MICS

КЛАСТЕРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПО МНОГИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ КЫРГЫЗСКАЯ РЕСПУБЛИКА 2018

Статистические снимки основных результатов

Май, 2019

USAID
ОТ АМЕРИКАНСКОГО НАРОДА

UNFPA

unicef
for every child

MICS

GENERATING EVIDENCE TO DELIVER FOR CHILDREN

КЛАСТЕРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПО МНОГИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ КЫРГЫЗСКАЯ РЕСПУБЛИКА 2018

Статистические снимки основных результатов

Май, 2019

Кластерное обследование по многим показателям (КОМП) «Кыргызстан, 2018» проводился в 2018 г. Национальным статистическим комитетом в рамках глобальной программы КОМП. Техническая поддержка оказывалась Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) при государственном финансировании и финансовой поддержке ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения ЮНФПА.

Глобальная программа КОМП была разработана ЮНИСЕФ в 1990-х годах как международная многоцелевая программа опроса домохозяйств для оказания странам помощи в сборе данных о широком спектре показателей положения детей и женщин, сопоставимых на международном уровне. В опросах КОМП измеряются основные показатели, которые позволяют странам формировать данные для использования в политиках, программах и национальных планах развития, а также следить за прогрессом в достижении целей устойчивого развития (ЦУР) и других обязательств, согласованных на международном уровне.

Цель настоящего доклада заключается в облегчении своевременного распространения и использования результатов КОМП Кыргызстан, 2018. В докладе содержится подробная информация о методологии опроса, а также все стандартные таблицы КОМП. К докладу прилагается ряд статистических снимков основных выводов опроса.

Дополнительная информация о Глобальной программе КОМП доступна на сайте mics.unicef.org.

Предлагаемая ссылка:
Национальный статистический комитет Кыргызской Республики, Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ). Кыргызская Республика. Многоиндикаторное кластерное обследование 2018. Итоговый отчет. Бишкек, Кыргызская Республика: Национальный статистический комитет Кыргызской Республики, Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ), 2019. Кыргызстан.

При перепечатке, цитировании и ином использовании данных, изложенных в отчете, ссылка на настоящий отчет обязательна.

Национальный статистический комитет Кыргызской Республики
720033, г.Бишкек, ул.Фрунзе, 374
тел.: (+996 312) 625747, 324635
факс: (+996 312) 660138
интернет: www.stat.kg

Представительство Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Кыргызской Республике
720040, г.Бишкек, пр. Чуй, 160
тел.: (+996 312) 611224, 611227
факс: (+996 312) 611191
интернет: www.unicef.org

Содержание

Характеристики выборки и опроса	4
Детская смертность	7
Рождаемость и планирование рождаемости	9
Охрана здоровья матерей и новорождённых	13
ВИЧ/СПИД	17
Туберкулез легких	19
Детское здоровье и лечение заболеваний	21
Кормление детей грудного и раннего возраста	24
Состояние питания детей	26
Развитие детей младшего возраста	28
Обучение в начальных классах и участие родителей	30
Образование	33
Регистрация рождений	37
Наказание детей	39
Детский труд	41
Брак в детском возрасте	43
Безопасность и защита	45
СМИ, связь и Интернет	47
Питьевая вода, санитария и гигиена	51
Пользование энергией в домохозяйстве	56
Миграция и формы проживания детей	58
Социальные выплаты	61
Подростки	64
Гендерное равенство	68

Кыргызстан 2018

Характеристики выборки и опроса

Кластерный опрос по многим показателям

Доли ответивших

Домохозяйство	Количество	Доли ответивших
Выбранные	7,200	99
Занятые	7,065	
Опрошенные	6,968	
Женщины в возрасте 15-49 лет		
Отвечающие критериям для опроса	5,826	99
Опрошенные	5,742	
Дети в возрасте до 5 лет		
Отвечающие критериям для опроса	3,552	100
Опрошенные матери / лица, осуществляющие уход	3,546	
Дети в возрасте 5-17 лет		
Отвечающие критериям для опроса	3,897	100
Опрошенные матери / лица, осуществляющие уход	3,889	

Проведение опроса

Учреждение-исполнитель:
Национальный статистический комитет

Рамки выборки:
Перепись населения и жилищного фонда 2009 год

Составление списков и карт:
Май-Июль, 2018

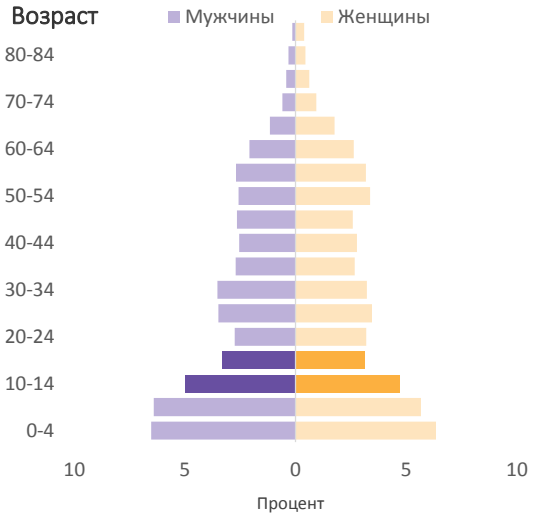
Обучение интервьюера:
Август, 2018

Работа на местах:
Сентябрь-Ноябрь, 2018

Вопросники:
Домохозяйство
Женщины в возрасте 15-49 лет
Дети в возрасте до 5 лет
Дети в возрасте 5-17 лет
Форма для сбора данных о вакцинации в медицинском учреждении

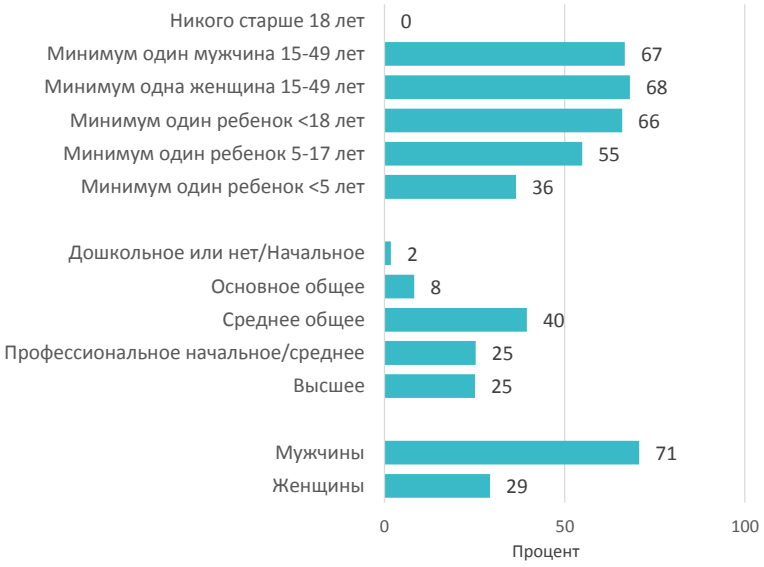
Характеристики населения

Распределение населения домохозяйства по возрасту и полу



Процентное распределение населения домохозяйства по возрастной группе и полу

Состав и характеристики домохозяйства Главы домохозяйства

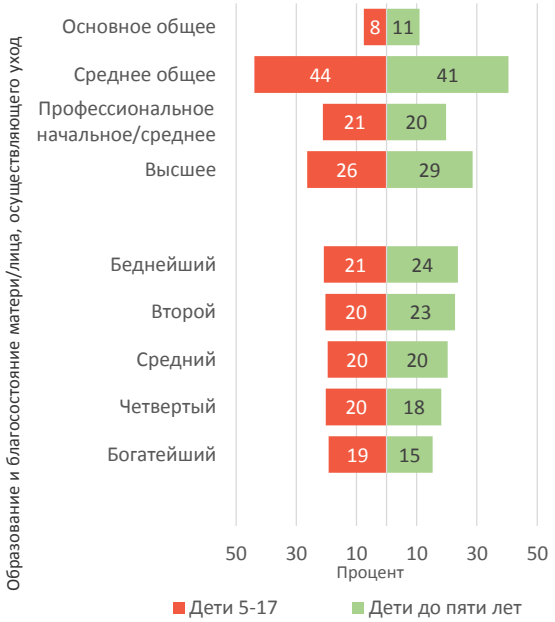


Процентная доля домохозяйств по выбранным характеристикам

Профиль женщин

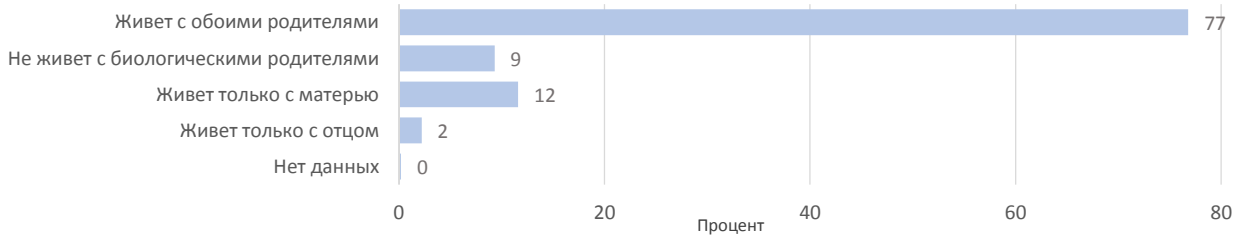
Процентное распределение женщин и мужчин в возрасте 15-49 лет по базовым характеристикам

Профиль детей



Процентное распределение детей в возрасте 5-17 лет и в возрасте до пяти лет по базовым характеристикам

Условия жизни детей*



Процентное распределение детей в возрасте 0-17 лет по условиям жизни
*Дети в возрасте 0-17 лет

Региональное распределение населения (процент)

Области	Домохозяйства	Женщины	Дети до 5 лет	Дети 5-17 лет
Кыргызстан	**100**	**100**	**100**	**100**
Баткенская	7	7	9	7
Джалал-Абадская	17	16	19	16
Иссык-Кульская	8	7	7	9
Нарынская	5	4	4	5
Ошская	21	21	24	20
Таласская	4	4	4	5
Чуйская	15	15	14	16
г.Бишкек	19	22	14	18
г.Ош	4	4	5	4

Основные идеи

- Уровень ответов по домашним хозяйствам, отвечающие критериям для опроса женщинам, детям 5-17 лет и лицам, ухаживающим за детьми в возрасте до 5 лет составляют почти 100%.
- Два из трех домохозяйств имеют, по крайней мере, одного ребенка в возрасте 0-17 лет.
- Почти 36% или более трети домохозяйств имеют, по крайней мере, одного ребенка в возрасте до 5 лет.
- Только 9% детей не живут со своими биологическими родителями. Из оставшихся 12% живут только с матерью и 2% с отцом.
- Почти 29% домохозяйств возглавляют женщины.
- Более половины детей в возрасте до пяти лет (52%) проживают в домашних хозяйствах, где мать/опекун имеет высшее, среднее или базовое среднее образование
- Более четверти детей живет в семье, где мать / опекун имеет высшее образование

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 г. Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 года в Кыргызстане, касающихся характеристик опроса и выборки. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах SR.1.1, SR.5.1W, SR.5.2, SR.5.3 и SR.2.3 в Отчете о результатах опроса.

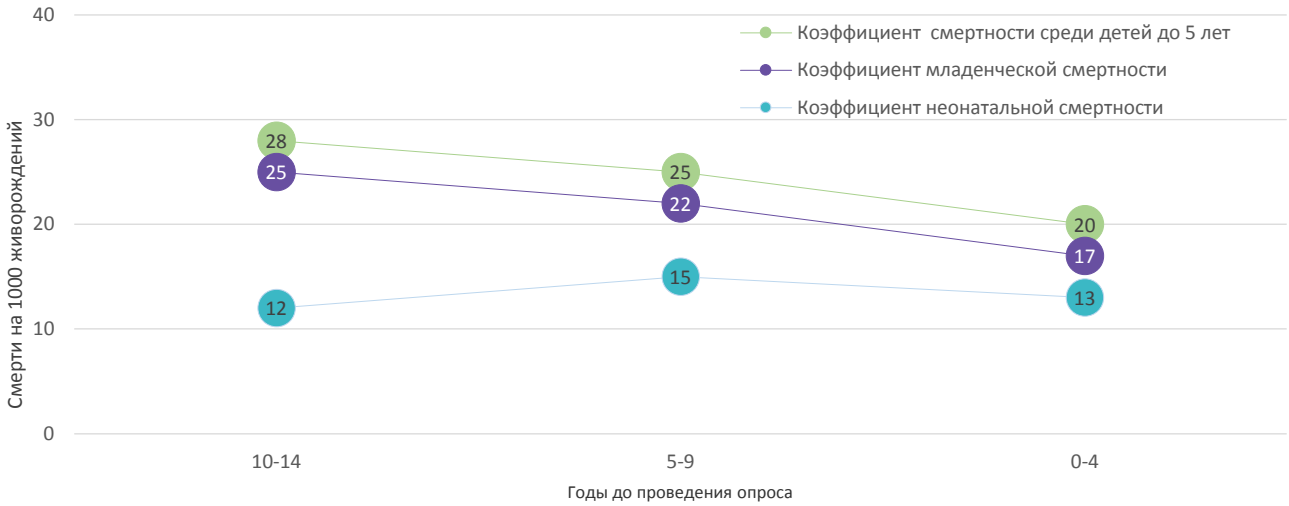
Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

Кыргызстан 2018

Детская смертность

Кластерный опрос по многим показателям

Коэффициенты смертности среди детей в возрасте до 5 лет



Годы, предшествующие проведению опроса	Коэффициент неонатальной смертности: SDG 3.2.2	Коэффициент постнатальной смертности	Коэффициент младенческой смертности	Коэффициент детской смертности	Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет: SDG 3.1.2
0-4	13	4	17	3	20
5-9	15	7	22	3	25
10-14	12	13	25	2	28

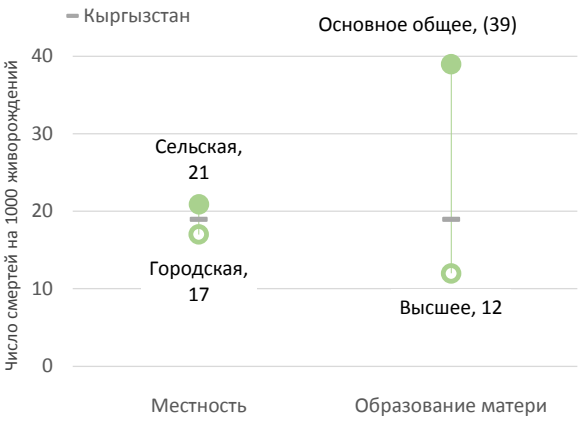
Неонатальная смертность: вероятность смерти в первый месяц жизни
Постнатальная смертность: рассчитывается как разница между коэффициентами младенческой и неонатальной смертности
Младенческая смертность ($_1q_0$): вероятность смерти в первый год жизни
Детская смертность ($_4q_1$): вероятность смерти в возрасте от одного года до пяти лет
Смертность в возрасте до 5 лет ($_5q_0$): вероятность смерти в возрасте до пяти лет

Основные идеи

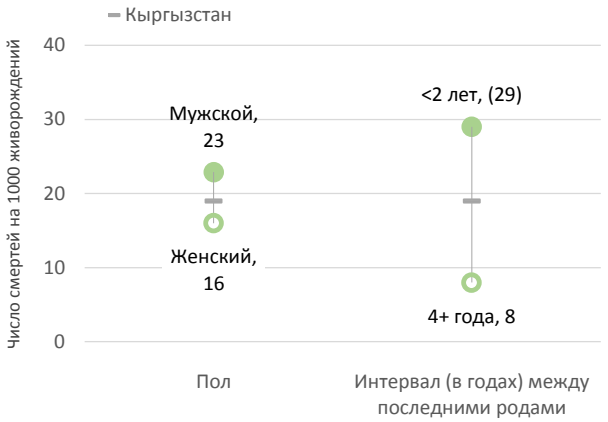
- Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет составляет 20 детей на 1000 родившихся живыми.
- Коэффициент младенческой смертности составляет 17 детей, а коэффициент неонатальной смертности – 13 детей на 1000 родившихся живыми.
- Таким образом, **из всех детей умерших в возрасте до 5 лет,** 85% умирает в возрасте до года, а три четверти смертности младенцув происходит в течение первого месяца жизни.
- Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет выше в сельской местности, в домохозяйствах с беднейшим квинтилем благосостояния, а также у матерей с низким уровнем образованием.
- Несмотря на относительно малое число случаев, уровень смертности детей в возрасте до 5 лет , родившихся в течение двух лет после предыдущих родов, в 3,6 раза выше, чем среди детей, родившихся через 4 и более лет после предыдущих родов (29 и 8 умерших на 1000 живорождений)
- За последние 15 лет отмечается устойчивое снижение показателя младенческой смертности и детской смертности в возрасте до 5 лет.

Различия детской смертности

Коэффициент смертности среди детей в возрасте до 5 лет по социально-экономическим характеристикам и местности



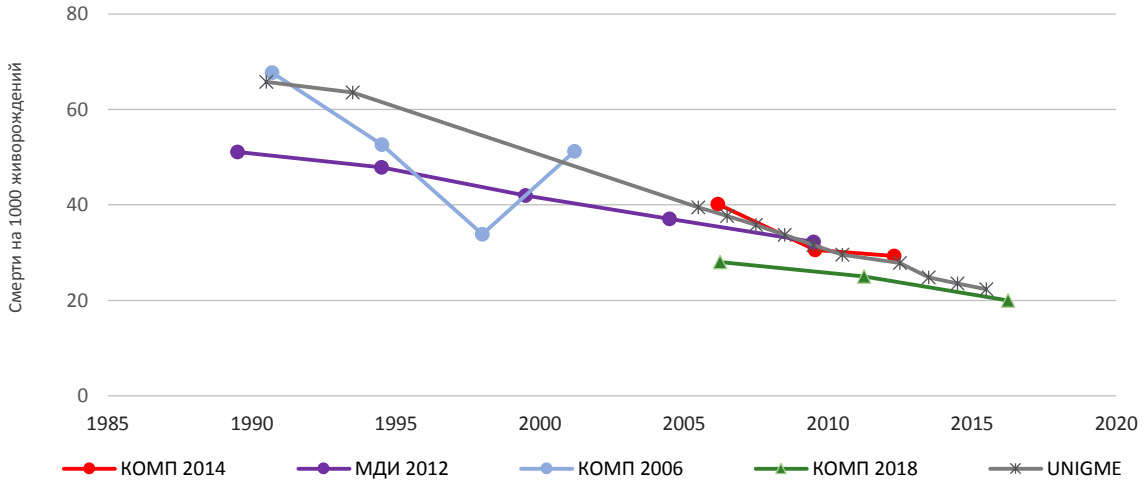
Коэффициент смертности среди детей в возрасте до 5 лет по демографическим факторам риска



Коэффициенты смертности среди детей в возрасте до 5 лет за пять лет, предшествующих проведению обследования, по социально-экономическим характеристикам, местности и демографическим факторам риска

( ) – показатели основаны на 250-499 невзвешенных наблюдениях.

Тенденции смертности среди детей в возрасте до 5 лет



Исходные данные, используемые в вышеприведенном графике, взяты из окончательных отчетов по КОМП 2018, **КОМП** 2014, **КОМП** 2006 и МДИ 2012, за исключением UNIGME, который можно загрузить с портала Межведомственной группы по оценке детской смертности ООН Исходные данные о детской смертности и оценки детской смертности публикуются на www.childmortality.org, портале Межведомственной группы по оценке детской смертности ООН. Данные из одного источника могут отличаться между отчетом и порталом Межведомственной группы по оценке детской смертности ООН, поскольку Межведомственная группа по оценке детской смертности ООН пересчитывает оценки, используя меньшие интервалы и (или) календарные года (если есть данные).

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 г. Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ,ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов MISC 2018 года в Кыргызстане, касающихся детской смертности. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах CS.1, CS.2 и CS.3 в Отчете о результатах опроса.

Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

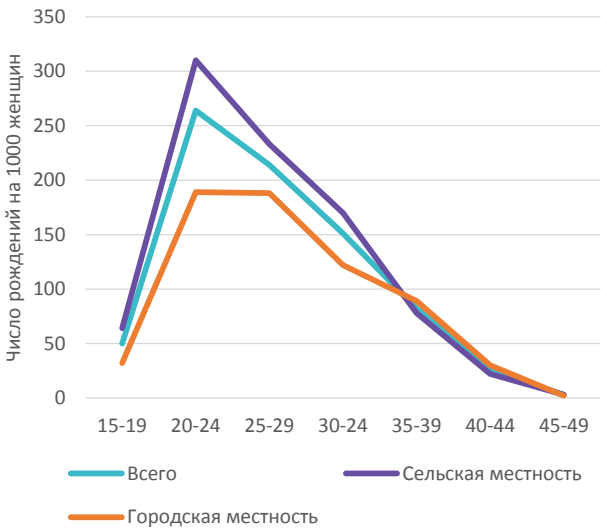
Кыргызстан 2018

Рождаемость и планирование рождаемости

Кластерный опрос по многим показателям

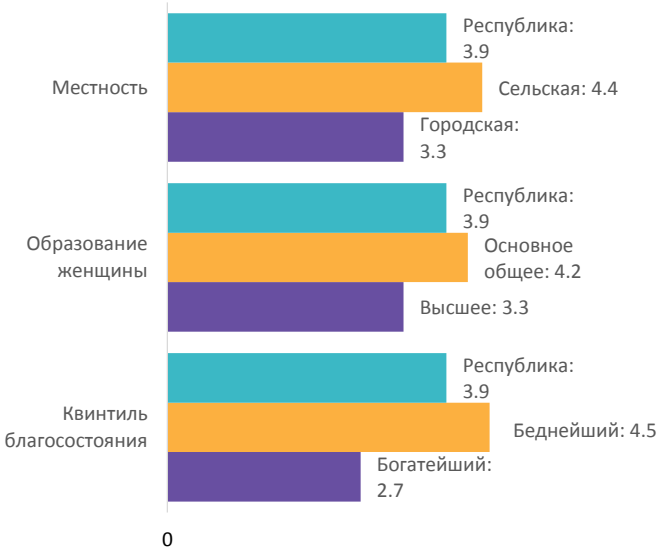
Рождаемость

Повозрастные коэффициенты рождаемости



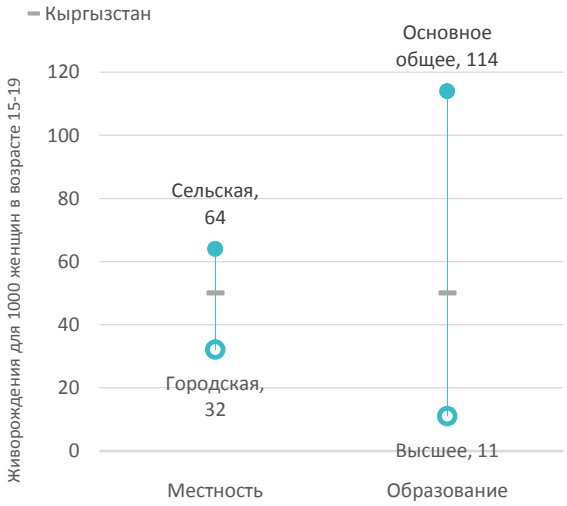
Повозрастные коэффициенты рождаемости – число рождений живых детей за последние 3 года, делённое на среднее количество женщин данной возрастной группы за тот же период, выраженное на 1 000 женщин.

Суммарный коэффициент рождаемости



Суммарный коэффициент рождаемости рассчитывается посредством сложения повозрастных коэффициентов рождаемости, рассчитанных для каждой группы женщин от 15 лет до 49 лет с шагом в пять лет

Коэффициент рождаемости для подростков: показатель ЦУР 3.7.2

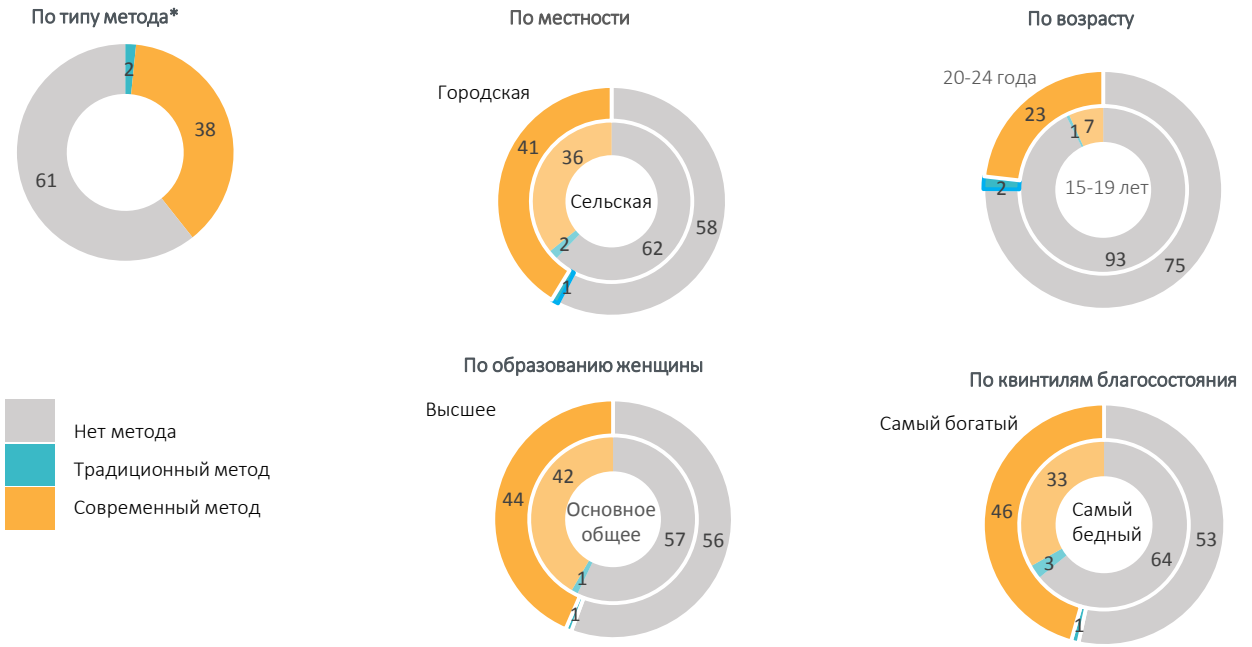


Повозрастной коэффициент рождаемости для девушек в возрасте 15-19 лет для трехлетнего периода, предшествующего опросу.

Показатель ЦУР 3.7.2 в отношении коэффициента рождаемости для подростков относится к цели 3.7: обеспечить к 2030 году всеобщий доступ к сексуальному и репродуктивному здравоохранению, в том числе для планирования рождаемости, информирования и образования, а также включения репродуктивного здравоохранения в национальные стратегии и программы.

Снижение числа рождений среди подростков и устранение множества факторов, способствующих этому, является залогом улучшения сексуального и репродуктивного здоровья и социально-экономического благополучия подростков. Предупреждение рождений на ранних этапах жизни женщины является важной мерой по улучшению охраны здоровья матери и снижению младенческой смертности.

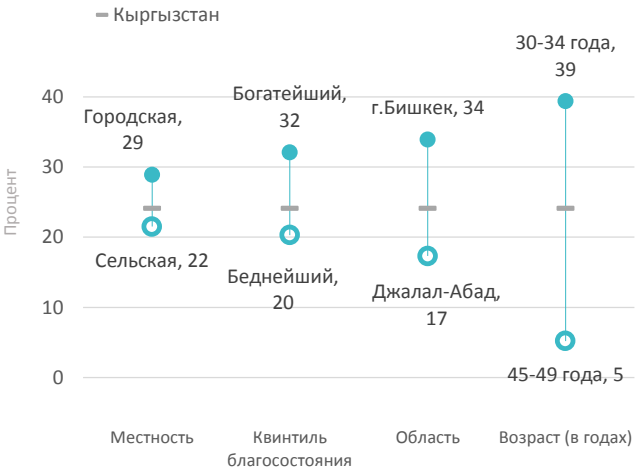
Методы планирования рождаемости по различным характеристикам



Процент женщин в возрасте 15-49 лет, состоящих в официальном или гражданском браке, которые пользуются (или партнёр которых пользуется) тем или иным методом контрацепции.
*Современные методы включают стерилизацию женщины, стерилизацию мужчины, ВМК, впрыскиваемые растворы, мужской презерватив, женский презерватив, диафрагму, пенку, пасту. К традиционным методам относятся периодическое воздержание и прерванный половой акт.

Удовлетворение потребности в планировании рождаемости

Удовлетворение потребности в планировании рождаемости – Интервал

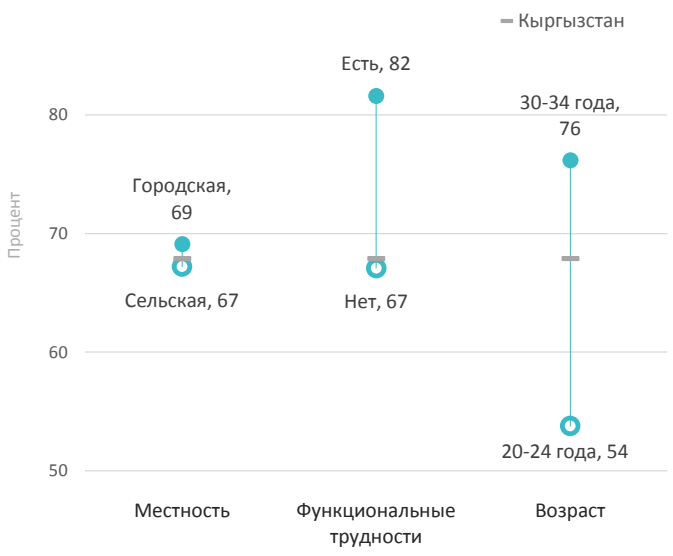


Процент женщин в возрасте 15-49 лет, состоящих в официальном или гражданском браке, с удовлетворёнными потребностями планирования рождаемости в части интервала между рождениями детей, по общим характеристикам.

Удовлетворение потребности в планировании рождаемости – Ограничение

Процент женщин в возрасте 15-49 лет, состоящих в официальном или гражданском браке, с удовлетворёнными потребностями планирования рождаемости в части ограничения рождений, по общим характеристикам.

Процент потребностей планирования рождаемости, удовлетворённых при помощи современных методов – показатель ЦУР 3.7.1



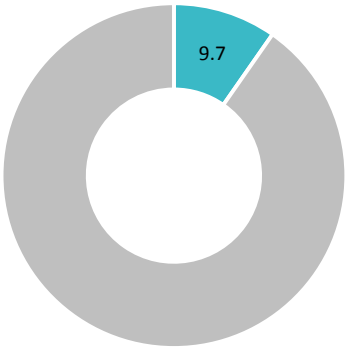
Процент потребностей планирования рождаемости, удовлетворённых при помощи современных методов (показатель ЦУР 3.7.1), полезен для оценки общих уровней покрытия программ и услуг планирования рождаемости. Доступ к эффективным средствам предупреждения беременности и их использование позволяют женщинам и их партнёрам осуществлять свои права в отношении принятия свободного и обдуманного решения о количестве детей и времени их рождения, а также иметь информацию, знания и средства для этого. Удовлетворение потребностей планирования рождаемости при помощи современных методов также способствует охране здоровья матери и ребёнка, предупреждая незапланированные и частые беременности, которые вследствие неблагоприятных исходов относятся к группе повышенного риска.

Региональные данные по рождаемости и планированию рождаемости

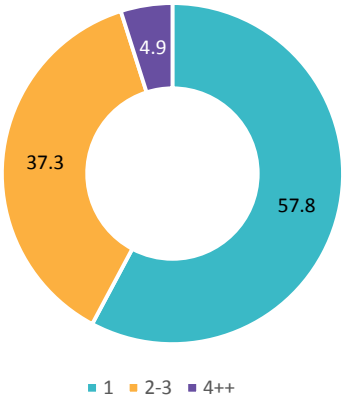
Область	Коэффициент рождаемости для подростков	Суммарный коэффициент рождаемости	Рождение ребёнка до 18 лет*	Использование женщинами, состоящими в браке, современного метода контрацепции	Неудовлетворенная потребность в планировании рождаемости	Потребность в планировании рождаемости, удовлетворяемая при помощи современных методов контрацепции
Кыргызстан	**50**	**4**	**3**	**38**	**19**	**67**
Баткенская	(52)	(4)	2	26	28	49
Джалал-Абадская	(65)	(5)	5	25	21	56
Иссык-Кульская	41	4	2	35	19	65
Нарынская	(64)	(5)	2	48	12	80
Ошская	90	5	2	37	16	71
Таласская	(*)	(*)	7	50	13	79
Чуйская	50	4	2	45	19	71
г.Бишкек	6	3	2	46	20	70
г.Ош	77	4	3	39	17	71

*Процент женщин в возрасте 20-24 лет, родивших живых детей до 18 лет.
(*) - показатели основаны менее чем на 125 невзвешенных наблюдениях
( ) – показатели основаны на 125-499 невзвешенных наблюдениях.

