

საქართველო

2018

ბავშვთა ჯანმრთელობა და მოვლა ავადმყოფობის დროს

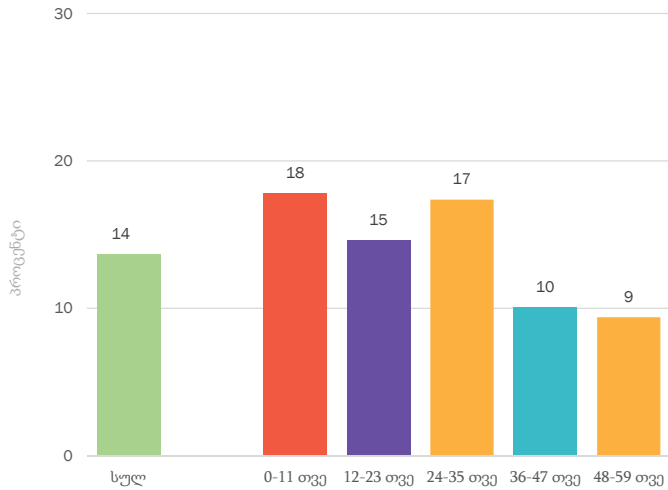


მრავალინდიკატორული
კლასტერული კვლევა

ავადობის შემთხვევები

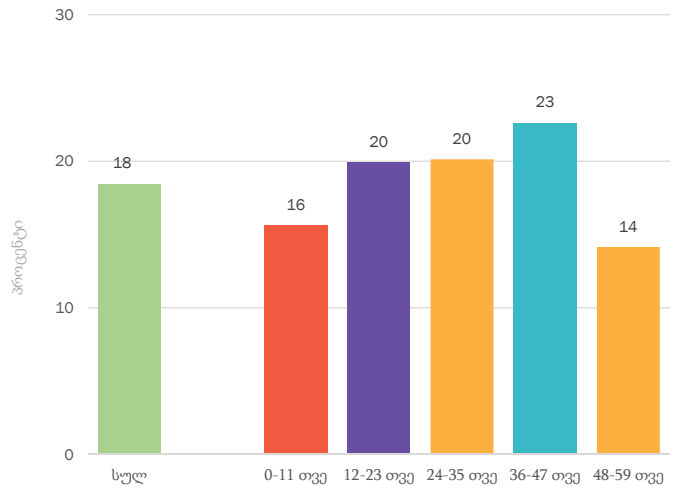


დიარეის შემთხვევები ასაკის მიხედვით



0-59 თვის ასაკის ბავშვების პროცენტული წილი, რომლებსაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ დიარეა (ფაღარათი), თვეებში ასაკის მიხედვით

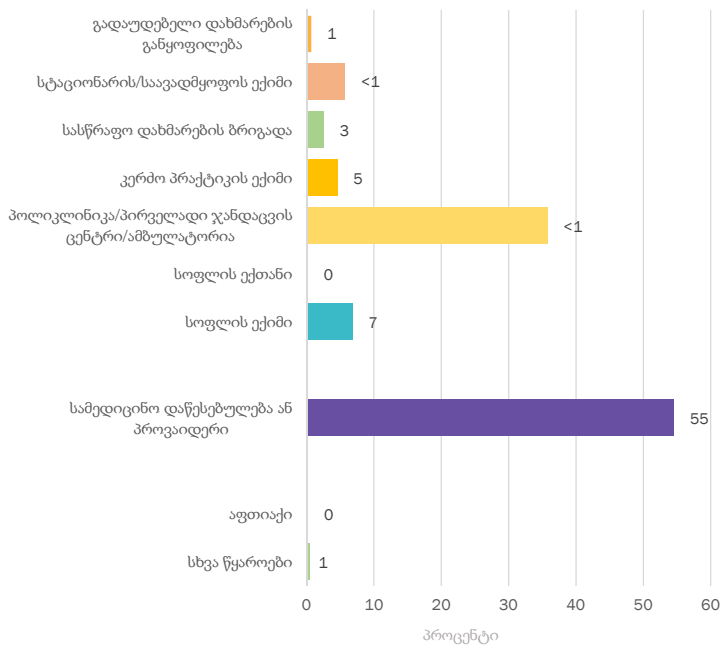
ცხელების შემთხვევები ასაკის მიხედვით



0-59 თვის ასაკის ბავშვების პროცენტული წილი, რომლებსაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ ცხელება, თვეებში ასაკის მიხედვით

