

## ***IMBALANCES AND SUSTAINABLE DEVELOPMENT - THE MILLENNIUM OBJECTIVES***

**Alina Haller**

**Scientific Researcher III, PhD, "Gh. Zane" Research Institute of the Romanian Academy**

*Abstract: Equilibrium is, without doubt, one of the most important economic and social objectives despite the fact that the world has not been and will not be, in the best case, only in a delicate balance condition.*

*Equality, as an equilibrium form, has failed miserably, there where the society has applied this principle (principle of equality).*

*Imbalances and inequalities are part of the natural order of things but, if we analyze this issues together with the major global problems, we realize how important the effort to improve them is.*

*The United Nations has concentrated the main global problems existing in the world at the beginning of the XXI<sup>st</sup> Century in eight development goals to be achieved by 2015, goals which we will analyze in this paper together with the deadline results.*

Keywords: development, growth, poverty, hunger, climatic changes.

### ***1. Obiectivele Millennium. Generalități***

Lumea a fost dintotdeauna supusă provocărilor, însă se remarcă creșterea numărului și complexității lor. Decalajele mari dintre venituri și distribuția bogăției, sărăcia cruntă în care trăiesc peste un miliard de oameni, conflictele, degradarea mediului și nu numai, cer acțiune congruentă pentru ameliorarea situației și limitarea riscurilor cu scopul de a oferi siguranță oamenilor și planetei.

În lume, în anul 2009, peste 2,5 miliarde de oameni trăiau cu mai puțin de 2,5 dolari pe zi, iar 1 miliard cu mai puțin de 1,25 dolari pe zi<sup>1</sup>. Subnutriția, boli eradicate în statele dezvoltate dar frecvente în cele slab dezvoltate precum malaria, tuberculoza, dezinteria, HIV/SIDA, analfabetismul, degradarea mediului la care se adaugă și alte probleme economice, sociale, medicale și politice și acțiuni distructive toate fac, direct și indirect, subiect al obiectivelor de dezvoltare.

Plecând de la problemele din ce în ce mai complexe cu care se confruntă întreaga planetă, în septembrie 2000, 189 de state au semnat, în cadrul Summit-ului *Millennium*, *Rolul Organizației Națiunilor (ONU) în Secolul XXI* sau *Declarația Millennium* centrată pe opt obiective de dezvoltare. Prin această declarație, semnatarii și-au asumat responsabilitatea colaborării, la nivel internațional, pentru a configura o lume în care să domnească pacea, prosperitatea și corectitudinea. Obiectivele Millennium au întărit această viziune și au lansat un plan ambițios pentru dezvoltare<sup>2</sup>.

*Declarația Millennium* este singura agendă globală de dezvoltare care își propune monitorizarea procesului de dezvoltare umană, mobilizarea resurselor, punerea lor la dispoziția celor care au nevoie și consolidarea parteneriatelor în direcția propusă.

*Obiectivele Millennium* (Millennium Development Goals) reprezintă un set de 8 obiective globale de dezvoltare și de reducere a sărăciei pe care 189 de state membre ale UN și-au propus să le atingă până în anul 2015.

*Obiectivele Millennium* reprezintă o modalitate de mobilizare generală pentru dezvoltare cu scopul de a realiza un set de priorități sociale peste tot în lume. Aceste opt obiective reprezintă poziția generală față de probleme sociale cum sunt sărăcia, foametea, bolile, analfabetismul, inegalitatea de gen și degradarea mediului. Obiectivele Millennium sunt o declarație de luptă cu neajunsurile și un angajament de progres social.

---

<sup>1</sup> Asociația Pro Democrația. 2009. *Obiectivele de Dezvoltare ale Mileniului*. martie: 1. [http://www.apd.ro/files/proiecte/Suport\\_de\\_curs-Lumea\\_mea\\_creste.pdf](http://www.apd.ro/files/proiecte/Suport_de_curs-Lumea_mea_creste.pdf)

<sup>2</sup> Barry, Carin, Bates-Eamer Nicole. 2013. „The Millennium Development Goals and Post 2015: Squaring the Circle”. *CIGI Papers*, No.17. May. Ontario: The Centre for International Governance Innovation.

*Obiectivele Millennium* stipulate în *Agenda 2015*, au vizat, bineînțeles, sfârșitul anului 2015 și au utilizat indicatori specifici prin care să fie măsurate.

Prin *Obiectivele Millennium* s-a urmărit mobilizarea resurselor cu scopul de a reduce sărăcia, de a promova egalitatea de gen, de a asigura acces la servicii educaționale și medicale<sup>3</sup>.

*Obiectivelor Millennium* li se reproșează omiterea unor aspecte de reală importanță pentru dezvoltare, aspect corijat în angajamentul pentru următorii 15 ani.

Cele opt obiective au fost formulate în asemenea manieră încât să fie ușor de înțeles și relevante peste tot în lume, făcând referire la principalii vectori ai dezvoltării, fiind axate pe reguli formulate în asemenea manieră încât să facă posibilă atingerea lor.

Eforturile de a îndeplini angajamentele asumate prin cele 8 obiective au condus la progrese în țările mai puțin dezvoltate, însă nu omogen<sup>4</sup>. Unele țări au atins obiectivele, altele parțial. De exemplu, obiectivul de reducere a sărăciei a fost atins încă din anul 2010 ca urmare a progreselor realizate în special de către China și alte state emergente. Trebuie să facem precizarea că, la nivel internațional, pragul de sărăcie extremă s-a stabilit la 1,25 dolari pe zi. Chiar dacă sărăcia nu înseamnă ca un om să trăiască cu 1,25 dolari zilnic, sume de 2, 3, 5 sau chiar 10 dolari pe zi ascund, de fapt, un progres din punct de vedere statistic și o realitate mult prea dură, caracteristică statelor în curs de dezvoltare și celor mai puțin dezvoltate.

Agenda 2015 a cuprins 8 obiective, 21 de subobiective și 60 de indicatori necesari pentru măsurarea rezultatelor.

Cele 8 obiective Millennium sunt:

***O1: Eradicarea sărăciei extreme și foametei***

***O2: Acces la educație primară***

---

<sup>3</sup> McArthur W. John, 2014, *The Origins of the Millennium Development Goals*, SAIS Review, vol. XXXIV, no. 2 (Summer-Fall 2014), The John Hopkins University Press, pp. 5-24.

<sup>4</sup> Government of India, 2015, *Millennium Development Goals. India Country Report 2015. Social Statistics Divisions, Ministry of Statistics and Programme Implementation*. [www.mospi.nic.in/Mospi\\_New/upload/mdg\\_26feb15.pdf](http://www.mospi.nic.in/Mospi_New/upload/mdg_26feb15.pdf)

*O3: Promovarea egalității de gen și afirmarea femeilor*

*O4: Reducerea mortalității infantile*

*O5: Îmbunătățirea sănătății maternale*

*O6: Combaterea HIV/SIDA, malariei și a altor afecțiuni*

*O7: Asigurarea sustenabilității mediului*

*O8: Dezvoltarea unui parteneriat global pentru dezvoltare*

**O1: Eradicarea sărăciei extreme și foametei - reducerea la jumătate a numărului celor care trăiesc sub pragul sărăciei (1,25 dolari/zi), crearea de locuri de muncă pentru toți, în special femei și tineri, reducerea la jumătate a persoanelor care suferă de foam**

Sărăcia înseamnă luptă zilnică pentru o minimă bunăstare și autonomie. Din lupta cu sărăcia oamenii nu câștigă nimic altceva decât minimum necesar pentru acoperirea nevoilor elementare. Oamenii săraci sunt discriminați, exploatați, excluși și abuzați.

