

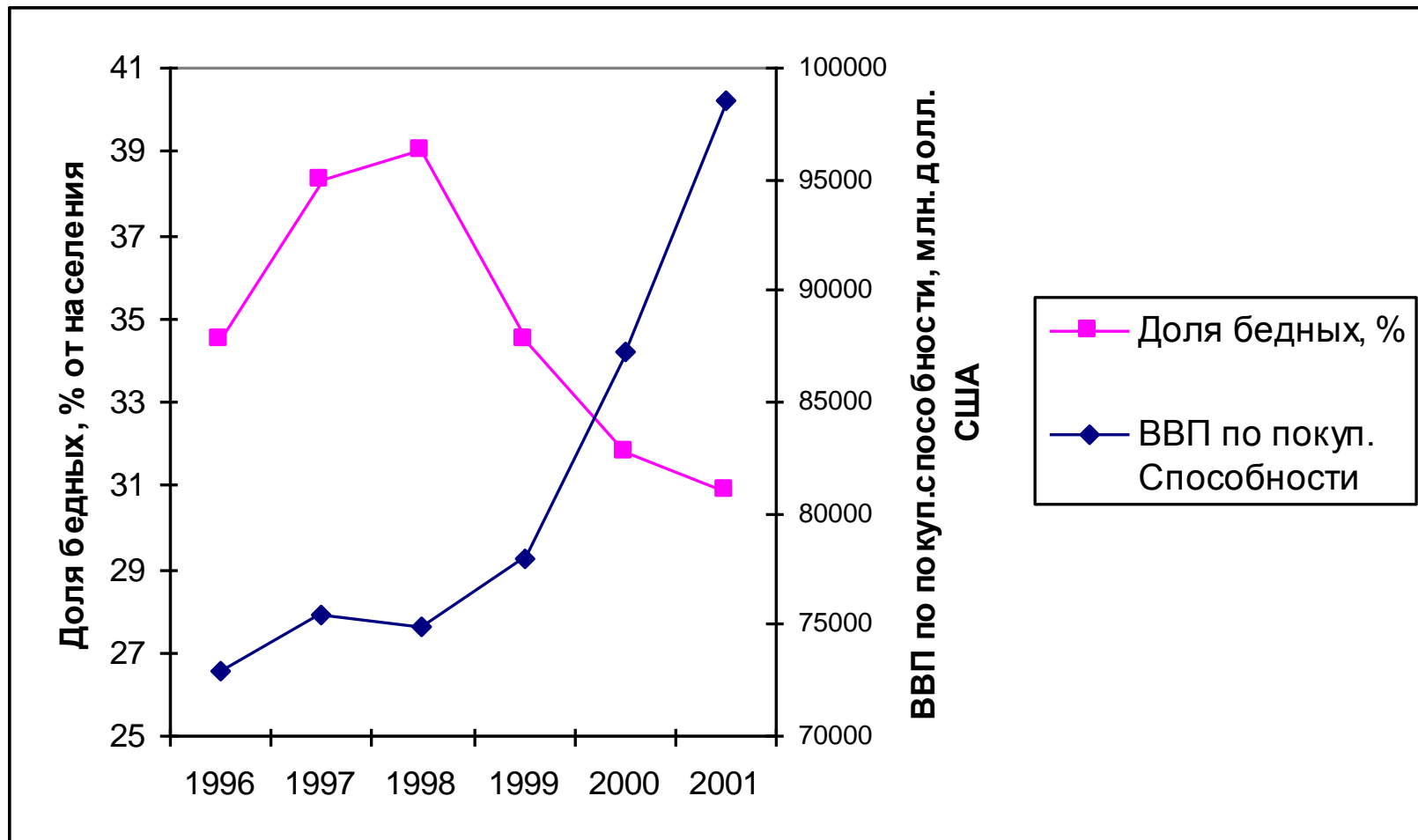
# Региональные диспропорции в уровне жизни населения