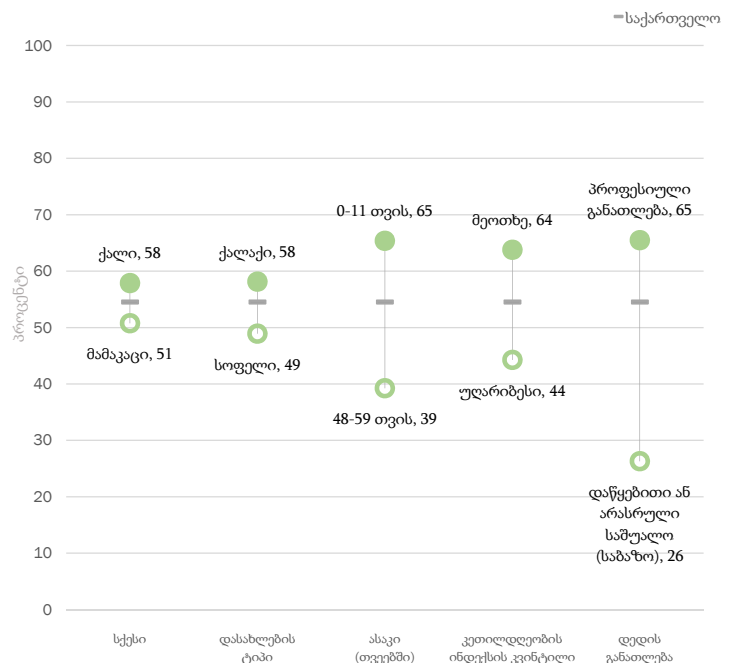
დიარეა

ბავშვის მოვლა დიარეის დროს



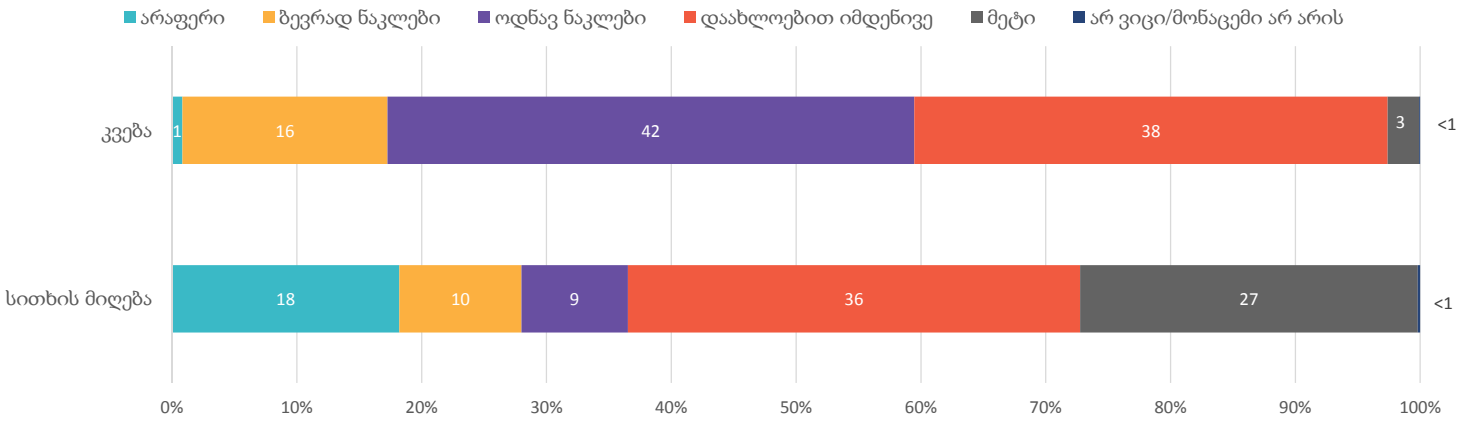
0-59 თვის ასაკის ბავშვების პროცენტული წილი, რომლებსაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ დიარეა (ფაღარათი) და რომლებმაც თვისთვის მიმართეს კონსულტაციისთვის ან სამკურნალოდ, კონსულტაციის ადგილის მიხედვით

