



Министерство национальной экономики
Республики Казахстан
Комитет по статистике

www.stat.gov.kz

Казахстан

Кластерное обследование по многим показателям 2015



Астана 2016

**Министерство национальной экономики Республики Казахстан
Комитет по статистике**

В соответствии с «Гражданским кодексом Республики Казахстан (особенная часть)» данный материал не подлежит размножению (копированию), при использовании статистической информации в своих публикациях (изданиях) обязательна ссылка на Комитет по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан.

Казахстан

Кластерное обследование по многим показателям 2015

Заключительный отчет

декабрь 2016г.

Кластерное обследование по многим показателям (MICS) в Республике Казахстан 2015г. /
Мониторинг положения детей и женщин / Под редакцией Айдапкелова Н.С., / Астана 2016г, 344 стр.

Составитель отчета
Куканова Г.Ж.

Редакционная коллегия:

Орунханов К.К.
Караулова Г.С.
Сагимбаева Ж.Н.
Айдарбекова Ж.А.
Бейсенова Д.Р.

Министерство национальной экономики Республики Казахстан
Комитет по статистике
Республика Казахстан, 010000
г. Астана, Мәңгілік ел, 8
Дом Министерств, 4 подъезд
Информационная служба: +7 7172 749010, 749011
Факс: +7 7172 74 95 46
Электронный адрес: kazstat.rk@gmail.com
Интернет-ресурс: <http://www.stat.gov.kz>

Представительство Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Казахстане
Республика Казахстан, 010000,
г.Астана, ул. Бейбитшилик, 10а, Блок 1
Тел: +7 7172 322969, 322878, 321797
Веб-сайт: <http://unicef.kz/>
Электронный адрес: info@unicef.kz

Представительство Фонда ООН в области народонаселения (ЮНФПА) в Казахстане
Республика Казахстан, 050000
г. Алматы, ул. Толе би, 67
Тел: +7 7272 58 59 79
Факс: +7 7272 58 59 93
Веб-сайт: <http://www.unfpa.org/>

Кластерное обследование по многим показателям (MICS) в Казахстане проводилось в 2015 году Комитетом по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан (далее МНЭ РК) в сотрудничестве с Республиканским государственным предприятием на праве хозяйственного ведения «Информационно-вычислительный центр Комитета по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан» (далее РГП на ПХВ ИВЦ КС МНЭ РК) в рамках глобальной программы MICS 5-го раунда.

Детский фонд Организации Объединенных Наций (далее ЮНИСЕФ) предоставил техническую и методологическую поддержку в проведении обследования. Комитет по статистике МНЭ РК профинансировал значительную часть отдельных мероприятий обследования, а также внес важный косвенный вклад в виде сохраненной заработной платы сотрудников Комитета и территориальных органов статистики в период проведения обследования.

Значительную финансовую поддержку оказывал ЮНИСЕФ; кроме того, Фонд народонаселения Организации Объединенных Наций (далее ЮНФПА) в Казахстане также сделал финансовый вклад для проведения обследования.

Глобальная программа MICS разработана ЮНИСЕФ в 1990-х годах в качестве международной программы обследования домохозяйств в поддержку стран при сборе сопоставимых на международном уровне данных о широком спектре показателей положения детей и женщин.

MICS дало возможность странам охватить быстрые изменения в ключевых показателях, определенных в качестве Целей развития тысячелетия (ЦРТ) до 2015 года. MICS сыграл важную роль в формировании информации для более чем 21 показателя ЦРТ, которые в дальнейшем будут востребованными для Целей устойчивого развития (ЦУР), а также для расширения доказательной базы для принятия политических и программных решений.

Задача данного отчета – способствовать своевременному распространению и использованию подробных результатов Кластерного обследования по многим показателям (MICS) 2015 года в Казахстане по различным демографическим, социальным, экономическим и культурным характеристикам.

Дополнительную информацию о показателях и анализе, приводимом в Итоговом отчете, можно найти по адресам mics.unicef.org и data.unicef.org.

Рекомендуемый вид библиографической ссылки:

Комитет по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан (Комитет по статистике МНЭ РК), Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Фонд в области народонаселения Организации Объединенных Наций (ЮНФПА) *Итоговый отчет по результатам Кластерного обследования по многим показателям, проведенного в Казахстане в 2015г. Астана, Казахстан. Комитет по статистике МНЭ РК, ЮНИСЕФ и ЮНФПА, 2016г.*

При перепечатке, цитировании и ином использовании данных, изложенных в Отчете, ссылка на настоящий Отчет обязательна.

Сводная таблица проведения обследования и населения, обследованного в Казахстане в 2015 году

Проведение обследования			
Выборочная совокупность	2009г. 2-ая национальная перепись населения Республики Казахстан	Вопросники	Вопросник домохозяйства Индивидуальный вопросник для женщин (15-49 лет)
Актуализирована	июль 2015г.		Вопросник о детях до 5-ти лет
Обучение интервьюеров	август 2015г.	Работы на местах	Приложение для сбора данных в медицинском учреждении об иммунизации сентябрь-ноябрь 2015г.
Выборка обследования			
Домохозяйства			
- Включенные в выборку	16 791	Дети в возрасте до пяти лет	5 561
- Заселенные	16 605	- Отвечающие критериям	
- Опрошеные	16 500	- Опрошеные матери/лица, осуществляющие уход	5 510
- ответивших (процентов)	99,4	- Доля ответивших (процентов)	99,1
Женщины			
- Отвечающие критериям для проведения опросов	12 910		
- Опрошеные	12 670		
- Доля ответивших (процентов)	98,1		

Обследованное население			
Средний размер домохозяйства, человек	3,4	Процентная доля населения, проживающая в:	
Процентная доля населения в возрасте до:		- городской местности	53,2
5 лет	10,3	- сельской местности	46,8
18 лет	30,8	- Акмолинская	4,9
		- Актюбинская	6,3
		- Алматинская	8,2
		- Атырауская	3,3
Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, родивших как минимум одного живого ребенка в последние 2 года	17,0	- Западно-Казахстанская	4,6
		- Жамбылская	6,4
		- Карагандинская	8,2
		- Костанайская	5,1
		- Кызылординская	3,3
		- Мангистауская	3,2
		- Южно-Казахстанская	17,5
		- Павлодарская	4,0
		- Северо-Казахстанская	3,0
		- Восточно-Казахстанская	7,2
		- г. Астана	7,1
		- г. Алматы	7,5

Характеристики жилья	
Процентная доля домохозяйств с:	
- электричеством	100,0
- полом с обработанной поверхностью	66,2
- кровлей с отделанной поверхностью	99,4
- стенами с отделанной поверхностью	92,8
Среднее число человек на одну комнату, используемую в качестве спальни	1,8

Имущество домохозяйств или предметы и личные вещи	
Процентная доля домохозяйств, в которых есть:	
- телевизор	99,3
- холодильник	98,2
- микроволновая печь	63,9
- стиральная машина	88,2
- пылесос	79,2
- сельскохозяйственные земли	32,7
- сельскохозяйственные животные/скот	25,1
Процентная доля домохозяйств, в которых хотя бы у одного члена есть следующее, или он (она) владеет следующим:	
- мобильный телефон или смартфон	96,6
- автомашина или грузовик	50,0
- банковский счет	79,0

Сводная таблица результатов¹⁾Показатели Кластерного обследования по многим показателям (MICS)
в Казахстане в 2015 году

Питание			
Состояние питания			
Показатель MICS	Показатель	Описание	Значение
2.1a 2.1b	ЦРТ 1.8 Распространенность недостаточного веса: (а) умеренная и сильная степень; (б) сильная степень.	Процентная доля детей в возрасте до 5 лет, у которых показатель отношения веса к возрасту ниже медианного значения этого показателя для детей того же возраста, установленного ВОЗ: (а) на два стандартных отклонения (умеренная и сильная степень отклонения от нормы); (б) на три стандартных отклонения (сильная степень отклонения от нормы).	2,0
			0,3
2.2a 2.2b	Распространенность отставания в росте: (а) умеренная и сильная степень; (б) сильная степень.	Процентная доля детей в возрасте до 5 лет, у которых показатель отношения роста к возрасту ниже медианного значения этого показателя для детей того же возраста, установленного ВОЗ: (а) на два стандартных отклонения (умеренная и сильная степень отклонения от нормы); (б) на три стандартных отклонения (сильная степень отклонения от нормы).	8,0
			2,4
2.3a 2.3b	Распространенность истощения: (а) умеренная и сильная степень; (б) сильная степень.	Процентная доля детей в возрасте до 5 лет, у которых отношение веса к росту ниже медианного значения этого показателя для детей того же возраста, установленного ВОЗ: (а) на два стандартных отклонения (умеренная и сильная степень отклонения от нормы); (б) на три стандартных отклонения (сильная степень отклонения от нормы).	3,1
			1,1
2.4	Распространенность избыточного веса	Процентная доля детей в возрасте до 5 лет, у которых показатель отношения веса к росту на два стандартных отклонения выше медианного значения этого показателя для детей того же возраста, установленного ВОЗ.	9,3
Грудное вскармливание и кормление младенцев			
2.5	Дети, когда-либо находившиеся на грудном вскармливании	Процентная доля женщин, родивших живого ребенка в последние 2 года, которые когда-либо кормили последнего рожденного живым ребенком грудью	97,1
2.6	Раннее начало грудного вскармливания	Процентная доля женщин, родивших живого ребенка в последние 2 года, которые приложили последнего новорожденного к груди в первый час после родов	83,3
2.7	Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	Процентная доля младенцев в возрасте до 6 месяцев, находящихся на исключительно грудном вскармливании	37,8
2.8	Преимущественно грудное вскармливание до 6 месяцев	Процентная доля младенцев в возрасте до 6 месяцев, которые в течение предыдущего дня получали грудное молоко в качестве основного источника питания	73,2
2.9	Продолжение грудного вскармливания в возрасте 1 года	Процентная доля детей в возрасте 12–15 месяцев, которые в течение предыдущего дня получали грудное молоко	59,8
2.10	Продолжение грудного вскармливания в возрасте 2 лет	Процентная доля детей в возрасте 20–23 месяцев, которые в течение предыдущего дня получали грудное молоко	21,1
2.11	Медианная продолжительность грудного вскармливания	Возраст в месяцах, в котором 50 процентов детей в возрасте 0–35 месяцев не получали грудного молока в течение предыдущего дня	15,6
2.12	Грудное вскармливание в соответствии с возрастом	Процентная доля детей в возрасте 0–23 месяцев, которые в течение предыдущего дня вскармливались должным образом	46,3
2.13	Введение твердой, полутвердой или мягкой пищи	Процентная доля младенцев в возрасте 6–8 месяцев, которые в течение предыдущего дня получали твердую, полутвердую или мягкую пищу	66,5
2.14	Частота вскармливания молоком детей, не вскармливаемых грудью	Процентная доля не вскармливаемых грудью детей в возрасте 6–23 месяцев, которые в течение предыдущего дня получали молочную пищу как минимум 2 раза	79,9
2.15	Минимальная частота кормлений	Процентная доля детей в возрасте 6–23 месяцев, которые в течение предыдущего дня получали твердую, полутвердую или мягкую пищу (плюс молочное питание в случае детей, не вскармливаемых грудным молоком) минимальное или большее число раз	74,0
2.16	Минимальное пищевое разнообразие	Процентная доля детей в возрасте 6–23 месяцев, которые в течение предыдущего дня получали пищу из 4 или большего количества пищевых групп	68,7

¹⁾ Подробное описание показателей MICS см. в Приложении E.

Питание			
Состояние питания			
2.17a	Минимально приемлемое питание	(а) Процентная доля вскармливаемых грудью детей в возрасте 6–23 месяцев, пища которых в течение предыдущего дня была по меньшей мере минимально разнообразной и принималась по меньшей мере с минимальной частотой.	42,6
2.17b		(б) Процентная доля не вскармливаемых грудью детей в возрасте 6–23 месяцев, имевших по меньшей мере 2 приема молочной пищи и пища которых, не включая молочную, в течение предыдущего дня была по меньшей мере минимально разнообразной и принималась по меньшей мере с минимальной частотой.	48,3
2.18	Вскармливание из бутылочки	Процентная доля детей в возрасте 0–23 месяцев, которые в течение предыдущего дня вскармливались из бутылочки	51,2
Йодирование соли			
2.19	Потребление йодированной соли	Процентная доля домохозяйств с результатом анализа соли, составившим 15 или более частей йодата на миллион	90,7
Низкий вес при рождении			
2.20	Младенцы, имевшие при рождении низкий вес	Процентная доля младенцев, родившихся последними и живыми в последние 2 года с весом при рождении менее 2 500 граммов	4,5
2.21	Младенцы, которые были взвешены при рождении	Процентная доля младенцев, родившихся последними и живыми в последние 2 года, которые были взвешены при рождении	98,7

Здоровье детей			
Прививки			
Показатель MICS	Показатель	Описание	Значение
3.1	Охват прививками от туберкулеза	Процентная доля детей в возрасте 12–23 месяцев, которым к первому дню рождения сделана прививка БЦЖ	98,5
3.2	Охват прививками от полиомиелита	Процентная доля детей в возрасте 12–23 месяцев, которым к первому дню рождения введена третья доза вакцины ОПВ (ОПВ-3)	89,7
3.3	Охват прививками от коклюша, дифтерии, столбняка ((А)КДС)	Процентная доля детей в возрасте 12–23 месяцев, которым к первому дню рождения жизни введена третья доза вакцины (А) КДС ((А)КДС-3)	90,4
3.4	ЦРТ 4.3 Охват прививками от кори	Процентная доля детей в возрасте 24–35 месяцев, которым ко второму дню рождения сделана прививка от кори	95,1
3.5	Охват прививками от гепатита В	Процентная доля детей в возрасте 12–23 месяцев, которым к первому дню рождения сделана третья доза вакцины от гепатита В (ГепВ-3)	88,4
3.6	Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ)	Процентная доля детей в возрасте 12–23 месяцев, которым к первому дню рождения сделана третья доза вакцины от гемофильной инфекции типа b (ХИБ-3)	89,3
3.8	Полный охват прививками	Процентная доля детей в возрасте 24–35 месяцев, которым к первому дню рождения (от кори – ко второму дню рождения) сделаны все прививки, рекомендованные согласно национальному прививочному календарю	84,1
Использование твердых видов топлива			
3.15	Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	Процентная доля лиц, проживающих в домохозяйствах, в которых в качестве основного источника бытовой энергии для приготовления пищи используются твердые виды топлива	1,5

Водоснабжение и санитария			
Показатель MICS	Показатель	Описание	Значение
4.1	ЦРТ 7.8 Использование улучшенных источников питьевой воды	Процентная доля членов домохозяйств, использующих улучшенные источники питьевой воды	97,3
4.2	Очистка воды	Процентная доля членов домохозяйств, использующих неулучшенные источники питьевой воды и применяющих надлежащий способ очистки	46,4
4.3	ЦРТ 7.9 Доступ к улучшенной санитарии	Процентная доля членов домохозяйств, использующих улучшенные санитарно-гигиенические устройства, не используемые совместно с другими лицами	98,0
4.5	Место для мытья рук	Процентная доля домохозяйств, в которых имеется специальное место для мытья рук, где есть вода и мыло	99,0
4.6	Наличие мыла ²⁾	Процентная доля домохозяйств, в которых есть мыло	97,9

²⁾ Наименование показателя было изменено от стандартного «Показатель MICS 4.6 - Наличие мыла или другого моющего средства», поскольку другие моющие средства, такие как зола, глина или песок не применяются в Казахстане.

Репродуктивное здоровье**Контрацепция и неудовлетворенная потребность в ней**

Показатель MICS	Показатель	Описание	Значение
-	Суммарный коэффициент рождаемости	Суммарный коэффициент рождаемости среди женщин в возрасте 15–49 лет	3,0
5.1	ЦРТ 5.4 Коэффициент рождаемости среди подростков	Повозрастной коэффициент рождаемости среди женщин в возрасте 15–19 лет	36
5.2	Раннее деторождение	Процентная доля женщин в возрасте 20–24 лет, которые родили как минимум одного живого ребенка до достижения ими возраста 18 лет	2,2
5.3	ЦРТ 5.3 Уровень распространения контрацепции	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке и которые пользуются (или партнер которых пользуется) тем или иным (современным или традиционным) методом контрацепции	55,7
5.4	ЦРТ 5.6 Неудовлетворенная потребность в контрацепции	Процентная доля фертильных женщин в возрасте 15–49 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке и которые испытывают потребность в планировании сроков рождения детей или ограничении числа детей и при этом сейчас не пользуются контрацепцией	9,8
5.S1 ³⁾	Аборты в течение жизни	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, у которых, по крайней мере, был один индуцированный аборт	20,1
5.S2	Суммарный коэффициент абортов	Суммарный коэффициент абортов среди женщин в возрасте 15–49 лет	0,3
5.S3	Общий коэффициент абортов	Общий коэффициент абортов среди женщин в возрасте 15–49 лет	10
Здоровье матери и новорожденного			
5.5a	ЦРТ 5.5 Охват дородовым наблюдением	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года и которые в течение последней беременности, приведшей к рождению живого ребенка, наблюдались: (а) как минимум один раз у квалифицированного медицинского персонала; (б) как минимум четыре раза у какого-либо поставщика медицинских услуг.	99,3
5.5b	ЦРТ 5.5 наблюдением		95,3
5.6	Содержание дородового наблюдения	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года и у которых во время последней беременности, приведшей к рождению живого ребенка, измерено кровяное давление и взяты на анализ пробы мочи и крови	99,3
5.7	ЦРТ 5.2 Присутствие квалифицированного лица в родах	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года и у которых последние роды, закончившиеся рождением живого ребенка, проходили в присутствии квалифицированного медицинского персонала	99,4
5.8	Роды, принятые в медицинском учреждении	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года и у которых последние роды живым ребенком проходили в медицинском учреждении	99,3
5.9	Кесарево сечение	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, последние роды которых в последние 2 года проведены путем кесарева сечения	14,8
Послеродовое наблюдение			
5.10	Послеродовое пребывание в медицинском учреждении	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, у которых период пребывания в медицинском учреждении после рождения у них последнего живого ребенка, родившегося в последние 2 года, составил 12 часов или более	99,9
5.11	Послеродовое наблюдение за новорожденным	Процентная доля детей, родившихся последними и живыми в последние 2 года, получавших наблюдение за их состоянием во время пребывания в медицинском учреждении или на дому вскоре после рождения или послеродовое посещение в первые 2 дня после рождения	99,4
5.12	Послеродовое наблюдение за матерью	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, получавших наблюдение за их состоянием во время пребывания в медицинском учреждении или на дому вскоре после родов или послеродовое посещение для послеродового наблюдения в первые 2 дня после последних родов живым ребенком, имевших место в последние 2 года	97,5

³⁾ Система нумерации показателей #.S# обозначает показатель, специфичный данному обследованию, который рассчитывается путем введения нетипового модуля или вопроса(ов) в данный опрос, который не является частью глобальных Вопросников MICS5, или путем применения нетипового метода расчета, который не включен в глобальный План табулирования MICS5.

Развитие детей			
Показатель MICS	Показатель	Описание	Значение
6.1	Посещение программ обучения в раннем возрасте	Процентная доля детей в возрасте 36–59 месяцев, посещающих ту или иную программу обучения в раннем возрасте	55,3
6.2	Поддержка в обучении	Процентная доля детей в возрасте 36–59 месяцев, с которыми взрослый член домохозяйства в последние 3 дня занимался четырьмя или более видами деятельности по содействию обучению и подготовке к школе	85,6
6.3	Поддержка со стороны отца в обучении	Процентная доля детей в возрасте 36–59 месяцев, с которыми их биологические отцы в последние 3 дня занимались четырьмя или более видами деятельности по содействию обучению и подготовке к школе	6,6
6.4	Поддержка со стороны матери в обучении	Процентная доля детей в возрасте 36–59 месяцев, с которыми их биологические матери в последние 3 дня занимались четырьмя или более видами деятельности по содействию обучению и подготовке к школе	50,7
6.5	Наличие книг для детей	Процентная доля детей в возрасте до 5 лет, у которых есть три детские книги или более	50,9
6.6	Наличие предметов для игр	Процентная доля детей в возрасте до 5 лет, которые играют с двумя или более предметами для игр	59,5
6.7	Ненадлежащий присмотр	Процентная доля детей в возрасте до 5 лет, которые в течение последней недели хотя бы один раз более чем на один час оставались дома одни или под присмотром другого ребенка в возрасте до 10 лет	5,0
6.8	Индекс детского развития в раннем возрасте	Процентная доля детей в возрасте 36–59 месяцев, которые как минимум в трех из следующих четырех областей: навыки чтения и счета, физическое, социально-эмоциональное и познавательное развитие – развиваются в соответствии с возрастом.	85,5

Грамотность и образование				
Показатель MICS	Показатель	Описание	Значение	
7.1	ЦРТ 2.3	Уровень грамотности среди молодых женщин	Процентная доля молодых женщин в возрасте 15–24 лет, которые могут прочитать короткое простое предложение на тему повседневной жизни или которые посещали среднее или высшее учебное заведение	100,0
7.2		Готовность к школе	Процентная доля учащихся первого класса начальной школы, которые в предыдущем учебном году посещали дошкольное образовательное учреждение	90,8
7.3		Чистый коэффициент набора в начальном образовании	Процентная доля детей возраста поступления в школу, поступающих в первый класс начальной школы	99,2
7.4	ЦРТ 2.1	Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	Процентная доля детей начального школьного возраста, которые в настоящее время посещают начальную или среднюю школу (7–10 лет)	99,5
7.5		Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	Процентная доля детей среднего школьного возраста, которые в настоящее время посещают среднее учебное заведение или учебное заведение более высокой ступени (11–17 лет)	98,9
7.51		Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы ⁴⁾ (скорректированный)	Процентная доля детей основного среднего школьного возраста, которые в настоящее время посещают основное среднее учебное заведение (11–15 лет)	99,4
7.52		Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы ⁵⁾ (скорректированный)	Процентная доля детей общего среднего школьного возраста, которые в настоящее время посещают общее среднее учебное заведение или учебное заведение более высокой ступени (16–17 лет)	95,7
7.6	ЦРТ 2.2	Дети, доучившиеся до последнего класса начальной школы	Процентная доля детей, доучившихся до последнего класса начальной школы, из тех, кто поступил в первый класс	100,0
7.7		Коэффициент окончания начальной школы	Число детей, которые учатся в последнем классе начальной школы (за исключением повторяющих год), поделенное на число детей возраста окончания начальной школы (возраста посещения последнего класса начальной школы)	102,1
7.8		Коэффициент перехода на ступень среднего образования ⁶⁾	Число детей, которые в текущем учебном году обучаются первый год в средней школе, а в предыдущем учебном году учились в последнем классе начальной школы, поделенное на число детей, учившихся в предыдущем учебном году в последнем классе начальной школы	99,9

⁴⁾ Основная средняя школа включает 5–9 классы средней школы.

⁵⁾ Общая средняя школа включает 10–11 классы средней школы.

⁶⁾ Коэффициент перехода на ступень основного среднего образования соответствует коэффициенту перехода на ступень среднего образования, как определено в глобальном показателе MICS 7.8.

Грамотность и образование			
Показатель MICS	Показатель	Описание	Значение
7.S3	Коэффициент окончания основной средней школы	Число детей, которые учатся в последнем классе основной средней школы (за исключением повторяющих год), поделенное на число детей возраста окончания основной средней школы (возраста посещения последнего класса основной средней школы)	110,8
7.S4	Коэффициент перехода на ступень общего среднего образования	Число детей, которые в текущем учебном году обучаются первый год в общей средней школе или ТипО, а в предыдущем учебном году учились в последнем классе основной школы, поделенное на число детей, учившихся в предыдущем учебном году в последнем классе основной школы	97,9

Грамотность и образование				
7.9	ЦРТ 3.1	Индекс равноправия полов (в начальном образовании)	Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный) среди девочек, поделенный на чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный) среди мальчиков	1,00
7.10	ЦРТ 3.1	Индекс равноправия полов (в среднем образовании)	Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный) среди девочек, поделенный на чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный) среди мальчиков	1,00
7.S5		Индекс равноправия полов (в основном среднем образовании)	Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный) среди девочек, поделенный на чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный) среди мальчиков	1,00
7.S6		Индекс равноправия полов (в общем среднем образовании)	Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный) среди девочек, поделенный на чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный) среди мальчиков	1,01

Защита детей

Регистрация рождения

Показатель MICS	Показатель	Описание	Значение
8.1	Регистрация рождения	Процентная доля детей в возрасте до 5 лет, об акте рождения которых сообщено, что он зарегистрирован	99,7

Дисциплинирование детей

8.3	Насильственные методы дисциплинирования	Процентная доля детей в возрасте 1–14 лет, которые в течение последнего одного месяца подвергались психологической агрессии или физическому наказанию	52,7
-----	---	---	------

Ранний брак

8.4	Вступление в брак до 15 лет	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые впервые вступили в (не)официальный брак до достижения ими возраста 15 лет	0,1
8.5	Вступление в брак до 18 лет	Процентная доля женщин в возрасте 20–49 лет, которые впервые вступили в (не)официальный брак до достижения ими возраста 18 лет	7,8
8.6	Молодые женщины в возрасте 15–19 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке	Процентная доля молодых женщин в возрасте 15–19 лет, которые состоят в (не)официальном браке	6,0
8.8a	Разница в возрасте между супругами	Процентная доля состоящих в (не)официальном браке молодых женщин, супруг или партнер которых старше их не менее чем на 10 лет:	
8.8b			(а) среди женщин в возрасте 15–19 лет;
		(б) среди женщин в возрасте 20–24 лет.	4,5

Отношение к домашнему насилию

8.12	Отношение к домашнему насилию	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые заявляют, что муж вправе ударить или побить свою жену по крайней мере по одной из следующих причин: (1) если она выходит из дома, не сказав ему, (2) если она не заботится о детях, (3) если она возражает ему, (4) если она отказывает ему в половой близости, (5) если у нее пригорает еда	14,2
8.S1	Отношение к домашнему насилию (включая дополнительные обстоятельства)	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые заявляют, что муж вправе ударить или побить свою жену по крайней мере по одной из следующих причин: (1) если она выходит из дома, не сказав ему, (2) если она не заботится о детях, (3) если она возражает ему, (4) если она отказывает ему в половой близости, (5) если у нее пригорает еда, (6) если она не занимается домашним хозяйством	15,1

Формы проживания детей			
8.13	Формы проживания детей	Процентная доля детей в возрасте 0–17 лет, которые не проживают ни с одним из своих биологических родителей	3,2
8.14	Доля детей, у которых умер один или оба родителя	Процентная доля детей в возрасте 0–17 лет, у которых умер один или оба биологических родителя	4,9

ВИЧ/СПИД и сексуальное поведение

Знания о ВИЧ/СПИДе и отношение к ВИЧ/СПИДу

Показатель MICS	Показатель	Описание	Значение
-	Доля слышавших о СПИДе	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые слышали о СПИДе	97,9
9.1	ЦРТ 6.3 Наличие у молодых женщин знаний о профилактике ВИЧ	Процентная доля молодых женщин в возрасте 15–24 лет, которые могут правильно назвать способы профилактики передачи ВИЧ половым путем и опровергают наиболее распространенные заблуждения относительно передачи ВИЧ	26,7
9.2	Наличие знаний о передаче ВИЧ от матери ребенку	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые могут правильно назвать все три способа передачи ВИЧ от матери ребенку	58,0
9.3	Толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, проявляющих толерантное отношение при ответе на все четыре вопроса, выявляющие уровень толерантности к людям, живущим с ВИЧ	2,5

Тестирование на ВИЧ

9.4	Женщины, которые знают, где можно пройти тестирование на ВИЧ	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые утверждают, что знают, где можно пройти тестирование на ВИЧ	86,9
9.5	Женщины, которые прошли тестирование на ВИЧ и знают результат	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые в последние 12 месяцев прошли тестирование на ВИЧ и знают результат	23,3
9.6	Сексуально активные молодые женщины, которые прошли тестирование на ВИЧ и знают результат	Процентная доля молодых женщин в возрасте 15–24 лет, которые в последние 12 месяцев имели сексуальный контакт и в последние 12 месяцев прошли тестирование на ВИЧ и знают результат	39,0
9.7	Охват ВИЧ-консультированием в период дородового наблюдения	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года, получили дородовое наблюдение во время беременности, закончившейся наиболее недавними родами, и сообщили, что получили услуги ВИЧ-консультирования в период дородового наблюдения	67,2
9.8	Охват ВИЧ-тестированием в период дородового наблюдения	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года и сообщили, что в период дородового наблюдения им было предложено и они согласились пройти тестирование на ВИЧ и получили результат	79,0

Сексуальное поведение

9.9	Молодые женщины, которые никогда не имели сексуальных контактов	Процентная доля никогда не состоявших в (не)официальном браке молодых женщин в возрасте 15–24 лет, которые никогда не имели сексуальных контактов	91,3
9.10	Сексуальные контакты молодых женщин в возрасте до 15 лет	Процентная доля молодых женщин в возрасте 15–24 лет, которые имели сексуальные контакты в возрасте до 15 лет	0,2
9.11	Разница в возрасте между сексуальными партнерами	Процентная доля женщин в возрасте 15–24 лет, которые в последние 12 месяцев имели сексуальный контакт с партнером старше себя не менее чем на 10 лет	5,5
9.12	Сексуальные контакты с несколькими партнерами	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые в последние 12 месяцев имели сексуальные контакты с несколькими партнерами	0,8
9.13	Использование презерватива при последнем сексуальном контакте женщин, имевших контакты с несколькими партнерами	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые сообщили, что в последние 12 месяцев имели сексуальные контакты с несколькими партнерами и что при последнем по времени сексуальном контакте использовался презерватив	40,6
9.14	Сексуальные контакты с непостоянными партнерами	Процентная доля сексуально активных женщин в возрасте 15–24 лет, которые в последние 12 месяцев имели сексуальный контакт с партнером, с которым они не состоят в (не)официальном браке	16,6
9.15	ЦРТ 6.2 Использование презерватива с непостоянными партнерами	Процентная доля молодых женщин в возрасте 15–24 лет, которые сообщили, что в последние 12 месяцев у них были сексуальные контакты с партнерами, с которыми они не состоят в (не)официальном, и что при последнем сексуальном контакте с таким партнером использовался презерватив	63,7

Сироты			
9.16	ЦРТ 6.4	Отношение посещаемости школы сиротами к посещаемости школы несиротами	Доля детей в возрасте 10–14 лет, которые потеряли обоих родителей и которые посещают школу, поделенная на долю детей в возрасте 10–14 лет, родители которых живы и которые проживают с одним или обоими родителями, посещающих школу (*)

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Использование средств массовой информации и информационно-коммуникационных технологий

Использование средств массовой информации

Показатель MICS	Показатель	Описание	Значение
10.1	Использование средств массовой информации	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые как минимум один раз в неделю читают газету или журнал, слушают радио и смотрят телевизор	16,1

Использование информационно-коммуникационных технологий

10.2	Использование компьютера	Процентная доля молодых женщин в возрасте 15–24 лет, которые в последние 12 месяцев пользовались компьютером	88,2
10.3	Использование Интернета	Процентная доля молодых женщин в возрасте 15–24 лет, которые в последние 12 месяцев пользовались Интернетом	94,6

Субъективное благополучие

Показатель MICS	Показатель	Описание	Значение
11.1	Удовлетворенность жизнью	Процентная доля молодых женщин в возрасте 15–24 лет, которые полностью или отчасти удовлетворены своей жизнью в целом	96,8
11.2	Ощущение счастья	Процентная доля молодых женщин в возрасте 15–24 лет, которые очень или относительно счастливы	98,5
11.3	Вера в возможность изменения жизни к лучшему	Процентная доля молодых женщин в возрасте 15–24 лет, жизнь которых за последний год стала лучше и которые ожидают, что через год она станет еще лучше	64,9

Употребление табака и алкоголя

Употребление табака

Показатель MICS	Показатель	Описание	Значение
12.1	Употребление табака	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые в течение последнего одного месяца курили сигареты либо употребляли курительные или некурительные табачные изделия	8,4
12.2	Курение в возрасте до 15 лет	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые впервые выкурили целую сигарету в возрасте до 15 лет	0,9

Употребление алкоголя

12.3	Употребление алкоголя	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые в течение последнего месяца выпили хотя бы одну порцию алкоголя	25,1
12.4	Употребление алкоголя в возрасте до 15 лет	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые впервые выпили хотя бы одну порцию алкоголя в возрасте до 15 лет	0,5

Содержание

Сводная таблица проведения обследования и населения, обследованного в Казахстане в 2015 году.....	IV
Сводная таблица результатов	V
Оглавление.....	XII
Список таблиц.....	XIV
Список графиков	XVIII
Список сокращений.....	XIX
Вступительное слово и выражение признательности Председателя Комитета по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан Айдапкелова Нурболата Сергалиевича	XX
Вступительное слово и выражение признательности Представителя Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Казахстане Юрия Оксамитного	XXII
Вступительное слово и выражение признательности Исполнительного Представителя Фонда ООН в области народонаселения (ЮНФПА) в Республике Казахстан г-на Сисемалиева Раймбека Амангельдиевича	XXIV
Краткий обзор отдельных индикаторов	XXV
I. Введение	1
Цели и задачи обследования	2
II. Методика формирования выборки и проведения обследования.....	3
Построение выборки	3
Вопросники.....	3
Обучение и работы на местах.....	4
Обработка данных	4
Как читать таблицы	4
III. Охват выборки и характеристики домохозяйств и респондентов.....	6
Охват выборки.....	7
Характеристики домохозяйств.....	8
Характеристики респонденток в возрасте 15–49 лет и детей в возрасте до 5 лет	12
Характеристики жилья, владение имуществом и квинтили благосостояния	15
IV. Питание.....	21
Низкий вес при рождении.....	22
Состояние питания.....	24
Грудное вскармливание и кормление младенцев и детей раннего возраста	28
Йодирование соли	40
V. Здоровье детей	43
Прививки	44
Знание двух опасных признаков пневмонии	50
Использование твердых видов топлива.....	52
VI. Водоснабжение и санитария	55
Использование улучшенных источников воды	56
Доступ к улучшенной санитарии	64
Мытье рук.....	70
VII. Репродуктивное здоровье	73
Рождаемость	74
Контрацепция.....	78
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	84
Дородовое наблюдение.....	86
Помощь во время родов	91

Место родов	94
Послеродовое наблюдение	96
Аборты	109
VIII. Развитие в раннем детстве	113
Воспитание и образование в раннем детстве	114
Качество ухода за детьми.....	116
Индекс детского развития в раннем возрасте (ИДРРВ)	122
IX. Грамотность и образование.....	125
Грамотность молодых женщин	125
Готовность к школе.....	126
Посещение начальной и средней школы	129
X. Защита детей	144
Регистрация рождения	145
Дисциплинирование детей.....	147
Ранние браки.....	151
Отношение к домашнему насилию.....	156
Формы проживания детей и сиротство.....	158
XI. ВИЧ/СПИД и сексуальное поведение	160
Наличие знаний о передаче ВИЧ и заблуждений относительно ВИЧ	161
Толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ	167
Знание места, где можно пройти тестирование на ВИЧ, консультирование и тестирование в рамках дородового наблюдения	171
Сексуальное поведение, связанное с передачей ВИЧ.....	175
Показатели ВИЧ по молодым женщинам	177
XII. Использование СМИ и информационно-коммуникационных технологий.....	183
Использование СМИ	183
Использование информационно-коммуникационных технологий.....	185
XIII. Субъективное благополучие.....	188
XIV. Употребление табака и алкоголя.....	195
Употребление табака	195
Употребление алкоголя	199
Приложения:	
Приложение А. Построение выборки.....	201
Объем и распределение выборки.....	201
Основа выборки и выбор кластеров	202
Составление списков	202
Отбор домашних хозяйств	204
Расчет весов выборки.....	204
Приложение В. Список персонала, задействованного в проведении обследования.....	206
Приложение С. Оценочные значения ошибок выборки	209
Приложение D. Таблицы проверки качества данных	240
Приложение E. Показатели MICS, Казахстан, 2015: Числители и знаменатели	261
Приложение F1. Вопросник домохозяйства мульти-индикаторного кластерного обследования.....	269
Приложение F2. Индивидуальный вопросник для женщин мульти-индикаторного кластерного обследования.....	284
Приложение F3. Вопросник о детях в возрасте до 5-ти лет мульти-индикаторного кластерного обследования	318
Приложение F 4. Приложение для сбора данных в медицинском учреждении об иммунизации к вопросу о детях до 5-ти лет	331

Список таблиц

Таблица НН.1. Результаты опроса домохозяйств, женщин и опроса о детях	7
Таблица НН.2. Возрастное распределение членов домохозяйств по полу.....	8
Таблица НН.3. Состав домохозяйств	10
Таблица НН.4. Основные характеристики женщин.....	12
Таблица НН.5. Основные характеристики детей в возрасте до 5 лет.....	14
Таблица НН.6. Характеристики жилья.....	15
Таблица НН.7. Имущество домохозяйства и предметы личного пользования.....	17
Таблица НН.8. Квинтили благосостояния.....	20
Таблица NU.1. Младенцы, имевшие при рождении низкий вес	23
Таблица NU.2. Состояние питания детей	26
Таблица NU.3. Начало грудного вскармливания.....	30
Таблица NU.4. Грудное вскармливание	32
Таблица NU.5. Продолжительность грудного вскармливания	34
Таблица NU.6. Грудное вскармливание в соответствии с возрастом	35
Таблица NU.7. Введение твердой, полутвердой или мягкой пищи	37
Таблица NU.8. Практики кормления младенцев и детей младшего возраста	38
Таблица NU.9. Вскармливание из бутылочки.....	39
Таблица NU.10. Потребление йодированной соли	41
Таблица СН.1. Прививки в течение первого года жизни	46
Таблица СН.2. Прививки в разбивке по основным характеристикам.....	48
Таблица СН.3. Знание двух опасных признаков пневмонии	50
Таблица СН.4. Использование твердых видов топлива	52
Таблица СН.5. Использование твердых видов топлива в разбивке по местам приготовления пищи	53
Таблица WS.1. Использование улучшенных источников питьевой воды.....	57
Таблица WS.2. Очистка воды в домохозяйствах.....	60
Таблица WS.3. Время, затрачиваемое на дорогу до источника воды	61
Таблица WS.4. Лицо, производящее забор воды.....	63
Таблица WS.5. Типы санитарно-гигиенических устройств.....	64
Таблица WS.6. Частное и совместное использование санитарно-гигиенических устройств.....	66
Таблица WS.7. Ступени доступа к улучшенным источникам питьевой воды и улучшенной санитарии	69
Таблица WS.8. Наличие воды и мыла для мытья рук	71
Таблица WS.9. Наличие мыла	72
Таблица RH.1. Коэффициенты рождаемости.....	74
Таблица RH.2. Коэффициент рождаемости среди подростков и суммарный коэффициент рождаемости	75
Таблица RH.3. Раннее деторождение	76
Таблица RH.4. Тенденции раннего деторождения.....	78
Таблица RH.4A. Наличие знаний о различных методах контрацепции.....	78

Таблица RH.4B. Наличие знаний о методах контрацепции	79
Таблица RH.5. Использование контрацепции	82
Таблица RH.6. Неудовлетворенная потребность в контрацепции	84
Таблица RH.7. Охват дородовым наблюдением	87
Таблица RH.8. Число посещений для дородового наблюдения и время первого посещения	89
Таблица RH.9. Содержание дородового наблюдения	91
Таблица RH.10. Присутствие лица, принимавшего роды, и кесарево сечение	92
Таблица RH.11. Место родов	94
Таблица RH.12. Послеродовое пребывание в медицинском учреждении	97
Таблица RH.13. Послеродовое наблюдение за новорожденным	99
Таблица RH.14. Посещения для послеродового наблюдения за новорожденными в первую неделю после выписки из медицинского учреждения ^a	102
Таблица RH.15. Послеродовое наблюдение за матерью	104
Таблица RH.16. Посещения для послеродового наблюдения за состоянием матери в первую неделю после выписки из медицинского учреждения	106
Таблица RH.17. Послеродовое наблюдение за матерью и новорожденным	108
Таблица RH.18. Опыт перенесения потерянных беременностей	109
Таблица RH.19. Коэффициенты индуцированных аборт в зависимости от местности проживания	111
Таблица RH.20. Коэффициенты индуцированных абортов	112
Таблица CD.1. Обучение в раннем возрасте	115
Таблица CD.2. Поддержка в обучении	117
Таблица CD.3. Учебные пособия	119
Таблица CD.4. Ненадлежащий присмотр	121
Таблица CD.5. Индекс детского развития в раннем возрасте	122
Таблица ED.1. Грамотность	125
Таблица ED.2. Готовность к школе	127
Таблица ED.2A. Посещаемость дошкольного учреждения	128
Таблица ED.3. Поступление в начальную школу	130
Таблица ED.3A. Поступление в начальную школу	131
Таблица ED.4. Посещаемость начальной школы и дети, не посещающие школу	132
Таблица ED.5. Посещаемость средней школы и дети, не посещающие школу	134
Таблица ED.5A. Посещаемость основной средней школы и дети, не посещающие школу	135
Таблица ED.5B. Посещаемость общей средней школы и дети, не посещающие школу	137
Таблица ED.6. Дети, доучившиеся до последнего класса начальной школы	138
Таблица ED.7. Окончание начальной школы и переход на ступень основного среднего образования	140
Таблица ED.8. Равноправие полов в образовании	142
Таблица CP.1. Регистрация рождения	146
Таблица CP.2. Дисциплинирование детей	148
Таблица CP.3. Отношение к физическому наказанию	150

Таблица СР.4. Ранние браки	152
Таблица СР.5. Тенденции ранних браков	153
Таблица СР.6. Разница в возрасте между супругами	154
Таблица СР.7. Отношение к домашнему насилию	156
Таблица СР.8. Формы проживания детей и сиротство	158
Таблица НА.1. Наличие знаний о передаче ВИЧ, заблуждений относительно ВИЧ и всесторонних знаний о передаче ВИЧ.....	162
Таблица НА.2. Наличие знаний о передаче ВИЧ-инфекции от матери ребенку	166
Таблица НА.3. Толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ	168
Таблица НА.4. Наличие знаний о том, где можно пройти тестирование на ВИЧ	171
Таблица НА.5. Охват ВИЧ-тестированием и ВИЧ-консультированием в период дородового наблюдения	173
Таблица НА.6. Сексуальные контакты с несколькими партнерами	175
Таблица НА.7. Ключевые показатели ВИЧ и СПИДа.....	177
Таблица НА.8. Ключевые показатели сексуального поведения.....	179
Таблица МТ.1. Использование средств массовой информации (СМИ)	183
Таблица МТ.2. Использование компьютера и Интернета.....	185
Таблица SW.1. Удовлетворенность жизнью в различных сферах.....	189
Таблица SW.2. Общая удовлетворенность жизнью и ощущение счастья.....	191
Таблица SW.3. Вера в возможность изменения жизни к лучшему	193
Таблица ТА.1. Употребление табачных изделий прежде и в настоящее время	196
Таблица ТА.2. Возраст начала и частота употребления сигарет	198
Таблица ТА.3. Употребление алкоголя	199
Приложения:	
Таблица SD.1. Распределение кластеров и домохозяйств выборки по регионам, городским и сельским местностям для MICS 2015г. в Казахстане.....	202
Таблица SD.2. Количество команд и дней проведения листинга по регионам	203
Таблица SD.3. Число сегментированных кластеров по регионам.....	204
Таблица SE.1. Показатели, отобранные для расчета ошибок выборки	209
Таблица SE.2. Ошибки выборки: Вся выборка.....	211
Таблица SE.3. Ошибки выборки: Городская местность	212
Таблица SE.4. Ошибки выборки: Сельская местность.....	214
Таблица SE.5. Ошибки выборки: Акмолинская область.....	215
Таблица SE.6. Ошибки выборки: Актюбинская область.....	217
Таблица SE.7. Ошибки выборки: Алматинская область	218
Таблица SE.8. Ошибки выборки: Атырауская область.....	220
Таблица SE.9. Ошибки выборки: Западно-Казахстанская область	221
Таблица SE.10. Ошибки выборки: Жамбылская область	223
Таблица SE.11. Ошибки выборки: Карагандинская область	224
Таблица SE.12. Ошибки выборки: Костанайская область	226

Таблица SE.13. Ошибки выборки: Кызылординская область	227
Таблица SE.14. Ошибки выборки: Мангистауская область.....	229
Таблица SE.15. Ошибки выборки: Южно-Казахстанская область.....	230
Таблица SE.16. Ошибки выборки: Павлодарская область	232
Таблица SE.17. Ошибки выборки: Северо-Казахстанская область.....	233
Таблица SE.18. Ошибки выборки: Восточно-Казахстанская область	235
Таблица SE.19. Ошибки выборки: город Астана	236
Таблица SE.20. Ошибки выборки: город Алматы	238
Таблица DQ.1. Распределение населения домохозяйств по возрасту	240
Таблица DQ.2. Возрастное распределение отвечающих критериям и.....	241
Таблица DQ.3. Возрастное распределение детского населения домохозяйств и Вопросников о детях в возрасте до пяти лет.....	242
Таблица DQ.4. Сообщенная дата рождения: население домохозяйств	242
Таблица DQ.5. Сообщенные дата рождения и возраст: женщины	243
Таблица DQ.6. Сообщенные дата рождения и возраст: дети в возрасте до 5 лет.....	243
Таблица DQ.7. Сообщенная дата рождения: дети, подростки и молодые люди	244
Таблица DQ.8. Сообщенная дата родов: первые и последние роды.....	245
Таблица DQ.9. Полнота полученных данных	245
Таблица DQ.10. Полнота данных по антропометрическим показателям: недостаточный вес	246
Таблица DQ.11. Полнота данных по антропометрическим показателям: Отставание в росте	249
Таблица DQ.12. Полнота данных по антропометрическим показателям: Истощение.....	252
Таблица DQ.13. Аккумуляция в результатах антропометрических измерений	255
Таблица DQ.14. Ознакомление со свидетельствами о рождении	256
Таблица DQ.15. Ознакомление с паспортами/прививочными картами дома и в медучреждении.....	257
Таблица DQ.16. Осмотр мест для мытья рук	258
Таблица DQ.17. Респонденты по Вопроснику о детях в возрасте до 5 лет	259
Таблица DQ.18. Выбор детей в возрасте 1-14 лет для опроса по модулю о дисциплинировании детей	259
Таблица DQ.19. Посещаемость образовательных учреждений в разбивке по однолетним возрастным группам.....	260

Список графиков

График НН.1. Возрастное распределение членов домохозяйств по полу, Казахстан, 2015 год	9
График NU.1. Распространенность недостаточного веса, отставания в росте, истощения и избыточного веса среди детей в возрасте до 5 лет (умеренная и сильная степень отклонения от нормы), Казахстан, 2015 год.....	28
График NU.2. Начало грудного вскармливания, Казахстан, 2015 год	31
График NU.3. Структура питания младенцев разного возраста, Казахстан, 2015 год	34
График NU.4. Потребление йодированной соли, Казахстан, 2015 год	42
График СН.1. Прививки в течение первого года жизни (от кори – в течение первых двух лет жизни), Казахстан, 2015 год.....	47
График WS.1. Процентное распределение членов домохозяйств по источнику питьевой воды, Казахстан, 2015 год.....	59
График WS.2. Процентное распределение членов домохозяйств в разбивке по использованию, в том числе совместному, санитарно-гигиенических устройств, Казахстан, 2015 год.....	67
График WS.3. Использование улучшенных источников питьевой воды и улучшенных санитарно-гигиенических устройств членами домохозяйств, в разрезе по квинтилям индекса благосостояния, Казахстан, 2015 год	68
График RH.1. Повозрастные коэффициенты рождаемости в разбивке по местности, Казахстан, 2015 год...	75
График RH.2. Различия в использовании контрацепции, Казахстан, 2015 год.....	81
График RH.3. Лицо, принимавшее роды, Казахстан, 2015 год	92
График ED.1. Показатели образования в разбивке по полу, Казахстан, 2015 год.....	143
График СР.1 Методы дисциплинирования детей в возрасте 1–14 лет, Казахстан, 2015 год.....	149
График СР.2. Ранние браки женщин, Казахстан, 2015 год	154
График НА.1. Наличие у женщин всесторонних знаний о передаче ВИЧ, Казахстан, 2015 год.....	165
График НА.2. Толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом, Казахстан, 2015 год.....	170
График ТА.1. Употребление табачных изделий прежде и в настоящее время, Казахстан, 2015 год.....	197
Приложения:	
График DQ.1. Население домохозяйств в разбивке по однолетним возрастным группам, Казахстан, 2015 год.....	241
График DQ.2. Распределение результатов измерения веса и роста/длины по десятичным знакам в числовом значении сообщенных результатов измерения, Казахстан, 2015 год.....	255

Список сокращений

(А)КДС	Коклюш-дифтерия-столбняк
БЦЖ	Бациллы Кальмета-Герена (противотуберкулезная вакцина)
ВГВ (Геп В)	Гепатит В
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВМС	Внутриматочная спираль
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГАРПР	Отчетности о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер противодействия СПИДу
ГепВ (ВГВ)	Гепатит В
ЗАГС	Запись актов гражданского состояния
GVAP	Глобальный план вакцинации
РПИ (ЕРІ)	Расширенная программа иммунизации
ИДРРВ	Индекс детского развития в раннем возрасте
ИППП	Инфекции, передающиеся половым путем
ИКТ	Информационно-коммуникационные технологии
ИРП	Индекс равноправия полов
ЙДЗ	Йододефицитные заболевания
и др.	и другие
ККП	Корь, краснуха и паротит
КПР	Конвенция о правах ребенка
МГОДС	Межведомственная группа ООН по оценке детской смертности
МЛА	Метод лактационной аменореи
МНЭ РК	Министерство национальной экономики Республики Казахстан
МИКС(MICS)	Кластерное обследование по многим показателям
MICS-5	Пятый глобальный раунд программы Кластерных обследований по многим пока зателям
ОКА	Общий коэффициент абортов
ОКР	Общий коэффициент рождаемости
ООН	Организация Объединенных Наций
ПКР	Повозрастной коэффициент рождаемости
ПЕВ	Первичные единицы выборки
ПН	Перепись населения
Полио (ОПВ/ИПВ)	Полиомиелит
ПРН	Программа послеродового наблюдения
ppm	Частей на миллион
РГП на ПХВ ИВЦ КС	Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Информационно-вычислительный центр Комитета по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан»
МНЭ РК	Министерство национальной экономики Республики Казахстан
РК	Республика Казахстан
СКА	Суммарный коэффициент абортов
СКР	Суммарный коэффициент рождаемости
СМИ	Средства массовой информации
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита
СПМ	Совместная программа ВОЗ/UNICEF по мониторингу
СУ	Счетный участок
SPSS	Статистический пакет для социальных наук
ЮНФПА (UNFPA)	Фонд народонаселения ООН
ЮНГАСС (UNGASS)	Специальная сессия Генеральной ассамблеи Организации Объединённых Наций по ВИЧ/СПИДу
ЮНИСЕФ (UNICEF)	Детский фонд ООН
ХИБ	Гемофильная инфекция типа b
ЦРТ	Цели развития тысячелетия
ЦУР	Цели устойчивого развития
CSPro	Система обработки данных переписей населения и обследований
ЧКП	Чистый коэффициент посещаемости

Вступительное слово и выражение признательности

Председателя Комитета по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан Айдапкелова Нурболата Сергалиевича



За годы независимости в Казахстане произошли значительные преобразования во всех сферах жизни общества, в особенности, они коснулись положения детей и женщин в стране. Для отслеживания этих изменений и принятия необходимых мер нужна актуальная и надежная статистическая информация. С данной точки зрения итоги проведенного в 2015 году в Казахстане Мульти-индикаторного кластерного обследования (МИКС 2015г.) в рамках Глобального МИКС 5 раунда представляют огромный интерес. Я надеюсь, что результаты обследования будут полезны Правительству и институтам гражданского общества в дальнейшем планировании и мониторинге с оциальных программ, отвечающих потребностям женщин и детей не только на национальном уровне, но и на уровне каждого региона.

