

Кредитная деятельность Международного валютного фонда в 2011 г.

*Барсук В. В., студ. II к. БГУ,
науч. рук. Семак Е. А., канд. эк. наук, доц.*

МВФ является ведущей мировой организацией по международному сотрудничеству в валютной сфере. Организация включает 187 государств-членов, в которой почти все страны мира работают сообща на благо всех.

В последние несколько лет МВФ вносит изменения в свою деятельность с учетом меняющихся потребностей его членов. Эта тенденция продолжалась в 2011 г. Отличительной чертой МВФ является адаптация его инструментов финансирования для более эффективной поддержки его государств-членов. Был введен новый инструмент финансирования — превентивная кредитная линия (ПКЛ), который доступен более широкой группе стран по сравнению с гибкой кредитной линией (ГКЛ). Чтобы лучше поддерживать государства-члены с низкими доходами, пострадавшие от природных катаклизмов, МВФ создал Трастовый фонд.

В 2011 г. финансовые обязательства МВФ по оказанию помощи государствам-членам достигли рекордных уровней: непогашенные кредиты по счету общих ресурсов на конец июля 2011 г. составляли 75,6 млрд СДР, в сравнении с предыдущим максимумом 70 млрд СДР в сентябре 2003 года [1]. Это демонстрирует значимость Фонда как кредитора.

В работе организации в 2011 финансовом году основное внимание уделялось предоставлению государствам-членам рекомендаций по вопросам экономической политики, удовлетворению потребностей стран в финансировании, формированию систем, усиливающих способность МВФ выявлять риски в мировой экономике и реагировать на них по мере их возникновения, и работе над реформами, укрепляющими международную валютную систему.

В течение прошедшего года сохранялся высокий спрос на ресурсы МВФ: Исполнительный совет утвердил 43 договоренности на общую сумму 142,2 млрд СДР [1]. Широко освещаемые программы с Грецией и Ирландией во взаимодействии с партнерами в Европе способствовали проведению экономических реформ с целью восстановления темпов экономического роста и уровней занятости. Программа с Грецией в рамках кредита «стэнд-бай» на сумму в 26,4 млрд СДР направлена на повышение конкурентоспособности страны, тогда как программа с Ирландией в рамках механизма расширенного кредитования на сумму 19,5 млрд СДР ориентирована на восстановление стабильности финансового сектора [2]. Обе программы призваны обеспечить распределение затрат на стабилизацию и защитить наиболее уязвимые группы населения.

В прошедшем году были утверждены ГКЛ для Колумбии, Мексики и Польши, а также ПКЛ для Македонии. Заключенные с Колумбией и Мексикой договоренности об использовании ГКЛ вступили в силу в мае 2010 года и январе 2011 года и составили 3,87 млрд СДР и 47,3 млрд СДР, соответственно. В случае Польши в этот период было утверждено две договоренности об использовании ГКЛ на сумму 19,166 млрд СДР [2]. В январе 2011 года Исполнительный совет утвердил договоренность об использовании ПКЛ с Македонией, ставшую первой договоренностью об использовании данного механизма со времени его включения в набор инструментов Фонда. Кроме того, было утверждено или увеличено финансирование программ с 17 странами с низкими доходами при поддержке Трастового фонда для содействия сокращению бедности и росту экономики на сумму 1,1 млрд СДР [1]. Так МВФ оказал помощь Гаити после землетрясения в 2010 г.

МВФ также активизировал диалог по вопросам экономической политики со странами Ближнего Востока и Северной Африки, в частности, с Египтом и Тунисом, чтобы помочь правительствам справиться с проблемами в экономике, связанными с политическими событиями «арабской весны».

В январе 2011 года Исполнительный совет утвердил выделение комбинированного пакета экстренной помощи Сент-Люсии на сумму 5,36 млн СДР для оказания помощи в преодолении экономических последствий урагана «Томас». Месяцем позже МВФ утвердил перечисление еще 2,075 млн СДР стране [2].

Также Фонд проводит облегчение бремени задолженности стран, отвечающих соответствующим критериям, в рамках Инициативы в отношении долга бедных стран с высоким уровнем задолженности (ХИПК) и Инициативы по облегчению бремени задолженности на многосторонней основе (МДРИ). В общей сложности МВФ провел облегчение бремени задолженности в рамках Инициативы ХИПК на сумму 2,5 млрд СДР и в рамках МДРИ — 2,3 млрд СДР [1].

Таким образом, кредитная деятельность МВФ в 2011 г. характеризовалась тем, что кредиты выдавались под стабилизационные программы, предусматривающие осуществление структурных преобразований в экономике, на восстановление экономики после природных катаклизмов и политических конфликтов. МВФ продолжает играть центральную роль в деятельности по восстановлению стабильного и устойчивого роста мировой экономики. Это позволяет утверждать, что МВФ трансформируется в своеобразное агентство развития.

Литература

1. Обеспечение справедливого и сбалансированного роста, сентябрь 2011 // [Электронный ресурс]. — 2011. — Режим доступа : http://www.imf.org/external/russian/pubs/ft/ar/2011/pdf/ar11_rus.pdf. — Дата доступа : 03.03.2012.

2. IMF Standing Borrowing Arrangements // [Электронный ресурс]. — 2011. — Режим доступа : <http://www.imf.org/external/np/exr/facts/gabnab.htm>. — Дата доступа : 25.02.2012.

Анализ технологии электронного здравоохранения

*Бахар Н. Д., Жакова К. С., Щербач Н. М., студ. II к. БГУЭУ,
науч. рук. Ткалич Т. А., канд. физ.-мат. наук, доц.*

Системы электронного здравоохранения открывают широкие перспективы, в том, что касается совершенствования всеобщего доступа к медико-санитарным услугам и информации о состоянии здоровья.

Многие организации по стандартизации, включая МСЭ (Международный союз электросвязи), работают в различных сферах электронного здравоохранения. На Рекомендациях МСЭ основана значительная часть инфраструктуры электросвязи, которая необходима для обеспечения виртуального мультимедийного медицинского обслуживания, услуг дистанционной диагностики и электронных медицинских карт.

В изданном в январе 2011 года Отчете МСЭ-Т (Сектор стандартизации электросвязи МСЭ) о наблюдении за технологиями Лора Денардис из Йельского университета подробнее рассматривает, каким образом некоторые из этих проблем могут быть решены благодаря достижениям в сфере технических стандартов для электронного здравоохранения.

Выделяют следующие тенденции в сфере электронного здравоохранения:

1) *геномная медицина* (использование генетической информации непосредственно в клинической практике, для прогнозирования реакции организма пациента на фармацевтические средства, для обнаружения заболеваний или опухолей и т. д.);

2) *стандартизированные электронные медицинские карты* (единые цифровые форматы и структуры для включения различных видов информации о пациенте);

3) *дистанционное медико-санитарное обслуживание и диагностика* («телемедицина»), они включают:

- дистанционная клиническая работа;
- обработка данных дистанционной диагностики;
- электронный контроль за пациентом;
- мобильное медико-санитарное обслуживание;

4) *агрегированные данные в области здравоохранения* (огромная масса данных, полученных путем объединения стандартизированных цифровых