

ЕЭК ООН

юнисеф 



**ОЦЕНКА
ПОТЕНЦИАЛА
СТРАН ВОСТОЧНОЙ
И ЮГО-ВОСТОЧНОЙ ЕВРОПЫ,
КАВКАЗА И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ
ПО ПОДГОТОВКЕ
СТАТИСТИЧЕСКИХ
ДАННЫХ,
КАСАЮЩИХСЯ
ДОСТИЖЕНИЯ ЦРДТ**



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

UNECE

unicef 



ОЦЕНКА ПОТЕНЦИАЛА

СТРАН ВОСТОЧНОЙ
И ЮГО-ВОСТОЧНОЙ ЕВРОПЫ,
КАВКАЗА И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ

ПО ПОДГОТОВКЕ
СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ,
КАСАЮЩИХСЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЦРДТ



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
НЬЮ ЙОРК И ЖЕНЕВА, 2008

ПРИМЕЧАНИЕ

Условные обозначения документов Организации Объединенных Наций состоят из прописных букв в сочетании с цифрами. Упоминание такого условного обозначения означает ссылку на документ Организации Объединенных Наций.

Обозначения, используемые в настоящем издании, и изложение материала не подразумевают выражения со стороны Секретариата Организации Объединенных Наций какого бы то ни было мнения в отношении правового статуса той или иной страны, территории, города или районов или их органов власти, или делимитации их границ.

UNITED NATIONS PUBLICATION

Sales No. R.07.II.E.20

ISBN 978-92-1-416034-2

Copyright © United Nations, 2008
All rights reserved
Printed at United Nations, Geneva (Switzerland)

ПРЕДИСЛОВИЕ

В рамках декларации Цели в области развития Декларации тысячелетия (ЦРДТ) наряду с ее задачами и целями были установлены приоритеты развития глобального и национального уровня. С самого начала, в рамках ЦРДТ было представлено возможность руководителям статистических ведомств направить их работу на улучшение сбора актуальных данных. Усилия прилагаемые для достижения целей и задач ЦРДТ также являются эффективными в отношении улучшения возможностей стран в разработке показателей, которые наиболее подходят для мониторинга политических процессов.

В странах юго-восточной Европы (ЮВЕ)¹ и восточной Европы, Кавказа и центральной Азии (ВЕКЦА)², ЦРДТ являются рекомендуемым средством для улучшения программ по обследованию домашнего хозяйства, для более эффективного использования существующих источников, для постепенной адаптации международных стандартов и определений (к примеру, в отношении переписи населения и измерения детской смертности), и для улучшенного доступа и практичности статистических данных и статистических продуктов.

Однако существует еще много трудностей на пути создания национальных статистических систем, способных оперативно предоставлять данные необходимые для информационных потребностей политиков и других пользователей данными о ЦРДТ. Для измерения прогресса достижения ЦРДТ, странам нужна хорошо функционирующая статистическая система, которая сможет предоставлять точные, исчерпывающие, своевременные и доступные данные. Эта публикация оценивает возможности национальных статистических систем в предоставлении и распространении этих данных. Также здесь определены области статистики, в которых необходимы дальнейшие улучшения и представлен набор рекомендаций для их осуществления.

Эта оценка представляет статистическим ведомствам стран ЮВЕ и ВЕКЦА важное руководство для выявления и решения основных статистических проблем. В то же время она является важным инструментом для оказания помощи в сфере технического сотрудничества международным и региональным организациям, действующим в странах ЮВЕ и ВЕКЦА.

Эта публикация является результатом совместной работы между Европейской Экономической Комиссией Организации Объединенных Наций (ЕЭК ООН), региональными офисами Детского Фонда Организации Объединённых Наций (ЮНИСЕФ) в странах Центральной и восточной Европы и Содружества независимых государств (СНГ) и региональным бюро по Европе и СНГ Программы развития Организации Объединённых Наций (ПРООН). Эти организации оказывают помощь странам региона в их усилиях по отслеживанию прогресса достижения ЦРДТ, также недавно ими был выпущен сборник Региональной информации по ЦРДТ, в котором представлен набор статистических показателей который может использоваться для мониторинга прогресса ЦРДТ (<http://www.regionaldg.org/>).

¹ Часть региона ЕЭКООН, охватывающая следующие страны: Албания, Босния и Герцеговина, Болгария, Хорватия, Румыния, Сербия, Черногория, Бывшая югославская республика Македония, Турция.

² Часть региона ЕЭКООН, охватывающая следующие страны: Армения, Азербайджан, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Молдова, Российская Федерация, Таджикистан, Туркменистан, Украина, Узбекистан.

Многие оказали помощь в подготовке данной публикации. Сотрудники национальных статистических служб предоставили необходимую информацию, офисы ЮНИСЕФ в странах согласовали доставку этой информации в Отдел Статистики ЕЭК ООН. Анджела Ми и Энрико Бизоньо (ЕЭК ООН) завершили анализ в тесном сотрудничестве с Марко Сегоне (региональный офис ЮНИСЕФ в странах Центральной и Восточной Европы и СНГ), Андреем Ивановым, Сюзанной Милчер и Ярославом Клинг (региональный офис ПРООН в странах Европы и СНГ). Ирина Станюкова (ЕЭК ООН) занималась сбором информации из стран и подготовила окончательные таблицы. Петр Серений (региональный офис ПРООН в странах Европы и СНГ) подготовил окончательный вариант публикации на английском языке, и ЮНИСЕФ поддержал перевод этой публикации на русский язык.

Бюро Конференции Европейских статистиков одобрило содержание этой публикации на своем совещании в Октябре 2006 года.



Мария Каливис
Региональный Директор
Региональный офис
ЮНИСЕФ в странах
Центральной и Восточной
Европы и СНГ



Кори Удовички
Директор
Региональный офис ПРООН
в странах Европы и СНГ



Марек Белька
Исполнительный Секретарь
ЕЭКООН

КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ

Эта публикация представляет результат оценки потенциала стран ВЕКЦА по подготовке статистических данных и индикаторов о ходе достижения ЦРДТ, которую ЕЭКООН провела совместно с региональными офисами ЮНИСЕФ и ПРООН.

Сосредоточение на целях и задачах ЦРДТ улучшает статистическую разработку: ЦРДТ является ценным рекомендуемым инструментом при управлении и поддержке усилий стран улучшить их статистические методологии и сбор данных. Особенно страны ВЕКЦА и ЮВЕ установили более регулярную программу обследования домашнего хозяйства, сделали более эффективное использование доступных источников, постепенно адаптировали международные стандарты и определения (к примеру, в отношении переписей населения и жилищного фонда) и улучшили доступность и практичность статистических данных и продуктов.

Однако эта публикация отмечает, что к числу основных недостатков с точки зрения наличия и качества статистических данных о ходе достижения ЦРДТ в регионе относятся:

- низкое качество и недостаточная актуальность данных, получаемых на основе административных регистров;
- ограниченные возможности по реализации национальной программы обследований, в рамках которой можно было бы регулярно получать достаточно высокого качества статистические данные о достижении ЦРДТ;
- крайне ограниченные возможности получения данных о достижении ЦРДТ в разбивке по отдельным категориям населения;
- отсутствие системных подходов к распространению статистических данных о достижении ЦРДТ, относящихся к отдельным категориям населения, даже в том случае, если подобные первичные данные были собраны;
- отсутствие потенциала для составления показателей по ВИЧ/СПИДу, доступу к информационно-коммуникационной технологии (ИКТ), по трущобам.

Рекомендации

Для того чтобы повысить качество и обеспечить наличие статистических данных о достижении ЦРДТ в регионе, рекомендуется оказывать странам поддержку в их работе, направленной на:

- а) Анализ данных, полученных из административных регистров, и улучшение оценки степени охвата и международной сопоставимости используемых понятий и методов. Это в первую очередь касается данных по таким сферам, как смертность, ВИЧ/СПИД, туберкулез, распространенность контрацепции, безработица, использование ИКТ. Что касается материнской и детской смертности, заинтересованным сторонам в странах следует проводить анализ данных по смертности, полученных в ходе обследований и из учетной документации. Подобный анализ поможет соответствующим странам

согласовать единый набор временных рядов по смертности, соответствующих стандартам наивысшего качества;

- b) Упорядочение крупных массивов данных административного учета с целью повышения:
 - i) степени их охвата,
 - ii) актуальности понятий/определений с точки зрения мониторинга достижения ЦРДТ,
 - iii) способности выделять отдельные группы населения;
- c) Разработку комплексных и устойчивых национальных программ обследований с целью сбора информации, необходимой для подготовки статистических данных о достижении ЦРДТ;
- d) Оптимизацию размера и системы выборок по домохозяйствам с целью повышения качества данных о достижении ЦРДТ и увеличения объема статистических данных о ходе достижения ЦРДТ в разбивке по отдельным категориям населения;
- e) Продолжение проведения или проведение впервые переписи населения и жилищного фонда. Перепись позволяет получить исходные данные для разработки многих показателей хода достижения ЦРДТ и основу для определения национальных выборок;
- f) Обеспечение более широкого распространения и доступности данных о ходе достижения ЦРДТ. Особое внимание следует уделять выработке системных подходов к распространению имеющихся данных о достижении ЦРДТ в разбивке по отдельным категориям населения.

Судя по полученной в ходе проведения оценки информации, значительное количество обследований домохозяйств проводилось при спонсорской поддержке со стороны международных организаций, и это позволило существенно повысить количество имеющихся показателей хода достижения ЦРДТ. Тем не менее для обеспечения устойчивого мониторинга достижения ЦРДТ международным организациям следует приложить дополнительные усилия к тому, чтобы включить эти обследования в национальные планы сбора статистических данных.

СОДЕРЖАНИЕ

КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ.....	v
СОДЕРЖАНИЕ.....	vii
СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ПУБЛИКАЦИИ.....	viii
ВВЕДЕНИЕ.....	1
I. ОСНОВНЫЕ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ МОНИТОРИНГУ ХОДА ДОСТИЖЕНИЯ ЦРДТ В СТРАНАХ ЮВЕ И ВЕКЦА.....	3
А. Наличие показателей достижения ЦРДТ.....	3
В. Качество данных по показателям достижения ЦРДТ.....	5
С. Сопоставимость в международном масштабе.....	9
D. Дезагрегирование показателей достижения ЦРДТ.....	10
Е. Наличие отдельных дополнительных показателей.....	11
II. НАЛИЧИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДОСТИЖЕНИЯ ЦРДТ И ИСТОЧНИКИ ДАННЫХ ДЛЯ НИХ В РАЗБИВКЕ ПО ЦЕЛЯМ.....	13
А. Цель 1 "Ликвидация крайней нищеты и голода".....	13
В. Цель 2: "Обеспечение всеобщего начального образования".....	17
С. Цель 3: "Поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин".....	21
D. Цель 4: "Сокращение детской смертности".....	24
Е. Цель 5: "Улучшение охраны материнства".....	26
F. Цель 6: "Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями".....	29
G. Цель 7: "Обеспечение экологической устойчивости".....	33
H. Цель 8: "Формирование глобального партнерства в целях развития".....	36
III. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ЗАМЕЧАНИЯ.....	39
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	41

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ПУБЛИКАЦИИ

СПИД	Синдром приобретённого иммунодефицита
СНГ	Содружество независимых государств
ДМСО	Демографические и медико-санитарные обследования
ОРП	Обследование рациона питания
ДОТС	Краткосрочный курс противотуберкулёзной терапии под прямым наблюдением
ОПпЗ	Обследование предприятия по вопросам занятости
ВЕКЦА	Восточная Европа, Кавказ и Центральная Азия (Часть региона ЕЭКООН, включающая следующие страны: Армения, Азербайджан, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Молдова, Российская Федерация, Таджикистан, Туркменистан, Украина и Узбекистан).
ВВП	Валовой внутренний продукт
ОДРДХ	Обследование доходов и расходов домохозяйств
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ИКТ	Информационно-коммуникационные технологии
МОТ	Международная организация труда
ОРС	Обследование рабочей силы
ИКОУЖ	Исследование критериев оценки уровня жизни
ЦРДТ	Цели в области развития Декларации тысячелетия
МИКИ	Мульти-индикаторное Кластерное Исследование
МЦО	Многоцелевое обследование
НСУ	Национальное статистическое управление
ОПР	Официальная помощь на цели развития
ДНДД 1\$	Доля населения, имеющего доход менее 1 доллара США в день
ОРЗН	Обследование репродуктивного здоровья населения
ЮВЕ	Юго-Восточная Европа (Часть региона ЕЭКООН, включающая следующие страны: Албания, Босния и Герцеговина, Болгария, Хорватия, Румыния, Сербия, Черногория, Бывшая югославская Республика Македония, Турция).
ТБ	Туберкулез
ЮНЭЙДС	Объединённая программа ООН по ВИЧ/СПИДу
ПРООН	Программа развития Организации Объединённых Наций
ЕЭКООН	Европейская экономическая комиссия ООН
ЮНИСЕФ	Детский Фонд Организации Объединённых Наций
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения

ВВЕДЕНИЕ

1. В настоящей публикации изложены результаты оценки потенциала стран ВЕКЦА и ЮВЕ, проведенной ЕЭК ООН совместно с региональными отделениями ЮНИСЕФ и ПРООН в области подготовки статистических данных и показателей достижения ЦРДТ.

2. В основе представленных ниже результатов лежат ответы стран на вопросник, разосланный ЮНИСЕФ национальным статистическим органам, являющимся координаторами национальных статистических систем. С помощью вопросника предстояло собрать информацию о методах получения и распространения государствами-членами данных по основным направлениям ЦРДТ (бедность, голод, образование, равенство мужчин и женщин, детская смертность, охрана материнства, ВИЧ/СПИД и другие заболевания, окружающая среда, информационно-коммуникационные технологии (ИКТ), трущобы, безработица). Целью вопросника было оценить не только наличие и качество показателей ЦРДТ на данный момент, но и потенциал страны в части регулярной подготовки статистических данных, необходимых для устойчивого предоставления показателей достижения ЦРДТ.

3. Вопросник охватывает три сферы:

- получение данных: наличие и качество основных источников получения данных официальной статистики в областях, связанных с достижением ЦРДТ (выборочные обследования, переписи, административные данные);
- наличие показателей, позволяющих отслеживать достижение ЦРДТ, и уровень их дезагрегирования;
- национальные системы/процессы мониторинга хода достижения ЦРДТ и распространения соответствующих данных и роль национальных статистических органов.

4. Вопросник был разослан в 20 стран ВЕКЦА и ЮВЕ, а также в находящийся под управлением Организации Объединенных Наций край Косово. Ответы поступили от 19 стран и от края Косово. Не получен ответ от Туркменистана. Две страны (Болгария и Босния и Герцеговина) и находящийся под управлением Организации Объединенных Наций край Косово не ответили на Раздел 2 вопросника. Вопросник был разослан до разделения Сербии и Черногории на две обособленные страны, поэтому оценка относится к бывшей стране Сербия и Черногория.

5. Не вся, полученная в рамках вопросника, информация была одинакового качества. Было сделано все возможное для того, чтобы обеспечить сопоставимость представленных данных.

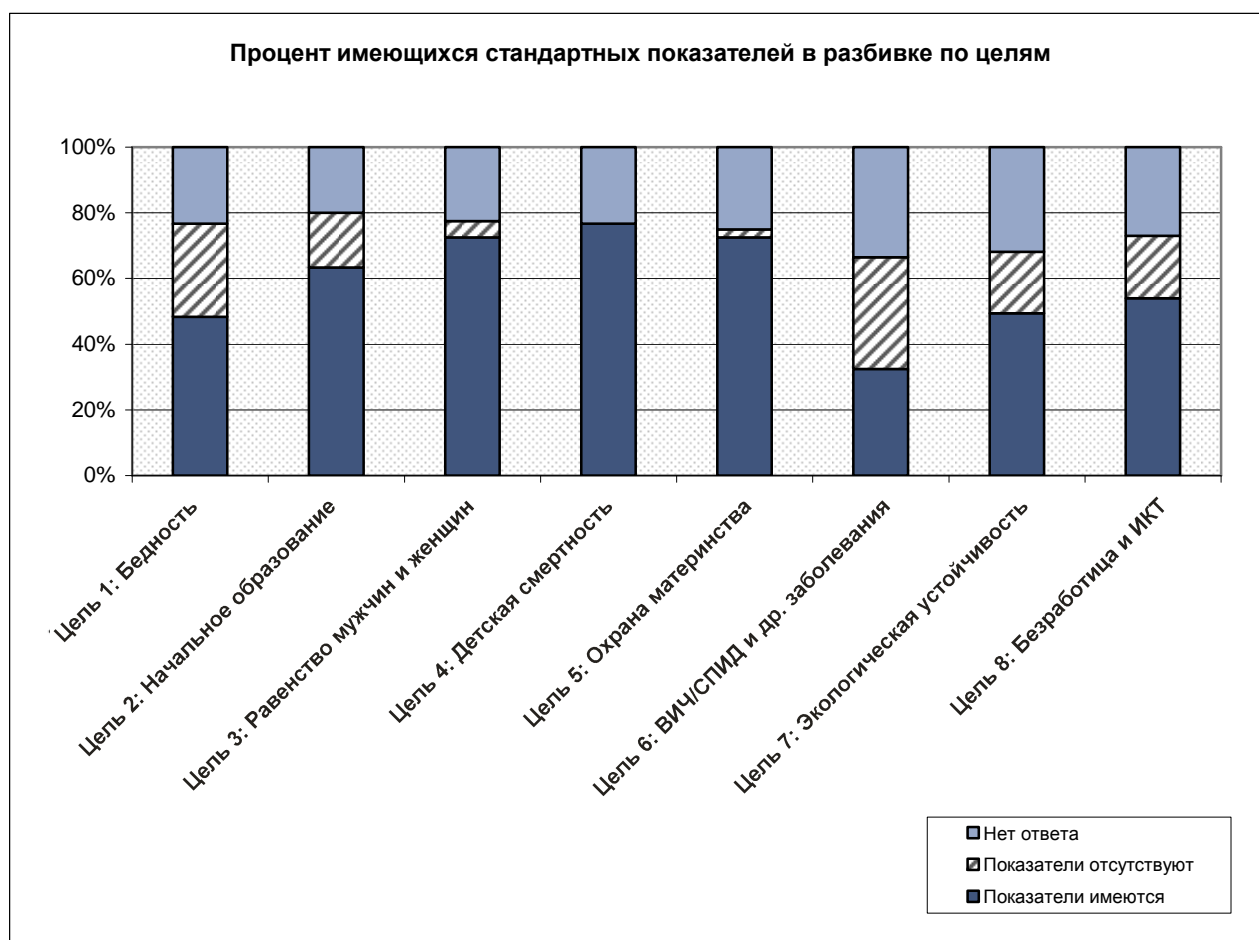
I. ОСНОВНЫЕ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ МОНИТОРИНГУ ХОДА ДОСТИЖЕНИЯ ЦРДТ В СТРАНАХ ЮВЕ И ВЕКЦА

A. Наличие показателей достижения ЦРДТ

6. В среднем в странах региона уровень наличия показателей достижения ЦРДТ составляет 52,1 процента, что означает, что за период с 1990 по 2005 год в странах имеется хотя бы одно значение по двум показателям.