Успешное проведение МИКС-2015г. в Казахстане и публикация Итогового отчета является результатом объединенных усилий специалистов различных уровней, их слаженной и профессиональной работы. Хотелось бы отметить благородную и важную роль агентств ООН в нашей стране. В частности, хотелось бы выразить благодарность Детскому фонду ООН (ЮНИСЕФ) и Фонду ООН в области народонаселения (ЮНФПА) за оказание технической и финансовой поддержки при подготовке и проведении МИКС 2015г. в Казахстане.

Хочу выразить особую благодарность сотрудни-

кам офиса ЮНИСЕФ в Казахстане – господину **Юрию Оксамитному**, главе Представительства ЮНИСЕФ в Казахстане, и госпоже **Жанар Сагимбаевой**, координатору по мониторингу прав детей – за всемерную техническую и финансовую помощь при обучении и подготовке сотрудников Комитета по статистике и постоянную поддержку в процессе подготовки и проведения настоящего обследования.

Выражаю огромную благодарность господину **Атилле Ханчиоглу** (США, Нью-Йорк), Глобальному координатору МИКС и в его лице всей команде ЮНИСЕФ, проводивших серию обучающих семинаров-тренингов, разработавших вопросники и программы ввода и обработки данных, обеспечивших общую координацию, а также оказавших консультационные услуги на всех этапах обследования, в частности, господину **Сираджу Махмудлу** (Швейцария, Женева), координатору проекта МИКС от регионального офиса ЮНИСЕФ, оказавшему максимальное содействие сотрудникам Комитета при подготовке и проведении обследования. Особо хотелось бы отметить экспертную помощь членов региональной команды ЮНИСЕФ, в частности, **Синана Тюркулмаза**, **Аны Абдельбасит**, **Ихтиёра Холматова** и **Теуты Халими**, а также **Ларисы Прасловой** – национального консультанта ЮНИСЕФ в Кыргызской Республике, которые способствовали успешной реализации обследования. Кроме того, хотелось бы выра-

зитель признательность за огромный вклад со стороны национальных консультантов в проведении МИКС и написании Итогового отчета **Гюльнары Кукановой и Диляры Бейсеновой**.

Особая благодарность офису ЮНФПА в Казахстане – господину **Раимбеку Сисемалиеву**, исполнительному представителю ЮНФПА в Казахстане, **Газизе Молдакуловой**, координатору программ по народонаселению и развитию, за предоставленное со-финансирование и методологическую помощь при обучении и подготовке сотрудников Комитета и в мероприятиях при проведении полевых работ МИКС. В целом, надеюсь, что наше плодотворное сотрудничество с ЮНИСЕФ и ЮНФПА продолжится и в реализации других совместных проектов.

С уважением,
Председатель Комитета по статистике
Министерства национальной экономики
Республики Казахстан

Выражаю благодарность всем руководителям областных/городских департаментов по статистике, супервайзерам, редакторам и интервьюерам, а также руководству РГП «Информационно-вычислительный центр Комитета по статистике Министерство Национальной экономике Республики Казахстан» за их весомый вклад в успешную реализацию МИКС-2015 год в Казахстане.

Пользуясь случаем, выражаю признательность представителям отдельных министерств и ведомств страны и неправительственному сектору, которые также внесли свой вклад в успешное завершение настоящего проекта.



Вступительное слово и выражение признательности

Представителя Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Казахстане Юрия Оксамитного



В год 25-летия независимости Республики Казахстан и 70-летия Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ) с огромным удовольствием представляем **Итоговый отчет о результатах Мульти-индикаторного кластерного обследования (МИКС)**. Обследование проводилось в 2015-2016 годы Комитетом по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан при технической и финансовой поддержке Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ) и Фонда ООН в области народонаселения (ЮНФПА).

Данное статистическое обследование крайне важно для получения достоверной, актуальной и своевременной информации о положении женщин и детей. Республика Казахстан третий раз участвует в глобальном обследовании МИКС, демонстрируя высокую заинтересованность в обогащающих национальную статистику уникальных данных, соответствующих международным стандартам.

Представленный Итоговый отчет содержит дезагрегированные данные о положении женщин и детей, которые можно сравнить с предыдущими обследованиями МИКС, проводившимися в Казахстане в 2005-2006 и 2010-2011 годах. Сравнение данных предыдущих и текущего обследований показывает заметный прогресс Республики Казахстан в сферах здоровья матери и ребенка, улучшении жилищных условий семей, в доступе к безопасной воде и санитарным условиям, в грамотности и образовании, растущем пользовании

информационно-коммуникационными технологиями и значительном уровне удовлетворенностью своей жизнью среди женщин. В то же время, МИКС выявляет появляющиеся проблемы в сфере развития детей раннего возраста, репродуктивном здоровье и сексуальном поведении женщин, их отношении к домашнему насилию и уровень такого насилия в отношении детей, снижающемся уровне знаний о ВИЧ/СПИДе среди молодежи.

Также получаемые результаты МИКС являются важным инструментом мониторинга международных обязательств Республики Казахстан, в том числе, в достижении недавно принятых Целей Устойчивого Развития до 2030 года.

Успешное завершение МИКС является коллективным трудом многих специалистов Комитета по статистике и его территориальных департаментов, а также структурного подразделения РГП на ПХВ «Информационно-вычислительный центр Комитета по статистике МНЭ РК».

В этой связи, хотелось бы выразить искреннюю признательность **Алихану Смаилову**, помощнику Президента Республики Казахстан, за создание условий для успешного проведения МИКС; **Нурболату Айдапкелову**, председателю Комитета по статистике, за организацию подготовки Итогового отчета; **Бахытбеку Иманалиеву** и **Айдыну Ашуеву** – за организацию обследования на этапах подготовительных работ и сбора

данных; и **Кайрату Орунханову**, заместителю Председателя Комитета по статистике.

Хотелось бы выразить благодарность сотрудникам Комитета по статистике, вовлеченным в осуществление проекта: **Гульмире Карауловой**, начальнику управления социальной и демографической статистики – за общую координацию проекта, а также **Жулдыз Айдарбековой** и **Жанар Сабировой**.

Особо хотелось бы отметить вклад **Гюльнары Кукановой** и **Диляры Бейсеновой** - национальных консультантов по проведению МИКС.

За эффективное и своевременное выполнение плана работ хотелось бы выразить благодарность РГП

ИВЦ в лице директора - **Эльдара Казганбаева**, и сотрудников - **Нурлыбека Рахметова**, **Асем Габдулиной**, **Ерболата Мусабек**, **Айгуль Капишевой**, **Сауле Дауылбаевой** - и всем сотрудникам, принимавшим участие в вводе и обработке данных МИКС.

Думаю, что предлагаемая информация будет полезна государственным органам, неправительственным и международным организациям, академическим кругам, средствам массовой информации, а также широкой общественности – всем тем, кто заинтересован в улучшении положения женщин и детей в Республике Казахстан.

С наилучшими пожеланиями,
Представитель Детского фонда
ООН (ЮНИСЕФ) в Казахстане



Вступительное слово и выражение признательности

Исполнительного Представителя Фонда ООН
в области народонаселения (ЮНФПА) в Республике Казахстан
г-на Сисемалиева Раймбека Амангельдиевича



От имени ЮНФПА в Республике Казахстан с гордостью рад представить Вашему вниманию Итоговый отчет по результатам Кластерного обследования по многим показателям (МИКС), проведенного в Казахстане в 2015г.

Данное исследование стало возможно благодаря административному таланту Помощника Президента по экономическим вопросам г-на **Алихана Асхановича Смаилова**, который в период реализации проекта возглавлял Комитет по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан.

Успешное завершение МИКС является коллективным трудом многих специалистов Комитета РК по статистике под руководством г-на **Нурболата Сергалиевича Айдапкелова**, благодаря энергичной деятельности которого мы имеем удовольствие сегодня представить Вам этот отчет.

Важно отметить значительный вклад Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Республике Казахстан в лице

Представителя г-на **Юрия Викторовича Оксамитного** и Координатора по мониторингу и оценке **Жанар Нурғалиевны Сағимбаевой**. Усилиями коллег организовано финансирование и методическая поддержка проведения исследования.

Представленные в отчете независимые данные по состоянию репродуктивного здоровья населения, уровню знаний молодежи о ВИЧ-инфекции, отношению к гендерному насилию – необходимы и крайне важны для принятия стратегических решений в сфере социальной политики, включая здравоохранение и образование.

Данные, которые получены в результате МИКС, будут полезны в работе не только государственным органам, но также и неправительственным организациям, международным институтам, преподавателям и студентам, и широкой общественности.

С уважением,
Исполнительный Представитель
Фонда ООН в области народонаселения (ЮНФПА)
в Республике Казахстан

Краткий обзор отдельных индикаторов



Проведенное в 2015 году в Казахстане Кластерное обследование по многим показателям (MICS-2015 год) является репрезентативным на национальном и субнациональном уровнях выборочным обследованием.

Целевой размер выборки составил 16800 домохозяйств.

Охват выборки

Из 16791 домохозяйств, включенных в выборку, 16605 домохозяйств оказались заселенными. Из них 16500 домохозяйств были успешно опрошены: доля опрошенных домохозяйств составила 99,4 процентов. В опрошенных домохозяйствах выявлено 12910 женщин в возрасте 15–49 лет, из них успешно опрошено 12670 женщин: доля ответивших женщин в опрошенных домохозяйствах составила 98,1 процентов. В опи-

си вопросников домохозяйства включен 5561 ребенок в возрасте до 5 лет. Вопросники заполнены в отношении 5510 детей, что соответствует доле ответивших, составляющей 99,1 процентов в пределах опрошенных домохозяйств.

Коэффициенты ответов домохозяйств в городских поселениях и сельской местности составил более 99 процентов, по регионам - более 98 процентов.

Низкий вес детей

В Казахстане в целом 98,7 процентов новорожденных детей взвешивались при рождении; около 4,5 про-

центов младенцев имели вес при рождении менее 2500 граммов.

Статус питания детей

В Казахстане примерно 2 процента детей в возрасте до пяти лет имеют недостаточный вес относительно своего возраста, а 8,0 процентов детей отстают в росте,

3,1 процента детей истощены для своего роста. Кроме того, 9,3 процентов детей имеют избыточный вес.

Грудное вскармливание и кормление младенцев и детей раннего возраста

В ходе обследования были опрошены женщины, имеющие детей, родившихся в течение двух лет до даты обследования, о том, как кормили в течение первых нескольких дней жизни их ребенка. В Казахстане лишь 83,3 процента новорожденных младенцев прикладываются к груди в первый час после рождения; а 92,8 процента новорожденных прикладываются к груди в первые сутки после рождения.

На исключительно грудном вскармливании находится примерно 38 процентов детей в возрасте до шести месяцев, а на преимущественно грудном вскармливании – более 70 процентов детей, что указывает на распространенность практики предоставления младенцам немолочных жидкостей в дополнение к грудному молоку. Почти 60 процентов детей в возрасте 12–15 месяцев и 21,1 процентов детей в возрасте 20-23 месяца продолжают оставаться на грудном вскармливании.

Медианная продолжительность любого грудного вскармливания составляет 15,6 месяцев; исключительно грудного вскармливания - 1,8 месяцев и преимущественно грудного вскармливания – 4,9 месяцев.

Йодирование соли

Во время обследования почти в каждом (98,0 процентов) домохозяйстве соль, используемая для приготовления пищи, была проанализирована с помощью набора для анализа соли на содержание в ней йода.

Выявлено, что более 90 процентов домохозяйств потребляют соль, которая содержит йод в рекомендованном количестве от 15ppm или более (91,0 процент); в 3,7 процентах домохозяйств используется соль с низким содержанием йода (менее 15ppm), а в 5-ти про-

Почти каждый второй ребенок (49,2 процента) в возрасте 6–23 месяцев получает грудное вскармливание в соответствии с возрастом.

66,5 процентов детей в возрасте 6-8 месяцев получают твердую, полутвердую и мягкую пищу как минимум один раз в течение предыдущего дня, при этом основную долю (63,9 процентов) составили младенцы, находящиеся на момент обследования на грудном вскармливании.

Доля детей получавших минимальное разнообразие пищи, или продукты как минимум из 4-х групп продуктов из рекомендуемых 7-и, составила 68,7 процентов; самый высокий показатель наблюдался среди детей старшей возрастной группы 18–23 месяцев (86,1 процентов), а самый низкий - среди детей младшей возрастной группы 6–8 месяцев (22,6 процентов).

Менее чем половина детей в возрасте 6-23 месяцев получали минимально приемлимое питание (45,1 процентов).

Более половины детей в возрасте 0-23 месяца вскармливаются из бутылочки с соской (51,2 процентов).

центрах домохозяйств используется не йодированная соль (OPPM). Результаты обследования показывают, что лишь в 0,6 процентах домохозяйств соль отсутствовала.

Должным образом йодированную соль (≥ 15 PPM) употребляют 94,0 процента городских и 85,6 процента сельских домохозяйств. 10,4 процентов домохозяйств из беднейшего квинтета употребляют не йодированную соль.

Прививки

Сведения об охвате прививками были собраны в отношении всех детей в возрасте до трех лет.

К возрасту 12 месяцев 98,5 процентов детей в возрасте 12–23 месяцев получили дозу БЦЖ; первая доза вакцины Полио, АКДС и ВГВ была введена соответственно 95,6, 95,6 и 97,6 процентам детей, а ХИБ – 94,7 процентам детей. Доля привитых детей снижается с каждой последующей дозой по каждому виду прививок: до 93,5 и 94,2 процентов соответственно в отношении второй дозы вакцин Полио и АКДС; до 94,7 и 93,5 процентов соответственно - для вакцин ВГВ и ХИБ;

Знание двух опасных признаков пневмонии

В целом 36,7 процентов женщин знают как минимум один из двух опасных признаков пневмонии: учащенное и/или затрудненное дыхание. Матерями чаще назывался симптом - затрудненное дыхание, который

Использование твердых видов топлива

В Казахстане использование твердых видов топлива для приготовления пищи практически сведено к минимуму (1,5 процента). В стране каменный или бурый уголь использовали лишь 0,6 процентов населения домохозяйств, дрова - 0,5 процентов, навоз/кизьяк - 0,3 процента. Твердым топливом почти исключительно

Доступ к улучшенным источникам воды

В Казахстане большая часть или 97,3 процента населения пользуются улучшенными источниками питьевой воды: 99,7 процентов в городской и 94,6 процентов в сельской местности. Основным источником питьевой воды является водопроводная вода (включая общественные колонки), которой пользуются примерно 80 процентов населения страны. При этом, более половины (58,5 процентов) населения страны используют воду, подведенную в жилище, и 14,6 процентов – воду, подведенную ко двору или земельному участку; 6,4 процента населения пользуются общественными колонками, а незначительная доля населения (0,5 процентов) – употребляют водопроводную воду от соседей. 6,4 процента населения используют бутилированную воду; 5,9 процентов – употребляют воду из артезианских колодцев/скважин; 5,1 процентов - воду из защищенных колодцев и родников. Неулучшенными источниками питьевой воды пользуются 2,7 процента населения.

Примерно 10 процентов населения пользуются водой из источников, которые не находятся в помещении. 8,2 процентам членов домохозяйств для того, чтобы добраться до источника (улучшенного или неулучшенного) воды, набрать ее и вернуться обратно, приходится затрачивать менее 30 минут; а у 1,8 процентов членов домохозяйств на забор воды затрачивается от 30 и более минут. У 6,8 процентов жителей, использующих улучшенные источники питьевой воды,

в отношении третьей дозы вакцин Полио, АКДС, ВГВ и ХИБ доля привитых детей снижается до 89,7, 90,4, 88,4 и 89,3 процентов соответственно.

Охват вакцинацией от кори (ККП) детей в возрасте 24-35 месяцев к 24 месяцам составляет 95,1 процентов. 1,1 процента детей в возрасте 24-35 месяцев не получили ни одну из рекомендованных прививок. Процентная доля детей в возрасте 24-35 месяцев, получивших все рекомендованные прививки к 12 месяцам (прививки от кори - к 24 месяцам) в Казахстане составляет 84,1 процента.

составил 27,6 процентов, а также учащенное дыхание – 15,5 процентов, при проявлении которых они немедленно доставили бы ребенка в медицинское учреждение.

пользуется население, проживающее в сельской местности (3,0 процента), домохозяйства, где у главы домохозяйства нет образования или имеется начальное образование (5,9 процента), а также население из беднейших по уровню благосостояния домохозяйств (5,6 процента).

на одну доставку воды тратится менее 30 минут, а у 1,4 процента жителей – 30 минут или более. В большинстве домохозяйств, чаще всего забор питьевой воды осуществляет взрослый мужчина (62,6 процента), а в каждом третьем - взрослая женщина (33,2 процента). В 3,5 процентах домохозяйств забором воды были заняты дети в возрасте до 15 лет, при этом доля девочек и мальчиков составила 0,9 и 2,7 процента соответственно.

В более чем 50-ти процентах случаев в домохозяйствах, главы которых не имеют начальное или не имеют никакого образования, чаще всего забор воды осуществляет взрослая женщина, в то время, как в домохозяйствах, где их главы имеют высшее образование, забором воды занимаются 22,4 процента женщин.

В целом по стране 46,4 процентов населения из домохозяйств, использующих неулучшенные источники питьевой воды, применяет надлежащие способы очистки воды. Более трети населения используют для очистки воды кипячение (37,3 процентов); метод фильтрации с помощью различных фильтров используют 25,8 процентов населения, методом отстаивания воды пользуется более 8 процентов населения.

Более половины населения домохозяйств, использующих неулучшенные источники воды, не используют никаких способов очистки питьевой воды (53,2 процента).

Доступ к улучшенной санитарии

В целом 98,0 процентов населения Казахстана проживают в домохозяйствах, в которых используются улучшенные санитарно-гигиенические устройства, которые не являются общими и при этом отсутствуют заметные различия по основным характеристикам. В стране 48,1 процентов населения используют туалеты со смывом/сливом, а 51,8 процентов – используют туалеты с выгребной ямой с настилом или выгребные

Мытье рук

В Казахстане почти в каждом домохозяйстве (99,0 процентов) в определенном для мытья

Рождаемость и раннее деторождение

В Казахстане общий коэффициент рождаемости среди женщин в возрасте 15-49 лет составил 21 рождений на 1000 человек, в городской и сельской местностях данный показатель составил соответственно 20 и 23 рождения на 1000.

Коэффициент рождаемости среди подростков в возрасте 15-19 лет составил 36 рождений на 1000 женщин.

Суммарный коэффициент рождаемости за один год, предшествующий проведению MICS в Казахстане, составил 3,0 рождения на одну женщину, в сельской местности этот показатель выше, чем в городской местности (3,7 и 2,6 рождения соответственно).

Методы контрацепции

В Казахстане о каких-либо методах контрацепции, включая современные методы, информированы почти все женщины в возрасте 15-49 лет (98,8 процентов).

Об использовании различных методов и средств контрацепции сообщили более половины женщин в возрасте 15-49 лет (55,7 процентов), которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке. Самым популярным методом контрацепции являются внутриматочные спирали (ВМК), которые применяются каждой третьей женщиной, состоящей в (не)официальном браке (31,9 процентов). Следующим методом/средством контрацепции являются мужские презервативы, о применении которых сообщили 12,5 процен-

Неудовлетворенная потребность в контрацепции

5,6 процентов женщин имели неудовлетворенную потребность в контрацепции для планирования сроков рождения детей, а 4,3 процента женщин – для ограничения числа детей; таким образом, неудовлетворен-

Дородовое наблюдение

В Казахстане охват дородовым наблюдением квалифицированным медицинским персоналом очень высок и составил 99,3 процента. Преобладающая часть дородового наблюдения беременных проводилась высококвалифицированными врачами (92,2 процента), у медсестер или акушерок/ов наблюдались 6,6 процентов беременных, у фельдшеров – 0,5 процента, эти две категории среднего медицинского персонала

ямы с вентиляцией. При этом в городской местности более 68 процентов населения пользуются туалетами со смывом в канализацию, а в сельской местности – 85,5 процентов населения используют крытые туалеты с выгребной ямой с настилом или благоустроенные туалеты с выгребной ямой, оборудованной вентиляцией.

рук месте имелись и вода, и мыло.

Случаи рождения детей у женщин в возрасте 15–19 лет до достижения ими возраста 15 лет отсутствуют. 3,9 процентов женщин данного возраста уже родили или имеют ребенка, 1,4 процента женщин - беременны первым ребенком.

Процентная доля женщин в возрасте 20-24 года, которые родили живого ребенка до достижения ими возраста 18 лет составила 2,2 процента, при этом женщины этого возраста с основным средним образованием имеют более высокие показатели раннего деторождения, по сравнению с женщинами с высшим образованием (15,7 и 0,5 процентов соответственно).

тов женщин, состоящих в (не)официальном браке, а более 6 процентов женщин применяли противозачаточные таблетки.

Такие методы/средства контрацепции, как инъекции, диафрагмы/пены/гели, метод лактационной аменореи (МЛА), прерванный половой акт, периодическое воздержание, а также женская стерилизация, не имеют широкого распространения, и их применяли лишь 0,1 - 1,7 процентов женщин.

Подростки в возрасте 15-19 лет намного реже используют методы контрацепции, чем более взрослые женщины (20-49 лет).

ная потребность женщин в контрацепции в целом по стране составила 9,8 процентов.

Этот показатель также известен как неудовлетворенная потребность в планировании семьи.

большой частью характерны для сельской местности (10,8 и 1,0 процентов соответственно).

95,3 процентов беременных женщин получали дородовое наблюдение как минимум четыре раза за время беременности. В целом 90,2 процентов женщин, родивших живого ребенка в последние два года, первый визит к медицинским специалистам для до-

родового наблюдения совершали в первый триместр последней беременности, с медианой в 2 месяца беременности на момент первого визита среди беременных, получавших дородовое наблюдение. В первый триместр беременности лишь 82,9 процента женщин, возраст которых на момент родов был моложе 20-ти лет, впервые посетили медицинских работников для дородового наблюдения, по сравнению с 91,1 процен-

Помощь во время родов

В Казахстане 99,4 процентов родов были приняты квалифицированным персоналом и практически все роды проходили в государственных медучреждениях. Более 90 процентов родов принято высококвалифицированными врачами, а 9,1 процентов родов - средним медицинским персоналом - медсестрами

Послеродовое наблюдение

В Казахстане почти каждая женщина, которая родила ребенка в медицинском учреждении, остается в нем в течение 12 или более часов после родов (99,9 процентов), региональных различий практически нет. Почти девять из десяти женщин (89,0 процентов) находились после родов в медицинских учреждениях в течение 3-х и более дней; из них 44,4 процента оставались в медучреждениях ровно 3 дня после родов; а 11,0 процентов женщин оставались в медучреждениях менее 3-х дней после родов.

В целом 99,4 процентов новорожденных были обеспечены послеродовыми наблюдениями (ПРН) за состоянием здоровья во время пребывания в медицинском учреждении или на дому. 97,4 процентов первых посещений для ПРН новорожденных в первую неделю после родов проводились в основном на дому. Чаще всего такое наблюдение осуществлялось либо через один день после выписки (30,7 процентов), либо на 3-6 сутки (30,5 процентов) после выписки. Примерно каждый четвертый визит (23,5 процента) для послеродового наблюдения за состоянием здоровья ребенка был осуществлен спустя 2 дня после выписки матери и ее младенца, а

Аборты

В Казахстане среднее число индуцированных абортов составило 0,4. Каждая пятая женщина (20,1 процентов) в возрасте 15-49 лет имела, по крайней мере, одно искусственное прерывание беременности. Женщины в возрасте 40-44 года и 45-49 лет (34,5 и 38,2 процента соответственно) вероятнее всего, имели как минимум одно искусственное прерывание беременности в сравнении с молодыми женщинами в возрасте 20-24 лет (3,7 процентов).

55,1 процентов женщин имели по 1 аборту,

Развитие в раннем детстве

Более половины детей (55,3 процента) возраста 36-59 месяцев посещают ту или иную организованную программу обучения в раннем возрасте. Имеются су-

тами матерей, которые на момент родов были в возрасте 20-34 года.

Почти все женщины (99,3 процента), родившие живого ребенка в течение двух лет, в полном объеме получили указанный минимальный перечень услуг и процедур в рамках дородового наблюдения (у них было измерено кровяное давление, взяты анализы мочи и анализ крови).

и акушерками.

В целом, 14,8 процентов родов было принято с помощью кесарева сечения. При этом 9,6 процентов рожениц дали согласие на проведение операции до начала схваток, а для 5,3 процентов рожениц решение было принято во время схваток.

10,2 процентов - не ранее чем через одну неделю после выписки.

В Казахстане лишь 62,2 процента матерей охвачены послеродовым наблюдением за ее состоянием здоровья после выписки из медицинского учреждения. 18,3 процентов ПРН после выписки были осуществлены в течение менее 3-х дней после выписки, 17,3 процентов - через 3-6 дней, а 26,4 процентов посещений для ПРН матери после выписки из медицинского учреждения проводились через неделю после выписки. В то же время, 36,7 процентам матерей не проводилось никакого послеродового наблюдения.

В 97,4 процентах случаев живорождений, как матери, так и их новорожденные младенцы получали в первые 2 дня после родов/рождения либо проверку состояния здоровья вскоре после родов, либо своевременное посещение для ПРН. В 0,6 процентах случаев после родов/рождения ни матери, ни их новорожденные младенцы не проходили проверку состояния здоровья, и к ним не были совершены своевременные посещения, а в 1,9 процентах случаев такое наблюдение получали лишь новорожденные.

38,8 процентов - по два-три аборта и 6,1 процентов - четыре и более абортов. Самый высокий процент абортов в количестве 2-3 раз или 4 и более раз наблюдается среди женщин в возрастной группе 40-44 года и 45-49 лет (46,2 и 45,4 процентов соответственно и 7,0 и 8,4 процентов соответственно).

Суммарный коэффициент абортов составил 0,3 на 1 женщину в возрасте 15-49 лет, а общий коэффициент абортов в расчете на 1 000 женщин в возрасте 15-49 лет составил 10 абортов.

ущественные различия между городской и сельской местностью, а также региональные различия: учреждения с такими программами посещают 62,2 про-

цента детей из городской местности по сравнению с 48,9 процентами - сельской.

Более чем с 85 процентами детей в возрасте 36–59 месяцев взрослый член домохозяйства занимался в течение 3 дней, предшествующих проведению обследования, четырьмя (или более) видами деятельности для получения знаний и навыков по подготовке к школе.

Индекс детского развития в раннем возрасте (ИДРРВ) рассчитывается как процентная доля детей, которые развиваются в соответствии с возрастом как минимум в трех из указанных четырех областей: познавательное развитие, физическое развитие, социально-эмоциональное развитие и навыки чтения и счета.

Грамотность молодых женщин

В Казахстане наблюдается абсолютная 100%-ая грамотность молодых женщин в возрасте 15-24 лет. Грамотность является всеобщей, состояние грамотности

Готовность к школе

В Казахстане в целом 90,8 процентов учащихся первого класса посещали дошкольное образовательное учреждение в предыдущем учебном году перед поступлением в школу. Социально-экономическое положение домохозяйства предположительно играет положительную роль при подготовке детей к школе: 96,7 процентов детей из проживающих в богатейших домохозяйствах и лишь 88,3 процентов - в беднейших домохозяйствах - в предыдущем году посещали дошкольные образовательные учреждения.

Процентная доля 5-6 летних детей, которые

Посещение начальной и средней школы

В Казахстане на обучение в 1 класс принимаются дети с шести или семи лет, и каждый родитель имеет право самостоятельно определять, в каком возрасте отдавать своего ребенка в школу. Среди детей возраста поступления в начальную школу (полных 7 лет) в Казахстане в 2015-2016 учебном году первый класс начальной школы посещали 99,2 процентов детей; а из числа детей возраста поступления в школу с 6-ти лет - 67,4 процентов детей.

Чистый (скорректированный) коэффициент посещаемости начальной школы детей в возрасте 7-10 лет составил 99,5 процента.

Чистый (скорректированный) коэффициент посещаемости (ЧКП) средней школы среди детей в возрасте 11-17 лет составил 98,9 процентов. Посещаемость основной средней школы (ЧКП скорректированный) среди детей в возрасте 11-15 лет составила 99,4 процентов. ЧКП общей средней школы среди детей в воз-

Регистрация рождения детей

Результаты обследования показывают, что регистрация рождения в Казахстане

Дисциплинирование детей

В Казахстане 52,7 процента детей в возрасте 1–14 лет подвергались в течение одного последнего месяца перед обследованием, как минимум, одной форме пси-

Индекс детского развития в раннем возрасте (ИДРРВ) для детей возраста 36–59 месяцев составил 85,5 процентов. Анализ четырех областей детского развития показывает, что 98,3 процентов детей развиваются в соответствии с возрастом в области физического развития, 97,2 процентов - в области познавательного развития и 82,1 процента - в области социально-эмоционального развития. Однако процентная доля детей в возрасте 36-59 месяцев, развивающихся в соответствии со своим возрастом в области навыков чтения и счета ниже, чем в других областях развития, в 3-3,5 раза (27,7 процентов).

женщин не имеет различий по их основным характеристикам.

посещают дошкольное учреждение, составила 47,8 процентов, а посещающих начальную школу - 36,1 процентов. Чистый скорректированный коэффициент посещаемости дошкольных учреждений составил 84,0 процента. При этом, большая часть детей в возрасте 5-ти лет посещали дошкольные учреждения (68,1 процентов) и лишь 2,6 процента - начальную школу; среди детей в возрасте 6-ти лет примерно одна треть детей посещали дошкольные учреждения (28,9 процентов), а 67,4 процентов - начальную школу.

расте 16-17 лет составил 95,7 процентов, это несколько ниже, чем ЧКП скорректированный основной средней школы.

В целом, в Казахстане значение индекса равноправия полов (ИРП) в системе начального, основного среднего и в целом среднего образования составляет 1,00, что указывает на отсутствие различий в посещаемости уровней общеобразовательной школы девочками и мальчиками, за исключением ИРП в общем среднем образовании, который составил 1,01. В целом различий для ИРП по основным характеристикам не имеется. Индекс равноправия полов для ЧКП (скорректированный) общей средней школы указывает на то, что между посещаемостью общей средней школы девочками и мальчиками в городских местностях, а также между девочками и мальчиками в сельской местности (1,03 и 0,98 соответственно) имеется незначительный гендерный разрыв.

является почти всеобщей (99,7 процента).

хологического или физического наказания со стороны взрослых членов домохозяйства. 47,2 процентов детей подвергались психологической агрессии. Наиболее тя-

желые формы физического наказания (удары ребенка по голове, ушам или лицу, или же часто повторяющиеся удары) в стране практически не распространены: суровому виду наказания подвергался 1,0 процент детей. Любым насильственным методам наказания подвергались 55,2 процентов мальчиков и 49,9 процентов девочек.

Ранние браки

В Казахстане официальным возрастом вступления в брачные отношения для женщин и мужчин является возраст 18 лет, и лишь в исключительных случаях по решению местных исполнительных органов данный возраст может быть снижен на срок не более двух лет при наличии уважительных причин: 1) беременность и 2) рождение общего ребенка.

Среди женщин в возрасте 15–49 лет лишь 0,1 процента девушек вышли замуж до достижения 15 лет, а среди женщин в возрасте 20–49 лет – 7,8 процентов женщин вышли замуж до достижения 18 лет.

Среди женщин в возрасте 20–49 лет можно констатировать, что браки до достижения 18 лет несколько чаще распространены среди женщин из

Хотя лишь 4,7 процентов респондентов считают физическое наказание необходимым, чтобы добиться надлежащего поведения ребенка, но на практике в отношении примерно 26 процентов детей ими применялось физическое наказание.

сельской местности, чем городской (9,5 и 6,5 процентов соответственно).

Доля женщин, вступивших в (не)официальный брак до достижения 18 лет, достигла своего пика около 20–25 лет назад, после чего снова снизилась. Во всех возрастных группах женщин можно констатировать, что браки до достижения 18 лет более распространены среди женщин из сельской местности, чем городской.

Среди состоящих на момент обследования в (не) официальном браке женщин в возрасте 20–24 лет 4,5 процента состоит в браке с мужчиной старше ее на десять или большее число лет, а среди замужних женщин в возрасте 15–19 лет доля женщин, чьи мужья старше жен на 10 и более лет, составила 5,8 процентов.

Отношение к домашнему насилию

По данным MICS 2015г. в Казахстане 14,2 процентов женщин считают, что муж/партнер имеет право ударить или побить жену/партнершу как минимум в одной из указанных пяти ситуаций. Женщины, которые оправдывают насилие мужа, чаще всего соглашаются и оправдывают его в тех случаях, когда: женщина не

заботится о детях (10,8 процентов) выходит из дому, не сказав мужу (4,1 процента), или возражает ему (5,4 процентов). Лишь небольшая часть женщин считает, что муж вправе побить жену в случаях, когда она отказывает ему в половой близости (1,5 процентов) или, если у нее пригорает еда (0,7 процентов).

Формы проживания детей и сиротство

В Казахстане примерно четверо детей из пяти (82,0 процента) в возрасте 0–17 лет проживают в полной семье с обоими родителями, 13,1 процентов только с матерью, а 1,1 процент – только с отцом. Исключительно с матерью проживают 9,2 процентов детей, несмотря на то, что их родной отец жив,

а 0,8 процента детей проживают с отцом при живой биологической матери. Не проживают с биологическими родителями 3,2 процента детей, при этом у 2,6 процентов детей оба этих родителя живы.

Почти 5 процентов детей потеряли одного или обоих родителей.

Наличие знаний о передаче ВИЧ и заблуждений относительно ВИЧ

В Казахстане почти каждая женщина в возрасте 15–49 лет или 97,9 процентов женщин слышали о СПИДе. Несмотря на это, доля женщин, знающих в совокупности оба основных способа профилактики передачи ВИЧ: во-первых, наличие только одного верного неинфицированного сексуального партнера, и, во-вторых, использование презерватива при каждом сексуальном контакте, – составила лишь 65,4 процентов. При этом осведомленность женщин о каждом из них по отдельности достаточно высока: 82,3 процента женщин знают, что основным способом профилактики передачи ВИЧ является наличие только одного верного неинфицированного сексуального партнера, а 71,7 процентов женщин знают, что использование презерватива при каждом сексуальном контакте является одним из надежных способов предотвращения передачи ВИЧ. В целом менее половины (44,0 процента) женщин опровергают два наиболее распространенных заблуждения о передаче ВИЧ и знают, что человек, который

выглядит здоровым, может быть инфицирован ВИЧ. 71,5 процентов женщин считают, что ВИЧ не может передаваться через поцелуи, а 66,7 процентов женщин знают, что ВИЧ не передается через комариные укусы; три из четырех женщин (74,1 процента) знают, что человек, который выглядит здоровым, может быть инфицирован ВИЧ. 88,4 процентов женщин знают о том, что ВИЧ не передается через рукопожатия или объятия, примерно столько же (89,1 процентов) – что ВИЧ не передается сверхъестественным путем, а 80,0 процентов женщин в курсе, что ВИЧ не передается при совместном приеме пищи с ВИЧ-инфицированным лицом.

Всесторонние знания о способах передачи и профилактики ВИЧ (женщины, которые знают два способа профилактики ВИЧ: наличие только одного верного неинфицированного сексуального партнера и использование презерватива при каждом сексуальном контакте; женщины, которые знают, что человек, который выглядит здоровым, может быть инфицирован ВИЧ; и

женщины, которые отрицают два самых распространенных в Казахстане заблуждения относительно передачи ВИЧ-инфекции), имеет лишь каждая третья женщина в возрасте 15-49 лет (33,7 процента). При этом, в городской местности этот показатель несколько выше, чем в сельской (38,8 и 27,0 процентов соответственно).

Толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ

В Казахстане 90,8 процентов женщин согласны по крайней мере с одним заявлением о толерантном отношении к ВИЧ-позитивным лицам.

Самым распространенным выражением толерантного отношения является готовность ухаживать у себя дома за членом семьи, который болен СПИДом (82,2 процентов). Более трети женщин считают, что ВИЧ-положительной, но не больной, учительнице следует разрешить продолжать работу в школе (34,9 процентов); каждая пятая женщина готова покупать свежие овощи у ВИЧ-положительного продавца и не стала бы сохранять в тайне, если бы член семьи оказался ВИЧ-инфицированным (20,1 и 20,5 процентов соответственно).

Несмотря на то, что женщины, которые слышали о СПИДе проявляют в каждой отдельно взятой ситуации толерантное отношение к лицам с ВИЧ в различ-

Показатели ВИЧ по молодым женщинам

Примерно каждая четвертая женщина в возрасте 15-24 лет обладает всесторонними знаниями о ВИЧ (26,7 процентов); примерно половина женщин знает все три способа передачи ВИЧ от матери к ребенку (48,0 процентов); и более двух третей женщин данной возрастной группы знают о местах (учреждениях), где можно пройти тестирование на ВИЧ (71,4 процентов).

Толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ, по всем четырем показателям, описанным выше, проявили 2,2 процента женщин в возрасте 15-24 лет,

Использование СМИ

Как минимум один раз в неделю почти половина женщин в возрасте 15-49 лет или 49,0 процентов - читают газеты или журналы, примерно каждая четвертая женщина или 26,5 процентов слушает радио, и 96,0 процентов смотрят телевизор. В целом лишь 2,3 процента женщин не пользуются регулярно никаким из этих трех СМИ, в то время как 97,7 процентов пользуются как минимум одним видом СМИ, а 16,1 процентов – всеми тремя видами СМИ как минимум один раз в неделю.

Использование информационно-коммуникационных технологий

В Казахстане 97,9 процентов женщин в возрасте 15-24 лет когда-либо пользовались компьютером; 88,2 процентов женщин пользовались компьютером в течение последних 12 месяцев до обследования, а 77,0 процентов пользовались им как минимум один раз в неделю в течение последнего месяца. В целом, 96,8 процентов женщин в возрасте 15–24 лет когда-либо пользовались Интернетом, при этом 94,6 процента пользовались Ин-

Молодые женщины и девушки в возрасте 15-24 лет, и в частности, в возрасте 15-19 лет, чаще хуже информированы обо всех путях профилактики передачи ВИЧ и обо всех заблуждениях относительно ВИЧ, чем женщины более старших возрастов.

ной степени (примерно от 20 до 82 процентов), однако в совокупности по всем 4-м вопросам, лишь 2,5 процента женщин проявили толерантность к лицам, живущим с ВИЧ.

39,0 процентов женщин в возрасте 15-49 лет считают, что дети, живущие с ВИЧ, должны иметь возможность посещать школу вместе с ВИЧ-отрицательными детьми, тем самым выразили толерантное отношение к ВИЧ-инфицированным людям по данному показателю.

76,0 процентов женщин продемонстрировали дискриминирующее отношение к людям, живущим с ВИЧ (по двум показателям в совокупности): 1) т.е. они не стали бы покупать свежие овощи у ВИЧ-положительного продавца, 2) считают, что дети, живущие с ВИЧ, не должны иметь возможность посещать школу вместе с ВИЧ-отрицательными детьми.

что сопоставимо с аналогичным показателем среди 15-49 летних женщин.

78,4 процента молодых женщин в возрасте 15-24 года проявили дискриминационное отношение к ВИЧ-инфицированным лицам по 2-м показателям, давая отрицательные ответы на вопросы (1) стали бы покупать свежие овощи у ВИЧ-положительного продавца и 2) считают ли, что дети, живущие с ВИЧ, должны иметь возможность посещать школу вместе с ВИЧ-отрицательными детьми).

Газеты и журналы читают более половины женщин в возрасте 35-49 лет (52,7-57 процентов), в то время как 39,1 процентов женщин в возрасте 15-19 лет читают их, по крайней мере, один раз в неделю. Чаще слушают радио, по крайней мере, один раз в неделю молодые женщины в возрасте 18-19 лет (31,7 процентов), чем женщины в возрасте 45-49 лет (20,3 процентов).

тернетом в течение последних 12 месяцев до обследования. Доля молодых женщин, которые чаще пользовались Интернетом, т.е. как минимум раз в неделю в течение последнего месяца, составила 89,8 процентов.

Использование и компьютера, и Интернета в течение последних 12 месяцев распространено чуть больше среди молодых женщин в возрасте 15–19 лет.

Субъективное благополучие

В Казахстане примерно 97 процентов молодых женщин наиболее удовлетворены семейной жизнью (97,1 процентов), внешним видом (97,2 процентов), отношением со стороны окружающих (97,1 процентов), состоянием здоровья (96,6 процентов) и дружескими связями (96,7 процентов). Условиями проживания (окружением) удовлетворены 92,4 процента молодых женщин.

Лишь 4,6 процента молодых девушек в возрасте 15-19 лет и 40,5 процентов женщин в возрасте 20-24 лет имеют доходы. Удовлетворенность доходами выразили по 89,0 процентов женщин в каждой из указанных возрастных групп.

В целом 96,4 процентов женщин в возрасте 15-24 лет полностью или частично удовлетворены учебной (из 49,6 процентов женщин этого возраста, которые посещают учебное заведение). Из них 97,5 процентов

женщин в возрасте 20-24-лет полностью или частично удовлетворены учебной (из 21,5 процентов женщин указанного возраста, которые посещают учебные заведения).

Удовлетворены своей жизнью в целом 96,8 процентов женщин в возрасте 15–24 лет; этот показатель варьирует от 96,0 процентов женщин, проживающих в беднейших домохозяйствах, до 97,8 процентов - из богатейших домохозяйств, что указывает на отсутствие заметных различий удовлетворенностью жизни в разбивке по квинтилю индекса благосостояния.

98,5 процентов женщин в возрасте 15–24 лет ощущают себя очень или относительно счастливыми.

Доля женщин в возрасте 15–24 лет, считающих, что за последний год их жизнь стала лучше и ожидающих, что через год она станет еще лучше, составляет 64,9 процента.

Употребление табачных изделий

В Казахстане 26,9 процентов женщин в возрасте 15-49 лет сообщили, что когда-либо употребляли то или иное табачное изделие, при этом 8,4 процента женщин курили сигареты или употребляли курительные или некурительные табачные изделия в любое время за последний месяц до обследования.

Употребление когда-либо табачных изделий женщинами в городской местности в два раза выше, чем в сельской (34,7 и 16,9 процентов соответственно); доля куривших в любое время за последний месяц городских женщин превышает сельских более чем в два раза (11,4 и 4,7 процентов соответственно).

18,3 процентов женщин, которые когда-либо употребляли табачные изделия, курили только сигареты, в то время как 5,7 процентов курили сигареты и другие табачные изделия.

Употребление алкоголя

В Казахстане в течение одного или нескольких дней за последний месяц перед обследованием как минимум одна из четырех женщин в возрасте 15-49 лет (25,1 процентов) выпила хотя бы одну порцию алкоголя.

Лишь 0,5 процентов женщин возрастной группы 15-49 лет впервые употребили алкоголь в возрасте до 15-ти лет, в то время как 33,7 процента женщин никогда не употребляли алкогольных напитков.

В течение последнего месяца 7,1 процентов женщин курили только сигареты.

Частота курения среди женщин отличается тем, что кто-то ограничивается 1-4-мя сигаретами в сутки, а некоторая часть женщин употребляет в сутки 10-20 и более сигарет.

28,2 процента женщин выкуривали в течение 24-х часов менее 5-ти сигарет, а 29,0 процентов - 5-9 сигарет. Среди женщин в возрасте 15-49 лет, куривших сигареты в течение последних 24-х часов, 10,5 процентов из них выкурили в течение этого времени 20 и более сигарет (как минимум - целую стандартную пачку сигарет), а 32,2 процента женщин выкуривали в течение суток около 10-19 штук сигарет.

Лишь 0,9 процентов женщин выкурили первую сигарету до достижения 15 лет.

Алкогольные напитки в течение одного или нескольких дней за последний месяц перед обследованием чаще всего употребляли женщины в возрасте от 30 до 49 лет (варьирует от 30 до 35 процентов), по сравнению с молодыми женщинами (колеблется от 3,1 процентов - для женщин в возрасте 15-19 лет до 21,7 процентов - среди 25-29 летних).

I. Введение



I. Введение

Настоящий отчет составлен по данным Кластерного обследования по многим показателям (MICS), проведенного в Казахстане в 2015 году Комитетом по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан (далее – МНЭ РК).