În marea majoritate a regiunilor globului, între 55% și 75% din populația aptă de muncă este angajată, cu excepția Africii de Nord și Asiei de Vest unde procentul femeilor cu loc de muncă era, în anul 2009, sub 25%<sup>5</sup>.

Eforturile realizate în direcția reducerii sărăciei sunt anulate de creșterea prețurilor la produsele alimentare. Prețurile în creștere limitează posibilitățile oamenilor cu venituri reduse de a-și asigura necesarul produselor alimentare de bază, acces la educație și servicii medicale.

Sărăcia poartă haine de femeie. 70% din cele 1,3 miliarde de persoane care trăiesc în sărăcie extremă sunt femei care realizează 66% din munca depusă pe glob, produc 50% din alimente, câștigă doar 10% din veniturile globale și sub 1% din proprietăți.

***O1 - evoluție pe parcurs:***

---

<sup>5</sup> United Nations, 2015, *The Millennium Development Goals Report*, New York: UN.

- în anul 2005, 1,4 miliarde de oameni trăiau cu mai puțin de 1,25 dolari pe zi dintre care 462 milioane tineri, comparativ cu 1,8 miliarde în anul 1990;
- 100 de milioane se vor confrunta cu sărăcia extremă dacă prețul produselor alimentare va continua să crească;
- numărul persoanelor afectate de foamete a crescut de la 842 milioane, în perioada 1990-1992, la 1,02 miliarde în anul 2009;
- în Asia de Sud-Est trăiau, în anul 2009, jumătate din numărul copiilor subnutriți din lume. Cele mai mari progrese în reducerea numărului de copii subnutriți au fost înregistrate în Asia de Est în perioada 1990-2006;
- în anul 2009, 55 până la 90 de milioane de oameni s-au reîntors la stadiul de sărăcie extremă în contrast cu estimările realizate înainte de criza economică și financiară;
- între 1998 și 2008, numărul persoanelor angajate dar sărace (au loc de muncă dar trăiesc, împreună cu familiile lor, cu mai puțin de 1,25 dolari pe zi) s-a redus de la 944 la 632 milioane, de la 38% la 21% din numărul total de angajați. Criza economică din anul 2009 a înrăutățit situația astfel încât, numărul salariaților care trăiesc în sărăcie extremă a crescut cu 215 milioane, numărul acestora ajungând la 847 milioane;
- numărul persoanelor din regiunile în curs de dezvoltare expuse nesiguranței locului de muncă a crescut, în anul 2009, cu 110 milioane comparativ cu anul 2008, inversând tendințele înregistrate până la criză;
- 24 de milioane de oameni au fost ajutați prin transferuri sociale privind securitatea alimentară.

Progresul nu s-a realizat uniform între regiuni<sup>6</sup>. În Asia de Est, rata sărăciei a scăzut de la 60% la 16% pe parcursul a 15 ani. Africa Sub-Sahariană este regiunea cea mai afectată de sărăcie și de lipsa locurilor de muncă. Aici, rata sărăciei extreme, de 50%, a scăzut foarte puțin și lent începând cu anul 1999<sup>7</sup>. Cele mai lente progrese s-au înregistrat în ceea ce privește reducerea subnutriției în rândul copiilor<sup>8</sup>.

<sup>6</sup> \*\*\*, *Millennium Development Goals (MDGs)*. [www.alliance2015.org/fileadmin/user\\_upload/MDGs.pdf](http://www.alliance2015.org/fileadmin/user_upload/MDGs.pdf)

<sup>7</sup> UN Department of Public Information. 2010. „Millennium Development Goals: At a Glance”. *We can end poverty 2015*. United Nations.

<sup>8</sup> United Nations, 2010, *Millennium Development Goals: At a Glance. We Can End Poverty. 2015 Millennium Development Goals*, United Nations Department of Public Information, March. [www.un-](http://www.un-)

Stoparea sărăciei și a foametei este principalul obiectiv de dezvoltare. Eforturile converg către îmbunătățirea producției de alimente și acces la hrană, către nutriție, către furnizarea de servicii de bază (apă curentă, energie electrică), la care se adaugă promovarea unor condiții decente de muncă, crearea de locuri de muncă și măsuri eficiente de protecție socială.

*Comisia Europeană* furnizează, anual, 600 milioane euro pentru atingerea obiectivului de securitate alimentară<sup>9</sup>.

În perioada 2002-2009, 24 milioane de oameni care trăiau în condiții de sărăcie extremă au beneficiat de semințe și unelte, de transferuri directe de bani și produse alimentare. Creșterea prețurilor la produsele alimentare în 2007 și 2008 a determinat crearea *Facilităților pentru Alimente ale UE* prin intermediul cărora au fost puse la dispoziție 1 miliard euro pe parcursul a trei ani cu scopul îmbunătățirii productivității agricole și a rezervelor de produse alimentare pentru cele mai afectate 50 de state ale lumii.

Tot pe filiera UE, în perioada 2004-2009, au beneficiat de instruire vocațională și tehnică 4,8 milioane de oameni.

### ***O1 la dead-line:***

Obiectivul de reducere a sărăciei extreme la jumătate a fost atins, statistic, cu 5 ani înainte de data limită, încă din anul 2010.

Peste 1 miliard de persoane au depășit starea de sărăcie extremă începând cu anii 1990. Dacă în anii 1990 trăiau în sărăcie 1,9 miliarde de persoane, pentru anul 2015 s-a estimat un număr de 836 de milioane.

În anii 1990, aproximativ jumătate din populația regiunilor în curs de dezvoltare trăia cu mai puțin de 1,25 dolari pe zi. Rata a scăzut la 14% în anul 2015.

La nivel global, 300 milioane de oameni cu loc de muncă încă trăiesc la limita sărăciei extreme, cu venituri sub 1,25 dolari.

---

kampagne.de/fileadmin/downloads/presse/MDGs-at-a-Glance-engl-03-2010\_02.pdf.

<sup>9</sup> European Commission, 2013, *EU Development Aid and the Millennium Development Goals Report*, Special Eurobarometer 405, November. ec.europa.eu/public\_opinion/archives/ebs/ebs\_405\_en.pdf

Procentul populației apte de muncă, deținătoare a unui loc de muncă s-a redus de la 61% în anul 1991 la 60% în anul 2015, o scădere semnificativă înregistrându-se în anii 2008-2009.

În anul 2015, doar 4 din 10 persoane cu vârsta cuprinsă între 15 și 24 de ani au loc de muncă, comparativ cu 5 din 10 în anul 1991.

Numărul persoanelor din clasa de mijloc, angajate, care trăiesc cu peste 4 dolari pe zi aproape s-a triplat în perioada 1991-2015. Această categorie de persoane reprezintă jumătate din forța de muncă din regiunile în curs de dezvoltare.

Populația subnutrită din regiunile în curs de dezvoltare s-a redus la jumătate începând cu anul 1990, de la 23,3% în perioada 1990-1992 la 12,9% în perioada 2014-2015.

La nivel mondial, în anul 2015, se estimează că există aproximativ 795 milioane de persoane subnutrite dintre care 90 milioane de copii cu vârsta sub 5 ani.