Джандосова Жанар, проект АБР по  
снижению бедности

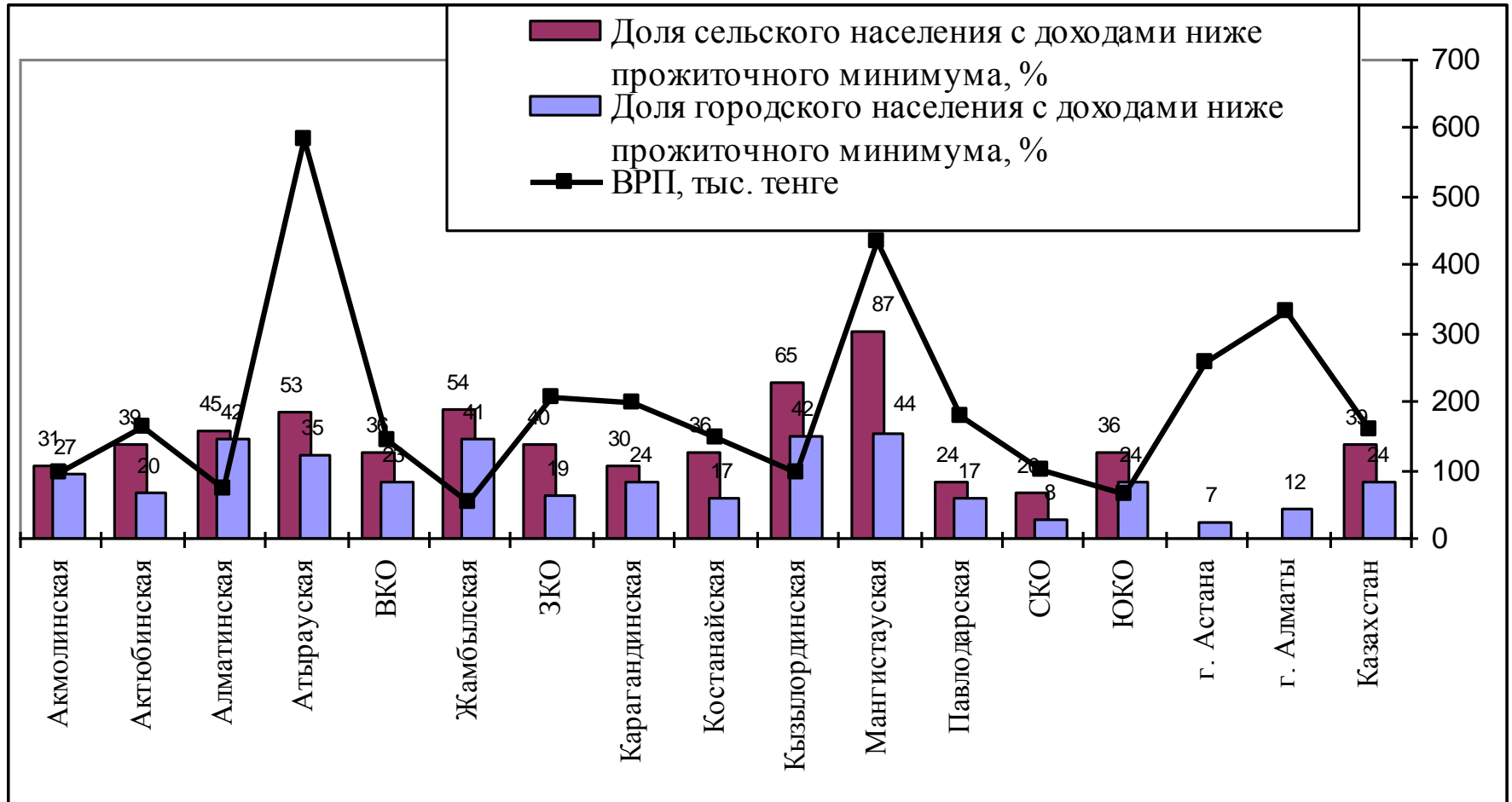
# АБР видит три основные направления в борьбе с бедностью

- Экономический рост в интересах бедных, с обязательным развитием инфраструктуры ;
- Социальное развитие, что включает улучшение доступа к образованию, первичному здравоохранению, социальной помощи;
- Улучшение управления путем повышения прозрачности, подотчетности и эффективности использования средств, привлечения населения к принятию решений.