В Казахстане это третье MICS-обследование; предыдущие два обследования были проведены соответственно в 2005 и 2010 годах, данные этих обследований были использованы в разработке и реализации государственных программ в области здоровья матери и ребенка, а также Страновой программы Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) в Казахстане, указывая на необходимость усовершенствования системы управления статистическими данными в отношении детей. Подобные обследования очень важны с точки зрения оценки положения детей и женщин в Казахстане, так как предоставляют уникальную информацию для развития государственной политики,

ориентированной на детей, и для международного позиционирования Казахстана. Обследование позволяет получить статистически обоснованные, сопоставимые на международном уровне данные, необходимые для разработки доказательной базы и программ для отслеживания движения к национальным целям и к выполнению глобальных (международных) обязательств. Среди этих глобальных обязательств – обязательства, подписанные в международных соглашениях - Декларации и Плана действий «Мир, пригодный для жизни детей», целей Специальной сессии Генеральной ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу, Декларации «Образование для всех» и Целей развития тысячелетия (ЦРТ). Кроме того, результаты MICS 2015 года в Казахстане будут способствовать установлению исходных показателей для мониторинга положения женщин и детей, связанных с Целями устойчивого развития (ЦУР).

Приверженность действию: национальные и международные обязательства по предоставлению отчетности

Правительства, подписавшие Декларацию тысячелетия, а также Декларацию и план действий «Мир, пригодный для жизни детей», также обязались отслеживать движение к целям и к выполнению задач, содержащихся в документах:

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

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

В плане действий «Мир, пригодный для жизни детей» (п. 61) также содержится призыв к участию UNICEF в подготовке периодических докладов о достигнутом прогрессе:

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

В Декларации тысячелетия (п. 31) содержится аналогичный призыв к представлению периодических докладов о прогрессе:

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

ЮНИСЕФ разработал единый перечень показателей и методику сбора статистически достоверных и сопоставимых на международном уровне данных для усиления потенциала Правительств осуществлять мониторинг положения детей в своих странах и выполнения Конвенции о правах ребенка во исполнение решений Всемирной встречи на высшем уровне в интересах детей 1990 года. MICS-обследования являются признанным инструментом мониторинга прогресса в достижении национальных целей и глобальных обязательств по улучшению благополучия детей.

Республика Казахстан, как государство-участник всех международных договорных процессов в

Цели и задачи обследования

Кластерное обследование по многим показателям (MICS), проведенное в 2015 г. в Казахстане включает в себе следующие задачи:

предоставить актуальную информацию, необходимую для оценки положения детей и женщин в Республике Казахстан;

собрать информацию, которая поможет в улучшении национальных стратегий в области охраны ребенка и материнства;

выработать данные для критической оценки прогресса в различных областях и приложить дополнительные усилия в тех областях, которые требуют большего внимания;

собрать дезагрегированные данные для выявления неравенства, чтобы обеспечить разработку доказательной политики, направленной на социальную интеграцию наиболее уязвимых слоев населения;

отношении защиты материнства и детства и развития человеческого потенциала, придает большое значение выполнению своих обязательств и обеспечивает конкретные меры для организации мониторинга их выполнения и укрепления статистического потенциала — основного информационного источника для выработки государственных стратегий социально-экономического развития.

Как ожидается, результаты MICS-обследования внесут свой вклад в доказательные базы ряда других важных инициатив.

подтвердить данные из других источников и результаты целевых вмешательств;

способствовать сбору исходных данных для повестки дня на период после 2015 года;

способствовать улучшению систем данных и мониторинга в Республике Казахстан и укрепить технические экспертные знания в разработке и реализации таких систем для более глубокого анализа доступных данных.

Ожидается, что MICS 2015 г. в Казахстане внесет свой вклад в доказательную базу нескольких других важных инициатив, в том числе и в систему отчетности, предложенную Комиссией по информации и подотчетности в отношении Глобальной стратегии охраны здоровья женщин и детей.

В настоящем Итоговом отчете представлены результаты по показателям и темам, охваченным обследованием.

II. Методика формирования выборки и проведения обследования

Построение выборки

Основная задача построения выборки для проведения Кластерного обследования по многим показателям (MICS) 2015 г. в Казахстане заключалась в том, чтобы получить статистически надежные оценки по большинству показателей на национальном уровне, по городской и сельской местности, а также по 16-ти административным регионам (14-ти областям и 2-м городам) страны: Акмолинской, Актюбинской, Алматинской, Атырауской, Западно-Казахстанской, Жамбылской, Карагандинской, Костанайской, Кызылординской, Мангистауской, Южно-Казахстанской, Павлодарской, Северо-Казахстанской и Восточно-Казахстанской областей, а также городов республиканского значения – Астана и Алматы.

При формировании выборочной совокупности использовались базы данных и картографические материалы национальной переписи населения 2009 года (ПН 2009г.) в Республике Казахстан. В качестве первичных единиц выборки (ПВЕ) были определены счетные участки (СУ), сформированные для организации проведения переписи.

Население каждого региона было разбито на две основные страты: городскую и сельскую, а отбор единиц для обследования осуществлялся в две ступени.

Вопросники

В данном обследовании использовалось три типа вопросников:

1) Вопросник домохозяйства для сбора информации обо всех его членах де-юре (обычно проживающих в домохозяйстве), о самом домохозяйстве и о жилище;

2) Индивидуальный вопросник для женщин, по которому опрашиваются все проживающие в домохозяйстве женщины в возрасте 15–49 лет.

3) Вопросник о детях в возрасте до 5 лет, по которому опрашивается мать каждого из проживающих в домохозяйстве детей в возрасте до 5 лет (или лицо, осуществляющее уход за таким ребенком), к которому дополнительно разработана форма для сбора информации в медицинских учреждениях по вакцинации детей до 3-х лет.

Вопросники включали в себя следующие модули:

Вопросник домохозяйства:

Опись домохозяйства

Образование

Дисциплинирование детей

Характеристики домохозяйства

Водоснабжение и санитария

Мытье рук

Йодирование соли

Индивидуальный вопросник для женщин использовался для опроса всех проживающих в домохозяйствах женщин в возрасте 15–49 лет и включал в себя следующие модули:

Всего было сформировано 30 страт – 16 городских и 14 сельских. На первом этапе из каждой страты был произведен с вероятностью, пропорциональной размеру, систематический отбор 840 счетных участков переписи. На втором этапе, после того, как в процессе листинга были составлены обновленные списки домохозяйств в пределах отобранных счетных участков, на основе каждого отобранного счетного участка была сформирована выборка из 16800 домохозяйства, исходя из размера каждого кластера, состоящего из 20 домохозяйств.

Из 840 кластеров, подлежащих актуализации, кластер 338, расположенный на территории Карагандинской области был недоступен в связи с тем, что данная территория находится в долгосрочной аренде Российской Федерации и под ее юрисдикцией.

Сформированная выборка была стратифицирована по регионам, по городской и сельской местности и не является самовзвешенной. Для представления результатов на национальном уровне используются веса выборки. Более подробное описание построения выборки можно найти в Приложении А «Построение выборки».

Сведения о женщине
 Доступ к СМИ и пользование информационно-коммуникационными технологиями
 Фертильность⁷⁾
 Желанность последнего рожденного ребенка
 Здоровье матери и новорожденного
 Послеродовое наблюдение
 Симптомы заболеваний
 Контрацепция
 Неудовлетворенная потребность в контрацепции
 Отношение к домашнему насилию
 Брак/союз
 Сексуальное поведение
 ВИЧ/СПИД
 Употребление табака и алкоголя
 Удовлетворенность жизнью
 Модуль Фертильность (СМ) был включен для того, чтобы иметь возможность рассчитать показатели, касающиеся общего коэффициента рождаемости и рождаемости среди подростков. При проведении MICS 2015 года в Казахстане было решено, что в рамках данного обследования показатели младенческой и детской смертности не будут рассчитываться. В 2013 году члены Межведомственной группы ООН по оценке детской смертности (МГОДС) посетили Казахстан, и согласно оценке миссии МГОДС, официальная система регистрации рождения и смерти детей в возрасте от 0 до 5 лет в стране соответствует международным

⁷⁾ В данный модуль были включены дополнительные вопросы об абортax, нехарактерные для данного обследования (вопросы СМ12В-СМ12М).

стандартам. По результатам данной миссии правительством РК было принято решение использовать показатели младенческой и детской смертности, формируемые органами официальной статистики Казахстана, с учетом корректировок со стороны МГОДС.

Вопросник о детях в возрасте до пяти лет использовался для опроса матери проживающих в домохозяйстве детей в возрасте до 5 лет (или лица, осуществляющего уход за ними)⁸⁾. Как правило, по данному вопросу опрашивались матери детей в возрасте до 5 лет; в тех случаях, когда мать не была включена в опись домохозяйства, выявлялось и опрашивалось лицо, осуществляющее основной уход за ребенком. Вопросник включал в себя следующие модули:

- Возраст
- Регистрация рождения
- Развитие в раннем детстве
- Грудное вскармливание и пищевой рацион
- Иммунизация
- Антропометрия

В отношении всех детей в возрасте 0–2 лет, о которых был заполнен Вопросник о детях в возрасте до пяти лет, использовалась дополнительная форма: Приложение для сбора данных в медицинском учреж-

Обучение и работы на местах

Обучение персонала сбора данных в ходе полевых работ на местах проводилось в течение 13 дней с 17 по 29 августа 2015 года. Программа подготовки включала лекции и презентации по правилам и технике проведения опроса, содержанию вопросников, а также ролевые игры, пробные интервью и тестирование знаний участников.

Ближе к концу обучения участники семинара прошли 2-х-дневную практику по проведению опросов в кластерах города Алматы и Алматинской области

Обработка данных

Данные вводились с использованием программного обеспечения CSPro версии 5.0. Ввод данных выполнялся на 10 настольных компьютерах 10 операторами по вводу данных при участии 2-х офисных редакторов (администратор вопросников и редактор ввода данных), а также 1-го супервайзера по вводу данных. В целях обеспечения качества ввода данных, все вопросы вводились дважды с последующей проверкой их внутренней согласованности. На протяжении всего процесса обработки данных использовались разработанные в рамках глобальной программы MICS и

Как читать таблицы

Таблицы настоящего Отчета созданы стандартным образом и в целом интуитивно понятны. Но для пользователей приводятся следующие примечания:

Значения в скобках «» показывают, что процент или доля основаны на 25–49 невзвешенных случаях, и к таким данным следует относиться с осторожностью.

⁸⁾ В настоящем отчете выражения «дети в возрасте до 5 лет», «дети в возрасте 0–4 лет» и «дети в возрасте 0–59 месяцев» являются взаимозаменяемыми.

⁹⁾ Типовые вопросники MICS-5 можно найти по адресу <http://mics.unicef.org/tools>.

дении об иммунизации, – в которую переписывались прививки из записей медицинских учреждений.

Указанные вопросники созданы на основе типовых вопросников MICS-5⁹⁾. Англо- и русскоязычные версии типовых вопросников MICS-5 были адаптированы для MICS 2015г. в Казахстане и переведены на казахский язык. Вопросники на казахском и русском языках прошли предварительное тестирование в городе Астана и в городских и сельских населенных пунктах Карагандинской области в мае 2015 года. По результатам предварительного тестирования внесены изменения в формулировки вопросов и в перевод вопросников. Копии вопросников MICS 2015 года в Казахстане содержатся в Приложении F.

Помимо проведения опроса по указанным вопросам команды, работавшие на местах, проверяли содержание йода в соли, используемой в домохозяйствах для приготовления пищи, осматривали место для мытья рук и измеряли вес и рост детей в возрасте до 5 лет. Подробности и результаты этих наблюдений и измерений представлены в соответствующих разделах настоящего отчета.

(городская и сельская местности).

Сбор данных осуществлялся 16 командами, каждая из которых состояла из руководителя (супервайзера), редактора, измерителя и 4-х интервьюеров. Исходя из огромности территории, необходимой охватить командам, для каждой команды был привлечен автотранспорт и водитель. Полевые работы на местах начались в начале сентября и завершились в конце ноября 2015 года.

адаптированные к вопросникам по MICS 2015г. в Казахстане процедуры и стандартные программы. Обработка данных началась почти одновременно со сбором данных – с 15 сентября и завершилась в начале декабря 2015 года. Данные анализировались при помощи программного обеспечения «Статистический пакет для социальных наук»²¹ версии (SPSS). С этой целью были адаптированы и использованы типовые синтаксисы и планы табулирования, разработанные UNICEF.

Звездочка «*» в таблицах вместо числа указывает, что процент или доля основаны на менее чем 25 невзвешенных случаях, а знак «—» — тире означает, что процент или доля основаны на 0 невзвешенных случаях в этой ячейке или в знаменателе.

Возрастные группы, представленные в отчете,

включают лиц, которые достигли указанного верхнего предела для возрастной группы: например, к респондентам в возрасте 15–24 лет также относятся лица, которым исполнилось полных 15 лет и 24 года в ее последний день рождения. Точно так же, возрастная группа детей в возрасте 23–35 месяцев включает в себя тех, кому исполнилось полных 23 и 35 месяцев.

Так как, категории образования «Нет образования» и «Начальное» основаны на менее чем 25 невзвешенных случаях, эти категории объединены в одну – «Нет образования/Начальное».

В Отчете термины «начальная школа», «основная средняя» или «общая средняя школа» использу-

ются для обозначения классов обучения (1-4 классы, 5-9 или 10-11 классы соответственно), а термины «начальное образование, «основное среднее образование», «общее среднее образование» используются в качестве основных характеристик уровня образования членов домохозяйств.

Кроме того, в таблицах и в целом по всему тексту Отчета, образование матери относится к уровню образования матерей, а также лиц, осуществляющих основной уход за ребенком, которые отвечали на Вопросник о детях в возрасте до 5 лет, - в случае отсутствия матери в домохозяйстве по причине ее смерти или проживания в другом месте.

III. Охват выборки и характеристики домохозяйств и респондентов



III. Охват выборки и характеристики домохозяйств и респондентов

Охват выборки

Из 16791 домохозяйств, включенных в выборку, 16605 оказались на момент обследования заселенными. Из них 16 500 домохозяйств были успешно опрошены: доля опрошенных домохозяйств составила 99,4 процентов.

В опрошенных домохозяйствах выявлено 12910 женщин в возрасте 15–49 лет, из них 12670 женщин успешно опрошены, доля ответивших составила 98,1 процентов.

В описи вопросников домохозяйства включен 5561 ребенок в возрасте до 5 лет. Вопросники заполне-

ны в отношении 5510 из этих детей, что соответствует доле ответивших, составляющей 99,1 процентов в пределах опрошенных домохозяйств.

В отношении индивидуальных опросов женщин и опросов о детях в возрасте до 5 лет рассчитаны общие коэффициенты ответов, составившие, соответственно 97,5 и 98,5 процентов. Коэффициенты ответов домохозяйств в городских поселениях и сельской местности одинаково высоки (более 99 процентов), по регионам коэффициенты ответов составляют более 98 процентов (Таблица НН.1).

Таблица НН.1.

Результаты опроса домохозяйств, женщин и опроса о детях в возрасте до 5 лет

Число домохозяйств, женщин и детей в возрасте до 5 лет по результатам опроса и доли ответивших по Вопросникам домохозяйства, вопросникам для женщин и о детях в возрасте до 5 лет, Казахстан, 2015 год

	Всего	Местность		Регион						
		городская	сельская	Акмолинская	Актюбинская	Алматинская	Атырауская	Западно-Казахстанская	Жамбылская	Карагандинская
Домохозяйства										
Отобранные	16 791	10 750	6 041	1 281	880	920	880	961	920	1 101
Заселенные	16 605	10 625	5 980	1 260	864	908	868	953	916	1 072
Опрошенные	16 500	10 540	5 960	1 243	856	902	854	950	911	1 062
Доля ответивших по Вопроснику домохозяйства	99,4	99,2	99,7	98,7	99,1	99,3	98,4	99,7	99,5	99,1
Женщины										
Отвечающие критериям	12 910	7 925	4 985	853	700	763	773	739	818	716
Опрошенные	12 670	7 810	4 860	825	686	756	761	725	806	708
Доля ответивших женщин	98,1	98,5	97,5	96,7	98,0	99,1	98,4	98,1	98,5	98,9
Общая доля ответивших женщин	97,5	97,8	97,2	95,4	97,1	98,4	96,9	97,8	98,0	98,0
Дети в возрасте до 5 лет										
Отвечающие критериям	5 561	3 063	2 498	313	324	310	406	303	435	274
Опрошенные матери/лица, осуществляющие уход	5 510	3 041	2 469	310	321	309	401	302	425	274
Доля ответивших о детях в возрасте до 5 лет	99,1	99,3	98,8	99,0	99,1	99,7	98,8	99,7	97,7	100,0
Общая доля ответивших о детях в возрасте до 5 лет	98,5	98,5	98,5	97,7	98,2	99,0	97,2	99,4	97,2	99,1

Продолжение

	Регион								
	Костанайская	Кызылординская	Мангистауская	Южно-Казахстанская	Павлодарская	Северо-Казахстанская	Восточно-Казахстанская	г. Астана	г. Алматы
Домохозяйства									
Отобранные	1 282	880	880	880	1 200	1 281	1 202	960	1 283
Заселенные	1 275	879	868	873	1 200	1 268	1 184	955	1 262
Опрошенные	1 271	879	862	867	1 196	1 266	1 175	949	1 257
Доля ответивших по Вопроснику домохозяйства	99,7	100,0	99,3	99,3	99,7	99,8	99,2	99,4	99,6
Женщины									
Отвечающие критериям	914	903	881	878	767	723	712	831	939
Опрошенные	907	884	829	874	760	706	697	821	925

	Регион								
	Костанайская	Кызылординская	Мангистауская	Южно-Казахстанская	Павлодарская	Северо-Казахстанская	Восточно-Казахстанская	г. Астана	г. Алматы
Доля ответивших женщин	99,2	97,9	94,1	99,5	99,1	97,6	97,9	98,8	98,5
Общая доля ответивших женщин	98,9	97,9	93,4	98,9	98,8	97,5	97,1	98,2	98,1
Дети в возрасте до 5 лет									
Отвечающие критериям	339	496	486	523	255	250	224	317	306
Опрошенные матери/лица, осуществляющие уход	339	495	474	520	254	248	221	312	305
Доля ответивших о детях в возрасте до 5 лет	100,0	99,8	97,5	99,4	99,6	99,2	98,7	98,4	99,7
Общая доля ответивших о детях в возрасте до 5 лет	99,7	99,8	96,9	98,7	99,3	99,0	97,9	97,8	99,3

Доли ответивших по индивидуальным вопросам для женщин в возрастной группе 15-49 лет и в отношении детей до 5-лет были довольно высокими и похожими в разных регионах, как по городской, так и по

сельской местностям и составила более 95 процентов (за исключением Мангистауской области, где доля опрошенных женщин составила 94,1 процента).

Характеристики домохозяйств

Взвешенное распределение обследуемого населения по полу и возрасту представлено в Таблице НН.2. Это распределение также используется для построения пирамиды населения в Диаграмме НН.1.

В Описи 16500 вопросников успешно опрошенных домохозяйств внесены 56803 члена домашних хозяйств. Из них 27676 человек или 48,7 процента от общей численности являются лицами мужского пола,

а 29127 человек или 51,3 процента – лицами женского пола. По официальным данным демографической статистики, формируемых Комитетом по статистике МНЭ РК, по состоянию на 1 января 2015 года удельный вес мужчин в общей численности населения составила 48,3 процента, женщин – 51,7 процента. Это показывает, что данные обследования полностью коррелируют с данными демографической статистики.

Таблица НН.2. Возрастное распределение членов домохозяйств по полу

Процентное и частотное распределение населения домохозяйств по пятилетним возрастным группам, возрастным группам иждивенцев (0-14 лет и 65 лет и выше) и группам детского (0-17 лет) и взрослого (18 лет и старше) населения в разбивке по полу, Казахстан, 2015 год

	Всего		Мужчины		Женщины	
	число	процент	число	процент	число	процент
Всего	56 803	100,0	27 676	100,0	29 127	100,0
Возраст						
0-4	5 877	10,3	2 986	10,8	2 891	9,9
5-9	5 509	9,7	2 908	10,5	2 601	8,9
10-14	4 129	7,3	2 191	7,9	1 937	6,7
15-19	3 075	5,4	1 684	6,1	1 391	4,8
20-24	3 874	6,8	2 029	7,3	1 845	6,3
25-29	4 593	8,1	2 344	8,5	2 248	7,7
30-34	4 166	7,3	2 095	7,6	2 070	7,1
35-39	3 908	6,9	1 963	7,1	1 945	6,7
40-44	3 743	6,6	1 809	6,5	1 934	6,6
45-49	3 415	6,0	1 680	6,1	1 734	6,0
50-54	3 951	7,0	1 772	6,4	2 178	7,5
55-59	3 341	5,9	1 546	5,6	1 795	6,2
60-64	2 602	4,6	1 056	3,8	1 545	5,3
65-69	1 807	3,2	718	2,6	1 089	3,7
70-74	868	1,5	322	1,2	546	1,9
75-79	1 212	2,1	366	1,3	846	2,9
80-84	399	0,7	126	0,5	273	0,9
85+	336	0,6	80	0,3	255	0,9

Продолжение

	Всего		Мужчины		Женщины	
	число	процент	число	процент	число	процент
Возрастные группы населения						
0-14	15 515	27,3	8 085	29,2	7 430	25,5
15-64	36 667	64,6	17 979	65,0	18 688	64,2
65+	4 622	8,1	1 612	5,8	3 010	10,3
Детское и взрослое население						
Дети в возрасте 0-17 лет	17 469	30,8	9 155	33,1	8 314	28,5
Взрослые в возрасте 18 лет и старше	39 335	69,2	18 521	66,9	20 814	71,5

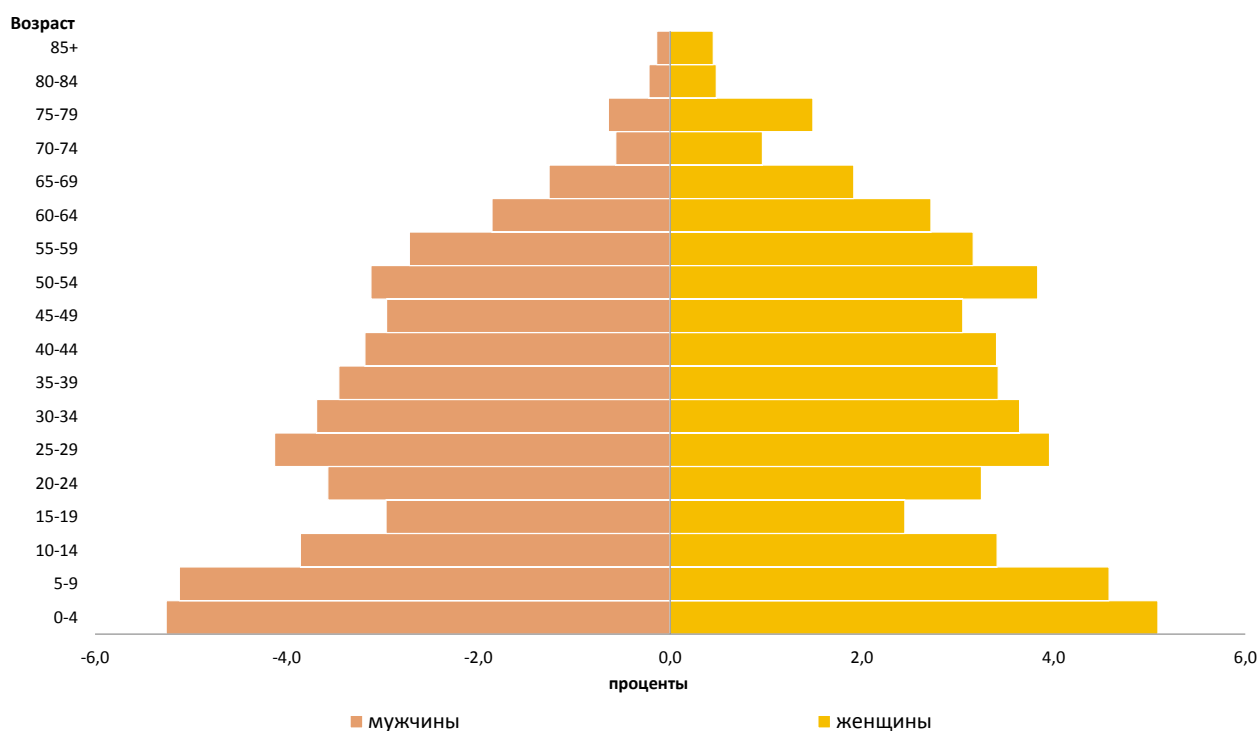
На 1000 лиц женского пола приходится 950 лиц мужского (935 – по официальным данным). При этом в возрастных группах от 0-4 до 35-39 лет наблюдается значительное превышение численности лиц мужского пола над женским; с возрастной группы 40-44-летних мужчин наблюдается небольшое снижение в процентном соотношении мужчин по сравнению с женщинами. Наиболее заметная диспропорция в соотношении полов с превышением женского населения над мужским начинается с возрастной группы 60-64 года и выше. Структура населения страны по полу и пятилетним возрастным группам по официальным данным текущего учета населения страны на 1 января 2015 года практически сопоставима с данными обследования. Сравнение данных обследования с результатами переписи населения 2009 года не имеет смысла проводить, в связи с давностью сроков (прошло более 6 лет) и в МИКО 2010-2011 года уже было проведено аналогичное сравнение, тогда это было актуально.

По данным обследования, доля иждивенцев (возрастные группы 0-14 лет и 65 лет и старше) составила в целом 35,4 процентов; в том числе доля детей в возрастной группе 0-14 лет - 27,3 процента, доля лиц

возрастной группы 65 лет и старше - 8,1 процент. Практически две трети или 64,6 процента населения находятся в так называемой «трудоспособной возрастной группе». По данным официальной демографической статистики по состоянию на 1 января 2015 года доля численности населения в возрастной группе 0-14 лет составила 26,6 процента, лиц в возрастной группе 15-64 года – 66,6 процента и лиц 65 лет и старше – 6,8 процента. В целом наблюдается сопоставимость данных по половозрастной структуре населения, сложившихся по результатам обследования MICS 2015г. данными официальной демографической статистики страны (Таблица НН.2 и График НН.1).

Дети в возрастной группе 0-17 лет составили 30,8 процента, в сравнении с данными официальной статистики по состоянию на 1 января 2015 года их процентная доля составила 30,4 процента соответственно. Дети в возрастной группе 0-4 (10,3 процентов) и 5-9 лет (9,7 процентов) являются наиболее многочисленными в группе 0-14-летних детей и их доля в совокупности составила 20,0 процентов (19,8 процентов – по официальной статистике).

График НН.1. Возрастное распределение членов домохозяйств по полу, Казахстан, 2015 год



Заметное снижение доли населения обоего пола в возрастных группах 10-14 лет, 15-19 лет и 20-24 лет объясняется происходившими в связи с распадом СССР в Казахстане, как и во всех странах бывших союзных республик и вызванной данным процессом ухудшениями социально-экономической ситуации в начале 1990-1999-х годов, которые оказали отрицательное влияние на развитие демографических тенденций, проявившимися в оттоке населения (отрицательное сальдо внешней миграции), увеличении смертности, а также значительным снижением рождаемости населения, особенно в 1995-1999 годы. Как следствие, в период в 1992-2000 годы снизилась численность рожденных детей, и особенно девочек.

Увеличение доли населения в возрастной группе 25-29 лет вызвано отголосками «бэби-бума» середины 1980-х годов, когда наблюдалось значительное повышение рождаемости, вызванное благоприятной демографической политикой страны, направленной на стимулирование рождаемости со стороны государства за счет социальной поддержки матерей в период дородового и послеродового периода, увеличением продолжительности частично оплачиваемого декретного отпуска по уходу за ребенком и другими мерами.

В возрастной группе 50-54-летних также наблюдается значительное увеличение доли их численности, что обусловлено высокими темпами естественного

прироста населения в 1950-60-х годах прошлого столетия. А вот снижение численности мужского населения и, наоборот, увеличение женского - в возрастной группе 75-79 лет вызвано низкой продолжительностью жизни мужчин, и их высокой смертностью по разным причинам.

В таблицах НН.3, НН.4 и НН.5 содержится основная информация о домохозяйствах, респондентах в возрасте 15–49 лет и детях в возрасте до 5 лет. Представлены как невзвешенные, так и взвешенные числа. Такие сведения очень важны для интерпретации результатов, представленных далее в настоящем отчете, и служат основой для выводов о репрезентативности выборки обследования. Остальные таблицы, представленные в настоящем отчете, содержат только взвешенные числа.¹⁰⁾

В Таблице НН.3 представлены основные сведения о домашних хозяйствах, в том числе пол главы домохозяйства, регион, местность проживания, число членов домохозяйства, уровень образования главы домохозяйства, национальность^{11) 12)} главы домохозяйства. Эти основные характеристики используются в последующих таблицах настоящего отчета; данные в таблицах предназначены и для того, чтобы показать число наблюдений с разбивкой по основным категориям анализа, используемым в настоящем отчете.

Таблица НН.3. Состав домохозяйств

Процентное и частотное распределение домохозяйств по выбранным характеристикам, Казахстан, 2015 год

	Взвешенный процент	Число домохозяйств	
		взвешенное	невзвешенное
Всего	100,0	16 500	16 500
Пол главы домохозяйства			
Мужской	64,0	10 563	10 561
Женский	36,0	5937	5939
Регион			
Акмолинская	5,7	944	1 243
Актюбинская	6,0	983	856
Алматинская	7,6	1 260	902
Атырауская	2,8	456	854
Западно-Казахстанская	4,6	764	950
Жамбылская	5,3	880	911
Карагандинская	9,8	1 614	1 062
Костанайская	5,9	978	1 271
Кызылординская	2,4	402	879
Мангистауская	2,5	412	862
Южно-Казахстанская	12,5	2 055	867
Павлодарская	5,0	829	1 196
Северо-Казахстанская	3,9	645	1 266
Восточно-Казахстанская	9,2	1 523	1 175
г. Астана	7,9	1 310	949
г. Алматы	8,8	1 445	1 257
Местность			
Городская	60,4	9 967	10 540
Сельская	39,6	6 533	5 960

¹⁰⁾ Дополнительную информацию о весах выборки см. в Приложении А «Построение выборки».

¹¹⁾ Эта информация выяснялась при помощи вопросов, заданных в Вопроснике домохозяйства «К какой национальности принадлежит глава данного домохозяйства?».

¹²⁾ Термины «Национальность» и «Этническая принадлежность» взаимозаменяемы.

Продолжение

	Взвешенный процент	Число домохозяйств	
		взвешенное	невзвешенное
Число членов домашнего хозяйства			
1	15,5	2 562	2 665
2	22,5	3 713	3 857
3	18,9	3 116	3 117
4	16,8	2 775	2 779
5	11,3	1 858	1 808
6	7,8	1 291	1 182
7	4,0	656	592
8	1,7	280	257
9	0,7	119	128
10+	0,8	130	115
Образование главы домохозяйства			
Нет образования/Начальное	2,0	331	337
Основное среднее	10,1	1 659	1 694
Общее среднее	27,1	4 475	4 244
Техническое и профессиональное	33,8	5 574	5 845
Высшее	27,0	4 453	4 375
Пропуск/НЗ	0,0	8	5
Национальность главы домохозяйства			
Казахи	55,3	9 124	9 241
Русские	29,2	4 811	5 141
Другие	15,5	2 564	2 117
Пропуск/НЗ	0,0	1	1
Средний размер домохозяйства	3,4	16 500	16 500

Взвешенное и невзвешенное суммарные числа домохозяйств одинаковы, поскольку веса в выборке были нормализованы. В Таблице НН.3 также показано средневзвешенное число размера домохозяйств, рассчитанного в ходе обследования.

Всего было опрошено 16500 домохозяйств, из них 9967 домохозяйств или 60,4 процентов от их общего числа в городской местности и 6533 или 39,6 процента домохозяйств – в сельской. Более одной трети домашних хозяйств (36,0 процентов) или каждое третье - возглавляются женщинами.

55,3 процента обследованных домохозяйств возглавляют лица казахской национальности; около одной трети домохозяйств – лица русской национальности, а 15,5 процента домохозяйств – других национальностей.

Практически 98 процентов глав домохозяйств имеют образовательный уровень не ниже основного среднего: 27,0 процентов из них имеют высшее, почти 34 процента - техническое и профессиональное образование; чуть более 37 процентов – основное и общее среднее образование.

По данным обследования, средний размер домохозяйства составил 3,4 человека. Преобладают домашние хозяйства с числом членов от 2-х до 4 человек, что составляет в совокупности почти 60 процентов от всех домохозяйств (состоящие: из 2-х человек - 22,5 процента; из 3-х человек - 18,9 процентов и из 4-х человек - 16,8 процентов).

По данным переписи населения 2009 года в Казахстане средний размер домохозяйства составил 3,6 человека (3,2 человека - в городской и 4,4 человека – в сельской местности).

Характеристики респондентов в возрасте 15–49 лет и детей в возрасте до 5 лет

В Таблицах НН.4 и НН.5 представлена информация об основных характеристиках респондентов в возрасте 15–49 лет и детей в возрасте до 5 лет. В этих двух таблицах суммарное число взвешенных и невзвешенных наблюдений одинаково, поскольку веса выборки были нормализованы (стандартизованы).

Кроме полезной информации об основных характеристиках женщин и детей в возрасте до пяти лет в этих таблицах также представлено число наблюдений

по каждой основной категории. Эти категории используются и в последующих таблицах настоящего отчета.

В таблице НН.4 представлены основные характеристики респондентов в возрасте 15–49 лет. В ней показано распределение женщин по регионам, типу местности, возрасту, брачному состоянию, наличию детей, родившихся в течение последних двух лет, уровню образования¹³⁾, квинтилям индекса благосостояния^{14) 15)} и национальности главы домохозяйства.

Таблица НН.4. Основные характеристики женщин

Процентное и частотное распределение женщин в возрасте 15-49 лет по выбранным основным характеристикам, Казахстан, 2015 год

	Взвешенный процент	Число женщин	
		взвешенное	невзвешенное
Всего	100,0	12 670	12 670
Регион			
Акмолинская	4,9	624	825
Актюбинская	6,4	806	686
Алматинская	8,2	1 042	756
Атырауская	3,2	402	761
Западно-Казахстанская	4,5	572	725
Жамбылская	6,1	778	806
Карагандинская	8,2	1 035	708
Костанайская	5,3	675	907
Кызылординская	3,2	399	884
Мангистауская	3,2	408	829
Южно-Казахстанская	16,4	2 079	874
Павлодарская	4,1	517	760
Северо-Казахстанская	2,8	351	706
Восточно-Казахстанская	6,9	880	697

¹³⁾ В настоящем отчете, если не указано иное, уровень образования означает самый высокий уровень образования, достигнутый респондентами на момент обследования, в случаях, когда он используется в качестве основной переменной.

¹⁴⁾ Индекс благосостояния является составным показателем. Для построения индекса благосостояния выполняется анализ основных составляющих с использованием информации о владении товарами народного потребления, характеристиках жилища, санитарно-гигиенических устройствах и других характеристиках, относящихся к благосостоянию домохозяйства, с целью выработать веса (оценки влияния факторов) для каждого из использованных пунктов. Сперва рассчитываются начальные оценки влияния факторов для суммарной выборки. Затем рассчитываются отдельные оценки влияния факторов для домохозяйств городской и сельской местности. И наконец, оценки влияния факторов для домохозяйств городской и сельской местности регрессируются по начальным оценкам влияния факторов, с тем чтобы получить объединенные, окончательные оценки влияния факторов для суммарной выборки. Это делается, чтобы минимизировать смещение значений индекса благосостояния в сторону городских домохозяйств.

Затем каждому домохозяйству суммарной выборки присваивается балл благосостояния, рассчитанный на основе владения этого домохозяйства имуществом и на основе окончательных оценок влияния факторов, полученных согласно вышеописанному. После этого население обследованных домохозяйств ранжируется в соответствии с баллом благосостояния, присвоенным домохозяйству, в котором оно проживает, и, наконец, делится на 5 равных частей (квинтилей): от самого низкого (беднейшего) до самого высокого (богатейшего).

В ходе MICS-2015г. в Казахстане в расчетах учитывалось владение следующим имуществом: радио, телевизор, телефон, холодильник, микроволновая печь, диван, кровать, стол, шкаф/шифоньер, посудомоечная машина, стиральная машина, кондиционер, пылесос. Кроме того, учитывалось владение следующими предметами: мобильный телефон или смартфон, велосипед, мотоцикл или мотороллер, мотоцикл, грузовая повозка, автомашина или грузовик, трактор, моторная лодка, компьютер или ноутбук, планшет, а также владение жильем, землей, домашним скотом, стадами и другими сельскохозяйственными животными или птицей, или же наличие банковского счета и электричества, которые учитывались в расчетах.

Подразумевается, что индекс благосостояния отражает базовое долгосрочное благосостояние благодаря информации об имуществе, которым владеют члены домохозяйства; его цель – ранжирование домохозяйств по уровню благосостояния: от беднейших к богатейшим. Индекс благосостояния не дает информации об абсолютной бедности, текущем доходе и уровнях затрат. Рассчитываемые значения уровня благосостояния применимы только к конкретному массиву данных, на котором они основаны.

Дальнейшую информацию о построении индекса благосостояния можно найти в изданиях: Filmer, Dand Pritchett, L. (Филмер и Притчетт.) 2001. Estimating wealth effects without expenditure data – or tears: An application to educational enrolments in states of India. (Оценка эффектов для благосостояния в отсутствие данных о затратах: применение к зачислению в учебные учреждения штатов Индии). Demography 38(1): 115-132; Rutstein, SO and Johnson, K. (Рутстейн и Джонсон.) 2004. The DHS Wealth Index. (Индекс благосостояния демографического медико-санитарного обследования. DHS Comparative Reports No. 6; и Rutstein, SO. (Рутстейн.) 2008. The DHS Wealth Index: Approaches for Rural and Urban Areas (Индекс благосостояния демографического медико-санитарного обследования: подходы для сельской и городской местности). DHS Working Papers No. 60.

¹⁵⁾ При описании результатов обследования в разбивке по квинтилям благосостояния отдельные члены домохозяйства обозначаются соответствующими терминами, такими, например, как «женщины из богатейшего квинтиля населения» – термин, взаимозаменяемый терминами «женщины из группы обследованного населения, обладающей самым высоким уровнем благосостояния», «женщины, проживающие в домохозяйствах богатейшего квинтиля» и т. п.

Продолжение

	Взвешенный процент	Число женщин	
		взвешенное	невзвешенное
г. Астана	8,6	1 086	821
г. Алматы	8,0	1 015	925
Местность			
Городская	56,4	7 140	7 810
Сельская	43,6	5 530	4 860
Возраст			
15-19 лет	10,6	1 346	1 316
20-24 года	14,0	1 768	1 771
25-29 лет	17,1	2 161	2 165
30-34 года	15,8	1 998	1 967
35-39 лет	14,8	1 870	1 860
40-44 года	14,7	1 862	1 885
45-49 лет	13,1	1 665	1 706
Семейное положение			
В настоящее время состоит в (не)			
официальном браке	65,9	8 351	8 297
Вдова	3,2	410	380
Разведена	7,4	937	929
Разошлась	2,2	282	294
Никогда не состояла в (не)официальном			
браке	21,2	2 690	2 770
Наличие детей; рождение детей в последнее время			
Никогда не рожала	26,0	3 296	3 392
Когда-либо рожала	74,0	9 374	9 278
Родила ребенка в последние два года	17,0	2 157	2 106
Не рожала в последние два года	57,0	7 218	7 172
Образование			
Нет образования/Начальное	0,1	16	16
Основное среднее	6,1	778	778
Общее среднее	24,8	3 140	2 808
Техническое и профессиональное	31,5	3 990	4 305
Высшее	37,5	4 745	4 763
Квинтиль индекса благосостояния			
Беднейший	18,0	2 276	2 178
Второй	18,4	2 334	2 053
Средний	19,4	2 464	2 572
Четвертый	21,4	2 708	2 884
Богатейший	22,8	2 888	2 983
Национальность главы домохозяйства			
Казахи	64,3	8 149	8 467
Русские	19,8	2 506	2 727
Другие	15,9	2 014	1 475
Пропуск/НЗ	0,0	1	1

По данным Таблицы НН.4 результаты обследования показывают, что в отношении 12670 женщин в возрастной группе 15-49 лет опрос был успешно проведен. Из общего числа опрошенных женщин 56,4 процента проживали в городской местности, а 43,6 процента – в сельской.

Доля молодых женщин в возрастной группе 15-24 лет составила 24,6 процента, в том числе доля женщин в возрасте 15-19 лет составила 10,6 процента.

В период проведения обследования 65,9 процента женщин состояли в официальном браке или в незарегистрированных отношениях с мужчиной; 3,2 процента женщин были вдовы; 9,6 процента – были разведены либо разошлись и 21,2 процента – никогда не состояли в любых брачных отношениях.

Из общего числа женщин фертильного возраста (15-49 лет) три четверти (74,0 процента) когда-либо рожали; из них 17,0 процентов родили, как минимум, одного ребенка за последние 2 года перед обследованием.

В целом образовательный уровень почти всех

женщин в возрасте 15-49 лет оказался не ниже основного среднего: у 37,5 процентов женщин этого возраста имеется высшее, у 31,5 процента – техническое и профессиональное образование, почти 31 процент женщин имеют основное или общее среднее образование.

18,0 процентов женщин в возрасте 15-49 лет проживают в домохозяйствах беднейшего по квинтилю индекса благосостояния, в то время как 22,8 процентов проживают в самых богатых домохозяйствах по квинтилю индекса благосостояния.

Из общего числа опрошенных женщин 64,3 процента проживали в домохозяйствах, главами которых являлись лица казахской национальности, 19,8 процента – лица русской национальности и 15,9 процента – представители других национальностей.

Основные характеристики детей в возрасте до 5 лет представлены в Таблице НН.5. Они включают в себя распределение детей по нескольким признакам: полу, региону и типу местности, возрасту в месяцах,

типу респондентки (мать или другое лицо, осуществляющее основной уход за ребенком), уровню образования матери (или лица, осуществляющего уход), уровню благосостояния и национальность главы домохозяйства.

По данным Таблицы НН.5. видно, что соотношение мальчиков и девочек в возрасте до 5 лет примерно одинаково (50,7 и 49,3 процента, соответственно). Процент детей в возрасте до 5 лет колеблется от 22,6 процента в Южно-Казахстанской области до 2,1 процента в Северо-Казахстанской области. 50,9 процента детей в возрасте до 5 лет проживают в сельской местности, в то время как 49,1 процента живут в городской местности. Около одной пятой части детей находятся в возрасте 0-11 месяцев (19,4 процента), аналогичные процентные соотношения сложились и среди детей в возрасте 12-23, 24-35, 36-47 и 48-59 месяцев.

Такое распределение возрастной структуры детей до 5 лет коррелирует с данными официальной демографической статистики Казахстана по состоянию на 1 января 2015 года: 0-11 месяцев – 21,1 процент; 12-23 месяца – 20,3 процента, 24-35 месяцев – 19,9 процента, 25-47 месяцев – 19,5 процента и 48-59 месяцев – 19,2 процента.

В основном на вопросники о детях до пяти лет ответили 97,5 процента женщин, являющихся матерями этих детей и лишь 2,5 процента – другие лица, осуществляющими основной уход за детьми. Среди них преобладали матери с высшим образованием – 40,8 процентов, 28,3 процента имели техническое и профессиональное образование; 30,8 процента имели основное или общее среднее образование.

36,0 процентов детей проживали в домохозяйствах из четвертого и наиболее богатого квинтилей (17,5 и 18,5 процентов соответственно), 20,4 процента – проживали в домохозяйствах с самым низким уровнем благосостояния; 43,6 процента детей – в домохозяйствах второго и среднего квинтилей уровня благосостояния (22,1 и 21,5 процентов соответственно).

Почти 70 процентов детей до пяти лет проживали в домохозяйствах, возглавляемых лицами казахской национальности, 12,5 процентов – лицами русской национальности и 17,9 – представителями других национальностей.

Суммарное число взвешенных и невзвешенных наблюдений одинаково, поскольку веса выборок были нормализованы (стандартизованы).

Таблица НН.5. Основные характеристики детей в возрасте до 5 лет

Процентное и частотное распределение детей в возрасте до 5 лет по выбранным характеристикам, Казахстан, 2015 год

	Взвешенный процент	Число детей в возрасте до 5 лет	
		взвешенное	невзвешенное
Всего	100,0	5 510	5 510
Пол			
Мужской	50,7	2 796	2 833
Женский	49,3	2 714	2 677
Регион			
Акмолинская	4,1	225	310
Актюбинская	6,8	376	321
Алматинская	7,5	413	309
Атырауская	3,7	202	401
Западно-Казахстанская	4,1	227	302
Жамбылская	7,5	414	425
Карагандинская	6,9	381	274
Костанайская	4,3	239	339
Кызылординская	3,9	214	495
Мангистауская	4,1	224	474
Южно-Казахстанская	22,6	1 246	520
Павлодарская	3,0	166	254
Северо-Казахстанская	2,1	117	248
Восточно-Казахстанская	5,0	274	221
г. Астана	9,1	501	312
г. Алматы	5,3	292	305
Местность			
Городская	49,1	2 704	3 041
Сельская	50,9	2 806	2 469
Возраст			
0-5 месяцев	9,6	531	508
6-11 месяцев	9,8	540	529
12-23 месяца	19,4	1 071	1 103
24-35 месяцев	19,0	1 045	1 093
36-47 месяцев	21,9	1 208	1 125
48-59 месяцев	20,2	1 114	1 152
Лицо, ответившее на Вопросник о детях в возрасте до 5 лет			
Мать	97,5	5 371	5 387
Другое лицо, осуществляющее основной уход	2,5	139	123

Продолжение

	Взвешенный процент	Число детей в возрасте до 5 лет	
		взвешенное	невзвешенное
Образование матери ^{а)}			
Нет образования/Начальное	0,1	6	6
Основное среднее	5,6	311	304
Общее среднее	25,2	1 386	1 161
Техническое и профессиональное	28,3	1 559	1 716
Высшее	40,8	2 248	2 323
Квинтиль индекса благосостояния			
Беднейший	20,4	1 124	1 077
Второй	22,1	1 218	1 042
Средний	21,5	1 183	1 232
Четвертый	17,5	966	1 088
Богатейший	18,5	1 019	1 071
Национальность главы домохозяйства			
Казахи	69,7	3 838	4 091
Русские	12,5	687	777
Другие	17,9	985	642

^{а)} В данной таблице и в отчете выражение «образование матери» означает уровень образования матерей детей в возрасте до пяти лет или, если мать умерла или проживает в другом месте, то лиц, осуществляющих за ними уход, которые отвечали на Вопросник о детях в возрасте до 5 лет.

Характеристики жилья, владение имуществом и квинтили благосостояния

В Таблицах НН.6, НН.7 и НН.8 представлена дальнейшая информация о характеристиках домохозяйств. В Таблице НН.6 представлены характеристики жилья, дезагрегированные по типу местности и региону; дано распределение домохозяйств по наличию или отсутствию в жилище электричества, по основным материалам пола, кровли (крыши) и наружных стен и по числу комнат, используемых в качестве спален.

В целом по стране все домохозяйства как в городской (100 процентов), так и в сельской (99,9 процентов) имеют электричество, за редким исключением отдельных домохозяйств в сельских местностях 6-ти регионов. По переписи населения 2009 года в Казахстане электричество имели 96,9 процентов домохозяйств.

Две трети домохозяйств проживают в жилищах, где имеются полы с обработанной поверхностью, при этом в городской местности таких домохозяйств 81,8 процентов, в сельской – 42,4 процента. 33,2 процента домохозяйств имеют простые полы, причем в сельской местности таких домохозяйств более 55 процентов, в городской – менее 20 процентов.

Более 99 процентов домохозяйств как в город-

ской, так и сельской местностях проживают в жилищах, покрытых кровлей (крышей) с отделанной поверхностью; по регионам значительных отличий не наблюдается.

92,8 процента домохозяйств страны проживают в жилищах с отделанными наружными стенами, в городской местности доля таких домохозяйств составляет 95,1 процентов, в сельской – 89,3 процентов.

