

**Роль и место национальных
статистических служб стран СНГ
в информационном пространстве
о жизни людей с инвалидностью**

1. По оценкам, содержащимся во «Всемирном докладе об инвалидности», подготовленном Всемирной Организацией Здравоохранения и Всемирным Банком (World Report on Disability.WHO and World Bank. 2011¹), во всем мире более **миллиарда человек** живут с какой-либо формой инвалидности, из них почти 200 миллионов испытывают серьезные трудности в функционировании.

По мнению экспертов, численность такой категории лиц будет увеличиваться в результате старения населения и повышения риска инвалидности среди пожилых людей, а также глобального роста распространенности сахарного диабета, сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний и психических расстройств.

В странах Содружества Независимых Государств на начало 2018 года на учете состояло **около 17 миллионов инвалидов**, или 6% общей численности населения региона.

Уровень инвалидности среди населения стран СНГ
(состояло на учете на конец года; на 10 000 человек)

	2000	2010	2017
Азербайджан	336	543	640
Армения	402	610	645
Беларусь	415	532	595
Казахстан	259	280	286
Кыргызстан	180	246	298
Молдова	416	503	506
Россия	742	925	822
Таджикистан	170	210	166
Узбекистан	250	257	208
Украина	530	590	620

Люди с инвалидностью, живущие в странах СНГ, сталкиваются практически с теми же проблемами и барьерами к полноценной жизни в обществе, что и во всех других странах мира: имеют более низкие достижения в области образования, меньшую экономическую активность и чаще других попадают в категорию бедных.

2. В последние годы принято два ключевых документа международного уровня, реализация которых имеет важнейшее значение для изменения положения людей с инвалидностью, повышения их возможностей для полноценной жизни в обществе.

¹ World Report on Disability. WHO and World Bank. 2011
https://www.who.int/disabilities/world_report/2011/report.pdf

2.1. В декабре 2006 года Генеральная Ассамблея ООН приняла **Конвенцию ООН о правах инвалидов**² (далее - Конвенция ООН). К настоящему времени более 130 стран уже ее ратифицировали, из них 9 стран СНГ - Армения, Азербайджан, Беларусь, Казахстан, Кыргызстан, Молдова, Россия, Туркменистан, Украина.

Статьей 1 Конвенции ООН определяется, что:

К инвалидам относятся лица с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими

В соответствии со статьей 35 указанной Конвенции ООН, присоединившиеся к ней государства обязуются представлять для рассмотрения Комитетом по правам инвалидов (далее - Комитет) доклады о мерах, принятых для осуществления ими своих обязательств по Конвенции: а) в течение двух лет после вступления Конвенции в силу для соответствующего государства-участника и б) затем не реже, чем раз в четыре года, а также тогда, когда об этом просит Комитет.

При подготовке статистической информации для докладов о выполнении Конвенции ООН о правах инвалидов важное значение имеют положения, содержащиеся в статье 31:

1. Государства-участники обязуются производить сбор надлежащей информации, включая статистические и исследовательские данные, позволяющей им разрабатывать и осуществлять стратегии в целях выполнения настоящей Конвенции. В процессе сбора и хранения этой информации надлежит:

a) соблюдать юридически установленные гарантии, включая законодательство о защите данных, чтобы обеспечить конфиденциальность и неприкосновенность частной жизни инвалидов;

b) соблюдать международно - признанные нормы, касающиеся защиты прав человека и основных свобод, а также этические принципы при сборе и использовании статистических данных.

2. Собранная в соответствии с настоящей статьей информация дезагрегируется соответствующим образом и используется для содействия оценке того, как государства-участники выполняют свои обязательства по настоящей Конвенции, а также для выявления и устранения барьеров, с которыми инвалиды сталкиваются при осуществлении своих прав.

3. Государства-участники берут на себя ответственность за распространение этих статистических данных и обеспечивают их доступность для инвалидов и других лиц.