Процентная доля женщин, которые перенесли минимум один индуцированный аборт



Процентное распределение женщин, перенесших аборт по числу абортов



Процентная доля женщин, когда-либо перенесших индуцированный аборт, и процентное распределение по числу абортов

Основные идеи

- Суммарный коэффициент рождаемости в Кыргызстане составляет по данным обследования 3.9 рождения на одну женщину;
- Рождаемость выше в сельской местности, у женщин с низким уровнем образования и у женщин с более низким уровнем благосостояния;
- Подростковая рождаемость в сельской местности в 2 раза выше, чем в городской (64 младенца против 32 детей на 1000 женщин);
- Более одной трети замужних женщин (39%) используют тот или иной метод контрацепции, в том числе современные методы контрацепции – 38% женщин;
- Доля женщин, использующих контрацептивные средства выше среди женщин, проживающих в городской местности, у женщин с более высоким уровнем образования и у женщин с более высоким уровнем благосостояния;
- Подростки в возрасте 15-19 лет используют контрацептивные средства значительно реже, чем женщины более старшего возраста. Лишь 7% женщин данного возраста используют тот или иной метод контрацепции;
- 39% замужних женщин имеют удовлетворенную потребность в планировании рождаемости (24% - для планирования сроков рождения детей и 15% - для ограничения деторождения);
- 67% замужних женщин из всех, имеющих потребность в планировании семьи, удовлетворены при помощи современных методов контрацепции.
- 19% замужних женщин в возрасте 15-49 лет имеют неудовлетворенные потребности в планировании семьи.
- В целом, 9.7% женщин в возрасте 15-49 лет когда-либо приходилось делать аборт. Большинство женщин, сделавших искусственный аборт, сообщили, что сделали только один аборт (57.8%); 37.3% сделали два-три искусственных аборта и почти 5% сделали четыре или более абортов. Подавляющее большинство искусственных абортов произошло в городах Ош (13.2%) , Чуй (13.1%) и Джалал-Абад (12.7%), а также среди женщин в возрасте 29-35 лет (17.4%).

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.
Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 для Кыргызстана, касающихся фертильности и планирования рождаемости. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах ТМ.1.1, ТМ.2.1, ТМ.2.2W, ТМ.2.3W, ТМ.3.1 и ТМ.3.3.

Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

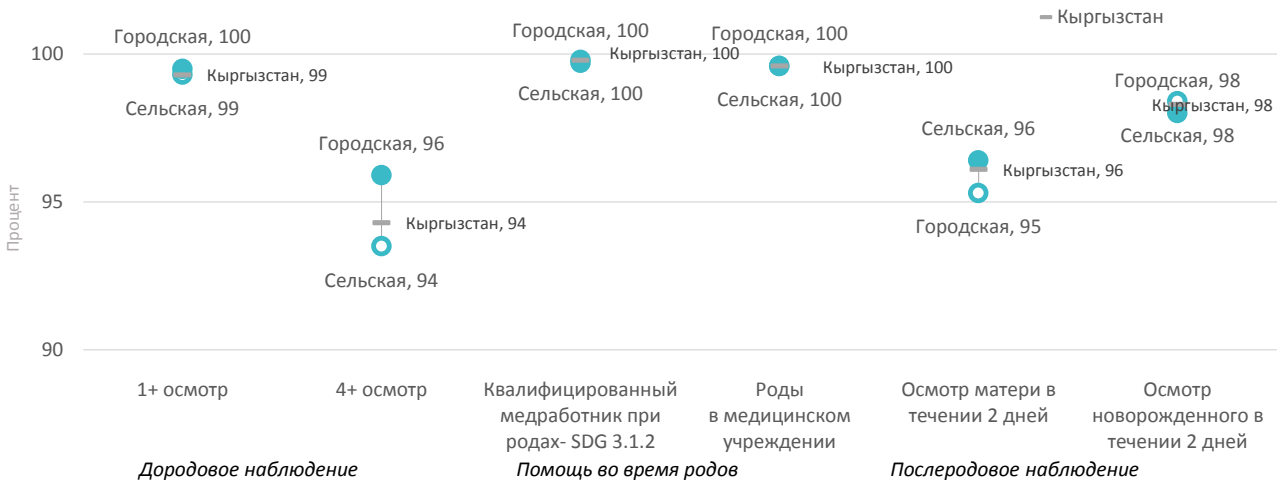
Кыргызстан 2018

Охрана здоровья матерей и новорождённых

Кластерный опрос по многим показателям

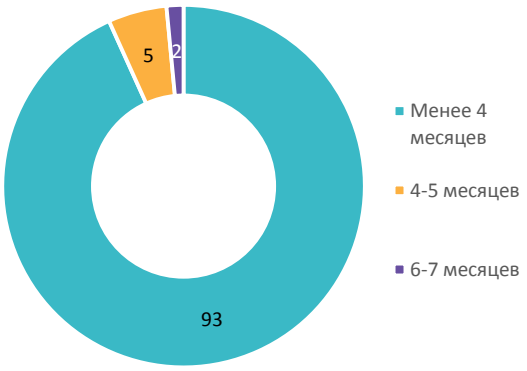
Основные элементы охраны здоровья матерей и новорождённых

Охрана здоровья матерей и новорождённых, разбивка по сферам



Процент женщин в возрасте 15-49 лет, родивших живых детей за последние 2 года, которые в течение последней беременности, приведшей к родам живого ребёнка, были не менее одного раза осмотрены квалифицированным медицинским работником или не менее четырёх раз осмотрены любым медицинским работником, последние роды живого ребёнка которых принимали квалифицированные медицинские работники (**ЦУР 3.1.2**), последние роды живого ребёнка которых проходили в медицинском учреждении, которые прошли медицинский осмотр после родов непосредственно в медицинском учреждении или дома, или послеродовые осмотры которых были проведены в течение 2 дней после последних родов живого ребёнка, а также процент живых новорожденных за последние 2 года, прошедших медицинский осмотр после рождения непосредственно в медицинском учреждении или дома или послеродовые осмотры которых были проведены в течение 2 дней после рождения, по районам.

Время первого осмотра в рамках дородового наблюдения

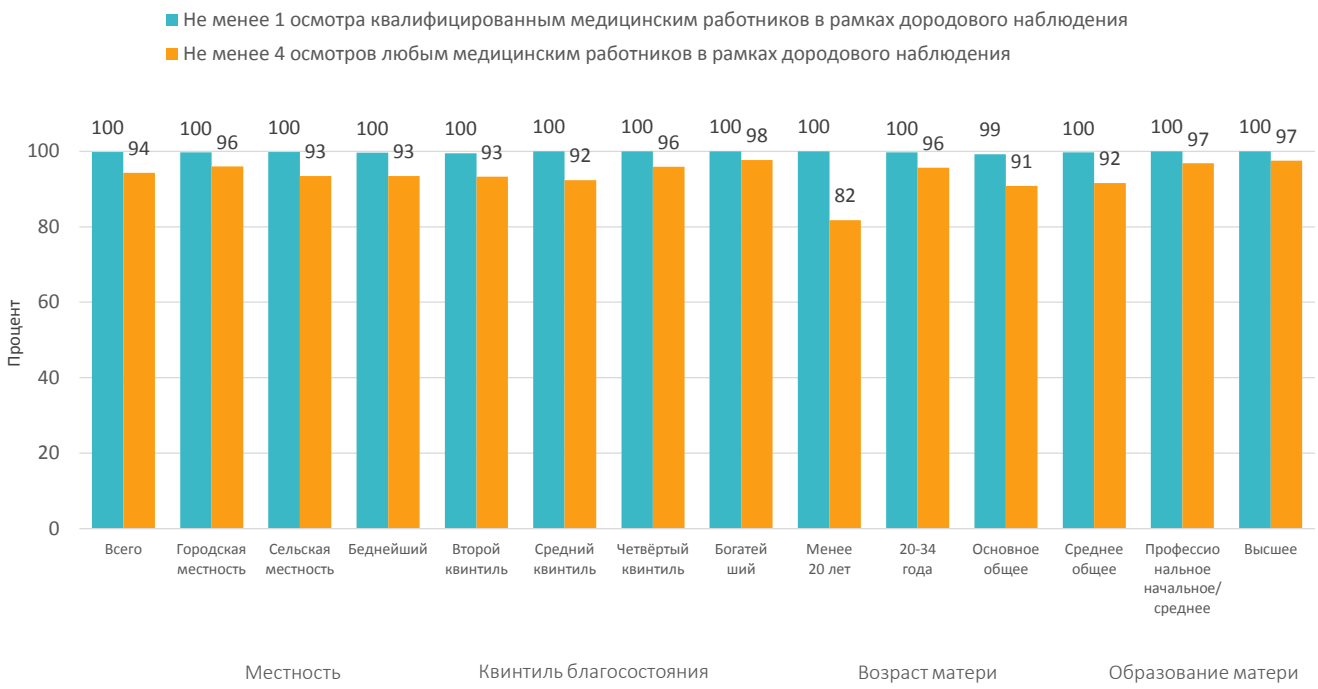


Процент женщин в возрасте 15-49 лет, родивших живых детей за последние 2 года, которые в течение последней беременности, приведшей к родам живого ребёнка, были не менее одного раза осмотрены квалифицированным медицинским работником, по времени проведения первого осмотра в рамках дородового наблюдения.

Состав услуг дородового наблюдения и охват такими услугами

Процент женщин в возрасте 15-49 лет, родивших живых детей за последние 2 года, которым во время последней беременности, приведшей к родам живого ребёнка, измеряли давление и которые сдавали анализы мочи и крови, которые сообщили о получении информации или консультации в отношении ВИЧ во время осмотра в рамках дородового наблюдения, а также сообщили, что им было предложено и они прошли тестирование на ВИЧ в рамках дородового наблюдения и получили результаты.

Охват услугами дородового наблюдения по различным характеристикам

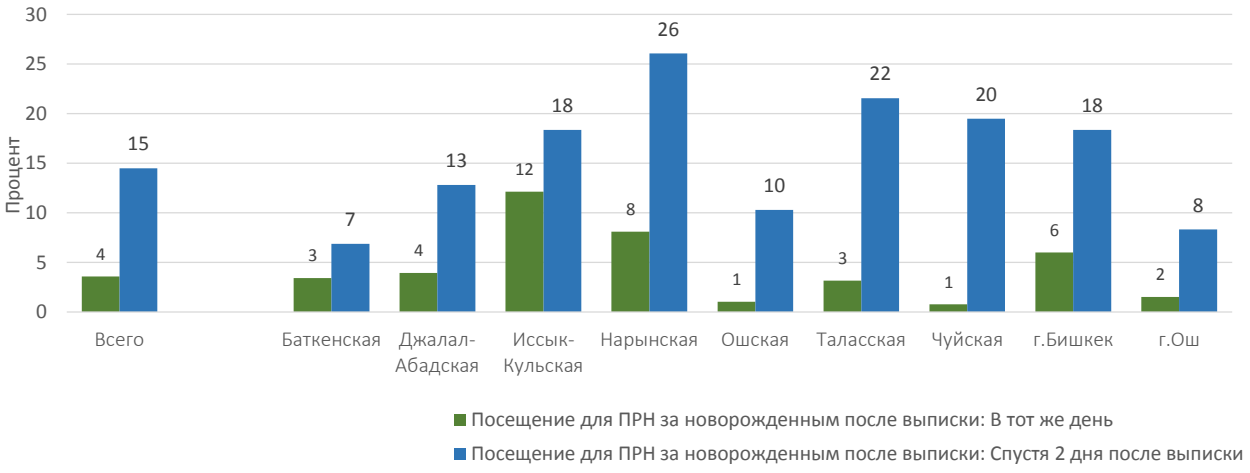


Процент женщин в возрасте 15-49 лет, родивших живых детей за последние 2 года, которые в течение последней беременности, приведшей к родам живого ребёнка, были не менее одного раза осмотрены квалифицированным медицинским работником или не менее четырёх раз осмотрены любым медицинским работником.

Кесарево сечение по различным характеристикам

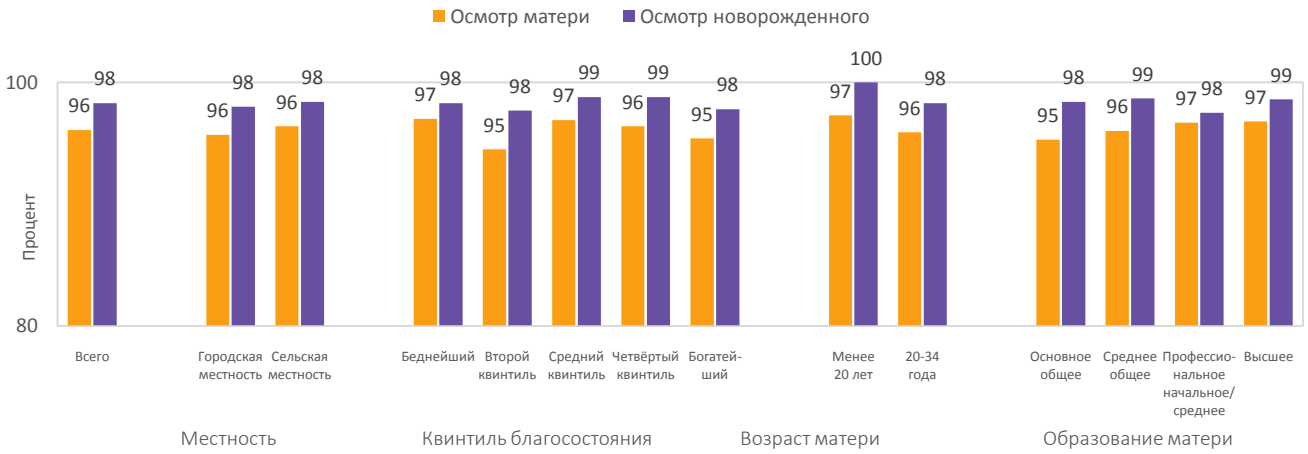
Процент женщин в возрасте 15-49 лет, родивших живых детей за последние 2 года, последние роды живого ребёнка которых прошли посредством кесарево сечения, по различным характеристикам.

Послеродовой уход за новорожденным , в разбивке по областям



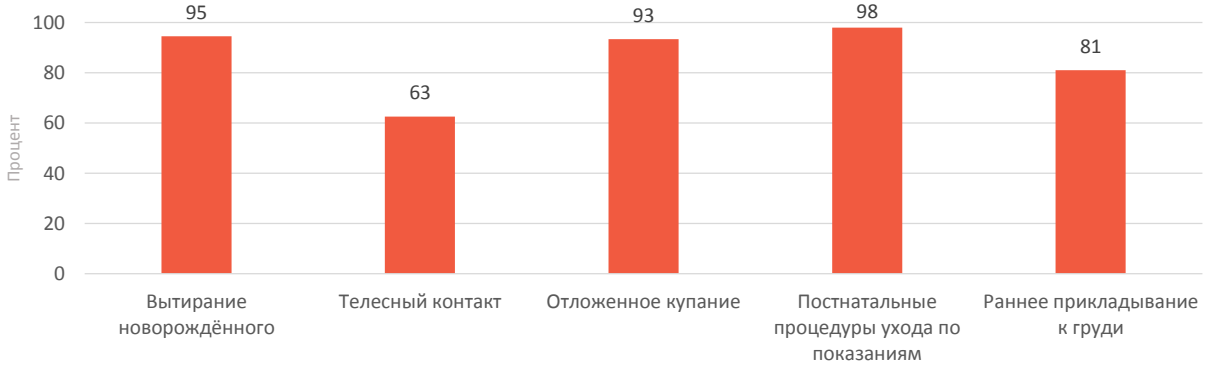
Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года, чей ребенок получал послеродовое наблюдение (ПРН) со стороны любого медицинского работника после выписки из медицинского учреждения

Послеродовой уход в течение 2 дней после родов, по различным характеристикам.



Процент женщин в возрасте 15-49 лет, родивших живых детей за последние 2 года, которые прошли медицинский осмотр после родов непосредственно в медицинском учреждении или дома, или послеродовые осмотры которых были проведены в течение 2 дней после последних родов живого ребёнка, а также процент живых новорожденных за последние 2 года, прошедших медицинский осмотр после рождения непосредственно в медицинском учреждении или дома или послеродовые осмотры которых были проведены в течение 2 дней после рождения, по различным характеристикам.

Охват услугами ухода за новорождёнными



Среди живых новорождённых за последние два года процент тех, которые были вытерты после рождения, процент тех, которые получили телесный контакт, процент тех, которые были искупаны через 24 часа после рождения, процент новорожденных, в отношении которых было проведено не менее 2 постанатальных процедур ухода по показаниям, а также процент женщин, родивших живых детей за последние 2 года, новорожденные которых были приложены к груди в течение первого часа жизни, по различным характеристикам.

Область	Дородовое наблюдение: не менее 1 осмотра (квалифицированный медработник)	Дородовое наблюдение: не менее 4 осмотров (любой медработник)	Квалифицированные акушеры	Роды в медицинском учреждении	Уход за матерью после родов менее 2 дней	Уход за новорожденным после рождения менее 2 дней
Кыргызстан	**100**	**94**	**100**	**100**	**96**	**98**
Баткенская	100	99	100	100	99	99
Джалал-Абадская	100	90	99	98	96	98
Иссык-Кульская	100	98	100	100	96	99
Нарынская	100	91	100	100	93	98
Ошская	100	95	100	100	98	98
Таласская	100	93	100	100	91	95
Чуйская	99	92	100	100	97	98
г.Бишкек	99	96	100	100	94	98
г.Ош	100	99	100	100	98	100

Определения индикаторов представлены в предыдущих таблицах.

Основные идеи

- Дородовая помощь **в медицинском учреждении** оказывается в 99.8%, причем в большинстве случаев дородовая помощь оказывается врачом (84%) и более 15% - медсестрами, акушерками и фельдшерами.
- 94.3% женщин имели по крайней мере четыре дородовых визита, в то время как только 5% имели 1-3 посещения любого поставщика.
- 99.8% беременных женщин хотя бы один раз были охвачены квалифицированным медицинским персоналом. Однако только 70% женщин получили полис страхования на случай беременности.
- У всех беременных женщины, получавших дородовой уход в связи с последними родами, брали анализ мочи и крови в рамках пакета услуг по дородовому уходу (99%) и измеряли кровяное давление (98%). У 77% женщин провели анализ мочи на скрытую бактериурию, чтобы выявить скрытую инфекцию во время беременности.
- 91% родов осуществляется квалифицированными врачами, 8% - медсестрами и акушерками (в Иссык-Куле 15% - акушерками).
- Чаще кесарево сечение делается в Бишкеке 14.9% и Чуйской области 14.8%. Кесарево сечение является самым низким в больницах Джалал-Абада (4%). Наибольшая доля кесаревых сечений наблюдается среди матерей в наивысшем квинтиле благосостояния (11.9% среди самых богатых против 4% среди самых бедных).
- Доля женщин, прошедших послеродовой осмотр в тот же день после выписки, в разных регионах варьируется в широких пределах: от 0.8% и 1% в Чуйской и Ошской областях до 12.2% в Иссык-Кульской области. После 2 дней выписки самый низкий-6.9% в Баткенской области и самый высокий-26.9% в Нарынской области.

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 для Кыргызстана, касающихся охраны здоровья матерей и новорождённых. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах ТМ.4.1, ТМ.4.2, ТМ.4.3, ТМ.5.1, ТМ.6.1, ТМ.6.2, ТМ.8.2, ТМ.8.4, ТМ.8.5, ТМ.8.6, ТМ.8.7, ТМ.8.9 ТМ.11.5, ТС.6.9 и ТС.7.1.

Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

Кыргызстан 2018

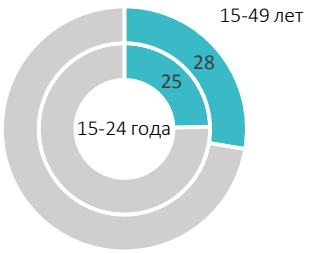
ВИЧ/СПИД

Кластерный опрос по многим показателям

Показатели ВИЧ

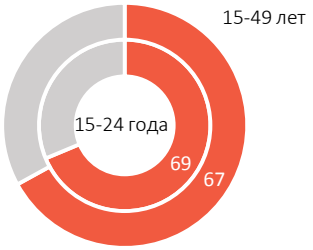
Знание

Процент женщин, которые знают о двух способах предотвращения ВИЧ (один постоянный надёжный неинфицированный партнёр или использование презерватива при каждом половом контакте), которые знают, что человек, выглядящий здоровым, может быть ВИЧ-положительным, и которые не разделяют два наиболее распространённых заблуждения и другие местные заблуждения



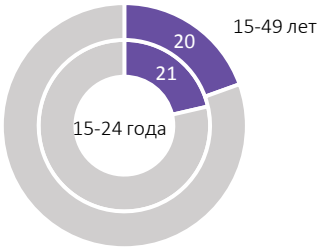
Социальное отторжение

Процент женщин, которые сообщили о дискриминационном отношении к ВИЧ-инфицированным, включая 1) отказ покупать свежие овощи у ВИЧ-положительного продавца и 2) мнение, что ВИЧ-инфицированным детям должно быть запрещено посещать школу вместе со здоровыми детьми.



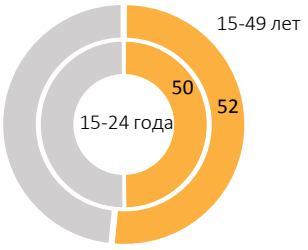
Тестирование

Процент женщин, которые в течение последних 12 месяцев прошли тестирование на ВИЧ и знают результат.



Тестирование во время дородового наблюдения

Процент женщин, которым в рамках дородового наблюдения при последней беременности было предложено пройти тестирование на ВИЧ, которые согласились и получили результаты, а также последующую информацию о состоянии здоровья или консультацию по вопросам ВИЧ.



Основные идеи

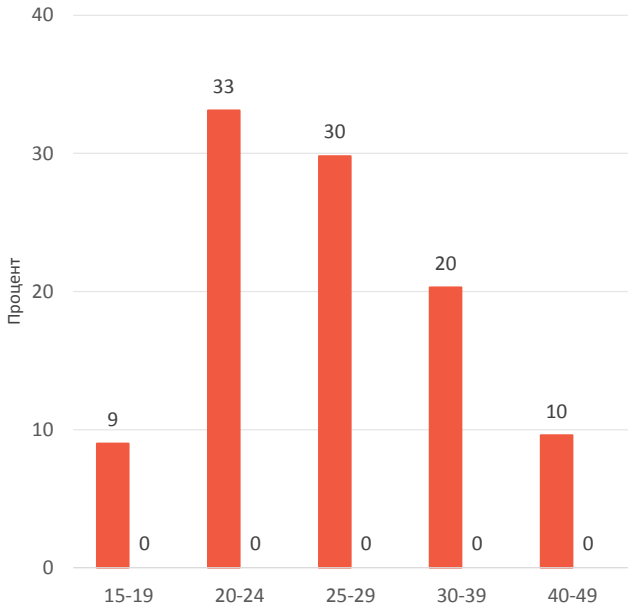
- Только треть женщин в возрасте 15-49 лет имеют достаточные знания о ВИЧ/ СПИДе;
- Довольно часто встречаются ошибочные представления о передаче ВИЧ: согласно данным обследования, 57% женщин знают, что ВИЧ не может передаваться через укусы комаров, и 73% - что ВИЧ не может передаваться через совместное питание с ВИЧ-инфицированным;
- Данные обследования указывают на ощутимую стигматизацию людей, живущих с ВИЧ: 60% женщин в возрасте 15-49 лет отказались бы покупать овощи у ВИЧ-положительного продавца и 45% считают, что ВИЧ-инфицированным детям должно быть запрещено посещать школу вместе со здоровыми детьми;
- За последние 12 месяцев прошли тестирование на ВИЧ и знают свои результаты 20% женщин в возрасте 15-49 лет, и только 52% женщин во время дородового наблюдения прошли тестирование на ВИЧ, знают свои результаты и получили послетестовое консультирование по вопросам ВИЧ;
- Уровень всесторонних знаний о ВИЧ, среди молодых женщин в возрасте 15-24 лет, несколько ниже, чем у женщин репродуктивного возраста в целом.
- Уровень знаний по использованию презервативов для профилактики ВИЧ – инфекции составляет 75% и самый низкий в Баткене-58%.

Показатели ВИЧ по основным характеристикам

Знание девушками и молодыми женщинами (15-24 года)*

* Процент женщин в возрасте 15-24 лет, которые знают о двух способах предотвращения ВИЧ, а также что человек, выглядящий здоровым, может быть ВИЧ-положительным, и которые не разделяют два наиболее распространённых заблуждения.

Тестирование на ВИЧ за последние 12 месяцев



Процент женщин в возрасте 15-49 лет, которые в течение последних 12 месяцев прошли тестирование на ВИЧ и знают результат.

Региональные данные по тестированию на ВИЧ

Область	Женщины, прошедшие тестирование за последние 12 месяцев	Женщины, прошедшие тестирование в рамках дородового наблюдения
Кыргызстан	**20**	**52**
Баткенская	23	58
Джалал-Абадская	25	42
Иссык-Кульская	14	77
Нарынская	23	54
Ошская	19	67
Таласская	24	51
Чуйская	15	36
г.Бишкек	18	41
г.Ош	22	44

Тестирование на ВИЧ за последние 12 месяцев: процент женщин в возрасте 15-49 лет, которые в течение последних 12 месяцев прошли тестирование на ВИЧ и знают результат.

Тестирование на ВИЧ в рамках дородового наблюдения: процент женщин, которым в рамках дородового наблюдения при последней беременности было предложено пройти тестирование на ВИЧ, которые согласились и получили результаты, а также последующую информацию о состоянии здоровья или консультацию по вопросам ВИЧ.

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 для Кыргызстана, касающихся ВИЧ. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах TM.11.1W, TM.11.3W, TM.11.4W, TM.11.5, и TM.11.6W.

Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

Кыргызстан 2018

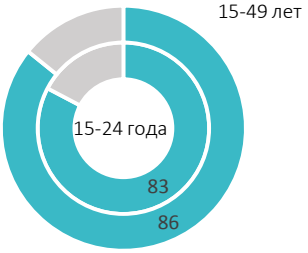
Туберкулез легких

Кластерный опрос по многим показателям

Показатели Туберкулеза

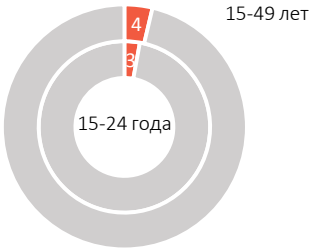
Знание способах передачи

Процент женщин, которые знают, что туберкулез передается по воздуху при кашле или чихании



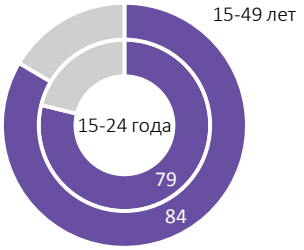
Знание о симптомах

Процент женщин в возрасте 15-49 лет , которые упомянули все три наиболее распространенных симптома туберкулеза (кашель несколько недель, температура, усталость/слабость)



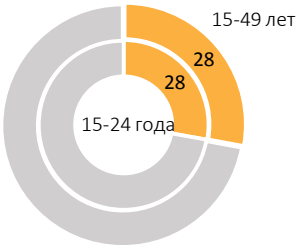
Знание о лечении

Процент женщин, которые знают, что туберкулез можно полностью вылечить



Отношение к людям с туберкулезом

Процент женщин, которые предпочитают хранить в тайне, что у члена семьи туберкулез

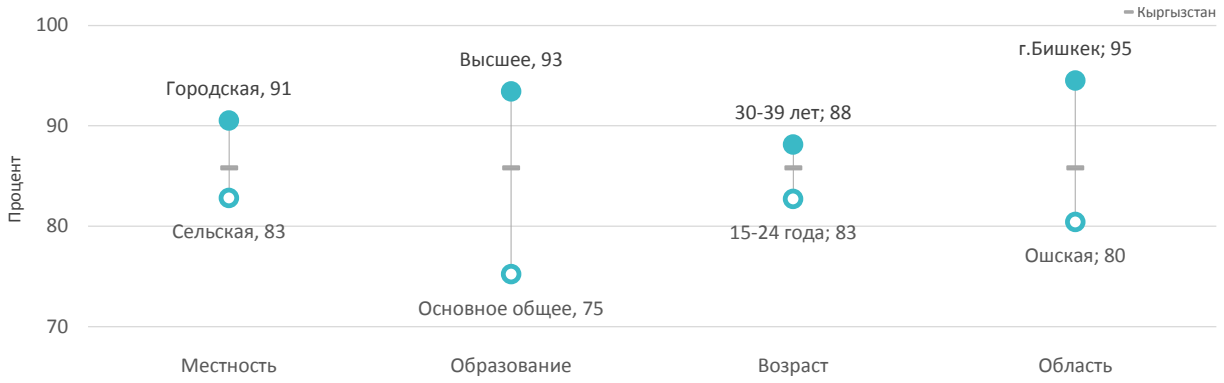


Основные идеи

- Более 80% женщин знают, что туберкулез передается по воздуху при кашле или чихании;
- Более 5% молодых девушек в возрасте 15-17 лет не слышали о туберкулезе;
- Только около 4% женщин знают три наиболее распространенных симптома туберкулеза (кашель несколько недель, температура, усталость/слабость);
- 83.5% женщин знают что туберкулез можно полностью вылечить и треть женщин предпочитают хранить в тайне, что у члена семьи туберкулез.

Показатели Туберкулеза по основным характеристикам

Знание о способах передачи туберкулеза*



* Процент женщин в возрасте 15-49 лет, которые знают, что туберкулез передается по воздуху при кашле или чихании.

Симптомы Туберкулеза

Процент женщин в возрасте 15-49 лет, которые слышали о туберкулезе и знают симптомы туберкулеза.

Региональные данные по Туберкулезу

Область	Знают, что туберкулез передается по воздуху при кашле или чихании	Знают все три наиболее распростра-ненных симптома туберкулеза	Знают, что туберкулез можно полностью вылечить	Предпочитают хранить в тайне, что у члена семьи туберкулез
Кыргызстан	**86**	**4**	**84**	**28**
Баткенская	83	9	85	22
Джалал-Абадская	86	5	85	32
Иссык-Кульская	87	4	89	14
Нарынская	86	6	91	20
Ошская	80	4	82	13
Таласская	88	2	85	14
Чуйская	81	1	80	48
г.Бишкек	95	2	82	35
г.Ош	83	4	84	31

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 для Кыргызстана, касающихся туберкулеза. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах TM.13.1W, TM.13.2W и TM.13.3W.

Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

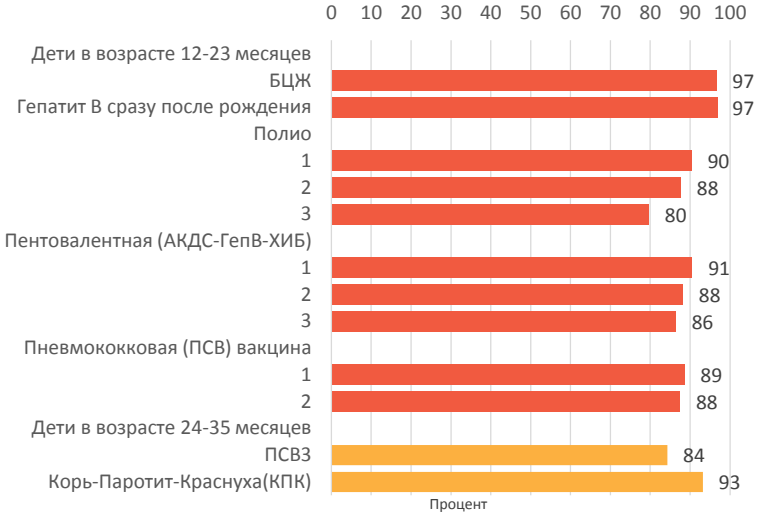
Кыргызстан 2018

Детское здоровье и лечение заболеваний

Кластерный опрос по многим показателям

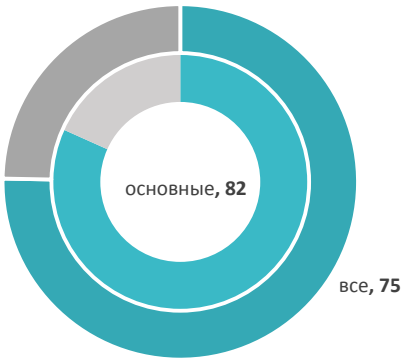
Вакцинация

Вакцинация в первые годы жизни



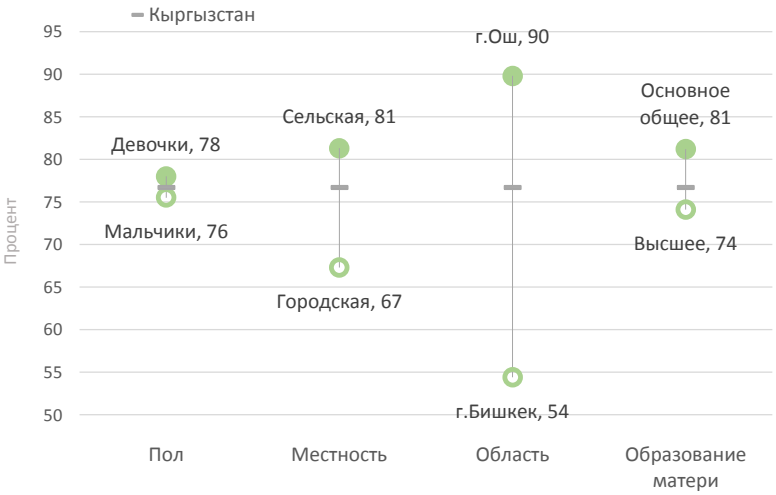
Процентная доля детей в возрасте 12–23 месяцев и 24-35 месяцев, которым были сделаны прививки от вакцинопредотвратимых детских болезней в какое-либо время до даты проведения обследования (общий охват)

Общий охват основными и всеми антигенами



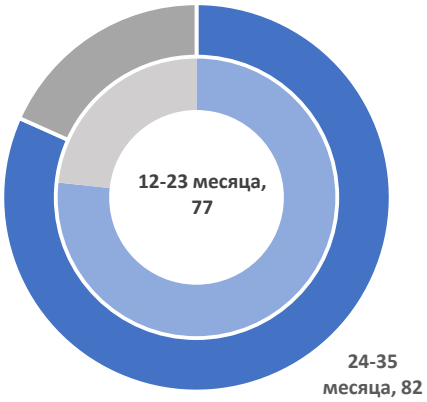
Процентная доля детей в возрасте 24-35 месяцев, которым были сделаны прививки от вакцинопредотвратимых детских болезней (общий охват)

Различия в общем охвате основными антигенами



Процентная доля детей в возрасте 12–23 месяцев, которым к настоящему времени сделаны прививки от вакцинопредотвратимых детских болезней (общий охват) по основным характеристикам

Общий охват основными антигенами

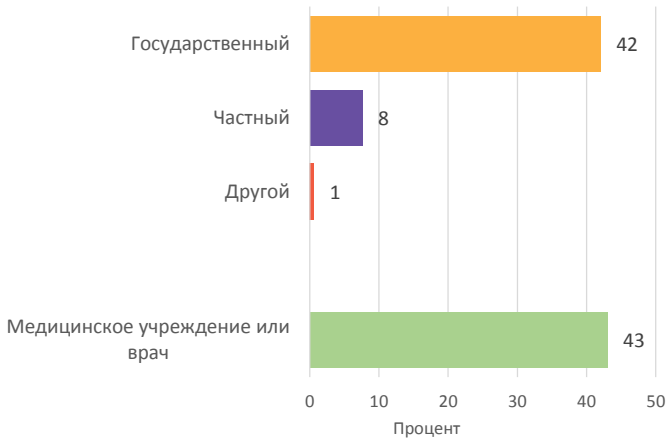


Процентная доля детей в возрасте 12–23 месяцев и 24-35 месяцев, которым к настоящему времени сделаны прививки от вакцинопредотвратимых детских болезней (общий охват)

Прим: В число основных антигенов входят: БЦЖ, Полио-3, Пентавалента-3, Корь.
Все антигены: include: БЦЖ, Полио-3, Пентавалента-3, Пневмококковая (PVC3), Корь и Краснуха в соответствии с графиком иммунизаций.