Среднее число лиц, приходящихся на 1 комнату, используемую в домохозяйстве в качестве спальни, составило 1,8 человека, по городской и сельской местности различий нет (1,7 и 1,8 человек соответственно). В домохозяйствах Атырауской, Кызылординской, Мангистауской, Южно-Казахстанской областей и города Астаны показатели немного выше – среднее число лиц на 1 комнату составило примерно по 2 человека. Среднее число лиц, приходящихся на одну комнату, используемую в качестве спальни в других регионах страны варьирует от 1,4 человек – в Восточно-Казахстанской области и до 1,8 человек - в Западно-Казахстанской и Алматинской областях.

Таблица НН.6. Характеристики жилья

Процентное распределение домохозяйств по выбранным характеристикам жилья, Казахстан, 2015 год

	Всего	Местность		Регион															
		городская	сельская	Актолинская	Актюбинская	Алматинская	Атырауская	Западно-Казахстанская	Жамбылская	Карагандинская	Костанайская	Кызылординская	Мангистауская	Южно-Казахстанская	Павлодарская	Северо-Казахстанская	Восточно-Казахстанская	г. Астана	г. Алматы
Электричество																			
Да	100,0	100,0	99,9	99,9	100,0	100,0	100,0	99,7	99,9	100,0	99,9	100,0	100,0	100,0	100,0	99,9	99,9	100,0	100,0
Нет	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,3	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0

	Всего	Местность		Регион															
		городская	сельская	АКМОЛИНСКАЯ	АКТЮБИНСКАЯ	АЛМАТИНСКАЯ	АТЫРАУСКАЯ	ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКАЯ	ЖАМБЫЛСКАЯ	КАРАГАНДИНСКАЯ	КОСТАНАЙСКАЯ	КЫЗЫЛОРДИНСКАЯ	МАНГИСТАУСКАЯ	ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ	ПАВЛОДАРСКАЯ	СЕВЕРО-КАЗАХСТАНСКАЯ	ВОСТОЧНО-КАЗАХСТАНСКАЯ	г. Астана	г. Алматы
Полы																			
Простейший пол	33,2	18,1	56,4	29,8	23,0	47,6	18,2	44,6	54,8	16,1	27,8	70,0	11,7	63,0	28,4	38,3	45,0	1,5	8,7
Пол с обработанной поверхностью	66,2	81,8	42,4	69,8	76,2	52,4	81,7	54,7	45,2	83,9	72,2	28,8	88,2	34,0	71,4	60,9	54,5	98,5	91,0
Другое	0,6	0,2	1,2	0,4	0,3	0,0	0,1	0,7	0,0	0,0	0,0	1,2	0,0	3,0	0,1	0,8	0,4	0,0	0,2
Пропуск/НЗ	0,0	0,0	0,1	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1
Крыша																			
Простейшая кровля	0,3	0,1	0,5	0,0	0,1	0,5	0,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,8	1,2	0,3	0,0	0,2	0,0	0,2
Кровля с отделанной поверхностью	99,4	99,6	99,1	99,6	98,7	99,5	99,1	99,4	100,0	99,7	99,8	99,1	99,0	98,7	99,7	99,5	99,6	98,9	99,8
Другое	0,3	0,3	0,4	0,3	1,1	0,0	0,6	0,6	0,0	0,2	0,2	0,6	0,0	0,1	0,0	0,5	0,2	1,1	0,0
Пропуск/НЗ	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
Наружные стены																			
Простейшие стены	1,0	0,4	2,0	0,3	1,0	3,7	2,2	2,1	1,8	0,5	0,0	0,3	0,2	1,0	1,3	0,8	0,8	0,4	0,3
Стены с отделанной поверхностью	92,8	95,1	89,3	92,6	94,8	83,5	97,7	96,6	97,7	91,6	98,0	38,5	99,6	98,8	98,4	74,2	98,2	93,1	94,7
Другое	6,2	4,5	8,7	7,0	4,2	12,8	0,1	1,3	0,5	7,9	2,0	61,1	0,0	0,2	0,2	25,0	1,0	6,5	5,0
Пропуск/НЗ	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Комнаты, используемые в качестве спален																			
1	30,4	39,0	17,3	37,3	17,7	25,6	28,2	28,6	12,1	45,1	38,4	14,3	20,8	11,4	41,7	38,9	28,4	51,4	36,9
2	43,7	42,5	45,4	44,4	48,5	44,6	43,8	48,6	39,3	42,1	45,2	42,9	40,2	41,4	46,7	46,7	48,0	39,3	40,6
3 и более	25,5	18,1	36,9	17,9	33,1	29,3	27,0	22,1	48,4	12,8	16,2	42,2	38,9	47,0	11,4	14,1	23,5	9,2	21,1
Пропуск/НЗ	0,4	0,4	0,4	0,4	0,6	0,5	1,1	0,7	0,2	0,0	0,1	0,6	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	1,4
Всего	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Число домохозяйств																			
Среднее число лиц на комнату, используемую в качестве спальни	1,77	1,73	1,83	1,66	1,74	1,78	2,00	1,81	1,72	1,72	1,70	2,00	1,98	2,03	1,64	1,55	1,42	2,08	1,64

В Таблице НН.7 представлено распределение домохозяйств по владению различным имуществом домашнего обихода, а также владению отдельными членами домохозяйства предметами личного пользования. Сюда также включается владение жильем.

Практически почти каждое домохозяйство в стране, как в городской, так и в сельской местности имеет в своем распоряжении телевизор (более 99 процентов), есть небольшие различия по регионам (98,3-99,7 процентов). Такими предметами домашнего обихода, как стол и шкаф/шифоньер - обладают практически 97-98 процентов домохозяйств; более 90 процентов домохозяйств имеют диваны и кровати; холодильник имеется практически в каждом домохозяйстве (98,2 процента), стиральная машина - в 88,2 процентов домохозяйств, при этом в городской местности доля таких домохозяйств несколько выше - 91,3 процента, в сельской - 83,3 процента. Почти 80 процентов домо-

хозяйств имеют пылесосы (85,0 процентов - городская и 70,2 процентов - сельская местности); микроволновая печь имеется у более 60 процентов домохозяйств (74,5 процентов - городская и 47,8 процентов - сельская местности). Лишь 15,9 процентов домохозяйств имеют кондиционеры, а 3,6 процента домохозяйств имеют посудомоечную машину. Стационарными телефонами оснащены более 70 процентов домашних хозяйств (77,8 процентов - городская и 59,1 процентов - сельская местность). Радиоприемники не получили столь широкого распространения в домохозяйствах - они имеются лишь в 7,3 процентах домохозяйств.

В целом по стране собственниками сельскохозяйственных земель является треть (32,7 процента) домохозяйств, а владельцами сельскохозяйственных животных/скота или птицы - 25,1 процентов домохозяйств. Право собственности на сельскохозяйственные земли, а также владение сельскохозяйственными жи-

вотными/скотом или птицей более распространено среди домохозяйств в сельской местности (53,4 и 56,5 процентов соответственно) по сравнению с домохозяйствами в городской местности (19,1 и 4,5 процентов соответственно). Среди собственников сельскохозяйственных земель можно отметить высокую долю домохозяйств Северо-Казахстанской области – 69,2 процента, а также следующих регионов: Жамбылская, Акмолинская, Алматинская, Костанайская и Восточно-Казахстанская области, в каждом из которых более половины домохозяйств являются собственниками сельскохозяйственных угодий.

Примерно 40-45 процентов домохозяйств Акмолинской, Западно-Казахстанской, Северо-Казахстанской и Южно-Казахстанской областей являются владельцами сельскохозяйственных животных/скота или птицы.

У половины домохозяйств страны хотя бы у одного из его членов имеется легковой или грузовой автомобиль; у более 55 процентов – компьютер или ноутбук, у четверти домохозяйств (25,3 процентов) – планшеты; в то же время у 79,0 процентов домохозяйств по крайней мере один из его членов имеет счет

в банке. В Казахстане мобильные телефоны и смартфоны широко используются населением, и у более 95 процентов домохозяйств как минимум у одного из его членов есть мобильный телефон или смартфон, при этом различий между городскими и сельскими домохозяйствами практически нет.

Почти в 90 процентов случаях члены домохозяйств являются собственниками жилища, при этом есть заметные различия между городскими и сельскими членами домохозяйств (83,7 и 95,9 процентов соответственно). В 9,4 процентов случаях домохозяйства арендуют жилье. Самый низкий процент домохозяйств, члены которых являются собственниками жилья, наблюдается в двух крупных мегаполисах страны: в городе Астана – 61,6 процента и в городе Алматы – 79,5 процента; соответственно, доля домохозяйств, арендующих жилье, наиболее высока в этих же городах (34,2 и 18,0 процентов соответственно).

По итогам переписи населения 2009 года в Казахстане собственниками жилья являлись 91,0 процент членов домохозяйств, что показывает, что данные обследования коррелируют с данными переписи.

Таблица НН.7. Имущество домохозяйства и предметы личного пользования

Процент домохозяйств по владению выбранными видами имущества и предметами личного пользования, процентное распределение по праву собственности на жилье в соответствии с местностью проживания и регионам, Казахстан, 2015 год

	Всего	Местность		Регион						
		городская	сельская	Акмолинская	Актюбинская	Алматинская	Атырауская	Западно-Казахстанская	Жамбылская	Карагандинская
Процент домохозяйств, в которых есть:										
Радиоприемник	7,3	7,4	7,2	7,9	6,5	3,4	15,8	11,9	7,6	1,2
Телевизор	99,3	99,2	99,3	98,5	99,6	99,7	99,6	98,6	99,0	98,8
Стационарный телефон	70,4	77,8	59,1	82,2	83,0	60,1	84,2	58,6	44,1	79,9
Холодильник	98,2	99,1	96,9	96,2	99,0	98,8	98,4	97,0	96,4	98,7
Микроволновая печь	63,9	74,5	47,8	56,8	62,4	57,0	61,0	48,9	47,5	70,2
Стол	98,4	99,1	97,3	99,7	99,3	99,9	94,3	93,6	99,5	99,8
Диван	92,1	93,3	90,3	98,3	89,7	97,6	73,0	88,7	94,3	97,7
Кровать	91,1	90,0	92,8	95,7	81,2	97,0	59,9	95,1	96,2	96,8
Шкаф	97,9	98,1	97,5	98,6	97,5	98,8	97,4	97,6	98,0	98,0
Посудомоечная машина	3,6	5,2	1,1	0,9	1,1	2,5	2,2	1,3	2,0	3,1
Стиральная машина	88,2	91,3	83,3	92,7	83,4	86,6	84,7	79,5	85,0	91,3
Кондиционер	15,9	20,7	8,7	1,0	14,6	5,9	75,3	17,1	9,2	9,7
Пылесос	79,2	85,0	70,2	77,5	80,8	79,8	81,5	76,7	73,2	84,2
Процент домохозяйств, в которых есть:										
Сельскохозяйственные земли	32,7	19,1	53,4	54,8	21,5	54,1	5,7	25,5	58,1	35,1
Сельскохозяйственные животные/скот	25,1	4,5	56,5	38,5	34,3	27,5	18,8	37,3	34,1	14,5

Продолжение

	Всего	Местность		Регион						
		городская	сельская	Акмолинская	Актюбинская	Алматинская	Атырауская	Западно-Казахстанская	Жамбылская	Карагандинская
Процент домохозяйств, в которых как минимум у одного члена есть:										
Мобильный телефон или смартфон	96,6	96,5	96,7	94,9	97,7	98,7	99,6	95,6	97,3	93,7
Велосипед	18,9	14,6	25,3	32,4	9,7	11,7	13,1	33,7	20,8	19,4
Мотоцикл или мотороллер	2,9	1,4	5,1	5,5	2,8	1,2	2,2	3,0	2,3	3,1
Гужева повозка	2,1	0,2	5,0	2,7	0,9	4,0	0,9	3,4	1,5	0,2
Автомашина или грузовик	50,0	48,0	53,0	44,7	48,6	52,7	46,8	42,0	49,4	43,1
Трактор	2,9	0,3	6,9	4,5	4,6	2,5	2,6	4,7	2,5	3,4
Моторная лодка	0,3	0,3	0,2	0,0	0,1	0,5	0,2	0,1	0,0	0,0
Компьютер или ноутбук	55,8	62,6	45,5	56,4	50,1	50,7	65,1	47,6	48,1	63,8
Планшет	25,3	30,4	17,5	23,3	22,5	24,9	28,7	23,5	17,4	33,7
Банковский счет	79,0	84,6	70,4	71,8	89,1	65,9	86,5	62,5	77,4	72,9
Право собственности на жилье										
Принадлежит члену домохозяйства	88,6	83,7	95,9	90,2	92,8	94,5	88,8	91,4	90,0	92,4
Не в собственности	11,4	16,2	4,0	9,8	6,7	5,5	11,1	8,5	10,0	7,5
В аренде	9,4	13,6	3,0	5,9	6,7	5,3	8,2	7,4	7,7	5,3
Другое	1,9	2,6	0,9	3,9	0,0	0,2	2,9	1,1	2,3	2,2
Пропуск/НЗ	0,1	0,0	0,1	0,0	0,5	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1
Всего домохозяйств	16 500	9 967	6 533	944	983	1 260	456	764	880	1 614

Продолжение

	Регион (продолжение)									
	Костанайская	Кызылординская	Мангистауская	Южно-Казахстанская	Павлодарская	Северо-Казахстанская	Восточно-Казахстанская	г. Астана	г. Алматы	
Процент домохозяйств, в которых есть:										
Радиоприемник	13,6	4,2	6,8	9,3	12,5	0,1	4,9	7,3	9,0	
Телевизор	99,2	99,3	99,6	99,7	99,1	98,3	99,0	99,6	99,7	
Стационарный телефон	84,2	57,7	71,8	35,5	84,9	83,7	75,7	72,4	92,0	
Холодильник	98,0	97,0	99,5	97,3	99,0	97,3	98,9	98,6	99,8	
Микроволновая печь	65,1	48,3	79,8	50,0	74,7	54,2	59,8	87,3	87,5	
Стол	99,9	85,4	91,7	96,2	99,8	100,0	100,0	100,0	99,9	
Диван	97,2	71,2	72,4	82,8	98,8	98,4	97,6	87,1	98,8	
Кровать	94,5	72,4	81,3	88,7	98,6	95,0	96,7	85,2	90,9	
Шкаф	99,0	93,9	96,7	95,8	99,3	99,5	98,3	97,0	99,4	
Посудомоечная машина	3,9	0,8	3,3	0,9	1,7	2,0	2,0	11,8	11,7	
Стиральная машина	95,3	72,7	89,8	78,4	91,4	95,3	89,3	93,7	95,4	
Кондиционер	9,1	26,4	86,9	13,2	14,8	2,6	6,9	18,9	25,9	
Пылесос	85,3	56,7	82,1	61,9	82,0	81,2	81,9	84,2	93,1	
Процент домохозяйств, в которых есть:										
Сельскохозяйственные земли	54,1	7,5	1,9	20,6	38,1	69,2	51,2	4,0	6,7	
Сельскохозяйственные животные/скот	28,5	34,3	16,8	45,5	15,2	44,0	20,5	0,8	2,6	

Продолжение

	Регион (продолжение)								
	Костанайская	Кызылординская	Мангистауская	Южно-Казахстанская	Павлодарская	Северо-Казахстанская	Восточно-Казахстанская	г. Астана	г. Алматы
Процент домохозяйств, в которых как минимум у одного члена есть:									
Мобильный телефон или смартфон	94,1	99,0	99,0	99,1	94,0	92,8	93,4	98,8	98,5
Велосипед	32,0	17,4	9,8	17,2	24,1	27,2	16,8	10,3	14,6
Мотоцикл или мотороллер	4,3	4,4	2,2	0,8	2,6	8,2	4,4	0,4	2,8
Гужева повозка	1,0	1,9	0,1	4,8	1,6	5,5	3,1	0,1	0,2
Автомашина или грузовик	48,2	44,2	60,2	60,3	41,0	45,4	44,3	52,8	61,5
Трактор	2,8	1,7	0,8	3,1	3,0	8,1	3,6	0,3	0,1
Моторная лодка	0,8	0,5	0,4	0,0	0,4	0,7	0,9	0,1	0,2
Компьютер или ноутбук	68,2	47,3	70,5	36,3	60,3	57,6	59,0	60,0	68,2
Планшет	31,1	16,6	35,2	9,7	23,2	19,7	24,3	40,0	33,2
Банковский счет	76,9	77,3	95,7	86,8	81,3	67,7	68,1	90,7	92,7
Право собственности на жилье									
Принадлежит члену домохозяйства	91,1	95,2	92,0	93,4	92,0	91,5	91,2	61,6	79,5
Не в собственности	8,9	4,8	8,0	6,6	8,0	8,4	8,7	38,4	20,4
В аренде	7,7	4,4	6,6	5,8	7,3	5,0	5,3	34,2	18,0
Другое	1,2	0,4	1,3	0,8	0,7	3,5	3,3	4,2	2,4
Пропуск/НЗ	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0
Всего	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Число домохозяйств	978	402	412	2 055	829	645	1 523	1 310	1 445

В Таблице НН.8 показано распределение населения домохозяйств из разных типов местности и регионов по квинтилям индексов благосостояния домохозяйств.

При анализе таблицы видна дифференциация домохозяйств по квинтилям благосостояния по регионам и городской и сельской местности. Более трети (36,8 процентов) сельских домохозяйств относятся к самой беднейшей квинтильной группе по сравнению с 5,2 процентами – городских, и наоборот, 36,2 процента городских домохозяйств относятся к наиболее богатейшему квинтилю уровня благосостояния против 1,6 домо-

хозяйств из сельской местности. Самая высокая доля домохозяйств из беднейшего квинтиля проживает в Северо-Казахстанской области (41,7 процентов), а также примерно по 30 процентов домохозяйств – в Южно-Казахстанской, Кызылординской и Западно-Казахстанской областях. Самая низкая доля домохозяйств из беднейшего квинтиля проживает в городах Алматы и Астана (1,5 и 1,8 процентов соответственно), а более половины (51,5 процентов) домохозяйств города Астана относятся к группе наиболее богатейшего квинтиля.

Таблица НН.8. Квинтили благосостояния

Процентное распределение населения домохозяйств по квинтилю индекса благосостояния в соответствии с местностью проживания, регионами, полом, образованием и национальностью главы домохозяйства Казахстан, 2015 год

	Квинтиль индекса благосостояния					Всего	Число членов домохозяйства
	беднейший	второй	средний	четвертый	богатейший		
Всего	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	100,0	56 803
Пол главы домохозяйства							
Мужской	20,6	21,8	20,2	18,2	19,1	100,0	40 279
Женский	18,4	15,6	19,5	24,3	22,2	100,0	16 525
Местность							
Городская	5,2	7,4	19,1	32,1	36,2	100,0	30 222
Сельская	36,8	34,3	21,0	6,3	1,6	100,0	26 582
Регион							
Акмолинская	26,5	21,7	28,7	19,4	3,8	100,0	2 796
Актюбинская	8,0	19,8	29,4	19,4	23,4	100,0	3 580
Алматинская	23,8	24,8	26,2	20,9	4,3	100,0	4 679
Атырауская	5,7	14,9	32,1	25,2	22,2	100,0	1 849
Западно-Казахстанская	30,0	19,8	20,9	19,3	10,0	100,0	2 591
Жамбылская	27,7	28,8	22,6	10,9	10,0	100,0	3 647
Карагандинская	9,4	11,4	18,1	25,5	35,6	100,0	4 630
Костанайская	22,2	11,4	14,2	20,2	32,1	100,0	2 903
Кызылординская	31,8	30,6	24,7	8,0	4,8	100,0	1 893
Мангистауская	8,1	19,6	28,4	10,2	33,7	100,0	1 841
Южно-Казахстанская	32,8	38,9	17,9	7,4	3,1	100,0	9 964
Павлодарская	14,4	13,8	8,9	19,1	43,9	100,0	2 274
Северо-Казахстанская	41,7	18,6	11,9	23,9	3,8	100,0	1 721
Восточно-Казахстанская	25,5	13,3	19,6	21,0	20,6	100,0	4 117
г. Астана	1,8	1,8	5,4	39,4	51,5	100,0	4 047
г. Алматы	1,5	2,7	20,5	38,2	37,1	100,0	4 271
Образование							
Нет образования/ Начальное	43,0	23,9	16,2	11,8	5,1	100,0	1 135
Основное среднее	33,8	28,1	19,4	11,4	7,3	100,0	5 704
Общее среднее	31,5	25,7	21,6	12,1	9,0	100,0	17 668
Техническое и профессиональное	15,4	18,4	21,6	22,9	21,6	100,0	18 200
Высшее	3,8	11,1	16,5	30,4	38,1	100,0	14 030
Пропуск/НЗ	(41,4)	(42,3)	(16,4)	(0,0)	(0,0)	100,0	66
Национальность главы домохозяйства							
Казахи	22,3	20,3	19,6	18,6	19,2	100,0	35 426
Русские	12,2	10,4	19,6	29,3	28,5	100,0	11 904
Другие	21,3	31,0	21,8	13,5	12,4	100,0	9 472
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	1

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Представленная информация о распределении домохозяйств по квинтилям индекса благосостояния является косвенной оценкой и не дает информации о фактических доходах и расходах домохозяйств, так как

вопросники MICS не подразумевают сбора информации относительно доходов и расходов домохозяйств из каких-либо имеющихся источников.

IV. Питание



IV. Питание

Низкий вес при рождении

Вес при рождении является наглядным показателем не только здоровья и состояния питания матери, но и шансов новорожденного на выживание, рост, долгосрочное здоровье и психосоциальное развитие. Низкий вес при рождении (определяемый как менее 2500 граммов) несет с собой ряд серьезных рисков здоровью детей. Дети, получавшие в утробе матери недостаточное питание, сталкиваются со значительно повышенным риском смерти в первые дни, месяцы и годы жизни. У детей, которые, выжили, может наблюдаться нарушение защитных (иммунных) функций и повышенный риск заболеваний; они могут остаться недокормленными, с пониженной мышечной силой до конца своей жизни, такие дети чаще подвержены диабету и болезням сердца в более позднем возрасте. Дети, рожденные с низкой массой тела (низким весом), также рискуют обладать более низким коэффициентом интеллектуального развития и испытывать познавательные нарушения, затрагивающие их успеваемость в школе и возможности трудоустройства во взрослом возрасте.

В развивающихся странах низкий вес при рождении обусловлен в первую очередь плохим здоровьем и питанием матери. Наибольшее влияние оказывают три фактора: неудовлетворительное состояние питания матери перед зачатием, низкий рост (в основном из-за недоедания и инфекций в детстве) и плохое питание во время беременности. Недостаточный набор веса во время беременности особенно критичен, поскольку на него приходится значительная доля задержек роста плода. Кроме того, такие болезни, как малярия и малярия, которые распространены во многих

развивающихся странах, могут существенно влиять на рост плода, если мать заражается во время беременности.

В промышленно развитых странах основной причиной низкого веса при рождении является курение во время беременности. Как в развитых, так и в развивающихся странах дети, родившиеся у подростков, рожавших, когда их собственное физическое развитие еще не завершено, имеют повышенный риск родиться с низким весом.

Из-за того, что многие дети не взвешиваются при рождении, а те, кто взвешиваются, могут представлять собой смещенную выборку всех родов, сообщенный вес при рождении, как правило, не может использоваться для оценки распространенности низкой массы тела при рождении среди всех детей. Таким образом, процентная доля рождений детей с весом менее 2500 граммов оценивается по двум пунктам вопросника: оценка матерью размера ребенка при рождении (очень маленький, меньше среднего, средний, больше среднего, очень крупный), и вес ребенка по памяти матери или вес, записанный в медицинской карте, если ребенка взвешивали при рождении.¹⁶⁾

В Казахстане в целом 98,7 процентов новорожденных детей взвешивались при рождении; у 4,5 процентов младенцев вес при рождении был менее 2500 граммов (таблица NU.1). Имеются небольшие региональные различия распространенности низкого веса при рождении: от 2,7 процентов – в Мангистауской области, до 7,2 процентов – в Павлодарской области. Заметных различий показателя по отдельным характеристикам не имеется.

¹⁶⁾ Подробное описание методики см. в: Voerma, J Tetal. (Бурмаидр.) 1996. *Data on Birth Weight in Developing Countries: Can Surveys Help? (Данные о весе при рождении в развивающихся странах: способны ли помочь обследования?)* *Bulletin of the World Health Organization (Вестник Всемирной организации здравоохранения)* 74(2): 209-16.

Таблица NU.1. Младенцы, имевшие при рождении низкий вес

Процентная доля детей, родившихся последними в течение 2 лет до проведения обследования, вес которых при рождении оценивался как менее 2 500 граммов, и процентная доля детей, родившихся живыми, которые были взвешены при рождении, Казахстан, 2015 год

	Процентное распределение рождений по оценке матерью размера при рождении					Всего	Доля младенцев, родившихся живыми:		Число младенцев, родившихся последними в течение двух лет до проведения обследования
	очень маленький	меньше среднего	средний	больше среднего или очень крупный	НЗ		менее 2 500 граммов ¹⁾	были взвешены при рождении ²⁾	
Всего	2,4	8,4	72,0	16,7	0,6	100,0	4,5	98,7	2 157
Возраст матери на момент родов									
Менее 20 лет	6,1	10,6	66,7	16,0	0,7	100,0	7,7	97,7	98
20 - 34 года	2,2	8,1	73,1	16,1	0,5	100,0	4,3	98,8	1 789
35 - 49 лет	2,2	9,1	66,6	21,1	0,9	100,0	4,5	98,1	270
Порядковый номер родов									
1	1,8	11,9	71,8	14,0	0,5	100,0	5,0	98,8	686
2-3	2,8	7,3	73,8	15,6	0,5	100,0	4,6	98,6	1 112
4-5	2,8	4,7	67,0	24,7	0,8	100,0	3,8	98,9	296
6+	0,0	5,6	65,0	27,2	2,2	100,0	2,1	97,8	62
Регион									
Акмолинская	1,7	8,7	75,3	12,9	1,4	100,0	4,1	99,3	93
Актюбинская	5,1	8,7	67,8	18,5	0,0	100,0	6,4	99,3	145
Алматинская	1,6	11,0	72,5	14,9	0,0	100,0	4,6	99,5	188
Атырауская	2,9	4,9	63,9	25,9	2,4	100,0	4,0	95,2	85
Западно- Казахстанская	1,5	10,5	69,6	18,4	0,0	100,0	4,3	100,0	100
Жамбылская	5,0	9,5	66,6	18,3	0,6	100,0	6,6	98,8	165
Карагандинская	2,0	6,5	71,7	19,9	0,0	100,0	3,7	99,1	139
Костанайская	0,8	11,7	64,4	23,1	0,0	100,0	4,1	100,0	82
Кызылординская	3,5	5,8	64,4	24,4	1,8	100,0	4,6	96,5	83
Мангистауская	1,0	4,7	74,3	18,7	1,3	100,0	2,7	98,3	101
Южно- Казахстанская	2,6	6,9	74,9	15,0	0,6	100,0	4,3	98,3	474
Павлодарская	4,3	13,2	65,2	15,2	2,1	100,0	7,2	95,8	67
Северо- Казахстанская	5,0	3,3	75,3	16,5	0,0	100,0	5,1	100,0	44
Восточно- Казахстанская	1,2	12,4	76,5	8,7	1,2	100,0	4,7	98,8	100
г. Астана	0,0	9,2	74,7	16,2	0,0	100,0	3,0	100,0	195
г. Алматы	2,0	7,3	82,3	8,4	0,0	100,0	4,0	98,4	97
Местность									
Городская	1,3	8,9	72,2	17,1	0,6	100,0	3,8	98,5	1 076
Сельская	3,5	7,8	71,7	16,3	0,6	100,0	5,2	98,9	1 081
Образование матери									
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	(*)	2
Основное среднее	4,0	14,1	63,1	17,4	1,4	100,0	7,1	98,6	97
Общее среднее	3,8	7,1	75,1	13,7	0,3	100,0	5,2	99,2	518
Техническое и профессио- нальное	2,7	8,3	69,2	19,1	0,7	100,0	4,7	98,6	660
Высшее	1,2	8,5	73,1	16,6	0,6	100,0	3,7	98,5	879
Квинтиль индекса благосостояния									
Беднейший	3,3	9,5	71,9	14,9	0,3	100,0	5,5	99,5	415
Второй	5,0	8,6	72,2	13,3	0,9	100,0	6,5	98,2	457
Средний	0,9	8,1	72,2	18,5	0,2	100,0	3,4	98,6	502
Четвертый	1,0	8,6	69,6	19,7	1,1	100,0	3,6	98,2	422
Богатейший	1,7	6,8	74,1	17,0	0,3	100,0	3,6	99,1	360

	Процентное распределение рождений по оценке матерью размера при рождении					Всего	Доля младенцев, родившихся живыми:		Число младенцев, родившихся последними в течение двух лет до проведения обследования
	очень маленький	меньше среднего	средний	больше среднего или очень крупный	НЗ		менее 2 500 граммов ¹⁾	были взвешены при рождении ²⁾	
Национальность главы домохозяйства									
Казахи	2,4	8,5	70,7	17,7	0,7	100,0	4,5	98,5	1 520
Русские	1,1	7,1	72,8	18,7	0,3	100,0	3,2	98,7	261
Другие	3,5	8,6	76,3	11,1	0,5	100,0	5,4	99,3	375

¹⁾ Показатель MICS 2.20 - Младенцы, имевшие при рождении низкий вес.

²⁾ Показатель MICS 2.21 - Младенцы, которые были взвешены при рождении.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Состояние питания

Состояние питания детей отражает их общее состояние здоровья. Когда ребенок имеет доступ к достаточной по количеству и сбалансированной по составу пище, не подвержен хроническим заболеваниям и получает хороший уход, он в состоянии достичь потенциала своего роста и считается качественно питающимся и полноценно развивающимся.

Недостаточное питание связывается с более чем половиной всех детских смертей в мире. Недоедающие дети имеют большую вероятность умереть в раннем возрасте от широко распространенных детских болезней, а выжившие – страдают хроническими заболеваниями и отстают в развитии. Три четверти детей, которые умерли от причин, связанных с недоеданием, страдали от недостаточности питания всего лишь в легкой или умеренной степени, не проявляя явных признаков своей уязвимости.

Для населения, не испытывающего проблем с питанием, существуют эталонные показатели веса и роста для детей в возрасте до пяти лет. Степень недоедания в пределах отдельной группы населения можно измерить путем сравнения детей с эталонным населением. В настоящем отчете за эталонное население принимается население, характеризующееся стандартами роста и веса, установленными ВОЗ¹⁷⁾. Каждый из трех показателей состояния питания детей: отношение веса к возрасту, отношение роста к возрасту и отношение веса к росту – может быть выражен в единицах стандартного отклонения (z-оценка) от медианного значения этого показателя для эталонного населения.

Отношение веса к возрасту – мера как острого, так и хронического недоедания. Дети, у которых отношение веса к возрасту более чем на два стандартных отклонения меньше медианного значения этого показателя для эталонного населения, считаются детьми с умеренно или критически недостаточным весом, в то время как дети, у которых отношение веса к возрасту более чем на три стандартных отклонения меньше медианного значения для эталонного населения, относятся к детям с крайне недостаточным весом.

Отношение роста к возрасту – мера оценки ли-

нейного роста. Дети, у которых отношение роста к возрасту более чем на два стандартных отклонения меньше медианного значения этого показателя для эталонного населения, считаются низкорослыми для этого возраста и классифицируются как дети с умеренным или сильным отставанием в росте. Дети, у которых отношение роста к возрасту более чем на три стандартных отклонения меньше медианного значения, классифицируются как дети с критически сильным отставанием в росте. Отставание в росте является отражением недоедания вследствие недостаточного разнообразного питания в течение долгого срока, а также повторяющихся или хронических заболеваний.

Отношение веса к росту может быть использовано для оценки показателя истощения и избыточного веса. Дети, у которых отношение веса к росту более чем на два стандартных отклонения меньше медианного значения этого показателя для эталонного населения, относятся к категории умеренно или сильно истощенных, в то время как дети, у которых отношение веса к росту более чем на три стандартных отклонения меньше медианного значения для эталонного населения, относятся к категории сильно истощенных. Обычно истощение является результатом недавней недостаточности питания. Показатель истощенности может отражать значительные сезонные колебания, связанные с изменениями в доступности некоторых необходимых продуктов питания или с распространенностью тех или иных заболеваний.

Дети, у которых отношение веса к росту более чем на два стандартных отклонения выше медианного значения этого показателя для эталонного населения, относятся к категории детей с умеренно или крайне избыточным весом.

В ходе MICS вес и рост детей в возрасте до 5 лет измерялись при помощи рекомендованного фондом UNICEF антропометрического оборудования 8). Выводы, содержащиеся в настоящем разделе, основаны на результатах этих измерений.

В таблице NU.2 показаны процентные доли детей, отнесенных к указанным категориям по резуль-

¹⁷⁾ http://www.who.int/childgrowth/standards/technical_report.

¹⁸⁾ См. Инструкции по материально-техническому обеспечению MICS: <http://mics.unicef.org/tools>.

татам антропометрических измерений, проведенных во время работы на местах. В данную таблицу также включены средние значения z-оценок по всем трем антропометрическим показателям. В обследовании MICS 2015 года в Казахстане не было случаев отсутствия полных дат рождения (месяц и год) детей до пяти лет (Таблица DQ.6), в то же время, дети, чьи результаты измерений находились вне допустимых пределов исключены из таблицы NU.2. Дети не включаются в расчет одного или нескольких антропометрических показателей и в тех случаях, когда один из параметров – их вес или, если применимо, их рост – не были измерены. Например, если ребенок был взвешен, но его рост/длина не был(и) измерен(ы), то этот ребенок включается для расчета показателя недостаточности веса, но исключается из расчета показателей отставания в росте и истощения. Процентные доли детей (с разбивкой по возрасту и причинам исключения) в разрезе регионов показаны в Приложении D в Таблицах качества данных: DQ.10, DQ.11, и DQ.12. В этих таблицах показано, что из-за недостоверности результатов измерений и/или пропуска данных о весе и/или росте 3,7 процента детей в возрасте до 5 лет оказались исключенными из расчета показателя отношения веса к возрасту, 4,2 процента – из расчета показателя отношения роста к возрасту и 5,3 процентов – из расчета показателя отношения веса к росту.

Чаще всего исключались результаты антропометрических измерений младенцев в возрасте до 6 месяцев – как из показателей веса относительно возраста (13,2 процента), так и из показателей роста относительно возраста и веса относительно роста (по 14,3 процента). Основными причинами отсутствия антропометрических измерений детей в возрасте до 6 месяцев (особенно новорожденных), а также детей в возрасте 6-23 месяцев (до 2-х лет) являются отказы

родителей от измерений из-за боязни простудить ребенка, а новорожденных – тем, что у этих детей при рождении незадолго до обследования уже измерялся вес и рост в медицинских учреждениях. Можно отметить некоторые регионы, где антропометрические измерения отсутствовали у довольно большей доли детей до 5 лет, и они (дети) исключены из анализа по трем показателям оценки состояния питания. В Мангистауской области не были измерены вес и рост/длина у 34,5 процентов детей в возрасте менее 6-ти месяцев, у 22,2 процентов – 6-11 месяцев, у 10,0 процентов – 12-23 месяца, у 7,6 процентов детей – 24-35 месяцев, у 5,0 процентов – 36-47 месяцев и у 6,2 процентов – в возрасте 48-59 месяцев соответственно. Также можно отметить Алматинскую область, а также города Алматы и Астана, где сложились довольно высокие проценты исключения из анализа процентной доли детей в разных возрастных группах (в месяцах) из-за отсутствия измерений веса и роста детей до 5 лет или недостоверности результатов измерений (Таблицы DQ.10-DQ.12).

В некоторых случаях антропометрические измерения не проводились из-за временного отсутствия детей до 5 лет в домохозяйстве или их болезненных состояний в момент проведения обследования.

Хотя нет никаких доказательств исключения по возрасту или из-за переноса детей в возрасте до 5 лет, что это будет влиять в какой-то степени на репрезентативность результатов антропометрических измерений (таблицы DQ.3 и DQ.6), таблица DQ.13 показывает, что у каждого пятого измеренного ребенка значения веса (13,0 процентов) и роста (11,3 процентов) заканчивались на «0» или «5», что указывает на потенциальное недопущение округления измерений до этих десятичных цифр.



Таблица NU.2. Состояние питания детей

Процентное распределение детей в возрасте до 5 лет по состоянию питания на основании трех антропометрических индексов: отношение веса к возрасту, роста к возрасту и веса к росту, Казахстан, 2015 год

	Отношение веса к возрасту			Число детей в возрасте до 5 лет	Отношение роста к возрасту			Число детей в возрасте до 5 лет	Отношение веса к росту				Число детей в возрасте до 5 лет
	пониженный вес		средний Z-показатель (SD – стандартное отклонение)		отставание в росте		средний Z-показатель (SD – стандартное отклонение)		истощение	избыточный вес	средний Z-показатель (SD – стандартное отклонение)		
	процент ниже				процент ниже								
	- 2 SD ⁽¹⁾	- 3 SD ⁽²⁾			- 2 SD ⁽³⁾	- 3 SD ⁽⁴⁾			- 2 SD ⁽⁵⁾	- 3 SD ⁽⁶⁾		+ 2 SD ⁽⁷⁾	
Всего	2,0	0,3	0,3	5 304	8,0	2,4	0,0	5 277	3,1	1,1	9,3	0,5	5 218
Пол													
Мужской	1,9	0,2	0,4	2 691	7,7	2,3	0,1	2 682	2,9	1,1	8,7	0,5	2 645
Женский	2,0	0,3	0,3	2 613	8,3	2,6	-0,1	2 595	3,3	1,0	10,0	0,5	2 573
Регион													
Акмолинская	1,1	0,0	0,4	223	2,9	0,1	-0,1	223	1,4	0,2	4,9	0,6	223
Актюбинская	3,1	0,6	0,7	368	6,6	4,1	0,7	370	6,3	2,5	10,3	0,4	366
Алматинская	2,8	0,0	0,0	368	8,1	2,3	-0,3	370	4,4	1,2	6,3	0,3	365
Атырауская	3,6	0,8	0,3	198	11,8	4,2	-0,2	193	5,9	3,6	14,7	0,5	195
Западно-Казахстанская	1,4	0,9	0,3	223	7,4	2,5	-0,1	222	1,5	1,2	8,0	0,5	220
Жамбылская	3,0	0,8	0,0	408	6,9	2,5	-0,2	408	3,2	0,9	6,1	0,2	408
Карагандинская	1,5	0,0	0,3	351	5,4	0,0	0,1	351	1,6	0,0	6,4	0,4	351
Костанайская	0,9	0,2	0,3	233	11,4	3,3	0,0	233	4,2	1,1	12,5	0,5	228
Кызылординская	1,0	0,2	0,2	213	10,0	3,3	-0,3	211	2,1	0,7	8,6	0,4	208
Мангистауская	1,8	0,4	0,6	195	4,5	2,0	0,6	191	3,4	1,0	4,9	0,3	186
Южно-Казахстанская	2,2	0,2	0,2	1 231	11,4	2,4	-0,3	1 220	2,9	0,9	7,6	0,5	1 223
Павлодарская	0,8	0,0	0,3	165	5,5	1,6	0,0	165	5,5	2,4	9,7	0,4	162
Северо-Казахстанская	0,8	0,4	0,2	115	2,3	0,0	0,0	113	1,6	0,0	5,6	0,3	113
Восточно-Казахстанская	1,9	0,0	0,2	271	7,2	2,2	-0,3	271	1,9	0,9	9,2	0,5	269
г. Астана	1,1	0,0	0,9	479	7,1	3,5	0,4	473	1,3	0,3	16,2	0,9	452
г. Алматы	1,3	0,0	0,9	264	6,3	2,7	0,8	264	3,5	1,4	21,6	0,7	249
Местность													
Городская	1,5	0,2	0,5	2 573	7,2	2,3	0,2	2 561	3,1	1,3	11,2	0,5	2 510
Сельская	2,4	0,3	0,2	2 731	8,9	2,5	-0,1	2 716	3,1	0,8	7,6	0,4	2 709
Возраст													
0-5 месяцев	4,9	0,7	0,3	461	5,0	1,9	0,6	456	13,7	4,9	5,8	-0,1	455
6-11 месяцев	1,3	0,1	0,5	516	5,8	1,6	0,3	513	2,8	1,0	12,5	0,5	518
12-17 месяцев	1,5	0,3	0,7	531	6,8	3,2	0,2	524	1,7	0,8	15,1	0,8	529
18-23 месяца	1,1	0,0	0,4	508	11,0	5,0	0,0	504	3,5	0,9	10,1	0,6	505
24-35 месяцев	1,4	0,2	0,4	1 022	11,5	3,0	-0,1	1 019	1,8	0,9	10,5	0,6	1 012
36-47 месяцев	2,9	0,3	0,3	1 186	8,4	2,0	-0,1	1 181	1,7	0,2	8,0	0,5	1 167
48-59 месяцев	1,2	0,3	0,1	1 080	6,0	1,4	-0,2	1 081	1,9	0,7	6,5	0,3	1 032
Образование матери													
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	6	(*)	(*)	(*)	6	(*)	(*)	(*)	(*)	6
Основное среднее	4,1	0,5	0,0	306	6,9	2,5	-0,4	299	4,7	3,4	4,0	0,2	301
Общее среднее	2,1	0,1	0,3	1 351	9,3	2,8	-0,2	1 343	2,9	1,0	8,9	0,5	1 331
Техническое и профессиональное	2,4	0,5	0,3	1 501	9,2	2,5	0,0	1 494	4,0	1,2	9,1	0,4	1 483
Высшее	1,3	0,2	0,5	2 140	6,6	2,2	0,2	2 134	2,3	0,7	10,6	0,5	2 098
Квинтиль индекса благосостояния													
Беднейший	3,2	0,4	0,1	1 108	10,3	2,4	-0,4	1 101	3,0	0,7	7,7	0,4	1 097
Второй	1,7	0,3	0,2	1 191	8,1	2,9	-0,1	1 184	2,9	0,9	7,0	0,4	1 177
Средний	1,7	0,2	0,4	1 122	8,3	2,3	0,1	1 117	3,8	1,7	8,9	0,4	1 108
Четвертый	2,0	0,3	0,4	918	6,9	1,9	0,2	914	2,9	1,0	11,6	0,5	904
Богатейший	1,2	0,2	0,6	965	6,2	2,5	0,4	960	2,9	1,0	12,5	0,6	934

Продолжение

	Отношение веса к возрасту			Число детей в возрасте до 5 лет	Отношение роста к возрасту			Число детей в возрасте до 5 лет	Отношение веса к росту			Число детей в возрасте до 5 лет	
	пониженный вес		средний Z-показатель (SD – стандартное отклонение)		отставание в росте		средний Z-показатель (SD – стандартное отклонение)		истощение		избыточный вес		средний Z-показатель (SD – стандартное отклонение)
	процент ниже				процент ниже				процент ниже				
	- 2 SD ¹⁾	- 3 SD ²⁾	- 2 SD ³⁾		- 3 SD ⁴⁾	- 2 SD ⁵⁾	- 3 SD ⁶⁾		+ 2 SD ⁷⁾				
Национальность главы домохозяйства													
Казахи	2,1	0,3	0,4	3 684	7,7	2,6	0,0	3 670	3,0	1,1	10,2	0,5	3 628
Русские	1,4	0,1	0,4	654	6,9	2,2	0,2	649	3,9	0,5	9,0	0,4	634
Другие	1,6	0,1	0,2	966	9,9	2,0	-0,1	958	2,8	1,1	6,3	0,4	956

¹⁾ Показатель MICS 2.1a и показатель ЦРТ 1.8 - Распространенность недостаточного веса (умеренная и сильная степень отклонения от нормы).

²⁾ Показатель MICS 2.1b - Распространенность недостаточного веса (сильная степень отклонения от нормы).

³⁾ Показатель MICS 2.2a - Распространенность отставания в росте (умеренная и сильная степень отклонения от нормы).

⁴⁾ Показатель MICS 2.2b - Распространенность отставания в росте (сильная степень отклонения от нормы).

⁵⁾ Показатель MICS 2.3a - Распространенность истощения (умеренная и сильная степень отклонения от нормы).

⁶⁾ Показатель MICS 2.3b - Распространенность истощения (сильная степень отклонения от нормы).

⁷⁾ Показатель MICS 2.4 - Распространенность избыточного веса.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

В Казахстане 2,0 процента детей в возрасте до пяти лет имеют умеренно недостаточный вес (Таблица NU.2). В то же время, 8,0 процентов детей отстают в росте, а 3,1 процента детей истощены. Кроме того, 9,3 процента детей имеют избыточный вес.

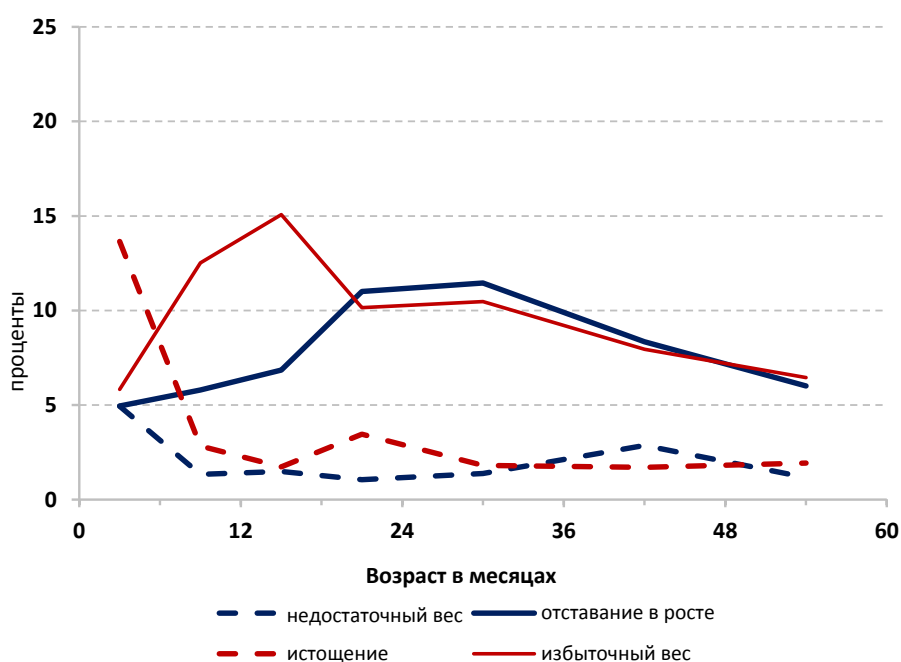
В стране более распространена низкорослость детей, чем недостаточность веса. Диапазон показателя по регионам варьирует от 2,3 процента – в Северо-Казахстанской области до 11,8 процентов – в Атырауской области.

У детей, чьи матери имеют высшее образование, наблюдается наименьшая вероятность недостаточного веса и отставания в росте и в то же время – наиболь-

шая вероятность избыточного веса – по сравнению с детьми, чьи матери имеют более низкий уровень образования. Дети в городской местности более склонны к избыточному весу, чем в сельской.

Возрастное распределение показывает, что дети младшего возраста, а именно дети в возрасте до 6 месяцев, имеют самые высокие показатели недостаточного веса и истощения, что отчасти объясняется увеличением доли детей, исключенных из общего анализа вследствие отсутствия данных о весе этих детей (График NU.1). Распространенность избыточного веса наиболее высока в группе детей в возрасте 12-17 месяцев.