## ***O2: Acces la educație primară - acces la educație primară, pentru toți copiii, până în anul 2015***

Educația este condiția de bază pentru realizarea tuturor celorlalte obiective. Copiii săraci și marginalizați social sunt cei mai predispuși la analfabetism deoarece pentru ei, frecventarea cursurilor școlare este o mare provocare. Cea mai afectată regiune este Africa Sub-Sahariană unde rata de școlarizare a ajuns la 90% și, cu toate acestea, 18 milioane de copii nu frecventează cursurile școlii primare.

Rate mai reduse de școlarizare se înregistrează în mediul rural (în 32 de state din 40, rata de școlarizare este mai mare în mediul urban comparativ cu cel rural)<sup>10</sup>. Cele mai expuse riscului abandonului școlar sunt fetele, principala cauză fiind sărăcia și căsnicia timpurie.

### ***O2 - evoluție pe parcurs:***

- 133 de milioane de tineri nu știau să scrie și să citească în anul 2009;

---

<sup>10</sup> United Nations, 2014, *MDG 2014 Report. Assessing Progress in Africa toward the Millennium Development Goals. Analysis of the Common African Position on the Post-2015 Development Agenda*, October, Economic Commission for Africa.

[www.afdb.org/fileadmin/uploads/afdb/Documents/Publications/MDG\\_Report\\_2014\\_11\\_2014.pdf](http://www.afdb.org/fileadmin/uploads/afdb/Documents/Publications/MDG_Report_2014_11_2014.pdf)

- 73 de milioane de copii **nu** mergeau la școală în anul 2006, iar în 2009, 69 de milioane, jumătate dintre ei fiind din Africa Sub-Sahariană;
- 100 de milioane de copii care merg la școală vor fi abandonat școala înainte de a învăța să scrie și să citească (2009);
- în multe dintre statele slab dezvoltate rata de școlarizare a crescut considerabil când au fost eliminate taxele școlare și uniforme;
- numărul copiilor care au terminat școala primară în țările în curs de dezvoltare a crescut de la 79% în anul 1999 la 85% în anul 2006;
- la nivel global, înscrierea în ciclul primar de învățământ a crescut de la 83% la 88% în 2007 (Africa Sub-Sahariană - 74% de la 90%);
- aproape peste tot în lume rata de școlarizare primară a depășit 90% în 2006. Numărul copiilor care nu erau înscriși la școală a scăzut de la 103 milioane, în 1999, la 73 milioane în 2006.

Principala prioritate a acestui obiectiv este accesul universal la educație formală în ciclul de învățământ primar, dreptul fetelor și grupurilor vulnerabile la educație, îmbunătățirea calității procesului educațional și instruirii.

Începând cu anul 2004 și până în anul 2009, 9 milioane de elevi s-au înscris în ciclul primar de învățământ și au fost instruiți 720000 de cadre specializate (învățători) prin sprijinul *Comisiei Europene*.

### ***O2 la dead-line:***

Înscrierea în ciclul primar de învățământ, în regiunile în curs de dezvoltare, a ajuns în anul 2015, la 91% de la 83% în anul 2000.

În anul 2015, 57 milioane de copii aflați la vârsta școlarizării nu frecventează nicio formă de învățământ. În anul 2000, numărul acestora era de 100 milioane.

În rândul tinerilor cu vârsta cuprinsă între 15 și 24 de ani rata de alfabetizare s-a îmbunătățit, la nivel global, de la 83% (1990) la 91% (2015), iar decalajul între bărbați și femei s-a redus.



În Africa Sub-Sahariană, în anul 1990 doar 52% dintre copii nu mergeau la școală. În anul 2000, procentul a ajuns la 60%, iar în anul 2015 la 80%.

În regiunile în curs de dezvoltare, copii proveniți din familii sărace sunt de 4 ori mai predispuși la abandon școlar comparativ cu cei proveniți din familii cu venituri ridicate.

În țările afectate de conflicte, procentul copiilor care nu merg la școală a crescut de la 30%, în anul 1999, la 36%, în anul 2012.

***O3: Promovarea egalității de gen și afirmarea femeilor - eliminarea inegalității de gen în școala primară și secundară până în anul 2005 și pe toate palierele educaționale până în anul 2015.***

În ceea ce privește susținerea și afirmarea femeilor sunt urmărite trei aspecte (cei 3P)<sup>11</sup>:

- participarea femeilor la luarea deciziilor la toate nivelurile și în toate domeniile;
- protejarea femeilor și fetelor de abuzuri (violență, hărțuire sexuală);
- prevenirea violenței prin promovarea drepturilor femeilor și prin legislație.

Sărăcia, lipsa certificatelor de naștere, folosirea fetelor pentru muncă de la vârste fragede, conflictele, rata infestării cu HIV/SIDA, seceta extremă și lipsa produselor alimentare sunt cauze majore care reduc substanțial accesul fetelor la educație primară.

Două din trei țări au atins paritatea între sexe la nivelul educației primare după ce, între anii 2000 și 2006, rata de școlarizare a fetelor în țările în curs de dezvoltare a crescut mai mult decât cea a băieților. Cele mai mari diferențe de școlarizare primară între băieți și fete se înregistrează în Africa Sub-Sahariană și Asia de Vest.

### ***O3 - evoluție pe parcurs:***

- două treimi dintre adulții analfabeți ai lumii sunt femei;
- fiecare obiectiv de dezvoltare este influențat direct de drepturile femeilor;

---

<sup>11</sup> Ngozi Eze. *Gender, Conflict and the Millennium Development Goals*. Nigeria: Women for Women International: 1.

- fetele reprezintă 55% din numărul total al copiilor care nu merg la școală. În Asia de Sud, la fiecare 100 de băieți, 76 de fete urmau, în anul 2009, studii superioare, comparativ cu 71 în anul 1999;
- femeile sunt plătite, pentru același tip de muncă, mai puțin decât bărbații, lucrează în condiții mai proaste și întâmpină mai multe obstacole decât bărbații în obținerea unui loc de muncă sau a unei promovări;
- în ianuarie 2008, femeile ocupau, la nivel global, 18% din locurile de parlamentari și 16% din pozițiile ministeriale;
- doar 7 din 150 de șefi de stat și 8 din 192 de șefi de guvern erau, în ianuarie 2008, femei;
- femeile ocupau, în anul 2005, 40% din locurile de muncă exceptând domeniul agricol, cu 5% mai mult decât în anul 1990;
- aproximativ 213 dintre femeile din țările în curs de dezvoltare au locuri de muncă nesigure deoarece continuă să întâmpine probleme în obținerea unor locuri de muncă sigure și bine plătite;

Egalitatea de gen este fundamentală pentru reducerea sărăciei<sup>12</sup>. Ne referim la participarea la viața politică, acces la locuri de muncă, acces la servicii sociale și respectarea drepturilor fundamentale ale omului, acces egal la resurse, eliminarea violenței asupra femeilor și stoparea traficului de persoane.

În perioada 2005-2010, *Comisia Europeană* a sprijinit înscrierea a aproximativ 85000 de eleve în ciclul gimnazial în 10 țări din Africa Sub-Sahariană.

### ***O3 la dead-line:***

Statele în curs de dezvoltare, per total, au atins obiectivul de eliminare a discriminării de gen pe cele trei paliere principale ale sistemului de învățământ: primar, secundar și terțiar.

În Asia de Sud, numărul fetelor înscrise în ciclul primar a crescut de la 74 la 100 de băieți la 103 de fete la 100 de băieți.

---

<sup>12</sup> United Nations, 2010, *Beyond the Midpoint. Achieving the Millennium Development Goals*, January, New York: United Nations Development Programme. [www.uncdf.org/gfld/docs/midpoint-mdg.pdf](http://www.uncdf.org/gfld/docs/midpoint-mdg.pdf)

La nivel global, aproximativ 3/4 dintre bărbații apti de muncă sunt activi pe piața muncii comparativ cu jumătate dintre femeile apte de muncă.