7. На диаграмме 1 показано, что уровень наличия показателей достижения ЦРДТ по различным тематическим направлениям, отраженных в восьми Целях в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, существенно различается. Меньше всего показателей по ВИЧ/СПИДу и другим инфекционным заболеваниям (Цель 6). Отсутствие данных по некоторым показателям затрудняет мониторинг достижения Целей 6, 7 и 8. Что касается Цели 1, по ней имеется мало стандартных показателей, однако взамен зачастую предлагаются дополнительные национальные показатели, позволяющие получить необходимые данные для более качественного мониторинга достижения Цели 1.

Диаграмма 1. Наличие показателей достижения ЦРДТ в отдельных странах



8. Что касается показателей, входящих в стандартную систему мониторинга достижения ЦРДТ, некоторые из них практически полностью отсутствуют в странах ВЕКЦА и ЮВЕ. К числу таких показателей относятся:

- соотношение показателей посещаемости школы среди сирот и среди детей, имеющих родителей, в возрасте 10–14 лет;
- доля населения в подверженных малярии районах, которая пользуется эффективными средствами профилактики и лечения малярии;
- пользование презервативами при последнем сексуальном контакте, сопряженном с повышенным риском;
- число случаев туберкулеза, диагностика и лечение которых проводились в ходе краткосрочного курса противотуберкулезной терапии под прямым наблюдением врача (ДОТС);
- доля домашних хозяйств с гарантированным правом на владение жильем.

9. Уровень наличия показателей достижения ЦРДТ отличается также по странам: он наиболее высок – в среднем 62–63 процента – в странах ВЕКЦА, а наиболее низок (около 36 процентов) – в государствах Западных Балкан, тогда как страны Юго-Восточной Европы занимают в этом смысле промежуточное положение (около 46 процентов).

10. Как будет показано ниже, отсутствие многих показателей достижения ЦРДТ объясняется различными причинами:

- Отсутствие первоисточников: в некоторых случаях, в первую очередь когда речь идет о данных по ВИЧ/СПИДу и другим инфекционным заболеваниям, а также об экологической статистике, не существует базовых структур регулярного сбора данных.
- Неэффективное использование имеющихся источников данных: иногда базовые данные для расчета показателей или их разбивки по подгруппам существуют, но не используются в полной мере. В других случаях потенциальные источники для измерения некоторых показателей имеются, однако либо из них не полностью извлекаются данные по темам, относящимся к ЦРДТ, либо их качество (в части массива данных административного учета и размеров выборок при обследованиях) недостаточно для того, чтобы эти данные можно было использовать при расчете показателей.
- Некоторые показатели ЦРДТ не вполне актуальны для стран: в некоторых случаях страны не рассчитывают глобальные стандартные показатели достижения ЦРДТ, поскольку они не соответствуют их потребностям. Это касается, например, соответствующих международным критериям данных о бедности, обусловленной низким уровнем доходов: в этом случае часто рассчитываются альтернативные показатели, в большей степени соответствующие положению дел в отдельных странах и их потребностям.

В. Качество данных по показателям достижения ЦРДТ

11. Для оценки возможностей стран осуществлять мониторинг достижения ЦРДТ недостаточно изучить только наличие показателей – важно также оценить качество имеющихся данных о ходе достижения ЦРДТ по таким параметрам, как точность, периодичность и доступность.

Точность

12. Точность показателей достижения ЦРДТ определяется тем, какие конкретно источники используют страны. Как показано на диаграмме 2, страны региона использовали для расчета показателей достижения ЦРДТ преимущественно административные источники, в то время как данные обследований домохозяйств применялись в меньшей мере. Данные переписей населения привлекаются в качестве прямых источников данных о ходе достижения ЦРДТ только по некоторым направлениям, в основном по вопросам грамотности и обеспечения жильем³.

Диаграмма 2. Источники, используемые для расчета имеющихся показателей достижения ЦРДТ в странах ЮВЕ и ВЕКЦА



³ Значение переписей населения и жилого фонда для мониторинга достижения ЦРДТ не ограничивается только тем, что они предоставляют непосредственные данные для расчета показателей достижения ЦРДТ. См. *“Indicators for Millennium Development Goals (MDG) and population censuses in SEE and CIS countries”* (“Показатели достижения Целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (ЦРДТ), и переписей населения в странах ЮВЕ и СНГ”) – материал, подготовленный секретариатом ЕЭК к пятьдесят четвертому пленарному заседанию Конференции европейских статистиков. <http://www.unece.org/stats/documents/2006.06.ces.htm>.

Проблемы точности показателей, рассчитанных на основании данных из административных источников:

- Использование данных из административных источников для расчетов показателей, которые правильнее было бы рассчитывать по данным, полученным от населения (выборочные обследования и переписи населения). При расчетах показателей по таким аспектам, как безработица, использование контрацептивов, доступность и использование ИКТ, результат получается разным, если использовать данные из административных источников или сведения, полученные от населения. Так, например, данные по официальной безработице включают тех, кто соответствует требованиям, установленным правительством (эти требования могут различаться по странам), тогда как оценки уровня безработицы на основании обследований или переписей, как правило, соответствуют стандартным международным определениям, сформулированным МОТ. В целом данные из административных источников определяются действующими в стране нормами, и это, как правило, отражается на реальной степени охвата этих данных (например, одни группы населения могут иметь больше стимулов для пользования общественными услугами, нежели другие); кроме того, в разных странах и в разные периоды времени применяются разные административные процедуры, и это отрицательным образом сказывается на качестве и сопоставимости данных;
- Данные, получаемые из административных источников, не соответствуют стандартным определениям. В некоторых случаях административные источники являются оптимальными для получения данных о ходе достижения ЦРДТ – например, когда речь идет о таких показателях, как охват образованием или уровень смертности. Проблемы возникают тогда, когда страны используют определения, отличающиеся от рекомендованных международными организациями. Например, в трех странах данные о детской и материнской смертности не соответствуют международным стандартам, поскольку в их системах отчетности приняты определения живорождений, отличные от определений, рекомендованных ВОЗ.
- Недостаточная полнота данных административного учета. Многие страны ЮВЕ и ВЕКЦА унаследовали обширные системы административного учета, однако из-за того, что в настоящее время используются устаревшие технологии, либо ввиду нехватки ресурсов некоторые такие системы не в состоянии учесть все 100 процентов случаев. Это относится в первую очередь к показателям в области здравоохранения, таким как показатели по ВИЧ/СПИДу и туберкулезу. В среднем только половина стран предоставила данные о полноте охвата⁴, а несколько стран сообщили, что степень такого охвата составляет менее 80 процентов.

⁴ От 98 до 100 процентов случаев.

Проблемы точности показателей, рассчитанных на основании данных выборочных обследований:

- Малый размер выборок. Все большее число стран ВЕКЦА и ЮВЕ принимают программы регулярных обследований домохозяйств. К числу наиболее часто проводимых обследований домохозяйств относятся обследование доходов и расходов домохозяйств (ОДРДХ), исследование критериев оценки уровня жизни (ИКОУЖ) и обследование рабочей силы (ОРС). Все страны регулярно проводят ОДРДХ и/или ИКОУЖ, тогда как три страны (Албания, Беларусь и Узбекистан) ни разу не проводили ОРС. Некоторые другие страны проводят ОРС эпизодически, в зависимости от получения донорской помощи. Хотя подобные обследования позволили существенно улучшить положение дел с регулярным получением показателей социально-экономического развития, используемые размеры выборок зачастую недостаточны для того, чтобы обеспечить расчет надежных значений для комплексных показателей, таких как уровень бедности. Например, при проведении обследований типа ОДРДХ или ИКОУЖ средний размер выборки составляет около 10 тыс. домохозяйств, однако в половине стран размер выборки не превышает 5 тыс. домохозяйств (а в пяти странах – 3 тыс. домохозяйств⁵). Примечательно, что при проведении других обследований, таких как обследования состояния здравоохранения или питания, размер выборки в среднем еще ниже (в среднем 3500 домохозяйств).
- Устаревшая основа выборки. Не все страны региона располагают достаточно качественной основой для проведения выборочных обследований либо потому, что перепись населения в последнее время не проводилась (как в Боснии и Герцеговине и Узбекистане), либо из-за низкого качества других основ выборки, таких как система учета населения или списки избирателей.
- Применяемые понятия/задаваемые вопросы. Для отдельных видов обследований, таких как ОДРДХ, ИКОУЖ и ОРС, на международном уровне существует высокая степень стандартизации в части содержания, определений или вопросов. Этого нельзя сказать в отношении обследований других видов, таких как обследования использования домохозяйствами ИКТ. Полученные при этом данные не всегда обеспечивают желаемую степень точности. Кроме того, специфические проблемы возникают в связи с такими аспектами, как этническая принадлежность или вероисповедание, поскольку используемые в их отношении методы или вопросы не всегда соответствуют международным стандартам.

13. Некоторые показатели достижения ЦРДТ рассчитываются в долях или процентах либо от общей численности населения, либо от численности отдельных его групп⁶. Качество подобных показателей зависит не только от числителя, который можно рассчитать на основании данных административного учета или выборочных обследований, но и от знаменателя и точности подсчета общей численности населения. По завершении цикла переписей 2000 года многие страны ЮВЕ и ВЕКЦА смогли получить надежные данные об общей численности населения, однако в некоторых странах проявилось несоответствие этим

⁵ ОДРДХ проводится в Кыргызстане ежемесячно, а в Таджикистане ежегодно, однако размер выборки при этом составляет лишь около 1000 домохозяйств.

⁶ Например, показатель чистого коэффициента охвата начальным образованием, используемый при мониторинге достижения Цели 2. Числителем здесь является количество учащихся соответствующей возрастной категории, а знаменателем – общее число детей младшего школьного возраста.

данным оценочных сведений, полученных до проведения переписи. Некоторые страны испытывают затруднения при приведении демографических рядов в соответствие с данными переписи 2000 года. Это снижает степень сопоставимости данных о численности населения в период до и после переписи, используемых при расчете показателей достижения ЦРДТ, а также самих этих показателей. Две страны ни разу с момента своего образования не проводили переписей, и для них вопрос качества показателей достижения ЦРДТ, рассчитываемых на основании данных о численности населения, имеет особое значение.

Периодичность

14. Поскольку имеющиеся показатели рассчитываются на основании данных либо из административных источников, либо регулярных обследований домохозяйств, в большинстве случаев данные имеются за каждый год. Заметными исключениями являются показатели, которые рассчитываются на основании переписей (в основном показатели уровня грамотности, а в очень небольшом числе стран – безработицы среди молодежи, доли женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе, доступа к водоснабжению и канализации) или же данных обследований, таких как МИКИ или ДМСО, проводимых при поддержке спонсоров (в основном показатели уровня информированности о ВИЧ, доли детей с пониженной массой тела, уровень использования контрацептива, материнской смертности). Эти обследования обычно проводятся раз в пять лет.

15. Наиболее продолжительные временные ряды (начиная с 1990 года и даже ранее) существуют для показателей, разработанных в рамках давно сложившихся систем административной отчетности. К их числу относятся показатели уровней заболеваемости и смертности от туберкулеза, младенческой смертности, смертности детей в возрасте до пяти лет и материнской смертности. Однако по некоторым странам и некоторым показателям имеются исключения. В некоторых странах данные по охвату образованием также восходят к 1990 году, однако другие страны могут рассчитать чистый коэффициент охвата начальным образованием только начиная с 1995 или 2000 года, поскольку для расчета подобного показателя необходимы данные об охвате образованием с разбивкой по возрастам⁷.

16. Другие показатели, в основе которых также лежат данные из административных источников, стали актуальными только в последнее время, и поэтому их расчет начался только в конце 1990-х годов. Эти показатели касаются использования ИКТ и их доступности, а также ВИЧ/СПИДа.

17. Большинство показателей, рассчитываемых на основании данных обследований домохозяйств, имеется за период, начинающийся в среднем между 1995 и 2000 годами. К их числу относятся, например, показатели бедности, вызванной низким уровнем дохода и питания, безработицы среди молодежи, доли женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе, и применения контрацептивов.

⁷ Для того, чтобы рассчитать чистый коэффициент охвата начальным образованием, в дополнение к общему числу населения по возрасту надо иметь данные по возрасту и по уровню.

Доступность

18. На основании имеющейся информации невозможно оценить общую степень доступности показателей достижения ЦРДТ, однако ответы, представленные странами, содержат в себе два важных указания:

- Шестая часть имеющихся показателей достижения ЦРДТ официально национальными статистическими органами не публикуется. Самое низкое соотношение между опубликованными и имеющимися данными наблюдается в таких тематических областях, как окружающая среда и ВИЧ/СПИД.
- Две трети стран опубликовали в официальном порядке национальные данные о состоянии дел в сфере достижения ЦРДТ, а в 50 процентах стран созданы также специализированные базы данных по ЦРДТ. Семь из десяти этих стран распространяют информацию о таких базах данных через портал DevInfo. В целом национальные статистические органы активно участвуют в работе по мониторингу достижения ЦРДТ. Лишь в одной стране НСУ не является членом Национального комитета по достижению ЦРДТ, а в трех странах он не принимал участия в подготовке Национального доклада о достижении ЦРДТ.

С. Сопоставимость в международном масштабе

19. Наличие показателей и данных, сопоставимых по странам, может оказать национальным правительствам важную помощь в деле реализации и/или оценки национальной политики и программ. Из сопоставления на международном уровне можно извлечь очень ценные уроки, но только в том случае, если статистические данные по разным странам сопоставимы. Данные, предоставляемые странами, не всегда сопоставимы на международном уровне в основном по двум причинам:

- данные по стране отвечают прежде всего тем требованиям, которые предъявляет к информации сама страна, а это не всегда соответствует международным требованиям/стандартам;
- данные по стране определяются ее потенциалом в области статистики, а его уровень не всегда обеспечивает соответствие международным стандартам.

20. Типичным примером первой ситуации являются показатели бедности, вызванной низким уровнем доходов, которые страны региона используют для мониторинга достижения Цели 1: принятые на международном уровне показатели, такие как доля населения, живущего менее чем на 1 или 2 доллара США (ППС) в день, не актуальны для отдельных стран, особенно региона ВЕКЦА и ЮВЕ. Страны, как правило, пользуются своими национальными показателями уровня бедности, разработанными с учетом своей экономической и социальной ситуации. Применяются различные подходы и рассчитываются различные уровни бедности: абсолютная, крайняя или относительная, и это существенно затрудняет сопоставления в международном плане.

21. В других случаях страны оказываются не в состоянии представлять сопоставимые на международном уровне данные из-за своего потенциала в сфере статистики и в силу причин исторического характера. Это может быть обусловлено разными причинами, однако обычно они связаны с использованием данных из административных источников, которые труднее изменить и привести в соответствие с международными стандартами. Одной из областей, в которых странам ВЕКЦА и ЮВЕ потребовалось изменить сложившуюся практику, приведя ее в соответствие с международными стандартами, является показатель уровня детской смертности. Многие страны в регионе уже официально приняли или собираются принять до конца 2006 года определение живорождений и мертворождений, утвержденное ВОЗ⁸. Однако принять – это еще не значит должным образом применить: последнее требует подготовки медицинского персонала, усовершенствования систем управления и эффективной работы механизмов мониторинга, в том числе, например, мер, обеспечивающих полный учет всех признаков жизни, подаваемых новорожденными, и их веса. Внедрение новых подходов пока еще оказывает влияние на показатель, измеряющий ход достижения Цели 4 в отношении уровня детской смертности.

Д. Деагрегирование показателей достижения ЦРДТ

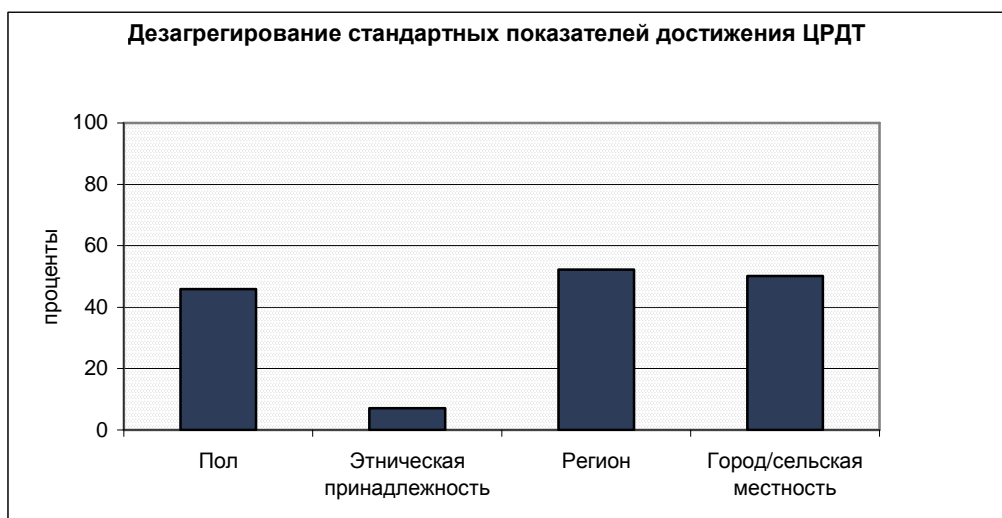
22. Большой интерес представляет мониторинг достижения ЦРДТ не только на страновом уровне, но и в отношении некоторых категорий населения, выделяемых по географическим регионам или по таким индивидуальным признакам, как половая или этническая принадлежность. Во многих странах проблемы неравенства приобретают все более важное значение, и для отслеживания социальных диспропорций необходимы соответствующие данные.