График NU.1. Распространенность недостаточного веса, отставания в росте, истощения и избыточного веса среди детей в возрасте до 5 лет (умеренная и сильная степень отклонения от нормы), Казахстан, 2015 год



Грудное вскармливание и кормление младенцев и детей раннего возраста

Надлежащее вскармливание младенцев и детей раннего возраста может увеличивать их шансы на выживание, а также способствовать их оптимальному росту и развитию, особенно в критический период с момента рождения до 2-х лет. Матери, кормящие детей грудью в течение первых дней жизни, защищают их от инфекций и дают идеальный источник питательных веществ; кроме того, грудное вскармливание является экономичным и безопасным. Однако во многих случаях матери начинают грудное вскармливание новорожденных не сразу после рождения, или не кормят детей исключительно грудью в течение первых 6-ти месяцев, или слишком рано прекращают кормление грудью. По различным причинам, матери переводят детей на детские смеси, в которых иногда недостаточно микроэлементов, и это может повлечь отставание в росте ребенка. Кроме того, такое питание может быть небезопасным, если при приготовлении не соблюдаются санитарно-гигиенические условия, или чистая питьевая вода в домохозяйстве отсутствует, или не всегда доступна. Исследования показывают, что про-

должение грудного вскармливания при дополнительном предоставлении ребенку в возрасте от 6 месяцев соответствующих возрасту питательных и безопасных твердых, полутвердых и мягких продуктов питания является залогом здоровья и полноценного развития ребенка, и дает возможность устранить или снизить отставание в росте в течение первых двух лет жизни¹⁹⁾.

UNICEF и ВОЗ рекомендуют прикладывать младенцев к груди уже в первый час после рождения, применять исключительно грудное вскармливание в течение первых шести месяцев жизни и продолжать длительность грудного вскармливания до 2 лет и более.²⁰⁾ Начиная с 6-месячного возраста грудное вскармливание можно сочетать с безопасным, соответствующим возрасту прикормом – твердой, полутвердой и мягкой пищей.²¹⁾ Краткий обзор основных принципов^{22),23)}, кормления младенцев в возрасте 6–23 месяцев представлен ниже (Вставка NU.1) вместе с примерными показателями в отношении этих основных принципов, собранными в ходе настоящего обследования.

¹⁹⁾ Bhuta, Z. et al. (Бхутаидр.) 2013. Evidence-based interventions for improvement of maternal and child nutrition: what can be done and at what cost? (Доказательственные вмешательства ради улучшения питания матерей и детей: что можно сделать и какой ценой?) The Lancet June 6, 2013.

²⁰⁾ ВОЗ. 2003. Осуществление глобальной стратегии по кормлению младенцев и детей младшего возраста. Отчет о совещании. Женева, 3–5 февраля 2003 года.

²¹⁾ ВОЗ. 2003. Глобальная стратегия кормления младенцев и детей раннего возраста.

²²⁾ Панамериканская организация здравоохранения. 2003. Руководящие принципы прикорма ребенка, находящегося на грудном вскармливании.

²³⁾ ВОЗ. 2005. Руководящие принципы кормления детей в возрасте 6–24 месяцев, не находящихся на грудном вскармливании.

Вставка NU.1		
Руководящий принцип (возраст 6–23 месяцев)	Прямые показатели	Таблица
Продолжительное сохранение частых прикладываний к груди по требованию в течение двух лет и выше	Грудное вскармливание в последние 24 часа	NU.4
Соответствующая частота и энергетическая калорийность продуктов питания	Дети, находящиеся на грудном вскармливании В зависимости от возраста: два-три приема пищи/перекуса за последние 24 часа	NU.6
	Дети, не находящиеся на грудном вскармливании Четыре приема пищи/перекуса и/или кормления молоком за последние 24 часа	
Соответствующий состав питательных веществ и микроэлементов в продуктах питания	Потребление продуктов из четырех пищевых групп ²⁴⁾ за последние 24 часа	NU.6
Соответствующее количество пищи	Нет стандартного показателя	НП
Соответствующая консистенция продуктов питания	Нет стандартного показателя	НП
Использование витаминно-минеральных добавок или обогащенных продуктов для младенца и матери	Нет стандартного показателя	НП
Хорошая гигиена и надлежащая обработка пищи	Хотя не было возможности разработать показатели для полного отражения программных руководящих указаний, действие одного стандартного показателя все-таки распространяется на часть этого принципа: отсутствие кормлений из бутылочки с соской.	NU.9
Практика чуткого кормления в соответствии с принципами психосоциальной заботы	Нет стандартного показателя	НП

Руководящие принципы, для которых существуют непосредственные измерения и показатели:

- (i) длительная продолжительность грудного вскармливания;
- (ii) необходимая частота приемов пищи (но не энергетическая калорийность);
- (iii) необходимое содержание питательных микроэлементов в пище.

Частота кормлений используется в качестве показателя калорийности пищи: детям требуется, по меньшей мере, минимальное количество приемов пищи/перекусов (а также кормлений молоком и молочными продуктами детей, которых уже не кормят грудью) в соответствии с их возрастом. Пищевое разнообразие используется для установления достаточности содержания питательных веществ (исключая железо) в потребляемой пище. В отношении пищевого разнообразия было создано семь групп продуктов питания; если ребенок получает как минимум четыре из них, считается, что он получает полноценное питание.

Большинство групп населения потребляют не менее четырех групп продуктов; это означает, что ребенок имеет высокую вероятность потребления, по крайней мере, одного продукта животного происхождения и, по крайней мере, одного вида фруктов или овощей дополнительно к основным продуктам питания (зерновых, корнеплодов или клубней).²⁵⁾

Эти три показателя кормления детей объединены в оценку получения надлежащего питания детьми с использованием показателя «минимально приемлемое питание». Ребенок считается получавшим в предыдущий день минимально приемлемое питание, если он получал:

- (i) необходимое число приемов пищи/перекусов/кормлений молоком или молочными продуктами;
- (ii) продукты питания как минимум из 4 пищевых групп;
- (iii) грудное молоко или, по меньшей мере, 2 кормления молочным питанием (для детей, не находящихся на грудном вскармливании).

²⁴⁾ Пищевые группы, используемые для оценки этого показателя: 1) зерновые, корнеплоды и клубни, 2) бобовые и орехи, 3) молочные продукты (молоко, йогурт, сыр), 4) мясные продукты (мясо, рыба, птица и субпродукты), 5) яйца, 6) фрукты и овощи, богатые витамином А, и 7) другие фрукты и овощи.

²⁵⁾ ВОЗ. 2008. Показатели для оценки практики кормления младенцев и детей младшего возраста. Часть 1. Определения.

Таблица NU.3. Начало грудного вскармливания

Процентная доля детей, родившихся последними в течение двух лет до проведения обследования, которые когда-либо находились на грудном вскармливании, процентная доля детей, которых приложили к груди в первый час после рождения и в первые сутки после рождения, и процентная доля детей, которые получали предлактационное питание, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля детей, которые когда-либо находились на грудном вскармливании ¹⁾	Доля детей, которых впервые приложили к груди:		Доля детей, которые получали предлактационное питание	Число младенцев, родившихся последними в течение двух лет до проведения обследования
		в первый час после рождения ²⁾	в первые сутки после рождения		
Всего	97,1	83,3	92,8	13,7	2 157
Регион					
Акмолинская	96,6	77,7	93,2	11,9	93
Актюбинская	97,2	76,0	95,7	8,4	145
Алматинская	98,5	76,9	89,3	8,1	188
Атырауская	96,1	70,1	90,3	16,3	85
Западно-Казахстанская	97,7	78,1	96,4	12,7	100
Жамбылская	97,7	88,6	94,5	6,9	165
Карагандинская	98,8	84,8	95,0	22,7	139
Костанайская	96,5	74,8	82,6	39,4	82
Кызылординская	96,4	83,5	91,5	9,1	83
Мангистауская	98,7	87,1	93,5	15,3	101
Южно-Казахстанская	94,9	87,3	91,4	14,6	474
Павлодарская	95,9	75,1	89,9	21,7	67
Северо-Казахстанская	98,1	81,5	93,9	17,6	44
Восточно-Казахстанская	95,3	89,6	92,0	11,7	100
г. Астана	100,0	88,0	98,7	9,3	195
г. Алматы	98,2	91,1	94,1	12,1	97
Местность					
Городская	97,8	83,0	93,1	13,6	1 076
Сельская	96,4	83,6	92,6	13,9	1 081
Число месяцев после рождения					
0-11 месяцев	97,1	83,4	93,0	15,1	1 094
12-23 месяца	97,1	83,2	92,6	12,3	1 063
Помощь в родах					
Квалифицированная акушерка	97,6	83,7	93,3	13,8	2 144
Другое	(*)	(*)	(*)	(*)	1
Никто/пропуск	(*)	(*)	(*)	(*)	12
Место родов					
На дому	(*)	(*)	(*)	(*)	2
Медицинское учреждение	97,6	83,8	93,4	13,8	2 142
Государственное	97,6	83,7	93,3	13,7	2 133
Частное	(*)	(*)	(*)	(*)	9
Другое/НЗ/пропуск	(*)	(*)	(*)	(*)	12
Образование матери					
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	2
Основное среднее	95,3	79,5	88,0	15,4	97
Общее среднее	94,8	83,7	90,0	17,3	518
Техническое и профессиональное	97,6	81,8	92,9	14,2	660
Высшее	98,3	84,6	95,0	11,1	879
Квинтиль индекса благосостояния					
Беднейший	97,4	85,7	94,5	14,3	415
Второй	94,6	84,6	90,8	14,7	457
Средний	98,7	81,5	93,9	11,2	502
Четвертый	97,3	79,6	91,8	13,1	422
Богатейший	97,5	85,7	93,1	16,0	360

Продолжение

	Процентная доля детей, которые когда-либо находились на грудном вскармливании ¹⁾	Доля детей, которых впервые приложили к груди:		Доля детей, которые получили предлактационное питание	Число младенцев, родившихся последними в течение двух лет до проведения обследования
Национальность главы домохозяйства					
Казахи	98,1	84,1	94,1	12,2	1 520
Русские	95,0	76,7	89,6	15,8	261
Другие	94,3	84,8	90,0	18,4	375

¹⁾ Показатель MICS 2.5 - Дети, когда-либо находившиеся на грудном вскармливании

²⁾ Показатель MICS 2.6 - Раннее начало грудного вскармливания

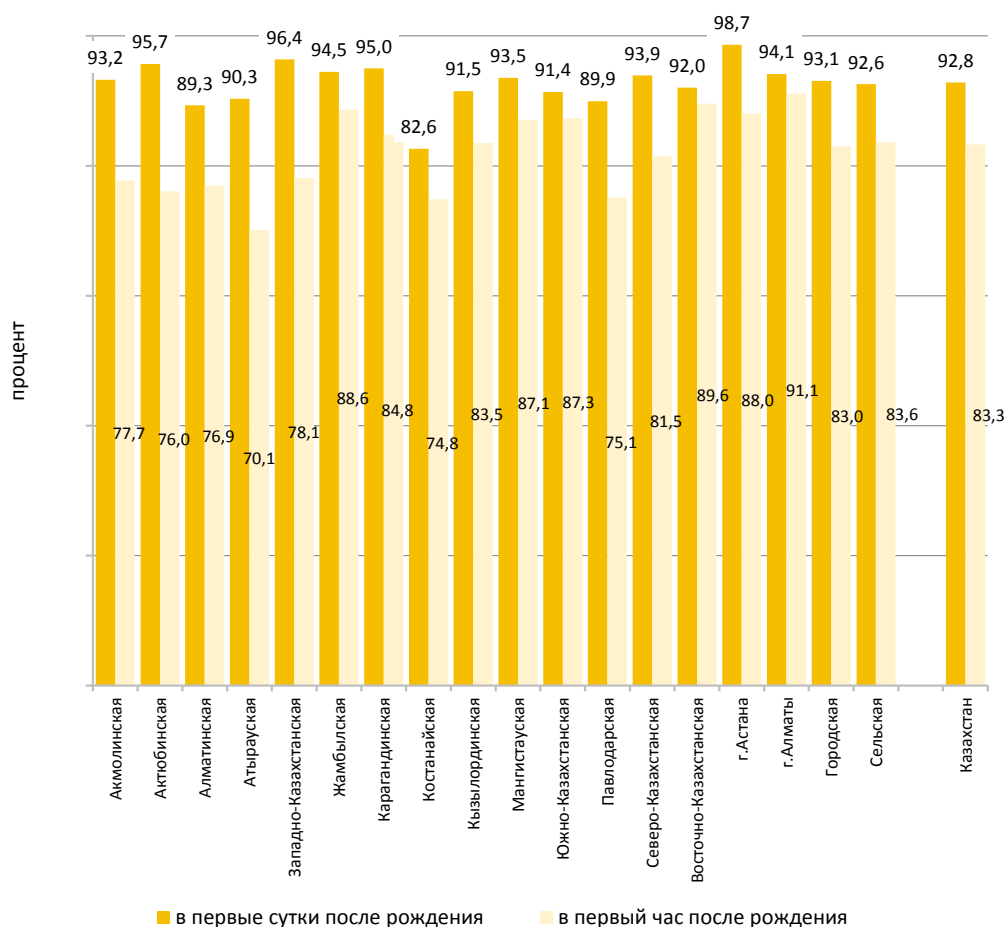
(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Таблица NU.3 сформирована со слов матерей о том, чем кормили в течение первых нескольких дней жизни их последнего родившегося в течение двух лет перед обследованием ребенка. Это показывает долю тех, кого когда-либо кормили грудью; тех, кого впервые приложили к груди в первый час и в течение первых суток (24 часа) после рождения; и тех, кто получал предлактационное питание²⁶⁾. В последние годы в Казахстане доля матерей, понимающих исключительную важность раннего начала кормления грудью и создания физической и эмоциональной связи между ребенком и матерью увеличивается; тем не менее лишь 83,3 процента мла-

дenceв прикладывают к груди в первый час после рождения, а 92,8 процентов новорожденных прикладывают к груди в первые сутки после рождения. Эти результаты представлены на Графике NU.2 в разбивке по регионам и городской и сельской местности. Различий по городской и сельской местности не наблюдается; диапазон показателя по регионам варьирует от 70,1 процентов - в Атырауской области до 91,1 процента - в городе Алматы. Прикладывают новорожденных к груди в течение первых суток после рождения более 90 процентов матерей большинства регионов страны.

График NU.2. Начало грудного вскармливания, Казахстан, 2015 год

в процентах



²⁶⁾ Предлактационное питание означает предоставление новорожденному какой-либо жидкости или пищи, замещающей грудное молоко, в период, когда выработка грудного молока у матери, как правило, еще налаживается (оцениваемый, примерно, как первые 3 дня жизни ребенка).

Показатели кормления младенцев и детей раннего возраста, приведенных в Таблицах NU.4–NU.8, основаны на ответах матерей касательно потребления пищи и различных жидкостей ребенком в течение дня или ночи, предшествующего(-ей) опросу.

В Таблице NU.4 состояние грудного вскармливания представлено как для исключительно грудного вскармливания, так и преимущественно грудного вскармливания. В отношении младенцев в возрасте

до 6 месяцев считается, что они находятся на исключительно грудном вскармливании, если ребенку кроме грудного молока дают только витамины, минеральные добавки и лекарства; а на преимущественно грудном вскармливании – если ребенку также дают простую воду и немолочные жидкости. Кроме того, в таблице приведена длительность грудного вскармливания детей в возрасте 12–15 и 20–23 месяцев.

Таблица NU.4. Грудное вскармливание

Процентные доли живых детей, характеризующиеся тем или иным состоянием грудного вскармливания, в отдельных возрастных группах, Казахстан, 2015 год

	Дети в возрасте 0-5 месяцев			Дети в возрасте 12-15 месяцев		Дети в возрасте 20-23 месяца	
	доля детей, находящихся на исключительно грудном вскармливании ¹⁾	доля детей, находящихся на преимущественно грудном вскармливании ²⁾	число детей	доля детей, находящихся на грудном вскармливании (продолжение грудного вскармливания в возрасте 1 года) ³⁾	число детей	доля детей, находящихся на грудном вскармливании (продолжение грудного вскармливания в возрасте 2 года) ⁴⁾	число детей
Всего	37,8	73,2	531	59,8	375	21,1	355
Пол							
Мужской	38,9	74,9	264	59,9	173	22,3	191
Женский	36,6	71,6	267	59,8	202	19,7	164
Регион							
Акмолинская	(35,8)	(69,7)	22	(*)	12	(*)	16
Актюбинская	(38,6)	(62,1)	30	(*)	20	(*)	35
Алматинская	(22,2)	(77,0)	51	(*)	26	(*)	31
Атырауская	(45,7)	(84,3)	20	(63,9)	13	(26,1)	18
Западно-Казахстанская	(37,4)	(90,8)	26	(43,6)	19	(*)	10
Жамбылская	(32,1)	(65,8)	40	(75,1)	29	(20,3)	32
Карагандинская	(*)	(*)	26	(*)	32	(*)	26
Костанайская	(22,3)	(61,7)	20	(*)	13	(23,9)	18
Кызылординская	(31,9)	(69,7)	21	(49,4)	14	(23,9)	15
Мангистауская	(9,5)	(70,0)	25	(59,9)	18	(31,1)	14
Южно-Казахстанская	54,1	85,3	120	(59,5)	82	(17,2)	84
Павлодарская	(*)	(*)	13	(*)	13	(*)	11
Северо-Казахстанская	(*)	(*)	7	(45,8)	13	(*)	5
Восточно-Казахстанская	(*)	(*)	25	(*)	16	(*)	16
г. Астана	(50,6)	(72,3)	56	(60,5)	42	(*)	14
г. Алматы	(29,6)	(51,1)	30	(*)	14	(*)	10
Местность							
Городская	33,7	68,8	271	59,9	186	22,7	156
Сельская	42,1	77,9	260	59,8	188	19,9	199
Образование матери							
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	1	-	0	-	0
Основное среднее	(44,3)	(73,2)	30	(*)	17	(*)	14
Общее среднее	38,7	75,5	125	54,1	88	24,8	100
Техническое и профессиональное	35,2	70,3	170	55,5	119	15,3	117
Высшее	38,1	74,2	205	70,3	150	23,5	124

Продолжение

	Дети в возрасте 0-5 месяцев			Дети в возрасте 12-15 месяцев		Дети в возрасте 20-23 месяца	
	доля детей, находящихся на исключительно грудном вскармливании ¹⁾	доля детей, находящихся на преимущественно грудном вскармливании ²⁾	число детей	доля детей, находящихся на грудном вскармливании (продолжение грудного вскармливания в возрасте 1 года) ³⁾	число детей	доля детей, находящихся на грудном вскармливании (продолжение грудного вскармливания в возрасте 2 года) ⁴⁾	число детей
Квинтиль индекса благосостояния							
Беднейший	35,2	77,7	98	52,7	77	30,3	78
Второй	35,8	70,3	107	62,1	70	6,4	81
Средний	45,3	73,8	142	61,3	98	17,3	80
Четвертый	35,8	74,4	94	56,2	66	30,1	55
Богатейший	33,2	69,9	90	67,5	64	25,6	61
Национальность главы домохозяйства							
Казахи	38,3	73,7	385	62,7	265	21,9	258
Русские	30,8	70,5	54	57,7	48	(25,9)	34
Другие	39,7	73,1	92	(49,1)	62	(14,9)	62

¹⁾ Показатель MICS 2.7 - Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев.

²⁾ Показатель MICS 2.8 - Преимущественно грудное вскармливание до 6 месяцев.

³⁾ Показатель MICS 2.9 - Продолжение грудного вскармливания в возрасте 1 года.

⁴⁾ Показатель MICS 2.10 - Продолжение грудного вскармливания в возрасте 2 лет.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«—» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

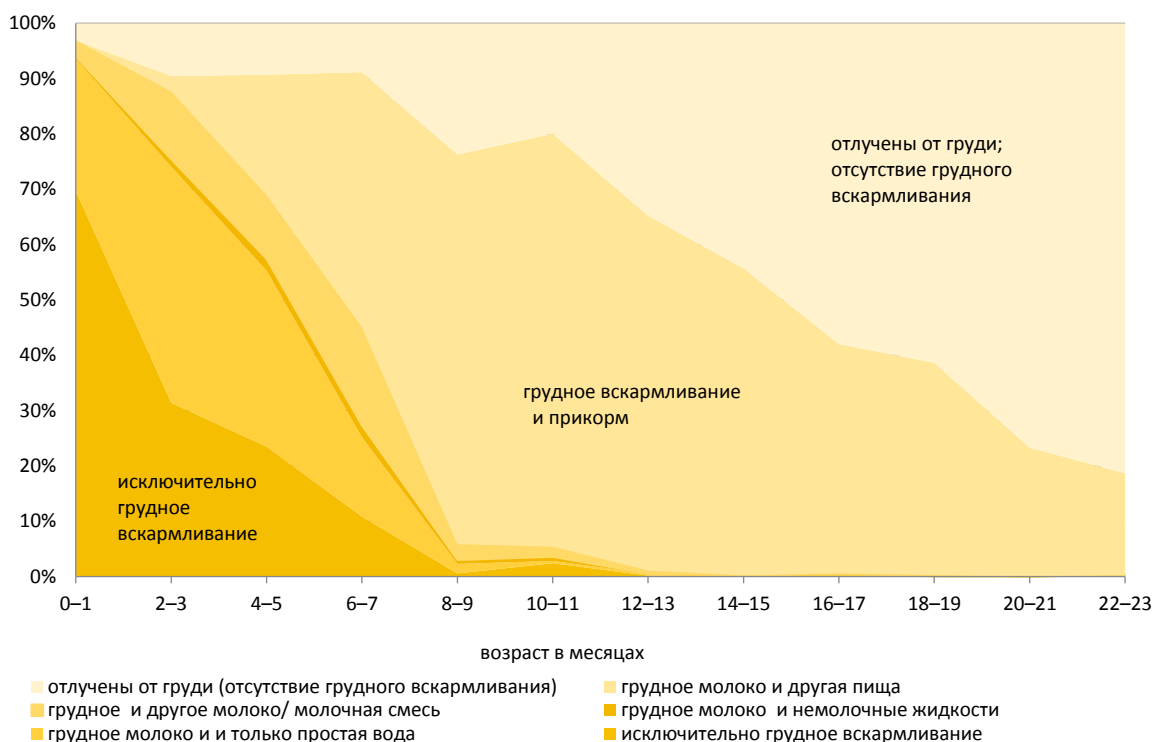
На исключительно грудном вскармливании находится примерно 38 процентов детей в возрасте 0-5 месяцев, а на преимущественно грудном вскармливании – более 70 процентов детей, что указывает на распространенность практики предоставления младенцам немолочных жидкостей в дополнение к грудному молоку. Почти 60 процентов детей в возрасте 12–15 месяцев и 21,1 процент детей в возрасте 20-23 месяца остаются на грудном вскармливании; при этом 22,3 процента мальчиков и 19,7 процентов девочек в возрасте 20-23 месяцев продолжают оставаться на грудном вскармливании.

Исключительно грудное вскармливание и преимущественно грудное вскармливание чаще распространено в сельской местности (42,1 и 77,9 процентов соответственно), чем в городской (33,7 и 68,8 процен-

тов соответственно); а доля детей, продолжающих оставаться на грудном вскармливании в возрасте 20-23 месяца в городской и сельской местности составила 22,7 и 19,9 процентов соответственно.

На Графике NU.3 показана подробная структура грудного вскармливания в разбивке по возрасту ребенка в месяцах. Даже в самых ранних возрастах большинство детей вдобавок к грудному молоку получают простую воду и витамины, даже в самые первые 4 недели жизни. При этом почти 70 процентов младенцев в возрасте 0-1 месяца находятся на исключительно грудном вскармливании; к 2-3-м месяцам их доля снижается более чем в 2 раза (31,4 процента), и к возрасту 4–5 месяцев снижается почти в 3 раза и составляет 23,5 процента. К возрасту два года более 80 процентов детей отлучаются от груди.

График NU.3. Структура питания младенцев разного возраста, Казахстан, 2015 год



В таблице NU.5 показана медианная продолжительность грудного вскармливания в зависимости от выбранных основных характеристик. Среди детей в возрасте до 3-х лет медианная продолжительность составляет 15,6 месяцев – для любого грудного вскармливания, 1,8 месяцев – для исключительно грудного вскармливания и 4,9 месяцев - для преимущественно грудного вскармливания. Продолжительность любого грудного вскармливания в городской и сельской местностях практически одинакова, а продолжительность исключительно грудного и преимущественно грудного вскармливания в сельской местности несколько

превалирует над городской (2,1 и 1,5 процентов и 5 и 4,8 процентов соответственно). Самая короткая продолжительность исключительно грудного вскармливания наблюдается среди детей, проживающих в Мангистауской, Акмолинской, Жамбылской и Карагандинской областях, где продолжительность грудного вскармливания находится в диапазоне от 0,5 до 0,8 месяцев. В Южно-Казахстанской области и городе Астана медианная продолжительность исключительно грудного вскармливания превышает 2,5 месяца, а младенцы из Северо-Казахстанской области остаются на исключительно грудном вскармливании почти 4 месяца.

Таблица NU.5. Продолжительность грудного вскармливания

Медианная продолжительность любого грудного вскармливания, исключительно грудного вскармливания и преимущественно грудного вскармливания среди детей в возрасте 0-35 месяцев, Казахстан, 2015 год

	Медианная продолжительность (в месяцах)			Число детей в возрасте 0-35 месяцев
	любого грудного вскармливания*	исключительно грудного вскармливания	преимущественно грудного вскармливания	
Медианное значение	15,6	1,8	4,9	3 188
Пол				
Мужской	15,2	1,8	4,9	1 636
Женский	16,3	1,8	5,0	1 552
Регион				
Акмолинская	15,8	0,7	3,9	136
Актюбинская	14,5	1,9	6,4	230
Алматинская	14,8	1,7	5,2	254
Атырауская	14,7	2,3	5,3	129
Западно-Казахстанская	16,8	2,1	6,7	143
Жамбылская	15,7	0,7	4,6	254
Карагандинская	17,5	0,8	4,2	226
Костанайская	13,1	1,1	3,6	134
Кызылординская	12,9	1,6	4,4	122
Мангистауская	17,4	0,5	5,5	138

Продолжение

	Медианная продолжительность (в месяцах)			Число детей в возрасте 0-35 месяцев
	любого грудного вскармливания*	исключительно грудного вскармливания	преимущественно грудного вскармливания	
Южно-Казахстанская	14,9	2,8	5,0	681
Павлодарская	16,7	2,0	4,6	105
Северо-Казахстанская	18,6	3,9	5,5	65
Восточно-Казахстанская	17,4	1,9	3,5	155
г. Астана	16,2	2,7	7,1	281
г. Алматы	18,8	1,3	2,6	136
Местность				
Городская	15,5	1,5	4,8	1 574
Сельская	15,6	2,1	5,0	1 614
Образование матери				
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	1
Основное среднее	11,2	1,6	5,2	168
Общее среднее	14,9	1,9	5,1	770
Техническое и профессиональное	14,3	1,7	4,5	949
Высшее	17,1	1,9	5,0	1 299
Квинтиль индекса благосостояния				
Беднейший	14,1	1,7	5,0	607
Второй	15,0	1,9	4,3	706
Средний	16,3	2,3	5,0	732
Четвертый	15,9	1,1	5,2	580
Богатейший	16,8	1,0	5,5	563
Национальность главы домохозяйства				
Казахи	16,4	1,9	5,1	2 254
Русские	13,4	1,4	4,5	392
Другие	13,5	2,0	4,4	541
Среднее значение	16,0	2,6	4,9	3 188

* Показатель MICS 2.11 - Медианная продолжительность грудного вскармливания.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Данные о грудном вскармливании детей до 24 месяцев, соответствующем возрасту, даны в Таблице NU.6. В зависимости от возраста ребенка используются различные критерии кормления. Критерием грудного вскармливания, соответствующего возрасту, для младенцев возраста 0–5 месяцев считается исключительно грудное вскармливание, в то время как для детей в возрасте 6–23 месяцев – грудное молоко, и в дополнение к нему твердую, полутвердую и мягкую пищу.

Приведенная в таблице структура кормления показывает, что почти каждый второй ребенок (49,2 процента) в возрасте 6–23 месяцев получает

грудное вскармливание в соответствии с возрастом. В то же время показатель грудного вскармливания, соответствующего возрасту, для всех детей в возрасте 0–23 месяцев составляет 46,3 процентов. В сельской местности процентная доля детей, получающих исключительно грудное вскармливание в возрастной группе 0-5 месяцев выше, чем в городской местности (42,1 и 33,7 процентов соответственно). Среди детей в возрасте 6-23 месяцев, чьи матери имели высшее образование, вероятность того, что их кормили надлежащим образом несколько выше, чем у детей, чьи матери имели низкий образовательный уровень.

Таблица NU.6. Грудное вскармливание в соответствии с возрастом

Процентная доля детей в возрасте 0-23 месяцев, которые должным образом вскармвливались грудным молоком в течение суток, предшествовавших проведению обследования, Казахстан, 2015 год

	Дети в возрасте 0-5 месяцев		Дети в возрасте 6-23 месяца		Дети в возрасте 0-23 месяца	
	доля детей, находящихся на исключительно грудном вскармливании ¹⁾	число детей	доля детей, которые в настоящее время находятся на грудном вскармливании и получают твердую, полутвердую или мягкую пищу	число детей	доля детей, которые должным образом вскармливается грудным молоком ²⁾	число детей
Всего	37,8	531	49,2	1611	46,3	2 143
Пол						
Мужской	38,9	264	51,3	842	48,3	1 106
Женский	36,6	267	46,9	770	44,2	1 037
Регион						
Акмолинская	(35,8)	22	45,9	68	43,5	89
Актюбинская	(38,6)	30	46,7	127	45,1	157
Алматинская	(22,2)	51	46,3	130	39,5	180
Атырауская	(45,7)	20	50,9	62	49,6	82
Западно-Казахстанская	(37,4)	26	48,3	68	45,3	93

Продолжение

	Дети в возрасте 0-5 месяцев		Дети в возрасте 6-23 месяца		Дети в возрасте 0-23 месяца	
	доля детей, находящихся на исключительно грудном вскармливании ¹⁾	число детей	доля детей, которые в настоящее время находятся на грудном вскармливании и получают твердую, полутвердую или мягкую пищу	число детей	доля детей, которые должным образом вскармливаются грудным молоком ²⁾	число детей
Жамбылская	(32,1)	40	48,9	128	44,9	168
Карагандинская	(*)	26	58,1	104	52,3	130
Костанайская	(22,3)	20	41,8	61	37,0	80
Кызылординская	(31,9)	21	37,8	64	36,4	85
Мангистауская	(9,5)	25	53,9	69	42,2	93
Южно-Казахстанская	54,1	120	45,3	371	47,5	491
Павлодарская	(*)	13	50,4	50	47,7	63
Северо-Казахстанская	(*)	7	49,7	36	53,0	42
Восточно-Казахстанская	(*)	25	62,5	76	52,3	101
г. Астана	(50,6)	56	51,5	137	51,2	193
г. Алматы	(29,6)	30	62,1	64	51,6	94
Местность						
Городская	33,7	271	48,7	770	44,7	1 041
Сельская	42,1	260	49,6	841	47,9	1 101
Образование матери						
Нет образования/ Начальное	(*)	1	-	0	(*)	1
Основное среднее	(44,3)	30	40,2	71	41,4	101
Общее среднее	38,7	125	47,4	402	45,3	527
Техническое и профессиональное	35,2	170	44,7	493	42,2	664
Высшее	38,1	205	54,7	645	50,7	850
Квинтиль индекса благосостояния						
Беднейший	35,2	98	51,9	324	48,0	422
Второй	35,8	107	42,8	362	41,2	469
Средний	45,3	142	51,7	367	49,9	509
Четвертый	35,8	94	50,3	297	46,8	391
Богатейший	33,2	90	49,8	261	45,6	351
Национальность главы домохозяйства						
Казахи	38,3	385	51,6	1135	48,2	1 521
Русские	30,8	54	41,1	194	38,8	248
Другие	39,7	92	44,9	282	43,6	374

¹⁾ Показатель MICS 2.7 - Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев.

²⁾ Показатель MICS 2.12 - Грудное вскармливание в соответствии с возрастом.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«—» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

По результатам обследования выявлено, что из общего числа детей в возрасте 6-8 месяцев 66,5 процентов детей получали твердую, полутвердую и мягкую пищу как минимум один раз в течение предыдущего дня. Это значение ниже оптимально предлагаемого, определяющего высокую прямую зависимость с ростом детей младшего возраста, ведь такая пища должна вводиться в рацион детей с 6-ти месяцев. При этом основную долю (63,9 процентов) составили младен-

цы, находящиеся на момент обследования на грудном вскармливании (Таблица NU.7). Процентная доля мальчиков, находящихся на грудном вскармливании и получивших твердую, полутвердую или мягкую пищу (как минимум – один раз) выше, чем девочек (78,6 и 48,9 процентов); а проживающих в сельской местности – выше, чем городских (70,9 и 57,9 процентов соответственно).

Таблица NU.7. Введение твердой, полутвердой или мягкой пищи

Процентная доля детей в возрасте 6-8 месяцев, которые получали твердую, полутвердую или мягкую пищу в течение предыдущего дня, Казахстан, 2015 год

	В настоящее время находятся на грудном вскармливании		В настоящее время не находятся на грудном вскармливании		Все	
	доля получающих твердую, полутвердую или мягкую пищу	число младенцев в возрасте 6-8 месяцев	доля получающих твердую, полутвердую или мягкую пищу	число младенцев в возрасте 6-8 месяцев	доля получающих твердую, полутвердую или мягкую пищу*	число младенцев в возрасте 6-8 месяцев
Всего	63,9	204	(85,8)	27	66,5	231
Пол						
Мужской	78,6	103	(*)	14	80,1	117
Женский	48,9	101	(*)	13	52,5	114
Местность						
Городская	57,9	110	(*)	11	59,4	121
Сельская	70,9	94	(*)	16	74,3	110

* Показатель MICS 2.13 - Введение твердой, полутвердой или мягкой пищи

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

В целом по стране 74,0 процента детей в возрасте 6–23 месяцев получали твердую, полутвердую и мягкую пищу, по меньшей мере, минимальное число раз за сутки (Таблица NU.8). Из числа получавших минимальную частоту кормлений детей, доли мальчиков и девочек (72,3 и 75,8 процентов соответственно), так и доли детей, проживающих в городской и сельской местности (74,8 и 73,2 процента соответственно) практически одинаковы. Доля детей, получавших

минимальное разнообразие пищи, или продукты как минимум, из 4-х групп продуктов из 7-ми составила 68,7 процентов; самый высокий показатель наблюдался среди детей старшей возрастной группы 18–23 месяцев (86,1 процентов), а самый низкий - среди детей младшей возрастной группы 6–8 месяцев (22,6 процентов). Меньше чем половина детей в возрасте 6-23 месяцев получали минимальное приемлемое питание (45,1 процентов).

Таблица NU.8. Практики кормления младенцев и детей младшего возраста

Процентная доля детей в возрасте 6-23 месяцев, которые получали соответствующие жидкости и твердую, полутвердую или мягкую пищу по меньшей мере минимальное число раз в течение последних суток, в разбивке по состоянию грудного вскармливания, Казахстан, 2015 год

	В настоящее время находятся на грудном вскармливании				В настоящее время не находятся на грудном вскармливании					Все			
	доля детей, которые получили:			число детей в возрасте 6-23 месяцев	доля детей, которые получили:				число детей в возрасте 6-23 месяцев	доля детей, которые получили:			число детей в возрасте 6-23 месяцев
	минимальное пищевое разнообразие ^{a)}	кормления по меньшей мере с минимальной частотой ^{b)}	минимально приемлемое питание ^{1), c)}		минимальное пищевое разнообразие ^{a)}	кормления по меньшей мере с минимальной частотой ^{b)}	минимально приемлемое питание ^{2), c)}	как минимум 2 кормления молоком ³⁾		минимальное пищевое разнообразие ^{4), a)}	кормления по меньшей мере с минимальной частотой ^{5), b)}	минимально приемлемое питание ^{e)}	
Всего	57,8	64,2	42,6	881	85,1	86,7	48,3	79,9	674	68,7	74,0	45,1	1 611
Пол													
Мужской	61,1	61,6	39,8	462	84,3	86,6	51,3	82,9	345	69,9	72,3	44,7	842
Женский	54,1	67,1	45,8	418	85,8	86,8	45,3	76,6	329	67,4	75,8	45,6	770
Возраст													
6-8 месяцев	19,4	55,3	17,9	204	(46,5)	(100,0)	(28,9)	(97,9)	25	22,6	60,1	19,1	231
9-11 месяцев	54,6	54,3	33,8	240	79,0	86,5	51,0	87,0	44	54,1	59,3	36,5	309
12-17 месяцев	77,9	75,7	61,7	297	82,1	87,0	43,8	81,4	241	79,7	80,8	53,7	548
18-23 месяца	76,2	69,7	53,4	140	90,3	85,7	52,3	76,7	365	86,1	81,3	52,6	523
Регион													
Акмолинская	45,0	79,5	39,8	34	(88,6)	(98,2)	(47,0)	(69,0)	31	66,5	88,5	43,2	68
Актюбинская	40,9	49,1	33,2	68	(80,9)	(86,9)	(61,7)	(92,5)	57	58,1	66,3	46,2	127
Алматинская	(51,5)	(79,1)	(45,2)	64	(84,1)	(96,5)	(60,0)	(83,9)	63	67,3	87,7	52,5	130
Атырауская	57,0	65,6	43,1	35	84,7	95,4	49,6	78,0	26	68,5	78,4	45,9	62
Западно-Казахстанская	51,9	45,4	33,5	38	(83,0)	(84,1)	(45,4)	(90,5)	28	64,2	62,0	38,6	68
Жамбылская	73,0	94,7	71,2	65	83,2	92,6	45,1	69,4	60	77,7	93,7	58,7	128
Карагандинская	(79,2)	(79,0)	(65,7)	62	(91,2)	(78,6)	(60,1)	(90,1)	39	84,2	78,8	63,5	104
Костанайская	(60,5)	(80,8)	(54,6)	26	(89,6)	(100,0)	(53,7)	(74,3)	32	77,6	91,4	54,1	61
Кызылординская	32,3	32,3	15,0	32	65,5	73,1	30,4	93,9	30	48,9	52,0	22,4	64
Мангистауская	50,0	45,9	20,1	42	67,8	72,8	38,2	77,6	26	57,1	56,2	27,0	69
Южно-Казахстанская	58,2	41,3	23,3	195	87,7	81,5	37,9	78,0	151	66,7	58,9	29,7	371
Павлодарская	(58,9)	(78,6)	(56,7)	27	(87,8)	(97,0)	(57,1)	(85,2)	22	72,3	86,9	56,9	50
Северо-Казахстанская	(70,2)	(94,5)	(70,2)	19	(85,7)	(97,5)	(46,1)	(76,4)	16	77,9	95,9	59,1	36
Восточно-Казахстанская	(78,3)	(85,7)	(71,1)	48	(*)	(*)	(*)	(*)	24	84,1	87,3	65,4	76
г. Астана	51,9	64,8	41,0	84	(91,0)	(73,5)	(45,3)	(62,5)	49	67,3	68,0	42,6	137
г. Алматы	61,6	90,5	61,6	42	(*)	(*)	(*)	(*)	20	68,7	91,4	63,8	64
Местность													
Городская	55,6	69,1	46,1	429	83,8	82,4	48,1	76,5	320	67,9	74,8	47,0	770
Сельская	59,8	59,5	39,3	452	86,2	90,6	48,6	82,9	354	69,4	73,2	43,4	841
Образование матери													
Нет образования/Начальное	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	-	-	0
Основное среднее	(62,4)	(76,9)	(55,0)	32	(76,8)	(82,8)	(40,0)	(56,1)	39	70,5	80,1	46,8	71
Общее среднее	64,5	50,6	35,0	207	87,0	87,8	46,3	80,4	162	69,5	66,9	40,0	402
Техническое и профессиональное	53,1	65,4	40,3	239	83,4	84,6	45,5	84,0	247	68,5	75,2	43,0	493
Высшее	56,7	69,4	47,0	403	86,9	88,9	54,3	79,0	227	68,1	76,5	49,6	645

Продолжение

	В настоящее время находятся на грудном вскармливании				В настоящее время не находятся на грудном вскармливании					Все			
	доля детей, которые получали:			число детей в возрасте 6-23 месяцев	доля детей, которые получали:				число детей в возрасте 6-23 месяцев	доля детей, которые получали:			число детей в возрасте 6-23 месяцев
	минимальное пищевое разнообразие ^{а)}	кормления по меньшей мере с минимальной частотой ^{б)}	минимально приемлемое питание ^{в)}		минимальное пищевое разнообразие ^{а)}	кормления по меньшей мере с минимальной частотой ^{б)}	минимально приемлемое питание ^{в)}	как минимум 2 кормления молоком ^{г)}		минимальное пищевое разнообразие ^{а)}	кормления по меньшей мере с минимальной частотой ^{б)}	минимально приемлемое питание ^{в)}	
Квintиль индекса благосостояния													
Беднейший	61,4	55,4	35,2	180	82,6	88,6	41,5	81,7	137	70,4	69,7	37,9	324
Второй	54,8	59,9	39,9	180	83,2	89,4	49,7	83,6	161	64,8	73,8	44,5	362
Средний	62,0	66,8	46,7	203	86,0	87,8	53,5	81,2	154	71,4	75,8	49,6	367
Четвертый	59,0	75,4	53,3	163	84,9	83,8	46,2	73,4	127	70,2	79,1	50,2	297
Богатейший	50,1	64,3	38,0	154	90,5	81,8	50,5	77,4	96	66,5	70,9	42,8	261
Национальность главы домохозяйства													
Казахи	55,7	65,6	44,1	652	83,7	86,9	46,5	82,4	461	67,3	74,4	45,1	1 135
Русские	63,1	70,3	50,7	91	92,3	87,7	56,4	76,8	93	78,0	79,1	53,6	194
Другие	64,2	53,4	30,2	138	84,5	85,4	49,0	72,6	120	67,7	68,3	39,0	282

¹⁾ Показатель MICS 2.17a - Минимально приемлемое питание (детей, находящихся на грудном вскармливании).

²⁾ Показатель MICS 2.17b - Минимально приемлемое питание (детей, не находящихся на грудном вскармливании).

³⁾ Показатель MICS 2.14 - Частота вскармливания молоком детей, не вскармливаемых грудью.

⁴⁾ Показатель MICS 2.16 - Минимальное пищевое разнообразие.

⁵⁾ Показатель MICS 2.15 - Минимальная частота кормлений.

^{а)} Минимальное пищевое разнообразие определяется как получение любого количества пищи из как минимум 4-х из 7-ми следующих пищевых групп: 1) зерновые, корнеплоды и клубни, 2) бобовые и орехи, 3) молочные продукты (молоко, йогурт, сыр), 4) мясная пища (мясо, рыба, птица и печень/субпродукты), 5) яйца, 6) фрукты и овощи, богатые витамином А, а также 7) другие фрукты и овощи.

^{б)} Минимальная частота кормлений детей, находящихся на грудном вскармливании, определяется как число детей, который получали твердую, полутвердую или мягкую пищу 2 и большее число раз ежедневно для детей в возрасте 6-8 месяцев и 3 и большее число раз ежедневно для детей в возрасте 9-23 месяца. Для детей в возрасте 6-23 месяцев, не находящихся на грудном вскармливании, определяется как получение твердой, полутвердой или мягкой пищи или молока как минимум 4 раза.

^{в)} Минимально приемлемое питание вскармливаемых грудью детей в возрасте 6-23 месяцев определяется как обеспечение по меньшей мере минимального пищевого разнообразия и по меньшей мере минимальной частоты приема пищи, при этом для не вскармливаемых грудью детей требуются еще как минимум 2 кормления молоком, которые не учитываются при определении минимального пищевого разнообразия.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«—» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

Существующая в стране практика искусственного вскармливания из бутылочки вызывает обеспокоенность медицинских работников из-за риска возможности заражения через грязную воду и несоблюдения гигиенических норм при приготовлении пищи. Таблица NU.9 показывает, что в Казахстане вскармливание из бутылочки является довольно распространенным явлением. Более половины (51,2 процента) детей в возрасте 0-23 месяца вскармливаются из бутылочки с соской; в том числе 34,1 процента детей в возрасте

0-5 месяцев; к возрасту 6-12 месяцев их доля почти удваивается (62,6 процентов); к возрасту 12-23 месяца доля таких детей составляет более половины (53,9 процентов). Распространенность искусственного вскармливания из бутылочки одинакова как в городской, так и в сельской местности. Практика кормления из бутылочки более распространена в Мангистауской (65,4 процента), а менее всего – в Западно-Казахстанской (29,5 процентов) областях.

Таблица NU.9. Вскормливание из бутылочки

Процентная доля детей в возрасте 0-23 месяцев, которые в течение последних суток вскармливались из бутылочки с соской, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля детей в возрасте 0-23 месяцев, которые вскармливаются из бутылочки с соской*	Число детей в возрасте 0-23 месяца
Всего	51,2	2 143
Пол		
Мужской	50,0	1 106
Женский	52,4	1 037

Продолжение

	Процентная доля детей в возрасте 0-23 месяцев, которые вскармливаются из бутылочки с соской*	Число детей в возрасте 0-23 месяца
Возраст		
0-5 месяцев	34,1	531
6-11 месяцев	62,6	540
12-23 месяца	53,9	1 071
Регион		
Акмолинская	52,7	89
Актюбинская	53,2	157
Алматинская	46,4	180
Атырауская	48,6	82
Западно-Казахстанская	29,5	93
Жамбылская	52,2	168
Карагандинская	53,2	130
Костанайская	55,8	80
Кызылординская	59,7	85
Мангистауская	65,4	93
Южно-Казахстанская	53,5	491
Павлодарская	47,1	63
Северо-Казахстанская	(37,7)	42
Восточно-Казахстанская	41,1	101
г. Астана	53,0	193
г. Алматы	52,1	94
Местность		
Городская	51,6	1 041
Сельская	50,7	1 101
Образование матери		
Нет образования/Начальное	(*)	1
Основное среднее	51,3	101
Общее среднее	50,7	527
Техническое и профессиональное	53,8	664
Высшее	49,4	850
Квинтиль индекса благосостояния		
Беднейший	48,6	422
Второй	56,1	469
Средний	49,7	509
Четвертый	52,4	391
Богатейший	48,4	351
Национальность главы домохозяйства		
Казахи	51,4	1 521
Русские	54,1	248
Другие	48,4	374

* Показатель MICS 2.18 - Вскармливание из бутылочки.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Йодирование соли

Во всем мире одной из причин предотвратимой умственной отсталости и нарушений психомоторного развития детей раннего возраста являются йододефицитные заболевания (ЙДЗ). Йод – это единственный микроэлемент, который непосредственно участвует в синтезе гормонов. Он участвует в производстве гормона щитовидной железы – тироксина. Если вместе с пищей поступает недостаточно йода, щитовидная железа человека вырабатывает мало тироксина. Такое состояние называется гипотиреозом или йододефицитом.

В своей крайней форме дефицит йода вызывает кретинизм. У беременных он, кроме того, повышает риск мертворождения и выкидыша. Наиболее распространенным и заметным проявлением дефицита йода является проблема функционирования щитовидной железы («зоб»). Йод необходим для здорового развития мозга детей во время внутриутробного развития и в раннем возрасте. На ЙДЗ приходится преобладающая часть случаев нарушений роста мозга и умственного развития, что, в свою очередь, приводит к плохой

успеваемости в школе, снижению умственных способностей и ухудшению работоспособности.

Универсальное йодирование соли является основной стратегией для ликвидации йододефицита среди населения. Существующий дефицит можно компенсировать потреблением членами каждого домохозяйства адекватно йодированной соли.

В соответствии с глобальными политическими рекомендациями Правительства при непосредственном участии Министерства здравоохранения страны, Казахской академии питания, ЮНИСЕФ и странового офиса Азиатского Банка развития в 2003 году был принят Закон Республики Казахстан «О профилактике йододефицитных заболеваний» (№ 489-III ЗРК). На законодательном уровне была установлена новая норма йодирования пищевой соли – 40+15 мкг/кг. Для йодирования соли применяется йодат калия, который позволяет йоду хорошо сохраняться в соли, это позволило производителям увеличить срок ее годности до 12 месяцев.

Данный показатель представляет процентную долю домохозяйств, потребляющих йодированную в

достаточной степени (>15 частей на миллион) соль.