По результатам рассмотрения докладов, представленных правительствами ряда стран Содружества, Комитет по правам инвалидов направил странам заключительные замечания³, в которых содержался ряд рекомендаций, важных для развития статистики.

В обобщенном виде эти рекомендации касаются необходимости сбора, анализа и распространения данных в разбивке по полу, возрасту, этнической принадлежности, социально-экономическому статусу, занятости, видам нарушений в здоровье, барьерам, с которыми люди с инвалидностью сталкиваются в обществе. Обращается внимание на важность представления информации в региональном разрезе.

² Конвенция ООН о правах инвалидов (резолюция ГА A/RES/61/106 от 13 декабря 2006 года)

<https://www.ohchr.org/RU/HRBodies/CRPD/Pages/ConventionRightsPersonsWithDisabilities.aspx#preamble>

³ Комитет по правам инвалидов <https://www.ohchr.org/RU/HRBodies/CRPD/Pages/CRPDIndex.aspx>

При разработке дезагрегированных показателей необходимо учитывать потребность в них:

- для работы над совершенствованием законодательства;
- при разработке политики в интересах защиты прав людей с инвалидностью и в целях улучшения мониторинга и отчетности о достигнутом прогрессе в реализации положений Конвенции о правах инвалидов.

В рекомендациях отмечается важность укрепления потенциала организаций и лиц, ответственных за статистику инвалидности, выделяя для этого необходимые ресурсы. Должно быть улучшено распространение данных, ориентированных на разных потребителей – политиков, законодателей, ученых, журналистов, общественность.

2.2. Второй важный международный документ, направленный на улучшение положения людей с инвалидностью - Резолюция, принятая Генеральной Ассамблеей ООН «**Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года**»⁴. Этот документ стратегически определил направление развития мирового сообщества на предстоящее десятилетие. Высокая значимость Резолюции определяется тем, что она была поддержана главами практически всех государств-членов ООН.

Принятые в развитие указанной Резолюции документы определили Глобальную систему показателей для мониторинга Целей устойчивого развития (ЦУР), а также схему организации мониторинга и отчетности по его показателям на глобальном, региональном и национальном уровнях. Была сформирована Межучрежденческая и экспертная группа по показателям достижения целей в области устойчивого развития (IAEG-SDGs), в составе которой в настоящее время участвуют представители **Беларуси, России и Таджикистана**. Работа по уточнению глобальных индикаторов проводится постоянно, при этом дважды (в 2020 и 2025 годах) планируется провести их пересмотр с последующим рассмотрением на заседаниях Статистической комиссии ООН.

В Резолюции Генеральной Ассамблеи от 6 июля 2017 года (71/313) «**Работа Статистической комиссии, связанная с деятельностью по осуществлению Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года**»⁵ подчеркивается, что «официальная статистика и данные национальных статистических систем составляют основу, необходимую для создания системы глобальных показателей» (п.6). Таким образом, на статистические службы ложится основная нагрузка по сбору и представлению национальных данных.

Результатом работы Межучрежденческой и экспертной группы стал документ «*Дезагрегация данных и показатели ЦУР: приоритеты политики, текущее положение дел и планы по дезагрегации на будущее*»⁶, который был рассмотрен на 50-ом заседании Статистической комиссии ООН (март 2019 года). В этом документе, наряду с другими направлениями дезагрегации, определены приоритетные направления политики и показатели в отношении лиц с инвалидностью.

⁴ Резолюция, принятая Генеральной Ассамблеей ООН 25 сентября 2015 года (A/70/L.1)] . Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года <https://www.un.org/sustainabledevelopment/ru/about/development-agenda/>

⁵ <https://undocs.org/ru/A/RES/71/313>

⁶ Data Disaggregation and SDG Indicators: Policy Priorities and Current and Future Disaggregation Plans <https://unstats.un.org/unsd/statcom/50th-session/documents/BG-Item3a-Data-Disaggregation-E.pdf>

К числу приоритетных задач ЦУР, по которым должны разрабатываться и публиковаться соответствующие показатели, относятся следующие: **ликвидация нищеты среди лиц с инвалидностью, образование для лиц с инвалидностью, занятость лиц с инвалидностью, охрана здоровья людей с инвалидностью, доступность среды для лиц с инвалидностью.** Более подробная информация по показателям ЦУР в отношении людей с инвалидностью приведена в Приложении.

