 10 000 жителей и довести количество высококвалифицированных инженеров, способных руководить производственными линиями в передовых областях, не менее чем до 5000 человек к 2015 году.

Ограничения

Вьетнам по-прежнему отстает от передовых стран. Уровень развития научно-технического сектора еще не достиг необходимых для экономического роста показателей. Совокупная производительность факторов производства во Вьетнаме способствовала повышению уровня национальной производительности лишь на 6 процентов, что свидетельствует о том, что экономический рост связан скорее с человеческим и финансовым капиталом. В системном рейтинге национальной экономической конкурентоспособности, основанной на технологиях, Вьетнам занял самое последнее место по отношению к странам данного региона со сравнимым уровнем развития⁴³.

Низкий уровень инвестиций и финансирования. Соотношение инвестиций в научно-технический сектор на душу населения и соотношение количества исследователей к населению Вьетнама остаются относительно невысокими. Недостаточное финансирование является причиной неразвитой и устаревшей инфраструктуры и не соответствующего требованиям оборудования в исследовательских институтах и высших образовательных учреждениях, что препятствует внедрению в них инноваций, а также тормозит их усилия по проведению исследовательских работ международного уровня. Большинство местных малых

⁴² ГУС, 2012 год.

⁴³ ОЭСР, 2011 год.

и средних частных предприятий страдают от нехватки информации и ограниченного доступа к новейшим технологиям. Лидирующие компании, применяющие высокие технологии, — это в первую очередь транснациональные компании или компании с участием иностранного капитала.

Нехватка кадров. Вьетнам все еще сталкивается с нехваткой высококвалифицированных работников научно-технического сектора, в частности передовых инженеров и молодых исследователей, которые могут руководить широкомасштабными исследовательскими проектами. Такая ситуация связана с неразвитой исследовательской инфраструктурой и нехваткой оборудования, а также с непривлекательными зарплатами в большинстве государственных исследовательских учреждений. Негибкое и неблагоприятное окружение исследовательского сектора создает значительные преграды для людей, желающих работать в этой области. Неблагоприятные условия работы в местных научно-технических учреждениях приводят к массовой утечке мозгов. Растет количество высококвалифицированных вьетнамских студентов, остающихся за границей по завершении курса обучения, что приводит к огромным потерям рабочей силы.

Неэффективный механизм управления. Существующий механизм централизованного управления научно-технической сферой является относительно жестким и неэффективным. Основная административная деятельность заключается в управлении затратами, в то время как качеству и эффективности научно-технической деятельности уделяется мало внимания. Министерство науки и технологий играет ограниченную роль в координации государственной политики, связанной с инновациями. Научно-технические учреждения еще не получили полной автономии в разработке своих собственных стратегий развития и финансовых планов, а также в управлении международным сотрудничеством.

Рекомендации

Для поощрения развития научно-технического сектора в качестве движущей силы социально-экономического роста необходимо пересмотреть роль государственного сектора в проведении экономических реформ. Из лидера он должен превратиться в катализатора реформ, что будет способствовать налаживанию связей между производителями инноваций и конечными потребителями. Необходимо также дать новое определение роли государственного сектора в юридических документах и государственных политиках, с тем чтобы пересмотреть приоритеты правительства, связанные с привлечением ресурсов в негосударственный сектор.

Важное значение имеет также создание механизма поддержки для предприятий научно-технического сектора. Следует предоставить учреждениям большую автономию с целью максимального наращивания кадрового потенциала и поощрения его оперативной эффективности. Местным компаниям необходимо больше стимулов для увеличения инвестиций в научно-технический сектор и его реконструкцию, таких как освобождение от налогов и серьезное финансирование деятельности, имеющей отношение к данной области.