უთანასწორობები დიარეის დროს ბავშვის მოვლისას



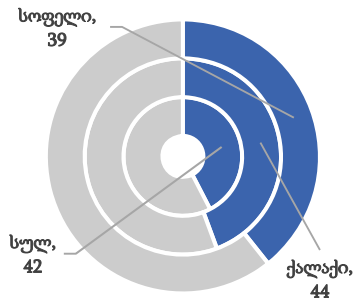
0-59 თვის ასაკის ბავშვების პროცენტული წილი, რომლებსაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ დიარეა (ფაღარათი) და რომლებმაც თვისთვის მიმართეს კონსულტაციისთვის ან სამკურნალოდ, კონსულტაციის ადგილის მიხედვით, დაჯერებულია 48-59 თვის ასაკის ბავშვებისთვის და კეთილდღეობის ინდექსის მეოთხე კვინტილისათვის ეფუძნება 25-49 მეუწონავ დაკვირვებას.

საკვების მიღება დიარეის დროს



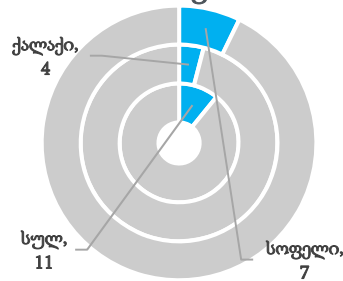
0-59 თვის ასაკის ბავშვების პროცენტული განაწილება, რომლებსაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ დიარეა, დიარეის დროს მიღებული სითხისა და საკვების რაოდენობის მიხედვით

დიარეის მკურნალობა ოსმ-თი



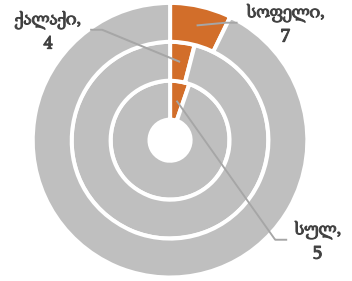
0-59 თვის ასაკის ბავშვების პროცენტული წილი, რომლებსაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ დიარეა და სამკურნალოდ ღებულობდნენ ორალურ სარეჰიდრატაციო მარილის ხსნარსა (ოსმ)

დიარეის მკურნალობა თუთიის აბებით ან სიროფით



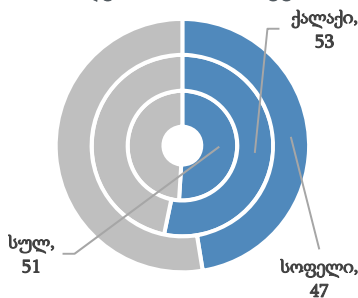
0-59 თვის ასაკის ბავშვების პროცენტული წილი, რომლებსაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ დიარეა და სამკურნალოდ ღებულობდნენ თუთიის აბებს ან სიროფს

დიარეის მკურნალობა ოსმ + თუთიით



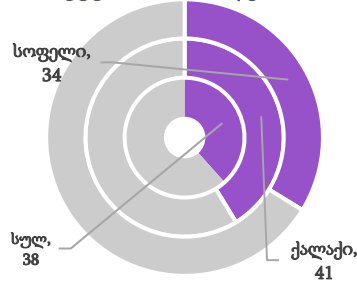
0-59 თვის ასაკის ბავშვების პროცენტული წილი, რომლებსაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ დიარეა და სამკურნალოდ ღებულობდნენ ორალურ სარეჰიდრატაციო მარილის ხსნარსა (ოსმ) და თუთიას

დიარეის მკურნალობა ოსმ-თი ან გაზრდილი რაოდენობის სითხეებით



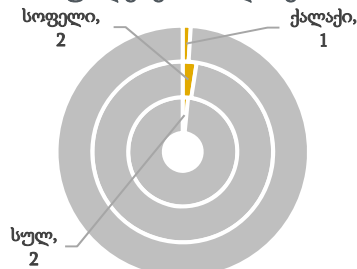
0-59 თვემდე ასაკის ბავშვების პროცენტული წილი, რომლებსაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ დიარეა და უმკურნალებს ორალური სარეჰიდრატაციო ხსნარით ან გაზრდილი სითხეებით

