

Узбекистан

Мониторинг положения детей и женщин



Мульти Индикаторное Кластерное Исследование 2006



Государственный
Комитет
Республики
Узбекистан
по статистике



Детский Фонд
ООН



Фонд Народонаселения
ООН

Мульти индикаторное кластерное исследование (МИКИ) Узбекистана было проведено Государственным Комитетом Республики Узбекистан по статистике. Финансовая и техническая поддержка была предоставлена Детским фондом ООН (ЮНИСЕФ) и Фондом народонаселения ООН (ЮНФПА).

Исследование было проведено как часть третьего раунда исследований МИКИ (МИКИЗ), выполненных в более чем 50 странах мира в 2005–2006 гг. и последовавших за первыми двумя раундами исследований МИКИ, проведенных в 1995 и 2000 гг. Методы исследования основываются на моделях и стандартах, разработанных в ходе выполнения глобального проекта МИКИ, направленного на сбор информации о положении детей и женщин в странах мира. Дополнительную информацию о глобальном проекте МИКИ можно получить на сайте www.childinfo.org.

Рекомендуемые ссылки:

ЮНИСЕФ и Государственный Комитет Республики Узбекистан по статистике. 2007 г. Мульти индикаторное кластерное исследование Узбекистана 2006 г., Заключительный отчет. Ташкент, Узбекистан: ЮНИСЕФ.

Фотография на обложке: ©UNICEF/Uzbekistan/2007/Brigitte Brefort

Отпечатано в типографии Mega Bosim 
Basım Yayın San. ve Tic. A.Ş.

ПРЕДИСЛОВИЕ

Наряду с 189 странами Республика Узбекистан подписала декларации Цели Развития Тысячелетия и «Мир пригодный для детей». Подписывая эти декларации Правительство взяло на себя обязательства проследить проделанный прогресс достижений целей и задач. И в рамках этих программ в 2006 году Правительство Узбекистана провело Мульти индикаторное кластерное исследование (МИКИ) при технической поддержке со стороны Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) и Фонда народонаселения ООН (ЮНФПА). МИКИ 2006 представляет собой последнее обследование из серии периодических исследований с целью мониторинга положения детей и женщин в Узбекистане.

Данный отчет не только подчеркивает тенденции и достигнутый успех, а также представляет данные на суб национальном уровне для сравнения достигнутого прогресса между областями и регионами. Это очень важно, так как зачастую совокупные данные на национальном уровне не выявляют региональные несоответствия.

Данное исследование на национальном уровне проводилось Государственным Комитетом по Статистике и было охвачено 10 500 домохозяйств по всем регионам страны. Успешное завершение МИКИ Узбекистана за 2006 г. стало возможным благодаря совместным усилиям ряда организаций и отдельных лиц, чье участие мы хотели бы признать, отметить с благодарностью. В ходе подготовки к выполнению исследования была создана координационная рабочая группа при Комплексе по вопросам образования, здравоохранения и социальной защиты Кабинета Министров Республики Узбекистан. Эта рабочая группа состояла из председателя и заместителя председателя Государственного комитета по статистике, руководителей министерств здравоохранения, образования, финансов, труда и социальной защиты. В состав членов рабочей группы также входили представители Комитета женщин Узбекистана, НПО и молодежных организаций.

На национальном уровне Госкомстат отвечал за вопросы планирования и координации исследования. Руководство исследованием и его выполнение на субнациональном уровне осуществлялось руководителями управлений статистики областей, включая Управление статистики Республики Каракалпакстан и г.Ташкента. Местные органы власти областного, районного и махаллинского уровней оказали поддержку выполнению исследования на местах.

Мы надеемся, что результаты этого исследования и отчет дадут лучшее понимание положения женщин и детей в стране и послужат подготовке социальной политики и планирования национальными и международными партнерами.



Кабинет Министров
Республики Узбекистан



Государственный Комитет
Республики Узбекистан
по статистике



Детский Фонд ООН



Фонд Народонаселения ООН

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|--|----|
| Сводная таблица результатов | 6 |
| Список сокращений | 9 |
| Краткое содержание. | 10 |
| 1. Введение | 15 |
| Предпосылки | 15 |
| Цели исследования | 16 |
| 2. Методология составления выборки и проведения исследования | 18 |
| Схема выборки | 18 |
| Вопросники | 19 |
| Обучение и сбор данных на местах | 20 |
| Обработка данных | 21 |
| 3. Объем выборки и характеристики домохозяйств и респондентов | 23 |
| Объем выборки. | 23 |
| Характеристики домохозяйств | 23 |
| Характеристики респондентов | 24 |
| 4. Детская смертность | 27 |
| 5. Питание. | 32 |
| Состояние питания | 32 |
| Грудное вскармливание | 34 |
| Йодирование соли | 38 |
| Добавки витамина А | 40 |
| Новорожденные с низкой массой тела | 41 |
| 6. Здоровье детей | 44 |
| Иммунизация | 44 |
| Лечение методом оральной регидратации | 45 |
| Обращение за медицинской помощью и лечение пневмонии антибиотиками | 47 |
| Использование твердых видов топлива | 48 |
| 7. Окружающая среда | 51 |
| Вода и санитария | 51 |
| 8. Репродуктивное здоровье | 56 |
| Контрацепция. | 56 |
| Необходимость в контрацепции. | 57 |
| Дородовое наблюдение | 57 |
| Родовспоможение | 59 |
| Материнская смертность | 59 |

| | |
|---|-----|
| 9. Развитие ребенка | 61 |
| 10. Образование | 64 |
| Посещаемость дошкольных учреждений и готовность к школе | 64 |
| Посещаемость начальных и средних учебных заведения | 65 |
| Грамотность взрослых | 68 |
| 11. Защита ребенка | 70 |
| Регистрация рождений | 70 |
| Детский труд | 70 |
| Ранние браки | 71 |
| Детская инвалидность | 73 |
| Сироты и уязвимые дети | 73 |
| 12. ВИЧ/СПИД и сексуальное поведение | 75 |
| Знание о передаче ВИЧ и использование презервативов | 75 |
| Сексуальное поведение с точки зрения передачи ВИЧ | 78 |
| Библиографический список | 80 |
| Таблицы | 81 |
| Приложение А. Схема выборки | 144 |
| Приложение В. Список лиц, участвовавших в исследовании | 152 |
| Приложение С. Оценки ошибок, обусловленных выборкой | 153 |
| Приложение D. Таблицы качества данных | 173 |
| Приложение Е. Показатели МИКИ: числители и знаменатели | 180 |
| Приложение F. Вопросыники | 184 |

Перечень таблиц

| | |
|--|----|
| Таблица 1: Результаты опросов домохозяйств и отдельных людей | 81 |
| Таблица 2: Возрастной состав домохозяйств с разбивкой по половому признаку | 82 |
| Таблица 3: Состав домохозяйства | 83 |
| Таблица 4: Основные характеристики женщин | 84 |
| Таблица 5: Основные характеристики детей | 85 |
| Таблица 6: Детская смертность | 86 |
| Таблица 7: Непопозное питание детей | 87 |
| Таблица 8: Начальное грудное вскармливание | 88 |
| Таблица 9: Грудное вскармливание | 89 |
| Таблица 10: Адекватно вскармливаемые младенцы | 90 |
| Таблица 11: Потребление йодированной соли | 91 |
| Таблица 12: Добавки витамина А детям | 92 |
| Таблица 13: Новорожденные с низкой массой тела | 93 |

| | |
|--|-----|
| Таблица 14: Вакцинации по основным характеристикам | 94 |
| Таблица 15: Вакцинации по основным характеристикам (продолжение) | 95 |
| Таблица 16: Лечение методом оральной регидратации | 96 |
| Таблица 17: Лечение диареи в домашних условиях | 97 |
| Таблица 18: Обращение за медицинской помощью при подозрении на пневмонию | 97 |
| Таблица 19: Лечение антибиотиками больных с пневмонией | 98 |
| Таблица 20: Знание двух опасных признаков пневмонии | 99 |
| Таблица 21: Использование твердых видов топлива | 100 |
| Таблица 22: Использование твердых видов топлива по типу печи или очага | 101 |
| Таблица 23: Использование усовершенствованных источников питьевой воды | 102 |
| Таблица 24: Очистка воды домохозяйствами | 103 |
| Таблица 25: Время в пути до источника воды | 104 |
| Таблица 26: Лицо, доставляющее воду | 105 |
| Таблица 27: Использование санитарно-гигиенических устройств для удаления экскретов | 106 |
| Таблица 28: Удаление детского кала | 107 |
| Таблица 29: Использование контрацептивных средств | 108 |
| Таблица 30: Необходимость в контрацепции | 110 |
| Таблица 31: Учреждение, оказывающее услуги по родовому наблюдению | 111 |
| Таблица 32: Родовое наблюдение | 112 |
| Таблица 33: Родовспоможение | 113 |
| Таблица 34: Доношенная беременность | 114 |
| Таблица 35: Коэффициент материнской смертности | 115 |
| Таблица 36: Помощь семье обучению | 116 |
| Таблица 37: Учебные материалы | 117 |
| Таблица 38: Обучение детей дошкольного возраста | 118 |
| Таблица 39: Поступление в начальную школу | 119 |
| Таблица 40: Коэффициент посещаемости начальных учебных заведений | 120 |
| Таблица 41: Коэффициент посещаемости средних учебных заведений | 121 |
| Таблица 42: Дети в возрасте учеников средней школы, посещающие начальную школу | 122 |
| Таблица 43: Дети, доучившиеся до 5 класса | 123 |
| Таблица 44: Окончание начальной школы и переход в среднюю школу | 124 |
| Таблица 45: Равноправие полов в образовании | 125 |
| Таблица 46: Регистрация рождения | 126 |
| Таблица 47: Детский труд | 127 |
| Таблица 48: Учащиеся рабочие и рабочие учащиеся | 128 |
| Таблица 49: Ранний брак | 129 |
| Таблица 50: Детская инвалидность | 130 |
| Таблица 51: Наличие знаний о профилактике передачи ВИЧ | 132 |
| Таблица 52: Определение заблуждений о ВИЧ/СПИДе | 133 |
| Таблица 53: Наличие всесторонних знаний о передаче ВИЧ/СПИДа | 134 |
| Таблица 54: Наличие знаний о передаче ВИЧ от матери ребенку | 135 |
| Таблица 55: Отношение к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом | 136 |
| Таблица 56: Знание учреждения, тестирующего на ВИЧ | 137 |
| Таблица 57: Охват тестированием на ВИЧ и консультациями | |

| | |
|--|-----|
| во время родового наблюдения | 138 |
| Таблица 58: Сексуальное поведение, повышающее риск передачи ВИЧ-инфекции | 139 |
| Таблица 59: Использование презервативов при последнем сексуальном контакте с повышенным риском. | 140 |
| Таблица 60: Обстоятельства проживания детей и сиротство | 141 |

Перечень Схем

| | |
|---|----|
| Схема 1: Распределение по возрасту и полу членов домохозяйств. | 23 |
| Схема 2: Оценки коэффициента младенческой смертности, 1996–2006 | 27 |
| Схема 3: Оценки смертности детей до 5 лет, 2000–2006 | 29 |
| Схема 4: Смертность детей до 5 лет по основным характеристикам | 30 |
| Схема 5: Распространенность неполноценного питания, 1996–2006 | 33 |
| Схема 6: Процент детей до 5 лет с недостаточностью питания | 34 |
| Схема 7: Процент матерей, начавших грудное вскармливание в течение одного часа и в течение одного дня после рождения | 37 |
| Схема 8: Процент домохозяйств, потребляющих адекватно йодированную соль, 2000–2006 | 39 |
| Схема 9: Процент младенцев с весом менее 2500 грамм при рождении | 42 |
| Схема 10: Процент детей в возрасте 15–26 месяцев, получивших рекомендуемые прививки к 12 месяцам | 45 |
| Схема 11: Процент детей в возрасте 0–59 месяцев с диареей, принявших ОРТ или обильное питье и продолженное вскармливание | 47 |
| Схема 12: Процентный состав членов домохозяйств по источнику питьевой воды | 51 |
| Схема 13: Использование контрацептивных средств, 2000–2006. | 56 |
| Схема 14: Коэффициент материнской смертности | 60 |
| Схема 15: Дошкольное детство, посещаемость начальных и средних школ, 2000–2006 | 66 |
| Схема 16: Наличие знаний о передаче ВИЧ, 2000–2006 | 75 |
| Схема 17: Процент женщин, имеющих всесторонние познания о передаче ВИЧ/СПИД | 76 |
| Схема 18: Сексуальное поведение, повышающее риск передачи ВИЧ-инфекции | 79 |

СВОДНАЯ ТАБЛИЦА РЕЗУЛЬТАТОВ

Мульти индикаторного кластерного исследования (МИКИ) и показателей Целей развития тысячелетия (ЦРТ),
Узбекистан, 2006 г.

| Статья | Номер показателя МИКИ | Номер показателя ЦРТ | Показатель | Значение | |
|---------------------------------------|-----------------------------|---|---|----------|----------|
| ДЕТСКАЯ СМЕРТНОСТЬ | | | | | |
| Детская смертность | 1 | 13 | Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет | 57 | на 1000 |
| | 2 | 14 | Коэффициент младенческой смертности | 48 | на 1000 |
| ПИТАНИЕ | | | | | |
| Состояние питания | 6 | 4 | Распространенность пониженного веса | 5,1 | Проценты |
| | 7 | | Распространенность отставания в росте | 14,6 | Проценты |
| | 8 | | Распространенность истощения | 3,3 | Проценты |
| Грудное вскармливание | 45 | | Своевременное начало грудного вскармливания | 67,1 | Проценты |
| | 15 | | Коэффициент исключительного грудного вскармливания | | |
| | | | до 6 месяцев | 26,4 | Проценты |
| | | | до 4 месяцев | 36,9 | Проценты |
| | 16 | | Коэффициент продолженного грудного вскармливания | | |
| | | | 12–15 месяцев | 78,3 | Проценты |
| | | | 20–23 месяцев | 37,9 | Проценты |
| 17 | | Коэффициент своевременного прикармливания | 45,2 | Проценты | |
| 18 | | Частота прикармливания | 28,5 | Проценты | |
| 19 | | Адекватно вскармливаемые младенцы | 27,6 | Проценты | |
| Йодирование соли | 41 | | Потребление йодированной соли | 53,1 | Проценты |
| Витамин А | 42 | | Добавки витамина А (детям до 5 лет) | 72,0 | Проценты |
| Дети, родившиеся с низкой массой тела | 9 | | Младенцы с низкой массой тела | 4,8 | Проценты |
| | 10 | | Младенцы, взвешиваемые после родов | 99,2 | Проценты |
| ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ | | | | | |
| Иммунизация | 25 | | Охват прививками от туберкулеза | 99,2 | Проценты |
| | 26 | | Охват прививками от полиомиелита | 86,8 | Проценты |
| | 27 | | Охват прививками КДС | 90,4 | Проценты |
| | 28 | 15 | Охват прививками от кори | 96,0 | Проценты |
| | 31 | | Дети, прошедшие полную иммунизацию | 81,1 | Проценты |
| | 29 | | Охват прививками от гепатита В | 86,5 | Проценты |
| Лечение заболеваний | 33 | | Применение оральной регидратации (ОРТ) | 78,8 | Проценты |
| | 34 | | Лечение диареи в домашних условиях | 16,6 | Проценты |
| | 35 | | Дети, принимающие ОРТ или обильное питье и продолженное вскармливание | 28,1 | Проценты |
| | 23 | | Обращение за мед. помощью при подозрении на пневмонию | 67,7 | Проценты |
| | 22 | | Лечение антибиотиками больных с подозрением на пневмонию | 55,7 | Проценты |
| Твердое топливо | 24 | 29 | Твердые виды топлива | 15,7 | Проценты |
| Источник и цены | 96 | | Источник поставки (государственные источники) | | |
| | | | Антибиотики | 12,3 | Проценты |
| | 97 | | Цена (средняя цена) | | |
| | | | Антибиотики | | |
| | | | (государственные источники) | — | Сум |
| | | | (частные источники) | 1000 | Сум |
| | | | Соль для оральной регидратации | | |
| | (государственные источники) | — | Сум | | |
| | (частные источники) | 200 | Сум | | |

| Статья | Номер показателя МИКИ | Номер показателя ЦРТ | Показатель | Значение | |
|---|-----------------------|----------------------|--|----------|------------|
| ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА | | | | | |
| Вода и санитария | 11 | 30 | Использование усовершенствованных источников питьевой воды | 89,6 | Проценты |
| | 13 | | Очистка воды | 98,7 | Проценты |
| | 12 | 31 | Использование усовершенст. санитарно-гигиенических устройств | 99,4 | Проценты |
| | 14 | | Удаление детского кала | 58,6 | Проценты |
| РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ | | | | | |
| Контрацепция и необходимость в контрацепции | 21 | 19с | Распространенность контрацепции | 64,9 | Проценты |
| | 98 | | Неудовлетворенные потребности в контрацепции | 7,8 | Проценты |
| | 99 | | Удовлетворенные потребности в контрацепции | 89,3 | Проценты |
| Здоровье матерей и новорожденных | 20 | | Дородовое наблюдение | 99,0 | Проценты |
| | 44 | | Содержание дородового наблюдения | 99,1 | Проценты |
| | | | Взятие крови на анализ | 97,7 | Проценты |
| | | | Измерение артериального давления | 97,7 | Проценты |
| | | | Взятие мочи на анализ | 97,6 | Проценты |
| | | | Измерение веса | 89,8 | Проценты |
| | 4 | 17 | Роды при квалифицированном родовспоможении | 99,9 | Проценты |
| | 5 | | Роды в медицинских учреждениях | 97,3 | Проценты |
| Материнская смертность | 3 | 16 | Коэффициент материнской смертности | 28 | на 100 000 |
| РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА | | | | | |
| Развитие ребенка | 46 | | Поддержка обучению | 71,3 | Проценты |
| | 47 | | Отцовская поддержка обучению | 46,9 | Проценты |
| | 48 | | Поддержка обучению: детские книги | 42,5 | Проценты |
| | 49 | | Поддержка обучению: недетские книги | 77,8 | Проценты |
| | 50 | | Поддержка обучению: материалы для игр | 32,3 | Проценты |
| | 51 | | Забота о несовершеннолетних | 5,0 | Проценты |
| ОБРАЗОВАНИЕ | | | | | |
| Образование | 52 | | Посещаемость дошкольных учреждений | 19,7 | Проценты |
| | 53 | | Готовность к школе | 26,9 | Проценты |
| | 54 | | Коэффициент приема в начальную школу | 88,9 | Проценты |
| | 55 | 6 | Коэффициент посещаемости начальных учебных заведений | 95,8 | Проценты |
| | 56 | | Коэффициент посещаемости средних учебных заведений | 93,1 | Проценты |
| | 57 | 7 | Доля детей, доучившихся до пятого класса | 99,5 | Проценты |
| | 58 | | Доля детей, перешедших в среднюю школу | 100,0 | Проценты |
| | 59 | 7b | Доля детей, окончивших начальную школу | 96,6 | Проценты |
| | | | Коэффициент представительства полов | | |
| | 61 | 9 | Начальная школа | 1,00 | Отношение |
| | | | Средняя школа | 0,98 | Отношение |
| Грамотность | 60 | 8 | Процент грамотности взрослых | 100,0 | Проценты |
| ЗАЩИТА ДЕТЕЙ | | | | | |
| Регистрация рождений | 62 | | Коэффициент зарегистрированной рождаемости | 99,9 | Проценты |
| Детский труд | 71 | | Детский труд | 2,0 | Проценты |
| | 72 | | Учащиеся рабочие | 93,3 | Проценты |
| | 73 | | Рабочие учащиеся | 2,2 | Проценты |

| Статья | Номер показателя МИКИ | Номер показателя ЦРТ | Показатель | Значение | |
|---|-----------------------|----------------------|--|----------|----------|
| Ранние браки | 67 | | Вступление в брак до 15 лет | 0,3 | Проценты |
| | | | Вступление в брак до 18 | 12,5 | Проценты |
| | 68 | | Доля женщин 15–19 лет, которые в настоящее время состоят в браке/сожительствуют с мужчиной | 4,9 | Проценты |
| Инвалидность | 101 | | Детская инвалидность | 2,0 | Проценты |
| Дети сироты | 75 | | Доля сирот | 4,1 | Проценты |
| | 78 | | Обеспечение средств к существованию | 1,9 | Проценты |
| ВИЧ/СПИД И СЕКСУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ | | | | | |
| Знания и отношение к проблеме ВИЧ/СПИДа | 82 | 19b | Наличие у молодых людей всесторонних знаний о профилактике ВИЧ | 35,3 | Проценты |
| | 89 | | Знание о передаче ВИЧ от матери к ребенку | 73,4 | Проценты |
| | 86 | | Отношение к людям, инфицированным ВИЧ/СПИДом | 2,7 | Проценты |
| | 87 | | Доля женщин, знающих, где проходят тест на ВИЧ | 54,5 | Проценты |
| | 88 | | Доля женщин, прошедших тест на ВИЧ | 32,8 | Проценты |
| | 90 | | Охват консультациями для профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку | 69,3 | Проценты |
| Сексуальное поведение | 91 | | Охват тестами для профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку | 65,4 | Проценты |
| | 84 | | Возраст первого сексуального опыта среди молодых людей | — | Проценты |
| | 92 | | Смешение возрастов среди сексуальных партнеров | 2,8 | Проценты |
| | 83 | 19a | Использование презервативов с нерегулярными партнерами | 60,5 | Проценты |
| | 85 | | Сексуальные контакты с повышенным риском за последний год | 3,6 | Проценты |

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

| | |
|------------|---|
| СПИД | Синдром приобретенного иммунодефицита |
| БЦЖ | Бацилла Кальметта-Герена (<i>Bacillus-Calmette-Guerin</i>) (туберкулез) |
| ЦКПЗ | Центр по Контролю и Профилактике Заболеваний |
| CSPr | Программное средство обработки данных переписи и исследования |
| МДИ | Медико Демографическое Исследование |
| КДС | Коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина |
| ЗДСР | Зона действия системы регистрации |
| ПРП | Показатель равенства полов |
| НFA-DB | Базы данных «Здоровье для всех» |
| ВИЧ | Вирус иммунодефицита человека |
| IDD | Нарушения, вызванные недостаточностью йода |
| ВМС | Внутриматочное средство |
| МЛА | Метод лактационной аменореи |
| Минздрав | Министерство здравоохранения |
| ЦРТ | Цели развития тысячелетия |
| МИКИ | Мульти индикаторное кластерное исследование |
| МИКИЗ | Мульти индикаторное кластерное исследование — третий этап |
| ЧКП | Чистый коэффициент посещаемости |
| НЦМС | Национальный Центр Медицинской Статистики |
| ORS | Соли для оральной регидратации |
| ОРТ | Лечение оральной регидратацией |
| PPM | Частей на миллион |
| PPS | Вероятность, пропорциональная размеру |
| ПЕВ | Первичная единица выборки |
| RHF | Рекомендуемая жидкость домашнего приготовления |
| SD | Среднее отклонение |
| SPSS | Пакет статистических данных для социальных наук |
| Госкомстат | Государственный Комитет по статистике |
| УзМДИ | Медико-демографическое исследование Узбекистана |
| УзОСЗ | Обследование состояния здоровья в Узбекистане |
| ЮНЭЙДС | Программа ООН по ВИЧ/СПИДу |
| ЮНФПА | Фонд народонаселения ООН |
| UNGASS | Специальная сессия Генеральной ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу |
| ЮНИСЕФ | Детский Фонд ООН |
| UZS | Узбекский сум |
| WFFC | Мир, пригодный для жизни детей |
| ВОЗ | Всемирная организация здравоохранения |
| СУБ | Стратегия Улучшения Благополучия |

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

Мульти индикаторное кластерное исследование Узбекистана представляет собой национальное репрезентативное выборочное обследование домохозяйств, женщин и детей. Основные цели исследования заключались в сборе новейшей информации для оценки положения детей и женщин в Узбекистане; получении данных, необходимых для мониторинга прогресса в достижении Целей развития тысячелетия, целей плана действий «Мир, пригодный для жизни людей» и других международных соглашений в качестве основы для осуществления дальнейших действий; способствовании совершенствованию систем сбора данных и мониторинга в Узбекистане и повышению технической квалификации специалистов в области проектирования, реализации и анализа таких систем. Были заполнены опросные листы для 10 198 домохозяйств, 13 919 женщин (в возрасте 15–49 лет) и 4986 детей (в возрасте до 5 лет).

Детская смертность

- Уровень младенческой смертности оценивается в 48 на 1000, в то время как уровень смертности детей в возрасте до 5 лет оценивается в 57 на 1000.

Состояние питания

- В Узбекистане каждый двадцатый ребенок в возрасте до 5 лет имеет умеренно низкую массу тела (5 процентов), а один процент детей классифицируются как имеющие чрезвычайно низкую массу тела.
- Пятнадцать процентов детей имеют задержку в росте или являются слишком низкорослыми для своего возраста, а четыре процента детей имеют чрезвычайно низкий рост.
- Три процента детей в возрасте до 5 лет являются истощенными или слишком худыми для своего роста.
- Оценивается, что приблизительно семь процентов детей в возрасте до 5 лет имеют избыточную массу тела.

Грудное вскармливание

- Более двух третей (67 процентов) женщин, родивших живого ребенка в течение двух лет, предшествовавших исследованию, начали грудное вскармливание уже в течение одного часа после рождения, и только 15 процентов младенцев не вскармливались грудью в течение первого дня после рождения.
- Приблизительно 26 процентов детей в возрасте менее шести месяцев получают исключительно грудное вскармливание, что значительно ниже рекомендуемого уровня.
- В возрасте 6–9 месяцев, 45 процентов детей получают грудное молоко и твердую или полутвердую пищу. К возрасту 12–15 месяцев, 78 процентов детей все еще получают грудное молоко, а к возрасту 20–23 месяцев эта цифра снижается до 38 процентов.

Йодирование соли

- В 53 процентах домохозяйств в Узбекистане было обнаружено, что соль содержит 15 РРМ или более йода.

Добавки витамина А

- В течение шести месяцев до начала МИКИ, 72 процента детей в возрасте 6–59 месяцев получали высокую дозу добавки витамина А.

Дети, родившиеся с низкой массой тела

- Практически все младенцы взвешиваются при рождении, и приблизительно 5 процентов имеют все меньше 2500 грамм при рождении..

Иммунизация

- В целом 96 процентов детей в возрасте 5 до лет имели медицинские карточки, регистрирующие прививки.
- Практически все дети в возрасте 15–26 месяцев получили прививку БЦЖ к возрасту 12 месяцев (99,2%).
- Первая доза вакцины КДС была привита 98 процентам детей. Для последующих прививок КДС этот процент снижается (95 процентов для второй дозы и 90 процентов для третьей дозы).
- Аналогичным образом, 96 процентов детей получили первую дозу прививки от полиомиелита к возрасту 12 месяцев, а вторую дозу получили только 87 процентов детей.
- Охват прививками от кори также велик и составляет 96 процентов.
- В целом, процент детей, получивших все восемь рекомендуемых прививок, составляет не менее 81 процента.

Оральная регидратация

- В общем, в Узбекистане только 3 процента детей в возрасте до 5 лет страдали диареей в течение двух недель, предшествовавших исследованию.
- Приблизительно 79 процентов детей лечились по одному или более рекомендуемых домашних методов лечения (т.е., лечились методами ОРТ или RHF), в то время как 21 процент детей вообще не лечились.
- Однако только 17 процентов детей получили обильное питье и одновременно продолжали вскармливаться. В целом 28 процентов детей получали либо ОРТ, либо обильное питье при продолженном кормлении согласно рекомендациям.

Обращение за медицинской помощью и лечение пневмонии антибиотиками

- Отмечалось, что только 2 процента детей в возрасте 0–59 месяцев имели симптомы пневмонии в течение двух недель, предшествовавших исследованию.
- Из этих детей 68% были направлены в соответствующее медицинское учреждение.
- Пятьдесят шесть процентов детей в возрасте до 5 лет с подозрением на пневмонию получали антибиотики в течение двух недель, предшествовавших исследованию.
- В общем, только 15 процентов были знакомы с двумя опасными признаками пневмонии — учащенное и затрудненное дыхание.

Использование твердых видов топлива

- Только 16 процентов все домохозяйств в Узбекистане используют твердые виды топлива для приготовления пищи.
- Из всех домохозяйств, использующих твердые виды топлива, более одной трети (35 процентов) используют открытую печь или очаг без дымовой трубы или вытяжки, в то время как 54 процента используют открытую печь или очаг с дымовой трубой или вытяжкой, и только 10 процентов используют закрытую печь с дымовой трубой.

Вода и санитария

- В целом 90 процентов населения имеют доступ к усовершенствованным источникам питьевой воды (водопроводная вода, подведенная к жилищу, двору или участку, общественная колонка/стояк, трубчатый колодец/скважина, огражденный колодец или огражденный родник).
- Почти все домохозяйства (99 процентов) в Узбекистане используют подходящий метод очистки воды (подавляющее большинство используют метод кипячения) вне зависимости от того, использует ли домохозяйство усовершенствованный или неусовершенствованный источник воды.
- Почти все население Узбекистана проживает в домохозяйствах с усовершенствованными санитарными средствами санитарии.
- В общем, кал удаляется безопасно у 59 процентов детей в возрасте 0–2 лет.

Контрацепция

- Сообщается, что 65 процентов женщин, состоящих в браке или сожительствующих с мужчиной, пользуются средствами контрацепции.
- Наиболее популярным методом является ВМС (внутриматочное средство), который используется половиной всех замужних женщин в Узбекистане. Процент распространения всех остальных методов контрацепции не превышает трех процентов.
- Только шесть процентов женщин, в настоящее время находящихся в браке, сообщили об использовании традиционных методов.

Необходимость в контрацепции

- Из всех женщин, в настоящее время находящихся в браке, только 8 процентов имеют нуждаются в контрацепции (4% в продлении интервала между рождениями и 4% в ограничении деторождений).
- В целом, удовлетворяются 89 процентов потребностей в регулировании рождаемости.

Дородовое наблюдение

- Охват дородовым наблюдением (доктором, медсестрой или акушеркой) в Узбекистане приближается к стандарту, и процент женщин, получающих услуги дородового наблюдения как минимум один раз за все время беременности, составляет 99 процентов.

Родовспоможение

- Почти все роды, имевшие место в течение года, предшествовавшего исследованию, были приняты квалифицированным персоналом.
- В 95 процентах случаев в течение года, предшествовавшего исследованию, помощь при родах была оказана врачами.

Развитие ребенка

- В течение 3 дней, предшествовавших исследованию, 71 процент детей в возрасте до 5 лет участвовали с родителями в различных видах занятий по обучению и подготовке к школе. Среднее количество видов занятий, организованных родителями для детей, составило 4,4.
- Участие отцов в одном или более видах занятий составило 47 процентов, однако среднее число видов занятий, в которых участвовали отцы, составило 0,8.
- В Узбекистане 78 процентов детей проживают в домохозяйствах, в которых имеются как минимум 3 детских книги. Однако только 43 процента детей в возрасте 0–59 месяцев имеют детские книги. Среднее количество детских книг велико (10 книг), в то время как количество детских книг низкое (2 книги).

-
- Одна треть детей в возрасте 0–59 месяцев имели три или более игрушек для игр дома, в то время как только 4 процента детей не имели никаких игрушек.

Посещаемость дошкольных учреждений и готовность к школе

- Около 20 процентов в возрасте 36–59 месяцев посещают дошкольные учреждения.
- В целом, 34 процентов детей в возрасте 6 лет и 26 процентов детей в возрасте 7 лет, посещающих первый класс начальной школы, посещали дошкольное учреждение в предыдущий год.

Посещаемость начальной и средней школы

- В Узбекистане среди детей, имеющих возраст приема в начальную школу, 79 процентов в возрасте 7 лет посещают первый или второй класс начальной школы, и 99 процентов в возрасте 8 лет посещают первый, второй или третий класс начальной школы.
- В целом 96 процентов детей начального школьного возраста в Узбекистане посещают начальную или среднюю школу.
- Только 7 процентов детей среднего школьного возраста не посещают среднюю школу.
- Из всех детей, поступивших в первый класс, практически все достигают пятого класса.
- 97 процентов детей в возрасте окончания начальной школы (11 лет) посещали последний класс начальной школы.
- Коэффициент представительства полов для начальной школы составляет ровно 1,00, что указывает на отсутствие различия в посещаемости начальной школы между девочками и мальчиками. Для среднего образования этот коэффициент снижается лишь незначительно и составляет 0,98.

Грамотность взрослых

- В Узбекистане грамотность взрослых является всеобщей.

Регистрация рождений

- В Узбекистане зарегистрированы рождения почти всех детей в возрасте до 5 лет.

Детский труд

- Только 2 процента детей в возрасте 5–14 лет заняты в детской трудовой деятельности, и для большинства этих детей такая работа является неоплачиваемой.
- Из 2 процентов детей, классифицируемых как работающие дети, большинство также посещают школу (93 процента).

Ранний брак

- В Узбекистане только пять процентов женщин в возрасте 15–19 лет в настоящее время состоят в браке.
- Среди женщин в возрасте 15–49 лет, менее одного процента вышли замуж до достижения возраста 15 лет, а среди женщин в возрасте 20–49 лет около 13 процентов вышли замуж в возрасте до 18 лет.

Детская инвалидность

- Из всех детей в возрасте 2–9 лет только 2 процента по сообщениям их матерей или опекунов имеют как минимум одну инвалидность. Ни для одного из типов инвалидности, указанных в вопроснике, процент детей с этим конкретным типом инвалидности, не превысил 1 процента.

Сироты и уязвимые дети

- В целом 91 процент детей в возрасте 0–17 лет проживают с обоими родителями, 6 процентов проживают только с матерями, 1 процент — только с отцами, и 2 процента — ни с одним из биологических родителей.

Наличие знаний о передаче ВИЧ и использование презервативов

- Из всех опрошенных женщин 48 процентов отрицают два наиболее распространенных заблуждения и знают, что здоровый на вид человек может быть инфицирован.
- В целом 60 процентов женщин сообщают о знании двух методов предотвращения заражения.
- Только 31 процент молодых женщин (в возрасте 15–24 лет) имеют всесторонние и точные знания о ВИЧ.
- В общем 92 процента женщин знают, что ВИЧ может передаваться от матери к ребенку. Процент женщин, знающих все три способа передачи ВИЧ от матери к ребенку составляет 73 процента, в то время как 5 процентов не знают ни об одном способе.
- Более половины всех женщин знают, где пройти тест на ВИЧ (55 процентов), в то время как 33 процента уже прошли тест.

1. ВВЕДЕНИЕ

Предпосылки

В основе настоящего отчета лежит Мульти индикаторное кластерное исследование (МИКИ), проведенное в Узбекистане в 2006 году силами Государственного Комитета Республики Узбекистан по статистике и при поддержке его региональных подразделений. Исследование предоставило ценную информацию о положении детей и женщин в Узбекистане и проводилось в значительной мере исходя из необходимости мониторинга прогресса в достижении целей и задач, вытекающих из недавно принятых международных документов: Декларации тысячелетия, принятой в сентябре 2000 года 191 государством — членом Организации Объединенных Наций, и Плана действий «Мир, пригодный для жизни детей», принятого в мае 2002 года 189 государствами-членами на специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по положению детей. Оба этих документа основываются на обязательствах, принятых в 1990 году международным сообществом на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей.

Подписывая эти международные документы, правительства взяли на себя обязательства улучшать условия жизни детей в своих странах и следить за прогрессом в достижении этой цели. В выполнении этой задачи ЮНИСЕФ отведена обеспечивающая функция (см. таблицу ниже).

Обязательство действовать:

обязанность представлять отчеты на национальном и международном уровнях

Правительства, подписавшие Декларацию тысячелетия и Декларацию и План действий «Мир, пригодный для жизни детей», также взяли на себя обязательство следить за прогрессом в достижении содержащихся в них целей и задач:

«На национальном и, в соответствующих случаях, на региональном уровнях мы будем регулярно следить за ходом осуществления целей и задач, установленных в настоящем Плане действий, на национальном, региональном и глобальном уровнях и оценивать прогресс в деле их реализации. Для этого мы укрепим наш национальный статистический потенциал по сбору данных, их анализу и разбивке, в том числе по признаку пола, возраста и другим соответствующим факторам, которые могут приводить к различиям, и будем поддерживать проведение широкого круга исследований, посвященных детям. Мы активизируем международное сотрудничество в поддержку усилий по наращиванию статистического потенциала и создадим общественный потенциал для контроля, оценки и планирования» («Мир, пригодный для жизни детей», пункт 60).

«...Мы будем проводить периодические обзоры прогресса на национальном и субнациональном уровнях для более эффективного устранения препятствий и ускорения деятельности...» («Мир, пригодный для жизни детей», пункт 61)

В Планах действий (пункт 61) конкретно предусматривается вовлечение ЮНИСЕФ в процессе подготовки периодических докладов о положении дел:

«...к Детскому фонду Организации Объединенных Наций как ведущему в мире учреждению, отстаивающему интересы детей, обращена просьба продолжать готовить и распространять в тесном сотрудничестве с правительствами, соответствующими фондами, программами и специализированными учреждениями системы Организации Объединенных Наций, а также всеми другими соответствующими действующими лицами, когда это целесообразно, информацию о ходе осуществления настоящей Декларации и Плана действий».

Аналогичным образом, в Декларации тысячелетия (пункт 31) предусматривается предоставление периодических докладов о достигнутом прогрессе:

«...Мы просим Генеральную Ассамблею регулярно рассматривать ход осуществления положений настоящей Декларации и просим Генерального секретаря публиковать периодические доклады для рассмотрения Генеральной Ассамблеей и в качестве основы для принятия дальнейших мер».

За последние несколько лет правительство Узбекистана значительно расширило объем своей политической ответственности и потенциала в отношении проведения социальных реформ в соответствии с реализацией Целей развития тысячелетия (ЦРТ) и прав детей и женщин. Как сторона, подписавшая Декларацию тысячелетия, Узбекистан выполняет свои обязательства по решению проблем, изложенных в ЦРТ. Правительство признает актуальность и остроту этих проблем в контексте национального развития. Правительство, в сотрудничестве с сообществом доноров и гражданским обществом, приступило к разработке своих национальных целей и индикаторов ЦРТ. Группа национальных экспертов значительно продвинулась вперед в анализе контекста развития для каждой цели посредством установления соответствующих исходных уровней и индикаторов. Правительство признает, в частности, успешную адаптацию и интеграцию ЦРТ в промежуточный документ Стратегии улучшения благосостояния (СУБ). Необходимо провести дополнительную работу по институционализации мониторинга и отчетности. Поскольку цель как национальных ЦРТ, так и страновой промежуточной Стратегии улучшения благосостояния заключается в повышении уровня жизни, процессы разработки ЦРТ и СУБ дополняют друг друга, особенно в ходе их обсуждения. ЦРТ устанавливают конкретные основы для разработки промежуточной СУБ, а также помогают в усилении причастности в более широком национальном масштабе. Завершение МИКИ 2006 послужит дополнением к такой стратегической работе и предоставит исходные данные для будущего планирования и реализации всеми заинтересованными сторонами и ответственными лицами. Ожидается, что данные, полученные в результате выполнения МИКИ 2006, послужат дальнейшему усилению процесса разработки и анализа научно-обоснованной политики правительства и, таким образом, будут способствовать разработке более согласованной политики и ее реализации на пути к достижению ЦРТ и целей программы «Мир, пригодный для жизни детей».

Данный заключительный отчет представляет результаты индикаторов и тематик, охваченных в исследовании.

Цели исследования

Главные цели Мульти индикаторного кластерного исследования, проведенного в Узбекистане в 2006 году, состоят в следующем:

- предоставить обновленную информацию для оценки положения детей и женщин в Узбекистане;
- получить данные, необходимые для мониторинга прогресса в достижении целей в области развития Декларации тысячелетия и целей, сформулированных в Декларации, Плана действий «Мир, пригодный для жизни детей» и других международных соглашений, как базы для осуществления будущих действий;
- способствовать совершенствованию систем сбора данных и мониторинга в Узбекистане, а также повысить техническую квалификацию специалистов в области проектирования, реализации и анализа таких систем.



**10 198 домохозяйств было успешно опрошено;
Было заполнено 4 986 вопросников для детей до пяти лет и
13 919 вопросников для женщин в возрасте 15-49 лет**

2. МЕТОДОЛОГИЯ СОСТАВЛЕНИЯ ВЫБОРКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

Схема выборки

Выборка для проводимого в Узбекистане Мульти индикаторного кластерного исследования (МИКИ) была спланирована таким образом, чтобы получить оценки по большому числу показателей, касающихся положения детей и женщин на национальном уровне, для городских и сельских районов, а также для 6 определенных основных гео-экономических регионов страны, а именно



В качестве основных территорий выборки были определены регионы, и выборка проводилась в три этапа. На первом этапе было отобрано 375 первичных элементов выборки с вероятностью, пропорциональной численности главной структуры, состоящей из 14 799 зон действия системы регистрации, называемых «махалля», полученных в ходе странового обследования населения, проведенного в 2002 году Государственным Комитетом по статистике. Список выбранных зон действия системы регистрации послужил основой для второго этапа выборки. Каждой зоне действия системы регистрации был назначен показатель численности, равный требуемому числу «стандартных сегментов», которые она содержит, путем деления численности населения зоны действия системы регистрации на 500 и округления результата до ближайшего целого числа. Один сегмент был отобран случайным образом, на основе схематической карты, подготовленной для каждой зоны действия системы регистрации. После составления списков домохозяйств в пределах выбранных сегментов была составлена систематическая выборка, состоящая из 10 505 домохозяйств. Все отобранные зоны действия системы регистрации успешно посещались.

Распределение кластеров между областями выборки не является пропорциональным распределению населения и, следовательно, также не является окончательным распределением домохозяйств. Выборка, таким образом, не является самовзвешенной выборкой домохозяйств. В целях отчетности на национальном уровне используется вес выборки. Более детальное описание схемы выборки представлено в Приложении А.

Вопросники

В исследовании были использованы три вопросника: 1) вопросник по домохозяйствам, который использовался для сбора информации обо всех де-юре членах домохозяйства, самих домохозяйствах и жилье; 2) вопросник для женщин, который применялся в каждом домохозяйстве ко всем женщинам в возрасте от 15 до 49 лет; и 3) вопросник для детей в возрасте до 5 лет, примененный ко всем матерям и опекунам всех детей в возрасте до 5 лет, живущих в домохозяйстве.

Управляющий комитет координировал выбор наиболее важных вопросов, охваченных исследованием, а также окончательное согласование вопросников, отражающих проблемы, актуальные для Узбекистана, в отношении здоровья населения, женщин и детей, планирования семьи и других вопросов, связанных со здоровьем.

Вопросник по домохозяйствам содержал следующие модули:

- Опись домохозяйства
- Образование
- Водоснабжение и санитария
- Характеристики Домохозяйства
- Детский труд
- Ограниченные возможности
- Материнская смертность
- Употребление йодированной соли

Индивидуальный вопросник для женщин применялся ко всем женщинам в возрасте 15–49 лет, проживающих в домохозяйствах, и содержал следующие модули:

- Детская смертность
- Здоровье матерей и новорожденных
- Семейное положение/Союз
- Контрацепция
- Сексуальное поведение
- Наличие знаний о ВИЧ

Вопросник для детей в возрасте до 5 лет применялся ко всем матерям и опекунам всех детей в возрасте до 5 лет, живущих в домохозяйстве. Как правило, вопросы задавались матерям детей в возрасте до 5 лет; в случаях, когда мать не числилась в списке домохозяйства, устанавливался и опрашивался главный опекун ребенка. Вопросник содержал следующие модули:

- Регистрация рождений и раннее обучение
- Детское развитие
- Потребление витамина А
- Грудное вскармливание

-
- Лечение болезней и уход
 - Иммунизация
 - Антропометрия

Вопросники основаны на образцах вопросников МИКИЗ (3 этап МИКИ)¹. Вопросники были переведены на узбекский и русский языки с английской версии образца МИКИЗ и были предварительно протестированы в одном городском районе г.Ташкента и в одной сельской местности Зангиатинского района Ташкентской области в течение января 2006 г. Двадцать восемь человек, которые во время проведения основного исследования должны были работать на местах в качестве руководителей и редакторов, обучались в течение восьми дней, включая два дня тренинга на местах для проведения интервью на узбекском и русском языках. В это время также выполнялись измерения веса. Участники тренинга проводили интервью, работая в командах по два человека, что позволяло им наблюдать друг за другом и поддерживать друг друга. Всего было проведено интервью 117 домохозяйств, включая заполнение 146 индивидуальных вопросников для женщин и 55 вопросников для детей в возрасте до 5 лет. Каждая команда провела от пяти до десяти интервью домохозяйств. После завершения занятий на местах один день был посвящен изучению вопросников и обсуждению вопросов и проблем, с которыми столкнулись участники в ходе проведения интервью. На основе результатов предварительного тестирования, были внесены изменения в текст и подготовлен перевод вопросников. Копия вопросников МИКИ для Узбекистана представлена в Приложении F.

В вопросники МИКИ для Узбекистана был внесен ряд дополнений по сравнению с образцом вопросников МИКИ. Эти дополнения главным образом имели отношение к уровням образования населения и исходам беременности. Помимо проведения интервью по вопросникам, интервьюеры тестировали соль, используемую домохозяйствами для приготовления пищи, на предмет содержания йода, и измеряли вес и рост детей в возрасте до 5 лет. Детали и результаты таких измерений представлены в соответствующих разделах отчета.

Тренинг и работа на местах

Персонал для проведения обследования на местах обучался в течение 10 дней в начале марта 2006 года. Всего были обучены 92 участника в качестве руководителей, редакторов и интервьюеров. На позиции интервьюеров и редакторов были отобраны только женщины. Мужчины были набраны в основном для работы в качестве руководителей. Обучение включало презентации, демонстрации и дискуссии. Они дополнялись работами в малых группах, такими как ролевые игры, пробные интервью, обсуждения и выполнения антропометрических измерений и тестов на содержание йода. Отдельное занятие для стандартизации антропометрических измерений было проведено в трех детских садах города Ташкента.

Представители Министерства здравоохранения, ЮНФПА и ЮНИСЕФ сделали презентации по страновым программам по темам планирования семьи, материнского и детского здоровья, ВИЧ/СПИД и йодированию соли. В дополнение к теоретическому обучению, участники имели возможность практиковать свои навыки интервьюирования в течение двух дней в ходе тренинга на местах. После завершения этой программы была проведена окончательная сессия для рассмотрения всех оставшихся проблем или вопросов, с которыми могли бы столкнуться на местах. Участникам, отобранным на позиции руководителей и редакторов, были даны два дополнительных дня тренинга по теме осуществления контроля работы на местах и редактирования вопросников.

¹ Образец вопросника МИКИЗ можно найти на сайте www.childinfo.org, или в ЮНИСЕФ, 2006.

Данные собирались 15 командами, каждая из которых включала 3–4 интервьюера (женщины), одного редактора/лицо, проводящее измерения (женщину), одного руководителя и одного водителя. Старший персонал из Государственного Комитета по статистике и два национальных полевых координатора согласовывали и осуществляли руководство работой на местах. Для контроля деятельности на местах и оказания необходимой поддержки, была создана программа внешнего контроля.

Полевые работы были начаты в середине марта 2006 года и завершены к середине мая 2006 года.

Обработка данных

Данные вводились на шести микрокомпьютерах с использованием программного обеспечения CSPro при поддержке 9 операторов ввода данных и 2 руководителей ввода данных. Чтобы гарантировать контроль качества, был осуществлен двойной ввод вопросников, а также выполнена проверка внутренней логики вопросника. В течение всего обследования использовались процедуры и стандартные программы, разработанные в рамках глобального проекта МИКИЗ и адаптированные применительно к вопросникам для Узбекистана. Командой сбора данных был создан дополнительный набор таблиц контроля качества данных, который использовался в ходе ввода данных, чтобы контролировать качество входных данных и обеспечивать обратную связь с командами сбора данных. Обработка данных начата одновременно со сбором данных в апреле 2006 года и закончена в начале июня 2006 года. Данные были проанализированы с использованием программного обеспечения SPSS (Статистический пакет для социальных наук), версия 14, для чего были разработаны типовой синтаксис и планы табулирования.



53 190 членов домохозяйств были внесены в списки. Из них 26 578 были представителями мужского пола и 26 611 представителями женского пола. Размер среднего домохозяйства составляет 5,2 человека.

3. ОХВАТ ВЫБОРКИ И ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОМОХОЗЯЙСТВ И РЕСПОНДЕНТОВ

Охват выборки

Из 10 505 домохозяйств, отобранных для выборки, 10 349 оказались заселенными. Из них 10 198 были успешно опрошены, что составило 98,5 процентов. В опрошенных домохозяйствах было выявлено 14 205 женщин (в возрасте от 15 до 49 лет). Из них 13 919 были успешно опрошены, что дает коэффициент ответов, равный 98 процентам. Кроме того, в вопроснике домохозяйства упоминалось о 5039 детях в возрасте до 5 лет. По этим детям было заполнено 4986 вопросников, что соответствует коэффициенту ответов, равному 98,9 процентов. Общие доли ответивших, составляющие 96,6 и 97,5 процентов рассчитаны, соответственно, для опросов женщин и детей в возрасте до 5 лет (Таблица 1).

Не существует значительных различий в долях ответивших между городскими и сельскими домохозяйствами и между различными регионами. Доля ответивших во всех различных регионах, в городских и сельских районах составила 95 процентов и выше.

Характеристики домохозяйств

Распределение исследованного населения по возрасту и полу представлено в Таблице 2. Это распределение также использовано для построения возрастно-половой пирамиды населения на схеме 1. В 10 198 домохозяйствах, успешно опрошенных в ходе исследования, проживали 53 190 членов домохозяйств. Из них 26 578 были представителями мужского пола и 26 611 представителями женского пола. Оценочные показатели исследования указывают на то, что размер среднего домохозяйства составляет 5,2 человека.

В Таблице 3 представлена основная исходная информация о домохозяйствах. В пределах домохозяйства в таблице показан пол главы домохозяйства, регион, городской/



сельский статус, количество членов домохозяйства и родной язык главы домохозяйства². Эти основные характеристики также используются в последующих таблицах в данном отчете; цифры в таблице также предназначены для иллюстрации числа наблюдений по основным категориям анализа в отчете.

Число взвешенных и невзвешенных домохозяйств одинаковое, поскольку вес выборок был унифицирован (см. Приложение А). В таблице также показаны доли домохозяйств, имеющих хотя бы одного ребенка в возрасте до 18 лет (81 процент), хотя бы одного ребенка в возрасте до 5 лет (37 процентов) и хотя бы одну женщину в возрасте 15–49 лет (89 процентов). Большинство глав домохозяйств являются мужчинами (82 процента). В результате распределения населения по регионам и по городским и сельским районам, самая большая доля домохозяйств в выборке представляет восточный регион (28 процентов) и сельские районы (62 процента). В четырех из пяти домохозяйств родным языком главы домохозяйства был узбекский.

Характеристики респондентов

В Таблицах 4 и 5 представлена информация об основных характеристиках респондентов из числа женщин в возрасте 15–49 лет и детей в возрасте до 5 лет. В обеих таблицах общее число взвешенных и невзвешенных результатов наблюдений является равным, поскольку вес выборок был унифицирован (стандартизирован). Помимо представления полезной информации об основных характеристиках женщин и детей, таблицы также иллюстрируют количество наблюдений по каждой исходной категории. Эти категории используются в последующих таблицах отчета.

В Таблице 4 представлены основные характеристики респондентов из числа женщин в возрасте 15–49 лет. В таблице также показана информация о распределении женщин по регионам, по городскому или сельскому району, по возрасту, семейному положению, материнскому положению, образованию³, квинтилям показателя благосостояния⁴ и родному языку главы домохозяйства.

В результате высоких коэффициентов рождаемости в прошлом, доля более молодых женщин в настоящее время пропорционально выше доли более взрослых женщин, и пропорция респондентов в каждой возрастной группе обычно снижается с увеличением возраста. Шестьдесят четыре процента всех женщин состояли в браке на момент проведения исследования, а пять процентов ранее состояли в браке. Как ожидалось, боль-

2 Это определялось путем постановки вопроса о родном языке главы домохозяйства в вопроснике по домохозяйствам.

3 Если не указано иное, «образование» означает образовательный уровень респондента в течение данного отчета, когда он используется в качестве основной переменной.

4 Главные компоненты анализа выполнялись путем использования информации о владении предметами домашнего обихода и бытовыми удобствами (имуществом) для оценки имущества каждого домохозяйства и присвоения баллов по уровню благосостояния каждому домохозяйству в выборке (Имущество, использованное в таких расчетах, включало в себя следующее: основной материал двери жилища, основной материал крыши, основной материал стен, тип топлива, используемый для приготовления пищи, наличие электричества, радиоприемника, телевизора, мобильного телефона, стационарного телефона, холодильника, электрочайника, стола, стула, зеркала, стиральной машины, пылесоса, видеоплеера/ДВД плеера, гардероба, мебельного гарнитура, часов, велосипеда, мотоцикла или мотороллера, телеги для средств гужевого транспорта, автомобиля или грузовика, компьютера, трактора/комбайна, участка земли, пригодной для сельского хозяйства, крупного рогатого скота, дойных коров, быков, лошадей/ослов/мулов, верблюдов, коз, овец, кур, кроликов, источника питьевой воды и типа санитарного средства). Затем каждое домохозяйство взвешивалось по числу членов домохозяйства, и население домохозяйства разделялось на пять групп равного размера, от наименьшего квинтиля до наибольшего квинтиля, на основе баллов благосостояния домохозяйств, в которых оно проживало. Предполагается, что информация об имуществе домохозяйств охватывает основные долговременные материальные ценности, что позволяет классифицировать домохозяйства по уровню благосостояния: от наименее обеспеченных до самых богатых. Индекс благосостояния не несет в себе информации о крайней малообеспеченности, текущих уровнях доходов и расходов, и рассчитанные баллы по благосостоянию применимы только для конкретной совокупности данных, на которых они основаны. Дальнейшая информация о построении индекса благосостояния имеется в книге Рутштейна и Джонсона, 2004, и Фильмера и Притчета, 2001.

большинство женщин проживают в сельских районах (69 процентов), и самая большая пропорциональная доля проживает в восточном регионе (29 процентов), за которым следует центральный регион (21 процент). Таблица 4 показывает, что начальное образование в Узбекистане является практически всеобщим, и значительное большинство женщин также оканчивают среднюю школу; 46 процентов женщин имеют полное среднее образование, и 25 процентов имеют полное среднее специальное образование, в то время как только 8 процентов получили высшее образование. Распределение женщин по квинтилям благосостояния предполагает примерно равные пропорции для каждой категории. Что касается родного языка глав домохозяйств, то для 85 процентов женщин родным языком является узбекский, в то время как другие языки, такие как русский, каракалпакский и таджикский, также указывались в качестве родного языка глав домохозяйств.

Количества взвешенных и невзвешенных наблюдений по регионам и месту жительства находятся в ожидаемых пределах и отражают намеренные усилия по избыточной и недостаточной выборке домохозяйств в качестве стратегии выборки. Что касается основных характеристик, то количества взвешенных и невзвешенных наблюдений различаются незначительно, за исключением благосостояния и образования.

В Таблице 5 представлены некоторые основные характеристики детей в возрасте до 5 лет. Они включают в себя распределение детей по нескольким признакам: пол, регион и район проживания, возраст в месяцах, уровень образования матери или опекуна, уровень благосостояния и родной язык главы домохозяйства.

Большинство детей проживают в сельских районах (71 процент), и самая большая пропорциональная доля проживает в восточном регионе (27 процентов), за которым следуют центральный (22 процента) и южный регион (21 процент). Что касается уровня образования матерей, то 49 процентов матерей детей имеют полное среднее образование, и 28 процентов имеют полное среднее специальное образование. Распределение детей по квинтилям благосостояния показывают немного более высокие пропорции для наименее обеспеченной категории и немного более низкие пропорции для наиболее обеспеченной категории по сравнению с другими.



© UNICEF/Uzbekistan/2007/Brigitte Brefort

Одна из всеобъемлющих целей в области развития Декларации Тысячелетия и Плана действий «Мир, пригодный для жизни детей» состоит в снижении младенческой смертности и смертности детей в возрасте до пяти лет. Уровень младенческой смертности оценивается в 48 на 1000 и уровень смертности детей в возрасте до 5 лет — в 57 на 1000

4. ДЕТСКАЯ СМЕРТНОСТЬ

Одна из всеобъемлющих целей в области развития Декларации Тысячелетия и Плана действий «Мир, пригодный для жизни детей» состоит в снижении младенческой смертности и смертности детей в возрасте до пяти лет. Более конкретно, ЦРТ предусматривают снижение смертности детей в возрасте до пяти лет на две трети в период с 1990 по 2015 гг. Мониторинг прогресса в достижении этой цели представляет собой важную, но трудную задачу. Может показаться, что измерять детскую смертность легко, но попытки использовать прямые вопросы, такие как «Умер ли кто-либо в этом домохозяйстве в прошлом году?», дают неточные результаты. В то же время использование прямых методов измерения детской смертности на основе данных, занесенных в истории рождений, отнимает много времени, является более дорогостоящим и требует большего внимания вопросам обучения и надзора. В качестве альтернативы, косвенные методы, разработанные для измерения детской смертности, дают устойчивые оценки, сравнимые с теми данными, полученными из других источников. Косвенные методы позволяют свести к минимуму ошибки, связанные с несовершенством памяти, неточными или неправильно понятыми определениями, а также со слабым владением специальными методами проведения опроса.

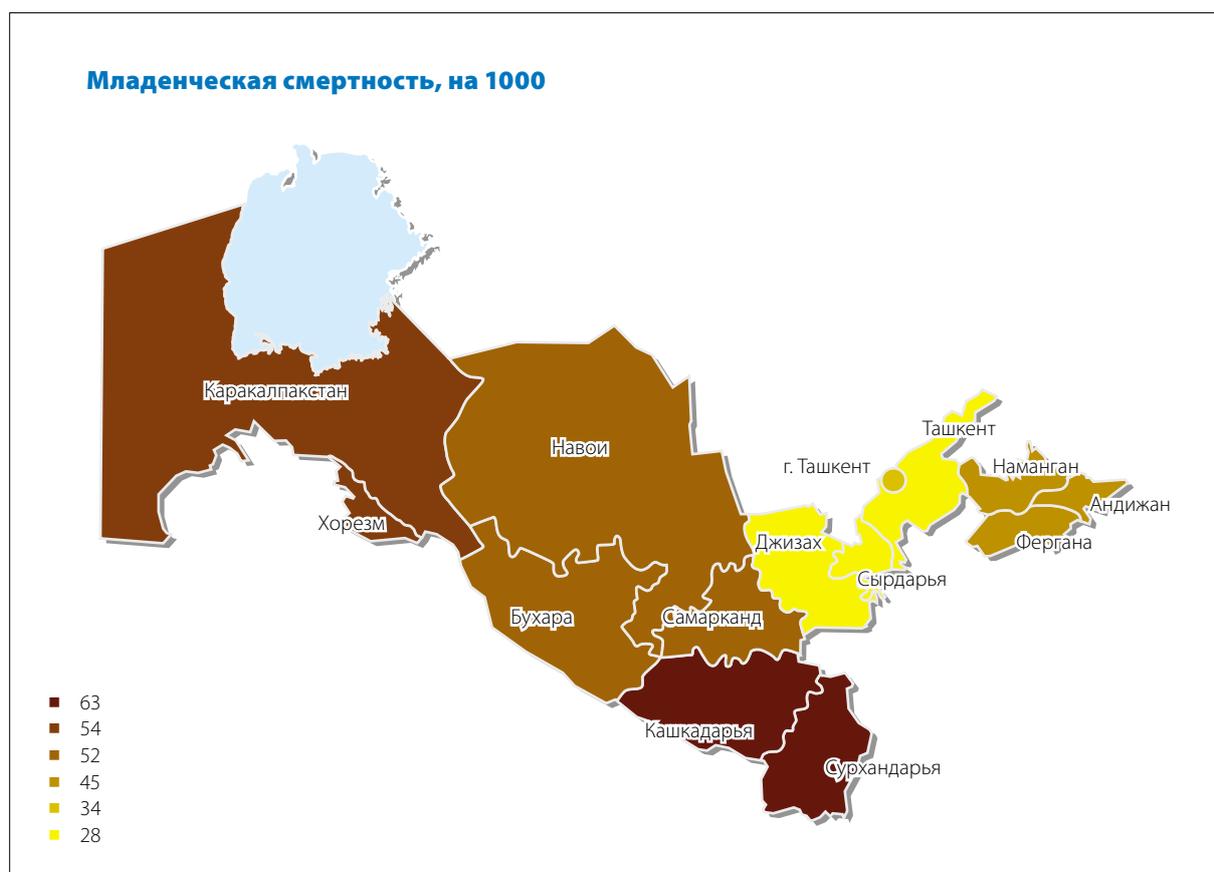
Коэффициент младенческой смертности — это вероятность смерти ребенка до того, как ему исполнится один год. Коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет — это вероятность смерти ребенка до того, как ему исполнится пять лет. При проведении МИКИ коэффициенты младенческой смертности и смертности детей в возрасте до пяти лет рассчитываются с помощью косвенного метода оценки, так называемого метода Брасса (ООН, 1983; 1990a; 1990b). Для такой оценки используются следующие данные: среднее число детей, когда-либо рожденных женщинами в возрасте 15–49 лет (с разбивкой женщин на пятилетние возрастные группы), и доля их умерших детей (также с разбивкой женщин на пятилетние возрастные группы). С помощью этого метода вышеуказанные данные преобразуются в коэффициенты вероятности смерти, при этом учитываются как риск смертности, которому подвергаются дети, так и время, в течение которого они такому риску подвергаются. Учитывая предыдущую информацию по смертности в Узбекистане, для расчета детской смертности использовалась Восточная модель таблиц, как наиболее верно отражающая картину смертности в возрастных группах 25–29 лет и 30–34 лет⁵.



5 В МИКИ 2000 для расчета смертности использовались возрастные группы 20–24 лет и 25–29 лет. Учитывая тенденцию увеличения возраста фертильности в Узбекистане и во всех других странах, было принято решение в МИКИ 2006 для расчетов использовать возрастные группы 25–29 лет и 30–34 лет.

Последние оценки уровней младенческой смертности в Узбекистане представлены в трех других исследованиях, выполненных на национальном уровне: «Медико-демографическое исследование в Узбекистане 2002 г.» (УзМДИ), Мульти индикаторное кластерное исследование 2000 г. (МИКИ) и «Медико-демографическое исследование в Узбекистане 1996 г.» (УзМДИ). Во всех этих исследованиях использовались определения живорождения и детской смертности, принятые Всемирной организацией здравоохранения. В УзМДИ 1996 г. и 2002 г., уровни смертности рассчитывались методом прямого вычисления с использованием истории беременности женщин, тогда как в МИКИ 2000 г. и МИКИ 2006 г. использовались методы косвенного вычисления. Оценки уровня смертности, указанные во всех этих источниках, показаны на Схеме 2.

Тенденция младенческой смертности, основанная на данных исследований, предполагает, что за последние десять лет уровень младенческой смертности изменялся медленными темпами, учитывая широкие доверительные интервалы, обычные при оценке смертности. Существующее различие между зарегистрированными коэффициентами младенческой смертности и данными обследования частично могут быть объяснены тем фактом, что официальные оценки младенческой смертности используют протоколы, разработанные еще в советское время, согласно которым не считались жизнеспособными новорожденные с весом менее 999 грамм, рожденные ранее 28 недель беременности, а также те, которые не проявляли других признаков жизни, кроме дыхания. В тоже самое время, существует длительный пробел в регистрации рождений, особенно для первых 6 месяцев жизни ребенка (Алешина и Редмонд: 2003).



Кроме различий в определениях жизнеспособности в ходе проведения обследований и в действующей регистрационной системе, существуют различия в методологии сбора данных. Во всех упомянутых обследованиях информация о рождениях и детских смертях

была получена от матерей. В отличие от этого, регистрационная система требует, чтобы как органы здравоохранения, так и члены семьи регистрировали рождения и смерти.



Последние данные оценки уровня смертности детей в возрасте до 5 лет в Узбекистане также представлены в УзМДИ 2002 г. и МИКИ 2000 г. (Схема 3). Несмотря на то, что смертность детей в возрасте до 5 лет сохранилась на уровне приблизительно 70 на 1000 в первые годы этого десятилетия, данное исследование говорит о существенном снижении уровня смертности детей в возрасте до 5 лет по сравнению с предыдущим МИКИ. Дальнейшая квалификация этих очевидных снижений и различий, а также определяющих факторов должны изучаться в отдельном детальном анализе.

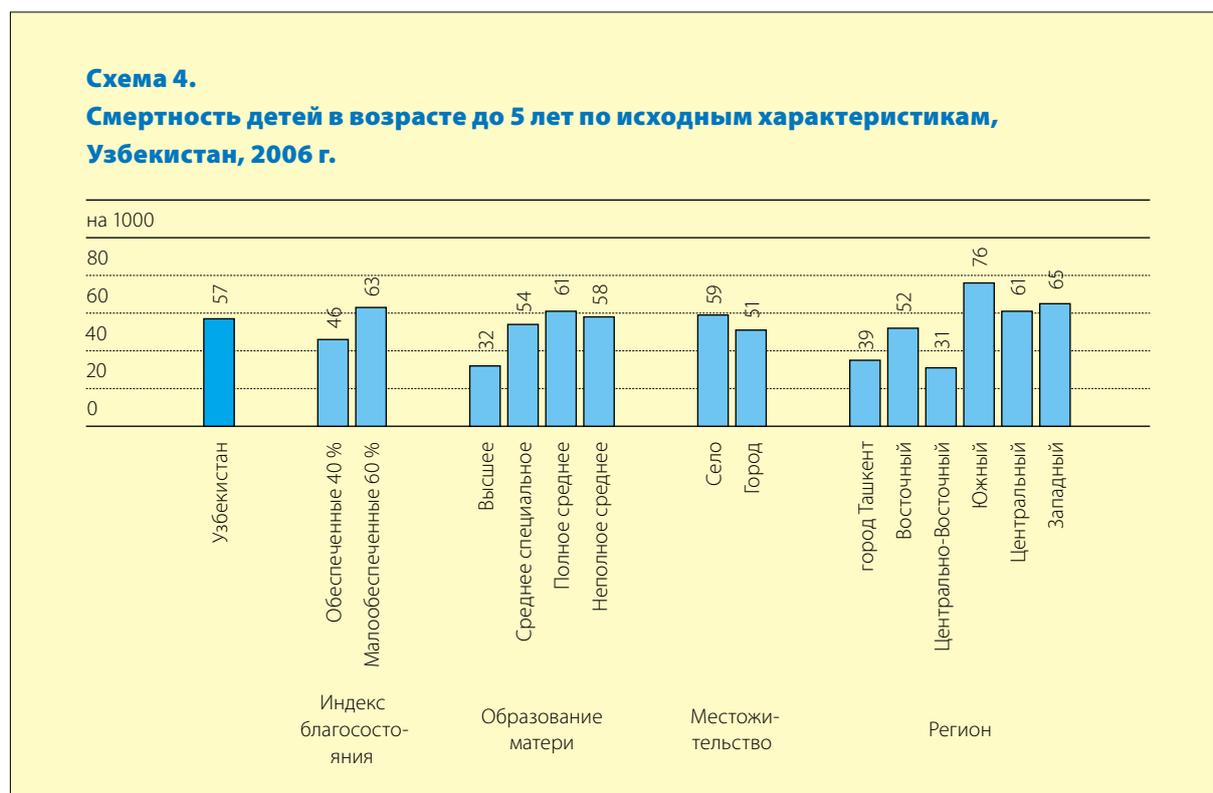
В Таблице 6 представлены оценки детской смертности по различным основным характеристикам. Уровень младенческой смертности оценивается в 48 на 1000, в то время как уровень смертности детей в возрасте до 5 лет составляет 57 на 1000. Эти показатели были рассчитаны путем усреднения данных оценок смертности, полученных у женщин в возрастных группах 25–29 и 30–34 лет, и относятся к 2002 г.

Существуют определенные различия между вероятностями смерти мальчиков и девочек. В Узбекистане у младенцев мужского пола наблюдается более высокий уровень смертности, чем у младенцев женского пола. В национальном масштабе уровень младенческой смертности составляет 56 на 1000 для младенцев мужского пола и 40 на 1000 для младенцев женского пола. Таким образом, вероятность смертности младенцев мужского пола на 42% выше, чем младенцев женского пола. Превышение уровня смертности младенцев мужского пола в течение первого года жизни широко распространено в странах Европы и является существенным в странах Центральной Азии и Кавказа, где согласно официальным статистическим данным соотношение уровней смертности между младенцами мужского пола и женского пола составляет 1,34 (ВОЗ, 2006а). Эти данные должны быть дополнительно проанализированы с учетом этих различий, которые могут быть выше, чем ожидается. Занижение сведений об уровне смертности среди младенцев женского пола, возможно, является одной из причин таких гендерных различий (Алешина и Редмонд, 2003).

Самые низкие уровни младенческой смертности и смертности среди детей в возрасте до 5 лет наблюдаются в центрально-восточном регионе (28 и 31 на 1000) и в г. Ташкенте (34 и 39 на 1000), в то время как самые высокие показатели зарегистрированы в южном регионе (63 и 76 на 1000). В то время как существуют различия в уровнях младенческой смертности в зависимости от уровня образования матери, в Узбекистане различия в уровнях младенческой смертности в зависимости от места проживания являются не очень большими; дети, рожденные в сельской местности, имеют на 14% больше веро-

ятности умереть, не дожив до своего первого дня рождения, по сравнению с детьми, рожденными в городских районах. Существуют значительные различия в уровнях смертности в зависимости от уровня материального благосостояния — вероятность смерти среди младенцев и детей в возрасте до 5 лет, живущих в самых богатых семьях, почти на одну четверть ниже по сравнению с детьми, живущими в самых малообеспеченных семьях. Различия в уровнях смертности детей в возрасте лет 5 лет по основным характеристикам также показаны на Схеме 4.

Схема 4.
Смертность детей в возрасте до 5 лет по исходным характеристикам,
Узбекистан, 2006 г.





Во время исследования были измерены рост и вес 4 986 детей в возрасте до пяти лет для определения их статуса питания

5. ПИТАНИЕ

Состояние питания

Состояние питания детей отражает состояние их здоровья в целом. Когда дети получают адекватное питание, не подвержены частым заболеваниям и имеют хороший уход, они реализуют свою способность к росту и считаются имеющими полноценное питание.

Неполноценное питание является причиной более половины всех детских смертей в мире. Дети, не получающие полноценного питания, имеют больше вероятности умереть от общих детских заболеваний, а те, кто выживает, вероятней всего будут подвержены рецидивам заболеваний и слабому развитию. Три четверти детей, умерших от причин, связанных с неполноценным питанием, были лишь слегка или умеренно недокормлены, не показывая внешних признаков их уязвимости. Одна из Целей развития тысячелетия состоит в сокращении вдвое доли людей, страдающих от голода, в период с 1990 по 2015 гг. Цель плана действий «Мир, пригодный для жизни людей» состоит в снижении распространенности неполноценного питания среди детей в возрасте до 5 лет как минимум на одну треть (в период между 2000 и 2010 гг.), причем особое внимание уделяется детям в возрасте до 2 лет. Снижения распространенности неполноценного питания будет способствовать достижению цели сокращения уровня детской смертности.

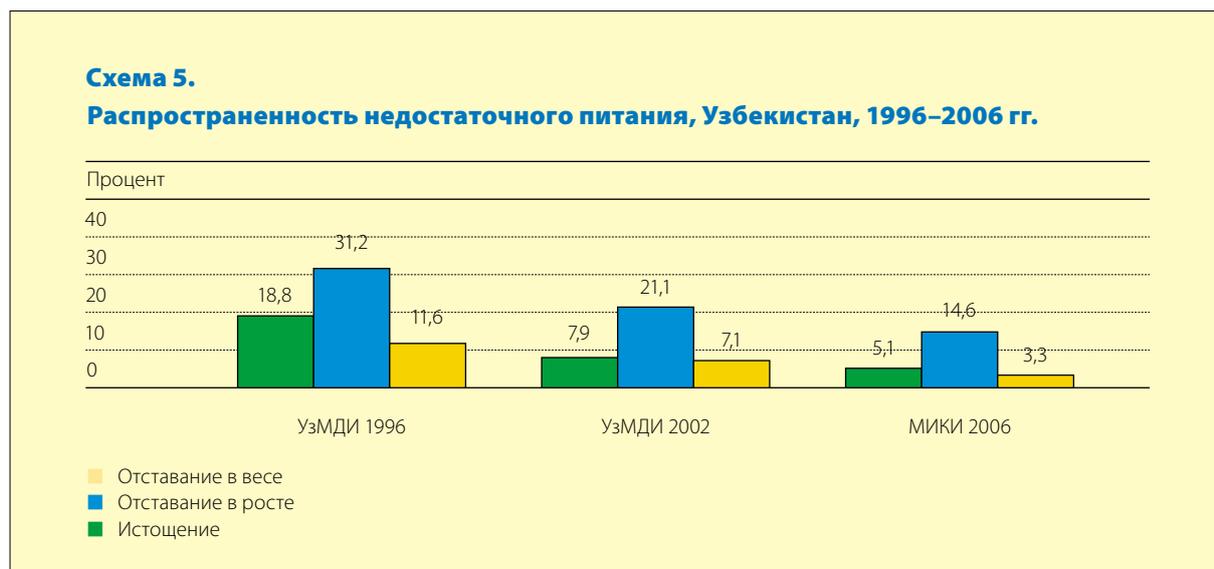
Для населения, имеющего полноценное питание, установлено стандартное соотношение роста и веса для детей в возрасте до пяти лет. Недоедание населения можно определить путем сопоставления данных о детях с контрольным соотношением. Используемая здесь сопоставимая группа населения, — это группа, установленная ВОЗ/CDC/ИЦМС и рекомендованная для использования в ЮНИСЕФ и ВОЗ, во время выполнения исследования. Каждый из трех показателей состояния питания может быть выражен в единицах стандартного отклонения (z-баллы) от величины медианы для представленной группы.

Отношение веса к возрасту является одним из показателей как острого, так и хронического недоедания. Дети, у которых отношение веса к возрасту более чем на два стандартных отклонения меньше медианного значения этого показателя для сопоставимого контингента, считаются имеющими умеренно или критически недостаточный вес, а дети, у которых отношение веса к возрасту более чем на три стандартных отклонения меньше медианного значения этого показателя, классифицируются как имеющие критически недостаточный вес.

Отношение роста к возрасту является показателем линейного роста. Дети, у которых отношение роста к возрасту более чем на два стандартных отклонения меньше медианного значения этого показателя для представленной группы, считаются низкими для своего возраста и классифицируются как имеющие умеренно или критически недостаточный рост. А дети, у которых отношение роста к возрасту более чем на три стандартных отклонения меньше медианного значения, классифицируются как имеющие критически недостаточный рост. Отставание в росте является одним из признаков хронического недоедания вследствие неполучения в течение длительного времени достаточного питания и частых или хронических заболеваний

Наконец, дети, у которых отношение веса к росту более чем на два стандартных отклонения меньше медианного значения этого отношения для сопоставимой группы, классифицируются как имеющие умеренную или крайнюю степень истощения, а дети, у которых такое отношение более чем на три стандартных отклонения меньше медианного значения

этого показателя, считаются имеющими крайнюю степень истощения. Истощение обычно является следствием испытываемого в недавнее время недостатка питания. Этот показатель может быть подвержен значительным сезонным колебаниям, связанным с изменениями в доступности еды или распространенности тех или иных заболеваний.



В МИКИ вес и рост всех детей в возрасте до 5 лет измерялись с использованием антропометрического оборудования, рекомендованного ЮНИСЕФ (ЮНИСЕФ, 2006). Данные, показанные в этом разделе, основаны на результатах таких измерений.

По всем трем индикаторам за последние десять лет наблюдается значительное снижение (см. Схему 5). Доля детей с пониженной массой тела снизилась с 19 до 5 процентов, с отставанием в росте — с 31 до 15 процентов, с истощением — с 12 до 3 процентов.

В Таблице 7 показано выраженное в процентах соотношение детей, отнесенных в каждую из этих категорий на основании антропометрических показателей, измеренных в ходе проведения исследования на местах. Кроме того, в таблице показан процент детей, имеющих избыточный вес, который учитывает таких детей, чье соотношение веса к росту более чем в два раза превышает стандартное отклонение от среднего значения сопоставимого контингента.

В Таблицу 7 не включены те дети, которые не взвешивались и не измерялись (приблизительно 2 процента детей), а также те, чей измеренный вес находился за пределами правдоподобного диапазона.

Почти каждый двадцатый ребенок в возрасте до 5 лет, проживающий в Узбекистане, имеет умеренно недостаточный вес (5 процентов), а 1 процент детей классифицируется как имеющие критически недостаточный вес (Таблица 7). 15 процентов детей имеют недостаточный для своего возраста рост или являются слишком низкими, а 4 процента имеют критически недостаточный рост, что является результатом неполучения адекватного питания в течение длительного времени. Три процента детей в возрасте до 5 лет истощены или слишком худы для своего возраста. В то же время, по имеющимся оценкам, 7 процентов детей в возрасте до 5 лет имеют избыточный вес.

Схема 6.

Процент детей в возрасте до 5 лет, не получающих достаточного питания, Узбекистан, 2006 г.



Дети, проживающие в Южных и Восточных регионах, более чем другие подвержены отставанию в весе (7 и 6 процентов соответственно), в то время как отставание в росте более распространено в Западном (18 процентов), Восточном (17 процентов), Южном (16 процентов) и Центрально-Восточном (15 процентов) регионах. В отличие от этого, самым высоким показателем истощенности является для Центрального региона (6 процентов). По сравнению с детьми, матери которых имеют неполное среднее и среднее образование, дети, у которых матери имеют среднее специальное или высшее образование, наименее подвержены отставанию в весе или росте. Девочки, как представляется, чуть чаще, чем мальчики, имеют недостаточный вес и рост, но последние чуть более подвержены истощению. Возрастная модель показывает, что по всем трем показателям в возрастной группе детей от 12 до 23 месяцев наблюдается более высокий процент не получающих достаточного питания (Схема 6), чем в группах более младшего или более старшего возраста.

Такой вариант вполне предсказуем и связан с тем, что к этому возрасту многих детей перестают кормить грудью, и они оказываются уязвимыми перед микробами, находящимися в воде, еде и окружающей среде. Благополучие домохозяйства и родной язык главы домохозяйства также являются важными определяющими факторами состояния питания детей. Дети, живущие в более богатых домохозяйствах, менее подвержены недоеданию. Дети из домохозяйств, в которых родной язык главы домохозяйства является каракалпакский, более всех остальных имеют умеренно недостаточный рост (27 процентов) и критически недостаточный рост (8 процентов).

Грудное вскармливание

Грудное вскармливание в течение нескольких первых лет жизни защищает детей от инфекций, является идеальным источником питательных веществ, а, кроме того, экономично и безопасно для здоровья. Однако многие матери слишком рано прекращают



Исключительное грудное вскармливание в первые 6 месяцев и продолженное грудное вскармливание в течение следующих двух лет жизни защищает детей от инфекций, является идеальным источником питательных веществ, а, кроме того, экономично и безопасно для здоровья

кормить детей грудью, и в связи с этим часто возникает необходимость в переходе на детские питательные смеси, что может привести к замедлению роста и развития ребенка и к возникновению дефицита микроэлементов, а также является небезопасным для здоровья при отсутствии чистой воды. Согласно одной из целей, сформулированных в Декларации «Мир, пригодный для жизни детей», детей необходимо вскармливать исключительно грудным молоком в течение 6 месяцев с момента рождения и продолжать кормить грудью в сочетании с безопасным, надлежащим и адекватным прикармливанием до достижения ими двух лет и выше.