23. В среднем половина имеющихся показателей достижения ЦРДТ может быть представлена более деагрегированно по географическому признаку – по регионам или по городу и селу. Такая же часть показателей достижения ЦРДТ может даваться и в разбивке по полу, хотя при этом и возникают определенные проблемы в отношении показателей, которые обычно отслеживаются на уровне домохозяйств, таких как бедность и жилищные условия. Незначительное число данных в разбивке по полу имеется и по показателям в сфере ИКТ, поскольку зачастую такие данные поступают из административных источников.

24. Представление данных в разбивке по этнической принадлежности все еще остается весьма проблемным вопросом и делом будущего, поскольку по этой переменной пока имеется очень мало показателей. Кроме того, точность тех немногих показателей в разбивке по этнической принадлежности, которые имеются, необходимо проверять, поскольку очень часто они поступают из административных источников, а принимая во внимание деликатность этого вопроса, такие источники не всегда отражают в данных этническую принадлежность граждан.

⁸ Новое определение пока еще не применяют Армения, Казахстан и Узбекистан.

Диаграмма 3. Дезагрегирование показателей достижения ЦРДТ



Е. Наличие отдельных дополнительных показателей

25. Для того, чтобы понять, насколько принятые на международном уровне показатели достижения ЦРДТ подходят для того или иного региона, был изучен вопрос о наличии и использовании 30 дополнительных показателей. Дополнительные показатели были выделены на базе тех, которые страны региона включили в свою национальную стратегию достижения ЦРДТ.

Таблица 1. Наличие стандартных и дополнительных показателей достижения ЦРДТ в целом (случаи отсутствия ответа не учитывались)

Цель	Цель 1: Бедность	Цель 2: Начальное образование	Цель 3: Равенство мужчин и женщин	Цель 4: Детская смертность	Цель 5: Охрана материнства	Цель 6: ВИЧ и другие заболевания	Цель 7: Окружающая среда	Цель 8: Безработица и ИКТ
Процент имеющихся стандартных показателей	60.4	79.2	93.5	100	96.7	48.9	72.5	74
Процент имеющихся дополнительных показателей	68.1	56.8	66	96.8	76.2	44.8	56.1	45.5

26. В среднем такие дополнительные показатели имеются в странах региона в той же мере, что и стандартные показатели достижения ЦРДТ. Это неудивительно, если учесть, что некоторые страны уже используют данные показатели для мониторинга достижения своих национальных ЦРДТ. Это свидетельствует о наличии набора показателей, отражающих конкретные потребности стран региона в информации.

27. Дополнительные показатели, чаще всего используемые странами региона, представлены в таблице 2 в разбивке по Целям.

Таблица 2. Наличие наиболее часто используемых дополнительных показателей мониторинга достижения ЦРДТ в странах ВЕКЦА и ЮВЕ

	<i>Дополнительный показатель</i>	<i>Количество стран, в которых применяется этот показатель</i>
Цель 1: Бедность	Крайняя нищета	9
	Абсолютная бедность	12
	Относительная бедность	11
Цель 2: Образование	Чистый коэффициент охвата средним образованием	15
Цель 3: Равенство мужчин и женщин	Разрыв в оплате труда между мужчинами и женщинами	13
	Доля женщин среди работодателей	11
Цель 4: Младенческая/детская смертность	Показатель внутриутробной смертности на 1000 живорождений	17
	Показатель грудного вскармливания	13
Цель 5: Охрана материнства	Число аборт	14
Цель 6: ВИЧ/СПИД и другие заболевания	Вновь выявленные случаи заболевания СПИДом	12
Цель 7: Экологическая устойчивость	Доля населения, имеющего постоянный доступ к водопроводной воде	11

II. НАЛИЧИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДОСТИЖЕНИЯ ЦРДТ И ИСТОЧНИКИ ДАННЫХ ДЛЯ НИХ В РАЗБИВКЕ ПО ЦЕЛЯМ

A. Цель 1 "Ликвидация крайней нищеты и голода"

Задачи	Показатели
1. Сократить вдвое за период 1990–2015 годов долю населения, имеющего доход менее 1 доллара США в день; 2. Снизить вдвое за период 1990–2015 годов долю населения, страдающего от голода.	1. Доля населения, имеющего доход менее 1 доллара США (ППС) в день 1а. Коэффициент нищеты в расчете на душу населения 2. Коэффициент удаленности от нищеты (распространенность нищеты на степень нищеты) 3. Доля беднейшей квинтили населения в структуре национального потребления 4. Доля детей с пониженным весом в возрасте до 5 лет 5. Доля населения, калорийность питания которого ниже минимально допустимого уровня

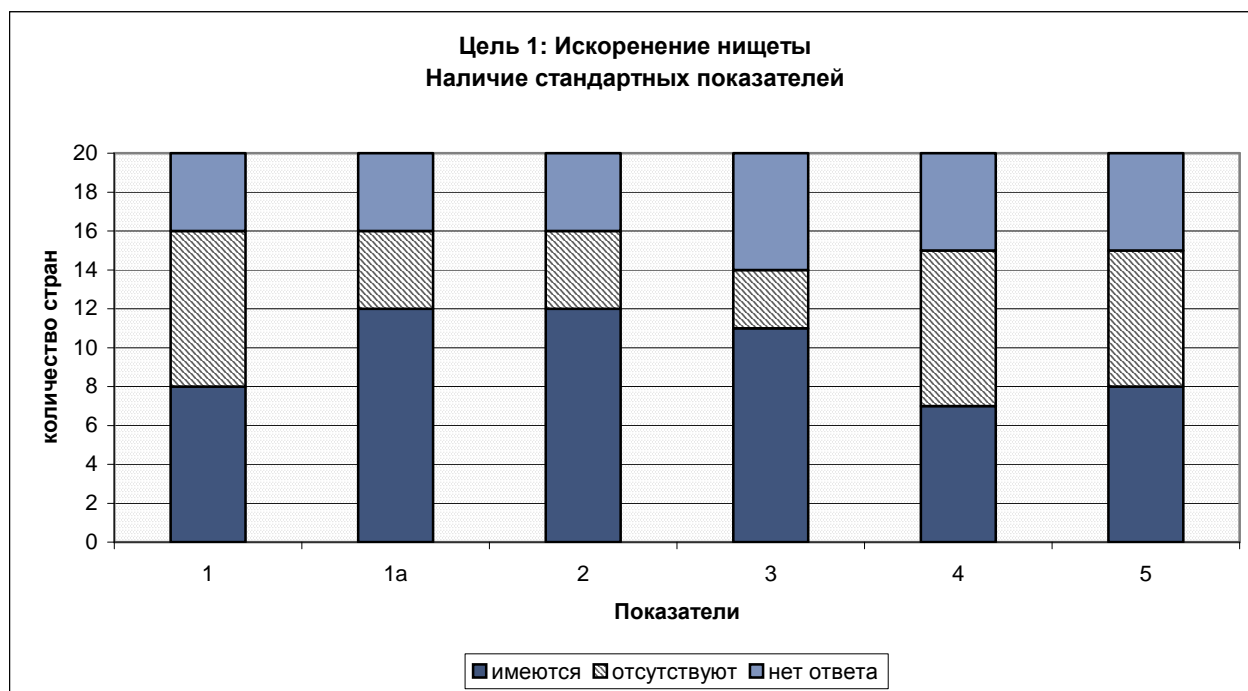
Наличие

28. На диаграмме 4 показано наличие показателей для мониторинга прогресса в достижении Цели 1 в 20 странах, ответивших на вопросник. Показатель считался имеющимся в наличии, если ответившие страны указывали хотя бы одно его значение за период с 1990 по 2005 год.

29. Лишь 8 из 20 стран сообщили о наличии показателя 1 ("Доля населения, имеющего доход менее 1 доллара США в день"). Это может быть связано с тем, что такое значение порога бедности не отражает реальный прожиточный минимум во многих странах ВЕКЦА и ЮВЕ. На самом деле холодный климат требует здесь больших расходов на отопление, одежду и питание по сравнению с другими регионами.

30. Цифры, отражающие наличие хотя бы одного значения показателей 1а, 2 и 3, характеризующих обусловленную низким уровнем доходов бедность, несколько выше, однако по рассмотренным странам они не превышают 60 процентов. К числу стран, где этот разрыв больше, относятся республики бывшей Югославии (за исключением Сербии и Черногории), а также Узбекистан и Таджикистан, которые рассчитывают только один показатель или не рассчитывают их вовсе. С другой стороны, следует отметить такие страны, как Турция, Молдова, Беларусь, Кыргызстан, Армения и Азербайджан, рассчитывающие как минимум 5 из 6 базовых стандартных показателей.

Диаграмма 4. Наличие стандартных показателей по достижению Цели 1



Примечание: Количество стран с наличием хотя бы одного значения за данный период

31. Для измерения тенденций необходимо иметь как минимум два значения показателей за данный период: в странах, где имеются показатели достижения ЦРДТ по Цели 1, они обычно рассчитываются ежегодно за последние годы, поскольку в их основу положены обследования, которые в настоящее время проводятся каждый год. Доля стран, имеющих как минимум одно значение показателя за десятилетие с 1990 по 2000 год, намного ниже. Обычно она составляет около 50 процентов, что не позволяет проводить сопоставления за более продолжительный период.

32. Анализ ответов, поступивших от стран, дает возможность следующим образом оценить ограниченное наличие данных по одному или более стандартным показателям для мониторинга достижения Цели 1:

- *Актуальность.* Некоторые показатели не отражают масштабов бедности в странах и поэтому не используются для мониторинга прогресса в достижении Цели 1.

Примеры:

Румыния: показатели 4 и 5 по состоянию питания не рассматриваются как относящиеся к Цели 1. Украина с 2003 года не рассчитывает показатель "Доля населения, имеющего доход менее 1 доллара США в день" из-за того, что ниже этой черты находится крайне незначительное число домохозяйств.

- *Отсутствие данных, сопоставимых на международном уровне.* Большинство стран региона начали собирать данные по бедности, вызванной низким уровнем дохода, только после 1995 года. Хотя международные стандарты в этой области стали применяться более широко, некоторые страны все еще работают над приведением своих методов сбора данных в соответствие с международными стандартами.
- *Использование различных показателей.* Страны сообщают об использовании показателей, выходящих за рамки принятых в мире и в большей степени соответствующих их потребностям.

Пример:

Российская Федерация сообщила об использовании 24 дополнительных национальных показателей, которые позволяют полнее отразить глубину, структуру, гендерное, этническое и географическое распределение бедности.

- *Ограниченность возможности регулярно рассчитывать некоторые показатели.* Хотя в некоторых странах и были проведены обследования, которые позволяют получить данные для стандартных показателей достижения ЦРДТ, такие обследования в значительной степени зависят от получения донорской помощи и проводятся не регулярно, а эпизодически.

Пример:

Только 2 страны (Азербайджан и Кыргызстан) в состоянии рассчитывать показатель "Доля детей с пониженным весом в возрасте до пяти лет" на базе собственных обследований, проводимых ежегодно. Пять других стран, в которых такой показатель рассчитывается, вынуждены опираться на результаты обследований, проводимых при спонсорской поддержке со стороны международных организаций, и показатель имеется лишь за те годы, когда такие обследования проводились.

Периодичность и временные рамки

33. В целом за период до 1995 года имеется очень мало показателей (всего по 2–3 странам). Большая часть показателей приводится за период начиная с 2001 года. За исключением показателя доли детей с пониженным весом, который рассчитывается в основном по данным проводимых один раз в 3–5 лет Мульти-индикаторных кластерных исследований (МИКИ) и Демографических и медико-санитарных обследований (ДМСО), другие показатели рассчитываются ежегодно.

Источники и качество данных

34. Основными источниками, используемыми для расчета показателей достижения Цели 1, являются Обследования доходов и расходов домохозяйств (ОДРДХ) и Исследования критериев оценки уровня жизни (ИКОУЖ). На их основании рассчитываются 76,6 процента стандартных показателей.

Таблица 3 Распределение по источникам данных 58 имеющихся показателей по бедности, вызванной низким уровнем дохода, и по голоду.

Показатель	ОДРДХ	ИКОУЖ	МЦО ^а	МИКИ	ДМСО	Источник не указан
1	5	2	1	-	-	-
1.a	6	4	1	-	-	1
2	6	4	1	-	-	1
3	6	4	1	-	-	-
4	1	-	1	3	1	1
5	4	3	1	-	-	-
Всего	28	17	6	3	1	3
Всего (в %)	48.3%	29.3%	10.3%	5.2%	1.7%	5,2%

^а Многоцелевое обследование

Примечание. Цифры в столбцах означают количество стран, рассчитывающих показатели на основании соответствующих обследований.

35. Эти обследования проводятся ежегодно в 19 из 20 стран. Одна страна (Босния и Герцеговина) проводила выборочные обследования дважды в период 2000–2004 годов. В половине стран ежегодные данные по бедности, вызванной низким уровнем дохода, имелись в наличии в период до 1995 года, а в другой половине обследования бюджетов домохозяйств и жизненного уровня начали проводиться во второй половине 1990-х – начале 2000-х годов. МИКИ, Демографические и медико-санитарные обследования (ДМСО) и обследования в рациона питания (ОРП) дополняли информацию, необходимую для мониторинга достижения Цели 1, за счет данных о состоянии питания детей и населения в целом. Такие обследования проводились, соответственно, в восьми, шести и трех странах.

36. Что касается вопросов, изучавшихся в ходе обследований, темы потребления/дохода домохозяйств и потребления пищи затрагивались в 19 из 20 стран⁹, а вопросы относительно веса людей задавались как минимум в 13 странах. Если сопоставить эти данные с имеющимися на настоящий момент показателями по достижению Цели 1, оказывается, что данные, собранные в ходе обследований, не всегда в полной мере использовались для расчета показателей достижения ЦРДТ. Однако следует отметить, что в некоторых странах размеры выборок для обследований по-прежнему остаются весьма незначительными (около 1000 домохозяйств), и это ограничивает возможность их применения при расчете многих из показателей, для которых требуются сведения по различным группам населения и темам и, соответственно, более крупные выборки. Этим, в частности, объясняется, почему, несмотря на регулярное проведение обследований, которые могут использоваться для расчета показателей, во многих странах многие показатели достижения Цели 1 по-прежнему отсутствуют. Фактически рассчитываются лишь 52 процента показателей достижения Цели 1 из тех, которые можно было бы рассчитать, используя данные проведенных обследований.

⁹ Одна страна не предоставила ответа на этот вопрос.

Дезагрегирование

37. Что касается наличия показателей в разбивке по группам населения, можно отметить, что различия между городом и сельской местностью учитываются в 70 процентах показателей, различия по регионам – в 57 процентах, а различия между мужчинами и женщинами – в 43 процентах показателей. Лишь 7 процентов показателей измеряют различия в бедности, вызванной низким уровнем доходов, для различных этнических групп¹⁰.

Дополнительные показатели

38. Для того, чтобы лучше понять, в какой мере страны пользуются показателями, выходящими за рамки 48 показателей, разработанных на международном уровне, в вопросник были включены пункты, касающиеся дополнительных показателей. Для Цели 1 рассматривались следующие дополнительные показатели:

- 1а. Крайняя нищета
- 1б. Абсолютная бедность
- 1с. Относительная бедность

39. С учетом того, что порог бедности в 1 доллар (ППС) в день имеет лишь ограниченную актуальность для региона, подавляющее большинство стран использует именно эти три показателя. 15 из 20 стран (75 процентов) рассчитывают как минимум один из этих трех показателей, в 10 странах (50 процентов) имеются как минимум два показателя, а 7 стран (35 процентов) сообщили о наличии у них всех трех показателей. Что касается отдельных показателей, данные здесь распределились следующим образом: 60 процентов стран рассчитывают показатель абсолютной бедности, 57 процентов стран – показатель относительной бедности, а 45 процентов стран – показатель крайней нищеты.

В. Цель 2: "Обеспечение всеобщего начального образования"

Задачи	Показатели
3. Обеспечить, чтобы к 2015 году у детей во всем мире, как у мальчиков, так и у девочек, была возможность получать в полном объеме начальное школьное образование.	6. Чистый коэффициент охвата начальным образованием 7. Доля учащихся первого класса, достигающих пятого класса 8. Процент грамотных среди 15–24-летних

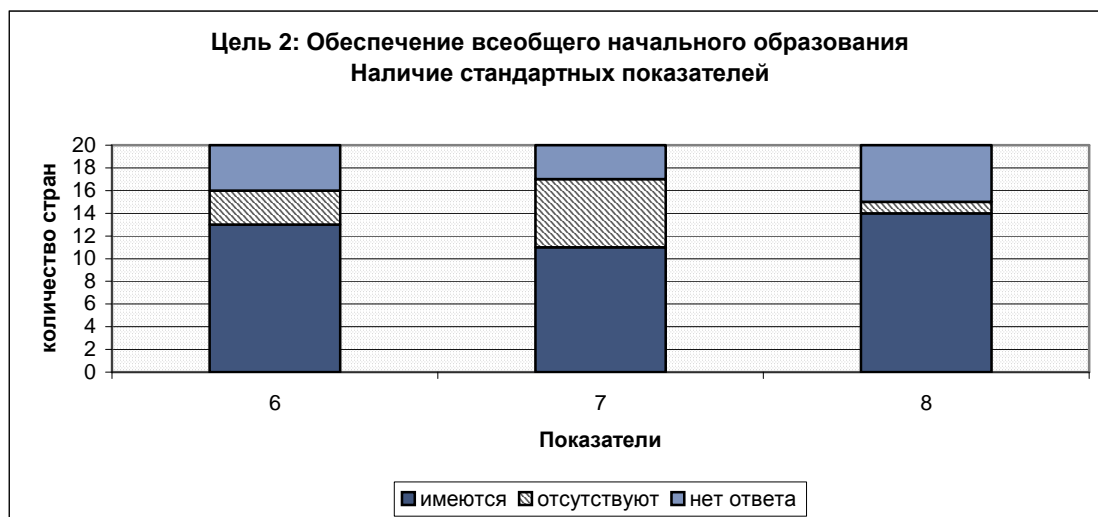
¹⁰ Что касается дезагрегирования, доля показателей здесь рассчитывается как соотношение между количеством дезагрегированных показателей и общим количеством имеющихся показателей достижения соответствующей Цели.

Наличие

40. Основу для данных по мониторингу достижения этой Цели составляет коэффициент охвата образованием (показатель 6), рассчитываемый по материалам административного учета. В настоящее время хотя бы одно значение этого показателя имеют 65 процентов стран (13 из 20).