დიარეის მკურნალობა ოსმ-თი და უწყვეტი კვების თანხლებით



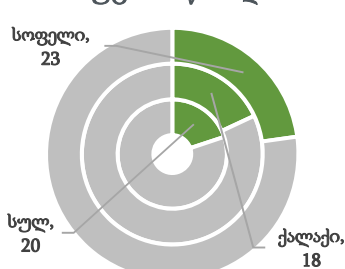
0-59 თვემდე ასაკის ბავშვების პროცენტული წილი, რომლებსაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ დიარეა და უმკურნალებს ორალური სარეჰიდრატაციო ხსნარით, უწყვეტი კვების თანხლებით

დიარეის მკურნალობა ოჯახური საშუალებები/ბალახებით



0-59 თვემდე ასაკის ბავშვების პროცენტული წილი, რომლებსაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ დიარეა და უმკურნალებს ოჯახური საშუალებები/ბალახებით

დიარეის დროს არ უმკურნალიათ ან არ მიუციათ წამალი

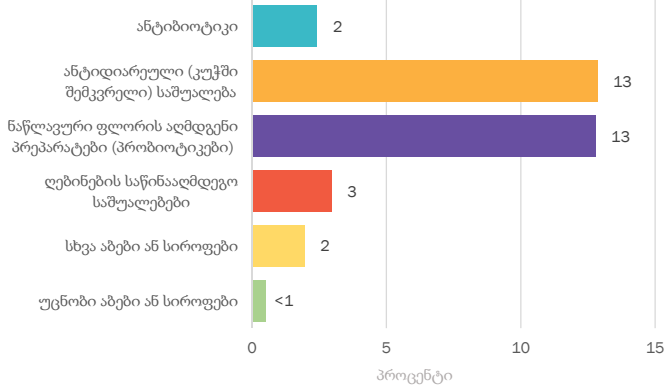


0-59 თვემდე ასაკის ბავშვების პროცენტული წილი, რომლებსაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ დიარეა და არ უმკურნალიათ ან არ მიუციათ წამალი

საკვანძო გზავნილები

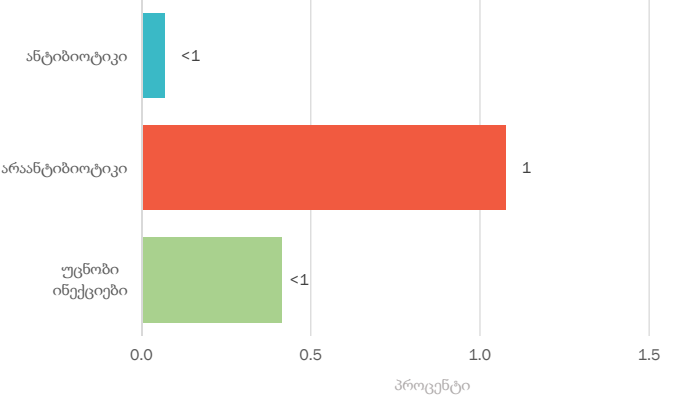
- 0-59 თვის ასაკის ბავშვების 14%-ს კვლევის ჩატარებამდე 2 კვირით ადრე პერიოდში ჰქონდა დიარეა (ფაღარათი).
- 5 წლამდე ასაკის ბავშვების 55%-სთვის, რომლებსაც კვლევის ჩატარებამდე 2 კვირით ადრე პერიოდში ჰქონდა დიარეა (ფაღარათი), მიმართეს სამედიცინო დაწესებულებას ან პროვაიდერს კონსულტაციისთვის ან სამკურნალოდ.
- მნიშვნელოვანი უთანაბრობა შეინიშნება ქალაქისა და სოფლის ტიპის დასახლებების მოსახლეობისათვის. ეს მაჩვენებელი ქალაქის ტიპის დასახლებებში სოფლის ტიპის დასახლებებთან შედარებით 9%-ით მაღალია და შესაბამისად, შეადგენს 58%-სა და 49%-ს.
- დიარეის შემთხვევაში 0-11 თვის ასაკის ბავშვების 65%-სთვის, ხოლო 48-59 თვის ასაკის ბავშვების მხოლოდ 39%-ისთვის მიმართეს კონსულტაციისთვის ან სამკურნალოდ სამედიცინო დაწესებულებას ან პროვაიდერს.
- 5 წლამდე ასაკის ბავშვების 42%-ს უმკურნალებს ორალური სარეჰიდრატაციო მარილის ხსნარით, მაშინ როდესაც მხოლოდ 11%-ს უმკურნალებს თუთიით და 5%-ს ოსმ-თი და თუთიით.
- კვლევის ჩატარებამდე 2 კვირით ადრე პერიოდში 0-59 თვის ბავშვების 18%-ს აღენიშნებოდათ ცხელება.
- 5 წლამდე ასაკის ბავშვების 67%-თვის, რომლებსაც კვლევის ჩატარებამდე 2 კვირით ადრე პერიოდში აღენიშნებოდათ ცხელება, მიმართეს კონსულტაციისთვის ან სამკურნალოდ სამედიცინო დაწესებულებას ან პროვაიდერს.
- მნიშვნელოვანი სხვაობა (13 პროცენტული პუნქტი) აღინიშნება ცხელების შემთხვევაში მკურნალობისათვის მიმართვისთვის თვალსაზრისით ქალაქისა და სოფლის ტიპის დასახლებებებს შორის და შესაბამისად შეადგენს 71%-სა და 59%-ს.