Рекомендации ВОЗ/ ЮНИСЕФ в отношении питания следующие:

- Исключительное грудное вскармливание в первые шесть месяцев
- Продолженное грудное вскармливание в течение двух лет или более
- Безопасная и подходящая пища и адекватное прикармливание, начиная с 6 месяцев
- Частота прикармливания: 2 раза в день для детей в возрасте 6–8 месяцев; 3 раза в день для детей в возрасте 9–11 месяцев

Также рекомендуется начинать грудное вскармливание в течение первого часа после рождения.

Индикаторы рекомендуемой практики кормления детей следующие:

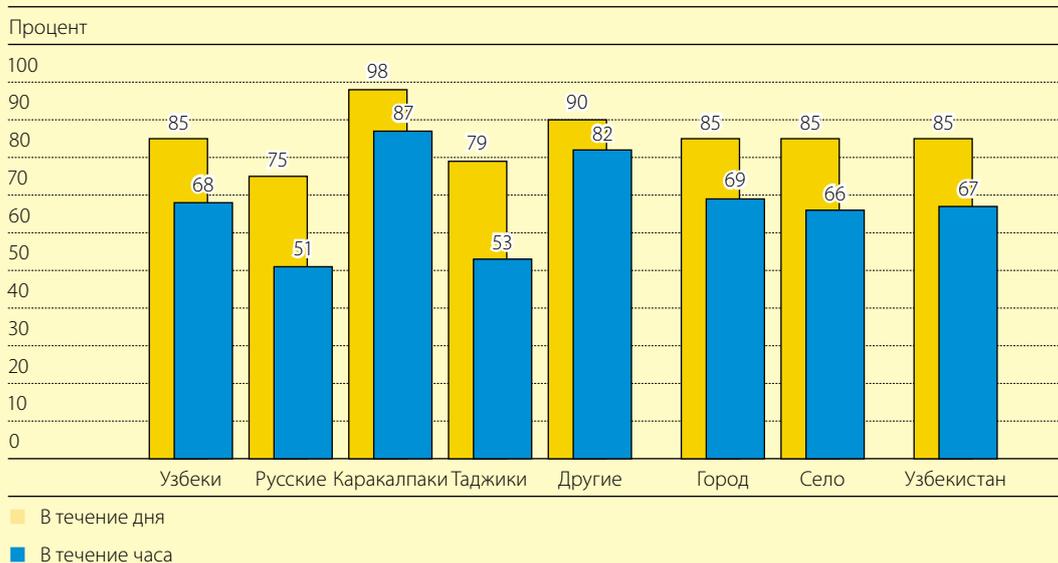
- Исключительное грудное вскармливание (< 6 месяцев и < 4 месяцев)
- Своевременное прикармливание (6–9 месяцев)
- Продолженное грудное вскармливание (12–15 и 20–23 месяцев)
- Своевременное начало грудного вскармливания (в течение 1 часа после рождения)
- Частота прикармливания (6–11 месяцев)
- Младенцы, получающие достаточное питание (0–11 месяцев)

В Таблице 8 показана доля женщин, которые начали грудное вскармливание своих младенцев в течение первого часа после рождения, и женщин, которые начали грудное вскармливание в течение первого дня после рождения (включая тех, которые начали в течение первого часа). Более двух третей (67 процентов) женщин, родивших живого ребенка в течение двух лет, предшествовавших исследованию, начали грудное вскармливание уже в течение одного часа после рождения, и только 15 процентов не начали грудное вскармливание в течение первого дня после рождения. За исключением регионов и языка главы домохозяйства, между подгруппами населения не наблюдались значительные различия в отношении начала грудного вскармливания в течение первого часа после рождения. Самая низкая доля наблюдалась в Центральном регионе (50 процентов), в самая высокая — в Восточном регионе (77 процентов). Различия по родному языку главы домохозяйства возможно имели место из-за малого количества наблюдений отдельных категорий, однако когда родным языком главы домохозяйства оказывался каракалпакский, доля таких женщин была достаточно велика (87 процентов женщин начинали грудное вскармливание в течение первого часа, и 98 процентов — в течение первого дня), в то время как в случаях, когда родным языком оказывался русский, доля составляла 51 процент и 75 процентов соответственно (Схема 7). В целом различия среди основных характеристик являются меньшими в случае начала вскармливания в течение первого дня после рождения.

Данные о статусе грудного вскармливания, приведенные в Таблице 9, основаны на сообщениях матерей/опекунов детей о продуктах питания и жидкостях, потребленных детьми в течение 24 часов, предшествовавших проведению опроса. К числу детей, вскармливаемых исключительно грудным молоком, отнесены лишь те из них, которые получали только грудное молоко (и витамины, минеральные добавки или лекарства). В

Схема 7.

Процент матерей, которые начали грудное вскармливание в течение одного часа и одного дня после рождения, Узбекистан, 2006 г.



этой таблице представлены данные, касающиеся исключительно грудного вскармливания младенцев в первые шесть месяцев их жизни (отдельно по возрастным группам 0–3 месяца и 0–5 месяцев), а также прикармливания детей в возрасте 6–9 месяцев и продолжения грудного вскармливания детей, принадлежащих к возрастным группам 12–15 и 20–23 месяцев.

Несмотря на высокую степень распространенности грудного вскармливания новорожденных, большинство младенцев не вскармливается в соответствии с рекомендациями ВОЗ/ЮНИСЕФ. Исключительное грудное вскармливание, которое должно продолжаться до шести месяцев, не очень широко распространено в Узбекистане. Приблизительно 26 процентов детей в возрасте до шести месяцев получают исключительно грудное вскармливание, что значительно ниже рекомендуемого уровня. В возрасте 6–9 месяцев 45 процентов детей получают грудное молоко и твердую или полутвердую пищу. Все еще вскармливается грудным молоком 78 процентов детей, достигших возраста 12–15 месяцев, и 38 процентов детей в возрасте 20–23 месяцев. Не существуют различий в процентных соотношениях между мальчиками и девочками в отношении исключительного грудного вскармливания. С другой стороны, различия по месту проживания представляются немного яснее. Продолженное грудное вскармливание младенцев после достижения ими возраста одного года более распространено среди женщин, проживающих в сельской местности, а также тех, кто отнесен в категорию менее обеспеченных в соответствии с квинтилем индекса благосостояния. Кроме того, среди женщин, проживающих в домохозяйствах, где родным языком главы домохозяйства является узбекский, продолженное грудное вскармливание более распространено по сравнению с другими языковыми группами.

Адекватность вскармливания детей в возрасте до 12 месяцев представлена в Таблице 10. Используются различные критерии адекватного вскармливания в зависимости от возраста ребенка. Для младенцев в возрасте 0–5 месяцев исключительное грудное вскармливание считается адекватным вскармливанием. Младенцы в возрасте 6–8 месяцев считаются как

получающие адекватное вскармливание, если они получают грудное молоко и прибавки как минимум два раза в день, в то время как младенцы в возрасте 9–11 месяцев считаются как получающие адекватное вскармливание, если они получают грудное молоко и принимают добавки как минимум три раза в день. В Таблице 10 показано, что доля младенцев в возрасте 6–8 месяцев, которые получают адекватное вскармливание, составляет 30 процентов, а детей в возрасте 9–11 месяцев эта доля составляет только 28 процентов. Эти цифры подразумевают, что практика вскармливания с введением добавочной пищи не улучшается после достижения ребенком возраста шести месяцев. В увеличении возраста ребенка наблюдаются более высокие доли адекватно вскармливаемых детей женского пола и проживающих в городских районах, городе Ташкенте, в Центрально-Восточном и Восточном регионах, а также тех, кто проживает в домохозяйствах с более высоким уровнем благосостояния. В результате исследования таких моделей вскармливания было установлено, что только 29 процентов детей в возрасте 6–11 месяцев получают достаточное питание. Доля детей в возрасте 0–11 месяцев, получающих достаточное питание, снижается до 28 процентов. Если рассматривать детей в возрасте 6–11 месяцев и всех детей в возрасте до одного года, дети женского пола и те, кто проживает в городских районах и Центрально-Восточном и Восточном регионах, имеют более высокие доли адекватно вскармливаемых детей.

Йодирование соли

Нарушения, вызванные недостаточностью йода, являются главной причиной предотвратимой умственной отсталости и задержки психомоторного развития детей младшего возраста. В своей самой экстремальной форме дефицит йода является причиной кретинизма. Он также увеличивает риск мертворождения и выкидышей у беременных жен-



щин. С дефицитом йода чаще всего связано видимое разрастание щитовидной железы (зоба). Нарушения, вызванные недостаточностью йода, также ведут в задержке умственного роста и развития, что в свою очередь является причиной слабой школьной успеваемости, ослабленной умственной способности и низкой производительности труда. Цель международного сообщества заключается в полном устранении недостаточности йода к 2005 г. Показателем является процент домохозяйств, потребляющих адекватно йодированную соль (>15 частей на миллион).

Производство йодированной соли в Узбекистане началось в 1998 году, как мера по ликвидации дефицита йода. Йод для фортификации поставлялся в форме йодата калия и распределялся Институтом Эндокринологии и Министерством Здравоохранения, при поддержке ЮНИСЕФ и Азиатского Банка Развития, который также обеспечил оборудованием для йодизации и участвовал в создании национального механизма систематического обеспечения йодатом калия. В рамках адвокативной кампании по Всеобщей йодизации соли в Узбекистане, несколько производителей соли были оснащены лабораториями и обучены мониторингу качества процесса производства йодированной соли. В период кампании, ЮНИСЕФ и Министерства здравоохранения и образования провели серию уроков здоровья примерно в 10 000 школах страны с участием более чем 2 миллионов детей.

К середине 2005 года в Узбекистане имелось 62 предприятия по производству соли, 26 из них производили йодированную соль. В 2004 году было произведено 91,486 тонн йодированной соли.

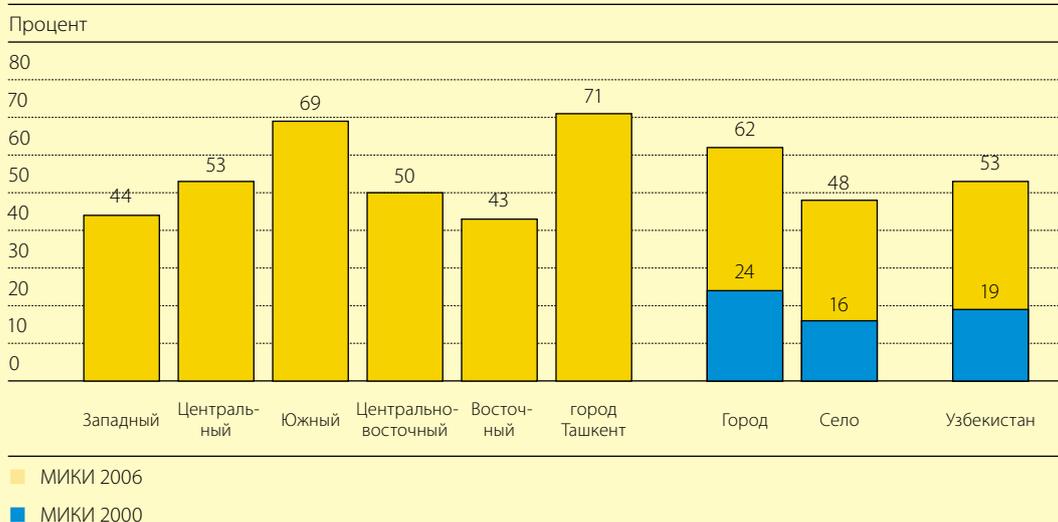
Согласно обследованию, проведенному Институтом Эндокринологии Республики Узбекистан в 2005 году, обеспечение йодированной соли составляло 56% от необходимого объема и, 63% населения имели доступ к йодированной соли.

Сенат Республики Узбекистан утвердил Закон о «О профилактике йододефицитных заболеваний» 29 Марта 2007 года.

Министерство здравоохранения, ЮНИСЕФ и Государственный Комитет по стандартизации будут работать над пересмотром существующих норм и правил по реализации нейодированной соли, мониторингу контроля качества, импорту йодата калия.

Схема 8.

Процент домохозяйств, потребляющих достаточно йодированную соль, Узбекистан, 2000–2006 гг.



Приблизительно в 99 процентах домохозяйств соль, используемая для приготовления пищи, была протестирована на содержание йода с использованием специального комплекта для тестирования соли методом проверки наличия йодата калия. В Таблице 11 можно увидеть, что в 53 процентах домохозяйств было выявлено, что соль содержит 15 или более промилей йода. Это свидетельствует о значительном прогрессе, достигнутом за последние пять лет (19 процентов по результатам МИКИ 2000) (см. также Схему 8). Уровень потребления йодированной соли был самым низким в Восточном регионе (43 процента), а самый высокий уровень — в городе Ташкенте (71 процент). Более трех пятых (62 процента) городских домохозяйств потребляют достаточно йодированную соль по сравнению с 48 процентами домохозяйств в сельской местности. Уровень потребления йодированной соли увеличивается с увеличением образовательного уровня главы домохозяйства и уровня благосостояния домохозяйства.

Добавки витамина А

Витамин А необходим для здоровья глазной системы и нормального функционирования иммунной системы. Витамин А содержится в таких продуктах, как молоко, печень, яйца, фрукты красного и оранжевого цвета, красное пальмовое масло и зеленые листовые овощи, хотя содержание витамина А, легкодоступного для организма человека из этих источников, сильно варьируется. В развивающихся странах мира, где витамин А главным образом потребляется в форме фруктов и овощей, ежедневное потребление на душу населения зачастую является недостаточным для удовлетворения пищевой потребности. Недостаток в потреблении еще более усиливается в связи с повышенными потребностями в витамине по мере роста ребенка или в период болезни, а также вследствие потерь витамина во время распространенных детских заболеваний. В результате, дефицит витамина А является достаточно распространенным явлением в развивающихся странах и особенно в странах с высокими уровнями смертности детей в возрасте до 5 лет.

На Всемирном саммите по вопросам детей в 1990 году была поставлена цель полного устранения дефицита витамина А и его последствий, включая слепоту, к 2000 году. Эта цель была также одобрена на Конференции по вопросам политики ликвидации скрытого голода в 1991 г., Международной конференции по вопросам питания в 1992 году и на Специальной сессии Генеральной ассамблеи ООН по вопросам детей в 2002 году. Критическая роль витамина А для здоровья детей и функционирования иммунной системы превращает контроль за его дефицитом в главный компонент усилий по обеспечению выживаемости ребенка и, следовательно, в критический компонент усилий по достижению четвертой Цели развития тысячелетия: сокращение на две трети смертности детей в возрасте до 5 лет к 2015 году.

Для стран с дефицитом витамина А текущие международные рекомендации предусматривают добавки высокой дозы витамина А каждые 4–6 месяцев для всех детей в возрасте от 6 до 59 месяцев, проживающих в регионах с дефицитом витамина А. Обеспечение маленьких детей двумя капсулами с высокой дозой витамина А в год является безопасной, экономичной и эффективной стратегией устранения дефицита витамина А и улучшения ситуации в области выживаемости детей. Потребление витамина А новыми матерями, кормящими грудью, помогает защитить ребенка в течение первых месяцев жизни и пополнить запасы организма матери в витамине А, которые истощаются во время периода беременности и лактации. Для стран, в которых реализуются программы добавки витамина А, показателем является процент детей в возрасте 6–59 месяцев, которые получили хотя бы одну высокую дозу витамина А в последние шесть месяцев.

На основании руководящих принципов ЮНИСЕФ/ВОЗ, Министерство здравоохранения Узбекистана рекомендует, чтобы дети в возрасте 6–11 месяцев получали одну капсулу с высокой дозой витамина А, а дети в возрасте 12–59 месяцев — одну капсулу витамина А каждые 6 месяцев. В некоторых частях страны выдача капсул с витамином А поручена службам иммунизации, и капсулы выдаются во время контакта ребенка с этими службами в возрасте 6 месяцев. Минздрав и ЮНИСЕФ дали согласие на выполнение проекта «Предотвращение дефицита витамина А» в Узбекистане и начали реализацию программы в 2003 году. Эта программа нацелена на детей в возрасте 6–59 месяцев и является неотъемлемой частью программы «Неделя здорового ребенка», которая осуществляется дважды в год с участием служб послеродового осмотра во всех регионах республики. Последний тур кампании в поддержку добавки витамина А был проведен в феврале и августе 2006 г.

В течение шести месяцев, предшествовавших МИКИ, 72 процента детей в возрасте 6–59 месяцев получили высокую дозу витамина А (Таблица 12). Приблизительно 6 процентов не получили добавку в последние 6 месяцев, но получили одну дозу еще раньше. 12 процентов детей получили добавку витамина А однажды в прошлом, но их мать/опекун не смогли точно указать время. Матери 3 процентов детей не смогли вспомнить, получал ли их ребенок витаминную добавку. Наибольший охват получения добавки витамина А наблюдается в Западном регионе (95 процентов), а наименьший — в городе Ташкенте (37 процентов).

Возрастная структура в отношении добавки витамина А демонстрирует, что доля детей, принимающих добавки в последние шесть месяцев снижается с приблизительно 78 процентов для детей в возрасте 6–11 и 12–23 месяцев до 63 процентов для детей в возрасте 48–59 месяцев. Образовательный уровень матери не влияет на вероятность применения добавки витамина А. Доля тех, кто получил витаминную добавку в последние шесть месяцев, составляла 65 процентов для детей, чьи матери имели высшее образование, в то время для всех других категорий образовательного уровня эта доля составила более 70 процентов. Аналогичным образом, наиболее низкой была доля детей, проживающих в домохозяйствах с более высоким уровнем благосостояния (56 процентов), по сравнению со всеми другими группами, однако четкой тенденции не наблюдалось.

Новорожденные с низкой массой тела

Вес при рождении является хорошим показателем не только здоровья матери и состояния питания, но и шансов новорожденного на выживание, рост и психосоциальное развитие. Низкая масса тела при рождении (менее 2500 грамм) несет в себе целый ряд серьезных рисков здоровью ребенка. Младенцы, которые не получили достаточного количества питательных веществ в утробе матери, намного больше рискуют умереть в течение первых месяцев и лет. Те, кто выжил, имеют нарушенные иммунные функции и повышенный риск заболевания; они вероятней всего останутся недокормленными, с ослабленной мышечной силой в течение всей жизни и будут страдать от высокой степени заболеваемости диабетом и болезнью сердца в дальнейшей жизни. Дети, рожденные с пониженной массой тела, также чаще всего имеют низкий показатель умственного развития и способностей к познанию, что повлияет на их успеваемость в школе и на возможность трудоустройства в старшем возрасте.

В развивающихся странах низкая масса тела при рождении связана главным образом со слабым здоровьем и неудовлетворительным питанием матери. Наибольшее влияние оказывают следующие три фактора: неудовлетворительное состояние питания матери до оплодотворения, невысокий рост (в основном из-за недостаточного питания и инфек-

ционных заболеваний в ее детстве) и неудовлетворительное состояние питания в период беременности. Для массы тела ребенка особенно важен период беременности, поскольку он чаще всего является причиной задержки внутриутробного развития. Более того, такие болезни, как диарея и малярия, которые широко распространены во многих развивающихся странах, могут значительно нарушить утробное развитие, если мать заразится, будучи беременной.

В промышленно развитых странах основной причиной низкой массы тела новорожденных является курение сигарет во время беременности. Как в развитых, так и развивающихся странах подростки, носящие в своей утробе ребенка в то время, когда их собственный организм еще на закончил рост, рискуют родить ребенка с пониженной массой тела.

Процент младенцев с массой тела менее 2500 грамм при рождении оценивается по двум пунктам вопросника: оценка матерью размера ребенка при рождении (т.е., очень маленький, меньше среднего, средний, больше среднего, очень большой) и воспоминание матери о весе ребенка или весе, зарегистрированном в медицинской карте, если ребенок взвешивался при рождении.⁶

В целом, почти все младенцы взвешивались при рождении, и приблизительно 5 процентов имели вес менее 2500 грамм (Таблица 13). Наблюдалось лишь незначительное различие в зависимости от региона (Схема 9). Процент новорожденных с пониженной массой тела был немного выше среди детей, проживающих в менее обеспеченных домохозяйствах.

Схема 9.

Процент младенцев с массой тела менее 2500 грамм при рождении, Узбекистан, 2006 г.



6 Для детального ознакомления с описанием этой методологии, см. Боерма, Вайнштейн, Рутштейн и Зоммервельт, 1996 г.



**«...Цель программы «Мир, пригодный для жизни детей» заключается в полной иммунизации 90 процентов детей в возрасте до одного года в национальном масштабе...».
81 процент детей в Узбекистане получили все восемь рекомендуемых прививок**

6. ЗДОРОВЬЕ РЕБЕНКА

Иммунизация

Цель развития тысячелетия №4 заключается в сокращении на две трети детской смертности в период между 1990 и 2015 гг. В достижении этой цели ключевую роль играет иммунизация. Иммунизация спасла жизни миллионов детей за последние три десятилетия с момента начала реализации Расширенной программы иммунизации в 1974 году. Во всем мире 27 миллионов детей все еще не охвачены регулярной иммунизацией, и в результате этого болезни, которые можно было предотвратить вакцинацией, являются причиной более 2 миллионов смертей ежегодно.

Цель программы «Мир, пригодный для жизни детей» заключается в полной иммунизации 90 процентов детей в возрасте до одного года в национальном масштабе и как минимум 80 процентов детей в каждом районе или эквивалентной административной единице.

Согласно руководящим принципам ЮНИСЕФ и ВОЗ, ребенку должна быть сделана прививка БЦЖ для предохранения от туберкулеза, он должен получить три дозы вакцины КДС для предохранения от дифтерии, коклюша и столбняка и три дозы вакцины от полиомиелита, а также пройти вакцинацию от кори. График вакцинации, которому следует Национальная программа иммунизации Узбекистана, обеспечивает все виды прививок, указанных выше, а также прививки против гепатита В (три дозы). В Узбекистане прививка от полиомиелита делается сразу после рождения (классифицируется как Полио 0), и затем три дозы прививки от полиомиелита, а также КДС делаются так же, как во многих других странах. Все прививки должны быть получены в течение первого года жизни, за исключением прививки от кори, которая делается вскоре после достижения возраста 12 месяцев. С учетом такого графика вакцинации охват иммунизацией был оценен для контингента детей в возрасте 15–26 месяцев, допуская разумный интервал в три месяца для получения прививки от кори.

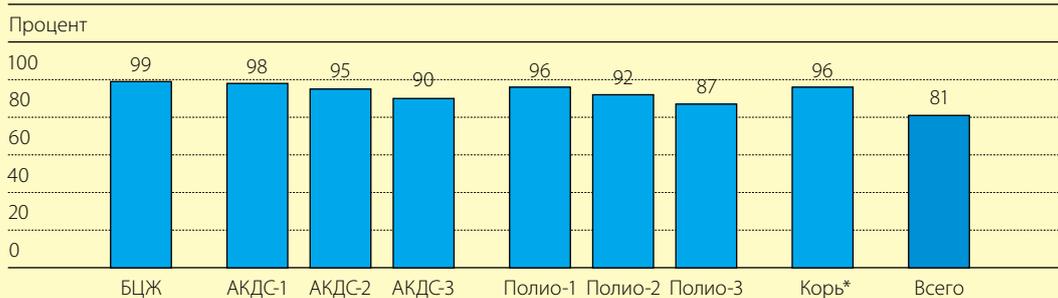
Матерей просили показать карты вакцинации детей в возрасте до пяти лет. Если такая карта имелась, интервьюеры копировали информацию о сделанных прививках с карты в вопросник МИКИЗ. В целом, 96 процентов детей имели медицинские карты (Таблица 14), однако если такой карты вакцинации не было, интервьюеры задавали матерям вопросы отдельно о каждой прививке. В Узбекистане медицинские карты детей с историей болезни, включая карты вакцинации, обычно заполняются и хранятся в местных медицинских учреждениях. Поэтому интервьюерам нужно было посетить такие медицинские клиники, расположенные вблизи от места проведения опроса, где они выяснили ситуацию с вакцинацией каждого ребенка путем заполнения отдельного модуля, независимо от наличия карты вакцинации дома у ребенка или данных, сообщенных матерью. Состояние дел в отношении вакцинации детей было реконструировано с использованием всех трех источников информации, причем предпочтение отдавалось карточкам учета, хранящимся в медицинских учреждениях.

Процентное отношение детей в возрасте от 15 до 26 месяцев, которые получили каждую из необходимых прививок, показано в Схеме 10.

Почти все дети в возрасте 15–26 месяцев получили прививку БЦЖ к возрасту 12 месяцев (99,2%), и первую дозу прививки КДС получили 98% детей. Для последующих доз КДС процентное отношение снижается — до 95% для второй дозы и 90% для третьей дозы (Схема 10). Аналогичным образом, 96% детей получили первую дозу прививки от

Схема 10.

Процент детей в возрасте 15–26 месяцев, получивших рекомендуемые прививки к возрасту 12 месяцев, Узбекистан, 2006



* К 15 месяцам для прививки от кори

полиомиелита к возрасту 12 месяцев, и этот показатель снижается до 87% к последней дозе. Охват вакцинацией от кори к возрасту 15 месяцев является также высоким и составляет 96%. В результате этого, процент детей, которые получили все восемь рекомендуемых прививок, является высоким и составляет 81%. Соответствующий показатель согласно МИКИ 2000 г. составлял 60%.

Охват вакцинацией от гепатита В анализировался отдельно, учитывая недавнее внедрение этой прививки в Узбекистане. Почти все дети (99%) в возрасте 15–26 месяцев получили первую дозу прививки от гепатита В к возрасту 12 месяцев (не указано в Таблице). Так же, как в случае с охватом вакцинацией от полиомиелита и КДС, процент детей, получивших последующие дозы прививки от гепатита В, немного снижается до 94% для второй дозы и 86% для третьей дозы.

В Таблицах 14 и 15 показан уровень охвата вакцинацией среди детей в возрасте 15–26 месяцев по основным характеристикам. Цифры показывают детей, получивших прививки в любое время вплоть до начала исследования, и основываются на информации, полученной как из карт вакцинации, так и по сообщениям матерей/опекунов. Не существует значительных различий в охвате вакцинацией по половому признаку. Однако, хотя различия не очень большие, интересно отметить, что степень охвата вакцинацией ниже в городских районах, среди детей женщин с высшим образованием и детей, проживающих в домохозяйствах с более высоким уровнем благосостояния. Общие высокие уровни охвата иммунизацией отчасти объясняют небольшие различия, однако очевидно, что программы вакцинации проходят более успешно в сельских или наименее развитых районах.

Оральная регидратация

Диарея является второй основной причиной смерти среди детей в возрасте до 5 лет во всем мире. Большинство детских смертей, связанных с диареей, вызваны обезвоживанием от потери большого количества воды и электролитов, выведенных из организма через жидкий

стул. Лечение диареи — либо при помощи солей оральной регидратации, либо при помощи рекомендованной домашней жидкости — может предотвратить такие смерти. Предотвращение обезвоживания и недостаточности питания путем обильного приема жидкости и продолжения кормления ребенка также являются важными методами борьбы с диареей.

Преследуются следующие цели: 1) сократить наполовину смертность от диареи среди детей в возрасте до 5 лет к 2010 году по сравнению с 2000 годом («Мир, пригодный для жизни детей»); и 2) сократить на две трети уровень смертности среди детей в возрасте до 5 лет к 2015 году по сравнению с 1990 годом (Цели развития тысячелетия). Кроме того, программа «Мир, пригодный для жизни детей» предусматривает сокращение случаев заболевания диареей на 25 процентов.

Существуют следующие индикаторы:

- Распространенность диареи
- Оральная регидратация (ОРТ)
- Домашнее лечение диареи
- (ОРТ и обильное питье) И продолженное кормление

В вопроснике МИКИ матерям (или опекунам) задавался вопрос, страдал ли их ребенок диареей в течение двух недель, предшествовавших исследованию. Если да, то матери задавался ряд вопросов о том, что пил и ел ребенок во время приступа болезни, и было ли это в той или иной степени тем питьем и той едой, которые обычно принимал ребенок.

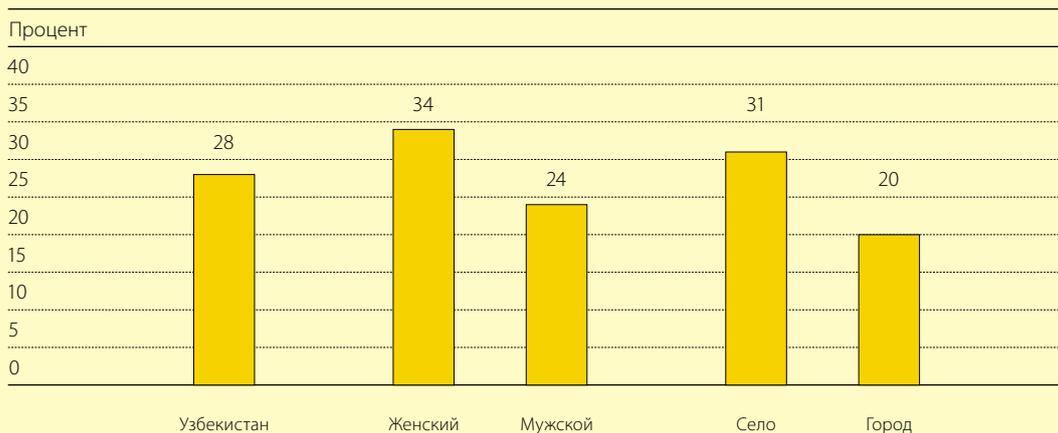
В целом, только 3 процента детей в возрасте до 5 лет имели диарею в течение двух недель, предшествовавших исследованию (Таблица 16). Из-за малого количества наблюдений, в Таблицах 16 и 17 представлены данные только по исходным характеристикам пола и местожительства. Распространенность диареи была схожа в городских и сельских районах, а также среди детей мужского и женского полов. В Таблице 16 также показан процент детей, принимавших различные типы рекомендуемых жидкостей во время приступов диареи. Поскольку матери смогли назвать более одного типа жидкости, процент не обязательно давал в сумме 100. Около 28 процентов получали жидкость из пакетов ORS; 36 процентов принимали рекомендуемые жидкости, приготовленные в домашних условиях, и 60 процентов принимали заранее упакованные жидкости ORS. Приблизительно 79 процентов детей получили один или более рекомендуемых методов домашнего лечения (т.е., лечились методами ORS или RHF), в то время как 21 процент не получили никакого лечения. Малое количество случаев диареи, которые наблюдались в течение двух недель, предшествовавших исследованию, также не позволяют провести анализ источника и стоимости поставок солей оральной регидратации. Для примерно 39 процентов случаев диареи, в которых применялись соли оральной регидратации, источник поставки был государственным и бесплатным, тогда как для 41 процента случаев источник был частным, и средняя цена составила 200 узбекских сумов (Таблица не показана).

Около одной трети (34 процента) детей в возрасте до 5 лет с диареей принимали больше жидкости, чем обычно, в то время как 62 процента принимали то же количество, чем обычно, или меньше (Таблица 17). 48 процентов детей продолжали принимать пищу в меньшем, одинаковом или большем количестве, однако 49 процентов принимали значительно меньше пищи или не принимали практически никакой пищи. С учетом этих цифр можно сделать вывод, что только 17 процентов детей получали обильное питье и одновременно продолжали прием пищи. Объединив информацию в Таблице 17 с данными Таблицы 16 по оральной регидратации, можно увидеть, что 28 процентов детей либо лечились методами ОРТ, либо принимали обильное питье и одновременно продолжали питаться, как это рекомендуется.

Существуют значительные различия в методах домашнего лечения диареи в зависимости от пола и местожительства. В городских районах только 20 процентов детей получили ОРТ или обильное питье и продолжили питаться, в то время как для сельских районов этот показатель составляет 31 процент. Большая доля детей женского пола получили ОРТ или обильное питье и продолжили питаться (34 процент против 24 процентов) (Схема 11).

Схема 11.

Процент детей в возрасте 0–59 месяцев с диареей, которые получили ОРТ



Обращение за медицинской помощью и лечение пневмонии антибиотиками

Пневмония — главная причина смертности среди детей, и применение антибиотиков в отношении детей в возрасте до пяти лет с подозрением на пневмонию является одним из основных способов борьбы с ней. Программа «Мир, пригодный для жизни детей» ставит своей целью сокращение на одну треть числа смертей, вызванных острыми респираторными вирусными инфекциями. К числу детей с подозрением на пневмонию относят больных детей, у которых помимо кашля наблюдается ускоренное или затрудненное дыхание, симптомы которого связаны с проблемами в грудной клетке или с заложенностью носа.

Индикаторами являются следующие:

- Количество больных с подозрением на пневмонию
- Обращение за медицинской помощью больных с подозрением на пневмонию
- Лечение антибиотиками больных с подозрением на пневмонию
- Знание опасных симптомов пневмонии

Этот вопрос был ограничен детьми с подозрением на пневмонию в течение двух недель, предшествовавших обследованию, и тем, получали они или нет антибиотики в предыдущие две недели.

В Таблице 18 показана распространенность заболеваний с подозрением на пневмонию и, если медицинская помощь была оказана вне дома, место такого медицинского обслуживания. Только 2 процента детей в возрасте 0–59 месяцев имели симптомы пневмонии в течение двух недель, предшествовавших исследованию. Из них 68 процентов были приведены в соответствующее медицинское учреждение. Из-за малого количества случаев острых респираторных заболеваний, в Таблице 18 представлены данные только по двум

основным переменным: полу и месту жительства. Очевидно, что большая доля детей приводятся в соответствующее медицинское учреждение чаще в городских районах.

В Таблице 19 показано применение антибиотиков для лечения детей в возрасте до пяти лет с подозрением на пневмонию с разбивкой данных по полу и месту жительства. Разбивка только по половому признаку и месту жительства связана с небольшим количеством выявленных детей с подозрением на пневмонию. В Узбекистане 56 процентов детей в возрасте до пяти лет с подозрением на пневмонию получали антибиотики в течение двух недель, предшествовавших исследованию. Процентная доля таких детей значительно выше среди девочек и среди детей, проживающих в городских районах. В большинстве случаев (86 процентов) источником антибиотиков является частный сектор. Те, кто получил антибиотики из государственных источников, получили их бесплатно, тогда как средняя цена на антибиотики в частном секторе составила 1000 узбекских сумов (Таблица не показана).

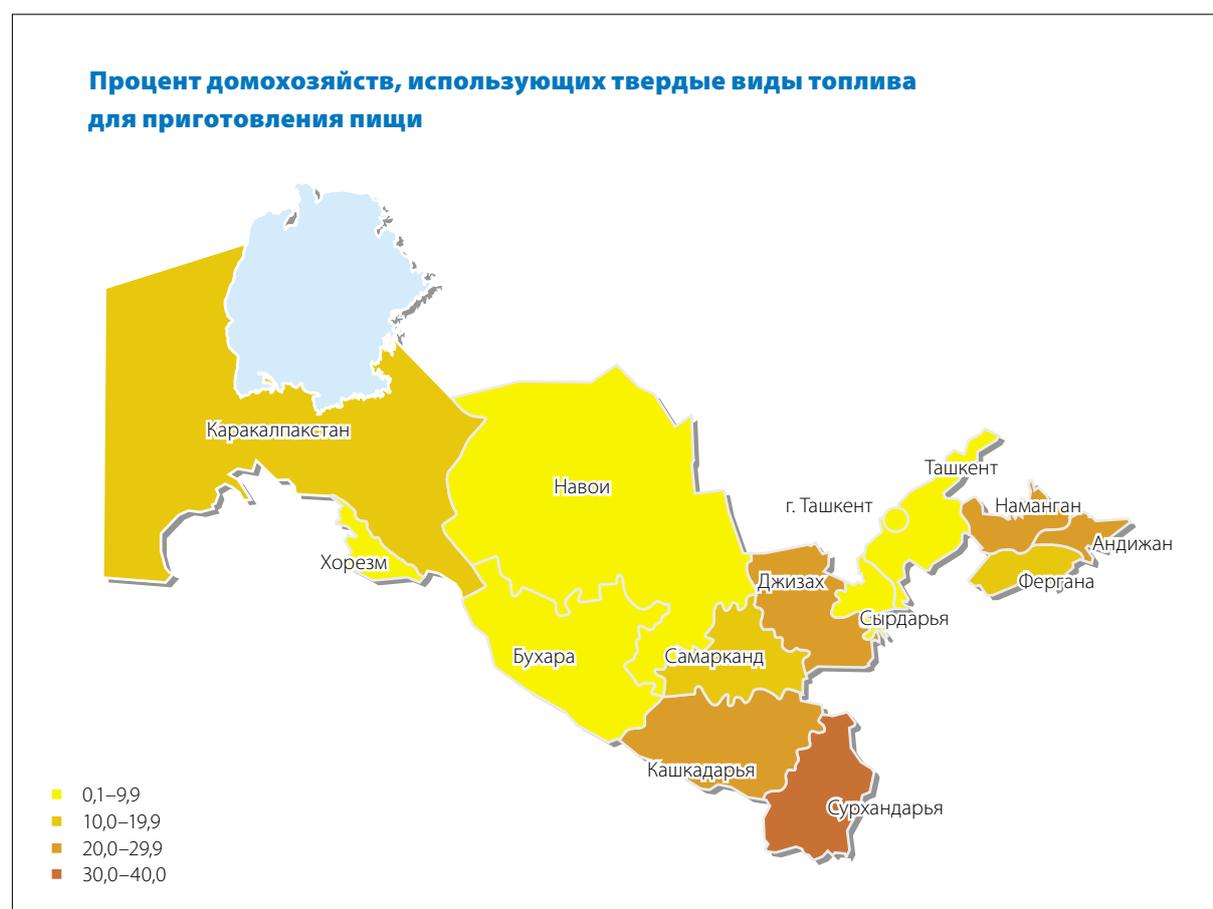
Данные, относящиеся к знанию опасных симптомов пневмонии, показаны в Таблице 20. Несомненно, что знание матерями опасных симптомов является важным определяющим фактором для обращения за медицинской помощью. В целом только 15 процентов женщин знают два опасных симптома пневмонии — учащенное и затрудненное дыхание. Наиболее распространенной причиной привода ребенка в медицинское учреждение является повышенная температура (94 процента). 35 процентов матерей в качестве симптомов и причин для незамедлительной госпитализации с медицинское учреждение определили учащенное дыхание, а 24 процента — затрудненное дыхание. Существуют существенные различия в знаниях двух опасных симптомов пневмонии в зависимости от местожительства. Половина матерей/опекунов в Западном регионе смогли распознать два опасных симптома пневмонии, в то время как этот показатель составил лишь 3 процента в Восточном регионе и 6 процентов в Южном регионе. Никаких значительных различий в зависимости от места жительства не наблюдалось. Это процент увеличивается с увеличением образовательного уровня и социально-экономического положения.

Использование твердых видов топлива

Более 3 миллиардов людей во всем мире используют твердые виды топлива (биомасса и уголь) для удовлетворения основных потребностей в энергии, включая приготовление пищи и отопление. Приготовление пищи и отопление с использованием твердого топлива ведет к высоким концентрациям дыма в помещении, образованию сложных соединений загрязнителей, опасных для здоровья. Основная проблема при использовании твердых видов топлива является образование продуктов неполного сгорания, включая СО, полиароматических углеводородов, SO₂ и других токсичных элементов. Использование твердых видов топлива увеличивает риск острых респираторных заболеваний, пневмонии, хронических обструктивных легочных заболеваний, рака и, возможно, туберкулеза, низкой массы тела при рождении, катаракт и астмы. Основным индикатором является доля населения, использующего твердые виды топлива в качестве основного источника домашней энергии для приготовления пищи.

В целом только 16 процентов домохозяйств в Узбекистане используют твердые виды топлива для приготовления пищи (Таблица 21). В городских районах использование твердых видов топлива весьма невелико (1 процент домохозяйств), сравнительно с сельскими районами (25 процентов). Различия в этом показателе в зависимости от региона и уровня благосостояния домохозяйств также значительны, тогда как различия в зависимости от уровня образования незначительны. Из данной таблицы ясно, что процент снижается благодаря значительному использованию натурального газа, а высокий процент обусловлен широким использованием дров для приготовления пищи.

Использование только твердых видов топлива является слабым показателем загрязнения воздуха в помещении, поскольку концентрация загрязнителей различная в зависимости от того, в каком типе печи или очага сжигается этот вид топлива. Использование закрытых печей с дымоходами минимизирует загрязнение воздуха в помещении, в то время как открытая печь или очаг без дымовой трубы или вытяжки не обеспечивают защиты от вредного воздействия твердых видов топлива. Тип печи, используемый с твердыми видами топлива, показан в Таблице 22. В Узбекистане среди всех домохозяйств, использующих твердые виды топлива, более одной трети (35 процентов) используют открытые печи или очаги без дымохода или вытяжки, 54 процента — открытую печь или очаг с трубой или вытяжкой, и только 10 процентов используют закрытую печь с дымовой трубой. Как ожидалось, существуют различия в использовании твердых видов топлива для приготовления пищи в зависимости от региона и места жительства. В западном регионе большинство домохозяйств используют твердые виды топлива в закрытых печах с дымовой трубой (81 процент), в то время как в южном регионе наиболее широко распространены открытые печи или очаги с дымовой трубой или вытяжкой (77 процентов), а в центральном регионе — открытые печи или очаги без дымовой трубы или вытяжки (61 процент). Значительных различий в зависимости от места жительства, уровня образования или социально-экономического положения не наблюдается.





©UNICEF/Uzbekistan/2007/Brigitte Brefort

Добракачественная питьевая вода — залог хорошего здоровья

7. ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА

Водоснабжение и санитария

Доброкачественная питьевая вода — залог хорошего здоровья. Небезопасная для питья вода может являться одним из главных переносчиков таких болезней, как трахома, холера, брюшной тиф и шистосоматоз. В питьевой воде могут также находиться химические, физические и радиологические загрязнители, опасные для здоровья человека. Помимо того, что питьевая вода может являться переносчиком болезней, доступ к ней может иметь особо важное значение для женщин и детей, в частности для тех из них, кто проживает в сельских районах и на кого возложена такая серьезная обязанность, как доставка воды, причем часто из далеко находящихся источников.

Цель ЦРТ заключается в сокращении вдвое доли людей, не имеющих устойчивого доступа к безопасной питьевой воде и основным санитарным средствам в период между 1990 и 2015 гг. Программа «Мир, пригодный для жизни детей» предусматривает сокращение как минимум на одну треть доли домохозяйств, не имеющих доступа к санитарно-гигиеническим средствам и доступной и безопасной питьевой воде.

В МИКИ использовались следующие индикаторы:

Водоснабжение

- Использование усовершенствованных источников питьевой воды
- Использование адекватных методов очистки воды
- Время в пути до источника питьевой воды
- Лицо, собирающее питьевую воду

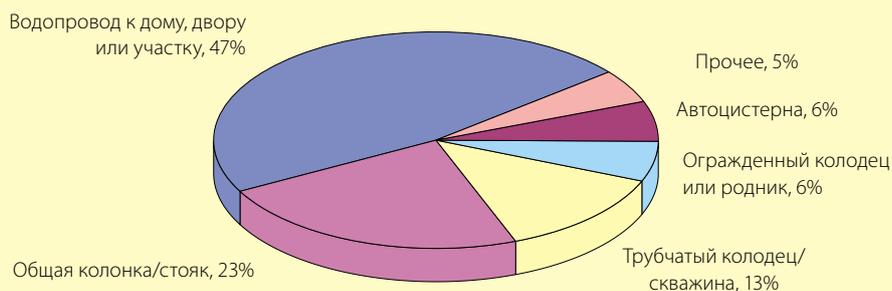
Санитария

- Использование усовершенствованных санитарных средств
- Удаление детского кала с санитарной обработкой

В Таблице 23 и Схеме 12 показано распределение населения в разбивке по источникам питьевой воды. К населению, использующему усовершенствованные источники питье-

Схема 12.

Процент распределения членов домохозяйств по источнику питьевой воды, Узбекистан, 2006

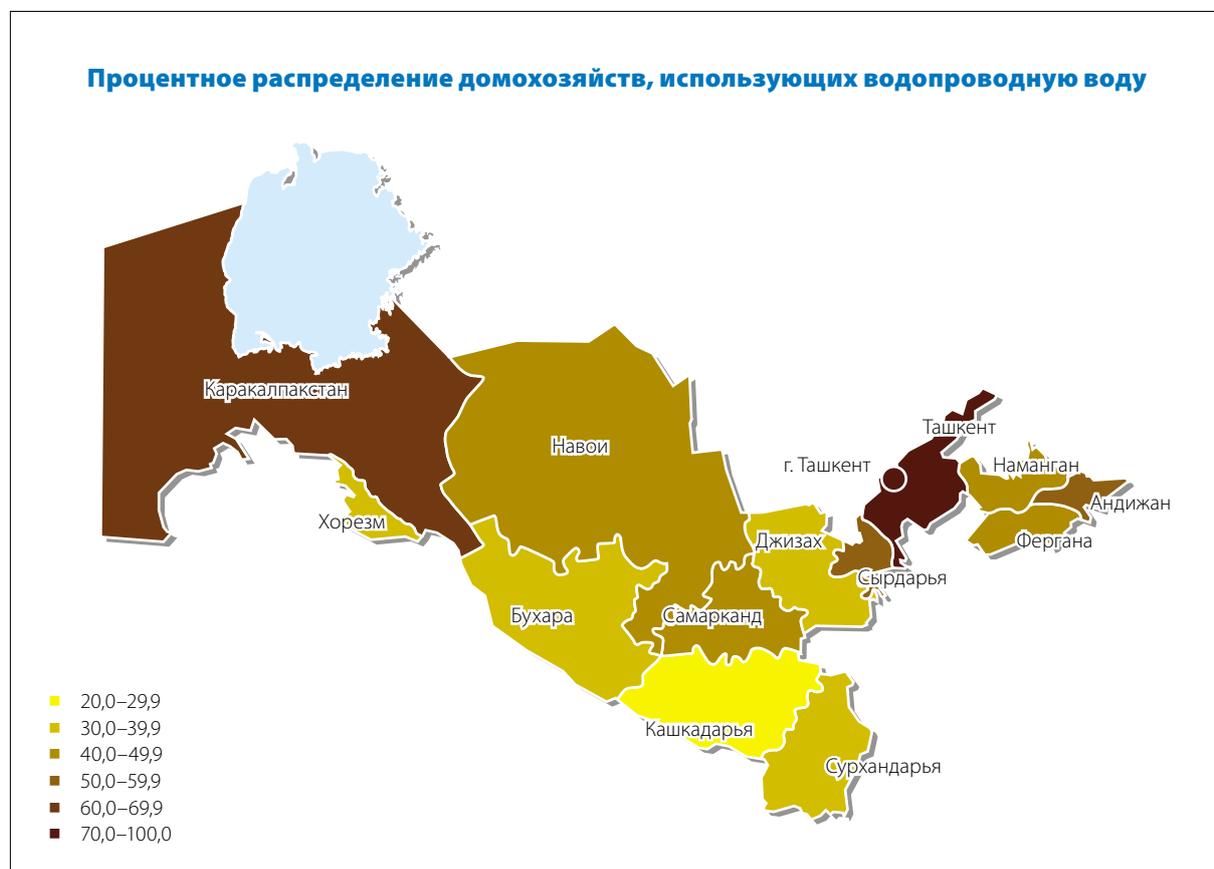


вой воды, относятся те, кто пользуется одним из следующих источников: водопроводная вода (с подводом к дому, двору или участку), общественная колонка/стояк, трубчатый колодец/скважина, огражденный колодец или огражденный родник.

Доступ к усовершенствованным источникам питьевой воды имеют в общей сложности 90 процентов населения: 100 процентов в городских районах и 85 процентов в сельских районах. На юге положение значительно хуже, чем в других регионах страны; в этом регионе питьевую воду из усовершенствованных источников получают лишь 67 процентов населения.

Источники питьевой воды для населения значительно различаются в зависимости от региона (Таблица 23). Использование воды, подаваемой по водопроводу в жилье, широко распространено в г.Ташкенте (80%) и 19% жителей г.Ташкента используют воду, подаваемую по водопроводу во двор или на участок, в качестве питьевой воды. На втором месте по потреблению водопроводной воды, включая воду, подаваемую в жилье и на участок, стоит Центрально-Восточный регион, где этот показатель составляет 55,7%. В Южном регионе только 29% жителей используют водопроводную воду (либо в жилом доме, либо во дворе или на участке), в то время как 19% населения в Южном регионе в качестве питьевой воды используют воду из автоцистерн (небезопасный источник). Источники питьевой воды также сильно различаются в зависимости от материального благосостояния семьи. Существует прочная связь между материальным благосостоянием семьи и потреблением воды, подаваемой в жилье по водопроводу.

Методы домашней очистки воды показаны в Таблице 24. Членам домохозяйств был задан вопрос о методах, которыми они пользуются для очистки воды, чтобы сделать ее безопасной для питья — кипячение, обесцвечивание или хлорирование, использование водяного фильтра и солнечная дезинфекция считались подходящими методами очистки. В таблице показан процент членов домохозяйств, использующих каждый из этих мето-



дов в домохозяйствах, пользующихся усовершенствованными и неусовершенствованными источниками питьевой воды. В общей сложности почти все домохозяйства (99%) используют подходящий метод очистки воды (подавляющее большинство используют кипячение) вне зависимости от того, использует ли домохозяйство усовершенствованный или неусовершенствованный источник воды. Также отсутствуют различия по исходным характеристикам, так как почти все категории демонстрируют очень высокие уровни использования подходящих методов очистки воды.

Количество времени, необходимое для доставки воды, показано в Таблице 25, а лицо, которое обычно доставляет воду, показано в Таблице 26. Имейте в виду, что эти результаты относятся к одной ходке от дома до источника питьевой воды и обратно. Сбор информации о количестве ходок в один день не осуществлялся.

В таблице 25 показано, что для 60% домохозяйств источник питьевой воды находится непосредственно в доме или на участке. Треть всех домохозяйств затрачивают мене 30 минут на то, чтобы сходить к источнику воды и принести воду, тогда как 7% домохозяйств тратят на эту цель от 30 минут до 1 часа. Исключая те домохозяйства, у которых источник воды находится прямо в доме или на участке, среднее время в пути до источника питьевой воды составляет 15 минут. Время, расходуемое на доставку воды в городских и сельских районах, различается незначительно. Существуют незначительные различия в среднем времени в пути до источника питьевой воды в зависимости от региона, а различия в зависимости от уровня образования и уровня благосостояния домохозяйства являются ничтожно малыми.

В Таблице 26 показано, что в большинстве домохозяйств воду обычно доставляет взрослая женщина (58%), если источник питьевой воды находится не в доме или на участке. Взрослый мужчина доставляет воду в 36% случаев, в то время как относительно редко лицами, доставляющими воду, являются девочки и мальчики в возрасте до 15 лет (6%). В домохозяйствах в Западном регионе чаще всего за питьевой водой ходит женщина (69%), тогда как в Восточном регионе этот процент снижается до 54%.

Вспышки целого ряда заболеваний, включая диарею и полиомиелит, связывают с ненадлежащим удалением человеческих экскрементов и несоблюдением личной гигиены. В число усовершенствованных санитарно-гигиенических устройств для удаления экскрементов входят: туалеты со смывом, соединенные с системой канализации или отстойниками, другие виды туалетов со смывом, обычные выгребные ямы, вентилируемые благоустроенные уборные с выгребной ямой, выгребные ямы с бетонным покрытием.

Почти все население в Узбекистане проживает в домохозяйствах, где используются усовершенствованные санитарно-гигиенические устройства и по основным характеристикам различий не наблюдается (Таблица 27). Однако имеются важные различия в зависимости от типа санитарных устройств. В городе Ташкенте, туалеты со смывом, соединенные с системой канализации являются наиболее используемыми (91%). Во всех других регионах распространены вентилируемые благоустроенные выгребные ямы или выгребные ямы с бетонным покрытием. В Восточном регионе три из четырех домохозяйств используют в качестве туалета выгребную яму с бетонным покрытием, тогда как в Южном Регионе более половины домохозяйств используют вентилируемые благоустроенные выгребные ямы. Наиболее распространенными средствами в городских районах являются туалеты со смывом, соединенные с системой канализации или отстойником (39%), за которыми следуют выгребные ямы с бетонным покрытием (30%), в то время как в сельских районах наиболее широко распространены выгребные ямы с бетонным покрытием (54%), за которыми следуют вентилируемые благоустроенные выгребные ямы (40%).

Безопасным удалением детского кала является удаление стула либо самим ребенком, пользующимся туалетом, либо смыв стула в туалет или выгребную яму. Метод удаления

кала детей в возрасте 0–2 лет показан в Таблице 28. В целом, стул удаляется безопасно у 59% детей в возрасте 0–2 лет. Для более половины детей, последний стул был смыт/выброшен в туалет или выгребную яму (56%). Последний детский стул был удален/смыт в дренажный канал или канаву в 20% случаев, а в других 15% случаев он был закопан. Различия в зависимости от региона существенны. Закапывание детского кала довольно широко распространено в Западном регионе (49%), в то время как в Центральном регионе почти в половине случаев последний стул был выброшен/смыт в дренажный канал или канаву (47%). Удаление/смыв стула в туалет или выгребную яму является наиболее распространенным методом в других регионах, причем в Восточном регионе этот процент самый высокий (77%).

В общей сложности 90% домохозяйств используют усовершенствованные источники питьевой воды, и почти все домохозяйства используют санитарные средства для удаления экскрементов (99%) (не показано в таблице). Использование усовершенствованных источников питьевой воды и санитарных средств для удаления экскрементов наблюдается в 89% домохозяйств. Наименьший процент наблюдается в домохозяйствах в Южном регионе, и домохозяйства в сельских районах имеют наименьший процент использования усовершенствованных источников питьевой воды и санитарных средств для удаления экскрементов. Эти показатели увеличиваются с ростом социально-экономического положения.



Практически каждые роды в стране принимаются квалифицированным персоналом

8. РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ

Контрацепция

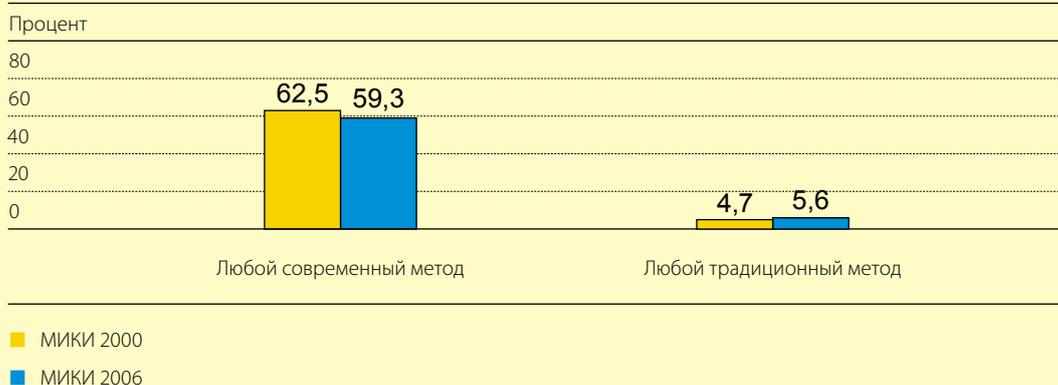
Надлежащее планирование семьи, являющееся важным для здоровья женщин и детей, подразумевает следующее: 1) предотвращение беременности — слишком ранней или слишком поздней; 2) увеличение временного интервала между рожденьями; и 3) ограничение количества детей. Программа «Мир, пригодный для жизни детей» нацелена на обеспечение доступа всем семейным парам к источникам информации и услуг с целью предотвращения беременности — слишком ранней, с очень тесным интервалом, слишком поздней, или когда в семье уже много детей.

Сообщается, что 65% женщин, состоящих в браке или сожительствующих с мужчиной, пользуются средствами контрацепции (Таблица 29). По сравнению с результатами предыдущего исследования МИКИ 2000 г., наблюдается незначительное снижение общего уровня использования и использования современных методов контрацепции (Схема 13). Наиболее популярным методом является внутриматочная спираль (ВМС), которым пользуется половина всех замужних женщин в Узбекистане. Процент распространения всех остальных методов контрацепции не превышает трех процентов, что ясно подразумевает, что ВМС является самым предпочтительным методом контрацепции в Узбекистане. От двух до трех процентов женщин сообщили об использовании метода лактационной аменореи (МЛА), таблеток, презервативов и женской стерилизации. Только шесть процентов женщин, в настоящее время находящихся в браке, сообщили об использовании традиционных методов.

Самый высокий уровень распространения контрацепции наблюдается в Восточном регионе, где он составляет 71%, а самый низкий — в Южном регионе, где к контрацепции прибегают 56%. Около двух третей замужних женщин в других регионах пользуются средствами контрацепции. Подростки намного меньше и реже прибегают к контрацепции, чем более взрослые женщины. Только около 22% замужних или сожительствующих с мужчиной женщин в возрасте 15–19 лет пользуются в настоящее время средствами контрацепции по сравнению с 68% женщин в возрасте 25–29 лет.

Схема 13.

Использование контрацептивов, Узбекистан, 2000–2006



Благодаря высокому уровню образования женщин в Узбекистане, наблюдается незначительное различие в степени распространения контрацепции между различными категориями образовательных уровней. Процент женщин, использующих какие-либо методы контрацепции, является самым низким среди женщин, имеющих неполное среднее образование (60%). Различие является менее очевидным по уровню благосостояния семьи или родному языку главы семьи. Методы контрацепции так же не сильно различаются в зависимости от разных категорий, за исключением региона проживания.

Необходимость в контрацепции

Необходимость⁷ в контрацепции относится к женщинам детородного возраста, которые не пользуются никакими средствами контрацепции, но которые желают отложить следующее рождение или вообще прекратить деторождение. Необходимость в контрацепции устанавливается в МИКИ путем использования ряда вопросов для выявления текущего поведения и предпочтений в отношении использования контрацептивов, плодovitости и фертильности. Общая потребность в контрацепции охватывает женщин, в настоящее время имеющих неудовлетворенные потребности, плюс тех, кто в настоящее время пользуется средствами контрацепции.

В Таблице 30 показаны результаты исследования использования контрацепции, неудовлетворенных потребностей и удовлетворенных потребностей в контрацепции. Среди всех женщин, состоящих в настоящее время в браке, только 8% имеют неудовлетворенные потребности в контрацепции (4% в продлении интервала между рожденими и 4% в ограничении деторождений). В целом, удовлетворяются 89 процентов потребностей в регулировании рождаемости. Наблюдается очень незначительное различие в зависимости от исходных характеристик в неудовлетворенных потребностях в контрацепции и в проценте удовлетворенной потребности в контрацепции. Необходимость в контрацепции немного выше (10%) в Южном регионе, в то время как наименьший процент наблюдается в Восточном регионе (6%). Он также немного выше среди женщин в возрасте 15–29 лет и женщин, проживающих в городских районах.

Дородовое обследование

Аntenатальный период представляет хорошие возможности для охвата беременных женщин рядом мероприятий, которые могут быть жизненно важными для их здоровья и самочувствия, а также здоровья и самочувствия их детей. Лучшее понимание вопросов роста и развития плода и взаимосвязь между здоровьем матери и здоровьем ребенка привели к возросшему интересу к возможностям дородового наблюдения в качестве мероприятия с целью улучшения здоровья как матери, так и новорожденного ребенка. Например, если антенатальный период используется для информирования женщин и их

⁷ Метод измерения необходимости в контрацепции в МИКИ несколько отличается от методов, использовавшихся в других обследованиях домохозяйств, таких как Медико-демографическое исследование (МДИ). В МДИ собирается более детальная информация о дополнительных переменных, таких как послеродовая аменорея и сексуальное поведение. Результаты двух типов обследований в строгом смысле сопоставимы.

семей об опасных признаках и симптомах, а также о рисках при родах и родоразрешении, то таким образом можно обеспечить уверенность в том, что беременные женщины будут рожать в присутствии квалифицированного медицинского персонала. Антенатальный период также представляет возможность для передачи информации об интервалах между рождениями, что признается важным фактором для обеспечения выживаемости новорожденных.

Противостолбнячная прививка в период беременности может спасти жизнь как матери, так и ребенка. Профилактика и лечение малярии у беременных женщин, борьба с анемией в период беременности и лечение инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), могут значительно улучшить исход родов и материнское здоровье. Неблагоприятные исходы беременности, такие как низкая масса тела новорожденного, можно сократить путем сочетания мероприятий по улучшению состояния питания женщин и профилактики инфекционных заболеваний (таких, как малярия, ИППП) в период беременности. Совсем недавно известие о том, что антенатальный период может стать моментом начала мероприятий по профилактике и лечению ВИЧ, особенно для предотвращения передачи ВИЧ инфекции от матери к ребенку привело к возрастанию интереса к пользованию услугами дородового наблюдения.

Основываясь на изучении эффективности различных моделей дородового наблюдения, ВОЗ рекомендует совершить как минимум четыре визита в женскую консультацию в период беременности. Руководящие принципы ВОЗ конкретно определяют цели таких визитов в женскую консультацию, а именно:

- Измерение кровяного давления
- Анализ мочи на наличие бактериурии и протеинурии.
- Анализ крови для обнаружения сифилиса и тяжелой формы анемии
- Измерение веса/роста (необязательно)

Охват дородовым наблюдением (доктором, медсестрой или акушеркой) в Узбекистане приближается к стандарту, и процент женщин, получающих услуги дородового наблюдения как минимум один раз за все время беременности, составляет 99%. Различия в зависимости от основных характеристик являются незначительными.

Тип персонала, оказывающего услуги по дородовому наблюдению женщинам в возрасте 15–49 лет, которые рожали в период двух лет, предшествовавших исследованию, показан в Таблице 31. В Узбекистане почти все женщины, рожавшие в период двух лет, предшествовавших исследованию, получили услуги по дородовому наблюдению от квалифицированного персонала. В 96% случаев лицом, предоставляющим услуги по дородовому наблюдению, был врач. Несмотря на то, что существуют некоторые различия в зависимости от региона, эти цифры не сильно варьируются в зависимости от различных основных характеристик. В Центрально-восточном регионе процент врачей, оказывающих услуги по дородовому наблюдению, снижается до 91%, в то время как в городе Ташкенте этот показатель составляет 99%.

Виды услуг, которые были оказаны беременным женщинам, показаны в Таблице 32. Почти все беременные женщины проходили дородовое наблюдение один или более раз во время периода беременности (99%), причем практически отсутствуют различия по основным характеристикам. В 98% таких визитов был сделан анализ крови, измерено кровяное давление и взята моча на анализ. Вес был измерен у 90% таких женщин. В общем, различия по основным характеристикам являются небольшими, за исключением уровня образования, с ростом которого наблюдается растущая тенденция к посещению женских консультаций по дородовому наблюдению. В Южном регионе отмечается чуть меньший процент по сравнению с другими регионами, и это различие более заметно для измерения веса.

Родовспоможение

Три четверти всех материнских смертей случаются во время родов и сразу после родов. Единственным наиболее критическим мероприятием в целях безопасного материнства является обеспечение присутствия компетентного медико-санитарного работника с акушерскими навыками при каждом роде и наличия транспортного средства до специализированной клиники для оказания акушерской помощи в случае крайней необходимости. Цель программы «Мир, пригодный для жизни детей» заключается в обеспечении легкого и приемлемого доступа к квалифицированной помощи при родах. Индикаторами служат доля родов в присутствии квалифицированного персонала и доля родов в медицинских учреждениях. Показатель квалифицированной помощи при родах также используется для отслеживания прогресса на пути к достижению Цели развития тысячелетия по снижению на три четверти уровня материнской смертности в период между 1990 и 2015 гг.

В ходе МИКИ был задан ряд вопросов для оценки доли рождений в присутствии квалифицированного персонала. Квалифицированная помощь при родах определяется как помощь, оказываемая врачом, медицинской сестрой, акушеркой или помощницей акушерки.

Почти все роды, имевшие место в течение года, предшествовавшего исследованию МИКИ, были приняты квалифицированным персоналом (Таблица 33). Не существует никакого различия в зависимости от основной характеристики. В 95% случаях в течение года, предшествовавшего исследованию МИКИ, помощь при родах была оказана врачами. В целом около пяти процентов родов были приняты помощниками санитарного врача. Для женщин, проживающих в Центрально-Восточном регионе, тип персонала, оказывающего помощь при родах, немного отличается от других регионов. В Центрально-Восточном регионе около 13% родов принимаются медсестрами или акушерками. Существует несколько меньшая вероятность того, что роды у женщин старшего возраста, а также женщин, живущих в малообеспеченных семьях, были приняты в медицинском учреждении.

Если рассмотреть все беременности женщин возрасте 15–49 лет, в настоящее время состоящих в браке или сожительствующих с мужчиной, 82% беременностей завершились живорождением, 13% — искусственным абортom и 5% — выкидышем (Таблица 34). Процент беременностей, завершившихся искусственным абортom, выше в городских районах (18%) по сравнению с сельскими районами (11%), и наиболее широко распространен в городе Ташкенте (27%). Этот процент увеличивается с ростом уровня образования, возраста и социально-экономического положения. Искусственные аборты также наблюдаются чаще в домохозяйствах, родным языком главы которых является русский (до 40%). Процент выкидышей и мертворождений не сильно различается по основным характеристикам.

Материнская смертность

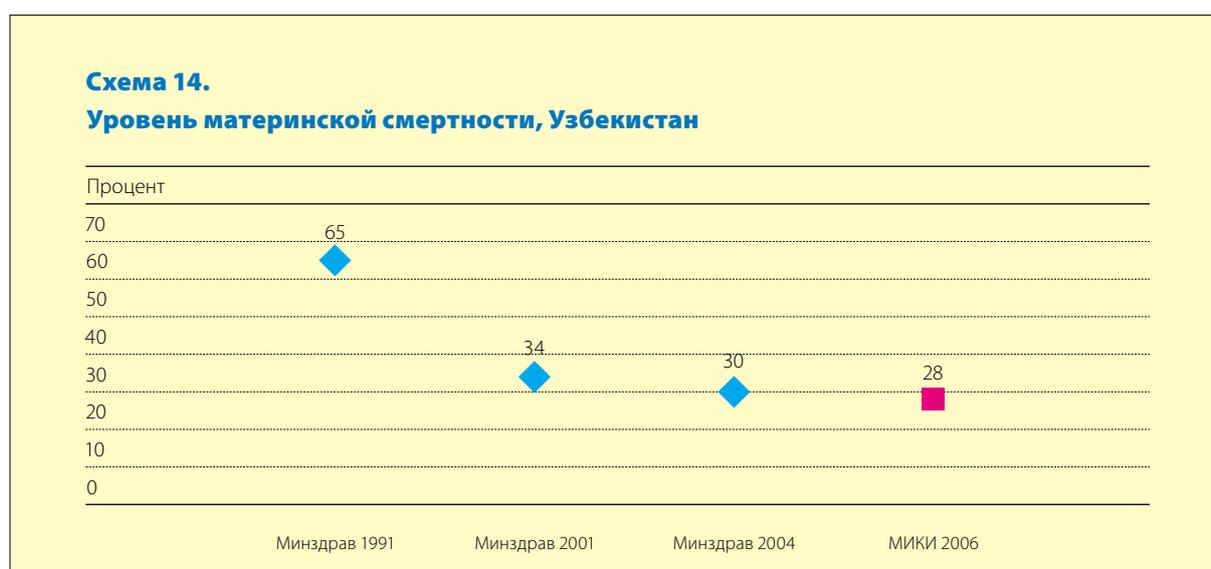
Осложнения в период беременности и при родах являются главной причиной смерти и инвалидности среди женщин репродуктивного возраста в развивающихся странах. По оценкам во всем мире около 529 000 женщин умирают ежегодно по причинам, связанным с материнством. И на каждую умершую женщину приходится еще 20, которые страдают от увечий, инфекций или потери трудоспособности при беременности и родах. Это означает, что как минимум 10 миллионов женщин ежегодно подвергаются таким типам поражений.

Наиболее распространенным осложнением с летальным исходом является послеродовое кровотечение. Другими причинами смертности являются сепсис, осложнения ненадежных абортов, пролонгированное или затрудненное родоразрешение и гипертензивные нарушения беременности, особенно эклампсия. Эти осложнения, которые могут наступить в любой момент в период беременности совершенно неожиданно, требуют

незамедлительного обращения в качественный акушерский стационар, соответствующим образом оборудованный для введения лекарственных препаратов жизнеобеспечения, антибиотиков и переливания крови и для проведения операции по кесареву сечению и других хирургических вмешательств для предотвращения летального исхода. Одна из целей ЦРТ заключается в сокращении на три четверти уровня материнской смертности в период между 1990 и 2015 гг.

Материнская смертность определяется как смерть женщины от причин, связанных с беременностью, в период беременности или в течение 42 дней после прерывания беременности. Уровень материнской смертности представляет собой количество материнских смертей на 100 000 живорождений. В МИКИ уровень материнской смертности оценивается с использованием косвенного метода опроса сестер, при помощи которого получают оценки, сосредоточенные на периоде 10–12 лет до проведения исследования. Для сбора информации, необходимой для этого метода оценки, взрослым членам домохозяйства задаются несколько вопросов о выживании их сестер и времени смерти относительно срока беременности, родов и послеродового периода скончавшихся сестер. Собранная информация затем преобразуется в риски материнской смерти и уровни материнской смертности.⁸

Результаты МИКИ в Узбекистане в отношении материнской смертности показаны в Таблице 35. Результаты представлены только в целом для страны, поскольку уровни материнской смертности обычно имеют очень большие погрешности выборки. Если сравнить эти данные с результатами исследований Министерства здравоохранения за последние два десятилетия (Схема 14) и учесть, что косвенная оценка МИКИ в отношении материнской смертности концентрируется на период около 10–12 лет до проведения исследования, то эта оценка окажется ниже, чем подсчитанная Минздравом.



8 Для получения более детальной информации о косвенном методе опроса сестер, см. ВОЗ и ЮНИСЕФ, 1997.

9. РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА

Общепризнано, что период быстрого развития мозга происходит в первые 3–4 года жизни, и качество ухода на дому является главным определяющим фактором развития ребенка в этот период. В этой связи занятия взрослых с детьми, присутствие дома книг для ребенка и условия ухода являются важными показателями качества домашнего ухода. Цель программы «Мир, пригодный для жизни детей» заключается в том, чтобы «дети были физически здоровыми, обладали живым умом, были эмоционально стойкими, социально способными и готовыми к обучению».

В ходе исследования была собрана информация о ряде занятий и мероприятий в поддержку раннего обучения. Они включают в себя работу взрослых с детьми в ходе следующих занятий и мероприятий: чтение книг или просмотр книжек с картинками, рассказывание сказок, пение песен, прогулка с детьми за пределами дома, территории или двора, игры с детьми, а также совместные с детьми занятия по называнию вещей, подсчету или рисованию.

В отношении 71% детей в возрасте до 5 лет взрослые участвовали в более чем четырех видах занятий, стимулирующих обучение и способствующих готовности к школе в течение 3 лет, предшествовавших исследованию (Таблица 36). Среднее количество видов занятий, организованных родителями для детей, составило 4,4. В таблице также показано, что участие отцов в таких занятиях было несколько ограниченным. Участие отцов в одном или более видах занятий составило 47%, однако среднее число видов занятий, в которых участвовали отцы, составило 0,8. Только 4% детей проживали в домохозяйствах без отца.

Не существует никаких гендерных различий в отношении занятий взрослых с детьми; не наблюдаются также различия в долях отцов, занимающихся с детьми мужского или женского пола. Немного больше доля взрослых, занимающихся обучением и подготовкой к школе детей в городских районах (75%), чем в сельских районах (70%). Также наблюдаются более заметные различия в зависимости от региона и социально-экономического положения: участие взрослых в занятиях с детьми было самым большим в Восточном регионе (85%), а самым малым в Западном регионе (65%), в то время как такая доля составила 78% для детей, проживающих в домохозяйствах с наибольшим благосостоянием, по сравнению с теми, кто проживает в наименее обеспеченных домохозяйствах (64%). Более образованные матери и отцы занимаются с детьми немного больше, чем те, чей уровень образования ниже. Доля участия отцов в занятиях с детьми значительно различается в зависимости от региона.

Знакомство с книгами в ранние годы не только позволяет детям больше понять характер книги, но может также предоставить возможности ребенку увидеть, как читают другие, например, родные брат или сестра, выполняющие школьное домашнее задание. Присутствие книг важно для дальнейшей успеваемости в школе и коэффициента умственного развития.

В Узбекистане 78% детей проживают в домохозяйствах, в которых имеются как минимум 3 недетских книги (Таблица 37). Однако только 43% детей в возрасте 0–59 месяцев имеют детские книги. В то время как среднее количество недетских книг велико (10 книг), количество детских книг низкое (2 книги). Хотя не наблюдалось никаких гендерных различий, дети образованных матерей имеют больше доступа к обоим типам книг, чем дети менее образованных матерей. Самые низкие проценты наблюда-

ются в Западном и Южном регионах для недетских и детских книг по сравнению с другими регионами. Присутствие недетских и детских книг позитивно связано с социально-экономическим положением.

В Таблице 37 также показано, что одна треть детей в возрасте 0–59 месяцев имели три или более игрушек для игр дома, в то время как только 4 процента детей не имели никаких игрушек, о которых спрашивали их матерей/опекунов. Игрушки в МИКИ включали в себя домашние предметы, самодельные игрушки, игрушки, купленные в магазине, а также предметы и материалы, найденные вне дома. Интересно отметить, что 91% детей играют с игрушками, купленными в магазине, в то время как 40% играют с самодельными игрушками. Доля детей, имеющих 3 и более игрушек, не различается в зависимости от пола ребенка; незначительные различия или вообще их отсутствие наблюдаются в зависимости от места проживания (в городе или селе), образования матери и благосостояния домохозяйства. Единственной основной характеристикой, которая имеет сильную связь с количеством игрушек у детей, является возраст ребенка, что является неожиданным результатом.



«Дети должны быть физически здоровыми, обладать живым умом, быть эмоционально стойкими, социально способными и готовыми к обучению...»

10. ОБРАЗОВАНИЕ

Посещаемость дошкольных учреждений и готовность к школе

Участие в программах организованного обучения или образования детей в дошкольных учреждениях является важным для подготовки детей к школе. Одна из целей программы «Мир, пригодный для жизни детей» заключается в поощрении обучения детей дошкольного возраста.

Около 20% детей в возрасте 36–59 месяцев посещают детские дошкольные учреждения (Таблица 38). По сравнению с результатами предыдущего МИКИ, изменений в уровне посещаемости дошкольных учреждений не наблюдается (Схема 15). Значительными являются различия между городскими и сельскими районами и между регионами: для городских районов этот показатель составляет 35%, а для сельских районов — 14%. Уровень посещаемости дошкольных учреждений среди детей в возрасте 36–59 месяцев наибольший в городе Ташкенте (53%), а самый низкий уровень наблюдается в Южном регионе (7%). Никаких различий по половой принадлежности не наблюдается, однако различие в уровнях посещаемости в зависимости от социально-экономического положения является существенным. Если мать ребенка имеет высшее образование, то этот показатель увеличивается до 48%, тогда как для детей, чьи матери имеют полное среднее и неполное среднее образование, он значительно снижается (11% и 13% соответственно). 46% детей, проживающих в домохозяйствах с высоким уровнем благосостояния, посещают дошкольные учреждения, а для детей из малообеспеченных домохозяйств эта цифра снижается до 5%. Занимательно, что доли детей, посещающих дошкольные учреждения в возрасте 36–47 месяцев и 48–59 месяцев, различаются не значительно (18% и 21% соответственно).

В таблице также показана доля детей, учащихся в первом классе начальной школы, которые посещали дошкольные учреждения в предыдущий год (Таблица 38), что является важным показателем готовности к школе. В Узбекистане исследование было проведено в марте-мае 2006 г., а учебный год начинается в сентябре. Следовательно, в период проведения исследования были обнаружены дети в возрасте как 6, так и 7 лет, которые учились в первом классе и которые посещали дошкольные учреждения в предыдущий год. Для того чтобы решить эту проблему, уровень посещаемости дошкольных учреждений был оценен также и в отношении детей в возрасте 7 лет.

В общей сложности 34% детей в возрасте 6 лет и 26% детей в возрасте 7 лет, учащихся первых классов начальной школы, посещали дошкольное учреждение в предыдущий год. Доля детей мужского пола была немного выше (29%), чем доля детей женского пола (24%), тогда как почти одна треть детей в городских районах (33%) посещали дошкольное учреждение в предыдущий год по сравнению с 24% детей, проживающих в сельских районах. Также весьма значительны региональные различия; вероятность посещения дошкольных учреждений учащимися первых классов начальной школы в городе Ташкенте в четыре раза выше (66%), чем в Центрально-Восточном регионе (15%). Уровень образования матери имеет позитивную взаимосвязь с дошкольной подготовкой: в то время как показатель посещаемости для матерей с неполным средним образованием составляет лишь 25%, для матерей с высшим образованием этот показатель увеличивается до 40%. Готовность к школе также зависит от социально-экономического положения: доля детей, учащихся в первом классе начальной школы, которые посещали дошкольное учреждение в предыдущий год, составляет всего 20% для детей из малообеспеченных домохозяйств,

в во время как этот показатель для детей, проживающих в наиболее обеспеченных домохозяйствах, увеличивается до 41%.

Посещаемость начальной и средней школы

Обеспечение всеобщего доступа к базовому образованию и охвата начальным образованием всех детей мира — одна из важнейших целей, сформулированных в Плане действий «Мир, пригодный для жизни детей» и Целях развития тысячелетия. Образование является одним из жизненно важных условий для борьбы с бедностью, расширения прав и возможностей женщин, защиты детей от опасных для их здоровья и эксплуататорских форм труда, а также от сексуальной эксплуатации, содействия уважению прав человека и демократии, охраны окружающей среды и влияния на рост численности населения.

Индикаторы посещаемости начальной и средней школы включают в себя следующее:

- Чистый коэффициент поступления в начальную школу
- Чистый коэффициент посещаемости начальной школы
- Чистый коэффициент посещаемости средней школы
- Чистый коэффициент посещаемости начальной школы для детей в возрасте учеников средней школы
- Соотношение между учащимися женского и мужского пола (или индекс равного представительства полов — GPI)

Индикаторы школьного продвижения включают в себя:

- Процент доучившихся до пятого класса
- Процент перешедших в среднюю школу
- Чистый процент окончивших начальную школу

Система школьного образования в Узбекистане имеет два обязательных уровня. Первый уровень, начальное образование, состоит из классов с первого по четвертый для учащихся в возрасте 7–10 лет. Второй уровень состоит из классов с пятого по девятый для учащихся в возрасте 11–15 лет. Учащиеся, окончившие минимум девять классов, могут быть зачислены в среднюю специальную школу. Система среднего специального образования предусматривает специальную подготовку в течение трех лет. Учащиеся, окончившие среднюю специальную школу, могут поступить в высшее учебное заведение.