Таблица NU.10. Потребление йодированной соли

Процентное распределение домохозяйств в зависимости от потребления йодированной соли, Казахстан, 2015 год

	Доля домохозяйств, в которых проводился анализ соли	Число домохозяйств	Доля домохозяйств:				Всего	Число домохозяйств, в которых соль была проанализирована или отсутствовала
			без соли	с результатами анализа соли:				
				не йодированная (0 PPM)	>0 и <15 PPM	15+ PPM*		
Всего	98,0	16 500	0,6	5,0	3,7	90,7	100,0	16 267
Регион								
Акмолинская	98,6	944	0,5	5,1	4,0	90,4	100,0	935
Актюбинская	98,9	983	1,1	0,1	5,5	93,3	100,0	983
Алматинская	93,8	1 260	0,3	0,7	3,3	95,7	100,0	1 185
Атырауская	99,9	456	0,0	15,0	1,4	83,5	100,0	455
Западно-Казахстанская	98,0	764	0,3	40,0	8,7	51,0	100,0	751
Жамбылская	97,9	880	1,1	10,7	3,5	84,7	100,0	872
Карагандинская	98,0	1 614	0,9	0,7	0,4	98,0	100,0	1 596
Костанайская	99,0	978	0,0	1,1	5,1	93,8	100,0	969
Кызылординская	99,6	402	0,4	0,3	0,6	98,7	100,0	402
Мангистауская	99,0	412	0,5	2,0	0,8	96,7	100,0	410
Южно-Казахстанская	98,4	2 055	0,4	8,2	10,3	81,2	100,0	2 030
Павлодарская	99,8	829	0,0	2,3	2,0	95,7	100,0	828
Северо-Казахстанская	98,5	645	0,9	3,8	3,1	92,2	100,0	641
Восточно-Казахстанская	98,9	1 523	0,7	2,5	1,1	95,7	100,0	1 516
г. Астана	99,0	1 310	0,4	1,0	2,2	96,5	100,0	1 302
г. Алматы	94,9	1 445	1,5	0,4	1,6	96,5	100,0	1 392
Местность								
Городская	97,9	9 967	0,6	2,6	2,8	94,0	100,0	9 822
Сельская	98,1	6 533	0,5	8,8	5,1	85,6	100,0	6 444
Квинтиль индекса благосостояния								
Беднейший		3 035	1,2	10,4	5,8	82,5	100,0	3 000
Второй		2 646	0,1	7,3	5,3	87,3	100,0	2 609
Средний		3 109	0,5	5,5	3,3	90,7	100,0	3 060
Четвертый		3 979	0,7	2,3	2,3	94,6	100,0	3 915
Богатейший		3 731	0,4	1,4	2,7	95,4	100,0	3 682

* Показатель MICS 2.19 - Потребление йодированной соли.



Во время обследования почти в каждом (98,0 процентах) домохозяйстве соль, используемая для приготовления пищи, была проанализирована на содержание йода с помощью набора для анализа соли на содержание в ней йодата калия.

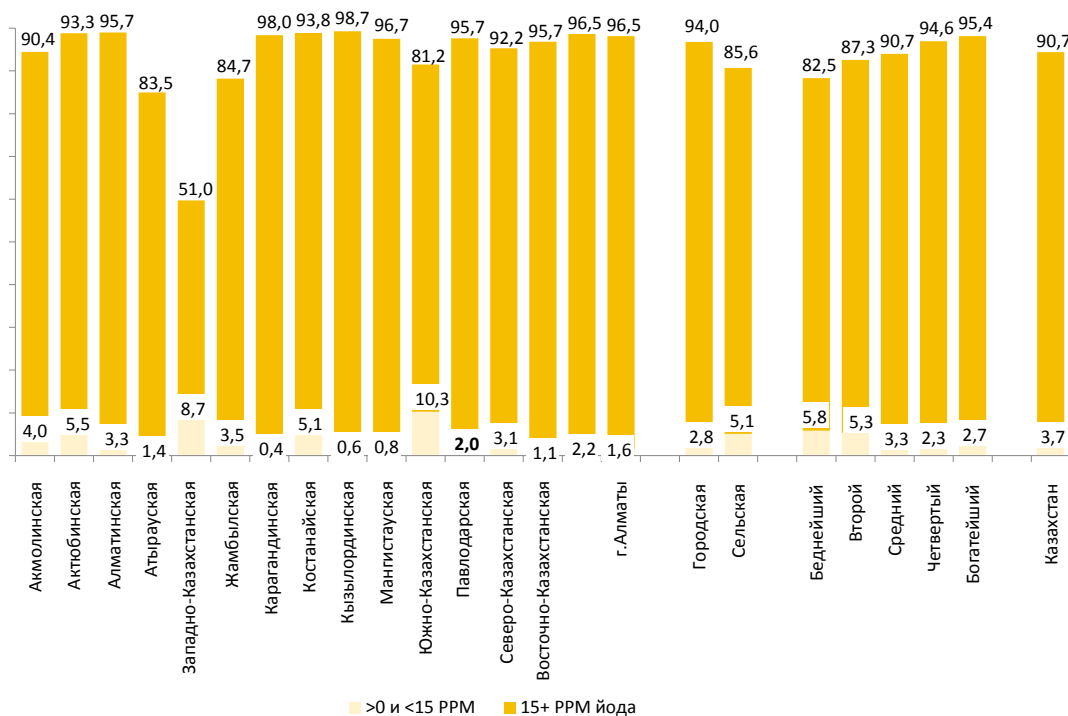
Таблица NU.10 показывает, что лишь в 0,6 процентах домохозяйств соль отсутствовала, но эти домохозяйства включены в знаменатель показателя. Почти 91 процент домохозяйств употребляли надлежащим образом йодированную соль (≥ 15 PPM); в 3,7 процентах домохозяйств используется соль с содержанием йода менее 15 PPM, а в 5-ти процентах домохозяйств используется не йодированная соль (0 PPM). Потребление соли, по меньшей мере, с 15 PPM йода оказа-

лось самым низким в Западно-Казахстанской области (51,0 процент), где 40 процентов домохозяйств потребляли не йодированную соль. Должным образом йодированную соль (≥ 15 PPM) употребляют 94,0 процента городских и 85,6 процента сельских домохозяйств. Использование надлежащим образом йодированной соли (≥ 15 PPM) несколько выше среди домохозяйств с высоким уровнем благосостояния, чем в беднейших домохозяйствах (95,4 и 82,5 процентов соответственно). 10,4 процента домохозяйств из беднейшего квинтета употребляют не йодированную соль.

Потребление йодированной соли представлено на Графике NU.4 вместе с процентной долей соли, которая содержала менее 15 частей йода на миллион.

График NU.4. Потребление йодированной соли, Казахстан, 2015 год

в процентах



V. Здоровье детей



V. Здоровье детей

Прививки

4-я Цель развития тысячелетия (ЦРТ) была направлена на сокращение детской смертности на две трети в период между 1990 и 2015 годами. В принятых в 2015 году Целях устойчивого развития (ЦУР) задача 3.2. третьей цели направлена на то, чтобы положить конец предотвратимой смертности новорожденных и детей в возрасте до пяти лет к 2030 году. Ключевая роль в достижении этой цели принадлежит иммунизации. Кроме того, в мае 2012 года 194 Государства-участника Всемирной ассамблеи здравоохранения одобрили Глобальный план вакцинации (GVAP) для достижения целей Десятилетия сотрудничества в области вакцин путем предоставления всеобщего доступа к иммунизации. Иммунизация спасла жизни миллионам детей за четыре десятилетия с момента запуска Расширенной программы иммунизации (РПИ) в 1974 году. Тем не менее, миллионы детей во всем мире до сих пор не получают плановых прививок, в результате вакцино-предотвратимые заболевания становятся причиной более 2 миллионов смертей ежегодно.

Согласно рекомендованному Всемирной организацией здравоохранения календарю плановых детских прививок²⁷, всех детей рекомендуется прививать от туберкулеза, дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, кори, гепатита В, гемофильной инфекции типа b, пневмонии, ротавируса и краснухи.

Введение всех доз этой основной серии рекомендуется завершить до первого дня рождения ребенка, хотя в зависимости от эпидемиологии заболевания в стране введение первых доз вакцин от кори и краснухи может быть рекомендовано в возрасте 12 месяцев или позднее. Рекомендованное число и сроки введения

большинства других доз также незначительно меняются в зависимости от местной эпидемиологии; в более старших возрастах может быть предусмотрена ревакцинация.

В Казахстане прививки детям делаются с согласия родителей или их законных представителей. Сведения обо всех полученных прививках обязательно заносятся в амбулаторную карту или Прививочный паспорт ребенка. Впоследствии амбулаторная карта или Прививочный паспорт предъявляется при поступлении ребенка в детский сад или школу.

Все проведенные профилактические прививки подлежат учету медицинским работником и должны содержать следующие сведения: дата введения препарата, название препарата, номер серии, доза, контрольный номер, срок годности, характер реакции на введение препарата, страна-производитель. Кроме амбулаторных карт или Прививочного паспорта ребенка, данные о прививках могут содержаться в следующих документах: карта профилактических прививок (форма 063/у), история развития ребенка (форма 112/у), медицинская карта ребенка (форма 026/у) и др.

В Казахстане Постановлением Правительства Республики Казахстан №119 от 12.02.2013г. внесены изменения и дополнения к Постановлению «Об утверждении перечня заболеваний, против которых проводятся профилактические прививки, Правил их проведения и групп населения, подлежащих плановым прививкам» №2295 от 30.12.2009г.

Ниже приведен национальный Календарь профилактических прививок в Республике Казахстан, с внесенными изменениями и утвержденный в 2013 году.

Календарь профилактических прививок в Республике Казахстан, утвержденный в 2013 году

Возраст	Виды вакцинации						
	БЦЖ	ВГВ	Полио	АБКДС	Хиб	Пневмо	ККП
1-4 день жизни ¹⁾	+	+					
2 месяца		+(АБКДС+Хиб+ВВГ+ИПВ)				+	
3 месяца			+(АБКДС+Хиб+ИПВ)				
4 месяца		+(АБКДС+Хиб+ВВГ+ИПВ)				+	
12-15 месяцев			+(ОПВ)			+	+
18 месяцев			+(АБКДС+Хиб+ИПВ)				

В Календарь прививок с 2013 года внедрена коклюшная очищенная вакцина, комбинированная с другими анатоксинами (АБКДС) и инактивированная полиомиелитная вакцина (ИПВ).

Календарь прививок в Казахстане предусматривает все вышеупомянутые вакцинации: одну дозу прививки от туберкулеза (БЦЖ), введение вакцины от ге-

патита В сразу (в течение суток) после рождения, трех доз вакцины от коклюша, дифтерии, столбняка (АКДС), гепатита В (ВГВ) и гемофильной инфекции типа b (ХИБ), трех доз вакцины от полиомиелита (Полио), одну дозу вакцины, содержащей антигена кори, краснухи и паротита (ККП) и трех доз вакцины от пневмококковой инфекции (ПНЕВМО). Прививка ПНЕВМО вводилась в

²⁷⁾ http://www.who.int/immunization/policy/immunization_tables/en/. Таблица 2 включает в себя рекомендации для всех детей и дополнительные антигены, рекомендованные только детям, проживающим в определенных районах мира или в определенных группах населения повышенного риска.

²⁸⁾ ВГВ-1 – вводится в первые 24 час после рождения.

Казахстане поэтапно, начиная с 2011 года, и ее внедрение продолжалось в разных регионах страны в разные сроки до 2015 года. В связи с тем, что прививка ПНЕВМО не была введена в стране повсеместно в течение 3-х лет, предшествующих обследованию, данная прививка исключена из Плана табуляции MICS 2015г. в Казахстане, хотя во время обследования сведения о прививке ПНЕВМО также выписывались из медицинских документов. Иногда вакцинация детей проводится в различных сочетаниях в виде поливакцины: например, вакцина от гепатита В (ВГВ) вводится одновременно с вакцинами от полиомиелита (Полио), от коклюша, дифтерии, столбняка (АКДС) и вакциной от гемофильной инфекции (ХИБ) – как шестивалентная вакцина; или же вакцинация от коклюша, дифтерии, столбняка (АКДС) может проводиться в сочетании с вакцинами от гемофильной инфекции (ХИБ) и полиомиелита (Полио) – как пятивалентная вакцина.

В соответствии с национальным Календарем прививок, утвержденным с внесенными изменениями в 2013 году, каждый ребенок должен получить соответствующие дозы прививок в соответствующие возрасту рекомендованные сроки. Исключения могут составить медицинские отводы от прививок в период заболевания ребенка, а также отказы родителей от прививок по уважительным причинам.

Все прививки должны быть получены в течение первого года жизни ребенка, за исключением доз вакцины от ККП в 12 и 15 месяцев. Если принять во внимание национальный Календарь прививок, оценочные показатели полного охвата иммунизацией по итогам MICS 2015г., проведенного в Казахстане основаны на данных о детях в возрасте 12–23 месяца и 24–35 месяцев.

Сведения об охвате прививками были собраны в отношении всех детей в возрасте до трех лет. В Казахстане вся медицинская документация касательно прививок детей, в основном, хранится в медицинских учреждениях, за редким исключением – в домохозяйствах. Всех матерей или лиц, осуществляющих основной уход за детьми, просили показать Прививочные паспорта или карты детей. Всего лишь в 1,5 процентах случаев для детей в возрасте 12-23 месяцев и 2,3 процентах случаев – для детей в возрасте 24-35 месяцев – сведения о прививках записывались со слов матерей. Если Прививочный(ая) паспорт/карта ребенка был/а дома в наличии, интервьюеры переписывали сведения о вакцинации из этих паспортов/карт в Вопросник о детях. Если Прививочного (ой) паспорта/ карты у ребенка в домохозяйстве не было, интервьюеры просили матерей вспомнить, получал ли тот или иной ребенок каждую из прививок, а также, в отношении прививок от полиомиелита, ХИБ, АКДС и гепатита В, сколько доз было получено. Информация о прививках для каждого ребенка в возрасте до 3-х лет параллельно выписывалась руководителями команд из записей о вакцинации, хранящихся в медицинских учреждениях, независимо от наличия или отсутствия Прививочных паспортов/карт в домохозяйстве. Окончательные результаты охвата детей до 3-х лет вакцинацией в Казахстане, в основном, основаны на сведениях, по-

лученных из записей в медицинских учреждениях, в небольшой степени – из Прививочных паспортов/карт, находящихся дома, и в редких случаях – со слов матерей о прививках, полученных детьми.

В Таблице СН.1 и на Графике СН.1 показана процентная доля детей в возрасте 12–23 месяцев и 24–35 месяцев, получивших каждую из указанных конкретных прививок, с разбивкой по источнику сведений (записей о вакцинациях, хранящихся в медицинских учреждениях, а из Прививочных паспортов/карт или слов матери). Знаменатели к таблице сформированы по данным о детях в возрасте 12–23 месяцев и 24–35 месяцев, так что в расчет принимались только дети, достигшие возраста полной вакцинации. В первых трех столбцах (предусмотренных отдельно для возраста 12-23 месяцев и возраста 24-35 месяцев) таблицы числитель включает в себя всех детей, вакцинированных в любое время до обследования по данным записей о вакцинации, хранящихся в медицинских учреждениях и Прививочных паспортов/карт или полученным из ответов матери. В последний столбец отдельно для каждого из вышеуказанных возрастов (12-23 месяцев и 24-35 месяцев) включены дети, вакцинированные в течение первых 12 месяцев жизни (к первому дню рождения), а по отдельным прививкам (корь, Полио-4 и Полио-5, АКДС-4 и ХИБ-4 – к 24 месяцам (ко второму дню рождения) соответственно, согласно рекомендациям. Для детей, у которых отсутствуют записи о прививках из медучреждений и Прививочных паспортов/карт предполагается, что доля прививок, проведенных до первого (второго) дня рождения, является такой же, что и для детей с Прививочными паспортами/картами или записями о прививках из медучреждений.

К возрасту 12 месяцев, 98,5 процентов детей в возрасте 12–23 месяцев получили дозу БЦЖ; первая доза вакцины Полио, АКДС и ВГВ была введена соответственно 95,6, 95,6 и 97,6 процентам детей, а ХИБ – 94,7 процентам детей. Доля привитых детей снижается с каждой последующей дозой по каждому виду прививок: до 93,5 и 94,2 процентов соответственно в отношении второй дозы вакцин Полио и АКДС; до 94,7 и 93,5 процентов соответственно – для вакцин ВГВ и ХИБ; в отношении третьей дозы вакцин Полио, АКДС, ВГВ и ХИБ доля привитых детей снижается до 89,7, 90,4, 88,4 и 89,3 процентов соответственно.

К возрасту 12 месяцев первую дозу вакцины ВГВ привили 98,6 процентам детей в возрасте 24-35 месяцев, вторую дозу ВГВ получали уже чуть меньше – 95,7 процентов детей, а к третьей дозе доля привитых детей снизилась до 90,9 процентов. Такая же тенденция наблюдается в отношении и других видов прививок: например, если первую дозу прививки Полио к 12 месяцам получали 96,7 процентов детей в возрасте 24-35 месяцев, то вторую и третью дозу – лишь 94,1 и 91,2 процента детей; первая доза вакцины АКДС привита 96,1 процентам детей, а второй и третьей дозой охвачены лишь 93,8 и 91,0 процент детей в возрасте 24-35 месяцев, а охват детей вакцинацией ХИБ по первой, второй и третьей дозам составил 95,8, 93,5 и 90,7 процентов соответственно. Охват вакцинацией от кори (ККП) детей в возрасте 24-35 месяцев к 24 месяцам (ко

второму дню рождения) составляет 95,1 процентов. Четвертую и пятую дозу вакцины Полио ко второму дню рождения получили соответственно 87,1 и 58,4 процентов детей; а четвертую дозу АКДС и ХИБ – соответственно 79,6 и 79,8 процентов детей. Результаты обследования показывают, что процентная доля детей

в возрасте 24-35 месяцев, получивших все рекомендованные прививки к 12 месяцам (и прививку от кори к 24 месяцам) в Казахстане составляет 84,1 процента. 1,1 процент детей в возрасте 24-35 месяцев не получили ни одну из рекомендованных прививок.

Таблица СН.1. Прививки в течение первого года жизни

Процентная доля детей в возрасте 12–23 месяцев и 24-35 месяцев, которым были сделаны прививки от детских болезней в какое-либо время до даты проведения обследования и до первого дня рождения, Казахстан, 2015 год

	Дети в возрасте 12-23 месяцев:				Дети в возрасте 24-35 месяцев:				
	которым были сделаны прививки в какое-либо время до обследования согласно:			которым были сделаны прививки в течение первых 12 месяцев жизни ³	которым были сделаны прививки в какое-либо время до обследования согласно:			которым были сделаны прививки в течение первых 12 месяцев жизни (корь, Полио-4, Полио-5, АКДС-4 и ХИБ-4 - до 24 месяцев) ⁸	
	записям медицинского учреждения или паспорту/прививочной карте, который(ая) находится дома	словам матери	и тем, и другим данным		записям медицинского учреждения или паспорту/прививочной карте, который(ая) находится дома	словам матери	и тем, и другим данным		
Антиген									
БЦЖ ¹⁾	97,3	1,5	98,8	98,5	96,5	2,3	98,9	98,4	
Полио									
1	94,1	1,8	95,9	95,6	95,5	2,3	97,9	96,7	
2	92,8	1,6	94,4	93,5	94,1	2,3	96,4	94,1	
3 ²⁾	89,2	2,1	91,3	89,7	93,2	2,1	95,3	91,2	
4 ^{b)}	52,9	4,2	57,1	НП	85,7	2,0	87,7	87,1	
5 ^{b)}	18,8	1,8	20,5	НП	58,8	3,4	62,2	58,4	
АКДС									
1	94,3	1,6	95,9	95,6	94,6	2,9	97,5	96,1	
2	93,1	1,8	94,9	94,2	93,6	2,8	96,4	93,8	
3 ³⁾	89,8	2,6	92,4	90,4	92,6	2,7	95,4	91,0	
4 ^{b)}	26,0	5,6	31,6	НП	81,3	3,7	85,0	79,6	
ВГВ									
1 (сразу после рождения) ^{c)}	96,1	1,6	97,7	97,6	96,3	2,3	98,6	98,6	
2	93,0	2,2	95,2	94,7	94,9	2,4	97,3	95,7	
3 ⁴⁾	87,6	2,4	90,0	88,4	92,5	2,5	95,0	90,9	
ХИБ									
1	92,9	2,1	95,0	94,7	93,8	3,5	97,3	95,8	
2	92,2	2,2	94,4	93,5	93,3	2,7	96,0	93,5	
3 ⁵⁾	88,6	2,7	91,4	89,3	92,3	2,8	95,1	90,7	
4 ^{b)}	27,6	6,2	33,8	НП	81,8	3,2	85,0	79,8	
От кори (ККП) ^{6), d)}	82,7	6,6	89,4	НП	92,7	2,9	95,6	95,1	
Прививки от всех болезней ^{7), e)}	НП	НП	НП	НП	91,5	1,3	92,8	84,1	
Прививки не делались	0,0	1,0	1,1	1,1	0,1	1,0	1,1	1,1	
Число детей	1 071	1 071	1 071	1 071	1 045	1 045	1 045	1 045	

¹⁾ Показатель MICS 3.1 - Охват прививками от туберкулеза.

²⁾ Показатель MICS 3.2 - Охват прививками от полиомиелита.

³⁾ Показатель MICS 3.3 - Охват прививками от коклюша, дифтерии, столбняка (АКДС).

⁴⁾ Показатель MICS 3.5 - Охват прививками от гепатита В.

⁵⁾ Показатель MICS 3.6 - Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ).

⁶⁾ Показатель MICS 3.4; показатель ЦРТ 4.4 - Охват прививками от кори.

⁷⁾ Показатель MICS 3.8 - Полный охват прививками.

НП: неприменимо.

^{a)} Показатели MICS 3.1, 3.2, 3.3, 3.5 и 3.6 относятся к результатам в данном столбце в левой части; показатели MICS 3.4 и 3.8 относятся к данному столбцу в правой части.

^{b)} Полио-4, Полио-5, АКДС-4 и ХИБ-4 являются повторными дозами и не включены в полный охват прививками.

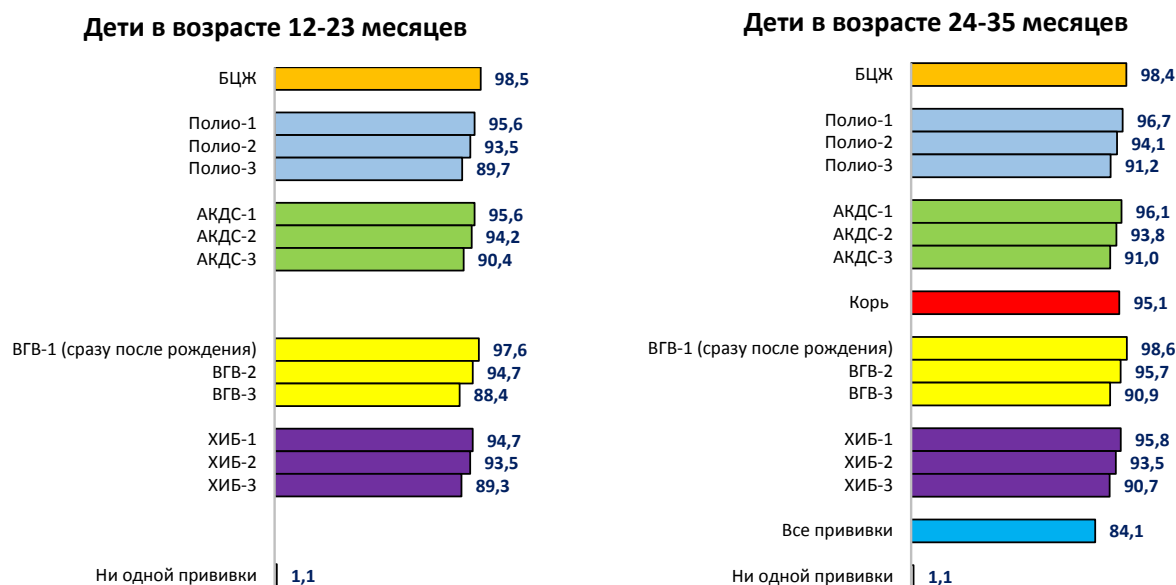
^{c)} Согласно Календарю вакцинации в Казахстане, первая доза ВГВ преимущественно вводится в течение первых 24 часов после рождения, данная вакцина именуется ВГВ-1.

^{d)} ККП назначается вследствие объединенных вакцин против кори, эпидемиологического паротита и краснухи, в рамках Календаря вакцинации в Казахстане.

^{e)} Включает: БЦЖ, Полио-3, АКДС-3, ВГВ-3, ХИБ-3 и корь (ККП) согласно Календарю вакцинации в Казахстане.

**График СН.1. Прививки в течение первого года жизни
(от кори – в течение первых двух лет жизни), Казахстан, 2015 год**

в процентах



В Таблице СН.2 представлены оценочные показатели охвата прививками детей возраста 12–23 и 24–35 месяцев в зависимости от основных характеристик. Данные показывают процентную долю детей, которые получили любые прививки в любое время вплоть до даты обследования, и основаны в основном на сведениях из записей, хранящихся в медицинских учреждениях, а также Прививочных паспортов/карт, находящихся дома, а также на ответах матерей/лиц, осуществляющих уход. Интервьюеры ознакомились с Прививочными картами примерно 97 процентов детей возраста 12-23 месяцев и 24–35 месяцев.

В основном, количество привитых детей с ка-

ждой последующей дозой по всем видам прививок больше снижается в городской местности: например, доля привитых детей в возрасте 12-23 месяца против полиомиелита по 2-ой и 3-ей дозам в городской местности составила 91,8 и 88,1 процентов, против соответственно 96,8 и 94,2 процентов детей, проживающих в сельской. И такая тенденция сохраняется практически по каждой последующей дозе по всем прививкам. Кроме того, следует отметить, что дети, проживающие в домохозяйствах богатейшего квинтиля по уровню благосостояния, имеют меньше шансов быть вакцинированными, чем дети, проживающие в беднейших домохозяйствах.

Таблица СН.2. Прививки в разбивке по основным характеристикам

Процентная доля детей в возрасте 12–23 месяцев и 24-35 месяцев, которым в настоящее время сделаны прививки от детских болезней, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля детей в возрасте 12-23 месяца, которым были сделаны прививки:													Доля детей, паспорт/прививочную карту которых интервьюер видел	Число детей в возрасте 12-23 месяцев
	БЦЖ	полио			АКДС			ВГВ			ХИБ				
		1	2	3	1	2	3	1 (сразу после рождения) ^{a)}	2	3	1	2	3		
Всего	98,8	95,9	94,4	91,3	95,9	94,9	92,4	97,7	95,2	90,0	95,0	94,4	91,4	97,5	1 071
Пол															
Мужской	98,8	95,2	93,7	90,1	95,3	94,2	91,5	97,8	95,1	88,3	94,1	93,6	91,0	97,4	532
Женский	98,8	96,5	95,1	92,5	96,5	95,6	93,3	97,6	95,3	91,6	95,9	95,2	91,7	97,5	540
Регион															
Акмолинская	98,2	94,1	91,2	87,2	94,1	92,5	91,2	93,1	89,2	86,3	94,1	92,5	88,0	96,7	39
Актюбинская	100,0	98,1	97,2	95,8	98,1	97,2	95,8	100,0	98,0	95,7	98,1	97,2	94,9	100,0	83
Алматинская	97,0	97,0	95,5	88,9	97,0	95,5	95,5	93,7	97,0	95,5	96,9	95,4	92,6	95,0	90
Атырауская	99,7	98,3	97,4	97,3	98,3	98,3	96,9	99,2	98,3	96,9	98,3	98,3	98,2	100,0	43
Западно-Казахстанская	98,2	96,1	93,8	85,9	98,1	98,1	94,3	96,8	91,6	88,0	94,5	94,4	90,6	98,2	49
Жамбылская	99,2	94,4	93,8	90,6	94,4	93,8	90,6	97,4	94,4	90,0	94,4	93,8	90,6	97,1	91
Карагандинская	(98,0)	(91,4)	(89,8)	(88,1)	(91,4)	(89,8)	(89,8)	(96,4)	(91,4)	(89,8)	(91,4)	(91,4)	(89,6)	(96,4)	77
Костанайская	100,0	96,9	93,9	88,2	95,9	94,7	93,2	100,0	93,9	90,8	95,9	95,9	94,3	100,0	43
Кызылординская	100,0	98,2	97,5	97,5	99,3	98,6	98,6	100,0	98,2	97,5	90,9	90,9	89,6	100,0	44
Мангистауская	96,1	96,1	91,2	89,5	96,1	93,4	90,5	96,1	93,2	89,7	96,1	94,3	90,5	94,0	46
Южно-Казахстанская	100,0	99,1	98,5	96,8	99,1	98,5	96,1	100,0	100,0	93,7	98,3	98,3	96,7	100,0	230
Павлодарская	93,9	92,0	92,0	89,8	92,0	92,0	89,8	94,1	92,0	89,8	92,0	92,0	89,8	92,0	32
Северо-Казахстанская	91,6	91,6	87,9	87,9	91,6	87,9	87,9	94,7	91,6	89,7	88,1	86,2	86,2	94,5	25
Восточно-Казахстанская	(100,0)	(100,0)	(100,0)	(97,4)	(100,0)	(100,0)	(100,0)	(100,0)	(100,0)	(94,8)	(100,0)	(100,0)	(100,0)	(100,0)	49
г. Астана	100,0	92,4	90,7	81,9	91,7	90,8	76,6	95,3	90,2	65,8	91,7	91,7	76,6	96,5	92
г. Алматы	(100,0)	(84,6)	(81,3)	(80,0)	(85,0)	(83,7)	(83,7)	(100,0)	(85,0)	(82,2)	(81,4)	(76,4)	(76,4)	(86,3)	39
Местность															
Городская	98,6	94,1	91,8	88,1	94,2	92,6	88,0	97,4	93,2	85,0	93,1	92,2	87,2	96,7	517
Сельская	99,0	97,5	96,8	94,2	97,5	97,1	96,5	97,9	97,1	94,6	96,8	96,5	95,2	98,2	554
Образование матери															
Нет образования/Начальное	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Основное среднее	98,8	88,7	87,8	78,1	88,7	87,8	78,1	94,7	92,9	81,4	85,9	85,0	74,9	98,8	48
Общее среднее	99,4	97,7	95,8	92,2	97,9	96,4	94,8	98,5	97,2	93,4	96,6	95,8	93,3	98,2	253
Техническое и профессиональное	98,3	96,4	95,3	94,0	96,6	95,9	95,1	98,2	95,2	90,5	95,8	95,3	94,7	97,0	339
Высшее	98,9	95,1	93,6	90,1	95,0	94,1	90,5	97,1	94,3	88,5	94,5	93,9	89,5	97,2	432
Квintиль индекса благосостояния															
Беднейший	98,1	96,7	96,0	94,7	96,7	96,4	94,9	97,4	97,2	95,1	96,0	95,7	93,5	96,8	220
Второй	99,7	97,6	97,4	94,9	97,8	97,6	96,8	98,8	96,9	95,2	96,1	95,9	95,6	99,5	217
Средний	99,3	97,5	95,4	92,2	97,4	96,0	95,1	97,4	96,1	90,8	95,6	95,0	94,1	97,7	261
Четвертый	98,3	93,9	91,3	86,7	94,4	92,6	84,0	98,9	93,4	82,4	95,0	93,9	84,6	97,1	194
Богатейший	98,4	92,3	90,7	86,0	92,0	90,8	89,2	95,7	91,3	84,1	91,8	90,7	86,9	95,9	179
Национальность главы домохозяйства															
Казахи	99,3	97,3	95,7	91,9	97,4	96,4	93,1	98,4	96,5	91,0	96,1	95,4	91,5	97,5	785
Русские	94,9	87,2	86,4	85,9	87,2	86,4	85,9	92,5	86,6	85,3	87,7	86,9	86,0	95,8	129
Другие	99,7	95,7	94,5	92,8	95,7	94,5	94,5	98,6	95,7	88,6	95,7	95,6	95,3	98,8	158

Продолжение

	Процентная доля детей в возрасте 24-35 месяцев, которым были сделаны прививки:							Доля детей, записи медицинского учреждения или паспорт/прививочную карту которых интервьюер видел дома	Число детей в возрасте 24-35 месяцев
	от кори (ККП) ^{b)}	от всех болезней ^{c)}	прививки не делались	полио-4 ^{d)}	полио-5 ^{d)}	АҚДС-4 ^{d)}	ХИБ-4 ^{d)}		
Всего	95,6	92,8	1,1	87,7	62,2	85,0	85,0	96,7	1 045
Пол									
Мужской	94,6	92,2	1,0	88,0	63,3	84,2	82,9	97,2	530
Женский	96,5	93,5	1,3	87,3	61,0	85,9	87,2	96,2	515
Регион									
Акмолинская	94,2	92,2	1,3	87,0	44,5	85,1	80,3	97,2	47
Актюбинская	97,9	97,9	1,0	96,6	75,7	93,4	93,3	99,0	72
Алматинская	91,3	87,6	1,8	87,4	66,3	80,3	81,8	90,7	73
Атырауская	87,1	86,1	2,1	83,1	32,1	82,7	86,4	96,4	46
Западно-Казахстанская	95,7	94,3	0,0	91,0	62,8	96,6	88,1	99,0	49
Жамбылская	94,0	93,0	0,0	91,5	86,6	86,6	86,6	100,0	86
Карагандинская	98,7	95,7	1,3	95,3	92,0	95,9	97,1	98,3	96
Костанайская	98,2	93,6	0,0	92,7	58,2	90,1	89,0	100,0	54
Кызылординская	100,0	96,2	0,0	94,5	25,8	86,2	79,3	100,0	37
Мангистауская	98,1	93,1	1,9	92,0	73,1	77,2	77,7	95,1	45
Южно-Казахстанская	98,3	98,3	1,0	85,1	52,6	79,6	84,0	99,0	191
Павлодарская	92,7	89,5	4,4	88,0	51,0	89,6	88,3	95,6	42
Северо-Казахстанская	(98,8)	(96,6)	(1,2)	(90,9)	(62,4)	(81,6)	(82,7)	(94,5)	22
Восточно-Казахстанская	(100,0)	(94,9)	(0,0)	(72,4)	(44,4)	(92,2)	(86,1)	(100,0)	54
г. Астана	90,2	88,2	0,0	86,1	72,5	78,7	86,7	98,0	88
г. Алматы	(90,0)	(72,3)	(5,8)	(64,2)	(30,6)	(65,5)	(48,2)	(68,7)	42
Местность									
Городская	94,1	90,8	1,4	85,5	63,2	82,3	82,2	95,6	533
Сельская	97,1	95,0	0,9	89,9	61,1	87,8	88,0	97,9	513
Образование матери									
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	0
Основное									
среднее	95,3	92,3	1,0	86,1	50,6	77,7	85,0	96,7	67
Общее среднее	96,2	94,4	1,4	91,4	68,5	86,4	84,6	97,4	243
Техническое и профессиональное									
Высшее	97,7	92,9	1,2	88,4	63,7	88,2	88,3	96,8	285
Высшее	93,9	92,0	1,0	85,4	59,6	83,3	83,1	96,2	450
Квintиль индекса благосостояния									
Беднейший	97,1	94,7	1,1	89,5	61,2	90,0	88,5	98,6	185
Второй	96,4	93,8	1,0	87,0	55,8	81,7	83,2	97,6	237
Средний	97,5	95,1	1,1	89,3	67,6	87,4	86,0	97,3	223
Четвертый	96,0	90,5	1,1	86,8	61,0	83,6	85,1	93,5	188
Богатейший	91,0	89,8	1,5	85,9	65,7	83,2	83,0	96,2	211
Национальность главы домохозяйства									
Казахи	95,3	93,0	1,0	86,0	62,5	84,4	83,9	96,5	734
Русские	95,5	89,6	1,8	87,4	62,1	86,9	86,3	95,8	145
Другие	96,9	95,0	1,2	95,3	60,7	86,0	88,7	98,4	167

^{a)} Согласно Календаря вакцинации в Казахстане первая доза ВГВ преимущественно вводится в течение первых 24-х часов после рождения, данная вакцина именуется ВГВ-1.

^{b)} ККП обозначает объединенные вакцины против кори, эпидемиологического паротита и краснухи в рамках Календаря вакцинации в Казахстане.

^{c)} Включает: БЦЖ, Полио-3, АҚДС-3, ВГВ-3, ХИБ-3 и корь (ККП) согласно Календарю вакцинации в Казахстане.

^{d)} Полио-4, Полио-5, АҚДС-4 и ХИБ-4 являются повторными дозами и не включены в полный охват прививками.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«—» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

Знание двух опасных признаков пневмонии

Своевременное обращение матери за медицинской помощью при определенных знаниях об опасных признаках и проявлениях тех или иных заболеваний, в том числе осведомленность об опасных признаках пневмонии является очень важным шагом в оказании адекватной медицинской помощи больному ребенку. В MICS 2015г. в Казахстане матерей (или лиц, осуществляющих основной уход за ребенком) попросили описать симптомы заболевания детей в возрасте до пяти лет, которые явились бы причиной для незамедлительного обращения в медицинское учреждение. Вопросы, относящиеся к знанию опасных признаков пневмонии, представлены в Таблице СН.3.

В целом 36,7 процентов женщин знают как минимум один из двух опасных признаков пневмонии: учащенное и/или затрудненное дыхание. 27,6 процентов матерей чаще называли симптом - затрудненное дыхание, а 15,5 процентов матерей указали симптом - учащенное дыхание, при проявлении которых они немедленно доставили бы ребенка в медицинское учреждение. При этом самый низкий уровень знаний хотя бы одним из двух опасных симптомов пневмонии продемонстрировали матери из Карагандинской (17,9 процентов) и Кызылординской (20,2 процента) областей. Осведомлены хотя бы об одном из двух ос-

новных симптомов пневмонии более половины матерей из Костанайской области и более 47 процентов - из Атырауской и Южно-Казахстанской областей. Диапазон процентной доли матерей, знающих о том, что учащенное дыхание является одним из опасных признаков пневмонии варьирует от 3,2 процентов – в Карагандинской области до 28,8 процентов – в Южно-Казахстанской области. Доля матерей, знающих о том, что затрудненное дыхание является опасным признаком пневмонии, варьирует в диапазоне от 13,2 процентов - в Кызылординской области до 39,3 процента – в Алматинской области. Хотя бы об одном из двух опасных признаков пневмонии знают 39 процентов матерей, проживающие в сельской местности и 34,4 процента - в городской. Интересно отметить, что лучше осведомлены хотя бы об одном из опасных симптомов пневмонии матери, проживающие в домохозяйствах с низким уровнем благосостояния (40,7 процентов), чем матери из богатейших домохозяйств (31,5 процентов).

Хотя следующий симптом и не является опасным признаком пневмонии, около 90 процентов матерей сказали, что они сразу бы доставили ребенка в возрасте до 5 лет в медицинское учреждение, если у него (нее) повысилась температура.

Таблица СН.3. Знание двух опасных признаков пневмонии

Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые являются матерями детей в возрасте до 5 лет или лицами, осуществляющими уход за такими детьми, в разбивке по симптомам, которые заставили бы их немедленно обратиться с ребенком в возрасте до 5 лет в медицинское учреждение, и процентная доля матерей, которые знают, что учащенное или затрудненное дыхание являются признаком того, что необходимо срочно обратиться за медицинской помощью, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля матерей/лиц, осуществляющих уход за детьми в возрасте 0–59 месяцев, которые считают, что ребенок должен быть немедленно доставлен в медицинское учреждение, если:												Число матерей/лиц, осуществляющих уход за детьми, которые знают хотя бы один из двух опасных признаков пневмонии (учащенное или затрудненное дыхание)	Число женщин в возрасте 15-49 лет, которые являются матерями детей в возрасте до 5 лет или лицами, осуществляющими уход за такими детьми
	он не может пить или сосать грудь	ослабевает	у него повышается температура	у него учащенное дыхание	у него затрудненное дыхание	у него кровь в стуле	он пьет мало жидкости	у него судороги	у него понижается температура	у него изменение кожных покровов	у него идет кровь из пулочной ранки	у него есть другие симптомы		
Всего	9,2	30,7	88,3	15,5	27,6	7,3	12,6	28,0	7,8	17,6	3,2	27,0	36,7	4 249
Регион														
Акмолинская	2,6	18,8	93,5	14,9	24,5	2,8	5,3	6,7	0,4	12,2	0,9	39,1	32,5	183
Актюбинская	13,2	32,6	83,6	13,1	28,9	5,6	3,6	25,5	1,2	14,1	3,6	5,4	41,1	296
Алматинская	17,6	35,1	80,3	16,9	39,3	22,8	12,9	42,0	13,2	36,6	20,1	22,9	43,3	323
Атырауская	12,0	58,3	66,3	21,9	32,3	2,0	8,2	40,8	10,1	7,1	4,5	24,5	47,8	159
Западно-Казахстанская	24,6	32,6	96,9	27,6	29,7	4,6	8,9	12,1	1,0	6,8	3,9	17,9	46,2	188
Жамбылская	6,7	15,9	96,2	6,7	22,6	1,1	10,4	14,1	1,4	5,9	0,5	48,4	28,0	297
Карагандинская	2,2	24,3	90,8	3,2	14,6	1,8	3,0	17,7	0,4	14,5	0,5	62,0	17,9	307
Костанайская	9,7	20,9	86,7	23,8	38,0	11,3	5,9	40,4	2,7	38,9	7,2	42,8	54,0	208
Кызылординская	6,0	20,4	94,2	7,1	13,2	0,6	11,4	7,9	0,4	1,0	1,9	8,4	20,2	152
Мангистауская	4,6	48,0	84,2	11,0	18,3	2,9	17,6	19,6	18,1	32,0	4,8	0,4	22,8	175

Продолжение

	Процентная доля матерей/лиц, осуществляющих уход за детьми в возрасте 0–59 месяцев, которые считают, что ребенок должен быть немедленно доставлен в медицинское учреждение, если:												Число матерей/лиц, осуществляющих уход за детьми, которые знают хотя бы один из двух опасных признаков пневмонии (учащенное или затрудненное дыхание)	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые являются матерями детей в возрасте до 5 лет или лицами, осуществляющими уход за такими детьми
	он не может пить или сосать грудь	ослабевает	у него повышается температура	у него учащенное дыхание	у него затрудненное дыхание	у него кровь в стуле	он пьет мало жидкости	у него судороги	у него понижается температура	у него изменение кожных покровов	у него идет кровь из пупочной ранки	у него есть другие симптомы		
Южно-Казахстанская	8,8	52,9	91,7	28,8	33,1	15,0	28,9	32,3	24,7	11,1	1,3	12,5	47,3	856
Павлодарская	3,3	19,8	87,5	11,6	30,5	1,8	10,4	28,3	2,0	19,3	0,4	18,4	40,6	142
Северо-Казахстанская	1,7	7,6	92,9	3,0	21,4	1,0	2,7	9,4	1,0	16,8	0,0	59,2	23,2	105
Восточно-Казахстанская	15,3	18,4	92,8	6,9	25,7	5,1	11,1	34,7	2,2	22,4	0,0	34,6	28,7	216
г. Астана	9,7	9,4	79,9	9,4	22,2	4,3	1,8	29,2	0,8	31,8	0,7	39,8	28,2	394
г. Алматы	2,2	24,4	93,1	8,6	30,3	2,4	19,1	54,6	0,6	11,8	0,6	20,6	37,7	248
Местность														
Городская	8,3	27,6	88,0	13,0	26,2	5,0	8,4	29,0	4,6	20,1	2,0	30,4	34,4	2 184
Сельская	10,0	34,1	88,7	18,1	29,2	9,7	17,0	26,9	11,2	15,1	4,6	23,4	39,0	2 065
Образование														
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	5
Основное среднее	5,7	40,5	86,2	16,3	33,4	3,7	14,1	21,7	4,7	16,7	1,5	24,4	42,2	231
Общее среднее	9,6	34,2	91,2	15,9	28,9	10,8	17,2	31,7	11,0	12,3	3,5	23,6	37,4	1 008
Техническое и профессиональное														
Высшее	10,9	30,7	87,8	16,8	29,5	7,7	13,1	25,2	8,1	16,9	3,6	23,9	38,6	1 225
Высшее	8,1	27,6	87,4	14,2	24,9	5,5	9,5	28,7	6,3	21,3	3,1	31,5	34,2	1 781
Квинтиль индекса благосостояния														
Беднейший	7,8	33,6	90,7	19,5	31,3	9,1	14,9	26,5	12,2	14,0	2,9	22,8	40,7	826
Второй	9,3	35,9	90,2	19,2	29,0	7,6	19,5	24,2	13,3	13,8	3,1	21,9	40,4	891
Средний	11,8	33,1	87,0	13,9	27,2	10,3	13,6	30,0	6,5	15,6	5,5	26,7	34,9	880
Четвертый	9,9	27,6	87,1	14,4	26,6	6,0	8,6	29,3	4,3	21,5	3,2	32,6	35,8	798
Богатейший	6,9	22,9	86,7	10,2	24,1	3,5	5,9	30,1	2,5	23,6	1,4	31,6	31,5	855
Национальность главы домохозяйства														
Казахи	10,5	30,7	86,9	15,6	27,7	6,7	11,4	26,1	6,1	17,9	3,5	25,4	36,9	2 878
Русские	7,8	23,5	90,3	12,3	28,7	7,4	5,3	31,4	3,7	21,6	3,0	34,8	36,4	640
Другие	5,1	37,1	92,5	17,8	26,4	9,9	23,4	32,5	18,3	13,1	2,3	26,5	35,9	731

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Использование твердых видов топлива

Более 3 миллиардов человек во всем мире используют твердые виды топлива в качестве основного источника энергии, в том числе для приготовления пищи и обогрева. К твердым видам топлива относится топливо из биомассы, такое, как дрова, каменный уголь, древесный уголь, сельскохозяйственные остатки зерновых и другие отходы сельского хозяйства, навоз, ветки, солома и каменный уголь. Приготовление пищи и обогрев с использованием твердых видов топлива приводят к образованию в помещении большого количества дыма, содержащего сложную смесь вредных для здоровья загрязняющих веществ. Основная проблема при использовании твердых видов топлива заключается в их неполном сгорании, что приводит к образованию таких токсичных веществ, как угарный газ, полиароматические углеводороды и диоксид серы (SO₂). Использование твердых видов топлива повышает риски развития острых респираторных заболеваний, пневмонии, хронической обструктивной болезни легких, рака и, возможно, туберкулеза, астмы или катаракты и может стать причиной низкого веса при рождении у детей женщин, которые во время беременности подвергались воздействию дыма. Основным показателем,

используемый для отслеживания уровня использования твердых видов топлива, – доля населения, использующая твердые виды топлива в качестве основного источника энергии для приготовления пищи, показана в Таблице СН.4.

В Казахстане для приготовления пищи, в основном, используется природный и сжиженный газ (42,7 и 39,1 процентов соответственно), которым пользуется более 80 процентов населения; а 16,6 процента населения домохозяйств используют для этих целей электричество. В Казахстане использование твердых видов топлива для приготовления пищи практически сведено к минимуму (1,5 процента). В стране каменный или бурый уголь использовали лишь 0,6 процентов населения домохозяйств, дрова - 0,5 процентов, навоз/кизьяк - 0,3 процента. Твердым топливом почти исключительно пользуется население, проживающее в сельской местности (3,0 процента), домохозяйства, где у главы домохозяйства нет образования или имеется начальное образование (5,9 процента), а также население из беднейших по уровню благосостояния домохозяйств (5,6 процента).