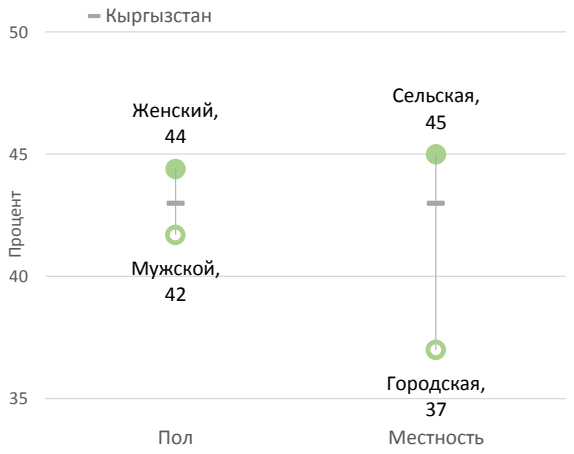
Диарея

Обращение за медицинской помощью при диарее



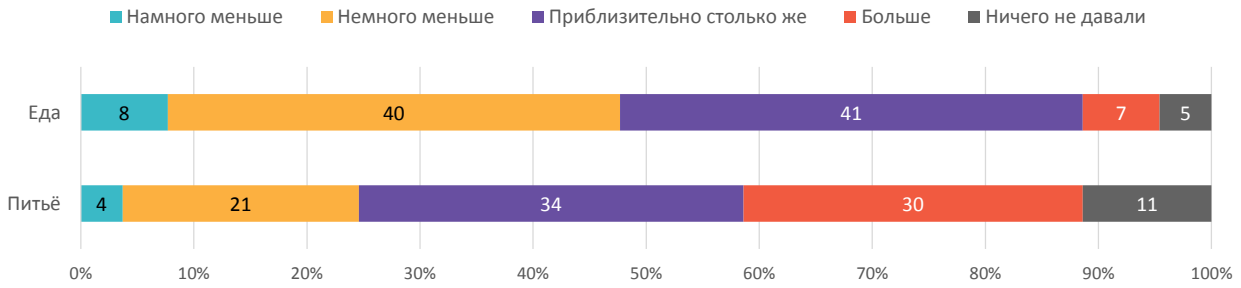
Процент детей в возрасте 0-59 месяцев, перенесших диарею за последние две недели и получивших консультацию или лечение, по источникам оказания помощи.

Неравенство при обращении за медицинской помощью при диарее



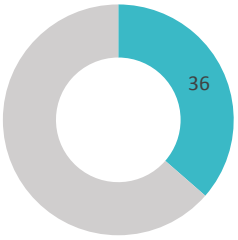
Процент детей в возрасте 0-59 месяцев, перенесших диарею за последние две недели и получивших консультацию или лечение в медицинском учреждении или у врача.

Кормление во время диареи



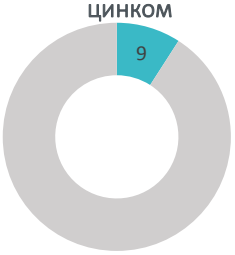
Процентное распределение детей в возрасте 0-59 месяцев, перенесших диарею за последние две недели, по количеству жидкости и пищи, полученному во время диареи.

Лечение диареи оральной регидратационной солью



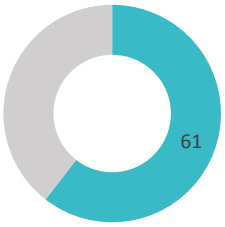
Процент детей в возрасте 0-59 месяцев, перенесших диарею за последние две недели и получивших лечение раствором оральной регидратационной соли.

Лечение диареи оральной регидратационной солью и цинком



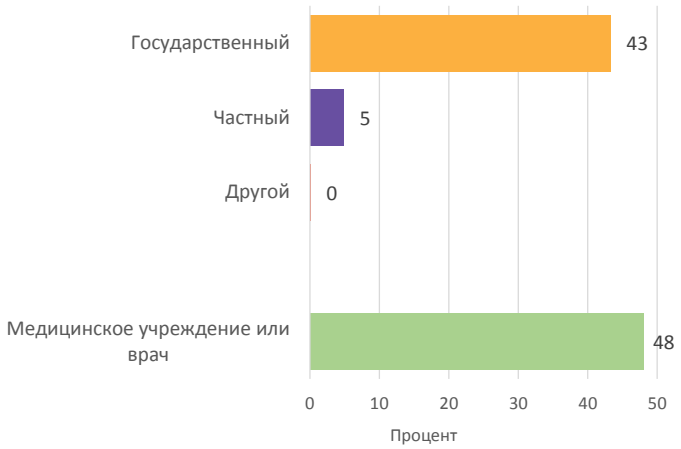
Процент детей в возрасте 0-59 месяцев, перенесших диарею за последние две недели и получивших лечение раствором оральной регидратационной соли и цинком.

Оральная регидратационная соль и продолжение кормления во время диареи



Процент детей в возрасте 0-59 месяцев, перенесших диарею за последние две недели, которые прошли оральную регидрационную терапию без перерыва питания.

Обращение за медицинской помощью при лихорадке



Процент детей в возрасте 0-59 месяцев, перенесших лихорадку за последние две недели и получивших консультацию или лечение, по источникам оказания помощи.

Неравенство при обращении за медицинской помощью при лихорадке

Процент детей в возрасте 0-59 месяцев, перенесших лихорадку за последние две недели и получивших консультацию или лечение в медицинском учреждении или у врача.

Региональные данные по обращениям за медицинской помощью при детских заболеваниях

Область	Обращение за медицинской помощью в медицинское учреждение или к врачу при следующих заболеваниях:	
	Диарея	Лихорадка
Кыргызстан	**43**	**48**
Баткенская	(*)	(*)
Джалал-Абадская	40	39
Иссык-Кульская	38	56
Нарынская	43	48
Ошская	54	43
Таласская	(*)	(*)
Чуйская	33	43
г.Бишкек	(*)	63
г.Ош	42	67

(*) - показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях

Основные идеи

- Только половина матерей детей с диареей и лихорадкой обращаются за медицинской помощью в государственные или частные медицинские организации.
- Неравенство при обращении за медицинской помощью при диарее и лихорадке выявлено между сельским и городским населением, беднейшими и наиболее обеспеченными домохозяйствами по уровню образования.
- 95% детей с диареей продолжают получать еду во время болезни. 59% детей с диареей получали жидкости меньше, чем до болезни, а 11% детей не давали питья, что не соответствует клиническому протоколу.
- 61% матерей продолжали кормить и давать оральную регидратационную соль детям во время диареи, только 9% детей получали цинк, как это рекомендовано клиническим протоколом.

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 для Кыргызстана, касающихся детского здоровья и лечения заболеваний. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах ТС.3.1, ТС.3.2, ТС.3.3, ТС.6.10 и ТС.6.11.

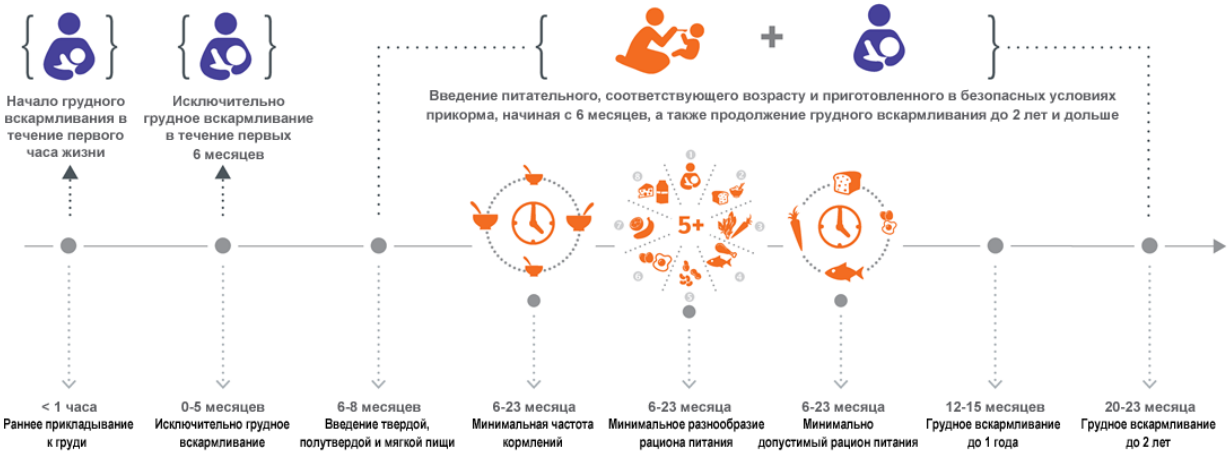
Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

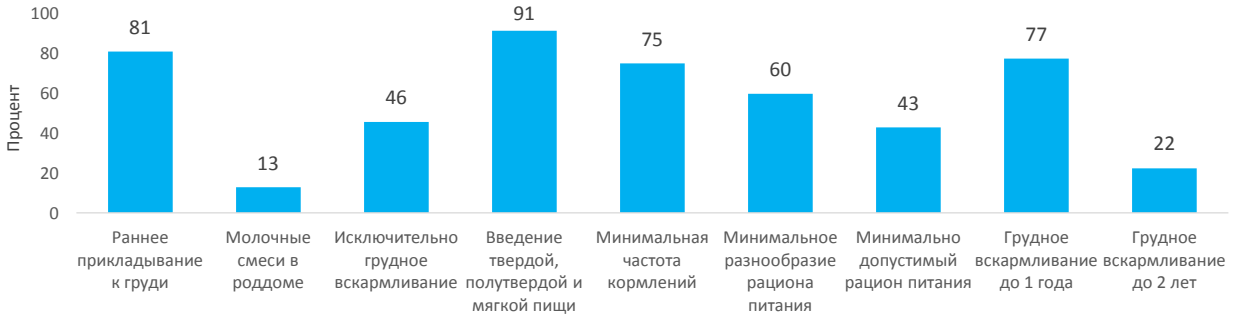
Кыргызстан 2018

Кормление детей грудного и раннего возраста

Кластерный опрос по многим показателям

Кормление детей грудного и раннего возраста





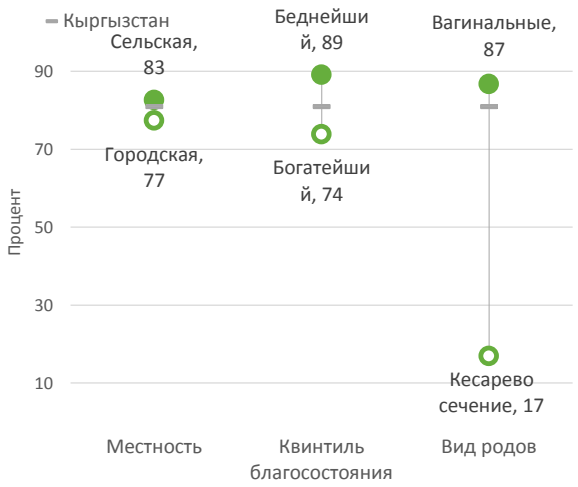
Раннее прикладывание к груди: процент новорождённых, приложенных к груди в первый час жизни. **Исключительно грудное вскармливание**: процент младенцев в возрасте 0-5 месяцев, получающих только грудное молоко. **Введение твёрдой пищи**: процент младенцев в возрасте 6-8 месяцев, получающих твёрдую или полутвёрдую пищу. **Минимальное разнообразие рациона питания**: процент детей в возрасте 6-23 месяцев, получающих 5 из 8 рекомендованных групп продуктов питания. **Минимальная частота кормлений**: процент детей в возрасте 6-23 месяцев, получающих рекомендуемое минимальное количество кормлений твёрдой/жидкой пищей в соответствии с возрастом. **Минимально допустимый рацион питания**: процент детей в возрасте 6-23 месяцев, получающих минимальное разнообразие продуктов питания и минимальное количество кормлений. **Грудное вскармливание ребёнка в возрасте 1 года**: процент детей в возрасте 12-15 месяцев, продолжающих получать грудное молоко. **Грудное вскармливание ребёнка в возрасте 2 лет**: процент детей в возрасте 20-23 месяцев, продолжающих получать грудное молоко.

Основные идеи

- 81% детей прикладываются к груди в течение первого часа после рождения, при этом остаются довольно низкими показатели раннего прикладывания к груди при кесаревом сечении (17%).
- Наиболее высокие показатели раннего прикладывания отмечаются среди сельских жителей, малообеспеченных семей и у матерей с высшим образованием.
- Показатель исключительно грудного вскармливания (ИГВ) до 6-ти месяцев остается низким, составляя 46% при целевом показателе не ниже 80%. ИГВ резко сокращается к 4-5 месяцам (с 71% до 30%).
- Практически каждый десятый ребенок (13%) в родильном доме начинает получать молочные смеси, что требует дальнейшего изучения (противопоказания со стороны матери или ребенка, продвижение заменителей грудного молока и т.д.).
- Всего 43% детей старше 6-ти месяцев получают минимально допустимый рацион питания, что по-видимому является одной из причин высокой распространенности нарушений питания.
- Минимальное разнообразие рациона питания выше среди городских, наиболее обеспеченных семей и у матерей с высшим образованием и у детей в возрасте 18-23 мес.
- Наиболее низкий уровень минимального разнообразия питания среди детей Баткенской области (27% при 60% в целом по республике).

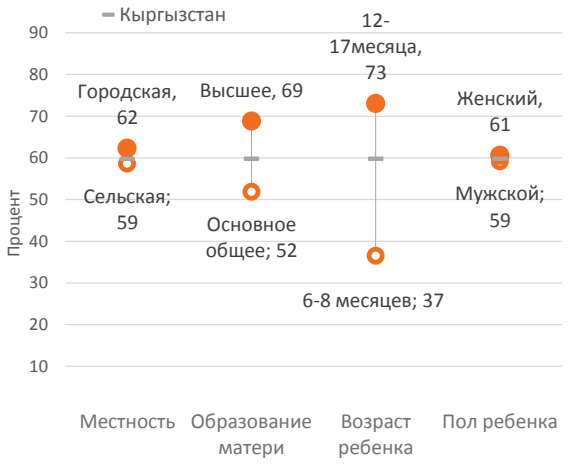
Кормление детей грудного и раннего возраста: равенство

Раннее прикладывание к груди



Процент новорождённых , приложенных к груди в первый час жизни, по общим характеристикам.

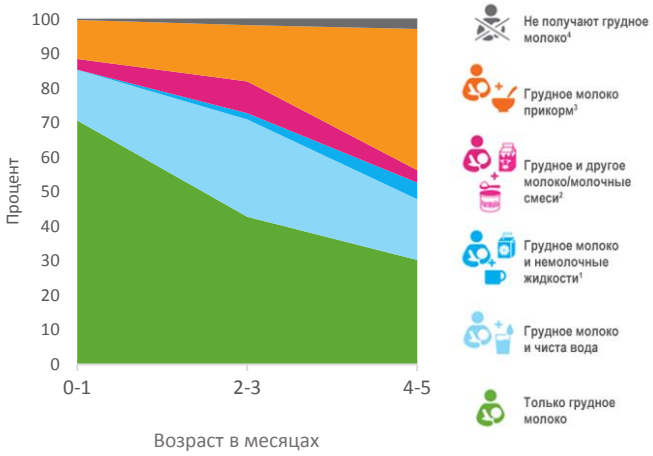
Минимальное разнообразие рациона питания



Процент детей в возрасте 6-23 месяца, получавших не менее 5 из 8 групп продуктов питания, по общим характеристикам.

Кормление детей грудного и раннего возраста: питание, получаемое младенцами

Жидкости или продукты, получаемые младенцами в возрасте 0-5 месяцев



Процент младенцев в возрасте 0-5 месяцев, получающих грудное молоко, грудное молоко и чистую воду, грудное молоко и немолочные жидкости, грудное и другое молоко и молочные смеси, грудное молоко и прикорм, не получающих грудное молоко.

Примечание: 1) может также даваться чистая вода; 2) может также даваться чистая вода и/или немолочные жидкости; 3) может также даваться чистая вода, немолочные жидкости и/или другое молоко/молочные смеси; 4) может даваться чистая вода, немолочные жидкости, другое молоко/молочные смеси и/или твёрдая, полутвёрдая и мягкая пища.

Региональные данные

Областть	Раннее прикладывание к груди	Минимальное разнообразие рациона питания
Кыргызстан	**81**	**60**
Баткенская	93	27
Джалал-Абадская	74	67
Иссык-Кульская	74	41
Нарынская	79	83
Ошская	95	56
Таласская	79	69
Чуйская	65	73
г.Бишкек	79	61
г.Ош	79	65

Процент новорождённых, приложенных к груди в течение первого часа жизни, и процент детей в возрасте 6-23 месяцев, получавших не менее 5 из 8 групп продуктов питания, по географическим регионам.

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 для Кыргызстана, касающихся кормления детей грудного и раннего возраста. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах ТС.7.1, ТС.7.2, ТС.7.3, ТС7.5, ТС.7.6 и ТС.7.7.

Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

Кыргызстан 2018

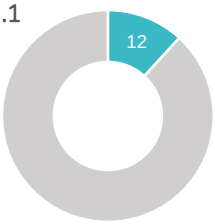
Состояние питания детей

Кластерный опрос по многим показателям

Антропометрические показатели неполноценного питания

Недостаточный рост: SDG 2.2.1

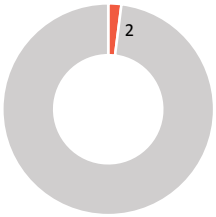
Недостаточный рост относится к ребенку, который слишком низкий для своего возраста. Недостаточный рост - неспособность расти в физическом и когнитивном отношении, и он является результатом хронического или периодического неполноценного питания.



Процентная доля детей в возрасте до 5 лет с недостаточным ростом

Истощение: SDG 2.2.2

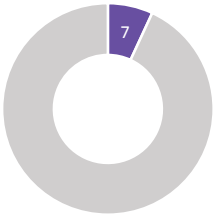
Истощение относится к ребенку, который слишком худой для своего роста. Истощение или острая недостаточность питания - результат недавней быстрой потери веса или неспособность набирать вес. Ребенок, который умеренно или сильно истощен, несет повышенный риск смерти, но возможно лечение.



Процентная доля детей в возрасте до 5 лет с истощением

Избыточный вес: SDG 2.2.2

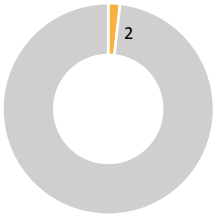
Избыточный вес относится к ребенку, который слишком тяжелый для своего роста. Данная форма неправильного питания возникает в результате того, что человек тратит слишком мало калорий относительно количества, потребленного из пищи и напитков, и увеличивает риск неинфекционных заболеваний в будущем.



Процентная доля детей в возрасте до 5 лет с избыточным весом

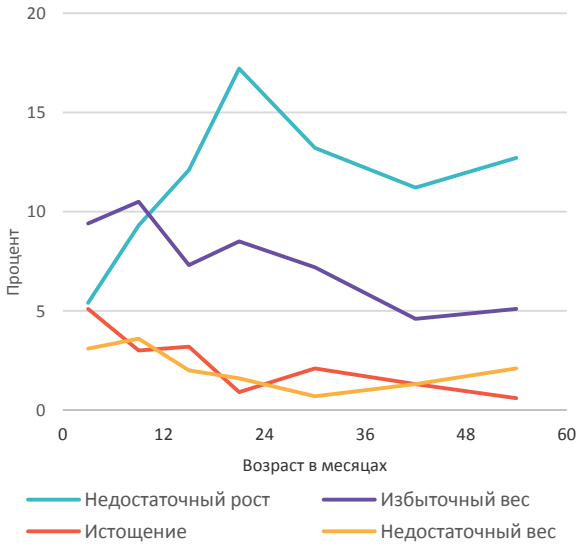
Недостаточный вес

Недостаточный вес - смешанная форма недостаточного питания, которая может включать элементы недостаточного роста и истощения (т.е. ребенок с недостаточным весом может иметь сниженный вес для своего возраста из-за того, что он слишком низкий для своего возраста и (или) слишком худой для своего роста).



Процентная доля детей в возрасте до 5 лет с недостаточным весом

Антропометрические показатели неполноценного питания по возрасту



Процентная доля детей с недостаточным весом, ростом, истощением и избыточным весом, по возрасту в месяцах

Основные идеи

- Отстают в росте 12% детей до 5-ти лет.
- Отставание в росте среди детей до пяти лет оказалось наибольшим среди беднейших домохозяйств (14%), а наименьшим среди детей, проживающих в наиболее обеспеченных домохозяйствах (9.2%)
- Отставание в росте в сельской местности было выше чем в городской (13.1% и 8.8% соответственно).
- Отставание в росте оказалось наименьшим среди детей в возрасте до 6 месяцев (5.4%) и достигает максимума к 18-23 месяцам жизни (17.2%)
- Показатели истощения и недостаточного веса в Кыргызстане лежат в пределах биологической нормы и не превышают 5% по всем группам детей.
- Около 99% домохозяйств потребляют иодированную соль, из них 92% – адекватно йодированную.

Состояние питания детей: Дезагрегированные данные

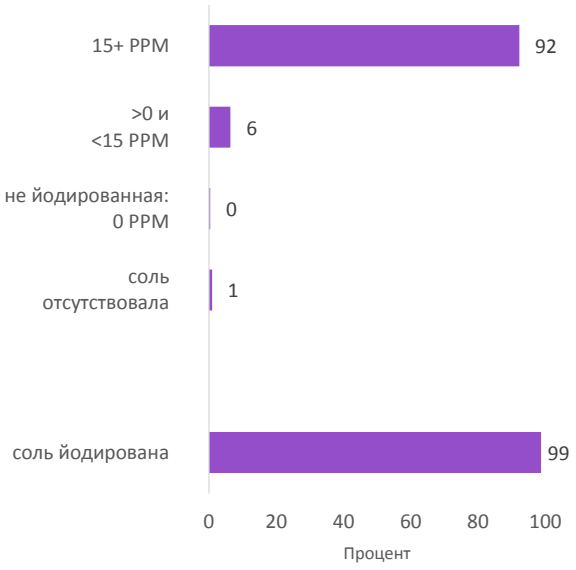
Недостаточный рост: SDG 2.2.1

Процентная доля детей в возрасте до 5 лет с недостаточным ростом, по базовым характеристикам

Истощение: SDG 2.2.2

Процентная доля детей в возрасте до 5 лет с истощением, по базовым характеристикам

Потребление йодированной соли



Процентное распределение домохозяйств в соответствии с потреблением йодированной соли

Региональные данные о недостаточном росте, избыточном весе и истощении

Область	Недостаточный рост: SDG 2.2.1	Избыточный вес: SDG 2.2.2	Истощение	
	% с недостаточным ростом	% с избыточным весом	% с истощением, SDG 2.2.2)	% с истощением (сильное)
Кыргызстан	**12**	**7**	**2**	**1**
Баткенская	12	7	2	0
Джалал-Абадская	16	9	4	1
Иссык-Кульская	14	5	2	1
Нарынская	6	4	1	0
Ошская	14	5	2	1
Таласская	10	3	3	0
Чуйская	10	12	2	1
г.Бишкек	6	7	1	0
г.Ош	11	3	2	0

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 г. Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 года в Кыргызстане, касающихся состояния питания детей. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблице TC.8.1.

Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

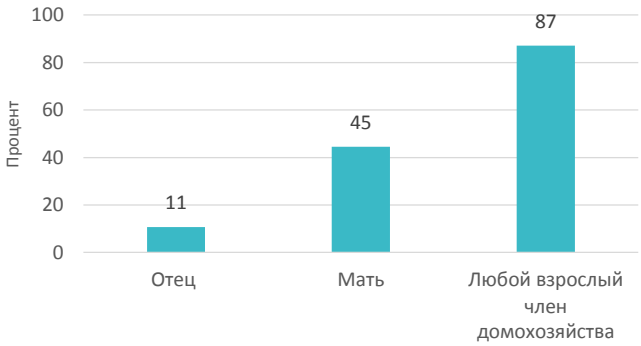
Кыргызстан 2018

Развитие детей младшего возраста

Кластерный опрос по многим показателям

Помощь в обучении

Раннее стимулирование и чуткая забота



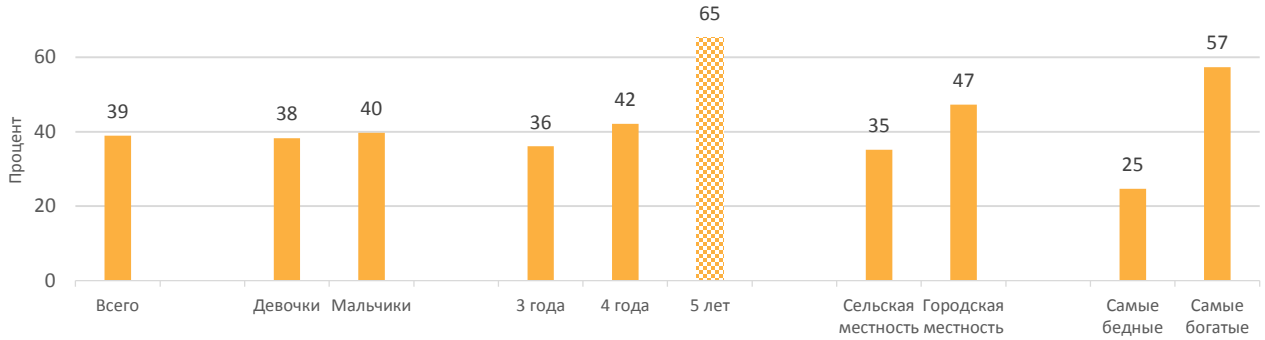
Процент детей в возрасте 2-4 лет, отец, мать или взрослый член семьи которых в течение последних трёх дней занимался с ними видами деятельности, способствующими обучению и подготовке к школе.

Примечание: такие виды деятельности включают чтение книг ребёнку, рассказывание сказок ребёнку, пение песен ребёнку, прогулка с ребёнком, игра с ребёнком, называние, счёт или рисование предметов вместе с ребёнком.

Раннее детство, охватывающее период до 8 лет, имеет решающее значение для когнитивного, социального, эмоционального и физического развития. В эти годы развивающийся детский мозг весьма податлив и открыт для изменений. Для оптимального развития детей младшего возраста требуется стимулирующая воспитательная среда, доступ к книгам и учебным материалам, взаимодействие с чуткими и внимательными воспитателями, надлежащее питание, доступ к высококачественному образованию детей младшего возраста, а также безопасность и защита. Все эти аспекты среды способствуют развитию ребёнка.

Дети, сталкивающиеся с большим числом факторов риска, включая бедность, плохое здоровье, высокие уровни семейного и окружающего стресса, насилие, оскорбление, пренебрежение и эксплуатация, а также ненадлежащая забота и возможности обучения, страдают от неравенства и могут не раскрыть свой потенциал развития.
Инвестирование в ранние годы является одним из наиболее важных и экономически эффективных способов, позволяющих странам сократить разрывы, которые зачастую создают для детей с низким социально-экономическим статусом неблагоприятные условия.

Участие в программах раннего обучения



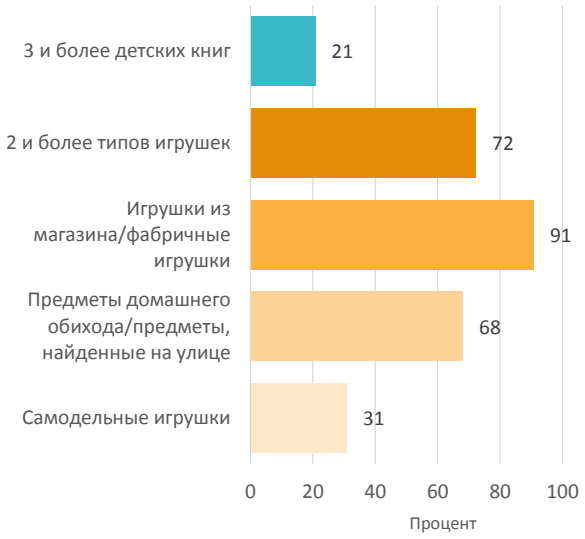
Процент детей в возрасте 36-59 месяцев, участвующих в программах раннего обучения, по общим характеристикам.

Основные идеи

- Раннее стимулирование и чуткая забота детям в возрасте 2-4 года осуществляется в основном любым взрослым членом домохозяйств (87%), но при этом участие отца (11%) было весьма ограниченным.
- Доступ к программам раннего обучения по полу существенно не отличается, сравнительно выше у детей в возрасте 4-х лет, детей из городской местности и из наиболее обеспеченных семей.
- Показатели развития были выше у детей из городской местности (76%) и достаточно обеспеченных семей (78%), по полу - у девочек (75%).
- Большинство детей до 5 лет имеют доступ к игрушкам из магазина (91%), предметам домашнего обихода в т.ч. найденными на улице (68%) и меньший процент детей к самодельным игрушкам (31%). Почти три четверти семей имели 2 и более типов игрушек. Каждая пятая семья дома имели 3 и более книг.
- 72% детей в возрасте 3-4 лет соответствовали возрасту. Достаточно высок уровень мелкой моторики - 99%, познавательного - 92% и социально-эмоционального развития - 74%. Показатель чтения и счета значительно ниже -14%.
- 8% детей до 5 лет оставались одни или под присмотром других детей в возрасте младше 10 лет. Значительно высокий данный показатель в Чуйской (16%), Баткенской (12%), Таласской (10%) и Джалал-Абадской (8%) областях.

Учебные материалы и присмотр за ребёнком

Доступ к игровым и учебным материалам



Процент детей в возрасте до пяти лет по доступу к игровым и учебным материалам.

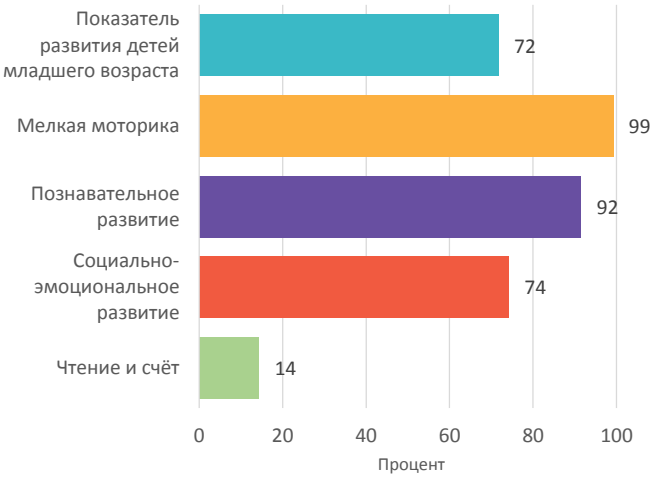
Ненадлежащий присмотр за ребёнком

Область	Ненадлежащий присмотр
Кыргызстан	**8**
Баткенская	12
Джалал-Абадская	8
Иссык-Кульская	6
Нарынская	7
Ошская	5
Таласская	10
Чуйская	16
г.Бишкек	3
г.Ош	4

Процент детей в возрасте до пяти лет, которых как минимум один раз в течение последний недели более чем на час оставляли одних или под присмотром другого ребёнка младше 10 лет, по областям.

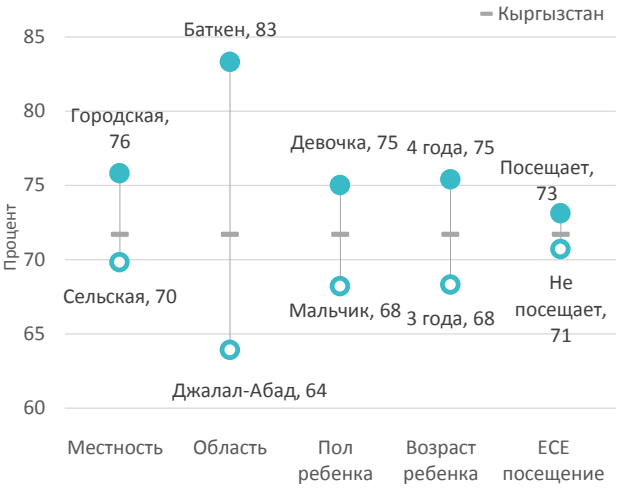
Индекс детского развития в раннем возрасте (ECDI)

ECDI: общая оценка и сферы, ЦУР 4.2.1



ECDI: Индекс детского развития в раннем возрасте – процент детей в возрасте 3-4 лет, которые нормально развиваются в плане грамотности и счёта, мелкая моторика (у ребенка без тяжелой болезни) в социальном и эмоциональном плане и в части обучения.