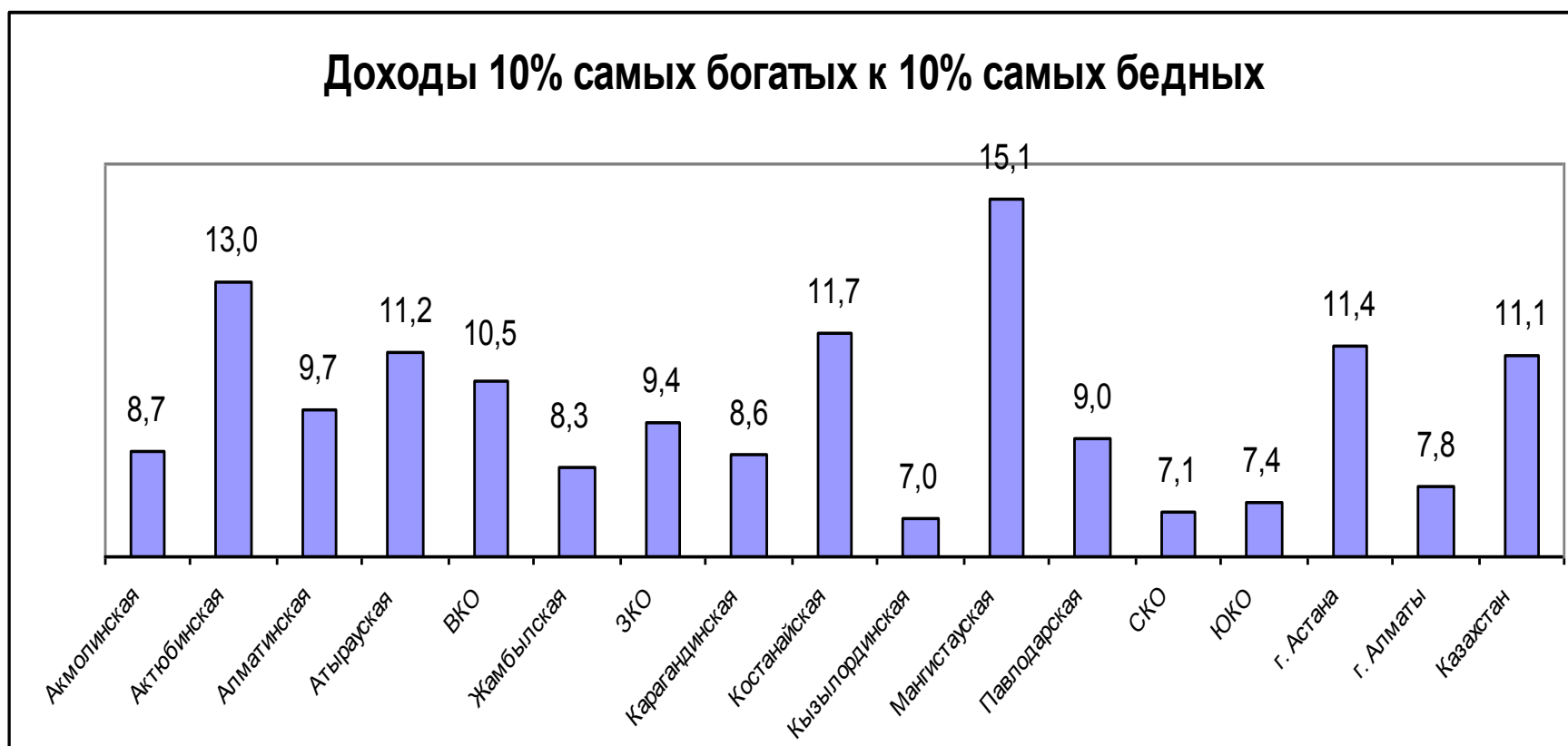
# Экономический рост и бедность



# Экономический рост не всегда транслируется в снижение бедности



Коэффициент фондов, пороговый показатель - 8,  
самые высокие коэффициенты фондов  
(13 – Актобе, 15 Мангистау и 11 Атырау).