3. В настоящее время в странах СНГ сформировались три основных источника получения статистических данных о людях с инвалидностью:

- текущий учет на основе данных из административных источников;
- переписи населения;
- выборочные обследования.

3.1. **Административные источники** содержат данные текущей статистики о численности лиц, впервые получивших статус инвалидности, и об общей численности инвалидов, причинах инвалидности, распределении лиц с инвалидностью по полу и возрастным группам, по типам поселений, о реабилитационных мероприятиях и услугах, показатели участия людей с инвалидностью в образовании и др. Административная статистика по инвалидности является в основном децентрализованной, собирается министерствами и ведомствами, включая министерства здравоохранения, социальной защиты, образования и др. Необходимо отметить, что административная статистика, в основе которой лежит медицинский подход к установлению групп инвалидности, формировалась ещё в Советском Союзе и была на достаточно хорошем уровне.

В последнее время в странах СНГ идет процесс создания персонифицированных регистров/реестров (баз данных) по инвалидам. К настоящему времени они созданы в **Азербайджане, Армении, Беларуси, Казахстане, России, Узбекистане.** Качество данных таких источников зависит, прежде всего, от полноты и точности информации, представленной по конкретному лицу, имеющему инвалидность, и ее своевременного обновления.

3.2. **Переписи населения.** Изучение темы инвалидности в практике отечественных переписей населения имеет длительную историю. В ходе первой Всеобщей переписи населения Российской империи 1897 года население опрашивалось о *наличии физических и психических недостатков, таких как слепые на оба глаза, глухонемые, немые и умалишенные.* При переписях населения 1920 и 1926 годов задавался вопрос *о наличии физических и психических заболеваний.* В последующих переписях населения советского периода тема инвалидности не изучалась, но создавалась система административного учета.

Начиная с 2000-ых годов вопрос о необходимости получения не только количественных оценок числа лиц с инвалидностью, но и в сочетании разных признаков (прежде всего, образование, занятость, семейное положение, условия проживания и др.) приобретает все более острый характер, и эта тема становится одной из основных в международной повестке. Повысили значимость статистики инвалидности Конвенция ООН о правах инвалидов и Повестка дня в области устойчивого развития.

В этот период принимается **Международная классификация функционирования, инвалидности и нарушений здоровья (МКФ)**⁷; Статистической комиссией ООН из представителей национальных статистических служб, занимающихся вопросами улучшения статистики инвалидности, формируется **Вашингтонская группа по статистике инвалидности**⁸. Основная цель её работы – подготовить рекомендации для обеспечения сравнения данных об инвалидности на международном уровне.

Основные рекомендации **Вашингтонской группы** касаются изучения шести функциональных областей: *ходьба, зрение, слух, когнитивные способности, уход за собой и общение*. Респондент должен определить своё состояние по четырем уровням: *не испытываю трудностей, испытываю некоторые трудности, испытываю большие трудности, вообще не могу этого делать*. Наличие инвалидности определяется по ответам: *испытываю большие трудности* или *вообще не могу этого делать*. Таким образом, в основе этого подхода лежит самооценка населением своего состояния, что позволяет получать характеристики физического состояния населения страны.

Прежде всего, главным источником такой информации могут стать всеобщие переписи населения, и страны СНГ постепенно стали включать в вопросники в том или ином виде тематику, связанную с инвалидностью.

При переписи населения 2002 года впервые в **России** в вопросе *об источниках средств к существованию* в качестве самостоятельного источника была выделена *пенсия по инвалидности*.

В следующем раунде это источник выделялся в переписях **Азербайджана, Беларуси, Молдовы, России и Таджикистана**. В раунде 2020 года предполагают повторить такой подход в **Азербайджане, Армении, Казахстане, Кыргызстане, России и Таджикистане**.