დიარეის მკურნალობა აზებით ან სიროფებით



0-59 თვემდე ასაკის ბავშვების პროცენტული წილი, რომლებსაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ დიარეა და უმკურნალებს აზებით ან სიროფებით, წამლის ტიპის მიხედვით

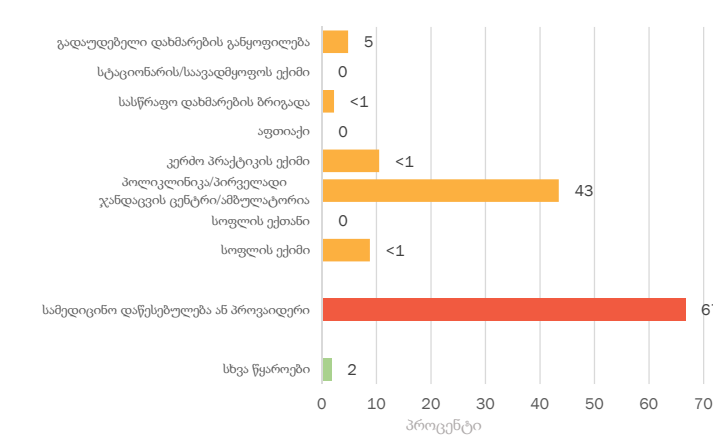
დიარეის მკურნალობა ინექციებით



0-59 თვემდე ასაკის ბავშვების პროცენტული წილი, რომლებსაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ დიარეა და უმკურნალებს ინექციებით, წამლის ტიპის მიხედვით