Необходим оптимальный размер неравенства, который стимулирует экономический рост, баланс такого налогового бремени, который не подавлял бы предпринимателя заниматься бизнесом, в то же время обеспечивая доходы бюджета по социальным программам

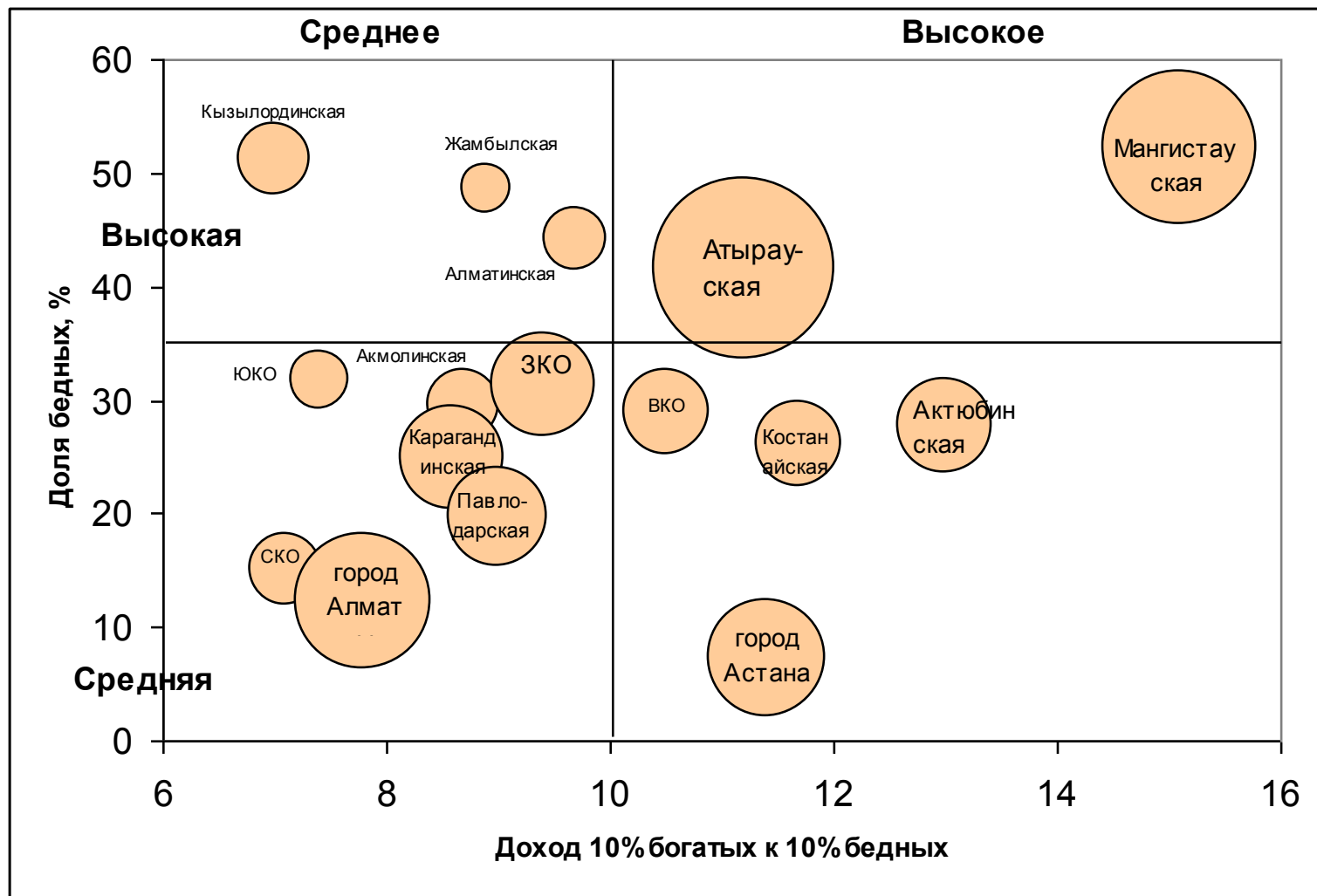
## КОЭФФИЦИЕНТ ДЖИНИ

- Тайвань - стабилен в теч. 30 лет 0.30
- Казахстан – 0.36 (Мангистау – 0.42, СКО – 0.29)
- Бразилия - снижение с 0.62 до 0.59
- Мексика - увеличение с 0.49 до 0.55