41. Процент грамотных среди молодежи (показатель 8), отражающий результаты начального образования за последние примерно 10 лет, рассчитывается хотя бы за один год по меньшей мере в 70 процентах стран (14 из 20). Показатель "Доля учащихся первого класса, достигающих пятого класса", который отражает внутреннюю эффективность образовательной системы, в состоянии рассчитать 55 процентов стран (11 из 20).

Диаграмма 5. Наличие хотя бы одного значения для показателя достижения Цели 2.



Примечание : Количество стран с наличием хотя бы одного значения за данный период

Источники и качество данных

42. Все 17 стран, ответивших на вопросы соответствующего раздела вопросника, сообщили о наличии административных данных, позволяющих ежегодно рассчитывать показатель охвата начальным образованием. В подавляющем большинстве стран в административных источниках по охвату образованием содержатся данные о 98–100 процентах детей этой целевой группы, и такие данные могут быть представлены в разбивке по возрасту и полу. Однако некоторые страны испытывают затруднения с расчетом точных чистых коэффициентов охвата начальным образованием из-за неопределенности в оценках численности населения. В частности, страны с высоким уровнем эмиграции сталкиваются с серьезными проблемами при ежегодном расчете численности населения в разбивке по полу и возрасту, что оказывает негативное воздействие и на расчет чистых коэффициентов охвата образованием.

43. Что касается показателя 7 ("Доля учащихся первого класса, достигающих пятого класса"), в 9 из 11 стран данные по нему собираются из административных регистров.

В принципе в качестве альтернативных источников данных могут выступать обследования типа ДМСО и МИКИ, однако в ответах стран такого рода обследования как источник данных для этого показателя не упоминаются.

44. Что касается показателя уровня грамотности молодежи, основным источником данных является здесь перепись населения. 11 стран брали данные из материалов переписи, а еще две – из материалов обследований домохозяйств (ОРС, ИКОУЖ). Хотя данные переписей населения можно получать не чаще одного раза в 10 лет, следует отметить, что показатели уровня грамотности молодежи, рассчитанные в большинстве (хотя и не во всех) стран региона, очень высоки (уровень грамотности близок к 99 процентам). В силу этого более частые измерения этого показателя вряд ли актуальны.

Периодичность и временные рамки

45. Использование материалов административного учета для получения информации об охвате образованием и доле учащихся первого класса, достигающих пятого класса, обеспечивает ежегодный расчет этих показателей, однако лишь 35–40 процентов стран имели их за период до 2001 года. Данные по уровню грамотности молодежи могут быть получены не чаще чем один раз в 10 лет, при проведении переписи, хотя уровень грамотности молодежи может изменяться быстрее, чем уровень грамотности взрослых, и поэтому данный показатель необходимо измерять чаще. Лишь в двух странах (Албании и Турции) для ежегодного расчета уровня грамотности молодежи используют данные чаще проводимых обследований домохозяйств.

Дезагрегирование

46. В целом стандартные показатели образования имеются в разбивке по полу (82 процента), по признаку "город/сельская местность" (63 процента) и по регионам (68 процентов), тогда как в разбивке по этнической принадлежности даются только 8 процентов таких показателей, хотя этническая принадлежность фиксируется в системе административного учета в сфере образования некоторых стран.

Пример:

Ни одна из стран не сообщила о наличии показателя охвата образованием в разбивке по этнической принадлежности. Однако пять стран сообщили, что в их системе регистрации в сфере образования этническая принадлежность фиксируется.

Дополнительные показатели

47. В направленных странам вопроснике запрашивались сведения о наличии и актуальности следующих дополнительных показателей:

- 2а. Чистый коэффициент охвата средним образованием
- 2б. Показатель посещаемости в системе начального образования
- 2с. Показатель посещаемости в системе среднего образования

48. Показатель 2а, относящийся к среднему образованию, широко используется странами для мониторинга достижения Цели 2, и, как представляется, он в большей степени соответствует уровню развития стран ВЕКЦА и ЮВЕ, нежели стандартные показатели охвата начальным образованием:

- 11 стран (55 процентов) используют оба показателя – по начальному и среднему образованию.
- 4 страны (20 процентов)¹¹ используют только показатель 2а – охват средним образованием.
- 2 страны (10 процентов)¹² используют только показатель охвата начальным образованием.
- еще 3 страны не дали ответа.

49. Использование показателей посещаемости школ не слишком распространено. Цель этих показателей – измерить повседневное прохождение курса обучения в образовательных учреждениях и реальный процесс обучения. Это может явиться дополнением к информации об охвате образованием, которая представляет собой данные о зачислении учащихся в школу определенной ступени. Только 5 стран (25 процентов) используют показатели посещаемости школ (2b., 2c.) для мониторинга достижения Цели 2.

50. Достоверные данные о посещаемости школ могут быть получены в основном в ходе обследований или переписей. Однако не все страны включают этот вопрос в анкеты при обследованиях домохозяйств. В 6 из 20 стран, ответивших на вопросник (35 процентов), данные о посещаемости школ никогда не собирались. Среди остальных 14 стран только Турция использует данные обследований домохозяйств (ОРС) для расчета показателей посещаемости школ. Еще три страны (Албания, Румыния и Армения) использовали данные из административных источников, в том числе исчерпывающие обзоры всех школ. Из 10 прочих стран, сообщивших о наличии данных о посещаемости школ, девять не используют эту информацию для мониторинга достижения Цели 2.

Стандартные показатели + дополнительные показатели

51. Что касается стандартных и дополнительных показателей, в среднем страны имеют от трех до четырех показателей для мониторинга достижения Цели в области образования. Сопоставление по регионам отражено в таблице 4, ниже. Однако следует отметить, что в каждом регионе имеются значительные различия.

Пример:

Что касается балканских стран, Албания сообщила о наличии 7 показателей для мониторинга достижения Цели 2, тогда как Босния и Герцеговина – ни об одном, однако в среднем на одну страну в регионе приходится 2,8 показателя.

¹¹ Сербия и Черногория, Российская Федерация, Беларусь, Узбекистан.

¹² Украина и Азербайджан.

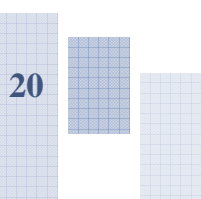


Таблица 4. Среднее число имеющихся показателей на страну (включая дополнительные национальные показатели), в разбивке по регионам

<i>Регион</i>	<i>Среднее число показателей на страну</i>
Албания, Босния и Герцеговина, бывшая югославская Республика Македония, Миссия ООН по делам временной администрации в Косово, Сербия и Черногория, Хорватия	2.8
Болгария, Румыния, Турция	4.3
Беларусь, Молдова, Российская Федерация, Украина	2.5
Азербайджан, Армения, Грузия	4.7
Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан, Узбекистан	3.5
Все 20 стран	3.4

52. Говоря о других сферах образования, которые потенциально могут стать объектом изучения для мониторинга достижения Цели 2 в соответствии с потребностями стран, следует отметить, что 14 из 20 приславших ответы стран регулярно собирают статистические данные о численности учителей по 98–100 процентам школ. При этом данными о количестве учеников в классе и о количестве учеников, перестающих посещать школы, располагают только 35–45 процентов стран.

С. Цель 3: "Поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин"

<i>Задачи</i>	<i>Показатели</i>
4. Ликвидировать, желательно к 2005 году, неравенство между полами в сфере начального и среднего образования, а не позднее чем к 2015 году — на всех уровнях образования.	9. Соотношение "девочки/мальчики" в системе начального, среднего и высшего образования 10. Соотношение "грамотные женщины/мужчины" среди 15–24-летних 11. Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе 12. Доля мест, занимаемых женщинами в национальных парламентах

Наличие

53. Показатель неравенства между полами в системе начального, среднего и высшего образования имеется во всех 17 странах, ответивших на вопросы соответствующего раздела вопросника. Другие показатели имеются в 13–14 странах (65–70 процентов), что по уровню весьма сходно с наличием стандартных показателей достижения Цели 2. Однако следует отметить, что в некоторых странах подобные показатели отсутствуют потому, что не рассматриваются как актуальные, хотя возможность рассчитать их имеется.

Примеры: Украина и Российская Федерация не используют для мониторинга достижения Цели 3 такой показатель, как доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе. Однако в этих странах проводятся ежемесячные или ежеквартальные ОРС (на Украине с 1995 года, в Российской Федерации – с 1992 года), в ходе которых могут быть получены необходимые данные для расчета этого показателя.

Диаграмма 6. Наличие хотя бы одного значения для показателя достижения Цели 3.



Примечание : Количество стран с наличием хотя бы одного значения за данный период

Источники и качество данных

54. Показатели неравенства между полами в образовании (9 и 10) рассчитываются на основании тех же источников, что и показатели охвата образованием и уровня грамотности (6–8) по Цели 2. Они рассчитываются исходя из данных административного учета, который ведет министерство образования, или данных переписей населения. Таким образом, соображения, высказанные в отношении источников для мониторинга достижения Цели 2, можно распространить и на два первых показателя достижения Цели 3.

Таблица 5. Распределение имеющихся показателей различий между полами в сфере труда в разбивке по источникам данных.

	ОРС	Другие обследования домохозяйств в (ИКОУЖ, ОДРДХ и т. п.)	Административные данные, сплошные обследования предприятий или материалы статистического учета юридических лиц	Переписи населения	Смешанные источники (ОПЗ, административные данные, обследования домохозяйств)	Источник первоначальных данных не указан
Стандартный показатель 11	6	1	3	-	1	2
Дополнительные показатели 3a-d	16	2	7	2	4	4
Всего	22 показателя	3 показателя	10 показателей	2 показателя	5 показателей	6 показателей
	45.8%	6.25%	20.8%	4%	10.4%	12.75%

Примечание: общее количество имеющихся показателей по 20 странам - 48.

55. Как следует из таблицы 5, обследование рабочей силы (ОРС) являются основным источником данных для показателя 11 ("Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе"). Шесть из 13 стран, ответивших на вопросник, рассчитывают этот показатель по данным ОРС.

56. Три страны региона ни разу не проводили ОРС, четыре страны впервые провели ОРС после 2000 года, однако в 15 странах (88 процентов) ОРС в настоящее время проводится не реже одного раза в год. В 11 странах проведение таких обследований полностью финансируется государством. К числу таких стран относятся Белоруссия, Казахстан, Молдова, Российская Федерация, Украина, некоторые республики бывшей Югославии, и некоторые страны Южно-Восточной Европы.

57. Около 30 процентов стран провели как минимум одно ОРС, однако не имеют показателя доли занятых оплачиваемым трудом. Это объясняется рядом причин:

- показатель не актуален для мониторинга достижения Цели 3 в стране (примеры – Украина и Российская Федерация).
- ОРС проводилось недавно¹³, и данные, необходимые для расчета показателя, пока не обработаны.
- размер выборки для ОРС не позволяет должным образом рассчитать показатель.

Данные для расчета показателя 12 поступают из документации национальных парламентов.

Периодичность и временные рамки

58. Показатели по сфере образования, рассчитываемые по данным административного учета, в более чем половине стран имеются за период ранее 1995 года. 80 процентов стран имеют их за период по крайней мере с 2001 года. Что касается показателей занимающихся оплачиваемым трудом и доли мест в парламенте, только две и четыре страны, соответственно, располагают данными за период до 1995 года. Данные с 2001 года имеют, соответственно, восемь и семь стран.

59. За исключением показателя 10 ("Соотношение "грамотные женщины/мужчины"), который, как правило, рассчитывается на основании проводимых раз в 10 лет переписей населения, большинство стран в настоящее время в состоянии ежегодно рассчитывать показатели достижения Цели 3.

Дополнительные показатели

60. Были проанализированы наличие и актуальность следующих дополнительных показателей для мониторинга прогресса в достижении Цели 3:

- 3а. Оплата труда женщин в процентах к оплате труда мужчин (гендерный разрыв в оплате труда)
- 3б. Доля женщин среди работодателей

¹³ Например, в Боснии и Герцеговине и в Таджикистане первые ОРС были проведены, соответственно, в 2004 и 2005 годах.

- 3с. Доля женщин на руководящих постах
- 3d. Доля женщин, занятых в неформальном секторе

61. Причины, по которым для анализа выбраны именно эти показатели, связаны с особенностями ситуации в странах ВЕКЦА и ЮВЕ, где различия между полами проявляются не столько в доступе на рынок труда, сколько в сегрегации на самом рынке труда.

62. Показателями, которые сами страны чаще всего используют для того, чтобы сделать мониторинг достижения Цели 3 более точным, являются гендерный разрыв в оплате труда между мужчинами и женщинами (65 процентов стран) и доля женщин среди работодателей (55 процентов стран). Такие показатели, как доля женщин на руководящих постах и доля женщин, занятых в неформальном секторе, используют 30 и 25 процентов стран, соответственно. Только две страны (Турция и Румыния) были в состоянии рассчитывать некоторые из этих дополнительных показателей до середины 1990-х годов. Подавляющее большинство стран смогли рассчитывать эти показатели с конца 1990-х – начала 2000-х годов.

63. Данные для расчета дополнительных показателей достижения Цели 3 были взяты из переписей населения, обследований рабочей силы, переписей и обследований предприятий, административных документов и официальных оценок на основании данных из нескольких источников. В таблице 5 представлено распределение дополнительных показателей (III.A-D) в разбивке по источникам данных.

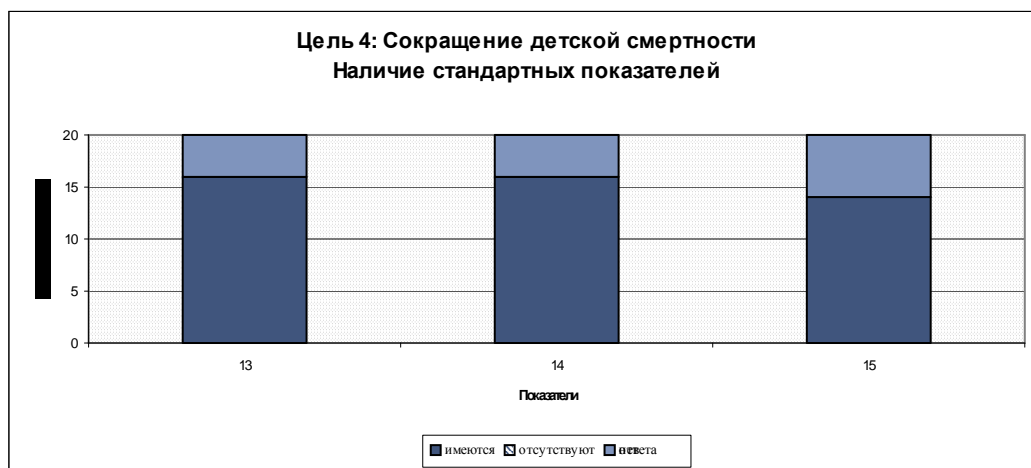
Д. Цель 4: "Сокращение детской смертности"

<i>Задачи</i>	<i>Показатели</i>
5. Сократить на две трети за период 1990–2015 годов смертность среди детей в возрасте до пяти лет.	13. Коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет 14. Коэффициент младенческой смертности 15. Доля детей годовалого возраста, которым сделаны прививки от кори

Наличие

64. Судя по ответам, процент имеющихся стандартных показателей достижения этой Цели наиболее высок (100 процентов, случаи отсутствия ответа не учитывались) (см. таблицу А1 в Приложении). Хотя бы одно значение показателей смертности детей в возрасте до пяти лет и младенческой смертности имеют 16 из 17 стран, ответивших на вопросы соответствующего раздела вопросника (Хорватия ответа не дала). В 14 из 17 стран, приславших ответы, имеется хотя бы одно значение показателя доли детей годовалого возраста, которым сделаны прививки от кори.

Диаграмма 7. Наличие хотя бы одного значения для показателя достижения Цели 4.



Примечание : Количество стран с наличием хотя бы одного значения за данный период

Источники и качество данных

65. Мощный потенциал в сфере расчета показателей детской смертности объясняется тем, что почти все страны ЮВЕ и ВЕКЦА унаследовали всеобъемлющую систему административного учета, которая способна сохранять большое количество данных учета естественного движения народонаселения и медицинской статистики. По меньшей мере 75–80 процентов стран рассчитывают официальные статистические данные по детской и внутриутробной смертности и прививкам в рамках своих систем медицинского учета. Что касается медицинского обслуживания беременных, то объем данных здесь гораздо более ограничен (данные имеются только по 6 странам). Все страны за исключением Армении, Казахстана и Узбекистана к настоящему времени официально приняли определение живорождений и мертворождений, разработанное ВОЗ. Однако только в половине стран административный учет фиксирует все случаи. По данным ЮНИСЕФ¹⁴, коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет и младенческой смертности, определяемых в соответствии с международными стандартами, во многих странах ВЕКЦА и ЮВЕ выше, нежели показатель, приводимый в данных официального административного учета. Причины этого весьма разнообразны, начиная от использования разных определений и заканчивая отсутствием стимулов сообщать о случаях младенческой смертности. Уровень младенческой смертности можно примерно определить, применяя данные выборочных обследований, таких как МИКИ и ДМСО. В странах, где такие обследования были проведены, данные, полученные с использованием их материалов, свидетельствуют о более высоком уровне младенческой смертности в сравнении с данными, рассчитанными на основании материалов административного учета¹⁵.

66. Для расчета статистических показателей младенческой смертности и смертности детей в возрасте до пяти лет страны не используют данные обследований МИКИ и ДМСО. Исторически сложилось так, что единственным источником для расчета этих показателей

¹⁴ "Положение детей в мире в 2006 году", публикация ЮНИСЕФ (http://www.unicef.org/publications/index_30398.html).

¹⁵ См. Доклад ЕЭК о ЦРДТ за 2006 год.

были данные административного учета. Кроме того, обследования МИКИ и ДМСО зачастую проводятся раз в пять лет только при условии наличия поддержки со стороны доноров, и, хотя национальные статистические органы активно участвуют в проведении таких обследований, последние не включаются в Национальные статистические планы стран.

Периодичность и временные рамки

67. До 2001 года 13 из 16 стран, приславших ответы на вопросник, имели показатели младенческой смертности и смертности детей в возрасте до пяти лет, а 11 стран – данные по прививкам. Почти все показатели имелись за каждый год, поскольку они рассчитываются на основании данных административного учета.

Деагрегирование

68. В целом 60 процентов показателей уровня смертности даются в разбивке по полу, по признаку "город/сельская местность" и по регионам. 20 процентов показателей имеются в разбивке по этнической принадлежности. Этот уровень, хотя сам по себе достаточно низкий, все же выше, чем по другим Целям.