СТАТИСТИЧЕСКОЕ ПРИЛОЖЕНИЕ

	Показатель	1990 год	2005 год	2008–2009 го- ды	2010–2012 годы
ЦРТ 1: ликвидация крайней нищеты и голода					
1	Уровень нищеты	58% (1992)	19,5% (2004)	14,5% (2008)	14,2% (2010*)
					10,7% (2010)
2	Коэффициент нищеты	18,4% (1993)	4,7% (2004)	3,5% (2008)	5,9% (2010)
3	Недоедание среди детей младше 5 лет	41%	25,3%	18,9 (2009)	16,8% (2011)
ЦРТ 2: обеспечение всеобщего начального образования					Достигнута
1	Чистый коэффициент охвата начальным образованием	87%	95%	0,97 (2009)	97,67% (2012)
2	Завершение начального образования		85,6%	88,5% (2009)	92,08% (2012)
3	Чистый коэффициент охвата средним образованием		81%	83,1% (2009)	87,24% (2012)
ЦРТ 3: поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин					
1	Соотношение девочек и мальчиков в начальной школе	47,7% (1998)	47,7%	47,9% (2009)	---
2	Соотношение девочек и мальчиков в средней школе	0,47 (1998)	47,9%	48,5% (2009)	---
3	Соотношение девушек и юношей в высших учебных заведениях	46,4% (1998)	48,9%	52,6% (2009)	---
4	Доля женщин-депутатов в Национальном собрании (НС) Вьетнама	18,48% (9-е НС, срок 1992–1997)		25,76% (12-е НС, срок 2007–2011)	24,40% (13-е НС, срок 2011–2016)
5	Доля женщин-депутатов в народных советах провинций	21,1% (срок 1999 2004)		23,9% (срок 2004 2009)	---
6	Доля женщин-депутатов в народных советах округов	21% (срок 1999 2004)		23% (срок 2004 2009)	---
7	Доля женщин-депутатов в народных советах коммун	16,1% (срок 1999 2004)		19,5% (срок 2004 2009)	---
ЦРТ 4: сокращение детской смертности					Достижима
1	Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет	58%	27,3%	25%0 (2009)	23,3%0 (2011)
2	Коэффициент смертности детей в возрасте до 1 года	44,4%	26,0%	16%0 (2009)	15,5%0 (2011)
ЦРТ 5: улучшение охраны материнства					

	Показатель	1990 год	2005 год	2008–2009 го- ды	2010–2012 годы
1	Коэффициент материнской смертности на 100 000 живорождений	233	80	69 (2009)	67 (2011) ⁴⁴
2	Доля родов при участии квалифицированных акушеров		92,71% (2005)	94,8% (2009)	96,7% (2011)
3	Доля женщин в возрасте от 15 до 49 лет, использующих средства контрацепции	73,9% (2001)		80% (2008)	78,2% (2011)
4	Доля женщин, получивших хотя бы 3 медицинских консультации во время беременности		84,3%	86,4% (2008)	86,7% (2011)
ЦРТ 6: борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями					
1	Доля ВИЧ-инфицированных			0,28% (по предварительным оценкам)	0,28% (по состоянию на 2011 год)
2	Доля ВИЧ-инфицированных на 100 000 человек			187 (2009)	---
3	Количество ВИЧ-инфицированных взрослых, получающих антиретровирусную терапию		7 812 (2006)	36 008 (2009)	---
4	Количество ВИЧ-инфицированных детей, получающих антиретровирусную терапию		428 (2006)	1 987 (2009)	---
5	Количество случаев заражения малярией	293 000 (2000)		60 867 (2009)	---
6	Количество смертей от малярии	71 (2000)		27 (2009)	---
7	Доля случаев заражения кислотоустойчивыми бактериями (AFB) на 100 000 человек		65 (2007)	46 (2009)	---
8	Доля успешно излечившихся больных туберкулезом		89,9% (2007)	89,8% (2009)	---
ЦРТ 7: обеспечение экологической устойчивости					
1	Площадь лесных угодий	27,8%	37%	40% (по состоянию на 2010 год)	39,7% (2011)
2	Доля сельского населения, имеющего доступ к чистой воде	30%		79% (2009)	87,4% (2010)
3	Доля сельских домохозяйств, имеющих туалеты	20%		43% (2009)	67,1% (2010)
4	Доля домохозяйств, имеющих временное жилье	22,7% (1999)		7,8% (2009)	5,6% (2010)
ЦРТ 8: формирование глобального партнерства в целях развития					
1	Общий объем импорта и экспорта (млн. долл. США)		69,206	127 045	228 364 (2012)

⁴⁴ Joint Annual Health Review 2012.

	Показатель	1990 год	2005 год	2008–2009 го- ды	2010–2012 годы
2	Обязательства по ОПР (млн. долл. США)	2 400 (2000)	3 748	8 064 (2009)	6 486 (2012)

Примечание. --- нет данных.

2010* в соответствии с политикой правительства по борьбе с нищетой на 2011–2015 годы.

Ссылки

Decision 1489/QD-TTg on approval of The National Targeted Program on Sustainable Poverty Reduction 2012–2015.

Экономический и Социальный Совет (ЭКОСОС) (2012 год). Science, technology and innovation: Overview. Retrieved on March 12th 2013, <http://www.un.org/en/ecosoc/about/science.shtml>.

ГYC (2010 год). Vietnam Household Living Standards Survey 2010.

ГYC (2012 год). STATISTICAL ANNEX_March.

Indochina Research and Consulting (2012). Impact of Program 135 Phase II through the Lens of Baseline and Endline Surveys.