## Неравенство порождает конфликты

- Наиболее высокие темпы роста экономических преступлений зарегистрированы в Актюбинской (142,4%), Атырауской (129%), Мангистауской (129%) областях.
- Рост преступлений, связанных с наркотиками, в Мангистауской (на 46%), Атырауской (на 36%)

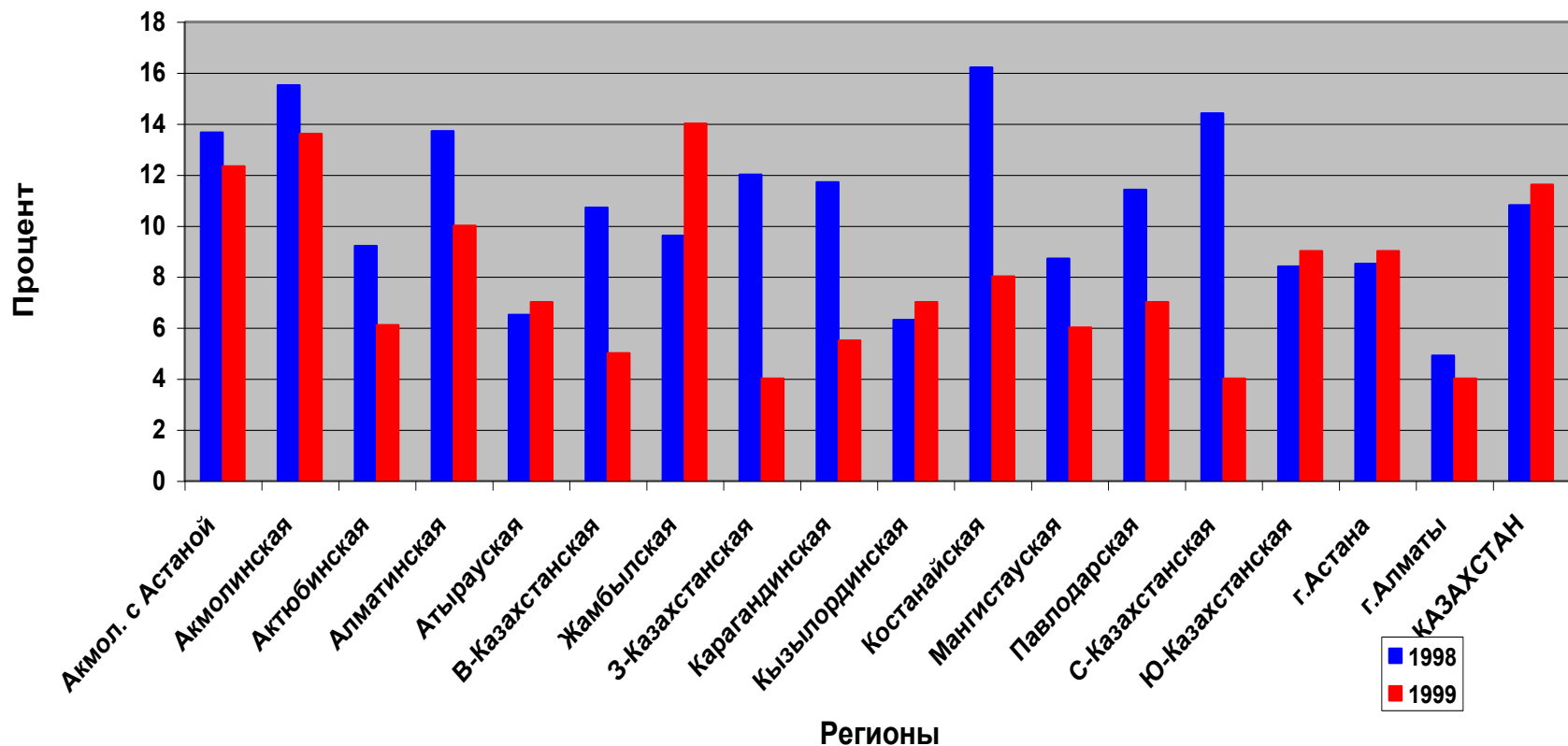
Типология регионов. Ось Y – доля бедных, %, ось X – коэффициент фондов, размер круга – величина ВРП на душу населения.