ECDI: разбивка



ECDI по различным характеристикам
ECE = образование детей младшего возраста

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 для Кыргызстана, касающихся развития детей младшего возраста. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах TC.10.1, LN.1.1, LN.1.1A ,TC.10.2, TC.10.3 и TC.11.1.

Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

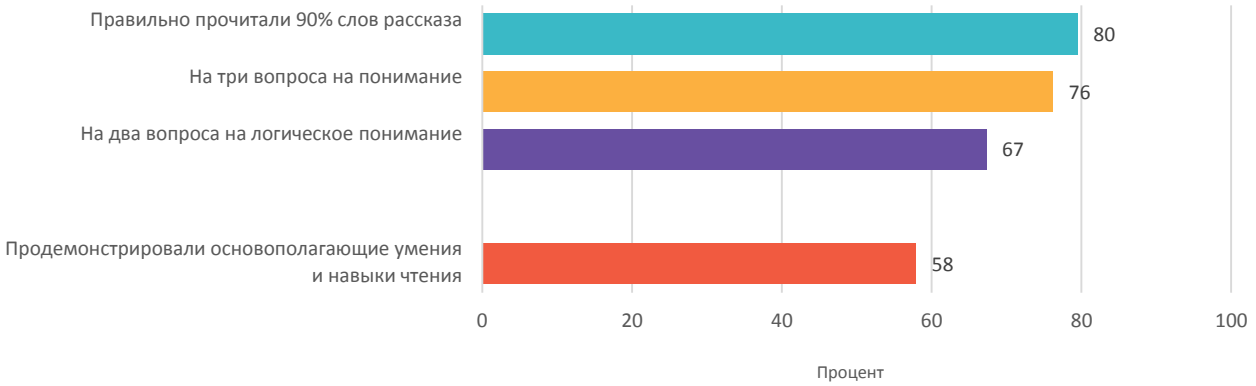
Кыргызстан 2018

Обучение в начальных классах и участие родителей

Кластерный опрос по многим показателям

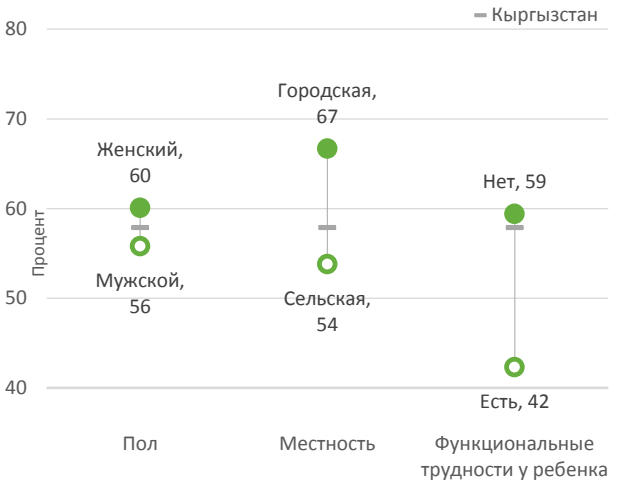
Обучение в начальных классах

Основные навыки чтения: ЦУР 4.1.1.(a) (i: чтение)



* Процент детей в возрасте 7-14 лет, которые могут 1) читать 90% слов текста правильно, 2) ответить на три простых вопроса на понимание, 3) ответить на два вопроса на логическое понимание.

Разбивка данных по основным навыкам чтения

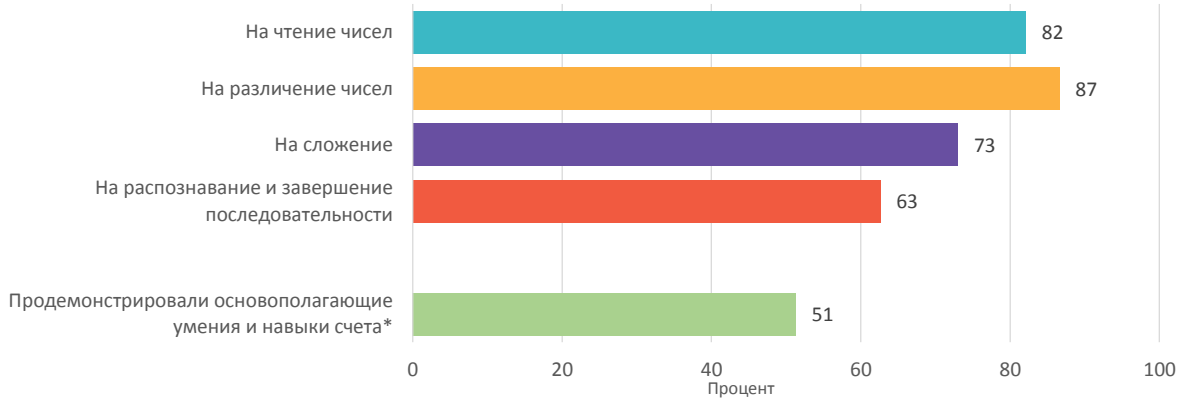


Региональные данные по основным навыкам чтения

Область	Мальчики	Девочки	Всего
Кыргызстан	**56**	**60**	**58**
Баткенская	64	67	66
Джалал-Абадская	47	54	50
Иссык-Кульская	59	71	65
Нарынская	41	37	39
Ошская	50	59	55
Таласская	67	64	65
Чуйская	47	50	49
г.Бишкек	75	73	74
г.Ош	69	76	72

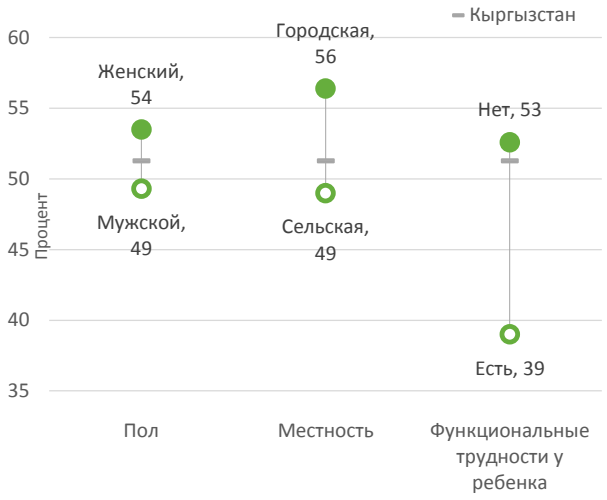
Обучение в начальных классах

Основные навыки счёта: ЦУР 4.1.1.(a) (ii: счёт)



* Процент детей в возрасте 7-14 лет, которые могут успешно выполнить 1) задание на прочтение цифр, 2) задание на распознавание цифр, 3) задание на сложение и 4) задание на определение и заполнение зависимости.

Разбивка данных по основным навыкам счёта



Региональные данные по основным навыкам счёта

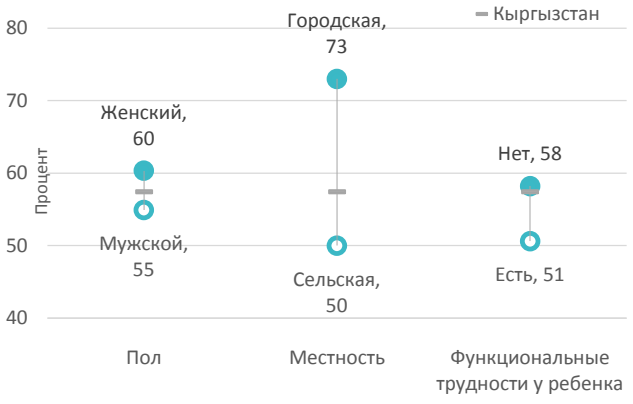
Область	Мальчики	Девочки	Всего
Кыргызстан	**49**	**54**	**51**
Баткенская	66	68	67
Джалал-Абадская	32	58	43
Иссык-Кульская	49	59	54
Нарынская	40	42	41
Ошская	48	51	49
Таласская	45	54	49
Чуйская	52	40	46
г.Бишкек	66	62	65
г.Ош	51	58	54

Данные по навыкам чтения и счёта в КОМП

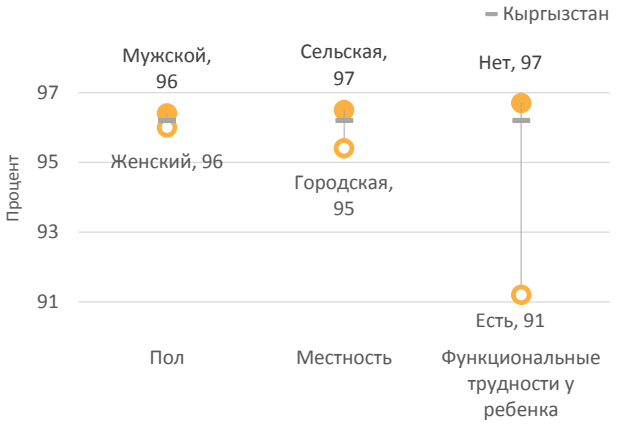
- В модуле «Основное обучение» применяется метод прямой оценки раннего обучения детей чтению и математике для класса 2 начальной школы. Полученные результаты входят в глобальный показатель ЦУР 4.1.1.(a).
- Для модуля «Основное обучение» в каждом домохозяйстве случайным образом выбирается ребёнок в возрасте 7-14 лет (включительно).
- Содержание задания по чтению адаптируется для каждой отдельной страны таким образом, чтобы используемый словарный состав соответствовал учебнику для 2 класса. Это обеспечивает соответствие задания конкретной стране в части словарного состава и культуры. Задания по математике основываются на общих навыках, необходимых для данного уровня.
- В рамках КОМП осуществляется сбор данных по посещаемости школы и различным индивидуальным характеристикам и характеристикам домохозяйств, таким как местоположение, социально-экономический статус домохозяйств, этническая принадлежность. Это позволяет определить наиболее социально отчуждённые подгруппы детей для оказания помощи в повышении результатов обучения.

Участие родителей: условия для учёбы дома

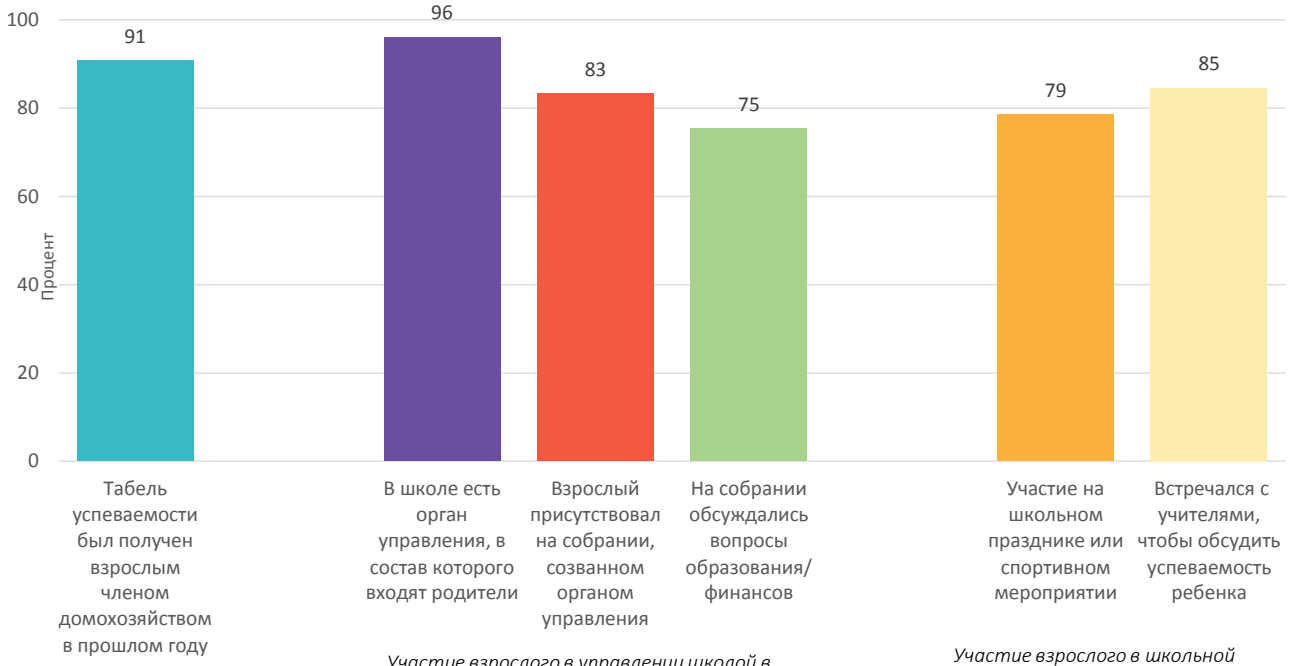
Дети, имеющие дома 3 и более книг для чтения



Дети, которые или которым читают книги дома



Участие родителей: помощь в учёбе в школе



Участие взрослого в управлении школой в течение последнего года.

Участие взрослого в школьной деятельности в течение последнего года.

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 для Кыргызстана, касающихся обучения в начальных классах и участия родителей. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах LN.3.1, LN.3.3, LN.4.1 и LN.4.2.

Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

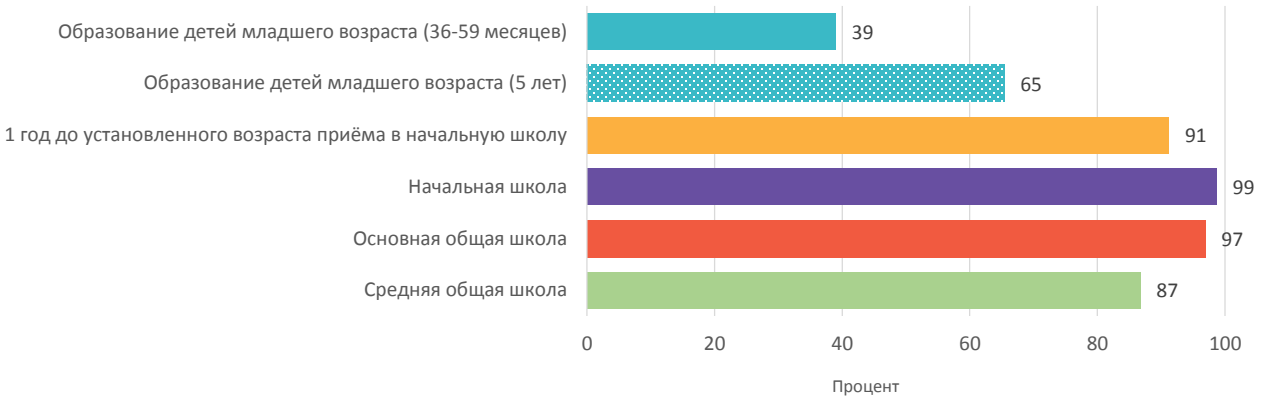
Кыргызстан 2018

Образование

Кластерный опрос по многим показателям

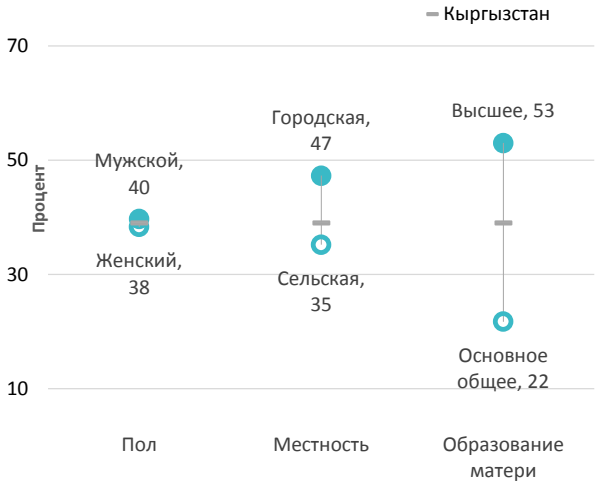
Показатели посещаемости и неравенство

Чистые показатели посещаемости школы (скорректированные)



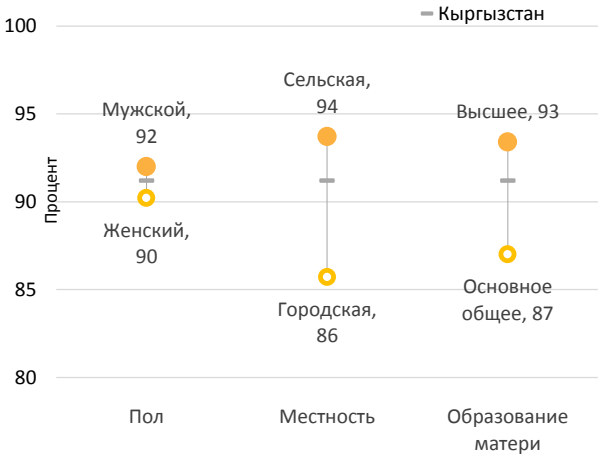
Неравенство в части посещения учреждений раннего обучения и участия в программах организованного обучения

Чистый показатель посещаемости образовательных учреждений для детей младшего возраста



Процент детей в возрасте 36-59 месяцев, посещающих образовательные учреждения для детей младшего возраста.

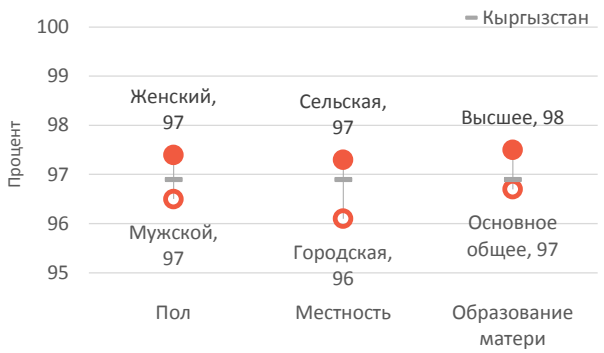
Показатель участия в программах организованного обучения (1 год до возраста приёма в начальную школу): ЦУР 4.2.2



Процент детей, участвующих в программах раннего обучения или посещающих учреждения начального образования (скорректированный чистый показатель посещаемости), которые на начало учебного года на один год младше официального возраста приёма в начальную школу.

Неравенство в показателях посещаемости

Скорректированный чистый показатель посещаемости основной общей школы



Процент детей среднего школьного возраста (на начало текущего или последнего учебного года), посещающих основную общую школу или выше

Скорректированный чистый показатель посещаемости средней общей школы

Процент детей старшего школьного возраста (на начало текущего или последнего учебного года), посещающих среднюю общую школу или выше.

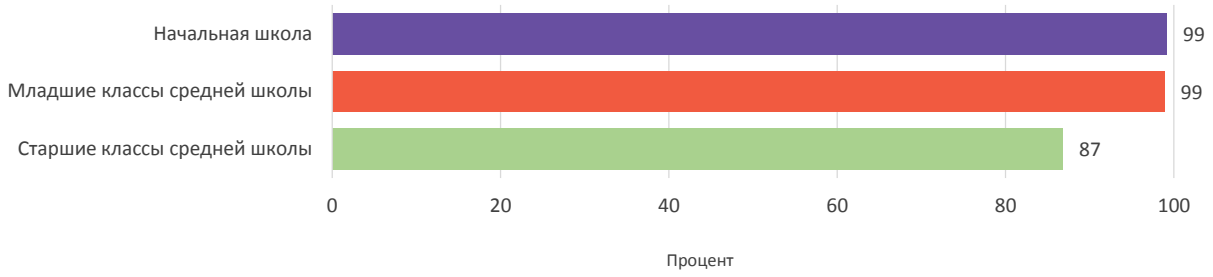
Региональные данные по чистым показателям посещаемости (скорректированным)

Область	Образование детей младшего возраста		Участие в программах организованного обучения		Начальная школа	Основной общей школы	Средней общей школы
	36-59 месяцев	3-5 лет	программа обучения в раннем возрасте	начальная школа			
Кыргызстан	**39**	**47**	**38**	**54**	**99**	**97**	**87**
Баткенская	37	44	47	39	92	93	91
Джалал-Абадская	37	48	37	55	99	96	89
Иссык-Кульская	27	37	55	35	99	98	92
Нарынская	63	63	54	44	99	100	95
Ошская	42	50	27	70	99	99	79
Таласская	21	39	51	43	100	97	84
Чуйская	24	30	33	58	99	96	79
г.Бишкек	52	61	43	36	100	96	96
г.Ош	46	53	16	78	99	96	78

Основные идеи

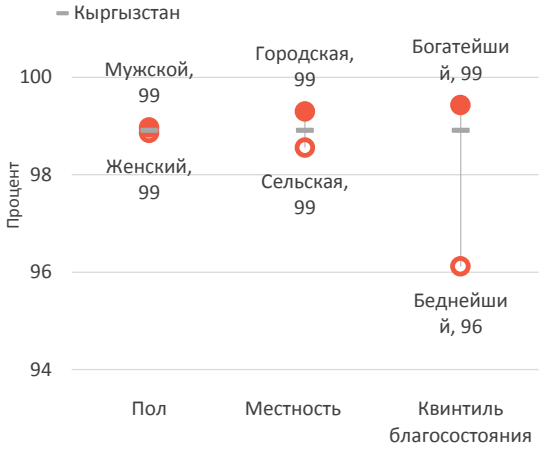
- Охват образованием детей младшего возраста (36-59 месяцев) остается довольно низким (39%),
- Отмечен высокий показатель участия в программах организованного обучения (1 год до возраста приёма в начальную школу) - 91%,
- Показатели посещаемости детей в начальной (1-4 кл) и основной (5-9 кл) школе высокие – 99% и 97%, соответственно.
- Снижение посещаемости наблюдается на уровне старших классов средней школы (10-11 кл) – до 87%.
- Наиболее высокий охват образованием детей младшего возраста (36-59 месяцев) отмечен в Нарынской области(63%) и в городе Бишкек (52%), низкий – в Таласской (21%), Чуйской (24%) и Иссык-Кульской (27%) областях.
- Высокие показатели участия в программах организованного обучения отмечены в Иссык-Кульской (55%), Нарынской (54%) и Таласской (51%) областях.
- Во всех регионах республики наблюдается высокий уровень посещаемости в начальной и основной школе, кроме Баткенской области (92%, 93%).
- Наиболее низкие показатели посещаемости в старших классах отмечены в г.Ош (78%), Чуйской и Ошской областях (79%).

Показатели окончания школы



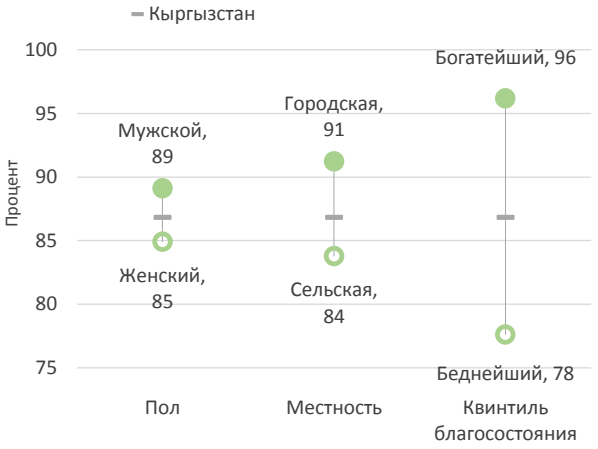
Неравенство в показателях окончания школы

Основная общая школа



Процент детей на 3-5 лет старше предполагаемого возраста последнего основной общей школы, которые закончили низшее среднее образование.

Средняя общая школа



Процент детей на 3-5 лет старше предполагаемого возраста последнего средней общей школы, которые закончили верхнее среднее образование.

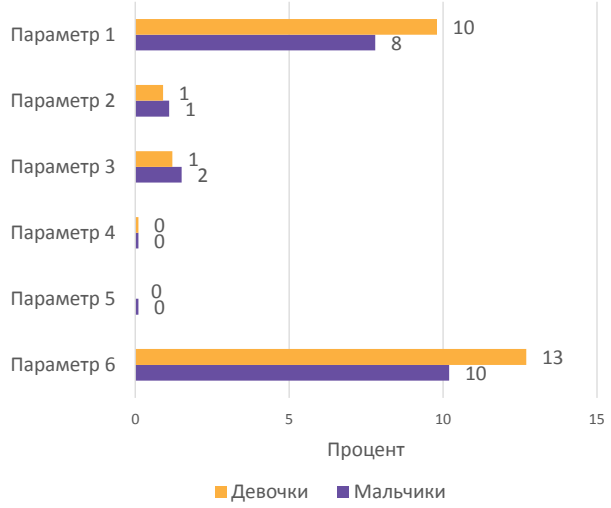
Региональные данные по показателям окончания школы

Область	Начальная школа	Основная общая школа	Средняя общая школа
Кыргызстан	**99**	**99**	**87**
Баткенская	100	98	97
Джалал-Абадская	97	98	87
Иссык-Кульская	100	100	96
Нарынская	100	97	89
Ошская	100	99	75
Таласская	98	98	(96)
Чуйская	100	97	83
г.Бишкек	99	100	96
г.Ош	100	100	76

( ) – показатели основаны на 25-49 невзвешенных наблюдениях.

Показатели непосещения школы

Параметры непосещения школы для уровней образования



Параметр 1: дети, не участвующие в программах раннего обучения или не посещающие учреждения начального образования.

Параметр 2: дети младшего школьного возраста, не посещающие начальную или среднюю школу.

Параметр 3: дети среднего школьного возраста, не посещающие начальную или среднюю школу.

Параметр 4: дети, которые посещают начальную школу, но могут бросить её (старше на 2 года и более).

Параметр 5: дети, которые посещают младшие классы средней школы, но могут бросить её (старше на 2 года и более).

Параметр 6: дети, возраста старших классов средней школы, которые не посещают ни начальную, ни среднюю школу, ни более высокий уровень образования.

Обзор ЦУР по образованию

ЦУР	Показатель КОМП	Определение и примечания	Значение
4.1.4	LN.8 a,b,c	Показатель окончания школы (начальное образование, основное общее образование, среднее общее образование)	99%/99%/87%
4.1.5	LN.6 a,b,c	Показатели непосещения школы (начальное образование, основное общее образование, среднее общее образование)	1.0%/1.4%/11.4%
4.1.6	LN.10 a,b,	Процент детей старше установленного возраста (начальное образование, основное общее образование)	0.1%/0.0%
4.2.2	LN.2	Показатель участия в программах организованного обучения (один год до официального возраста приёма в начальную школу), по полу	М:92.2%/Ж:90.2%
4.5.1	LN.5 a	Показатели соотношения (девочки/мальчики, сельская/городская местность, нижний/верхний квинтиль благосостояния) для скорректированного чистого показателя посещаемости в отношении начальной школы	1.00/1.00/1.00
4.5.1	LN.5 b	Показатели соотношения (девочки/мальчики, сельская/городская местность, нижний/верхний квинтиль благосостояния) для скорректированного чистого показателя посещаемости в отношении младших классов средней школы	1.01/1.02/1.01

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 для Кыргызстана, касающихся образования. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах **LN.1.1**, LN.1.1A, LN.1.2, LN.2.3, LN.2.4, LN.2.5, LN.2.6, LN.2.7 и LN.2.8.

Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

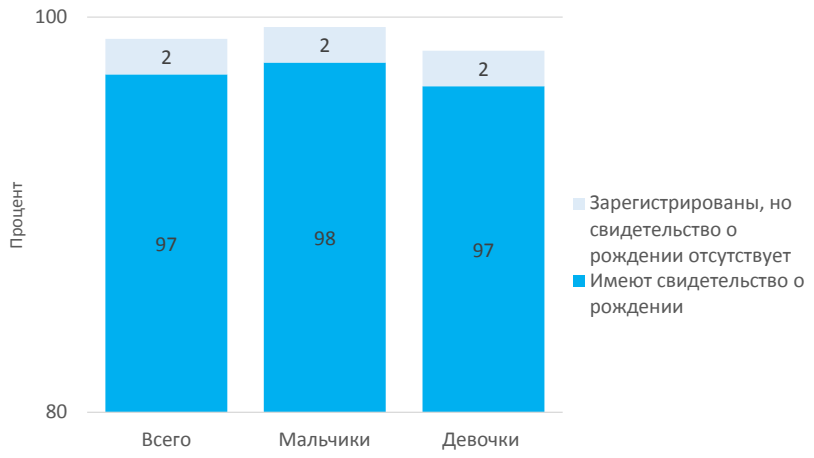
Кыргызстан 2018

Регистрация рождаемости

Кластерный опрос по многим показателям

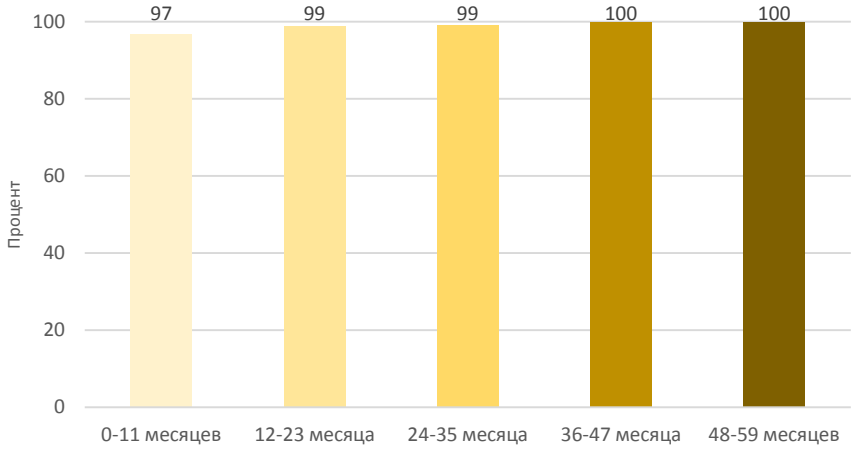
Уровни рождаемости

Регистрация рождаемости для детей до пяти лет: ЦУР 16.9.1



Процент детей в возрасте до 5 лет, рождение которых зарегистрировано, по наличию свидетельства о рождении и полу.

Регистрация рождаемости по возрасту



Процент детей в возрасте до 5 лет, рождение которых зарегистрировано, по возрасту в месяцах

Основные идеи

- В Кыргызстане наблюдается высокий уровень регистрации рождений среди детей до пяти лет – 98.9%
- Регистрация рождение среди мальчиков выше, чем среди девочек (99.5% и 98.4% соответственно)
- Наибольшее количество незарегистрированных детей наблюдается среди детей до 1 года (96.9%), и снижается до нуля к пятому году жизни
- У матерей с высшим образованием уровень регистрации детей – 99.5%, а со средним 98.1%.
- Наименьший уровень регистрации в Чуйской области (96.8%) и в городе Оше (97.5%)
- Наивысший уровень регистрации наблюдается в Баткенской области (99.7%) и Иссык-Кульской области (99.8%)

Регистрация рождаемости: неравенство

Процент детей в возрасте до 5 лет, рождение которых зарегистрировано, по общим характеристикам.

Региональные данные по регистрации рождаемости

Область	Всего зарегистрировано
Кыргызстан	**99**
Баткенская	100
Джалал-Абадская	99
Иссык-Кульская	100
Нарынская	99
Ошская	99
Таласская	99
Чуйская	97
г.Бишкек	99
г.Ош	97

Процент детей в возрасте до 5 лет, рождение которых зарегистрировано, по регионам.

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 для Кыргызстана, касающихся регистрации рождаемости. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблице PR.1.1.

Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

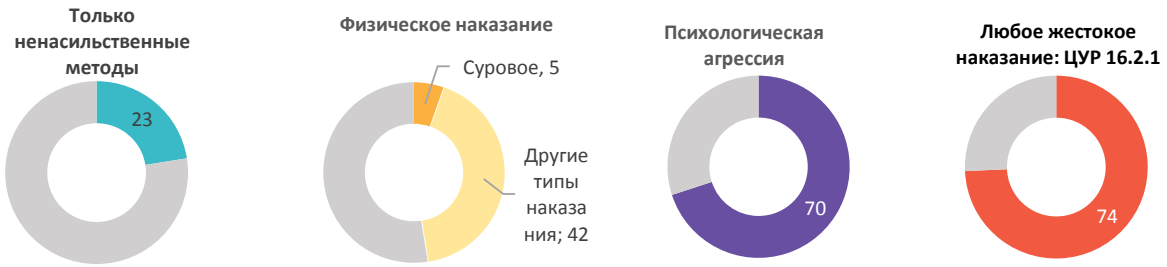
Кыргызстан 2018

Наказание детей

Кластерный опрос по многим показателям

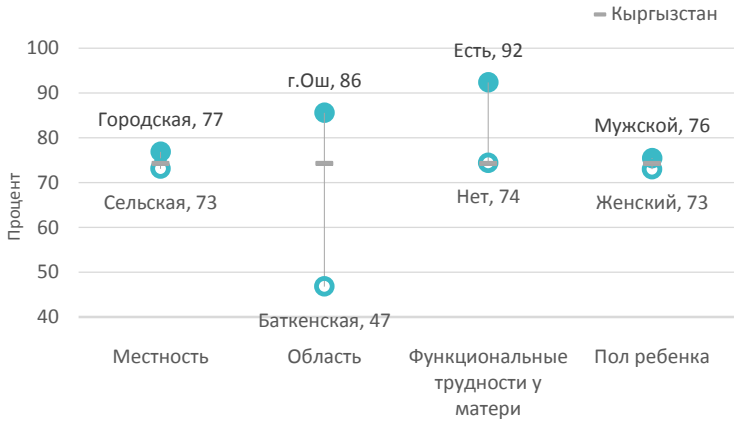
Наказание детей

Типы наказания детей



Процент детей в возрасте 1–14 лет, которые подвергались наказанию за последний месяц, по типу.

Насильственное дисциплинирование: неравенство



Процент детей в возрасте 1–14 лет, которые подвергались наказанию за последний месяц, по общим характеристикам.

Физическое наказание: трясти, бить или шлёпать ребёнка по кистям/рукам/ногам, бить по попе или другим частям тела твёрдым предметом, шлёпать или бить по попе рукой, бить или шлёпать по лицу, голове или ушам, бить или пороть сильно и систематически.

Суровое физическое наказание: бить или шлёпать ребёнка по лицу, голове или ушам, бить или пороть ребёнка сильно и систематически.