Вопросники МИКИ включали в себя вопросы не о том, были ли зачислены дети в начальную или среднюю школу, а об уровне посещаемости в текущий и предыдущий учебные годы. Кроме того, поскольку информация о возрасте в вопроснике МИКИ собиралась только в форме полного возраста без учета дня и месяца рождения, было крайне затруднительно оценить, были ли дети, имеющие возраст поступления в школу, зачислены в школу или нет. Тем не менее, в Таблице DQ.8 в Приложении представлена ценная информация в отношении школьного статуса детей, которые предположительно должны поступить в начальную школу. Среди детей в возрасте 7 лет 67% посещают первый класс (поскольку им было полных 7 лет в начале учебного года в сентябре 2005 г.), и 12% детей посещали второй класс (вероятно, они поступили в первый класс в сентябре 2004 г., когда им было еще 6 лет), тогда как 4% посещали дошкольное учреждение, а 17%

не посещали школу (поскольку им еще не было полных 7 лет в начале учебного года в сентябре 2005 г.). Из Таблицы DQ.8 также видно что 10% детей в возрасте 6 лет посещали первый класс в период проведения исследования, хотя дети предположительно должны поступать в школу в возрасте 7 лет.

В Узбекистане исследование было проведено в марте-мае 2006 г., а учеба в школах начинается в сентябре. Следовательно, не все дети в возрасте 7 лет (родившиеся в период между сентябрем и мартом) могли быть зачислены в начальную школу в начале 2005–2006 учебного года. Для решения этой трудной задачи определения детей, которые должны были начать учебу в начальной школе в текущий учебный год, уровень посещаемости школы в Таблице 39 оценивался не только для детей в возрасте 7 лет, но также и для детей в возрасте 8 лет и детей, посещающих первый, второй и третий классы.

В Узбекистане среди детей, соответствующих возрасту поступления в начальную школу, 79% детей в возрасте 7 лет посещают первый или второй класс начальной школы, а 99% детей в возрасте 8 лет посещают первый, второй или третий класс начальной школы. В то время как различия по половой принадлежности не наблюдаются, существуют определенные различия в зависимости от региона, местожительства в городском или сельском районе, уровне образования и социально-экономического положения. Например, в городе Ташкенте показатель достигает 94%, тогда как в Центральном регионе он составляет 87%. Поступление детей в начальную школу в городских районах более своевременное (92%), чем в сельских районах (88%). Наблюдается позитивная связь с образовательным уровнем матери и социально-экономическим положением; среди детей, чьи матери имеют высшее образование, 94% посещали начальную школу. В домохозяйствах с высоким уровнем благосостояния эта доля составляет приблизительно 92%, в то время как среди детей, проживающих в малообеспеченных домохозяйствах, эта доля составляет 84%.

В Таблице 40 показан процент детей начального школьного возраста, посещающих начальную или среднюю школу. В Узбекистане в общей сложности 96% процентов детей возраста начальной школы посещают начальную или среднюю школу. По сравнению с предыдущим МИКИ, наблюдается пятипроцентный рост в уровне посещаемости начальной школы (Схема 15). Всего 4% детей не посещают школу в том возрасте, когда они предположительно должны учиться в школе. На национальном уровне и в зависимости



от основных характеристик имеются незначительные различия между посещаемостью мальчиками и девочками как начальной школы, так и общей посещаемостью.

Чистый коэффициент посещаемости средней школы показан в Таблице 41. Поскольку исследование проводилось в марте-мае 2006 г., а учебный год начинается в сентябре, посещаемость средней школы оценивалась для детей в возрасте от 12 до 17 лет, хотя некоторые дети в возрасте 11 лет могут посещать среднюю школу, а некоторые дети в возрасте 17 лет могли уже окончить среднюю школу.

Так же, как и в случае начальной школы, которую не посещают вообще лишь 4% детей, наблюдается низкий процент детей в возрасте средней школы, которые не посещают среднюю школу (7%). Из них лишь небольшая доля посещает начальную школу (см. ниже). Отсутствуют различия по половой принадлежности: чистый коэффициент посещаемости составляет 94% для мальчиков и 92% для девочек. Также не наблюдаются значительные различия по основным характеристикам, за исключением образовательного уровня матери: чистый коэффициент посещаемости увеличивается с увеличением уровня образования матери, причем это чаще наблюдается среди девочек.

Чистый коэффициент посещаемости начальной школы детьми возраста средней школы показан в Таблице 42. Менее 1% детей возраста средней школы посещают начальную школу, когда они должны уже учиться в средней школе. Оставшиеся 6% не посещают школу совсем.

Процент детей, поступающих в первый класс и доучивающихся до 5 класса, показан в Таблице 43. Из всех детей, поступивших в первый класс, практически все достигают пятого класса. Примите к сведению, что это количество включает в себя детей, которые остаются на второй год и которые в конечном счете достигают пятого класса. Крайне незначительны или отсутствуют различия по основным характеристикам, включенным в таблицу, что означает полную посещаемость детей в течение первых пяти классов школы вне зависимости от пола, региона, местожительства, уровня образования матери или социально-экономического положения.

Процент окончивших начальную школу и процент перешедших в среднюю школу показан в Таблице 44. Во время проведения исследования 97% детей в возрасте окончания начальной школы (11 лет) посещали последний класс начальной школы. Этот показатель необходимо отличать от общего процента окончивших начальную школу, который включает в себя детей любого возраста, посещающих последний класс начальной школы. Отсутствуют какие-либо значительные различия в зависимости от пола, региона, местожительства, уровня образования матери или социально-экономического положения. Выявлено, что все дети (100%), успешно окончившие последний класс начальной школы, посещали первый класс средней школы в период проведения исследования. Здесь также не наблюдаются существенные различия по основным характеристикам.

Соотношение учащихся мужского и женского пола в системах начального и среднего образования показано в Таблице 45. Это соотношение более известно как индекс равноправия полов. Имейте в виду, что эти соотношения получены из чистых коэффициентов посещаемости, а не валовых коэффициентов посещаемости. Последние коэффициенты приводят к ошибочному описанию индекса равноправия полов, главным образом потому, что в большинстве случаев детьми старше положенного возраста, посещающими начальную школу, как правило, являются мальчики. Из этой таблицы видно, что индекс равноправия полов для начальной школы равен 1, что свидетельствует об отсутствии различий в уровне посещаемости начальной школы мальчиками и девочками. Индикатор слегка снижается до 0,98 для средней школы. Выяснилось, что не существует никаких различий по половому признаку в отношении посещаемости начальной и средней школы вне зависимости от основных характеристик.

Грамотность взрослых

Одна из целей программы «Мир, пригодный для жизни детей» заключается в обеспечении грамотности взрослых. Грамотность взрослых также является индикатором ЦРТ, относящимся как к мужчинам, так и женщинам. Поскольку в МИКИ вопросник заполнялся только для женщин, результаты основаны на женщинах в возрасте 15–24 лет. Грамотность оценивалась на способности женщин прочесть краткое предложение или на посещаемости школы. В Узбекистане грамотность взрослых является всеобщей, и фактически отсутствуют различия в отношении грамотности взрослых по основным характеристикам.



«В Международной конвенции о правах ребенка говорится, что каждый ребенок имеет право на имя и на приобретение гражданства, а также право на защиту от попыток лишить его своей индивидуальности...»

11. ЗАЩИТА РЕБЕНКА

Регистрация рождений

В Международной конвенции о правах ребенка говорится, что каждый ребенок имеет право на имя и на приобретение гражданства, а также право на защиту от попыток лишить его своей индивидуальности. Одним из основных средств обеспечения этих прав детей служит регистрация рождения. Программа «Мир, пригодный для жизни детей» ставит цель развития систем для обеспечения регистрации каждого ребенка при рождении или вскоре после рождения и удовлетворения его или ее права на получение имени и гражданства в соответствии с международными законами и соответствующими международными актами. Индикатором является процент детей в возрасте до 5 лет, чье рождение зарегистрировано.

Практически каждое рождение детей в возрасте до 5 лет в Узбекистане зарегистрировано (Таблица 46). Значительных различий в регистрации рождения ни по полу, ни по возрасту, ни по уровню образования не наблюдается.

Детский труд

Статья 32 Конвенции о правах ребенка гласит: «Государства-участники признают право ребенка на защиту от экономической эксплуатации и выполнения любых работ, которые могут быть опасными или помешать образованию ребенка, или быть вредными для здоровья ребенка или физического, умственного, духовного, нравственного или социального развития...» В целях программы «Мир, пригодный для жизни детей» указаны девять стратегий по борьбе с детским трудом, а ЦРТ предусматривают защиту детей от эксплуатации. В вопроснике МИКИ был ряд вопросов касательно проблемы детского труда, а именно участия детей в возрасте 5–14 лет в трудовой деятельности. Считается, что ребенок участвует в трудовой деятельности в момент проведения исследования, если в течение недели, предшествовавшей исследованию, он/она:

- привлекались как минимум к 1 часу хозяйственной работы или 28 часам домашней работы в неделю (для возраста 5–11 лет)
- привлекались как минимум к 14 часам хозяйственной работы или 28 часам домашней работы в неделю (для возраста 12–14 лет)

Такое определение позволяет сделать различие между детским трудом и детской работой для того, чтобы определить, какой тип работы необходимо исключить. По существу оценка, представленная в данном отчете, указывает на минимальную распространенность детского труда, поскольку некоторые дети могут быть привлеченными к опасной трудовой деятельности в течение меньшего количества часов, чем предусмотрено в вышеуказанных критериях. В Таблице 47 представлены результаты исследования детского труда по типу работы. Проценты не суммируются до общего значения, поскольку дети могут привлекаться к более чем одному типу работы. Только 2 процента детей в возрасте 5–14 лет заняты в детской трудовой деятельности, и для большинства этих детей такая работа является неоплачиваемой. Отсутствуют какие-либо различия в уровнях детского труда в зависимости от пола, однако такие различия являются значительными в зависимости от региона. 11% детей в возрасте 5–14 лет в городе Ташкенте привлекаются к детскому труду. В отношении других учитываемых переменных значительные различия не наблюдались.

Показатели в динамике по детскому труду выявляют значительное снижение процента детей, вовлеченных в детский труд с 23% (МИКИ2000) до 2% (МИКИ2006), что может

быть обосновано сезонностью детского труда. Исследование МИКИ2000 проводилось в летний период, во время школьных каникул, когда предположительно дети вовлечены в сельскохозяйственные работы. МИКИ2006 проводилось в период с марта по май, в школьный период. Следовательно, данные двух исследований сравнивать невозможно.

В Таблице 48 показан процент детей, классифицируемых как учащиеся работники или работники учащиеся. Учащиеся работники — это дети, посещавшие школу и привлекавшиеся к детской трудовой деятельности в период проведения исследования. Конкретнее, из 84% детей в возрасте 5–14 лет, посещающих школу, 2% также привлекаются к детской трудовой деятельности. С другой стороны, большинство из 2% детей, классифицируемых как дети-работники, также посещают школу (93%). Процент учащихся, которые привлекаются к детскому труду, самый высокий в городе Ташкенте (12%), а самый низкий в Восточном регионе (1%). В отношении других характеристик отсутствуют существенные различия в процентах работников учащихся и учащихся работников.

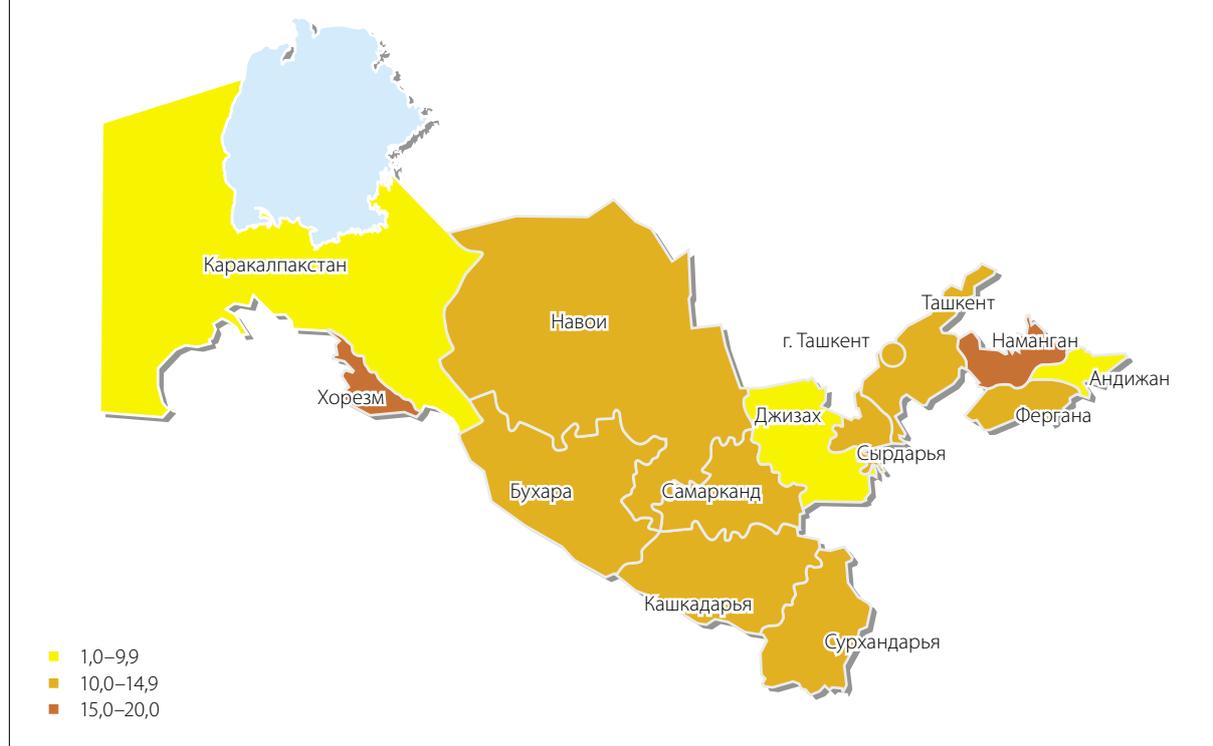
Ранний брак

Брак до достижения возраста 18 лет является реальностью для многих молодых девочек. Согласно оценке ЮНИСЕФ, во всем мире свыше 60 миллионов женщин в возрасте 20–24 лет вышли замуж/вступили в сожительство до достижения 18 лет. Факторы, влияющие на коэффициент ранних браков, включают в себя следующее: положения в государственной системе регистрации актов гражданского состояния, которые устанавливают возраст вступления в брак для детей; существование неадекватной правовой базы и сопутствующих механизмов принуждения для решения проблемы детских браков; существование обычаев или религиозных законов, которые оправдывают такую практику.

Во многих частях света родители поощряют браки своих дочерей, находящихся еще в детском возрасте, в надежде, что такой брак принесет выгоду, как финансовую, так и социальную, а также облегчит финансовое бремя на семью. В действительности, вступление в брак детей представляет собой нарушение прав человека, поскольку это препятствует развитию девочек и нередко приводит к их ранней беременности и изоляции от общества, в результате чего они остаются малообразованными и не получают надлежащей профессиональной подготовки, что еще более усугубляет гендерный характер бедности. Право на «свободное и полное» согласие на брак признается во Всеобщей декларации прав человека, в которой говорится, что согласие не может быть «свободным и полным», если одна из сторон брака является недостаточно зрелой для принятия обоснованного решения о своем спутнике жизни. В Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации против женщин закреплено право на защиту от вступления детей в брак в Статье 16, которая гласит: «Помолвка и брак ребенка не должен иметь юридической силы, и все необходимые действия, включая законодательство, должны быть приняты для установления минимального возраста для вступления в брак...». Несмотря на то, что о браке в Конвенции о правах ребенка непосредственно не упоминается, проблема вступления детей в брак связана с другими правами, такими как право на свободное выражение взглядов, право на защиту от всех форм насилия и право на защиту от вредной традиционной практики, и недавно рассматривалась в Комитете по правам ребенка.

Молодые замужние девочки представляют собой уникальную, хотя зачастую невидимую группу. Выполняя огромный объем домашней работы, под давлением демонстрации плодовитости, и отвечающие за воспитание детей, будучи сами детьми, замужние девоч-

Процент женщин в возрасте 20–49 лет, вышедших замуж до 18 лет



ки и дети-матери стоят перед проблемой несвободных решений и ограниченного выбора. Мальчики также страдают от ранних браков, однако эта проблема затрагивает девочек в гораздо большем количестве случаев и намного чаще. Сожительство — когда пара проживает совместно, как если бы состояла в браке — вызывает такие же беспокойства в отношении прав человека, как и ранний брак. Когда девочка живет с мужчиной и заботится о нем, зачастую предполагается, что она стала взрослой женщиной, даже если она еще не достигла возраста 18 лет. Дополнительные проблемы, вызванные неформальностью такой связи, например, проблемы наследства, гражданства и общественного признания, может сделать девочек, находящихся в неформальном союзе с мужчиной, уязвимой к различным факторам по сравнению с теми, кто проживает в формально признанных браках.

Исследования предполагают, что многие взаимодействующие друг с другом факторы ставят ребенка перед угрозой брака. Малообеспеченность, охрана девочек, честь семьи и обеспечение стабильности в нестабильные социальные периоды считаются существенными факторами для определения риска девочки вступить в брак, будучи еще ребенком. Женщины, вступившие в брак в раннем возрасте, чаще всего верят, что иногда допускается избиение мужем своей жены, и вероятней всего испытывают на себе домашнее насилие. Возрастная разница между партнерами способствует динамике насилия и повышает риск преждевременного вдовства.

С вопросом детского брака тесно связан возраст, в котором девочки становятся сексуально активными. Женщины, вступившие в брак в возрасте до 18 лет, как правило, имеют больше детей, чем те, кто вышел замуж в более позднем возрасте. Известно, что смерти, связанные с беременностью, являются главной причиной смертности как замужних, так и незамужних девочек в возрасте 15–19 лет, особенно среди самых молодых из этой группы. Есть все основания полагать, что девочки, вступившие в брак в молодом возрасте, вероятней всего выходят замуж за мужчин старшего возраста, что ставит их перед повышенным риском заражения ВИЧ инфекцией. Родители стремятся выдать за-

муж своих девочек, чтобы защитить свою честь, и мужчины зачастую ищут более молодых жен, чтобы избежать возможности выбора жены, которая уже может быть заражена. Требование от такой молодой жены рожать детей и возрастная разница ведут к крайне низкому уровню использования презервативов среди таких пар.

Двумя индикаторами являются процент женщин, вышедших замуж в возрасте до 15 лет и процент женщин, вышедших замуж в возрасте до 18 лет. Процент женщин, вышедших замуж в различном возрасте, представлен в Таблице 49. В Узбекистане только пять процентов женщин в возрасте 15–19 лет состоят в браке. Среди женщин в возрасте 15–49 лет менее одного процента выходят замуж до достижения возраста 15 лет, и различие между категориями является незначительным. С другой стороны, среди женщин в возрасте 20–49 лет около 13% вышли замуж в возрасте до 18 лет. Браки до достижения 18 лет более распространены среди женщин, имеющих более низкий уровень образования, а также тех, кто проживает в малообеспеченных семьях. Хотя уровни распространения ранних браков в зависимости от региона отличаются незначительно, в г.Ташкенте наблюдается самый низкий процент женщин, вступающих в брак до достижения 18 лет (10%), в то время как в Восточном регионе этот показатель является самым высоким (14%).

Детская инвалидность

Одна из целей программы «Мир, пригодный для жизни детей» состоит в защите ребенка от плохого обращения, эксплуатации и насилия, включая ликвидацию дискриминации в отношении детей с ограниченными возможностями. В отношении детей в возрасте от 2 до 9 лет был задан ряд вопросов для оценки количества инвалидностей/нарушений, таких как нарушение зрения, глухота и нарушения речи. Этот метод основан на концепции функциональной неспособности, разработанной ВОЗ, и предназначен для определения последствий любых нарушений или инвалидности на развитие ребенка (например, здоровье, питание, образование и т.д.). В Таблице 50 показаны результаты этих вопросов. Из всех детей в возрасте 2–9 лет только 2 процента по сообщениям их матерей или опекунов имеют как минимум одну инвалидность. Ни для одного из типов инвалидности, указанных в вопроснике, процент детей с этим конкретным типом инвалидности, не превысил 1 процента. Различия по основным переменным, включенным в таблицу, незначительны. Среди детей в возрасте 2 лет только 3% не смогли назвать хотя бы один предмет, а среди детей в возрасте 3–9 лет только в 1% случаев матери/опекуны сообщили, что речь ребенка была ненормальной.

Сироты и уязвимые дети

Дети, которые осиротели или проживают в уязвимых домохозяйствах, могут подвергаться повышенному риску лишения ухода или эксплуатации, если родители не в состоянии помогать им. Мониторинг изменений различных результатов для сирот и уязвимых детей и их сравнение с результатами их ровесников позволяют нам оценить, насколько хорошо общины и правительства реагируют на их нужды.

Доля детей, проживающих ни с одним из родителей, только с матерью и только с отцом показана в Таблице 60. В целом 91 процент детей в возрасте 0–17 лет проживают с обоими родителями, 6 процентов проживают только с матерями, 1 процент — только с отцами, и 2 процента — ни с одним из биологических родителей. У 4% детей в возрасте 0–17 лет один или оба родителя умерли. Самый низкий процент детей, проживающих с обоими родителями, был обнаружен в городе Ташкенте (82%) и в сельских районах (86%). Этот процент снижается по мере увеличения возраста ребенка в результате смерти одного или обоих родителей (с 95% для детей в возрасте 0–4 лет до 85%, для детей в возрасте 15–17 лет).



©UNICEF/Uzbekistan/2007/Brigitte Brefort

Специальная сессия Генеральной ассамблеи ООН по вопросам ВИЧ/СПИДа (UNGASS) призвала правительства повысить уровень знаний и навыков молодых людей по защите от ВИЧ

12. ВИЧ/СПИД И СЕКСУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

Наличие знаний о передаче ВИЧ и использование презервативов

Одно из важнейших условий снижения темпов распространения ВИЧ-инфекции — это наличие точных знаний о том, как передается ВИЧ и как предотвратить его передачу. Правильное информирование молодых людей — это первый шаг к повышению уровня их осведомленности и вооружению их методами защиты от этой инфекции. Неверные представления о ВИЧ широко распространены и могут вводить в заблуждение молодых людей и препятствовать осуществлению профилактических мер. В разных регионах эти неверные представления различаются, хотя некоторые из них носят общий характер (например, о передаче ВИЧ-инфекции через совместное потребление пищи или комариные укусы).

Специальная сессия Генеральной ассамблеи ООН по вопросам ВИЧ/СПИДа (UNGASS) призвала правительства повысить уровень знаний и навыков молодых людей по защите от ВИЧ. Индикаторы для измерения этой цели, а также ЦРТ о сокращении вдвое случаев ВИЧ инфекций включают в себя повышение уровня знаний о ВИЧ и его профилактике и изменение моделей поведения для предотвращения дальнейшего распространения заболевания. Модуль вопросов по ВИЧ был применен в отношении женщин в возрасте 15–49 лет.

Одним из индикаторов, который является индикатором как ЦРТ, так и UNGASS, является процент молодых женщин, обладающих всесторонними и верными знаниями о предотвращении и способах передачи ВИЧ. Женщинам был задан вопрос, знают ли они три способа предотвращения передачи ВИЧ инфекции — имение только одного надежного неинфицированного партнера, обязательное использование презерватива и воздержание от секса. Результаты представлены в Таблице 51. В Узбекистане подавляющее большинство опрошенных женщин в возрасте 15–49 лет (96%) слышали о СПИДе, что значительно больше, чем показали результаты исследования МИКИ 2000 г. (Схема 16). Однако процент женщин, которые знали все три основных способа предотвращения передачи ВИЧ составляет всего 49%. 76% женщин назвали необходимость иметь одного

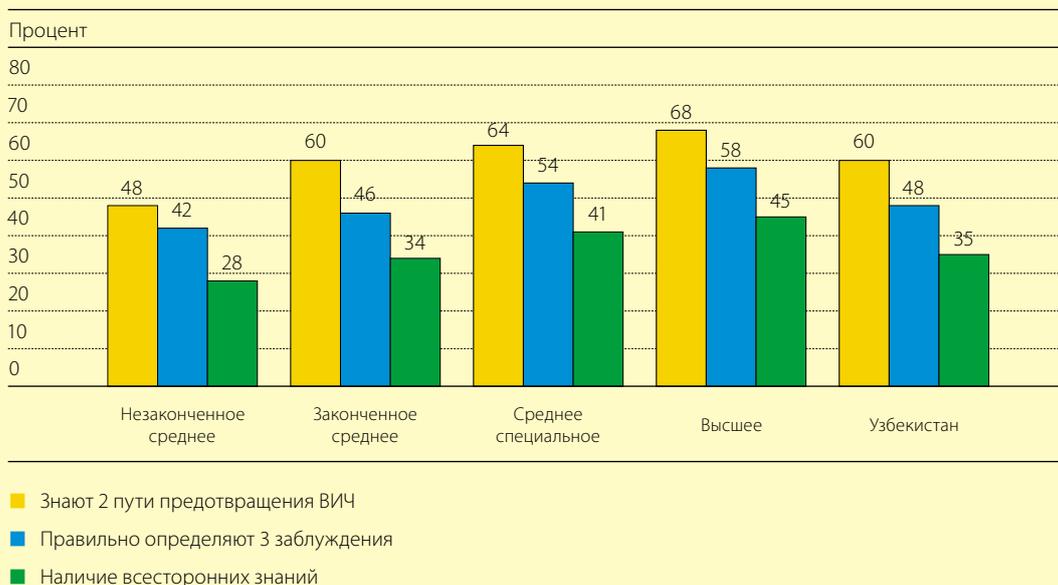


надежного неинфицированного партнера, 65% назвали обязательное использование презерватива, и 66% назвали воздержание от секса в качестве основных способов предотвращения передачи ВИЧ. В то время как 86% женщин знали хотя бы один способ, 14% не знали ни об одном из этих трех способов. Как ожидалось, процент женщин, которые знают все три способа и которые знают хотя бы один способ увеличивается с ростом образовательного уровня женщины. Самый высокий процент женщин для двух индикаторов был зарегистрирован в Центрально-Восточном регионе, в то время как в Западном регионе наблюдался самый высокий процент женщин, которые не знают ни об одном способе предотвращения передачи ВИЧ. Самая молодая возрастная группа (15–19 лет) демонстрирует самый низкий процент по обоим индикаторам, а среди женщин в возрасте 20 лет и выше наблюдались незначительные различия. Никаких существенных различий в уровне знаний о передаче ВИЧ в зависимости от проживания в городской или сельской местности и социально-экономического положения не наблюдалось.

В Таблице 52 показан процент женщин, которые могут правильно определить заблуждения в отношении ВИЧ. Индикатор основан на двух наиболее распространенных и характерных заблуждений в Узбекистане о том, что ВИЧ инфекция может передаваться сверхъестественными силами или через комариные укусы. В таблице также представлена информация о том, знают ли женщины, что ВИЧ инфекция не может передаваться через совместное потребление пищи, и что ВИЧ может передаваться через совместное использование шприцев. Из всех опрошенных женщин 48 процентов отрицают два наиболее распространенных заблуждения и знают, что здоровый на вид человек может быть инфицирован. 83% женщин знают, что ВИЧ не может передаваться сверхъестественными силами, а 68% знают, что ВИЧ не может передаваться через комариные укусы, в то время как 71% знают, что здоровый на вид человек может быть инфицирован. В Таблице 52 также показан процент женщин, которые знают, что ВИЧ не может передаваться через совместное потребление пищи (67%), и что ВИЧ может передаваться через совместное использование шприцев (93%). Для всех представленных индикаторов про-

Схема 17.

Процент женщин, имеющих всесторонние знания о передаче ВИЧ/СПИДа, Узбекистан, 2006



цент женщин увеличивается с ростом уровня образования и социально-экономического положения. Отсутствуют значительные различия в процентах женщин, правильно определяющих заблуждения о ВИЧ/СПИДе, в зависимости от местожительства в городской или сельской местности и возраста. Женщины, проживающие в Центрально-Восточном регионе, демонстрируют самый высокий процент тех, кто отрицает два наиболее распространенных заблуждения и знают, что здоровый на вид человек может быть инфицирован (62%), в то время как этот процент для женщин в Южном регионе является наименьшим (33%).

В Таблице 53 суммируется информация из Таблиц 51 и 52, и показан процент женщин, которые знают два способа предотвращения передачи ВИЧ и отрицают три распространенных заблуждения. Уровень знаний о методах предотвращения ВИЧ не очень высокий, хотя существуют различия в зависимости от местожительства. В целом 60% женщин сообщают о знании двух методов предотвращения заражения. В Центрально-Восточном регионе 77% женщин определили оба метода. Около половины женщин (48%) в возрасте 15–49 лет смогли правильно определить три заблуждения о передаче ВИЧ, причем региональные различия являются значительными (от 33% в Южном регионе до 62% в Центрально-Восточном регионе). Как и предполагалось, процент женщин с всесторонними знаниями увеличивается с ростом образовательного уровня женщины (Схема 17).

Одним из основных показателей, используемых для оценки принимаемых в странах ответных мер на эпидемию ВИЧ, является доля молодых людей в возрасте 15–24 лет, которым известны два способа профилактики ВИЧ, которые не разделяют двух заблуждений в отношении ВИЧ и которые знают, что человек, внешне выглядящий здоровым, может быть заражен ВИЧ. Только 31 процент молодых женщин (в возрасте 15–24 лет) имеют всесторонние и точные знания о ВИЧ.

Наличие знаний о передаче ВИЧ от матери к ребенку также является важным первым шагом к тому, чтобы женщина обратилась в соответствующее медицинское учреждение на предмет прохождения теста на ВИЧ в период беременности во избежание передачи инфекции ребенку. Женщины должны знать, что ВИЧ может передаваться во время беременности, родов и через кормление грудью. Уровень знаний среди женщин в возрасте 15–49 лет о передаче ВИЧ от матери к ребенку показан в Таблице 54. В общем 92 процента женщин знают, что ВИЧ может передаваться от матери к ребенку. Процент женщин, знающих все три способа передачи ВИЧ от матери к ребенку составляет 73%, в то время как 5% не знают ни об одном способе. Уровень знаний о передаче ВИЧ от матери к ребенку увеличивается с ростом образовательного уровня женщин и социально-экономического положения домохозяйства. Женщины, проживающие в Центрально-Восточном регионе имеют самый высокий уровень знаний, в то время как женщины в городе Ташкенте имеют самый низкий уровень.

Индикаторы отношения к людям, живущим с ВИЧ, помогают оценить степень клеймения и дискриминации в стране. Степени клеймения и дискриминации считаются низкими, если респонденты сообщают и положительно отвечают на следующие четыре вопроса: 1) Будете ли вы заботиться о члене семьи, инфицированном СПИДом? 2) Будете ли вы покупать свежие овощи у продавца, зараженного ВИЧ? 3) Считаете ли вы, что учительница, инфицированная ВИЧ, должна быть допущена к преподаванию в школе? 4) Захотите ли вы хранить информацию о ВИЧ инфицированном члене семьи в секрете? В Таблице 55 показано отношение женщин к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом. Около одной трети женщин заявили, что они не стали бы заботиться за членом семьи, зараженным СПИДом (32%), и около половины из них сказали, что они предпочли бы хранить тайну, если бы член семьи был ВИЧ инфицирован. Большинство женщин заявили, что по их убеждению учитель, инфицированный ВИЧ, не должен быть допущен к работе

(80%), и что они не стали бы покупать продукты питания у лица, зараженного ВИЧ/СПИДом (86%). В общей сложности не менее 97% женщин согласились как минимум с одним из дискриминационных заявлений. Несмотря на то, что существуют большие различия в отношении отдельных заявлений в зависимости от региона из-за разных моделей, наблюдаемых по каждому заявлению, различия в согласии как минимум с одним дискриминационным заявлением в зависимости от региона являются менее заметными. В сельских районах более высокий процент женщин согласен с дискриминационными заявлениями.

Другим важным индикатором является знание учреждения, куда нужно обратиться для прохождения теста на ВИЧ, и пользование услугами такого учреждения. Ответы на вопросы о том, знают ли женщины учреждение для прохождения теста на ВИЧ, проходили ли они когда-либо тест, и если да, сообщили ли им о результатах теста, показаны в Таблице 56. Более половины всех женщин знают, где пройти тест на ВИЧ (55%), в то время как 33% уже прошли тест. Большинство из них (92%) сообщили результаты теста. Процент женщин, знающих место, где можно пройти тест, значительно различается по регионам; самый высокий процент женщин, знающих место прохождения теста на ВИЧ, зарегистрирован в Центрально-Восточном регионе (81%), а самый низкий процент — в Южном регионе (30%). Региональные различия в процентах женщин, прошедших тест, менее заметны. В городских районах больше женщин знают место, где проходят тест (61%), чем в сельских районах (51%), и больше женщин в городских районах прошли тест (38%), чем в сельских районах (30%). Наблюдается повышающая тенденция как в проценте женщин, знающих место прохождения теста, так и в проценте женщин, прошедших тест, с ростом уровня образования и социально-экономического положения домохозяйства. Меньшая доля женщин в возрасте 15–19 лет знают место, где проходят тест на ВИЧ (35%), по сравнению с женщинами из других возрастных групп.

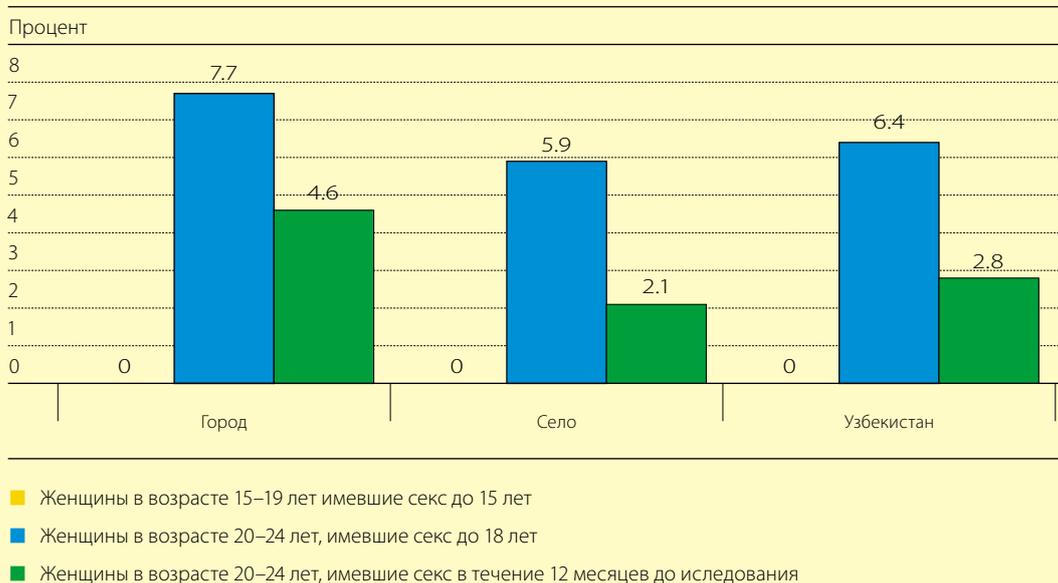
Из всех женщин, родивших в течение периода двух лет, предшествовавших исследованию, процент тех, кто получил консультацию и тестировался на ВИЧ во время родового наблюдения, показан в Таблице 57. Почти все женщины в возрасте 15–49 лет проходили родовое наблюдение у профессиональных медицинских работников в период их последней беременности (99%). Во время таких визитов в женскую консультацию 69% женщин получили информацию о профилактике ВИЧ, 71% были протестированы на ВИЧ, и 65% получили результаты теста на ВИЧ. Процент женщин, прошедших тест на ВИЧ во время визитов в женскую консультацию, был самым низким в Южном регионе (56%), а самым высоким в городе Ташкенте (87%). Также наблюдается повышающая тенденция в проценте женщин, прошедших тест на ВИЧ, с ростом уровня образования и социально-экономического положения домохозяйства.

Сексуальное поведение в отношении передачи ВИЧ

Поощрение более безопасного сексуального поведения является чрезвычайно важным для снижения уровня распространения ВИЧ. Использование презервативов во время полового контакта, особенно с нерегулярным партнером, является особенно важным для снижения уровня распространения ВИЧ. В большинстве стран мира более половины новых случаев заболевания ВИЧ в мире приходится на молодых людей в возрасте 15–24 лет, поэтому изменение поведения в этой возрастной группе имеет особую важность для сокращения новых случаев заражения. Модуль вопросов был применен к женщинам в возрасте 15–24 лет с целью оценки их риска заражения ВИЧ инфекцией. Факторы риска заражения ВИЧ включают в себя секс в раннем возрасте, секс с более взрослыми мужчинами, секс с партнером вне брака и вне совместного проживания и неиспользование презервативов.

Схема 18.

Сексуальное поведение, увеличивающее риск заражения ВИЧ инфекцией, Узбекистан, 2006



Частота сексуальных поведений, увеличивающих риск заражения ВИЧ инфекцией среди женщин, представлена в Таблице 58 и на Схеме 18. Не выявлено женщин в возрасте 15–19 лет, которые имели секс до достижения возраста 15 лет, в то время как всего 6% женщин в возрасте 20–24 лет заявили, что имели секс до достижения возраста 18 лет. Среди женщин в возрасте 15–24 лет только 3% заявили, что имели секс с мужчиной, который старше их на 10 и более лет, в течение 12 месяцев, предшествовавших исследованию. Процент женщин в возрасте 20–24 лет, имевших секс до достижения возраста 18 лет, снижается значительно с ростом уровня образования. Других четких различий по основным характеристикам не наблюдалось.

Коэффициент использования презервативов во время полового контакта с мужчинами, не являющимися мужьями или сожителями (вне брака, вне совместного проживания), был оценен среди женщин в возрасте 15–24 лет, которые имели такие половые контакты с таким партнером в предыдущий год (Таблица 59). Среди женщин в возрасте 15–24 лет 29% сообщили, что никогда не имели половых контактов, 28% заявили, что имели секс в последние 12 месяцев, а процент тех, кто имел секс с партнером, не являющимся мужем или сожителем, был очень низким (4%). 61% женщин в возрасте 15–24 лет, которые имели секс с нерегулярным партнером в течение 12 месяцев до начала исследования, сообщили об использовании презерватива при половом контакте с их партнером, входящим в группу высокого риска. Процент женщин в возрасте 15–24 лет, которые имели секс с более чем одним партнером в течение последних 12 месяцев, был ничтожно малым.

В связи с низким числом наблюдений, было невозможно что-либо сказать по поводу каких-либо различий в рискованных поведениях в зависимости от различных категорий.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- Алешина Н. и Редмонт Г. (2003). Насколько высок коэффициент детской смертности в Центральной и Восточной Европе и странах СНГ? Рабочий документ Центра Innocenti №95. Флоренция: UNICEF Исследовательский центр Innocenti.
- Информационно-аналитический центр Министерства здравоохранения Республики Узбекистан [Узбекистан], Государственный комитет по статистике, Министерство макроэкономики и статистики [Узбекистан], и ORC Macro. (2004). Медико Демографическое Обследование в Узбекистане 2002. Калвертон, Мэриленд, США: Информационно-аналитический центр, Государственное управление по статистке и ORC Macro.
- Боерма, Дж. Т., Вайнштейн, К.И., Рутштейн, С.О. и Зоммерфельт, А.Е., 1996. Данные о массе тела при рождении в развивающихся странах: могут ли помочь исследования Can Surveys? Бюллетень Всемирной организации здравоохранения, 74(2), 209–16.
- Филмер, Д. и Притчет, Л., 2001. Оценка эффекта богатства без данных о расходах — или слезах: применительно к приему в учебные заведения в штатах Индии. Демография 38(1): 115–132.
- Институт акушерства и гинекологии [Узбекистан] и Macro International Inc. (1997). Медико Демографическое Исследование в Узбекистане, 1996. Калвертон, Мэриленд: Институт акушерства и гинекологии и Macro International Inc.
- Рутштейн, С.О. и Джонсон, К., 2004. Индекс благосостояния DHS. Сравнительный отчет DHS No. 6. Калвертон, Мэриленд: ORC Macro.
- ЮНИСЕФ (2000). Мульти Индикаторное Кластерное Исследование, Республика Узбекистан 2000 г.
- ЮНИСЕФ, 2006. Мониторинг положения детей и женщин. Руководство по проведению Мульти индикаторного Кластерного исследования, Нью-Йорк.
- ООН, 1983. Руководство X: Косвенные методы демографических оценок (публикация ООН, продажа No. E.83.XIII.2).
- ООН, 1990a. QFIVE, Программа ООН по оценке детской смертности. Нью-Йорк, Отделение народонаселения ООН
- ООН, 1990b. Руководство по поэтапной оценке детской смертности. Нью-Йорк, ООН
- Региональный офис Всемирной организации здравоохранения в Европе (2006a). Состояние здоровья жителей Европы для всех баз данных (HFA-DB), доработанный вариант: июнь 2006 г., <http://data.euro.who.int/hfad/>
- ВОЗ и ЮНИСЕФ, 1997. Метод опроса сестры при оценке материнской смертности. Инструкции для возможных пользователей, Женева.

Таблица 1: Результаты опросов домохозяйств и отдельных людей

Количество домохозяйств, женщин и детей в возрасте до 5 лет по результатам опросов домохозяйств, женщин и детей в возрасте до 5 лет, и доли ответивших домохозяйств, женщин и детей в возрасте до 5 лет, Узбекистан, 2006

| | Проживание | | Регион | | | | | | Всего |
|--------------------------------------|------------|-------|--------|-------|-------|-----------|--------|------------|--------|
| | Город | Село | Запад | Центр | Юг | Ц. восток | Восток | г. Ташкент | |
| Количество домохозяйств | | | | | | | | | |
| Выбранные | 5 213 | 5 292 | 1 681 | 1 622 | 1 596 | 1 710 | 1 680 | 2 216 | 10 505 |
| Населенные | 5 086 | 5 263 | 1 677 | 1 612 | 1 582 | 1 686 | 1 650 | 2 142 | 10 349 |
| Опрошенные | 4 989 | 5 209 | 1 657 | 1 580 | 1 562 | 1 648 | 1 634 | 2 117 | 10 198 |
| Доля ответивших | 98,1 | 99,0 | 98,8 | 98,0 | 98,7 | 97,7 | 99,0 | 98,8 | 98,5 |
| Количество женщин | | | | | | | | | |
| Удовлетворяющие критериям | 5 875 | 8 330 | 2 711 | 2 201 | 2 508 | 2 353 | 2 404 | 2 028 | 14 205 |
| Опрошенные | 5 785 | 8 134 | 2 671 | 2 174 | 2 423 | 2 308 | 2 325 | 2 018 | 13 919 |
| Доля ответивших | 98,5 | 97,6 | 98,5 | 98,8 | 96,6 | 98,1 | 96,7 | 99,5 | 98,0 |
| Общая доля ответивших | 96,6 | 96,6 | 97,3 | 96,8 | 95,4 | 95,9 | 95,8 | 98,3 | 96,6 |
| Количество детей в возрасте до 5 лет | | | | | | | | | |
| Удовлетворяющие критериям | 1 890 | 3 149 | 972 | 812 | 1 026 | 793 | 804 | 632 | 5 039 |
| Опрошенные матери/опекуны | 1 874 | 3 112 | 970 | 805 | 1 015 | 785 | 780 | 631 | 4 986 |
| Доля ответивших | 99,2 | 98,8 | 99,8 | 99,1 | 98,9 | 99,0 | 97,0 | 99,8 | 98,9 |
| Общая доля ответивших | 97,3 | 97,8 | 98,6 | 97,2 | 97,7 | 96,8 | 96,1 | 98,7 | 97,5 |

Таблица 2: Возрастной состав домохозяйств с разбивкой по половому признаку

Процентное распределение населения домохозяйств по пятилетним группам и возрастным группам иждивенцев и количество детей в возрасте 0-17 лет с разбивкой по полу, Узбекистан, 2006

| Возраст | Мужчины | | Женщины | | Всего | |
|------------------------------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|
| | Кол-во | Процент | Кол-во | Процент | Кол-во | Процент |
| 0-4 | 2625 | 9,9 | 2540 | 9,5 | 5165 | 9,7 |
| 5-9 | 2675 | 10,1 | 2537 | 9,5 | 5212 | 9,8 |
| 10-14 | 3192 | 12,0 | 3210 | 12,1 | 6402 | 12,0 |
| 15-19 | 3198 | 12,0 | 3088 | 11,6 | 6286 | 11,8 |
| 20-24 | 2731 | 10,3 | 2775 | 10,4 | 5506 | 10,4 |
| 25-29 | 2291 | 8,6 | 2223 | 8,4 | 4514 | 8,5 |
| 30-34 | 1924 | 7,2 | 1830 | 6,9 | 3754 | 7,1 |
| 35-39 | 1537 | 5,8 | 1633 | 6,1 | 3169 | 6,0 |
| 40-44 | 1521 | 5,7 | 1573 | 5,9 | 3093 | 5,8 |
| 45-49 | 1444 | 5,4 | 1487 | 5,6 | 2930 | 5,5 |
| 50-54 | 1016 | 3,8 | 1106 | 4,2 | 2122 | 4,0 |
| 55-59 | 715 | 2,7 | 811 | 3,0 | 1525 | 2,9 |
| 60-64 | 425 | 1,6 | 426 | 1,6 | 851 | 1,6 |
| 65-69 | 486 | 1,8 | 496 | 1,9 | 982 | 1,8 |
| 70+ | 800 | 3,0 | 878 | 3,3 | 1677 | 3,2 |
| Возрастные группы иждивенцев | | | | | | |
| <15 | 8492 | 32,0 | 8287 | 31,1 | 16779 | 31,5 |
| 15-64 | 16801 | 63,2 | 16951 | 63,7 | 33751 | 63,5 |
| 65 + | 1285 | 4,8 | 1374 | 5,2 | 2659 | 5,0 |
| Дети 0-17 | | | | | | |
| Дети 0-17 | 10370 | 39,0 | 10145 | 38,1 | 20514 | 38,6 |
| Взрослые 18+ | 16208 | 61,0 | 16467 | 61,9 | 32675 | 61,4 |
| Всего | 26578 | 100,0 | 26611 | 100,0 | 53190 | 100,0 |

Таблица 3: Состав домохозяйств

Процентное распределение домохозяйств по выбранным характеристикам, Узбекистан, 2006

| | Взвешенный процент | Количество домохозяйств | |
|---|--------------------|-------------------------|--------------|
| | | Взвешенные | Невзвешен. |
| Пол главы домохозяйства | | | |
| Мужской | 82,2 | 8387 | 8116 |
| Женский | 17,8 | 1811 | 2082 |
| Регион | | | |
| Западный | 9,8 | 996 | 1657 |
| Центральный | 21,4 | 2182 | 1580 |
| Южный | 16,3 | 1658 | 1562 |
| Цент.-восточный | 15,0 | 1527 | 1648 |
| Восточный | 27,9 | 2841 | 1634 |
| г. Ташкент | 9,7 | 994 | 2117 |
| Местожительство | | | |
| Город | 37,7 | 3843 | 4989 |
| Село | 62,3 | 6355 | 5209 |
| Количество членов домохозяйств | | | |
| 1 | 4,8 | 487 | 598 |
| 2–3 | 15,9 | 1623 | 1825 |
| 4–5 | 38,1 | 3889 | 3779 |
| 6–7 | 27,9 | 2848 | 2666 |
| 8–9 | 8,5 | 869 | 829 |
| 10+ | 4,7 | 482 | 501 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | |
| Узбекский | 80,1 | 8169 | 7684 |
| Русский | 7,0 | 717 | 1027 |
| Каракалпакский | 2,0 | 202 | 352 |
| Таджикский | 6,3 | 643 | 511 |
| Киргизский | 0,3 | 33 | 26 |
| Другой язык | 4,3 | 435 | 598 |
| Всего | 100,0 | 10198 | 10198 |
| Минимум один ребенок в возрасте <18 лет | 81,3 | 10198 | 10198 |
| Минимум один ребенок в возрасте <5 лет | 36,7 | 10198 | 10198 |
| Минимум одна женщина в возрасте 15–49 лет | 89,1 | 10198 | 10198 |

Таблица 4: Исходные характеристики женщин

Процентное распределение женщин в возрасте 15–49 лет по основным характеристикам, Узбекистан, 2006

| | Взвешенный процент | Количество женщин | |
|--|--------------------|-------------------|--------------|
| | | Взвешенные | Невзвешен. |
| Регион | | | |
| Западный | 11,2 | 1554 | 2671 |
| Центральный | 20,9 | 2915 | 2174 |
| Южный | 18,4 | 2554 | 2423 |
| Цент.-восточный | 14,5 | 2015 | 2308 |
| Восточный | 28,7 | 3995 | 2325 |
| г. Ташкент | 6,4 | 885 | 2018 |
| Местожительство | | | |
| Город | 31,3 | 4360 | 5785 |
| Село | 68,7 | 9559 | 8134 |
| Возраст | | | |
| 15–19 | 21,0 | 2929 | 2901 |
| 20–24 | 18,9 | 2634 | 2588 |
| 25–29 | 15,2 | 2121 | 2155 |
| 30–34 | 12,6 | 1754 | 1758 |
| 35–39 | 11,2 | 1563 | 1619 |
| 40–44 | 10,9 | 1514 | 1517 |
| 45–49 | 10,1 | 1405 | 1381 |
| Семейное положение/сожительство | | | |
| В настоящее время замужем/в союзе с женщиной | 64,2 | 8929 | 8855 |
| Ранее была замужем/в союзе с женщиной | 5,2 | 726 | 789 |
| Никогда не была замужем/в союзе с женщиной | 30,6 | 4264 | 4275 |
| Материнский статус | | | |
| Когда-либо рожала | 63,9 | 8898 | 8897 |
| Никогда не рожала | 36,1 | 5021 | 5022 |
| Образование* | | | |
| Неполное среднее | 20,3 | 2827 | 2777 |
| Полное среднее | 46,3 | 6448 | 5901 |
| Среднее специальное | 25,2 | 3503 | 3878 |
| Высшее | 8,2 | 1135 | 1357 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | |
| Низший | 18,8 | 2621 | 2107 |
| Второй | 20,1 | 2803 | 2348 |
| Средний | 20,7 | 2880 | 2637 |
| Четвертый | 20,3 | 2832 | 2904 |
| Высший | 20,0 | 2782 | 3923 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | |
| Узбекский | 84,5 | 11757 | 11252 |
| Русский | 3,3 | 461 | 685 |
| Каракалпакский | 2,1 | 287 | 516 |
| Таджикский | 6,3 | 880 | 739 |
| Другой язык | 3,8 | 535 | 727 |
| Всего | 100,0 | 13919 | 13919 |

* не показаны 6 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

Таблица 5: Основные характеристики детей

Процентное распределение детей в возрасте до 5 лет по основным характеристикам, Узбекистан, 2006

| | Взвешенный процент | Количество детей в возрасте до 5 лет | |
|--|--------------------|--------------------------------------|-------------|
| | | Взвешенные | Невзвешен. |
| Пол | | | |
| Мужской | 50,7 | 2527 | 2521 |
| Женский | 49,3 | 2459 | 2465 |
| Регион | | | |
| Западный | 11,3 | 564 | 970 |
| Центральный | 21,8 | 1085 | 805 |
| Южный | 21,2 | 1057 | 1015 |
| Цент.-восточный | 13,8 | 688 | 785 |
| Восточный | 26,6 | 1325 | 780 |
| г. Ташкент | 5,4 | 267 | 631 |
| Местожительство | | | |
| Город | 28,7 | 1432 | 1874 |
| Село | 71,3 | 3554 | 3112 |
| Возраст | | | |
| < 6 месяцев | 8,7 | 435 | 446 |
| 6–11 месяцев | 11,5 | 574 | 565 |
| 12–23 месяцев | 21,6 | 1078 | 1098 |
| 24–35 месяцев | 19,1 | 954 | 938 |
| 36–47 месяцев | 20,2 | 1010 | 994 |
| 48–59 месяцев | 18,8 | 936 | 945 |
| Образование матери* | | | |
| Неполное среднее | 15,6 | 778 | 756 |
| Полное среднее | 48,9 | 2438 | 2281 |
| Среднее специальное | 28,0 | 1394 | 1508 |
| Высшее | 7,4 | 369 | 435 |
| Квантили индекса благосостояния | | | |
| Низший | 22,8 | 1139 | 950 |
| Второй | 19,9 | 993 | 857 |
| Средний | 19,7 | 983 | 930 |
| Четвертый | 20,1 | 1003 | 1021 |
| Высший | 17,4 | 868 | 1228 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | |
| Узбекский | 86,6 | 4316 | 4169 |
| Русский | 1,7 | 84 | 133 |
| Каракалпакский | 1,7 | 87 | 161 |
| Таджикский | 6,5 | 322 | 273 |
| Другой язык | 3,5 | 177 | 250 |
| Всего | 100,0 | 4986 | 4986 |

* не показаны 6 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

Таблица 6: Детская смертность

Уровни младенческой смертности и смертности детей в возрасте до 5 лет, Узбекистан, 2006

| | Уровень младенческой смертности* | Уровень смертности детей в возрасте до 5 лет** |
|--|----------------------------------|--|
| Пол | | |
| Мужской | 56 | 66 |
| Женский | 40 | 47 |
| Регион | | |
| Западный | 54 | 65 |
| Центральный | 52 | 61 |
| Южный | 63 | 76 |
| Цент.-восточный | 28 | 31 |
| Восточный | 45 | 52 |
| г. Ташкент | 34 | 39 |
| Местожительство | | |
| Город | 44 | 51 |
| Село | 50 | 59 |
| Образование матери*** | | |
| Неполное среднее | 49 | 58 |
| Полное среднее | 51 | 61 |
| Среднее специальное | 46 | 54 |
| Высшее | 28 | 32 |
| Квинтили индекса благосостояния | | |
| Низший | 59 | 72 |
| Второй | 51 | 60 |
| Средний | 46 | 54 |
| Четвертый | 43 | 50 |
| Высший | 36 | 42 |
| Родной язык главы домохозяйства | | |
| Узбекский | 49 | 57 |
| Русский | 19 | 21 |
| Каракалпакский | 47 | 55 |
| Таджикский | 57 | 68 |
| Другой язык | 29 | 32 |
| Всего | 48 | 57 |

* Индикатор 2 МИКИ; индикатор 14 ЦРТ

** Индикатор 1 МИКИ; индикатор 13 ЦРТ

*** не показаны 6 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

Таблица 7: Неполюценное питание детей

Процент детей в возрасте 0–59 месяцев, которые имеют крайнюю или умеренную степени неполюценного питания, Узбекистан, 2006

| | Вес для возраста | | Рост для возраста | | Все для роста | | | Количество детей в возрасте 0–59 месяцев |
|--|------------------|---------------|-------------------|---------------|------------------|---------------|---------------|--|
| | % ниже - 2 SD* | % ниже - 3 SD | % ниже - 2 SD** | % ниже - 3 SD | % ниже - 2 SD*** | % ниже - 3 SD | % выше + 2 SD | |
| Пол | | | | | | | | |
| Мужской | 4,8 | 0,5 | 13,9 | 3,7 | 3,9 | 0,9 | 6,6 | 2 389 |
| Женский | 5,4 | 1,1 | 15,4 | 4,9 | 2,7 | 0,5 | 7,9 | 2 303 |
| Регион | | | | | | | | |
| Западный | 4,1 | 0,7 | 18,4 | 5,6 | 1,9 | 0,8 | 12,0 | 527 |
| Центральный | 4,1 | 0,9 | 10,4 | 2,1 | 6,0 | 1,3 | 9,6 | 1 013 |
| Южный | 6,9 | 0,5 | 15,5 | 4,3 | 3,2 | 0,7 | 4,1 | 988 |
| Цент.-восточный | 4,3 | 0,5 | 15,1 | 4,4 | 3,3 | 0,3 | 9,4 | 651 |
| Восточный | 5,9 | 1,2 | 16,6 | 5,7 | 2,1 | 0,4 | 4,9 | 1 257 |
| г. Ташкент | 2,2 | 0,4 | 9,1 | 2,6 | 2,1 | 0,6 | 6,6 | 255 |
| Местожительство | | | | | | | | |
| Город | 4,7 | 0,5 | 14,0 | 4,2 | 3,3 | 0,8 | 8,6 | 1 337 |
| Село | 5,2 | 0,9 | 14,9 | 4,3 | 3,3 | 0,6 | 6,7 | 3 354 |
| Возраст | | | | | | | | |
| < 6 месяцев | 1,3 | 0,3 | 5,2 | 0,5 | 3,2 | 0,7 | 9,8 | 377 |
| 6–11 месяцев | 4,3 | 1,2 | 7,1 | 3,2 | 6,3 | 1,3 | 10,1 | 532 |
| 12–23 месяцев | 8,2 | 1,1 | 16,5 | 4,9 | 5,7 | 1,3 | 9,8 | 999 |
| 24–35 месяцев | 5,8 | 0,9 | 16,7 | 5,2 | 2,3 | 0,7 | 5,1 | 919 |
| 36–47 месяцев | 3,7 | 0,5 | 16,5 | 4,6 | 1,5 | 0,1 | 5,4 | 965 |
| 48–59 месяцев | 4,4 | 0,7 | 16,9 | 4,5 | 1,8 | 0,3 | 5,9 | 899 |
| Образование матери**** | | | | | | | | |
| Неполное среднее | 5,3 | 1,1 | 17,9 | 5,4 | 2,3 | 0,5 | 8,1 | 735 |
| Полное среднее | 5,5 | 0,8 | 15,0 | 4,2 | 3,3 | 0,7 | 6,6 | 2 307 |
| Среднее специальное | 4,7 | 0,8 | 13,3 | 4,0 | 4,0 | 0,8 | 7,4 | 1 297 |
| Высшее | 2,6 | 0,2 | 9,6 | 3,4 | 2,9 | 0,5 | 9,1 | 346 |
| Квнтили индекса благосостояния | | | | | | | | |
| Низший | 5,6 | 0,7 | 16,1 | 4,9 | 4,3 | 1,0 | 5,6 | 1085 |
| Второй | 7,0 | 1,0 | 16,7 | 4,1 | 2,8 | 0,6 | 7,4 | 920 |
| Средний | 5,0 | 1,1 | 14,8 | 4,2 | 3,7 | 0,4 | 7,1 | 919 |
| Четвертый | 4,2 | 0,7 | 13,4 | 3,5 | 2,2 | 0,5 | 8,5 | 952 |
| Высший | 3,4 | 0,5 | 11,6 | 4,8 | 3,4 | 0,8 | 8,0 | 814 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | |
| Узбекский | 5,1 | 0,8 | 14,6 | 4,1 | 3,2 | 0,7 | 7,0 | 4 060 |
| Русский | 2,6 | 0,5 | 9,9 | 3,2 | 4,4 | — | 8,3 | 83 |
| Каракалпакский | 5,3 | 0,9 | 26,5 | 7,7 | 1,9 | 0,9 | 18,1 | 75 |
| Таджикский | 5,5 | 0,5 | 10,9 | 4,6 | 4,6 | 1,1 | 6,4 | 304 |
| Другой язык | 5,3 | 0,8 | 18,4 | 7,5 | 3,5 | 0,8 | 10,7 | 169 |
| Всего | 5,1 | 0,8 | 14,6 | 4,3 | 3,3 | 0,7 | 7,3 | 4 691 |

* Индикатор 6 МИКИ; индикатор 4 ЦРТ

** Индикатор 7 МИКИ

*** Индикатор 8 МИКИ

**** не показаны 6 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

Примечание: Процент «ниже–2 стандартных отклонений» включает в себя тех, кто подпадает под -3 стандартных отклонений ниже медианы.

Таблица 8: Начальное грудное вскармливание

Процент женщин в возрасте 15–49 лет, родивших в течение двух лет до начала исследования, которые начали кормить своего ребенка грудью в течение первого часа и в течение первого дня после рождения, Узбекистан, 2006

| | Процент женщин, которые начали грудное вскармливание в течение первого часа после рождения* | Процент женщин, которые начали грудное вскармливание в течение первого дня после рождения | Количество женщин с живорождением в течении двух лет до начала исследования |
|--|---|---|---|
| Регион | | | |
| Западный | 61,8 | 85,4 | 236 |
| Центральный | 49,7 | 76,5 | 446 |
| Южный | 71,7 | 92,4 | 427 |
| Цент.-восточный | 75,9 | 84,2 | 303 |
| Восточный | 76,7 | 86,7 | 544 |
| г. Ташкент | 59,9 | 85,4 | 115 |
| Местожителство | | | |
| Город | 68,8 | 84,5 | 591 |
| Село | 66,4 | 85,3 | 1480 |
| Months since birth | | | |
| <6 месяцев | 68,6 | 85,9 | 452 |
| 6–11 месяцев | 68,9 | 84,7 | 593 |
| 12–23 месяцев | 65,4 | 84,9 | 1027 |
| Образование матери** | | | |
| Неполное среднее | 64,3 | 78,1 | 334 |
| Полное среднее | 66,8 | 85,8 | 975 |
| Среднее специальное | 69,0 | 87,2 | 608 |
| Высшее | 67,1 | 87,1 | 154 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | |
| Низший | 67,8 | 87,7 | 433 |
| Второй | 62,6 | 82,2 | 416 |
| Средний | 73,4 | 88,1 | 427 |
| Четвертый | 67,3 | 83,0 | 423 |
| Высший | 63,8 | 84,2 | 373 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | |
| Узбекский | 67,6 | 85,3 | 1765 |
| Русский | 51,4 | 75,4 | 35 |
| Каракалпакский | 86,6 | 98,2 | 38 |
| Таджикский | 52,9 | 78,7 | 154 |
| Другой язык | 81,6 | 90,2 | 79 |
| Всего | 67,1 | 85,1 | 2072 |

* Индикатор 45 МИКИ

** не показаны 2 невзвешенных случая «нестандартного образования»

Таблица 9: Грудное вскармливание

Процент живущих детей по статусу грудного вскармливания по возрастным группам, Узбекистан, 2006

| | Дети 0–3 месяцев | | Дети 0–5 месяцев | | Дети 6–9 месяцев | | Дети 12–15 месяцев | | Дети 20–23 месяцев | |
|---------------------------------|---|------------------|--|------------------|---|------------------|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------|
| | Процент с исключительным грудным вскармливанием | Количество детей | Процент с исключительным грудным вскармливанием* | Количество детей | Процент получающих грудное молоко и твердую/мягкую пищу** | Количество детей | Процент с грудным вскармливанием*** | Количество детей | Процент с грудным вскармливанием*** | Количество детей |
| Пол | | | | | | | | | | |
| Мужской | 35,7 | 147 | 26,5 | 229 | 48,0 | 195 | 79,8 | 183 | 38,4 | 178 |
| Женский | 38,2 | 134 | 26,3 | 206 | 42,4 | 194 | 76,7 | 165 | 37,4 | 181 |
| Регион | | | | | | | | | | |
| Западный | 31,3 | 34 | 24,1 | 51 | 43,3 | 40 | 82,9 | 40 | 45,1 | 44 |
| Центральный | (32,4) | 51 | 21,0 | 84 | 18,7 | 87 | 82,2 | 76 | 32,9 | 90 |
| Южный | 44,8 | 54 | 30,8 | 84 | 43,9 | 73 | 80,0 | 74 | 35,8 | 84 |
| Цент.-восточный | (45,9) | 39 | 30,8 | 67 | 53,3 | 54 | 63,8 | 58 | 35,3 | 52 |
| Восточный | 35,8 | 88 | 28,1 | 123 | 64,2 | 113 | 85,5 | 82 | (47,3) | 69 |
| г. Ташкент | 19,4 | (14) | 14,5 | 25 | 39,2 | 22 | (58,6) | 17 | (27,5) | 21 |
| Местожительство | | | | | | | | | | |
| Город | 31,8 | 94 | 22,8 | 149 | 48,7 | 83 | 73,8 | 104 | 27,6 | 102 |
| Село | 39,5 | 187 | 28,3 | 285 | 44,2 | 306 | 80,3 | 244 | 41,9 | 257 |
| Образование матери**** | | | | | | | | | | |
| Неполное среднее | (38,2) | 47 | 24,4 | 73 | 36,4 | 51 | 77,6 | 53 | 34,8 | 56 |
| Полное среднее | 35,5 | 125 | 26,2 | 192 | 41,4 | 173 | 80,4 | 161 | 38,0 | 182 |
| Среднее специальное | 39,7 | 92 | 28,6 | 136 | 53,7 | 134 | 78,8 | 110 | 40,4 | 96 |
| Высшее | (*) | 18 | (24,4) | 33 | (43,8) | (31) | (63,7) | 24 | (33,6) | 25 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | | | |
| Низший | (33,4) | 58 | 23,9 | 85 | 42,5 | 75 | 88,5 | 78 | 49,3 | 68 |
| Второй | (51,4) | 53 | 35,7 | 89 | 46,5 | 84 | 79,3 | 73 | 45,0 | 78 |
| Средний | 31,6 | 65 | 25,0 | 85 | 41,9 | 92 | 85,0 | 61 | 31,5 | 83 |
| Четвертый | 38,2 | 58 | 24,0 | 95 | 45,6 | 73 | 70,6 | 78 | 35,0 | 76 |
| Высший | 30,7 | 47 | 23,4 | 80 | 50,7 | 65 | 66,2 | 57 | 27,0 | 54 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | | | |
| Узбекский | 37,2 | 247 | 26,8 | 382 | 44,7 | 330 | 82,0 | 295 | 39,7 | 302 |
| Другой язык | (34,5) | 34 | 24,1 | 53 | 47,9 | 59 | 57,8 | 53 | 28,0 | 57 |
| Всего | 36,9 | 281 | 26,4 | 435 | 45,2 | 389 | 78,3 | 348 | 37,9 | 359 |

* Индикатор 15 МИКИ

** Индикатор 17 МИКИ

*** Индикатор 16 МИКИ

**** не показан 1 невзвешенный случай «нестандартного образования/дети 0-5 месяцев»

() Цифры, основанные невзвешенных случаях 25–49

(*) Цифры, основанные на невзвешенных случаях меньше 25

Таблица 10: Адекватно вскармливаемые младенцы

Процент младенцев в возрасте до 6 месяцев с исключительно грудным вскармливанием, процент младенцев в возрасте 6–11 месяцев, получающих грудное молоко и твердую/полутвердую пищу как минимум рекомендуемое количество раз в день на вчерашний день и процент младенцев, получающих достаточное количество пищи, Узбекистан, 2006

| | Процент младенцев | | | | | Количество младенцев в возрасте 0–11 месяцев |
|--|--|---|--|---|--------------------------------------|--|
| | 0–5 месяцев с исключительно грудным вскармливанием | 6–8 месяцев, получивших грудное молоко и прикорм минимум 2 раза в последние 24 часа | 9–11 месяцев, получивших грудное молоко и прикорм минимум 3 раза в последние 24 часа | 6–11 месяцев, получивших грудное молоко и прикорм минимум рекомендуемое число раз в день* | 0–11 месяцев, адекватно питающихся** | |
| Пол | | | | | | |
| Мужской | 26,5 | 29,5 | 24,0 | 26,6 | 26,5 | 510 |
| Женский | 26,3 | 29,8 | 30,9 | 30,4 | 28,7 | 499 |
| Регион | | | | | | |
| Западный | 24,1 | 28,9 | 27,0 | 27,8 | 26,1 | 110 |
| Центральный | 21,0 | 19,8 | 8,9 | 14,2 | 16,9 | 218 |
| Южный | 30,8 | 17,8 | 18,2 | 18,0 | 23,5 | 196 |
| Цент.-восточный | 30,8 | 36,4 | 46,4 | 41,3 | 36,3 | 140 |
| Восточный | 28,1 | 43,2 | 42,5 | 42,8 | 36,5 | 288 |
| г. Ташкент | 14,5 | 20,4 | 25,8 | 23,2 | 19,3 | 56 |
| Местожительство | | | | | | |
| Город | 22,8 | 34,9 | 33,8 | 34,2 | 28,4 | 292 |
| Село | 28,3 | 28,3 | 25,0 | 26,6 | 27,3 | 717 |
| Образование матери*** | | | | | | |
| Неполное среднее | 24,4 | 17,9 | 29,0 | 24,8 | 24,6 | 158 |
| Полное среднее | 26,2 | 25,6 | 26,0 | 25,8 | 25,9 | 452 |
| Среднее специальное | 28,6 | 39,4 | 28,9 | 34,1 | 31,8 | 321 |
| Высшее | 24,4 | 29,3 | 27,1 | 28,1 | 26,5 | 76 |
| Квнтили индекса благосостояния | | | | | | |
| Низший | 23,9 | 19,3 | 24,1 | 21,8 | 22,7 | 197 |
| Второй | 35,7 | 30,1 | 28,3 | 29,4 | 32,3 | 194 |
| Средний | 25,0 | 31,1 | 23,3 | 26,6 | 26,0 | 227 |
| Четвертый | 24,0 | 36,1 | 28,1 | 31,9 | 28,1 | 201 |
| Высший | 23,4 | 32,1 | 35,1 | 33,8 | 29,4 | 190 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | |
| Узбекский | 26,8 | 29,2 | 27,2 | 28,1 | 27,5 | 866 |
| Другой язык | 24,1 | 32,2 | 29,1 | 30,5 | 28,1 | 143 |
| Всего | 26,4 | 29,6 | 27,5 | 28,5 | 27,6 | 1009 |

* Индикатор 18 МИКИ

** Индикатор 19 МИКИ

*** не показан 1 невзвешенный случай «нестандартного образования»

Таблица 11: Потребление йодированной соли

Процент домохозяйств, потребляющих адекватно йодированную соль, Узбекистан, 2006

| | Процент домохозяйств, в которых была протестирована соль | Количество опрошенных домохозяйств | Процент домохозяйств | | | | Всего | Количество домохозяйств, в которых была протестирована соль или без соли |
|--|--|------------------------------------|----------------------|------------------------------|-------------|-------------|------------|--|
| | | | Без соли | Результаты тестирования соли | | | | |
| | | | | 0 PPM | < 15 PPM | 15+ PPM* | | |
| Регион | | | | | | | | |
| Западный | 99,0 | 996 | 0,5 | 13,4 | 42,4 | 43,6 | 100 | 991 |
| Центральный | 99,7 | 2182 | 0,1 | 22,8 | 23,8 | 53,2 | 100 | 2176 |
| Южный | 99,0 | 1658 | 0,4 | 18,2 | 12,8 | 68,6 | 100 | 1648 |
| Цент.-восточный | 99,9 | 1527 | 0,1 | 15,5 | 34,8 | 49,6 | 100 | 1527 |
| Восточный | 99,2 | 2841 | 0,4 | 21,8 | 34,9 | 42,9 | 100 | 2830 |
| г. Ташкент | 98,9 | 994 | 0,3 | 6,4 | 21,8 | 71,5 | 100 | 986 |
| Местожительство | | | | | | | | |
| Город | 99,2 | 3843 | 0,2 | 11,4 | 26,4 | 62,0 | 100 | 3823 |
| Село | 99,4 | 6355 | 0,3 | 22,3 | 29,6 | 47,8 | 100 | 6335 |
| Образование главы домохозяйства | | | | | | | | |
| Начальное/Нестандартное | (100,0) | 30 | (-) | (18,5) | (55,7) | (25,8) | 100,0 | 30 |
| Неполное среднее | 99,2 | 1659 | 0,3 | 21,1 | 30,0 | 48,7 | 100 | 1650 |
| Полное среднее | 99,5 | 3822 | 0,2 | 21,0 | 30,4 | 48,4 | 100 | 3808 |
| Среднее специальное | 99,2 | 2801 | 0,3 | 15,9 | 27,8 | 55,9 | 100 | 2789 |
| Высшее | 99,4 | 1885 | 0,4 | 13,2 | 23,4 | 63,0 | 100 | 1880 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | |
| Низший | 98,8 | 1864 | 0,4 | 24,4 | 30,0 | 45,2 | 100 | 1849 |
| Второй | 99,5 | 1914 | 0,2 | 23,7 | 30,4 | 45,7 | 100 | 1909 |
| Средний | 99,6 | 1888 | 0,2 | 21,3 | 29,8 | 48,8 | 100 | 1885 |
| Четвертый | 99,5 | 1903 | 0,3 | 16,0 | 30,6 | 53,1 | 100 | 1899 |
| Высший | 99,3 | 2629 | 0,3 | 9,1 | 23,3 | 67,3 | 100 | 2617 |
| Всего | 99,3 | 10198 | 0,3 | 18,2 | 28,4 | 53,1 | 100 | 10158 |

* Индикатор 41 МИКИ

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

Таблица 12: Добавки витамина А детям

Процентное распределение детей в возрасте 6–59 месяцев по принципу, получили ли они добавку высокой дозы витамина А в последние 6 месяцев, Узбекистан, 2006

| | Процент детей, получивших витамин А: | | | Не уверены, получили ли витамин А | Никогда не получали витамина А | Всего | Количество детей в возрасте 6–59 месяцев |
|--|--------------------------------------|---------------------------|-------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------|--|
| | В последние 6 месяцев* | Ранее последних 6 месяцев | Не уверены, когда | | | | |
| Пол | | | | | | | |
| Мужской | 72,4 | 5,9 | 11,8 | 2,7 | 7,3 | 100,0 | 2298 |
| Женский | 71,7 | 5,2 | 12,0 | 3,1 | 8,0 | 100,0 | 2253 |
| Регион | | | | | | | |
| Западный | 94,7 | 0,1 | 1,3 | 0,1 | 3,8 | 100,0 | 513 |
| Центральный | 65,4 | 8,6 | 16,5 | 2,9 | 6,6 | 100,0 | 1002 |
| Южный | 74,6 | 2,9 | 8,3 | 3,3 | 11,0 | 100,0 | 972 |
| Цент.-восточный | 75,4 | 5,0 | 9,5 | 4,6 | 5,5 | 100,0 | 620 |
| Восточный | 71,1 | 8,3 | 15,5 | 2,0 | 3,1 | 100,0 | 1202 |
| г. Ташкент | 37,3 | 3,5 | 18,1 | 6,6 | 34,5 | 100,0 | 242 |
| Местожительство | | | | | | | |
| Город | 60,8 | 7,4 | 15,6 | 4,4 | 11,8 | 100,0 | 1282 |
| Село | 76,4 | 4,8 | 10,5 | 2,3 | 6,0 | 100,0 | 3269 |
| Возраст | | | | | | | |
| 6–11 месяцев | 76,2 | 1,6 | 5,8 | 2,5 | 13,9 | 100,0 | 574 |
| 12–23 месяцев | 77,7 | 4,2 | 8,7 | 2,7 | 6,8 | 100,0 | 1078 |
| 24–35 месяцев | 72,5 | 6,5 | 12,7 | 2,0 | 6,2 | 100,0 | 954 |
| 36–47 месяцев | 71,5 | 6,5 | 13,1 | 2,7 | 6,2 | 100,0 | 1010 |
| 48–59 месяцев | 63,1 | 7,6 | 17,2 | 4,5 | 7,7 | 100,0 | 936 |
| Образование матери** | | | | | | | |
| Неполное среднее | 72,3 | 5,6 | 11,1 | 1,3 | 9,7 | 100,0 | 704 |
| Полное среднее | 73,6 | 5,1 | 12,0 | 3,2 | 6,2 | 100,0 | 2246 |
| Среднее специальное | 70,9 | 6,2 | 12,3 | 2,7 | 7,9 | 100,0 | 1259 |
| Высшее | 64,6 | 6,5 | 11,7 | 4,9 | 12,2 | 100,0 | 337 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | |
| Низший | 74,8 | 5,4 | 10,9 | 2,6 | 6,3 | 100,0 | 1054 |
| Второй | 73,9 | 4,5 | 12,0 | 2,0 | 7,6 | 100,0 | 904 |
| Средний | 76,0 | 6,1 | 9,6 | 2,2 | 6,0 | 100,0 | 898 |
| Четвертый | 76,7 | 5,0 | 10,4 | 2,5 | 5,3 | 100,0 | 908 |
| Высший | 56,2 | 6,9 | 17,5 | 5,4 | 14,0 | 100,0 | 788 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | |
| Узбекский | 72,7 | 5,7 | 11,6 | 2,8 | 7,2 | 100,0 | 3933 |
| Русский | 38,0 | 5,4 | 20,0 | 8,6 | 28,0 | 100,0 | 76 |
| Каракалпакский | 88,3 | – | 4,8 | 1,7 | 5,1 | 100,0 | 77 |
| Таджикский | 61,8 | 7,8 | 17,7 | 3,1 | 9,5 | 100,0 | 298 |
| Другой язык | 81,9 | 1,4 | 7,9 | 2,7 | 6,0 | 100,0 | 166 |
| Всего | 72,0 | 5,6 | 11,9 | 2,9 | 7,6 | 100,0 | 4551 |

* Индикатор 42 МИКИ

** не показаны 5 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

Таблица 13: Новорожденные с низкой массой тела

Процент живорождений в течение 2 лет, предшествовавших исследованию, с массой тела новорожденного менее 2500 грамм при рождении, Узбекистан, 2006

| | Процент живорождений | | Количество живорождений |
|--|----------------------|---------------------------|-------------------------|
| | Менее 2500 грамм* | Взвешенные при рождении** | |
| Регион | | | |
| Западный | 2,7 | 98,7 | 236 |
| Центральный | 5,4 | 99,7 | 446 |
| Южный | 4,3 | 98,6 | 427 |
| Цент.-восточный | 3,5 | 99,5 | 303 |
| Восточный | 6,6 | 99,5 | 544 |
| г. Ташкент | 4,6 | 98,8 | 115 |
| Местожительство | | | |
| Город | 4,7 | 99,2 | 591 |
| Село | 4,9 | 99,2 | 1480 |
| Образование матери*** | | | |
| Неполное среднее | 4,8 | 99,0 | 334 |
| Полное среднее | 4,5 | 99,1 | 975 |
| Среднее специальное | 5,4 | 99,4 | 608 |
| Высшее | 4,7 | 100,0 | 154 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | |
| Низший | 5,4 | 99,2 | 433 |
| Второй | 5,7 | 99,0 | 416 |
| Средний | 4,8 | 98,6 | 427 |
| Четвертый | 4,2 | 99,8 | 423 |
| Высший | 4,0 | 99,6 | 373 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | |
| Узбекский | 4,9 | 99,3 | 1765 |
| Русский | 4,8 | 98,1 | 35 |
| Каракалпакский | 2,7 | 100,0 | 38 |
| Таджикский | 5,9 | 99,2 | 154 |
| Другой язык | 3,3 | 98,9 | 79 |
| Всего | 4,8 | 99,2 | 2072 |