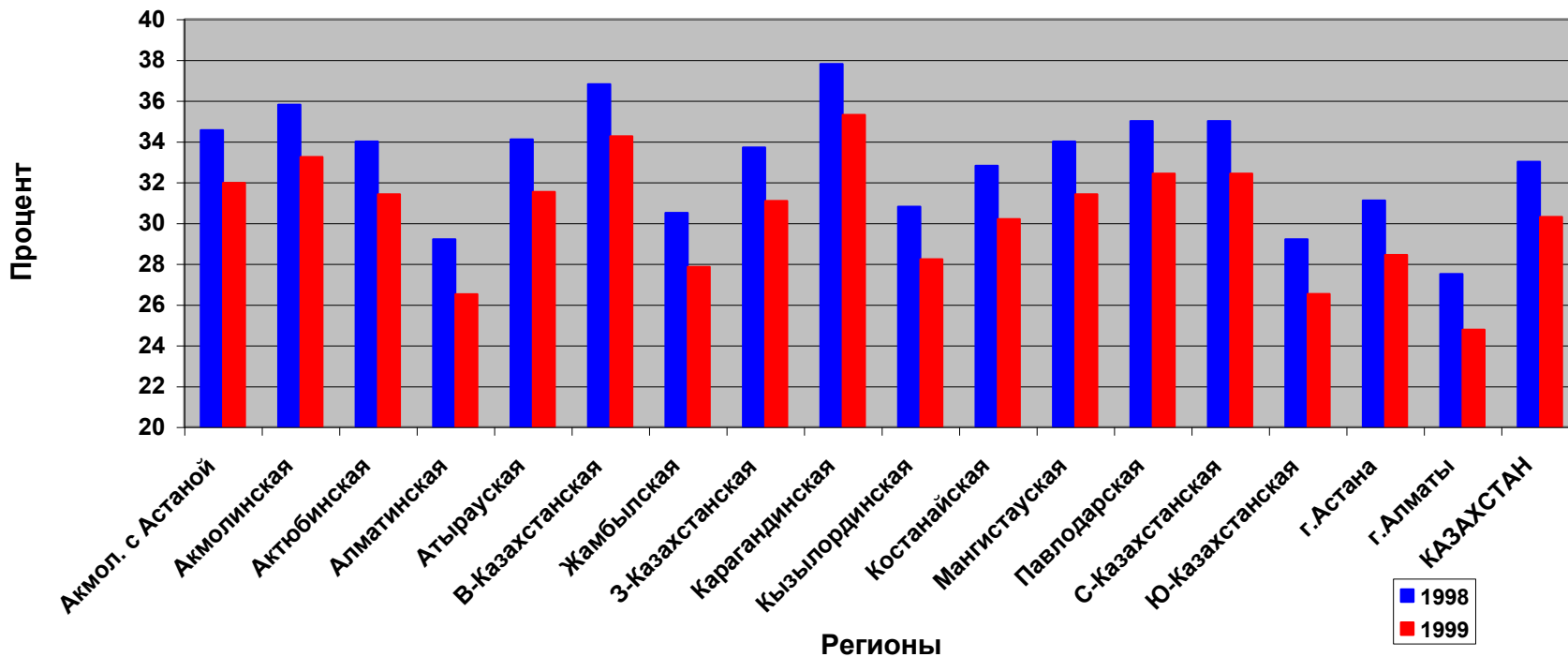
# Доля 16-летней молодежи, не охваченной обучением, %