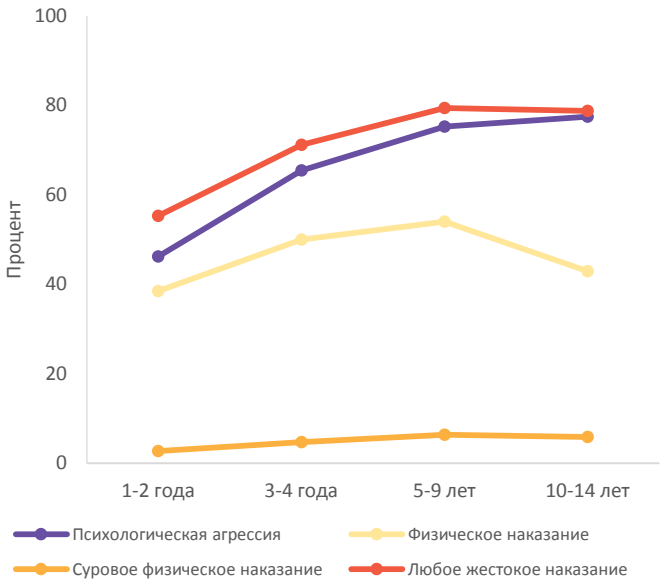
Психологическая агрессия: кричать на ребёнка, а также обзывать его оскорбительными словами, такими как «тупой» или «ленивый».

Жестокое наказание: любой из видов физического наказания и/или психологической агрессии.

Основные идеи

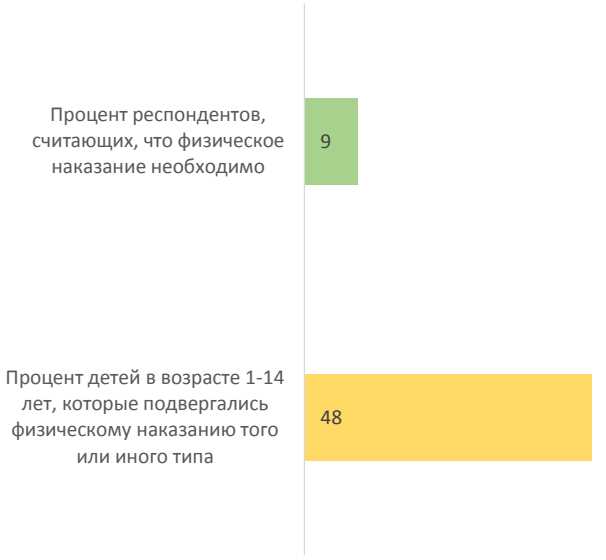
- К 23% детей применяются только ненасильственные методы дисциплинирования.
- 47.5% детей подвергаются физическому наказанию, а 5.4% детей суровому физическому наказанию.
- 70% детей испытывали психологическое давление.
- Почти ¾ детей (74.3%) испытывали любой насильственный метод дисциплинирования.
- Доля детей, подвергающихся насильственным видам наказания увеличивается с возрастом.
- Доля матерей, считающих, что физическое наказание необходимо составило 8.9%, а доля детей фактически подвергшихся физическому наказанию – 52.9%

Жестокие типы наказания: возрастные структуры

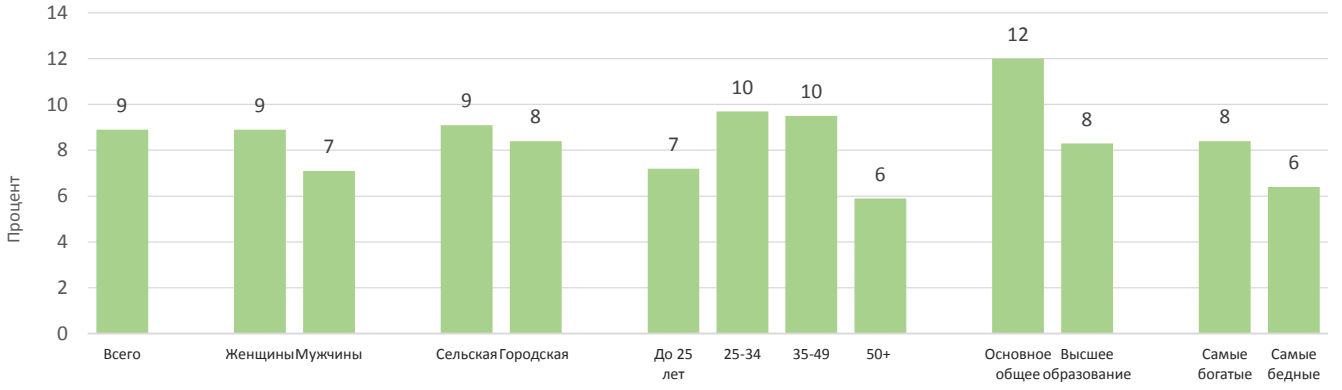


Процент детей в возрасте 1–14 лет, которые подвергались жестокому наказанию за последний месяц, по типу и возрасту.

Физическое наказание: отношение и опыт



Отношение к физическому наказанию



Процент респондентов модуля о наказании детей, которые считают, что физическое наказание необходимо для воспитания или обучения детей, по их общим характеристикам.

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 для Кыргызстана, касающихся наказания детей. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах PR.2.1 и PR.2.2.

Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

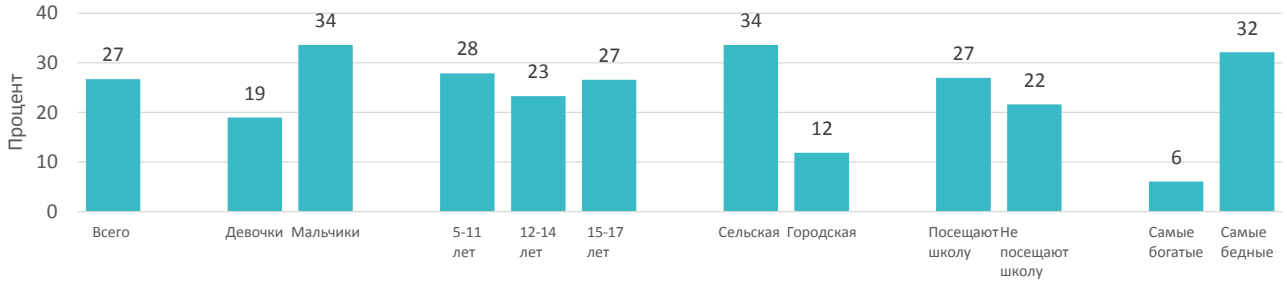
Кыргызстан 2018

Кластерный опрос по многим показателям

Детский труд

Детский труд: уровни и разбивка

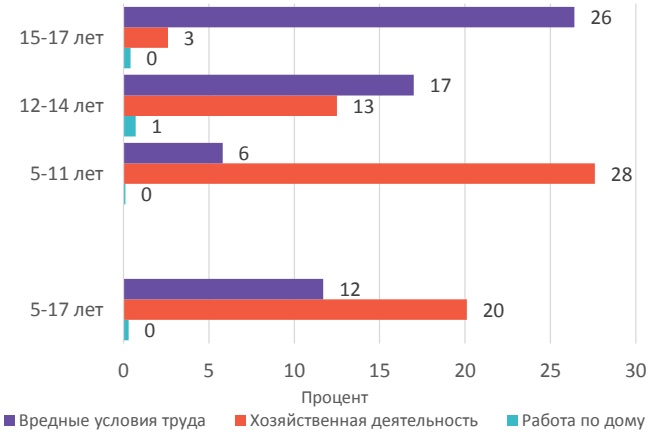
Труд детей в возрасте 5-17 лет: ЦУР 8.7.1*



Процент детей в возрасте 5-17 лет, привлекаемых к детскому труду, по общим характеристикам.

*Оценки КОМП по детскому труду отличаются от данных, представленных в базе данных ЦУР для показателя 8.7.1, так как в базе данных не учитывается вредная работа и применяется ограничение в 21 час работы по дому для детей в возрасте 5–14 лет и отсутствует ограничение для работы по дому для детей в возрасте 15–17 лет.

Типы детского труда



Процент детей в возрасте 5-17 лет, привлекаемых к детскому труду, по типу деятельности и возрасту.

Примечание: Представленные данные отражают соотношение детей, вовлечённых в указанные виды деятельности на уровне или сверх возрастных ограничений, указанных в поле определения.

Определение детского труда

5–11 лет: не менее 1 часа хозяйственной работы, 28 часов неоплачиваемых хозяйственно-бытовых услуг в неделю или вредные условия работы.

12-14 лет: не менее 14 часа хозяйственной работы, 28 часов неоплачиваемых хозяйственно-бытовых услуг в неделю или вредные условия работы.

15-17 лет: не менее 43 часа хозяйственной работы или неоплачиваемых хозяйственно-бытовых услуг в неделю или вредные условия работы.

Хозяйственная деятельность включает оплачиваемую или неоплачиваемую работу на лицо, не являющееся членом домохозяйства, работа на семейной ферме или в семейной фирме.

Работа по дому включает приготовление еды, уборку или заботу о детях, а также сбор дров или принесение воды.

Основные идеи

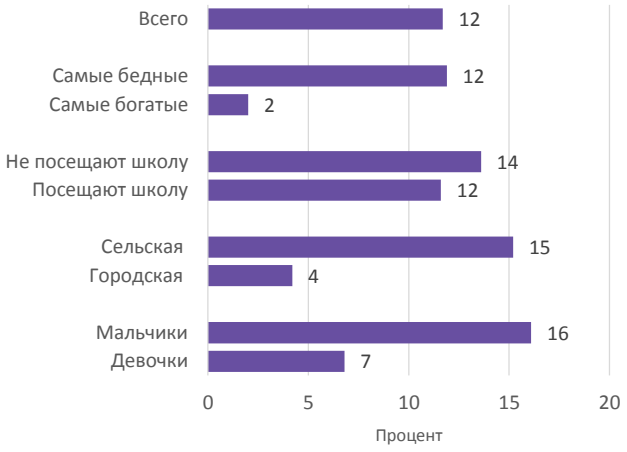
- В Кыргызстане 26.7% детей привлекаются к детскому труду. При этом распространенность детского труда выше среди мальчиков, чем девочек (33.6%/19%).
- Дети проживающие в сельской местности участвуют в экономической деятельности чаще, чем дети городской местности.
- Дети из семей, входящих в беднейший квинтиль благосостояния почти в 5 раз чаще привлекаются к детскому труду по сравнению с детьми из богатейшего квинтиля (32.1%/6.1%).
- Доля детей в возрасте 15-17 лет, привлекающихся к работе во вредных условиях выше, чем в других возрастных группах.
- Доля детей работающих во вредных условиях выше в квинтиле самых бедных (12%), а также в сельской местности (15.2%). К вредному труду привлекаются чаще мальчики (16.1%),
- По регионам самый высокий показатель детского труда наблюдается в Нарынской области (40.5%), а самые низкие показатели в г. Бишкек (7.3%) и в г.Ош (6.1%).

Неравенство в отношении детского труда и вредных условий

Детский труд: неравенство

Процент детей в возрасте 5-17 лет, привлекаемых к детскому труду, по типу деятельности и полу.

Вредные условия: неравенство



Процент детей в возрасте 5-17 лет, работающих во вредных условиях, по общим характеристикам.

Региональные данные по детскому труду

Область	Детский труд, всего
Кыргызстан	**27**
Баткенская	28
Джалал-Абадская	34
Иссык-Кульская	27
Нарынская	40
Ошская	33
Таласская	35
Чуйская	24
г.Бишкек	7
г.Ош	6

Процент детей в возрасте 5-17 лет, привлекаемых к детскому труду, по регионам.

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 для Кыргызстана, касающихся детского труда. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах PR.3.1, PR.3.2 и PR.3.3.

Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

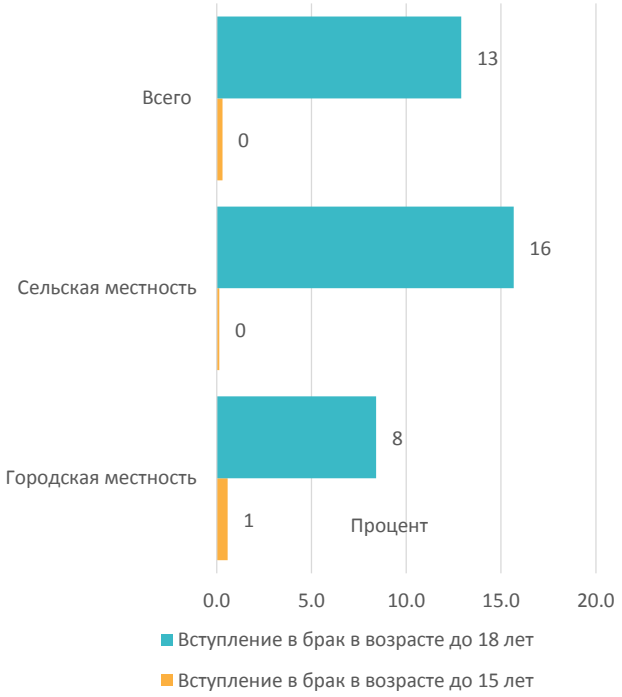
Кыргызстан 2018

Брак в детском возрасте

Кластерный опрос по многим показателям

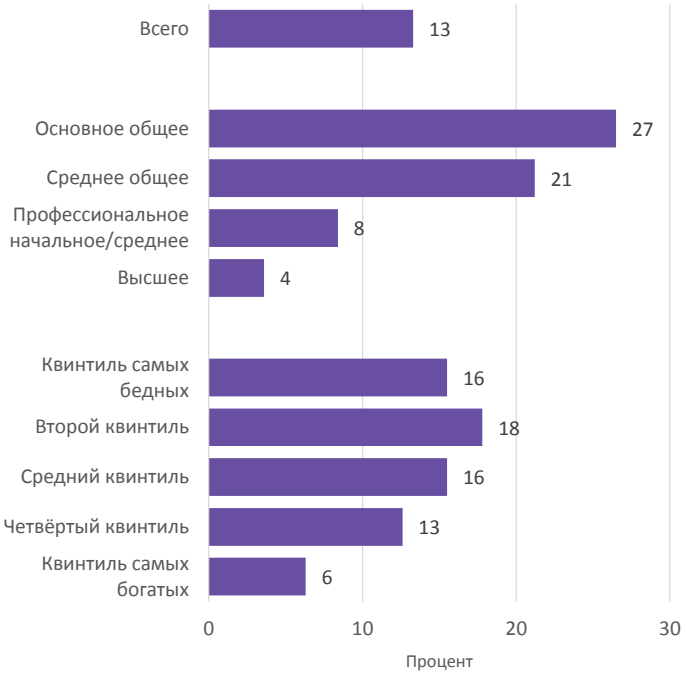
Брак в детском возрасте: уровни и разбивка

Вступление в брак в возрасте до 15 и 18 лет: ЦУР 5.3.1



Процент женщин 20–24 лет, которые впервые вступили в официальный или гражданский брак в возрасте до 15 лет и 18* лет, по районам.

Разбивка данных по вступлению в брак в возрасте до 18 лет



Процент женщин 20–49 лет, которые впервые вступили в официальный или гражданский брак в возрасте до 18 лет, по квинтилям благосостояния и образованию.

Основные идеи

- Каждая 11 девушка-подросток в возрасте 15-19 лет в настоящее время состоит в браке.
- 2.7% замужних подростков в возрасте 15-19 лет имеют партнёра, который старше на 10 лет и больше.
- Около 13% женщин в возрасте 20–24 лет впервые вступили в официальный или гражданский брак в возрасте до 18 лет.

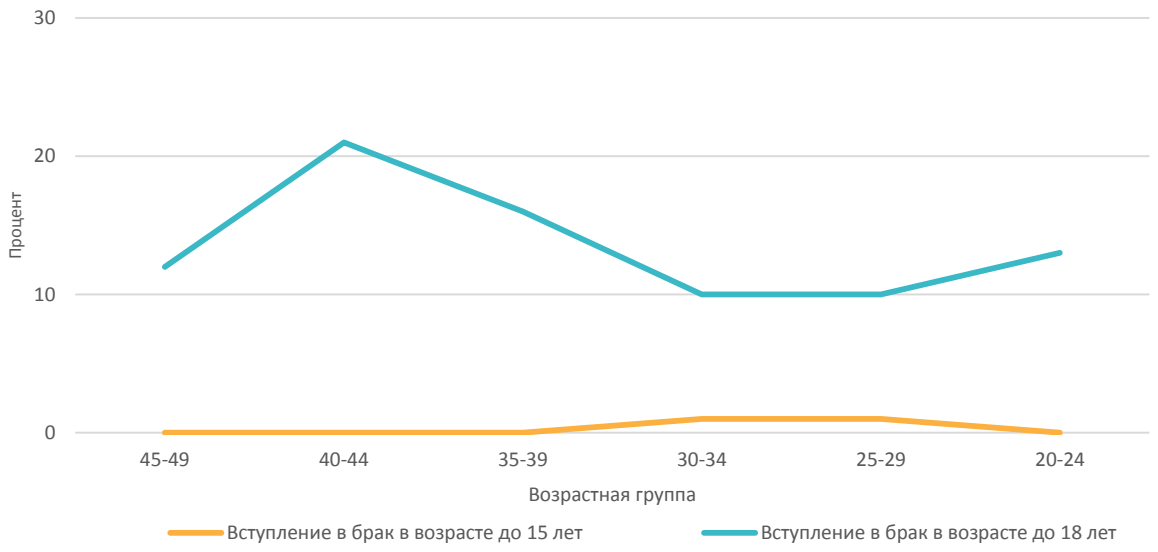
Региональные данные по браку в детском возрасте

Область	Вступление в брак в возрасте до 18 лет
Кыргызстан	**13**
Баткенская	15
Джалал-Абадская	15
Иссык-Кульская	15
Нарынская	17
Ошская	15
Таласская	18
Чуйская	17
г.Бишкек	6
г.Ош	10

Процент женщин 20–49 лет, которые впервые вступили в официальный или гражданский брак в возрасте до 18 лет, по областям.

Брак в возрасте до 18 лет является реальностью для многих девушек. Во многих частях мира родители поощряют брак своих дочерей в детском возрасте в надежде, что он обеспечит им финансовое и социальное благополучие, а также снимет финансовый груз с семьи. На самом деле брак в детском возрасте является нарушением прав человека, ставящим под угрозу развитие девочек и зачастую приводящим к ранней беременности и социальной изоляции, недостаточному образованию и плохой профессиональной подготовке, что усиливает гендерный характер бедности. Всеобщая декларация прав человека признаёт право на «свободное и полное» согласие на вступление в брак, при этом согласие не может считаться «свободным и полным», если одна из участвующих сторон не достигла достаточно зрелого возраста для принятия осознанного решения о спутнике жизни.

Тенденции браков в детском возрасте



Процент женщин 20-49 лет, которые впервые вступили в официальный или гражданский брак в возрасте до 15 лет и 18 лет, по возрастным группам.

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической и финансовой поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ), при финансовой поддержке фонда Народа населения ООН и ЮСАИД.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 для Кыргызстана, касающихся браков в детском возрасте. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблице PR.4.1W.

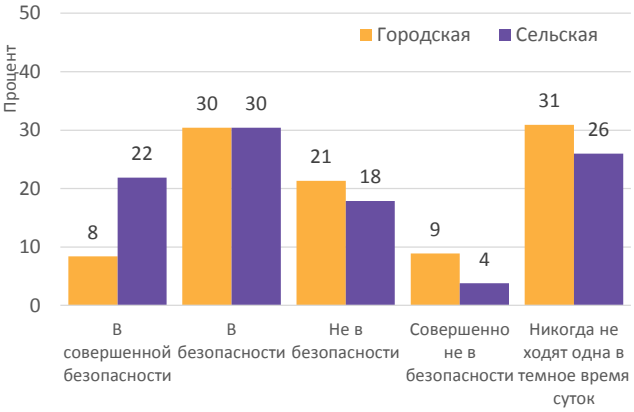
Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

Кыргызстан 2018

Безопасность и защита

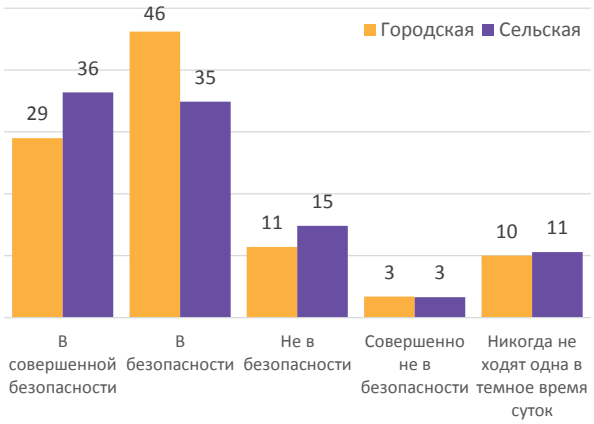
Кластерный опрос по многим показателям

Ощущение безопасности при прогулке в одиночку, ЦУР 16.1.4, разбивка по полу



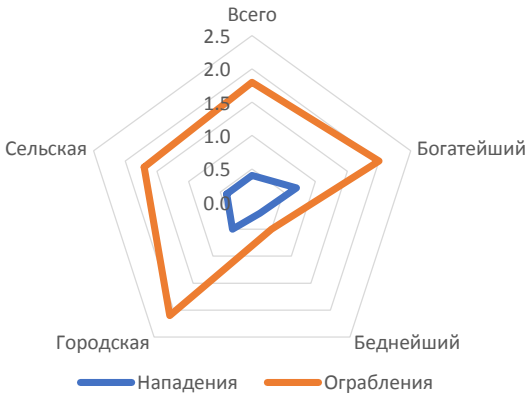
Процент взрослых, которые чувствуют себя в безопасности, самостоятельно гуляя в своём районе после наступления темноты, по месту проживания.

Ощущение безопасности при нахождении дома одной



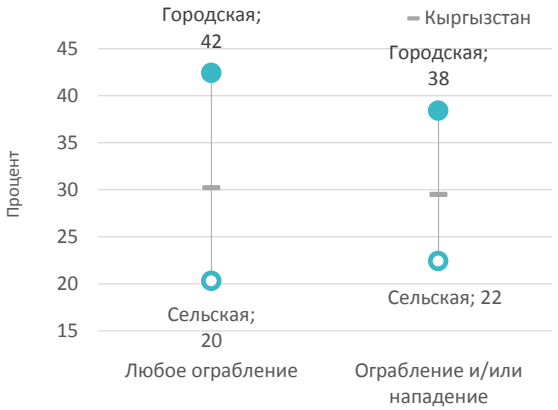
Процент взрослых (15-49 лет), которые чувствуют себя в безопасности, находясь одни дома после наступления темноты, по месту проживания.

Виктимизация



Процент женщин в возрасте 15-49 лет, пострадавших от физического насилия при ограблении или нападении за последний год, по полу, квинтилям благосостояния и районам.

Сообщение о случаях виктимизации в полицию, ЦУР 16.3.1

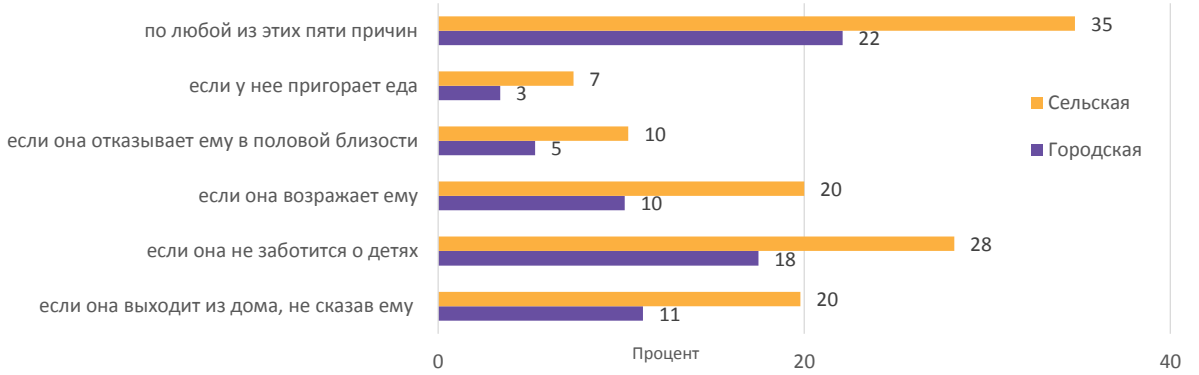


Процент женщин в возрасте 15-49 лет, последний случай физического насилия в отношении которых при ограблении и/или нападении за последний год был сообщён в полицию, по местности проживания.

Дискриминация и притеснение

Процент взрослых в возрасте 15-49 лет, которые когда-либо лично сталкивались с дискриминацией или притеснением.

Отношение к домашнему насилию



Процент женщин в возрасте 15-49 лет, оправдывающих избиение жены по любой из следующих причин: ушла, не сказав ему, не заботится о детях, спорит с ним, отказывается вступать в половые отношения с ним, пригорела еда.

Основные идеи

- 47% женщин в возрасте 15-49 лет чувствуют себя в безопасности, когда идут одни по своему району в темное время суток
- 73% женщин чувствуют себя в безопасности, когда находятся одни дома в темное время суток
- За последние 3 года 5% женщин в возрасте 15-49 лет стали жертвами физического насилия: ограбления или нападения и 2% за последний год
- Около 8% женщин в последние 12 месяцев ощущали дискриминацию или притеснения по любому признаку
- Треть женщин в возрасте 15-49 лет считают, что муж вправе побить свою жену по любой из этих 5 причин.

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в **Кыргызстане** в 2018 году Национальным бюро статистики в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 для **Кыргызстана**, касающихся безопасности и защиты. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах PR.6.1W, PR.6.4W, PR.7.1W, PR.8.1 и EQ.3.1.

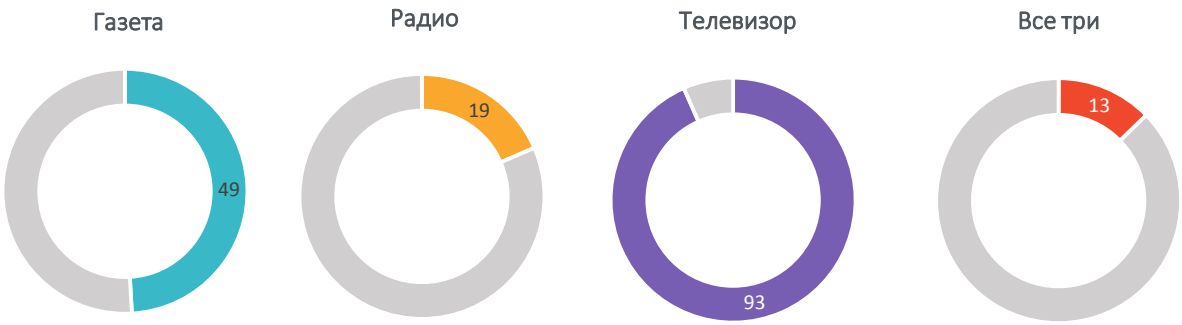
Другие статистические обзоры и Итоговый отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

Кыргызстан 2018

СМИ, связь и Интернет

Кластерный опрос по многим показателям

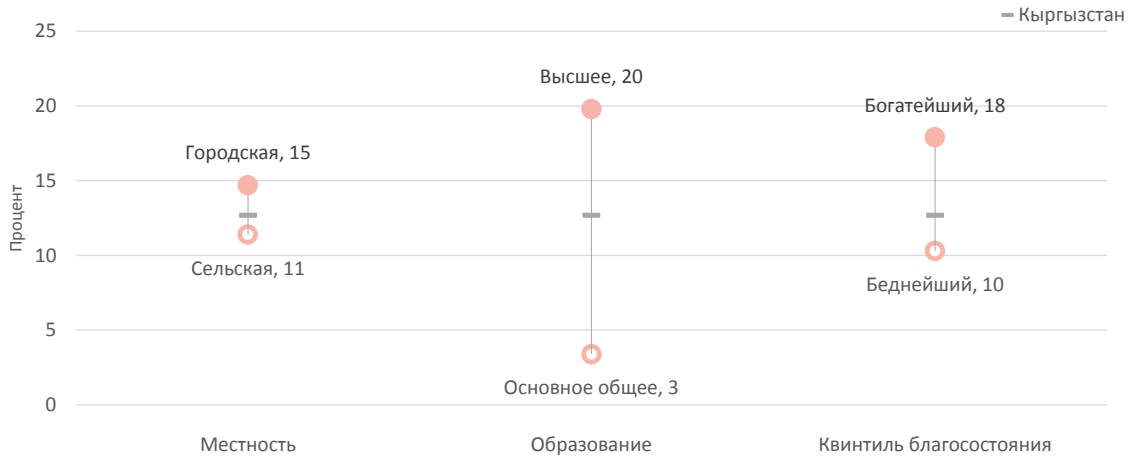
Контактирование со СМИ



Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые еженедельно контактируют с отдельными СМИ (газеты, радио, телевидение), и процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые еженедельно контактируют со всеми тремя видами СМИ

Доступ к СМИ

Женщины с еженедельным доступом к радио, газетам и телевидению



Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые еженедельно контактируют с газетами, радио о телевидением

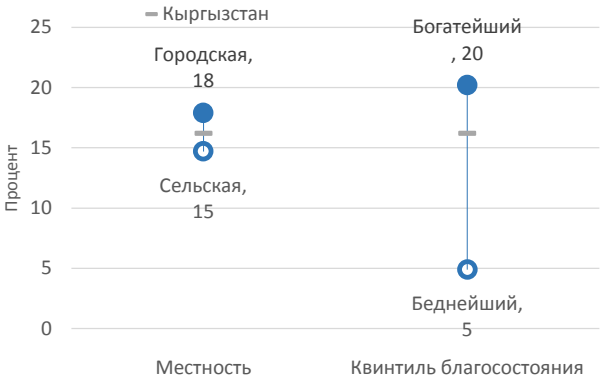
Владение домохозяйствами информационно-коммуникационным технологическим (ИКТ) оборудованием и Интернетом в доме

Область	Радио	Телевизор	Телефон - Проводной	Телефон - Мобильный	Компьютер	Интернет в доме
Кыргызстан	**16**	**97**	**19**	**98**	**27**	**70**
Баткенская	5	99	2	99	14	51
Джалал-Абадская	18	97	6	98	21	77
Иссык-Кульская	20	99	19	99	16	71
Нарынская	24	98	7	99	16	62
Ошская	8	97	3	98	16	59
Таласская	11	99	8	99	15	41
Чуйская	20	97	18	98	32	76
г.Бишкек	21	97	43	98	45	78
г.Ош	6	95	31	98	30	79

Процентная доля домохозяйств, где есть радио, телевидение – проводное, телефон – мобильный, компьютер, и у которых есть доступ к Интернету в доме

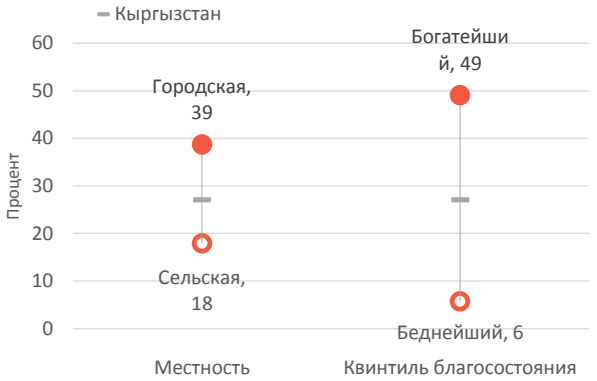
Неравенства по владении домохозяйствами оборудованием ИКТ и Интернетом в доме

Владение домохозяйств радио



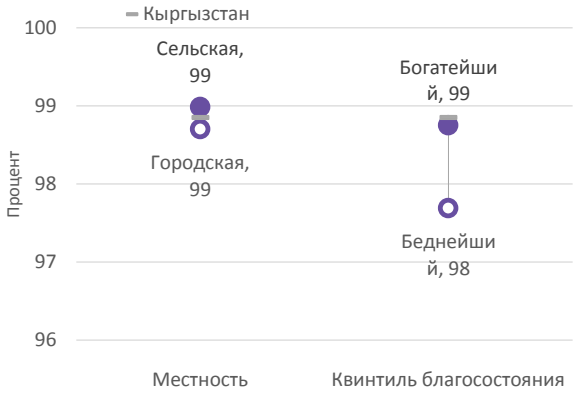
Процентная доля домохозяйств с радиоприемником дома

Владение домохозяйств компьютером



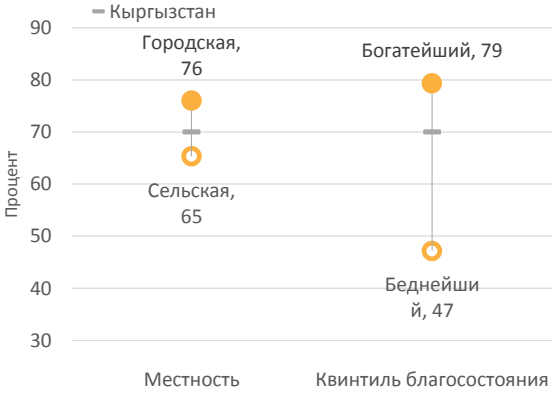
Процентная доля домохозяйств с компьютером дома

Владение домохозяйств мобильным телефоном



Процентная доля домохозяйств, где есть мобильный телефон

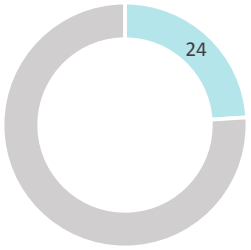
Домохозяйства с Интернетом



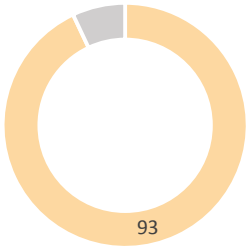
Процентная доля домохозяйств с доступом к Интернету дома

