第一图书网, tushu007.com

<<2010年世界发展指标>>

图书基本信息

书名：<<2010年世界发展指标>>

13位ISBN编号：9787509524985

10位ISBN编号：7509524989

出版时间：2010-11

出版时间：中国财政经济出版社一

作者：世界银行

页数：447

译者：王辉

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：http://www.tushu007.com

前言

1998年版的《世界发展指标》开始对国际发展目标取得的进展进行系列年度报道。
在《1998年世界发展指标》前言中，世界银行行长JamesD.Wolfensohn认识到“通过对国际社会给自身设定的目标所取得的进展进行定期系统的报道，我们将会关注未来的任务并为实现目标的发展进程负责”。
同样的愿景也鼓舞着世界各国领导人对千年发展目标作出承诺。
今年作为《千年宣言》的十周年纪念日，《2010年世界发展指标》主要关注实现千年发展目标所取得的进展及其面临的挑战。
我们已经取得了很大进展。
尽管发生了全球金融危机，但是发展中国家的贫困率一直在下降，世界上大多数地区都有可能实现甚至超越千年发展目标。
自21世纪以来，3，700多万名儿童上了小学。
麻疹防疫率已经提高到81%，其他免疫项目以及与医疗卫生相关的服务都取得了类似的进展。
自2000年以来，5岁以前死亡的儿童数量已经从1，000多万人下降到880万人。
尽管取得了如此多的进展，但是我们还有很长的路要走。
全球和地区平均值掩饰了国家之间的巨大差异，年度平均收入从280美元／人到60，000美元／人，预期寿命从44岁到83岁，国家内部的差异甚至更大。
但是我们并不气馁，即使我们已经认识到一些努力已经失败，因为一些国家不能实现这些目标。
千年发展目标有助于我们关注致力于发展的努力哪些做得最好，哪儿还需要好的统计数据。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

本书原版由世界银行于2010年以英文出版，书名为(2010年世界发展指标》。
本书中文版由中国财政经济出版社组织翻译。
中国财政经济出版社负责译文的准确性。
如出现理解歧义，以英文原版为准。
　本书为世界银行工作人员的成果。
本书的发现、阐释和结论未必反映世界银行执行董事或他们所代表的国家的观点。
　世界银行不保证本书引用数据的准确性。
书中所附地图的疆界、颜色、名称和其他资料并不表示世界银行的任何部门对任何地区的法律地位的看法，也不意味着对这些疆界的认可或接受。

