



Философские аспекты социального управления и регионоведения

DOI 10.5862/JHSS.250.12
УДК 913

В.А. Коваленко

«ГЕОГРАФИЯ ГОЛОДА» НА КАРТЕ МИРА

Статья посвящена проблеме голода в мире. Рассмотрена интерактивная карта голода, разработанная Продовольственной и сельскохозяйственной организацией ООН. Исследование ведется на основе комплексного подхода, позволяющего дать подробную характеристику регионам мира, где существует эта проблема, и проанализировать карту голода. Даны определение глобального индекса успехов в борьбе с голодом и оценка работе ООН в странах с высоким показателем уровня голода. Отмечено, что Всемирная организация здравоохранения уделяет внимание и проблеме переедания. Материалы статьи могут использоваться в учебном процессе. Они могут оказаться полезными для разработки учебных курсов по проблемам деятельности международных организаций в решении глобальных проблем современности, служить основанием для дальнейших научных исследований по широкому кругу проблем политической науки.

ПРОДОВОЛЬСТВЕННАЯ И СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ООН; ГОЛОД; НЕДОЕДАНИЕ; ПЕРЕЕДАНИЕ; ГЕОГРАФИЯ ГОЛОДА; ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ; РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ.

Оценка биологического недоедания и переедания основывается на определенных медицинских нормах. Можно выделить несколько систем оценки. Наиболее распространенной является норма, используемая в большинстве западных государств: «2800–3000 ккал в день при 90 г белка, из которых не менее половины должны быть животными» [1, с. 105]. Согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), рацион современного здорового человека должен отличаться разнообразием. Однако сегодня существует ряд препятствий для обеспечения продовольственной безопасности.

Особую тревогу вызывают перспектива недостатка пресной воды для сельского хозяйства, нужд человека, значительное истощение ресурсов Мирового океана [2]. Препятствует производству качественных продуктов питания и сам человек, негативно влияя на окружающую сре-

ду. Это ведет к снижению продуктивности земель и соответственно к уменьшению объемов продовольствия на земле.

Для привлечения внимания к проблеме недостатка продовольствия Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН (ФАО) (*англ.* Food and Agriculture Organization, ФАО) разработала интерактивную карту голода, дающую подробную характеристику каждого региона. В Африканском регионе с этой проблемой сталкиваются такие страны, как Алжир, Ангола, Бенин, Буркина-Фасо, Бурунди, Гамбия, Гана, Гвинея, Гвинея-Бисау, Демократическая Республика Конго, Джибути, Египет, Замбия, Зимбабве, Кабо-Верде, Камерун, Кения, Кот-д'Ивуар, Лесото, Либерия, Мавритания, Мадагаскар, Малави, Мали, Мозамбик, Намибия, Нигер, Объединенная Республика Танзания, Республика Конго, Руанда, Сан-Томе и Принсипи, Свазиленд, Сенегал, Сомали, Су-

дан, Сьерра-Леоне, Того, Уганда, Центральная Африканская Республика (ЦАР), Чад, Эритрея и Эфиопия [3]. В Американском регионе наиболее критическая ситуация наблюдается в Боливии, Гаити, Гватемале, Гондурасе, Колумбии, на Кубе, в Никарагуа, Перу, Сальвадоре, Эквадоре, в Азиатском – в Азербайджане, Армении, Афганистане, Бангладеш, Бутане, Восточном Тиморе, Грузии, Индии, Индонезии, Камбодже, Киргизии, Лаосе, Мьянме, Непале, Пакистане, Северной Корее, Таджикистане, на Филиппинах, в Шри-Ланке. На Ближнем Востоке с проблемой голода сталкиваются в Иордании, Ираке, Иране, Йемене, на оккупированных палестинских территориях, в Сирии.

Степень тяжести проблемы определяется Глобальным индексом успехов в борьбе с голодом (The Global Hunger Index) по трем показателям: 1) пропорциональное соотношение голодающего населения страны к населению, получающему достаточное количество продовольствия; 2) преобладание детей до 5 лет, имеющих недостаточную массу тела; 3) уровень смертности среди детей младше 5 лет [4]. Преимущество комплексного подхода по вычислению индекса заключается в том, что при подсчете показателей учитываются данные об обеспечении продовольствием детей и о детской смертности, а не только демографический показатель, как это делалось ранее. Индекс может варьироваться от 0 (категория «в стране нет голода») до 100 (категория «крайняя степень голода»). Показатель от 0 до 4,9 означает низкий уровень голода, 5–9,9 – умеренный уровень, 10–19,9 – серьезные проблемы, 20–29,9 – тревожная ситуация, 30 и выше – очень тревожная ситуация.