* индикатор 9 МИКИ

** индикатор 10 МИКИ

*** не показаны 2 невзвешенных случая «нестандартного образования»

Таблица 14: Вакцинации по основным характеристикам

Процент детей в возрасте 15–26 месяцев, привитых от детских болезней, Узбекистан, 2006

| | БЦЖ | DPT1 | DPT2 | DPT3 | Polio0 | Polio1 | Polio2 | Polio3 | Процент детей, вакцинированных прививками | | | Процент с медкартами | Количество в возрасте 15–26 месяцев | |
|---------------------------------|---------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|---|--------|----------|----------------------|-------------------------------------|--|
| | | | | | | | | | От кори* | Все | Ни одной | | | |
| Пол | | | | | | | | | | | | | | |
| Мужской | 100,0 | 99,5 | 96,3 | 93,5 | 98,9 | 98,1 | 93,4 | 90,1 | 97,0 | 86,8 | – | 95,6 | 532 | |
| Женский | 100,0 | 99,1 | 95,5 | 92,8 | 99,6 | 97,3 | 93,5 | 88,9 | 97,8 | 87,0 | – | 96,4 | 515 | |
| Регион | | | | | | | | | | | | | | |
| Западный | 100,0 | 99,5 | 95,4 | 93,5 | 100,0 | 94,0 | 86,3 | 82,2 | 99,5 | 81,7 | – | 89,5 | 129 | |
| Центральный | 100,0 | 99,3 | 96,5 | 94,3 | 98,3 | 97,2 | 93,1 | 87,0 | 97,1 | 86,2 | – | 98,3 | 235 | |
| Южный | 100,0 | 99,5 | 96,4 | 94,8 | 99,2 | 99,0 | 96,0 | 95,1 | 96,3 | 92,1 | – | 97,4 | 223 | |
| Центральный–Восточный | 100,0 | 98,6 | 91,8 | 83,6 | 99,0 | 95,9 | 85,5 | 78,0 | 96,3 | 73,3 | – | 95,9 | 153 | |
| Восточный | 100,0 | 100,0 | 98,1 | 97,1 | 100,0 | 99,7 | 99,0 | 97,3 | 98,7 | 94,4 | – | 96,4 | 250 | |
| г. Ташкент | 100,0 | 97,4 | 94,3 | 90,1 | 99,2 | 100,0 | 97,5 | 92,1 | 95,4 | 84,2 | – | 94,8 | 58 | |
| Местожительство | | | | | | | | | | | | | | |
| Город | 100,0 | 99,4 | 93,5 | 89,1 | 99,2 | 96,4 | 89,7 | 82,4 | 97,3 | 78,1 | – | 91,8 | 300 | |
| Село | 100,0 | 99,3 | 96,9 | 94,8 | 99,2 | 98,2 | 94,9 | 92,4 | 97,5 | 90,4 | – | 97,7 | 747 | |
| Образование матери** | | | | | | | | | | | | | | |
| Неполное среднее | 100,0 | 98,9 | 97,0 | 92,9 | 99,7 | 99,5 | 93,4 | 90,0 | 99,3 | 87,2 | – | 96,9 | 164 | |
| Полное среднее | 100,0 | 99,4 | 96,5 | 94,2 | 99,1 | 98,2 | 95,4 | 92,3 | 97,0 | 89,4 | – | 96,9 | 518 | |
| Среднее специальное | 100,0 | 99,6 | 95,1 | 93,1 | 99,8 | 95,8 | 89,5 | 86,0 | 96,8 | 84,4 | – | 95,8 | 285 | |
| Высшее | 100,0 | 99,1 | 93,3 | 87,3 | 97,0 | 98,2 | 94,6 | 83,3 | 98,1 | 78,6 | – | 89,8 | 79 | |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | | | | | | | |
| Низший | 100,0 | 98,7 | 95,2 | 93,7 | 98,8 | 98,2 | 93,8 | 91,1 | 96,6 | 90,1 | – | 96,8 | 218 | |
| Второй | 100,0 | 99,3 | 97,6 | 95,3 | 99,5 | 98,6 | 94,3 | 92,3 | 96,9 | 89,1 | – | 97,5 | 209 | |
| Средний | 100,0 | 99,4 | 96,3 | 93,3 | 98,8 | 98,3 | 95,9 | 93,9 | 98,5 | 91,0 | – | 96,9 | 212 | |
| Четвертый | 100,0 | 100,0 | 94,5 | 91,2 | 100,0 | 96,6 | 91,2 | 85,2 | 97,4 | 83,5 | – | 96,3 | 222 | |
| Высший | 100,0 | 99,2 | 96,1 | 92,5 | 99,0 | 96,9 | 91,8 | 84,9 | 97,7 | 80,0 | – | 92,1 | 186 | |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | | | | | | | |
| Узбекский | 100,0 | 99,3 | 96,1 | 93,9 | 99,1 | 98,6 | 95,1 | 92,2 | 97,5 | 89,5 | – | 97,4 | 876 | |
| Русский | (100,0) | (97,0) | (97,0) | (95,1) | (100,0) | (87,0) | (86,1) | (76,4) | (96,2) | (67,7) | (–) | (96,5) | 22 | |
| Каракалпакский | (100,0) | (97,2) | (80,0) | (74,1) | (100,0) | (84,1) | (70,9) | (59,3) | (100,0) | (59,3) | (–) | (86,2) | 22 | |
| Таджикский | 100,0 | 100,0 | 98,1 | 91,3 | 100,0 | 95,2 | 87,1 | 79,4 | 97,3 | 78,1 | – | 90,9 | 82 | |
| Другой язык | 100,0 | 100,0 | 95,8 | 90,2 | 100,0 | 96,4 | 86,4 | 76,9 | 95,7 | 74,9 | – | 83,7 | 45 | |
| Всего | 100,0 | 99,3 | 95,9 | 93,2 | 99,2 | 97,7 | 93,4 | 89,6 | 97,4 | 86,9 | – | 96,0 | 1047 | |

* Прививка от кори до достижения возраста 15 месяцев

** Не показан 1 невзвешенный случай «нестандартного образования»

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

Таблица 15: Вакцинации по основным характеристикам (продолжение)

Процент детей в возрасте 15–26 месяцев, привитых от детских болезней, Узбекистан, 2006

| | Процент детей, вакцинированных прививками | | | Процент с мед-картами | Количество в возрасте 15–26 месяцев |
|--|---|-------------|-------------|-----------------------|-------------------------------------|
| | НерВ1 | НерВ2 | НерВ3 | | |
| Пол | | | | | |
| Мужской | 99,7 | 95,9 | 90,5 | 95,6 | 532 |
| Женский | 99,7 | 96,2 | 90,3 | 96,4 | 515 |
| Регион | | | | | |
| Западный | 99,5 | 95,8 | 87,2 | 89,5 | 129 |
| Центральный | 99,3 | 95,3 | 93,3 | 98,3 | 235 |
| Южный | 99,5 | 99,0 | 95,0 | 97,4 | 223 |
| Цент.-восточный | 100,0 | 89,2 | 78,0 | 95,9 | 153 |
| Восточный | 100,0 | 98,1 | 92,8 | 96,4 | 250 |
| г. Ташкент | 100,0 | 97,9 | 91,4 | 94,8 | 58 |
| Местожительство | | | | | |
| Город | 100,0 | 91,8 | 85,8 | 91,8 | 300 |
| Село | 99,5 | 97,8 | 92,3 | 97,7 | 747 |
| Образование матери* | | | | | |
| Неполное среднее | 100,0 | 96,7 | 91,0 | 96,9 | 164 |
| Полное среднее | 99,3 | 97,0 | 92,5 | 96,9 | 518 |
| Среднее специальное | 100,0 | 94,6 | 88,7 | 95,8 | 285 |
| Высшее | 100,0 | 93,5 | 82,3 | 89,8 | 79 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | |
| Низший | 98,7 | 96,1 | 90,7 | 96,8 | 218 |
| Второй | 99,7 | 99,5 | 91,4 | 97,5 | 209 |
| Средний | 100,0 | 95,2 | 92,0 | 96,9 | 212 |
| Четвертый | 100,0 | 93,8 | 89,7 | 96,3 | 222 |
| Высший | 100,0 | 95,9 | 88,2 | 92,1 | 186 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | |
| Узбекский | 99,7 | 96,7 | 91,3 | 97,4 | 876 |
| Русский | (100,0) | (92,2) | (88,5) | (96,5) | 22 |
| Каракалпакский | (97,2) | (82,8) | (73,0) | (86,2) | 22 |
| Таджикский | 100,0 | 93,2 | 86,2 | 90,9 | 82 |
| Другой язык | 100,0 | 96,8 | 89,8 | 83,7 | 45 |
| Всего | 99,7 | 96,1 | 90,4 | 96,0 | 1047 |

* не показан 1 невзвешенный случай «нестандартного образования»

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

Таблица 16: Лечение методом оральной регидратации

Процент детей в возрасте 0–59 месяцев с диареей в последние две недели, которые принимали оральный регидратационный раствор или лечились другим методом оральной регидратации, Узбекистан, 2006

| | Имели диарею в последние две недели | Количество детей в возрасте 0–59 месяцев | Children with diarrhea who received: | | | | Процент использования ОРТ* | Количество детей в возрасте 0–59 месяцев с диареей |
|-----------------|-------------------------------------|--|--------------------------------------|--|------------------------------------|-------------|----------------------------|--|
| | | | Жидкость из пакета ОРС | Рекоменд. жидкость домашнего приготовления | Предварит. упакованный раствор ОРС | Не лечились | | |
| Пол | | | | | | | | |
| Мужской | 2,9 | 2527 | 26,7 | 37,8 | 55,2 | 21,2 | 78,8 | 74 |
| Женский | 2,2 | 2459 | (29,2) | (34,2) | (66,8) | (21,3) | (78,7) | 53 |
| Местожительство | | | | | | | | |
| Город | 2,4 | 1432 | (36,5) | (31,3) | (63,9) | (20,5) | (79,5) | 34 |
| Село | 2,6 | 3554 | 24,5 | 38,2 | 58,6 | 21,5 | 78,5 | 92 |
| Всего | 2,5 | 4986 | 27,8 | 36,3 | 60,1 | 21,2 | 78,8 | 127 |

* Индикатор 33 МИКИ

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

Таблица 17: Лечение диарей в домашних условиях

Процент детей в возрасте 0-59 месяцев с диареей в последние две недели, которым давали обильное питье и продолжали кормить во время приступа болезни, Узбекистан, 2006

| Пол | Имели диарею в последние две недели | Количество детей в возрасте 0-59 месяцев | Дети с диареей, которые Ели меньше, столько же или больше | | | Дети с диареей, которые Ели намного меньше или не ели | Домашнее лечение диарей ⁽¹⁾ | Получили ОРТ или обильное питье И продолжали питаться** | Количество детей в возрасте 0-59 месяцев с диареей | |
|----------------|-------------------------------------|--|---|----------------------------|-----------------------------------|---|--|---|--|-------------------------------|
| | | | Пили больше | Пили столько же или меньше | Ели меньше, столько же или больше | | | | | Ели намного меньше или не ели |
| | | | | | | | | | | |
| Мужской | 2,9 | 2527 | 35,7 | 61,9 | 42,3 | 52,1 | 14,6 | 24,1 | 74 | |
| Женский | 2,2 | 2459 | (31,0) | (62,0) | (53,0) | (44,8) | (19,4) | (33,7) | 53 | |
| Местожителство | | | | | | | | | | |
| Город | 2,4 | 1432 | (45,3) | (54,7) | (38,0) | (60,1) | (14,9) | (20,1) | 34 | |
| Село | 2,6 | 3554 | 29,4 | 64,6 | 50,1 | 44,9 | 17,2 | 31,0 | 92 | |
| Всего | 2,5 | 4986 | 33,7 | 61,9 | 46,8 | 49,0 | 16,6 | 28,1 | 127 | |

* Индикатор 34 МИКИ

** Индикатор 35 МИКИ

(1) Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25-49

Таблица 18: Обращение за медицинской помощью при подозрении на пневмонию

Процент детей в возрасте 0-59 месяцев с подозрением на пневмонию в последние две недели, которые привели в медицинское учреждение, Узбекистан, 2006

| Пол | Имели острую респираторную инфекцию | Кол-во детей в возрасте 0-59 месяцев | Дети с подозрением на пневмонию, которых привели в | | | | | | Любое соответствующее учреждение или лицо* | Количество детей в возрасте 0-59 месяцев с подозрением на пневмонию |
|----------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--|---------------|---------------------------|----------------------------|-------------------|--------------------------|--|---|
| | | | Гос. поликлиника | | Государственные источники | | Другие источники | | | |
| | | | Гос. больница | Гос. медпункт | Сельский врач | Мобильная/выездная клиника | Частные источники | Частная больница/клиника | | |
| Мужской | 2,8 | 2527 | 5,0 | 20,0 | 9,0 | 8,9 | 3,5 | 0,9 | 70,5 | 70 |
| Женский | 1,8 | 2459 | (13,0) | (11,3) | (7,1) | (-) | (-) | (2,8) | (63,2) | 44 |
| Местожителство | | | | | | | | | | |
| Город | 2,8 | 1432 | 11,0 | - | - | 12,8 | 3,4 | - | 73,5 | 41 |
| Село | 2,1 | 3554 | 6,5 | 25,9 | 12,8 | 1,4 | 1,5 | 2,5 | 64,5 | 73 |
| Всего | 2,3 | 4986 | 8,1 | 16,7 | 8,2 | 5,5 | 2,2 | 1,6 | 67,7 | 114 |

* индикатор 23 МИКИ

(1) Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25-49

Таблица 19: Лечение антибиотиками больных с пневмонией

Процент детей в возрасте 0–59 месяцев с подозрением на пневмонию, которых лечили антибиотиками, Узбекистан, 2006

| | Процент детей в возрасте до 5 лет с подозрением на пневмонию, которые принимали антибиотики в последние две недели* | Количество детей с подозрением на пневмонию в течение двух недель до начала исследования |
|----------------|---|--|
| Пол | | |
| Мужской | 52,4 | 70 |
| Женский | (61,1) | 44 |
| Местожителство | | |
| Город | 63,5 | 41 |
| Село | 51,4 | 73 |
| Всего | 55,7 | 114 |

* индикатор 22 МИКИ

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

Таблица 20: Знание двух опасных признаков пневмонии

Процент матерей/опекунов детей в возрасте 0-59 месяцев по наличию знаний типов симптомов для незамедлительного привода ребенка в медицинское учреждение, и процент матерей/опекунов, которые признают учащенное и затрудненное дыхание в качестве признаков болезни для незамедлительного обращения за медицинской помощью, Узбекистан, 2006

| Регион | Процент матерей/опекунов детей в возрасте 0-59 месяцев, которые считают, что ребенка нужно незамедлительно привести в медицинское учреждение, если ребенок | | | | | | | | | | Матери/опекуны, которые признают два опасных призна пневмонии | Количество матерей/опекунов детей в возрасте 0-59 месяцев |
|---------------------------------|--|-------------------|------------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------|------------|-----------------------|-------------|-------------|---|---|
| | Не в состоянии пить или сосать грудь | Становится слабым | Имеет повышенную температуру | Имеет учащенное дыхание | Имеет затрудненное дыхание | Имеет кровь в стуле | Плохо спит | Имеет другие симптомы | | | | |
| Западный | 52,9 | 83,5 | 98,0 | 72,7 | 53,6 | 35,8 | 6,8 | 0,1 | 50,5 | 564 | | |
| Центральный | 30,1 | 58,0 | 92,7 | 30,9 | 16,3 | 6,5 | 17,6 | 3,0 | 10,4 | 1085 | | |
| Южный | 30,6 | 62,2 | 92,8 | 30,3 | 21,4 | 10,9 | 4,8 | 3,8 | 6,3 | 1057 | | |
| Цент.-восточный | 25,9 | 64,0 | 89,9 | 40,6 | 35,0 | 27,3 | 8,7 | 1,2 | 24,1 | 688 | | |
| Восточный | 26,7 | 68,6 | 94,4 | 24,0 | 13,8 | 17,2 | 0,4 | 0,7 | 3,1 | 1325 | | |
| г. Ташкент | 17,7 | 41,7 | 95,8 | 35,8 | 31,2 | 16,7 | 6,2 | 7,4 | 21,1 | 267 | | |
| Местожительство | | | | | | | | | | | | |
| Город | 28,5 | 59,3 | 94,1 | 37,6 | 25,0 | 16,9 | 5,9 | 3,2 | 15,6 | 1432 | | |
| Село | 31,5 | 66,6 | 93,3 | 34,3 | 24,0 | 17,1 | 7,8 | 1,8 | 14,2 | 3554 | | |
| Образование матери* | | | | | | | | | | | | |
| Неполное среднее | 25,2 | 61,0 | 94,6 | 30,8 | 20,7 | 12,8 | 6,6 | 1,6 | 10,9 | 778 | | |
| Полное среднее | 31,5 | 66,7 | 93,6 | 35,0 | 25,7 | 18,4 | 8,1 | 2,3 | 15,6 | 2438 | | |
| Среднее специальное | 31,7 | 64,4 | 92,6 | 37,4 | 23,5 | 16,8 | 6,0 | 2,2 | 14,6 | 1394 | | |
| Высшее | 32,0 | 58,2 | 94,5 | 38,1 | 25,9 | 17,8 | 8,1 | 2,8 | 16,1 | 369 | | |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | | | | | |
| Низший | 30,1 | 64,9 | 92,0 | 31,2 | 21,3 | 11,2 | 10,0 | 1,2 | 9,7 | 1139 | | |
| Второй | 30,0 | 67,7 | 93,6 | 33,6 | 25,4 | 19,3 | 7,1 | 2,8 | 14,2 | 993 | | |
| Средний | 34,3 | 70,3 | 95,0 | 35,7 | 24,0 | 19,0 | 7,1 | 2,0 | 16,1 | 983 | | |
| Четвертый | 31,5 | 65,1 | 93,8 | 40,1 | 24,6 | 19,2 | 6,0 | 1,7 | 18,0 | 1003 | | |
| Высший | 26,9 | 53,2 | 93,5 | 36,2 | 27,0 | 17,2 | 5,6 | 3,7 | 15,7 | 868 | | |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | | | | | |
| Узбекский | 31,7 | 65,2 | 93,3 | 34,5 | 25,0 | 17,6 | 7,7 | 2,3 | 15,0 | 4316 | | |
| Русский | 18,5 | 43,4 | 95,9 | 27,6 | 26,7 | 20,5 | 5,2 | 5,9 | 15,5 | 84 | | |
| Каракалпакский | 26,0 | 64,9 | 93,0 | 55,9 | 12,3 | 2,2 | 2,1 | 0,7 | 11,1 | 87 | | |
| Таджикский | 19,4 | 58,2 | 96,2 | 37,6 | 18,6 | 18,5 | 6,4 | 1,0 | 7,6 | 322 | | |
| Другой язык | 32,9 | 69,9 | 93,6 | 43,9 | 22,9 | 6,1 | 1,8 | 2,0 | 17,5 | 177 | | |
| Всего | 30,6 | 64,5 | 93,5 | 35,3 | 24,3 | 17,0 | 7,3 | 2,2 | 14,6 | 4986 | | |

* не показаны б невзвешенных случаев «нестандартного образования»

Таблица 21: Использование твердых видов топлива

Процентное распределение домохозяйств по типу топлива для приготовления пищи и процент домохозяйств, использующих твердые виды топлива для приготовления пищи, Узбекистан, 2006

| Регион | Процент домохозяйств, использующих | | | | | | | | | | | Количество домохозяйств |
|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------|---------------|---------|---------------|-----------------|--------|---------------------------------------|------------------|-------|--|-------------------------|
| | Электричество | Сжиженный нефтяной газ (LPG) | Природный газ | Керосин | Уголь, лигнит | Древесный уголь | Дрова | Остатки сельскохозяйственной культуры | Другие источники | Всего | Твердое топливо для приготовления пищи * | |
| Западный | 0,1 | 1,7 | 91,0 | 0,1 | - | - | 7,1 | 0,0 | - | 100,0 | 7,2 | 996 |
| Центральный | 0,3 | 1,3 | 86,2 | - | - | - | 12,2 | - | 0,1 | 100,0 | 12,2 | 2182 |
| Южный | 1,7 | 6,7 | 58,3 | 0,1 | 0,1 | 0,2 | 29,2 | 3,6 | 0,1 | 100,0 | 33,2 | 1658 |
| Центрально-восточный | 3,5 | 4,2 | 81,5 | - | 0,1 | 0,2 | 10,1 | 0,4 | - | 100,0 | 10,8 | 1527 |
| Восточный | 0,3 | 1,9 | 78,6 | - | - | 0,1 | 19,0 | - | 0,1 | 100,0 | 19,2 | 2841 |
| г. Ташкент | 1,7 | 0,6 | 97,6 | - | 0,1 | - | - | - | - | 100,0 | 0,1 | 994 |
| Местожительство | | | | | | | | | | | | |
| Город | 2,0 | 3,0 | 94,4 | - | 0,0 | - | 0,6 | - | - | 100,0 | 0,7 | 3843 |
| Село | 0,6 | 2,6 | 71,9 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 23,5 | 1,1 | 0,1 | 100,0 | 24,7 | 6355 |
| Образование главы домохозяйства | | | | | | | | | | | | |
| Начальное/Нестандартное | (-) | (-) | (79,1) | (-) | (-) | (-) | (20,9) | (-) | (-) | 100,0 | (20,9) | 30 |
| Неполное среднее | 1,3 | 3,0 | 79,9 | - | - | 0,1 | 14,9 | 0,7 | 0,1 | 100,0 | 15,7 | 1659 |
| Полное среднее | 0,8 | 3,0 | 77,8 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 17,5 | 0,8 | - | 100,0 | 18,4 | 3822 |
| Среднее специальное | 1,4 | 2,6 | 81,1 | - | 0,0 | 0,1 | 14,3 | 0,4 | 0,1 | 100,0 | 14,8 | 2801 |
| Высшее | 1,3 | 2,2 | 85,0 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 10,4 | 0,7 | 0,1 | 100,0 | 11,4 | 1885 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | | | | | |
| Низший | 0,9 | 3,1 | 40,9 | 0,1 | - | 0,1 | 51,9 | 2,8 | 0,3 | 100,0 | 54,7 | 1864 |
| Второй | 1,0 | 2,8 | 75,6 | - | 0,0 | 0,2 | 19,6 | 0,6 | 0,1 | 100,0 | 20,5 | 1914 |
| Средний | 0,4 | 2,9 | 88,9 | - | 0,1 | 0,3 | 7,5 | 0,1 | - | 100,0 | 7,8 | 1888 |
| Четвертый | 0,5 | 3,0 | 94,7 | 0,0 | 0,1 | - | 1,5 | 0,1 | - | 100,0 | 1,7 | 1903 |
| Высший | 2,3 | 2,1 | 95,4 | - | 0,0 | - | 0,2 | - | - | 100,0 | 0,2 | 2629 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | | | | | |
| Узбекский | 0,9 | 2,6 | 78,9 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 16,6 | 0,8 | 0,0 | 100,0 | 17,6 | 8169 |
| Русский | 4,4 | 1,7 | 93,9 | - | - | - | 0,1 | - | - | 100,0 | 0,1 | 717 |
| Каракалпакский | 0,2 | 1,0 | 87,4 | - | - | - | 11,4 | - | - | 100,0 | 11,4 | 202 |
| Таджикский | 0,7 | 4,8 | 83,8 | - | - | - | 10,2 | 0,2 | 0,4 | 100,0 | 10,3 | 643 |
| Киргизский | - | 6,7 | 34,4 | - | - | - | 58,8 | - | - | 100,0 | 58,8 | 33 |
| Другой язык | 1,6 | 4,8 | 81,0 | 0,1 | 0,1 | 0,4 | 11,6 | 0,4 | - | 100,0 | 12,5 | 435 |
| Всего | 1,1 | 2,7 | 80,4 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 14,9 | 0,7 | 0,1 | 100,0 | 15,7 | 10198 |

* индикатор 24 МИКИ; индикатор 29 ЦРТ

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25-49

Таблица 22: Использование твердых видов топлива по типу печи или очага

Процент домохозяйств, использующих твердые виды топлива для приготовления пищи, по типу печи или очага, Узбекистан, 2006

| | Процент домохозяйств, использующих твердые виды топлива для приготовления пищи | | | | | | Всего | Количество домохозяйств, использующих твердое топливо для приготовления пищи |
|---|--|---|---|-----------------|-------------------|--------------|-------------|--|
| | Закрытая печь с дымоходом | Открытая печь или очаг с дымоходом или вытяжкой | Открытая печь или очаг без дымохода или вытяжки | Другой тип печи | Не знаю типа печи | | | |
| Регион | | | | | | | | |
| Западный | 80,9 | 19,1 | – | – | – | 100,0 | 71 | |
| Центральный | 1,4 | 35,3 | 60,6 | – | 2,6 | 100,0 | 266 | |
| Южный | 0,9 | 77,3 | 21,9 | – | – | 100,0 | 550 | |
| Цент.-восточный | 44,9 | 37,1 | 17,5 | 0,5 | – | 100,0 | 165 | |
| Восточный | 4,5 | 48,9 | 46,3 | – | 0,3 | 100,0 | 545 | |
| г. Ташкент | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 100,0 | 1 | |
| Местожительство | | | | | | | | |
| Город | (13,9) | (54,6) | (28,4) | (3,1) | (–) | 100,0 | 25 | |
| Село | 10,3 | 53,8 | 35,3 | – | 0,6 | 100,0 | 1572 | |
| Образование главы домохозяйства* | | | | | | | | |
| Неполное среднее | 10,6 | 51,5 | 37,3 | – | 0,5 | 100,0 | 260 | |
| Полное среднее | 9,0 | 52,9 | 37,6 | 0,1 | 0,4 | 100,0 | 702 | |
| Среднее специальное | 10,5 | 53,9 | 34,6 | – | 1,0 | 100,0 | 415 | |
| Высшее | 14,5 | 59,6 | 25,9 | – | – | 100,0 | 214 | |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | |
| Низший | 7,7 | 51,5 | 39,9 | – | 0,8 | 100,0 | 1020 | |
| Второй | 16,1 | 56,5 | 27,4 | – | – | 100,0 | 393 | |
| Средний | 12,2 | 61,4 | 25,9 | 0,5 | – | 100,0 | 148 | |
| Четвертый | (14,5) | (57,5) | (28,0) | (–) | (–) | 100,0 | 32 | |
| Высший | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 100,0 | 5 | |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | |
| Узбекский | 8,9 | 53,5 | 36,9 | 0,1 | 0,6 | 100,0 | 1434 | |
| Каракалпакский | 92,3 | 7,7 | – | – | – | 100,0 | 23 | |
| Таджикский | 4,3 | 74,9 | 20,8 | – | – | 100,0 | 67 | |
| Другой язык | 19,4 | 55,5 | 25,1 | – | – | 100,0 | 74 | |
| Всего | 10,4 | 53,9 | 35,2 | 0,0 | 0,5 | 100,0 | 1598 | |

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

(*) Цифры, основанные на невзвешенных случаях меньше 25

* не показаны 4 невзвешенных случая «нестандартного образования»

Таблица 23: Использование усовершенствованных источников питьевой воды

Процентное распределение населения домохозяйств по основным источникам питьевой воды и процент населения домохозяйств, использующих усовершенствованные источники питьевой воды, Узбекистан, 2006

| Регион | Основной источник питьевой воды | | | | | | | | | | | | | | Улучшенный источник питьевой воды* | Всего | Кол-во членов домохозяйств |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|--------------|------------------------|------------------------|--------|--------------------|----------------|------------------------------------|-------|----------------------------|
| | Усовершенствованный источник | | | | | | | Неусовершенствованный источник | | | | | | | | | |
| | Водопр. к жилищу | Водопр. к двору/участку | Общ. колонка/стояк | Трубчатый колодезь/скважина | Огражд. колодезь | Огражд. родник | Неогражд. колодезь | Неогражд. родник | Автоцистерна | Тележка/цистерна/бочка | Вода наземных водоемов | Другое | Неогражд. колодезь | Огражд. родник | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Западный | 34,0 | 15,6 | 12,7 | 27,7 | 7,4 | 0,2 | 0,5 | — | 0,2 | — | 1,6 | 0,1 | — | — | 100,0 | 97,5 | 5848 |
| Центральный | 14,5 | 26,4 | 19,7 | 17,9 | 11,8 | — | 0,1 | — | 6,2 | 0,2 | 3,2 | — | — | — | 100,0 | 90,3 | 11430 |
| Южный | 5,5 | 23,2 | 22,2 | 11,8 | 4,1 | 0,7 | 0,6 | 0,5 | 18,7 | 8,4 | 4,0 | 0,3 | 0,5 | — | 100,0 | 67,4 | 9860 |
| Цент.-восточный | 12,1 | 43,6 | 23,0 | 9,9 | 1,8 | 5,1 | — | 0,5 | 1,0 | 0,1 | 2,2 | 0,6 | — | — | 100,0 | 95,6 | 7700 |
| Восточный | 10,8 | 36,6 | 34,4 | 10,6 | 2,6 | 0,2 | 0,3 | 0,1 | 2,0 | 0,2 | 2,1 | 0,2 | — | — | 100,0 | 95,2 | 14875 |
| г. Ташкент | 80,3 | 19,2 | 0,2 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | 100,0 | 99,7 | 3476 |
| Местожительство | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Город | 43,6 | 42,7 | 11,8 | 1,6 | 0,1 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | 100,0 | 99,9 | 16574 |
| Село | 6,2 | 23,5 | 27,6 | 18,9 | 7,3 | 1,4 | 0,4 | 0,3 | 8,0 | 2,4 | 3,7 | 0,3 | — | — | 100,0 | 84,9 | 36616 |
| Образование главы домохозяйства | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Начальное/Нестандартное | 9,2 | 31,7 | 46,0 | 9,5 | — | — | — | — | — | — | 2,6 | 1,0 | — | — | 100,0 | 96,4 | 173 |
| Неполное среднее | 15,7 | 32,7 | 20,8 | 14,6 | 6,5 | 1,2 | 0,1 | 0,3 | 3,8 | 1,4 | 2,9 | 0,1 | — | — | 100,0 | 91,4 | 8631 |
| Полное среднее | 13,1 | 28,2 | 25,3 | 14,8 | 5,7 | 1,0 | 0,4 | 0,2 | 6,2 | 1,6 | 3,4 | 0,1 | — | — | 100,0 | 88,1 | 20688 |
| Среднее специальное | 17,5 | 30,0 | 24,5 | 12,8 | 4,1 | 0,6 | 0,2 | 0,3 | 5,4 | 2,4 | 1,8 | 0,4 | — | — | 100,0 | 89,5 | 14364 |
| Высшее | 31,4 | 28,5 | 15,6 | 10,6 | 4,0 | 1,2 | 0,2 | 0,1 | 5,9 | 0,9 | 1,4 | 0,2 | — | — | 100,0 | 91,3 | 9334 |
| Квintили индекса благосостояния | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Низший | 0,8 | 15,5 | 36,0 | 20,1 | 10,8 | 1,4 | 0,3 | 0,5 | 5,7 | 4,0 | 4,8 | 0,0 | — | — | 100,0 | 84,7 | 10638 |
| Второй | 3,7 | 23,7 | 32,0 | 17,4 | 6,2 | 2,4 | 0,6 | 0,5 | 7,2 | 2,5 | 3,6 | 0,3 | — | — | 100,0 | 85,3 | 10636 |
| Средний | 6,6 | 34,9 | 24,5 | 16,6 | 4,8 | 0,7 | 0,2 | 0,1 | 7,0 | 1,5 | 2,7 | 0,3 | — | — | 100,0 | 88,2 | 10643 |
| Четвертый | 14,3 | 46,4 | 16,4 | 11,5 | 3,4 | 0,2 | 0,2 | — | 5,5 | 0,3 | 1,3 | 0,4 | — | — | 100,0 | 92,3 | 10632 |
| Высший | 64,1 | 26,9 | 4,6 | 1,8 | 0,2 | — | 0,0 | — | 2,1 | — | 0,3 | 0,1 | — | — | 100,0 | 97,6 | 10640 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Узбекский | 14,2 | 29,6 | 23,6 | 15,2 | 5,8 | 1,0 | 0,3 | 0,2 | 5,5 | 1,8 | 2,6 | 0,2 | — | — | 100,0 | 89,3 | 44793 |
| Русский | 79,5 | 12,8 | 4,5 | 1,0 | 1,2 | — | — | — | 0,3 | — | 0,4 | 0,2 | — | — | 100,0 | 99,1 | 1876 |
| Каракалпакский | 41,6 | 27,3 | 25,0 | — | 0,8 | 1,2 | — | — | 2,1 | — | 2,1 | — | — | — | 100,0 | 95,8 | 1076 |
| Таджикский | 19,1 | 37,1 | 24,5 | 5,0 | 0,4 | 0,8 | 0,1 | 0,2 | 7,6 | 1,9 | 3,1 | 0,4 | — | — | 100,0 | 86,8 | 3353 |
| Киргизский | 16,7 | 36,7 | 29,8 | 3,8 | 4,6 | 1,3 | — | — | — | — | 7,0 | — | — | — | 100,0 | 93,0 | 166 |
| Другой язык | 28,8 | 31,2 | 15,5 | 9,2 | 2,2 | 0,7 | — | — | 9,6 | 0,4 | 1,5 | 0,9 | — | — | 100,0 | 87,6 | 1925 |
| Всего | 17,9 | 29,5 | 22,7 | 13,5 | 5,1 | 1,0 | 0,3 | 0,2 | 5,5 | 1,7 | 2,5 | 0,2 | — | — | 100,0 | 89,6 | 53190 |

* индикатор 11 МИКИ; индикатор 30 ЦРТ

Таблица 24: Очистка воды домохозяйствами

Процентное распределение населения домохозяйств по методам очистки воды, используемым в домохозяйстве, и процент населения домохозяйств, которые применяют надлежащий метод очистки воды, Узбекистан, 2006

| Регион | Метод очистки воды, используемый в домохозяйстве | | | | | | | | | | Все источники питьевой воды | | Усовершенствованные источники питьевой воды | | Неусовершенствованные источники питьевой воды | |
|---------------------------------|--|-----------|----------------------------|----------------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|--------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|
| | Никакой | Кипячение | Добавка осветлителя/ хлора | Фильтр в ванне через ткань | Использование ванночного фильтра | Солнечная дезинфекция | Отстаивание воды | Другое | Надлежащий метод очистки воды* | Количество членов домохозяйств | Надлежащий метод очистки воды | Количество членов домохозяйств | Надлежащий метод очистки воды | Количество членов домохозяйств | Надлежащий метод очистки воды | Количество членов домохозяйств |
| Западный | 0,4 | 96,7 | - | 3,4 | 1,2 | 0,1 | 68,5 | - | 96,9 | 5848 | 96,8 | 5703 | 100,0 | 145 | | |
| Центральный | 0,8 | 98,2 | 0,1 | 0,1 | 0,2 | - | 42,1 | 0,1 | 98,3 | 11430 | 98,2 | 10323 | 99,5 | 1107 | | |
| Южный | 1,1 | 98,7 | 2,6 | 0,1 | - | 0,3 | 36,9 | - | 98,8 | 9860 | 98,8 | 6650 | 98,6 | 3211 | | |
| Цент.-восточный | 0,9 | 98,8 | 2,0 | - | 0,1 | 0,1 | 36,0 | - | 98,8 | 7700 | 98,8 | 7358 | 99,4 | 342 | | |
| Восточный | 0,3 | 99,5 | 0,2 | - | - | 0,3 | 52,7 | 0,1 | 99,5 | 14875 | 99,5 | 14154 | 100,0 | 721 | | |
| г. Ташкент | 0,9 | 98,8 | 0,1 | 0,2 | 0,7 | - | 21,9 | 1,0 | 98,8 | 3476 | 98,8 | 3467 | (100,0) | 9 | | |
| Местожительство | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Город | 0,7 | 98,5 | 0,9 | 0,5 | 0,7 | 0,1 | 40,5 | 0,3 | 98,7 | 16574 | 98,7 | 16559 | (100,0) | 14 | | |
| Село | 0,7 | 98,6 | 0,8 | 0,4 | 0,0 | 0,2 | 46,8 | 0,0 | 98,7 | 36616 | 98,6 | 31095 | 99,0 | 5520 | | |
| Образование главы домохозяйства | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Начальное/Нестандартное | - | 100,0 | - | - | 2,2 | - | 80,1 | - | 98,1 | 8631 | 97,9 | 7890 | 99,7 | 740 | | |
| Неполное среднее | 1,1 | 98,0 | 0,4 | 0,6 | 0,2 | 0,1 | 46,8 | 0,2 | 98,8 | 20688 | 98,9 | 18222 | 98,5 | 2466 | | |
| Полное среднее | 0,7 | 98,8 | 0,8 | 0,3 | 0,1 | 0,3 | 44,8 | 0,0 | 98,5 | 14364 | 98,4 | 12854 | 99,3 | 1510 | | |
| Среднее специальное | 0,7 | 98,4 | 1,1 | 0,5 | 0,3 | 0,1 | 43,6 | 0,1 | 99,2 | 9334 | 99,2 | 8522 | 99,6 | 812 | | |
| Высшее | 0,3 | 99,1 | 1,0 | 0,4 | 0,5 | 0,1 | 44,3 | 0,2 | 100,0 | 173 | 100,0 | 167 | (*) | 6 | | |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Нижший | 0,3 | 99,0 | 1,1 | 0,2 | - | 0,1 | 44,6 | - | 99,1 | 10638 | 99,0 | 9007 | 99,8 | 1632 | | |
| Второй | 0,9 | 98,7 | 0,5 | 0,3 | - | 0,2 | 45,6 | - | 98,7 | 10636 | 98,7 | 9068 | 98,9 | 1568 | | |
| Средний | 0,6 | 98,7 | 0,4 | 0,4 | 0,0 | 0,3 | 52,0 | 0,1 | 98,8 | 10643 | 98,8 | 9385 | 98,5 | 1258 | | |
| Четвертый | 1,0 | 98,0 | 0,6 | 0,6 | 0,1 | 0,2 | 45,1 | - | 98,1 | 10632 | 98,0 | 9816 | 98,5 | 816 | | |
| Высший | 0,7 | 98,5 | 1,6 | 0,6 | 1,0 | 0,1 | 36,8 | 0,4 | 98,8 | 10640 | 98,7 | 10379 | 99,2 | 261 | | |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Узбекский | 0,6 | 98,9 | 0,9 | 0,5 | 0,2 | 0,2 | 45,0 | 0,0 | 98,9 | 44793 | 98,9 | 40012 | 99,0 | 4782 | | |
| Каракалпакский | 0,6 | 94,5 | - | - | 0,9 | 0,2 | 42,7 | - | 95,4 | 1076 | 95,2 | 1031 | 100,0 | 45 | | |
| Таджикский | 1,3 | 98,5 | 0,6 | - | - | - | 56,4 | - | 98,5 | 3353 | 98,5 | 2912 | 98,5 | 441 | | |
| Другой язык | 1,5 | 97,0 | 1,0 | 0,2 | 0,9 | 0,1 | 33,3 | 0,9 | 97,1 | 3967 | 97,0 | 3700 | 99,2 | 267 | | |
| Всего | 0,7 | 98,6 | 0,8 | 0,4 | 0,2 | 0,2 | 44,8 | 0,1 | 98,7 | 53190 | 98,6 | 47655 | 99,0 | 5535 | | |

* индикатор 13 МИКИ

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25-49

(*) Цифры, основанные на невзвешенных случаях менее 25

Таблица 25: Время в пути до источника воды

Процентное распределение домохозяйств по времени в пути до источника питьевой воды, отбора воды и возврата назад, и среднему времени в пути до источника питьевой воды, Узбекистан, 2006

| | Время в пути до источника питьевой воды | | | | | | | Среднее время в пути до источника питьевой воды* | Количество домохозяйств |
|--|---|----------------|-------------------|-----------------------|------------|------------|--------------|--|-------------------------|
| | Вода в доме | Менее 15 минут | От 15 до 30 минут | От 30 минут до 1 часа | Не знаю | Нет ответа | Всего | | |
| Регион | | | | | | | | | |
| Западный | 52,0 | 31,5 | 12,4 | 3,8 | 0,3 | 0,1 | 100,0 | 12,0 | 996 |
| Центральный | 48,6 | 27,0 | 16,6 | 7,2 | 0,4 | 0,1 | 100,0 | 13,9 | 2182 |
| Южный | 55,6 | 21,8 | 15,1 | 7,4 | 0,1 | – | 100,0 | 15,1 | 1658 |
| Цент.-восточный | 70,8 | 13,8 | 8,4 | 6,3 | 0,5 | 0,1 | 100,0 | 15,4 | 1527 |
| Восточный | 52,6 | 18,4 | 19,1 | 9,7 | 0,2 | – | 100,0 | 16,2 | 2841 |
| г. Ташкент | 99,9 | 0,1 | 0,0 | – | – | – | 100,0 | 8,9 | 994 |
| Местожительство | | | | | | | | | |
| Город | 89,1 | 4,4 | 4,0 | 2,3 | 0,1 | 0,0 | 100,0 | 16,3 | 3843 |
| Село | 41,6 | 28,8 | 19,7 | 9,5 | 0,4 | 0,1 | 100,0 | 14,7 | 6355 |
| Образование главы домохозяйства | | | | | | | | | |
| Начальное/Нестандартное | (37,5) | (30,1) | (10,5) | (21,9) | (–) | (–) | 100,0 | (16,3) | 30 |
| Неполное среднее | 59,9 | 18,2 | 14,8 | 6,6 | 0,4 | 0,1 | 100,0 | 14,9 | 1659 |
| Полное среднее | 52,4 | 22,5 | 16,4 | 8,3 | 0,4 | 0,0 | 100,0 | 15,1 | 3822 |
| Среднее специальное | 59,9 | 19,9 | 13,1 | 6,8 | 0,2 | 0,1 | 100,0 | 14,8 | 2801 |
| Высшее | 73,4 | 14,3 | 8,7 | 3,5 | 0,1 | – | 100,0 | 13,7 | 1885 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | | |
| Низший | 25,7 | 33,5 | 25,6 | 14,8 | 0,3 | – | 100,0 | 15,5 | 1864 |
| Второй | 38,2 | 29,6 | 22,7 | 8,7 | 0,6 | 0,2 | 100,0 | 14,6 | 1914 |
| Средний | 52,6 | 24,2 | 15,4 | 7,4 | 0,3 | 0,0 | 100,0 | 14,4 | 1888 |
| Четвертый | 71,7 | 15,3 | 8,5 | 4,3 | 0,1 | 0,1 | 100,0 | 14,1 | 1903 |
| Высший | 95,1 | 2,3 | 1,6 | 0,9 | 0,0 | – | 100,0 | 14,9 | 2629 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | | |
| Узбекский | 54,7 | 22,7 | 15,3 | 7,0 | 0,3 | 0,1 | 100,0 | 14,5 | 8169 |
| Русский | 95,6 | 2,7 | 0,9 | 0,8 | – | – | 100,0 | 13,5 | 717 |
| Каракалпакский | 71,1 | 7,6 | 12,5 | 8,1 | 0,5 | 0,2 | 100,0 | 19,0 | 202 |
| Таджикский | 61,6 | 10,9 | 15,8 | 11,6 | 0,2 | – | 100,0 | 18,4 | 643 |
| Киргизский | (52,8) | (24,0) | (16,6) | (5,2) | (1,5) | (–) | 100,0 | (13,3) | 33 |
| Другой язык | 83,7 | 7,0 | 4,7 | 4,4 | 0,2 | – | 100,0 | 17,1 | 435 |
| Всего | 59,5 | 19,6 | 13,8 | 6,8 | 0,3 | 0,0 | 100,0 | 14,8 | 10198 |

* Среднее время в пути до источника питьевой воды рассчитывается на основании тех домохозяйств, которые не имеют источника воды в доме

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

Таблица 26: Лицо, доставляющее воду

Процентное распределение домохозяйств по лицу, доставляющему питьевую воду, используемую в домохозяйстве, Узбекистан, 2006

| | Лицо, доставляющее питьевую воду | | | | | | Всего | Количество домохозяйств |
|--|----------------------------------|------------------|------------------------------|------------------------------|------------|------------|--------------|-------------------------|
| | Взрослая женщина | Взрослый мужчина | Девочка в возрасте до 15 лет | Мальчик в возрасте до 15 лет | Не знаю | Нет ответа | | |
| Регион | | | | | | | | |
| Западный | 68,8 | 18,1 | 6,6 | 6,2 | 0,1 | 0,2 | 100,0 | 478 |
| Центральный | 57,9 | 38,3 | 2,1 | 0,7 | 0,2 | 0,9 | 100,0 | 1120 |
| Южный | 60,9 | 33,2 | 4,2 | 1,7 | – | – | 100,0 | 736 |
| Цент-восточный | 57,4 | 39,0 | 1,9 | 1,1 | 0,2 | 0,4 | 100,0 | 445 |
| Восточный | 53,9 | 39,9 | 2,4 | 3,4 | – | 0,3 | 100,0 | 1346 |
| г. Ташкент | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 100,0 | 1 |
| Местожительство | | | | | | | | |
| Город | 52,5 | 40,2 | 3,1 | 3,4 | – | 0,8 | 100,0 | 417 |
| Село | 59,0 | 35,1 | 3,1 | 2,3 | 0,1 | 0,4 | 100,0 | 3711 |
| Образование главы домохозяйства | | | | | | | | |
| Начальное/Нестандартное | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 100,0 | 19 |
| Неполное среднее | 59,2 | 34,6 | 2,5 | 3,2 | – | 0,5 | 100,0 | 665 |
| Полное среднее | 58,6 | 35,0 | 3,1 | 2,6 | 0,1 | 0,5 | 100,0 | 1821 |
| Среднее специальное | 56,4 | 37,7 | 3,6 | 2,1 | 0,0 | 0,3 | 100,0 | 1122 |
| Высшее | 61,0 | 34,2 | 2,6 | 1,9 | – | 0,3 | 100,0 | 501 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | |
| Низший | 58,7 | 34,8 | 3,3 | 2,6 | 0,2 | 0,3 | 100,0 | 1384 |
| Второй | 59,0 | 35,1 | 3,2 | 2,0 | – | 0,6 | 100,0 | 1182 |
| Средний | 58,3 | 36,1 | 2,7 | 2,5 | 0,1 | 0,2 | 100,0 | 895 |
| Четвертый | 57,2 | 36,5 | 2,6 | 3,1 | – | 0,6 | 100,0 | 539 |
| Высший | 52,7 | 42,7 | 2,9 | 1,7 | – | – | 100,0 | 128 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | |
| Узбекский | 59,2 | 35,6 | 2,8 | 2,0 | 0,1 | 0,4 | 100,0 | 3704 |
| Русский | (43,9) | (56,1) | (–) | (–) | (–) | (–) | 100,0 | 32 |
| Каракалпакский | 51,0 | 18,5 | 13,6 | 16,2 | – | 0,7 | 100,0 | 58 |
| Таджикский | 48,3 | 39,9 | 4,2 | 6,9 | – | 0,7 | 100,0 | 247 |
| Другой язык | 61,9 | 31,8 | 3,5 | 2,2 | 0,6 | – | 100,0 | 86 |
| Всего | 58,3 | 35,7 | 3,1 | 2,5 | 0,1 | 0,4 | 100,0 | 4128 |

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

(*) Цифры, основанные на невзвешенных случаях менее 25

Таблица 27: Использование санитарно-гигиенических устройств для удаления экскретов

Процентное распределение населения домохозяйств по типу туалета, используемому домохозяйством, и процент населения домохозяйств, использующих санитарно-гигиенические устройства для удаления экскретов, Узбекистан, 2006

| | Тип туалета, используемый в домохозяйстве | | | | | | | Всего | Процент населения домохозяйств, использующих санитарно-гигиенические устройства для удаления экскретов* | Количество членов домохозяйств |
|---------------------------------|--|------------|---------------|--|--|--------------------------|---|--------------|---|--------------------------------|
| | Усовершенствованные санитарно-гигиенические устройства | | | | Неусовершенствованные санитарно-гигиенические устройства | | | | | |
| | Смыв/слив в | | | Вентилируемые благоустроенные уборные с выгребной ямой | Выгребные ямы с бетонным покрытием | Смыв/слив в другое место | Выгребная яма без бетонной плиты/открытая | | | |
| | Трубопровод. канализацию | Отстойник | Выгребную яму | | | | | | | |
| Регион | | | | | | | | | | |
| Западный | 7,0 | 2,2 | 7,9 | 43,1 | 39,6 | 0,1 | – | 100,0 | 99,9 | 5848 |
| Центральный | 7,5 | 0,3 | 18,0 | 46,3 | 27,4 | – | 0,5 | 100,0 | 99,5 | 11430 |
| Южный | 4,0 | 0,1 | 1,4 | 51,9 | 42,2 | 0,0 | 0,3 | 100,0 | 99,7 | 9860 |
| Цент.-восточный | 9,5 | 0,1 | 5,4 | 31,4 | 52,9 | – | 0,8 | 100,0 | 99,2 | 7700 |
| Восточный | 6,4 | 0,0 | 0,4 | 17,7 | 74,5 | – | 1,0 | 100,0 | 99,0 | 14875 |
| г. Ташкент | 90,7 | 0,5 | 5,8 | 1,4 | 1,6 | – | – | 100,0 | 100,0 | 3476 |
| Местожительство | | | | | | | | | | |
| Город | 38,6 | 0,9 | 9,6 | 21,0 | 29,7 | 0,0 | 0,2 | 100,0 | 99,8 | 16574 |
| Село | 0,3 | 0,1 | 4,8 | 39,7 | 54,4 | 0,0 | 0,7 | 100,0 | 99,3 | 36616 |
| Образование главы домохозяйства | | | | | | | | | | |
| Начальное/Нестандартное | 2,3 | 3,9 | 2,6 | 19,0 | 69,9 | – | 2,3 | 100,0 | 97,7 | 173 |
| Неполное среднее | 8,7 | 0,4 | 6,0 | 30,8 | 53,6 | – | 0,5 | 100,0 | 99,5 | 8631 |
| Полное среднее | 7,4 | 0,3 | 6,8 | 35,2 | 49,5 | 0,0 | 0,8 | 100,0 | 99,1 | 20688 |
| Среднее специальное | 12,9 | 0,4 | 5,9 | 33,7 | 46,7 | – | 0,4 | 100,0 | 99,6 | 14364 |
| Высшее | 25,1 | 0,4 | 6,1 | 34,5 | 33,6 | 0,0 | 0,2 | 100,0 | 99,8 | 9334 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | | | |
| Низший | – | 0,0 | 3,2 | 47,1 | 48,9 | – | 0,8 | 100,0 | 99,2 | 10638 |
| Второй | 0,0 | 0,2 | 3,9 | 36,8 | 58,1 | – | 1,0 | 100,0 | 99,0 | 10636 |
| Средний | 0,3 | 0,4 | 6,6 | 34,3 | 57,7 | 0,0 | 0,8 | 100,0 | 99,2 | 10643 |
| Четвертый | 2,8 | 0,6 | 9,4 | 37,0 | 50,0 | 0,0 | 0,2 | 100,0 | 99,8 | 10632 |
| Высший | 57,9 | 0,7 | 8,4 | 14,4 | 18,7 | – | – | 100,0 | 100,0 | 10640 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | | | |
| Узбекский | 9,6 | 0,3 | 5,4 | 35,5 | 48,6 | 0,0 | 0,6 | 100,0 | 99,4 | 44793 |
| Русский | 78,1 | 0,2 | 2,9 | 5,9 | 12,9 | – | – | 100,0 | 100,0 | 1876 |
| Каракалпакский | 9,2 | 4,7 | 22,8 | 44,6 | 18,7 | – | – | 100,0 | 100,0 | 1076 |
| Таджикский | 7,0 | – | 14,3 | 19,6 | 58,9 | – | 0,3 | 100,0 | 99,7 | 3353 |
| Киргизский | 16,7 | – | – | 16,8 | 62,7 | – | 3,8 | 100,0 | 96,2 | 166 |
| Другой язык | 18,2 | 1,2 | 8,2 | 44,5 | 27,8 | 0,1 | – | 100,0 | 99,9 | 1925 |
| Всего | 12,2 | 0,4 | 6,3 | 33,9 | 46,7 | 0,0 | 0,5 | 100,0 | 99,4 | 53190 |

* индикатор 12 МИКИ; индикатор 31 ЦРТ

Таблица 28: Удаление детского кала

Процентное распределение детей в возрасте 0-2 лет по мету удаления детского кала, и процент детей в возрасте 0-2 лет, чей стул удаляется безопасным методом, Узбекистан, 2006

| | Место удаления детского кала | | | | | | | | | Доля детей, чей стул удаляется безопасно* | Количество детей в возрасте 0-2 лет |
|--|------------------------------|--|--|------------------|-------------|----------------------------|------------|--------------------|--------------|---|-------------------------------------|
| | Дети, пользующ. туалетом | Выброс/смыв в туалет или выгребную яму | Выброс/смыв в дренажный канал или канаву | Выброс на свалку | Закопан | Оставлен на открытом месте | Другое | Не знаю/Нет ответа | Всего | | |
| Регион | | | | | | | | | | | |
| Западный | 0,4 | 45,3 | 4,4 | 0,5 | 48,7 | 0,2 | 0,2 | 0,4 | 100,0 | 45,6 | 347 |
| Централ. | 2,4 | 21,1 | 47,3 | 11,6 | 11,6 | 0,3 | 5,5 | 0,2 | 100,0 | 23,5 | 673 |
| Южный | 1,0 | 62,7 | 19,4 | 3,0 | 11,5 | 0,6 | 1,1 | 0,7 | 100,0 | 63,7 | 634 |
| Цент.-восточный | 9,2 | 60,7 | 21,2 | 3,1 | 3,9 | 0,0 | 1,1 | 0,7 | 100,0 | 69,9 | 434 |
| Восточный | 2,2 | 76,6 | 5,0 | 0,4 | 15,6 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 78,7 | 830 |
| г. Ташкент | 7,0 | 71,2 | 7,6 | 6,2 | 0,5 | 0,0 | 6,9 | 0,5 | 100,0 | 78,2 | 167 |
| Местожительство | | | | | | | | | | | |
| Город | 4,2 | 65,6 | 14,1 | 4,4 | 8,1 | 0,0 | 2,9 | 0,6 | 100,0 | 69,9 | 883 |
| Село | 2,5 | 51,6 | 21,7 | 3,9 | 17,9 | 0,4 | 1,6 | 0,3 | 100,0 | 54,1 | 2201 |
| Образование матери** | | | | | | | | | | | |
| Неполное среднее | 5,0 | 58,1 | 17,8 | 3,4 | 12,8 | 0,1 | 2,6 | 0,2 | 100,0 | 63,1 | 487 |
| Полное среднее | 2,0 | 50,6 | 23,8 | 4,5 | 17,0 | 0,2 | 1,6 | 0,2 | 100,0 | 52,7 | 1476 |
| Среднее специальное | 3,4 | 59,4 | 15,9 | 3,3 | 14,3 | 0,6 | 2,3 | 0,7 | 100,0 | 62,8 | 897 |
| Высшее | 3,9 | 67,3 | 10,0 | 5,9 | 11,3 | 0,0 | 1,3 | 0,4 | 100,0 | 71,2 | 224 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | | | | |
| Низший | 2,3 | 46,9 | 26,1 | 3,1 | 18,1 | 0,4 | 2,8 | 0,3 | 100,0 | 49,2 | 667 |
| Второй | 2,0 | 51,7 | 20,9 | 3,9 | 19,4 | 0,4 | 1,1 | 0,6 | 100,0 | 53,7 | 607 |
| Средний | 2,0 | 54,9 | 20,0 | 3,0 | 18,3 | 0,2 | 1,5 | 0,1 | 100,0 | 56,9 | 625 |
| Четвертый | 4,4 | 57,5 | 19,3 | 5,0 | 11,4 | 0,4 | 1,7 | 0,4 | 100,0 | 61,9 | 652 |
| Высший | 4,6 | 69,4 | 9,6 | 5,5 | 7,5 | 0,0 | 2,8 | 0,6 | 100,0 | 73,9 | 535 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | | | | |
| Узбекский | 2,7 | 56,4 | 19,8 | 3,8 | 14,6 | 0,3 | 2,0 | 0,4 | 100,0 | 59,1 | 2635 |
| Русский | 11,1 | 67,5 | 7,3 | 7,6 | 4,7 | 0,0 | 1,8 | 0,0 | 100,0 | 78,6 | 50 |
| Каракалпак. | 1,1 | 33,2 | 4,1 | 0,9 | 57,0 | 0,0 | 1,2 | 2,6 | 100,0 | 34,3 | 56 |
| Таджикский | 2,7 | 49,7 | 28,1 | 8,4 | 8,2 | 0,0 | 2,7 | 0,2 | 100,0 | 52,4 | 230 |
| Другой язык | 8,0 | 55,5 | 9,7 | 0,9 | 25,4 | 0,0 | 0,4 | 0,0 | 100,0 | 63,5 | 113 |
| Всего | 3,0 | 55,6 | 19,6 | 4,1 | 15,1 | 0,3 | 2,0 | 0,4 | 100,0 | 58,6 | 3084 |

* индикатор 14 МИКИ

** не показаны 2 невзвешенных случая «нестандартного образования»

Таблица 29: Использование контрацептивных средств

Процент женщин в возрасте 15-49 лет, состоящих в браке или сожительствующих с мужчиной, которые пользуются (или чьи партнеры пользуются) методами контрацепции, Узбекистан, 2006

| Регион | Не используют ни один метод | Percent of women (currently married or in union) who are using: | | | | | | | | | | | Количество женщин, состоящих в браке или сожительствующих с мужчиной | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|---|----------------------|----------|------|-------|-------------|--------------|---------------------|---------------------|-----|---------------------------|--|-------|--------|-------|-------------------------|--------------------------|--------------|
| | | Стерилизация женщины | Стерилизация мужчины | Таблетки | ВМС | Уколы | Имплантанты | Презервативы | Женский презерватив | Диафрагмальная жеде | LAM | Периодическое воздержание | | Отказ | Другое | Всего | Любой современный метод | Любой традиционный метод | Любой метод* |
| Западный | 36,7 | 0,8 | - | 0,9 | 56,7 | 1,4 | - | 0,2 | - | 2,4 | 0,2 | 0,1 | 0,4 | 100,0 | 60,1 | 3,2 | 63,3 | 983 | |
| Центральный | 35,3 | 1,1 | 0,5 | 1,8 | 48,9 | 2,4 | - | 1,5 | - | 4,6 | 2,2 | 1,6 | 0,1 | 100,0 | 56,2 | 8,5 | 64,7 | 1934 | |
| Южный | 43,6 | 2,9 | - | 1,5 | 42,4 | 2,4 | 0,4 | 1,1 | - | 2,6 | 1,4 | 0,9 | 0,2 | 100,0 | 51,2 | 5,2 | 56,4 | 1595 | |
| Цент.-восточный | 35,2 | 2,5 | 0,1 | 3,1 | 49,8 | 2,9 | - | 2,2 | 0,1 | 2,4 | 0,7 | 0,6 | 0,2 | 100,0 | 60,9 | 3,9 | 64,8 | 1265 | |
| Восточный | 29,1 | 2,8 | - | 2,4 | 54,7 | 3,9 | 0,1 | 2,3 | 0,3 | 1,2 | 2,3 | 0,8 | - | 100,0 | 66,6 | 4,4 | 70,9 | 2617 | |
| г.Ташкент | 34,9 | 1,6 | - | 6,2 | 36,4 | 0,5 | - | 8,9 | 0,4 | 0,3 | 3,1 | 2,2 | 4,7 | 100,0 | 54,3 | 10,8 | 65,1 | 535 | |
| Местожителство | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Город | 37,1 | 1,8 | 0,1 | 3,3 | 45,9 | 1,8 | - | 3,3 | 0,4 | 0,2 | 2,4 | 1,8 | 1,6 | 100,0 | 56,8 | 6,1 | 62,9 | 2728 | |
| Село | 34,2 | 2,3 | 0,2 | 1,8 | 51,4 | 3,1 | 0,1 | 1,5 | - | 0,1 | 2,7 | 1,6 | 0,9 | 100,0 | 60,4 | 5,4 | 65,8 | 6202 | |
| Возраст | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 78,0 | 1,2 | - | 1,1 | 14,2 | - | - | 2,1 | - | 2,6 | 0,9 | - | - | 100,0 | 18,5 | 3,5 | 22,0 | 144 | |
| 20-24 | 51,6 | 0,2 | 0,1 | 1,7 | 35,8 | 0,8 | - | 1,8 | 0,2 | - | 6,4 | 1,0 | 0,5 | 100,0 | 40,4 | 8,0 | 48,4 | 1438 | |
| 25-29 | 31,8 | 0,7 | - | 2,9 | 52,9 | 2,0 | - | 2,6 | 0,3 | - | 4,5 | 1,5 | 0,7 | 100,0 | 61,4 | 6,8 | 68,2 | 1813 | |
| 30-34 | 27,3 | 2,0 | 0,1 | 2,9 | 56,2 | 3,3 | 0,4 | 2,1 | - | 0,2 | 2,4 | 1,5 | 1,4 | 100,0 | 67,2 | 5,5 | 72,7 | 1569 | |
| 35-39 | 22,9 | 3,6 | 0,3 | 2,6 | 59,0 | 4,0 | 0,1 | 2,8 | 0,1 | - | 0,6 | 1,9 | 1,8 | 100,0 | 72,5 | 4,6 | 77,1 | 1399 | |
| 40-44 | 26,2 | 4,4 | 0,3 | 2,2 | 55,5 | 4,6 | 0,1 | 1,9 | - | 0,4 | 0,4 | 2,5 | 1,2 | 100,0 | 69,4 | 4,4 | 73,8 | 1342 | |
| 45-49 | 49,0 | 2,7 | 0,1 | 1,1 | 40,1 | 1,8 | - | 1,0 | 0,1 | 0,2 | 0,4 | 1,8 | 1,4 | 100,0 | 47,2 | 3,8 | 51,0 | 1224 | |
| Количество живущих детей | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | 95,4 | 0,6 | - | 1,4 | 1,0 | 0,3 | - | 0,8 | - | - | 0,1 | 0,2 | 0,1 | - | 100,0 | 4,1 | 0,5 | 4,6 | 759 |
| 1 | 49,2 | 0,6 | 0,1 | 2,3 | 35,5 | 0,4 | - | 2,5 | 0,5 | 0,1 | 6,1 | 1,7 | 0,9 | 100,0 | 41,9 | 8,9 | 50,8 | 1261 | |
| 2 | 28,6 | 1,4 | - | 2,7 | 56,4 | 2,3 | - | 2,7 | 0,1 | - | 3,1 | 1,4 | 0,9 | 100,0 | 65,8 | 5,6 | 71,4 | 2179 | |
| 3 | 21,4 | 2,3 | 0,2 | 2,8 | 61,2 | 3,9 | 0,1 | 2,3 | 0,1 | 0,2 | 2,1 | 1,9 | 1,5 | 100,0 | 73,0 | 5,6 | 78,6 | 2171 | |
| 4+ | 27,3 | 3,8 | 0,3 | 1,7 | 55,7 | 3,8 | 0,3 | 1,5 | - | 0,2 | 1,7 | 2,1 | 1,4 | 100,0 | 67,2 | 5,5 | 72,7 | 2559 | |

| Образование** | Не используют ни один метод | Percent of women (currently married or in union) who are using: | | | | | | | | | | | | Колличество женщин состоящих в браке или сожительствующих с мужчиной | | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|---|---------------------|------------|-------------|------------|-------------|--------------|---------------------|----------------------|------------|---------------------------|------------|--|--------------|-------------|-------------------------|--------------------------|-------------|
| | | Стерилизация женщины | Стерилизация мужчин | Таблетки | ВМС | Уколы | Имплантанты | Презервативы | Женский презерватив | Диафрагма/пенал/желе | LAM | Периодическое воздержание | Отказ | | Другое | Всего | Любой современный метод | Любой традиционный метод | Любой метод |
| Неполное среднее | 40,5 | 2,2 | - | 1,5 | 45,2 | 3,3 | - | 2,4 | 0,2 | - | 2,5 | 1,5 | 0,7 | - | 100,0 | 54,8 | 4,7 | 59,5 | 1032 |
| Полное среднее | 33,3 | 2,3 | 0,2 | 1,9 | 52,5 | 2,6 | 0,2 | 1,3 | 0,1 | 0,2 | 2,7 | 1,5 | 1,1 | 0,2 | 100,0 | 61,2 | 5,5 | 66,7 | 4716 |
| Среднее специальное | 36,3 | 2,2 | 0,1 | 2,7 | 47,6 | 2,7 | - | 2,7 | 0,2 | - | 2,7 | 1,6 | 1,1 | 0,1 | 100,0 | 58,3 | 5,4 | 63,7 | 2388 |
| Высшее | 35,0 | 1,1 | - | 4,2 | 44,7 | 2,1 | 0,1 | 4,4 | 0,3 | 0,4 | 2,3 | 2,9 | 1,9 | 0,8 | 100,0 | 57,1 | 7,9 | 65,0 | 788 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Низший | 33,6 | 2,4 | 0,3 | 1,8 | 51,7 | 3,1 | 0,4 | 1,2 | - | 0,1 | 3,0 | 1,4 | 1,1 | - | 100,0 | 60,9 | 5,5 | 66,4 | 1709 |
| Второй | 32,6 | 2,8 | 0,2 | 1,1 | 53,1 | 2,9 | 0,1 | 1,6 | - | - | 3,1 | 1,5 | 0,9 | 0,1 | 100,0 | 61,8 | 5,6 | 67,4 | 1831 |
| Средний | 35,8 | 1,5 | 0,1 | 1,8 | 50,8 | 3,0 | - | 1,3 | - | 0,2 | 2,5 | 1,8 | 0,9 | 0,3 | 100,0 | 58,8 | 5,5 | 64,2 | 1836 |
| Четвертый | 36,2 | 2,3 | - | 2,6 | 49,4 | 2,6 | - | 1,8 | 0,2 | 0,1 | 2,2 | 1,7 | 0,7 | 0,1 | 100,0 | 59,1 | 4,7 | 63,8 | 1824 |
| Высший | 37,2 | 1,7 | - | 4,2 | 43,1 | 1,8 | - | 4,5 | 0,5 | 0,2 | 2,3 | 1,9 | 2,1 | 0,5 | 100,0 | 56,0 | 6,8 | 62,8 | 1731 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Узбекский | 34,6 | 2,3 | 0,2 | 2,2 | 50,2 | 2,8 | 0,1 | 1,8 | 0,1 | 0,1 | 2,6 | 1,7 | 1,1 | 0,2 | 100,0 | 59,9 | 5,5 | 65,4 | 7605 |
| Русский | 37,0 | 1,7 | - | 9,4 | 31,2 | 2,7 | - | 10,6 | - | 0,7 | 1,1 | 2,5 | 2,0 | 1,1 | 100,0 | 56,3 | 6,7 | 63,0 | 229 |
| Каракалпакский | 37,0 | 0,4 | - | - | 57,0 | 0,3 | - | 0,2 | - | - | 4,8 | - | 0,4 | - | 100,0 | 57,8 | 5,2 | 63,0 | 169 |
| Таджикский | 38,7 | 1,2 | - | 1,2 | 47,0 | 2,3 | 0,4 | 2,3 | - | - | 2,6 | 2,2 | 2,2 | - | 100,0 | 54,3 | 7,0 | 61,3 | 602 |
| Киргизский | (38,8) | (-) | (-) | (-) | (55,6) | (-) | (-) | (-) | (-) | (-) | (-) | (5,6) | (-) | (-) | 100,0 | (55,6) | (5,6) | (61,2) | 29 |
| Другой язык | 37,3 | 0,8 | - | 3,2 | 50,3 | 2,6 | - | 2,2 | 0,2 | - | 2,7 | - | 0,1 | 0,5 | 100,0 | 59,3 | 3,4 | 62,7 | 296 |
| Всего | 35,1 | 2,1 | 0,1 | 2,3 | 49,7 | 2,7 | 0,1 | 2,1 | 0,1 | 0,1 | 2,6 | 1,7 | 1,1 | 0,2 | 100,0 | 59,3 | 5,6 | 64,9 | 8929 |

* индикатор 21 МИКИ; индикатор 19С ЦРТ

** не показаны б невзвешенных случаев «нестандартного образования»

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25-49

Таблица 30: Необходимость в контрацепции

Процент женщин в возрасте 15-49 лет, состоящих в браке и сожительствующих с мужчиной, с необходимостью в контрацепции для планирования семьи, и процент удовлетворенной потребности в контрацепции, Узбекистан, 2006

| | Текущее использование методов контрацепции* | Необходимость в контрацепции | | | Количество женщин, состоящих в браке и сожительствующих с мужчиной | Процент удовлетворенной потребности в контрацепции*** | Количество женщин, состоящих в браке и сожительствующих с мужчиной с потребностью в контрацепции |
|--|---|--------------------------------|------------------------------|------------|--|---|--|
| | | Для интервала между рождениями | Для ограничения кол-ва детей | Всего** | | | |
| Регион | | | | | | | |
| Западный | 63,3 | 4,6 | 3,4 | 8,0 | 983 | 88,8 | 700 |
| Центральный | 64,7 | 3,5 | 3,9 | 7,4 | 1934 | 89,7 | 1394 |
| Южный | 56,4 | 6,1 | 4,3 | 10,3 | 1595 | 84,5 | 1064 |
| Цент.-восточный | 64,8 | 3,4 | 4,5 | 7,9 | 1265 | 89,1 | 921 |
| Восточный | 70,9 | 2,3 | 3,8 | 6,2 | 2617 | 92,0 | 2017 |
| г. Ташкент | 65,1 | 2,8 | 6,3 | 9,0 | 535 | 87,8 | 397 |
| Местожительство | | | | | | | |
| Город | 62,9 | 3,4 | 5,9 | 9,3 | 2728 | 87,2 | 1968 |
| Село | 65,8 | 3,8 | 3,4 | 7,1 | 6202 | 90,2 | 4525 |
| Возраст | | | | | | | |
| 15–19 | 22,0 | 9,0 | 0,9 | 9,8 | 144 | (69,1) | 46 |
| 20–24 | 48,4 | 8,7 | 1,3 | 10,0 | 1438 | 82,8 | 840 |
| 25–29 | 68,2 | 5,9 | 3,2 | 9,1 | 1813 | 88,2 | 1403 |
| 30–34 | 72,7 | 3,5 | 3,8 | 7,3 | 1569 | 90,8 | 1255 |
| 35–39 | 77,1 | 1,2 | 4,8 | 6,0 | 1399 | 92,8 | 1162 |
| 40–44 | 73,8 | 0,5 | 5,9 | 6,5 | 1342 | 91,9 | 1078 |
| 45–49 | 51,0 | 0,2 | 6,9 | 7,1 | 1224 | 87,8 | 710 |
| Образование**** | | | | | | | |
| Неполное среднее | 59,5 | 5,2 | 3,4 | 8,6 | 1032 | 87,4 | 703 |
| Полное среднее | 66,7 | 3,0 | 4,0 | 7,0 | 4716 | 90,5 | 3474 |
| Среднее специальное | 63,7 | 4,4 | 4,3 | 8,7 | 2388 | 88,0 | 1728 |
| Высшее | 65,0 | 3,7 | 5,3 | 9,0 | 788 | 87,9 | 583 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | |
| Низший | 66,7 | 4,5 | 4,0 | 8,5 | 1727 | 88,7 | 1299 |
| Второй | 65,9 | 3,7 | 3,4 | 7,0 | 1816 | 90,3 | 1324 |
| Средний | 65,7 | 3,6 | 3,4 | 6,9 | 1854 | 90,5 | 1347 |
| Четвертый | 62,9 | 3,1 | 3,7 | 6,8 | 1810 | 90,3 | 1260 |
| Высший | 63,4 | 3,5 | 6,3 | 9,9 | 1723 | 86,5 | 1263 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | |
| Узбекский | 65,4 | 3,7 | 3,9 | 7,6 | 7605 | 89,6 | 5549 |
| Русский | 63,0 | 1,9 | 9,5 | 11,4 | 229 | 84,6 | 171 |
| Каракалпакский | 63,0 | 6,3 | 2,1 | 8,4 | 169 | 88,3 | 120 |
| Таджикский | 61,3 | 3,5 | 5,7 | 9,2 | 602 | 87,0 | 424 |
| Киргизский | (61,2) | (–) | (–) | (–) | 29 | (*) | 18 |
| Другой язык | 62,7 | 3,5 | 5,3 | 8,8 | 296 | 87,7 | 212 |
| Всего | 64,9 | 3,7 | 4,1 | 7,8 | 8929 | 89,3 | 6493 |

* индикатор 21 МИКИ; индикатор 19С ЦРТ

** индикатор 98 МИКИ

*** индикатор 99 МИКИ

**** не показаны 5 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

(*) Цифры, основанные на невзвешенных случаях менее 25

Таблица 31: Учреждение, оказывающее услуги по дородовому наблюдению

Процентное распределение женщин в возрасте 15-49 лет, родившие в течение двух лет до начала исследования, по типу персонала, оказывающего услуги по дородовому наблюдению, Узбекистан, 2006

| | Лицо, оказывающее услуги по дородовому наблюдению | | | | Не пользова- лись услугами дородового наблюдения | Всего | Любой квалифици- рованный персонал* | Количество женщин, родивших в предыдущие два года |
|--|---|------------------------|-----------------------|----------------------|---|--------------|--|---|
| | Врач | Медсестра/ акушерка | Помощницы акушерки | Родственник/ Друг | | | | |
| Регион | | | | | | | | |
| Западный | 98,2 | 0,8 | – | 0,8 | 0,2 | 100,0 | 99,0 | 236 |
| Центральный | 98,4 | 0,2 | – | – | 1,4 | 100,0 | 98,6 | 446 |
| Южный | 95,4 | 2,4 | 0,8 | – | 1,4 | 100,0 | 98,6 | 427 |
| Цент.-восточный | 91,0 | 7,8 | 0,4 | – | 0,9 | 100,0 | 99,1 | 303 |
| Восточный | 97,1 | 2,1 | 0,4 | – | 0,5 | 100,0 | 99,5 | 544 |
| г. Ташкент | 99,3 | 0,2 | 0,0 | – | 0,5 | 100,0 | 99,5 | 115 |
| Местожительство | | | | | | | | |
| Город | 97,4 | 1,7 | 0,0 | – | 0,9 | 100,0 | 99,1 | 591 |
| Село | 96,0 | 2,6 | 0,4 | 0,1 | 0,9 | 100,0 | 99,0 | 1480 |
| Возраст** | | | | | | | | |
| 15–19 | (94,2) | (1,6) | (2,8) | (1,4) | (–) | 100,0 | (98,6) | 45 |
| 20–24 | 97,0 | 2,3 | – | 0,1 | 0,6 | 100,0 | 99,3 | 782 |
| 25–29 | 96,9 | 1,9 | 0,1 | 0,1 | 1,0 | 100,0 | 98,9 | 752 |
| 30–34 | 94,8 | 3,5 | 0,9 | – | 0,9 | 100,0 | 99,1 | 347 |
| 35–39 | 94,7 | 1,5 | 0,9 | – | 2,9 | 100,0 | 97,1 | 115 |
| 40–44 | 96,3 | 3,7 | – | – | – | 100,0 | 100,0 | 29 |
| Образование*** | | | | | | | | |
| Неполное среднее | 95,9 | 2,0 | 0,4 | – | 1,8 | 100,0 | 98,2 | 334 |
| Полное среднее | 96,0 | 2,3 | 0,2 | 0,2 | 1,3 | 100,0 | 98,6 | 975 |
| Среднее специальное | 97,1 | 2,3 | 0,5 | – | 0,1 | 100,0 | 99,9 | 608 |
| Высшее | 96,7 | 3,3 | – | – | – | 100,0 | 100,0 | 154 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | |
| Низший | 96,5 | 1,1 | 0,5 | – | 2,0 | 100,0 | 98,0 | 433 |
| Второй | 94,1 | 3,6 | 0,5 | 0,1 | 1,7 | 100,0 | 98,2 | 416 |
| Средний | 97,4 | 2,0 | 0,3 | 0,3 | – | 100,0 | 99,7 | 427 |
| Четвертый | 98,1 | 1,9 | – | – | – | 100,0 | 100,0 | 423 |
| Высший | 95,6 | 3,3 | 0,3 | – | 0,8 | 100,0 | 99,2 | 373 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | |
| Узбекский | 96,4 | 2,3 | 0,3 | 0,1 | 0,9 | 100,0 | 99,0 | 1765 |
| Русский | 97,0 | 3,0 | – | – | – | 100,0 | 100,0 | 35 |
| Каракалпакский | 97,3 | 1,6 | – | – | 1,1 | 100,0 | 98,9 | 38 |
| Таджикский | 96,4 | 2,0 | 0,8 | – | 0,8 | 100,0 | 99,2 | 154 |
| Другой язык | 94,8 | 4,1 | – | – | 1,1 | 100,0 | 98,9 | 79 |
| Всего | 96,4 | 2,3 | 0,3 | 0,1 | 0,9 | 100,0 | 99,0 | 2072 |

* индикатор 20 МИКИ

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

** не показан 1 невзвешенный случай в возрастной группе «45–49»

*** не показаны 2 невзвешенных случая «нестандартного образования»

Таблица 32: Дородовое наблюдение

Процент беременных женщин, пользующихся услугами дородового наблюдения, в возрасте 15–49 лет, которые родили в течение двух лет до начала исследования, и процент беременных женщин, пользующихся специальными услугами, как часть дородового наблюдения, Узбекистан, 2006

| | Процент беременных женщин, пользующихся услугами дородового наблюдения один и более раз за время беременности* | Процент беременных женщин, которые | | | | Количество женщин, родивших в течение двух лет до начала исследования |
|--|--|------------------------------------|----------------------------|----------------------|-------------|---|
| | | Сдали кровь на анализ | Измерили кровяное давление | Сдали мочу на анализ | Взвесились | |
| Регион | | | | | | |
| Западный | 99,8 | 97,8 | 97,8 | 97,3 | 95,1 | 236 |
| Центральный | 98,6 | 97,3 | 97,3 | 97,3 | 92,3 | 446 |
| Южный | 98,6 | 95,5 | 96,0 | 95,2 | 78,6 | 427 |
| Цент.-восточный | 99,1 | 98,1 | 98,2 | 98,5 | 92,0 | 303 |
| Восточный | 99,5 | 99,1 | 99,1 | 99,1 | 91,3 | 544 |
| г. Ташкент | 99,5 | 99,5 | 98,7 | 99,5 | 97,7 | 115 |
| Местожительство | | | | | | |
| Город | 99,1 | 97,8 | 98,1 | 97,7 | 94,6 | 591 |
| Село | 99,1 | 97,6 | 97,6 | 97,6 | 87,9 | 1480 |
| Возраст** | | | | | | |
| 15–19 | (100,0) | (93,1) | (93,1) | (91,8) | (89,9) | 45 |
| 20–24 | 99,4 | 97,8 | 97,8 | 97,8 | 89,3 | 782 |
| 25–29 | 99,0 | 97,7 | 97,9 | 97,6 | 89,6 | 752 |
| 30–34 | 99,1 | 98,4 | 98,2 | 98,4 | 91,4 | 347 |
| 35–39 | 97,1 | 96,7 | 96,7 | 96,1 | 90,9 | 115 |
| 40–44 | (100,0) | (97,1) | (97,1) | (97,1) | (83,6) | 29 |
| Образование*** | | | | | | |
| Неполное среднее | 98,2 | 94,9 | 95,4 | 95,1 | 85,9 | 334 |
| Полное среднее | 98,7 | 97,3 | 97,5 | 97,2 | 87,8 | 975 |
| Среднее специальное | 99,9 | 99,3 | 99,0 | 99,2 | 93,5 | 608 |
| Высшее | 100,0 | 99,5 | 99,5 | 99,5 | 95,8 | 154 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | |
| Низший | 98,0 | 95,8 | 96,7 | 95,9 | 84,3 | 433 |
| Второй | 98,3 | 96,3 | 96,1 | 96,2 | 84,4 | 416 |
| Средний | 100,0 | 98,7 | 99,0 | 98,5 | 90,8 | 427 |
| Четвертый | 100,0 | 98,9 | 98,5 | 98,6 | 93,6 | 423 |
| Высший | 99,2 | 98,9 | 98,5 | 98,9 | 96,7 | 373 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | |
| Узбекский | 99,1 | 97,6 | 97,7 | 97,6 | 89,5 | 1765 |
| Русский | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 35 |
| Каракалпакский | 98,9 | 94,3 | 95,9 | 91,2 | 94,4 | 38 |
| Таджикский | 99,2 | 98,4 | 97,6 | 98,4 | 85,1 | 154 |
| Другой язык | 98,9 | 98,2 | 98,2 | 98,2 | 98,2 | 79 |
| Всего | 99,1 | 97,7 | 97,7 | 97,6 | 89,8 | 2072 |