Knowles, J. C., S. Bales, et al. (2008). Health equity in Viet Nam: A situational analysis focused on maternal and child mortality "Equity in Access to Quality Healthcare for Women and Children" Halong, Vietnam, UNICEF Vietnam.

Закон о науке и технике.

Международная организация труда и Министерство труда, по делам инвалидов и социальным вопросам (МТИС) (2009 год). Vietnam Employment Trends Report 2009.

Международная организация труда и Министерство труда, по делам инвалидов и социальным вопросам (МТИС) (2010 год). Vietnam Employment Trends Report 2010.

Международная организация труда и Министерство труда, по делам инвалидов и социальным вопросам (МТИС) (2011 год), Gender equality and access to decent work in rural areas of Vietnam.

Национальный комитет по предотвращению и борьбе с распространением СПИДа, наркотиков и проституции (2012 год). "Vietnam AIDS response: Progress report 2012. Following up the 2011 Political Declaration on HIV/AIDS".

National Institute of Nutrition (2010). Summary Report: General Nutrition Survey 2009-2010.

Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) (2011 год). OECD Review of Innovation in Southeast Asia – Country Profile of Innovation: Vietnam, as part of the series OECD Review of Innovation in Southeast Asia.

ЮНФПА Вьетнам (2007 год). Achieving the Millennium Development Goals: UNFPA's responses to the needs of Safe Motherhood and Newborn Care in Viet Nam. Hanoi, Vietnam.

ЮНИСЕФ Вьетнам (2010 год). "The children in Viet Nam".

ЮНИСЕФ Вьетнам (2010 год). An analysis of the situation of children in Vietnam 2010.

ЮНИСЕФ Вьетнам (2010 год). An analysis of the situation of children in Vietnam 2010.

ЮНИСЕФ Вьетнам (2010 год). An analysis of the situation of children in Vietnam 2010.

ЮНИСЕФ Вьетнам (2010 год). An analysis of the situation of children in Vietnam 2010.

Организация Объединенных Наций (2012 год). Доклад об осуществлении целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, 2012 год.

Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) Вьетнам (2010 год). Millennium Development Goals National Report 2010.

Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) Вьетнам (2011 год). Social Services for Human Development: Viet Nam Human Development Report 2011.

Организация Объединенных Наций Вьетнам (2009 год). Review of Expanded Program of Immunization (EPI) Vietnam 2009: National EPI Review Report Hanoi.

Организация Объединенных Наций Вьетнам (2012 год). MDG 5 factsheet for Vietnam. Hanoi.

Организация Объединенных Наций Вьетнам (2012 год). MDG 6 factsheet for Vietnam. Hanoi.

Организация Объединенных Наций Вьетнам (2012 год). MDG 6 factsheet for Vietnam. Hanoi.

ЮСАИД (2010 год). Vietnam: HIV/AIDS Health Profile.

ЮСАИД (2010 год). Vietnam: HIV/AIDS Health Profile 22.

Vietnam Academy of Social Sciences (VASS) (2011). Poverty Reduction in Vietnam: Achievements and Challenges (Giảm nghèo ở Việt Nam: Thành tựu và Thách thức). Hanoi.

National Financial Supervisory Commission (2011). Vietnam Economic Prospects Report 2012-2013.

Министерство здравоохранения Вьетнама (2010 год). JOINT ANNUAL HEALTH REVIEW 2010: Vietnam's Health System on the Threshold of the Five-year Plan 2011-2015. JAHN Nguyen Quoc Trieu. Hanoi. 04.

Министерство здравоохранения Вьетнама (2010 год). JOINT ANNUAL HEALTH REVIEW 2010: Vietnam's Health System on the Threshold of the Five-year Plan 2011-2015. JAHN Nguyen Quoc Trieu. Hanoi. 04.

Министерство здравоохранения Вьетнама (2011 год). Joint Annual Health Review (JAHN) 2011: Strengthening management capacity and reforming health fi-

nancing to implement the five-year health sector plan 2011-2015 N. T. K. Tien. Hanoi. 05.

Министерство здравоохранения Вьетнама (2011 год). Joint Annual Health Review (JAHR) 2011: Strengthening management capacity and reforming health financing to implement the five-year health sector plan 2011-2015 N. T. K. Tien. Hanoi. 05.

Министерство здравоохранения Вьетнама (2012 год). JOINT ANNUAL HEALTH REVIEW 2012: Improving quality of medical services. JAHR N. T. K. Tien. 06.

Всемирный банк (2012 год). Well Begun, Not Well Done: Vietnam's Remarkable Progress on Poverty Reduction and the Emerging Challenges. Hanoi.

Всемирный банк, Министерство по вопросам международного развития и Бельгийское агентство по сотрудничеству в целях развития (2011 год). Vietnam: High quality education for all.