Дополнительные показатели

69. В направленном странам вопроснике запрашивались сведения о наличии и актуальности следующих дополнительных показателей достижения Цели 4:

- 4а. Показатель грудного вскармливания
- 4б. Показатель внутриутробной смертности на 1000 живорождений

70. Как следует из таблицы А.1 в Приложении, степень наличия дополнительных показателей достижения Цели 4 сопоставима с наличием стандартных показателей и гораздо выше, нежели степень наличия дополнительных показателей достижения других Целей. Все 17 стран, приславших ответы на вопросы этого раздела вопросника, сообщили о наличии показателя внутриутробной смертности, возможно, потому что эти данные легко доступны, поскольку их учет ведется в национальных системах медицинской регистрации. 13 стран рассчитывают показатель грудного вскармливания, хотя соответствующие данные не всегда учитываются официальной статистикой. Пять стран (например, Бывшая югославская Республика Македония, Сербия и Черногория, Албания) для расчета этого показателя фактически используют данные обследований домохозяйств.

Е. Цель 5: "Улучшение охраны материнства"

<i>Задачи</i>		<i>Показатели</i>	
6.	Снизить на три четверти за период 1990–2015 годов коэффициент материнской смертности	16.	Коэффициент материнской смертности
		17.	Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении

Наличие

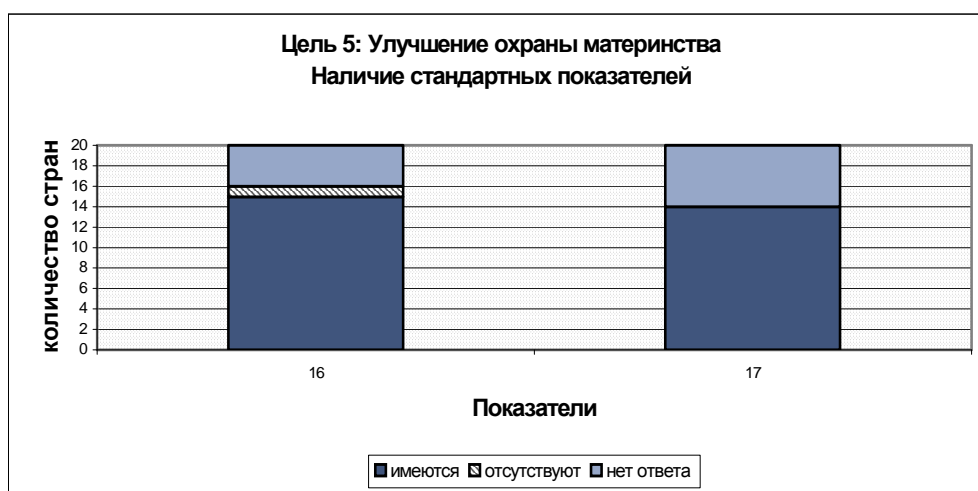
71. Два показателя – материнской смертности и доли деторождений при квалифицированном родовспоможении – имеются, соответственно, в 15 и 14 странах. Оба показателя рассчитывают все страны Центральной Азии, большинство стран ВЕКЦА и Албания.

72. Эти данные отсутствуют в основном в странах Южной Европы и бывшей Югославии, за исключением БЮР Македонии и Сербии и Черногории.

Примеры:

Хорватия и Болгария не предоставили информации о наличии показателя материнской смертности. Находящийся под управлением Организации Объединенных Наций край Косово сообщил о наличии системы административного учета деторождений при квалифицированном родовспоможении, однако соответствующий показатель в наличии не имеется. Возможно, это объясняется низкой степенью охвата: в системе административного учета регистрируется только 80–89 процентов всех случаев. Турция не располагает данными о материнской смертности из-за отсутствия системы регистрации случаев смерти матерей.

Диаграмма 8. Наличие хотя бы одного значения для показателя достижения Цели 5.



Источники и качество данных

73. Системы учета естественного движения народонаселения и медицинской статистики при должной их организации и функционировании могут стать источниками данных для расчета обоих показателей достижения Цели 5. О функционировании подобных систем сообщили 15 стран. Возраст женщин регистрируется во всех странах, тогда как этническая принадлежность – только в пяти. Что касается доли деторождений при квалифицированном родовспоможении, возраст здесь регистрируют четыре страны, а этническую принадлежность – лишь одна.

74. Несмотря на широкую распространенность административных источников для мониторинга достижения Цели 5, лишь в половине стран эти источники охватывают 98–100 процентов случаев. Это существенно снижает качество данных. Как и в случае Цели 4,

выборочные обследования, такие как МИКИ и ДМСО, могут дать данные, позволяющие дополнить и/или оценить данные из административных источников. Вопрос о материнской смертности задавался в ходе обследований в пяти странах, однако эта информация не использовалась для расчета официальных данных о материнской смертности. Вопросы о доле деторождений при квалифицированном родовспоможении были включены в программу обследований в 11 странах, но только две из них – Албания и Турция – используют данные обследований для расчета стандартного показателя достижения ЦРДТ. Остальные девять стран либо рассчитывают этот показатель на основании данных административного учета (например, Македония, Румыния, Республика Молдова, Армения), либо не располагают соответствующими данными для расчета показателя (Грузия).

Деагрегирование

75. Ввиду ограниченности доступа женщин, проживающих в сельских районах, к услугам медицинской помощи при расчете стандартных показателей достижения Цели 5 важно давать их в разбивке по городам/сельской местности. Данные о материнской смертности в такой разбивке имеют 70 процентов стран, тогда как показатель доли деторождений при квалифицированном родовспоможении рассчитывают в разбивке по городам/сельской местности только 40 процентов стран. Данные о материнской смертности в разбивке по регионам могут рассчитывать 60 процентов стран, а другие показатели в этой разбивке – 50 процентов стран. Что касается тех же показателей в разбивке по этнической принадлежности, то уровень снижается соответственно до 20 и 7 процентов.

Периодичность и временные рамки

76. Благодаря унаследованной из прошлого системе административного учета вплоть до 2001 года показатели материнской смертности и доли деторождений при квалифицированном родовспоможении рассчитывали, соответственно, 13 и 11 стран. Эти показатели ежегодно рассчитывают все страны за исключением Турции, где они рассчитываются каждые 5 лет на основании данных ДМСО.

Дополнительные показатели

77. В направленных в страны вопроснике запрашивались сведения о наличии и актуальности следующих дополнительных показателей для мониторинга достижения Цели 5:

- 5a. Коэффициент беременности у подростков
- 5b. Число искусственных аборт
- 5c. Доля беременных женщин, находящихся под медицинским наблюдением (до третьего месяца беременности)

78. Что касается этих дополнительных показателей, для мониторинга достижения Цели 5 чаще всего используется показатель числа искусственных аборт. Примерно 60–70 процентов стран, рассчитывающих дополнительные показатели, могут предоставить данные за период до 2001 года. Однако почти не имеется данных для расчета таких

дополнительных показателей в разбивке по группам населения. Лишь одна или две страны располагают данными в разбивке по городам/сельской местности.

Е. Цель 6: "Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями"

Задачи	Показатели
<p>7. Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИДа и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости</p> <p>8. Остановить к 2015 году распространение малярии и других основных болезней и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости</p>	<p>18. Доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин в возрасте 15–24 лет</p> <p>19. Доля пользующихся презервативами среди применяющих контрацептивные средства</p> <p>19а. Пользование презервативами при последнем сексуальном контакте, сопряженном с повышенным риском</p> <p>19б. Процент населения в возрасте 15–24 лет, имеющего полное и правильное представление о ВИЧ/СПИДе</p> <p>19с. Доля населения, пользующегося контрацептивами</p> <p>20. Соотношение показателей посещаемости школы среди сирот и среди детей, имеющих родителей, в возрасте 10–14 лет</p> <p>21. Уровни заболеваемости малярией и смертности от нее</p> <p>22. Доля населения в подверженных малярии районах, которая пользуется эффективными средствами профилактики и лечения малярии</p> <p>23. Уровни заболеваемости туберкулезом и смертности от него</p> <p>24. Число случаев туберкулеза, диагностика и лечение которых проводились в ходе краткосрочного курса противотуберкулезной терапии под прямым наблюдением врача (ДОТС)</p>

Наличие

79. Показатели 19, 19а-с измеряют уровень знаний населения о ВИЧ/СПИДе и поведения, необходимого для того, чтобы избежать заражения ВИЧ/СПИДом. Показатель 18 используется для измерения масштабов распространения эпидемии ВИЧ (коэффициент заражения беременных женщин позволяет получить представление об общем уровне заражения взрослого населения). Показатели 21–24 дают возможность осуществить мониторинг масштабов распространения малярии и туберкулеза, возраставших в течение последних двадцати лет в странах ЮВЕ и ВЕКЦА, а также оценить, насколько широко для профилактики и лечения этих заболеваний применяются стратегии контроля и лечения, рекомендованные на международном уровне.

80. Степень наличия стандартных показателей достижения Цели 6 – самая низкая среди всех Целей: данные имеются только по 48,9 процента всех показателей (см. таблицу А.1 в

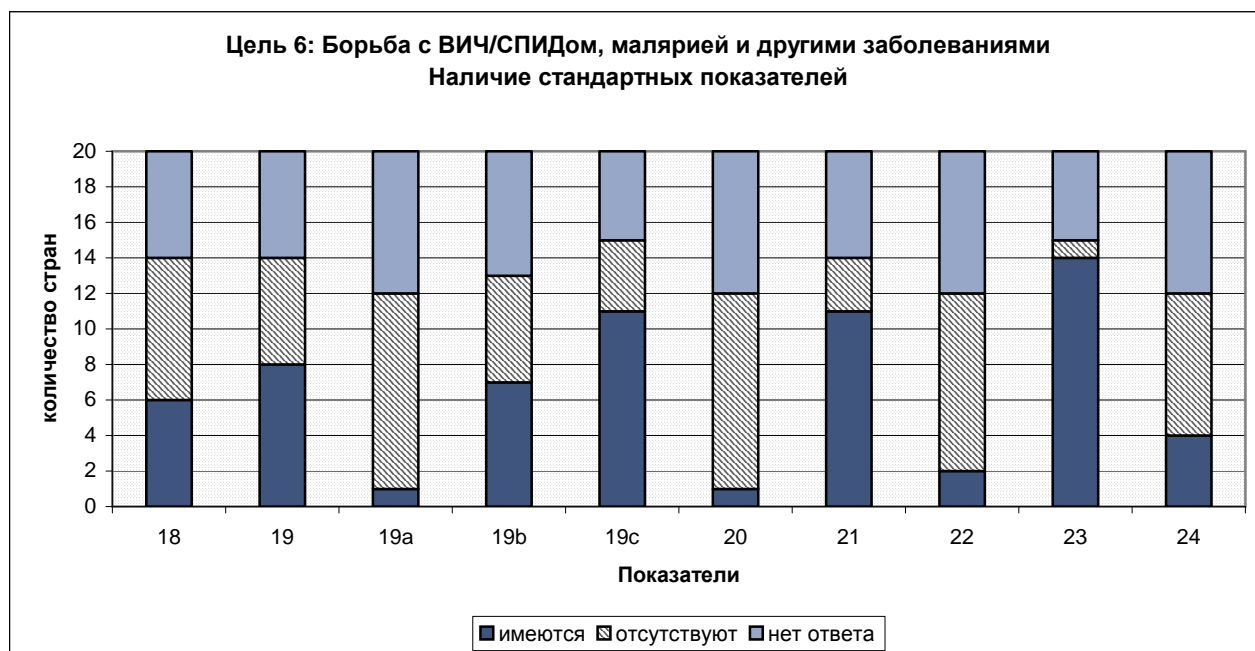
Приложении). На диаграмме 9 показано наличие хотя бы одного значения за данный период по каждому из показателей в 20 странах, ответивших на вопросник.

81. Низкая степень наличия данных о ВИЧ/СПИДе вызывает особую озабоченность с учетом того, что, по оценкам ЮНЭЙДС, в последние годы распространение эпидемии идет с небывалой скоростью. Согласно этим данным, в некоторых странах ВЕКЦА эпидемия ВИЧ/СПИДа распространяется самыми высокими в мире темпами, а количество официально зарегистрированных случаев занижает масштабы распространения инфекции.

82. Из показателей, связанных с ВИЧ/СПИДом (18, 19, 19а-с), показатель, степень наличия которого наиболее высока, – доля населения, пользующегося контрацептивами, – имеется только в половине стран. Показателей пользования презервативами при последнем сексуальном контакте, сопряженном с повышенным риском, и соотношения показателей посещаемости школы среди сирот и среди детей, имеющих родителей, в возрасте 10–14 лет нет почти нигде. Если обратиться к распределению имеющихся показателей по странам, на шесть стран (30 процентов) приходится 70 процентов всех имеющихся показателей (24 из 34). Все шесть показателей рассчитываются в Армении, Албании и Румынии, а Турция может рассчитывать четыре показателя. Сербия и Черногория и Кыргызстан в состоянии рассчитать три показателя. Все прочие страны могут рассчитать очень небольшое количество показателей или не рассчитывают их вовсе.

83. Показатели по малярии для многих стран, расположенных вне зон высокой эпидемической опасности, не актуальны. Тем не менее данные по распространенности малярии и уровню смертности от этого заболевания имеются во многих странах ВЕКЦА, Турции и Бывшей югославской Республике Македонии, поскольку здесь в силу исторически обусловленных причин соответствующие данные собирались с давних пор. Но при этом данных о применяемых в настоящее время профилактических мерах не имеется из-за того, что этот вопрос сегодня в регионе практически не актуален. С начала 1990-х годов все большее значение приобретают показатели 23 и 24 по туберкулезу, поскольку вследствие кардинальных перемен социально-экономического характера, обнищания населения и ухудшения качества работы системы здравоохранения масштабы распространения этого заболевания среди населения в целом вновь возрастают.

Диаграмма 9. Наличие хотя бы одного значения для показателя достижения Цели 6



Примечание : Количество стран с наличием хотя бы одного значения за данный период

Источники и качество данных

84. Одна из основных причин нехватки стандартных показателей по ВИЧ/СПИДу заключается в отсутствии механизмов сбора соответствующих данных либо в их недостаточной точности. Лишь 10 стран сообщили о наличии у них систем мониторинга распространения ВИЧ/СПИДа. Кроме того, данные официальной статистики опираются только на зарегистрированные случаи, а их число гораздо ниже в сравнении с реальными масштабами распространения ВИЧ/СПИДа. Причины этого кроются как в отсутствии анонимного тестирования, так и в недостаточности охвата групп повышенного риска.

85. В восьми странах, имеющих показатели использования средств контрацепции и уровня представлений о ВИЧ/СПИДе, основными источниками служат МИКИ, ДМСО, Обследования состояния репродуктивного здоровья (ОРЗ) и другие обследования¹⁶, проводимые эпизодически или каждые пять лет. Наилучшим способом сбора подобной информации являются обследования, однако некоторые страны ВЕКЦА в качестве источника упомянули также данные административного учета или данные министерств здравоохранения. В тех странах, где не имеется показателей относительно использования средств контрацепции или уровня представлений о ВИЧ/СПИДе или где эти показатели основаны на данных административного учета, соответствующие обследования либо в последнее время не проводились (Кыргызстан, Российская Федерация), либо были проведены совсем недавно и данные по ним пока отсутствуют (Беларусь, Республика Молдова, Грузия), либо же проблемы ВИЧ/СПИДа в этих обследованиях не затрагивались (Азербайджан, Украина, Хорватия, Босния и Герцеговина).

¹⁶ Молдова, например, провела Обследование знаний, взглядов и практики.

86. Во всех странах, имеющих данные по туберкулезу, их источником послужили материалы учета естественного движения народонаселения и медицинской статистики. Однако лишь в половине стран регистрация учитывает 98–100 процентов случаев. Поэтому существует вероятность того, что в некоторых странах даются заниженные оценки заболеваемости туберкулезом и смертности от него.

Периодичность и временные рамки

87. Отправной точкой при расчете показателей по ВИЧ/СПИДу для большинства стран стали 1999 и 2000 годы. Лишь 1–3 страны могут привести данные за период до 1999 года. Там, где в качестве данных использовались материалы эпизодических обследований, показатели имеются только за один год¹⁷, а если обследования проводились каждые пять лет, то и показатели существуют за тот же период. Показатели на основании данных административного учета рассчитываются ежегодно.

88. В подавляющем большинстве стран показатели заболеваемости малярией и туберкулезом и смертности от этих заболеваний рассчитывались начиная с 1990 года, а некоторые страны ВЕКЦА рассчитывали эти показатели уже с 1960-х годов. Показатель числа случаев заболевания туберкулезом, диагностика и лечение которых производились в ходе краткосрочного курса противотуберкулезной терапии под прямым наблюдением врача, имеется с 2001 года.

Деагрегирование

89. Несмотря на то, что изучение вопросов здравоохранения требует учета различий между городом и сельской местностью, поскольку сельское население может, например, иметь ограниченный доступ к медицинским услугам, лишь 40 процентов стандартных показателей, используемых для мониторинга достижения Цели 6, могут рассматриваться в разбивке "город/сельская местность". Разбивка по регионам и по полу дается лишь по 54 процентам показателей, а показатели в разбивке по этнической принадлежности имеются лишь в 3 процентах случаев.

Дополнительные показатели

90. В направленных странах вопроснике запрашивались сведения о наличии и актуальности следующих дополнительных показателей достижения Цели 6:

- ба. Новые случаи заражения ВИЧ
- бб. Вновь выявленные случаи заболевания СПИДом
- бс. Доля ВИЧ-инфицированных в группах наибольшего риска
- бд. Коэффициент передачи инфекции от матери ребенку

¹⁷ Например, в Таджикистане данные относительно уровня представлений о ВИЧ/СПИДе имеются только за 2000 год, когда было проведено МИКИ, а в Турции – только за 1998 год, когда проводилось ДМСО.

- бе. Государственное финансирование борьбы с ВИЧ/СПИДом
- бф. Просвещение по вопросам ВИЧ в школах
- бг. Доля членов групп наибольшего риска, имеющих полное представление о ВИЧ/СПИДе
- бh. Коэффициент смертности от злокачественных опухолей
- би. Число детей, чьи родители умерли от СПИДа

91. В среднем только 29 процентов стран используют эти дополнительные показатели для мониторинга достижения Цели б. Показатели относительно новых случаев заражения ВИЧ, вновь выявленных случаев заболевания СПИДом или смертности от злокачественных опухолей рассчитываются на основании данных стандартной системы медицинского учета и поэтому чаще имеются в наличии (они есть в 10–12 странах, причем, как правило, начиная с 1995 года). В то же время показатели, для расчета которых необходимы более детализированные данные административного учета (например, относительно передачи инфекции от матери ребенку) или же относящиеся к специфическим группам населения (группы наибольшего риска), имеются в наличии реже (только в 2–6 странах и в основном за период после 1999 года).