* индикатор 44 МИКИ

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

** не показан 1 невзвешенный случай в возрастной группе «45–49»

*** не показаны 2 невзвешенных случая «нестандартного образования»

Таблица 33: Родовспоможение

Процентное распределение женщин 15–49 лет, родивших в течение двух лет до начала исследования, по типу персонала, принимавшего роды, Узбекистан, 2006

| | Лицо, принимающее роды | | | | Всего | Любой квалифицированный персонал* | Роды в медицинском учреждении** | Количество женщин, родивших в течение двух лет до начала исследования |
|--|------------------------|--------------------|--------------------|-------------------|--------------|-----------------------------------|---------------------------------|---|
| | Врач | Медсестра/акушерка | Помощница акушерки | Родственник/ Друг | | | | |
| Регион | | | | | | | | |
| Западный | 94,5 | 4,8 | - | 0,8 | 100,0 | 99,2 | 98,5 | 236 |
| Центральный | 97,9 | 1,8 | 0,3 | - | 100,0 | 100,0 | 97,6 | 446 |
| Южный | 95,2 | 3,8 | 1,0 | - | 100,0 | 100,0 | 92,8 | 427 |
| Цент.-восточный | 86,8 | 12,9 | 0,2 | - | 100,0 | 100,0 | 99,6 | 303 |
| Восточный | 96,8 | 3,2 | - | - | 100,0 | 100,0 | 98,5 | 544 |
| г. Ташкент | 99,5 | 0,5 | - | - | 100,0 | 100,0 | 99,7 | 115 |
| Местожительство | | | | | | | | |
| Город | 97,2 | 2,6 | 0,1 | - | 100,0 | 100,0 | 98,4 | 591 |
| Село | 94,3 | 5,2 | 0,4 | 0,1 | 100,0 | 99,9 | 96,9 | 1480 |
| Возраст*** | | | | | | | | |
| 15–19 | (92,2) | (2,0) | (4,4) | (1,4) | 100,0 | (98,6) | (93,8) | 45 |
| 20–24 | 95,0 | 5,0 | - | 0,1 | 100,0 | 99,9 | 98,5 | 782 |
| 25–29 | 95,5 | 4,2 | 0,2 | 0,1 | 100,0 | 99,9 | 96,7 | 752 |
| 30–34 | 95,1 | 4,3 | 0,6 | - | 100,0 | 100,0 | 98,6 | 347 |
| 35–39 | 95,3 | 3,8 | 0,9 | - | 100,0 | 100,0 | 92,3 | 115 |
| 40–44 | (93,0) | (7,0) | (-) | (-) | 100,0 | (100,0) | (92,7) | 29 |
| Образование**** | | | | | | | | |
| Неполное среднее | 94,2 | 4,8 | 1,0 | - | 100,0 | 100,0 | 97,6 | 334 |
| Полное среднее | 94,8 | 4,7 | 0,3 | 0,2 | 100,0 | 99,8 | 96,7 | 975 |
| Среднее специальное | 96,2 | 3,8 | - | - | 100,0 | 100,0 | 97,8 | 608 |
| Высшее | 95,0 | 5,0 | - | - | 100,0 | 100,0 | 98,5 | 154 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | |
| Низший | 94,5 | 4,6 | 1,0 | - | 100,0 | 100,0 | 94,9 | 433 |
| Второй | 96,2 | 3,7 | - | 0,1 | 100,0 | 99,9 | 96,7 | 416 |
| Средний | 94,0 | 5,4 | 0,3 | 0,3 | 100,0 | 99,7 | 98,5 | 427 |
| Четвертый | 94,9 | 5,1 | - | - | 100,0 | 100,0 | 99,3 | 423 |
| Высший | 96,3 | 3,5 | 0,2 | 0,0 | 100,0 | 100,0 | 97,5 | 373 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | |
| Узбекский | 95,0 | 4,6 | 0,2 | 0,1 | 100,0 | 99,9 | 97,2 | 1765 |
| Русский | 96,3 | 3,7 | - | - | 100,0 | 100,0 | 96,3 | 35 |
| Каракалпакский | 100,0 | - | - | - | 100,0 | 100,0 | 98,6 | 38 |
| Таджикский | 97,3 | 1,4 | 1,3 | - | 100,0 | 100,0 | 96,9 | 154 |
| Другой язык | 90,9 | 9,1 | - | - | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 79 |
| Всего | 95,1 | 4,5 | 0,3 | 0,1 | 100,0 | 99,9 | 97,3 | 2072 |

* индикатор 4 МИКИ; индикатор 17 ЦРТ

** индикатор 5 МИКИ

*** не показан 1 невзвешенный случай для возрастной группы «45–49»

**** не показаны 6 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

Таблица 34: Доношенная беременность

Процент беременностей, завершившихся живорождением, искусственным абортом, выкидышем и мертворождением по основным характеристикам, Узбекистан, 2006

| | Живорождения | Искусственный аборт | Выкидыш | Мертворождение | Всего | Количество беременностей |
|--|--------------|---------------------|------------|----------------|--------------|--------------------------|
| Регион | | | | | | |
| Западный | 85,5 | 8,5 | 5,1 | 1,0 | 100,0 | 3455 |
| Центральный | 78,7 | 16,3 | 4,2 | 0,9 | 100,0 | 7608 |
| Южный | 84,9 | 10,5 | 4,1 | 0,5 | 100,0 | 6366 |
| Цент.-восточный | 82,6 | 12,1 | 4,5 | 0,7 | 100,0 | 4650 |
| Восточный | 84,3 | 10,5 | 4,8 | 0,5 | 100,0 | 9147 |
| г. Ташкент | 64,3 | 27,3 | 7,4 | 1,0 | 100,0 | 2128 |
| Местожительство | | | | | | |
| Город | 75,7 | 18,2 | 5,2 | 0,8 | 100,0 | 10203 |
| Село | 84,4 | 10,6 | 4,4 | 0,6 | 100,0 | 23152 |
| Образование матери* | | | | | | |
| Неполное среднее | 82,4 | 11,9 | 4,8 | 0,9 | 100,0 | 3466 |
| Полное среднее | 83,4 | 11,5 | 4,3 | 0,7 | 100,0 | 18651 |
| Среднее специальное | 80,0 | 14,3 | 5,1 | 0,6 | 100,0 | 8245 |
| Высшее | 75,2 | 18,7 | 5,5 | 0,5 | 100,0 | 2974 |
| Возраст | | | | | | |
| 15–19 | 88,4 | 4,3 | 7,3 | – | 100,0 | 57 |
| 20–24 | 88,2 | 5,4 | 5,8 | 0,5 | 100,0 | 1745 |
| 25–29 | 86,3 | 7,8 | 5,1 | 0,8 | 100,0 | 4686 |
| 30–34 | 81,0 | 13,6 | 4,8 | 0,6 | 100,0 | 5895 |
| 35–39 | 80,6 | 14,9 | 3,9 | 0,6 | 100,0 | 6234 |
| 40–44 | 80,4 | 14,4 | 4,5 | 0,7 | 100,0 | 7185 |
| 45–49 | 80,2 | 14,3 | 4,7 | 0,8 | 100,0 | 7554 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | |
| Низший | 86,7 | 8,5 | 4,3 | 0,5 | 100,0 | 6890 |
| Второй | 84,5 | 10,8 | 4,0 | 0,8 | 100,0 | 6818 |
| Средний | 83,3 | 11,3 | 4,8 | 0,6 | 100,0 | 6666 |
| Четвертый | 82,5 | 12,5 | 4,4 | 0,6 | 100,0 | 6340 |
| Высший | 71,6 | 21,7 | 5,8 | 0,9 | 100,0 | 6641 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | |
| Узбекский | 82,5 | 12,2 | 4,6 | 0,7 | 100,0 | 28453 |
| Русский | 54,1 | 39,6 | 5,4 | 0,9 | 100,0 | 1052 |
| Каракалпакский | 94,2 | 2,9 | 2,6 | 0,3 | 100,0 | 561 |
| Таджикский | 80,1 | 13,3 | 5,8 | 0,9 | 100,0 | 2182 |
| Киргизский | 85,3 | 8,8 | 5,9 | – | 100,0 | 85 |
| Другой язык | 86,1 | 9,3 | 4,0 | 0,6 | 100,0 | 1022 |
| Всего | 81,7 | 12,9 | 4,7 | 0,7 | 100,0 | 33355 |

* не показаны 18 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

Таблица 35: Коэффициент материнской смертности

Риск материнской смертности и доля сестер, умерших по причинам, связанным с материнством, Узбекистан, 2006

| Возраст респондентов | Количество взрослых респондентов домохозяйств | Сестры, достигшие возраста 15 лет | Сестры, достигшие возраста 15 лет (исправлено) | Сестры, достигшие возраста 15, которые умерли | Материнские смерти | Фактор поправки | Количество сестер, подверженных риску | Риск материнской смертности | Доля сестер, умерших из-за причин, связанных с материнством |
|----------------------|---|-----------------------------------|--|---|--------------------|-----------------|---------------------------------------|-----------------------------|---|
| 15–19 | 6286 | 8495 | 20751 | 29 | 1 | 0,107 | 2220 | 0,001 | 4,4 |
| 20–24 | 5506 | 10304 | 25171 | 45 | 1 | 0,206 | 5185 | 0,000 | 3,2 |
| 25–29 | 4514 | 10689 | 26110 | 67 | 3 | 0,343 | 8956 | 0,000 | 4,8 |
| 30–34 | 3751 | 10246 | 10246 | 124 | 7 | 0,503 | 5154 | 0,001 | 5,5 |
| 35–39 | 3169 | 9073 | 9073 | 118 | 5 | 0,664 | 6025 | 0,001 | 4,1 |
| 40–44 | 3093 | 8834 | 8834 | 152 | 8 | 0,802 | 7085 | 0,001 | 5,3 |
| 45–49 | 2929 | 8155 | 8155 | 162 | 7 | 0,900 | 7340 | 0,001 | 4,4 |
| 50–54 | 2122 | 5235 | 5235 | 219 | 7 | 0,958 | 5015 | 0,001 | 3,4 |
| 55–59 | 1525 | 3318 | 3318 | 218 | 4 | 0,986 | 3272 | 0,001 | 2,0 |
| 60+ | 3509 | 5321 | 5321 | 1113 | 12 | 1,000 | 5321 | 0,002 | 1,1 |
| Всего | 36405 | 79670 | 122214 | 2248 | 57 | – | 55572 | 0,001 | 2,5 |

Уровень материнской смертности* — 28

* индикатор 3 МИКИ; индикатор 16 ЦРТ

Таблица 36: Помощь семье обучению

Процент детей в возрасте 0–59 месяцев с которыми члены домохозяйства участвуют в мероприятиях, способствующих обучению и подготовке к школе, Узбекистан, 2006

| | Процент детей в возрасте 0–59 месяцев | | | | | Количество детей в возрасте 0–59 месяцев |
|--|--|---|--|---|---|--|
| | С которыми члены домохозяйства участвуют в четырех или более мероприятиях, способствующих обучению и готовности к школе* | Среднее число мероприятий, организуемых членами домохозяйства, для занятия с детьми | С которыми отец участвует в одном или более мероприятиях, способствующих обучению и готовности к школе** | Среднее число мероприятий, организуемых отцом, для занятия с детьми | Проживают в домохозяйстве без биологического отца | |
| Пол | | | | | | |
| Мужской | 71,9 | 4,4 | 48,8 | 0,9 | 3,8 | 2527 |
| Женский | 70,8 | 4,4 | 45,0 | 0,8 | 4,9 | 2459 |
| Регион | | | | | | |
| Западный | 64,9 | 4,2 | 17,3 | 0,2 | 3,8 | 564 |
| Центральный | 59,0 | 4,0 | 48,9 | 0,7 | 3,6 | 1085 |
| Южный | 63,3 | 4,1 | 44,9 | 0,5 | 2,7 | 1057 |
| Цент.-восточный | 78,4 | 4,6 | 58,2 | 1,4 | 6,7 | 688 |
| Восточный | 85,1 | 5,0 | 56,1 | 1,1 | 4,0 | 1325 |
| г. Ташкент | 80,0 | 4,7 | 34,4 | 1,0 | 10,7 | 267 |
| Местожительство | | | | | | |
| Город | 75,1 | 4,6 | 45,1 | 0,9 | 7,1 | 1432 |
| Село | 69,8 | 4,4 | 47,6 | 0,8 | 3,2 | 3554 |
| Возраст | | | | | | |
| 0–23 месяцев | 46,7 | 3,5 | 38,8 | 0,7 | 4,0 | 2087 |
| 24–59 месяцев | 89,1 | 5,1 | 52,7 | 1,0 | 4,6 | 2899 |
| Образование матери*** | | | | | | |
| Неполное среднее | 68,4 | 4,3 | 44,8 | 0,8 | 6,8 | 778 |
| Полное среднее | 70,3 | 4,4 | 47,9 | 0,8 | 3,2 | 2438 |
| Среднее специальное | 73,4 | 4,5 | 45,6 | 0,9 | 5,2 | 1394 |
| Высшее | 76,0 | 4,7 | 49,7 | 1,0 | 2,7 | 369 |
| Образование отца**** | | | | | | |
| Неполное среднее | 66,7 | 4,3 | 44,6 | 0,8 | na | 505 |
| Полное среднее | 70,1 | 4,4 | 49,2 | 0,8 | na | 2052 |
| Среднее специальное | 72,2 | 4,5 | 43,0 | 0,8 | na | 1747 |
| Высшее | 75,8 | 4,7 | 52,3 | 1,0 | na | 671 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | |
| Низший | 63,8 | 4,2 | 51,1 | 0,8 | 2,7 | 1139 |
| Второй | 71,7 | 4,5 | 47,2 | 0,9 | 4,0 | 993 |
| Средний | 71,6 | 4,4 | 43,1 | 0,7 | 3,8 | 983 |
| Четвертый | 73,8 | 4,5 | 46,1 | 0,8 | 4,0 | 1003 |
| Высший | 77,7 | 4,7 | 46,2 | 1,0 | 7,8 | 868 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | |
| Узбекский | 70,9 | 4,4 | 48,2 | 0,8 | 3,9 | 4316 |
| Русский | 82,2 | 5,0 | 37,4 | 1,1 | 29,8 | 84 |
| Каракалпакский | 67,4 | 4,3 | 19,0 | 0,3 | 2,6 | 87 |
| Таджикский | 72,7 | 4,4 | 41,8 | 0,6 | 3,0 | 322 |
| Другой язык | 76,7 | 4,6 | 43,6 | 0,9 | 6,1 | 177 |
| Всего | 71,3 | 4,4 | 46,9 | 0,8 | 4,3 | 4986 |

* индикатор 46 МИКИ

** Индикатор 47 МИКИ

*** не показаны 6 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

**** не показаны 10 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

Таблица 37: Учебные материалы

Процент детей в возрасте 0–59 месяцев, проживающих в домохозяйствах, в которых имеются учебные материалы, Узбекистан, 2006

| | Дети, живущие в домохозяйствах, где: | | Ребенок имеет: | | Ребенок играет с: | | | | | 3 и более типов игрушек*** | Кол-во детей в возрасте 0–59 месяцев |
|--|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------|---|---------------------|---------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| | 3 и более детских книг* | Среднее кол-во детских книг | 3 и более детских книг** | Среднее кол-во детских книг | Домашние предметы | Предметы и материалы, найденные за пределами дома | Самодельные игрушки | Игрушки из магазина | Об игрушках не упомянуто | | |
| Пол | | | | | | | | | | | |
| Мужской | 78,5 | 10 | 42,2 | 2 | 29,4 | 45,8 | 39,6 | 90,9 | 4,1 | 32,2 | 2527 |
| Женский | 77,0 | 9 | 42,7 | 2 | 36,7 | 37,8 | 39,4 | 91,2 | 3,6 | 32,5 | 2459 |
| Регион | | | | | | | | | | | |
| Западный | 58,7 | 5 | 18,9 | 0 | 24,2 | 48,2 | 47,5 | 86,7 | 4,3 | 27,3 | 564 |
| Центральный | 83,7 | 9 | 47,0 | 2 | 27,6 | 35,7 | 26,6 | 91,2 | 1,6 | 24,1 | 1085 |
| Южный | 72,7 | 6 | 21,1 | 1 | 35,0 | 55,6 | 58,7 | 90,5 | 3,3 | 46,7 | 1057 |
| Цент.-восточный | 84,9 | 10 | 55,8 | 3 | 26,2 | 30,5 | 38,8 | 93,6 | 4,4 | 25,3 | 688 |
| Восточный | 80,9 | 9 | 54,8 | 3 | 42,9 | 40,6 | 35,3 | 91,7 | 5,5 | 34,8 | 1325 |
| г. Ташкент | 80,0 | 10 | 62,6 | 4 | 34,8 | 34,0 | 22,3 | 92,1 | 4,9 | 25,9 | 267 |
| Местожительство | | | | | | | | | | | |
| Город | 75,9 | 10 | 48,8 | 2 | 32,6 | 35,8 | 36,9 | 92,3 | 3,8 | 28,8 | 1432 |
| Село | 78,5 | 8 | 39,9 | 2 | 33,2 | 44,2 | 40,6 | 90,5 | 3,8 | 33,8 | 3554 |
| Возраст | | | | | | | | | | | |
| 0–23 месяцев | 75,1 | 9 | 38,5 | 2 | 26,3 | 22,1 | 27,6 | 86,4 | 8,8 | 18,3 | 2087 |
| 24–59 месяцев | 79,7 | 10 | 45,3 | 2 | 37,9 | 56,0 | 48,1 | 94,4 | 0,3 | 42,4 | 2899 |
| Образование матери**** | | | | | | | | | | | |
| Неполное среднее | 72,7 | 6 | 37,6 | 2 | 37,6 | 44,7 | 38,4 | 88,9 | 4,1 | 35,4 | 778 |
| Полное среднее | 77,1 | 8 | 37,4 | 2 | 32,0 | 42,5 | 40,0 | 90,9 | 3,7 | 31,8 | 2438 |
| Среднее специальное | 78,8 | 10 | 47,5 | 2 | 32,6 | 38,8 | 39,0 | 92,2 | 4,0 | 31,7 | 1394 |
| Высшее | 88,8 | 10 | 67,1 | 5 | 31,7 | 42,1 | 40,2 | 91,7 | 3,6 | 31,3 | 369 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | | | | |
| Низший | 74,1 | 6 | 31,7 | 1 | 33,6 | 48,4 | 46,2 | 88,3 | 4,3 | 37,5 | 1139 |
| Второй | 75,8 | 7 | 36,4 | 2 | 33,9 | 42,0 | 39,6 | 90,3 | 4,7 | 32,8 | 993 |
| Средний | 78,9 | 10 | 42,6 | 2 | 30,5 | 39,6 | 39,2 | 91,8 | 4,2 | 29,1 | 983 |
| Четвертый | 78,9 | 10 | 46,5 | 2 | 33,8 | 42,1 | 38,3 | 92,0 | 2,5 | 32,8 | 1003 |
| Высший | 82,3 | 10 | 58,6 | 3 | 33,3 | 35,4 | 32,3 | 93,4 | 3,4 | 28,2 | 868 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | | | | |
| Узбекский | 78,7 | 10 | 42,8 | 2 | 33,5 | 43,0 | 39,3 | 91,1 | 3,9 | 33,1 | 4316 |
| Русский | 87,4 | 10 | 78,0 | 10 | 42,2 | 40,8 | 21,6 | 89,2 | 6,4 | 32,2 | 84 |
| Каракалпакский | 34,3 | 0 | 12,3 | 0 | 26,2 | 36,6 | 70,8 | 85,7 | 3,6 | 30,3 | 87 |
| Таджикский | 80,1 | 10 | 43,6 | 2 | 27,9 | 29,3 | 28,5 | 93,1 | 3,3 | 25,7 | 322 |
| Другой язык | 67,9 | 10 | 28,7 | 1 | 30,2 | 39,0 | 56,9 | 90,0 | 1,9 | 28,1 | 177 |
| Всего | 77,8 | 10 | 42,5 | 2 | 33,0 | 41,8 | 39,5 | 91,0 | 3,8 | 32,3 | 4986 |

* индикатор 49 МИКИ

** индикатор 48 МИКИ

*** индикатор 50 МИКИ

**** не показаны 6 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

Таблица 38: Обучение детей дошкольного возраста

Процент детей в возрасте 36–59 месяцев, которые участвуют в какой-либо форме программы организованного дошкольного образования, и процент первоклассников, которые посещали дошкольное учреждение, Узбекистан, 2006

| | Процент детей в возрасте 36–59 месяцев, посещающих дошкольное учреждение* | Количество детей в возрасте 36–59 месяцев | Процент детей, посещающих первый класс, которые посещали дошкольное учреждение в предыдущий год** | Количество детей, посещающих первый класс |
|--|---|---|---|---|
| Пол | | | | |
| Мужской | 20,1 | 994 | 29,4 | 434 |
| Женский | 19,3 | 951 | 24,1 | 375 |
| Регион | | | | |
| Западный | 16,2 | 219 | 36,6 | 88 |
| Центральный | 20,4 | 418 | 19,1 | 176 |
| Южный | 6,7 | 432 | 14,9 | 148 |
| Цент.-восточный | 22,8 | 259 | 14,6 | 132 |
| Восточный | 23,5 | 514 | 35,7 | 211 |
| г. Ташкент | 52,6 | 103 | 66,3 | 53 |
| Местожительство | | | | |
| Город | 35,2 | 561 | 33,4 | 272 |
| Село | 13,5 | 1384 | 23,6 | 537 |
| Возраст ребенка | | | | |
| 36–47 месяцев | 18,4 | 1010 | na | na |
| 48–59 месяцев | 21,2 | 936 | na | na |
| 6 years | na | na | 33,6 | 101 |
| 7 years | na | na | 26,0 | 708 |
| Образование матери*** | | | | |
| Неполное среднее | 12,8 | 296 | 25,1 | 93 |
| Полное среднее | 11,2 | 993 | 23,3 | 407 |
| Среднее специальное | 32,1 | 504 | 29,2 | 220 |
| Высшее | 48,2 | 146 | 40,1 | 88 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | |
| Низший | 5,3 | 485 | 20,1 | 170 |
| Второй | 12,7 | 394 | 22,9 | 154 |
| Средний | 17,5 | 371 | 26,4 | 168 |
| Четвертый | 24,5 | 357 | 24,8 | 158 |
| Высший | 45,9 | 338 | 40,7 | 158 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | |
| Узбекский | 18,8 | 1721 | 25,8 | 688 |
| Русский | 50,2 | 35 | (54,1) | 16 |
| Таджикский | 23,4 | 92 | (34,7) | 56 |
| Другой язык | 21,7 | 96 | 24,9 | 48 |
| Всего | 19,7 | 1945 | 26,9 | 809 |

* индикатор 52 МИКИ

** индикатор 53 МИКИ

** не показаны 3 невзвешенных случая «нестандартного образования»

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

Таблица 39: Поступление в начальную школу

Процент детей возраста поступления в начальную школу, посещающих первый класс или выше, Узбекистан, 2006

| | Процент детей возраста поступления в начальную школу, которые посещают 1 класс или выше* | Количество детей в возрасте поступления в начальную школу |
|--|--|---|
| Пол | | |
| Мужской | 89,1 | 1101 |
| Женский | 88,6 | 958 |
| Регион | | |
| Западный | 89,2 | 233 |
| Центральный | 87,1 | 453 |
| Южный | 85,6 | 418 |
| Цент.-восточный | 89,3 | 346 |
| Восточный | 91,6 | 483 |
| г. Ташкент | 93,7 | 126 |
| Местожительство | | |
| Город | 91,8 | 657 |
| Село | 87,5 | 1402 |
| Возраст ребенка** | | |
| 7 | 79,0 | 1054 |
| 8 | 99,2 | 1005 |
| Образование матери** | | |
| Неполное среднее | 85,9 | 241 |
| Полное среднее | 87,7 | 1090 |
| Среднее специальное | 90,7 | 521 |
| Высшее | 93,8 | 207 |
| Квинтили индекса благосостояния | | |
| Низший | 83,7 | 456 |
| Второй | 88,3 | 431 |
| Средний | 91,2 | 399 |
| Четвертый | 89,9 | 385 |
| Высший | 92,1 | 388 |
| Родной язык главы домохозяйства | | |
| Узбекский | 88,7 | 1762 |
| Русский | 92,1 | 42 |
| Каракалпакский | 89,4 | 38 |
| Таджикский | 88,6 | 130 |
| Другой язык | 91,2 | 87 |
| Всего | 88,9 | 2059 |

* индикатор 54 МИКИ

** не показан 1 невзвешенный случай «нестандартного образования»

Таблица 40: Коэффициент посещаемости начальных учебных заведений

Процент детей возраста начальной школы**, посещающих начальную или среднюю школу, Узбекистан, 2006

| | Мужчины | | Женщины | | Всего | |
|--|---------------------------|------------------|---------------------------|------------------|----------------------------|------------------|
| | Чистый коэф. посещаемости | Количество детей | Чистый коэф. посещаемости | Количество детей | Чистый коэф. посещаемости* | Количество детей |
| Регион | | | | | | |
| Западный | 95.1 | 285 | 95.9 | 286 | 95.5 | 571 |
| Центральный | 95.3 | 625 | 95.2 | 639 | 95.2 | 1264 |
| Южный | 95.3 | 607 | 94.3 | 545 | 94.8 | 1152 |
| Цент.-восточный | 94.2 | 443 | 97.1 | 417 | 95.6 | 860 |
| Восточный | 97.8 | 755 | 96.4 | 662 | 97.1 | 1417 |
| г. Ташкент | 97.2 | 162 | 97.7 | 149 | 97.5 | 311 |
| Местожительство | | | | | | |
| Город | 96.6 | 867 | 96.9 | 809 | 96.8 | 1676 |
| Село | 95.5 | 2010 | 95.3 | 1889 | 95.4 | 3899 |
| Возраст** | | | | | | |
| 7 | 79.2 | 561 | 78.8 | 493 | 79.0 | 1054 |
| 8 | 99.4 | 540 | 99.0 | 465 | 99.2 | 1005 |
| 9 | 100.0 | 549 | 100.0 | 519 | 100.0 | 1069 |
| 10 | 100.0 | 635 | 99.8 | 620 | 99.9 | 1255 |
| 11 | 100.0 | 592 | 99.7 | 600 | 99.8 | 1193 |
| Образование матери*** | | | | | | |
| Неполное среднее | 93.7 | 296 | 93.3 | 227 | 93.5 | 523 |
| Полное среднее | 95.9 | 1596 | 95.2 | 1485 | 95.6 | 3081 |
| Среднее специальное | 96.5 | 716 | 96.5 | 699 | 96.5 | 1414 |
| Высшее | 96.1 | 270 | 99.1 | 286 | 97.7 | 555 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | |
| Низший | 94.2 | 680 | 94.7 | 651 | 94.4 | 1331 |
| Второй | 96.2 | 626 | 95.3 | 560 | 95.8 | 1186 |
| Средний | 97.6 | 506 | 94.8 | 501 | 96.2 | 1007 |
| Четвертый | 96.0 | 528 | 96.4 | 495 | 96.2 | 1023 |
| Высший | 95.8 | 537 | 98.4 | 491 | 97.0 | 1028 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | |
| Узбекский | 96.0 | 2502 | 95.8 | 2358 | 95.9 | 4860 |
| Русский | 95.0 | 65 | 100.0 | 38 | 96.8 | 104 |
| Каракалпакский | 92.5 | 40 | 98.0 | 51 | 95.6 | 91 |
| Таджикский | 94.1 | 169 | 95.8 | 162 | 94.9 | 332 |
| Другой язык | 97.4 | 101 | 94.2 | 87 | 95.9 | 188 |
| Всего | 95.8 | 2877 | 95.8 | 2697 | 95.8 | 5575 |

* индикатор 55 МИКИ; индикатор 6 ЦРТ

** Возраст поступления в начальную школу составляет 7 лет в Узбекистане

*** не показаны 2 невзвешенных случая «нестандартного образования»

Таблица 41: Коэффициент посещаемости средних учебных заведений

Процент детей возраста средней школы**, посещающих среднюю школу или ВУЗ, Узбекистан, 2006

| | Мужчины | | Женщины | | Всего | |
|--|---------------------------|------------------|---------------------------|------------------|----------------------------|------------------|
| | Чистый коэф. посещаемости | Количество детей | Чистый коэф. посещаемости | Количество детей | Чистый коэф. посещаемости* | Количество детей |
| Регион | | | | | | |
| Западный | 94,9 | 398 | 93,2 | 443 | 94,0 | 842 |
| Центральный | 93,5 | 875 | 92,9 | 842 | 93,2 | 1717 |
| Южный | 95,1 | 763 | 91,6 | 778 | 93,3 | 1541 |
| Цент.-восточный | 93,6 | 540 | 88,6 | 554 | 91,1 | 1094 |
| Восточный | 94,3 | 1058 | 92,2 | 1034 | 93,3 | 2092 |
| г. Ташкент | 94,6 | 208 | 95,3 | 197 | 94,9 | 405 |
| Местожительство | | | | | | |
| Город | 93,0 | 1078 | 89,4 | 1084 | 91,2 | 2162 |
| Село | 94,7 | 2764 | 93,0 | 2764 | 93,9 | 5528 |
| Возраст | | | | | | |
| 12 | 96,1 | 673 | 95,8 | 649 | 96,0 | 1322 |
| 13 | 99,4 | 596 | 98,9 | 602 | 99,2 | 1197 |
| 14 | 99,6 | 696 | 99,5 | 740 | 99,5 | 1436 |
| 15 | 97,1 | 641 | 96,6 | 645 | 96,8 | 1286 |
| 16 | 91,1 | 635 | 84,8 | 562 | 88,2 | 1197 |
| 17 | 81,1 | 601 | 75,0 | 651 | 77,9 | 1252 |
| Образование матери** | | | | | | |
| Неполное среднее | 91,6 | 328 | 82,5 | 337 | 87,0 | 665 |
| Полное среднее | 93,8 | 2171 | 92,7 | 2091 | 93,3 | 4262 |
| Среднее специальное | 94,6 | 966 | 92,2 | 1058 | 93,3 | 2023 |
| Высшее | 97,9 | 373 | 96,4 | 357 | 97,2 | 731 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | |
| Низший | 94,4 | 828 | 93,1 | 839 | 93,8 | 1666 |
| Второй | 94,2 | 841 | 92,0 | 815 | 93,1 | 1655 |
| Средний | 93,8 | 754 | 92,2 | 792 | 93,0 | 1546 |
| Четвертый | 95,3 | 744 | 89,7 | 740 | 92,5 | 1484 |
| Высший | 93,4 | 676 | 92,9 | 663 | 93,2 | 1339 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | |
| Узбекский | 94,9 | 3281 | 92,5 | 3283 | 93,7 | 6564 |
| Русский | 91,9 | 79 | 92,8 | 92 | 92,4 | 171 |
| Каракалпакский | 93,6 | 84 | 96,9 | 99 | 95,4 | 183 |
| Таджикский | 88,6 | 258 | 85,4 | 221 | 87,1 | 479 |
| Другой язык | 91,2 | 140 | 88,1 | 152 | 89,6 | 293 |
| Всего | 94,2 | 3842 | 92,0 | 3848 | 93,1 | 7690 |

* индикатор 56 МИКИ

** не показаны 7 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

Таблица 42: Дети в возрасте учеников средней школы, посещающие начальную школу

Процент детей возраста средней школы**, посещающих начальную школу, Узбекистан, 2006

| | Мужчины | | Женщины | | Всего | |
|--|------------------------------------|------------------|------------------------------------|------------------|------------------------------------|------------------|
| | Процент посещающих начальную школу | Количество детей | Процент посещающих начальную школу | Количество детей | Процент посещающих начальную школу | Количество детей |
| Регион | | | | | | |
| Западный | 0,9 | 670 | 1,0 | 735 | 0,9 | 1405 |
| Центральный | 0,3 | 633 | 0,3 | 602 | 0,3 | 1235 |
| Южный | 1,0 | 702 | 1,3 | 719 | 1,1 | 1421 |
| Цент.-восточный | 0,5 | 613 | 0,6 | 628 | 0,6 | 1241 |
| Восточный | 0,8 | 595 | 0,2 | 588 | 0,5 | 1183 |
| г. Ташкент | – | 466 | – | 431 | – | 897 |
| Местожительство | | | | | | |
| Город | 0,3 | 1401 | 0,4 | 1387 | 0,4 | 2788 |
| Село | 0,8 | 2278 | 0,7 | 2316 | 0,8 | 4594 |
| Возраст** | | | | | | |
| 12 | 3,6 | 635 | 3,6 | 644 | 3,6 | 1279 |
| 13 | – | 553 | – | 586 | – | 1139 |
| 14 | – | 671 | – | 700 | – | 1371 |
| 15 | – | 620 | – | 610 | – | 1230 |
| 16 | – | 611 | – | 532 | – | 1143 |
| 17 | – | 589 | – | 631 | – | 1220 |
| Образование матери* | | | | | | |
| Неполное среднее | 1,5 | 325 | 0,9 | 336 | 1,2 | 661 |
| Полное среднее | 0,9 | 1894 | 0,6 | 1874 | 0,8 | 3768 |
| Среднее специальное | 0,1 | 1027 | 0,5 | 1105 | 0,3 | 2132 |
| Высшее | – | 430 | 0,5 | 383 | 0,2 | 813 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | |
| Низший | 1,1 | 645 | 1,2 | 667 | 1,1 | 1312 |
| Второй | 0,7 | 680 | 0,3 | 679 | 0,5 | 1359 |
| Средний | 0,6 | 681 | 0,8 | 724 | 0,7 | 1405 |
| Четвертый | 0,8 | 735 | 0,7 | 739 | 0,7 | 1474 |
| Высший | 0,1 | 938 | 0,2 | 894 | 0,2 | 1832 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | |
| Узбекский | 0,6 | 3030 | 0,6 | 3030 | 0,6 | 6060 |
| Русский | – | 113 | – | 124 | – | 237 |
| Каракалпакский | 0,7 | 148 | 1,2 | 169 | 0,9 | 317 |
| Таджикский | 0,5 | 210 | 0,5 | 190 | 0,5 | 400 |
| Другой язык | 1,7 | 178 | 1,1 | 190 | 1,4 | 368 |
| Всего | 0,6 | 3679 | 0,6 | 3703 | 0,6 | 7382 |

* не показаны 7 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

Таблица 43: Дети, доучившиеся до 5 класса

Процент детей, поступающих в первый класс начальной школы, которые доучиваются до 5 класса, Узбекистан, 2006

| | Процент посещающих второй класс, которые в прошлом году были в первом классе | Процент посещающих третий класс, которые в прошлом году были во втором классе | Процент посещающих четвертый класс, которые в прошлом году были в третьем классе | Процент посещающих пятый класс, которые в прошлом году были в четвертом классе | Процент тех, кто доучился до 5 класса из всех, кто поступил в первый класс* |
|--|--|---|--|--|---|
| Пол | | | | | |
| Мужской | 99,7 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 99,7 |
| Женский | 99,6 | 99,9 | 99,8 | 100,0 | 99,4 |
| Регион | | | | | |
| Западный | 100,0 | 99,7 | 100,0 | 100,0 | 99,7 |
| Центральный | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Южный | 99,5 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 99,5 |
| Цент.-восточный | 99,6 | 100,0 | 99,5 | 100,0 | 99,0 |
| Восточный | 99,2 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 99,2 |
| г. Ташкент | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Местожительство | | | | | |
| Город | 99,8 | 99,9 | 100,0 | 100,0 | 99,7 |
| Село | 99,5 | 100,0 | 99,9 | 100,0 | 99,4 |
| Образование матери** | | | | | |
| Неполное среднее | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Полное среднее | 99,9 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 99,9 |
| Среднее специальное | 98,8 | 100,0 | 99,7 | 100,0 | 98,5 |
| Высшее | 100,0 | 99,7 | 100,0 | 100,0 | 99,7 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | |
| Низший | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Второй | 99,5 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 99,5 |
| Средний | 100,0 | 99,8 | 99,6 | 100,0 | 99,4 |
| Четвертый | 98,8 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 98,8 |
| Высший | 99,6 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 99,6 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | |
| Узбекский | 99,6 | 100,0 | 99,9 | 100,0 | 99,4 |
| Русский | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Каракалпакский | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Таджикский | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Другой язык | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Всего | 99,6 | 100,0 | 99,9 | 100,0 | 99,5 |

* индикатор 57 МИКИ; индикатор 7 ЦРТ

** не показаны 16 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

Таблица 44: Окончание начальной школы и переход в среднюю школу

Процент окончивших начальную школу и процент перешедших в среднюю школу, Узбекистан, 2006

| | Процент окончивших начальную школу* | Количество детей в возрасте окончания начальной школы | Процент перешедших в среднюю школу** | Количество детей, посещавших последний класс начальной школы в предыдущий год |
|--|-------------------------------------|---|--------------------------------------|---|
| Пол | | | | |
| Мужской | 97,4 | 592 | 100,0 | 587 |
| Женский | 95,9 | 600 | 99,9 | 601 |
| Регион | | | | |
| Западный | 98,5 | 111 | 99,6 | 119 |
| Центральный | 95,9 | 283 | 100,0 | 270 |
| Южный | 93,9 | 234 | 100,0 | 241 |
| Цент.-восточный | 98,5 | 171 | 100,0 | 185 |
| Восточный | 97,8 | 330 | 100,0 | 309 |
| г. Ташкент | 95,4 | 64 | 100,0 | 66 |
| Местожительство | | | | |
| Город | 98,6 | 343 | 100,0 | 326 |
| Село | 95,8 | 849 | 99,9 | 862 |
| Образование матери*** | | | | |
| Неполное среднее | 100,0 | 93 | 99,5 | 88 |
| Полное среднее | 96,0 | 675 | 100,0 | 661 |
| Среднее специальное | 97,1 | 305 | 100,0 | 313 |
| Высшее | 96,4 | 118 | 100,0 | 125 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | |
| Низший | 95,5 | 290 | 99,8 | 279 |
| Второй | 95,8 | 262 | 100,0 | 254 |
| Средний | 97,5 | 217 | 100,0 | 216 |
| Четвертый | 97,3 | 213 | 100,0 | 236 |
| Высший | 97,7 | 210 | 100,0 | 204 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | |
| Узбекский | 96,6 | 1039 | 100,0 | 1034 |
| Русский | 97,3 | 23 | (100,0) | 26 |
| Каракалпакский | (100,0) | 14 | (100,0) | 17 |
| Таджикский | 94,1 | 77 | 100,0 | 71 |
| Другой язык | 100,0 | 39 | 99,4 | 40 |
| Всего | 96,6 | 1193 | 100,0 | 1189 |

* индикатор 59 МИКИ; индикатор 7b ЦРТ

** индикатор 58 МИКИ

*** не показан 1 невзвешенный случай «нестандартного образования»

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

Таблица 45: Равноправие полов в образовании

Соотношение девочек и мальчиков, посещающих начальную школу, и соотношение девочек и мальчиков, посещающих среднюю школу, Узбекистан, 2006

| | Чистый коэф. посещаемости начальной школы, девочки | Чистый коэф. посещаемости начальной школы, мальчики | Индекс гендерного равноправия для начальной школы* | Чистый коэф. посещаемости средней школы, девочки | Чистый коэф. посещаемости средней школы, мальчики | Индекс гендерного равноправия для средней школы |
|--|--|---|--|--|---|---|
| Пол | | | | | | |
| Мужской | na | 95,8 | na | na | 94,2 | na |
| Женский | 95,8 | Na | na | 92,0 | na | na |
| Регион | | | | | | |
| Западный | 95,9 | 95,1 | 1,01 | 93,2 | 94,9 | 0,98 |
| Центральный | 95,2 | 95,3 | 1,00 | 92,9 | 93,5 | 0,99 |
| Южный | 94,3 | 95,3 | 0,99 | 91,6 | 95,1 | 0,96 |
| Цент.-восточный | 97,1 | 94,2 | 1,03 | 88,6 | 93,6 | 0,95 |
| Восточный | 96,4 | 97,8 | 0,99 | 92,2 | 94,3 | 0,98 |
| г. Ташкент | 97,7 | 97,2 | 1,01 | 95,3 | 94,6 | 1,01 |
| Местожительство | | | | | | |
| Город | 96,9 | 96,6 | 1,00 | 89,4 | 93,0 | 0,96 |
| Село | 95,3 | 95,5 | 1,00 | 93,0 | 94,7 | 0,98 |
| Образование матери** | | | | | | |
| Неполное среднее | 93,3 | 93,7 | 1,00 | 82,5 | 91,6 | 0,90 |
| Полное среднее | 95,2 | 95,9 | 0,99 | 92,7 | 93,8 | 0,99 |
| Среднее специальное | 96,5 | 96,5 | 1,00 | 92,2 | 94,6 | 0,97 |
| Высшее | 99,1 | 96,1 | 1,03 | 96,4 | 97,9 | 0,98 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | |
| Низший | 94,7 | 94,2 | 1,01 | 93,1 | 94,4 | 0,99 |
| Второй | 95,3 | 96,2 | 0,99 | 92,0 | 94,2 | 0,98 |
| Средний | 94,8 | 97,6 | 0,97 | 92,2 | 93,8 | 0,98 |
| Четвертый | 96,4 | 96,0 | 1,00 | 89,7 | 95,3 | 0,94 |
| Высший | 98,4 | 95,8 | 1,03 | 92,9 | 93,4 | 1,00 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | |
| Узбекский | 95,8 | 96,0 | 1,00 | 92,5 | 94,9 | 0,97 |
| Русский | 100,0 | 95,0 | 1,05 | 92,8 | 91,9 | 1,01 |
| Каракалпакский | 98,0 | 92,5 | 1,06 | 96,9 | 93,6 | 1,03 |
| Таджикский | 95,8 | 94,1 | 1,02 | 85,4 | 88,6 | 0,96 |
| Другой язык | 82,7 | 98,6 | 0,84 | 90,0 | 95,3 | 0,95 |
| Всего | 95,8 | 95,8 | 1,00 | 92,0 | 94,2 | 0,98 |

* индикатор б1 МИКИ; индикатор 9 ЦРТ

** не показаны 16 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

Таблица 46: Регистрация рождения

Процентное распределение детей в возрасте 0–59 месяцев по принципу регистрации рождения, Узбекистан, 2006

| | Рождение зарегистрировано* | Количество детей в возрасте 0–59 месяцев |
|--|----------------------------|--|
| Пол | | |
| Мужской | 99,8 | 2527 |
| Женский | 100,0 | 2459 |
| Регион | | |
| Западный | 100,0 | 564 |
| Центральный | 100,0 | 1085 |
| Южный | 99,9 | 1057 |
| Цент.-восточный | 99,9 | 688 |
| Восточный | 99,8 | 1325 |
| г. Ташкент | 100,0 | 267 |
| Местожительство | | |
| Город | 100,0 | 1432 |
| Село | 99,9 | 3554 |
| Возраст | | |
| 0–11 месяцев | 99,9 | 1009 |
| 12–23 месяцев | 99,9 | 1078 |
| 24–35 месяцев | 100,0 | 954 |
| 36–47 месяцев | 100,0 | 1010 |
| 48–59 месяцев | 99,8 | 936 |
| Образование матери** | | |
| Неполное среднее | 99,7 | 778 |
| Полное среднее | 99,9 | 2438 |
| Среднее специальное | 100,0 | 1394 |
| Высшее | 100,0 | 369 |
| Квинтили индекса благосостояния | | |
| Низший | 99,9 | 1139 |
| Второй | 100,0 | 993 |
| Средний | 99,8 | 983 |
| Четвертый | 99,9 | 1003 |
| Высший | 100,0 | 868 |
| Родной язык главы домохозяйства | | |
| Узбекский | 99,9 | 4316 |
| Русский | 100,0 | 84 |
| Каракалпакский | 100,0 | 87 |
| Таджикский | 100,0 | 322 |
| Другой язык | 100,0 | 177 |
| Всего | 99,9 | 4986 |

* индикатор 62 МИКИ

** не показаны 6 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

Таблица 47: Детский труд

Процент детей в возрасте 5–14 лет, которые привлечены к детской трудовой деятельности по типу работы, Узбекистан, 2006

| | Работа вне домохозяйства | | Домашняя работа в течение 28 часов и более в неделю | Работа на семейный бизнес | Всего детский труд* | Количество детей в возрасте 5–14 лет |
|--|--------------------------|-----------------------|---|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|
| | Оплачиваемая работа | Неоплачиваемая работа | | | | |
| Пол | | | | | | |
| Мужской | 0,1 | 1,7 | – | 0,6 | 2,0 | 5867 |
| Женский | 0,1 | 1,6 | 0,0 | 0,5 | 1,9 | 5747 |
| Регион | | | | | | |
| Западный | 0,4 | 1,0 | – | 0,3 | 1,4 | 1241 |
| Центральный | – | 1,1 | 0,1 | 0,2 | 1,3 | 2642 |
| Южный | 0,1 | 3,0 | – | 0,5 | 3,2 | 2334 |
| Цент.-восточный | – | 0,3 | – | 0,8 | 1,0 | 1728 |
| Восточный | – | 0,3 | – | 0,2 | 0,5 | 3045 |
| г. Ташкент | 0,2 | 10,7 | – | 4,2 | 11,2 | 624 |
| Местожительство | | | | | | |
| Город | 0,1 | 2,9 | – | 1,2 | 3,2 | 3369 |
| Село | 0,1 | 1,1 | 0,0 | 0,3 | 1,4 | 8245 |
| Возраст | | | | | | |
| 5–11 лет | 0,1 | 2,5 | – | 0,9 | 2,8 | 7660 |
| 12–14 лет | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 0,3 | 3955 |
| Участие школы | | | | | | |
| Да | 0,1 | 1,8 | 0,0 | 0,7 | 2,2 | 9765 |
| Нет | – | 0,8 | – | 0,1 | 0,8 | 1849 |
| Образование матери** | | | | | | |
| Неполное среднее | – | 2,2 | – | 0,4 | 2,2 | 1140 |
| Полное среднее | 0,1 | 1,4 | – | 0,6 | 1,7 | 6394 |
| Среднее специальное | 0,1 | 1,5 | – | 0,5 | 1,8 | 2943 |
| Высшее | 0,1 | 2,9 | 0,2 | 0,9 | 3,6 | 1127 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | |
| Низший | 0,0 | 1,0 | – | 0,3 | 1,1 | 2697 |
| Второй | – | 1,4 | – | 0,2 | 1,6 | 2482 |
| Средний | 0,1 | 1,1 | – | 0,3 | 1,4 | 2254 |
| Четвертый | 0,1 | 1,1 | 0,1 | 0,9 | 1,7 | 2113 |
| Высший | 0,1 | 3,9 | – | 1,4 | 4,3 | 2069 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | |
| Узбекский | 0,1 | 1,7 | – | 0,6 | 2,0 | 10060 |
| Русский | – | 2,7 | – | 0,4 | 2,7 | 225 |
| Каракалпакский | 0,2 | 1,2 | – | 0,8 | 1,9 | 217 |
| Таджикский | 0,1 | 1,1 | 0,3 | 0,1 | 1,5 | 711 |
| Другой язык | 0,1 | 1,8 | 0,0 | 0,7 | 2,4 | 402 |
| Всего | 0,1 | 1,6 | 0,0 | 0,6 | 2,0 | 11614 |

* индикатор 71 МИКИ

** не показаны 9 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

Таблица 48: Учащиеся рабочие и рабочие учащиеся

Процент детей в возрасте 5–14 лет, которые являются работающими учащимися и учащимися рабочими, Узбекистан, 2006

| | Процент детей, занятых в детском труде | Процент детей, посещающих школу | Количество детей в возрасте 5–14 | Процент работающих детей, которые также посещают школу* | Количество работающих детей в возрасте 5–14 | Процент учащихся, которые также заняты в детском труде** | Количество учащихся в возрасте 5–14 лет |
|--|--|---------------------------------|----------------------------------|---|---|--|---|
| Пол | | | | | | | |
| Мужской | 2,0 | 84,3 | 5867 | 95,3 | 119 | 2,3 | 4946 |
| Женский | 1,9 | 83,8 | 5747 | 91,1 | 108 | 2,0 | 4819 |
| Регион | | | | | | | |
| Западный | 1,4 | 80,9 | 1241 | (*) | 18 | 1,7 | 1004 |
| Центральный | 1,3 | 83,3 | 2642 | (85,4) | 33 | 1,3 | 2200 |
| Южный | 3,2 | 82,9 | 2334 | 91,5 | 75 | 3,5 | 1936 |
| Цент.-восточный | 1,0 | 82,6 | 1728 | (*) | 17 | 1,1 | 1427 |
| Восточный | 0,5 | 86,2 | 3045 | 100,0 | 15 | 0,6 | 2625 |
| г. Ташкент | 11,2 | 91,8 | 624 | 96,7 | 70 | 11,8 | 572 |
| Местожительство | | | | | | | |
| Город | 3,2 | 87,8 | 3369 | 96,4 | 108 | 3,5 | 2959 |
| Село | 1,4 | 82,5 | 8245 | 90,5 | 119 | 1,6 | 6806 |
| Возраст | | | | | | | |
| 5–11 years | 2,8 | 76,1 | 7660 | 93,0 | 216 | 3,4 | 5830 |
| 12–14 years | 0,3 | 99,5 | 3955 | (*) | 11 | 0,3 | 3935 |
| Образование матери*** | | | | | | | |
| Неполное среднее | 2,2 | 76,7 | 1140 | (90,4) | 25 | 2,6 | 874 |
| Полное среднее | 1,7 | 83,9 | 6394 | 91,9 | 110 | 1,9 | 5363 |
| Среднее специальное | 1,8 | 84,6 | 2943 | 92,9 | 52 | 1,9 | 2490 |
| Высшее | 3,6 | 91,3 | 1127 | (99,5) | 40 | 3,9 | 1029 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | |
| Низший | 1,1 | 80,3 | 2697 | (96,2) | 31 | 1,4 | 2166 |
| Второй | 1,6 | 82,4 | 2482 | (88,9) | 39 | 1,7 | 2046 |
| Средний | 1,4 | 82,9 | 2254 | (83,8) | 32 | 1,4 | 1868 |
| Четвертый | 1,7 | 86,9 | 2113 | (96,6) | 37 | 1,9 | 1836 |
| Высший | 4,3 | 89,4 | 2069 | 96,3 | 89 | 4,6 | 1850 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | |
| Узбекский | 2,0 | 83,9 | 10060 | 92,9 | 197 | 2,2 | 8445 |
| Русский | 2,7 | 90,8 | 225 | (*) | 6 | 2,9 | 204 |
| Каракалпакский | 1,9 | 81,4 | 217 | (*) | 4 | 2,3 | 177 |
| Таджикский | 1,5 | 84,9 | 711 | (*) | 11 | 1,8 | 603 |
| Другой язык | 2,4 | 83,6 | 402 | (*) | 10 | 2,6 | 336 |
| Всего | 2,0 | 84,1 | 11614 | 93,3 | 227 | 2,2 | 9765 |

* индикатор 72 МИКИ

** индикатор 73 МИКИ

** не показаны 9 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

Таблица 49: Ранний брак

Процент женщин в возрасте 15–49 лет, состоявших в браке/союзе до достижения 15 лет, процент женщин в возрасте 20–49 лет, состоявших в браке/союзе до достижения 18 лет, и процент женщин в возрасте 15–19 лет, состоящих в браке/союзе, Узбекистан, 2006

| | Процент вышедших замуж до 15 лет* | Количество женщин в возрасте 15–49 лет | Процент вышедших замуж до 18 лет* | Количество женщин в возрасте 20–49 лет | Процент женщин в возрасте 15–19 лет, состоящих в браке/союзе** | Количество женщин в возрасте 15–19 лет | Количество женщин в возрасте 15–49 лет, состоящих в браке/союзе |
|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|--|--|---|
| Регион | | | | | | | |
| Западный | 0,2 | 1554 | 12,8 | 1213 | 6,1 | 342 | 983 |
| Центральный | 0,3 | 2915 | 11,4 | 2295 | 5,9 | 620 | 1934 |
| Южный | 0,6 | 2554 | 13,1 | 1998 | 3,6 | 556 | 1595 |
| Цент.-восточный | 0,4 | 2015 | 11,6 | 1559 | 6,0 | 457 | 1265 |
| Восточный | 0,1 | 3995 | 14,1 | 3194 | 3,8 | 801 | 2617 |
| г. Ташкент | 0,4 | 885 | 9,5 | 732 | 6,0 | 153 | 535 |
| Местожителство | | | | | | | |
| Город | 0,5 | 4360 | 12,6 | 3529 | 5,8 | 831 | 2728 |
| Село | 0,2 | 9559 | 12,5 | 7462 | 4,6 | 2097 | 6202 |
| Возраст | | | | | | | |
| 15–19 | 0,1 | 2929 | na | na | 4,9 | 2929 | 144 |
| 20–24 | 0,3 | 2634 | 7,2 | 2634 | na | na | 1438 |
| 25–29 | 0,5 | 2121 | 15,7 | 2121 | na | na | 1813 |
| 30–34 | 0,5 | 1754 | 15,1 | 1754 | na | na | 1569 |
| 35–39 | 0,3 | 1563 | 9,9 | 1563 | na | na | 1399 |
| 40–44 | 0,2 | 1514 | 13,1 | 1514 | na | na | 1342 |
| 45–49 | 0,6 | 1405 | 16,9 | 1405 | na | na | 1224 |
| Образование*** | | | | | | | |
| Неполное среднее | 0,5 | 2827 | 22,1 | 1303 | 2,7 | 1524 | 1032 |
| Полное среднее | 0,3 | 6448 | 15,3 | 5580 | 7,0 | 869 | 4716 |
| Среднее специальное | 0,2 | 3503 | 6,7 | 3015 | 8,6 | 488 | 2388 |
| Высшее | – | 1135 | 3,2 | 1087 | 1,0 | 47 | 788 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | |
| Низший | 0,4 | 2621 | 13,8 | 2056 | 2,6 | 565 | 1727 |
| Второй | 0,3 | 2803 | 13,1 | 2191 | 3,5 | 612 | 1816 |
| Средний | 0,2 | 2880 | 13,8 | 2243 | 6,3 | 637 | 1854 |
| Четвертый | 0,3 | 2832 | 11,5 | 2228 | 6,4 | 605 | 1810 |
| Высший | 0,4 | 2782 | 10,6 | 2272 | 5,7 | 510 | 1723 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | |
| Узбекский | 0,2 | 11757 | 12,4 | 9251 | 4,7 | 2506 | 7605 |
| Русский | 0,6 | 461 | 13,4 | 395 | 8,0 | 66 | 229 |
| Каракалпакский | 0,4 | 287 | 6,4 | 216 | 4,8 | 71 | 169 |
| Таджикский | 0,8 | 880 | 16,3 | 701 | 5,5 | 178 | 602 |
| Киргизский | – | 47 | – | 36 | (*) | 12 | 29 |
| Другой язык | 0,9 | 487 | 11,8 | 392 | 7,6 | 96 | 296 |
| Всего | 0,3 | 13919 | 12,5 | 10990 | 4,9 | 2929 | 8929 |

* индикатор 67 МИКИ

** индикатор 68 МИКИ

*** не показаны 6 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

(*) Цифры, основанные на невзвешенных случаях менее 25

Таблица 50: Детская инвалидность

Процент детей в возрасте 2–9 лет с ограниченными способностями, указанными их матерью или опекуном, по типу ограниченной способности, Узбекистан, 2006

| Регион | Процент детей в возрасте 2–9 лет с социальной ограниченной способностью по типу ограниченной способности | | | | | | | Процент детей в возрасте 2–9 лет минимум с одной ограниченной способностью* | Количество детей в возрасте 2–9 лет | Количество детей в возрасте 3–9 лет | Количество детей в возрасте 2–9 лет | Количество детей в возрасте 3–9 лет | 2 года | Количество детей в возрасте 2 лет | | |
|---------------------------------|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------|-----------------------------------|---|--|
| | Задержка в способности сидеть, стоять или ходить | Затруднение в способности видеть в дневное время или ночью | Предпочтительное затруднение в способности слышать | Затруднение в понимании поручений | Затруднения в ходьбе/движении руками/слабые или тугоподвижные конечности | Судороги/становится ригидным/теряет сознание | Не учится делать то, что умеют другие дети его/ее возраста | | | | | | | | Не может говорить или не может быть понятым на словах | Кажется умственно недоразвитым, отстающим или несоборазмерными |
| Западный | 1,0 | 0,7 | 0,4 | 0,5 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,7 | 0,2 | 0,2 | 1,3 | 918 | 813 | 2,5 | 105 |
| Центральный | 0,3 | 0,2 | 0,3 | 0,5 | 0,4 | 0,5 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 3,7 | 1788 | 1578 | 3,3 | 210 |
| Южный | 0,3 | 0,1 | 0,3 | 0,6 | 0,1 | 0,9 | 0,2 | 0,2 | 0,7 | 0,2 | 0,2 | 0,5 | 1685 | 1477 | 2,2 | 207 |
| Цент-восточный | 0,4 | 0,2 | 0,3 | 0,4 | 0,6 | 0,8 | 0,4 | 0,4 | 0,7 | 0,4 | 0,4 | 1,2 | 1234 | 1098 | 6,3 | 136 |
| Восточный | 0,5 | 0,1 | 0,1 | 0,2 | – | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 1,1 | 0,2 | 0,2 | 0,8 | 2118 | 1821 | 1,8 | 298 |
| г. Ташкент | 0,3 | 0,0 | 0,2 | 0,3 | 0,1 | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 0,8 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 443 | 393 | 1,1 | 50 |
| Местожительство | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Город | 0,7 | 0,5 | 0,6 | 0,7 | 0,4 | 0,7 | 0,5 | 0,5 | 1,0 | 0,7 | 0,7 | 3,0 | 2399 | 2119 | 2,7 | 280 |
| Село | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,4 | 0,2 | 0,2 | 0,6 | 0,1 | 0,1 | 0,8 | 5787 | 5061 | 2,9 | 726 |
| Возраст | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2–4 | 0,5 | 0,1 | 0,2 | 0,6 | 0,4 | 0,7 | 0,5 | 0,5 | 1,1 | 0,4 | 0,4 | 2,01 | 2973 | 1967 | 2,92 | 1006 |
| 5–6 | 0,4 | 0,1 | 0,1 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,4 | 0,2 | 0,2 | 1,4 | 2085 | 2085 | na | 0 |
| 7–9 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,2 | 0,6 | 0,1 | 0,1 | 0,6 | 0,2 | 0,2 | 1,1 | 3127 | 3127 | na | 0 |
| Образование матери** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Неполное среднее | 0,2 | 0,2 | – | 0,2 | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 1,0 | 0,1 | 0,1 | 2,7 | 1057 | 898 | 3,2 | 160 |
| Полное среднее | 0,4 | 0,2 | 0,2 | 0,4 | 0,3 | 0,6 | 0,4 | 0,4 | 0,7 | 0,3 | 0,3 | 0,9 | 4261 | 3768 | 3,3 | 493 |
| Среднее специальное | 0,6 | 0,4 | 0,6 | 0,6 | 0,2 | 0,6 | 0,2 | 0,2 | 0,8 | 0,3 | 0,3 | 1,8 | 2164 | 1879 | 2,5 | 285 |
| Высшее | 0,5 | 0,1 | 0,1 | 0,4 | 0,2 | 0,2 | 0,4 | 0,4 | 0,3 | 0,6 | 0,6 | 1,7 | 695 | 626 | 0,0 | 68 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Нищий | 0,3 | 0,0 | 0,1 | 0,2 | 0,1 | 0,6 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 1,2 | 1972 | 1726 | 3,7 | 247 |
| Второй | 0,5 | 0,3 | 0,1 | 0,3 | 0,1 | 0,5 | 0,2 | 0,2 | 0,7 | 0,1 | 0,1 | 1,5 | 1719 | 1524 | 1,2 | 195 |
| Средний | 0,6 | 0,1 | 0,2 | 0,5 | 0,6 | 0,2 | 0,5 | 0,5 | 0,7 | 0,5 | 0,5 | 0,8 | 1560 | 1377 | 5,6 | 183 |
| Четвертый | 0,3 | 0,3 | 0,4 | 0,3 | 0,3 | 0,6 | 0,2 | 0,2 | 1,3 | 0,3 | 0,3 | 1,3 | 1498 | 1274 | 2,5 | 224 |
| Высший | 0,6 | 0,4 | 0,5 | 0,7 | 0,3 | 0,7 | 0,3 | 0,3 | 0,9 | 0,6 | 0,6 | 2,5 | 1436 | 1279 | 0,9 | 157 |

| | Процент детей в возрасте 2–9 лет с сообщенной ограниченной способностью по типу ограниченной способности | | | | | | | | | | Количество детей в возрасте 2–9 лет | Количество детей в возрасте 3–9 лет | Количество детей в возрасте 3–9 лет | 2 года | Количество детей в возрасте 2 лет |
|--|--|--|---|-----------------------------------|--|---|--|---|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------|-----------------------------------|
| | Задержка в способности сидеть, стоять или ходить | Затруднение в способности видеть в дневное время или ночью | Предположительное затруднение в способности слышать | Затруднение в понимании поручений | Затруднения в ходьбе/движении руками/слабые или тугоподвижные конечности | Судороги/становится ригидным, теряет сознание | не учится делать то, что умеют другие дети его/ее возраста | не может говорить или не может быть понятым на словах | кажется умственно недоразвитым, отсталым или несообразительным | Процент детей в возрасте 2–9 лет минимум с одной ограниченной способностью* | | | | | |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | | | | | | | | |
| Узбекский | 0,5 | 0,2 | 0,2 | 0,4 | 0,2 | 0,6 | 0,3 | 0,7 | 0,2 | 2,0 | 7118 | 1,5 | 6244 | 3,0 | 874 |
| Русский | 0,6 | 1,7 | 1,7 | 0,8 | – | 0,8 | – | 2,9 | 0,8 | 4,3 | 153 | 1,5 | 138 | (*) | 15 |
| Каракалпак. | 0,3 | 0,3 | 1,9 | 0,4 | 1,0 | – | – | – | – | 3,7 | 142 | 1,2 | 125 | (–) | 16 |
| Таджикский | 0,1 | – | 0,3 | 0,5 | 0,4 | 0,5 | 0,3 | 0,3 | 0,5 | 1,3 | 484 | 1,3 | 414 | 1,5 | 70 |
| Другой язык | 0,6 | 0,6 | 0,3 | 0,2 | – | – | – | 0,2 | 0,6 | 1,8 | 289 | 0,8 | 259 | (3,6) | 31 |
| Всего | 0,4 | 0,2 | 0,2 | 0,4 | 0,3 | 0,5 | 0,3 | 0,7 | 0,3 | 2,0 | 8185 | 1,4 | 7179 | 2,9 | 1006 |

* индикатор 101 МИКИ

** не показаны 7 невзвешенных случаев «нестандартного образования» для детей в возрасте 2–9

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

(*) Цифры, основанные на невзвешенных случаях менее 25

1 Процент основан на детях 3–4 лет

2 Процент основан только на детях 2 лет

Таблица 51: Наличие знаний о профилактике передачи ВИЧ

Процент женщин в возрасте 15–49 лет, которые знают основные способы предотвращения передачи ВИЧ, Узбекистан, 2006

| | Слышали о СПИДе | Процент женщин, знающих, что передачу можно предотвратить следующими способами: | | | Знает все три способа | Знает хотя бы один способ | Не знает ни одного способа | Количество женщин |
|--|-----------------|---|--|----------------------|-----------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------|
| | | Иметь только одного надежного неинфицированного полового партнера | Ис пользование презерватива при каждом сексе | Воздержание от секса | | | | |
| Регион | | | | | | | | |
| Западный | 92,4 | 59,8 | 42,9 | 52,4 | 32,9 | 66,4 | 33,6 | 1554 |
| Центральный | 96,8 | 81,1 | 72,6 | 65,4 | 50,7 | 89,5 | 10,5 | 2915 |
| Южный | 96,3 | 66,4 | 52,6 | 61,9 | 31,7 | 85,0 | 15,0 | 2554 |
| Цент-восточный | 99,2 | 88,6 | 80,9 | 72,5 | 63,8 | 94,3 | 5,7 | 2015 |
| Восточный | 96,1 | 81,8 | 70,8 | 72,7 | 59,7 | 88,4 | 11,6 | 3995 |
| г. Ташкент | 98,3 | 59,6 | 57,5 | 54,6 | 35,0 | 78,3 | 21,7 | 885 |
| Местожительство | | | | | | | | |
| Город | 96,8 | 74,3 | 66,3 | 63,2 | 47,9 | 84,5 | 15,5 | 4360 |
| Село | 96,3 | 76,7 | 64,9 | 66,9 | 49,1 | 86,4 | 13,6 | 9559 |
| Возраст | | | | | | | | |
| 15–19 | 94,0 | 64,6 | 52,8 | 58,7 | 38,2 | 77,7 | 22,3 | 2929 |
| 20–24 | 96,7 | 75,9 | 65,8 | 64,9 | 47,7 | 86,0 | 14,0 | 2634 |
| 25–29 | 97,2 | 78,1 | 68,1 | 67,3 | 50,9 | 88,2 | 11,8 | 2121 |
| 30–34 | 97,2 | 80,9 | 69,6 | 68,3 | 52,3 | 89,0 | 11,0 | 1754 |
| 35–39 | 96,9 | 80,6 | 71,1 | 69,0 | 54,4 | 88,7 | 11,3 | 1563 |
| 40–44 | 98,1 | 80,8 | 71,3 | 68,7 | 54,1 | 88,6 | 11,4 | 1514 |
| 45–49 | 96,9 | 79,6 | 68,4 | 69,7 | 52,6 | 88,2 | 11,8 | 1405 |
| Образование* | | | | | | | | |
| Неполное среднее | 92,9 | 64,9 | 54,2 | 56,4 | 38,0 | 77,1 | 22,9 | 2827 |
| Полное среднее | 96,4 | 78,1 | 66,4 | 67,7 | 50,1 | 87,5 | 12,5 | 6448 |
| Среднее специальное | 98,4 | 79,1 | 69,7 | 68,3 | 52,5 | 88,1 | 11,9 | 3503 |
| Высшее | 99,6 | 81,4 | 73,9 | 70,1 | 56,0 | 90,6 | 9,4 | 1135 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | |
| Низший | 95,4 | 71,5 | 62,9 | 62,9 | 44,5 | 83,4 | 16,6 | 2621 |
| Второй | 94,4 | 74,6 | 62,5 | 64,0 | 46,9 | 83,6 | 16,4 | 2803 |
| Средний | 97,1 | 79,3 | 65,6 | 68,9 | 51,3 | 87,4 | 12,6 | 2880 |
| Четвертый | 97,1 | 78,6 | 67,5 | 68,3 | 51,5 | 88,2 | 11,8 | 2832 |
| Высший | 98,1 | 75,1 | 68,1 | 64,3 | 49,0 | 85,9 | 14,1 | 2782 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | |
| Узбекский | 96,7 | 76,2 | 65,3 | 66,0 | 48,6 | 86,5 | 13,5 | 11757 |
| Русский | 99,5 | 82,4 | 76,1 | 68,4 | 54,5 | 91,5 | 8,5 | 461 |
| Каракалпакский | 87,3 | 42,9 | 33,4 | 40,6 | 28,9 | 47,6 | 52,4 | 287 |
| Таджикский | 95,4 | 80,3 | 71,2 | 69,5 | 53,0 | 88,7 | 11,3 | 880 |
| Киргизский | (96,6) | (92,2) | (75,8) | (69,1) | (62,3) | (92,2) | (7,8) | 47 |
| Другой язык | 95,5 | 71,9 | 63,3 | 64,0 | 49,3 | 80,0 | 20,0 | 487 |
| Всего | 96,4 | 75,9 | 65,3 | 65,7 | 48,7 | 85,8 | 14,2 | 13919 |

* не показаны 6 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

Таблица 52: Определение заблуждений о ВИЧ/СПИДе

Процент женщин в возрасте 15–49 лет, которые правильно определяют заблуждения о ВИЧ/СПИДе, Узбекистан, 2006

| | Процент женщин, знающих, что | | | | Отрицают два распространенных заблуждения и знают, что здоровый на вид человек может быть инфицирован | Процент женщин, знающих, что | | Количество женщин |
|--|---------------------------------------|-----------------------------------|--|---|---|--|--------------|-------------------|
| | ВИЧ не может передаваться | | Здоровый на вид человек может быть инфицирован | Вариант 3: ВИЧ не может передаваться через общую пищу | | Вариант 4: ВИЧ может передаваться через общие шприцы | | |
| | Вариант 1: Сверхъестественными силами | Вариант 2: через комаринные укусы | | | | | | |
| Регион | | | | | | | | |
| Западный | 86,0 | 83,2 | 56,1 | 50,3 | 79,2 | 90,7 | 1554 | |
| Центральный | 87,4 | 72,0 | 77,4 | 55,1 | 67,3 | 92,3 | 2915 | |
| Южный | 73,6 | 54,2 | 68,4 | 33,1 | 47,9 | 91,7 | 2554 | |
| Цент.-восточный | 89,2 | 74,8 | 82,7 | 62,4 | 78,1 | 94,5 | 2015 | |
| Восточный | 81,9 | 67,7 | 66,6 | 46,1 | 67,0 | 93,9 | 3995 | |
| г. Ташкент | 85,8 | 58,7 | 74,1 | 42,8 | 66,4 | 94,4 | 885 | |
| Местожительство | | | | | | | | |
| Город | 85,0 | 68,7 | 71,4 | 49,4 | 70,1 | 93,3 | 4360 | |
| Село | 82,5 | 68,1 | 70,6 | 47,7 | 64,8 | 92,7 | 9559 | |
| Возраст | | | | | | | | |
| 15–19 | 80,2 | 67,6 | 67,8 | 45,1 | 62,4 | 90,7 | 2929 | |
| 20–24 | 84,7 | 69,6 | 70,8 | 49,0 | 67,2 | 92,8 | 2634 | |
| 25–29 | 84,0 | 68,9 | 73,8 | 50,8 | 67,3 | 93,2 | 2121 | |
| 30–34 | 83,8 | 68,8 | 73,0 | 49,4 | 68,9 | 93,8 | 1754 | |
| 35–39 | 83,9 | 66,6 | 71,6 | 46,7 | 65,8 | 94,0 | 1563 | |
| 40–44 | 85,1 | 68,0 | 71,6 | 49,8 | 69,0 | 94,6 | 1514 | |
| 45–49 | 82,9 | 68,2 | 68,5 | 47,8 | 67,5 | 93,3 | 1405 | |
| Образование* | | | | | | | | |
| Неполное среднее | 77,4 | 64,7 | 64,6 | 42,4 | 59,5 | 88,6 | 2827 | |
| Полное среднее | 81,9 | 67,2 | 69,4 | 46,2 | 64,6 | 92,8 | 6448 | |
| Среднее специальное | 87,9 | 72,0 | 75,4 | 53,7 | 71,9 | 95,2 | 3503 | |
| Высшее | 91,5 | 72,0 | 80,3 | 57,5 | 77,9 | 97,1 | 1135 | |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | |
| Низший | 76,5 | 63,6 | 68,1 | 43,1 | 58,6 | 91,7 | 2621 | |
| Второй | 81,1 | 66,3 | 64,3 | 43,2 | 62,6 | 90,9 | 2803 | |
| Средний | 83,2 | 70,8 | 71,9 | 50,0 | 68,0 | 93,8 | 2880 | |
| Четвертый | 86,5 | 71,9 | 73,5 | 52,1 | 70,5 | 93,4 | 2832 | |
| Высший | 88,7 | 68,6 | 76,2 | 52,2 | 72,2 | 94,6 | 2782 | |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | | |
| Узбекский | 83,2 | 67,5 | 70,9 | 47,6 | 65,6 | 93,1 | 11757 | |
| Русский | 88,9 | 71,5 | 82,6 | 55,7 | 79,8 | 95,8 | 461 | |
| Каракалпакский | 73,9 | 74,7 | 51,6 | 41,9 | 67,8 | 85,6 | 287 | |
| Таджикский | 82,8 | 71,4 | 72,6 | 53,0 | 66,1 | 91,8 | 880 | |
| Киргизский | (89,5) | (76,8) | (74,5) | (63,7) | (76,9) | (91,3) | 47 | |
| Другой язык | 85,7 | 74,5 | 66,9 | 49,0 | 74,2 | 91,9 | 487 | |
| Всего | 83,3 | 68,3 | 70,8 | 48,2 | 66,5 | 92,9 | 13919 | |

* не показаны 6 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

Таблица 53: Наличие всесторонних знаний о передаче ВИЧ/СПИДа

Процент женщин в возрасте 15–49 лет, которые имеют всесторонние знания о передаче ВИЧ/СПИДа, Узбекистан, 2006

| | Знают 2 способа предотвращения передачи ВИЧ | Правильно определяют 3 заблуждения о | Имеют всесторонние знания (определяют 2 метода предотвращения и 3 заблуждения)* | Количество женщин |
|--|---|--------------------------------------|---|-------------------|
| Регион | | | | |
| Западный | 39,0 | 50,3 | 25,3 | 1554 |
| Центральный | 66,6 | 55,1 | 42,0 | 2915 |
| Южный | 42,0 | 33,1 | 17,5 | 2554 |
| Цент.-восточный | 76,9 | 62,4 | 54,0 | 2015 |
| Восточный | 67,4 | 46,1 | 38,8 | 3995 |
| г. Ташкент | 47,2 | 42,8 | 24,4 | 885 |
| Местожительство | | | | |
| Город | 60,1 | 49,4 | 36,6 | 4360 |
| Село | 59,2 | 47,7 | 34,8 | 9559 |
| Возраст | | | | |
| 15–19 | 46,4 | 45,1 | 27,2 | 2929 |
| 20–24 | 59,7 | 49,0 | 35,3 | 2634 |
| 15–24 | 52,7 | 47,0 | 31,0* | 5562 |
| 25–29 | 61,2 | 50,8 | 38,7 | 2121 |
| 30–34 | 64,5 | 49,4 | 38,8 | 1754 |
| 35–39 | 65,7 | 46,7 | 36,5 | 1563 |
| 40–44 | 66,2 | 49,8 | 39,5 | 1514 |
| 45–49 | 63,4 | 47,8 | 37,4 | 1405 |
| Образование** | | | | |
| Неполное среднее | 48,3 | 42,4 | 27,7 | 2827 |
| Полное среднее | 60,4 | 46,2 | 34,2 | 6448 |
| Среднее специальное | 64,0 | 53,7 | 40,6 | 3503 |
| Высшее | 68,2 | 57,5 | 44,5 | 1135 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | |
| Низший | 55,2 | 43,1 | 31,2 | 2621 |
| Второй | 57,2 | 43,2 | 31,2 | 2803 |
| Средний | 61,3 | 50,0 | 37,4 | 2880 |
| Четвертый | 61,4 | 52,1 | 38,2 | 2832 |
| Высший | 61,9 | 52,2 | 38,4 | 2782 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | |
| Узбекский | 59,3 | 47,6 | 34,9 | 11757 |
| Русский | 70,7 | 55,7 | 42,6 | 461 |
| Каракалпакский | 29,9 | 41,9 | 17,6 | 287 |
| Таджикский | 66,2 | 53,0 | 42,7 | 880 |
| Киргизский | (75,8) | (63,7) | (53,7) | 47 |
| Другой язык | 57,6 | 49,0 | 34,1 | 487 |
| Всего | 59,5 | 48,2 | 35,3 | 13919 |

* индикатор 82 МИКИ; индикатор 19b ЦРТ

** не показаны 6 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

Таблица 54: Наличие знаний о передаче ВИЧ от матери ребенку

Процент женщин в возрасте 15–49 лет, которые правильно определяют способы передачи ВИЧ от матери к ребенку, Узбекистан, 2006

| | Знают, что СПИД может передаваться от матери к ребенку | Процент женщин, знающих, что СПИД может передаваться: | | | | Не знают ни о каком способе | Количество женщин |
|--|--|---|-------------|----------------------|------------------|-----------------------------|-------------------|
| | | Во время беременности | При родах | Через грудное молоко | Все три способа* | | |
| Регион | | | | | | | |
| Западный | 90,2 | 90,0 | 80,4 | 82,8 | 77,5 | 2,2 | 1554 |
| Центральный | 89,5 | 87,3 | 79,8 | 72,5 | 68,6 | 7,2 | 2915 |
| Южный | 92,7 | 90,0 | 81,0 | 85,0 | 75,3 | 3,6 | 2554 |
| Цент.-восточный | 96,3 | 93,7 | 87,0 | 87,6 | 79,4 | 2,9 | 2015 |
| Восточный | 92,4 | 91,2 | 79,2 | 83,0 | 73,1 | 3,7 | 3995 |
| г. Ташкент | 88,7 | 85,7 | 80,3 | 68,9 | 64,2 | 9,6 | 885 |
| Местожительство | | | | | | | |
| Город | 92,4 | 90,7 | 84,4 | 80,2 | 74,9 | 4,5 | 4360 |
| Село | 91,7 | 89,8 | 79,4 | 81,3 | 72,7 | 4,5 | 9559 |
| Возраст | | | | | | | |
| 15–19 | 85,0 | 82,6 | 72,6 | 74,2 | 66,4 | 8,9 | 2929 |
| 20–24 | 92,1 | 90,4 | 78,6 | 80,3 | 71,0 | 4,6 | 2634 |
| 25–29 | 93,7 | 92,0 | 82,6 | 83,2 | 75,0 | 3,4 | 2121 |
| 30–34 | 94,8 | 93,4 | 84,5 | 83,1 | 76,2 | 2,4 | 1754 |
| 35–39 | 94,2 | 92,4 | 85,6 | 83,3 | 77,1 | 2,7 | 1563 |
| 40–44 | 95,0 | 93,3 | 86,5 | 85,6 | 78,8 | 3,0 | 1514 |
| 45–49 | 93,8 | 91,8 | 84,9 | 82,3 | 76,3 | 3,1 | 1405 |
| Образование** | | | | | | | |
| Неполное среднее | 85,4 | 83,0 | 74,3 | 74,9 | 68,0 | 7,5 | 2827 |
| Полное среднее | 91,9 | 90,1 | 80,2 | 81,4 | 73,3 | 4,5 | 6448 |
| Среднее специальное | 95,7 | 94,0 | 85,3 | 84,6 | 77,0 | 2,7 | 3503 |
| Высшее | 97,2 | 95,2 | 88,5 | 82,3 | 75,8 | 2,4 | 1135 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | |
| Низший | 88,4 | 86,1 | 76,5 | 77,8 | 69,3 | 7,0 | 2621 |
| Второй | 90,0 | 88,4 | 77,4 | 79,4 | 70,8 | 4,4 | 2803 |
| Средний | 93,7 | 92,1 | 83,1 | 85,0 | 77,5 | 3,4 | 2880 |
| Четвертый | 94,0 | 92,0 | 82,9 | 83,6 | 76,1 | 3,1 | 2832 |
| Высший | 93,3 | 91,2 | 84,7 | 78,5 | 72,8 | 4,8 | 2782 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | |
| Узбекский | 92,0 | 90,1 | 80,4 | 81,3 | 73,3 | 4,6 | 11757 |
| Русский | 94,1 | 91,7 | 86,9 | 70,6 | 66,7 | 5,4 | 461 |
| Каракалпакский | 86,6 | 85,7 | 83,0 | 77,4 | 75,0 | 0,7 | 287 |
| Таджикский | 90,3 | 88,8 | 80,5 | 79,9 | 73,0 | 5,1 | 880 |
| Киргизский | (93,2) | (93,2) | (82,3) | (86,6) | (75,6) | (3,4) | 47 |
| Другой язык | 93,1 | 91,7 | 88,0 | 85,0 | 80,8 | 2,5 | 487 |
| Всего | 91,9 | 90,0 | 81,0 | 80,9 | 73,4 | 4,5 | 13919 |