При переписи населения раунда 2010 года впервые вопросы собственно инвалидности были включены в переписные листы ряда стран СНГ. Так, в **Армении, Казахстане и Молдове** с разной степенью подробности и детализации задавались вопросы в отношении *наличия инвалидности, испытываемых трудностях при ходьбе, со слухом, зрением, речью, уходом за собой, наличием когнитивных трудностей*.

В **России** в 2015 году было проведено Социально-демографическое обследование (микрперепись населения) с охватом 1,5% населения, в которое был включен блок вопросов *об оценке состояния здоровья населения*.

В настоящее время страны готовятся к проведению национальных переписей населения раунда 2020 года. В **Азербайджане, Армении, Казахстане и Кыргызстане** планируют задавать достаточно подробные вопросы по *имеющимся ограничениям и наличию инвалидности*.

⁷ Международная классификация функционирования, инвалидности и нарушений здоровья (МКФ)
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85930/9241545445_rus.pdf;jsessionid=DB8515C60A21082E3DE97FB13AEFD2B3?sequence=1

⁸ Вашингтонская группа по статистике инвалидности Washington Group on Disability Statistics
<http://www.washingtongroup-disability.com/>

3.3. В последние годы странами Содружества расширяется практика изучения различных сторон жизни людей с инвалидностью путем проведения **выборочных обследований**. В рамках обследований доходов и расходов (условий жизни) домашних хозяйств информация о жизни людей с инвалидностью разрабатывается в **Беларуси, Молдове, России и Таджикистане**; в обследованиях рабочей силы данные по инвалидам получают в **Армении, Беларуси, Молдове и России** и запланированы на ближайшую перспективу в **Таджикистане**. Основная проблема качества и релевантности данных о людях с инвалидностью, получаемых в рамках этих обследований, заключается в том, что инвалиды не являются репрезентативной группой, поскольку признак инвалидности не закладывался в методологию формирования выборок для таких обследований.

В этой связи более целесообразным, очевидно, является проведение тематических выборочных обследований по специально сформированным выборкам людей с инвалидностью. В странах Содружества уже имеется определенный опыт. В **Казахстане** в 2014 году проведено выборочное обследование «Качество жизни лиц с инвалидностью, в том числе детей». В **Беларуси** в 2018 году состоялось «Единовременное выборочное обследование домашних хозяйств в целях комплексной оценки положения лиц с ограниченными возможностями». В **Азербайджане** в 2021 году запланировано проведение «Выборочного статистического обследования по занятости лиц, имеющих инвалидность».

4. В настоящее время международные организации уделяют большое внимание получению всеобъемлющей информации о разных аспектах жизни людей с инвалидностью.

В июне 2017 года Статистический отдел ООН совместно с Комиссией ООН по экономическим и социальным вопросам для стран Азии и Тихоокеанского региона провел суб-региональное совещание по вопросам измерения и статистики инвалидности в целях обеспечения соответствующей информацией мониторинга ЦУР и получения информации о лицах с инвалидностью при переписях населения раунда 2020 (Алматы, Казахстан).

В ходе совещания обсуждались проблемы статистики инвалидности и перспективы её улучшения. В рамках встречи с представителями Статотдела ООН была достигнута договоренность о рабочем взаимодействии по переводу Статкомитетом СНГ на русский язык и редактированию *Вопросника по статистике инвалидности* для заполнения национальными статистическими службами. Цель опроса - сбор информации по инвалидности для включения в Базу данных ООН по статистике инвалидности⁹.

Как показал анализ заполнения вопросника, многие национальные статистические службы стран СНГ не располагали или располагали не в полной мере запрашиваемой Отделом статистики ООН информацией о численности людей с инвалидностью в разрезе пола и возраста, по типам поселений, типам инвалидности (ограничениям), брачному состоянию; грамотности и посещаемости школы, уровням достижения в образовании (в соответствии с Международной стандартной классификацией образования, 2011), статусу в занятости, условиям жизни.