<<2010年世界发展指标>>

书籍目录

前缀　前言　合作者　使用指南1　世界概览　引言　表　1.2　千年发展目标：消除贫困和改善生活　1.3　千年发展目标：保护我们共同的环境　1.4　千年发展目标：克服障碍　1.6　其他经济体的主要指标　1a　千年发展目标的进程，按国家分类　1b　千年发展目标的进程，按人口分类　1C　低收入国家千年发展目标的进程　1d　中低收入国家千年发展目标的进程　1e　中高收入国家千年发展目标的进程　1f　在学校教育完成率方面的性别差距一直存在　1g　儿童存活率存在巨大差距　1i　考虑到公平因素，调整后的儿童死亡率有所上升　1j　治理是如何推动社会进步的　1k　5岁以下儿童死亡率在核心脆弱国家之间差别巨大　1i　2009年国家统计开发战略实施进程　1m　不同地区统计能力指标得分　1n　统计能力有所提高　1o　但是关键指标的数据仍然不足　1.2a　与“千年发展目标1-4”相对应的指标索引　1.3a　与“千年发展目标5-7”相对应的指标索引　1.4a　与“千年发展目标8”相对应的指标索引2　人口　引言　2.3　按经济活动划分的就业　2.4　体面的工作与生产性就业　2.7　以国家贫困线衡量的贫困率　2.8　以国际贫困线衡量的贫困率　2.9　收入分配或消费分布　2.10　对脆弱性和安全保障的评估　2.11　教育投入　2.12　受教育的机会　2.13　教育效率　2.14　毕业率及教育成果　2.15　收入和性别引起的教育差距　2.16　医疗卫生服务　2.17　医疗卫生信息　2.18　疾病防治：范围和质量　2.19　生殖健康　2.20　营养　2.21　健康风险因素与未来挑战　2.22　死亡率　正文附图表和专栏　2a　最贫困儿童的死亡率更高　2b　儿童营养不良状况也是如此　2c　最贫困妇女接受产前保健的机会最少　2d　贫困的农村儿童的小学毕业率可能相对较低　2e　贫困的农村儿童可能容易辍学　2f　较贫困儿童在5岁前天折的概率更大　29　较贫困儿童辍学的概率也很高　2h　许多国家的基层医疗卫生机构缺乏电力和干净水　2i　2001年几内亚能用上电的医疗卫生机构比1998年还要少，但拥有自来水的医疗卫生机构却有所增加　2j　埃及和卢旺达的儿童医疗卫生服务供给较少　2k　富裕人口获得儿童医疗卫生服务的机会更多　21　医护人员缺勤导致就诊人数减少　2m　2004年赞比亚医护人员的分布情况(每10万人)　2n　许多学校缺乏电力、黑板、座位和图书馆　2o　2002--2003年部分贫困国家的教师缺勤率很高　2p　教育开支：　2q　2004年用于初等教育的公共支出，按地区划分　2r　不同地区的人类发展指标数据的可得性存在很大差异　2s　在许多地区向联合国统计署报告的婴儿出生数还不及际出生数的一半　2t　在联合国备案的儿童死亡数更少　2u　失学儿童人数难以衡量　2v　许多人无法负担高额的医疗费用　2w　对医护人员的非正常支付普遍存在　2x　2003-2008年小学入学率和出勤率　2y　2004-2006年各国儿童受教育时间存在巨大差异　2.6a　巴西迅速降低了儿童就业率并提高了入学率　2.8a　尽管日均消费低于1.25美元的人口已经减少了，但日均消费在1.25美元至2美元间的人口增加了　2.8b　贫困率已经开始下降　2.8c　地区贫困估计　2.9a　基尼系数和最富裕的1/5人口与最贫困的1/5人口的收入或者消费比率高度相关　2.12a　失学儿童的情况大不相同　2.15a　在农村贫困家庭小学净入学率的性别差异是最大的3　环境

章节摘录

插图：劳动力参与率表明了劳动力供给的相对规模。
从2008版的（世界发展指标}开始，该指标指15岁及15岁以上的人口，包括65岁以上仍在工作的人口。
在以前的版本中，该指标指15-64岁的人口，因此参与率在本书的各版本之间不具有可比性。
表中的劳动力估计值是世界银行工作人员通过把国际劳工组织数据库中劳动力参与率应用于世界银行人口估计数，从而得出一个与这些人口估计数相一致的序列计算出来的。
这一过程得出的结果有时与国际劳工组织（劳动力统计年鉴）及其数据库“劳动力市场的关键指标”公布的数据略有不同。
通常女性劳动力估计值低于男性，而且并不具有国际可比性。
这反映出对女性而言，人口统计、社会、法律以及文化趋向等众多规范决定了她们的活动是否被看作经济活动。
在许多国家，大量女性在农场或其他家庭企业干活但不拿工资，还有些女性在家中或离家不远的地方工作，一天中其工作与家庭活动相互混杂。

编辑推荐

《2010年世界发展指标》：世界发展指标包括155个经济体的800多个指标数据含有与数据资料有关的定义、资料来源和其他信息数据资料按以下六个主题有机结合生活标准与发展进程性别、健康和就业自然资源和环境变化增长的新机会有利的投资环境的组成要素全球化的证据

第一图书网, tushu007.com

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:http://www.tushu007.com