Femeile reprezintă 41% din forța de muncă plătită, din alte sectoare decât cel agricol, ceea ce reprezintă o creștere de 6% față de anul 1990, când procentul era de 35%.

Între 1991 și 2015, ponderea femeilor cu locuri de muncă nesigure, ca procent din total femei angajate, a scăzut la 13%. În cazul bărbaților, procentul este de 9%.

Ponderea femeilor în Parlament aproape s-a dublat în ultimii 20 de ani, astfel încât 90% dintre statele lumii au mai multe femei în Parlament decât în anul 1995. Unul din cinci membri în Parlament sunt femei.

Femeile continuă să se situeze pe o poziție de inferioritate semnificativă comparativ cu bărbații în ceea ce privește veniturile, locul de muncă, participarea la luarea deciziilor.

***O4: Reducerea mortalității infantile - reducerea cu două treimi, până în anul 2015, a mortalității copiilor cu vârsta de până la 5 ani (mortalității infantile)***

Cele mai frecvente cauze ale mortalității infantile (pneumonie, pojar, malarie) pot fi prevenite prin îmbunătățirea serviciilor sanitare, a vaccinurilor și plaselor de țânțari tratate cu insecticide<sup>13</sup>.

Principala cauză a mortalității infantile este subnutriția. Africa Sub-Sahariană, cea mai afectată regiune, nu a făcut progrese remarcabile în reducerea mortalității infantile.

***O4 - evoluție pe parcurs:***

- în Asia de Est, America Latină și Caraibe, ratele mortalității infantile sunt de patru ori mai mari decât în țările dezvoltate;
- începând cu anul 1990, rata mortalității infantile s-a înjumătățit în Africa de Nord, Asia de Est, Asia de Sud-Est, America Latină și Caraibe;
- rata mortalității infantile în Africa Sub-Sahariană s-a redus cu 22% între 1990 și 2008;

<sup>13</sup> World Health Organization, 2005, *MDG. Health and the Millennium Development Goals*, Geneva. [www.who.int/hdp/publication/mdg\\_en.pdf](http://www.who.int/hdp/publication/mdg_en.pdf).

- 65 de copii din 1000 de nou născuți mor înainte de vârsta de 5 ani comparativ cu 93 din 1000 în anul 1990;
- un copil născut într-o țară în curs de dezvoltare este supus unui risc de 13 ori mai mare de deces în primii 5 ani de viață decât unul născut într-o țară dezvoltată;
- în zonele cele mai afectate, decesul în rândul copiilor sub 5 ani cauzat de HIV/SIDA s-a dublat până în anul 2010;
- doar o cincime dintre copii din Africa de Vest, cu infecții respiratorii, primesc ajutor medical;
- mortalitatea infantilă cauzată de pojar a scăzut cu 68% în perioada 2000 - 2006, de la 757000 la 242000, iar în Africa Sub-Sahariană cu peste 91% în perioada 2000-2006. Aproximativ 80% dintre copiii de pe glob au fost, în anul 2006, vaccinați preventiv împotriva pojarului.

Disparitățile continuă să persiste în toate regiunile, iar cei mai expuși sunt copiii din zonele rurale ai căror părinți au educație precară.

Reducerea mortalității infantile presupune îmbunătățiri pe varii paliere: nutriție, acces la apă potabilă, acces la servicii medicale, pregătirea personalului medical, asigurarea medicamentelor și a informațiilor corespunzătoare.

*Comisia Europeană* contribuie la inițiative în domeniul sănătății cum ar fi *Alianța Globală pentru Vaccinuri și Imunizare* prin intermediul căreia au fost prevenite 5,4 milioane de cazuri de moarte prematură prin programul de vaccinare.

#### ***O4 la dead-line:***

Între 1990 și 2015, rata mortalității în rândul copiilor cu vârsta sub 5 ani s-a redus cu mai puțin de jumătate, scăzând de la 93 decese la 1000 de nou născuți la 43 ceea ce echivalează cu o scădere, în termeni absoluți, de la 12,7 milioane la aproximativ 6 milioane în anul 2015.

În mediul rural, riscul mortalității infantile rămâne, în anul 2015, de 1,7 ori mai mare comparativ cu mediul urban.

În familiile mai puțin educate riscul mortalității infantile este de 3 ori mai mare comparativ cu familiile unde nivelul de educație este mai ridicat<sup>14</sup>.

Cea mai ridicată rată a mortalității infantile continuă să se înregistreze în Africa Sub-Sahariană, progresul fiind foarte lent până în anul 2005.

În anul 2015, mor zilnic 16000 de copii cu vârsta sub 5 ani, marea majoritate din cauze predictibile.

Numărul mediu de vaccinuri împotriva pojarului a crescut de la 73% în anul 2000 la 85% în anul 2013, perioadă în care au fost salvate 15,6 milioane de oameni.

La nivel mondial, au fost vaccinați împotriva pojarului 84% dintre copii în anul 2013, comparativ cu 73% în anul 2000.

***O5: Îmbunătățirea sănătății maternale-*** *reducerea cu două treimi, până în anul 2015, a ratei mortalității materne și facilitarea accesului universal la contracepție.*

***O5 - evoluție pe parcurs:***

- în statele în curs de dezvoltare mortalitatea la naștere a scăzut foarte puțin, de la 480 de decese la 100000 de nașteri în anul 1990 la 450 de decese la 100000 de nașteri în anul 2005;
- în Asia de Est, Africa de Nord și Asia de Sud-Est mortalitatea la naștere a scăzut cu peste 30% în perioada 1990-2005, cel mai lent progres înregistrându-se în Africa Sub-Sahariană;
- una din zece femei însărcinate este adolescentă;
- una din șase femei însărcinate din țările în curs de dezvoltare are vârsta cuprinsă între 15 și 19 ani, sarcina fiind supusă unui risc ridicat de îmbolnăvire și mortalitate;
- în anul 2005, peste 500000 de femei au murit în timpul sarcinii, la naștere sau în primele șase săptămâni după naștere. 85% dintre cazuri s-au înregistrat în Africa Sub-Sahariană și Asia de Sud;

<sup>14</sup> UNICEF, *The Millennium Development Goals. They are about Children.* [www.unicef.org/publications/fiels/pub\\_mdg.en.pdf](http://www.unicef.org/publications/fiels/pub_mdg.en.pdf)

- în fiecare minut o femeie moare din cauza complicațiilor pe parcursul sarcinii sau la naștere;
- mortalitatea maternă a scăzut cu 1% între 1990 și 2005, cu mult sub ținta de 5,5% necesară îndeplinirii obiectivului;
- aproximativ 61% dintre nașterile care au avut loc în țările în curs de dezvoltare, în anul 2006, au fost asistate de personal calificat, față de mai puțin de jumătate în anul 1990, iar în anul 2009 numărul de nașteri asistate de personal medical calificat a crescut cu 20% față de anul 1990. Procentul este redus în Asia de Sud (40%) și Africa Sub-Sahariană (47%);
- în țările în curs de dezvoltare, în anul 2005, 62% dintre femei utilizau o metodă de contracepție comparativ cu 50% în anul 2000.