⁹ <https://unstats.un.org/unsd/demographic-social/sconcerns/disability/>

В апреле этого года Вашингтонская группа по статистике инвалидности совместно с Федеральной службой государственной статистики провели Семинар по оценке инвалидности (Москва, Россия). В нем приняли участие специалисты статистических служб стран СНГ, Албании, Боснии и Герцеговины, Литвы, Италии, Словакии, эксперты Экономической и социальной комиссии ООН для Западной Азии и Фонда ООН в области народонаселения.

Цель семинара – обсуждение методологических вопросов формирования сопоставимых статистических показателей инвалидности и ограничения жизнедеятельности; порядок и особенности сбора данных по статистике инвалидности в странах региона, а так же использования на практике вопросников Вашингтонской группы. Особое внимание было уделено теме использования данных для осуществления мониторинга ЦУР и подготовки периодических докладов выполнения Конвенции ООН о правах инвалидов.

В ходе семинара была отмечена, как одна из наиболее важных, проблема обеспечения качественного перевода с английского языка материалов, подготовленных Вашингтонской группой, для обеспечения надлежащего отражения и согласования концепций во всех версиях вопросников, однозначного понимания предлагаемых модулей как внутри стран, так и между ними.

5. Статкомитет СНГ, учитывая важность систематизации имеющейся статистической информации о положении людей с инвалидностью, подготовил и в 2018 году впервые выпустил статистический сборник «Статистика о жизни людей с инвалидностью в странах Содружества Независимых Государств»¹⁰.

Работа над сборником позволила определить имеющиеся проблемы в информации и наметить перспективы в развитии статистики об инвалидности, в частности, - восполнение недостающего объема сведений, касающихся основных социальных и экономических аспектов жизни людей с инвалидностью. В этих целях Статкомитет СНГ считает важным подготовить развернутый **Обзор практического опыта стран Содружества и других стран мира в области статистики инвалидности**. Работа над этим Обзором уже ведется. В настоящее время обобщаются ответы национальных статистических служб на специально подготовленный Статкомитетом СНГ вопросник; подробно изучается международный опыт и рекомендации разных международных организаций. Предполагается к октябрю завершить эту работу, направить проект документа в статслужбы, доработать и затем, по нашему мнению, целесообразно обсудить его на заседании Ученого совета Статкомитета СНГ.

Как отмечалось выше, ряд стран СНГ предполагают достаточно подробно рассматривать тему инвалидности в ходе предстоящих переписей населения. Принимая это во внимание, а также усиливающуюся значимость данной информации, Статкомитет СНГ считает целесообразным подготовить проект макетов таблиц для представления полученных итогов по лицам с инвалидностью в разрезе отдельных социально-демографических характеристик в рамках межгосударственного информационного обмена. Так же планируется обсудить подготовленный проект с национальными статистическими службами во время совещания по вопросам переписей населения (27-28 ноября 2019 года, г. Ташкент, Узбекистан).

¹⁰ http://www.cisstat.org/life_quality/

*

*

*

Присоединение большинства государств - участников Содружества Независимых Государств к Конвенции ООН о правах инвалидов и всех стран СНГ к Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года повышает уровень требований к статистическим данным, характеризующим положение людей с инвалидностью. В этой связи и с учетом изложенного Статкомитет СНГ считает важным в работе по развитию этой отрасли статистики в странах Содружества учитывать следующее.

А) Повышение уровня координации деятельности национальных статистических служб с министерствами и ведомствами по вопросам текущей статистики инвалидности. Учитывая, что источником значительной части статистических данных по инвалидности является **административная статистика** отраслевых министерств и ведомств, статслужбам важно усилить координирующую роль в процессе пересмотра текущих форм статистического наблюдения в здравоохранении, образовании, социальной защите, труде и др.