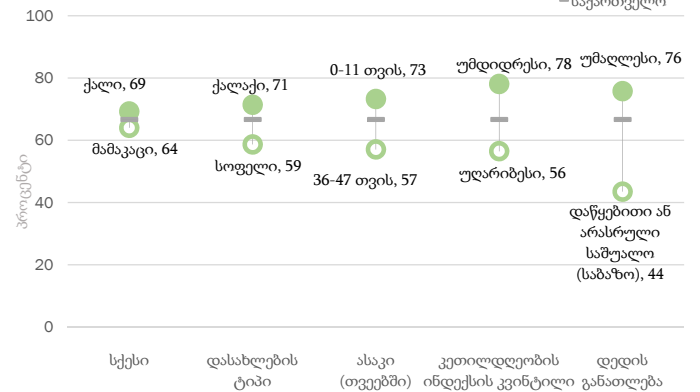
ცხელება

ბავშვის მოვლა ცხელების დროს



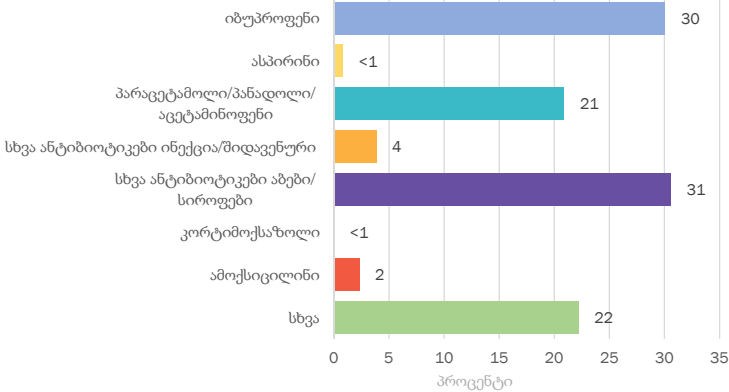
0-59 თვის ასაკის ბავშვების პროცენტული წილი, რომელთაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ ცხელება და ვისთვისაც მიმართეს კონსულტაციის ან მკურნალობისათვის, კონსულტაციის ან მკურნალობის წყაროს მიხედვით

უთანასწორობის გამოვლენა ცხელებიანი ბავშვის მოვლის დროს



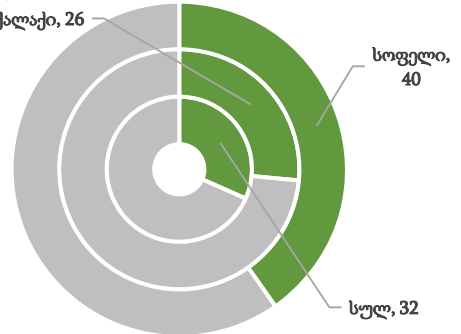
0-59 თვის ასაკის ბავშვების პროცენტული წილი, რომელთაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ ცხელება და ვისთვისაც მიმართეს კონსულტაციის ან მკურნალობისათვის სამედიცინო დაწესებულებას ან პროვაიდერს დაწყებითი ან არასრული საშუალო განათლების შესახებ მონაცემები ეფუძნება 25-49 შეუწონავ დაკვირვებას

მკურნალობა ცხელების დროს



0-59 თვის ასაკის ბავშვების პროცენტული წილი, რომელთაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ ცხელება, სამკურნალოდ მიღებული წამლის ტიპების მიხედვით

ცხელების დროს არ მიუმართავს რჩევისათვის/არ უმკურნალია



0-59 თვის ასაკის ბავშვების პროცენტული წილი, რომელთაც ბოლო ორი კვირის განმავლობაში ჰქონდათ ცხელება და ვისთვისაც არ უმკურნალიათ

მრავალინდიკატორული კლასტერული კვლევა, მიქსი საქართველო 2018, საქართველოს სტატისტიკის ეროვნულმა სამსახურმა გლობალური მიქსის პროგრამის ფარგლებში ჩაატარა 2018 წელს გაეროს ბავშვთა ფონდის (UNICEF) ტექნიკური და UNICEF-ის, NCDC-ის, USAID-ის, WB-ის, UNFPA-ს, SIDA-ს, AFD-ის, SCD-ის, ISS-ისა, UNDP-ისა და WHO-ს ფინანსური მხარდაჭერით.

წინამდებარე მოკლე აღწერილობის ამოცანა მიქსი საქართველოს 2018 წლის კვლევით დადგენილი ცალკეული ფაქტების გავრცელება, რომელიც დაკავშირებულია ბავშვთა ჯანმრთელობასა და მოვლასთან ავადმყოფობის დროს. ამ მოკლე აღწერილობის დეტალური მონაცემები წარმოდგენილია შემდეგ ცხრილებში: TC2.1, TC 3.1, TC 3.2, TC 3.3, TC 3.4, TC

6.10 და TC 6.11. დამატებითი სტატისტიკური მოკლე აღწერილობები და „კვლევის შედეგების ანგარიში“ ამ და სხვა კვლევებისათვის განთავსებულია შემდეგ ვებგვერდზე: mics.unicef.org/surveys.