Проанализировав карты, составленные специалистами ФАО, можно отметить, что ситуация в целом имеет тенденцию к улучшению. Количество государств, находящихся в критической ситуации, сократилось вдвое. В 2006 году индекс от 20 до 29,9 отмечался в Буркина-Фасо, Гамбии, Гвинее, Зимбабве, Кении, Мавритании, Мадагаскаре, Мали, Мозамбике, Сенегале, Судане, Танзании, Чаде, ЦАР. В 2009 году тревожная ситуация наблюдалась в Анголе, Буркина-Фасо, Джибути, Замбии, Зимбабве, Либерии, Мадагаскаре, Малави, Мозамбике, Нигере, Танзании, ЦАР. В Мавритании и Сенегале за 3 года удалось снизить показатель до 10–19,9.

В целом группа стран, относящихся к категории «тревожных», остается стабильной. В 2006 году индекс от 10 до 19,9 (категория «серьезная ситуация») на африканском континенте наблюдался в Ботсване, Гане, Камеруне, Кот-д’Ивуаре, Лесото, Намибии, Нигерии и Уганде, в 2009 году – в Бенине, Ботсване, Гамбии, Гане, Гвинее, Камеруне, Конго, Кот-д’Ивуаре, Мавритании, Мали, Намибии, Нигерии, Сенегале, Судане. Примечательно, что за несколько лет ситуация в Мавритании, Сенегале и Судане улучшилась. ООН проделала значительную работу по снабжению населения стран гуманитарной помощью и продуктами первой необходимости. К низкому и умеренному показателям в 2006 году приблизились Алжир, Габон, Египет, Ливия, Марокко, Свазиленд, Тунис, ЮАР. Отметим, что при разработке карты голода в 2006 году не проводилось четкого разграничения между низкими и умеренными показателями. В 2009 году умеренный индекс был присвоен Габону, Лесото, Марокко, Свазиленду, ЮАР. Низкий уровень голода был отмечен в Алжире, Египте, Ливии и Тунисе. Очевидно, что наиболее низкий уровень характерен для наиболее развитых стран континента, инфраструктура которых во многом поддерживается и за счет туризма.

Проанализировав изменения индекса на африканском континенте, можно утверждать, что ситуация в целом менялась в зависимости от локальных конфликтов и их последствий. Например, в результате конфликта в Дарфуре проблема обеспечения населения продовольствием значительно ухудшилась, что привело к резкому увеличению числа голодающих в Судане. Только в 2004 и 2005 годах «более 180 тыс. человек погибли от голода и болезней в суданской провинции Дарфур» [5]. Однако благодаря работе ООН в последние годы Судан вышел из числа государств, где отмечался индекс от 20 до 29,9, и перешел в разряд стран с индексом от 19,9 до 10. Позитивную роль сыграли как поставки гуманитарной помощи, так и работа, осуществляемая ЮНАМИД (Смешанная операция Африканского союза – Организации Объединенных Наций в Дарфуре). Программа была учреждена в 2007 году с целью урегулирования ситуации в регионе, «содействия скорейшему и эффективному осуществлению Мирного соглашения по Дарфуру, предотвра-

шению срыва процесса его осуществления и вооруженных нападений и, без ущерба для ответственности правительства Судана, обеспечения защиты гражданского населения» [6].

Рассматривая статистику в Северной и Южной Америке, отметим, что ситуация с 2006 по 2009 год не менялась. К странам с показателем от 10 до 19,9 относятся Боливия, Гватемала, Гондурас и Никарагуа. Низкий показатель у Кубы, Мексики и всей Латинской Америки. В целом решением проблемы продовольственной безопасности на континенте занимается ООН и непосредственно США.

На евразийском континенте в 2006 году самые высокие показатели отмечались у Камбоджи, Северной Кореи и Таджикистана. К разряду стран, уровень продовольственной безопасности в которых оценивается как «тревожный», были отнесены Бангладеш, Индия, Йемен, Лаос, Непал и Пакистан. Серьезная ситуация наблюдалась в Азербайджане, Армении, Бирме, во Вьетнаме, в Грузии, Индонезии, Монголии, Таиланде, Туркменистане, Узбекистане, на Филиппинах. Низкие показатели отмечены в Албании, Белоруссии, Болгарии, Боснии и Герцеговине, Греции, Иордании, Казахстане, Китае, Латвии, Литве, Малайзии, Молдавии, Республике Македонии, России, Румынии, Саудовской Аравии, на Украине, в Хорватии, Черногории, Эстонии. В 2009 году к разряду стран, в которых уровень продовольственной безопасности оценивается как «тревожный», были отнесены Бангладеш, Индия, Камбоджа и Пакистан. Серьезная ситуация наблюдалась в Бирме, во Вьетнаме, в Лаосе, Монголии, Таджикистане. Умеренные показатели зафиксированы в Азербайджане, Армении, Грузии, Индонезии, Китае, Малайзии, Сирии, Таиланде, Туркменистане, Узбекистане, на Филиппинах. Остальные страны евразийского континента (здесь мы подразумеваем страны, включенные в статистику 2006 года) были отнесены к государствам с низким показателем. В целом, сравнивая показатели за 2006 и 2009 годы, можно прийти к выводу, что борьба с продовольственной проблемой ведется во многих регионах. Значительные успехи были достигнуты в Азербайджане, Армении, Грузии, Индонезии, Таиланде, на Филиппинах.