Статистическим органам, прежде всего, необходимо информировать министерства и ведомства о том, каких статистических данных недостаточно для ведения мониторинга ЦУР и подготовки периодических докладов выполнения Конвенции ООН о правах инвалидов, а также мониторинга национальных программ в интересах людей с инвалидностью.

Б) Максимальное использование информационного ресурса предстоящих национальных **переписей населения**. Выделение в программах переписей в качестве самостоятельного подсказа к источникам средств к существованию **«получение пенсии по инвалидности»** даже с учетом неполного охвата круга лиц с инвалидностью (часть может получать, например, **большую по размеру пенсию по старости**, имея в то же время, одну из групп инвалидности), даст в разрезе поло-возрастных групп и в сочетании с брачно-семейным статусом, имеющимся уровнем образования и продолжающимся обучением, наличием работы, жилищными условиями и другими признаками важнейшие характеристики жизни людей с инвалидностью.

Включение в программы переписей населения всех шести или части функциональных областей - **ходьба, зрение, слух, когнитивные способности, уход за собой и общение** (или части из них) с распределением по уровням испытываемых трудностей и так же в сочетании признаков существенно обогатит информацию о физическом состоянии населения страны и о положении лиц с инвалидностью.

Кроме того, изучение тематики инвалидности при переписях населения в сочетании с административными данными позволит сформировать выборочные совокупности для проведения специализированных обследований лиц с инвалидностью на базе генеральной совокупности переписи населения.

В) Национальным статистическим службам совместно с заинтересованными министерствами и ведомствами важно определять **тематику выборочных обследований лиц с инвалидностью**. К числу важнейших тем в соответствии с Конвенцией ООН относятся:

- интеграция/инклюзия людей с инвалидностью в массовые учреждения образования;
- мониторинг реализации права инвалидов на труд: запрещение дискриминации по признаку инвалидности, доступ к программам профессиональной ориентации, службам трудоустройства и профессиональному обучению; обеспечение инвалидам специально оборудованных рабочих мест;
- обеспечение инвалидам и их семьям доступа к услугам здравоохранения, социальной защиты и помощи со стороны государства, доступ к вспомогательным услугам на дому, другие направления поддержки и помощи;
- участие в культурной жизни, проведении досуга, отдыха и занятия спортом.

Особое внимание при формировании методологии проведения обследований следует обратить на проблему формирования выборок, ориентированных на обеспечение сбора информации, репрезентативной в отношении людей с инвалидностью.

Г) Важно продолжить практику публикаций национальными статистическими службами аналитической и статистической информации о жизни людей с инвалидностью, ориентированной на разный круг пользователей – политиков, ученых, общественность, включая организации инвалидов, СМИ.

Межгосударственный статистический комитет СНГ

Приложение

**Показатели, рекомендованные Межучрежденческой и экспертной группой
для дезагрегации данных в отношении людей с инвалидностью**