Г. Цель 7: "Обеспечение экологической устойчивости"

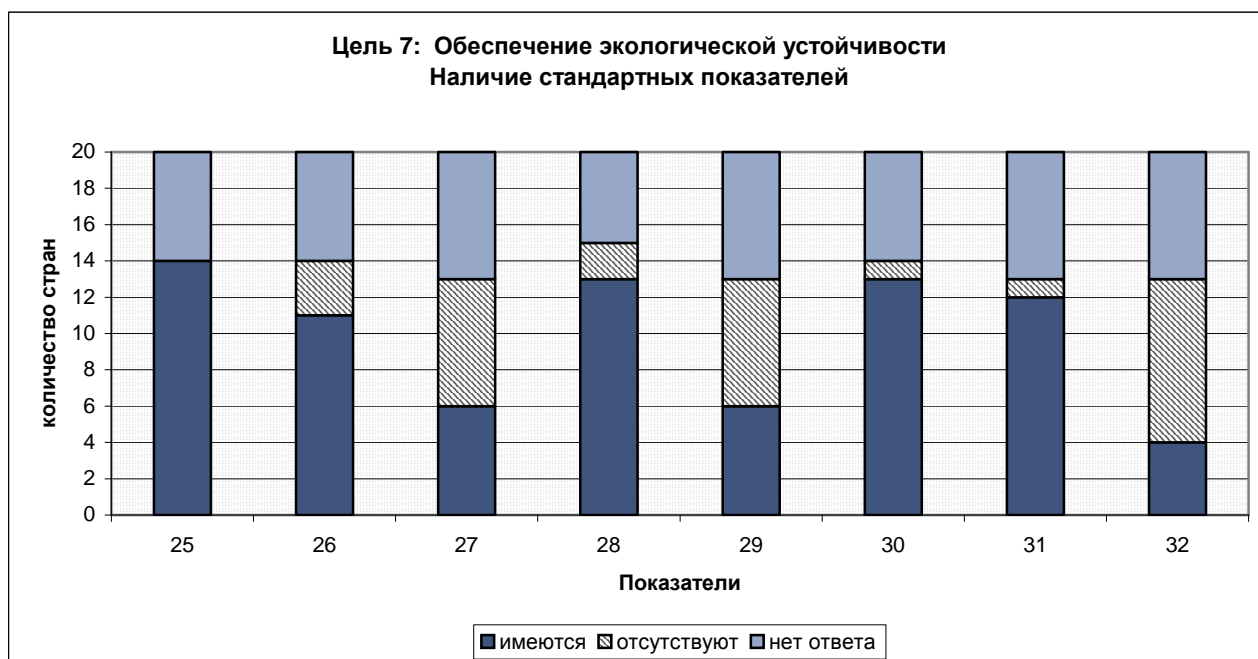
<i>Задачи</i>		<i>Показатели</i>	
9.	Включить принципы устойчивого развития в страновые стратегии и программы и обратить вспять процесс истощения природных ресурсов	25.	Доля земельных площадей, покрытых лесом
10.	Сократить вдвое к 2015 году долю людей, не имеющих постоянного доступа к безопасной питьевой воде и основным санитарно-техническим средствам	26.	Соотношение районов, отведенных для целей сохранения биологического разнообразия, с общей площадью земельных ресурсов
11.	К 2020 году обеспечить существенное улучшение жизни как минимум 100 млн. обитателей трущоб	27.	Потребление энергии на 1 доллар ВВП (ППС)
		28.	Выбросы двуокиси углерода (на душу населения)
		29.	Доля населения, использующего твердые виды топлива
		30.	Доля населения, имеющего постоянный доступ к источникам воды более высокого качества
		31.	Доля населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам
		32.	Доля домашних хозяйств с гарантированным правом на владение жильем

Наличие

92. В среднем степень наличия показателей достижения Цели 7 такая же, как и по Цели 1. Примерно 13 стран имеют как минимум по одному значению для 4 и более стандартных показателей. Семь стран в состоянии рассчитать не менее шести из восьми показателей.

Мониторинг экологической устойчивости лучше всего проводится в странах ВЕКЦА, где каждая страна рассчитывает в среднем пять из шести показателей. Страны в других регионах могут рассчитывать в среднем по три показателя.

Диаграмма 10. Наличие хотя бы одного значения стандартных показателей достижения Цели 7



Примечание : Количество стран с наличием хотя бы одного значения за данный период

93. Как показано на диаграмме 10, основные пробелы связаны с показателями потребления энергии на 1 доллар ВВП (ППС), доли населения, использующего твердые виды топлива, и доли домашних хозяйств с гарантированным правом на владение жильем. Это объясняется как отсутствием соответствующих источников данных, так и сравнительной неактуальностью некоторых вопросов (особенно касающихся использования твердых видов топлива и гарантированного права на владение жильем¹⁸), а также отсутствием данных, сопоставимых на международном уровне.

Источники и качество данных

94. Показатели относительно доли земельных площадей, покрытых лесом, районов, отведенных для целей сохранения биологического разнообразия, а также показатели потребления энергии и выбросов двуокиси углерода рассчитываются исключительно на основании данных из административных источников, собираемых соответствующими министерствами (окружающей среды, энергетики и т. п.). Для расчета других показателей

¹⁸ Показатель гарантированного права на владение жильем рассчитывается как 100 минус процент городского населения, живущего в трущобах. Хотя понятие "трущобы" включает в себя такие характеристики бытовых условий, как обеспеченность водой, канализацией и плотность заселения, во многих странах ВЕКЦА и ЮВЕ считают, что проблема трущоб актуальна только для других регионов мира.

используются источники двух типов: системы административного учета и обследования домохозяйств и переписи населения и жилищного фонда (см. таблицу 6).

Таблица 6. Распределение имеющихся показателей достижения Цели 7 касательно условий жизни в разбивке по источникам данных в 20 странах, ответивших на вопросник

<i>ОДРДХ</i>	<i>ИКОУЖ</i>	<i>Переписи</i>	<i>МИКИ</i>	<i>МЦО</i>	<i>Данные из административных источников</i>	<i>Источник не указан</i>	<i>Всего</i>
10	8	3	2	2	7	3	35

95. Судя по таблице, подавляющее большинство показателей в отношении условий жизни (около 70 процентов) рассчитываются на основании данных обследований домохозяйств (прежде всего ОДРДХ и ИКОУЖ), а 20 процентов – на основе данных из административных источников.

Периодичность и временные рамки

96. По крайней мере половина стран, ответивших на вопросник, располагали до 2001 года двумя показателями по земельным площадям (25 и 26). Подавляющее большинство других показателей, за исключением показателя использования твердых видов топлива, также имелись до 2001 года.

97. Из 79 имеющихся стандартных показателей 51 (65 процентов) рассчитывается ежегодно. К их числу относятся главным образом показатели условий жизни и выбросов углекислого газа. Шесть из оставшихся показателей рассчитываются каждые 3–5 или 10 лет.

Деагрегирование

98. Шестьдесят процентов показателей, используемых для мониторинга достижения Цели 7, могут быть представлены в разбивке по городам и сельской местности. Разбивка по полу и этнической принадлежности не ведется в силу особенностей этих показателей.

Дополнительные показатели

99. В направленном странам вопроснике запрашивались сведения о наличии и актуальности следующих дополнительных показателей достижения Цели 7:

- 7а. Доля возобновляемых источников энергии
- 7б. Общий объем выбросов парниковых газов
- 7с. Потребление озоноразрушающих веществ (в граммах на душу населения)
- 7д. Доля населения, имеющего постоянный доступ к водопроводной воде

100. Большинство этих дополнительных показателей не актуальны для мониторинга достижения Цели 7 в странах, ответивших на вопросник, за исключением Румынии, Беларуси, Армении и Турции. Чаще всего используется показатель доли населения, имеющего постоянный доступ к водопроводной воде (в 11 странах), а реже всего – показатель доли возобновляемых источников энергии (в 5 странах). Там, где эти показатели имеются, источником данных для первых трех чаще всего выступает система административного учета, а для показателя доступа к водопроводной воде – обследования и переписи домохозяйств. По меньшей мере 9 стран начали рассчитывать показатель доступа к водопроводной воде до 2001 года.

Н. Цель 8: "Формирование глобального партнерства в целях развития"

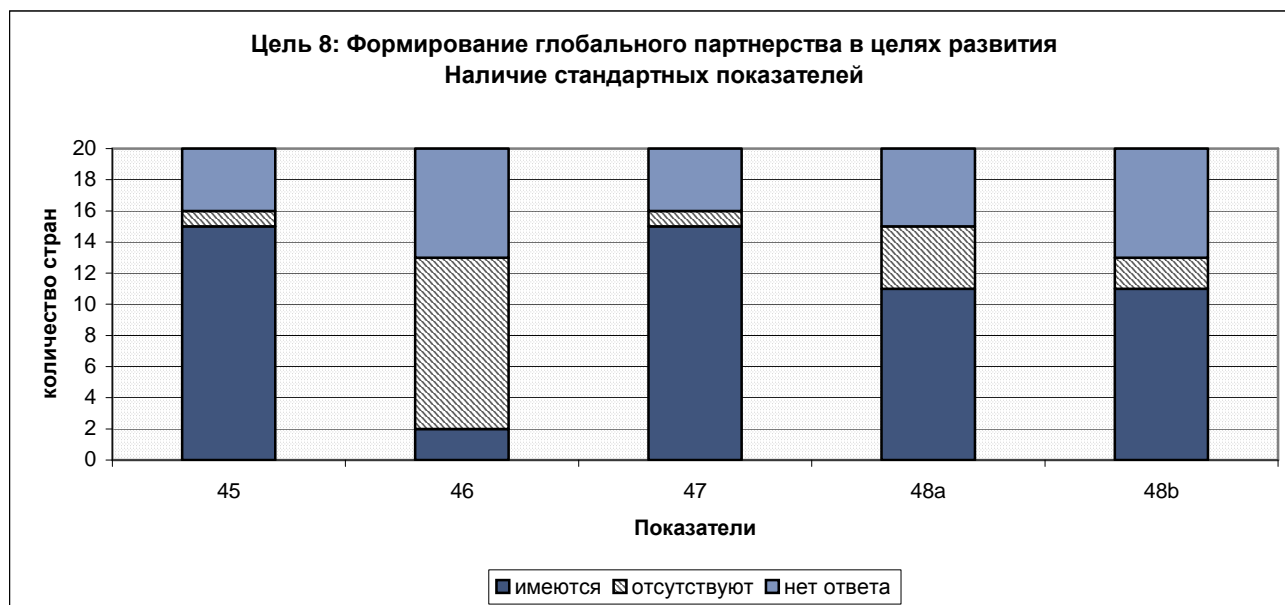
<i>Задачи</i>		<i>Показатели</i>	
16.	В сотрудничестве с развивающимися странами разрабатывать и осуществлять стратегии, позволяющие молодым людям найти достойную и продуктивную работу	45.	Уровень безработицы среди молодежи в возрасте 15–24 лет
17.	В сотрудничестве с фармацевтическими компаниями обеспечивать доступность недорогих основных лекарственных средств в развивающихся странах	46.	Доля населения, имеющего постоянный доступ к недорогим основным лекарственным средствам
18.	В сотрудничестве с частным сектором принимать меры к тому, чтобы все могли пользоваться благами новых технологий, особенно информационно-коммуникационных технологий	47.	Количество телефонных линий и абонентов сотовой связи на 100 человек населения
		48А.	Количество персональных компьютеров на 100 человек населения
		48В.	Количество пользователей Интернета на 100 человек населения

Наличие

101. Цель 8 объединяет широкий спектр проблем, решение которых является основным фактором долгосрочного и устойчивого экономического роста и развития человеческих ресурсов. К их числу относятся успешные стратегии обеспечения занятости молодежи (показатель 45), доступ к современным технологиям (показатели 47, 48А, В), снижение уровней заболеваемости и смертности путем расширения доступа к эффективным лекарствам и вакцинам (показатель 46). В среднем уровень наличия показателей достижения Цели 8 весьма удовлетворителен (см. таблицу А.1 в Приложении). О показателях безработицы среди молодежи и обеспеченности телефонными линиями сообщают 15 из 17 стран. Показатели, относящиеся к персональным компьютерам и использованию Интернета, имеются только в 11 странах. Ниже всего уровень наличия у показателя обеспеченности недорогими основными лекарственными средствами: рассчитать его имели возможность

только две страны (Бывшая югославская Республика Македония и Казахстан¹⁹). В целом уровень наличия показателей достижения Цели 8 выше в странах ВЕКЦА.

Диаграмма 11. Наличие хотя бы одного значения для показателя достижения Цели 8



Примечание : Количество стран с наличием хотя бы одного значения за данный период

Источники и качество данных

102. Для расчета уровня безработицы среди молодежи большинство стран использует обследования домохозяйств. Для расчета показателей в отношении обеспеченности телефонными линиями, компьютерами и пользования Интернетом в равной степени применяются данные обследований домохозяйств и административные источники. Если показатель обеспеченности телефонными линиями и численности абонентов сотовой связи можно без труда рассчитать на основании данных административного учета, то расчет значений двух других показателей – обеспеченности персональными компьютерами и числа пользователей Интернета – дает разный результат при использовании данных административного учета и данных, собранных у населения (материалов обследований и переписей). Административные источники могут дать сведения об обеспеченности инструментами (количество компьютеров или подключений к Интернету в стране), однако оценить степень доступности и реального пользования этими инструментами можно лишь путем обследования населения. Некоторые страны (например, Республика Молдова, Беларусь) рассчитывают показатели только на основании данных административного учета, тогда как проведенные обследования могли бы дать дополнительную информацию.

¹⁹ Однако в Казахстане этот показатель рассчитывается исходя из определения, отличающегося от стандартного, принятого на международном уровне.

Периодичность и временные рамки

103. Примерно половина стран располагает показателями уровня безработицы среди молодежи и обеспеченности телефонными линиями за период до 2000 года. Показатели по более современным технологиям (персональные компьютеры и Интернет) имеются только с 2000 года. Имеющиеся показатели, данные для которых получены прежде всего из административных источников, рассчитываются в основном ежегодно. Исключение составляет показатель молодежной безработицы, который в Беларуси рассчитывается один раз в 10 лет на основании данных переписи населения, и эпизодически – в других странах, где постоянно действующая программа ОРС пока не внедрена.

Деагрегирование

104. Различия между городом и сельской местностью и между географическими регионами учитываются менее чем в 50 процентах имеющихся показателей.

Дополнительные показатели

- 8a. Сумма внешнего долга
- 8b. Чистая ОПР

105. В странах, ответивших на вопросник, эти показатели практически отсутствуют: данные по внешнему долгу имеются в 8 странах, а данные по ОПР – только в двух (Турции и Албании). В целом национальные статистические органы имеют соответствующие данные в очень ограниченном масштабе или не имеют их вовсе (например, республики бывшей Югославии, и большинство стран ВЕКЦА).

III. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ЗАМЕЧАНИЯ

106. В рамках декларации Целей Развития Тысячелетия (ЦРДТ) наряду с ее задачами и целями были установлены приоритеты развития глобального и национального уровня. ЦРДТ также представляет четкое руководство для работы статистических ведомств по сбору актуальных данных и показателей. Усилия, прилагаемые для достижения целей и задач ЦРДТ, являются также эффективными в отношении улучшения возможностей стран ВЕКЦА и ЮВЕ в разработке данных, которые наиболее подходят для оценки политических процессов. В особенности, ЦРДТ являются рекомендуемым средством для улучшения программ по обследованию домашнего хозяйства, для более эффективного использования существующих источников, для постепенной адаптации международных стандартов и определений (к примеру, в отношении переписи населения и жилья), и для улучшенного доступа и практичности статистических данных и статистических продуктов.

107. Однако существует еще много трудностей на пути создания национальных статистических систем, способных оперативно предоставлять данные, необходимые для информационных потребностей политиков и других пользователей. В общих чертах, дальнейшая работа должна быть направлена на следующие вопросы:

- Наличие данных: в особенности по некоторым сферам (ВИЧ/СПИД и другие передающиеся контактным путём болезни, окружающая среда, безработица и ИКТ) наличие/предоставление данных остается неудовлетворительным. В других случаях, как на примере оценки бедности, недостаток показателей ЦРДТ очень часто объясняется тем фактом, что вместо показателей рекомендованных на международном уровне, производятся показатели отражающие национальные потребности и определения.
- Качество данных: не все данные отвечают стандартам качества, т.е. требованиям которые делают данные значимыми и полезными для пользователей. В частности, необходимо уделить дальнейшее внимание на аккуратности, периодичности и доступности данных, и в особенности тех показателей, которые получены на основе административных источников (таких, как зарегистрированная безработица, детская и материнская смертность и ВИЧ/СПИД). Доступность данных очень часто проблематична из-за недостатка систематического подхода к их распространению.
- В некоторых случаях имеющиеся статистические данные несопоставимы на международном уровне, что ограничивает возможность их использования для сравнении политических процессов и их результатов между странами.
- Наличие данных субрегионального уровня или таких важных по свойствам данных, как по полу и этнической принадлежности, не всегда гарантировано. Все чаще требуются, дезагрегированные данные для разработки всесторонних политических мер и для контроля социального неравенства.

108. Дополнительные проблемы существуют относительно качества и наличия данных по каждой из восьми сфер ЦРДТ. Они могут быть сведены к следующему:

- Цель 1 (Ликвидация крайней нищеты и голода): ЦРДТ показатели по бедности не всегда актуальны для стран ВЕКЦА и ЮВЕ, в которых часто утверждаются

национальные границы бедности. Это влияет на сопоставимость данных по странам. В некоторых случаях недостаточная выборка, негативно влияет на аккуратность и наличие данных для подгрупп.