Другой стороной проблемы является переизбыток. С этим сталкиваются не только разви-

тые, но и развивающиеся страны. По данным Associated Press, сегодня в Европе лидируют по этому показателю Германия, Греция, Кипр, Мальта, Словакия, Финляндия и Чешская Республика, где 2/3 взрослых мужчин страдают ожирением [7, с. 3–7]. В Евросоюзе избыточный вес наблюдается у 103 млн детей, с каждым годом их количество увеличивается в среднем на 400 тыс. человек [8]. Согласно статистике Healthcare Research and Quality, в США около 38 % женщин страдают клиническим ожирением. В Европе оно зафиксировано у 34 % женщин Греции [9].

Особое влияние на распространение проблемы переизбытка и выход ее на глобальный уровень оказал процесс глобализации и распространения фаст-фуда. Наиболее наглядным примером в данном случае может служить так называемая карта переизбытка. Она включает в себя следующие показатели: число страдающих от ожирения (%), число ресторанов McDonalds, доля страдавших ожирением до появления в стране ресторанов быстрого питания и доля страдающих им после их открытия. При составлении карты были использованы данные ВОЗ.

Наиболее остро проблема переизбытка стоит в США, Мексике (примечательно, что в этой стране также индекс голода составляет 1,5–9,9) и Саудовской Аравии. В этих странах доля людей, страдающих от ожирения, превышает 30 %. В зоне риска (от 20 до 30 %) находятся Великобритания, Новая Зеландия, Турция, ЮАР. Средний показатель (от 10 до 19,9 %) наблюдается в Австралии, Австрии, Аргентине, Бразилии, Германии, Голландии, Испании, Канаде, Польше, Португалии, России, Франции, Швейцарии, Швеции. Низкие показатели (от 5 до 10 %) отмечены в Гонконге, Италии, Сингапуре, на о. Тайвань. Минимальный процент (от 0 до 5 %) людей, страдающих ожирением, наблюдается в Китае, Таиланде, на Филиппинах, в Южной Корее, Японии. В среднем с момента открытия первых ресторанов McDonalds в государствах мира процент людей с массой тела, превышающей норму, увеличился в 1,5–2 раза.

Самое большое количество ресторанов быстрого питания McDonalds насчитывается в США – 13 тысяч. Несомненно, последствия подобного широкого распространения и популяризации фаст-фуда негативно сказались на здоровье американцев. По данным исследования



Нью-Йоркского университета, «в США 112 тыс. человек в год умирают от заболеваний, связанных с ожирением. Исследователи обнаружили, что при повышении массы тела женщины на 10 % ее доход снижается на 6 %. Установлено также, что женщины с избыточным весом с меньшей вероятностью заканчивают колледж и чаще занимаются трудом невысокой квалификации» [10]. Очевидно, что люди, страдающие ожирением, меньше двигаются, тратят больше средств на лекарства и медицину в целом, на питание, не могут выполнять определенные виды работ. Таким образом, американские исследователи пришли к выводу, что избыточный вес напрямую влияет на благосостояние населения. Более того, проблема сказывается на государственном бюджете — «ожирение и избыточный вес граждан Америки обходятся властям этой страны в 75 млрд долларов в год» [11]. Сегодня ООН и ВОЗ делают акцент на социальном факторе, отмечая, что каждый отдельный гражданин должен осознавать свою ответственность и регулировать свой рацион.