Цели и задачи Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года	Показатели
Цель 1. Повсеместная ликвидация нищеты во всех ее формах	
1.1. К 2030 году ликвидировать крайнюю нищету для всех людей во всем мире (в настоящее время крайняя нищета определяется как проживание на сумму менее чем 1,25 долл. США в день)	1.1.1 Доля населения, живущего за международной чертой бедности, в разбивке по полу, возрасту, статусу занятости и месту проживания (городское/сельское)
1.2 К 2030 году сократить долю мужчин, женщин и детей всех возрастов, живущих в нищете во всех ее проявлениях, согласно национальным определениям, по крайней мере наполовину	1.2.1 Доля населения страны, живущего за официальной чертой бедности, в разбивке по полу и возрасту
1.3 Внедрить на национальном уровне надлежащие системы и меры социальной защиты для всех, включая установление минимальных уровней, и к 2030 году достичь существенного охвата бедных и уязвимых слоев населения	1.3.1 Доля населения, охватываемого минимальным уровнем/системами социальной защиты, в разбивке по полу, с выделением детей, безработных, пожилых, инвалидов, беременных, новорожденных, лиц, получивших трудовое увечье, и бедных и уязвимых
Цель 3. Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте	
3.3 К 2030 году положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного внимания, и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями	3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения
3.8 Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех	3.8.1 Охват основными медико-санитарными услугами (определяемый как средний охват основными услугами по отслеживаемым процедурам, к которым относятся охрана репродуктивного здоровья, охрана здоровья матери и ребенка, лечение инфекционных заболеваний, лечение неинфекционных заболеваний и масштабы и доступность услуг для широких слоев населения и для находящихся в наиболее неблагоприятном положении групп населения)
	3.8.2 Доля населения с большим удельным весом семейных расходов на медицинскую помощь в общем объеме расходов или доходов домохозяйств
Цель 4. Обеспечение всеохватного и справедливого качественного образования и поощрение возможности обучения на протяжении всей жизни для всех	
4.1 К 2030 году обеспечить, чтобы все девочки и мальчики завершали получение бесплатного, равноправного и качественного начального и среднего образования, позволяющего добиться востребованных и эффективных результатов обучения	4.1.1 Доля детей и молодежи, приходящаяся на а) учащихся 2/3 классов; b) выпускников начальной школы; и c) выпускников младшей средней школы, которые достигли по меньшей мере минимального уровня владения навыками i) чтения и ii) математики
4.2 К 2030 году обеспечить всем девочкам и мальчикам доступ к качественным системам развития, ухода и дошкольного обучения детей младшего возраста, с тем чтобы они были готовы к получению начального образования	4.2.2 Уровень участия в организованных видах обучения (за один год до достижения официального возраста поступления в школу) в разбивке по полу
4.3 К 2030 году обеспечить для всех женщин и мужчин равный доступ к недорогому и качественному профессионально-техническому и высшему образованию, в том числе университетскому образованию	4.3.1 Уровень участия взрослых и молодежи в формальных и неформальных видах обучения и профессиональной подготовки в последние 12 месяцев в разбивке по полу

Цели и задачи Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года	Показатели
4.4 К 2030 году существенно увеличить число молодых и взрослых людей, обладающих востребованными навыками, в том числе профессионально-техническими навыками, для трудоустройства, получения достойной работы и занятий предпринимательской деятельностью	4.4.1 Доля молодежи/взрослых, обладающей/обладающих навыками в области информационно-коммуникационных технологий, в разбивке по видам навыков
4.5 К 2030 году ликвидировать гендерное неравенство в сфере образования и обеспечить равный доступ к образованию и профессионально-технической подготовке всех уровней для уязвимых групп населения, в том числе инвалидов, представителей коренных народов и детей, находящихся в уязвимом положении	4.5.1 Индексы равенства (женщин и мужчин, городских и сельских жителей, нижней и верхней квинтили достатка и других групп, например инвалидов, коренных народов и людей, затронутых конфликтом, в зависимости от наличия данных) по всем касающимся образования показателям в настоящем перечне, которые могут быть дезагрегированы
4.6 К 2030 году обеспечить, чтобы все молодые люди и значительная доля взрослого населения, как мужчин, так и женщин, умели читать, писать и считать	4.6.1 Доля населения в данной возрастной группе, достигшая, по меньшей мере, установленного уровня функциональной а) грамотности и б) математической грамотности, в разбивке по полу
4.a Создавать и совершенствовать учебные заведения, учитывающие интересы детей, особые нужды инвалидов и гендерные аспекты, и обеспечить безопасную, свободную от насилия и социальных барьеров и эффективную среду обучения для всех	4.a.1 Доля школ, обеспеченных а) электроэнергией; б) доступом к Интернету для учебных целей; в) компьютерами для учебных целей; г) адаптированной инфраструктурой и материалами для учащихся-инвалидов; д) базовыми источниками питьевой воды; е) отдельными минимально оборудованными туалетами; и г) базовыми средствами для мытья рук (согласно определениям показателей инициативы ВССГ)
Цель 5. Обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей всех женщин и девочек	
5.6 Обеспечить всеобщий доступ к услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и к реализации репродуктивных прав в соответствии с Программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию, Пекинской платформой действий и итоговыми документами конференций по рассмотрению хода их выполнения	5.6.1 Доля женщин в возрасте от 15 до 49 лет, самостоятельно принимающих обдуманные решения о сексуальных отношениях, применении противозачаточных средств и обращении за услугами по охране репродуктивного здоровья
Цель 8. Содействие поступательному, всеохватному и устойчивому экономическому росту, полной и производительной занятости и достойной работе для всех	
8.5 К 2030 году обеспечить полную и производительную занятость и достойную работу для всех женщин и мужчин, в том числе молодых людей и инвалидов, и равную оплату за труд равной ценности	8.5.1 Средний почасовой заработок женщин и мужчин в разбивке по роду занятий, возрасту и признаку инвалидности
	8.5.2 Уровень безработицы в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности
Цель 10. Сокращение неравенства внутри стран и между ними	
10.2 К 2030 году поддерживать законодательным путем и поощрять активное участие всех людей в социальной, экономической и политической жизни независимо от их возраста, пола, инвалидности, расы, этнической принадлежности, происхождения, религии и экономического или иного статуса	10.2.1 Доля людей с доходом ниже 50 процентов медианного дохода в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности
10.3 Обеспечить равенство возможностей и уменьшить неравенство результатов, в том числе путем отмены дискриминационных законов, политики и практики и содействия принятию соответствующего законодательства, политики и мер в этом направлении	10.3.1 Доля людей, сообщивших об испытанных ими лично в последние 12 месяцев проявлениях дискриминации или преследованиях на основании, дискриминация на котором запрещена международным правом прав человека