La atingerea acestui obiectiv contribuie, în primul rând, accesul la îngrijire medicală prenatală și prevenția sarcinilor la o vârstă fragedă<sup>15</sup>. Accesul la metode de contracepție rămâne limitat pentru femeile sărace din Africa Sub-Sahariană, America Latină și Caraibe. Africa de Nord, America Latină, Caraibe și Asia de Sud-Est au redus rata mortalității infantile cu aproape o treime în perioada 1990-2005 dar progresul, în aceste regiuni, rămâne, în continuare, limitat. Africa Sub-Sahariană a înregistrat doar progrese limitate.

În timp, a crescut accesul la asistență pentru mame și nou născuți, la asistență obstetrică de urgență, pregătirea de moașe și asistenți obstetricieni calificați, crearea de condiții de muncă mai bune pentru personalul medical, creșterea accesului la metode contraceptive și a disponibilității acestora.

Începând din anul 2004, sprijinul *Comisiei Europene* a avut ca rezultat peste 10 milioane de consultații în cabinete de obstetrică și peste 4 milioane de nașteri asistate de către personal medical. *Comisia Europeană* sprijină serviciile de planning familial și susține consolidarea drepturilor femeilor de a lua decizii în ceea ce privește maternitatea.

### ***O5 la dead-line:***

---

<sup>15</sup> Wagstaff, Adam and Claeson Mariam, 2004, *The Millennium Development Goals for Health. Rising to the Challenges*, The World Bank. <https://openknowledge.worldbank.org>

Începând din anul 1990, rata mortalității la naștere s-a redus la aproape jumătate și, în mare parte, efectele pozitive s-au simțit după anul 2000.

La nivel global, peste 71% din nașteri erau, în anul 2014, asistate de către personal calificat ceea ce reprezintă o creștere de 59% față de anul 1990.

Începând cu anul 1990, rata mortalității la naștere a scăzut cu 45%, cel mai mare progres s-a realizat în anul 2000.

La nivel global, se estimează că, la finalul anului 2015, se vor înregistra 289000 decese la naștere.

În Asia de Sud, rata mortalității la naștere a scăzut cu 64% în perioada 1990-2013, iar în Africa Sud-Sahariană cu 49%.

Doar jumătate dintre femeile însărcinate au beneficiat de îngrijire prenatală. În Africa de Nord, ponderea femeilor însărcinate care au beneficiat de 1 până la 4 consultații medicale în perioada prenatală a crescut de la 50% în anul 1990 la 89% în anul 2014.

Peste 71% din nașteri au fost asistate de personal calificat în anul 2014 ceea ce reprezintă o creștere de 59% față de anul 1990.

Prevenția în rândul femeilor cu vârsta cuprinsă între 15 și 49 ani a crescut de la 55% în anul 1990 la 64% în anul 2015.

***O6: Combaterea HIV/SIDA, malariei și a altor afecțiuni – reducerea la jumătate, până în anul 2015, a cazurilor de infectare cu HIV/SIDA și intrarea pe tendință inversă a ritmului de creștere a numărului celor infestați cu HIV/SIDA, bolnavi de malarie și alte afecțiuni***

***O6 - evoluție pe parcurs:***

- rata de infestare cu HIV/SIDA a scăzut de la 3,5 milioane în anul 1996 la 2,7 milioane în anul 2008 (scădere de 30%);
- aproximativ 7000 de tineri sunt infectați zilnic cu HIV/SIDA;
- 5500 de oameni mor zilnic de SIDA;

- în anul 2004, s-au înregistrat 2,2 milioane de decese cauzate de HIV/SIDA, iar în anul 2008 numărul acestora s-a redus de 2 milioane;
- 11,8 milioane de tineri au virusul HIV;
- 33 de milioane de oameni erau infectați, în anul 2007, cu HIV, majoritatea din Africa Sub-Sahariană (67% din persoanele infestate. Doar în anul 2008 au fost diagnosticate cu HIV 1,9 milioane de persoane - 70% dintre toate persoanele suferind de această boală);
- la sfârșitul anului 2008, 42% dintre persoanele infestate cu HIV din țările cu venituri mici și mijlocii (aproximativ 4 milioane) au beneficiat de tratament antiretroviral comparativ cu 7% în anul 2003. În Africa Sub-Sahariană dacă în anul 2003 doar 2% dintre persoanele infestate cu HIV au beneficiat de tratament, în anul 2008 procentul acestora a crescut la 44% (aproximativ 3 milioane persoane);
- 15 milioane de copii și-au pierdut unul sau ambii părinți din cauza acestei boli;
- serviciile de prevenție a transmisiei HIV/SIDA de la mamă la copil au crescut de la 10% în anul 2004 la 45% în anul 2008, la nivel global;
- 1,7 milioane de oameni au murit, în anul 2006, de tuberculoză;
- 1 milion de oameni mor anual din cauza malariei.

Numărul persoanelor infectate cu HIV a scăzut de la 3 milioane în 2001 la 2,7 milioane în 2007 ca urmare a îmbunătățirii tratamentelor de prevenție. Extinderea serviciilor de tratamente antiretrovirale a făcut ca numărul deceselor în rândul persoanelor infestate cu HIV să scadă de la 2,2 milioane în anul 2006 la 2 milioane în anul 2007. Femeile reprezintă 60% din cazurile înregistrate în anul 2007 în Africa Sub-Sahariană. Numărul persoanelor care au beneficiat de tratament antiretroviral a crescut, în anul 2007, cu 950000 însă, rata infestărilor a crescut substanțial (2,7 milioane). În țările în curs de dezvoltare doar 3 milioane dintre cele 9,7 milioane de persoane infestate primeau tratament antiretroviral la sfârșitul anului 2007.

Tratarea malariei este, în continuare, deficitară. Numărul copiilor care au beneficiat de tratament contra malariei a scăzut de la 41% în anul 2000 la 34% în anul 2005 în Africa Sub-Sahariană.



Prin contribuția la *Fondul Global de Luptă împotriva HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei*, Comisia Europeană a oferit acces, începând cu anul 2002, unui număr de 7,7 milioane de persoane la plase tratate cu insecticid și a tratat, prin terapie combinată antiretrovirală, 750000 de persoane aflate în stare avansată de infecție cu virulul HIV.

***O6 la dead-line:***

Infestarea cu HIV s-a redus cu aproximativ 40% în perioada 2000-2013, de la 3,5 milioane de cazuri la 2,1 milioane anual.

În anul 2013, pe glob, trăiau 35 milioane de persoane infestate cu HIV.

Peste 75% din persoanele noi infestate cu HIV, în anul 2013, proveneau din 15 țări.

La nivel global, în anul 2013, 0,8% dintre adulții cu vârsta cuprinsă între 15 și 49 de ani erau infestați cu HIV.

Până în luna iunie 2014, 13,6 milioane de persoane infestate cu HIV au beneficiat de terapie antiretrovirală ceea ce reprezintă o creștere cu 800000 față de anul 2003. În anul 2014, 12,1 milioane de persoane din regiunile în curs de dezvoltare au beneficiat de tratament antiretroviral.

Doar în anul 2013, numărul beneficiarilor de tratament a crescut, în țările în curs de dezvoltare, cu 1,9 milioane de persoane.

Terapia antiretrovirală a prevenit 7,6 milioane de decese între 1995 și 2013.

În perioada 2000-2015, numărul cazurilor de malarie s-a redus cu 58%.

Din anul 2000 începând au fost prevenite 6,2 milioane de decese având drept cauză malarie, în special în cazul copiilor sub 5 ani din Africa Sub-Sahariană. Incidența malariei s-a redus la 35%, iar mortalitatea cu 58%.