* индикатор 89 МИКИ

** не показаны 6 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

Таблица 55: Отношение к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом

Процент женщин в возрасте 15–49 лет, которые слышали о ВИЧ и которые демонстрируют дискриминационное отношение к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом, Узбекистан, 2006

| | Процент женщин, которые | | | | | | Количество женщин, слышавших о СПИДе |
|--|--|---|--|--|---|--|--------------------------------------|
| | Не станут заботиться о члене семьи, больным СПИДом | Если член семьи заразится ВИЧ, сохранят это в тайне | Уверены, что учитель, зараженный ВИЧ, не должен допускаться к работе | Не станут покупать продукты питания у лица, зараженного ВИЧ/СПИДом | Согласны хотя бы с одним дискриминационным заявлением | Не согласны ни с одним из дискриминационных заявлений* | |
| Регион | | | | | | | |
| Западный | 39,3 | 38,2 | 92,2 | 96,0 | 99,8 | 0,2 | 1436 |
| Центральный | 19,8 | 57,2 | 74,9 | 84,3 | 98,1 | 1,9 | 2821 |
| Южный | 30,5 | 54,8 | 85,9 | 91,5 | 99,3 | 0,7 | 2461 |
| Цент.-восточный | 27,3 | 61,3 | 66,2 | 73,4 | 90,6 | 9,4 | 1998 |
| Восточный | 45,9 | 35,9 | 85,5 | 88,2 | 98,5 | 1,5 | 3838 |
| г. Ташкент | 12,6 | 55,8 | 71,8 | 81,9 | 94,6 | 5,4 | 870 |
| Местожительство | | | | | | | |
| Город | 26,2 | 52,2 | 77,6 | 84,4 | 96,3 | 3,7 | 4222 |
| Село | 34,6 | 47,8 | 81,5 | 87,1 | 97,7 | 2,3 | 9202 |
| Возраст | | | | | | | |
| 15–19 | 32,2 | 47,2 | 80,5 | 85,7 | 96,5 | 3,5 | 2752 |
| 20–24 | 31,4 | 49,3 | 80,3 | 86,5 | 97,2 | 2,8 | 2547 |
| 25–29 | 32,6 | 48,0 | 79,4 | 85,1 | 97,3 | 2,7 | 2061 |
| 30–34 | 33,5 | 50,0 | 80,3 | 86,4 | 97,6 | 2,4 | 1705 |
| 35–39 | 31,6 | 51,6 | 80,2 | 86,8 | 97,3 | 2,7 | 1514 |
| 40–44 | 30,3 | 51,1 | 80,3 | 87,0 | 97,7 | 2,3 | 1484 |
| 45–49 | 31,9 | 48,9 | 81,4 | 86,7 | 97,9 | 2,1 | 1361 |
| Образование | | | | | | | |
| Неполное среднее | 32,4 | 48,2 | 81,2 | 85,4 | 96,5 | 3,5 | 2627 |
| Полное среднее | 32,9 | 47,8 | 81,9 | 87,5 | 97,9 | 2,1 | 6214 |
| Среднее специальное | 32,1 | 50,4 | 79,5 | 85,3 | 96,9 | 3,1 | 3447 |
| Высшее | 25,3 | 55,1 | 71,7 | 84,2 | 96,6 | 3,4 | 1130 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | |
| Низший | 32,2 | 50,9 | 80,9 | 86,5 | 98,5 | 1,5 | 2500 |
| Второй | 33,7 | 44,6 | 81,7 | 86,7 | 97,5 | 2,5 | 2647 |
| Средний | 35,8 | 47,7 | 83,9 | 88,4 | 97,8 | 2,2 | 2797 |
| Четвертый | 32,8 | 47,8 | 81,7 | 87,3 | 96,8 | 3,2 | 2751 |
| Высший | 25,3 | 54,8 | 73,3 | 82,1 | 95,8 | 4,2 | 2729 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | | |
| Узбекский | 32,9 | 49,6 | 81,4 | 87,2 | 97,8 | 2,2 | 11364 |
| Русский | 13,9 | 60,6 | 57,3 | 73,5 | 93,1 | 6,9 | 459 |
| Каракалпакский | 23,3 | 32,3 | 92,3 | 95,2 | 99,8 | 0,2 | 250 |
| Таджикский | 32,6 | 41,7 | 78,8 | 82,1 | 94,5 | 5,5 | 840 |
| Киргизский | (44,6) | (54,6) | (72,8) | (73,6) | (90,7) | (9,3) | 46 |
| Другой язык | 30,6 | 48,1 | 74,0 | 79,1 | 93,2 | 6,8 | 466 |
| Всего | 32,0 | 49,2 | 80,3 | 86,2 | 97,3 | 2,7 | 13424 |

* индикатор 86 МИКИ

** не показаны 6 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

Таблица 56: Знание учреждения, тестирующего на ВИЧ

Процент женщин в возрасте 15-49 лет, которые знают место, где проходят тест на ВИЧ, процент женщин, прошедших тест на ВИЧ, и процент женщин, которым сообщили результаты теста, Узбекистан, 2006

| | Знают место прохождения теста* | Проходили тест** | Количество женщин | Если проходили тест, получали результаты | Количество женщин, прошедших тест на ВИЧ |
|--|--------------------------------|------------------|-------------------|--|--|
| Регион | | | | | |
| Западный | 53,9 | 25,6 | 1554 | 93,5 | 398 |
| Центральный | 49,2 | 28,1 | 2915 | 87,2 | 818 |
| Южный | 30,3 | 24,1 | 2554 | 88,1 | 615 |
| Цент.-восточный | 80,7 | 47,5 | 2015 | 95,1 | 957 |
| Восточный | 57,2 | 34,5 | 3995 | 92,5 | 1378 |
| г. Ташкент | 71,1 | 45,1 | 885 | 95,7 | 399 |
| Местожительство | | | | | |
| Город | 61,6 | 38,4 | 4360 | 93,7 | 1672 |
| Село | 51,3 | 30,3 | 9559 | 90,8 | 2893 |
| Возраст | | | | | |
| 15–19 | 35,1 | 12,7 | 2929 | 88,6 | 371 |
| 20–24 | 58,7 | 38,1 | 2634 | 93,1 | 1004 |
| 25–29 | 63,9 | 45,3 | 2121 | 91,6 | 961 |
| 30–34 | 63,5 | 42,8 | 1754 | 90,7 | 751 |
| 35–39 | 61,0 | 37,7 | 1563 | 92,6 | 589 |
| 40–44 | 56,5 | 32,9 | 1514 | 93,0 | 497 |
| 45–49 | 52,1 | 27,9 | 1405 | 92,2 | 392 |
| Образование*** | | | | | |
| Неполное среднее | 39,5 | 21,6 | 2827 | 89,0 | 611 |
| Полное среднее | 52,1 | 30,9 | 6448 | 91,3 | 1994 |
| Среднее специальное | 63,8 | 41,2 | 3503 | 93,3 | 1443 |
| Высшее | 77,0 | 45,5 | 1135 | 93,5 | 516 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | |
| Низший | 36,6 | 22,8 | 2621 | 90,7 | 599 |
| Второй | 49,0 | 29,5 | 2803 | 88,7 | 826 |
| Средний | 56,8 | 33,3 | 2880 | 91,6 | 960 |
| Четвертый | 61,2 | 35,5 | 2832 | 92,8 | 1005 |
| Высший | 67,7 | 42,3 | 2782 | 94,0 | 1175 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | |
| Узбекский | 54,5 | 32,1 | 11757 | 91,3 | 3772 |
| Русский | 77,9 | 54,5 | 461 | 98,3 | 251 |
| Каракалпакский | 26,2 | 19,0 | 287 | 89,5 | 55 |
| Таджикский | 49,0 | 31,2 | 880 | 90,1 | 274 |
| Киргизский | (81,9) | (54,7) | 47 | (*) | 26 |
| Другой язык | 55,7 | 38,6 | 487 | 96,0 | 188 |
| Всего | 54,5 | 32,8 | 13919 | 91,9 | 4566 |

* индикатор 87 МИКИ

** индикатор 88 МИКИ

*** не показаны 6 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

(*) Цифры, основанные на невзвешенных случаях менее 25

Таблица 57: Охват тестированием на ВИЧ и консультациями во время родового наблюдения

Процент женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили в течение двух лет до начала исследования, и которым предложили пройти тест на ВИЧ и консультировались во время родового наблюдения, Узбекистан, 2006

| | Процент женщин, которые | | | | Количество женщин, которые родили в течение 2 лет до начала исследования |
|--|---|--|--|---|--|
| | Пользовались услугами родового наблюдения профессионального медицинского учреждения во время последней беременности | Получили информацию о профилактике ВИЧ во время родового наблюдения* | Сдали тест на ВИЧ во время родового наблюдения | Получили результаты теста на ВИЧ во время родового наблюдения** | |
| Регион | | | | | |
| Западный | 99,0 | 70,8 | 65,5 | 61,2 | 236 |
| Центральный | 98,6 | 70,4 | 77,7 | 72,3 | 446 |
| Южный | 98,6 | 53,8 | 56,0 | 46,1 | 427 |
| Цент.-восточный | 99,1 | 70,1 | 71,4 | 66,5 | 303 |
| Восточный | 99,5 | 80,5 | 75,9 | 72,0 | 544 |
| г. Ташкент | 99,5 | 64,6 | 87,4 | 84,8 | 115 |
| Местожительство | | | | | |
| Город | 99,1 | 67,2 | 71,9 | 68,6 | 591 |
| Село | 99,0 | 70,2 | 70,6 | 64,1 | 1480 |
| Возраст | | | | | |
| 15–19 | (98,6) | (68,3) | (73,9) | (66,5) | 45 |
| 20–24 | 99,3 | 69,8 | 71,3 | 66,2 | 782 |
| 25–29 | 98,9 | 67,6 | 67,7 | 62,1 | 752 |
| 30–34 | 99,1 | 73,5 | 75,1 | 69,1 | 347 |
| 35–49 | 97,7 | 66,1 | 75,2 | 68,8 | 146 |
| Образование*** | | | | | |
| Неполное среднее | 98,2 | 61,2 | 64,8 | 58,9 | 334 |
| Полное среднее | 98,6 | 68,4 | 68,5 | 62,9 | 975 |
| Среднее специальное | 99,9 | 75,2 | 77,1 | 70,9 | 608 |
| Высшее | 100,0 | 69,6 | 76,9 | 73,6 | 154 |
| Квintили индекса благосостояния | | | | | |
| Низший | 98,0 | 61,8 | 64,6 | 58,7 | 433 |
| Второй | 98,2 | 68,6 | 67,2 | 59,9 | 416 |
| Средний | 99,7 | 73,2 | 72,4 | 66,2 | 427 |
| Четвертый | 100,0 | 76,1 | 73,9 | 68,8 | 423 |
| Высший | 99,2 | 66,7 | 77,7 | 74,5 | 373 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | |
| Узбекский | 99,0 | 70,0 | 71,8 | 65,7 | 1765 |
| Русский | 100,0 | 62,7 | 83,7 | 83,7 | 35 |
| Каракалпакский | 98,9 | 50,1 | 28,8 | 25,7 | 38 |
| Таджикский | 99,2 | 67,1 | 70,1 | 67,1 | 154 |
| Киргизский | 98,9 | 71,0 | 69,0 | 66,7 | 79 |
| Другой язык | | | | | |
| Всего | 99,0 | 69,3 | 71,0 | 65,4 | 2072 |

* индикатор 90 МИКИ

** индикатор 91 МИКИ

*** не показаны 6 невзвешенных случаев «нестандартного образования»

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

Таблица 58: Сексуальное поведение, повышающее риск передачи ВИЧ-инфекции

Процент молодых женщин в возрасте 15–19 лет, которые имели секс в возрасте до 15 лет, процент молодых женщин в возрасте 20–24 лет, которые имели секс в возрасте до 18 лет, и процент молодых женщин в возрасте 15–24 лет, которые имели секс с мужчиной старше их на 10 и более лет, Узбекистан, 2006

| | Процент женщин в возрасте 15–19 лет, имевших секс до 15 лет* | Количество женщин в возрасте 15–19 лет | Процент женщин в возрасте 20–24 лет, имевших секс до 18 лет | Количество женщин в возрасте 20–24 лет | Процент женщин, имевших секс в течение 12 месяцев до начала исследования с мужчиной на 10 и более лет старше** | Количество женщин, имевших секс в течение 12 месяцев до начала исследования |
|--|--|--|---|--|--|---|
| Регион | | | | | | |
| Западный | - | 342 | 7,3 | 296 | 2,8 | 164 |
| Центральный | - | 620 | 7,5 | 559 | 2,8 | 358 |
| Южный | - | 556 | 6,1 | 517 | 1,7 | 276 |
| Цент.-восточный | - | 457 | 5,3 | 336 | 4,0 | 211 |
| Восточный | - | 801 | 5,9 | 779 | 2,1 | 459 |
| г. Ташкент | - | 153 | 6,6 | 147 | 6,4 | 87 |
| Местожительство | | | | | | |
| Город | - | 831 | 7,7 | 731 | 4,6 | 436 |
| Село | - | 2097 | 5,9 | 1902 | 2,1 | 1119 |
| Возраст | | | | | | |
| 15-19 | - | 2929 | na | na | 4,0 | 145 |
| 20-24 | na | na | 6,4 | 2634 | 2,6 | 1410 |
| Образование*** | | | | | | |
| Неполное среднее | - | 1524 | 13,4 | 413 | 4,7 | 258 |
| Полное среднее | - | 869 | 7,2 | 1199 | 1,7 | 744 |
| Среднее специальное | - | 488 | 3,3 | 790 | 3,5 | 459 |
| Высшее | - | 47 | 0,7 | 231 | 2,5 | 93 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | |
| Низший | - | 565 | 6,6 | 458 | 3,0 | 272 |
| Второй | - | 612 | 5,8 | 513 | 2,5 | 302 |
| Средний | - | 637 | 8,5 | 592 | 2,1 | 346 |
| Четвертый | - | 605 | 5,5 | 585 | 1,0 | 354 |
| Высший | - | 510 | 5,4 | 486 | 5,9 | 281 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | |
| Узбекский | - | 2506 | 6,1 | 2233 | 2,8 | 1321 |
| Русский | - | 66 | 8,2 | 75 | 10,4 | 42 |
| Каракалпакский | - | 71 | 2,8 | 45 | (2,7) | 19 |
| Таджикский | - | 178 | 10,4 | 181 | 0,4 | 117 |
| Другой язык | - | 107 | 7,3 | 100 | 1,6 | 56 |
| Всего | - | 2929 | 6,4 | 2634 | 2,8 | 1555 |

* индикатор 84 МИКИ

** индикатор 92 МИКИ

*** не показан 1 невзвешенный случай «нестандартного образования»

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

Таблица 59: Использование презервативов при последнем сексуальном контакте с повышенным риском

Процент молодых женщин в возрасте 15–24 лет, имевших секс с повышенным риском в предыдущий год, и которые использовали презерватив при последнем сексуальном контакте с повышенным риском, Узбекистан, 2006

| | Когда-либо имевшие секс | Имели секс в последние 12 месяцев | Из всех женщин, занимавшихся сексом в последние 12 месяцев, процент тех, кто имел секс с мужчиной, не являющимся супругом/сожителем* | Из тех женщин, которые имели секс с мужчиной, не являющимся супругом/сожителем в последние 12 месяцев, процент тех, кто использовал презерватив при последнем половом контакте с таким партнером** | Занимались сексом с более чем одним партнером в последние 12 месяцев | Количество женщин в возрасте 15–24 лет |
|--|-------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|
| Регион | | | | | | |
| Западный | 26,4 | 25,8 | 5,6 | (*) | 0,1 | 638 |
| Центральный | 31,2 | 30,4 | 1,5 | (*) | 0,1 | 1179 |
| Южный | 26,0 | 25,7 | 1,0 | (*) | - | 1073 |
| Цент.-восточный | 27,9 | 26,6 | 5,5 | (*) | 0,5 | 793 |
| Восточный | 30,2 | 29,1 | 4,0 | (*) | - | 1580 |
| г. Ташкент | 30,5 | 29,0 | 10,3 | (*) | 0,4 | 300 |
| Местожительство | | | | | | |
| Город | 29,1 | 27,9 | 6,3 | (67,3) | 0,4 | 1563 |
| Село | 28,7 | 28,0 | 2,6 | (54,1) | 0,0 | 4000 |
| Возраст | | | | | | |
| 15-19 | 5,0 | 4,9 | 7,0 | (*) | 0,0 | 2929 |
| 20-24 | 55,4 | 53,5 | 3,3 | (62,1) | 0,2 | 2634 |
| Образование*** | | | | | | |
| Неполное среднее | 14,2 | 13,3 | 4,5 | (*) | 0,1 | 1937 |
| Полное среднее | 36,9 | 36,0 | 2,3 | (*) | 0,0 | 2068 |
| Среднее специальное | 36,9 | 35,9 | 4,0 | (*) | 0,4 | 1279 |
| Высшее | 33,8 | 33,4 | 9,5 | (*) | 0,2 | 278 |
| Wealth Index Quintiles | | | | | | |
| Низший | 27,6 | 26,6 | 0,4 | (*) | - | 1023 |
| Второй | 27,6 | 26,9 | 3,8 | (*) | 0,1 | 1125 |
| Средний | 28,5 | 28,2 | 2,8 | (*) | - | 1229 |
| Четвертый | 30,4 | 29,7 | 3,4 | (*) | 0,1 | 1189 |
| Высший | 30,1 | 28,2 | 7,9 | (66,0) | 0,6 | 995 |
| Родной язык главы домохозяйства | | | | | | |
| Узбекский | 28,7 | 27,9 | 2,6 | (58,2) | 0,1 | 4739 |
| Русский | 32,7 | 29,9 | 30,3 | (*) | 2,0 | 141 |
| Каракалпакский | 16,7 | 16,2 | (16,6) | (*) | - | 116 |
| Таджикский | 34,0 | 32,6 | 1,1 | (*) | 0,4 | 359 |
| Другой язык | 28,2 | 27,1 | 8,2 | (*) | - | 208 |
| Всего | 28,8 | 28,0 | 3,6 | 60,5 | 0,1 | 5562 |

* индикатор 85 МИКИ

** индикатор 83 МИКИ; индикатор 19а ЦРТ

*** не показан 1 невзвешенный случай «нестандартного образования»

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49

(*) Цифры, основанные на невзвешенных случаях менее 25

Таблица 60: Обстоятельства проживания детей и сиротство

Процентное распределение детей в возрасте 0–17 лет по обстоятельствам проживания, процент детей в возрасте 0–17 лет, не проживающих в домохозяйствах с биологическим родителем, и процент детей, являющихся сиротами, Узбекистан, 2006

| Пол | Проживают с обоими родителями | Не проживают ни с одним родителем | | Проживают только с матерью | | Проживают только с отцом | | Невозможно определить | Всего | Не проживают с биологическим родителем ¹ | Один или оба родителя умерли ² | Количество детей |
|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------|----------------------------|-------------------|--------------------------|----------|-----------------------|-------|---|---|------------------|
| | | Жив только отец | Жив только мать | Жива только мать | Оба родителя живы | Оба родителя умерли | Отец жив | | | | | |
| Мужской | 91,4 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,7 | 0,8 | 3,5 | 2,4 | 100,0 | 1,6 | 3,8 | 10370 |
| Женский | 90,8 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 1,0 | 0,9 | 3,5 | 2,6 | 100,0 | 2,1 | 4,3 | 10145 |
| Регион | | | | | | | | | | | | |
| Западный | 91,1 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 1,1 | 1,6 | 2,0 | 2,6 | 100,0 | 2,8 | 5,3 | 2242 |
| Центральный | 92,2 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,5 | 1,0 | 2,9 | 2,3 | 100,0 | 1,7 | 3,9 | 4582 |
| Южный | 92,9 | 0,0 | - | - | 0,7 | 0,6 | 2,3 | 2,5 | 100,0 | 1,3 | 3,9 | 4181 |
| Цент.-восточный | 88,7 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 0,7 | 1,1 | 4,6 | 3,2 | 100,0 | 2,0 | 5,3 | 2993 |
| Восточный | 91,9 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 1,0 | 0,5 | 3,4 | 2,1 | 100,0 | 1,8 | 3,1 | 5419 |
| г. Ташкент | 82,4 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 2,1 | 0,7 | 10,5 | 3,0 | 100,0 | 3,0 | 4,2 | 1098 |
| Местожительство | | | | | | | | | | | | |
| Город | 86,1 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 1,2 | 0,8 | 6,7 | 3,6 | 100,0 | 2,2 | 5,1 | 5894 |
| Село | 93,1 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,7 | 0,9 | 2,2 | 2,0 | 100,0 | 1,7 | 3,7 | 14620 |
| Возраст | | | | | | | | | | | | |
| 0-4 years | 95,4 | 0,1 | - | - | 0,2 | 0,2 | 3,0 | 0,8 | 100,0 | 0,6 | 1,2 | 5165 |
| 5-9 years | 92,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 1,0 | 0,4 | 3,5 | 2,0 | 100,0 | 1,4 | 2,8 | 5212 |
| 10-14 years | 90,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 1,0 | 0,4 | 3,9 | 3,0 | 100,0 | 1,6 | 4,4 | 6402 |
| 15-17 years | 85,2 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 1,3 | 3,2 | 3,4 | 4,7 | 100,0 | 4,7 | 9,2 | 3735 |
| Квинтили индекса благосостояния | | | | | | | | | | | | |
| Нижший | 93,0 | - | - | - | 0,4 | 1,1 | 1,9 | 2,2 | 100,0 | 1,5 | 4,0 | 4692 |
| Второй | 92,3 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,8 | 0,6 | 2,3 | 3,1 | 100,0 | 1,6 | 4,1 | 4325 |
| Средний | 93,1 | 0,1 | - | - | 0,4 | 1,0 | 2,5 | 2,0 | 100,0 | 1,5 | 3,7 | 4006 |
| Четвертый | 90,8 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 1,3 | 0,9 | 3,9 | 1,9 | 100,0 | 2,5 | 3,7 | 3877 |
| Высший | 85,4 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 1,5 | 0,7 | 7,5 | 3,3 | 100,0 | 2,3 | 4,8 | 3614 |

| Родной язык главы домохозяйства | Проживают с обоими родителями | Не проживают ни с одним родителем | | | Проживают только с матерью | | Проживают только с отцом | | Невозможно определить | Всего | Не проживают с биологическим родителем* | Один или оба родителя умерли** | Количество детей |
|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|------------------|-------------------|----------------------------|------------|--------------------------|------------|-----------------------|--------------|---|--------------------------------|------------------|
| | | Жив только отец | Жива только мать | Оба родителя живы | Оба родителя умерли | Отец жив | Отец умер | Мать жива | | | | | |
| Узбекский | 92,0 | 0,1 | 0,0 | 0,8 | 0,9 | 3,0 | 2,3 | 0,6 | 0,2 | 100,0 | 1,7 | 3,9 | 17709 |
| Русский | 59,5 | 0,5 | - | 3,5 | 2,4 | 24,9 | 5,3 | 1,4 | 1,0 | 100,0 | 6,4 | 9,7 | 400 |
| Каракалпак. | 87,6 | - | - | 1,2 | 0,9 | 3,1 | 4,3 | 0,9 | 0,9 | 100,0 | 2,1 | 6,1 | 402 |
| Таджикский | 92,3 | 0,2 | 0,1 | 0,7 | 0,8 | 3,3 | 1,9 | 0,2 | 0,1 | 100,0 | 1,8 | 3,2 | 1267 |
| Киргизский | (85,9) | (-) | (-) | (4,6) | (-) | (3,9) | (5,7) | (-) | (-) | 100,0 | (4,6) | (5,7) | 56 |
| Другой язык | 87,0 | 0,1 | - | 1,5 | 0,4 | 4,6 | 4,9 | 1,0 | 0,3 | 100,0 | 2,0 | 6,4 | 680 |
| Всего | 91,1 | 0,1 | 0,0 | 0,9 | 0,9 | 3,5 | 2,5 | 0,6 | 0,2 | 100,0 | 1,9 | 4,1 | 20514 |

* индикатор 78 МИКИ

** индикатор 75 МИКИ

() Цифры, основанные на невзвешенных случаях 25–49



- Приложение А. Схема выборки
- Приложение В. Список лиц, участвовавших в исследовании
- Приложение С. Оценки ошибок, обусловленных выборкой
- Приложение D. Таблицы качества данных
- Приложение Е. Индикаторы МИКИ: числители и знаменатели
- Приложение F1. Вопросник домохозяйства
- Приложение F2. Индивидуальный вопросник для женщин
- Приложение F3. Вопросник о детях младше пяти лет

Приложение А. Схема выборки

В данном приложении описываются главные характеристики схемы выборки. Эти характеристики включают в себя объем выборки, распределение элементов в выборке, инструментарий и листинг выборки, выбор территорий, этапы выборки, расслоение и расчет веса выборки.

Основная цель выборки для проводимого в Узбекистане Мульти индикаторного кластерного исследования заключается в том, чтобы получить статистически надежные оценки по большему числу показателей на национальном уровне, для городских и сельских районов, а также для следующих шести основных гео-экономических регионов страны:

1. Западный: (Республика Каракалпакстан и Хорезмская область)
2. Центральный: (Бухарская, Навоийская и Самаркандская области)
3. Южный: (Кашкадарьинская и Сурхандарьинская области)
4. Центрально-Восточный: (Джизакская, Сырдарьинская и Ташкентская области)
5. Восточный: (Андижанская, Наманганская и Ферганская области)
6. город Ташкент

В качестве территорий выборки были определены городские и сельские районы в каждом из шести регионов (за исключением города Ташкент, который не включает в себя какие-либо сельские районы).

Для выбора обследуемых групп использовался метод многоэтапной расслоенной кластерной выборки.

Объем выборки и распределение элементов в выборке

Объем выборки для МИКИ в Узбекистане был рассчитан в размере 10 500 домохозяйств. Основным показателем для расчета объема выборки было оцененная распространенность умеренного и критического отставания в росте среди детей в возрасте 0–4 лет на основе результатов Медико-демографического исследования, проведенного в Узбекистане в 2002 году. Для этих индикаторов использовалась следующая формула оценки требуемого объема выборки:

$$n = \frac{[4(r)(1-r)(f)(1.1)]}{[(0.12r)^2(p)(n_h)]}$$

- где
- n — требуемый объем выборки, выраженный в количестве домохозяйств
 - 4 — фактор для достижения 95% уровня достоверности
 - r — прогнозируемая или ожидаемая распространенность (коэффициент охвата) индикатора
 - 1.1 — фактор, необходимый для повышения объема выборки на 10% при отсутствии ответа
 - f — сокращенный символ для $deff$ (дизайн-эффект)
 - $0.12r$ — предел погрешности, допустимый при 95% уровня доверительности, определяемый как 12% от r (относительная ошибка выборки r)
 - p — пропорция общей численности населения, на которой основан индикатор r
 - n_h — средний размер домохозяйства.

В целях расчета предполагалось, что r (распространенность: от умеренного до крайнего отставания в росте) составляет 20%. Величина $deff$ (дизайн-эффект) была взята за 1,5 на основании оценок предыдущих исследований, p (процент детей в возрасте 0–4 лет в общей численности населения) был принят за 9,5%, а n_h (средний размер домохозяйств) был взят за 5,3.

В результате выполнения этого равенства было рассчитано количество домохозяйств, которое составило 3641, что является объемом выборки, необходимым для каждой территории выборки. В ответ на необходимость выдачи достоверных оценок по субнациональным регионам в дополнении к общенациональным оценкам и городским/сельским территориям, было рассмотрено следующее соображение: чтобы сохранить требуемую точность для субнациональных территорий, необходимо увеличить оценку для каждой территории на фактор D , где D представляет собой количество территорий выборки — что дает результат $3641 \times 6 = 21\,846$ домохозяйств в общем. Такой объем выборки считается довольно большим, поскольку его реализация требует значительных ресурсов и может показаться непрактичной.

Одним из вариантов сокращения объема выборки было увеличение объема выборки на национальном уровне на фактор D^{65} , где D представляет из себя количество территорий¹. При таком методе достоверность оценки для каждой территории в некоторой степени ниже, чем национальная оценка. Применение такого метода к Узбекистану приведет к получению объема выборки в размере 11 669 домохозяйств, что все еще требует значительных усилий для проведения исследования.

Для того чтобы достигнуть разумного компромисса между потребностью в получении оценок для территории и бюджетными ограничениями, была принята более высокая относительная погрешность для региональных оценок.

Согласно руководству МИКИЗ, отчетные территории могут иметь значительно пониженные пределы погрешности — даже вплоть до 25–30% от r .

Предел погрешности, допустимый для региональной территории, был определен как 0,17. Для оценки каждой территории с уровнем распространенности 40% и выше, будет достигнута относительная погрешность в 12% или меньше. Расчет общего объема выборки был основан на оценке для одной территории, умноженной на фактор 6.

| Позиция | Величины |
|--|--|
| Количество территорий | 6 |
| Предел погрешности, допустимый для региональной территории | 0,17 |
| Объем выборки для одной территории (количество домохозяйств) | 1649 |
| Общий объем выборки (количество домохозяйств) | 1649×6 территорий = 9896 домохозяйств |

Следуя вышеизложенному сценарию, было предположено, что для любого индикатора распространенности в 20% и выше относительная погрешность (95% уровня доверительности) для национальных оценок составляет менее 8%, а для городских/сельских оценок — менее 10%.

Наконец, общий объем выборки был немного увеличен до 10 500 домохозяйств, делая поправку на индикатор распространенности в 20% и выше, относительная погрешность (95% уровня доверительности) для национальных оценок составляет менее 7%.

Размер первичной единицы выборки (кластер) был принят как 28 домохозяйств. Расчеты основывались на том, что ожидаемое время опроса одного домохозяйства равно 60 минутам. Учитывая, что рабочий день составляет 8 часов, предполагалось, что один интервьюер закончить опросы в 5 домохозяйствах. Одна команда из четырех интервьюеров должна была предположительно закончить опросы в одном кластере в течение 1,5 рабочих дня, делая достаточную поправку на время передвижения (от одного кластера к другому и внутри кластера) и нанесение повторных визитов рано утром и поздно

1 «Критический обзор методологии выборки в МИКИ», Отчет Верма в ЮНИСЕФ, апрель, 1995 г.

вечером, когда это целесообразно (включая обратные визиты в течение последующего дня). Также учитывалось дополнительное время для нанесения визитов в медицинские учреждения для получения и изучения карт вакцинации детей.

Разделив общее количество домохозяйств на количество домохозяйств в каждом кластере, было подсчитано, что потребуется выбрать в общей сложности 375 кластеров.

В каждом регионе кластеры (первичные единицы выборки) были распределены на городские и сельские территории пропорционально численности городского и сельского населения и оцениваемый процент ответивших среди женщин и детей, удовлетворяющих критериям исследования.

| Территория | Описание домохозяйства | | Ожидаемые завершённые опросы на каждое домохозяйство | |
|-----------------------------|------------------------|----------|--|---------------|
| | Городское | Сельское | Женщины 15–49 лет | Дети до 5 лет |
| Западный регион | 0,42 | 0,58 | 1,44 | 0,61 |
| Центральный регион | 0,34 | 0,66 | 1,30 | 0,56 |
| Южный регион | 0,27 | 0,73 | 1,30 | 0,56 |
| Восточно-Центральный регион | 0,41 | 0,59 | 1,22 | 0,49 |
| Восточный регион | 0,37 | 0,63 | 1,26 | 0,78 |
| Город Ташкент | 1,00 | - | 1,00 | 0,42 |
| Узбекистан | 0,42 | 0,58 | 1,25 | 0,58 |

Различия в процентах ответивших среди целевого населения по территориям может привести к большим выборкам в некоторых территориях (Восточный регион) и меньшим выборкам в других территориях (Восточно-Центральный регион и город Ташкент).

Была предложена окончательная скорректированная выборка, чтобы охватить как минимум 1000 детей в возрасте до 5 лет в каждой территории, что даст не менее 165 детей в одной группе детей, родившихся в одном и том же году.

Ниже в таблице показано распределение кластеров по территориям выборки.

Распределение кластеров выборки (первичной единицы выборки) по территориям выборки

| Регион | Домохозяйства (оценки 2002 г.) | | | Количество кластеров | | |
|----------------------|--------------------------------|-----------|-----------|----------------------|----------|-------|
| | Всего | Городские | Сельские | Городских | Сельских | Всего |
| Западный регион | 567 810 | 237 500 | 330 310 | 25 | 35 | 60 |
| Центральный регион | 964 987 | 329 935 | 635 052 | 20 | 38 | 58 |
| Южный регион | 781 248 | 208 783 | 572 466 | 15 | 42 | 57 |
| Восточно-Центральный | 790 145 | 326 283 | 463 862 | 25 | 36 | 61 |
| Восточный регион | 1 358 129 | 496 957 | 861 172 | 22 | 38 | 60 |
| Город Ташкент | 468 326 | 468 326 | - | 79 | - | 79 |
| Узбекистан | 4 930 645 | 2 067 783 | 2 862 862 | 186 | 189 | 375 |

Ни распределение 375 единиц наблюдения между районами территорий, ни распределение выборок домохозяйств не являются пропорциональными последнему распределению населения. Это является результатом непропорционального количества зон действия системы регистрации (или зон наблюдения — ЗН), и поэтому выборка домохозяйств для МИКИ 2005 г. не является взвешенной выборкой домохозяйств.

Основа выборки и выбор кластеров

Последняя перепись в Узбекистане была проведена Государственным комитетом по статистике в 1989 году. Ее данные не могут являться достоверным источником в качестве инструментария выборки, учитывая значительные социально-экономические и демографические изменения, происшедшие в стране за последние 16 лет.

В 2002 году Государственный комитет по статистике провел демографическое исследование в масштабах всей страны, в результате которого были полученные данные о населении для всех крупных городов, малых городов, поселков городского типа и сел, а также сегментов населения, именуемых в Узбекистане «махалля» или «зона действия системы регистрации» (или зона наблюдения — ЗН). Основным преимуществом этих данных является наличие разбивки до уровня «махалли», что упрощает процесс выборки.

Перечень всех ЗН содержит данные по каждой ЗН, а перечни ЗН сгруппированы по административным единицам. Средний размер сельской ЗН составляет 1358 человек, а средний размер городской ЗН составляет 3471 человек. В Узбекистане было установлено всего 147 999 ЗН. Несмотря на то, что 2002 г. не сообщалось о каких-либо движениях населения, МИКИ потребовалось обновить список населения в выбранных первичных единицах выборки. К сожалению, в Государственном комитете по статистике отсутствовали какие-либо схематические карты с указанием зон наблюдений.

Поэтому общенародное демографическое исследование, проведенное Государственным комитетом по статистике в 2002 году, использовалось в качестве основы для выбора кластеров.

Следуя рекомендациям Государственного комитета по статистике, 96 ЗН с численностью населения 63 686 человек были исключены из выборки из-за отсутствия доступа к этим районам.

Зоны переписи населения были определены в качестве первичных единиц выборки (ПЕВ) и были отобраны из каждой территории выборки с использованием систематической процедуры выборки с вероятностями, пропорциональными размеру, на основе оцененных размеров зон наблюдения, полученных в демографическом исследовании 2002 года. Таким образом, первый этап выборки был завершен путем отбора требуемого количества зон наблюдения в каждом из 6 регионов, отдельно по городским и сельским районам.

На *первом этапе* были отобраны 375 ПЕВ в каждом слое с равными вероятностями. Количество кластеров в каждом районе территории подсчитывались путем деления общего количества домохозяйств на 28 взятий выборки (количество домохозяйств для отбора на каждую ЗН).

В сельских районах выбор ПЕВ проводился независимо от каждого из пяти сельских слоев, а в городских районах — независимо от каждого из шести городских слоев. В каждом слое было применено внутреннее географическое расслоение путем упорядоченного расположения районов/городов с севера на юг в серпантинном порядке. В пределах каждого района ЗН были упорядочены последовательно одна за другой по махаллям.

Поскольку некоторые зоны наблюдения являются очень большими, представлялось экономически нецелесообразным проводить новый листинг всех домохозяйств, поскольку более эффективным было использование сегментов. Каждой зоне наблюдения была присвоена мера размера, равная желаемому количеству «стандартных сегментов», которые она содержит. В руководстве МИКИЗ рекомендуется определить (и рассчитать) количество стандартных сегментов путем деления численности населения, установленного переписью, на 500 и округления до ближайшего целого числа.

Следующим шагом стал выбор зон наблюдения в каждой территории, используя вероятность, пропорциональную этой мере размера (количеству сегментов).

Выбор был сделан с использованием следующей формулы:

$$P_{1i} = (b s_i / \sum s_i)$$

где b : количество ЗН в МИКИ 2006 в заданной территории
 s_i : мера размера (количество сегментов) i -ой ЗН
 $\sum s_i$: мера размера для соответствующего района территории

На *втором этапе* выборки была осуществлена разбивка на сегменты в зонах наблюдения, отобранных для выборки, с использованием карт или схематических карт, составленных на месте. Когда количество сегментов в зоне наблюдения равнялось единице, деления на сегменты не требовалось, поскольку количество сегментов и зоны наблюдения является одинаковым и равняется единице. Сегментация была необходима только в тех случаях, когда количество сегментов была больше одного. Выбранная зона наблюдения была разделена на части, равные количеству сегментов, причем каждая часть содержала приблизительно одинаковое количество домохозяйств.

После деления на сегменты один сегмент был выбран произвольно в каждой зоне наблюдения. Вероятность выбора на данном этапе представлена следующей формулой:

$$P_{2i} = 1 / s_i$$

где s_i : количество сегментов i -ной ЗН.

В каждой выбранной ЗН был осуществлен листинг домохозяйств в течение следующих 60 дней. Полученный обновленный список домохозяйств использовался в качестве основы для третьего этапа выборки. Домохозяйства были отобраны для достижения выборки фиксированного объема на каждый кластер. Однако, поскольку выборка МИКИ 2006 г. разбалансирована по районам территории, необходимо было выполнить процедуру окончательной корректировки взвешивания для получения оценок на национальном уровне.

В заданной территории для i -ного кластера, если (c) является фиксированным количеством домохозяйств, отобранных из общего количества домохозяйств (L_i) (обнаруженных в процессе листинга), то вероятность домохозяйства в отобранном i -ном кластере может быть выражена как

$$P_{3i} = (c / L_i)$$

Окончательная общая вероятность домохозяйств в i -ном кластере может быть рассчитана следующим образом:

$$f_i = P_{1i} \times P_{2i} \times P_{3i}$$

и вес выборки для i -ного кластера равен

$$1 / f_i = 1 / (P_{1i} \times P_{2i} \times P_{3i})$$



Мероприятия по листингу

Поскольку инструментарий выборки (демографическое исследование 2002 г.) не был обновленным, списки домохозяйств во всех отобранных зонах наблюдения были обновлены до начала процесса отбора домохозяйств. В этих целях команды, осуществляющие листинг, посетили каждую зону действия системы регистрации и составили списки населенных домохозяйств.

До начала работы на местах были обновлены отобранные ПЕВ (т.е. карты и перепись домов), так что полные списки домохозяйств были подготовлены для окончательного отбора домохозяйств в выборке. Обновление было осуществлено 14 командами учетчиков в течение периода 28 рабочих дней. Каждая команда состояла из двух обученных учетчиков. Были назначены три руководителя для осуществления надзора над мероприятиями по листингу/составлению карт. За 7 дней до начала работы на местах было организовано четырехдневное учебное занятие. Мероприятия по проведению переписи включали в себя регистрацию географических координат с использованием приборов глобальной системы позиционирования (GPS). Во время обучения было адаптировано и использовано Руководство по листингу домохозяйств программы медико-демографического исследования.

Отбор домохозяйств

После того, как были составлены списки домохозяйств командой учетчиков на местах для каждой зоны наблюдения, домохозяйства были пронумерованы по порядку от 1 до n (общее количество домохозяйств в каждой зоне наблюдения), и отбор 28 домохозяйств в каждой зоне наблюдения был осуществлен при помощи процедур систематического отбора.

Подсчет веса выборки

Выборка в Мульти индикаторном кластерном исследовании Узбекистана не является взвешенной. По сути, путем распределения равных количеств домохозяйств для каждого из регионов, в каждом регионе использовались различные доли выборки, поскольку размер регионов был различным. По этой причине рассчитывался вес выборки, который использовался в последующих анализах данных исследования.

Главным компонентом веса является обратная дробь доли выборки, используемой при отборе количества домохозяйств выборки в этой конкретной территории выборки:

$$W_h = 1/f_h$$

Термин f_h , доля выборки в слое h -th, является продуктом вероятностей выбора на каждом этапе в каждой территории выборки:

$$f_h = P_{1h} \times P_{2h} \times P_{3h}$$

где P_{ih} — вероятность выбора единицы выборки на этапе i -ном для h -ной территории выборки.

Поскольку оцененное количество домохозяйств на каждую зону наблюдения до начала первого этапа выбора (выбор первичных единиц выборки) и обновленное количество домохозяйств на каждую зону наблюдения отличались друг от друга, рассчитывались индивидуальные доли выборки для домохозяйств в каждой зоне наблюдения (кластере). Поэтому доли выборки для домохозяйств в каждой зоне наблюдения (кластере) включали в себя вероятность выбора зоны наблюдения в этой конкретной территории выборки и вероятность выбора домохозяйств в выбранной зоне наблюдения (кластере).

Вторым компонентом, который необходимо учитывать при подсчете веса выборки, является процент отсутствия ответа для домохозяйств и индивидуальных опросов. Корректировка для отсутствий ответа для домохозяйств равна обратной величине:

$$RR = \frac{\text{Количество опрошенных домохозяйств}}{\text{Количество населенных домохозяйств, внесенных в список}}$$

После завершения работы на местах, был подсчитан процент ответивших для каждой территории выборки. Эти проценты использовались для корректировки веса выборки для каждого кластера. Процент ответивших в Мульти индикаторном кластерном исследовании Узбекистана показан в таблице 1 данного отчета.

Аналогичным образом, корректировка для отсутствий ответа для индивидуального уровня (женщины и дети в возрасте до 5 лет) равна обратной величине:

$$RR = \frac{\text{Заполненные вопросники для женщин (или детей до 5 лет)}}{\text{Женщины (или дети до 5 лет), удовлетворяющие критериям исследования}}$$

Данные о количестве женщин и детей в возрасте до 5 лет, удовлетворяющих категориям исследования, были получены из списка домохозяйств в Вопроснике для домохозяйств в домохозяйствах, где проводились опросы.

Нескорректированный вес для домохозяйств рассчитывался путем умножения вышеуказанных факторов для каждой зоны наблюдения. Затем эти показатели веса были стандартизированы (или унифицированы); одной из целей стандартизации (или унифи-

кации) было уравнение суммы опрошенных единиц выборки с общим объемом выборки на национальном уровне. Унификация осуществляется путем умножения вышеуказанных нескорректированных показателей веса на отношение количества опрошенных домохозяйств к общему нескорректированному взвешенному количеству домохозяйств. Аналогичная процедура стандартизации была использована при получении стандартизированных показателей веса для вопросников для женщин и детей в возрасте до 5 лет. Скорректированный (унифицированный) вес домохозяйств варьировался между 0,195821 и 3,172926 в 375 зонах наблюдения (кластерах).

Показатели веса выборки были присоединены ко всем наборам данных, и был проведен анализ путем взвешивания каждого домохозяйства, женщины или ребенка в возрасте до 5 лет с использованием этих показателей веса выборки.

Приложение В. Список лиц, участвовавших в исследовании

Национальный координатор

Махмудова

Райганат Сиражудинова

Государственный комитет по статистике, заместитель председателя

Технический координатор

Кирпа Татьяна Владленовна

Государственный комитет по статистике

Реза Хоссани

ЮНИСЕФ,

Глава Представительства

Андро Шилакадзе

ЮНИСЕФ, Координатор Программ

Карин Такеучи

ЮНИСЕФ, мониторинг и оценка

Джамила де Вогренан

ЮНИСЕФ, координатор МИКИ

Бобур Турдыев

ЮНИСЕФ, Советник по связям с общественностью

Кахрамон Абиджанов

Консультант по дизайну

Олег Бенеш

Консультант МИКИ по выборке и вводу данных

Тургай Уналан

Консультант МИКИ по составлению отчета

Координаторы на местах

Эржанова Дориха Сагидовна

Тугушева Джамиля Юсуповна

ГРУППЫ РАБОТЫ НА МЕСТАХ

Каракалпакстан

Илалов Махмуд Кодирбаевич (С)

Дабиллова Деметкен (Р)

Джумагулова Даригуль Узакбергеновна

Арзиева Перуза Нурибеговна

Истлеева Индира Маликовна

Атаджанова Клара Изимовна

Гулимбетова Миригуль Эримбетовна

Андижан

Аскарлов Анвар Махмудович (С)

Ашурова Махфиратхон Манабовна (Р)

Хакимжанова Дано Тулкуновна

Бандаева Эльмира Хусановна

Тухтабаева Жамилахон

Муталибджановна

Бухара

Хамроев Сайфулло Сайдуллоевич (С)

Рашидова Махтоб Алимовна (Р)

Пулатова Мубарак Касимовна

Муртазаева Сафармо Мустакуловна

Ярашева Шаходат Раджабовна

Бободжоновна Наима Атодждоновна

Джиззак

Хайдаров Гулом Джуманович (С)

Нишонова Мавлюда Нематовна (Р)

Нусратова Зулайха Нарбековна

Сайпиллаева Людмила Атабековна

Абдураманова Бахтил

Кашкадарья

Курбонов Аваз Поинович (С)

Юлдашева Марина Анатольевна (Р)

Мейлиева Михичехра Абдикаюмовна

Иргашева Мохира Муртазовна

Бурихонова Саёра Мамановна

Абдуллаева Хасият Шариповна

Навои

Аманова Татьяна Анатольевна (С)

Худойбердиев Дилором Ашировна (Р)

Узокова Саёра

Шарипова Шозода Латиповна

Асланова Кумуш Камилджановна

Рустамова Тошбиби Муртозовна

Наманган

Собиров Али Кадирханович (С)

Худайбердиева Матлюба

Гапурджановна (Р)

Джалилова Нодира Хабибуллаевна

Дадабаева Санобар Хамидуллаевна

Усманова Наргиза Зокировна

Самарканд

Солиев Толиб Солиевич (С)

Маруфова Мавсума Масудовна (Р)

Кеворкова Галина Эдуардовна

Дзасохова Рита Борисовна

Домрачева Наталья Васильевна

Одилова Манзура Эркиновна

Сурхандарья

Мирзаев Камалитдин Рахмитдинович (С)

Колесник Валентина Александровна (Р)

Байханова Зоя Лукьяновна

Ташмуратова Зайнаб Шабердиевна

Джураева Улгузаль Холиковна

Мухитдинова Малохат Эшмаматовна

Сырдарья

Мамаджонов Заирджон Самиджанович (С)

Усенова Зера Тефуковна (Р)

Пулатова Мархамат Артиковна

Якубова Земфира Хулусиевна

Корчуганова Ирина Васильевна

Кадирова Фануза Фаритовна

Юсупова Шахноза Масурджановна

Ташкентская область

Нортоджиев Ходжаикбар Хомиджонвич (С)

Турдибаева Шохида Урмановна (Р)

Нарбаева Гульнора Мухаммат

Морозова Антонина Васильевна

Усарбаева Мастура Сабитбаевна

Караходжаева Мадина Хикматуллаевна

Фергана

Хакимов Аманали Турсунович (С)

Пулатова Одинахон Пулатовна (Р)

Азамова Мухаббат Абдуллаевна

Умарова Насиба Исаковна

Молчанова Людмила Кимовна

Насирлаева Салима Кушматовна

Хорезм

Джумамуратова Аклджон Нарметовна (С)

Рузметова Нигора Садуллаевна (Р)

Атаханова Дильфуза Шариповна

Сабирова Хосиятджан Джуманиязовна

Ходжаева Рано Сабууровна

Полвонова Гулбахор Роззоковна

Город Ташкент

Магай Борис (С)

Сираджева Лола Халиловна (Р)

Ирназарова Сафура Фатрахмановна (С)

Умарходжаева Озода Саиповна (Р)

Портнова Татьяна Николаевна

Газиева Зулхумор Пулатовна

Саттарова Индира Загировна

Саидова Шарипа Султановна

Мусаева Мохира Шараповна

Байкасимовна Назира Калдбековна

Абдурахманова Дилбар Кучкарловна

Туляганова Джамиля Султановна

Ввод данных

Сатимов Амин (С)

Захарченко Андрей Андреевич (С)

Красуцкий Георгий Устинович

Ибрагимовна Фаридат Айдиновна

Тен Елена Александровна

Савелова Татьяна

Попова Татьяна Алексеевна

Галиуллина Рузалия Наильевна

Шкрет Марина Анатольевна

Чочовская Наталья Ильинична

Чочовская Кристина Константиновна

Максумова Лола Кахаровна

(офисный редактор)

(С) Супервайзер

(Р) Редактор

Выборка респондентов, сформированная при проведении Мульти Индикаторного кластерного исследования (МИКИ) для Узбекистана, представляет собой лишь один из вариантов, которые можно было выбрать из той же генеральной совокупности при той же системе и том же размере выборки. Каждый из этих вариантов дал бы результаты, несколько отличающиеся от результатов, полученных на основе использованной выборки. Ошибки, обусловленные выборкой, представляют собой характеристику изменчивости результатов для всех возможных выборок. Предел изменчивости точно не известен, но его можно оценить статистически на основе результатов обследования.

Для каждого из выбранных показателей в данном приложении представлены следующие виды ошибок, обусловленных выборкой:

- Стандартная ошибка (*se*): ошибки, обусловленные выборкой, обычно характеризуются стандартной ошибкой для отдельных показателей (средних, долей и т. д.). Стандартная ошибка определяется как квадратный корень из дисперсии. Для оценки стандартных ошибок применяется метод линеаризации Тейлора.
- Коэффициент вариации (*se/r*) представляет собой отношение стандартной ошибки к значению показателя.
- Дизайн-эффект (*deff*) определяется как отношение фактической дисперсии показателя при методе формирования выборки, примененном в данном обследовании, к дисперсии, оцененной в предположении о простой случайной выборке. Квадратный корень из дизайн-эффекта (*deft*) используется в качестве показателя эффективности системы выборки. Значение *deft*, равное 1,0, означает, что система выборки так же эффективна, как и простая случайная выборка, в то время как *deft* больше 1,0 указывает на увеличение стандартной ошибки из-за использования более сложной системы выборки.
- Доверительные пределы рассчитываются с целью показать интервал, который можно с разумной достоверностью считать содержащим истинное значение для генеральной совокупности. Для любой статистики, рассчитанной по данным обследования, ее значение попадет в интервал значений ($p + 2.se$, $p - 2.se$), отличающихся на удвоенную величину стандартной ошибки данной статистики в обе стороны от p , для 95 процентов всех возможных выборок с тем же размером и с той же системой.

Для расчета ошибок, обусловленных выборкой, на основе данных МИКИ использовался программный модуль для сложных выборок SPSS Version 14 Complex Samples. Полученные результаты приведены ниже в таблице. В дополнение к описанным выше видам ошибки, обусловленных выборкой, в таблицы включены также взвешенные и невзвешенные оценки знаменателей для каждого показателя.

Оценки, обусловленные выборкой, рассчитываются в отношении показателей, представляющих первостепенный интерес, для суммарных значений по стране, регионам, а также городским и сельским районам. Три из рассчитанных показателей относятся к домохозяйствам, 8 — к членам домохозяйств, 13 — к женщинам и 15 — к детям в возрасте до 5 лет. Все показатели, представленные здесь, имеют вид пропорций. В таблице SE.1 представлен список показателей, для которых рассчитаны ошибки, обусловленные выборкой, в том числе базовая совокупность (знаменатель) для каждого показателя. Таблицы SE.2–SE.9 содержат рассчитанные ошибки, обусловленные выборкой.

Таблица SE.1. Показатели, выбранные для оценки ошибки, обусловленной выборкой

Список показателей, выбранных для оценки ошибки, обусловленной выборкой, и базовые совокупности (знаменатели) для каждого показателя, Узбекистан, 2006

| Показатель МИКС | | Базовая совокупность |
|---------------------------------|---|--|
| ДОМОХОЗЯЙСТВА | | |
| 41 | Потребление йодированной соли | Все домохозяйства |
| ЧЛЕНЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА | | |
| 11 | Использование усовершенствованных источников воды | Все члены домохозяйства |
| 12 | Использование усовершенствованных санитарно-гигиенических устройств | Все члены домохозяйства |
| 55 | Чистый коэффициент посещаемости начальных учебных заведений | Дети начального школьного возраста |
| 56 | Чистый коэффициент посещаемости средних учебных заведений | Дети возраста средней школы |
| 59 | Коэффициент окончания начальной школы | Дети в возрасте окончания начальной школы |
| 71 | Детский труд | Дети в возрасте 5–14 лет |
| 75 | Доля детей сирот | Дети в возрасте до 18 лет |
| ЖЕНЩИНЫ | | |
| 4 | Квалифицированная помощь при родах | Женщины в возрасте 15–49 лет, родившие живого ребенка за последние 2 года |
| 20 | Дородовое наблюдение | Женщины в возрасте 15–49 лет, родившие живого ребенка за последние 2 года |
| 21 | Распространенность контрацепции | Женщины в возрасте 15–49 лет, находящиеся в браке/союзе с мужчиной |
| 67 | Вступление в брак до 18 лет | Женщины в возрасте 20–49 лет |
| 82 | Наличие у молодых людей всесторонних знаний о профилактике передачи ВИЧ | Женщины в возрасте 15–24 лет |
| 83 | Использование презервативов при сексуальном контакте со случайными партнерами | Женщины в возрасте 15–24 лет, имевшие в последние 12 месяцев сексуальный контакт с партнером, с которым не состоят в браке и не сожительствуют |
| 84 | Возраст начала сексуальной жизни среди молодых людей | Женщины в возрасте 15–24 лет |
| 86 | Отношение к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом | Женщины в возрасте 15–49 лет |
| 88 | Женщины, прошедшие тестирование на ВИЧ | Женщины в возрасте 15–49 лет |
| 89 | Наличие знаний о передаче ВИЧ-инфекции от матери к ребенку | Женщины в возрасте 15–49 лет |
| ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ДО 5 ЛЕТ | | |
| 6 | Распространенность пониженного веса | Дети в возрасте до 5 лет |
| 25 | Охват прививками от туберкулеза | Дети в возрасте 15-26 месяцев |
| 26 | Охват прививками от полиомиелита | Дети в возрасте 15-26 месяцев |
| 27 | Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (КДС) | Дети в возрасте 15-26 месяцев |
| 28 | Охват прививками от кори | Дети в возрасте 15-26 месяцев |
| 31 | Дети, прошедшие полную иммунизацию | Дети в возрасте 15-26 месяцев |
| – | Острая респираторная инфекция в последние 2 недели | Дети в возрасте до 5 лет |
| 22 | Лечение антибиотиками больных с подозрением на пневмонию | Дети в возрасте до 5 лет с подозрением на пневмонию в последние 2 недели |
| – | Диарея в последние 2 недели | Дети в возрасте до 5 лет |
| 35 | Получали ОРТ или увеличенный объем жидкости и продолжали принимать пищу | Дети в возрасте до 5 лет, которые за последние 2 недели болели диареей |
| 46 | Поддержка в обучении | Дети в возрасте до 5 лет |
| 62 | Регистрация рождения | Дети в возрасте до 5 лет |

Таблица SE.2: Ошибки выборочного исследования: Общая выборка

Стандартные ошибки, коэффициенты вариаций, дизайн-эффект (def), квадратный корень дизайн-эффекта (seff) и доверительный интервал для выбранных индикаторов, Узбекистан, 2006

| | Таблица | Величина (i) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (se/i) | дизайн-эффект (def) | Квадратный корень дизайн-эффекта (seff) | Взвешенный подсчет | Невзвешенный подсчет | Доверительный предел | |
|---|---------|--------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|---|--------------------|----------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | | | | | | |
| Потребление йодированной соли | 11 | 0,531448468 | 0,00849241 | 0,015979743 | 2,940615327 | 1,714822244 | 10156 | 10154 | 0,514 | 0,548 |
| ЧЛЕНЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | | | | | | |
| Использование усовершенствованных источников питьевой воды | 23 | 0,895942532 | 0,013979484 | 0,015603104 | 21,3747677 | 4,623285379 | 53190 | 10198 | 0,868 | 0,924 |
| Использование усовершенствованных санитарно-гигиенических устройств | 27 | 0,99447511 | 0,00120948 | 0,001216199 | 2,714891027 | 1,647692637 | 53190 | 10198 | 0,992 | 0,997 |
| Коэфф. посещаемости начальных учебных заведений | 40 | 0,958312611 | 0,003156134 | 0,003293428 | 1,360671417 | 1,166478211 | 5575 | 5458 | 0,952 | 0,965 |
| Коэфф. посещаемости средних учебных заведений | 41 | 0,931262182 | 0,004000446 | 0,004295725 | 1,845290271 | 1,358414617 | 7690 | 7382 | 0,923 | 0,939 |
| Доля детей, окончивших начальную школу | 44 | 0,966334991 | 0,006769591 | 0,007005429 | 1,596058483 | 1,263352082 | 1193 | 1134 | 0,953 | 0,980 |
| Детский труд | 47 | 0,019587251 | 0,001630663 | 0,083251228 | 1,560938374 | 1,249375193 | 11614 | 11274 | 0,016 | 0,023 |
| Доля сирот | 60 | 0,04068807 | 0,002144684 | 0,052710384 | 2,345644599 | 1,531549738 | 20514 | 19906 | 0,036 | 0,045 |
| ЖЕНЩИНЫ | | | | | | | | | | |
| Роды при квалифицированном родовспоможении | 33 | 0,9991069 | 0,000891671 | 0,000892469 | 1,865841413 | 1,365958057 | 2072 | 2095 | 0,997 | 1,000 |
| Дородовое наблюдение | 32 | 0,990133772 | 0,003293087 | 0,003325901 | 2,324547525 | 1,524646689 | 2072 | 2095 | 0,984 | 0,997 |
| Распространенность контрацепции | 29 | 0,64925064 | 0,006805038 | 0,010481373 | 1,80049464 | 1,341825115 | 8929 | 8855 | 0,636 | 0,663 |
| Вступление в брак до 18 лет | 49 | 0,125339248 | 0,004592094 | 0,036637322 | 2,119135256 | 1,455724993 | 10990 | 11018 | 0,116 | 0,135 |
| Наличие всесторонних знаний о профилактике ВИЧ | 53 | 0,310218144 | 0,009374792 | 0,030219998 | 2,254025424 | 1,501341208 | 5562 | 5489 | 0,291 | 0,329 |
| Использование презервативов с нерегулярными партнерами | 59 | 0,605309732 | 0,028918789 | 0,047775192 | 0,217029263 | 0,4658663997 | 56 | 63 | 0,547 | 0,663 |
| Возраст первого сексуального опыта среди молодых людей | 58 | 0 | 0 | 0 | | | 2929 | 2901 | 0,000 | 0,000 |
| Отношение к людям, инфицированным ВИЧ/СПИДом | 55 | 0,027402403 | 0,002259655 | 0,082461916 | 2,567821083 | 1,602442225 | 13424 | 13404 | 0,023 | 0,032 |
| Доля женщин, прошедших тест на ВИЧ | 56 | 0,328011326 | 0,006218342 | 0,018957705 | 2,441606431 | 1,562564057 | 13919 | 13919 | 0,316 | 0,340 |
| Знание о передаче ВИЧ от матери к ребенку | 54 | 0,733822236 | 0,006058525 | 0,008256121 | 2,615462532 | 1,61723917 | 13919 | 13919 | 0,722 | 0,746 |

| Таблица | Величина (r) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (se/r) | дизайн-эффект (def) | Квадратный корень дизайн-эффекта (def) | Взвешенный подсчет | Невзвешенный подсчет | Доверительный предел | |
|--|--------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|--|--------------------|----------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| ДЕТИ ДО 5 ЛЕТ | | | | | | | | | |
| Распространенность пониженного веса | 0,050822511 | 0,004118827 | 0,081043361 | 1,648661962 | 1,284002321 | 4691 | 4689 | 0,043 | 0,059 |
| Охват прививками от туберкулеза | 1 | 0 | 0 | | | 1047 | 1057 | 1,000 | 1,000 |
| Охват прививками от полиомиелита | 0,895928649 | 0,013081915 | 0,014601515 | 1,936381602 | 1,391539292 | 1047 | 1056 | 0,870 | 0,922 |
| Охват прививками КДС | 0,934475387 | 0,009154767 | 0,009796692 | 1,439920352 | 1,199966813 | 1044 | 1053 | 0,916 | 0,953 |
| Охват прививками от кори | 0,978452195 | 0,005774259 | 0,005901422 | 1,662084217 | 1,289218452 | 1042 | 1052 | 0,967 | 0,990 |
| Дети, прошедшие полную иммунизацию | 0,870181926 | 0,015272309 | 0,017550708 | 2,176232127 | 1,475205791 | 1045 | 1055 | 0,840 | 0,901 |
| Острые респираторные инфекции за 2 недели до исследования | 0,022882223 | 0,002769605 | 0,121037404 | 1,710236219 | 1,30776 | 4986 | 4986 | 0,017 | 0,028 |
| Лечение антибиотиками больных с подозрением на пневмонию | 0,557078863 | 0,050962377 | 0,091481442 | 1,115738828 | 1,056285391 | 114 | 107 | 0,455 | 0,659 |
| Диарея за 2 недели до исследования | 0,025416862 | 0,00293793 | 0,115589787 | 1,737030982 | 1,317964712 | 4986 | 4986 | 0,020 | 0,031 |
| Получающие ОРТ или обильное питье и продолженное вскармливание | 0,280738223 | 0,036641142 | 0,130517113 | 0,718081294 | 0,847396775 | 127 | 109 | 0,207 | 0,354 |
| Поддержка обучения | 0,713286531 | 0,007670676 | 0,01075399 | 1,434236432 | 1,197596105 | 4986 | 4986 | 0,698 | 0,729 |
| Регистрация рождения | 0,999077384 | 0,000529621 | 0,00053011 | 1,516967092 | 1,23165218 | 4986 | 4986 | 0,998 | 1,000 |

Таблица SE.3: Ошибки выборочного исследования: Городская местность

Стандартные ошибки, коэффициенты вариаций, дизайн-эффект (def), квадратный корень дизайн-эффекта (seff) и доверительный интервал для выбранных индикаторов, Узбекистан, 2006

| | Таблица | Величина (i) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (se/i) | дизайн-эффект (def) | Квадратный корень дизайн-эффекта (seff) | Взвешенный подсчет | Невзвешенный подсчет | Доверительный предел | |
|---|---------|--------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|---|--------------------|----------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | | | | | | |
| Потребление йодированной соли | 11 | 0,619213688 | 0,0129557 | 0,020922826 | 3,535856556 | 1,880387342 | 3827 | 4968 | 0,593 | 0,645 |
| ЧЛЕНЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | | | | | | |
| Использование усовершенствованных источников питьевой воды | 23 | 0,999136138 | 0,000592656 | 0,000593168 | 2,02984166 | 1,424725118 | 16574 | 4989 | 0,998 | 1,000 |
| Использование усовершенствованных санитарно-гигиенических устройств | 27 | 0,997947425 | 0,000586816 | 0,000588023 | 0,838539431 | 0,915717986 | 16574 | 4989 | 0,997 | 0,999 |
| Коэфф. посещаемости начальных учебных заведений | 40 | 0,967658133 | 0,005673164 | 0,005862777 | 2,187417152 | 1,4789991938 | 1676 | 2128 | 0,956 | 0,979 |
| Коэфф. посещаемости средних учебных заведений | 41 | 0,911756282 | 0,007435375 | 0,008155003 | 1,915052676 | 1,383854283 | 2162 | 2788 | 0,897 | 0,927 |
| Доля детей, окончивших начальную школу | 44 | 0,986088416 | 0,00540126 | 0,00547746 | 0,901704292 | 0,949581114 | 343 | 425 | 0,975 | 0,997 |
| Детский труд | 47 | 0,032087318 | 0,00305509 | 0,095211756 | 1,29285361 | 1,137037207 | 3369 | 4303 | 0,026 | 0,038 |
| Доля сирот | 60 | 0,050989383 | 0,004240795 | 0,08317016 | 2,797103417 | 1,672454309 | 5894 | 7527 | 0,043 | 0,059 |
| ЖЕНЩИНЫ | | | | | | | | | | |
| Роды при квалифицированном родовспоможении | 33 | 1 | 0 | 0 | , | , | 591 | 791 | 1,000 | 1,000 |
| Дородовое наблюдение | 32 | 0,990691232 | 0,004542022 | 0,0045847 | 1,767240572 | 1,329376008 | 591 | 791 | 0,982 | 1,000 |
| Распространенность контрацепции | 29 | 0,628870376 | 0,010078928 | 0,016027036 | 1,562996162 | 1,250198449 | 2728 | 3592 | 0,609 | 0,649 |
| Вступление в брак до 18 лет | 49 | 0,126345625 | 0,008481284 | 0,067127644 | 3,051092316 | 1,746737621 | 3529 | 4683 | 0,109 | 0,143 |
| Наличие всесторонних знаний о профилактике ВИЧ | 53 | 0,327923114 | 0,013284551 | 0,040511177 | 1,668787677 | 1,291815651 | 1563 | 2085 | 0,301 | 0,354 |
| Использование презервативов с нерегулярными партнерами | 59 | 0,672532219 | 0,035548811 | 0,052858153 | 0,21231018 | 0,460771288 | 27 | 38 | 0,601 | 0,744 |
| Возраст первого сексуального опыта среди молодых людей | 58 | 0 | 0 | , | , | , | 831 | 1102 | 0,000 | 0,000 |
| Отношение к людям, инфицированным ВИЧ/СПИДом | 55 | 0,036567414 | 0,004386833 | 0,119965648 | 3,052962069 | 1,747272752 | 4222 | 5590 | 0,028 | 0,045 |
| Доля женщин, прошедших тест на ВИЧ | 56 | 0,383544458 | 0,010163617 | 0,02649919 | 2,527016114 | 1,589659119 | 4360 | 5785 | 0,363 | 0,404 |
| Знание о передаче ВИЧ от матери к ребенку | 54 | 0,748533031 | 0,008396098 | 0,011216736 | 2,166166913 | 1,47190377 | 4360 | 5785 | 0,732 | 0,765 |

| ДЕТИ ДО 5 ЛЕТ | Таблица | Величина (t) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (se/t) | дизайн-эффект (def) | Квадратный корень дизайн-эффекта (def) | Введенный подсчет | Невведенный подсчет | Доверительный предел | |
|--|---------|--------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|--|-------------------|---------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| Распространенность пониженного веса | 7 | 0,047112853 | 0,006179394 | 0,131161535 | 1,492755255 | 1,221783637 | 1337 | 1756 | 0,035 | 0,059 |
| Охват прививками от туберкулеза | 14 | 1 | 0 | 0 | | | 300 | 399 | 1,000 | 1,000 |
| Охват прививками от полиомиелита | 14 | 0,825481666 | 0,028987463 | 0,035115816 | 2,31559709 | 1,521708609 | 300 | 398 | 0,768 | 0,883 |
| Охват прививками КДС | 14 | 0,892887901 | 0,018301161 | 0,020496595 | 1,39031405 | 1,179115792 | 300 | 398 | 0,856 | 0,929 |
| Охват прививками от кори | 14 | 0,974161862 | 0,007413933 | 0,007610576 | 0,866953991 | 0,931103642 | 300 | 398 | 0,959 | 0,989 |
| Дети, прошедшие полную иммунизацию | 14 | 0,782476443 | 0,032610524 | 0,041676046 | 2,480441962 | 1,574941892 | 300 | 398 | 0,717 | 0,848 |
| Острые респираторные инфекции за 2 недели до исследования | 18 | 0,028474187 | 0,004621175 | 0,162293476 | 1,4589731 | 1,202454702 | 1432 | 1874 | 0,019 | 0,038 |
| Лечение антибиотиками больных с подозрением на пневмонию | 19 | 0,635435172 | 0,078942532 | 0,12423381 | 1,318173887 | 1,148117541 | 41 | 50 | 0,478 | 0,793 |
| Диарея за 2 недели до исследования | 16 | 0,02399953 | 0,004200525 | 0,175025298 | 1,410888557 | 1,1878083 | 1432 | 1874 | 0,016 | 0,032 |
| Получающие ОРТ или обильное питье и продолженное вскармливание | 17 | 0,201173346 | 0,066424844 | 0,330187102 | 1,043331194 | 1,021435849 | 34 | 39 | 0,068 | 0,334 |
| Поддержка обучения | 36 | 0,75065181 | 0,012548303 | 0,016716543 | 1,575663945 | 1,255254534 | 1432 | 1874 | 0,726 | 0,776 |
| Регистрация рождения | 46 | 0,999648782 | 0,000356706 | 0,000356832 | 0,678790422 | 0,823887385 | 1432 | 1874 | 0,999 | 1,000 |

Таблица SE.4: Ошибки выборочного исследования: Сельская местность

Стандартные ошибки, коэффициенты вариаций, дизайн-эффект (def), квадратный корень дизайн-эффекта (seff) и доверительный интервал для выбранных индикаторов, Узбекистан, 2006

| | Таблица | Величина (i) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (se/i) | дизайн-эффект (def) | Квадратный корень дизайн-эффекта (seff) | Взвешенный подсчет | Невзвешенный подсчет | Доверительный предел | |
|---|---------|--------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|---|--------------------|----------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | | | | | | |
| Потребление йодированной соли | 11 | 0,478378028 | 0,010941399 | 0,022871867 | 2,487526396 | 1,577189398 | 6329 | 5186 | 0,456 | 0,500 |
| ЧЛЕНЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | | | | | | |
| Использование усовершенствованных источников питьевой воды | 23 | 0,849233374 | 0,020301317 | 0,023905463 | 16,764368 | 4,09443134 | 36616 | 5209 | 0,809 | 0,890 |
| Использование усовершенствованных санитарно-гигиенических устройств | 27 | 0,992903414 | 0,001736516 | 0,001748928 | 2,228806535 | 1,492918797 | 36616 | 5209 | 0,989 | 0,996 |
| Коэфф. посещаемости начальных учебных заведений | 40 | 0,954296581 | 0,003812774 | 0,003995376 | 1,109594085 | 1,053372719 | 3899 | 3330 | 0,947 | 0,962 |
| Коэфф. посещаемости средних учебных заведений | 41 | 0,938890918 | 0,004642234 | 0,004944381 | 1,725162335 | 1,313454352 | 5528 | 4594 | 0,930 | 0,948 |
| Доля детей, окончивших начальную школу | 44 | 0,958348291 | 0,009238711 | 0,009640243 | 1,513910346 | 1,230410641 | 849 | 709 | 0,940 | 0,977 |
| Детский труд | 47 | 0,014478985 | 0,001947019 | 0,13447206 | 1,851695148 | 1,360770057 | 8245 | 6971 | 0,011 | 0,018 |
| Доля сирот | 60 | 0,03653495 | 0,002470352 | 0,067616139 | 2,145972469 | 1,464913809 | 14620 | 12379 | 0,032 | 0,041 |
| ЖЕНЩИНЫ | | | | | | | | | | |
| Роды при квалифицированном родовспоможении | 33 | 0,998750021 | 0,001247255 | 0,001248816 | 1,623663463 | 1,274230538 | 1480 | 1304 | 0,996 | 1,000 |
| Дородовое наблюдение | 32 | 0,989911014 | 0,004236041 | 0,004279214 | 2,341107571 | 1,530067832 | 1480 | 1304 | 0,981 | 0,998 |
| Распространенность контрацепции | 29 | 0,658214256 | 0,0087328 | 0,013267412 | 1,783762306 | 1,335575646 | 6202 | 5263 | 0,641 | 0,676 |
| Вступление в брак до 18 лет | 49 | 0,12486336 | 0,005446726 | 0,043621489 | 1,719644032 | 1,311351986 | 7462 | 6335 | 0,114 | 0,136 |
| Наличие всесторонних знаний о профилактике ВИЧ | 53 | 0,303300102 | 0,011930288 | 0,039334929 | 2,292165005 | 1,513998764 | 4000 | 3404 | 0,279 | 0,327 |
| Использование презервативов с нерегулярными партнерами | 59 | 0,541198587 | 0,045684315 | 0,08441322 | 0,2017272 | 0,449140513 | 29 | 25 | 0,450 | 0,633 |
| Возраст первого сексуального опыта среди молодых людей | 58 | 0 | 0 | 0 | | | 2097 | 1799 | 0,000 | 0,000 |
| Отношение к людям, инфицированным ВИЧ/СПИДом | 55 | 0,023197356 | 0,002611121 | 0,112561163 | 2,350861247 | 1,533251854 | 9202 | 7814 | 0,018 | 0,028 |
| Доля женщин, прошедших тест на ВИЧ | 56 | 0,302683136 | 0,007734522 | 0,025553198 | 2,305152725 | 1,518272941 | 9559 | 8134 | 0,287 | 0,318 |
| Знание о передаче ВИЧ от матери к ребенку | 54 | 0,727112767 | 0,007927037 | 0,010902073 | 2,575656084 | 1,604885069 | 9559 | 8134 | 0,711 | 0,743 |

| ДЕТИ ДО 5 ЛЕТ | Таблица | Величина (t) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (se/t) | дизайн-эффект (defl) | Квадратный корень дизайн-эффекта (defl) | Взвешенный подсчет | Невзвешенный подсчет | Доверительный предел | |
|--|---------|--------------|-------------------------|-----------------------------|----------------------|---|--------------------|----------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| Распространенность пониженного веса | 7 | 0,052301051 | 0,005215599 | 0,099722645 | 1,609132986 | 1,268516057 | 3354 | 2933 | 0,042 | 0,063 |
| Охват прививками от туберкулеза | 14 | 1 | 0 | 0 | | | 747 | 658 | 1,000 | 1,000 |
| Охват прививками от полиомиелита | 14 | 0,924219585 | 0,013676726 | 0,014798135 | 1,754679901 | 1,324643311 | 747 | 658 | 0,897 | 0,952 |
| Охват прививками КДС | 14 | 0,951234195 | 0,01030294 | 0,010831129 | 1,496572057 | 1,223344619 | 744 | 655 | 0,931 | 0,972 |
| Охват прививками от кори | 14 | 0,980184959 | 0,007546544 | 0,007699102 | 1,914726601 | 1,383736464 | 742 | 654 | 0,965 | 0,995 |
| Дети, прошедшие полную иммунизацию | 14 | 0,905457678 | 0,016289987 | 0,017990887 | 2,033533196 | 1,426020054 | 746 | 657 | 0,873 | 0,938 |
| Острые респираторные инфекции за 2 недели до исследования | 18 | 0,02062959 | 0,003413945 | 0,165487802 | 1,79463435 | 1,339639634 | 3554 | 3112 | 0,014 | 0,027 |
| Лечение антибиотиками больных с подозрением на пневмонию | 19 | 0,51351153 | 0,064542404 | 0,125688325 | 0,933804338 | 0,96633552 | 73 | 57 | 0,384 | 0,643 |
| Диарея за 2 недели до исследования | 16 | 0,025987812 | 0,003755626 | 0,1445149 | 1,733528442 | 1,316635273 | 3554 | 3112 | 0,018 | 0,033 |
| Получающие ОРТ или обильное питье и продолженное вскармливание | 17 | 0,310337471 | 0,042841667 | 0,138048642 | 0,591713238 | 0,769228989 | 92 | 70 | 0,225 | 0,396 |
| Поддержка обучения | 36 | 0,698234521 | 0,00947424 | 0,01356885 | 1,325312337 | 1,151222106 | 3554 | 3112 | 0,679 | 0,717 |
| Регистрация рождения | 46 | 0,998847205 | 0,000727564 | 0,000728404 | 1,430185012 | 1,195903429 | 3554 | 3112 | 0,997 | 1,000 |

Таблица SE.5: Ошибки выборочного исследования: Западный

Стандартные ошибки, коэффициенты вариаций, дизайн-эффект (def), квадратный корень дизайн-эффекта (seff) и доверительный интервал для выбранных индикаторов, Узбекистан, 2006

| Таблица | Величина (i) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (se/i) | дизайн-эффект (def) | Квадратный корень дизайн-эффекта (seff) | Взвешенный подсчет | Невзвешенный подсчет | Доверительный предел | |
|----------------------------|--------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|---|--------------------|----------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| 11 | 0,438403495 | 0,021394102 | 0,048800026 | 3,046978507 | 1,745559654 | 985 | 1640 | 0,396 | 0,481 |
| ЧЛЕНЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | | | | | |
| 23 | 0,975260098 | 0,008896027 | 0,009121697 | 5,431680168 | 2,350596526 | 5848 | 1657 | 0,957 | 0,993 |
| 27 | 0,999194456 | 0,000800034 | 0,0008000679 | 1,316857372 | 1,147544061 | 5848 | 1657 | 0,998 | 1,000 |
| 40 | 0,955199443 | 0,007567214 | 0,007922129 | 1,268538258 | 1,126294037 | 571 | 949 | 0,940 | 0,970 |
| 41 | 0,940023551 | 0,008543979 | 0,009089112 | 1,817894723 | 1,348293263 | 842 | 1405 | 0,923 | 0,957 |
| 44 | 0,984617204 | 0,009171529 | 0,009314817 | 1,016325095 | 1,008129503 | 111 | 184 | 0,966 | 1,000 |
| 47 | 0,014250286 | 0,004167192 | 0,29242867 | 2,562694534 | 1,600841821 | 1241 | 2074 | 0,006 | 0,023 |
| 60 | 0,053270652 | 0,006358455 | 0,119361317 | 2,995000978 | 1,730607112 | 2242 | 3737 | 0,041 | 0,066 |
| ЖЕНЩИНЫ | | | | | | | | | |
| 33 | 0,992171695 | 0,007709135 | 0,00776996 | 3,121889905 | 1,766887066 | 236 | 409 | 0,977 | 1,000 |
| 32 | 0,990337633 | 0,007965737 | 0,008043456 | 2,705490737 | 1,644837602 | 236 | 409 | 0,974 | 1,000 |
| 29 | 0,632533201 | 0,014420301 | 0,022797698 | 1,502993977 | 1,2259666548 | 983 | 1681 | 0,604 | 0,661 |
| 49 | 0,127680868 | 0,014024705 | 0,109841867 | 3,687376498 | 1,920254279 | 1213 | 2089 | 0,100 | 0,156 |
| 53 | 0,200978728 | 0,010884937 | 0,054159647 | 0,802736552 | 0,895955664 | 638 | 1089 | 0,179 | 0,223 |
| 59 | 0,861638878 | 0,053840584 | 0,062486252 | 0,340415177 | 0,583451092 | 9 | 15 | 0,754 | 0,969 |
| 58 | 0 | 0 | | | | 342 | 582 | 0,000 | 0,000 |
| 55 | 0,001640172 | 0,000882257 | 0,537905327 | 1,16603672 | 1,079831802 | 1436 | 2454 | 0,000 | 0,003 |
| 56 | 0,255900213 | 0,01450724 | 0,056691005 | 2,951071873 | 1,71786841 | 1554 | 2671 | 0,227 | 0,285 |
| 54 | 0,774756324 | 0,010592156 | 0,013671596 | 1,716575812 | 1,310181595 | 1554 | 2671 | 0,754 | 0,796 |

| ДЕТИ ДО 5 ЛЕТ | Таблица | Величина (r) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (se/r) | дизайн-эффект (def) | Квадратный корень дизайн-эффекта (def) | Введенный подсчет | Невведенный подсчет | Доверительный предел | |
|--|---------|--------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|--|-------------------|---------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| Распространенность пониженного веса | 7 | 0,041213001 | 0,006916188 | 0,167815682 | 1,091904031 | 1,044942118 | 527 | 903 | 0,027 | 0,055 |
| Охват прививками от туберкулеза | 14 | 1 | 7,01628E-21 | 7,01628E-21 | | | 129 | 221 | 1,000 | 1,000 |
| Охват прививками от полиомиелита | 14 | 0,821868621 | 0,035491052 | 0,043183364 | 1,892859317 | 1,375812239 | 129 | 221 | 0,751 | 0,893 |
| Охват прививками КДС | 14 | 0,939285136 | 0,01701025 | 0,018109783 | 1,111152846 | 1,05411235 | 128 | 220 | 0,905 | 0,973 |
| Охват прививками от кори | 14 | 0,995229893 | 0,004657039 | 0,00467936 | 1,005059279 | 1,002526448 | 129 | 221 | 0,986 | 1,000 |
| Дети, прошедшие полную иммунизацию | 14 | 0,817098515 | 0,035173706 | 0,043047081 | 1,821243606 | 1,349534588 | 129 | 221 | 0,747 | 0,887 |
| Острые респираторные инфекции за 2 недели до исследования | 18 | 0,016113893 | 0,002543539 | 0,157847566 | 0,395417557 | 0,628822357 | 564 | 970 | 0,011 | 0,021 |
| Лечение антибиотиками больных с подозрением на пневмонию | 19 | 0,690551404 | 0,11279465 | 0,163339976 | 0,833529977 | 0,912978629 | 9 | 15 | 0,465 | 0,916 |
| Диарея за 2 недели до исследования | 16 | 0,007860279 | 0,002791949 | 0,355197119 | 0,968564479 | 0,984156735 | 564 | 970 | 0,002 | 0,013 |
| Получающие ОРТ или обильное питье и продолженное вскармливание | 17 | 0,268699014 | 0,013425433 | 0,04996458 | 0,00642086 | 0,08013027 | 4 | 8 | 0,242 | 0,296 |
| Поддержка обучения | 36 | 0,649467369 | 0,01533936 | 0,023618369 | 1,001505185 | 1,000752309 | 564 | 970 | 0,619 | 0,680 |
| Регистрация рождения | 46 | 1 | 0 | 0 | | | 564 | 970 | 1,000 | 1,000 |