- Цель 2 (Обеспечение всеобщего начального образования): Наличие показателей ЦРДТ по образованию удовлетворительное, хотя некоторое беспокойство вызывают показатели, такие как коэффициент охвата среднего образования и коэффициент посещаемости. В особенности, это относится к странам ВЕКЦА и ЮВЕ, где эти показатели труднодоступны.
- Цель 3 (Поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин): Показатели, по половому различию основанные на административных источниках (данные по охвату образованием и по членству в парламенте) широко доступны, хотя существуют проблемы для показателей полученных из вопросника по обследованию домохозяйств. В некоторых странах Обследование Рабочей Силы (ОРС) еще не проводится на регулярной основе, и если нужны дополнительные показатели, такие как разница в оплате труда, возникают трудности с терминологией и охватом данных.
- Цель 4 (сокращение детской смертности): По показателям детской смертности существует больше данных, чем по другим показателям ЦРДТ, хотя точность официальных данных все еще под вопросом в некоторых странах ВЕКЦА. Данные полученные из официальных источников сильно отличаются (ниже) от показателей полученных в результате обследований домашних хозяйств, таких как МИКИ (Мульти индикаторное кластерное исследование) и ДМСО (Демографическое и медико-санитарное обследование). Несоответствие скорее всего существует из-за использования советского определения живо рождений, а так же нежелания публиковать данные о младенческой смертности.
- Цель 5 (Улучшение охраны материнства): Точное измерение материнской смертности все еще остается проблемой, из-за недостатка деталей при регистрации причин смерти и недостаточного охвата регистрации смертей, особенно в сельской местности.
- Цель 6 (Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями): Очень трудно найти данные по этой сфере. В основном это объясняется недостатком данных обследований по ВИЧ/СПИД и другим родственным показателям (использование презервативов, противозачаточных средств, наличие знаний по ВИЧ/СПИД). Обычно страны имеют механизм сбора данных по официально зарегистрированным случаям ВИЧ/СПИДа, но этого не достаточно для отслеживания проблемы и борьбы с распространением заболевания, особенно в группах с высоким риском.
- Цель 7 (Обеспечение экологической устойчивости): Некоторые показатели в этой сфере малодоступны (такие как использование энергии и твердого топлива), в то время как международное сравнение показателей основанных на административных источниках (выбросы, использование земли и энергии) не может быть проведено.
- Цель 8 (Формирование глобального партнерства в целях развития): Эта цель охватывает такие разноплановые сферы как безработица, доступ к лекарственным средствам, информационно-коммуникационные технологии. Доступность и качество данных по безработице удовлетворительно во многих странах, за исключением тех стран, где ОРС проводится нерегулярно. Данные по доступу к лекарственным средствам и использованию современных технологий (персональных компьютеров) все еще труднодоступны. Некоторые данные не точны, и дезагрегированные данные все еще редкость.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Таблица А.1. Наличие и обнародование показателей достижения ЦРДТ

Цель	Показатель	Количество стран				Количество стран			
		Показатель имеется	Показатель отсутствует	Нет ответа	Всего	Показатель опубликован	Показатель не опубликован	Нет ответа	Всего
Цель 1: Ликвидация крайней нищеты и голода	1. Доля населения с доходом менее 1 доллара в день	8	8	4	20	6	10	4	20
	1А. Коэффициент нищеты в расчете на душу населения	12	4	4	20	11	5	4	20
	2. Коэффициент удаленности от нищеты (распространенность нищеты на степень нищеты)	12	4	4	20	10	6	4	20
	3. Доля беднейшей квинтили населения в структуре национального потребления	11	3	6	20	10	4	6	20
	4. Доля детей с пониженным весом в возрасте до пяти лет	7	8	5	20	5	9	6	20
	5. Доля населения, калорийность питания которого ниже минимально допустимого уровня	8	7	5	20	7	7	6	20
Цель 2: Обеспечение всеобщего начального образования	6. Чистый коэффициент охвата начальным образованием	13	3	4	20	11	5	4	20
	7. Доля учащихся первого класса, достигающих пятого класса	11	6	3	20	8	8	4	20
	8. Процент грамотных среди 15–24-летних	14	1	5	20	14	1	5	20
Цель 3: Поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин	9. Соотношение "девочки/мальчики" в системе начального, среднего и высшего образования	17	0	3	20	14	2	4	20
	10. Соотношение "грамотные женщины/мужчины" среди 15–24-летних	14	1	5	20	14	1	5	20
	11. Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе	13	2	5	20	11	4	5	20
	12. Доля мест, занимаемых женщинами в национальных парламентах	14	1	5	20	13	2	5	20
Цель 4: Сокращение детской смертности	13. Коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет	16	0	4	20	15	1	4	20
	14. Коэффициент младенческой смертности	16	0	4	20	16	0	4	20
	15. Доля детей годовалого возраста, которым сделаны прививки от кори	14	0	6	20	13	1	6	20
Цель 5: Улучшение охраны материнства	16. Коэффициент материнской смертности	15	1	4	20	15	1	4	20
	17. Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении	14	0	6	20	13	1	6	20

Таблица А.1. Наличие и обнародование показателей достижения ЦРДТ (continued)

Цель	Показатель	Количество стран				Количество стран			
		Показатель имеется	Показатель отсутствует	Нет ответа	Всего	Показатель опубликован	Показатель не опубликован	Нет ответа	Всего
Цель 6: Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями	18. Доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин в возрасте 15–24 лет	6	8	6	20	6	8	6	20
	19. Доля пользующихся презервативами среди применяющих контрацептивные средства	8	6	6	20	5	7	8	20
	19а. Пользование презервативами при последнем сексуальном контакте, сопряженном с повышенным риском	1	11	8	20	1	11	8	20
	19b. Процент населения в возрасте 15–24 лет, имеющего полное и правильное представление о ВИЧ/СПИДе	7	6	7	20	6	7	7	20
	19с. Доля населения, пользующегося контрацептивами	11	4	5	20	9	5	6	20
	20. Соотношение показателей посещаемости школы среди сирот и среди детей, имеющих родителей, в возрасте 10–14 лет	1	11	8	20	0	12	8	20
	21. Уровни заболеваемости малярией и смертности от нее	11	3	6	20	10	4	6	20
	22. Доля населения в подверженных малярии районах, которая пользуется эффективными средствами профилактики и лечения малярии	2	10	8	20	1	11	8	20
	23. Уровни заболеваемости туберкулезом и смертности от него	14	1	5	20	13	1	6	20
	24. Число случаев туберкулеза, диагностика и лечение которых проводились в рамках рекомендованной на международном уровне стратегии борьбы с туберкулезом	4	8	8	20	4	8	8	20
Цель 7: Обеспечение экологической устойчивости	25. Доля земельных площадей, покрытых лесом	14	0	6	20	13	1	6	20
	26. Соотношение районов, отведенных для целей сохранения биологического разнообразия, с общей площадью земельных ресурсов	11	3	6	20	8	5	7	20
	27. Потребление энергии на 1 доллар ВВП (ППС)	6	7	7	20	5	7	8	20
	28. Выбросы двуокиси углерода (на душу населения)	13	2	5	20	7	3	10	20
	29. Доля населения, использующего твердые виды топлива	6	7	7	20	4	9	7	20

Таблица А.1. Наличие и обнародование показателей достижения ЦРДТ (continued)

Цель	Показатель	Количество стран				Количество стран			
		Показатель имеется	Показатель отсутствует	Нет ответа	Всего	Показатель опубликован	Показатель не опубликован	Нет ответа	Всего
	30. Доля населения, имеющего постоянный доступ к источникам воды более высокого качества	13	1	6	20	12	1	7	20
	31. Доля населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам	12	1	7	20	12	1	7	20
	32. Доля домашних хозяйств с гарантированным правом на владение жильем	4	9	7	20	3	9	8	20
Цель 8: Формирование глобального партнерства в целях развития	45. Уровень безработицы среди молодежи в возрасте 15–24 лет	15	1	4	20	14	0	6	20
	46. Доля населения, имеющего постоянный доступ к недорогим основным лекарственным средствам	2	11	7	20	2	11	7	20
	47. Количество телефонных линий и абонентов сотовой связи на 100 человек населения	15	1	4	20	10	4	6	20
	48a. Количество персональных компьютеров на 100 человек населения	11	4	5	20	9	5	6	20
	48b. Количество пользователей Интернета на 100 человек населения	11	2	7	20	10	2	8	20
Определение: показатель считается имеющимся в случае, если за период 1990–2005 годов данные по нему собирались хотя бы один раз.									
Источник: ЕЭК ООН – ПРООН – ЮНИСЕФ, оценка статистического потенциала для мониторинга прогресса в достижении ЦРДТ, 2006 год									

Таблица А.2. Наличие и обнародование отдельных дополнительных показателей

Цель	Показатель	Количество стран				Количество стран			
		Показатель имеется	Показатель отсутствует	Нет ответа	Всего	Показатель опубликован	Показатель не опубликован	Нет ответа	Всего
Цель 1: Ликвидация крайней нищеты и голода	1.a. Крайняя нищета	9	6	5	20	8	7	5	20
	1.b. Абсолютная бедность	12	4	4	20	11	5	4	20
	1.c. Относительная бедность	11	5	4	20	10	6	4	20
Цель 2: Обеспечение всеобщего начального образования	2.a. Чистый коэффициент охвата средним образованием	15	1	4	20	10	5	5	20
	2.b. Показатель посещаемости в системе начального образования	5	9	6	20	5	8	7	20
	2.c. Показатель посещаемости в системе среднего образования	5	9	6	20	5	9	6	20
Цель 3: Поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин	3.a. Оплата труда женщин в процентах к оплате труда мужчин	13	2	5	20	12	3	5	20
	3.b. Доля женщин среди работодателей	11	3	6	20	9	5	6	20
	3.c. Доля женщин на руководящих постах	7	4	9	20	7	4	9	20
	3.d. Доля женщин, занятых в неформальном секторе	4	9	7	20	4	9	7	20
Цель 4: Сокращение детской смертности	4.a. Показатель грудного вскармливания	13	1	6	20	11	3	6	20
	4.b. Показатель внутриутробной смертности на 1000 живорождений	17	0	3	20	15	0	5	20
Цель 5: Улучшение охраны материнства	5.a. Коэффициент беременности у подростков	7	6	7	20	6	6	8	20
	5.b. Число искусственных аборт	14	1	5	20	14	1	5	20
	5.c. Доля беременных женщин, находящихся под медицинским наблюдением (до третьего месяца беременности)	11	3	6	20	11	3	6	20
Цель 6: Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями	6.a. Новые случаи заражения ВИЧ	10	4	6	20	8	6	6	20
	6.b. Вновь выявленные случаи заболевания СПИДом	12	2	6	20	10	4	6	20
	6.c. Доля ВИЧ-инфицированных в группах наибольшего риска	5	8	7	20	5	8	7	20
	6.d. Коэффициент передачи инфекции от матери ребенку	6	7	7	20	4	9	7	20
	6.e. Государственное финансирование борьбы с ВИЧ/СПИДом	5	7	8	20	4	8	8	20
	6.f. Просвещение по вопросам ВИЧ в школах	2	10	8	20	0	12	8	20
	6.g. Доля членов групп наибольшего риска, имеющих полное представление о ВИЧ/СПИДе	1	11	8	20	1	11	8	20
	6.h. Коэффициент смертности от злокачественных опухолей	11	3	6	20	11	3	6	20
	6.i. Число детей, чьи родители умерли от СПИДа	0	12	8	20	0	12	8	20

Таблица А.2. Наличие и обнародование отдельных дополнительных показателей

Цель	Показатель	Количество стран				Количество стран			
		Показатель имеется	Показатель отсутствует	Нет ответа	Всего	Показатель опубликован	Показатель не опубликован	Нет ответа	Всего
Цель 7: Обеспечение экологической устойчивости	7.a. Доля возобновляемых источников энергии	5	9	6	20	3	8	9	20
	7.b. Общий объем выбросов парниковых газов	8	6	6	20	5	6	9	20
	7.c. Потребление озоноразрушающих веществ (в граммах на душу населения)	8	6	6	20	5	7	8	20
	7.d. Доля населения, имеющего постоянный доступ к водопроводной воде	11	4	5	20	9	4	7	20
Цель 8: Формирование глобального партнерства в целях развития	8.a. Сумма внешнего долга (млн. долл. США)	8	4	8	20	6	5	9	20
	8.b. Крайняя нищета	2	8	10	20	2	7	11	20

Определение: показатель считается имеющимся в случае, если за период 1990–2005 годов данные по нему собирались хотя бы один раз.

Источник: ЕЭК ООН – ПРООН – ЮНИСЕФ, оценка статистического потенциала для мониторинга прогресса в достижении ЦРДТ, 2006 год

Таблица А.3. Наличие показателей достижения ЦРДТ по добавочным классификационным переменным

	Показатель	Количество стран, имеющих показатели достижения ЦРДТ в разбивке по:							
		полу		этнической принадлежности		регионам		город/сельская местность	
		Имеют	Не имеют	Имеют	Не имеют	Имеют	Не имеют	Имеют	Не имеют
Цель 1: Ликвидация крайней нищеты и голода	1. Доля населения с доходом менее 1 доллара в день	4	4	0	8	3	5	6	2
	1а. Коэффициент нищеты в расчете на душу населения	6	6	2	10	8	4	9	3
	2. Коэффициент удаленности от нищеты (распространенность нищеты на степень нищеты)	5	7	1	11	8	4	9	3
	3. Доля беднейшей квинтили населения в структуре национального потребления	3	8	1	10	7	4	6	5
	4. Доля детей с пониженным весом в возрасте до пяти лет	5	2	0	7	3	4	6	1
	5. Доля населения, калорийность питания которого ниже минимально допустимого уровня	2	6	0	8	4	4	5	3
Цель 2: Обеспечение всеобщего начального образования	6. Чистый коэффициент охвата начальным образованием	11	2	0	13	7	6	7	6
	7. Доля учащихся первого класса, достигающих пятого класса	8	3	0	11	9	2	6	5
	8. Процент грамотных среди 15–24-летних	12	2	3	11	10	4	11	3
Цель 3: Поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин	9. Соотношение "девочки/мальчики" в системе начального, среднего и высшего образования	15	2	0	17	9	8	9	8
	10. Соотношение "грамотные женщины/мужчины" среди 15–24-летних	13	1	3	11	9	5	11	3
	11. Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе	11	2	0	13	5	8	8	5
	12. Доля мест, занимаемых женщинами в национальных парламентах	10	4	1	13	3	11	2	12
Цель 4: Сокращение детской смертности	13. Коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет	13	3	4	12	9	7	11	5
	14. Коэффициент младенческой смертности	13	3	6	10	11	5	13	3
	15. Доля детей годовалого возраста, которым сделаны прививки от кори	1	13	0	14	6	8	4	10
Цель 5: Улучшение охраны материнства	16. Коэффициент материнской смертности	не относящийся	не относящийся	3	12	9	6	11	4
	17. Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении	4	10	1	13	7	7	6	8
Цель 6: Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями	18. Доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин в возрасте 15–24 лет	не относящийся	не относящийся	0	6	2	4	0	6
	19. Доля пользующихся презервативами среди применяющих контрацептивные средства	3	5	0	8	5	3	2	6
	19а. Пользование презервативами при последнем сексуальном контакте, сопряженном с повышенным риском	0	1	0	1	0	1	0	1
	19б. Процент населения в возрасте 15–24 лет, имеющего полное и правильное представление о ВИЧ/СПИДе	3	4	0	7	2	5	3	4

Таблица А.3. Наличие показателей достижения ЦРДТ по добавочным классификационным переменным (continued)

	Показатель	Количество стран, имеющих показатели достижения ЦРДТ в разбивке по:							
		полу		этнической принадлежности		регионам		город/сельская местность	
		Имеют	Не имеют	Имеют	Не имеют	Имеют	Не имеют	Имеют	Не имеют
Цель 6: Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями	19с. Доля населения, пользующегося контрацептивами	4	7	0	11	6	5	3	8
	20. Соотношение показателей посещаемости школы среди сирот и среди детей, имеющих родителей, в возрасте 10–14 лет	1	0	0	1	1	0	1	0
	21. Уровни заболеваемости малярией и смертности от нее	6	5	1	10	8	3	6	5
	22. Доля населения в подверженных малярии районах, которая пользуется эффективными средствами профилактики и лечения малярии	0	2	0	2	0	2	0	2
	23. Уровни заболеваемости туберкулезом и смертности от него	12	2	1	13	9	5	9	5
	24. Число случаев туберкулеза, диагностика и лечение которых проводились в рамках рекомендованной на международном уровне стратегии борьбы с туберкулезом	3	1	0	4	2	2	2	2
Цель 7: Обеспечение экологической устойчивости	25. Доля земельных площадей, покрытых лесом	не относятся	не относятся	не относятся	не относятся	9	5	1	13
	26. Соотношение районов, отведенных для целей сохранения биологического разнообразия, с общей площадью земельных ресурсов	не относятся	не относятся	не относятся	не относятся	4	7	0	11
	27. Потребление энергии на 1 доллар ВВП (ППС)	не относятся	не относятся	не относятся	не относятся	1	5	0	6
	28. Выбросы двуоксида углерода (на душу населения)	не относятся	не относятся	не относятся	не относятся	4	9	1	12
	29. Доля населения, использующего твердые виды топлива	0	6	0	6	1	5	3	3
	30. Доля населения, имеющего постоянный доступ к источникам воды более высокого качества	1	12	0	13	9	4	7	6
	31. Доля населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам	1	11	0	12	9	3	8	4
	32. Доля домашних хозяйств с гарантированным правом на владение жильем	0	4	0	4	3	1	3	1
Цель 8: Формирование глобального партнерства в целях развития	45. Уровень безработицы среди молодежи в возрасте 15–24 лет	13	2	1	14	6	9	10	5
	46. Доля населения, имеющего постоянный доступ к недорогим основным лекарственным средствам	0	2	0	2	1	1	1	1
	47. Количество телефонных линий и абонентов сотовой связи на 100 человек населения	1	14	0	15	7	8	6	9
	48а. Количество персональных компьютеров на 100 человек населения	1	10	0	11	3	8	5	6
	48б. Количество пользователей Интернета на 100 человек населения	1	10	0	11	4	7	3	8

Источник: ЕЭК ООН – ПРООН – ЮНИСЕФ, оценка статистического потенциала для мониторинга прогресса в достижении ЦРДТ, 2006 год.