Prevenția tuberculozei, diagnosticarea și tratamentele administrate au salvat aproximativ 37 milioane de vieți doar în intervalul 2000-2013. Mortalitatea cauzată de tuberculoză s-a redus de la 45% la 41% în intervalul 1990-2013.

***O7: Asigurarea sustenabilității mediului - integrarea principiilor dezvoltării sustenabile în politicile și programele naționale și reversibilitatea tendinței de reducere a resurselor.***

Obiectivul și-a propus să integreze principiile dezvoltării durabile în politicile naționale, să contracareze pierderile de resurse, să reducă considerabil pierderile de biodiversitate până în anul 2010, să înjumătățească, până în anul 2015, procentul persoanelor care nu au acces la apă potabilă și canalizare, să amelioreze viața pentru aproximativ 100 milioane de locuitori care trăiesc în bidonviluri (cartiere sărace).

***O7 - evoluție pe parcurs:***

- dioxidul de carbon (CO<sub>2</sub>) produs de arderea combustibililor fosili reprezintă mai mult de jumătate din totalul emisiilor de gaze cu efect de seră care produc schimbări de climă;
- la nivel global, emisiile de CO<sub>2</sub> au crescut cu 30% între anii 1990 și 2005. Asia de Sud-Est a înregistrat o creștere a emisiilor de CO<sub>2</sub> cu 82% între 1990 și 2005, în timp ce în țările membre ale *Comunității Statelor Independente* au redus emisiile cu 38%, în aceeași perioadă;
- începând cu anul 1990, au fost, teoretic, eliminate substanțele care diminuează stratul de ozon. Acesta va începe să se refacă după jumătatea secolului;
- cele mai expuse efectelor încălzirii globale sunt zonele arctice, micile insule, regiunile de deltă din Africa și Asia și întreg continentul African;
- 21 de milioane km de uscat și apă au devenit zone protejate în anul 2007. În America Latină și Caraibe procentul arealului protejat a crescut de la 8,8% la 23,4% în perioada 1990-2014;
- arealul total al pădurilor destinate conservării biodiversității a crescut cu 96 milioane ha începând cu anul 1990 ajungând la o zecime din suprafața totală la nivel mondial;
- doar 0,7% din suprafața totală oceanelor este protejată;
- 7,3 milioane ha de pădure au fost defrișate anual între anii 2000 și 2005;
- un sfert din populația lumii nu are acces la canalizare – 2,5 miliarde de oameni, majoritatea din Asia și Africa Sub-Sahariană. Cu toate acestea, numărul persoanelor

care folosesc sisteme îmbunătățite de canalizare, în țările în curs de dezvoltare, începând cu anul 1990, a crescut cu 1,1 miliarde, în special în Asia de Est și de Sud-Est, ceea ce reprezintă o creștere cu doar 8% în perioada 1990-2006;

- 1,2 miliarde de oameni nu aveau, în anul 1990, acces la surse sigure de apă potabilă. În anul 2009, 0,9 miliarde de persoane nu au acces la surse de apă potabilă.
- în anul 2015, 91% din populația lumii folosește surse îmbunătățite de apă potabilă comparativ cu 76% în anul 1990.
- 2,1 miliarde de oameni au acces la servicii sanitare. Numărul persoanelor care se bucură de servicii sanitare în interiorul locuinței a crescut cu 50%.
- numărul persoanelor care trăiesc în cartiere sărace din regiunile în curs de dezvoltare s-a redus de la 39,4% în anul 2000 la 29,7% în anul 2014.

Consumul de apă potabilă s-a dublat față de rata de creștere demografică pe parcursul sec. XX. Multe regiuni, în special Africa de Nord, Asia de Vest, China și India sunt puternic afectate de diminuarea resurselor de apă.

Accesul la apă potabilă, la un sistem sanitar adecvat și la igienă sunt factori cheie pentru îmbunătățirea stării de sănătate și pentru îmbunătățirea nivelului de trai.

*Comisia Europeană* sprijină cooperarea între țări în ceea ce privește împărțirea resurselor. Anual, sunt alocați 400 milioane euro pentru programe de distribuție a apei și canalizare cu scopul de a construi infrastructura pentru apă potabilă și reziduală și furnizează servicii de canalizare și igienă de bază. Din anul 2004 începând, eforturile *Comisiei Europene* au avut ca rezultat conectarea a 31 milioane de persoane la rețeaua de apă potabilă și a 9 milioane de persoane la sisteme de canalizare.

În domeniul biodiversității și resurselor naturale, *Comisia Europeană* se concentrează pe protejarea speciilor, regiunilor sau ecosistemelor fragile. *Comisia Europeană* a contribuit la conservarea a 1,1 milioane km<sup>2</sup> de zone protejate în întreaga lume.

Schimbările de climă sunt abordate prin programe de natură să reducă impactul acestora asupra celor mai vulnerabile regiuni.

### ***07 la dead-line:***

Între anii 1990 și 2012, emisiile globale de CO<sub>2</sub> au crescut cu peste 50%.

Substanțele care afectează stratul de ozon *teoretic* au fost eliminate, iar stratul de ozon se va reface începând cu mijlocul secolului.

Între 1990 și 2015, 2,6 miliarde de persoane au beneficiat de acces la surse de apă potabilă, iar 2,1 milioane de oameni nu au acces la servicii sanitare.

În ciuda progresului realizat, 2,4 miliarde de oameni încă beneficiază de servicii sanitare precare, incluzând aici 946 milioane de oameni care nu au toaletă în interiorul casei.

În perioada 2000-2014, peste 320 de persoane care trăiau în cartiere sărace au beneficiat de acces la surse de apă potabilă, la facilități medicale, la condiții de viață mai bune.

***O8: Dezvoltarea unui parteneriat global pentru dezvoltare - dezvoltarea unui sistem financiar și comercial deschis, bazat pe reguli, predictibil și non-discriminatoriu.***

Obiectivul și-a propus canalizarea ajutoarelor țărilor dezvoltate spre cele mai puțin dezvoltate fără acces la mare, spre micile state insulare aflate în curs de dezvoltare, să stabilească reguli nediscriminatorii pentru susținerea comerțului și a schimburilor financiare.

Îndeplinirea lui depinde de gestiunea eficientă a datoriilor țărilor sărace, de asigurarea medicamentelor la prețuri accesibile în statele în curs de dezvoltare în parteneriat cu companiile farmaceutice și de facilitarea accesului la mijloace de comunicare și informare. Sunt vizate, în special, măsuri de creștere a *Asistenței Oficiale de Dezvoltare*, de deschidere a piețelor pentru produsele originare de pe piețele țărilor mai puțin dezvoltate și de creștere a asistenței comerciale.

Eliminarea sărăciei la nivel mondial se face prin parteneriat global între statele bogate și cele sărace<sup>16</sup>. Criza alimentară globală este, parțial, rezultatul subvențiilor agricole și tarifelor protecționiste practicate de statele dezvoltate care au descurajat producția agricolă din țările în curs de dezvoltare.

---

<sup>16</sup> Devarajan, Shantayanan, Miller, J., Margaret and Swanson V. Eric, *Development Goals: History, Prospects and Costs*, World Bank Policy Research Working Paper. <https://www.worldbank.org/html/extdr/mdgassessment.pdf>

Prin cooperare cu companiile farmaceutice se va facilita accesul la medicamentele necesare în statele mai puțin dezvoltate și în curs de dezvoltare.