Использование информационных и коммуникационных технологий

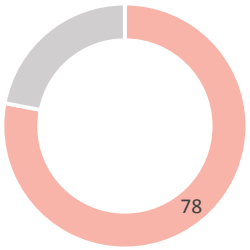
Использование компьютера



Использование мобильного телефона



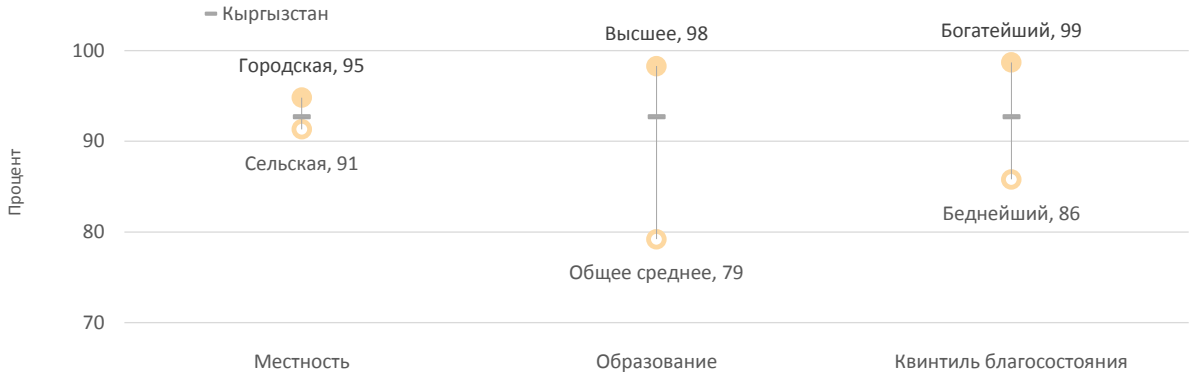
Использование Интернета: SDG17.8.1



Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые за последние 3 месяца использовали компьютер, мобильный телефон и Интернет

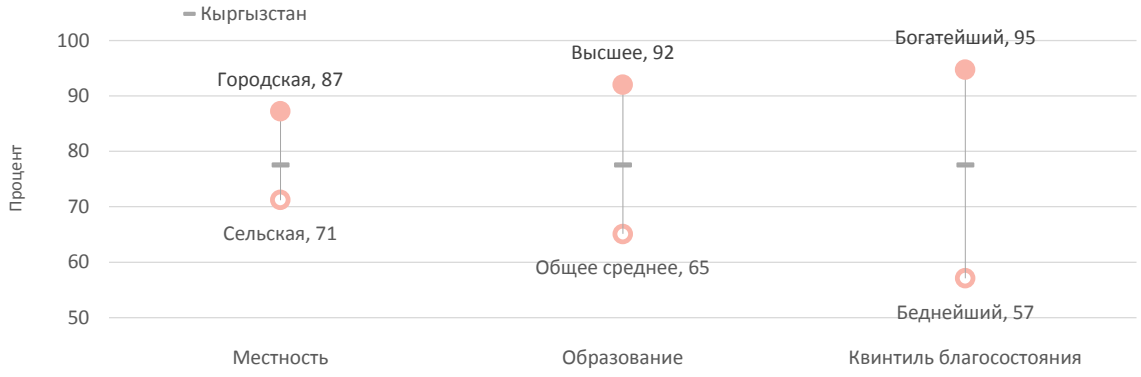
Неравенство в использовании информационных и коммуникационных технологий

Неравенство в использовании мобильного телефона



Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые за последние 3 месяца использовали мобильный телефон

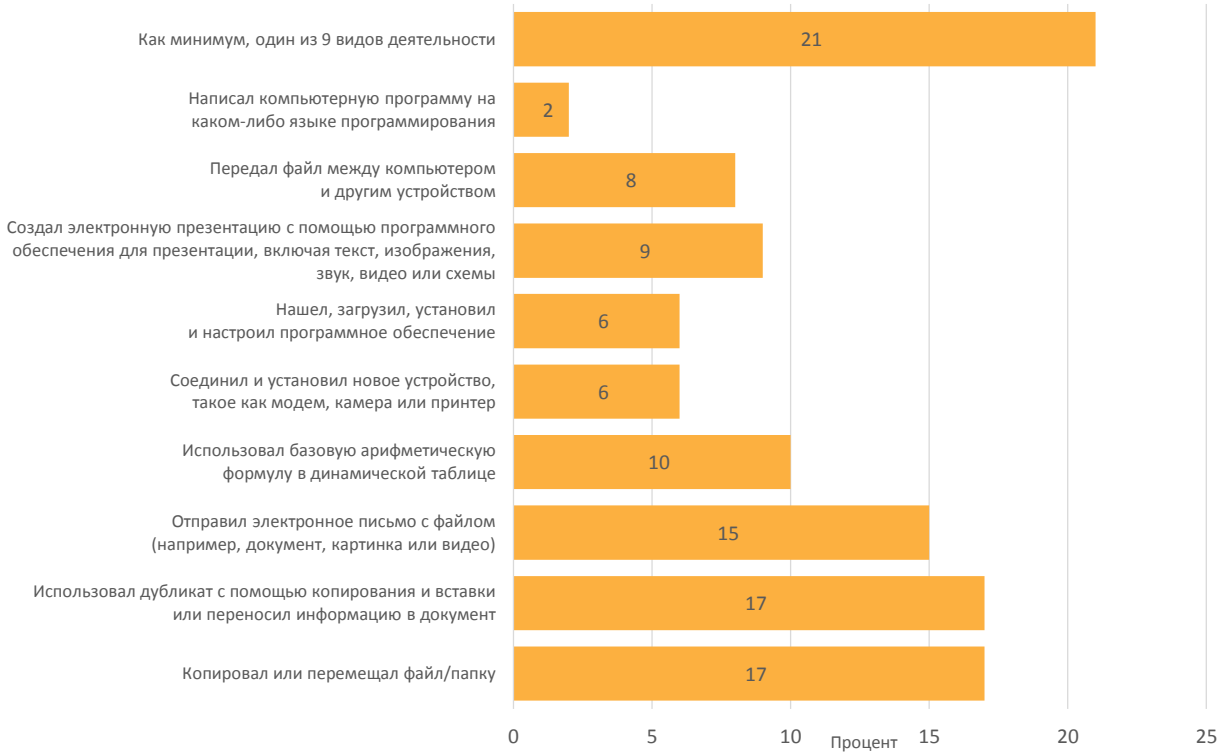
Неравенство в использовании Интернета : SDG17.8.1



Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые пользовались Интернетом за последние 3 месяца

Навыки в информационных и коммуникационных технологиях (ИКТ)

Специальные компьютерные навыки



Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые за последние 3 месяца выполняли определенные действия, связанные с компьютером, и процентная доля тех, кто выполнял, как минимум, один из этих видов деятельности

Региональные данные об использовании ИКТ и навыках

Область	Использование компьютера	Использование мобильного телефона	Использование Интернета	Выполнил, как минимум, 1 действие с ИКТ
Кыргызстан	**24**	**93**	**78**	**21**
Баткенская	14	95	68	8
Джалал-Абадская	12	88	72	11
Иссык-Кульская	17	98	83	15
Нарынская	18	95	71	16
Ошская	17	86	67	14
Таласская	21	94	67	17
Чуйская	27	96	82	24
г.Бишкек	46	99	94	42
г.Ош	19	82	69	15

Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые за последние 3 месяца использовали компьютер, мобильный телефон и Интернет, и процентная доля тех, кто выполнял, как минимум, 1 действие, связанное с компьютером

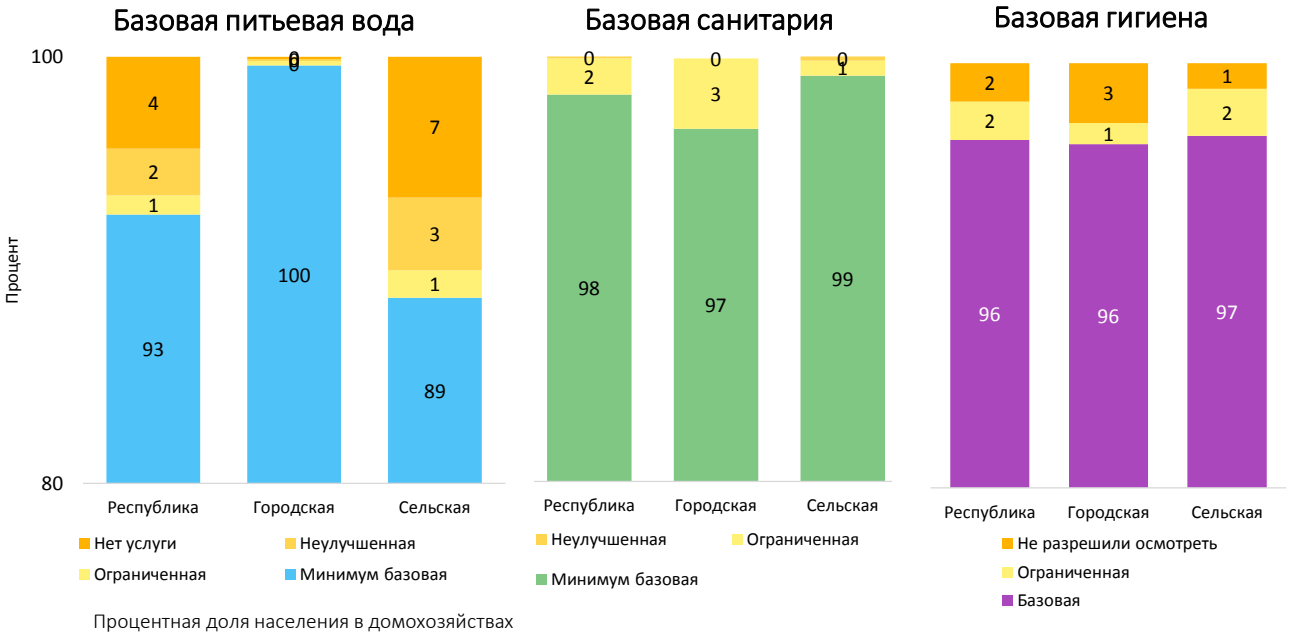
Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.
Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов MISC 2018 года в Кыргызстане, касающихся СМИ, связи и Интернета. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах SR.9.1W, SR.9.2, SR.9.3W и SR.9.4W.
Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

Кыргызстан 2018

Питьевая вода, санитария и гигиена - WASH

Кластерный опрос по многим показателям

Базовые услуги питьевой воды, санитарии и гигиены



Процентная доля населения в домохозяйствах
Прим.: сумма может не совпадать со 100% ввиду ошибок округления

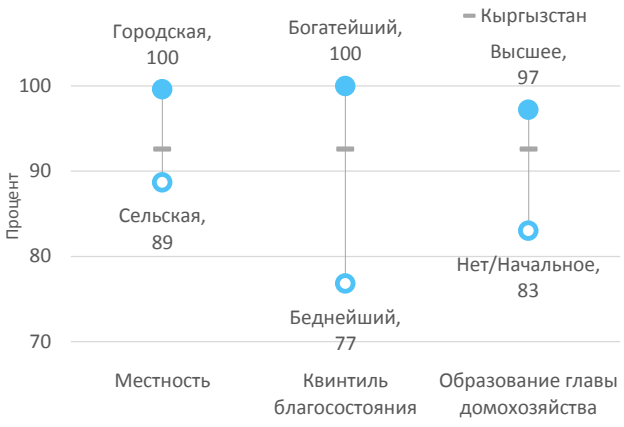
Лестница питьевой воды: **Как минимум, базовые** услуги питьевой воды (SDG 1.4.1) относятся к улучшенному источнику, при условии, что время забора не более 30 минут пути в обе стороны, включая очередь. Улучшенные источники питьевой воды - те, которые имеют потенциал доставки безопасной воды по природе своей структуры и конструкции, и включают: водопроводную воду, скважины или трубчатые колодцы, защищенные вырытые колодцы, защищенные родники, дождевую воду и упакованную или поставляемую воду. **Ограниченный** относится к улучшенным источникам, расстояние до которых более 30 минут пути в оба конца. **Неулучшенные источники** включают незащищенные вырытые колодцы и незащищенные родники. **Отсутствие услуги** относится к прямому сбору воды с поверхностных вод, таких как реки, озера или ирригационные каналы.

Лестница санитарии: **Как минимум, базовые** услуги санитарии (SDG 1.4.1) относятся к использованию улучшенных средств, которые не делятся с другими домохозяйствами Улучшенные средства санитарии - те, которые предназначены для гигиенического отделения испражнений от контакта с человеком, и включают: туалет со сливом / смывом, соединенный с трубопроводной канализационной системой, септическую емкость или выгребную яму; вентилируемую улучшенную выгребную яму, компостные туалеты или выгребные ямы с настилом. **Ограниченная** услуга санитарии относится к улучшенному средству, разделяемому с другими домохозяйствами. **Неулучшенные** средства санитарии включают туалет со сливом / смывом в открытую трубу, выгребные ямы без настила, уборную-навес или пудр-клозет. **Отсутствие услуги** относится к испражнению на открытом месте.

Лестница гигиены: **Базовая** услуга гигиены (SDG 1.4.1 и SDG 6.2.1) относится к доступности места для мытья рук в помещении с мылом и водой. Места для мытья рук могут быть фиксированными или мобильными и включают раковину с водопроводной водой, ведра с кранами, водяную колонку с ножной педалью и кувшины или чаши, предназначенные для мытья рук. Мыло включает кусковое мыло, жидкое мыло, порошковое моющее средство и мыльную воду, но не включает золу, глину, песок или другие средства для мытья рук. **Ограниченная** услуга гигиены относится к объекту без воды и (или) мыла. **Отсутствие места** означает, что в помещениях домохозяйства нет места для мытья рук.

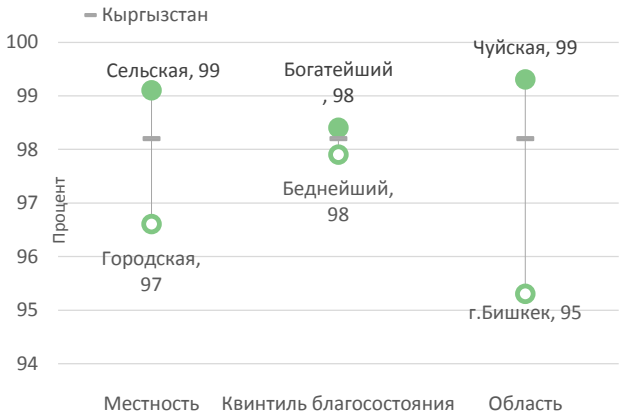
Неравенства в базовых услугах

Базовая питьевая вода



Процентная доля населения, использующего базовые услуги питьевой воды, по базовым характеристикам

Базовая санитария



Процентная доля населения, использующего базовые услуги санитарии, по базовым характеристикам

Базовая гигиена

Процентная доля населения, использующего базовые услуги гигиены, по базовым характеристикам

Региональные данные о базовых услугах

Область	Питьевая вода	Санитария	Гигиена
Кыргызстан	**93**	**98**	**96**
Баткенская	72	99	100
Джалал-Абадская	86	99	93
Иссык-Кульская	98	99	99
Нарынская	97	98	99
Ошская	88	98	99
Таласская	98	99	100
Чуйская	99	99	92
г.Бишкек	100	95	96
г.Ош	99	98	97

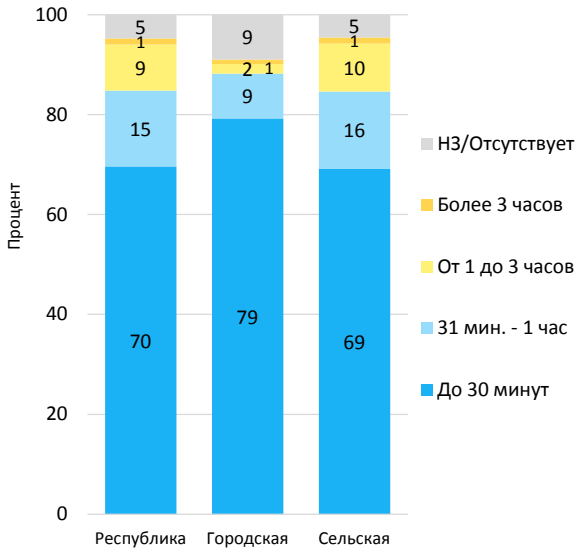
Процентная доля населения, использующего базовые услуги питьевой воды, санитарии и гигиены, по региону

Основные идеи

- По республике доступ к базовой питьевой воде имеют 93% населения, базовой санитарии 98% и базовой гигиене 96%
- Наибольшей разрыв в доступе к базовой питьевой воде наблюдается между городской и сельской местностями (100% / 89%)
- Доступ к улучшенным источникам питьевой воды оказался наилучшим в городах Бишкек и Ош (100% / 98.8%), а минимальный в Баткенской области (72.2%)
- 10.8% сельского населения тратят более часа ежедневно на забор воды
- В 2/3 случаях за забор воды отвечают женщины и девочки
- 98.2% населения имеет индивидуальные санитарно-гигиенические устройства
- Доступ к централизованной канализации в городской местности намного выше чем в сельской, но доля населения с улучшенными санитарно-гигиеническими устройствами составляет 99.9%.
- 90% женщин имеют доступ к соответствующим материалам и приватное место для мытья и переодевания в доме. Этот процент выше среди городского населения и в богатейшем квинтиле.
- Наиболее часто женщины в возрасте 15-19 лет не участвовали в социальной деятельности, учебе и работе в связи с менструацией

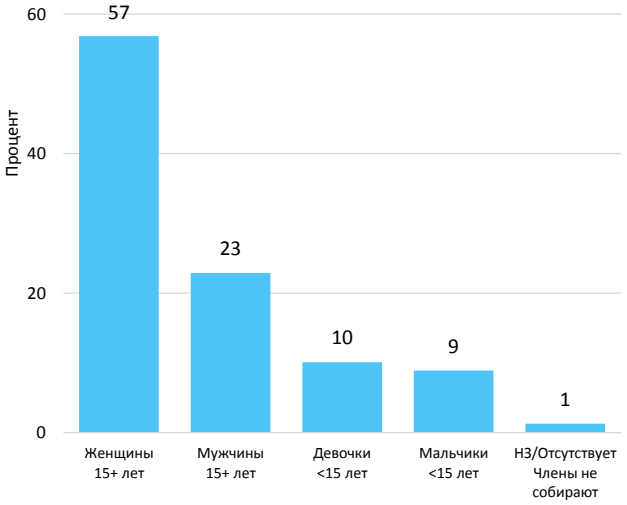
Доступность воды и средств санитарии

Время, затрачиваемое ежедневно на забор воды



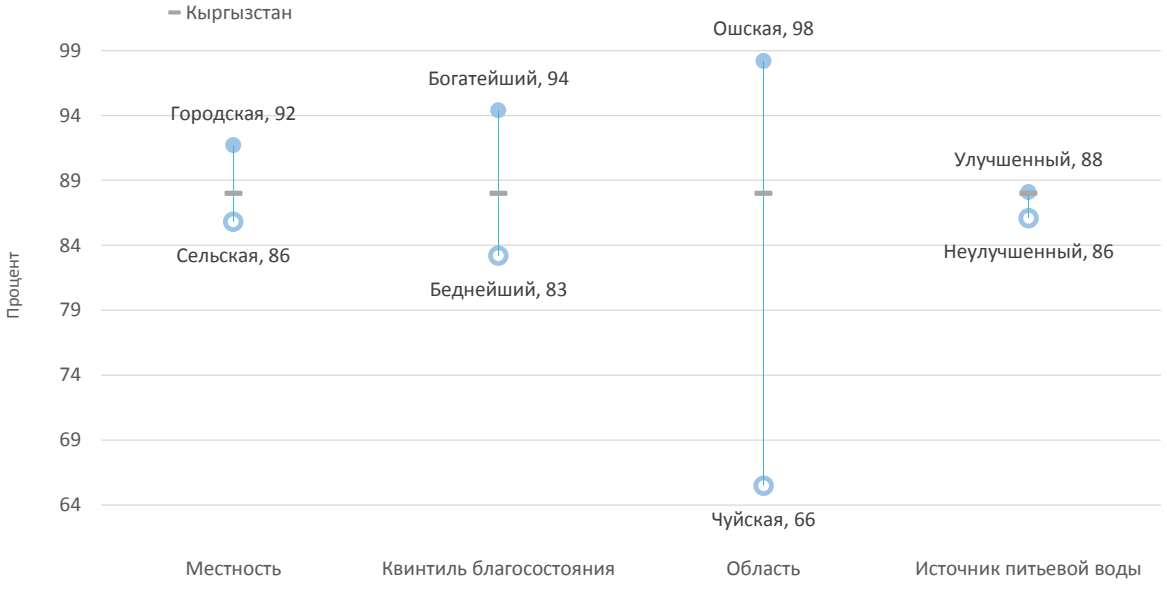
Процентная доля населения по среднему времени, которое лицо, в основном ответственное за сбор воды, тратит на сбор воды ежедневно в домохозяйстве без воды в помещениях

Кто в основном собирает воду для домохозяйства



Процентная доля населения по полу и возрасту лица, в основном ответственного за сбор питьевой воды, в домохозяйстве без воды в помещениях

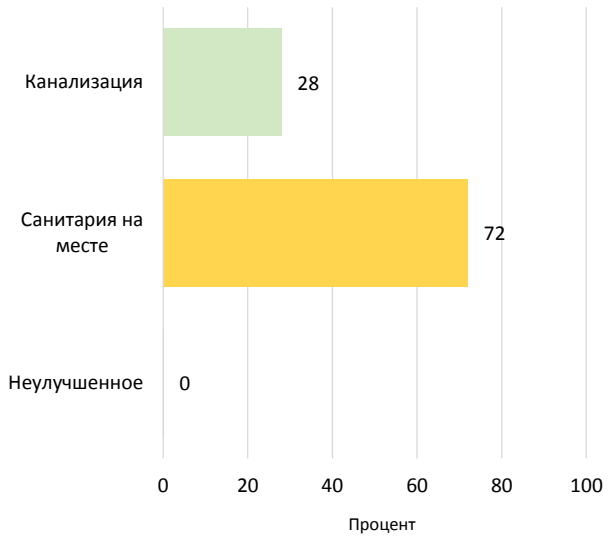
Доступность питьевой воды



Процентная доля населения, использующего источники питьевой воды с достаточным количеством питьевой воды за последний месяц

Безопасные услуги санитарии: SDG 6.2.1

Типы санитарно-гигиенических устройств



Процентная доля населения по типу средства санитарии, сгруппированная по типу ликвидации

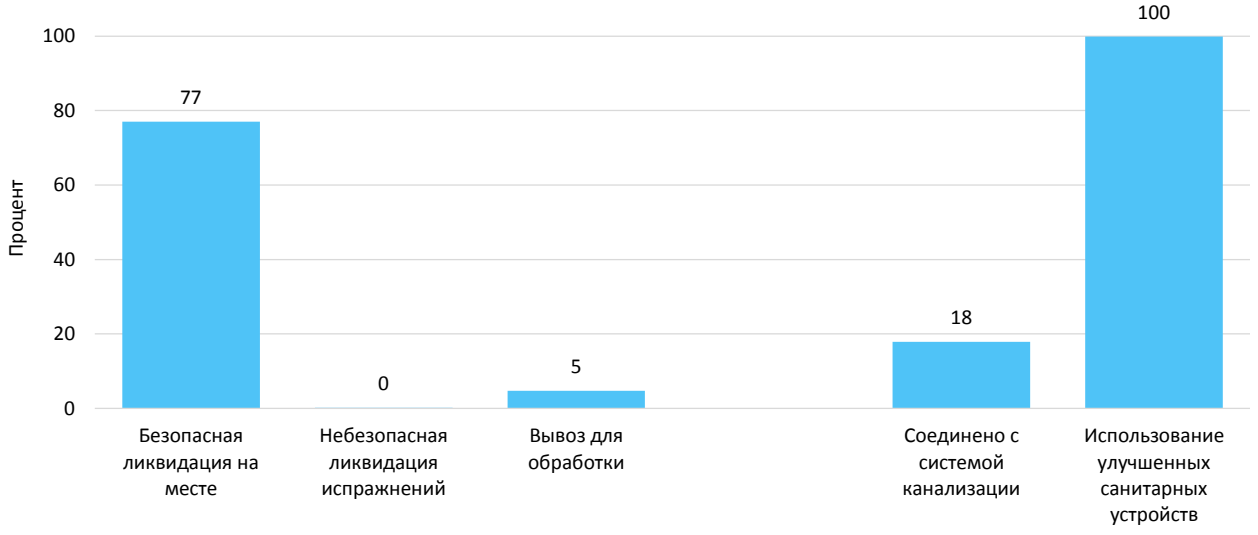
Типы санитарно-гигиенических устройств по региону

Область	Канализация	Выгребная яма с настилом
Кыргызстан	**28**	**72**
Баткенская	57	43
Джалал-Абадская	9	91
Иссык-Кульская	14	86
Нарынская	6	94
Ошская	1	99
Таласская	24	76
Чуйская	31	69
г.Бишкек	70	30
г.Ош	39	61

Процентная доля населения, использующего соединение с канализацией и санитарию на месте, по региону

Организация услуг санитарии

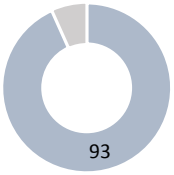
Ликвидация испражнений



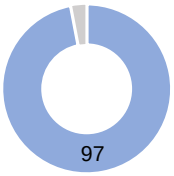
Процентная доля населения, использующая улучшенные средства санитарии на месте, по окончательной ликвидации испражнений

Безопасные услуги санитарии представляют собой амбициозный новый уровень услуги для ЦУР, и являются показателем для цели 6.2. Безопасные услуги санитарии - это улучшенные средства, которые не разделяются с другими домохозяйствами, и в которых испражнения ликвидируются безопасным образом на месте или вывозятся и обрабатываются в другом месте. Опрос КОМП собирал информацию об обработке испражнений для средств на местах. Для домохозяйств, в которых испражнения вывозятся (канализация, вывоз для обработки), необходима дополнительная информация о транспортировке и обработке испражнений для расчета доли, которая организуется безопасным образом.

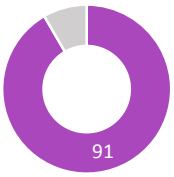
Менструальная гигиена



Женщины, имеющие место индивидуального пользования для мытья и переодевания в доме



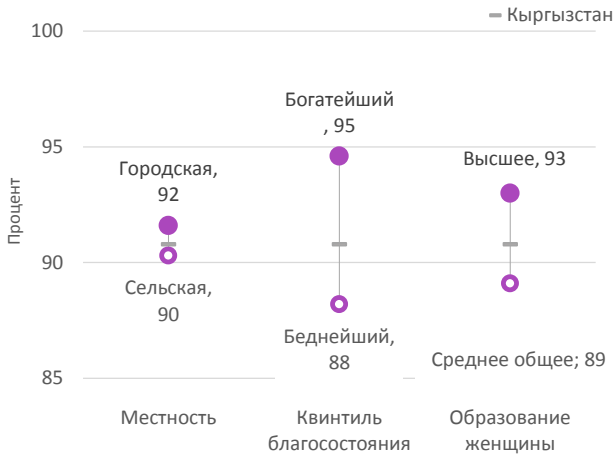
Женщины, имеющие соответствующие материалы



Женщины, имеющие соответствующие материалы и место индивидуального пользования для мытья и переодевания в доме

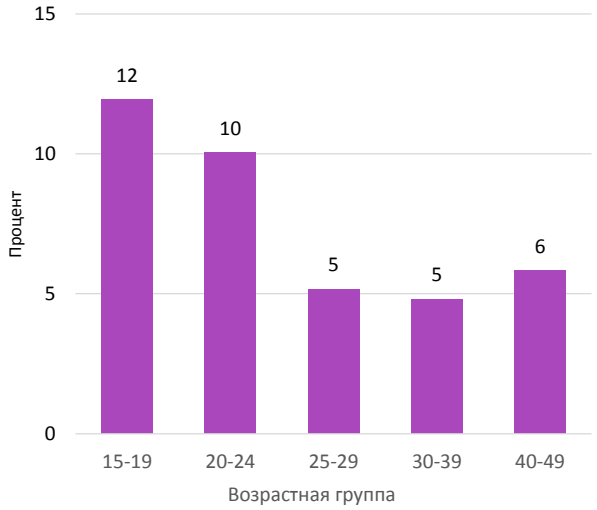
Знаменатель для всех 3 показателей: женщины в возрасте 15-49 лет, сообщившие о менструации за последние 12 месяцев

Неравенства в доступе к соответствующим материалам и месту индивидуального пользования для мытья и переодевания в доме



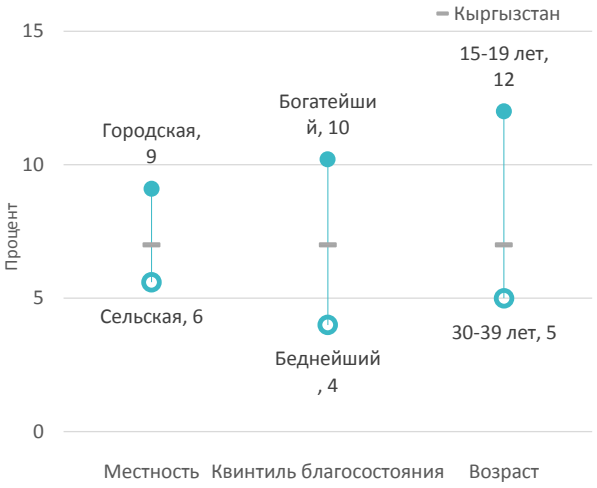
Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, использующих соответствующие гигиенические материалы при менструации и имеющие место индивидуального пользования для мытья и переодевания в доме, среди женщин, сообщивших о менструации за последние 12 месяцев

Исключение из деятельности в ходе менструации



Процентная доля женщин, которые не участвовали в социальной деятельности, учебе или работе из-за последней менструации за последние 12 месяцев, по возрасту, среди женщин, сообщивших о менструации за последние 12 месяцев

Исключение из деятельности в ходе менструации по различным характеристикам



Процентная доля женщин, которые не участвовали в социальной деятельности, учебе или работе из-за последней менструации за последние 12 месяцев, по месту проживания, квинтилю благосостояния, образованию и региону, среди женщин, сообщивших о менструации за последние 12 месяцев

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 года в Кыргызстане, касающихся питьевой воды, санитарии и гигиены - WASH. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах WS.1.1–WS.4.2.

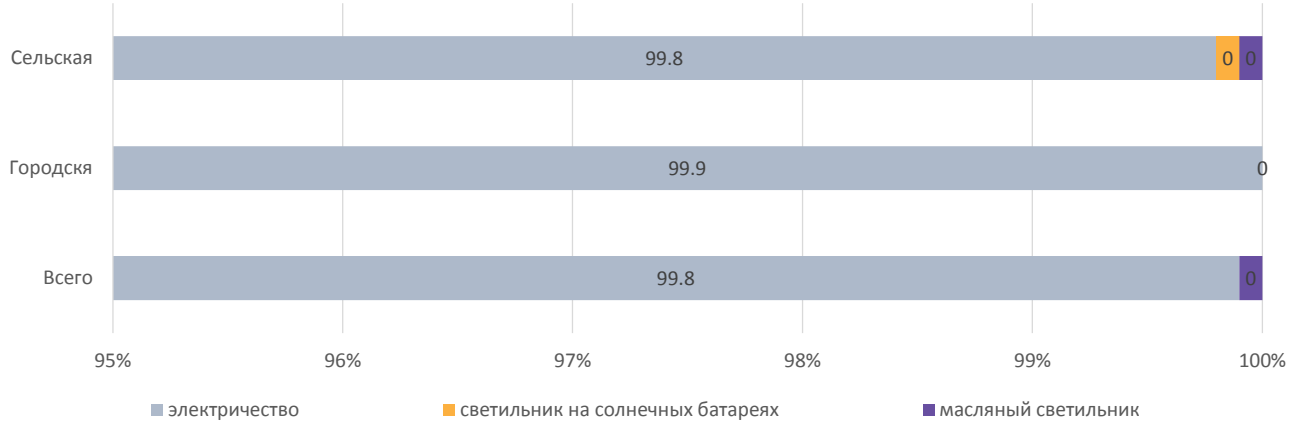
Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys

Кыргызстан 2018

Пользование энергией в домохозяйстве

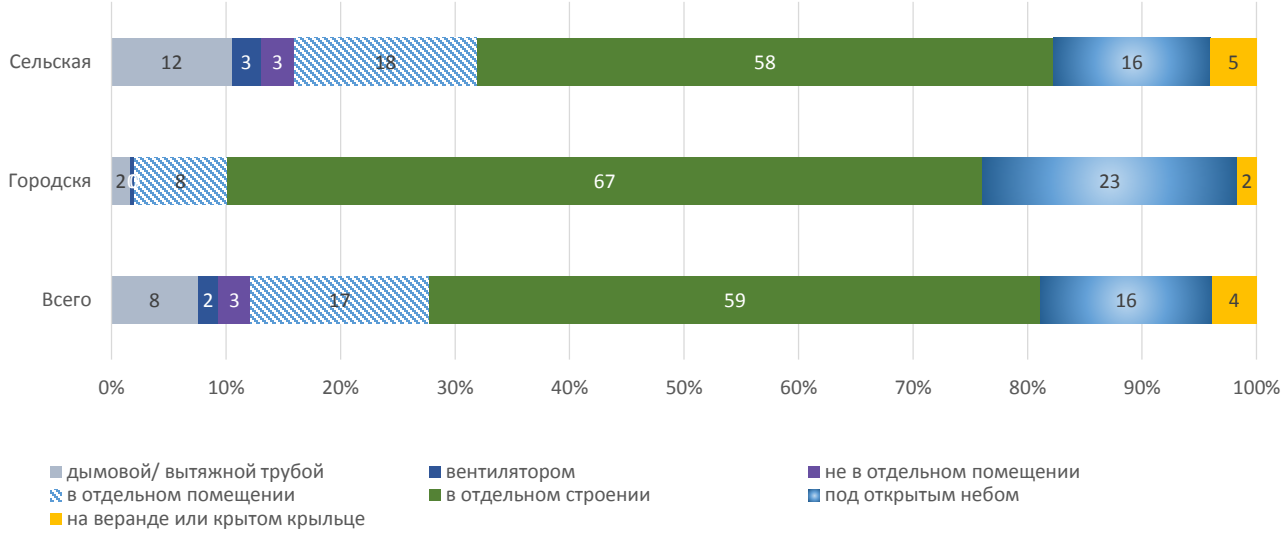
Кластерный опрос по многим показателям

Вид топлива, которым пользуется домохозяйство для освещения



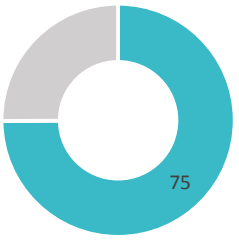
Процентное распределение членов домохозяйств по виду топлива, используемому домохозяйством в качестве основного источника света

Пользование загрязняющими окружающую среду видами топлива и технологиями для приготовления пищи

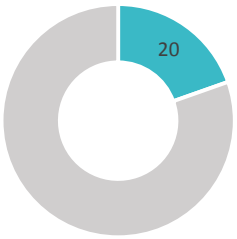


Процент членов домохозяйства, проживающих в домохозяйствах с основной зависимостью от загрязняющих видов топлива и технологий для приготовления пищи и процентное распределение членов домохозяйств проживающих в домохозяйствах в которых используются "грязные" виды топлива для приготовления пищи, по виду и характеристикам плиты/печи и по месту приготовления пищи

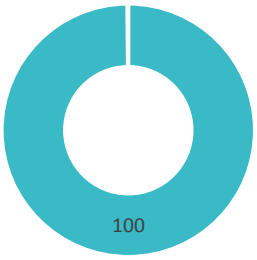
Приготовление пищи



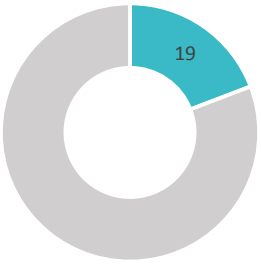
Отопления



Освещения



ЦУР 7.1.2: пользование "чистыми" видами топлива и технологиями для приготовления пищи, обогрева и освещения



Процентная доля членов домохозяйств, в которых для приготовления пищи, обогрева и освещения используются "чистые" виды топлива и технологии

Региональные данные

Область	Пользование "чистыми" видами топлива и технологиями в качестве основных для			ЦУР 7.1.2: пользование "чистыми" видами топлива и технологиями для приготовления пищи, обогрева и освещения
	Приготовление пищи	Отопления	Освещения	
Кыргызстан	**75**	**20**	**100**	**19**
Баткенская	23	5	100	3
Джалал-Абадская	63	17	100	16
Иссык-Кульская	96	14	100	14
Нарынская	83	7	100	7
Ошская	50	1	100	1
Таласская	91	9	100	9
Чуйская	93	11	100	11
г.Бишкек	100	60	100	60
г.Ош	92	32	100	32

Основные идеи

- 75% населения пользуются «чистыми» видами топлива и технологиями для приготовления пищи, 20% населения для отопления и 100% для освещения
- Более 50% населения готовят еду на электрических плитах
- Около 60% населения готовит пищу в отдельном строении при использовании «грязных» видов топлива
- 12% населения подключены к центральному отоплению
- Более 67% населения отапливают свои дома самодельными печами с вытяжной трубой

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 года в Кыргызстане, касающихся пользования "чистыми" видами топлива и технологиями в качестве основных для приготовления пищи, обогрева и освещения. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах ТС.4.1–ТС.4.7.