Таблица SE.6: Ошибки выборочного исследования: Центральные

Стандартные ошибки, коэффициенты вариаций, дизайн-эффект (def), квадратный корень дизайн-эффекта (seff) и доверительный интервал для выбранных индикаторов, Узбекистан, 2006

| | Таблица | Величина (i) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (se/i) | дизайн-эффект (def) | Квадратный корень дизайн-эффекта (seff) | Взвешенный подсчет | Невзвешенный подсчет | Доверительный предел | |
|---|---------|--------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|---|--------------------|----------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | | | | | | |
| Потребление йодированной соли | 11 | 0,532027997 | 0,025124077 | 0,047223224 | 3,995603793 | 1,998900646 | 2178 | 1577 | 0,482 | 0,582 |
| ЧЛЕНЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | | | | | | |
| Использование усовершенствованных источников питьевой воды | 23 | 0,903119741 | 0,036673456 | 0,040607523 | 24,27198206 | 4,926660335 | 11430,01762 | 1580 | 0,830 | 0,976 |
| Использование усовершенствованных санитарно-гигиенических устройств | 27 | 0,995225117 | 0,00250621 | 0,002518234 | 2,087051445 | 1,44466309 | 11430,01762 | 1580 | 0,990 | 1,000 |
| Коэфф. посещаемости начальных учебных заведений | 40 | 0,952142964 | 0,00717857 | 0,007539383 | 1,026866849 | 1,013344388 | 1264 | 909 | 0,938 | 0,967 |
| Коэфф. посещаемости средних учебных заведений | 41 | 0,932103525 | 0,008321358 | 0,008927504 | 1,35018268 | 1,161973614 | 1717 | 1235 | 0,915 | 0,949 |
| Доля детей, окончивших начальную школу | 44 | 0,959301226 | 0,014818935 | 0,015447635 | 1,158684507 | 1,076422086 | 283 | 207 | 0,930 | 0,989 |
| Детский труд | 47 | 0,012634126 | 0,003146766 | 0,2490668783 | 1,495501604 | 1,22290703 | 2642 | 1885 | 0,006 | 0,019 |
| Доля сирот | 60 | 0,039455507 | 0,004313872 | 0,10933511 | 1,615004069 | 1,270828104 | 4582 | 3290 | 0,031 | 0,048 |
| ЖЕНЩИНЫ | | | | | | | | | | |
| Роды при квалифицированном родовспоможении | 33 | 1 | 0 | 0 | | | 446 | 340 | 1,000 | 1,000 |
| Дородовое наблюдение | 32 | 0,986345398 | 0,0105189 | 0,01066452 | 2,785047474 | 1,66884615 | 446 | 340 | 0,965 | 1,000 |
| Распространенность контрацепции | 29 | 0,64685289 | 0,015306661 | 0,02366328 | 1,477964651 | 1,215715695 | 1934 | 1442 | 0,616 | 0,677 |
| Вступление в брак до 18 лет | 49 | 0,11380533 | 0,008096377 | 0,071142333 | 1,109490321 | 1,053323465 | 2295 | 1708 | 0,098 | 0,130 |
| Наличие всесторонних знаний о профилактике ВИЧ | 53 | 0,298894978 | 0,020559944 | 0,068786516 | 1,777126742 | 1,333089173 | 1179 | 882 | 0,258 | 0,340 |
| Использование презервативов с нерегулярными партнерами | 59 | 0,4235956 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 4 | 0,424 | 0,424 |
| Возраст первого сексуального опыта среди молодых людей | 58 | 0 | 0 | | | | 620 | 466 | 0,000 | 0,000 |
| Отношение к людям, инфицированным ВИЧ/СПИДом | 55 | 0,019475084 | 0,003562441 | 0,182922995 | 1,392328347 | 1,179969638 | 2821 | 2096 | 0,012 | 0,027 |
| Доля женщин, прошедших тест на ВИЧ | 56 | 0,280639326 | 0,01410952 | 0,050276347 | 2,142837928 | 1,4638443546 | 2915 | 2174 | 0,252 | 0,309 |
| Знание о передаче ВИЧ от матери к ребенку | 54 | 0,6858919 | 0,012025078 | 0,017532031 | 1,458481848 | 1,207676218 | 2915 | 2174 | 0,662 | 0,710 |

| ДЕТИ ДО 5 ЛЕТ | Таблица | Величина (t) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (se/t) | дизайн-эффект (def) | Квадратный корень дизайн-эффекта (def) | Введенный подсчет | Невведенный подсчет | Доверительный предел | |
|--|---------|--------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|--|-------------------|---------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| Распространенность пониженного веса | 7 | 0,040612603 | 0,008405991 | 0,206979854 | 1,356515912 | 1,164695631 | 1013 | 749 | 0,024 | 0,057 |
| Охват прививками от туберкулеза | 14 | 1 | 6,42634E-21 | 6,42634E-21 | | | 235 | 176 | 1,000 | 1,000 |
| Охват прививками от полиомиелита | 14 | 0,869844496 | 0,041580361 | 0,047802063 | 2,672457048 | 1,634765136 | 235 | 176 | 0,787 | 0,953 |
| Охват прививками КДС | 14 | 0,942739728 | 0,022796134 | 0,024180729 | 1,684672753 | 1,297949442 | 235 | 176 | 0,897 | 0,988 |
| Охват прививками от кори | 14 | 0,980067514 | 0,010395986 | 0,010607419 | 0,957106748 | 0,978318327 | 233 | 174 | 0,959 | 1,000 |
| Дети, прошедшие полную иммунизацию | 14 | 0,861845356 | 0,043744715 | 0,050757035 | 2,812514162 | 1,677055205 | 235 | 176 | 0,774 | 0,949 |
| Острые респираторные инфекции за 2 недели до исследования | 18 | 0,011965835 | 0,003260372 | 0,272473457 | 0,722895976 | 0,850232895 | 1085 | 805 | 0,005 | 0,018 |
| Лечение антибиотиками больных с подозрением на пневмонию | 19 | 0,687738981 | 0,218127315 | 0,317165845 | 1,772429553 | 1,331326238 | 13 | 9 | 0,251 | 1,000 |
| Диарея за 2 недели до исследования | 16 | 0,012932859 | 0,003264213 | 0,252396834 | 0,6710765 | 0,81919259 | 1085 | 805 | 0,006 | 0,019 |
| Получающие ОРТ или обильное питье и продолженное вскармливание | 17 | 0,163065116 | 0,15491252 | 0,950004045 | 1,5825707 | 1,258002663 | 14 | 10 | 0,000 | 0,473 |
| Поддержка обучения | 36 | 0,59039887 | 0,018666463 | 0,031616698 | 1,158440603 | 1,076308786 | 1085 | 805 | 0,553 | 0,628 |
| Регистрация рождения | 46 | 1 | 0 | 0 | | | 1085 | 805 | 1,000 | 1,000 |

Таблица SE.7: Ошибки выборочного исследования: Южный

Стандартные ошибки, коэффициенты вариаций, дизайн-эффект (def), квадратный корень дизайн-эффекта (seff) и доверительный интервал для выбранных индикаторов. Узбекистан. 2006

| | Таблица | Величина (i) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (se/i) | дизайн-эффект (def) | Квадратный корень дизайн-эффекта (seff) | Взвешенный подсчет | Невзвешенный подсчет | Доверительный предел | |
|---|---------|--------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|---|--------------------|----------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | | | | | | |
| Потребление йодированной соли | 11 | 0,685363354 | 0,015905603 | 0,023207548 | 1,820799949 | 1,349370204 | 1649 | 1553 | 0,654 | 0,717 |
| ЧЛЕНЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | | | | | | |
| Использование усовершенствованных источников питьевой воды | 23 | 0,674397245 | 0,046928909 | 0,069586448 | 15,6559717 | 3,956762781 | 9860 | 1562 | 0,581 | 0,768 |
| Использование усовершенствованных санитарно-гигиенических устройств | 27 | 0,996924034 | 0,001708783 | 0,001714055 | 1,486390965 | 1,219176347 | 9860 | 1562 | 0,994 | 1,000 |
| Коэфф. посещаемости начальных учебных заведений | 40 | 0,947857993 | 0,007363025 | 0,007768068 | 1,191274347 | 1,091455151 | 1152 | 1087 | 0,933 | 0,963 |
| Коэфф. посещаемости средних учебных заведений | 41 | 0,933281314 | 0,008669852 | 0,009289645 | 1,714162952 | 1,30926046 | 1541 | 1421 | 0,916 | 0,951 |
| Доля детей, окончивших начальную школу | 44 | 0,939075555 | 0,015563673 | 0,016573398 | 0,901803878 | 0,94963355 | 234 | 214 | 0,908 | 0,970 |
| Детский труд | 47 | 0,032022182 | 0,005172425 | 0,161526318 | 1,89541733 | 1,376741562 | 2334 | 2197 | 0,022 | 0,042 |
| Доля сирот | 60 | 0,039324814 | 0,004912452 | 0,124919896 | 2,498282556 | 1,580595633 | 4181 | 3912 | 0,029 | 0,049 |
| ЖЕНЩИНЫ | | | | | | | | | | |
| Роды при квалифицированном родовспоможении | 33 | 1 | 5,94288E-21 | 5,94288E-21 | | | 427 | 405 | 1,000 | 1,000 |
| Дородовое наблюдение | 32 | 0,985544355 | 0,007177092 | 0,007282364 | 1,460714007 | 1,208600019 | 427 | 405 | 0,971 | 1,000 |
| Распространенность контрацепции | 29 | 0,564010981 | 0,0171571 | 0,030419798 | 1,811190002 | 1,345804593 | 1595 | 1514 | 0,530 | 0,598 |
| Вступление в брак до 18 лет | 49 | 0,13079801 | 0,011404103 | 0,087188661 | 2,180337651 | 1,476596645 | 1998 | 1907 | 0,108 | 0,154 |
| Наличие всесторонних знаний о профилактике ВИЧ | 53 | 0,162589438 | 0,018411255 | 0,113237707 | 2,507066805 | 1,583371973 | 1073 | 1008 | 0,126 | 0,199 |
| Использование презервативов с нерегулярными партнерами | 59 | 0,623919784 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0,624 | 0,624 |
| Возраст первого сексуального опыта среди молодых людей | 58 | 0 | 0 | | | | 556 | 516 | 0,000 | 0,000 |
| Отношение к людям, инфицированным ВИЧ/СПИДом | 55 | 0,006939946 | 0,001773439 | 0,255540743 | 1,070605109 | 1,034700492 | 2461 | 2347 | 0,003 | 0,010 |
| Доля женщин, прошедших тест на ВИЧ | 56 | 0,240829687 | 0,008526729 | 0,035405639 | 0,963141803 | 0,981397882 | 2554 | 2423 | 0,224 | 0,258 |
| Знание о передаче ВИЧ от матери к ребенку | 54 | 0,752898406 | 0,016507856 | 0,021925742 | 3,547676221 | 1,8835276 | 2554 | 2423 | 0,720 | 0,786 |

| Таблица | Величина (t) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (se/t) | дизайн-эффект (defl) | Квадратный корень дизайн-эффекта (defl) | Взвешенный подсчет | Невзвешенный подсчет | Доверительный предел | |
|---------------|--------------|-------------------------|-----------------------------|----------------------|---|--------------------|----------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| ДЕТИ ДО 5 ЛЕТ | | | | | | | | | |
| 7 | 0,068545325 | 0,009640069 | 0,140637882 | 1,385664578 | 1,177142548 | 988 | 953 | 0,049 | 0,088 |
| 14 | 1 | 8,07886E-21 | 8,07886E-21 | | | 223 | 210 | 1,000 | 1,000 |
| 14 | 0,951345598 | 0,018175994 | 0,019105563 | 1,491703701 | 1,221353225 | 223 | 210 | 0,915 | 0,988 |
| 14 | 0,952520255 | 0,019647204 | 0,020626547 | 1,775344567 | 1,332420567 | 222 | 209 | 0,913 | 0,992 |
| 14 | 0,968305196 | 0,021276231 | 0,02197265 | 3,067982002 | 1,751565586 | 222 | 209 | 0,926 | 1,000 |
| 14 | 0,926163234 | 0,027075717 | 0,029234282 | 2,229787559 | 1,49324732 | 222 | 209 | 0,872 | 0,980 |
| 18 | 0,021578243 | 0,005734785 | 0,265767027 | 1,579539691 | 1,256797395 | 1057 | 1015 | 0,010 | 0,033 |
| 19 | 0,474717696 | 0,097224336 | 0,204804533 | 0,720237553 | 0,848668105 | 23 | 20 | 0,280 | 0,669 |
| 16 | 0,039559636 | 0,006916963 | 0,174849009 | 1,276869787 | 1,129986632 | 1057 | 1015 | 0,026 | 0,053 |
| 17 | 0,436642457 | 0,042708869 | 0,097811993 | 0,289195205 | 0,537768728 | 42 | 40 | 0,351 | 0,522 |
| 36 | 0,633126141 | 0,016458902 | 0,025996244 | 1,182586914 | 1,087468121 | 1057 | 1015 | 0,600 | 0,666 |
| 46 | 0,998549571 | 0,001103093 | 0,001104695 | 0,851915678 | 0,922992783 | 1057 | 1015 | 0,996 | 1,000 |

Таблица SE.8: Ошибки выборочного исследования: Централно-Восточный

Стандартные ошибки, коэффициенты вариаций, дизайн-эффект (def), квадратный корень дизайн-эффекта (seff) и доверительный интервал для выбранных индикаторов, Узбекистан, 2006

| Таблица | Величина (i) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (se/i) | дизайн-эффект (def) | Квадратный корень дизайн-эффекта (seff) | Взвешенный подсчет | Невзвешенный подсчет | Доверительный предел | |
|---|--------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|---|--------------------|----------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | | | | | |
| Потребление йодированной соли | 0,496583343 | 0,019348289 | 0,038962824 | 2,464879586 | 1,569993499 | 1527 | 1647 | 0,458 | 0,535 |
| ЧЛЕНЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | | | | | |
| Использование усовершенствованных источников питьевой воды | 0,955529824 | 0,020476664 | 0,021429644 | 16,25170717 | 4,031340617 | 7700 | 1648 | 0,915 | 0,996 |
| Использование усовершенствованных санитарно-гигиенических устройств | 0,991936923 | 0,00540235 | 0,005444263 | 6,009996551 | 2,451529431 | 7700 | 1648 | 0,981 | 1,000 |
| Коэфф. посещаемости начальных учебных заведений | 0,956003785 | 0,007900612 | 0,008264206 | 1,435071405 | 1,197944658 | 860 | 968 | 0,940 | 0,972 |
| Коэфф. посещаемости средних учебных заведений | 0,9109794 | 0,012757335 | 0,014003977 | 2,488530772 | 1,577507773 | 1094 | 1241 | 0,885 | 0,936 |
| Доля детей, окончивших начальную школу | 0,984544326 | 0,008858429 | 0,008997491 | 0,995286166 | 0,997640299 | 171 | 194 | 0,967 | 1,000 |
| Детский труд | 0,009853025 | 0,002279572 | 0,231357532 | 1,034928877 | 1,017314542 | 1728 | 1944 | 0,005 | 0,014 |
| Доля сирот | 0,052775251 | 0,007310234 | 0,138516324 | 3,592925268 | 1,895501324 | 2993 | 3362 | 0,038 | 0,067 |
| ЖЕНЩИНЫ | | | | | | | | | |
| Роды при квалифицированном родовспоможении | 1 | 0 | 0 | | | 303 | 341 | 1,000 | 1,000 |
| Дородовое наблюдение | 0,990792325 | 0,00629497 | 0,00635347 | 1,476842041 | 1,2152539 | 303 | 341 | 0,978 | 1,000 |
| Распространенность контрацепции | 0,648483623 | 0,017714486 | 0,027316782 | 2,001600626 | 1,414779356 | 1265 | 1455 | 0,613 | 0,684 |
| Вступление в брак до 18 лет | 0,115609957 | 0,010792777 | 0,093355083 | 2,023348974 | 1,422444717 | 1559 | 1777 | 0,094 | 0,137 |
| Наличие всесторонних знаний о профилактике ВИЧ | 0,542341612 | 0,024253355 | 0,044719701 | 2,166087446 | 1,47176338 | 793 | 915 | 0,494 | 0,591 |
| Использование презервативов с нерегулярными партнерами | 0,563827712 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 11 | 0,564 | 0,564 |
| Возраст первого сексуального опыта среди молодых людей | 0 | 0 | | | | 457 | 531 | 0,000 | 0,000 |
| Отношение к людям, инфицированным ВИЧ/СПИДом | 0,093935032 | 0,01219247 | 0,129796835 | 3,999746161 | 1,999936539 | 1998 | 2291 | 0,070 | 0,118 |
| Доля женщин, прошедших тест на ВИЧ | 0,474815886 | 0,021017574 | 0,044264682 | 4,086734739 | 2,021567397 | 2015 | 2308 | 0,433 | 0,517 |
| Знание о передаче ВИЧ от матери к ребенку | 0,793755214 | 0,014974089 | 0,018864869 | 3,159797971 | 1,777582057 | 2015 | 2308 | 0,764 | 0,824 |

| ДЕТИ ДО 5 ЛЕТ | Таблица | Величина (t) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (se/t) | дизайн-эффект (def) | Квадратный корень дизайн-эффекта (def) | Введенный подсчет | Невведенный подсчет | Доверительный предел | |
|--|---------|--------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|--|-------------------|---------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| Распространенность пониженного веса | 7 | 0,043116273 | 0,007785837 | 0,180577697 | 1,088751987 | 1,04343279 | 651 | 742 | 0,028 | 0,059 |
| Охват прививками от туберкулеза | 14 | 1 | 0 | 0 | | | 153 | 169 | 1,000 | 1,000 |
| Охват прививками от полиомиелита | 14 | 0,782715458 | 0,041206124 | 0,052645088 | 1,667276945 | 1,291230787 | 153 | 168 | 0,700 | 0,865 |
| Охват прививками КДС | 14 | 0,843623226 | 0,032931181 | 0,039035413 | 1,364590649 | 1,168156946 | 152 | 167 | 0,778 | 0,909 |
| Охват прививками от кори | 14 | 0,971872963 | 0,01232062 | 0,012677192 | 0,921807442 | 0,960108037 | 152 | 167 | 0,947 | 0,997 |
| Дети, прошедшие полную иммунизацию | 14 | 0,735622823 | 0,050726358 | 0,068957021 | 2,209556752 | 1,486457787 | 153 | 168 | 0,634 | 0,837 |
| Острые респираторные инфекции за 2 недели до исследования | 18 | 0,01938499 | 0,007350162 | 0,379167687 | 2,228159351 | 1,49270203 | 688 | 785 | 0,005 | 0,034 |
| Лечение антибиотиками больных с подозрением на пневмонию | 19 | 0,437689373 | 0,003502246 | 0,008001671 | 0,000598044 | 0,024454929 | 13 | 13 | 0,431 | 0,445 |
| Диарея за 2 недели до исследования | 16 | 0,016287947 | 0,005185558 | 0,318367787 | 1,315749284 | 1,147061151 | 688 | 785 | 0,006 | 0,027 |
| Получающие ОРТ или обильное питье и продолженное вскармливание | 17 | 0,369496023 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 14 | 0,369 | 0,369 |
| Поддержка обучения | 36 | 0,784259175 | 0,015448314 | 0,019697971 | 1,105826053 | 1,051582642 | 688 | 785 | 0,753 | 0,815 |
| Регистрация рождения | 46 | 0,99879013 | 0,00121404 | 0,001215511 | 0,956246452 | 0,977878546 | 688 | 785 | 0,996 | 1,000 |

Таблица SE.9: Ошибки выборочного исследования: Восточный

Стандартные ошибки, коэффициенты вариаций, дизайн-эффект (def), квадратный корень дизайн-эффекта (seff) и доверительный интервал для выбранных индикаторов, Узбекистан, 2006

| | Таблица | Величина (i) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (se/i) | дизайн-эффект (def) | Квадратный корень дизайн-эффекта (seff) | Взвешенный подсчет | Невзвешенный подсчет | Доверительный предел | |
|---|---------|--------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|---|--------------------|----------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | | | | | | |
| Потребление йодированной соли | 11 | 0,429351008 | 0,014747603 | 0,034348592 | 1,443384732 | 1,201409477 | 2826 | 1627 | 0,400 | 0,459 |
| ЧЛЕНЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | | | | | | |
| Использование усовершенствованных источников питьевой воды | 23 | 0,951541104 | 0,022616097 | 0,023767862 | 18,11425562 | 4,256084541 | 14875 | 1634 | 0,906 | 0,997 |
| Использование усовершенствованных санитарно-гигиенических устройств | 27 | 0,990443011 | 0,002420126 | 0,002443478 | 1,010442537 | 1,005207708 | 14875 | 1634 | 0,986 | 0,995 |
| Коэфф. посещаемости начальных учебных заведений | 40 | 0,971386387 | 0,00645877 | 0,006649022 | 1,244198471 | 1,115436449 | 1417 | 830 | 0,958 | 0,984 |
| Коэфф. посещаемости средних учебных заведений | 41 | 0,932670571 | 0,008053304 | 0,008634672 | 1,220766794 | 1,104883159 | 2092 | 1183 | 0,917 | 0,949 |
| Доля детей, окончивших начальную школу | 44 | 0,978469753 | 0,016309419 | 0,01639235 | 2,332461322 | 1,527239772 | 330 | 192 | 0,946 | 1,000 |
| Детский труд | 47 | 0,004780691 | 0,001533922 | 0,320857824 | 0,866920567 | 0,931085693 | 3045 | 1754 | 0,002 | 0,008 |
| Доля сирот | 60 | 0,030651858 | 0,003608174 | 0,117714697 | 1,367954161 | 1,169595725 | 5419 | 3123 | 0,023 | 0,038 |
| ЖЕНЩИНЫ | | | | | | | | | | |
| Роды при квалифицированном родовспоможении | 33 | 1 | 0 | 0 | | | 544 | 329 | 1,000 | 1,000 |
| Дородовое наблюдение | 32 | 0,995263653 | 0,004814551 | 0,004837463 | 1,612887597 | 1,269995117 | 544 | 329 | 0,986 | 1,000 |
| Распространенность контрацепции | 29 | 0,709194945 | 0,013347266 | 0,018820306 | 1,318171237 | 1,148116387 | 2617 | 1527 | 0,683 | 0,736 |
| Вступление в брак до 18 лет | 49 | 0,14113051 | 0,010400909 | 0,073697097 | 1,660890977 | 1,288755593 | 3194 | 1862 | 0,120 | 0,162 |
| Наличие всесторонних знаний о профилактике ВИЧ | 53 | 0,365941093 | 0,021232186 | 0,058020776 | 1,78163293 | 1,334778233 | 1580 | 918 | 0,323 | 0,408 |
| Использование презервативов с нерегулярными партнерами | 59 | 0,659871322 | 0,076413336 | 0,115800358 | 0,208125844 | 0,456208115 | 18 | 9 | 0,507 | 0,813 |
| Возраст первого сексуального опыта среди молодых людей | 58 | 0 | 0 | 0 | | | 801 | 463 | 0,000 | 0,000 |
| Отношение к людям, инфицированным ВИЧ/СПИДом | 55 | 0,015335421 | 0,003497969 | 0,228097342 | 1,811029859 | 1,345745094 | 3838 | 2236 | 0,008 | 0,022 |
| Доля женщин, прошедших тест на ВИЧ | 56 | 0,34500824 | 0,012925549 | 0,037464465 | 1,718181692 | 1,310794298 | 3995 | 2325 | 0,319 | 0,371 |
| Знание о передаче ВИЧ от матери к ребенку | 54 | 0,730797731 | 0,012812689 | 0,01753247 | 1,93928245 | 1,392581218 | 3995 | 2325 | 0,705 | 0,756 |

| ДЕТИ ДО 5 ЛЕТ | Таблица | Величина (t) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (cv%) | дизайн-эффект (defl) | Квадратный корень дизайн-эффекта (defl) | Взвешенный подсчет | Невзвешенный подсчет | Доверительный предел | |
|--|---------|--------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|---|--------------------|----------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| Распространенность пониженного веса | 7 | 0,058918284 | 0,010046885 | 0,170522368 | 1,33987268 | 1,157528695 | 1257 | 737 | 0,039 | 0,079 |
| Охват прививками от туберкулеза | 14 | 1 | 0 | 0 | | | 250 | 149 | 1,000 | 1,000 |
| Охват прививками от полиомиелита | 14 | 0,972510476 | 0,010120319 | 0,010406386 | 0,5670076 | 0,75299907 | 250 | 149 | 0,952 | 0,993 |
| Охват прививками КДС | 14 | 0,971172653 | 0,011691832 | 0,012038881 | 0,7222646605 | 0,850086234 | 250 | 149 | 0,948 | 0,995 |
| Охват прививками от кори | 14 | 0,987054385 | 0,00582912 | 0,005905571 | 0,393553806 | 0,627338669 | 250 | 149 | 0,975 | 0,999 |
| Дети, прошедшие полную иммунизацию | 14 | 0,94448389 | 0,019689359 | 0,020846686 | 1,094237357 | 1,046058008 | 250 | 149 | 0,905 | 0,984 |
| Острые респираторные инфекции за 2 недели до исследования | 18 | 0,036365245 | 0,008049647 | 0,22135549 | 1,440430701 | 1,200179445 | 1325 | 780 | 0,020 | 0,052 |
| Лечение антибиотиками больных с подозрением на пневмонию | 19 | 0,542368189 | 0,08621312 | 0,158956815 | 0,868429513 | 0,931895655 | 48 | 30 | 0,370 | 0,715 |
| Диарея за 2 недели до исследования | 16 | 0,037849747 | 0,008306646 | 0,219463723 | 1,475989532 | 1,214903096 | 1325 | 780 | 0,021 | 0,054 |
| Получающие ОРТ или обильное питье и продолженное вскармливание | 17 | 0,171623861 | 0,070584832 | 0,411276335 | 0,911152581 | 0,954543127 | 50 | 27 | 0,030 | 0,313 |
| Поддержка обучения | 36 | 0,850735538 | 0,013869928 | 0,016303454 | 1,180144333 | 1,086344482 | 1325 | 780 | 0,823 | 0,878 |
| Регистрация рождения | 46 | 0,998313463 | 0,001667044 | 0,001669861 | 1,285787747 | 1,133925812 | 1325 | 780 | 0,995 | 1,000 |

Таблица SE.10: Ошибки выборочного исследования: город Ташкент

Стандартные ошибки, коэффициенты вариаций, дизайн-эффект (def), квадратный корень дизайн-эффекта (seff) и доверительный интервал для выбранных индикаторов, Узбекистан, 2006

| Таблица | Величина (i) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (se/i) | дизайн-эффект (def) | Квадратный корень дизайн-эффекта (seff) | Взвешенный подсчет | Невзвешенный подсчет | Доверительный предел | |
|---|--------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|---|--------------------|----------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | | | | | |
| Потребление йодированной соли | 11 | 0,71139977 | 0,014466277 | 0,020334942 | 2,149714942 | 991 | 2110 | 0,682 | 0,740 |
| ЧЛЕНЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | | | | | |
| Использование усовершенствованных источников питьевой воды | 23 | 0,997444313 | 0,002552793 | 0,002559334 | 5,409422917 | 3476 | 2117 | 0,992 | 1,000 |
| Использование усовершенствованных санитарно-гигиенических устройств | 27 | 1 | 0 | 0 | | 3476 | 2117 | 1,000 | 1,000 |
| Коэфф. посещаемости начальных учебных заведений | 40 | 0,974641171 | 0,007120209 | 0,007305467 | 1,464572149 | 311 | 715 | 0,960 | 0,989 |
| Коэфф. посещаемости средних учебных заведений | 41 | 0,949326721 | 0,010063974 | 0,010601171 | 1,886484814 | 405 | 897 | 0,929 | 0,969 |
| Доля детей, окончивших начальную школу | 44 | 0,954107666 | 0,022050405 | 0,023111024 | 1,576830217 | 64 | 143 | 0,910 | 0,998 |
| Детский труд | 47 | 0,112384685 | 0,011528903 | 0,10258429 | 1,890720988 | 624 | 1420 | 0,089 | 0,135 |
| Доля сирот | 60 | 0,041906941 | 0,00656677 | 0,156698862 | 2,664634795 | 1098 | 2482 | 0,029 | 0,055 |
| ЖЕНЩИНЫ | | | | | | | | | |
| Роды при квалифицированном родовспоможении | 33 | 1 | 0 | 0 | | 115 | 271 | 1,000 | 1,000 |
| Дородовое наблюдение | 32 | 0,995443158 | 0,004528119 | 0,004548847 | 1,220450098 | 115 | 271 | 0,986 | 1,000 |
| Распространенность контрацепции | 29 | 0,651377514 | 0,017978364 | 0,027600529 | 1,757843249 | 535 | 1236 | 0,615 | 0,687 |
| Вступление в брак до 18 лет | 49 | 0,094552082 | 0,008625773 | 0,09122774 | 1,454848926 | 732 | 1675 | 0,077 | 0,112 |
| Наличие всесторонних знаний о профилактике ВИЧ | 53 | 0,207821456 | 0,020544096 | 0,09885455 | 1,733038894 | 300 | 677 | 0,167 | 0,249 |
| Использование презервативов с нерегулярными партнерами | 59 | 0,392270189 | 0,078707314 | 0,200645667 | 0,519715115 | 9 | 21 | 0,235 | 0,550 |
| Возраст первого сексуального опыта среди молодых людей | 58 | 0 | 0 | | | 153 | 343 | 0,000 | 0,000 |
| Отношение к людям, инфицированным ВИЧ/СПИДом | 55 | 0,053925682 | 0,00673799 | 0,124949559 | 1,761110578 | 870 | 1980 | 0,040 | 0,067 |
| Доля женщин, прошедших тест на ВИЧ | 56 | 0,451344597 | 0,017188064 | 0,03808191 | 2,406317466 | 885 | 2018 | 0,417 | 0,486 |
| Знание о передаче ВИЧ от матери к ребенку | 54 | 0,641920239 | 0,017242103 | 0,026860195 | 2,608714302 | 885 | 2018 | 0,607 | 0,676 |

| | Таблица | Величина (t) | Стандартная ошибка (se) | Коэффициент вариации (se/t) | дизайн-эффект (def) | Квадратный корень дизайн-эффекта (def) | Взвешенный подсчет | Невзвешенный подсчет | Доверительный предел | |
|--|---------|--------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|--|--------------------|----------------------|----------------------|---------|
| | | | | | | | | | r - 2se | r + 2se |
| ДЕТИ ДО 5 ЛЕТ | | | | | | | | | | |
| Распространенность пониженного веса | 7 | 0,022237929 | 0,007144107 | 0,319247929 | 1,409103965 | 1,18705685 | 255 | 605 | 0,008 | 0,037 |
| Охват прививками от туберкулеза | 14 | 1 | 6,0002E-21 | 6,0002E-21 | | | 58 | 132 | 1,000 | 1,000 |
| Охват прививками от полиомиелита | 14 | 0,921345166 | 0,031086614 | 0,033740465 | 1,746913338 | 1,321708492 | 58 | 132 | 0,859 | 0,984 |
| Охват прививками КДС | 14 | 0,90085997 | 0,03268772 | 0,036285018 | 1,567238976 | 1,251894155 | 58 | 132 | 0,835 | 0,966 |
| Охват прививками от кори | 14 | 0,953576164 | 0,02038386 | 0,021376226 | 1,229557148 | 1,10885398 | 58 | 132 | 0,913 | 0,994 |
| Дети, прошедшие полную иммунизацию | 14 | 0,841711515 | 0,038196834 | 0,045379959 | 1,434545834 | 1,197725275 | 58 | 132 | 0,765 | 0,918 |
| Острые респираторные инфекции за 2 недели до исследования | 18 | 0,02877655 | 0,007051116 | 0,245029937 | 1,12072597 | 1,0586643457 | 267 | 631 | 0,015 | 0,043 |
| Лечение антибиотиками больных с подозрением на пневмонию | 19 | 0,722222345 | 0,024458447 | 0,033865536 | 0,056655785 | 0,238024758 | 8 | 20 | 0,673 | 0,771 |
| Диарея за 2 недели до исследования | 16 | 0,019048619 | 0,008768155 | 0,460303942 | 2,592071525 | 1,609991157 | 267 | 631 | 0,002 | 0,037 |
| Получающие ОРТ или обильное питье и продолженное вскармливание | 17 | 0,215360177 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 10 | 0,215 | 0,215 |
| Поддержка обучения | 36 | 0,799619926 | 0,017681164 | 0,02211196 | 1,229207304 | 1,108696218 | 267 | 631 | 0,764 | 0,835 |
| Регистрация рождения | 46 | 1 | 0 | 0 | | | 267 | 631 | 1,000 | 1,000 |

Приложение D. Таблицы качества данных

Таблица DQ.1: Распределение населения домохозяйств по возрасту

Распределение по каждому возрасту населения домохозяйств с разбивкой по полу (взвешенное),
Узбекистан, 2006

| | Мужчины | | Женщины | | | Мужчины | | Женщины | |
|----|------------|---------|------------|---------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | Количество | Процент | Количество | Процент | | Количество | Процент | Количество | Процент |
| 0 | 560 | 2,1 | 537 | 2,0 | 41 | 264 | 1,0 | 301 | 1,1 |
| 1 | 560 | 2,1 | 535 | 2,0 | 42 | 304 | 1,1 | 342 | 1,3 |
| 2 | 495 | 1,9 | 511 | 1,9 | 43 | 299 | 1,1 | 329 | 1,2 |
| 3 | 530 | 2,0 | 501 | 1,9 | 44 | 313 | 1,2 | 312 | 1,2 |
| 4 | 480 | 1,8 | 455 | 1,7 | 45 | 325 | 1,2 | 388 | 1,5 |
| 5 | 528 | 2,0 | 522 | 2,0 | 46 | 309 | 1,2 | 315 | 1,2 |
| 6 | 497 | 1,9 | 538 | 2,0 | 47 | 275 | 1,0 | 297 | 1,1 |
| 7 | 561 | 2,1 | 493 | 1,9 | 48 | 278 | 1,0 | 293 | 1,1 |
| 8 | 540 | 2,0 | 465 | 1,7 | 49 | 257 | 1,0 | 194 | 0,7 |
| 9 | 549 | 2,1 | 519 | 2,0 | 50 | 259 | 1,0 | 291 | 1,1 |
| 10 | 635 | 2,4 | 620 | 2,3 | 51 | 190 | 0,7 | 211 | 0,8 |
| 11 | 592 | 2,2 | 600 | 2,3 | 52 | 203 | 0,8 | 202 | 0,8 |
| 12 | 673 | 2,5 | 649 | 2,4 | 53 | 181 | 0,7 | 205 | 0,8 |
| 13 | 596 | 2,2 | 602 | 2,3 | 54 | 183 | 0,7 | 197 | 0,7 |
| 14 | 696 | 2,6 | 740 | 2,8 | 55 | 182 | 0,7 | 233 | 0,9 |
| 15 | 641 | 2,4 | 645 | 2,4 | 56 | 145 | 0,5 | 186 | 0,7 |
| 16 | 635 | 2,4 | 562 | 2,1 | 57 | 112 | 0,4 | 128 | 0,5 |
| 17 | 601 | 2,3 | 651 | 2,4 | 58 | 154 | 0,6 | 144 | 0,5 |
| 18 | 655 | 2,5 | 598 | 2,2 | 59 | 122 | 0,5 | 120 | 0,5 |
| 19 | 665 | 2,5 | 632 | 2,4 | 60 | 111 | 0,4 | 117 | 0,4 |
| 20 | 576 | 2,2 | 618 | 2,3 | 61 | 56 | 0,2 | 69 | 0,3 |
| 21 | 560 | 2,1 | 581 | 2,2 | 62 | 71 | 0,3 | 63 | 0,2 |
| 22 | 567 | 2,1 | 554 | 2,1 | 63 | 96 | 0,4 | 76 | 0,3 |
| 23 | 521 | 2,0 | 530 | 2,0 | 64 | 90 | 0,3 | 102 | 0,4 |
| 24 | 507 | 1,9 | 492 | 1,8 | 65 | 108 | 0,4 | 142 | 0,5 |
| 25 | 523 | 2,0 | 486 | 1,8 | 66 | 113 | 0,4 | 98 | 0,4 |
| 26 | 485 | 1,8 | 499 | 1,9 | 67 | 98 | 0,4 | 88 | 0,3 |
| 27 | 448 | 1,7 | 420 | 1,6 | 68 | 94 | 0,4 | 85 | 0,3 |
| 28 | 398 | 1,5 | 428 | 1,6 | 69 | 73 | 0,3 | 84 | 0,3 |
| 29 | 437 | 1,6 | 390 | 1,5 | 70 | 113 | 0,4 | 95 | 0,4 |
| 30 | 425 | 1,6 | 391 | 1,5 | 71 | 55 | 0,2 | 52 | 0,2 |
| 31 | 367 | 1,4 | 388 | 1,5 | 72 | 63 | 0,2 | 48 | 0,2 |
| 32 | 429 | 1,6 | 364 | 1,4 | 73 | 48 | 0,2 | 69 | 0,3 |
| 33 | 345 | 1,3 | 358 | 1,3 | 74 | 62 | 0,2 | 78 | 0,3 |
| 34 | 358 | 1,3 | 329 | 1,2 | 75 | 76 | 0,3 | 86 | 0,3 |
| 35 | 357 | 1,3 | 321 | 1,2 | 76 | 61 | 0,2 | 76 | 0,3 |
| 36 | 315 | 1,2 | 343 | 1,3 | 77 | 42 | 0,2 | 35 | 0,1 |
| 37 | 275 | 1,0 | 349 | 1,3 | 78 | 69 | 0,3 | 50 | 0,2 |
| 38 | 301 | 1,1 | 338 | 1,3 | 79 | 36 | 0,1 | 31 | 0,1 |
| 39 | 288 | 1,1 | 282 | 1,1 | 80+ | 174 | 0,7 | 257 | 1,0 |
| 40 | 342 | 1,3 | 289 | 1,1 | Всего | 26578 | 100,0 | 26611 | 100,0 |

Таблица DQ.2: Распределение по возрасту женщин, удовлетворяющих критериям исследования, и опрошенных женщин

Численность членов домохозяйств женщин в возрасте 10–54 лет, опрошенных женщин в возрасте 15–49 лет и процент женщин, удовлетворяющих критериям исследования и опрошенных (оцененных), по пятилетним возрастным группам, Узбекистан, 2006

| | Численность членов домохозяйств женщин в возрасте 10–54 лет | Опрошенные женщины в возрасте 15–49 лет | | Процент опрошенных женщин, удовлетворяющих критериям исследования |
|----------------|---|---|---------|---|
| | Количество | Количество | Процент | |
| ВОЗРАСТ | | | | |
| 10–14 | 3082 | na | na | na |
| 15–19 | 2966 | 2901 | 20,8 | 97,8 |
| 20–24 | 2656 | 2588 | 18,6 | 97,4 |
| 25–29 | 2195 | 2155 | 15,5 | 98,2 |
| 30–34 | 1784 | 1758 | 12,6 | 98,5 |
| 35–39 | 1649 | 1619 | 11,6 | 98,2 |
| 40–44 | 1535 | 1517 | 10,9 | 98,8 |
| 45–49 | 1420 | 1381 | 9,9 | 97,3 |
| 50–54 | 1139 | н.п. | н.п. | н.п. |
| 15–49 | 14205 | 13919 | 100,0 | 98,0 |

н.п.: неприменимо

Примечание: Показатели веса для членов домохозяйств женщин и опрошенных домохозяйств есть показатели веса домохозяйства. Возраст основан на посемейном опросном листе.

Таблица DQ.3: Распределение по возрасту детей до 5 лет, удовлетворяющих критериям исследования, и опрошенных

Численность членов домохозяйств детей в возрасте 0–7 лет, численность детей, чьи матери/опекуны были опрошены и процент детей в возрасте до 5 лет, чьи матери/опекуны были опрошены (взвешены) по пятилетним возрастным группам, Узбекистан, 2006

| | Численность членов домохозяйств детей в возрасте 0–7 лет | Опрошенные дети в возрасте 0–4 лет | | Процент опрошенных детей, удовлетворяющих критериям исследования |
|----------------|--|------------------------------------|---------|--|
| | Количество | Количество | Процент | |
| ВОЗРАСТ | | | | |
| 0 | 1097 | 1072 | 21,0 | 97,7 |
| 1 | 1095 | 1087 | 21,3 | 99,3 |
| 2 | 1006 | 992 | 19,5 | 98,6 |
| 3 | 1031 | 1018 | 20,0 | 98,7 |
| 4 | 936 | 925 | 18,2 | 98,8 |
| 5 | 1050 | н.п. | н.п. | н.п. |
| 6 | 1035 | н.п. | н.п. | н.п. |
| 7 | 1054 | н.п. | н.п. | н.п. |
| 0–4 | 5165 | 5095 | 100,0 | 98,6 |

н.п.: неприменимо

Примечание: Показатели веса для членов домохозяйств детей и опрошенных детей есть показатели веса домохозяйства. Возраст основан на посемейном опросном листе.

Таблица DQ.4: Распределение по возрасту детей до 5 лет

Распределение по возрасту детей до 5 лет по трехмесячным группам (взвешенным), Узбекистан, 2006

| | Мужчины | | Женщины | | Всего | |
|-------------------|------------|---------|------------|---------|------------|---------|
| | Количество | Процент | Количество | Процент | Количество | Процент |
| ВОЗРАСТ В МЕСЯЦАХ | | | | | | |
| 0–2 | 101 | 4,0 | 92 | 3,7 | 193 | 3,9 |
| 3–5 | 128 | 5,1 | 114 | 4,6 | 242 | 4,8 |
| 6–8 | 132 | 5,2 | 141 | 5,7 | 273 | 5,5 |
| 9–11 | 149 | 5,9 | 153 | 6,2 | 301 | 6,0 |
| 12–14 | 137 | 5,4 | 125 | 5,1 | 262 | 5,3 |
| 15–17 | 149 | 5,9 | 131 | 5,3 | 280 | 5,6 |
| 18–20 | 144 | 5,7 | 123 | 5,0 | 267 | 5,4 |
| 21–23 | 129 | 5,1 | 140 | 5,7 | 269 | 5,4 |
| 24–26 | 111 | 4,4 | 120 | 4,9 | 231 | 4,6 |
| 27–29 | 116 | 4,6 | 95 | 3,9 | 211 | 4,2 |
| 30–32 | 107 | 4,2 | 146 | 5,9 | 253 | 5,1 |
| 33–35 | 132 | 5,2 | 127 | 5,1 | 259 | 5,2 |
| 36–38 | 130 | 5,1 | 151 | 6,2 | 281 | 5,6 |
| 39–41 | 111 | 4,4 | 100 | 4,1 | 211 | 4,2 |
| 42–44 | 131 | 5,2 | 125 | 5,1 | 256 | 5,1 |
| 45–47 | 138 | 5,5 | 123 | 5,0 | 261 | 5,2 |
| 48–50 | 139 | 5,5 | 116 | 4,7 | 255 | 5,1 |
| 51–53 | 114 | 4,5 | 89 | 3,6 | 202 | 4,1 |
| 54–56 | 126 | 5,0 | 108 | 4,4 | 234 | 4,7 |
| 57–59 | 104 | 4,1 | 140 | 5,7 | 245 | 4,9 |
| Всего | 2527 | 100,0 | 2459 | 100,0 | 4986 | 100,0 |

Таблица DQ.5: Массив информации о возрастах и периодах

Соотношения возрастных групп и периодов на границах соответствия критериям по типу собранной (взвешенной) информации, Узбекистан, 2006

| | Соотношение возрастных групп и периодов* | | | Граница соответствия критериям (нижняя-верхняя) | Модуль или вопросник |
|---|--|---------|-------|---|---|
| | Мужчины | Женщины | Всего | | |
| ВОЗРАСТ В ВОПРОСНИКЕ ДЛЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА | | | | | |
| 1 | 1,04 | 1,01 | 1,03 | | |
| 2 | 0,94 | 0,99 | 0,96 | Нижняя | Дисциплина ребенка и инвалидность ребенка |
| 3 | 1,06 | 1,02 | 1,04 | | |
| 4 | 0,94 | 0,92 | 0,93 | Верхняя | Вопросник для детей до 5 лет |
| 5 | 1,05 | 1,03 | 1,04 | Нижняя | Детский труд и образование |
| 6 | 0,94 | 1,04 | 0,99 | | |
| 8 | 0,98 | 0,94 | 0,96 | | |
| 9 | 0,96 | 0,97 | 0,96 | Верхняя | Детская инвалидность |
| 10 | 1,07 | 1,07 | 1,07 | | |
| 13 | 0,91 | 0,91 | 0,91 | | |
| 14 | 1,08 | 1,12 | 1,10 | Верхняя | Детский труд и дисциплина ребенка |
| 15 | 0,97 | 0,99 | 0,98 | Нижняя | Вопросник для женщин |
| 16 | 1,02 | 0,91 | 0,96 | | |
| 17 | 0,95 | 1,08 | 1,01 | Верхняя | Осиротевшие и уязвимые дети |
| 18 | 0,94 | 1,04 | 0,99 | | |
| 23 | 0,98 | 1,01 | 0,99 | | |
| 24 | 0,98 | 0,98 | 0,98 | Верхняя | Образование |
| 25 | 1,04 | 0,99 | 1,01 | | |
| 48 | 1,03 | 1,12 | 1,07 | | |
| 49 | 0,97 | 0,75 | 0,86 | Верхняя | Вопросник для женщин |
| 50 | 1,10 | 1,25 | 1,18 | | |
| ВОЗРАСТ В ВОПРОСНИКЕ ДЛЯ ЖЕНЩИН | | | | | |
| 23 | н.п. | 1,00 | н.п. | | |
| 24 | н.п. | 0,99 | н.п. | Верхняя | Сексуальное поведение |
| 25 | н.п. | 0,98 | н.п. | | |
| МЕСЯЦЫ С ПОСЛЕДНИХ РОДОВ В ВОПРОСНИКЕ ДЛЯ ЖЕНЩИН | | | | | |
| 6–11 | н.п. | 1,13 | н.п. | | |
| 12–17 | н.п. | 1,00 | н.п. | | |
| 18–23 | н.п. | 1,02 | н.п. | Верхняя | Здоровье матери и ребенка |
| 24–29 | н.п. | 0,94 | н.п. | | |
| 30–35 | н.п. | 1,03 | н.п. | | |

* Соотношения возрастных групп или периодов рассчитываются как $x / ((x_{n-1} + x_n + x_{n+1}) / 3)$, где x — это возраст или период.
н.п.: неприменимо

Таблица DQ.6: Полнота отчетности

Процент наблюдений с отсутствующей информацией для выбранных вопросов и индикаторов (взвешенных), Узбекистан, 2006

| Вопросник и предмет | Контрольная группа | Процент с отсутствующей информацией* | Количество случаев |
|--------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------|
| ДОМОХОЗЯЙСТВО | | | |
| Тестирование соли | Все исследованные домохозяйства | 0,1 | 10198 |
| ЖЕНЩИНЫ | | | |
| Дата рождения | Все женщины в возрасте 15–49 лет | | |
| Только месяц | | - | 13919 |
| Отсутствуют месяц и год | | - | 13919 |
| Дата первых родов | Все женщины в возрасте 15–49 лет как минимум с одним живорождением | | |
| Только месяц | | 0,2 | 8898 |
| Отсутствуют месяц и год | | 0,1 | 8898 |
| Полные годы с первых родов | Все женщины в возрасте 15–49 лет как минимум с одним живорождением | - | 6 |
| Дата последних родов | Все женщины в возрасте 15–49 лет как минимум с одним живорождением | | |
| Только месяц | | 0,0 | 8898 |
| Отсутствуют месяц и год | | 0,0 | 8898 |
| Дата первого брака/союза | Все женщины в возрасте 15–49 лет, когда-либо бывшие замужем | | |
| Только месяц | | 0,5 | 9655 |
| Отсутствуют месяц и год | | 0,6 | 9655 |
| Возраст при первом браке/союзе | Все женщины в возрасте 15–49 лет, когда-либо бывшие замужем | 0,2 | 9655 |
| Возраст при первом сексе | Все женщины в возрасте 15–24 лет, кто когда-либо имел секс | 0,0 | 5562 |
| Время с последнего секса | Все женщины в возрасте 15–24 лет, кто когда-либо имел секс | 0,1 | 1604 |
| ДЕТИ ДО 5 ЛЕТ | | | |
| Дата рождения | Все исследованные дети до 5 лет | | |
| Только месяц | | 0,0 | 4986 |
| Отсутствуют месяц и год | | - | 4986 |
| Антропометрия | Все исследованные дети до 5 лет | | |
| Рост | | 1,6 | 4986 |
| Вес | | 1,8 | 4986 |
| Рост или вес | | 1,9 | 4986 |

* Включает ответы «Не знаю»

Таблица DQ.7: Присутствие матери в домохозяйстве и лицо, опрошенное по вопроснику для детей до 5 лет

Распределение детей до 5 лет по принципу, проживает ли мать в этом же домохозяйстве, и лицу, опрошенному по вопроснику для детей до 5 лет (взвешенное), Узбекистан, 2006

| | Мать проживает в домохозяйстве | | | | Мать не проживает в домохозяйстве | | | Всего | Количество детей в возрасте 0–4 лет |
|----------------|--------------------------------|-----------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------|-------------------------------------|
| | Опрошенная мать | Опрошенный отец | Другая опрошенная взрослая женщина | Другой опрошенный взрослый мужчина | Опрошенный отец | Другая опрошенная взрослая женщина | Опрошенный ребенок (<15) | | |
| ВОЗРАСТ | | | | | | | | | |
| 0 | 99,2 | - | - | - | - | 0,8 | - | 100,0 | 1097 |
| 1 | 99,5 | - | - | - | - | 0,5 | - | 100,0 | 1095 |
| 2 | 99,5 | - | - | - | 0,1 | 0,4 | - | 100,0 | 1006 |
| 3 | 98,8 | - | - | - | 0,1 | 1,0 | - | 100,0 | 1031 |
| 4 | 98,9 | - | - | - | - | 1,0 | 0,1 | 100,0 | 936 |
| Всего | 99,2 | - | - | - | 0,0 | 0,7 | 0,0 | 100,0 | 5165 |

Таблица DQ.8: Посещаемость школы по группам одного возраста
 Распределение населения домохозяйств в возрасте 5–24 лет по уровню образования класса школы, посещаемому в текущий год (взвешенный), Узбекистан, 2006

| Age | До-школь-ное учреждение | Начальная школа | | | | | Средняя школа | | | | | Средняя специальная | | | | Высшее | Не посещают школы | Всего | Количество | | |
|-----|-------------------------|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------------|---------|---------|---------|----------|---------------------|---------------------|---|---|--------|-------------------|-------|------------|-------|------|
| | | Класс 1 | Класс 2 | Класс 3 | Класс 4 | Класс 5 | Класс 6 | Класс 7 | Класс 8 | Класс 9 | Класс 10 | Класс 11 | Средняя специальная | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | | | | | 4 | |
| 5 | 15,5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 84,5 | 100,0 | 1050 | |
| 6 | 17,4 | 9,7 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 72,9 | 100,0 | 1035 |
| 7 | 4,2 | 6,72 | 11,8 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 16,8 | 100,0 | 1054 |
| 8 | - | 22,4 | 67,7 | 9,1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,8 | 100,0 | 1005 |
| 9 | - | 0,9 | 26,7 | 62,2 | 10,2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 100,0 | 1069 |
| 10 | - | - | 1,8 | 27,6 | 61,2 | 9,3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,1 | 100,0 | 1255 |
| 11 | - | - | - | 2,6 | 28,9 | 58,4 | 10,0 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,2 | 100,0 | 1193 |
| 12 | - | - | - | - | 3,7 | 29,7 | 55,5 | 10,8 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,4 | 100,0 | 1322 |
| 13 | - | - | - | - | - | - | 0,0 | 30,1 | 58,0 | 11,1 | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,1 | 100,0 | 1197 |
| 14 | - | - | - | - | - | - | 2,0 | 26,7 | 59,3 | 11,4 | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,1 | 100,0 | 1436 |
| 15 | - | - | - | - | - | - | - | 1,2 | 29,4 | 58,2 | 3,7 | - | - | - | - | - | - | - | 3,2 | 100,0 | 1286 |
| 16 | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,9 | 29,9 | 28,9 | 4,3 | - | - | - | - | - | - | 0,1 | 100,0 | 1197 |
| 17 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 14,9 | 29,8 | 11,7 | - | - | - | - | - | - | 22,1 | 100,0 | 1252 |
| 18 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 15,8 | 2,5 | - | - | - | - | - | - | 51,0 | 100,0 | 1254 |
| 19 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2,2 | - | - | - | - | - | - | 75,5 | 100,0 | 1297 |
| 20 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1,3 | - | - | - | - | - | - | 83,8 | 100,0 | 1194 |
| 21 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,7 | - | - | - | - | - | - | 86,0 | 100,0 | 1142 |
| 22 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,1 | - | - | - | - | - | - | 91,9 | 100,0 | 1121 |
| 23 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,0 | - | - | - | - | - | - | 94,2 | 100,0 | 1050 |
| 24 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,3 | - | - | - | - | - | - | 93,7 | 100,0 | 999 |

Таблица DQ.9: Соотношение полов при рождении среди детей, когда-либо родившихся и живущих

Соотношение полов при рождении среди детей, когда-либо родившихся, живущих детей и умерших детей, по возрасту женщин (взвешенный), Узбекистан, 2006

| ВОЗРАСТ | Дети, когда-либо родившиеся | | | Живущие дети | | | Умершие дети | | | Кол-во женщин |
|---------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|---------------|
| | Количество родившихся сыновей | Количество родившихся дочерей | Соотн. полов | Количество родившихся сыновей | Количество родившихся дочерей | Соотн. полов | Количество родившихся сыновей | Количество родившихся дочерей | Соотн. полов | |
| 15–19 | 21 | 30 | 0,70 | 20 | 29 | 0,70 | 1 | 1 | 0,71 | 2929 |
| 20–24 | 778 | 762 | 1,02 | 730 | 734 | 0,99 | 48 | 28 | 1,72 | 2634 |
| 25–29 | 2072 | 1970 | 1,05 | 1965 | 1899 | 1,03 | 107 | 70 | 1,52 | 2121 |
| 30–34 | 2485 | 2288 | 1,09 | 2304 | 2167 | 1,06 | 181 | 120 | 1,50 | 1754 |
| 35–39 | 2483 | 2542 | 0,98 | 2294 | 2407 | 0,95 | 189 | 135 | 1,40 | 1563 |
| 40–44 | 2975 | 2799 | 1,06 | 2745 | 2634 | 1,04 | 231 | 165 | 1,40 | 1514 |
| 45–49 | 3113 | 2949 | 1,06 | 2796 | 2740 | 1,02 | 317 | 209 | 1,52 | 1405 |
| Всего | 13927 | 13339 | 1,04 | 12854 | 12611 | 1,02 | 1073 | 728 | 1,47 | 13919 |

Примечание: Соотношения полов подсчитываются как количество мальчиков/количество девочек

Таблица DQ.10: Распределение женщин по времени, прошедшему с последних родов

Распределение женщин в возрасте 15–49 лет как минимум с одним живорождением по количеству месяцев, прошедшему с последних родов (взвешенный), Узбекистан, 2006

| Месяцев | Количество | Процент | Месяцев | Количество | Процент |
|---------|------------|---------|---------|------------|---------|
| 0 | 44 | 1,6 | 16 | 82 | 2,9 |
| 1 | 84 | 3,0 | 17 | 101 | 3,6 |
| 2 | 79 | 2,8 | 18 | 86 | 3,1 |
| 3 | 84 | 3,0 | 19 | 74 | 2,6 |
| 4 | 69 | 2,5 | 20 | 79 | 2,8 |
| 5 | 92 | 3,3 | 21 | 84 | 3,0 |
| 6 | 93 | 3,3 | 22 | 72 | 2,6 |
| 7 | 101 | 3,6 | 23 | 77 | 2,7 |
| 8 | 94 | 3,3 | 24 | 81 | 2,9 |
| 9 | 117 | 4,2 | 25 | 64 | 2,3 |
| 10 | 96 | 3,4 | 26 | 50 | 1,8 |
| 11 | 92 | 3,3 | 27 | 62 | 2,2 |
| 12 | 80 | 2,9 | 28 | 66 | 2,3 |
| 13 | 87 | 3,1 | 29 | 63 | 2,3 |
| 14 | 96 | 3,4 | 30 | 51 | 1,8 |
| 15 | 84 | 3,0 | Всего | | 100,0 |

Приложение Е. Индикаторы МИКИ: числители и знаменатели

| ИНДИКАТОР | ЧИСЛИТЕЛЬ | ЗНАМЕНАТЕЛЬ |
|-----------|---|---|
| 1 | Уровень смертности детей в возрасте до 5 лет | Вероятность смерти к точному возрасту 5 лет |
| 2 | Уровень младенческой смертности | Вероятность смерти к точному возрасту 1 года |
| 3 | Уровень материнской смертности | Количество смертей среди женщин по причинам, связанным с беременностью, в заданный год |
| 4 | Родовспоможение квалифицированным персоналом | Количество женщин в возрасте 15–49 лет, у которых, в течение 2 лет до начала исследования, роды принимал квалифицированный медицинский персонал |
| 5 | Роды в медицинских учреждениях | Количество женщин в возрасте 15–49 лет, у которых, в течение 2 лет до начала исследования, роды принимали в медицинском учреждении |
| 6 | Распространенность пониженного веса | Количество детей в возрасте до 5 лет, имеющих больше, чем двукратное стандартное отклонение от среднего возрастного веса в соответствии со стандартом Национального центра медицинской статистики/ВОЗ (умеренное и критическое); количество детей, имеющих больше, чем трехкратное стандартное отклонение (критическое) |
| 7 | Распространенность отставания в росте | Количество детей в возрасте до 5 лет, имеющих больше, чем двукратное стандартное отклонение от среднего возрастного роста в соответствии со стандартом Национального центра медицинской статистики/ВОЗ (умеренное и критическое); количество детей, имеющих больше, чем трехкратное стандартное отклонение (критическое) |
| 8 | Распространенность истощения | Количество детей в возрасте до 5 лет, имеющих больше, чем двукратное стандартное отклонение от среднего соотношения веса к росту в соответствии со стандартом Национального центра медицинской статистики/ВОЗ (умеренное и критическое); количество детей, имеющих больше, чем трехкратное стандартное отклонение (критическое) |
| 9 | Младенцы с низкой массой тела при рождении | Количество последних живорождений детей в последние 2 года до начала исследования, весивших менее 2.500 грамм |
| 10 | Младенцы, взвешенные при рождении | Количество последних живорождений детей в последние 2 года до начала исследования, которые были взвешены при рождении |
| 11 | Использование усовершенствованных источников питьевой воды | Количество членов семей, живущих в домохозяйствах, использующих улучшенные источники питьевой воды |
| 12 | Использование улучшенных санитарно-гигиенических сооружений | Количество членов домохозяйств, использующих улучшенные санитарно-гигиенические сооружения |
| 13 | Очистка воды | Количество членов домохозяйств, использующих воду, которая подверглась очистке |
| 14 | Удаление детского кала | Количество детей в возрасте до 3 лет, чей (последний) стул был удален безопасно |
| 15 | Коэффициент исключительно грудного вскармливания | Количество детей в возрасте до 6 месяцев (и менее 4 месяцев), которые получают исключительно грудное вскармливание |
| 16 | Коэффициент продолжения грудного вскармливания | Количество грудных детей в возрасте 12–15 месяцев и 20–23 месяцев, кто в настоящее время получает грудное вскармливание |
| 17 | Коэффициент своевременного прикармливания | Количество грудных детей в возрасте 6–9 месяцев, которые получают грудное молоко и дополнительную пищу |
| 18 | Частота прикармливания | Количество грудных детей в возрасте 6–11 месяцев, которые получают грудное молоко и дополнительную пищу хотя бы рекомендованное количество раз в день (два раза в день для детей 6–8 месяцев, три раза в день для детей 9–11 месяцев) |
| 19 | Адекватно питающиеся дети | Количество грудных детей в возрасте 0–11 месяцев, которые питаются адекватно: младенцы в возрасте 0–5 месяцев, которые вскармливуются исключительно грудным молоком, и младенцы в возрасте 6–11 месяцев, которые питаются грудным молоком и твердой или полутвердой пищей адекватное количество раз (см. выше) в течение вчерашнего дня |

| ИНДИКАТОР | ЧИСЛИТЕЛЬ | ЗНАМЕНАТЕЛЬ |
|-----------|--|--|
| 20 | Дородовое наблюдение | Количество женщин в возрасте 15–49 лет, которые были обследованы хотя бы один раз за все время беременности в течение 2 лет до начала исследования. Квалифицированным медицинским персоналом |
| 21 | Распространенность контрацепции | Количество женщин, состоящих в настоящее время в браке или сожительства с мужчиной в возрасте 15–49 лет, которые используют (или чей партнер использует) метод контрацепции (современный или традиционный) |
| 22 | Лечение антибиотиками больных с заболеванием на пневмонию | Общее количество детей в возрасте 0–59 месяцев с подозрением на пневмонию в предыдущие 2 недели, принимающих антибиотики |
| 23 | Обращение за медицинской помощью при подозрении на пневмонию | Общее количество детей в возрасте 0–59 месяцев с подозрением на пневмонию в предыдущие 2 недели, которых привели в соответствующее медицинское учреждение |
| 24 | Твердые виды топлива | Общее количество домохозяйств, которые используют твердые виды топлива (дерево, уголь, остатки сельскохозяйственных культур и навоз) в качестве первичного источника домашней энергии для приготовления пищи |
| 25 | Охват прививками от туберкулеза | Количество детей в возрасте 15–26 месяцев, получающих прививку БСЖ до первого дня рождения |
| 26 | Охват прививками от полиомиелита | Количество детей в возрасте 15–26 месяцев, получающих прививку ОРУЗ до первого дня рождения |
| 27 | Охват прививками КДС | Количество детей в возрасте 15–26 месяцев, получающих прививку КДС до первого дня рождения |
| 28 | Охват прививками от кори | Количество детей в возрасте 15–26 месяцев, получающих прививку от кори до первого дня рождения |
| 29 | Охват прививками от гепатита В | Количество детей в возрасте 15–26 месяцев, получающих прививку от гепатита В до первого дня рождения |
| 31 | Дети, прошедшие полную иммунизацию | Количество детей в возрасте 15–26 месяцев, получающих прививки КДС–3, ОРУ–1–3, БСЖ до первого дня рождения и прививку от кори до достижения возраста 15 месяцев |
| 33 | Использование оральной дегидратации (ОРТ) | Количество детей в возрасте 0–59 месяцев с диареей в предыдущие 2 недели, которые принимали соли оральной регидратации и/или соответствующий раствор домашнего приготовления |
| 34 | Лечение диарей в домашних условиях | Количество детей в возрасте 0–59 месяцев с диареей в предыдущие 2 недели, которым давали больше жидкости и/или продолжали давать пищу в меньшем количестве, в том же количестве или большем количестве |
| 35 | Получившие ОРТ и обильное питье и продолжившие питаться | Количество детей в возрасте 0–59 месяцев с диареей, которых лечили методом ОРТ (принимали соли оральной регидратации и/или соответствующий раствор домашнего приготовления) или давали больше жидкости и/или продолжали давать пищу в меньшем количестве, в том же количестве или большем количестве |
| 41 | Потребление йодированной соли | Количество домохозяйств, потребляющих соль с содержанием 15 или более промилей йода/йодата |
| 42 | Добавки витамина А (дети до 5 лет) | Количество детей в возрасте 6–59 месяцев, получивших хотя бы одну добавку высокой дозы витамина А в предыдущие 6 месяцев |
| 43 | Добавки витамина А (матери после родов) | Количество женщин с живорождением в течение 2 лет, предшествовавших исследованию, которые принимали добавку с высокой дозой витамина А в течение 8 недель после родов |
| 44 | Содержание дородового наблюдения | Количество женщин с живорождением в течение 2 лет, предшествовавших исследованию, которым были оказаны услуги дородового наблюдения во время последней беременности |
| 45 | Своевременное начало грудного вскармливания | Количество женщин с живорождением в течение 2 лет, предшествовавших исследованию, которые начали вскармливать новорожденного грудью в течение 1 часа после родов |

| ИНДИКАТОР | ЧИСЛИТЕЛЬ | ЗНАМЕНАТЕЛЬ |
|-----------|--|---|
| 46 | Поддержка обучения | Общее количество исследованных детей в возрасте 0–59 месяцев |
| 47 | Отцовская поддержка обучения | Общее количество детей в возрасте 0–59 месяцев |
| 48 | Поддержка обучения: детские книги | Общее количество исследованных домохозяйств |
| 49 | Поддержка обучения: детские книги | Общее количество домохозяйств с тремя или более детскими книжками |
| 50 | Поддержка обучения: материалы для игр | Общее количество домохозяйств с тремя или более материалами для игр |
| 51 | Уход несовершеннолетними | Общее количество исследованных детей в возрасте 0–59 месяцев или на попечение другого ребенка в возрасте менее 10 лет, за последнюю неделю |
| 52 | Посещаемость дошкольных учреждений | Общее количество исследованных детей в возрасте 36–59 месяцев в какой-либо форме программы дошкольного образования |
| 53 | Готовность к школе | Общее количество детей в первом классе, которые посетили дошкольное учреждение в предыдущий год |
| 54 | Чистый коэффициент приема в начальную школу | Общее количество детей в возрасте поступления в школу, которые в настоящее время посещают первый класс |
| 55 | Чистый коэффициент посещаемости начальных учебных заведений | Общее количество детей в возрасте поступления в школу, которые в настоящее время посещают начальную или среднюю школу |
| 56 | Чистый коэффициент посещаемости средних учебных заведений | Общее количество детей в возрасте поступления в школу, которые посещают среднюю школу или выше |
| 57 | Дети, доучившиеся до пятого класса | Общее количество детей, поступающих в первый класс начальной школы, которые достигают пятого класса |
| 58 | Процент перешедших в среднюю школу | Общее количество детей, которые были в последнем классе начальной школы в предыдущий учебный год и которые в настоящее время посещают среднюю школу |
| 59 | Процент окончивших начальную школу | Общее количество детей (любого возраста), посещающих последний класс начальной школы (кроме учащихся, оставленных в классе на второй год) |
| 60 | Коэффициент грамотности взрослых | Общее количество женщин в возрасте 15–24 лет, способных прочесть короткое простое предложение о повседневной жизни |
| 61 | Показатель равноправия полов | Доля девочек в начальной и средней школе |
| 62 | Регистрация рождения | Доля мальчиков в начальной и средней школе |
| 67 | Вступление в брак до 15 лет, до 18 лет | Общее количество исследованных детей в возрасте 0–59 месяцев |
| 68 | Доля молодых женщин в возрасте 15–19 лет, которые в настоящее время состоят в браке/союзе с мужжиной | Общее количество исследованных женщин в возрасте 15–49 лет, 20–49 лет соответственно, по возрастным группам |
| 69 | Разница в возрасте супругов | Общее количество исследованных женщин в возрасте 15–19 лет |
| 71 | Детский труд | Общее количество исследованных женщин в возрасте 15–19 лет и 20–24 лет, которые в настоящее время состоят в браке/союзе с мужжиной |
| 72 | Работники учащиеся | Общее количество домохозяйств с тремя или более детьми в возрасте 5–14 лет |
| 73 | Учащиеся работники | Общее количество детей в возрасте 5–14 лет, занятых в детском труде, которые посещают школу |
| 75 | Количество сирот | Общее количество детей в возрасте 5–14 лет, посещающих школу, которые привлекают к детскому труду |
| | | Общее количество детей до 18 лет, у которых умер как минимум один родитель |

| ИНДИКАТОР | ЧИСЛИТЕЛЬ | ЗНАМЕНАТЕЛЬ |
|-----------|--|--|
| 78 | Условия проживания детей | Общее количество исследованных детей в возрасте 0–17 лет |
| 82 | Наличие у молодых людей всесторонних знаний о профилактике ВИЧ | Общее количество исследованных женщин в возрасте 15–24 лет |
| 83 | Использование презервативов с нерегулярными партнерами | Общее количество исследованных женщин в возрасте 15–24 лет, которые имели партнера, с которым они не состоят в браке и которые не являются их сожителями, за последние 12 месяцев |
| 84 | Возраст при первом сексе среди молодых людей | Общее количество исследованных женщин в возрасте 15–24 лет |
| 85 | Сексуальные контакты с повышенным риском за последний год | Общее количество исследованных женщин в возрасте 15–24 лет, которые были сексуально активными в течение последних 12 месяцев |
| 86 | Отношение к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом | Общее количество исследованных женщин |
| 87 | Женщины, которые знают, где пройти тест на ВИЧ | Общее количество исследованных женщин |
| 88 | Женщины, прошедшие тест на ВИЧ | Общее количество исследованных женщин |
| 89 | Наличие знаний о передаче ВИЧ от матери к ребенку | Общее количество исследованных женщин |
| 90 | Охват консультациями для профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку | Общее количество исследованных женщин, родивших в предыдущие 24 месяца |
| 91 | Охват тестами для профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку | Общее количество исследованных женщин, родивших в предыдущие 24 месяца |
| 92 | Смешение возрастов между сексуальными партнерами | Общее количество исследованных сексуально активных женщин в возрасте 15–24 лет |
| 95 | Домохозяйства, проживающие в неблагоприятных условиях проживания | Количество членов домохозяйств, проживающих в городских домохозяйствах |
| 98 | Неудовлетворенные потребности в планировании семьи | Общее количество опрошенных женщин, состоящих в настоящее время в браке/союзе |
| 99 | Удовлетворенные потребности в планировании семьи | Количество женщин, состоящих в настоящее время в браке/союзе с мужчиной, которые имеют неудовлетворенные потребности в контрацепции или которые в настоящее время пользуются контрацептивами |
| 101 | Детская инвалидность | Общее количество исследованных детей в возрасте 2–9 лет |

Приложение F1. Вопросник домохозяйства

Мы из государственного комитета РУз по статистике. Мы изучаем вопросы, посвященные здоровью семьи и образованию. Я хочу поговорить с вами об этом. Наш опрос займет около (30**) минут. Вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и никто не узнает, что эти ответы ваши. Я хочу поговорить с главой домохозяйства и всеми матерями или людьми, которые воспитывают детей в семье.

Могу ли я начать? ЕСЛИ ДАЕТСЯ СОГЛАСИЕ, НАЧИНАЙТЕ ОПРОС.

| МОДУЛЬ ИНФОРМАЦИИ О ДОМОХОЗЯЙСТВЕ | | НН |
|---|---|----|
| НН1. Номер кластера: _____ | НН2. Номер домохозяйства: _____ | |
| НН3. Имя и номер интервьюера: Имя _____ | НН4. Имя и номер руководителя: Имя _____ | |
| НН5. День/месяц /год интервью: _____ / _____ / _____ | | |
| НН6. Местность: Городская..... 1 Сельская..... 2 | НН7. Регион: Западный 1 Центральный 2 Южный 3 Сентрально-восточный 4 Восточный 5 г. Ташкент 6 | |
| НН 8. Имя главы домохозяйства: _____ | | |
| После заполнения всех вопросников в домохозяйстве введите следующую информацию: | | |
| НН9. Результаты опроса ДХ: Проведено 1 Нет дома 2 Отказано 3 ДХ не найдено/разрушено 4 Другое (уточнить) 6 | НН10. Отвечающий(ая) на вопросник ДХ: Имя: _____ Номер строки: _____ | |
| | НН11. Число членов домохозяйства: _____ | |
| НН12. Число женщин, отвечающих критериям обследования: _____ | НН13. Число заполненных вопросников для женщин: _____ | |
| НН14. Число детей до 5 лет: _____ | НН15. Число заполненных вопросников на детей до 5 лет: _____ | |
| Замечания проводящего опрос/руководителя: Используйте это поле для того, чтобы сделать замечания по опросу членов домохозяйства, такие как повторные звонки, индивидуальные незаполненные бланки опроса, количество посещений, потребовавшихся для проведения опроса и т.д. | | |
| НН 16А. Имя и код редактора: Имя _____ Код _____ | Дата редактирования и подпись: _____ | |
| НН16. Оператор, вводящий данные: _____ | | |

ВНАЧАЛЕ, ПОЖАЛУЙСТА, НАЗОВИТЕ ВСЕХ ЛЮДЕЙ, КОТОРЫЕ ОБЫЧНО ЖИВУТ ЗДЕСЬ, НАЧИНАЯ С ГЛАВЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА.
 Запишите имя главы домохозяйства на строке 01. Перечислите всех членов домохозяйства (HL2) их родство по отношению к главе домохозяйства (HL3) и их пол (HL4). После этого спросите: **ЕСТЬ ЛИ КАКИЕ-ЛИБО ДРУГИЕ ЛЮДИ, КОТОРЫЕ ЖИВУТ ЗДЕСЬ, ДАЖЕ ЕСЛИ ИХ СЕЙЧАС НЕТ ДОМА?** (Это могут быть дети, находящиеся в школе или на работе). Если таковые окажутся, занесите их в анкету. Затем, задайте вопросы, начиная с (HL5), каждому человеку по очереди. Используйте дополнительную анкету, если недостаточно места. Сделайте отметку в квадратике, если использован дополнительный лист описи

| ОПИСЬ ДОМОХОЗЯЙСТВА | | Подходит для: | | | | HL | | | | | | | | |
|---------------------|-----|-------------------|--------------------------|---------------------------|---|--|--|---|--|--|---|---|--|--|
| | | модуля для женщин | модуля по детскому труду | модулей по здоровью детей | HL6 | HL5 | HL4 | HL3 | HL2 | Имя | HL1 | | | |
| Стр. № | Имя | HL1 | HL2 | Имя | HL3 | HL4 | HL5 | HL6 | HL7 | HL8 | HL9 | HL10 | HL11 | HL12 |
| Стр. № | Имя | Стр. № | Имя | Имя | Каково отношение (имя) к главе домохозяйства? | (Имя) мужчина или женщина? 1 — мужчина 2 — женщина | СКОЛЬКО лет (имя)? Сколько лет исполнилось (имя) в его/ее последний день рождения? Запишите возраст в полных годах 98=H3* | Обведите кружком порядковый №, если женщина 15-49 лет | Для каждого ребенка 5-14 лет: Кто является основным или воспитателем этого ребенка? Запишите № Строчки матери/воспитателя | Для каждого ребенка до 5 лет: Кто является Матерью Или основным воспитателем этого ребенка? Запишите № Строчки матери/воспитателя | Жива ли родная мать (имя)? 1 да 2 нет → HL11 8 H3 → HL11 | Если жива: ли родная мать (имя) в данном домохозяйстве? Запишите № Строчки матери или № Строчки отца "Нет" | Жив ли родной отец (имя)? 1 да 2 нет → след. строка 8 H3 → след. строка | Если жив: Живет ли родной отец (имя) в данном домохозяйстве? Запишите № Строчки отца или № Строчки матери "Нет" |
| 01 | | 01 | 1 | жен. | 01 | 2 | --- | 15-49 | --- | --- | 1 2 8 | --- | 1 2 8 | --- |
| 02 | | | 1 | | --- | 2 | --- | 02 | --- | --- | 1 2 8 | --- | 1 2 8 | --- |
| 03 | | | 1 | | --- | 2 | --- | 03 | --- | --- | 1 2 8 | --- | 1 2 8 | --- |
| 04 | | | 1 | | --- | 2 | --- | 04 | --- | --- | 1 2 8 | --- | 1 2 8 | --- |
| 05 | | | 1 | | --- | 2 | --- | 05 | --- | --- | 1 2 8 | --- | 1 2 8 | --- |
| 06 | | | 1 | | --- | 2 | --- | 06 | --- | --- | 1 2 8 | --- | 1 2 8 | --- |

| СТРОК | ИМЯ | ОТНОШЕНИЕ | МУЖ. | ЖЕН. | ВОЗРАСТ | 15-49 | МАТЬ | МАТЬ | МАТЬ | ДН НЗ | МАТЬ | ДН НЗ | ОТЕЦ |
|-------|-----|-----------|------|------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 07 | | ----- | 1 | 2 | ----- | 07 | ----- | ----- | ----- | 128 | ----- | 128 | ----- |
| 08 | | ----- | 1 | 2 | ----- | 08 | ----- | ----- | ----- | 128 | ----- | 128 | ----- |
| 09 | | ----- | 1 | 2 | ----- | 09 | ----- | ----- | ----- | 128 | ----- | 128 | ----- |
| 10 | | ----- | 1 | 2 | ----- | 10 | ----- | ----- | ----- | 128 | ----- | 128 | ----- |
| 11 | | ----- | 1 | 2 | ----- | 11 | ----- | ----- | ----- | 128 | ----- | 128 | ----- |
| 12 | | ----- | 1 | 2 | ----- | 12 | ----- | ----- | ----- | 128 | ----- | 128 | ----- |
| 13 | | ----- | 1 | 2 | ----- | 13 | ----- | ----- | ----- | 128 | ----- | 128 | ----- |
| 14 | | ----- | 1 | 2 | ----- | 14 | ----- | ----- | ----- | 128 | ----- | 128 | ----- |
| 15 | | ----- | 1 | 2 | ----- | 15 | ----- | ----- | ----- | 128 | ----- | 128 | ----- |
| 16 | | ----- | 1 | 2 | ----- | 16 | ----- | ----- | ----- | 128 | ----- | 128 | ----- |
| 17 | | ----- | 1 | 2 | ----- | 17 | ----- | ----- | ----- | 128 | ----- | 128 | ----- |
| 18 | | ----- | 1 | 2 | ----- | 18 | ----- | ----- | ----- | 128 | ----- | 128 | ----- |
| 19 | | ----- | 1 | 2 | ----- | 19 | ----- | ----- | ----- | 128 | ----- | 128 | ----- |
| 20 | | ----- | 1 | 2 | ----- | 20 | ----- | ----- | ----- | 128 | ----- | 128 | ----- |
| 21 | | ----- | 1 | 2 | ----- | 21 | ----- | ----- | ----- | 128 | ----- | 128 | ----- |

| | | | | | | | | | | |
|---|-------|---|---|-------|---------------|-----------|-------------------|-------|-------|-------|
| 22 | ----- | 1 | 2 | ----- | 22 | ----- | 1 2 8 | ----- | 1 2 8 | ----- |
| 23 | ----- | 1 | 2 | ----- | 23 | ----- | 1 2 8 | ----- | 1 2 8 | ----- |
| Есть ли другие дети, даже, если они не являются членами вашей семьи или не имеют родителей, проживающих в вашем домохозяйстве? Включая детей, которые находятся в школе или на работе? Если да, напишите имя ребенка и заполните описание. Затем, введите общее количество. | | | | | | | | | | |
| Всего: | | | | | | | | | | |
| | | | | | Женщины 15-49 | Дети 5-14 | Дети младше 5 лет | | | |
| | | | | | ----- | ----- | ----- | | | |

* См. инструкции: должны использоваться только для престарелых членов домохозяйства (код, означающий "не знаю/старше 50 лет"). Теперь для каждой женщины 15-49 лет, запишите ее имя, № строки и другие идентификационные данные в панель информации Вопросника для Женщин. Для каждого ребенка до 5 лет, запишите его/ее имя и № строки И ТАКЖЕ № строки его/ее матери/воспитателя в панель информации Вопросника о Детях до 5 лет. У вас в наличии должен быть отдельный вопросник для каждой подходящей женщины и каждого ребенка до 5 лет, проживающих в домохозяйстве.