Таблица СН.4. Использование твердых видов топлива

Процентное распределение населения домохозяйств по видам топлива, в основном используемым для приготовления пищи, и процентная доля населения домохозяйств, использующих твердые виды топлива для приготовления пищи, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля членов домохозяйств, в основном использующих:												Число членов домохозяйств	
	электричество	сжиженный газ	природный газ	биогаз	твердые виды топлива				другие виды топлива	пропуск	пища в домохозяйстве не готовится	всего		твердые виды топлива для приготовления пищи ¹
					уголь/бурый уголь	древесный уголь	дрова	навоз/кизьяк						
Всего	16,6	39,1	42,7	0,0	0,6	0,0	0,5	0,3	0,0	0,0	0,0	100,0	1,5	56 803
Регион														
Акмолинская	6,7	93,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,2	2 796
Актюбинская	3,0	8,4	80,7	0,1	6,1	0,0	0,0	1,8	0,0	0,0	0,0	100,0	7,9	3 580
Алматинская	1,5	76,2	22,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	4 679
Атырауская	0,5	3,8	95,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1 849
Западно-Казахстанская	1,7	12,7	82,0	0,0	0,1	0,0	2,1	1,5	0,0	0,0	0,0	100,0	3,6	2 591
Жамбылская	0,5	27,8	70,1	0,0	0,0	0,0	0,9	0,7	0,0	0,0	0,0	100,0	1,6	3 647
Карагандинская	41,7	48,4	7,5	0,0	1,4	0,2	0,5	0,1	0,0	0,0	0,1	100,0	2,2	4 630
Костанайская	3,8	38,4	57,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	2 903
Кызылординская	0,1	70,6	28,4	0,0	0,0	0,1	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,9	1 893
Мангистауская	0,0	0,3	99,6	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1 841
Южно-Казахстанская	0,1	39,2	59,1	0,0	0,0	0,0	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1,5	9 964
Павлодарская	75,6	24,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	2 274
Северо-Казахстанская	7,8	91,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,2	1 721
Восточно-Казахстанская	52,7	43,9	0,4	0,0	1,2	0,2	0,7	0,8	0,0	0,0	0,1	100,0	3,0	4 117
г. Астана	60,2	39,1	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	0,0	4 047
г. Алматы	11,6	5,3	83,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	4 271
Местность														
Городская	26,3	29,5	44,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,1	30 222
Сельская	5,7	50,1	41,2	0,0	1,2	0,1	1,2	0,6	0,0	0,0	0,0	100,0	3,0	26 582

Продолжение

	Процентная доля членов домохозяйств, в основном использующих:													Число членов домохозяйств
	электричество	сжиженный газ	природный газ	биогаз	твердые виды топлива				другие виды топлива	пропуск	пища в домохозяйстве не готовится	всего	твердые виды топлива для приготовления пищи*	
					уголь/бурый уголь	древесный уголь	дрова	навоз/кизjak						
Образование главы домохозяйства														
Нет образования/ Начальное	9,3	47,0	37,8	0,0	1,0	0,4	1,9	2,6	0,0	0,0	0,0	100,0	5,9	1 135
Основное среднее	12,1	44,2	41,3	0,0	0,8	0,0	1,0	0,6	0,0	0,1	0,0	100,0	2,3	5 704
Общее среднее	9,8	46,7	41,1	0,0	1,1	0,1	0,7	0,5	0,0	0,0	0,0	100,0	2,4	17 668
Техническое и профессиональное	18,0	38,5	42,7	0,0	0,4	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,7	18 200
Высшее	25,9	27,9	45,8	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	0,3	14 030
Пропуск/НЗ	(0,0)	(13,2)	(16,4)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(70,4)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	(70,4)	66
Квинтиль индекса благосостояния														
Беднейший	5,7	69,2	19,4	0,0	1,8	0,2	2,3	1,3	0,0	0,0	0,1	100,0	5,6	11 360
Второй	5,0	47,5	46,1	0,0	0,8	0,0	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	1,4	11 362
Средний	6,8	38,0	54,9	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,3	11 364
Четвертый	21,7	31,1	47,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,1	11 357
Богатейший	43,9	9,9	46,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	11 360
Национальность главы домохозяйства														
Казахи	16,0	38,5	43,3	0,0	0,9	0,1	0,7	0,5	0,0	0,0	0,0	100,0	2,1	35 426
Русские	25,2	39,7	34,7	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	100,0	0,2	11 904
Другие	8,1	40,9	50,4	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,5	9 472
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	1

* Показатель MICS 3.15 - Использование твердых видов топлива для приготовления пищи.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Таблица СН.5. Использование твердых видов топлива в разбивке по местам приготовления пищи

Процентное распределение членов домохозяйств, использующих твердые виды топлива, по местам приготовления пищи, Казахстан, 2015 год

	Место приготовления пищи:						Число членов домохозяйств, использующих твердые виды топлива для приготовления пищи	
	в доме		отдельная постройка	вне помещения	пропуск	всего		
	отдельное помещение, используемое в качестве кухни	другое место в доме						
Всего		68,0	6,2	19,3	3,6	2,9	100,0	838
Регион								
Акмолинская	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	5
Актюбинская	93,8	3,1	3,1	0,0	0,0	0,0	100,0	282
Алматинская	-	-	-	-	-	-	0,0	0
Атырауская	-	-	-	-	-	-	0,0	0
Западно-Казахстанская	92,8	0,0	5,2	0,0	2,0	0,0	100,0	95
Жамбылская	24,9	17,3	27,6	30,2	0,0	0,0	100,0	58
Карагандинская	90,1	4,4	0,0	0,0	5,5	0,0	100,0	104
Костанайская	-	-	-	-	-	-	0,0	0
Кызылординская	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	0,0	100,0	17
Мангистауская	-	-	-	-	-	-	0,0	0
Южно-Казахстанская	0,0	13,8	86,2	0,0	0,0	0,0	100,0	153
Павлодарская	-	-	-	-	-	-	0,0	0
Северо-Казахстанская	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	3
Восточно-Казахстанская	83,1	6,4	0,0	10,5	0,0	0,0	100,0	122
г. Астана	-	-	-	-	-	-	0,0	0
г. Алматы	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	0

Продолжение

	Место приготовления пищи:						Число членов домохозяйств, использующих твердые виды топлива для приготовления пищи
	в доме		отдельная постройка	вне помещения	пропуск	всего	
	отдельное помещение, используемое в качестве кухни	другое место в доме					
Местность							
Городская	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	31
Сельская	66,8	6,5	20,0	3,7	3,0	100,0	808
Образование главы домохозяйства							
Нет образования/ Начальное	34,3	11,1	37,7	8,6	8,4	100,0	67
Основное среднее	68,9	3,6	24,6	0,0	2,9	100,0	132
Общее среднее	80,1	2,4	9,8	4,6	3,2	100,0	426
Техническое и профессиональное	63,6	23,2	12,1	0,2	0,9	100,0	130
Высшее	(86,9)	(0,0)	(0,0)	(13,1)	(0,0)	100,0	37
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	46
Квинтиль индекса благосостояния							
Беднейший	66,5	6,7	18,2	4,8	3,8	100,0	640
Второй	65,0	6,1	28,9	0,0	0,0	100,0	156
Средний	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	35
Четвертый	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	8
Богатейший	-	-	-	-	-	0,0	0
Национальность главы домохозяйства							
Казахи	70,5	3,0	19,3	4,0	3,2	100,0	758
Русские	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	29
Другие	(18,6)	(51,0)	(30,5)	(0,0)	(0,0)	100,0	52

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«-» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

Использование твердых видов топлива в разбивке по месту приготовления пищи показано в Таблице СН.5. Наличие загрязнения воздуха в помещении и степень этого загрязнения зависят от способов приготовления пищи или мест, используемых для приготовления пищи, а также видов используемого топлива.

По данным обследования в Казахстане 68,0 процентов населения, проживающего в домохозяйствах,

в которых для приготовления пищи применяются твердые виды топлива, готовят пищу в отдельном помещении, используемом в качестве кухни; 6,2 процента – готовят пищу в другом месте в этом же жилище, 19,3 процента - готовят пищу в отдельных постройках вне жилища. Кроме того, 3,6 процента членов домохозяйств готовят пищу вне помещений на открытом воздухе.

VI. Водоснабжение и санитария



VI. Водоснабжение и санитария

Запасы безопасной воды, гигиена и санитария, а также надлежащее управление водными ресурсами имеют основополагающее значение для здоровья людей во всем мире. По определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), безопасная питьевая вода – это вода, которая не представляет собой риска для здоровья человека в течение всего времени ее потребления. Почти одну десятую часть глобального бремени болезней можно предотвратить путем расширения доступа к безопасной питьевой воде, а также улучшения санитарии и гигиены.

Употребление недоброкачественной воды может стать причиной таких заболеваний, как холера, тиф и шистосомоз. Питьевая вода также может содержать химические и механические загрязнители, которые оказывают вредное воздействие на здоровье человека.

По данным ВОЗ, ежегодно путем обеспечения населения более безопасной водой можно предотвратить: 1,4 миллиона случаев смертей детей от диареи; 500 тысяч случаев смерти от малярии; 860 тысяч случаев смерти детей от недостаточности питания.

Помимо профилактики заболеваемости, до-

ступность улучшенной питьевой воды может быть актуальна для женщин и детей, особенно в сельской местности, так как, чаще всего именно на них ложится обязанность по забору и доставке воды, иногда и на дальние расстояния.²⁹⁾

Ненадлежащее удаление человеческих экскрементов (фекалий) и ненадлежащая личная гигиена связываются с рядом заболеваний, в том числе диареей и полиомиелитом, и являются важными детерминантами отставания в развитии детей. Доступ к санитарии, например, к простым туалетам в местах проживания людей, предотвращает загрязнение питьевой воды экскрементами человека и способствует уменьшению возникновения и распространения инфекций. Частое мытье рук с мылом и правильное хранение питьевой воды, а в необходимых случаях ее очистка являются практическими мерами, которые дают отличные результаты в борьбе с инфекциями.

Для получения более подробной информации о воде и санитарии и для доступа к некоторым справочным документам посетите вебсайт data.unicef.org³⁰⁾ или веб-сайт Совместной программы ВОЗ/UNICEF по мониторингу в области водоснабжения и санитарии³¹⁾.

Использование улучшенных источников воды

Распределение населения Казахстана по основным источникам питьевой воды показано в Таблице WS.1. Население, использующее улучшенные источники питьевой воды, – это лица, проживающие в домохозяйствах с одним из следующих типов водоснабжения: водопровод (подведенный к жилищу, двору или земельному участку, к соседям, водоразборный

кран/колонка для общественного пользования), артезианский колодец/скважина, защищенный колодец, защищенный родник и дождевая вода. Бутилированная вода считается улучшенным источником питьевой воды только в том случае, если домохозяйство постоянно использует ее как улучшенный источник питьевой воды для мытья рук и приготовления пищи.

²⁹⁾ ВОЗ/UNICEF. 2012. Прогресс в области снабжения питьевой водой и санитарии: обновление от 2012 года.

³⁰⁾ <http://data.unicef.org/water-sanitation/water.html>

³¹⁾ <http://www.wssinfo.org>

Таблица WS.1. Использование улучшенных источников питьевой воды

Процентное распределение населения домохозяйств в разбивке по основным источникам питьевой воды и процентная доля населения домохозяйств, использующего улучшенные источники питьевой воды, Казахстан, 2015 год

	Основной источник питьевой воды ^{b)}															Доля населения, использующего улучшенные источники питьевой воды ¹⁾	Число членов домашнего хозяйства		
	улучшенные источники					неулучшенные источники					Всего								
	водопроводная вода					защищенный колодец	защищенный родник	бутилированная вода ^{a)}	незащищенный колодец	незащищенный родник		автоцистерна	водовоз с бочкой/емкостью для воды	поверхностная вода	бутилированная вода ^{a)}			другие	
	вода, подведенная к жилищу	вода, подведенная ко двору/земельному участку	вода, подведенная к соседям	водоразборный раун/колонка общественного пользования	артезианский колодец/скважина														
Всего	58,5	14,6	0,5	6,4	5,9	4,4	0,7	6,4	0,1	0,4	1,9	0,0	0,1	0,0	0,0	100,0	97,3	56 803	
Регион																			
Акмолинская	52,4	0,9	0,3	20,3	11,3	5,0	3,4	6,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,4	100,0	99,4	2 796	
Актюбинская	70,6	5,9	2,3	11,7	0,5	8,9	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	3 580	
Алматинская	63,6	27,0	1,4	3,5	0,9	0,4	0,7	0,6	0,1	0,3	1,4	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	98,2	4 679	
Атырауская	83,1	1,8	0,1	0,0	0,0	8,6	0,0	6,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	100,0	99,8	1 849	
Западно-Казахстанская	52,0	0,5	0,2	7,1	12,8	3,7	0,0	3,8	0,7	0,0	18,6	0,0	0,6	0,0	0,0	100,0	80,1	2 591	
Жамбылская	51,7	17,8	1,0	5,6	21,4	0,9	0,0	0,2	0,0	0,0	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	98,5	3 647	
Карагандинская	71,9	0,6	0,0	4,2	5,3	1,9	3,1	11,7	0,1	0,1	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	98,7	4 630	
Костанайская	59,3	0,0	0,1	13,8	7,3	3,1	0,5	6,5	0,0	0,2	8,0	0,2	0,8	0,2	0,1	100,0	90,6	2 903	
Кызылординская	65,5	17,2	0,5	6,6	0,0	6,5	0,0	0,0	0,2	0,0	3,5	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	96,3	1 893	
Мангистауская	59,4	2,0	0,0	0,0	0,0	38,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	1 841	
Южно-Казахстанская	34,2	54,7	0,5	0,7	2,3	4,7	0,4	0,2	0,1	2,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	97,8	9 964	
Павлодарская	70,0	2,7	0,1	4,0	12,7	4,0	0,0	1,7	0,0	0,0	3,7	0,1	0,5	0,0	0,6	100,0	95,1	2 274	
Северо-Казахстанская	37,9	0,2	0,0	33,4	14,9	6,6	0,4	4,7	0,1	0,0	1,7	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	98,2	1 721	
Восточно-Казахстанская	64,9	2,5	0,4	13,9	14,7	1,1	0,3	1,5	0,3	0,3	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	100,0	99,2	4 117	
г. Астана	57,9	0,6	0,0	2,0	0,0	0,0	0,4	39,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	4 047	
г. Алматы	80,2	1,4	0,0	0,1	0,6	0,7	0,2	15,9	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,1	4 271	
Местность																			
Городская	77,6	4,9	0,1	2,7	1,7	0,5	0,9	11,4	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,7	30 222	
Сельская	36,8	25,6	1,0	10,6	10,7	8,9	0,4	0,7	0,2	0,9	3,9	0,0	0,2	0,0	0,1	100,0	94,6	26 582	
Образование главы домохозяйства																			
Нет образования/Начальное	44,2	21,6	0,3	11,1	12,3	5,2	1,4	1,1	0,0	1,1	1,4	0,0	0,3	0,0	0,0	100,0	97,2	1 135	
Основное среднее	48,1	16,6	0,5	13,9	8,9	5,6	0,7	2,0	0,1	1,2	2,2	0,0	0,0	0,0	0,2	100,0	96,3	5 704	
Общее среднее	48,5	20,7	1,0	8,4	7,7	6,1	0,6	2,6	0,2	0,7	3,3	0,0	0,2	0,0	0,0	100,0	95,6	17 668	
Техническое и профессиональное	63,5	13,7	0,2	5,5	4,9	4,5	0,5	5,4	0,1	0,2	1,3	0,0	0,1	0,0	0,0	100,0	98,2	18 200	
Высшее	70,0	6,4	0,2	1,8	3,2	1,7	0,9	14,7	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	98,8	14 030	
Пропуск/НЗ	(16,4)	(70,4)	(0,0)	(13,2)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	(100,0)	66	
Квинтиль индекса благосостояния																			
Беднейший	4,5	30,6	0,9	24,7	17,1	11,6	0,7	0,1	0,5	1,9	6,7	0,0	0,5	0,0	0,2	100,0	90,3	11 360	
Второй	33,9	36,4	1,3	6,6	10,0	7,2	0,8	0,7	0,0	0,2	2,7	0,0	0,0	0,0	0,1	100,0	96,9	11 362	
Средний	83,0	5,9	0,3	0,8	2,2	3,3	1,8	2,4	0,0	0,1	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,6	11 364	
Четвертый	85,9	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	13,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	99,9	11 357	
Богатейший	85,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	11 360	
Национальность главы домохозяйства																			
Казахи	55,9	14,2	0,7	7,2	6,0	5,6	0,6	6,5	0,1	0,6	2,3	0,0	0,1	0,0	0,1	100,0	96,8	35 426	
Русские	72,7	2,3	0,2	6,5	6,3	1,8	1,0	7,4	0,0	0,1	1,5	0,0	0,1	0,1	0,1	100,0	98,1	11 904	

	Основной источник питьевой воды ^{b)}															Всего	Доля населения, использующего улучшенные источники питьевой воды ¹⁾	Число членов домашнего хозяйства	
	улучшенные источники							неулучшенные источники											
	водопроводная вода					артезианский колодец/скважина	защищенный колодец	защищенный родник	бутилированная вода ^{a)}	незащищенный колодец	незащищенный родник	автоцистерна	водовоз с бочкой/емкостью для воды	поверхностная вода	бутилированная вода ^{a)}				Другие
	вода, подведенная к жилищу	вода, подведенная ко двору/земельному участку	вода, подведенная к соседям	водоразборный ран/колонка общественного пользования															
Другие	50,0	31,5	0,0	3,6	5,1	3,4	0,5	4,4	0,0	0,0	1,4	0,0	0,1	0,0	0,0	100,0	98,5	9 472	
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	1	

¹⁾ Показатель MICS 4.1; показатель ЦРТ 7.8 - Использование улучшенных источников питьевой воды.

^{a)} Что касается домохозяйств, использующих в качестве основного источника питьевой воды бутилированную воду, для определения того, можно ли отнести источник в категорию улучшенных, используется источник, задействованный для других целей, таких, как приготовление пищи и мытье рук.

^{b)} В связи с малым количеством невзвешенных случаев, столбец "Пропуск" для основного источника питьевой воды не представлен в таблице. () Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

По результатам обследования выявлено, что в Казахстане большая часть или 97,3 процента населения пользуются улучшенными источниками питьевой воды: 99,7 процентов в городской и 94,6 процентов в сельской местности. Ситуация в Западно-Казахстанской области остается несколько хуже, чем в других регионах - только 80,1 процентов населения в этом регионе имеют доступ к улучшенным источникам питьевой воды, а 18,6 процентов населения используют привозную воду из автоцистерн. Более благоприятная ситуация с доступностью улучшенных источников питьевой воды сложилась в Актюбинской, Мангистауской областях и в городе Астана. Основным источником питьевой воды является водопроводная вода (включая общественные колонки), которой пользуются примерно 80 процентов населения страны. При этом, более половины (58,5 процентов) населения страны используют водопроводную воду, подведенную в жилище и 14,6 процентов – воду, подведенную ко двору или земельному участку; 6,4 процента населения пользуются общественными колонками, а незначительная доля населения (0,5 процентов) – употребляют водопроводную воду от соседей. 6,4 процента населения используют бутилированную воду; 5,9 процентов употребляют воду из артезианских колодцев/скважин; 5,1 процентов - воду из защищенных колодцев и родников. Неулучшенными источниками питьевой воды пользуются 2,7 процента населения.

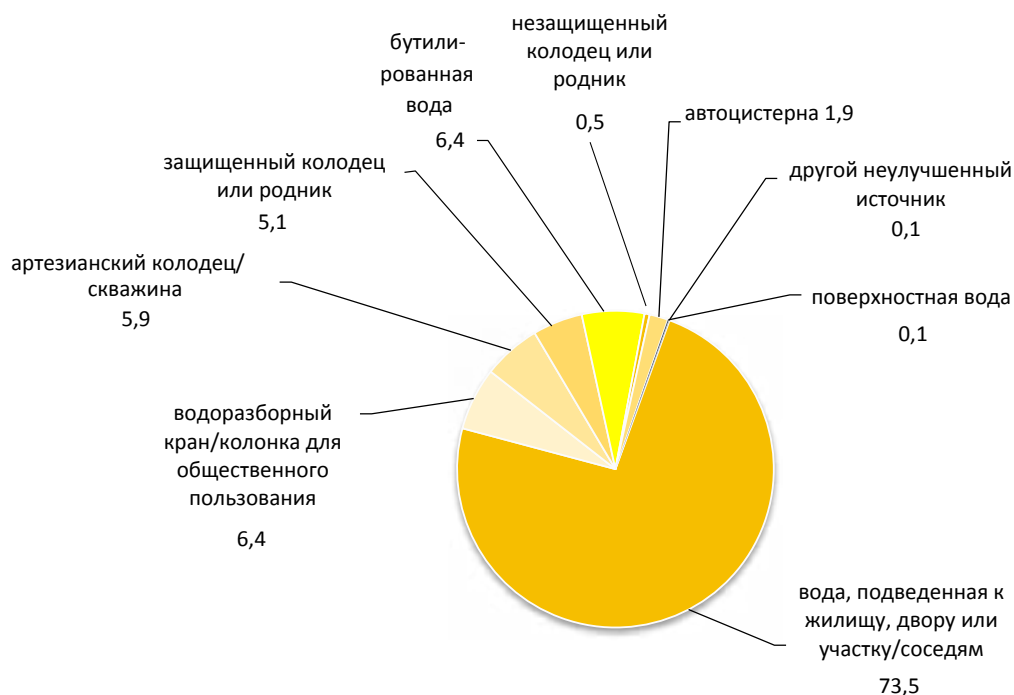
Используемые населением источники питьевой воды заметно различаются по регионам (Таблица WS.1). В Алматинской, Атырауской, Кызылординской и Южно-Казахстанской областях и в городе Алматы более 80 процентов населения используют питьевую

воду, которая подведена к жилищу либо ко двору или земельному участку. В Южно-Казахстанской области более половины (54,7 процентов) населения пользуются водой, подведенной ко двору или земельному участку, а 34,2 процента – подведенной к жилищу; в Северо-Казахстанской области 33,4 процента населения используют воду из общественных колонок и около 38 процентов – воду, подведенную в жилище. В городе Астана почти 40 процентов населения использует бутилированную воду, а более половины населения (57,9 процентов) – пользуется водопроводной водой, поступающей в жилище. В Жамбылской области около 70 процентов населения потребляют водопроводную воду, подведенную к жилищу/двору/земельному участку, а более 20 процентов населения пользуются водой из артезианских колодцев/скважин. В Мангистауской области около 60 процентов населения пользуется водопроводной водой, в то же время примерно 40 процентов употребляют воду из защищенных колодцев. В Западно-Казахстанской области чуть более половины населения употребляют водопроводную воду из-под крана (52,0 процента), 12,8 процентов – используют воду из артезианских колодцев/скважин, а 18,6 процентов – привозную воду из автоцистерн (неулучшенный источник).

Наблюдается различия между городским и сельским населением: в городской местности более распространена водопроводная вода подведенная в жилище, а в сельской – вероятнее всего вода, подведенная во двор или земельный участок (77,6 и 25,6 процентов соответственно).

Основные источники воды показаны на Графике WS.1.

График WS.1. Процентное распределение членов домохозяйств по источнику питьевой воды, Казахстан, 2015 год



Примечание: сумма показателей не равна 100% за счет округления

Данные об очистке воды в домохозяйствах представлены в Таблице WS.2. Домохозяйства опрашивались на предмет способов очистки, которые они используют для того, чтобы сделать воду более безопасной для питья. В Таблице показаны способы очистки в разбивке в целом по членам домохозяйств, а также процентная доля населения, проживающая в домохозяйствах, использующих неулучшенные источники воды, одновременно применяющих соответствующие способы очистки воды.

Результаты обследования показали, что 46,4 процентов населения из домохозяйств, использующих неулучшенные источники питьевой воды, применяет надлежащие способы очистки воды. В домашних условиях для очистки питьевой воды чаще всего применяются методы кипячения, фильтрования и отстаивания. Эффективными способами очистки питьевой воды считаются кипячение, добавление отбеливателя или хлора, использование фильтра для воды и обеззараживание на солнце. При этом в сельской местности доля населения, применяющего очистку питьевой воды, превышает долю городских жителей (47,2 и 34,2 процента соответственно). Почти треть населения страны использует для очистки воды кипячение, чаще всего данный метод очистки воды применяет население Костанайской и Южно-Казахстанской областей (80,1 и 67,8 процентов соответственно). Следующим методом очистки воды является ее фильтрование с помощью различных фильтров, этот метод используется почти четвертью населения страны. Применение фильтров для очистки воды больше распространено

среди городского населения по сравнению с сельским населением (38,3 и 11,7 процентов). Среди регионов, жители которых чаще используют фильтры для очистки воды можно отметить Костанайскую (51,6 процентов), Карагандинскую (41,0 процент), Мангистаускую и Павлодарскую (по 39,0 процентов) области, а также жителей городов Астана и Алматы (47,9 и 37,1 процентов соответственно). Еще одним из методов очистки воды является ее отстаивание, которым пользуется более 8 процентов населения. Указанный метод применяет примерно одинаковая доля населения как в городской, так и в сельской местности. Более половины населения Костанайской области применяют именно этот вид очистки.

Использование тех или иных способов и методов очистки питьевой воды связаны с уровнем благосостояния домохозяйств: например, применение фильтров для воды более характерно для членов домохозяйств из богатейшего квинтиля, чем беднейшего (55,3 и 5,2 процентов соответственно), а метод кипячения чаще используют члены беднейших домохозяйств, чем богатейших (47,4 и 27,9 процентов соответственно).

Менее половины (45,0 процентов) населения домохозяйств из беднейшего квинтиля, использующие неулучшенные источники питьевой воды, используют какие-либо способы очистки воды.

Более половины населения домохозяйств, использующих неулучшенные источники воды, не применяют никаких способов очистки питьевой воды (53,2 процента).

Таблица WS.2. Очистка воды в домохозяйствах

Процентное распределение населения домохозяйств в разбивке по методам очистки питьевой воды, с пользеваемым в домохозяйстве, и процентная доля населения, проживающего в домохозяйствах с неуплучшенными источниками питьевой воды, которое применяет надлежащий метод очистки воды, Казахстан, 2015 год

	Метод очистки воды, используемый в домохозяйстве ^{a)}								Число членов домашнего хозяйства	Доля населения домохозяйств, которое использует неуплучшенные источники питьевой воды и применяет надлежащий метод очистки воды*	Число членов домохозяйств, использующих неуплучшенные источники питьевой воды
	не используется	кипячение	добавление отбеливателя / хлора	фильтрация через ткань	использование фильтра для воды	солнечная дезинфекция	отстаивание	другие			
Всего	42,6	37,3	0,1	0,4	25,8	0,0	8,1	0,2	56803	46,4	1 508
Регион											
Акмолинская	46,9	32,4	0,0	0,6	22,3	0,0	2,5	0,0	2796	(*)	16
Актюбинская	70,0	14,3	0,0	0,2	17,0	0,0	0,5	0,3	3580	-	0
Алматинская	87,1	7,4	0,0	0,0	7,3	0,0	2,1	0,2	4679	18,3	86
Атырауская	32,9	47,2	0,0	1,0	20,0	0,0	3,9	0,9	1849	(*)	3
Западно-Казахстанская	64,8	20,8	0,9	0,4	23,0	0,3	6,7	0,0	2591	18,1	517
Жамбылская	49,4	42,2	0,0	0,0	9,1	0,0	4,3	0,0	3647	81,9	55
Карагандинская	24,3	46,1	0,0	0,4	41,0	0,0	14,7	0,2	4630	(*)	58
Костанайская	8,6	80,1	0,3	0,3	51,6	0,1	51,4	0,1	2903	92,0	273
Кызылординская	33,6	57,3	0,1	0,0	9,0	0,0	8,6	0,1	1893	71,6	69
Мангистауская	39,8	34,0	0,2	7,2	39,5	0,0	7,2	0,0	1841	-	0
Южно-Казахстанская	24,9	67,8	0,0	0,0	12,5	0,0	4,0	0,5	9964	35,7	215
Павлодарская	19,4	49,2	0,0	0,3	39,0	0,0	16,4	0,2	2274	78,0	112
Северо-Казахстанская	31,8	34,7	0,1	0,3	34,4	0,0	8,1	0,4	1721	38,5	31
Восточно-Казахстанская	49,8	21,0	0,0	0,1	30,4	0,0	10,4	0,1	4117	(*)	31
г. Астана	41,2	14,8	0,2	0,1	47,9	0,0	1,4	0,0	4047	(*)	1
г. Алматы	53,6	8,2	0,1	0,2	37,1	0,0	2,8	0,3	4271	(*)	40
Местность											
Городская	37,7	31,5	0,0	0,4	38,3	0,0	7,7	0,3	30222	34,2	85
Сельская	48,1	43,8	0,1	0,5	11,7	0,0	8,4	0,1	26582	47,2	1 423
Основной источник питьевой воды											
Улучшенный	42,3		0,0	0,4	26,3	0,0	7,7	0,2	55296	НП	НП
Неуплучшенный	53,2		1,8	0,0	8,5	0,0	20,4	0,1	1508	46,4	1 508
Образование главы домохозяйства											
Нет образования/Начальное	58,4		0,0	0,0	7,2	0,0	7,9	0,0	1135	(45,2)	32
Основное среднее	49,0		0,0	0,6	13,3	0,1	8,8	0,1	5704	31,0	211
Общее среднее	49,8		0,2	0,4	14,4	0,0	7,1	0,1	17668	44,3	782
Техническое и профессиональное	38,3		0,1	0,5	29,2	0,0	9,2	0,3	18200	66,7	320
Высшее	35,1		0,0	0,3	42,6	0,0	7,4	0,3	14030	37,1	163
Пропуск/НЗ	(71,8)		(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(28,2)	(0,0)	66	-	0
Квintиль индекса благосостояния											
Беднейший	48,2		0,0	0,3	5,2	0,0	10,3	0,2	11360	45,0	1 100
Второй	49,7		0,3	0,5	9,7	0,0	7,6	0,1	11362	51,0	350
Средний	47,2		0,0	0,5	21,4	0,0	6,5	0,1	11364	(55,9)	48
Четвертый	39,0		0,1	0,4	37,5	0,0	7,8	0,4	11357	(*)	8
Богатейший	28,7		0,0	0,4	55,3	0,0	8,2	0,3	11360	(*)	2
Национальность главы домохозяйства											
Казахи	45,2		0,1	0,6	23,4	0,0	7,3	0,2	35426	40,3	1 140
Русские	39,8		0,1	0,2	38,2	0,0	10,7	0,3	11904	67,2	228
Другие	36,3		0,0	0,3	19,2	0,0	7,7	0,1	9472	62,2	140
Пропуск/НЗ	(*)		(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1	-	0

* Показатель MICS 4.2 - Очистка воды.

^{a)} В связи с малым количеством невзвешанных случаев, столбец "НЗ" для метода очистки воды, используемого в домохозяйстве, не представлен в таблице.

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешанных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешанных наблюдениях.

Время, затрачиваемое на дорогу до источника воды, представлено в Таблице WS.3, а лица, которые обычно осуществляют забор воды, – в Таблице WS.4. Следует иметь в виду, что в Таблице WS.3 представлены также члены домохозяйства, использующие воду на территории домохозяйства, а в других таблицах данные относятся к одному походу за водой от дома до источника питьевой воды и обратно. Информация о числе походов за водой в течение одного дня во время обследования не собиралась.

Из приведенных данных Таблицы WS.3 установлено, что в целом у 89,1 процентов пользователей улучшенных источников воды, она была подведена к жилищу в пределах территории жилищ и дворов/земельных участков.

Отсутствие питьевой воды в жилище или вблизи него чревато тем, что для забора воды требуется тратить больше времени на дорогу до источника и обратно, которое может составить 30 минут и более. Это приводит к тому, что лица, занимающиеся забором воды, с каждым разом уменьшают количество доставляемой воды, что, в свою очередь, может негативно отразиться на удовлетворении самых простейших потребностей членов домохозяйства в питьевой воде³²⁾.

Примерно 10 процентам членов домохозяйства,

для которых питьевая вода на территории жилища или двора/участка недоступна, приходится доставлять воду в домохозяйства из-за его пределов; такая ситуация присуща 16,9 процентам сельских и 4,1 процентам городских жителей.

8,2 процентам членов домохозяйств для того, чтобы добраться до источника (улучшенного или неулучшенного) воды, набрать ее и вернуться обратно, приходится затрачивать менее 30 минут; а у 1,8 процентов членов домохозяйств - на доставку воды затрачивается от 30 минут и больше. У 6,8 процентов жителей, использующих улучшенные источники питьевой воды, на один забор и доставку воды тратится менее 30 минут, а у 1,4 процента жителей – 30 минут или более. В сельской местности 14,2 процентов жителей затрачивают на доставку воды из улучшенных или неулучшенных источников менее 30 минут, а 2,6 процента жителей – затрачивают больше чем 30 минут, для городских жителей показатели составили для улучшенных - 2,9 и для неулучшенных - 1,2 процента. В Северо-Казахстанской, Акмолинской и Костанайской областях примерно по 7 процентов членов домохозяйств в каждой из них затрачивают от 30 или более минут для забора и доставки питьевой воды из улучшенных или неулучшенных источников.

Таблица WS.3. Время, затрачиваемое на дорогу до источника воды

Процентное распределение населения домохозяйств в разбивке по времени, которое затрачивают пользователи улучшенных и неулучшенных источников питьевой воды на дорогу до источника питьевой воды, на забор воды и на дорогу обратно, Казахстан, 2015 год

	Время, затрачиваемое на дорогу до источника воды								Всего	Число членов домохозяйства
	пользователи улучшенных источников питьевой воды				пользователи неулучшенных источников питьевой воды					
	вода подведена к жилищу	менее 30 минут	30 или более минут	пропуск /НЗ	вода подведена к жилищу	менее 30 минут	30 или более минут	пропуск /НЗ		
Всего	89,1	6,8	1,4	0,1	0,9	1,4	0,4	0,0	100,0	56 803
Регион										
Акмолинская	69,0	22,9	7,3	0,2	0,1	0,2	0,3	0,0	100,0	2 796
Актюбинская	91,5	8,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3 580
Алматинская	93,5	3,5	1,1	0,0	0,1	1,3	0,5	0,0	100,0	4 679
Атырауская	99,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	100,0	1 849
Западно-Казахстанская	68,6	10,2	1,0	0,2	14,0	5,3	0,6	0,0	100,0	2 591
Жамбылская	94,4	3,7	0,1	0,2	0,0	1,5	0,0	0,0	100,0	3 647
Карагандинская	89,7	6,6	2,5	0,0	0,6	0,5	0,1	0,0	100,0	4 630
Костанайская	71,5	15,7	3,4	0,0	0,0	6,4	3,1	0,0	100,0	2 903
Кызылординская	92,7	3,4	0,2	0,0	3,2	0,5	0,0	0,0	100,0	1 893
Мангистауская	99,7	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 841
Южно-Казахстанская	95,6	1,7	0,4	0,1	0,1	1,5	0,6	0,0	100,0	9 964
Павлодарская	89,3	4,8	0,7	0,2	0,2	3,6	1,1	0,0	100,0	2 274
Северо-Казахстанская	48,3	42,1	7,7	0,1	0,1	1,7	0,0	0,0	100,0	1 721
Восточно-Казахстанская	87,0	10,8	1,4	0,0	0,3	0,4	0,0	0,0	100,0	4 117
г. Астана	97,6	1,7	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 047
г. Алматы	98,4	0,1	0,5	0,0	0,0	0,5	0,4	0,0	100,0	4 271

³²⁾ Cairncross, S and Cliff, JL. (Кэйрнкросс и Клифф.) 1987. Water use and Health in Mueda, Mozambique. (Водопользование и здоровье в Муэде, Мозамбик). Transactions of the Royal Society of Tropical Medicine and Hygiene (Записки Королевского общества тропической медицины и гигиены). 81: 51-4.

Продолжение

	Время, затрачиваемое на дорогу до источника воды								Всего	Число членов домохозяйства
	пользователи улучшенных источников питьевой воды				пользователи неулучшенных источников питьевой воды					
	вода подведена к жилищу	менее 30 минут	30 или более минут	пропуск /НЗ	вода подведена к жилищу	менее 30 минут	30 или более минут	пропуск /НЗ		
Местность										
Городская	95,9	2,7	1,1	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	100,0	30 222
Сельская	81,3	11,5	1,8	0,1	1,8	2,7	0,8	0,0	100,0	26 582
Образование главы домохозяйства										
Нет образования/										
Начальное	80,9	13,2	2,9	0,2	0,1	2,3	0,3	0,0	100,0	1 135
Основное среднее	80,4	13,1	2,6	0,2	0,6	2,3	0,8	0,0	100,0	5 704
Общее среднее	85,2	9,0	1,3	0,0	1,9	1,8	0,7	0,0	100,0	17 668
Техническое и профессиональное	90,8	5,8	1,5	0,1	0,3	1,1	0,3	0,0	100,0	18 200
Высшее	95,8	2,2	0,8	0,0	0,4	0,6	0,1	0,0	100,0	14 030
Пропуск/НЗ	(100,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	66
Квинтиль индекса благосостояния										
Беднейший	61,1	25,1	3,8	0,2	2,9	5,1	1,7	0,0	100,0	11 360
Второй	87,9	7,3	1,6	0,1	1,2	1,5	0,3	0,0	100,0	11 362
Средний	96,4	1,6	1,7	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	100,0	11 364
Четвертый	99,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	11 357
Богатейший	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	11 360
Национальность главы домохозяйства										
Казахи	87,8	7,5	1,4	0,1	1,2	1,5	0,5	0,0	100,0	35 426
Русские	89,5	7,0	1,6	0,0	0,4	1,1	0,4	0,0	100,0	11 904
Другие	93,2	3,9	1,3	0,0	0,2	1,1	0,2	0,0	100,0	9 472
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	1

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

В Таблице WS.4 приведены данные о лицах, производящих забор воды из-за пределов домохозяйств. Результаты обследования показали, что в большинстве домохозяйств, где источник воды находился за пределами жилища или двора/участка, чаще всего доставку питьевой воды осуществляет взрослый мужчина (62,6 процента), а в каждом третьем - взрослая женщина (33,2 процента). В 3,5 процентах домохозяйств забором воды были заняты дети в возрасте до 15 лет, при этом доля девочек и мальчиков составила 0,9 и 2,7 процента соответственно. В сельской местности в 59 процентах случаях домохозяйства питьевой водой обеспечивали взрослые мужчины, в то время как для остальных домохозяйств доставку воды осуществляли

взрослые женщины (35,9 процентов) и дети мужского и женского пола в возрасте до 15 лет (3,3 и 1,1 процента соответственно). В городской местности доля домохозяйств, в которых забор воды осуществляют взрослые мужчины, несколько выше (74,2 процента). Чем выше уровень образования главы домохозяйства, тем меньше женщин и детей до 15 лет вовлекается в процесс забора питьевой воды извне: в более чем 50-ти процентах случаев в домохозяйствах, главы которых имеют начальное или не имеют никакого образования, чаще всего забор воды осуществляет взрослая женщина, в то время, как в домохозяйствах, где их главы имеют высшее образование, забором воды занимаются 22,4 процента женщин.

Таблица WS.4. Лицо, производящее забор воды

Процентная доля домохозяйств, в которых питьевая вода не подведена к жилищу, и процентное распределение домохозяйств, в которых питьевая вода не подведена к жилищу, в разбивке по лицам, которые обычно производят забор питьевой воды, используемой в домохозяйстве, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля домохозяйств, в которых питьевая вода не подведена к жилищу	Число домохозяйств	Лицо, обычно производящее забор питьевой воды							Число домохозяйств, в которых питьевая вода не подведена к жилищу
			взрослая женщина	взрослый мужчина	девочка младше 15 лет	мальчик младше 15 лет	НЗ	пропуск	всего	
Всего	10,1	16 500	33,2	62,6	0,9	2,7	0,0	0,6	100,0	1 663
Регион										
Акмолинская	28,7	944	32,0	64,4	0,7	1,8	0,2	1,0	100,0	270
Актюбинская	8,6	983	(27,9)	(72,1)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	85
Алматинская	6,4	1 260	17,8	74,8	0,0	7,4	0,0	0,0	100,0	80
Атырауская	0,2	456	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	1
Западно-Казахстанская	15,0	764	29,9	65,8	3,8	0,0	0,0	0,5	100,0	115
Жамбылская	4,9	880	(54,4)	(43,4)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(2,2)	100,0	43
Карагандинская	8,2	1 614	22,0	76,0	0,0	1,9	0,0	0,0	100,0	133
Костанайская	24,0	978	31,9	66,2	0,5	1,2	0,0	0,2	100,0	235
Кызылординская	5,2	402	(62,8)	(34,4)	(2,8)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	21
Мангистауская	0,3	412	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	1
Южно-Казахстанская	4,0	2 055	(53,7)	(18,0)	(4,6)	(18,9)	(0,0)	(4,9)	100,0	83
Павлодарская	8,9	829	20,4	77,6	0,0	2,0	0,0	0,0	100,0	74
Северо-Казахстанская	48,8	645	35,8	61,4	0,3	2,4	0,0	0,0	100,0	315
Восточно-Казахстанская	10,2	1 523	40,3	56,1	0,7	2,1	0,0	0,7	100,0	155
г. Астана	2,3	1 310	(60,2)	(39,8)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	30
г. Алматы	1,5	1 445	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	22
Местность										
Городская	3,9	9 967	24,5	74,2	0,0	0,7	0,0	0,6	100,0	391
Сельская	19,5	6 533	35,9	59,0	1,1	3,3	0,0	0,6	100,0	1 272
Образование главы домохозяйства										
Нет образования/Начальное	20,6	331	50,4	46,9	0,0	2,7	0,0	0,0	100,0	68
Основное среднее	18,9	1 659	35,2	60,6	0,9	2,5	0,1	0,7	100,0	313
Общее среднее	13,6	4 475	35,0	60,3	1,2	3,3	0,0	0,2	100,0	610
Техническое и профессиональное	9,0	5 574	31,1	64,7	0,8	2,3	0,0	1,1	100,0	504
Высшее	3,8	4 453	22,4	74,6	0,0	1,6	0,0	1,3	100,0	168
Пропуск/НЗ	(*)	8	-	-	-	-	-	-	0,0	0
Квинтиль индекса благосостояния										
Беднейший	40,2	3 035	37,2	58,4	0,7	3,0	0,0	0,7	100,0	1 219
Второй	12,4	2 646	24,1	71,7	1,7	2,3	0,0	0,3	100,0	329
Средний	3,6	31 09	18,2	81,1	0,0	0,0	0,0	0,7	100,0	113
Четвертый	0,0	3979	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	2
Богатейший	0,0	3731	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	
Национальность главы домохозяйства										
Казахи	11,0	9 124	31,4	63,5	0,9	3,3	0,0	0,9	100,0	1 008
Русские	9,0	4 811	33,3	64,6	0,0	1,9	0,0	0,3	100,0	431
Другие	8,7	2 564	41,6	54,4	2,2	1,4	0,0	0,3	100,0	224
Пропуск/НЗ	(*)	1	-	-	-	-	-	-	0,0	0

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«—» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

Доступ к улучшенной санитарии

Отсутствие доступа у части населения к улучшенным средствам санитарии и чистой воде, является одним из факторов распространения кишечных инфекций, вызывающих различные заболевания, одной из которых является диарея. Диарея является симптомом инфекций, вызываемых широким рядом бактерий, вирусов и паразитов, большинство из которых распространяется через загрязненную фекалиями воду. Инфекции наиболее распространены там, где имеется нехватка чистой воды для питья, приготовления пищи и поддержания личной гигиены.

Улучшенное санитарно-гигиеническое устройство определяется как устройство, позволяющее гигиенично предотвращать контакт человека с человеческими испражнениями. Улучшенные санитарно-гигиенические устройства для удаления человеческих экскрементов включают в себя туалет со смывом или сливом, соединенный с системой канализации, отстойником или выгребной ямой; благоустроенную выгребную яму с вентиляцией, выгребную яму с настилом и др. Данные об использовании улучшенных санитарно-гигиенических устройств в Казахстане предоставлены в Таблице WS.5.

В целом 99,9 процентов населения Казахстана проживают в домохозяйствах, в которых используются улучшенные санитарно-гигиенические устройства, при этом отсутствуют заметные различия по основным характеристикам (Таблица WS.5). В Таблице показано, что

в целом 48,1 процентов населения используют туалеты со смывом/сливом, а 51,8 процентов – используют туалеты с выгребной ямой с настилом или выгребные ямы с вентиляцией. При этом в городской местности более 68 процентов населения пользуются туалетами со смывом в канализацию, а в сельской местности – 85,5 процентов населения используют крытые туалеты с выгребной ямой с настилом или благоустроенные туалеты с выгребной ямой, оборудованной вентиляцией. Более 90 процентов населения города Астаны и примерно 70-80 процентов населения Павлодарской и Карагандинской областей и города Алматы пользуются туалетами с системой смыва/слива в канализацию по сравнению с менее чем 20 процентами населения Южно-Казахстанской, Кызылординской, Жамбылской и Алматинской областей, использующих такой тип санитарно-гигиенических устройств. В Кызылординской и Южно-Казахстанской областях более 80 процентов населения пользуются туалетами с выгребной ямой с настилом или выгребной ямой с вентиляцией, а в городе Астана лишь 5,9 процентов населения пользуется таким типом туалетов. Выгребные ямы с настилом или выгребные ямы с вентиляцией более характерны для населения, проживающего в домохозяйствах беднейших и среднего квинтилей уровней благосостояния, а туалеты со смывом/сливом - в домохозяйствах богатейшего квинтиля благосостояния.

Таблица WS.5. Типы санитарно-гигиенических устройств

Процентное распределение населения домохозяйств в разбивке по типам туалетов, используемых домохозяйством, Казахстан, 2015 год

	Тип туалета, используемого домохозяйством										Открытая дефекация (нет туалета/кусты, поле)	Всего	Число членов домохозяйств
	улучшенные санитарно-гигиенические устройства					неулучшенные санитарно-гигиенические устройства							
	туалет со сливом/смывом, соединенный с:					выгребная яма с настилом или выгребная яма с вентиляцией ³³⁾	смыв куда-либо еще	выгребная яма без настила/открытая выгребная яма	другое	пропуск/НЗ			
	системой канализации	отстойником	выгребной ямой	неизвестное место/не уверены/НЗ где									
Всего	38,3	9,1	0,6	0,0	51,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	56 803	
Регион													
Акмолинская	24,9	21,0	1,9	0,0	52,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	100,0	2 796	
Актюбинская	31,2	4,7	3,1	0,0	60,9	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	100,0	3 580	
Алматинская	19,1	17,7	3,0	0,2	59,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 679	
Атырауская	37,1	10,1	0,0	0,0	52,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 849	
Западно-Казахстанская	24,1	11,0	0,0	0,0	64,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 591	
Жамбылская	17,7	11,2	0,0	0,0	71,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3 647	
Карагандинская	68,8	7,9	0,3	0,0	23,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 630	
Костанайская	47,7	16,3	0,0	0,0	36,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 903	
Кызылординская	12,3	4,0	0,0	0,0	83,6	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	100,0	1 893	
Мангистауская	41,3	0,9	0,3	0,0	57,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 841	

³³⁾ В связи с ошибочным отнесением в Актюбинской области 60,1 процента туалетов с выгребной ямой с настилом к туалетам с выгребной ямой, обустроенной вентиляцией, эти 2 вида туалетов объединены в одну категорию по всем характеристикам по всей таблице.