#### ***O8 - evoluție pe parcurs:***

- numărul abonaților la rețelele de telefonie mobilă și fixă a crescut de la 530 de milioane în anul 1990 la peste 4 miliarde la sfârșitul anului 2006;
- peste 23% din populația globului avea, în anul 2006, conexiune la internet: 58% din populația țărilor dezvoltate, 11% din populația țărilor în curs de dezvoltare și sub 1% din populația celor mai sărace state ale lumii;
- asistența oficială pentru țările dezvoltate a scăzut, în perioada 2005-2007, de la 107,1 miliarde (2005) la 103,7 miliarde (2007). Ulterior anului 2007, unele state au majorat contribuția financiară, altele au redus-o astfel încât, în anul 2009, suma a fost de 119,6 miliarde dolari, comparativ cu 80 miliarde dolari în anul 2004;
- fluxurile comerciale dinspre țările în curs de dezvoltare spre cele dezvoltate au înregistrat o creștere de la 54% în anul 1996 la aproximativ 79% în anul 2007.

Ajutorul se situează mult sub ținta *Națiunilor Unite* de 0,7% din venitul național brut pentru majoritatea donatorilor.

UE s-a angajat în atingerea obiectivelor Millennium asigurând peste jumătate din totalul ajutoarelor destinate țărilor în curs de dezvoltare, ceea ce conferă UE statutul de cel mai mare susținător al țărilor în curs de dezvoltare în ceea ce privește *Obiectivele Millennium*<sup>17</sup>.

*Comisia Europeană* depune eforturi de îmbunătățire a accesului pe piață al țărilor în curs de dezvoltare inclusiv prin inițiativa „Totul în afară de arme” care garantează că țările cel mai puțin dezvoltate pot exporta orice fel de produs fără tarife și taxe, cu excepția armelor.

*Comisia Europeană*, fiind unul dintre cei mai mari donatori din sectorul de transport din lumea întreagă, a contribuit la construirea și reabilitarea. Începând cu anul 2004, prin donațiile *Comisiei Europene* au fost reabilitate peste 7200 km de drum, au fost întreținute peste 29000 km

---

<sup>17</sup> Comisia Europeană. 2010. *Contribuția UE la obiectivele de dezvoltare ale Mileniului. Câteva rezultate cheie ale programelor Comisiei Europene*.3. [https://ec.europa.eu/europeaid/sites/devco/files/publication-eu-contribution-millennium-development-goals-key-results-2010\\_ro.pdf](https://ec.europa.eu/europeaid/sites/devco/files/publication-eu-contribution-millennium-development-goals-key-results-2010_ro.pdf)

de drum și au fost îmbunătățite capacitățile de management al drumurilor naționale, rezultând costuri reduse de transport și o mai bună mobilitate pentru milioane de oameni.

*Comisia Europeană* a dedicat 12,3 milioane euro (2009) ajutoarelor externe în lumea întregă, principalii beneficiari fiind statele cu venituri reduse, în special către Africa și vecinii Europei.

### ***O8 la dead-line:***

În perioada 2000-2014, asistența pentru dezvoltare din partea statelor dezvoltate a crescut cu 66% în termeni reali ajungând la 135,2 miliarde dolari.

În anul 2014, ajutorul bilateral acordat statelor mai puțin dezvoltate s-a redus cu 16% în termeni reali ajungând la 25 miliarde de dolari.

79% din produsele exportate de către statele în curs de dezvoltare au intrat pe piețele țărilor dezvoltate în regim de duty-free, comparativ cu 65% în anul 2000.

În anul 2013, datoriile țărilor în curs de dezvoltare au scăzut semnificativ, cu 8,9% comparativ cu anul 2000.

La nivel global, procentul populației posesoare de telefon mobil de ultimă generație a crescut de la 58% în anul 2001 la 95% în anul 2015.

Procentul utilizatorilor de internet a crescut de la 6% din populația globală în anul 2000 la 43% în anul 2015 (3,2 miliarde de oameni sunt conectați la internet).

### **Obiectivele de Dezvoltare Millennium vs. Obiectivele de Dezvoltare Sustenabilă**

Conceptul de *obiective ale dezvoltării sustenabile* (Sustainable Development Goals - SDG) a devenit tot mai utilizat tocmai datorită necesității unei creșteri cu efecte calitative, sociale și asupra mediului, manifestate pe termen lung și foarte lung, în întreaga lume.

Există foarte multe definiții pentru *dezvoltarea sustenabilă*, însă, cea mai apropiată de realitate, este cea care abordează conceptul de *bunăstare umană* tridimensional: economic, social

și mediu<sup>18</sup>. Dacă cele trei dimensiuni sunt, peste tot, aceleași, obiectivele specifice diferă foarte mult de la o țară la alta și în interiorul statelor.

Între cele trei dimensiuni ale *dezvoltării sustenabile* nu există o sinergie, însă acestea reprezintă atributul principal de la care începe progresul.

Creșterea economică (dinamizată începând cu ultimele decenii ale secolului trecut de către statele emergente) și creșterea demografică (în anul 2014 populația globală a ajuns la 7 miliarde estimându-se că, în anul 2024 va ajunge la 8 miliarde) pun și vor continua să pună o presiune tot mai mare asupra ecosistemului. Unele activități umane pun în pericol întreaga planetă, bunăstarea și, în general, viața.

Presiunile actuale sunt, în egală măsură, globale și locale. Omenirea se va confrunța (deja o face) nu cu una ci cu mai multe crize care se manifestă concomitent, toate în legătură cu sustenabilitatea mediului, inclusiv cu schimbările climei, rezultatul efectelor negative, acumulate în timp, ale activităților umane, în special cele care produc emisii cu efect de seră și poluare masivă, creșterea acidității oceanelor cauzată în principal de creșterea cantității de dioxid de carbon din atmosferă, principala sursă a emisiilor ce produc efect de seră, pierderea masivă a biodiversității, despăduriri masive, reducerea accentuată a resurselor fosile și a rezervelor de apă.

Provocărilor mediului li se adaugă și altele incluse în Agenda dezvoltării sustenabile.

Populația globală crește cu 75-80 milioane locuitori anual, estimându-se că, la jumătatea secolului XXI vor exista 9 miliarde de locuitori, iar la sfârșitul secolului vor exista 10 miliarde locuitori<sup>19</sup>. Combinația dintre creșterea demografică rapidă și cea a veniturilor în statele emergente, în special China și India, va determina creșterea cererii de produse alimentare. Tehnologia a contribuit la creșterea productivității peste tot dar pe aceeași tendință s-au înscris și prețurile produselor alimentare ceea ce face ca, în continuare, milioane de oameni de pe planetă să sufere de foame.

---

<sup>18</sup> Sachs. D. Jeffrey. 2012. *From Millennium Development Goals to Sustainable Development Goals*. The Lancet. vol. 379. 9 June: 2206-2211.

<sup>19</sup> Sachs. D. Jeffrey. 2012. *From Millennium Development Goals to Sustainable Development Goals*. The Lancet. vol. 379. 9 June: 2206-2211.

Alte provocări derivă din incluziunea socială sau, mai corect spus, din atitudinea corectă a economiilor lumii. Începând cu anii 1980, globalizarea a uniformizat și a depărtat, în același timp, economii și oameni în special în ceea ce privește veniturile, inegalități puse pe seama educației variate ca nivel de la țară la țară, educația fiind considerată, de fapt, punctul de plecare în procesul de dezvoltare și baza tuturor celorlalte inegalități.