Цели и задачи Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года	Показатели
Цель 11. Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов	
11.2 К 2030 году обеспечить, чтобы все могли пользоваться безопасными, недорогими, доступными и экологически устойчивыми транспортными системами, на основе повышения безопасности дорожного движения, в частности расширения использования общественного транспорта, уделяя особое внимание нуждам тех, кто находится в уязвимом положении, женщин, детей, инвалидов и пожилых лиц	11.2.1 Доля населения, имеющего удобный доступ к общественному транспорту, в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности
11.7 К 2030 году обеспечить всеобщий доступ к безопасным, доступным и открытым для всех зеленым зонам и общественным местам, особенно для женщин и детей, пожилых людей и инвалидов	11.7.1 Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием доступности в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности
	11.7.2 Доля лиц, подвергшихся физическим или сексуальным домогательствам, в разбивке по полу, возрасту, признаку инвалидности и месту происшествия за последние 12 месяцев
Цель 16. Содействие построению миролюбивого и открытого общества в интересах устойчивого развития, обеспечение доступа к правосудию для всех и создание эффективных, подотчетных и основанных на широком участии учреждений на всех уровнях	
16.1 Значительно сократить распространенность всех форм насилия и уменьшить показатели смертности от этого явления во всем мире	16.1.4 Доля людей, чувствующих себя в безопасности, когда они идут одни по улице в своем районе
16.7 Обеспечить ответственное принятие решений репрезентативными органами на всех уровнях с участием всех слоев общества	16.7.1 Доля должностей (в разбивке по возрастной группе, полу, признаку инвалидности и группе населения) в государственных учреждениях (национальных и местных законодательных собраниях, государственной службе и судебных органах) в сравнении с национальным распределением
	16.7.2 Доля населения, считающего процесс принятия решений всеохватывающим и оперативным, в разбивке по полу, возрасту, признаку инвалидности и группе населения
Цель 17. Укрепление средств осуществления и активизация работы в рамках Глобального партнерства в интересах устойчивого развития	
Технологии	
17.8 Обеспечить к 2017 году полномасштабное функционирование банка технологий и механизма развития науки, технологий и инноваций в интересах наименее развитых стран и расширить использование высокоэффективных технологий, в частности информационно-коммуникационных технологий	17.8.1 Доля населения, пользующегося Интернетом