Продовольственная проблема многогранна. На нее влияют политические, социальные и экономические факторы. В условиях мирового экономического кризиса многие государства в первую очередь занимаются регулированием экономического сектора, а продовольственная проблема отступила на второй план. Это во многом усугубило ситуацию в развивающихся странах, переживающих голод особенно остро. Из-за приостановки инвестиций многие государства не смогли в должной мере оказать помощь своему населению после природных катастроф. В подобной критической ситуации, когда на кону стоит множество человеческих жизней, мировому сообществу следовало бы внимательнее рассмотреть вопрос использования ГМО-продуктов для решения продовольственной проблемы. Что касается проблемы переизбытка, то в данном случае очевидна необходимость государственного регулирования ситуации, популяризации здорового образа жизни, рационального питания и систематических физических нагрузок.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Колесняк А.А. Продовольствие – в мире, стране, регионе. М., 2001. 194 с.
2. Экология морей и прибрежные экосистемы. URL: <http://www.biodat.ru/doc/biodiv/part5b.html>.
3. World Food Programme. URL: <http://www.wfp.org/countries#africa>.
4. Global Hunger Index. The Challenge of Hunger: focus on financial crisis and gender inequality. URL: <http://www.ifpri.org/sites/default/files/publications/ghi09.pdf>.
5. Кризис в Дарфуре. URL: <http://www.newsru.com/world/15mar2005/darfur.html>.
6. ЮНАМИД. URL: <http://www.un.org/russian/peace/pko/unamid/>.
7. Francis Ch.A. Conventional research on controversial issues: an exercise in futility? // Renewable Agriculture and Food Systems. 2010. № 25 (1).
8. Annual Quality and Disparities Reports Include Data on Rates of Health Care-Associated Infections, Obesity and Health Insurance. URL: <http://www.ahrq.gov/news/press/pr2010/qrd09pr.html>.
9. Data for Monitoring the Health Care Safety Net. URL: <http://www.ahrq.gov/data/safetynet/databooks/safetynet2.html>.
10. Ожирение ведет к бедности, выяснили в США. URL: <http://www.newsru.com/world/05aug2005/zhir.html>.
11. Бай Е. Америка сорвала план ООН по борьбе с ожирением. URL: <http://www.izvestia.ru/world/article43341/>.

КОВАЛЕНКО Виктор Андреевич — аспирант Санкт-Петербургского политехнического университета Петра Великого.

Россия, 195251, Санкт-Петербург, Политехническая ул., 29
e-mail: kov-vito@mail.ru

V.A. Kovalenko

"THE GEOGRAPHY OF HUNGER" ON THE WORLD MAP

The article deals with the problem of world hunger. We consider the interactive map of hunger, which based on FAO data. The Research is conducted on the basis of an integrated approach which can give a detailed description of the regions of the world with food shortage and explore the hunger map. The article presents a detailed description of regions of the world with food shortage. We consider the definition of a global index of success in the fight against hunger. We analyze the maps compiled by FAO experts. We note the successful work of the United Nations in countries with a high level of hunger. We present a detailed description of regions of the world on the political map of overeating. The materials of this article may be used in the educational process. The article may be useful for developing training courses on activities of international organizations in solving global problems, to serve as a basis for the further development of scientific research on a wide range of problems of political science.

FOOD AND AGRICULTURE ORGANIZATION; HUNGER; MALNUTRITION; OVEREATING;
THE GEOGRAPHY OF HUNGER; THE WORLD HEALTH ORGANIZATION; RATIONAL
NUTRITION.

REFERENCES

1. Kolesnyak A.A. *Prodovol'stviye – v mire, strane, regione* [Food in the world, country, region]. Moscow, 2001. 194 p. (In Russ.)
2. [Ecology of the seas and coastal ecosystems]. Available at: <http://www.biodat.ru/doc/biodiv/part5b.html>.
3. World Food Programme. Available at: <http://www.wfp.org/countries#africa>.
4. Global Hunger Index. The Challenge of Hunger: focus on financial crisis and gender inequality. Available at: <http://www.ifpri.org/sites/default/files/publications/ghi09.pdf>.
5. [The crisis in Darfur]. Available at: <http://www.newsru.com/world/15mar2005/darfur.html>.
6. [UNAUMID]. Available at: <http://www.un.org/russian/peace/pko/unamid/>.
7. Francis Ch.A. Conventional research on controversial issues: an exercise in futility? *Renewable Agriculture and Food Systems*, 2010, no. 25 (1).
8. Annual Quality and Disparities Reports Include Data on Rates of Health Care-Associated Infections, Obesity and Health Insurance. Available at: <http://www.ahrq.gov/news/press/pr2010/qdr09pr.html>.
9. Data for Monitoring the Health Care Safety Net. Available at: <http://www.ahrq.gov/data/safetynet/databooks/safetynet2.html>.
10. [Obesity leads to poverty, found in the US]. Available at: <http://www.newsru.com/world/05aug2005/zhir.html>.
11. Bay Ye. [America broke the UN plan to fight obesity]. Available at: <http://www.izvestia.ru/world/article43341/>.

KOVALENKO Viktor A. – *Peter the Great St. Petersburg Polytechnic University.*

Politekhnikeskaya ul., 29, St. Petersburg, 195251, Russia

e-mail: kov-vito@mail.ru