Региональные различия доли 16-летней молодежи, не охваченной обучением, в Казахстане в 1998 и 1999 годах



# Доля населения, не доживающего до 60 лет, %

Региональные различия доли населения Казахстана, не доживающего до 60 лет, в Казахстане в 1998 и 1999 годах



# Критерии оценки программ социальной помощи

- Охват - доля бедных, получающих пособия;
- Адресность - доля средств, доходящих до бедных;
- Действенность - доля пособий по отношению к средним расходам домохозяйства

# Результативность программ денежных выплат

Показатель	Польша	Венгрия	Россия	Эстони я	Казахст ан
Доля бедных	38	8	36	3	30
Охват, % бедных	6	43	13	10	30
Адресность	21	27	8	35	?
Действенност ь	22	5	4	15	?

## Социальная помощь по регионам (июль 2001 г.)



# Рейтинг здоровья и благосостояния

Область	Рейтинг здоровья	Рейтинг благосостояния	Млад смертнос ть	Матер смертнос ть	Туберку лез	Рак	Инфекци и
г. Алматы	3	2	14	50	118	143	1390
ЮКО	5	10	20	51	121	100	1800
Карагандинская	6	5	19	44	145	225	1863
Жамбылская	6	14	24	61	156	133	1537
ЗКО	7	11	18	27	187	209	3040
Алматинская	8	13	16	66	73	265	3316
СКО	8	3	17	66	143	233	2527
Акмолинская	8	9	17	68	170	229	2338
Атырауская	10	12	19	109	177	149	3782
ВКО	10	8	20	71	124	266	2719
Костанайская	10	6	22	93	149	232	2236
Актюбинская	10	7	34	61	232	156	2152
Павлодарская	10	4	27	23	201	233	2743
Кызылординская	10	15	23	47	303	149	4316
Г.Астана	12	1	20	65	198	269	4592
Мангистауская	13	16	26	161	259	137	4475
Каз			20	61	153	192	2444

## Индикаторы для мониторинга в сфере экономики

- Баланс трудовых ресурсов:  
экономически активное население,  
экономически пассивное население,  
занятость, безработица и самозанятость;
- Количество малых предприятий (баланс)  
и доля их производства в региональном  
продукте;
- Налоговые отчисления на единицу  
предприятий (крупные, средние, малые);

- Количество выданных кредитов и микрокредитов;
- улучшение инфраструктуры – строительство дешевого жилья; улучшение водоснабжения и канализации, строительство вдоль магистралей;
- общественные работы (человеко-месяцы) и переподготовка кадров с последующим;



## Оценка социальной сферы в снижении бедности (город/ село, рег. аспект)

- Система социальной защиты – охват, адресность, действенность;
- Обеспеченность здравоохранением – количество населенных пунктов без медицинской помощи, наличие пациентов с запущенными формами заболеваний, выявление и лечение туберкулеза, младенческая смертность;

## Оценка социальной сферы в снижении бедности (город/ село, рег. аспект)

- Доступность образования – количество населенных пунктов без школ, создание школ на дому в отдаленных регионах; количество неучащейся и неработающей молодежи;
- Маргинальные группы – количество бездомных, наркоманов, алкоголиков, преступлений.