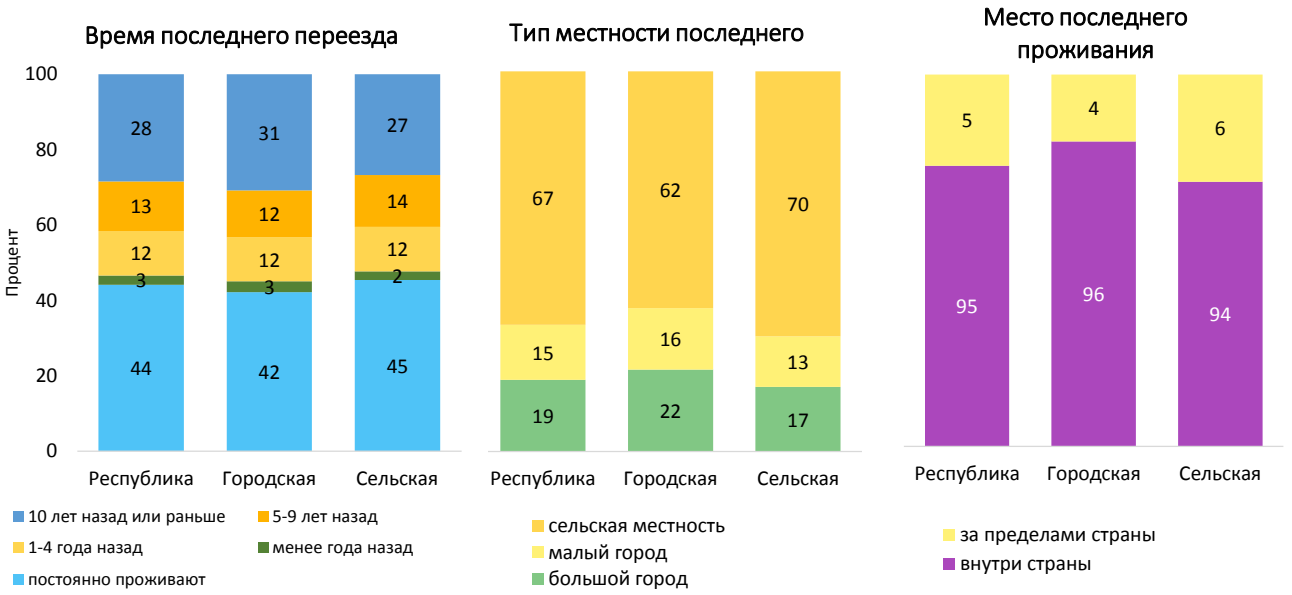
Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys

Кыргызстан 2018

Миграция и формы проживания детей

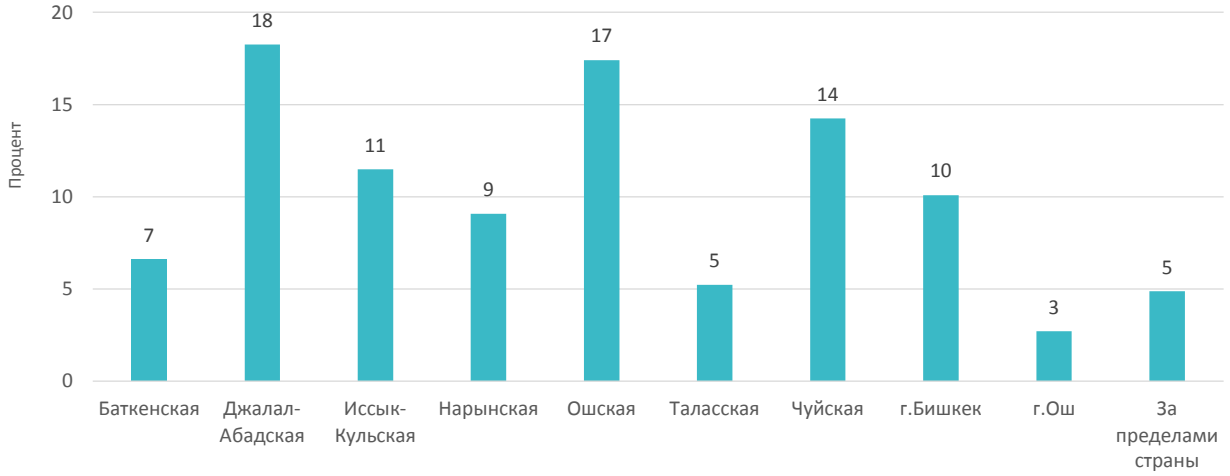
Кластерный опрос по многим показателям

Миграционный статус женщин



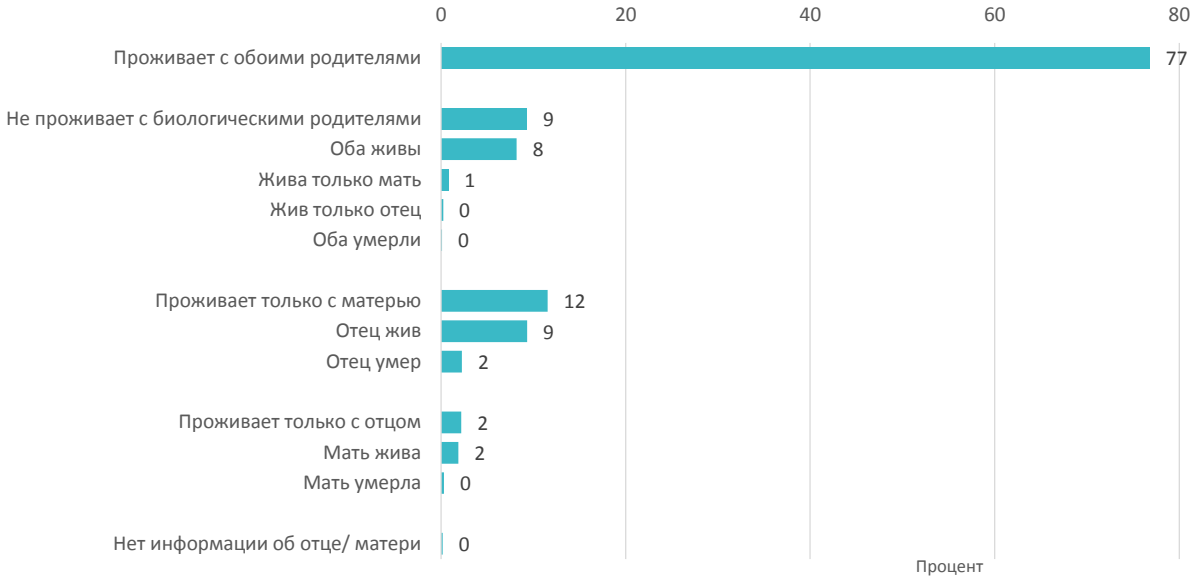
Процентное распределение женщин в возрасте 15-49 лет по миграционному статусу и количество лет с момента последнего переезда, и процентное распределение женщин, которые мигрировали, по типу местности и месту последнего проживания

Процентная доля женщин, чья последняя миграция была из:



Процентное распределение женщин в возрасте 15-49 лет которые мигрировали, по месту последнего проживания

Формы проживания детей и сиротство

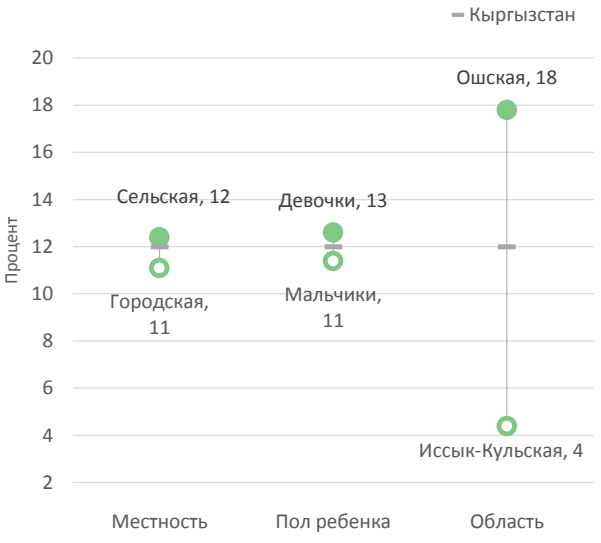


Процентное распределение детей в возрасте 0–17 лет по формам проживания, процентная доля детей в возрасте 0-17 лет, которые проживают отдельно от одного из своих биологических родителей, и процентная доля детей, у которых умер(ли) один или оба родителя

Дети не проживающих с родителями

Процентная доля детей в возрасте 0-17 лет, (не) проживающих с родителями

Распределение детей, чьи родители живут за границей

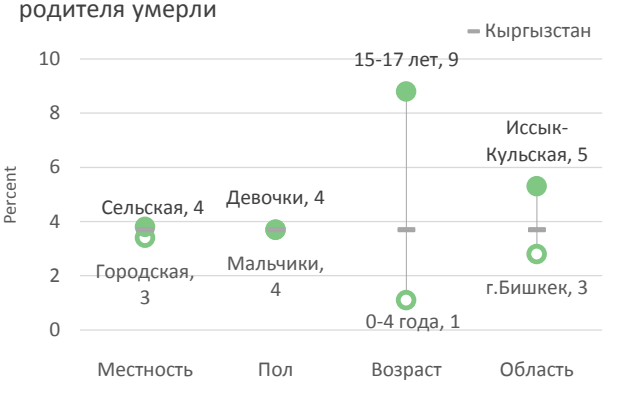


Процентная доля детей в возрасте 0-17 лет, у которых за границей проживает по меньшей мере один из родителей

Распределение детей живущих без биологической матери

Процентная доля детей в возрасте 0-17 лет, которые не проживают с биологической матерью

Распределение детей, у которых один или оба родителя умерли



Процентная доля детей в возрасте 0-17 лет, у которых умерли один или оба родителя

Региональные данные

Область	Процент детей		
	Не проживает ни с одним из биологических родителей	Один или оба родителя умер(ли)	За границей прожива ет один из родите лей
Кыргызстан	**9**	**4**	**12**
Баткенская	7	3	14
Джалал-Абадская	14	4	18
Иссык-Кульская	10	5	4
Нарынская	11	5	3
Ошская	10	3	18
Таласская	7	4	5
Чуйская	10	4	8
г.Бишкек	4	3	8
г.Ош	9	4	16

Основные идеи

- 44% женщин постоянно проживает в одном и том же месте
- 14% женщин переехали менее 5 лет назад
- 33% женщин переехали в малые и большие города и 67% в сельскую местность
- 5% женщин переехали из-за пределов страны
- Во всех регионах, кроме Бишкека межобластная миграция составляет порядка 20%, в Бишкек она составляет более 70%
- Пик миграции приходится на возраст 35-39 лет и те кто находятся в 3 и 4 квинтиле
- 77% детей живут с обоими родителями
- 8% детей являются социальными сиротами
- У 4% детей и мать и отец находятся за границей. У 12% за границей проживает по меньшей мере один из родителей
- Наибольший процент детей у которых родители проживают за границей сложился в Баткенской, Джалал-Абадской, Ошской областях и г.Ош.
- 87% детей являются внуками по отношению к главе домохозяйства

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 года в Кыргызстане, касающихся миграционного статуса женщин и форм проживания детей и сиротство. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах SR.7.1, SR.11.1, SR.11.2 и SR.11.3.

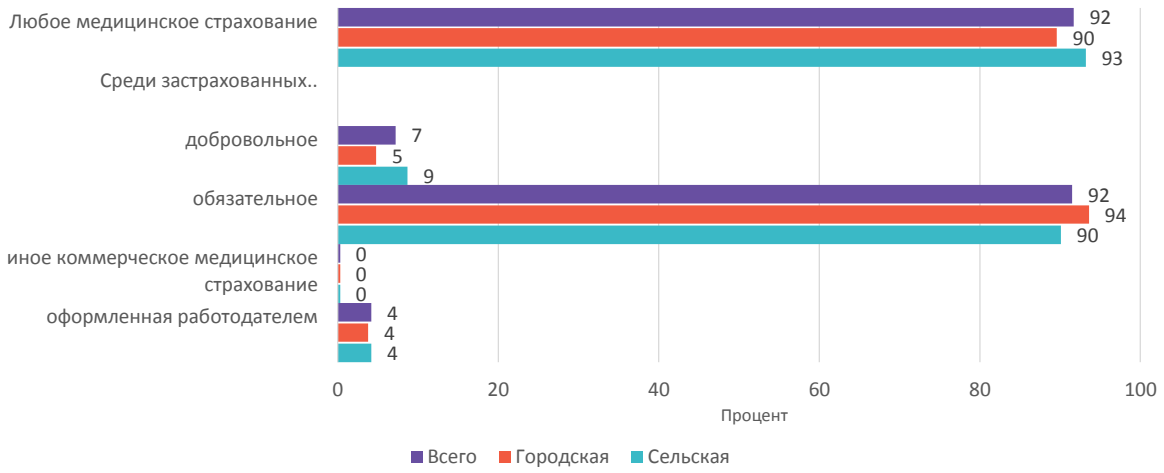
Другие статистические обзоры и Отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys

Кыргызстан 2018

Социальные выплаты

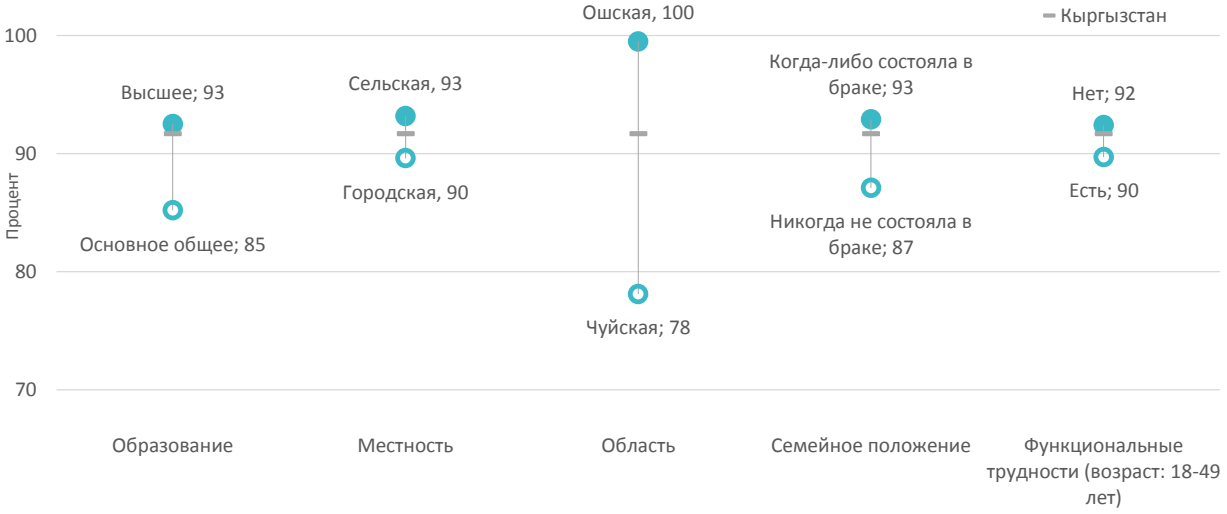
Кластерный опрос по многим показателям

Охват медицинским страхованием женщин



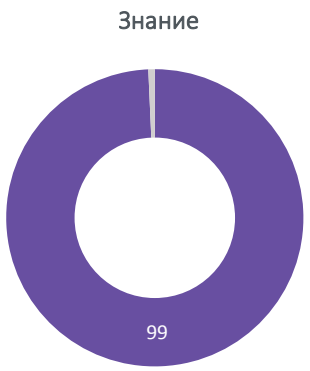
Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, у которых есть медицинская страховка, а из тех, у кого есть медицинская страховка, процентная доля охваченных разными программами медицинского страхования по местности проживания

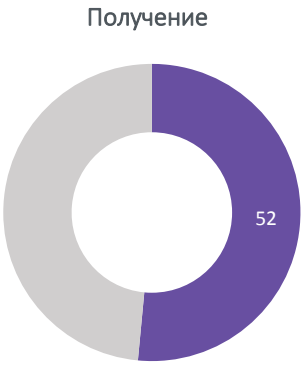
Различия в охвате любым медицинским страхованием



Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, у которых есть медицинская страховка, а из тех, у кого есть медицинская страховка, процентная доля охваченных разными программами медицинского страхования по различным характеристикам

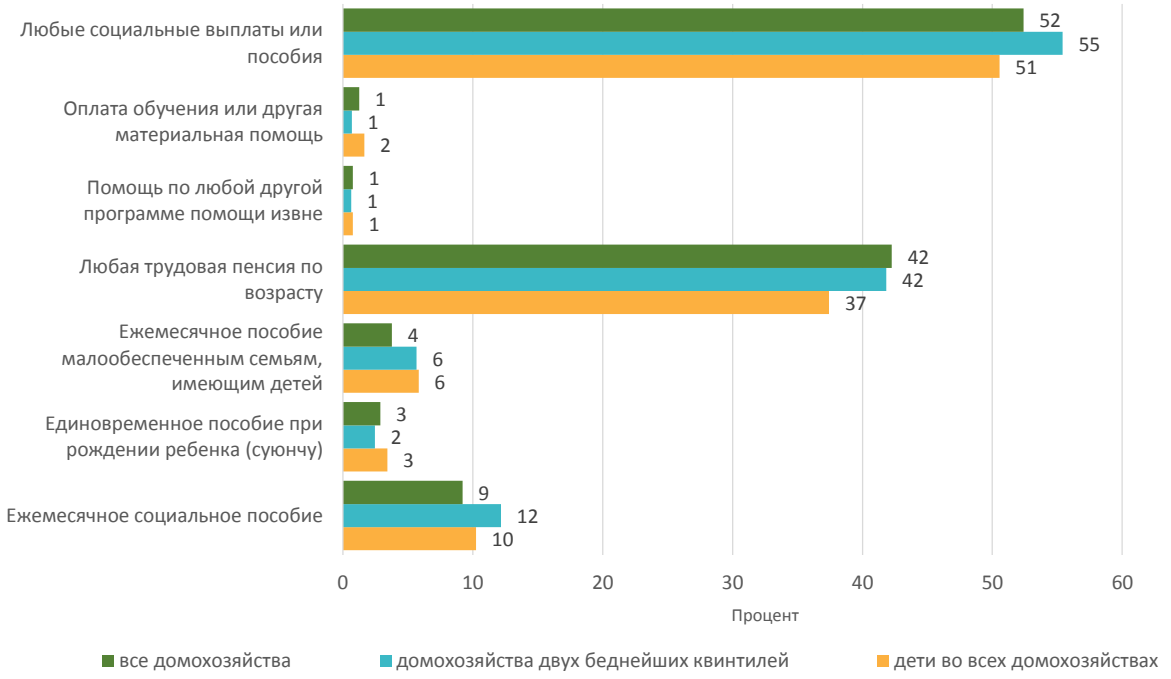
Знание о программах внешней экономической поддержки и получение ее когда-либо





Процентная доля домохозяйств, члены которых знают о программах внешней экономической поддержки и когда-либо получали ее

Охват социальными выплатами и пособиями



Процентная доля членов домохозяйств, в которых в последние 3 месяца были получены социальные выплаты или пособия, в разбивке по типам выплат или пособий

Региональные данные

Область	Охват медицинским страхованием	Охват социальными выплатами и пособиями		
		все члены домохозяйств	домохозяйства двух беднейших квинтилей	дети во всех домохозяйствах
Кыргызстан	**92**	**52**	**55**	**51**
Баткенская	96	57	54	55
Джалал-Абадская	94	63	62	63
Иссык-Кульская	95	47	44	42
Нарынская	97	74	61	72
Ошская	100	63	59	63
Таласская	96	59	62	58
Чуйская	78	47	41	42
г.Бишкек	88	29	(*)	18
г.Ош	93	49	54	46

(*) - показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях

Основные идеи

- 92% женщин в возрасте 15-49 лет охвачены любым медицинским страхованием
- В 99% домохозяйств члены которых знают о программах экономической поддержки и в 52% когда-либо получали эту поддержку
- Любыми социальными выплатами или пособиями охвачены 52% всех домохозяйств, 55% домохозяйств в двух беднейших квинтилях благосостояния и 51% детей во всех домохозяйствах
- 1.2% детей в возрасте 5-24 года получили материальную помощь на цели обучения

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 для Кыргызстана, касающихся медицинского страхования женщин и охвата социальными выплатами и пособиями. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах EQ.2.1–EQ.2.8.

Другие статистические обзоры и Итоговый отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

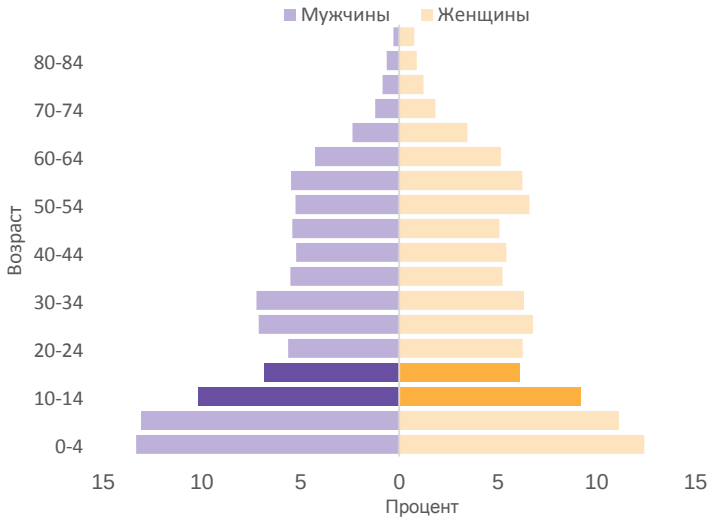
Кыргызстан 2018

Подростки

Кластерный опрос по многим показателям

Численность подростков: возраст 10-19 лет

Распределение населения домохозяйств по возрастам и полу



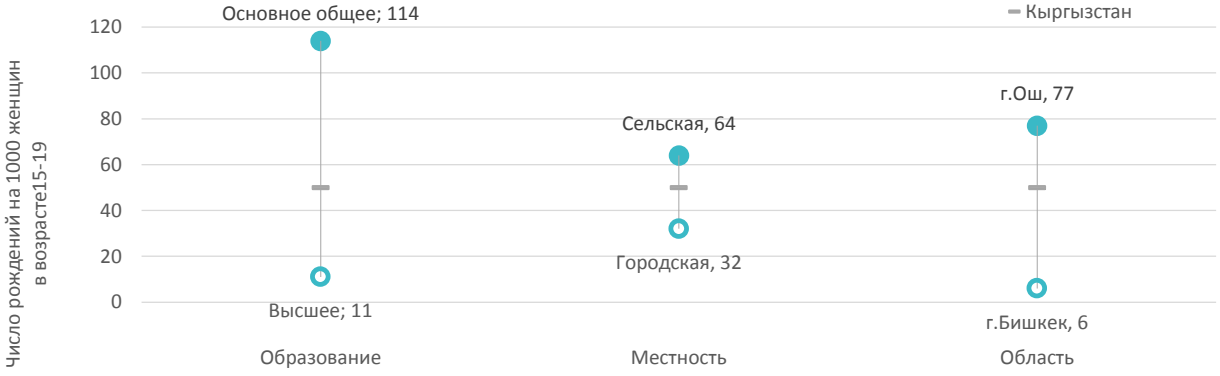
Данный обзор благополучия подростков организован вокруг основных приоритетных аспектов жизни подростков:

- Каждый подросток выживает и процветает.
- Каждый подросток учится.
- Каждый подросток защищён от насилия и эксплуатации.
- Каждый подросток живёт в безопасных и чистых условиях.
- Каждый подросток имеет равные возможности в жизни.

Каждый подросток выживает и процветает

В некоторой степени подростковый возраст является самым здоровым периодом жизни. При этом для него могут быть характерны первые проявления проблем, которые затронут здоровье и благополучие в течение всей жизни. Тем не менее данные показывают, что медицинская помощь, оказанная в этот период, имеет длительный эффект. Доступ к соответствующим методам контрацепции имеет решающее значение для предупреждения подростковой беременности и связанных с ней последствий, позволяя подросткам пройти период полового созревания с умением планировать свою беременность и вести здоровую, продуктивную жизнь.

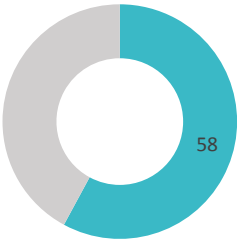
Коэффициент рождаемости для подростков: ЦУР 3.7.2



Повозрастной коэффициент рождаемости для девушек в возрасте 15-19 лет: число рождений живых детей за последние 3 года, делённое на среднее количество женщин данной возрастной группы за тот же период, выраженное на 1 000 женщин.

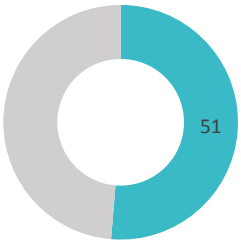
Каждый подросток учится

Основные навыки чтения ЦУР 4.1.1.(a) (i: чтение)



Процент детей в возрасте 7-14 лет, которые могут 1) читать 90% слов текста правильно, 2) ответить на три простых вопроса на понимание, 3) ответить на два вопроса на логическое понимание.

Основные навыки вычислений ЦУР 4.1.1.(a) (ii: счёт)

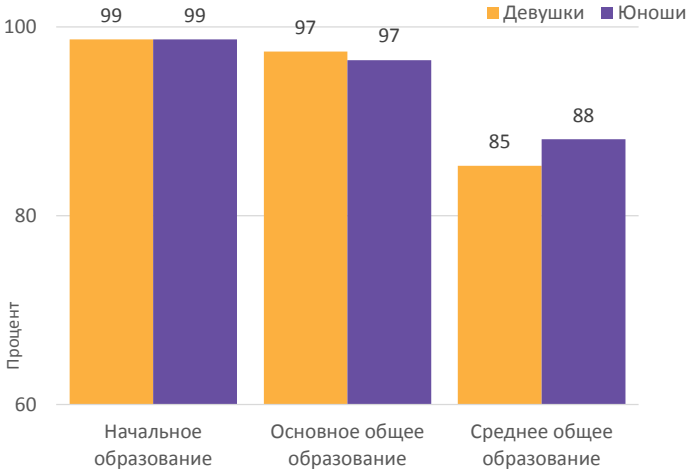


Процент детей в возрасте 7-14 лет, которые могут успешно выполнить 1) задание на прочтение цифр, 2) задание на распознавание цифр, 3) задание на сложение и 4) задание на определение и заполнение зависимости.

Качественное образование и школьный опыт положительно влияют на физическое и психическое здоровье, безопасность, вовлечение в общественную жизнь и социальное развитие. Однако подростки могут также сталкиваться с риском ухода из школы, раннего брака, беременности или преждевременного привлечения к работе.

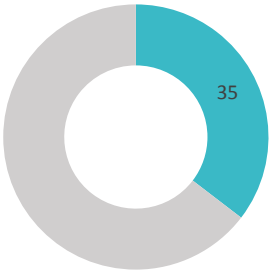
Данные по навыкам чтения и счёта собраны в рамках КОМП с применением метода прямой оценки. В модуле «Основное обучение» собрана информация по раннему обучению детей чтению и математике для класса 2 начальной школы.

Показатель посещаемости школы



Скорректированный чистый показатель посещаемости по уровню образования и полу.

Навыки в сфере информационно-коммуникационной технологии (ИКТ)*

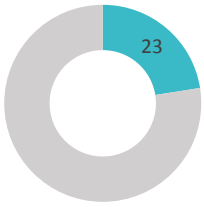


Процент девушек в возрасте 15-19 лет, способных выполнить не менее одного из девяти перечисленных заданий, связанных с компьютером.
*Повозрастная разбивка данных ЦУР 4.4.1: соотношение молодёжи и взрослых с навыками ИКТ.

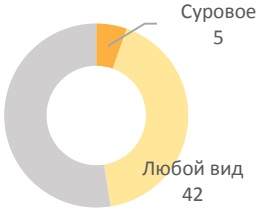
Каждый подросток защищён от насилия и эксплуатации

Наказание детей

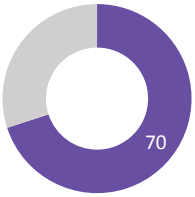
Только ненасильственные методы



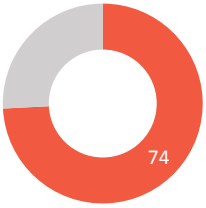
Физическое наказание



Психологическая агрессия



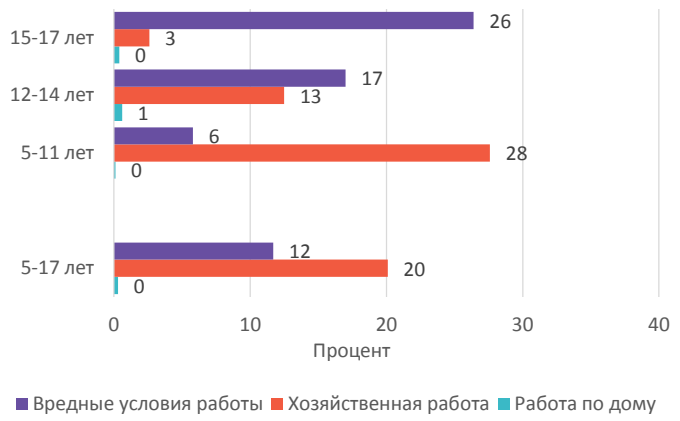
Любое жестокое наказание*



Процент детей в возрасте 10–14 лет, которые подвергались наказанию за последний месяц, по типу.
*Повозрастная разбивка данных ЦУР 16.2.1.

Каждый подросток защищён от насилия и эксплуатации

Детский труд: ЦУР 8.7.1 *



Процент детей в возрасте 5-17 лет, привлекаемых к детскому труду, по типу деятельности и возрасту.
*Оценки КОМП по детскому труду отличаются от данных, представленных в базе данных ЦУР для ЦУР 8.7.1, так как в базе данных не учитывается вредная работа и применяется ограничение в 21 час работы по дому для детей в возрасте 5–14 лет и отсутствует ограничение для работы по дому для детей в возрасте 15–17 лет.

Определение детского труда

5–11 лет: не менее 1 часа хозяйственной работы, 28 часов неоплачиваемых хозяйственно-бытовых услуг в неделю или вредные условия работы.

12–14 лет: не менее 14 часа хозяйственной работы, 28 часов неоплачиваемых хозяйственно-бытовых услуг в неделю или вредные условия работы.