*Obiectivele de Dezvoltare Millennium* sunt destinate statelor în curs de dezvoltare, cele dezvoltate au rolul de a ajuta, de a-și exprima solidaritatea și de a oferi asistență financiară și tehnologică. *Obiectivele de Dezvoltare Sustenabilă* angrenează în procesul de dezvoltare toată planeta, state dezvoltate și în curs de dezvoltare deopotrivă. Liderii, în cazul *Obiectivelor de Dezvoltare Millennium*, sunt țările dezvoltate. În cazul *Obiectivelor de Dezvoltare Sustenabilă* liderii vor fi economiile emergente cu venituri medii, Brazilia, China, India, în special, țările emergente, în general, la fel cum cele mai puțin dezvoltate vor trebui să se implice activ, la rândul lor. *Obiectivele de Dezvoltare* demonstrează că toate statele sunt conștiente de importanța suținerii reciproce și să acționeze cumulativ pe baza unor valori și principii comune.

### **Concluzii:**

În lucrarea de față ne-am propus analiza rezultatelor obținute în urma implementării *Obiectivelor Millennium* - Agenda 2015. *Obiectivele Millennium* au fost formulate plecând de la realitate, de la principalele probleme și provocări globale. Curajoase și dificil de atins, obiectivele au ajuns la dead-line într-o finalitate statistic optimistă. În mare măsură, cam tot ce s-a propus, s-a și atins, mai ales din punct de vedere statistic. Lumea reală, în special cea mai puțin dezvoltată, continuă să se confrunte cu dezechilibre majore și decalaje din ce în ce mai mari la care se adaugă provocări noi sau deja existente dar ignorate ori negate până nu demult, peste tot în lume. Tocmai complexitatea acestor dezechilibre a determinat *Națiunile Unite* să își continue lupta cu dezechilibrele și decalajele planetare, de data aceasta la un nivel de complexitate mult superior. *Agenda 2030* mai mult decât dublează numărul obiectivelor prioritare și aduce în prim planul preocupărilor globale un număr considerabil de subobiective, mult peste 100. Noua configurație a obiectivelor globale de dezvoltare aduce în discuție concepte noi cum ar fi cel de *creștere și dezvoltare inclusivă*. Observăm cum dinamica vieții, cu tot ceea ce presupune aceasta (economie, societate, mediu), modifică treptat cadrul conceptual. Într-un timp extrem de scurt



(aproape că nu am reușit să ne familiarizăm și să înțelegem pe deplin termenii), s-a făcut distincția între creștere și dezvoltare, aceasta din urmă a devenit (de aproximativ nici două decenii încoace) susținută sau sustenabilă ca, de acum, să fie inclusivă, termen cu care va fi necesar să ne familiarizăm deoarece va deveni leitmotivul următorilor cinsprezece ani, principala țintă urmărită în lupta *Națiunilor Unite* prin noile *Obiective Millennium 2030* sau *Agenda 2030*.

#### **BIBLIOGRAPHY:**

1. \*\*\*, *Millennium Development Goals (MDGs)*.  
[www.alliance2015.org/fileadmin/user\\_upload/MDGs.pdf](http://www.alliance2015.org/fileadmin/user_upload/MDGs.pdf)
2. Asociația Pro Democrația. 2009. *Obiectivele de Dezvoltare ale Mileniului*. martie: 1.  
[http://www.apd.ro/files/proiecte/Suport\\_de\\_curs-Lumea\\_mea\\_creste.pdf](http://www.apd.ro/files/proiecte/Suport_de_curs-Lumea_mea_creste.pdf).
3. Barry, Carin, Bates-Eamer Nicole. 2013. „The Millennium Development Goals and Post 2015: Squaring the Circle”. *CIGI Papers*, No.17. May. Ontario: The Centre for International Governance Innovation.
4. Comisia Europeană. 2010. *Contribuția UE la obiectivele de dezvoltare ale Mileniului. Câteva rezultate cheie ale programelor Comisiei Europene*.3.  
[https://ec.europa.eu/europeaid/sites/devco/files/publication-eu-contribution-millennium-development-goals-key-results-2010\\_ro.pdf](https://ec.europa.eu/europeaid/sites/devco/files/publication-eu-contribution-millennium-development-goals-key-results-2010_ro.pdf)
5. Devarajan, Shantayanan, Miller, J., Margaret and Swanson V. Eric, *Development Goals: History, Prospects and Costs*, World Bank Policy Research Working Paper.  
<https://www.worldbank.org/html/extdr/mdgassessment.pdf>
6. European Commission, 2013, *EU Development Aid and the Millennium Development Goals Report*, Special Eurobarometer 405, november.  
[ec.europa.eu/public\\_opinion/archives/ebs/ebs\\_405\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/public_opinion/archives/ebs/ebs_405_en.pdf)
7. Government of India, 2015, *Millennium Development Goals. India Country Report 2015. Social Statistics Divisions*, Ministry of Statistics and Programme Implementation.  
[www.mospi.nic.in/Mospi\\_New/upload/mdg\\_26feb15.pdf](http://www.mospi.nic.in/Mospi_New/upload/mdg_26feb15.pdf)
8. McArthur W. John, 2014, *The Origins of the Millennium Development Goals*, SAIS Review, vol. XXXIV, no. 2 (Summer-Fall 2014), The John Hopkins University Press, pp. 5-24.

9. Ngozi Eze. *Gender, Conflict and the Millennium Development Goals*. Nigeria: Women for Women International.
10. Sachs. D. Jeffrey. 2012. *From Millennium Development Goals to Sustainable Development Goals*. The Lancet. vol. 379. 9 June: 2206-2211.
11. UN Department of Public Information. 2010. „Millennium Development Goals: At a Glance". *We can end poverty 2015*. United Nations.
12. UNICEF, *The Millennium Development Goals. They are about Children*.  
[www.unicef.org/publications/files/pub\\_mdg.en.pdf](http://www.unicef.org/publications/files/pub_mdg.en.pdf)
13. United Nations, 2010, *Beyond the Midpoint. Achieving the Millennium Development Goals*, January, New York: United Nations Development Programme.  
[www.uncdf.org/gfld/docs/midpoint-mdg.pdf](http://www.uncdf.org/gfld/docs/midpoint-mdg.pdf)
14. United Nations, 2010, *Millennium Development Goals: At a Glance. We Can End Poverty. 2015 Millennium Development Goals*, United Nations Department of Public Information, March. [www.un-kampagne.de/fileadmin/downloads/presse/MDGs-at-a-Glance-engl-03-2010\\_02.pdf](http://www.un-kampagne.de/fileadmin/downloads/presse/MDGs-at-a-Glance-engl-03-2010_02.pdf).
15. United Nations, 2014, *MDG 2014 Report. Assessing Progress in Africa toward the Millennium Development Goals. Analysis of the Common African Position on the Post-2015 Development Agenda*, october, Economic Commission for Africa.  
[www.afdb.org/fileadmin/uploads/afdb/Documents/Publications/MDG\\_Report\\_2014\\_11\\_2014.pdf](http://www.afdb.org/fileadmin/uploads/afdb/Documents/Publications/MDG_Report_2014_11_2014.pdf).
16. United Nations, 2015, *The Millennium Development Goals Report*, New York: UN.
17. Wagstaff, Adam and Claeson Mariam, 2004, *The Millennium Development Goals for Health. Rising to the Challenges*, The World Bank. <https://openknowledge.worldbank.org>
18. World Health Organization, 2005, *MDG. Health and the Millennium Development Goals*, Geneva. [www.who.int/hdp/publication/mdg\\_en.pdf](http://www.who.int/hdp/publication/mdg_en.pdf).