- * Коды для HL3: Отношение к главе домохозяйства:
- 01 = ГЛАВА
 - 02 = ЖЕНА ИЛИ МУЖ
 - 03 = СЫН ИЛИ ДОЧЬ
 - 04 = ЗЯТЬ ИЛИ НЕВЕСТКА
 - 05 = ВНУК/ЧКА
 - 06 = РОДИТЕЛЬ
 - 07 = ТЕСТЬ/ТЕЩА/СВЕКР/СВЕКРОВЬ
 - 08 = БРАТ ИЛИ СЕСТРА
 - 09 = ШУРИН ИЛИ ЗОЛОВКА
 - 10 = ДЯДЯ/ТЕТЯ
 - 11 = КРОВНАЯ (ЫЙ) ПЛЕМЯННИЦА/ПЛЕМЯННИК
 - 12 = ПЛЕМЯННИЦА/ПЛЕМЯННИК ПО БРАКУ
 - 13 = ДРУГОЙ/АЯ РОДСТВЕННИК/ЦА
 - 14 = ПРИЕМНЫЙ РЕБЕНОК, ПАДЧЕРИЦА/ ПАСЫНОК
 - 15 = НЕ РОДСТВЕННИК/ЦА
 - 98 = НЕ ЗНАЮ

| МОДУЛЬ ПО ОБРАЗОВАНИЮ | | ED | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------|---|---|---|---|--|--|------------|-----|-----|---------------|------------|------------|-----|----|---------|---------------|---------|------------|
| | | Для членов домохозяйства в возрасте 5 лет или старше | | | | | Для членов домохозяйства в возрасте от 5 до 24 лет | | | | | | | | | | | | |
| ED1. Пор. № | ED1A. Имя | ED2. Посещал (а) ли (ими) колледж/школьное учреждение или учебное заведение? | ED3. Какой самый высокий уровень учебного заведения, которое посетил (а) (ими) (или) какой класс закончил (а) (ими) на этом уровне? | ED4. В течение (2005-2006) школьного года, посетил (а) ли (ими) учебное заведение или дошкольное учреждение? | ED5. С прошлого (день, недели), сколько раз (ими) посетил (а) учебное заведение? Впишите число дней. Если не была учебной, впишите 9 | уровень | класс/курс | да | нет | дни | уровень | класс/курс | да | нет | нз | уровень | класс/курс | | |
| | | 1 да → ED3 2 нет → след. строка | 0 дошкольн./детский сад 1 начальное (1-4 класс) 2 среднее (5-11 класс) 3 среднее специальное 4 высшее 6 нестандартное 8 нз Класс/курс: 98 нз Если ниже 1 уровня, впишите 00. | 1 да 2 нет → ED7 | Впишите число дней. Если не была учебной, впишите 9 | 0 1 2 3 4 6 8 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс |
| 01 | | 1 2 → след. строка | 0 1 2 3 4 6 8 | 1 2 | --- | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс |
| 02 | | 1 2 → след. строка | 0 1 2 3 4 6 8 | 1 2 | --- | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс |
| 03 | | 1 2 → след. строка | 0 1 2 3 4 6 8 | 1 2 | --- | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс |
| 04 | | 1 2 → след. строка | 0 1 2 3 4 6 8 | 1 2 | --- | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс |
| 05 | | 1 2 → след. строка | 0 1 2 3 4 6 8 | 1 2 | --- | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс |
| 06 | | 1 2 → след. строка | 0 1 2 3 4 6 8 | 1 2 | --- | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс |
| 07 | | 1 2 → след. строка | 0 1 2 3 4 6 8 | 1 2 | --- | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс |
| 08 | | 1 2 → след. строка | 0 1 2 3 4 6 8 | 1 2 | --- | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс |
| 09 | | 1 2 → след. строка | 0 1 2 3 4 6 8 | 1 2 | --- | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс |
| 10 | | 1 2 → след. строка | 0 1 2 3 4 6 8 | 1 2 | --- | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс | 1 | 2 | 8 | 0 1 2 3 4 6 8 | уровень | класс/курс |

| строка | да нет | уровень | класс/курс | да | нет | дни | уровень | класс/курс | да | нет | нз | уровень | класс/курс |
|--------|--------------------|---------|------------|----|-----|-----|---------|------------|----|-----|----|---------|------------|
| 11 | 1 2 ⇄ след. строка | 0123468 | ----- | 1 | 2 | --- | 0123468 | ----- | 1 | 2 | 8 | 0123468 | ----- |
| 12 | 1 2 ⇄ след. строка | 0123468 | ----- | 1 | 2 | --- | 0123468 | ----- | 1 | 2 | 8 | 0123468 | ----- |
| 13 | 1 2 ⇄ след. строка | 0123468 | ----- | 1 | 2 | --- | 0123468 | ----- | 1 | 2 | 8 | 0123468 | ----- |
| 14 | 1 2 ⇄ след. строка | 0123468 | ----- | 1 | 2 | --- | 0123468 | ----- | 1 | 2 | 8 | 0123468 | ----- |
| 15 | 1 2 ⇄ след. строка | 0123468 | ----- | 1 | 2 | --- | 0123468 | ----- | 1 | 2 | 8 | 0123468 | ----- |
| 16 | 1 2 ⇄ след. строка | 0123468 | ----- | 1 | 2 | --- | 0123468 | ----- | 1 | 2 | 8 | 0123468 | ----- |
| 17 | 1 2 ⇄ след. строка | 0123468 | ----- | 1 | 2 | --- | 0123468 | ----- | 1 | 2 | 8 | 0123468 | ----- |
| 18 | 1 2 ⇄ след. строка | 0123468 | ----- | 1 | 2 | --- | 0123468 | ----- | 1 | 2 | 8 | 0123468 | ----- |
| 19 | 1 2 ⇄ след. строка | 0123468 | ----- | 1 | 2 | --- | 0123468 | ----- | 1 | 2 | 8 | 0123468 | ----- |
| 20 | 1 2 ⇄ след. строка | 0123468 | ----- | 1 | 2 | --- | 0123468 | ----- | 1 | 2 | 8 | 0123468 | ----- |
| 21 | 1 2 ⇄ след. строка | 0123468 | ----- | 1 | 2 | --- | 0123468 | ----- | 1 | 2 | 8 | 0123468 | ----- |
| 22 | 1 2 ⇄ след. строка | 0123468 | ----- | 1 | 2 | --- | 0123468 | ----- | 1 | 2 | 8 | 0123468 | ----- |
| 23 | 1 2 ⇄ след. строка | 0123468 | ----- | 1 | 2 | --- | 0123468 | ----- | 1 | 2 | 8 | 0123468 | ----- |

| МОДУЛЬ ПО ВОДОСНАБЖЕНИЮ И САНИТАРИИ | | WS |
|---|---|--|
| WS1. Каков основной источник питьевой воды для членов вашего домохозяйства? | Водопроводная вода | 11⇒WS5 12⇒WS5 ⇒WS3 96⇒WS3 |
| | Водопроводный кран в доме.....11 | |
| | Водопровод во дворе/на участке.....12 | |
| | Общественная колонка на улице.....13 | |
| | Артезианский колодец/скважина.....21 | |
| | Вырытый колодец | |
| | Защищенный колодец.....31 | |
| | Незащищенный колодец.....32 | |
| | Родниковая вода | |
| | Защищенный родник.....41 | |
| | Незащищенный родник.....42 | |
| Сбор дождевой воды.....51 | | |
| Цистерна.....61 | | |
| Повозка с маленьким баком.....71 | | |
| Поверхностная вода (река, ручей, дамба, озеро, пруд, канал).....81 | | |
| Бутилированная вода (вода в бутылках).....91 | | |
| Другое (уточните).....96 | | |
| WS2. Каков основной источник воды для членов вашего домохозяйства, используемый для таких целей как готовка и мытье рук? | Водопроводная вода | 11⇒WS5 12⇒WS5 |
| | Водопроводный кран в доме.....11 | |
| | Водопровод во дворе/на участке.....12 | |
| | Общественная колонка на улице.....13 | |
| | Артезианский колодец/скважина.....21 | |
| | Вырытый колодец | |
| | Защищенный колодец.....31 | |
| | Незащищенный колодец.....32 | |
| | Родниковая вода | |
| | Защищенный родник.....41 | |
| | Незащищенный родник.....42 | |
| Сбор дождевой воды.....51 | | |
| Цистерна.....61 | | |
| Повозка с маленьким баком.....71 | | |
| Поверхностная вода (река, ручей, дамба, озеро, пруд, канал).....81 | | |
| Другое (уточните).....96 | | |
| WS3. Сколько нужно затратить времени, чтобы дойти до источника воды, набрать воду и вернуться домой? | Время в минутах..... | 995⇒WS5 |
| | Вода в доме.....995 | |
| | НЗ.....998 | |
| WS4. Кто обычно ходит к этому источнику за водой для членов вашего домохозяйства? Спросите: Это лицо до 15 лет? Какого пола? Обведите код, описывающий данного человека. | Взрослая женщина.....1 | |
| | Взрослый мужчина.....2 | |
| | Ребенок женского пола (до 15 лет).....3 | |
| | Ребенок мужского пола (до 15 лет).....4 | |
| | НЗ.....8 | |
| WS5. Предпринимаете ли Вы какие-либо меры для того, чтобы сделать воду более безопасной для питья? | Да.....1 | 2⇒WS7 8⇒WS7 |
| | Нет.....2 | |
| | НЗ.....8 | |
| WS6. Какие меры Вы предпринимаете для того, чтобы обезопасить воду для питья? Что-либо еще? Запишите все упомянутые. | Кипячение.....A | |
| | Добавление отбел./хлорки.....B | |
| | Процеживание через ткань.....C | |
| | Использование фильтра (керамического, песочного, композитного, и т.д.).....D | |
| | Солнечная дезинфекция.....E | |
| | Дать воде отстояться.....F | |
| | Другое (уточните).....X | |
| | НЗ.....Z | |

| | | |
|--|---|-------------------------|
| WS7. Какой тип туалета обычно используют члены вашего домохозяйства? | <p>Туалет со смывом</p> <p>Унитаз с бачком/канализация11</p> <p>Соединен с отстойником12</p> <p>Соединен с выгребной ямой13</p> <p>Соединен с чем-либо другим 14</p> <p>Соединен неизвестно с чем/не уверен(а)/НЗ15</p> <p>Выгребная яма</p> <p>Благоустроенная с вентиляцией 21</p> <p>Выгребн. яма с настилом 22</p> <p>Выгребн. яма без настила/открытая 23</p> <p>Туалет с компостом 31</p> <p>Ведро 41</p> <p>Туалет-навес 51</p> <p>Нет туалетов, кусты или поле 95</p> <p>Другое (уточните) 96</p> | <p>95⇒ след. модуль</p> |
| WS8. Вы пользуетесь этим туалетом совместно с другими домохозяйствами? | <p>Да1</p> <p>Нет2</p> | <p>2⇒ след. модуль</p> |
| WS9. В общем, сколько домохозяйств используют это туалетное заведение? | <p>Число домохоз-в (если менее 10) _0_</p> <p>Десять или более домохозяйств 10</p> <p>НЗ 98</p> | |

| МОДУЛЬ ХАРАКТЕРИСТИК ДОМОХОЗЯЙСТВА | | НС |
|--|---|--------------------------------------|
| НС1b. Какой родной язык главы домохозяйства? | Узбекский1 Русский2 Каракалпакский3 Таджикский4 Кыргызский5 Другой язык (уточните)6 | |
| НС2. Сколько комнат в домохозяйстве используются как спальни? | Число комнат | |
| НС3. Основной материал пола в жилище. Запишите наблюдения. | Натуральный пол Земля/песок11 Простой пол Доски 21 Отделанный пол Паркет или полированное дерево 31 Линолеум/Винил. плитки 32 Керамическая плитка 33 Цемент/Бетон 34 Ковер/Ковролан 35 Другое (уточните) 96 | |
| НС4. Основной материал крыши. Запишите наблюдения. | Натуральная крыша Солома12 Земляное покрытие 14 Простая крыша Простая циновка 21 Доски 23 Отделанная крыша Метал 31 Дерево 32 Каламин/волокно цемента/Шифер 33 Керамическая плитка/Черепица 34 Цемент 35 Другое (уточните) 96 | |
| НС5. Основной материал стен. Запишите наблюдения. | Простые стены Камень с глиной 22 Необработанная гл. 23 Щепки/Тёс 24 Переработанное дерево 26 Отделанные стены Цемент 31 Камень с известью/цемент 32 Кирпич 33 Цементные блоки 34 Обработанная глина/Пахса 35 Деревянный каркас с глиной/Синч 36 Другое (уточните) 96 | |
| НС6. Какой источник энергии обычно используют члены вашего домохозяйства для приготовления пищи? | Электричество 01 Сжиженный природный газ 02 Натуральный газ 03 Биогаз 04 Керосин 05 Уголь/лигнит 06 Древесный уголь 07 Дрова 08 Солома/кусты/трава 09 Экскременты животных (навоз) 10 Сельскохозяйственные растения 11 Другое (уточните) 96 | 01⇒НС8 02⇒НС8 03⇒НС8 04⇒НС8 |
| НС7. В данном домохозяйстве, еда готовится на плите или на открытом огне? Установите тип. | Открытая плита1 Открытый огонь2 Закрытая плита3 Другое (уточните)6 | |
| НС7а. Есть ли у огня/плиты дымоход или вытяжка? | Да1 Нет2 | |

| HC8. Приготовление пищи обычно осуществляется в доме, отдельном помещении или на улице / во дворе? | В доме.....1 В отдельном помещении.....2 На улице /во дворе3 Другое (уточните).....6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------|----|-----|----------------|---------------------|---|--------------|-----------------|---|------------------------------|---------------------------|---|---------------------|--------------------------|---|-------------------------------|---------------------------|---|--------------|-------------------|---|------------------------------|-----------------------------------|---|-------|------------|---|-------|------------|---|----------|---------------|---|--------------------|-------------------------|---|----------|---------------|---|-------------------------------------|----------------------------|---|-------|------------|---|---------------------|--------------------------|---|--|
| HC9. Имеется ли в вашем домохозяйстве: | <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Да</th> <th>Нет</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Электричество?</td> <td>Электричество.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Радио?</td> <td>Радио.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Телевизор?</td> <td>Телевизор.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Мобильный телефон?</td> <td>Мобильный телефон.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Немобильный телефон?</td> <td>Немобильный телефон.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Холодильник?</td> <td>Холодильник.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Электронагреватель для воды?</td> <td>Электронагреватель для воды.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Стол?</td> <td>Стол.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Стул?</td> <td>Стул.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Зеркало?</td> <td>Зеркало.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Стиральная машина?</td> <td>Стиральная машина.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Пылесос?</td> <td>Пылесос.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Видео магнитофон/DVD проигрыватель?</td> <td>Видео магнитофон/DVD.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Шкаф?</td> <td>Шкаф.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Мебельный гарнитур?</td> <td>Мебельный гарнитур.....1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> | | Да | Нет | Электричество? | Электричество.....1 | 2 | Радио? | Радио.....1 | 2 | Телевизор? | Телевизор.....1 | 2 | Мобильный телефон? | Мобильный телефон.....1 | 2 | Немобильный телефон? | Немобильный телефон.....1 | 2 | Холодильник? | Холодильник.....1 | 2 | Электронагреватель для воды? | Электронагреватель для воды.....1 | 2 | Стол? | Стол.....1 | 2 | Стул? | Стул.....1 | 2 | Зеркало? | Зеркало.....1 | 2 | Стиральная машина? | Стиральная машина.....1 | 2 | Пылесос? | Пылесос.....1 | 2 | Видео магнитофон/DVD проигрыватель? | Видео магнитофон/DVD.....1 | 2 | Шкаф? | Шкаф.....1 | 2 | Мебельный гарнитур? | Мебельный гарнитур.....1 | 2 | |
| | Да | Нет | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Электричество? | Электричество.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Радио? | Радио.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телевизор? | Телевизор.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Мобильный телефон? | Мобильный телефон.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Немобильный телефон? | Немобильный телефон.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Холодильник? | Холодильник.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Электронагреватель для воды? | Электронагреватель для воды.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Стол? | Стол.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Стул? | Стул.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Зеркало? | Зеркало.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Стиральная машина? | Стиральная машина.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Пылесос? | Пылесос.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Видео магнитофон/DVD проигрыватель? | Видео магнитофон/DVD.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Шкаф? | Шкаф.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Мебельный гарнитур? | Мебельный гарнитур.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HC10. Владеет ли кто-либо из членов вашего домохозяйства: | <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Да</th> <th>Нет</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Часами?</td> <td>Часы.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Велосипедом?</td> <td>Велосипед.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Мотоциклом или мотороллером?</td> <td>Мотоцикл/Мотороллер.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Тележка с животным?</td> <td>Тележка с животным.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Автомашинной или грузовиком ?</td> <td>Автомашина/Грузовик.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Компьютером?</td> <td>Компьютер.....1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Трактором/комбайном?</td> <td>Трактор/ Комбайн.....1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> | | Да | Нет | Часами? | Часы.....1 | 2 | Велосипедом? | Велосипед.....1 | 2 | Мотоциклом или мотороллером? | Мотоцикл/Мотороллер.....1 | 2 | Тележка с животным? | Тележка с животным.....1 | 2 | Автомашинной или грузовиком ? | Автомашина/Грузовик.....1 | 2 | Компьютером? | Компьютер.....1 | 2 | Трактором/комбайном? | Трактор/ Комбайн.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Да | Нет | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Часами? | Часы.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Велосипедом? | Велосипед.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Мотоциклом или мотороллером? | Мотоцикл/Мотороллер.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Тележка с животным? | Тележка с животным.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Автомашинной или грузовиком ? | Автомашина/Грузовик.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Компьютером? | Компьютер.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Трактором/комбайном? | Трактор/ Комбайн.....1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HC11. Владеют ли / получил в аренду кто-либо из членов домохозяйства землю, которую можно использовать в сельскохозяйственных целях? | Да1 Нет2 | 2⇒HC13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HC12. Сколько гектаров сельскохозяйственной земли имеют в пользовании члены вашего домохозяйства? | Если ≥ 1 Га, Гектары1, _____ Если более 97, запишите '97'. Если менее 1 Га, обведите «2» и запишите количество соток2, _____ Если неизвестно, обведите '998'. Неизвестно 998 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HC13. Владеет ли домохозяйство домашним скотом, стадами или животноводческой фермой? | Да1 Нет2 | 2⇒след. модуль | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HC14. Сколькими из перечисленных животных владеет домохозяйство? | Скот на убой _____ Коровы или быки..... _____ Лошади, ослы, или мулы? Лошади/ослы/мулы _____ Верблюды _____ Козы _____ Овцы/бараны _____ Куры/другие птицы _____ Кролики _____ Если ничего, запишите '00'. Если более 97, запишите '97'. Если неизвестно, запишите '98'. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

МОДУЛЬ ПО ДЕТСКОМУ ТРУДУ

CL
 Вопросы задаются лицам, воспитывающим детей в возрасте от 5 до 14 лет, проживающих в домохозяйстве. Проверьте опись ДХ HL7. Скопируйте имя каждого подходящего для обследования ребенка из описи домохозяйства напротив соответствующего порядкового номера строки. Теперь я бы хочу задать вопрос о работе, которую могут выполнять дети в этом домохозяйстве.

| CL1 Пор. № | CL2 Имя | CL3 В течение прошлой недели выполнял(а) ли (и/или) какую-либо работу для кого-то, кто не является членом этого домохозяйства? Если да: за плату? 1 да, за плату (деньгами или натурой) 2 да, бесплатно 3 нет → CL5 | | | CL4 Если да: Примерно сколько часов она/он работала/работал для кого-то, кто не является членом этого домохозяйства, с прошлой(ого) недели? Если более одной работы, укажите все часы на всех работах. Запишите ответ и переходите к → CL6 | | | CL5 В течение прошедшего года выполнял(а) ли (и/или) какую-либо работу для кого-то, кто не является членом этого домохозяйства? Если да: за плату? 1 да, за плату (деньгами или натурой) 2 да, бесплатно 3 нет | | | CL6 В течение прошлой(ой) недели помогал(а) (и/или) выполнять домашнюю работу, такую как закупка, сбор дров, уборка, подноска воды или присмотр за детьми 1 да 2 нет → CL8 | | CL7 Если да: С прошлой(ого) (день недели), примерно сколько часов она/он выполнял(а) эту домашнюю работу? | | CL8 В течение прошлой(ой) недели выполнял(а) ли (и/или) какую-либо работу в семье (на ферме или бизнесе или продавая товары на улице)? 1 да 2 нет → след. строка | | CL9 Если да: С прошлой(ого) (день недели), примерно сколько часов она/он выполнял(а) эту работу? | |
|---------------|------------|--|--------|-----|---|--------|--------|---|----|-----|---|----|--|--------------|---|--|---|--|
| | | платн. | беспл. | нет | коп-во часов | платн. | беспл. | нет | да | нет | коп-во часов | да | нет | коп-во часов | | | | |
| 01 | | 1 | 2 | 3 | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | 1 | 2 | | | |
| 02 | | 1 | 2 | 3 | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | 1 | 2 | | | |
| 03 | | 1 | 2 | 3 | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | 1 | 2 | | | |
| 04 | | 1 | 2 | 3 | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | 1 | 2 | | | |
| 05 | | 1 | 2 | 3 | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | 1 | 2 | | | |
| 06 | | 1 | 2 | 3 | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | 1 | 2 | | | |
| 07 | | 1 | 2 | 3 | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | 1 | 2 | | | |
| 08 | | 1 | 2 | 3 | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | 1 | 2 | | | |
| 09 | | 1 | 2 | 3 | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | 1 | 2 | | | |
| 10 | | 1 | 2 | 3 | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | | 1 | 2 | | | |

| Строчка | Имя | Да | | | КОП-во часов | Да | | | КОП-во часов | нет | Да | нет | КОП-во часов |
|---------|-----|--------|--------|-----|--------------|--------|--------|-----|--------------|-----|----|-----|--------------|
| | | платн. | беспл. | нет | | платн. | беспл. | нет | | | | | |
| 11 | | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | --- | |
| 12 | | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | --- | |
| 13 | | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | --- | |
| 14 | | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | --- | |
| 15 | | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | --- | |
| 16 | | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | --- | |
| 17 | | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | --- | |
| 18 | | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | --- | |
| 19 | | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | --- | |
| 20 | | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | --- | |
| 21 | | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | --- | |
| 22 | | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | --- | |
| 23 | | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | 3 | --- | 1 | 2 | --- | |

| ОТСТАВАНИЕ В РАЗВИТИИ | | DA | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------------------|---|---|---|--|---|---|---|---|--|---|--|-----|
| DA1. строк. | DA2. Имя ребенка | DA3. По сравнению с другими детьми, были ли или есть у (имя) какие-либо серьезные задержки в том, когда она/она начала сидеть, стоять или ходить? | DA4. По сравнению с другими детьми, были ли или есть у (имя) какие-либо проблемы со зрением в дневное или ночное время? | DA5. Нет ли у (имя) проблем со слухом? (пользуется слуховым аппаратом, плохо слышит, абсолютно глухой?) | DA6. Когда вы просите (имя) что-то сделать, кажется ли вам, что она/она понимает вашу просьбу? | DA7. Испытывает ли (имя) трудности при ходьбе, движениях рук, или ощущает ли она слабость или онемение рук или ног? | DA8. Случаются ли у (имя) приступы, одеревенение или потеря сознания? | DA9. Учится ли (имя) делать то, что делают другие дети его/ее возраста? | DA10. Владеет ли (имя) речью (может ли она/она объясниться с помощью слов, промолвить какие-либо распознаваемые слова)? | DA11. (Для детей в возрасте 3-9 лет): Опицается ли как-либо образом речь (имя) от нормальной речи (недостаточно ясная для понимания другими людьми, а не только членами семьи) | DA12. (Для детей в возрасте 2 лет): Может ли (имя) назвать хотя бы один предмет (например, животное, игрушку, кружку, ложку)? | DA13. По сравнению с другими детьми того же возраста выпадит ли (имя) умственно отсталым или замедленным | |
| строк. | Имя | Да | Нет | Да | Нет | Да | Нет | Да | Нет | Да | Нет | Да | Нет |
| 01 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 02 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 03 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 04 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 05 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 06 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 07 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 08 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 09 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 10 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 11 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |

| строк. | Имя | Да | Нет | | |
|--------|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|---|---|
| | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 12 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 13 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 14 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 15 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 16 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 17 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 18 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 19 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 20 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 21 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 22 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 23 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |

| МОДУЛЬ ПО МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ | | | | | | | | | | MM |
|--|-------------|--|--|--|--|---|--|---|--|----|
| Применяется к каждому взрослому члену домохозяйства в возрасте 15 лет и старше. Спишите имя и номер строки каждого взрослого (15 лет и старше) члена домохозяйства. Если кто-то из этих взрослых отсутствует, за него/нее может дать ответы другой взрослый. В этом случае поставьте пометку '1' в MM3, и укажите номер строки уполномоченного респондента в MM4. Для членов домохозяйства до 15 лет, оставьте строки пустыми. | | | | | | | | | | |
| MM1. Номер строк. | MM2. Имя | MM3. Является ли это ответом «по доверенности»? 1 да → MM4 2 нет → MM5 | MM4. Номер строки уполномоченного респондента (из списка домохозяйств НЛ) | MM5. сколько сестер (рожденных одной матерью) у вас когда-либо было? 98= не знаю | MM6. сколько из этих сестер достигли возраста 15 лет? ** 98= не знаю | MM7. сколько из этих сестер (которые достигли возраста 15 лет) живы сейчас? 98= не знаю | MM8. Сколько из этих сестер достигли возраста 15 лет и выше, умерли? 98= не знаю | MM9. сколько из этих умерших сестер умерли во время беременности или при родах или в течение 6 недель после конца беременности? * 98= не знаю | | |
| Строк. | Имя | Да Нет | Строка | | | | | | | |
| 01 | | 1 2 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |
| 02 | | 1 2 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |
| 03 | | 1 2 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |
| 04 | | 1 2 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |
| 05 | | 1 2 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |
| 06 | | 1 2 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |
| 07 | | 1 2 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |
| 08 | | 1 2 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |
| 09 | | 1 2 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |
| 10 | | 1 2 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |
| 11 | | 1 2 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |

| МОДУЛЬ ПО УПОТРЕБЛЕНИЮ ЙОДИРОВАННОЙ СОЛИ | | SI | |
|--|---------------------------|----|--|
| SI1. Мы хотели бы проверить, является ли соль, которая используется в вашем домохозяйстве, йодированной. Могу ли я посмотреть на соль, использованную для приготовления пищи, употребленной членами вашего домохозяйства прошлым вечером? После того как вы проверили соль, обведите кружочком номер, который соответствует результату испытания. | Не йодирована 0 PPM | 1 | |
| | Меньше 15 PPM | 2 | |
| | 15 PPM или больше..... | 3 | |
| | В доме нет соли | 6 | |
| | Соль не проверена | 7 | |
| | | | |
| | | | |

SI2. Есть ли в домохозяйстве подходящая женщина 15–49 лет?
 Проверьте описание домохозяйства, колонка HL6. У Вас должен быть вопросник с Панелью информации, заполненной для каждой подходящей женщины.

- Да ⇒ Перейдите к ВОПРОСНИКУ ДЛЯ ЖЕНЩИН для проведения интервью с первой подходящей женщиной.
- Нет ⇒ Продолжайте.

SI3. Есть ли в домохозяйстве дети до 5 лет?
 Проверьте описание домохозяйства, колонка HL8. У Вас должен быть вопросник с Панелью информации, заполненной для каждого подходящего ребенка.

- Да ⇒ Перейдите к ВОПРОСНИКУ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДО ПЯТИ ЛЕТ для проведения интервью с матерью или воспитателем первого подходящего ребенка.
- Нет ⇒ Закончите интервью, поблагодарив респондентку/а за ее/его сотрудничество. Соберите все вопросники для данного домохозяйства и запишите итоговое количество законченных интервью на обложке.

Приложение F2. Индивидуальный вопросник для женщин

МОДУЛЬ ИНФОРМАЦИИ О ЖЕНЩИНАХ

WM

Этот модуль должен быть заполнен на всех женщин в возрасте от 15 до 49 лет (см. колонку HL6 Описи Домохозяйства). Заполните по одной анкете на каждую подходящую женщину. В ниже отведенном месте впишите номер кластера, номер домохозяйства и имя и номер строки женщины. Запишите ваше имя, номер и дату.

| | |
|---|---|
| WM1. Номер кластера: ___ _ _ _ | WM2. Номер домохозяйства: _____ |
| WM3. Имя женщины: _____ | WM4. Номер строки женщины: ___ _ _ |
| WM5. Имя и номер интервьюера: _____ | WM6. День/месяц /год интервью: ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ |
| WM7. Результат интервью с женщиной: | Проведено1 Нет дома2 Отказано3 Проведено частично.....4 Признано неспособным5 Другое (уточнить)6 |

Повторите приветствие, если оно не было зачитано женщине:
 Мы из Государственного Комитета РУз по Статистике. Мы изучаем вопросы, посвященные здоровью семьи и образованию. Я хочу поговорить с вами об этом. Наш опрос займет около 30 минут. Вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и никто не узнает, что эти ответы ваши. Также, Вы не обязаны отвечать ни на какие вопросы при отсутствии желания, и вы можете прекратить интервью в любой момент. Могу ли я теперь начать?

Если дано разрешение, начните интервью. Если женщина не согласна на проведение интервью, поблагодарите ее, завершите с WM7, и перейдите к следующему интервью. Обсудите результат с Вашим супервизором для будущего дополнительного посещения домохозяйства с целью интервьюирования женщину.

| | |
|---|--|
| WM8. В каком месяце и году вы родились? | Дата рождения: Месяц НЗ месяц 98 Год НЗ год9998 |
| WM9. Сколько лет вам исполнилось в ваш последний день рождения? | Возраст (в полных годах)..... |
| WM10. Обучались ли Вы когда-либо в учебном заведении? | Да1 Нет2 2⇒WM14 |
| WM11. Какой самый высокий уровень учебного заведения, который Вы посещали: начальное, среднее, средне-специальное или высшее? | Начальное1 Среднее2 Средне-специальное3 Высшее4 Нестандартный план обучения6 |
| WM12. Какой самый высокий класс/курс Вы закончили на этом уровне? | Класс/курс ___ _ |

WM13. Проверьте WM11:
 Среднее или высшее. ⇒ Переходите к следующему модулю.
 Начальное или не стандартный план обучения. ⇒ Продолжите к WM14

| | |
|---|---|
| WM14. Я хотела бы, чтобы вы прочли мне это предложение. Покажите респондентке предложения. Если женщина не может прочесть, спросите: Вы можете прочитать часть предложения? Образцы предложений для проверки на грамотность: 1. Ребенок читает книгу. 2. В этом году дожди начались поздно. 3. Родители должны любить своих детей. 4. У фермера тяжелая работа. | Cannot read at all1 Не умеет читать совсем1 Может прочесть только часть предложения2 Может прочесть все предложение3 Отсутствует предложение на необходимом языке4 (уточните язык) Слепая/немая/с ослабленным зрением/имеет проблемы с речью5 |
|---|---|

| МОДУЛЬ ПО ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ | | СМ |
|--|--|---------------|
| Этот модуль должен быть заполнен на всех женщин в возрасте 15–49 лет. Все вопросы относятся только к ЖИВЫМ РОЖДЕНИЯМ. | | |
| СМ1. А теперь я хочу спросить о всех родах, которые были в течение всей вашей жизни. Вы когда-нибудь рожали? Если "НЕТ", попробуйте спросить: я имею в виду ребенка, который дышал, или кричал, или проявлял другие признаки жизни, даже если он жил всего несколько минут или часов? | Да1 Нет2 | 2⇒СМ11А |
| СМ2а. Когда вы рожали в первый раз? Я имею в виду самый первый раз, когда вы родили ребенка, если даже он умер потом, или если он был рожден от мужчины, с которым вы сейчас не живете. Перейдите к СМ3 только, если указан год первых родов. В противном случае, продолжите с СМ2В. | Дата первых родов День НЗ день 98 Месяц НЗ месяц 98 Год НЗ год9998 | ⇒СМ3 ⇩СМ2б |
| СМ2б. Сколько лет назад вы рожали в первый раз? | Количество полных лет, со времени первых родов ___ __ | |
| СМ3. Живут ли с вами в настоящее время кто-нибудь из ваших родных сыновей или дочерей? | Да1 Нет2 | 2⇒СМ5 |
| СМ4. Сколько ваших родных сыновей живут с вами? Сколько ваших родных дочерей живут с вами? | Сыновья, живущие дома Дочери, живущие дома | |
| СМ5. Есть ли у вас родные живые сыновья или дочери, которые живы, но не живут с вами? | Да1 Нет2 | 2⇒СМ7 |
| СМ6. Сколько ваших сыновей живы, но не живут с вами? Сколько ваших дочерей живы, но не живут с вами? | Сыновья, живущие отдельно Дочери, живущие отдельно | |
| СМ7. Рожали ли вы когда-нибудь мальчика или девочку, которые потом умерли? | Да1 Нет2 | 2⇒СМ9 |
| СМ8. Сколько мальчиков умерло? Сколько девочек умерло? | Число умерших мальчиков Число умерших девочек | |
| СМ9. Суммируйте ответы на вопросы СМ4, СМ6 и СМ8. | Всего | |
| СМ10. Только для того, чтобы убедиться, что я точно все записала, в вашей жизни вы рожали, (общее число) раз. Это правильно? <input type="checkbox"/> Да. ⇒ Переходите к вопросу СМ11 <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Проверьте ответы и внесите исправления, прежде чем переходить к вопросу СМ11 | | |
| СМ11. Из этих (общее число) родов, когда вы рожали в последний раз (даже если ребенок умер)? Если день не известен, впишите '98' на месте записи дня. | Дата последних родов День/Месяц/Год ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ | |
| СМ11А. Иногда беременность не завершается рождением живого ребенка. Иначе говоря, беременность может закончиться абортom, выкидышем или рождением мертвого ребенка. Сейчас я спрошу Вас о каждом из этих в отдельности. Сколько абортов у Вас было? Если ни одного, запишите "00". | Всего абортов | |
| СМ11В. Сколько выкидышей? Если ни одного, запишите "00". | Всего выкидышей | |
| СМ11С. Сколько родилось мертвых детей? Если ни одного, запишите "00". | Всего мертворожденных детей | |
| СМ12. Проверьте СМ11: Произошли ли последние роды в течение двух последних лет, а именно с (день и месяц интервью в 2004 году)? Если ребенок умер, обратите особое внимание на вопросы про этого ребенка в следующем модуле. <input type="checkbox"/> Не было родов в течение 2х лет, предшествующих опросу. ⇒ Переходите к МОДУЛЮ ПО СЕМЕЙНОМУ ПОЛОЖЕНИЮ/СОЮЗУ. <input type="checkbox"/> Да, роды в течение 2-х лет, предшествующих опросу. ⇒ Продолжите с СМ13 | | |
| Имя ребенка | | |
| СМ13. Когда Вы забеременели (имя), Вы хотели забеременеть тогда, Вы хотели подождать или Вы не хотели (больше) иметь детей? | Тогда1 Позже2 Не хотела забеременеть3 | |

| МОДУЛЬ ПО ЗДОРОВЬЮ МАТЕРЕЙ И НОВОРОЖДЕННЫХ | | MN |
|---|--|------------------|
| <p>Данный модуль заполняется на всех женщин, которые родили живого ребенка в течение двух лет, предшествовавших дате опроса.</p> <p>Проверьте Модуль Детской Смертности CM12 и далее запишите имя последнего ребенка _____.</p> <p>Используйте имя этого ребенка в последующих вопросах, где указано.</p> | | |
| <p>MN1. Получали ли вы такую дозу витамина А в первые два месяца после последних родов [роды имя]? Покажите 200,000 IU капсул или раздаточное устройство.</p> | <p>Да1 Нет2 НЗ8</p> | |
| <p>MN2. Обращались ли вы к кому-нибудь с целью дородового наблюдения во время этой беременности? Если да: К кому вы обращались? К кому-нибудь еще? Продолжайте задавать вопросы с тем, чтобы уточнить к кому обращалась женщина и обведите кружком всех упомянутых лиц.</p> | <p>Медицинский работник: Врач A Медсестра/акушерка B Помощник акушерки C Другое лицо Местная повивальная бабка F Общественный мед. работник G Родственница(к)/по(друг)а H Другие (уточните) X Никто Y</p> | Y⇒MN7 |
| <p>MN3. Как часть вашего дородового наблюдения делалось ли Вам что-либо из следующего, по крайней мере, один раз? MN3a. Взвешивали ли Вас? MN3b. Измерялось ли ваше кровяное давление? MN3c. Сдавали ли Вы анализ мочи? MN3d. Сдавали ли Вы анализ крови?</p> | <p>Да Нет Вес 1 2 Кровяное давление 1 2 Анализ мочи 1 2 Анализ крови 1 2</p> | |
| <p>MN4. Во время каких-либо посещений для получения дородового ухода, кто-нибудь говорил с Вами о СПИДЕ или ВИЧ?</p> | <p>Да1 Нет2 НЗ8</p> | |
| <p>MN5. Я не хочу знать результаты, но были ли Вы проверены на заражение вирусом СПИДа в рамках Вашего дородового ухода?</p> | <p>Да1 Нет2 НЗ8</p> | 2⇒MN7 8⇒MN7 |
| <p>MN6. Я не хочу знать результаты, но получили ли Вы результаты теста?</p> | <p>Да1 Нет2 НЗ8</p> | |
| <p>MN7. Кто помогал вам, когда вы рожали вашего последнего ребенка (имя)? Кто-нибудь еще? Продолжайте задавать вопросы, с тем, чтобы уточнить, кто помогал женщине при родах, и обведите кружком всех упомянутых лиц.</p> | <p>Медицинский работник: Врач A Мед. сестра/акушерка B Помощник акушерки C Другое лицо Местная повивальная бабка F Общественный мед. работник G Родственница(к)/по(друг)а H Другие (уточните) X Никто Y</p> | |
| <p>MN8. Где Вы рожали (имя)? Если источник больница, медицинский центр, или клиника, запишите название учреждения на ниже отведенной линии. Спросите о виде учреждения и обведите соответствующий код. _____ (Название учреждения)</p> | <p>Дома У себя дома11 Не у себя дома12 Государственный сектор Гос. больница 21 Гос. клиника /мед.центр 22 Гос. родильный дом 23 Другое госучрежд. (уточните) 26 Частный медицинский сектор Частная больница 31 Частная клиника 32 Частный родильный дом 33 Другое частное медучреждение (уточните) 36 Другие (уточните) 96</p> | |
| <p>MN9. Когда (имя) родился(-ась), он/а был/а очень крупным(-ой), больше других детей, средних размеров, меньше, других детей или очень маленьким(ой)?</p> | <p>Очень крупный1 Больше среднего2 Средний3 Меньше среднего4 Очень маленький5 НЗ9</p> | |
| <p>MN10. Взвешивали ли (имя) сразу после рождения?</p> | <p>Да1 Нет2 НЗ8</p> | 2⇒MN12 8⇒MN12 |

| | | |
|--|--|----------------|
| MN11. Сколько весил(а) (имя)? Запишите вес из карты о развитии ребенка, если она имеется в наличии. | Из карты..... 1 (граммов) ___ . ___ . ___ . ___ По памяти 2 (граммов) ___ . ___ . ___ . ___ НЗ 99998 | |
| MN12. Вы когда-либо кормили грудью? (имя)? | Да1 Нет2 | 2⇒след. модуль |
| MN13. Спустя какое время после рождения Вы кормили (имя) его/ее грудью в первый раз? Если менее 1 часа, запишите '00' часов. Если менее 24 часов, запишите кол-во часов. В другом случае, запишите дни. | Сразу.....000 Часов..... 1 ___ . ___ или Дней..... 2 ___ . ___ Не знает/не помнит 998 | |

МОДУЛЬ ПО СЕМЕЙНОМУ ПОЛОЖЕНИЮ/СОЮЗУ **МА**

| | | |
|--|--|----------------|
| MA1. Вы сейчас замужем или живете с мужчиной в неофициальном браке? | Да, сейчас замужем1 Да, сейчас живет с мужчиной2 Не состоит в союзе.....3 | 3⇒MA3 |
| MA2. Сколько исполнилось вашему мужу/партнеру в его последний день рождения? | Возраст в годах..... ___ . ___ . ___ . ___ НЗ 98 | ⇒MA5 98⇒MA5 |
| MA3. Вы когда-нибудь были замужем или жили с мужчиной в неофициальном браке? | Да, была замужем1 Да, раньше жила с мужчиной2 Нет3 | 3⇒след. модуль |
| MA4. Каково Ваше семейное положение на данный момент: Вы вдова, разведены, или живете отдельно? | Вдова.....1 В разводе.....2 Живет отдельно.....3 | |
| MA5. Вы были замужем или жили с мужчиной в неофициальном браке только один раз или более одного раза? | Только один раз.....1 Более одного раза2 | |
| MA6 В каком месяце и году Вы начали жить с Вашим первым мужем/партнером? | Месяц ___ . ___ НЗ месяц 98 Год ___ . ___ . ___ . ___ НЗ год 9998 | |
| MA7. Проверьте MA6: <input type="checkbox"/> Известны месяц и год брака/союза? ⇒ Переходите к следующему модулю. <input type="checkbox"/> Или месяц, или год брака/союза не известен? ⇒ Продолжите с MA8 | | |
| MA8. Сколько Вам было лет, когда Вы начали жить с Вашим первым мужем/партнером? | Возраст в годах ___ . ___ . ___ . ___ | |

| КОНТРАЦЕПЦИЯ И НЕОБХОДИМОСТЬ В КОНТРАЦЕПЦИИ | | СР |
|---|--|----------------------------------|
| СР1. Я хочу сменить тему. Я хочу поговорить с вами о другом предмете — планировании семьи и вашем репродуктивном здоровье. Вы сейчас беременны? | Да, сейчас беременна1 Нет2 Не уверена или НЗ8 | 2⇒СР2 8⇒СР2 |
| СР1а. Когда Вы забеременели, Вы хотели забеременеть тогда, Вы хотели подождать и забеременеть позже или Вы не хотели (больше) иметь детей? | Тогда1 Позже2 Не хотела иметь детей3 | 1⇒СР4b 2⇒СР4b 3⇒СР4b |
| СР2. Некоторые люди используют различные методы, чтобы отсрочить или избежать беременность. Делаете ли вы в настоящее время что-либо или используете какой-либо метод, с тем чтобы отсрочить или избежать беременность? | Да1 Нет2 | 2⇒СР4а |
| СР3. Какой метод вы используете? Не подсказывайте. Если упомянуты несколько методов, обведите кружком каждый из них. | Стерилизация женщин А Стерилизация мужчин В Таблетки С Внутриматочные спирали D Инъекции E Имплантаты F Презервативы G Женский презерватив H Диафрагма I Пена/желе J Метод лактационной аменореи K Периодическое воздержание L Прерванный половой акт M Другое (уточните) X | |
| СР4а. Теперь я бы хотела задать несколько вопросов о будущем. Вы бы хотели (еще одного) ребенка, или Вы бы предпочли не иметь (больше) детей? СР4б. Если беременна в данный момент: Сейчас я хотел бы спросить насчет будущего. Кроме ребенка, которым Вы беременны, Вы бы хотели (еще одного) ребенка, или Вы бы предпочли не иметь (больше) детей? | Иметь (другого) ребенка1 Больше нет, ни одного2 Не может забеременеть3 Не уверена/не знаю8 | 2⇒СР4d 3⇒сл. модуль 8⇒СР4d |
| СР4с. Как долго Вы бы хотели подождать до рождения (еще одного) ребенка? | Месяцев 1 __ __ Лет 2 __ __ Скоро/сейчас 993 Гов, что не может забеременеть 994 После замужества 995 Другое 996 Не знаю 998 | 994⇒сл. модуль |
| СР4d. Проверьте СР1: <input type="checkbox"/> Беременна в данный момент? ⇒ перейдите к следующему модулю <input type="checkbox"/> Не беременна или не уверена? ⇒Продолжайте с вопросом СР4Е | | |
| СР4е. как вы думаете, Вы в состоянии забеременеть? | Да1 Нет2 НЗ8 | |

| МОДУЛЬ СЕКСУАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ | | SB |
|---|---|-----------------|
| Проверьте на присутствие других людей. Перед продолжением, удостоверьтесь в уединении. | | |
| SB0. Проверьте WM9: Возраст респондента находится между 15 и 24 годами? <input type="checkbox"/> Возраст 25–49 лет. ⇒ Перейдите к Следующему Модулю. <input type="checkbox"/> Возраст 15–24 лет. ⇒ Продолжите с SB1. | | |
| SB1. Теперь я хотела бы задать несколько вопросов про Вашу сексуальную активность, чтобы лучше понять некоторые аспекты семейной жизни. Ваши ответы останутся в строгой тайне. Сколько Вам было лет, когда Вы впервые совершили половой акт (если когда-либо совершали его)? | Никогда не имела секс.отношений 00 Возраст в годах. Первый раз, когда начала жить с (первым) мужем/партнером 95 | 00⇒след. модуль |
| SB2. Когда Вы совершили последний половой акт? Запишите 'лет назад', если последний половой акт был один или более одного года назад. Если ответ 12 месяцев или более, ответ должен быть записан в годах. | Дней назад 1 ___ Недель назад 2 ___ Месяцев назад 3 ___ Лет назад 4 ___ | 4⇒сл. модуль |
| SB3. Во время последнего полового контакта использовался ли презерватив? | Да 1 Нет 2 | |
| SB4. Какие у Вас отношения с мужчиной, с которым Вы совершили последний половой контакт? Если мужчина 'друг' или 'жених', спросите: Жили ли Вы вместе в неофициальном браке? Если 'да', обведите 1. Если 'нет', обведите 2. | Супруг / совм.прожив.партнер 1 Мужчина-интимный друг / жених 2 Другой друг 3 Случайный знакомый 4 Другое (уточните) 6 | 1⇒SB6 |
| SB5. Сколько лет этому человеку? Если ответ НЗ, спросите снова: Сколько примерно лет этому партнеру? | Возраст сексуального партнера НЗ 98 | |
| SB6. Был ли у Вас половой контакт с кем-либо еще в течение последних 12 месяцев? | Да 1 Нет 2 | 2⇒сл. модуль |
| SB7. Во время последнего полового контакта с этим (другим) человеком использовался ли презерватив? | Да 1 Нет 2 | |
| SB8. Какие у Вас отношения с этим мужчиной? Если мужчина 'друг' или 'жених', спросите: Жили ли Вы вместе как будто замужем во время последнего полового контакта? Если 'да', обведите 1. Если 'нет', обведите 2 | Супруг/совм.прожив.партнер 1 Мужчина-интим.друг / жених 2 Другой друг 3 Случайный знакомый 4 Другое (уточните) | 1⇒SB10 |
| SB9. Сколько лет этому человеку? Если ответ НЗ, спросите снова: Сколько примерно лет этому партнеру? | Возраст сексуального партнера НЗ 98 | |
| SB10. Помимо этих двух мужчин, были ли у Вас половые отношения с кем-либо за последние 12 месяцев? | Да 1 Нет 2 | 2⇒сл. модуль |
| SB11. В целом, со сколькими различными мужчинами, у Вас были половые отношения за последние 12 месяцев? | Количество партнеров..... | |

| МОДУЛЬ ПО ВИЧ/СПИДУ | | HA |
|---|---|-----------|
| HA1. Теперь я хочу поговорить с вами о другом. Слышали ли вы когда-нибудь о вирусе иммунодефицита вич или о болезни, которая называется спид? | Да 1 Нет 2 | 2⇒ HA19 |
| HA2. Могут ли люди снизить шансы заражения вирусом СПИДа, имея только одного неинфицированного сексуального партнера, который тоже не имеет других партнеров? | Да 1 Нет 2 НЗ 8 | |
| HA3. Как вы думаете, можно ли заразиться спидом в результате воздействия сверхъестественных сил (порча, глаз и т.д.)? | Да 1 Нет 2 НЗ 8 | |
| HA4. Могут ли люди снизить шансы заражения вирусом СПИДа, правильно используя презервативы при каждом половом контакте? | Да 1 Нет 2 НЗ 8 | |

| HA5. Можно ли заразиться СПИДом от укуса комара? | Да1 Нет2 НЗ8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------------------------------|----|-----|----|----------------------------|---|---|---|---------------------|---|---|---|---------------------------|---|---|---|--|
| HA6. Могут ли люди снизить шансы заражения вирусом СПИДа, совсем не имея половых контактов? | Да1 Нет2 НЗ8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HA7. Могут ли люди заразиться вирусом СПИДа, делясь едой с человеком, больным СПИДом? | Да1 Нет2 НЗ8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HA7a. Могут ли люди заразиться вирусом СПИДа через инъекции иглой, которая до этого использовалась кем-либо? | Да1 Нет2 НЗ8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HA8. Возможно ли, чтобы человек, который выглядит здоровым, был бы заражен вирусом СПИДа? | Да1 Нет2 НЗ8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HA9. Может ли вирус СПИДа передаваться от матери к ребенку? HA9a. В период беременности? HA9b. Во время родов? HA9c. Во время кормл. грудным молоком? | <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Да</th> <th>Нет</th> <th>НЗ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Во время беременности.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Во время родов.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Через грудное молоко.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> | | Да | Нет | НЗ | Во время беременности..... | 1 | 2 | 8 | Во время родов..... | 1 | 2 | 8 | Через грудное молоко..... | 1 | 2 | 8 | |
| | Да | Нет | НЗ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Во время беременности..... | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Во время родов..... | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Через грудное молоко..... | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| HA10. Если учительница заражена вирусом СПИДа, но не выглядит больной, можно ли разрешить ей продолжать работать в школе? | Да1 Нет2 НЗ/не уверена/зависит8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HA11. вы бы покупали свежие овощи у продавца пищевых продуктов, если бы вы знали что у него/нее есть вирус спида? | Да1 Нет2 НЗ/не уверена/зависит8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HA12. Если бы член вашей семьи заразился вирусом СПИДа, хотели бы вы держать это в секрете? | Да1 Нет2 НЗ/не уверена/зависит8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HA13. Если бы член вашей семьи болел вирусом СПИДа хотели бы вы ухаживать за ним/ней у себя дома? | Да1 Нет2 НЗ/не уверена/зависит8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HA14. Проверьте MN5: Проверялась на заражение вирусом СПИДа в рамках дородового ухода? <input type="checkbox"/> Да. ⇒ Перейдите к HA18A <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Продолжите с HA15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HA15. Я не хочу знать результат, но Вы когда-нибудь проходили тестирование на наличие вируса СПИДа? | Да1 Нет2 | 2⇒HA18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HA16. Я не хочу знать результат, но был ли Вам сообщен результат проверки? | Да1 Нет2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HA17. Вы сами попросили пройти тест, или его Вам предложили и Вы согласились, или тест был обязательным? | Попросил(а) тест.....1 Был предложен и согласилась.....2 Обязателен.....3 | 1⇒HA19 2⇒ HA19 3⇒ HA19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HA18. В настоящее время, Вам известно какое-либо место, где можно провериться на наличие вируса СПИДа? | Да1 Нет2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HA18a. Если проверялась на наличие вируса СПИДа во время дородового ухода? Помимо места дородового ухода, Вам известно какое-либо место, где можно провериться на наличие вируса СПИДа? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HA19. Проверьте номер строки женщины в Опись домохозяйства HL8: Является ли женщина матерью или лицом, осуществляющим основной уход за проживающими с ней детьми в возрасте до пяти лет? <input type="checkbox"/> Да. ⇒ Опросите ее по Вопроснику о детях младше пяти лет в отношении всех этих детей <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Переходите к вопросу HA19A | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HA19A. Проверьте Опись домохозяйства HL6: Есть ли в домохозяйстве другая отвечающая критериям женщина? <input type="checkbox"/> Да. ⇒ Опросите следующую отвечающую критериям женщину по Индивидуальному вопроснику для женщин <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Завершите опрос в этом домохозяйстве. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Приложение F3. Вопросник о детях младше пяти лет

МОДУЛЬ ИНФОРМАЦИИ О РЕБЕНКЕ ДО 5 ЛЕТ UF

Этот вопросник заполняется на всех матерей или воспитателей (смотрите описание домохозяйства, колонку HL8), которые воспитывают проживающих с ними детей в возрасте до 5 лет (см. Описание домохозяйства, колонку HL5).

На каждого ребенка заполняется отдельный бланк.

В отведенной графе запишите номера кластера и домохозяйства, имя и номер строки ребенка и его/ее матери или лица-воспитателя.

Введите ваше имя, номер и день.

| | | |
|---|--|--|
| UF1. Номер кластера: _____ | UF2. Номер домохозяйства: _____ | |
| UF3. Имя ребенка: _____ | UF4. Номер строки ребенка: _____ | |
| UF5. Имя матери/лица воспитателя: _____ | UF6. Номер строки матери/ответственного взрослого: _____ | |
| UF7. Имя и номер интервьюера: _____ | UF8. День/месяц /год интервью: _____ / _____ / _____ | |
| UF9. Результат интервью для детей до 5 лет (Коды относятся к матери/воспитателю) | Проведено1 Нет дома2 Отказано3 Проведено частично4 Признано неспособным5 Другое (уточнить)6 | |

Повторите приветствие, если оно не было зачитано респонденту:

Мы из государственного Комитета РУз по Статистике . Мы изучаем вопросы, посвященные здоровью семьи и образованию. Я хочу поговорить с вами об этом. Наш опрос займет около 20 минут. Вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и никто не узнает, что эти ответы ваши. Также, Вы не обязаны отвечать ни на какие вопросы при отсутствии желания, и вы можете прекратить интервью в любой момент. Могу ли я теперь начать?

Если дано разрешение, начните интервью. Если респондент не согласна/ен на проведение интервью, поблагодарите ее/его и перейдите к следующему интервью. Обсудите результат с Вашим супервизором для будущего дополнительного посещения домохозяйства с целью получения информации о ребенке.

| | | |
|---|--|--|
| UF10. Сейчас я хочу задать вам несколько вопросов о здоровье каждого из ваших детей до 5 лет, которых вы воспитываете и которые живут с вами Сейчас я спрошу вас о (имя). Назовите месяц и год рождения (имя)? Продолжите вопрос: Назовите его/ее день рождения? Если мать знает точную дату рождения, запишите ее; в противном случае, обведите цифру 98 для дня рождения. | Дата рождения: День НЗ день 98 Месяц Год | |
| UF11. Сколько лет исполнилось (имя) в ее/его последний день рождения? Запишите возраст в полных годах. | Возраст в полных годах __ | |

МОДУЛЬ ПО РЕГИСТРАЦИИ РОЖДЕНИЯ И РАННЕМУ ОБУЧЕНИЮ BR

| | | |
|--|--|----------------|
| BR1. Имеет ли (имя) свидетельство о рождении? Могу я его посмотреть? | Да, свидетельство предъявлено1 Да, но свидетельства нет2 Нет3 НЗ8 | 1⇒BR5 |
| BR2. Было ли зарегистрировано рождение (имя) в государственном органе власти? | Да1 Нет2 НЗ8 | 1⇒BR5 8⇒BR4 |
| BR3. Почему рождение (имя) не было зарегистрировано? | Это стоило очень дорого1 Нужно было ехать очень далеко2 Не знали, что надо регистрировать3 Не хотели платить штраф4 Не знали, где регистрировать5 Другое (уточнить)6 НЗ8 | |
| BR4. Знаете ли вы, как надо регистрировать рождение вашего ребенка? | Да1 Нет2 | |
| BR5. Проверьте возраст ребенка в UF11: Ребенку 3 или 4 года? <input type="checkbox"/> Да. ⇒ Продолжите к BR6 <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Перейдите к BR8 | | |

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------------|
| BR6. Посещает ли (имя) какие-либо организованные занятия, охвачен ли он/она программой занятий для детей младшего возраста в частных или государственных учреждениях, таких как детские сады или общинные группы ухода за детьми? | Да1 Нет2 НЗ8 | 2⇒BR8 8⇒BR8 |
| BR7. Сколько часов занятий (примерно) посетил (имя) в течение последних семи дней? | Количество часов | __ __ |
| BR8. В последние 3 дня, занимались ли Вы или кто-то из вашего домохозяйства старше 15 лет, чем-либо из нижеперечисленного с (имя): Если Да, спросите: Кто этим занимался с ребенком - мать, отец ребенка или другой взрослый член домохозяйства (включая ответственного взрослого/респондента)? Обведите все соответствующее. | | |
| | | Мать Отец Другое Никто |
| BR8a. Читали книжки или смотрели на картинки в книжках с (имя)? | Книги | A B X Y |
| BR8b. Рассказывали истории (имя)? | Сказки | A B X Y |
| BR8c. Пели песни с (имя)? | Песни | A B X Y |
| BR8d. Водили (имя) за пределы дома, комплекса, сада или помещения? | Брали на улицу | A B X Y |
| BR8e. Играли с (имя)? | Игры | A B X Y |
| BR8f. Проводили время с (имя) давая названия, считая, и/ли рисуя вещи? | Проводили время | A B X Y |

ДЕТСКОЕ РАЗВИТИЕ

CE

Вопрос CE1 следует задавать только один раз каждому воспитателю.

| | | |
|---|--|-------|
| CE1. Сколько книг имеется в домохозяйстве? включая учебники, но не книги для детей, как например, книги с картинками. Если нет, запишите 00 | Количество недетских книг0__ 10 и более недетских книг 10 | |
| CE2. Сколько детских книг или книг с картинками есть у (имя)? Если нет, запишите 00 | Количество детских книг0__ 10 или более книг 10 | |
| CE3. Мне интересно узнать, с чем играет (имя), когда он/она находится дома. С чем играет (имя)? Играет ли он/а с предметами домашнего обихода, такими как миски, тарелки, чашки или кастрюли? предметами, найденными за пределами района проживания, такими как палки, камни, животные, ракушки или листья? игрушками домашнего изготовления такими как куклы, машины и другие игрушки, сделанные дома? игрушками из магазина? Если респондент отвечает 'ДА' на какие либо указанные категории, постарайтесь узнать чем именно играет ребенок для того чтобы уточнить ответ Обведите код Y, если ребенок не играет ни с какими из перечисленных наименований. | Предметы обихода (миски, тарелки, чашки, горшки) A Предметы и материалы за пределами дома (палки, камни, животные, ракушки, листья) B Самодельные игрушки (куклы, машинки и другие игрушки, изготовленные дома) C Игрушки, купленные в магазине D Не перечислено никаких игрушек Y | |
| CE4. Иногда взрослые, которые ухаживают за детьми должны уйти из дома за покупками, или из-за других причин и должны оставить маленьких детей с другими. С последнего (день недели) сколько раз оставался (имя) под присмотром другого ребенка (меньше десяти лет)? Если 'нет', запишите 00 | Число раз | __ __ |
| CE5. За эту неделю сколько раз (имя) оставался один? Если нет, запишите 00 | Число раз | __ __ |

| МОДУЛЬ ПО ВИТАМИНУ А | | VA |
|--|--|------------------------------|
| VA1. Давали ли (имя) когда-нибудь капсулу (добавку) витамина А, такую, как эта? Покажите капсулу или флакон с пипеткой для различных доз — 100 000 для тех, кому 6–11 месяцев, 200 000 для тех, кому 12–59 месяцев. | Да1 Нет2 НЗ8 | 2⇒сл. модуль 8⇒сл. модуль |
| VA2. Сколько месяцев тому назад (имя) давали такую дозу в последний раз? | Месяцы ___ __ НЗ 98 | |
| VA3. Где (имя) давали последнюю дозу? | Во время очередного визита в медицинское учреждение1 Во время обращения по случаю болезни ребенка2 По случаю проведения национального дня иммунизации3 Другое (уточните)6 НЗ8 | |

| МОДУЛЬ ПО ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ | | BF |
|--|--|----------------|
| BF1. Кормили ли (имя) когда-нибудь грудью? | Yes.....1 No2 DK8 | 2⇒BF3 8⇒BF3 |
| BF2. Вскармливается ли ребенок грудью до настоящего времени? | Yes.....1 No2 DK8 | |
| BF3. С такого же часа вчерашнего дня давали ли ребенку что-либо из нижеупомянутого: Прочтите громко название каждого продукта и запишите ответ, прежде чем перейти к следующему пункту. BF3a. витамины, минеральные добавки или лекарства? BF3b. простую воду? BF3i. несладкий чай BF3c. подслащенную ароматизированную другое (уточните) воду или фруктовый сок, чай или настой? BF3d. оральный регидратационный раствор (регидрон)? BF3e. детские питательные смеси? BF3f. Консервированное, порошковое или свежее молоко? BF3g. какие-либо другие жидкости? BF3h. твердую или полутвердую (протертую) пищу? | Д Н НЗ A. Витамины добавки 1 2 8 B. Вода 1 2 8 I. Несладкий чай 1 2 8 C. Подслащенная вода или сок 1 2 8 D. ОРР 1 2 8 E. Детские питательные смеси 1 2 8 F. Молоко 1 2 8 G. Другие жидкости 1 2 8 H. Протертая пища 1 2 8 | |
| BF4. Проверьте BF3H: Ребенку давали твердую ли полутвердую (кашеобразную) пищу? <input type="checkbox"/> Да. ⇒ Продолжите к BF5 <input type="checkbox"/> Нет или НЗ. ⇒ Перейдите к следующему модулю | | |
| BF5. С такого же часа вчерашнего дня сколько раз давали (имя) твердую или полутвердую (протертую) пищу, за исключением жидкостей? Если 7 или более раз, запишите '7'. | Количество раз Не знаю8 | |

| МОДУЛЬ ПО ЛЕЧЕНИЮ БОЛЕЗНЕЙ И УХОДУ | | CA |
|---|--|----------------|
| CA1. Была ли у (имя) диарея (понос) в течение двух последних недель, т.е. начиная с (день недели) позапрошлой недели? Диарея определяется либо так, как это понимают мать или воспитатель ребенка, либо если у ребенка наблюдается три или более жидких или водянистых стула в день или кровь в стуле. | Да1 Нет2 НЗ8 | 2⇒CA5 8⇒CA5 |
| CA2. Во время последнего случая диареи пил(а) ли (имя) следующее: Прочтите каждое название громко и запишите ответ, прежде чем перейти к следующему. CA2a. Жидкость, приготовленная из специального ОРР пакета, называемого Регидрон ? CA2b. Рекомендованная медицинским работником жидкость домашнего приготовления? CA2d. Питевой раствор (соленая или сладкая вода)? | Д Н НЗ A. Жидкость из ОРР пакета. 1 2 8 B. Рекоменд. прав-ом жидкость 1 2 8 D. Соленая или сладкая вода? 1 2 8 | |

| | | |
|--|--|------------------|
| CA3. Во время болезни пил(а) ли (имя) значительно меньше жидкости, чем обычно, примерно столько же или больше? | Намного меньше или ничего1 Примерно столько же (или немного меньше)2 Больше3 НЗ8 | |
| CA4. Во время болезни ел(а) ли (имя) меньше пищи, чем обычно, примерно столько же или больше? Если ответ будет "меньше", то уточните: намного меньше или ненамного? | Совсем нет1 Намного меньше2 Ненамного меньше3 Примерно столько же4 Больше5 НЗ8 | |
| CA4a. Проверьте CA2A: Использовался ОРР пакет? <input type="checkbox"/> Да⇒ Продолжите с CA4B <input type="checkbox"/> Нет⇒ Перейдите к CA5 | | |
| CA4b. Где Вы приобрели или получили (название ОРР пакета из CA2A)? | Государственный сектор Гос. больница11 Гос.медицин. центр/Поликлиника12 Амбулатория /СВП13 Фельдшер/ФАП14 Мобильная/выездная бригада/клиника15 Другое гос.мед. учреждение (уточните)16 Частный медицинский сектор Частная больница/клиника21 Частный доктор22 Частная аптека23 Мобильная клиника24 Другое частное мед. учреждение (уточните)26 Другой источник Друзья/родственники31 Магазин32 Народный целитель/знахарь33 Другое (уточните)96 НЗ98 | |
| CA4c. Сколько Вы заплатили за (название ОРР пакета из CA2A)? | Местная валюта (Сум) Бесплатно99996 НЗ99998 | |
| CA5. В течение последних двух недель, т.е. с (день недели) на позапрошлой неделе, болел ли (имя) какой-нибудь болезнью с кашлем? | Да1 Нет2 НЗ8 | 2⇒CA12 8⇒CA12 |
| CA6. При болезни с кашлем было ли дыхание чаще обычного с короткими быстрыми вздохами или было затрудненным? | Да1 Нет2 НЗ8 | 2⇒CA12 8⇒CA12 |
| CA7. Были ли эти симптомы связаны с грудной клеткой или с заложенным носом? | Грудная клетка1 Заложенный нос2 Обе причины3 Другое (уточните)6 НЗ8 | 2⇒CA12 6⇒CA12 |
| CA8. Обращались ли вы куда-нибудь для лечения этой болезни или за советом? | Yes1 No2 DK8 | 2⇒CA10 8⇒CA10 |
| CA9. Откуда вы получили помощь? Помог ли вам кто-нибудь еще? Обведите кружочком всех, кто был упомянут, но не подсказывайте. Если источник больница, медицинский центр, или клиника, запишите название учреждения на ниже отведенной линии. Спросите о виде учреждения и обведите соответствующий код. ----- (Название учреждения) | Государственный сектор Больница A Медицинский центр/Поликлиника B Амбулатория/СВП C Сельский фельдшер/ФАП D Передвижная/выездная медицинская бригада E Другие гос.мед. учреждение (уточните) H Частный медицинский сектор Частная больница/амбулатория I Частный врач J Частная аптека K Передвижная медицинская бригада L Другие частное мед. учреждение (уточните) O Другой источник Родственники или друзья P Магазин Q Местный знахарь/целитель R Другое (уточните) X | |

| | | |
|--|--|------------------|
| CA10. Давали ли (имя) лекарство против болезни? | Да1 Нет2 НЗ8 | 2⇒CA12 8⇒CA12 |
| CA11. Какое лекарство давали (имя)? Обведите все упомянутые лекарства. | Антибиотик (Ампициллин/ Амоксициллин или другие) A Парацетамол/Панадол/Ацетаминофен P Аспирин Q Ибупрофен R Другое (уточните) X НЗ Z | |
| CA11a. Проверьте CA11: Антибиотик давали? <input type="checkbox"/> Да. ⇒ Продолжите к CA11B <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Перейдите к CA12 | | |
| CA11b. Где Вы приобрели антибиотик? | Государственный сектор Гос. больница11 Гос.медицин. центр/Поликлиника12 Амбулатория /СВП13 Фельдшер/ФАП 14 Мобильная/выездная бригада/клиника15 Другое гос.мед. учреждение (уточните) 16 Частный медицинский сектор Частная больница/клиника 21 Частный доктор 22 Частная аптека 23 Мобильная клиника 24 Другое частное мед. учреждение (уточните) 26 Другой источник Друзья/родственники 31 Магазин 32 Народный целитель/знахарь 33 Другое (уточните) 96 НЗ 98 | |
| CA11c. Сколько Вы заплатили за антибиотик? | Местная валюта (Сум) Бесплатно 99996 НЗ 99998 | |
| CA12. Проверьте UF11: Ребенок до 3 лет? <input type="checkbox"/> Да. ⇒ Продолжите с CA13 <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Перейдите к CA14 | | |
| CA13. В последний раз, когда у (имя) был жидкий стул, что делалось для удаления стула? | Ребенок использовал (а) туалет 01 Смыл в туалет/бачок 02 Смыл в яму/канаву 03 Выбросили в мусор 04 Закопали 05 Оставили открытым 06 Другое (уточните) 96 НЗ 98 | |
| Задавайте этот вопрос (CA14) только один раз каждой матери/воспитателю воспитывающему лицу. CA14. Иногда дети серьезно заболевают и нужно немедленно обратиться в медицинское учреждение. Какие симптомы заставят вас сразу доставить вашего ребенка в такое учреждение? Продолжайте спрашивать мать/воспитателя о других симптомах до тех пор, пока не будут исчерпаны все дополнительные симптомы. Обведите кружочком все упомянутые симптомы, Но ничего НЕ подсказывайте. | Ребенок не может, есть или сосать грудь A Ребенку становится хуже B У ребенка повышается температура C У ребенка учащенное дыхание D Ребенку трудно дышать E У ребенка кровь в стуле F Ребенок мало пьет G Другое (уточните) X Другое (уточните) Y Другое (уточните) Z | |

| МОДУЛЬ ПО ИММУНИЗАЦИИ | | IM | | | | | | | | | |
|--|---|------------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Если у ребенка есть паспорт иммунизации или иммунизационная карта, перепишите в IM2–IM7 даты всех видов иммунизации. Затем задавайте вопросы матери/основному воспитателю IM10–IM19. | | | | | | | | | | | |
| IM1. Имеет ли (имя) паспорт иммунизации ребенка или иммунизационную карту? | Да, он предъявлен1 Да, но он не предъявлен.....2 Нет3 | 2⇒IM10 3⇒IM10 | | | | | | | | | |
| (а) Перепишите даты всех вакцинаций из псппорта иммунизации ребенка. (в) Поставьте цифру '44' в колонке дней, если в паспорте отмечено, что вакцинация была сделана, но дата отсутствует. | Дата иммунизации | | | | | | | | | | |
| | ДЕНЬ | МЕСЯЦ | ГОД | | | | | | | | |
| IM2. БЦЖ | БЦЖ | | | | | | | | | | |
| IM3a. оПВ 0 | оПВ 0 | | | | | | | | | | |
| IM3b. оПВ 1 | оПВ 1 | | | | | | | | | | |
| IM3c. оПВ 2 | оПВ 2 | | | | | | | | | | |
| IM3d. оПВ 3 | оПВ 3 | | | | | | | | | | |
| IM3e. оПВ 4 | оПВ 4 | | | | | | | | | | |
| IM4a. АКДС1 | АКДС1 | | | | | | | | | | |
| IM4a. АКДС2 | АКДС2 | | | | | | | | | | |
| IM4a. АКДС3 | АКДС3 | | | | | | | | | | |
| IM4a. АКДС4 | АКДС4 | | | | | | | | | | |
| IM5a. ГенВ1 | ГенВ1 | | | | | | | | | | |
| IM5a. ГенВ2 | ГенВ2 | | | | | | | | | | |
| IM5a. ГенВ3 | ГенВ3 | | | | | | | | | | |
| IM6. Корь | Корь | | | | | | | | | | |
| IM7. Паротит | Паротит | | | | | | | | | | |
| IM10. Делались ли (имя) какие-нибудь прививки, чтобы предохранить его/ее от заболеваний, включая прививки, которые делались во время национальных дней иммунизации? | Да1 Нет2 НЗ8 | 2⇒IM19 8⇒IM19 | | | | | | | | | |
| IM11. Делали ли (имя) когда-нибудь прививку БЦЖ против туберкулеза, инъекцию, которая делается после рождения в левое плечо и оставляет шрам (рубчик)? | Да1 Нет2 НЗ8 | | | | | | | | | | |
| IM12. Давали ли (имя) когда-нибудь "вакцину в виде капель в рот", чтобы предохранить от заболевания полиомиелитом? | Да1 Нет2 НЗ8 | 2⇒IM15 8⇒IM15 | | | | | | | | | |
| IM13. Когда получил ребенок эти капли — сразу после рождения (в течение 2 недель) или позже? | Сразу после рождения (в течение 2 недель)1 Позже2 | | | | | | | | | | |
| IM14. Сколько раз давали эти капли? | Число раз _ _ _ | | | | | | | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|--------------------|
| IM15. Делались ли (имя) инъекция аКДС вакцины в бедро или ягодицы, чтобы предохранить от столбняка, коклюша и дифтерии? (иногда они делаются одновременно с вакцинацией против полиомиелита) | Да1 Нет2 НЗ8 | 2⇒IM16a 8⇒IM16a |
| IM16. Сколько раз? | Число раз _ _ | |
| IM16a. Делались ли (имя) инъекция ГепВ вакцины в бедро или ягодицы, чтобы предохранить от Гепатита В? (иногда они делаются одновременно с вакцинацией аКДС и против полиомиелита) | Да1 Нет2 НЗ8 | 2⇒IM17 8⇒IM17 |
| IM16в. Сколько раз? | Число раз _ _ | |
| IM17. Делались ли (имя) инъекции вакцины в плечо в возрасте 12 месяцев или старше, чтобы предохранить от заболевания корью? | Да1 Нет2 НЗ8 | |
| IM18. Делались ли (имя) инъекции вакцины в плечо в возрасте 16 месяцев или старше, чтобы предохранить от заболевания паротитом (свинкой)? | Да1 Нет2 НЗ8 | |
| IM19. Скажите, пожалуйста, был ли охвачен ребенок национальной кампанией по даче витамина А: IM19a. Которая проводилась в июле–августе 2005 г. | Кампания вит А. Д Н НЗ 1 2 8 | |
| IM20a узнайте всю информацию, необходимую для идентификации карты ребенка в медицинском учреждении. После завершения опроса обратитесь в медицинское учреждение и заполните модуль иммунизации по данным мед. учреждения. | | |
| Полное имя ребенка: _____ Адрес: _____ Адрес медицинского учреждения, в котором хранится карта ребенка, в том числе иммунизационная _____ | | |
| IM20. Проживает ли в домохозяйстве еще один ребенок, за которого отвечает данный респондент? Проверьте описание домохозяйства, колонка HL8. | | |
| <input type="checkbox"/> Да. ⇒ Закончите данный вопросник и затем Перейдите к ВОПРОСНИКУ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДО ПЯТИ ЛЕТ для применения вопросника к следующему ребенку. <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Закончите интервью с респондентом, поблагодарив ее/его за помощь. Если это последний ребенок в домохозяйстве, о котором собирается информация, переходите к МОДУЛЮ ПО АНТРОПОМЕТРИИ. | | |

МОДУЛЬ ПО АНТРОПОМЕТРИИ

AN

После того как заполнены вопросники на всех детей, взвесьте и измерьте каждого ребенка. Запишите вес и рост, следите, чтобы данные были записаны правильно. Проверяйте имя и порядковый номер в Описи Домохозяйства, прежде чем произвести запись замеров.

| | | |
|--|--|--|
| AN1. Вес ребенка. | Килограммов (кг) _ _ _ _ | |
| AN2. Рост ребенка. Проверьте возраст ребенка in UF11: | Рост (см) В положении лежа 1 _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| <input type="checkbox"/> Ребенок до 2 лет. ⇒ Измерьте рост (в лежачем положении). | Рост (см) Стоя 2 _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| <input type="checkbox"/> Ребенку 2 года или больше. ⇒ Измерьте рост (стоя). | | |
| AN3. Идентификационный код лица, проводящего измерения. | Код _ _ _ | |
| AN4 Результат. | Измерены1 Отсутствовали2 Отказались3 Другое (уточните)6 | |
| AN5. Есть ли еще какой-нибудь ребенок в семье, который подлежит обследованию? <input type="checkbox"/> Да. ⇒ Запишите измерения для следующего ребенка. <input type="checkbox"/> Нет. ⇒ Заканчивайте интервью с домохозяйством. Поблагодарите всех участников за помощь. Соберите все вопросники для данного домохозяйства и убедитесь, что все идентификационные номера проставлены вверху каждой страницы. Запишите число завершенных опросов в Панели информации о домохозяйстве. | | |

| IMMUNIZATION MODULE BY DATA FROM MEDICAL INSTITUTION | | | | | | | | IMF |
|---|------------------|-------|-----|--|--|--|--|---------|
| IMF1a. Проверьте IM20 a. Получена информация о мед. учреждении, в котором хранятся данные об иммунизации? | Да | 1 | | | | | | 2⇒IMF9 |
| | Нет | 2 | | | | | | |
| IMF1b. Мед. учреждение было посещено? | Да | 1 | | | | | | 2⇒IMF9 |
| | Нет | 2 | | | | | | |
| IMF1c. В медицинском учреждении есть записи об иммунизации (имя)? | Да | 1 | | | | | | 2⇒IM F9 |
| | Нет | 2 | | | | | | |
| (а) Перепишите даты всех вакцинаций из пспорта иммунизации ребенка. (в) Поставьте цифру '44' в колонке дней, если в паспорте отмечено, что вакцинация была сделана, но дата отсутствует. | Дата иммунизации | | | | | | | |
| | ДЕНЬ | МЕСЯЦ | ГОД | | | | | |
| IM2. БЦЖ | БЦЖ | | | | | | | |
| IM3a. оПВ 0 | оПВ 0 | | | | | | | |
| IM3b. оПВ 1 | оПВ 1 | | | | | | | |
| IM3c. оПВ 2 | оПВ 2 | | | | | | | |
| IM3d. оПВ 3 | оПВ 3 | | | | | | | |
| IM3e. оПВ 4 | оПВ 4 | | | | | | | |
| IM4a. АКДС1 | АКДС1 | | | | | | | |
| IM4a. АКДС2 | АКДС2 | | | | | | | |
| IM4a. АКДС3 | АКДС3 | | | | | | | |
| IM4a. АКДС4 | АКДС4 | | | | | | | |
| IM5a. ГенВ1 | ГенВ1 | | | | | | | |
| IM5a. ГенВ2 | ГенВ2 | | | | | | | |
| IM5a. ГенВ3 | ГенВ3 | | | | | | | |
| IM6. Корь | Корь | | | | | | | |
| IM7. Паротит | Паротит | | | | | | | |

IMF9. Конец