15-17 лет: не менее 43 часа хозяйственной работы или неоплачиваемых хозяйственно-бытовых услуг в неделю или вредные условия работы.

Хозяйственная деятельность включает оплачиваемую или неоплачиваемую работу на лицо, не являющееся членом домохозяйства, работа на семейной ферме или в семейной фирме. Работа по дому включает приготовление еды, уборку или заботу о детях, а также сбор дров или принесение воды.

Каждый подросток живёт в безопасных и чистых условиях

Вода, санитарные условия и использование чистого топлива

Представлены данные для уровня домохозяйств. Опыт показывает, что доступ подростков к данным услугам сопоставим с данным уровня домохозяйств.

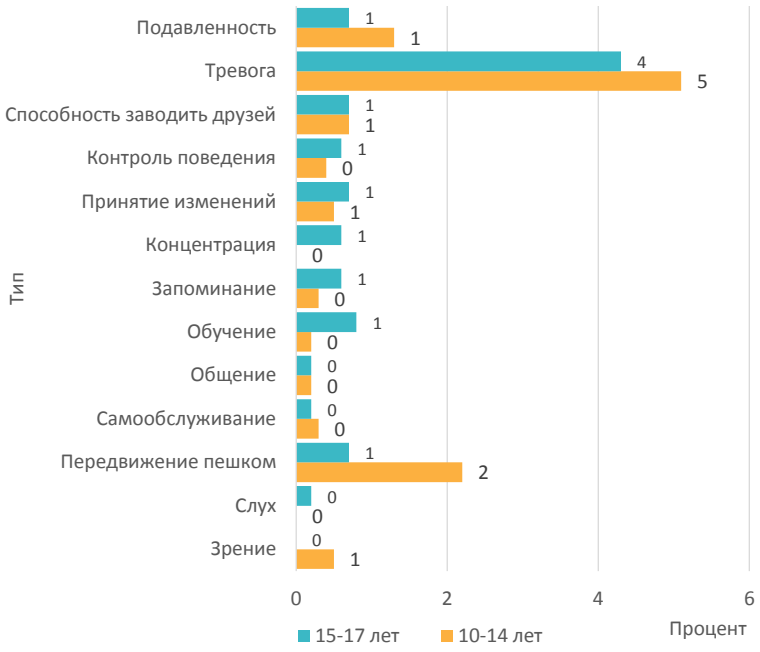
Основные потребности в питьевой воде – ЦУР 1.4: питьевая вода из улучшенного источника при условии, что время получения не превышает 30 минут в обе стороны, включая очередь. Улучшенными источниками питьевой воды считаются те, которые могут обеспечивать безопасную по санитарным нормам воду в виду своей конструкции: водопроводная вода, скважины и трубчатые колодцы, защищённые выкопанные колодцы, защищённые источники, дождевая вода, а также питьевая вода в таре или доставляемая вода.

Основные санитарные условия – ЦУР 1.4.1/6.2.1: использование улучшенных средств отдельно от других домохозяйств. Улучшенными средствами санитарии считаются те, которые обеспечивают гигиеничное отделение экскрементов от контакта с человеком: слив/смыв вручную в канализационную систему, выгребные ямы или надворные уборные, улучшенные надворные уборные с вентилируемым выгребом, биотуалеты или надворные уборные с перекрытиями.

Чистое топливо – ЦУР7.2.1: использование для приготовления пищи, отопления помещения и освещения в основном чистые виды топлива и технологии.

Каждый подросток имеет равные возможности в жизни

Функциональные трудности среди подростков



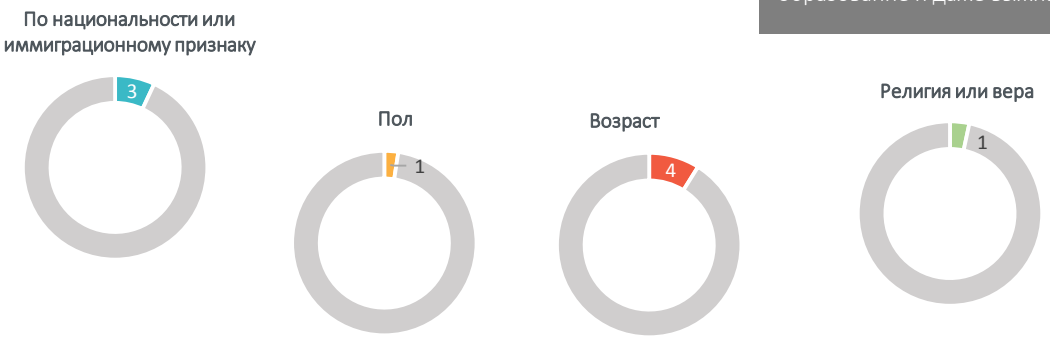
Процент подростков с функциональными трудностями, по типу и возрасту

Для обеспечения устойчивого развития и результатов в отношении равенства необходим подход, основанный на правах человека. В основе международной правозащитной правовой среды лежит принцип недопущения дискриминации, и предусмотрены инструменты для борьбы с особыми формами дискриминации, в том числе в отношении женщин, коренного населения, мигрантов, меньшинств, людей с ограниченными возможностями, а также дискриминации по расовому и религиозному признаку, на основании сексуальной ориентации и половой идентичности. В виду роста самосознания подростков дискриминация зачастую может проявляться более заметно, принимая форму притеснений, травли или исключения из отдельных видов деятельности. В то же время исследование показывает, что дискриминация в подростковом возрасте имеет особо сильное влияние на гормоны стресса, что может привести к пожизненным побочным последствиям для психического или физического здоровья.

Дети и подростки с ограниченными возможностями относятся к наиболее социально отчуждённым группам общества. Сталкиваясь с ежедневной дискриминацией в виде негативного отношения, отсутствия надлежащих политик и законодательства, подростки с ограниченными возможностями не могут реализовывать свои права на здравоохранение, образование и даже выживание.

Каждый подросток имеет равные возможности в жизни

Дискриминация и притеснение



Процент девушек в возрасте 15–19 лет, которые за последние 12 месяцев испытывали дискриминацию или притеснение по различным признакам.

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным статистическим комитетом в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 для Кыргызстана, касающихся подростков. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах SR.4.1, SR.9.4W, SR.10.1, TM.2.1, TM.3.1, TM.3.4, LN.2.3, LN.2.4, LN.2.6, LN.4.1, LN.4.2, PR.2.1, PR.3.3, PR.4.1W, PR.5.2W, WS.3.6, TC.4.1, EQ.1.2 и EQ.3.1W.

Другие статистические обзоры и Итоговый отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

Кыргызстан 2018

Гендерное равенство

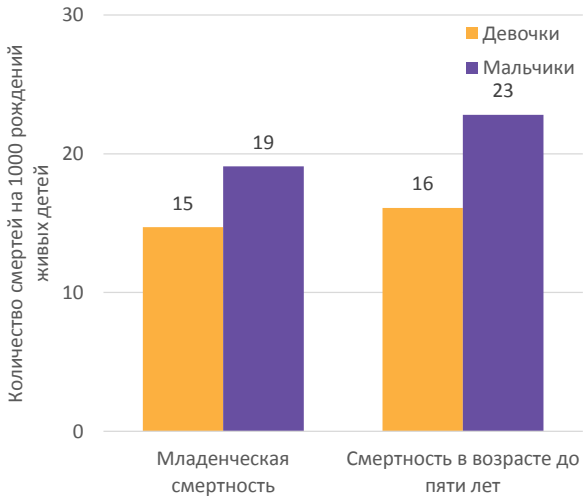
Кластерный опрос по многим показателям

Гендерное равенство означает, что девочки и мальчики, женщины и мужчины пользуются одинаковыми правами, ресурсами, возможностями и средствами защиты. Инвестиции в гендерное равенство способствуют достижению положительных пожизненных результатов для детей и их сообществ и обеспечивают значительный выигрыш для других поколений, так как права и благополучие детей зачастую зависят от прав и благополучия женщин. В настоящем обзоре представлены основные измерения гендерного равенства на протяжении всей жизни. Он строится вокруг следующих этапов: 1) первые десять лет жизни (0-9 лет), когда гендерное неравенство зачастую невелико, особенно, в раннем детстве; 2) вторые десять лет жизни (10-19 лет), когда с наступлением полового созревания и укреплением половых норм гендерное неравенство становится более заметным; 3) взрослая жизнь, когда гендерное неравенство затрагивает как благополучие женщин, так и детей.

Каждый ребёнок выживает и процветает: первые десять лет жизни

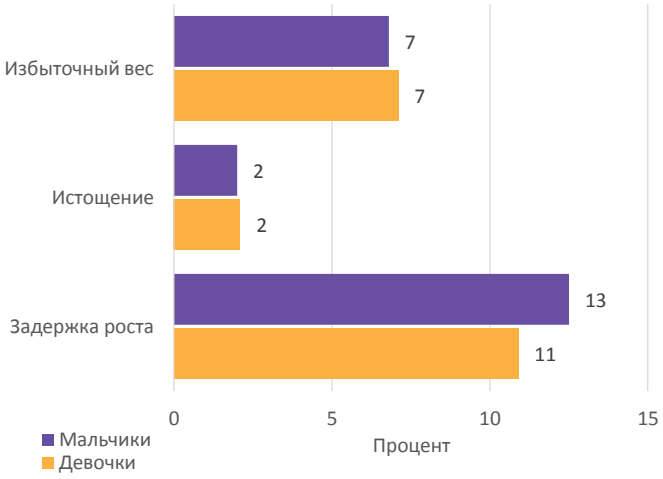
Питание и благоприятные условий в раннем детстве входят в число решающих факторов здоровья и выживания детей и их физического развития. Как правило, девочки обладают лучшими биологическими способностями к выживанию в возрасте до пяти лет, чем мальчики, и потому имеют больше шансов выжить в естественных условиях. Однако гендерная дискриминация в отношении девочек может повлиять на выживание, приводя к более высокому показателю женской смертности, чем ожидается. Аналогичным образом, показатели задержки роста среди девочек ниже, чем среди мальчиков, вероятно из-за более высокого риска преждевременного рождения мальчиков, что неразрывно связано с низкой массой тела при рождении. Однако дети, матери которых родили их в раннем возрасте или не имеют образования, могут чаще страдать от неполноценного питания. Дети с ограниченным когнитивным развитием в течение раннего периода жизни входят в группу риска последующих нейропсихологических проблем, низкой успеваемости в школе, раннего выбытия из школы, неквалифицированной работы и плохой заботы о собственных детях. Поощрение со стороны родителей и воспитателей, а также взаимодействие с ними способны стимулировать развитие мозга в раннем детстве. Для этого периода также характерно развитие гендерной социализации или процесса обучения культурным ролям в соответствии с полом. Воспитатели, особенно, отцы, могут реагировать на сыновей и дочерей и взаимодействовать с ними по-разному.

Показатели смертности среди детей в возрасте до 5 лет: ЦУР 3.2.1, разбивка по полу



Младенческая смертность: вероятность смерти в первый год жизни.
Смертность в возрасте до пяти лет: вероятность смерти в первые пять лет жизни.

Недостаточное питание: задержка роста, **истощение, избыточный вес** среди детей в возрасте до 5 лет, ЦУР 2.2.1, **2.2.2**



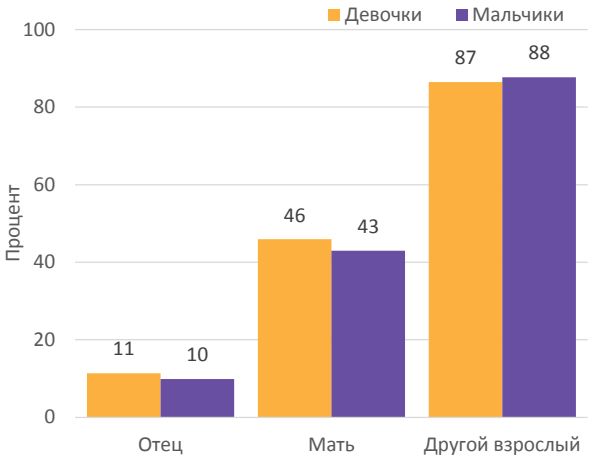
Под задержкой роста понимается слишком низкий рост ребёнка для его возраста.

Под истощением понимается слишком маленький вес ребёнка для его роста.

Под избыточным весом понимается слишком большой вес ребёнка для его роста.

Каждый ребёнок выживает и процветает: первые десять лет жизни

Раннее стимулирование и чуткая забота взрослых



Процент детей в возрасте 2-4 лет, взрослый член семьи которых в течение последних трёх дней занимался с ними видами деятельности, способствующими обучению и подготовке к школе, по лицу, взаимодействующему с ребёнком, и по полу ребёнка.

Примечание: такие виды деятельности включают чтение книг ребёнку, рассказывание сказок ребёнку, пение песен ребёнку, прогулка с ребёнком, игра с ребёнком, называние, счёт или рисование предметов вместе с ребёнком.

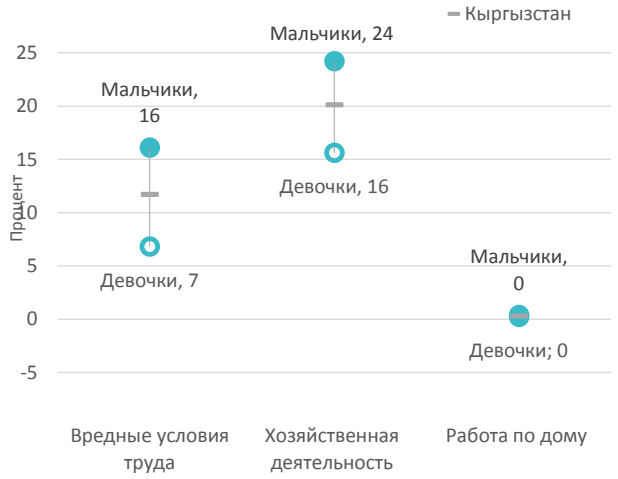
Показатель развития детей младшего возраста, ЦУР 4.2.1

Процентная доля детей в возрасте 3-4 лет, которые в следующих областях: навыки чтения и счета, физическое, социально-эмоциональное и познавательное развитие, по полу.

Каждый ребёнок защищён от насилия и эксплуатации: первые десять лет жизни

Регистрация детей при рождении является первым шагом по обеспечению их признания перед законом, защите их прав и гарантированию того, что нарушение таких прав не останется незамеченным. Хотя регистрация при рождении чрезвычайно важна как для мальчиков, так и для девочек, низкая регистрации рождаемости имеет для девочек существенные последствия, делая их более уязвимыми к определённым формам эксплуатации, в отношении которых они подвержены большему риску, включая брак в детском возрасте и международную торговлю людьми. Несмотря на то, что средние показатели регистрации рождаемости одинаковы для девочек и мальчиков, те дети, матери которых не имеют образования, могут иметь меньше шансов на регистрацию своего рождения. В связи с тем, что девочки и мальчики сталкиваются с одинаковыми рисками жестокого наказания со стороны воспитателей дома, включая физическое наказание и психологическую агрессию, гендерное неравенство и домашнее насилие входят в число факторов, связанных с повышенным риском насилия в отношении как девочек, так и мальчиков.

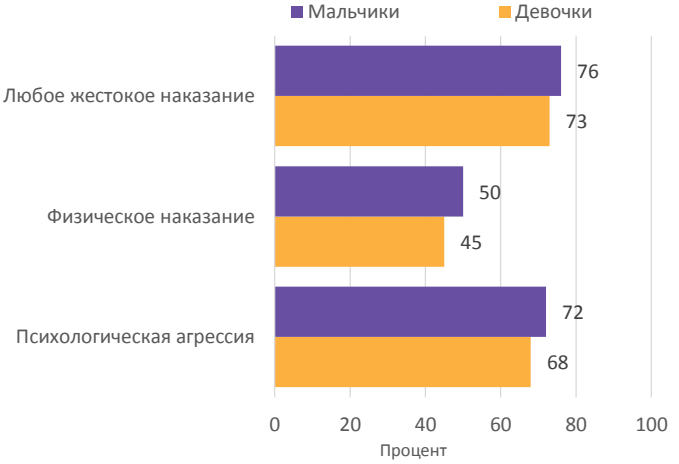
Детский труд: ЦУР 8.7.1



Процент детей в возрасте 5-17 лет, привлекаемых к детскому труду, по типу деятельности и полу.

* Примечание: Индикатор включает детей в первые и вторые десять лет жизни

Жестокое наказание, ЦУР 16.2.1, разбивка по полу



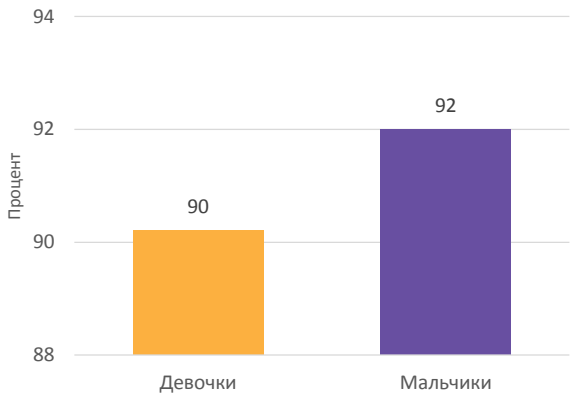
Процент детей в возрасте 1–14 лет, которые подвергались жестокому наказанию за последний месяц, по полу.
Примечание: возрастная группа 1-14 лет охватывает первую и вторую декаду жизни.

Каждый ребёнок учится: первые десять лет жизни

Инвестиции в качественное образование детей младшего возраста до поступления в школу улучшают результаты обучения детей, а также способствуют повышению эффективности школьной системы, снижая уровень повторного обучения в одном классе и выбытия из школы и улучшая достижения, особенно среди девочек и социально отчуждённых групп. Начальное образование обеспечивает основу для последующего обучения в течение жизни. В обеспечении универсального образования и сокращении гендерного разрыва достигнуты значительные успехи, однако в некоторых странах по-прежнему сохраняется гендерное неравенство в отношении девочек. Более того, девочки по-прежнему составляют большую часть населения мира, не посещающего школу.

Примечание: так как возраст детей младшего школьного возраста составляет 7-11 лет, данные показатели включают ряд детей второй декады жизни.

Показатель участия в программах организованного обучения, ЦУР 4.2.2



Процентное распределение детей на один год младше официального возраста приёма в начальную школу на начало учебного года, по посещению образовательных учреждений и участию в программе раннего обучения или посещению учреждений начального образования (скорректированный чистый показатель посещаемости), по полу.

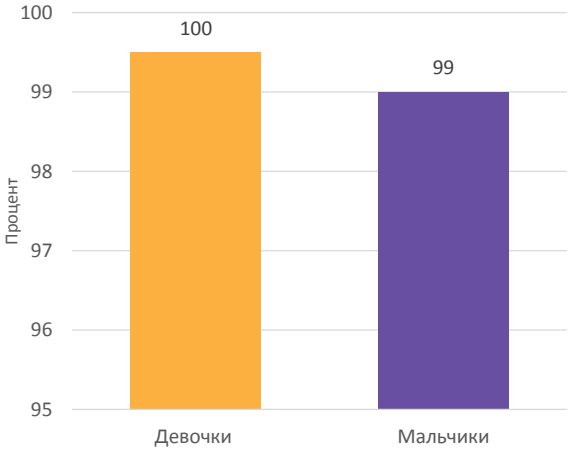
Посещение начальной школы

Процент детей младшего школьного возраста, посещающих начальную или среднюю школу (скорректированный чистый показатель посещаемости), по квинтилям благосостояния и по месту проживания.

Дети младшего школьного возраста, не посещающие начальную школу

Процент детей младшего школьного возраста, которые не посещают начальную школу, по квинтилям благосостояния и по месту проживания.

Окончание начальной школы

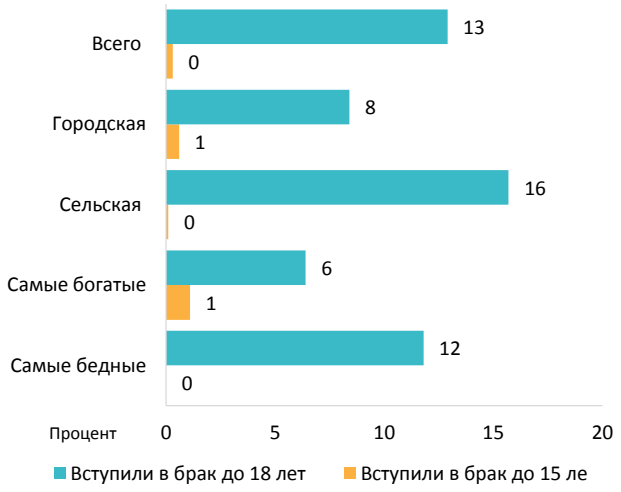


Процент детей на 3-5 лет старше предполагаемого возраста последнего класса начальной школы, которые закончили начальное образование, по полу.

Каждый подросток защищён от насилия и эксплуатации: вторые десять лет жизни

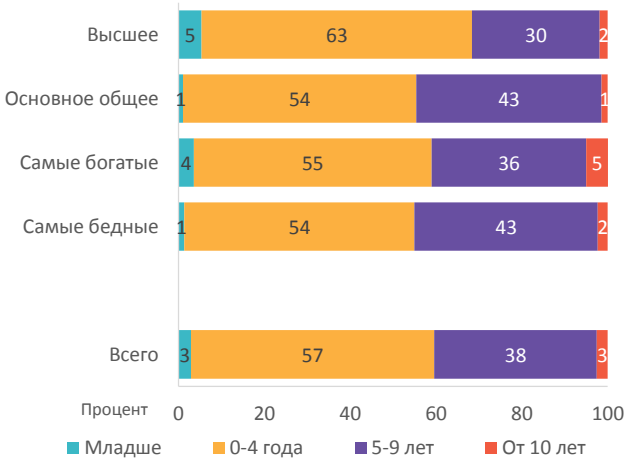
Для девушек с подростковым возрастом связаны исключительные уязвимости в отношении насилия и эксплуатации. Брак до 18 лет является реальностью для девушек во многих странах, что обусловлено рядом факторов, подвергающих девушек риску, включая бедность, социальные нормы, правовые и религиозные обычаи, поощряющие такую практику, несовершенная законодательная база и состояние национальной системы регистрации актов гражданского состояния. Брак в детском возрасте зачастую негативно влияет на развитие девушек, приводя к ранней беременности и социальной изоляции, препятствуя обучению в школе и ограничивая возможности для карьерного и профессионального роста. Он также зачастую предполагает существенную разницу в возрасте между девушкой и её партнёром, что способствует дальнейшему лишению её влияния и подвергает большему риску насилия со стороны партнёра, заболеваний, передаваемых половым путём, и отсутствия защиты. Отношение к избиению жены служит показателем социальной приемлемости насилия над сексуальным партнёром. Одобрение избиения жены среди девушек и юношей предполагает, что замужним девушкам, испытывающим насилие, будет трудно обратиться за помощью, а незамужним – определить и наладить здоровые, равноправные отношения. Наиболее распространённой формой дискриминации, с которой сталкиваются девушки-подростки, возможно является дискриминация по половому признаку. При этом она имеет длительные и серьёзные последствия для из личной жизни, а также социально-экономического развития. Хотя в большинстве регионов вероятность привлечения девочек и мальчиков к детскому труду одинаковая, пол определяет тип их деятельности, при этом девушки чаще всего занимаются домашней работой.

Брак в детском возрасте, ЦУР 5.3.1



Процент женщин 20–24 лет, которые впервые вступили в официальный или гражданский брак в возрасте до 15 лет и 18* лет, по месту проживания и благосостоянию.

Разница в возрасте супругов

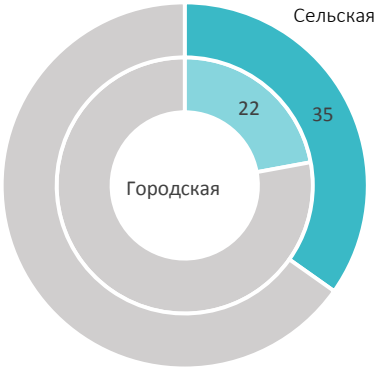


Процентное распределение девушек в возрасте 20-24 лет, состоящих в официальном или гражданском браке, по разнице в возрасте с партнёром, уровню образования и квинтилям благосостояния.

Чувство безопасности, ЦУР 16.1.4, разбивка по возрасту и месту проживания

Процент женщин 15-49 лет, которые чувствуют себя в безопасности, самостоятельно гуляя в своём районе после наступления темноты, по месту проживания.

Отношение к домашнему насилию

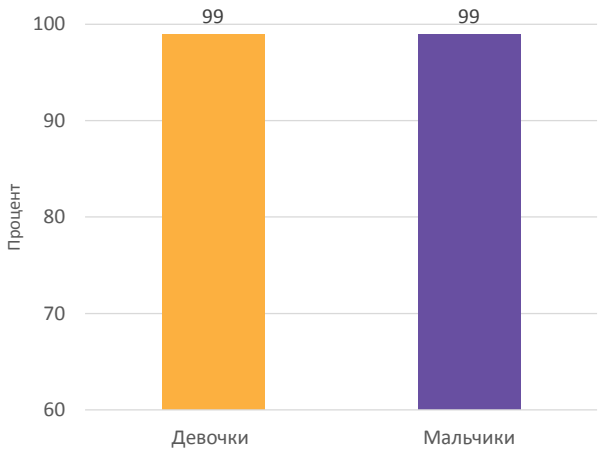


Процент девушек в возрасте 15-19 лет, оправдывающих избиение жены по любой из следующих причин: ушла, не сказав ему, не заботится о детях, спорит с ним, отказывается вступать в половые отношения с ним, пригорела еда, по месту проживания.

Каждый подросток учится: вторые десять лет жизни

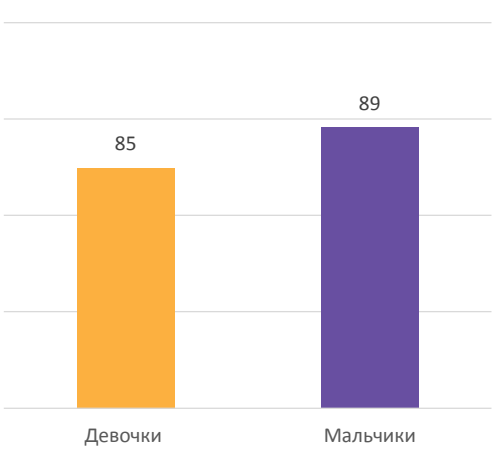
Несмотря на рост показателя посещаемости учреждений среднего образования, он отстаёт от показателя начального образования. Гендерное неравенство в средней школе, создающее сложности для девушек, также отличается более широкими рамками и наблюдается в большем количестве стран, чем это характерно для уровня начальной школы. При этом расширение среднего образования девушек является одной из наиболее прогрессивных стратегий развития, в которые страны могут вкладывать средства. Получение среднего образования приносит существенные положительные результаты для девушек и общества: от повышения общего объёма дохода на протяжении жизни и национальных темпов роста до снижения числа браков в детском возрасте, случаев задержки роста, детской и материнской смертности при родах.

Окончание основной общей школы



Процент детей на 3-5 лет старше предполагаемого возраста последнего младшего класса средней школы, которые закончили основное общее образование, по полу.

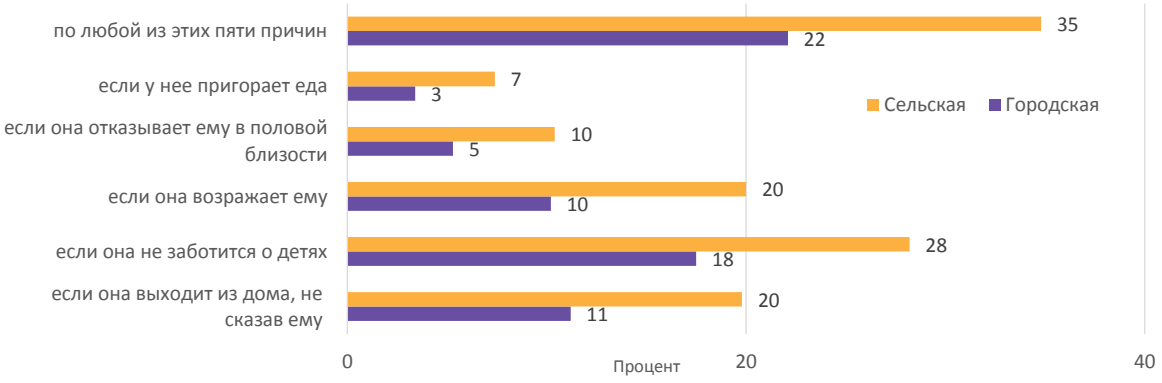
Окончание средней общей школы



Процент детей или подростков на 3-5 лет старше предполагаемого возраста последнего старшего класса средней школы, которые закончили среднее общее образование, по полу.

Гендерное равенство во взрослой жизни

Отношение к домашнему насилию



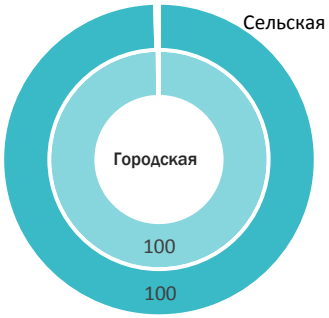
Процент женщин в возрасте 15-49 лет, оправдывающих избиение жены по любой из следующих причин: ушла, не сказав ему, не заботится о детях, спорит с ним, отказывается вступать в половые отношения с ним, пригорела еда.

Чтобы выжить и процветать всем детям нужна забота и поддержка со стороны взрослых. Заботу и поддержку можно значительно улучшить поощряя гендерное равенство, которое само по себе является важной целью, и уменьшая гендерный барьеры. Гендерные барьеры включают непропорциональный недостаток информации, знаний, технологии, ресурсов, безопасности и мобильности у женщин и девушек, а также гендерное разделение труда и гендерные нормы. Например, недостаточная мобильность матери вследствие запретительных норм или отсутствия транспортных средств, может препятствовать регистрации рождаемости, надлежащему питанию и другим достижениям ребёнка. Интернационализация гендерных норм в части предубеждений в отношении мужчин и женщин и их моделей поведения может повлиять на их отношение к насилию над сексуальным партнёром и физическому наказанию детей, а также на субъективное восприятие благополучия, включая удовлетворённость жизнью и ожидания от будущего.

Гендерное равенство во взрослой жизни

Доступ к знаниям, информации и технологиям

Грамотность



Процент грамотных женщин в возрасте 15-49 лет, по месту проживания.

Доступ к СМИ

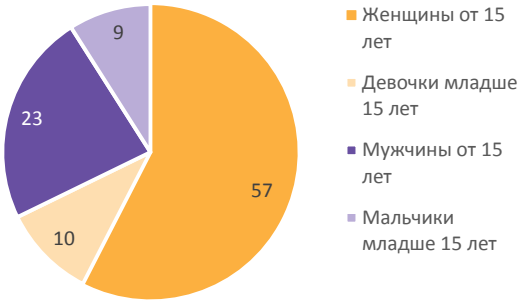
Процент женщин в возрасте 15-49 лет, которые читают газеты, слушают радио или смотрят телевизор не реже одного раза в неделю.

Использование Интернета: ЦУР 17.8.1

Процент женщин в возрасте 15-49 лет, которые как минимум один раз пользовались Интернетом за последние 3 месяца, по месту проживания.

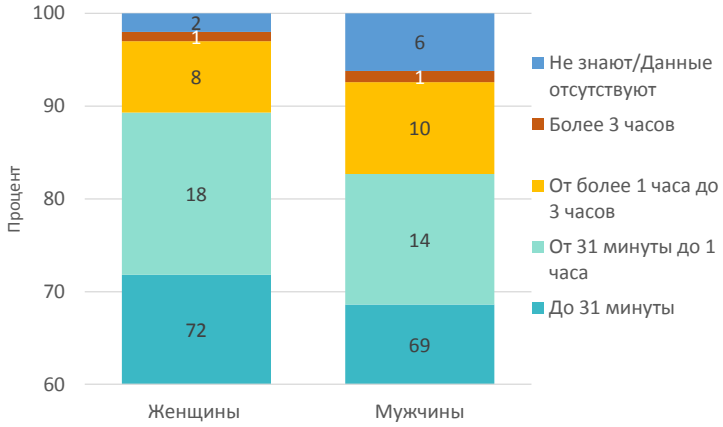
Время, затрачиваемое на работу по дому: обеспечение водой

Кто приносит воду?



Процентное распределение членов домохозяйств, не имеющих питьевой воды в доме, по лицам, обычно приносящим питьевую воду для домохозяйства.

Время, затрачиваемое на принесение воды



Процентное распределение среднего количества времени, ежедневно затрачиваемого на принесение воды, по полу лица, изначально ответственного за принесение воды в домохозяйстве, не имеющем питьевой воды в доме.

Кластерный опрос по многим показателям (КОМП) был проведен в Кыргызстане в 2018 году Национальным бюро статистики в рамках международной программы КОМП при технической поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). Финансовая поддержка предоставлена ЮНИСЕФ, ЮСАИД и фондом ООН в области народонаселения.

Цель настоящего обзора заключается в распространении отдельных результатов КОМП 2018 для Кыргызстана, касающихся гендерного равенства. Данные, представленные в настоящем обзоре, можно найти в таблицах CS.3, TC.8.1, TC.10.1, TC.11.1, PR.1.1, PR.2.1, LN.1.2, LN.2.3, LN.2.4, LN.2.6, LN.2.7, TM.3.1, TM.3.2, TM.3.3, TM.3.4, TM.2.3W, TM.11.1W, SR.10.1W, SR.4.1W, SR.4.3, SR.6.1W, PR.8.1W, PR.2.2, PR.5.1, PR.5.3, EQ.3.1W, PR.7.1W, EQ.5.1W, SR.9.3W, EQ.2.1W, WS.4.1, WS.4.2, WS.1.3 и WS.1.4.

Другие статистические обзоры и Итоговый отчёт по данному и другим опросам представлены на сайте mics.unicef.org/surveys.

Кыргызстан

Кластерное обследование по многим показателям

2018