Таблица А.4. Число стран в разбивке по источникам, использованным для расчета показателей достижения ЦРДТ

	Показатель	Перепись	Административный источник	Обследование домохозяйств	Нет ответа	Всего
Цель 1: Ликвидация крайней нищеты и голода	1. Доля населения с доходом менее 1 доллара в день	0	0	8	12	20
	1а. Коэффициент нищеты в расчете на душу населения	0	0	11	9	20
	2. Коэффициент удаленности от нищеты (распространенность нищеты на степень нищеты)	0	0	12	8	20
	3. Доля беднейшей квинтили населения в структуре национального потребления	0	0	11	9	20
	4. Доля детей с пониженным весом в возрасте до пяти лет	0	0	6	14	20
	5. Доля населения, калорийность питания которого ниже минимально допустимого уровня	0	0	8	12	20
Цель 2: Обеспечение всеобщего начального образования	6. Чистый коэффициент охвата начальным образованием	0	11	0	9	20
	7. Доля учащихся первого класса, достигающих пятого класса	0	9	0	11	20
	8. Процент грамотных среди 15–24-летних	11	0	2	7	20
Цель 3: Поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин	9. Соотношение "девочки/мальчики" в системе начального, среднего и высшего образования	0	15	0	5	20
	10. Соотношение "грамотные женщины/мужчины" среди 15–24-летних	11	1	1	7	20
	11. Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе	0	3	7	10	20
	12. Доля мест, занимаемых женщинами в национальных парламентах	0	12	0	8	20
Цель 4: Сокращение детской смертности	13. Коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет	0	13	0	7	20
	14. Коэффициент младенческой смертности	0	13	0	7	20
	15. Доля детей годовалого возраста, которым сделаны прививки от кори	0	11	1	8	20
Цель 5: Улучшение охраны материнства	16. Коэффициент материнской смертности	0	13	0	7	20
	17. Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении	0	9	2	9	20
Цель 6: Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями	18. Доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин в возрасте 15–24 лет	0	5	0	15	20
	19. Доля пользующихся презервативами среди применяющих контрацептивные средства	0	2	5	13	20
	19а. Пользование презервативами при последнем сексуальном контакте, сопряженном с повышенным риском	0	0	1	19	20
	19б. Процент населения в возрасте 15–24 лет, имеющего полное и правильное представление о ВИЧ/СПИДе	0	0	7	13	20
	19с. Доля населения, пользующегося контрацептивами	0	4	4	12	20

Таблица А.4. Число стран в разбивке по источникам, использованным для расчета показателей достижения ЦРДТ (continued)

	Показатель	Перепись	Административный источник	Обследование домохозяйств	Нет ответа	Всего
Цель 6: Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями	20. Соотношение показателей посещаемости школы среди сирот и среди детей, имеющих родителей, в возрасте 10–14 лет	0	1	0	19	20
	21. Уровни заболеваемости малярией и смертности от нее	0	10	0	10	20
	22. Доля населения в подверженных малярии районах, которая пользуется эффективными средствами профилактики и лечения малярии	0	2	0	18	20
	23. Уровни заболеваемости туберкулезом и смертности от него	0	13	0	7	20
	24. Число случаев туберкулеза, диагностика и лечение которых проводились в рамках рекомендованной на международном уровне стратегии борьбы с туберкулезом	0	4	0	16	20
Цель 7: Обеспечение экологической устойчивости	25. Доля земельных площадей, покрытых лесом	0	13	0	7	20
	26. Соотношение районов, отведенных для целей сохранения биологического разнообразия, с общей площадью земельных ресурсов	0	10	0	10	20
	27. Потребление энергии на 1 доллар ВВП (ППС)	0	4	0	16	20
	28. Выбросы двуокси углерода (на душу населения)	0	11	0	9	20
	29. Доля населения, использующего твердые виды топлива	1	1	4	14	20
	30. Доля населения, имеющего постоянный доступ к источникам воды более высокого качества	1	3	6	10	20
	31. Доля населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам	1	2	8	9	20
	32. Доля домашних хозяйств с гарантированным правом на владение жильем	0	0	4	16	20
Цель 8: Формирование глобального партнерства в целях развития	45. Уровень безработицы среди молодежи в возрасте 15–24 лет	1	1	9	9	20
	46. Доля населения, имеющего постоянный доступ к недорогим основным лекарственным средствам	0	1	1	18	20
	47. Количество телефонных линий и абонентов сотовой связи на 100 человек населения	0	9	3	8	20
	48a. Количество персональных компьютеров на 100 человек населения	0	1	6	13	20
	48b. Количество пользователей Интернета на 100 человек населения	0	4	5	11	20

Источник: ЕЭК ООН – ПРООН – ЮНИСЕФ, оценка статистического потенциала для мониторинга прогресса в достижении ЦРДТ, 2006 год.

Таблица А.5. Число стран в разбивке по периодичности имеющих в наличии показателей прогресса в достижении ЦРДТ

	Показатель	Периодичность					
		Ежегодно	3–5 лет	10 лет	С разной периодичностью	Нет ответа	Всего
Цель 1: Ликвидация крайней нищеты и голода	1. Доля населения с доходом менее 1 доллара в день	6	0	0	1	1	8
	1а. Коэффициент нищеты в расчете на душу населения	9	1	0	1	1	12
	2. Коэффициент удаленности от нищеты (распространенность нищеты на степень нищеты)	8	1	0	1	2	12
	3. Доля беднейшей квинтили населения в структуре национального потребления	9	0	0	1	1	11
	4. Доля детей с пониженным весом в возрасте до пяти лет	2	2	0	2	1	7
	5. Доля населения, калорийность питания которого ниже минимально допустимого уровня	6	1	0	0	1	8
Цель 2: Обеспечение всеобщего начального образования	6. Чистый коэффициент охвата начальным образованием	11	1	0	0	1	13
	7. Доля учащихся первого класса, достигающих пятого класса	9	1	0	0	1	11
	8. Процент грамотных среди 15–24-летних	2	0	7	2	3	14
Цель 3: Поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин	9. Соотношение "девочки/мальчики" в системе начального, среднего и высшего образования	15	0	0	0	2	17
	10. Соотношение "грамотные женщины/мужчины" среди 15–24-летних	3	0	7	3	1	14
	11. Доля женщин, занимающихся оплачиваемым трудом в несельскохозяйственном секторе	9	0	0	2	0	11
	12. Доля мест, занимаемых женщинами в национальных парламентах	9	2	0	3	0	14
Цель 4: Сокращение детской смертности	13. Коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет	14	0	0	0	2	16
	14. Коэффициент младенческой смертности	14	0	0	0	2	16
	15. Доля детей годовалого возраста, которым сделаны прививки от кори	12	1	0	0	1	14
Цель 5: Улучшение охраны материнства	16. Коэффициент материнской смертности	12	0	0	0	3	15
	17. Доля деторождений при квалифицированном родовспоможении	12	1	0	0	1	14
Цель 6: Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями	18. Доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин в возрасте 15–24 лет	4	0	0	0	2	6
	19. Доля пользующихся презервативами среди применяющих контрацептивные средства	3	3	0	1	1	8
	19а. Использование презервативами при последнем сексуальном контакте, сопряженном с повышенным риском	0	0	0	0	1	1
	19б. Процент населения в возрасте 15–24 лет, имеющего полное и правильное представление о ВИЧ/СПИДе	0	3	0	3	1	7
	19с. Доля населения, пользующегося контрацептивами	6	4	0	1	0	11
	20. Соотношение показателей посещаемости школы среди сирот и среди детей, имеющих родителей, в возрасте 10–14 лет	1	0	0	0	0	1
	21. Уровни заболеваемости малярией и смертности от нее	10	0	0	0	1	11
	22. Доля населения в подверженных малярии районах, которая пользуется эффективными средствами профилактики и лечения малярии	2	0	0	0	0	2

Таблица А.5. Число стран в разбивке по периодичности имеющих в наличии показателей прогресса в достижении ЦРДТ (continued)

	Показатель	Периодичность					
		Ежегодно	3–5 лет	10 лет	С разной периодичностью	Нет ответа	Всего
Цель 6: Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями	23. Уровни заболеваемости туберкулезом и смертности от него	12	0	0	0	2	14
	24. Число случаев туберкулеза, диагностика и лечение которых проводились в рамках рекомендованной на международном уровне стратегии борьбы с туберкулезом	4	0	0	0	0	4
Цель 7: Обеспечение экологической устойчивости	25. Доля земельных площадей, покрытых лесом	6	1	0	1	6	14
	26. Соотношение районов, отведенных для целей сохранения биологического разнообразия, с общей площадью земельных ресурсов	6	0	0	2	3	11
	27. Потребление энергии на 1 доллар ВВП (ППС)	4	0	0	1	1	6
	28. Выбросы двуокиси углерода (на душу населения)	8	0	0	2	3	13
	29. Доля населения, использующего твердые виды топлива	3	0	1	2	0	6
	30. Доля населения, имеющего постоянный доступ к источникам воды более высокого качества	10	1	1	1	0	13
	31. Доля населения, имеющего доступ к улучшенным санитарно-техническим средствам	9	1	1	1	0	12
	32. Доля домашних хозяйств с гарантированным правом на владение жильем	4	0	0	0	0	4
Цель 8: Формирование глобального партнерства в целях развития	45. Уровень безработицы среди молодежи в возрасте 15–24 лет	9	0	1	1	4	15
	46. Доля населения, имеющего постоянный доступ к недорогим основным лекарственным средствам	2	0	0	0	0	2
	47. Количество телефонных линий и абонентов сотовой связи на 100 человек населения	12	0	0	1	2	15
	48а. Количество персональных компьютеров на 100 человек населения	8	0	0	2	1	11
	48б. Количество пользователей Интернета на 100 человек населения	9	0	0	1	1	11

Источник: ЕЭК ООН – ПРООН – ЮНИСЕФ, оценка статистического потенциала для мониторинга прогресса в достижении ЦРДТ, 2006 год.

Таблица 6. Количество имеющихся показателей прогресса в достижении ЦРДТ в разбивке по странам

	Цель 1			Цель 2			Цель 3		
	Показатели достижения ЦРДТ	Дополнительные показатели	Нет ответа	Показатели достижения ЦРДТ	Дополнительные показатели	Нет ответа	Показатели достижения ЦРДТ	Дополнительные показатели	Нет ответа
Албания	4	3	1	3	4	0	4	3	1
Босния и Герцеговина	0	0	10	0	0	7	0	0	9
Хорватия	0	1	4	1	2	1	3	2	4
Край Косово	0	0	10	0	0	7	0	0	9
БЮР Македония	0	1	0	3	1	1	3	0	1
Сербия и Черногория	4	1	1	2	1	0	4	4	1
Болгария	0	0	10	0	0	7	0	0	9
Румыния	2	3	1	3	4	0	4	4	0
Турция	6	3	1	2	4	0	4	4	0
Беларусь	5	3	1	2	1	1	4	3	1
Молдова	5	3	1	2	1	1	4	3	1
Российская Федерация	3	25	0	0	1	1	2	1	1
Украина	4	6	0	3	0	4	3	0	6
Армения	5	3	0	3	3	1	4	4	1
Азербайджан	6	3	1	2	0	0	4	0	1
Грузия	2	4	1	3	3	1	3	2	2
Казахстан	5	1	3	2	1	1	4	3	1
Кыргызстан	6	2	1	3	2	0	4	4	0
Таджикистан	1	0	0	3	1	3	3	1	5
Узбекистан	0	0	10	1	1	5	1	0	8

	Цель 4			Цель 5			Цель 6		
	Показатели достижения ЦРДТ	Дополнительные показатели	Нет ответа	Показатели достижения ЦРДТ	Дополнительные показатели	Нет ответа	Показатели достижения ЦРДТ	Дополнительные показатели	Нет ответа
Албания	3	2	1	2	1	1	6	2	2
Босния и Герцеговина	0	0	6	0	0	6	0	0	20
Хорватия	0	3	3	0	3	3	1	0	19
Край Косово	0	0	6	0	0	6	0	0	20
БЮР Македония	3	2	1	2	3	1	2	6	1
Сербия и Черногория	3	2	1	2	2	1	4	1	1
Болгария	0	0	6	0	0	6	0	0	20
Румыния	3	1	2	2	1	1	5	3	2
Турция	3	3	0	1	3	1	5	0	2
Беларусь	3	2	1	2	3	1	6	6	3
Молдова	3	2	1	2	3	1	4	4	1
Российская Федерация	3	2	1	2	2	1	3	3	1
Украина	2	2	2	1	1	4	0	3	12
Армения	3	1	2	2	3	1	10	4	3
Азербайджан	3	2	1	2	1	2	3	3	4
Грузия	2	1	3	1	0	5	1	0	19
Казахстан	3	2	1	2	2	1	3	7	1
Кыргызстан	3	1	1	2	1	1	5	4	1
Таджикистан	3	2	1	2	2	2	3	3	6
Узбекистан	3	2	1	2	1	3	4	3	13

Таблица 6. Количество имеющихся показателей прогресса в достижении ЦРДТ в разбивке по странам (continued)

	Цель 7			Цель 8			ВСЕГО		
	Показатели достижения ЦРДТ	Дополнительные показатели	Нет ответа	Показатели достижения ЦРДТ	Дополнительные показатели	Нет ответа	Показатели достижения ЦРДТ	Дополнительные показатели	Нет ответа
Албания	6	2	0	4	2	1	32	19	7
Босния и Герцеговина	0	0	13	0	0	8	0	0	79
Хорватия	2	0	11	2	0	6	9	11	51
Край Косово	0	0	13	0	0	8	0	0	79
БЮР Македония	7	3	1	1	0	1	21	16	7
Сербия и Черногория	4	1	0	4	0	0	27	12	5
Болгария	0	0	13	0	0	8	0	0	79
Румыния	4	4	2	4	0	1	27	20	9
Турция	6	3	2	3	2	1	30	22	7
Беларусь	8	4	1	4	1	1	34	23	10
Молдова	5	2	1	4	0	1	29	18	8
Российская Федерация	6	2	1	4	0	3	23	36	9
Украина	1	0	11	1	0	7	15	12	46
Армения	7	4	2	4	1	3	38	23	13
Азербайджан	2	1	3	2	1	2	24	11	14
Грузия	0	0	9	3	0	4	15	10	44
Казахстан	7	1	1	5	1	1	31	18	10
Кыргызстан	5	2	1	4	1	1	32	17	6
Таджикистан	4	2	1	3	1	1	22	12	19
Узбекистан	5	2	6	2	0	6	18	9	52

Таблица А.7. Количество показателей прогресса в достижении ЦРДТ, поддающихся дезагрегированию по дополнительным переменным, в разбивке по странам

	Пол		Этническая принадлежность		Регион		Город/сельская местность	
	Имеются	Отсутствуют	Имеются	Отсутствуют	Имеются	Отсутствуют	Имеются	Отсутствуют
Албания	9	34	0	46	9	40	9	40
Босния и Герцеговина	0	0	0	0	0	0	0	0
Хорватия	6	9	0	18	1	19	0	20
Край Косово	0	0	0	0	0	0	0	0
БЮР Македония	15	12	11	20	24	13	21	16
Сербия и Черногория	30	5	9	29	35	4	22	17
Болгария	0	0	0	0	0	0	0	0
Румыния	27	12	3	39	23	24	28	19
Турция	34	6	0	44	29	21	35	15
Беларусь	26	18	2	47	42	14	28	28
Молдова	25	14	0	43	15	32	22	25
Российская Федерация	10	43	0	56	18	41	11	48
Украина	10	15	0	27	9	18	15	12
Армения	20	28	2	51	7	53	17	43
Азербайджан	20	9	0	31	13	21	21	13
Грузия	15	9	2	23	9	16	19	6
Казахстан	22	19	6	38	38	10	24	24
Кыргызстан	15	25	1	42	35	13	21	27
Таджикистан	6	20	0	29	9	24	5	28
Узбекистан	11	9	1	21	22	5	16	11

Источник: ЕЭК ООН – ПРООН – ЮНИСЕФ, оценка статистического потенциала для мониторинга прогресса в достижении ЦРДТ, 2006

Таблица А.8. Количество показателей прогресса в достижении ЦРДТ по источникам, в разбивке по странам

	Перепись	Административный источник	Обследование домохозяйств, включая ОРС	Нет ответа	Всего
Албания	2	27	20	2	51
Босния и Герцеговина	0	0	0	0	0
Хорватия	0	13	5	2	20
Край Косово	0	0	0	0	0
БЮР Македония	2	32	2	1	37
Сербия и Черногория	3	5	18	13	39
Болгария	0	0	0	0	0
Румыния	4	27	16	0	47
Турция	0	15	33	4	52
Беларусь	4	38	14	1	60
Молдова	2	31	14	0	47
Российская Федерация	0	17	10	9	36
Украина	2	12	10	0	24
Армения	2	35	21	3	61
Азербайджан	2	18	11	4	35
Грузия	0	5	4	16	25
Казахстан	2	29	16	2	51
Кыргызстан	2	29	12	6	49
Таджикистан	2	25	5	2	34
Узбекистан	0	5	0	22	27

Источник: ЕЭК ООН – ПРООН – ЮНИСЕФ, оценка статистического потенциала для мониторинга прогресса в достижении ЦРДТ, 2006 год.

Таблица А.9. Количество показателей прогресса в достижении ЦРДТ по источникам, в разбивке по периодичности и по странам

	Ежегодно	3–5 лет	10 лет	С разной периодичностью	Нет ответа	Всего
Албания	37	5	0	7	2	51
Босния и Герцеговина	0	0	0	0	0	0
Хорватия	11	1	0	0	8	20
Край Косово	0	0	0	0	0	0
БЮР Македония	26	4	3	2	2	37
Сербия и Черногория	19	6	3	9	2	39
Болгария	0	0	0	0	0	0
Румыния	37	3	3	1	3	47
Турция	37	11	0	3	1	52
Беларусь	49	0	4	1	6	60
Молдова	38	0	0	6	3	47
Российская Федерация	34	1	0	0	1	36
Украина	6	0	0	3	15	24
Армения	49	2	2	4	4	61
Азербайджан	28	0	1	2	4	35
Грузия	12	0	0	0	13	25
Казахстан	41	0	2	1	7	51
Кыргызстан	39	0	0	4	6	49
Таджикистан	0	2	2	3	27	34
Узбекистан	27	0	0	0	0	27

Источник: ЕЭК ООН – ПРООН – ЮНИСЕФ, оценка статистического потенциала для мониторинга прогресса в достижении ЦРДТ, 2006 год.

* * * *



**ОЦЕНКА ПОТЕНЦИАЛА
СТРАН ВОСТОЧНОЙ И ЮГО-ВОСТОЧНОЙ ЕВРОПЫ,
КАВКАЗА И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ
ПО ПОДГОТОВКЕ СТАТИСТИЧЕСКИХ
ДААННЫХ, КАСАЮЩИХСЯ
ДОСТИЖЕНИЯ ЦРДТ**