Продолжение

	Тип туалета, используемого домохозяйством									Открытая дефекация (нет туалета/кусты, поле)	Всего	Число членов домохозяйств	
	улучшенные санитарно-гигиенические устройства					неулучшенные санитарно-гигиенические устройства							
	туалет со сливом/смывом, соединенный с:					выгребная яма с настилом или выгребная яма с вентиляцией ³³⁾	смыв куда-либо еще	выгребная яма без настила/открытая выгребная яма	другое				пропуск/НЗ
	системой канализации	отстойником	выгребной ямой	неизвестное место/не уверенны/НЗ где									
Южно-Казахстанская	10,4	7,2	0,0	0,0	82,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	9 964	
Павлодарская	65,9	3,4	0,7	0,0	30,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 274	
Северо-Казахстанская	29,7	7,9	0,0	0,0	61,2	0,0	0,0	0,5	0,2	0,4	100,0	1 721	
Восточно-Казахстанская	45,0	4,6	0,6	0,0	49,7	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 117	
г. Астана	92,1	2,1	0,0	0,0	5,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 047	
г. Алматы	68,0	13,5	0,0	0,0	18,3	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	100,0	4 271	
Местность													
Городская	68,2	9,1	0,3	0,0	22,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	30 222	
Сельская	4,3	9,1	1,0	0,0	85,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	26 582	
Образование главы домохозяйства													
Нет образования/Начальное	17,5	4,6	0,0	0,1	77,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 135	
Основное	20,4	6,9	1,0	0,0	71,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	5 704	
Общее среднее	19,9	7,8	0,7	0,0	71,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	17 668	
Техническое и профессиональное	42,8	9,8	0,6	0,0	46,7	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	18 200	
Высшее	64,7	11,1	0,6	0,0	23,5	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	14 030	
Пропуск/НЗ	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	66	
Квинтиль индекса благосостояния													
Беднейший	0,1	0,4	0,3	0,0	99,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	100,0	11 360	
Второй	1,4	3,3	1,2	0,0	94,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	11 362	
Средний	16,6	22,3	0,7	0,0	60,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	11 364	
Четвертый	76,1	17,2	0,9	0,1	5,6	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	11 357	
Богатейший	97,3	2,3	0,2	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	11 360	
Национальность главы домохозяйства													
Казахи	35,1	8,0	0,7	0,0	56,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	35 426	
Русские	59,1	10,4	0,6	0,1	29,7	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	100,0	11 904	
Другие	23,9	11,7	0,4	0,0	63,9	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	100,0	9 472	
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	1	

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

ЦРТ до 2015 года и Совместная программа ВОЗ/UNICEF по мониторингу (СПМ) водоснабжения и санитарии классифицируют санитарно-гигиенические устройства как неулучшенные, если они во всех отношениях приемлемы, но при этом являются общественными или используются совместно членами двух или большего числа домохозяйств. Поэтому термин «использование улучшенных санитарно-гигиенических устройств» применяется – как в контексте настоящего отчета, так и в качестве показателя ЦРТ – для обозначения улучшенных санитарно-гигиенических устройств, которые не являются ни общественными, ни совместно используемыми. Данные о доступе к улучшенной санитарии представлены в Таблицах WS.6 и WS.7.

Из данных Таблицы WS.6 видно, что 99,9 процентов населения используют улучшенные санитарно-гигиенические устройства. 98,0 процентов населения не используют такие санитарно-гигиенические устрой-

ства совместно с членами других домохозяйств. Примерно лишь 2 процента населения домохозяйств пользуются улучшенными туалетами, которые являются общественными или используются совместно с другими домохозяйствами. Городские жители несколько чаще сельских пользуются туалетами улучшенного типа (2,8 и 0,8 процентов, соответственно) на совместной основе. Среди регионов страны в городе Астана выявлена наибольшая доля населения, использующая улучшенные санитарно-гигиенические устройства и туалеты совместно с другими людьми, а именно, 6,4 процентов населения пользуются общественными туалетами, а 5,8 процентов использует туалеты совместно с членами других домохозяйств. График WS.2 представляет распределение населения в разбивке по использованию, в том числе, совместно, санитарно-гигиенических устройств по их типам.

Таблица WS.6. Частное и совместное использование санитарно-гигиенических устройств

Процентное распределение населения домохозяйств в зависимости от того, использует ли оно, в том числе совместно, частные или общественные санитарно-гигиенические устройства, с разбивкой по пользователям улучшенных и неулучшенных санитарно-гигиенических устройств, Казахстан, 2015 год

	Пользователи улучшенных санитарно-гигиенических устройств					Пользователи неулучшенных санитарно-гигиенических устройств	Открытая дефекация (нет туалета/ кусты, поле)	Всего	Число членов домохозяйств
	не используются совместно с другими домохозяйствами*	являются общественными	используются совместно с:		пропуск /НЗ				
			членами не более 5 домохозяйств	членами более 5 домохозяйств					
						не используются совместно с другими домохозяйствами			
Всего	98,0	0,5	0,8	0,5	0,0	0,1	0,0	100,0	56 803
Регион									
Акмолинская	99,5	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,2	100,0	2 796
Актюбинская	97,3	0,0	0,1	2,4	0,0	0,2	0,0	100,0	3 580
Алматинская	99,8	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	4 679
Атырауская	99,7	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 849
Западно-Казахстанская	95,4	0,8	3,6	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	2 591
Жамбылская	99,3	0,1	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	100,0	3 647
Карагандинская	99,9	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 630
Костанайская	98,8	0,0	1,1	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	2 903
Кызылординская	98,2	0,8	0,6	0,1	0,0	0,2	0,0	100,0	1 893
Мангистауская	98,6	0,2	0,8	0,4	0,0	0,0	0,0	100,0	1 841
Южно-Казахстанская	98,5	0,0	0,9	0,4	0,1	0,1	0,0	100,0	9 964
Павлодарская	99,9	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 274
Северо-Казахстанская	97,6	0,0	0,7	0,5	0,0	0,7	0,4	100,0	1 721
Восточно-Казахстанская	99,2	0,0	0,2	0,1	0,3	0,1	0,0	100,0	4 117
г. Астана	87,9	6,4	3,8	2,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 047
г. Алматы	98,6	0,0	1,0	0,1	0,1	0,2	0,0	100,0	4 271
Местность									
Городская	97,1	0,9	1,2	0,7	0,0	0,1	0,0	100,0	30 222
Сельская	99,0	0,1	0,4	0,2	0,1	0,1	0,0	100,0	26 582
Образование главы домохозяйства									
Нет образования/ Начальное	99,9	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 135
Основное среднее	98,2	0,1	1,1	0,5	0,0	0,0	0,0	100,0	5 704
Общее среднее Техническое и профессиональное	97,5	0,8	1,0	0,5	0,1	0,1	0,0	100,0	17 668
Высшее	97,8	0,4	1,0	0,6	0,0	0,1	0,0	100,0	18 200
Пропуск/НЗ	98,6	0,6	0,5	0,3	0,0	0,1	0,0	100,0	14 030
Пропуск/НЗ	(100,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	66
Квинтиль индекса благосостояния									
Беднейший	98,1	0,1	0,9	0,6	0,2	0,1	0,1	100,0	11 360
Второй	98,6	0,4	0,5	0,4	0,0	0,1	0,0	100,0	11 362
Средний	97,7	0,2	1,4	0,6	0,0	0,1	0,0	100,0	11 364
Четвертый	96,9	1,2	1,2	0,6	0,0	0,1	0,0	100,0	11 357
Богатейший	98,7	0,8	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	11 360
Национальность главы домохозяйства									
Казахи	97,5	0,7	1,0	0,6	0,1	0,1	0,0	100,0	35 426
Русские	98,8	0,1	0,8	0,2	0,0	0,1	0,0	100,0	11 904
Другие	98,8	0,5	0,2	0,3	0,0	0,1	0,1	100,0	9 472
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	1

* Показатель MICS 4.3; показатель ЦРТ 7.9 - Доступ к улучшенной санитарии.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

График WS.2. Процентное распределение членов домохозяйств в разбивке по использованию, в том числе совместно, санитарно-гигиенических устройств, Казахстан, 2015 год



Наличие доступа – как к улучшенным источникам питьевой воды, так и к улучшенным санитарно-гигиеническим устройствам приносит определенную пользу здоровью членов домохозяйства.³⁴⁾ В докладе 2008 года³⁵⁾ представлен разработанный СПМ новый способ представления показателей доступа путем дезагрегации и уточнения данных о доступе к питьевой воде и санитарии и отражения их в «лестничном» формате. Три ступени этой «лестницы» касаются данных о доступе к питьевой воде и четыре ступени – о доступе к санитарии, которые позволяют проводить дезагрегированный анализ тенденций. Например, в отношении к санитарии этот способ дает возможность наглядно представить распределение населения, которое: а) не пользуется санитарно-гигиеническими устройствами вообще; б) тех, кто используют санитарно-гигиенические устройства, определяемые СПМ как «неулучшенные», в) тех, которые пользуются соответствующими санитарно-гигиеническими устройствами совместно с членами других домохозяйств, и г) тех, кто пользуется «улучшенными» санитарно-гигиеническими устройствами.

В Таблице WS.7 представлены процентные доли населения домохозяйств в разбивке по ступеням «лестниц» – «Питьевая вода» и «Санитария». В Табли-

це также показана процентная доля населения домохозяйств, использующая как улучшенные источники питьевой воды³⁶⁾, так и улучшенные санитарные средства удаления экскрементов. Таблица WS.7 показывает, что в Казахстане 97,3 процента домохозяйств имеют доступ к улучшенным источникам питьевой воды, а 98,0 процентов домохозяйств имеют доступ к улучшенной санитарии. В целом по стране, 95,4 процента населения имеют доступ к улучшенным источникам питьевой воды и улучшенной санитарии. Доля городских жителей, пользующихся улучшенными источниками питьевой воды и санитарии немного превышает долю сельских жителей (96,8 и 93,8 процентов соответственно). Доступность улучшенных источников питьевой воды и улучшенной санитарии выше у населения, проживающего в домохозяйствах богатейшего квинтиля по уровню благосостояния (98,7 процентов), чем беднейшего квинтиля (88,4 процента). В Западно-Казахстанской области доля населения, имеющего доступ к улучшенной питьевой воде и санитарии, составляет только 76,2 процента, что ниже общенационального показателя на 19,2 процентных пункта.

Эти результаты представлены в разбивке по квинтилям благосостояния на Графике WS.3.

³⁴⁾ Wolf, Jetal. (Вулф и др.) 2014. *Systematic review: Assessing the impact of drinking water and sanitation on diarrhoeal disease in low- and middle-income settings: systematic review and meta-regression* (Систематический обзор: оценка влияния питьевой воды и санитарии на заболеваемость диареей среди людей с низким и средним доходом: систематический обзор и мета-регрессия). *Tropical Medicine and International Health* 2014. *DfID* (Министерство международного развития Великобритании). 2013. *Water, Sanitation and Hygiene: Evidence Paper* (Водоснабжение, санитария и гигиена: доказательственный документ):

<http://r4d.dfid.gov.uk/pdf/outputs/sanitation/WASH-evidence-paper-april2013.pdf>

³⁵⁾ СПМ ВОЗ/UNICEF. 2008. Отчет об оценке ЦРТ: http://www.wssinfo.org/fileadmin/user_upload/resources/1251794333-JMP_08_en.pdf

³⁶⁾ Обозначившие бутилированную воду в качестве основного источника питьевой воды распределены в разбивке по источнику воды, используемой для других целей, таких, как приготовление пищи и мытье рук.

График WS.3. Использование улучшенных источников питьевой воды и улучшенных санитарно-гигиенических устройств членами домохозяйств, в разрезе по квинтилям благосостояния, Казахстан, 2015 год

в процентах

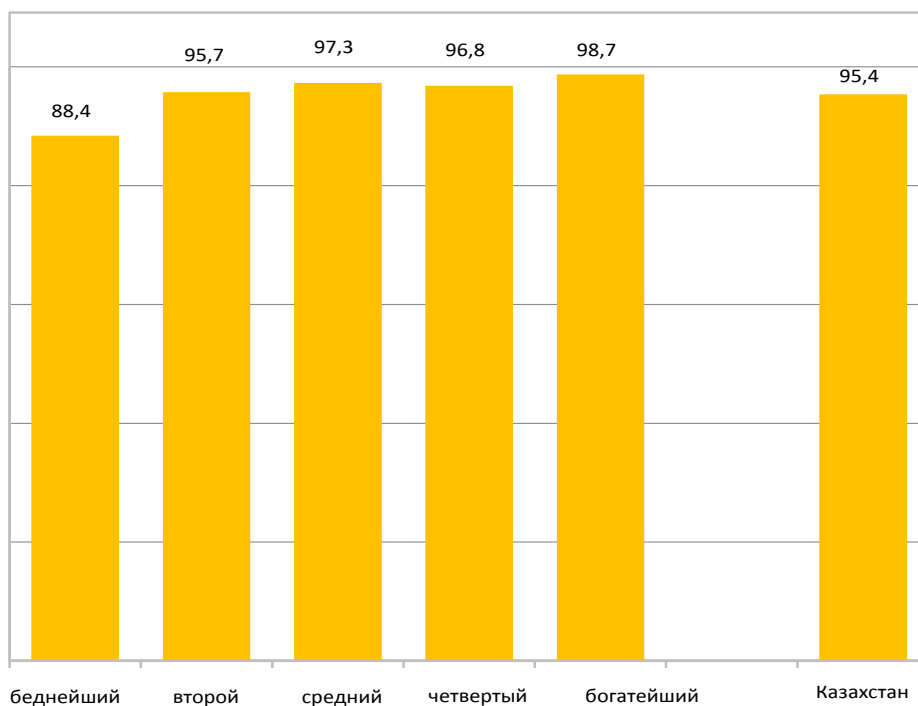


Таблица WS.7. Ступени доступа к улучшенным источникам питьевой воды и улучшенной санитарии

Процентное распределение населения домохозяйств по ступеням доступа к источникам питьевой воды и санитарии, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля населения домохозяйств, которые:										Число членов домохозяйств
	имеют доступ к улучшенным источникам питьевой воды ^{1), а}		пользуются неулучшенными источниками питьевой воды	всего	имеют доступ к улучшенной санитарии ²⁾	не имеют доступа к улучшенной санитарии			всего	имеют доступ к улучшенным источникам питьевой воды и улучшенной санитарии	
	вода подведена к жилищу, земельному участку или двору	другие улучшенные источники				совместно используемые улучшенные санитарно-гигиенические устройства	неулучшенные санитарно-гигиенические устройства	открытая дефекация			
Всего	79,2	18,1	2,7	100,0	98,0	1,9	0,1	0,0	100,0	95,4	56 803
Регион											
Акмолинская	58,1	41,3	0,6	100,0	99,5	0,3	0,0	0,2	100,0	98,9	2 796
Актюбинская	76,6	23,4	0,0	100,0	97,3	2,5	0,2	0,0	100,0	97,3	3 580
Алматинская	91,2	7,0	1,8	100,0	99,8	0,2	0,0	0,0	100,0	98,0	4 679
Атырауская	91,1	8,8	0,2	100,0	99,7	0,3	0,0	0,0	100,0	99,5	1 849
Западно-Казахстанская	56,1	23,9	19,9	100,0	95,4	4,6	0,0	0,0	100,0	76,2	2 591
Жамбылская	69,7	28,8	1,5	100,0	99,3	0,7	0,0	0,0	100,0	97,8	3 647
Карагандинская	83,9	14,9	1,3	100,0	99,9	0,1	0,0	0,0	100,0	98,7	4 630
Костанайская	65,8	24,8	9,4	100,0	98,8	1,2	0,0	0,0	100,0	89,4	2 903
Кызылординская	82,7	13,6	3,7	100,0	98,2	1,6	0,2	0,0	100,0	94,6	1 893
Мангистауская	61,6	38,4	0,0	100,0	98,6	1,4	0,0	0,0	100,0	98,6	1 841
Южно-Казахстанская	89,2	8,7	2,2	100,0	98,5	1,4	0,1	0,0	100,0	96,4	9 964
Павлодарская	74,1	21,0	4,9	100,0	99,9	0,1	0,0	0,0	100,0	95,1	2 274
Северо-Казахстанская	42,5	55,7	1,8	100,0	97,6	1,2	0,7	0,4	100,0	95,8	1 721
Восточно-Казахстанская	68,9	30,4	0,8	100,0	99,2	0,6	0,1	0,0	100,0	98,5	4 117
г. Астана	96,7	3,3	0,0	100,0	87,9	12,1	0,0	0,0	100,0	87,9	4 047
г. Алматы	97,4	1,7	0,9	100,0	98,6	1,2	0,2	0,0	100,0	97,7	4 271
Местность											
Городская	93,6	6,1	0,3	100,0	97,1	2,8	0,1	0,0	100,0	96,8	30 222
Сельская	62,9	31,8	5,4	100,0	99,0	0,9	0,1	0,0	100,0	93,8	26 582
Образование главы домохозяйства											
Нет образования/Начальное	66,6	30,6	2,8	100,0	99,9	0,1	0,0	0,0	100,0	97,1	1 135
Основное среднее	66,4	29,9	3,7	100,0	98,2	1,7	0,0	0,0	100,0	94,5	5 704
Общее среднее	71,6	23,9	4,4	100,0	97,5	2,4	0,1	0,0	100,0	93,2	17 668
Техническое и профессиональное	82,4	15,8	1,8	100,0	97,8	2,0	0,1	0,0	100,0	96,1	18 200
Высшее	90,9	8,0	1,2	100,0	98,6	1,3	0,1	0,0	100,0	97,4	14 030
Пропуск/НЗ	(86,8)	(13,2)	(0,0)	100,0	(100,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	(100,0)	66
Квинтиль благосостояния											
Беднейший	35,1	55,2	9,7	100,0	98,1	1,7	0,1	0,1	100,0	88,4	11 360
Второй	70,5	26,4	3,1	100,0	98,6	1,3	0,1	0,0	100,0	95,7	11 362
Средний	91,0	8,6	0,4	100,0	97,7	2,2	0,1	0,0	100,0	97,3	11 364
Четвертый	99,6	0,3	0,1	100,0	96,9	3,0	0,1	0,0	100,0	96,8	11 357
Богатейший	100,0	0,0	0,0	100,0	98,7	1,3	0,0	0,0	100,0	98,7	11 360
Национальность главы домохозяйства											
Казахи	76,5	20,3	3,2	100,0	97,5	2,4	0,1	0,0	100,0	94,3	35 426
Русские	82,2	15,9	1,9	100,0	98,8	1,1	0,1	0,0	100,0	96,9	11 904
Другие	85,7	12,9	1,5	100,0	98,8	1,0	0,1	0,1	100,0	97,5	9 472
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	1

¹⁾ Показатель MICS 4.1; показатель ЦРТ 7.8 - Использование улучшенных источников питьевой воды.

²⁾ Показатель MICS 4.3; показатель ЦРТ 7.9 - Доступ к улучшенной санитарии.

^{а)} Респонденты, которые указали бутилированную воду в качестве основного источника питьевой воды, распределяются в соответствии с источником воды, задействованным для других целей, таких, как приготовление пищи и мытье рук.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Мытье рук



Мытье рук водой с мылом является наиболее экономичной мерой охраны здоровья, которая позволяет снизить заболеваемость детей в возрасте до пяти лет диареей и пневмонией³⁷⁾. Эта мера наиболее эффективна лишь тогда, когда мытье рук осуществляется чистой водой с мылом после каждого посещения туалета, перед работой с пищевыми продуктами, перед кормлением ребенка или же при мытье рук ребенка перед едой. Оценить правильность мытья рук в эти важные моменты очень сложно. Надежной альтернативой наблюдениям интервьюера или ответам респондентов об их практике мытья рук является оценка вероятности правильного мытья рук путем осмотра жилища интервьюером на предмет наличия в нем специального места, предназначенного для мытья рук, и визуального осмотра отведенного места для мытья рук³⁸⁾ для определения наличия там воды и мыла (или других моющих средств для рук).

Во время обследования интервьюеры смогли увидеть специальное место для мытья рук в 97,3 процентов домохозяйствах (в городской местности – 96,6 процентов, в сельской – 98,4 процентов). В домохозяйствах Алматинской области и города Алматы интервьюеры смогли увидеть специальное место для мытья рук только примерно в 93 процентах домохо-

зяйств (93,0 и 93,3 процента соответственно). В 0,2 процентах домохозяйств место для мытья рук находилось не в жилище/не на участке/не во дворе.

Лишь 2,5 процента домохозяйств не смогли или не захотели показать место для мытья рук (Таблица WS.8). Практически в каждом домохозяйстве (99,0 процентов) в определенном месте для мытья рук имелись и вода, и мыло. Наличие места для мытья рук, наличие воды и мыла не зависят от региона проживания, типа местности, образовательного уровня главы или благосостояния домохозяйств.

В домохозяйствах, где интервьюеры видели место для мытья рук, в 96,7 процентов домохозяйствах интервьюеры визуально видели мыло, в 0,5 процентах домохозяйств им мыло было показано членами домохозяйств; в 0,1 процентах домохозяйств мыло отсутствовало. В тех домохозяйствах, где интервьюеры не видели место для мытья рук, в 0,8 процентах домохозяйств по просьбе интервьюеров им показали мыло; а в 1,8 процентах домохозяйств интервьюеры все же не смогли увидеть место для мытья рук или же члены домохозяйств отказались показать мыло. В целом в 97,9 процентах домохозяйств страны мыло для мытья рук имеется в наличии и показатель не имеет различий от основных характеристик (Таблица WS.9).

³⁷⁾ Cairncross, S and Valdmanis, V. (Кэйрнкросс и Вальдманис) 2006. *Water supply, sanitation and hygiene promotion (Стимулирование надлежащего водоснабжения, санитарии и гигиены.) Chapter 41 in Disease Control Priorities in Developing Countries. (Глава 41 издания «Приоритеты в области контроля заболеваемости в развивающихся странах».) 2nd Edition, Edt. Jamesonet al. Всемирный банк.*

³⁸⁾ Ram, Petal. editors. (Ред.: Рэм и другие.) 2008. *Use of a novel method to detect reactivity to structured observation for measurement of hand washing behavior. (Использование нового метода обнаружения реактивности к структурированному наблюдению для оценки моделей поведения, связанных с мытьем рук.) Американское общество тропической медицины и гигиены.*

Таблица WS.8. Наличие воды и мыла для мытья рук

Процентная доля домохозяйств, где интервьюер видел место для мытья рук, процентная доля домохозяйств, где нет места для мытья рук, и процентное распределение домохозяйств в зависимости от наличия воды и мыла в месте для мытья рук, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля домохозяйств:		Число домохозяйств	Интервьюер видел место для мытья рук				Место для мытья рук находится не в жилище /не на участке/не во дворе	Всего	Процентная доля домохозяйств с местом для мытья рук, в котором есть вода и мыло*	Процентная доля домохозяйств, где интервьюер видел место для мытья рук или где место для мытья рук находится не в жилище/не на участке/не во дворе
	где интервьюер видел место для мытья рук	место для мытья рук находится не в жилище/не на участке/не во дворе		вода имеется, и при этом:		вода отсутствует, и при этом:					
				мыло имеется	мыло отсутствует	мыло имеется	мыло отсутствует				
Всего	97,3	0,2	16500	99,0	0,6	0,2	0,0	0,2	100,0	99,0	16 088
Регион											
Акмолинская	99,0	0,1	944	99,5	0,0	0,3	0,1	0,1	100,0	99,5	936
Актюбинская	99,9	0,0	983	95,6	4,4	0,0	0,0	0,0	100,0	95,6	982
Алматинская	93,0	1,7	1260	98,0	0,0	0,1	0,0	1,8	100,0	98,0	1 194
Атырауская	99,2	0,0	456	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	452
Западно-Казахстанская	98,8	0,0	764	99,2	0,8	0,0	0,0	0,0	100,0	99,2	755
Жамбылская	98,7	0,0	880	99,9	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	99,9	869
Карагандинская	97,4	0,0	1614	99,9	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	99,9	1 572
Костанайская	96,4	0,0	978	99,5	0,5	0,0	0,0	0,0	100,0	99,5	943
Кызылординская	99,8	0,0	402	99,3	0,6	0,0	0,1	0,0	100,0	99,3	401
Мангистауская	97,0	0,0	412	96,9	3,1	0,0	0,0	0,0	100,0	96,9	399
Южно-Казахстанская	97,9	0,0	2055	98,9	0,8	0,3	0,0	0,0	100,0	98,9	2 013
Павлодарская	99,4	0,0	829	99,7	0,1	0,2	0,0	0,0	100,0	99,7	825
Северо-Казахстанская	98,5	0,1	645	96,6	0,7	2,3	0,3	0,1	100,0	96,6	636
Восточно-Казахстанская	99,2	0,0	1523	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	1 511
г. Астана	95,3	0,3	1310	99,4	0,1	0,2	0,0	0,3	100,0	99,4	1 252
г. Алматы	93,3	0,0	1445	99,1	0,3	0,3	0,2	0,0	100,0	99,1	1 349
Местность											
Городская	96,6	0,0	9967	99,2	0,6	0,2	0,0	0,0	100,0	99,2	9 636
Сельская	98,4	0,4	6533	98,6	0,7	0,3	0,0	0,4	100,0	98,6	6 452
Образование главы домохозяйства											
Нет образования/Начальное	97,4	0,0	331	98,8	0,6	0,7	0,0	0,0	100,0	98,8	322
Основное среднее	97,8	0,1	1659	98,5	0,9	0,4	0,1	0,1	100,0	98,5	1 625
Общее среднее	97,6	0,2	4475	99,0	0,6	0,2	0,0	0,2	100,0	99,0	4 377
Техническое и профессиональное	97,2	0,2	5574	98,8	0,8	0,2	0,0	0,3	100,0	98,8	5 432
Высшее	97,0	0,1	4453	99,5	0,3	0,1	0,1	0,1	100,0	99,5	4 323
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	8	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	8
Квинтиль индекса благосостояния											
Беднейший	98,0	0,3	3035	97,9	0,9	0,7	0,2	0,3	100,0	97,9	2 983
Второй	98,3	0,1	2646	99,2	0,4	0,3	0,0	0,1	100,0	99,2	2 605
Средний	97,3	0,3	3109	98,8	0,8	0,1	0,0	0,3	100,0	98,8	3 035
Четвертый	96,6	0,1	3979	99,0	0,9	0,0	0,0	0,1	100,0	99,0	3 847
Богатейший	96,9	0,1	3731	99,8	0,1	0,0	0,0	0,1	100,0	99,8	3 617
Национальность главы домохозяйства											
Казахи	98,0	0,2	9124	98,7	0,9	0,1	0,0	0,2	100,0	98,7	8 957
Русские	96,0	0,2	4811	99,3	0,2	0,2	0,1	0,2	100,0	99,3	4 628
Другие	97,6	0,0	2564	99,2	0,4	0,4	0,0	0,0	100,0	99,2	2 502
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	1	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	1

* Показатель MICS 4.5 - Место для мытья рук.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Таблица WS.9. Наличие мыла

Процентное распределение домохозяйств в зависимости от наличия в жилище мыла, Казахстан, 2015 год

	Интервьюер видел место для мытья рук					Интервьюер не видел места для мытья рук				Всего	Процентная доля домохозяйств, в которых где-либо имеется мыло*	Число домохозяйств
	интервьюер видел мыло	мыло в месте для мытья рук интервьюер не видел				мыло было показано	мыло в домохозяйстве отсутствует	мыло интервьюеру не показали/не показали	пропуск			
		мыло было показано	мыло в домохозяйстве отсутствует	мыло интервьюеру не показали/не показали	пропуск							
Всего	96,7	0,5	0,1	0,0	0,0	0,8	0,0	1,8	0,0	100,0	97,9	16 500
Регион												
Акмолинская	99,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,9	0,0	100,0	99,0	944
Актюбинская	95,5	3,7	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	99,2	983
Алматинская	93,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,1	6,0	0,1	100,0	93,7	1 260
Атырауская	99,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,4	0,0	100,0	99,6	456
Западно-Казахстанская	98,1	0,5	0,3	0,0	0,0	0,3	0,1	0,7	0,0	100,0	98,9	764
Жамбылская	98,6	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	0,0	100,0	98,6	880
Карагандинская	97,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	2,5	0,0	100,0	97,4	1 614
Костанайская	96,0	0,4	0,0	0,0	0,0	2,4	0,0	1,2	0,0	100,0	98,8	978
Кызылординская	99,1	0,3	0,5	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	100,0	99,4	402
Мангистауская	94,0	2,7	0,2	0,1	0,0	1,2	0,0	1,8	0,0	100,0	97,9	412
Южно-Казахстанская	97,1	0,6	0,2	0,0	0,0	0,6	0,0	1,5	0,0	100,0	98,3	2 055
Павлодарская	99,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	0,4	0,0	100,0	99,4	829
Северо-Казахстанская	97,6	0,7	0,2	0,0	0,0	0,2	0,1	1,1	0,1	100,0	98,5	645
Восточно-Казахстанская	99,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,2	0,0	100,0	99,8	1 523
г. Астана	95,2	0,1	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	2,5	0,1	100,0	97,4	1 310
г. Алматы	92,9	0,2	0,0	0,3	0,0	2,1	0,3	4,1	0,1	100,0	95,2	1 445
Местность												
Городская	96,1	0,5	0,0	0,1	0,0	1,1	0,1	2,2	0,0	100,0	97,6	9 967
Сельская	97,7	0,5	0,2	0,0	0,0	0,3	0,0	1,3	0,0	100,0	98,4	6 533
Образование главы домохозяйства												
Нет образования/Начальное	96,8	0,0	0,6	0,0	0,0	0,1	0,0	2,5	0,0	100,0	97,0	331
Основное среднее	96,9	0,5	0,5	0,0	0,0	0,7	0,1	1,3	0,1	100,0	98,0	1 659
Общее среднее	97,0	0,4	0,2	0,0	0,0	0,6	0,1	1,7	0,0	100,0	98,0	4 475
Техническое и профессиональное	96,5	0,7	0,0	0,0	0,0	0,9	0,1	1,8	0,0	100,0	98,1	5 574
Высшее	96,7	0,3	0,0	0,1	0,0	0,8	0,0	2,1	0,0	100,0	97,7	4 453
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	8
Квинтиль индекса благосостояния												
Беднейший	96,9	0,5	0,5	0,1	0,0	0,4	0,0	1,5	0,1	100,0	97,8	3 035
Второй	97,9	0,4	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	1,3	0,0	100,0	98,7	2 646
Средний	96,6	0,6	0,1	0,0	0,0	0,6	0,1	2,0	0,0	100,0	97,8	3 109
Четвертый	95,8	0,8	0,0	0,1	0,0	0,8	0,1	2,5	0,0	100,0	97,3	3 979
Богатейший	96,8	0,1	0,0	0,0	0,0	1,5	0,0	1,6	0,1	100,0	98,3	3 731
Национальность главы домохозяйства												
Казахи	97,1	0,7	0,1	0,0	0,0	0,6	0,0	1,4	0,0	100,0	98,4	9 124
Русские	95,8	0,1	0,1	0,1	0,0	1,2	0,1	2,7	0,0	100,0	97,0	4 811
Другие	97,2	0,2	0,1	0,0	0,0	0,7	0,0	1,6	0,0	100,0	98,2	2 564
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	1

 * Показатель MICS 4.6 - Наличие мыла^{a)}.

^{a)} Наименование показателя было изменено от стандартного «Показатель MICS 4.6 - Наличие мыла или другого моющего средства», поскольку другие моющие средства, такие как зола, глина или песок не применяются в Казахстане, и, следовательно, не были включены в Вопросник домохозяйства.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

VII. Репродуктивное здоровье



VII. Репродуктивное здоровье

Рождаемость

Показатели текущей рождаемости представлены в таблице RH.1 для однолетнего периода, предшествующего проведению обследования. В MICS повозрастные и суммарные коэффициенты рождаемости рассчитываются с использованием информации о дате последних родов каждой женщины и основаны на однолетнем периоде (1–12 месяцев), предшествующем проведению обследования. Коэффициенты слегка занижены из-за отсутствия информации о многоплодных родах (двойнями, тройнями и т. п.) и о женщинах, у которых в течение одного года до проведения обследования, возможно, было несколько родов. Суммарный коэффициент рождаемости рассчитывается путем суммирования повозрастных коэффициентов рождаемости,

полученных по каждой из 5-летних возрастных групп женщин в возрасте от 15 до 49 лет включительно. Суммарный коэффициент рождаемости (СКР) – это синтетический показатель, обозначающий число живорождений, которые имели бы место у женщины, если бы в отношении нее в течение ее репродуктивного периода (15–49 лет) действовали текущие коэффициенты рождаемости. Специальный коэффициент рождаемости (плодовитости) – это число живорождений за заданный период на 1000 женщин возраста 15–49 лет. Общий коэффициент рождаемости – это число живорождений на 1000 человек населения за заданный период.

Таблица RH.1. Коэффициенты рождаемости

Коэффициент рождаемости среди подростков, повозрастные и суммарные коэффициенты рождаемости, коэффициент рождаемости и общий коэффициент рождаемости за один год, предшествующий проведению обследования, в разбивке по типу местности, Казахстан, 2015 год

	Городская местность	Сельская местность	Всего
Возраст			
15-19*	33	40	36
20-24	148	304	213
25-29	156	206	176
30-34	102	111	106
35-39	57	58	57
40-44	15	14	15
45-49	0	0	0
Суммарный коэффициент рождаемости ^{a)}	2,6	3,7	3,0
Коэффициент рождаемости ^{b)}	82	107	93
Общий коэффициент рождаемости ^{c)}	20	23	21

* Показатель MICS 5.1; показатель ЦРТ 5.4 - Коэффициент рождаемости среди подростков.

^{a)} Суммарный коэффициент рождаемости, выражаемый как число рождений на одну женщину в возрасте 15-49 лет.

^{b)} Коэффициент рождаемости, выражаемый как число рождений на 1 000 женщин в возрасте 15-49 лет.

^{c)} Общий коэффициент рождаемости, выражаемый как число рождений на 1 000 человек населения.

В Таблице RH.1 показаны данные о рождаемости в Казахстане, полученные по результатам обследования с разбивкой на городскую и сельскую местность.

В Казахстане общий коэффициент рождаемости среди женщин в возрасте 15-49 лет составил 21 рождений на 1 000 человек, в городской и сельской местностях данный показатель составил соответственно 20 и 23 рождения на 1000.

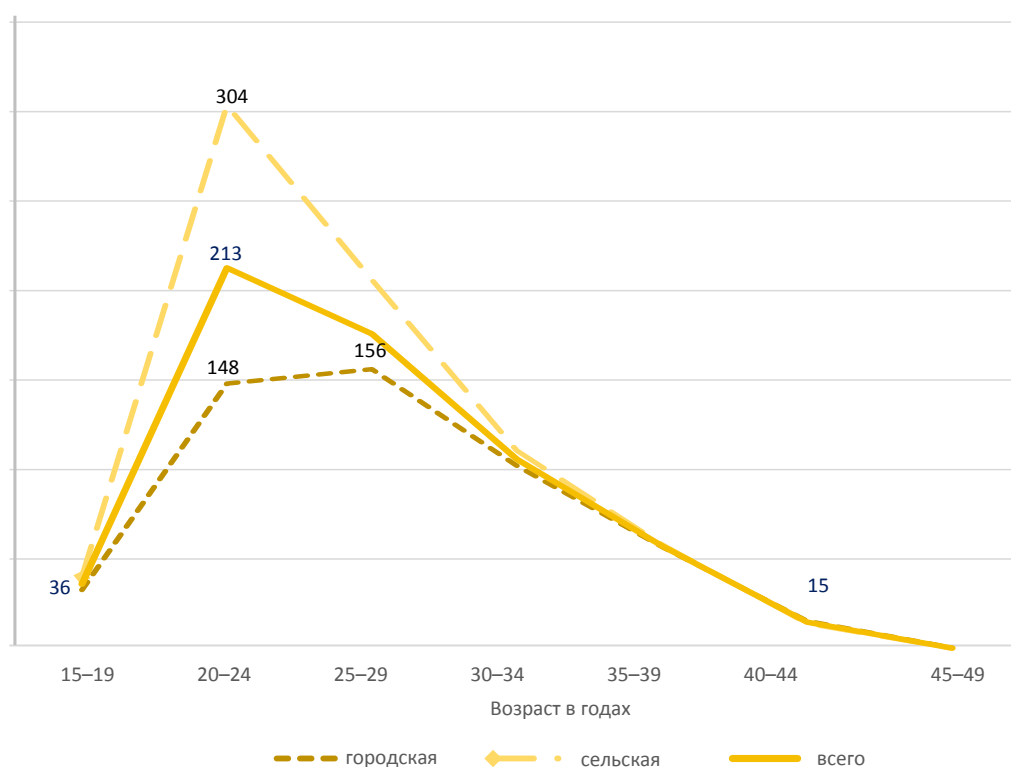
Суммарный коэффициент рождаемости за один год, предшествующий проведению MICS в Казахстане,

составил 3,0 рождения на одну женщину в возрасте 15-49 лет, в сельской местности коэффициент рождаемости выше, чем в городской местности (3,7 и 2,6 рождения соответственно).

Как показывают повозрастные коэффициенты рождаемости, в сельской местности по сравнению с городской, наблюдается более высокий уровень рождаемости практически во всех возрастных группах, за исключением возраста 40-44 года. Эти результаты показаны также на графике RH.1.

График RH.1. Повозрастные коэффициенты рождаемости в разбивке по местности, Казахстан, 2015 год

на 1000 человек



Коэффициенты относятся к однолетнему периоду, который предшествует проведению обследования

Имеются различия в повозрастных коэффициентах рождаемости женщин из городской и сельской местности, которые значительно проявляются для женщин возрастной группы 20–24 года: если в городской местности на 1000 женщин данной возрастной группы приходится 148 рождений, то в сельской местности уровень рождаемости более чем в 2 раза выше (304 рождения на 1000 женщин). Уровень рождаемости довольно низок среди подростков в возрасте 15–19 лет (36 рождений на 1000 женщин), самого высокого значения достигает среди женщин в возрасте 20–24 года, составив 213 рождений на 1000 женщин, далее продолжает снижаться вплоть до 15 рождений на

1000 женщин в возрасте 40–44 года.

В Таблице RH.2 приведены коэффициенты рождаемости среди подростков и суммарные коэффициенты рождаемости по различным характеристикам. Коэффициент рождаемости среди подростков (повозрастной коэффициент рождаемости женщин в возрасте 15–19 лет) определяется, как количество рождений у женщин в возрасте 15–19 лет в течение одного года, предшествующего проведению MICS-обследования, разделенное на среднее число женщин в возрасте 15–19 лет (число женщино-лет, прожитых на возрастном интервале 15–19 лет включительно) за тот же период, в пересчете на 1000 женщин.

Таблица RH.2. Коэффициент рождаемости среди подростков и суммарный коэффициент рождаемости

Коэффициент рождаемости среди подростков и суммарный коэффициент рождаемости в течение одного года до проведения обследования, Казахстан, 2015 год

	Коэффициент рождаемости среди подростков* (повозрастной коэффициент рождаемости среди женщин в возрасте 15-19 лет)	Суммарный коэффициент рождаемости
Всего	36	3,0
Образование		
Нет образования/Начальное	-	(*)
Основное среднее	31	(4,1)
Общее среднее	54	3,1
Техническое и профессиональное	(1)	(2,5)
Высшее	-	-
Квинтиль индекса благосостояния		
Беднейший	(47)	(3,5)
Второй	(33)	(3,9)
Средний	62	3,6
Четвертый	24	2,5
Богатейший	18	2,0

Продолжение

	Коэффициент рождаемости среди подростков* (повозрастной коэффициент рождаемости среди женщин в возрасте 15-19 лет)	Суммарный коэффициент рождаемости
Национальность главы домохозяйства		
Казахи	24	3,2
Русские	(57)	(1,9)
Другие	(64)	(3,6)

* Показатель MICS 5.1; показатель ЦРТ 5.4 - Коэффициент рождаемости среди подростков.

() Числа, основанные на 125–249 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

(*) Числа, основанные менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

«–» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

Подростковая рождаемость более распространена среди лиц, имеющих среднее основное и среднее общее образование.

В Таблице RH.3 представлены некоторые показатели ранней рождаемости³⁹⁾ среди женщин в возрасте 15–19 лет и 20–24 лет.

Таблица RH.3. Раннее деторождение

Процентная доля женщин в возрасте 15-19 лет, которые родили живого ребенка, беременны первым ребенком и вступили в период деторождения, процентная доля женщин в возрасте 15-19 лет, которые родили живого ребенка до достижения ими возраста 15 лет, и процентная доля женщин в возрасте 20-24 года, которые родили живого ребенка до достижения ими возраста 18 лет, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля женщин в возрасте 15-19 лет, которые:				Число женщин в возрасте 15-19 лет	Процентная доля женщин в возрасте 20-24 года, которые родили живого ребенка до достижения ими возраста 18 лет*	Число женщин в возрасте 20-24 года
	родили живого ребенка	беременны первым ребенком	вступили в период деторождения	родили живого ребенка до достижения ими возраста 15 лет			
Всего	3,9	1,4	5,4	0,0	1346	2,2	1 768
Регион							
Акмолинская	9,4	0,0	9,4	0,0	65	2,8	62
Актюбинская	1,3	0,0	1,3	0,0	75	0,7	116
Алматинская	2,7	0,0	2,7	0,0	138	1,1	122
Атырауская	10,0	2,0	11,9	0,0	38	4,9	70
Западно-Казахстанская	3,0	1,0	4,0	0,0	57	3,1	77
Жамбылская	5,7	2,3	7,9	0,0	92	2,5	90
Карагандинская	1,4	2,9	4,3	0,0	97	1,3	112
Костанайская	2,2	2,2	4,4	0,0	66	6,7	91
Кызылординская	4,5	5,8	10,3	0,0	47	2,7	59
Мангистауская	5,6	3,8	9,4	0,0	47	5,3	79
Южно-Казахстанская	6,3	1,5	7,8	0,0	262	1,5	328
Павлодарская	1,5	0,0	1,5	0,0	49	1,1	67
Северо-Казахстанская	3,8	1,7	5,5	0,0	31	6,4	33
Восточно-Казахстанская	1,6	0,0	1,6	0,0	78	1,9	124
г. Астана	0,3	0,3	0,7	0,0	101	1,4	157
г. Алматы	3,7	2,1	5,8	0,0	101	0,7	181
Местность							
Городская	3,2	1,6	4,8	0,0	722	2,4	1 041
Сельская	4,8	1,2	6,0	0,0	624	1,9	727
Образование							
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	1	(*)	1
Основное среднее	5,1	0,5	5,6	0,0	222	15,7	61
Общее среднее	3,5	0,8	4,3	0,0	483	5,3	248
Техническое и профессиональное	5,3	2,4	7,8	0,0	422	1,9	661
Высшее	0,9	1,8	2,7	0,0	217	0,5	797

³⁹⁾ Деторождение – это процесс вынашивания и рождения детей. В то время как раннее деторождение определяется как роды до заданных малых возрастов, для целей Таблицы RH.3 в число женщин в возрасте 15–19 лет, начавших деторождение, включены женщины, у которых было живорождение, наряду с теми, у которых не было живорождений, но которые беременны первым ребенком.

Продолжение

	Процентная доля женщин в возрасте 15-19 лет, которые:				Число женщин в возрасте 15-19 лет	Процентная доля женщин в возрасте 20-24 года, которые родили живого ребенка до достижения ими возраста 18 лет*	Число женщин в возрасте 20-24 года
	родили живого ребенка	беременны первым ребенком	вступили в период деторождения	родили живого ребенка до достижения ими возраста 15 лет			
Квинтиль индекса благосостояния							
Беднейший	4,4	0,9	5,3	0,0	257	1,8	259
Второй	4,9	2,3	7,2	0,0	253	2,4	325
Средний	6,5	2,1	8,6	0,0	283	2,5	399
Четвертый	2,1	1,0	3,1	0,0	273	2,4	421
Богатейший	1,8	0,9	2,7	0,0	280	1,8	364
Национальность главы домохозяйства							
Казахи	2,3	0,7	3,0	0,0	910	1,8	1 178
Русские	6,2	3,4	9,7	0,0	215	3,5	277
Другие	8,3	2,6	10,9	0,0	220	2,4	313
Пропуск/НЗ	-	-	-	-	0	(*)	1

* Показатель MICS 5.2 - Раннее деторождение.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«—» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

Как показано в таблице RH.3, случаи рождения детей у женщин в возрасте 15–19 лет до достижения ими возраста 15 лет отсутствуют. 3,9 процентов женщин данного возраста уже родили или имеют ребенка, 1,4 процента женщин этой возрастной группы беременны первым ребенком, то есть 5,4 процента женщин указанного возраста вступили в период деторождения. В Акмолинской и Атырауской областях 9,4 и 10,0 процента соответственно женщин в возрасте 15-19 лет уже родили детей. В Кызылординской области 5,8 процентов женщин беременны первым ребенком, а 4,5 процентов женщин - родили живого ребенка. 3,2 процента женщин из городской местности и 4,8 процентов женщин из сельской местности уже родили живого ребенка, а 1,6 процентов городских и 1,2 процентов сельских женщин этого возраста беременны первым ребенком.

Процентная доля женщин в возрасте 20-24 года,

которые родили живого ребенка до достижения ими возраста 18 лет составила 2,2 процента, при этом женщины этого возраста с основным средним образованием имеют более высокие показатели раннего деторождения, по сравнению с женщинами, имеющими высшее образование (15,7 и 0,5 процентов соответственно). Показатель раннего деторождения среди женщин в возрасте 20-24 лет по регионам варьирует от 0,7 процента- в Актыбинской области и городе Алматы до 6,7 процентов - в Костанайской области.

В Таблице RH.4 представлена процентная доля женщин, которые родили живого ребенка до достижения ими возраста полных 15 и 18 лет, в разбивке по типу местности и возрастным группам. Приведенные данные показывают, что в Казахстане за последние 30-35 лет заметных изменений в тенденции раннего деторождения не наблюдается.

Таблица RH.4. Тенденции раннего деторождения

Процентная доля женщин, которые родили живого ребенка до достижения ими возраста 15 и 18 лет, в разбивке по типу местности и возрастным группам, Казахстан, 2015 год

	Городская местность				Сельская местность				Все			
	процентная доля женщин, которые родили живого ребенка до достижения ими возраста 15 лет	число женщин в возрасте 15-49 лет	процентная доля женщин, которые родили живого ребенка до достижения ими возраста 18 лет	число женщин в возрасте 20-49 лет	процентная доля женщин, которые родили живого ребенка до достижения ими возраста 15 лет	число женщин в возрасте 15-49 лет	процентная доля женщин, которые родили живого ребенка до достижения ими возраста 18 лет	число женщин в возрасте 20-49 лет	процентная доля женщин, которые родили живого ребенка до достижения ими возраста 15 лет	число женщин в возрасте 15-49 лет	процентная доля женщин, которые родили живого ребенка до достижения ими возраста 18 лет	число женщин в возрасте 20-49 лет
Всего	0,0	7 140	2,5	6 418	0,0	5 530	2,9	4907	0,0	12 670	2,7	11 324
Возраст												
15-19	0,0	722	НП	НП	0,0	624	НП	НП	0,0	1 346	НП	НП
20-24	0,0	1 041	2,4	1 041	0,0	727	1,9	727	0,0	1 768	2,2	1 768
25-29	0,0	1 306	1,3	1 306	0,0	855	2,2	855	0,0	2 161	1,6	2 161
30-34	0,1	1 153	2,8	1 153	0,0	845	3,9	845	0,0	1 998	3,3	1 998
35-39	0,0	1 032	4,1	1 032	0,1	838	4,1	838	0,0	1 870	4,1	1 870
40-44	0,0	1 009	2,9	1 009	0,1	854	2,4	854	0,1	1 862	2,6	1 862
45-49	0,0	877	1,8	877	0,0	788	2,6	788	0,0	1 665	2,2	1 665

НП: неприменимо.

Контрацепция

Правильное планирование семьи играет важную роль для здоровья женщин и детей, так как: 1) предотвращает слишком ранние и слишком поздние беременности; 2) дает возможность спланировать тайминг (календарь) рождения детей, распределенных по времени, так называемый интергенетический интервал между беременностями; и 3) ограничивает общее число детей. По определению ВОЗ «планирование семьи –

это обеспечение контроля репродуктивной функции для рождения здоровых и желанных детей». Поэтому чрезвычайно важен доступ всех супружеских пар к информации и услугам для предотвращения слишком ранних или слишком поздних беременностей, или частых беременностей в очень короткие сроки между ними или слишком многочисленных беременностей.

Таблица RH.4A. Наличие знаний о различных методах контрацепции

Процентная доля всех женщин в возрасте 15-49 лет, процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет состоящих в (не)официальном браке и процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет сексуально активных не состоящих в (не)официальном браке, которые слышали о каком-либо методе контрацепции, в разбивке по отдельным методам, Казахстан, 2015 год

	Все женщины	В настоящее время состоят в (не) официальном браке	Сексуально активные женщины, не состоящие в (не)официальном браке ^{a)}
Какой-либо из методов	98,8	99,9	100,0
Какой-либо из современных методов	98,8	99,9	100,0
Женская стерилизация	62,6	66,3	79,0
Мужская стерилизация	41,5	43,6	61,0
Таблетки	93,6	96,5	99,3
ВМК	91,4	96,5	94,8
Иньекции	63,1	68,1	67,9
Имплантаты	25,1	26,6	32,4
Мужской презерватив	97,0	98,4	99,9
Женский презерватив	28,5	29,8	42,0
Диафрагма	21,7	23,4	30,0
Пена/гель	40,0	42,4	57,9
Метод лактационной аменореи (МЛА)	52,4	60,5	51,6
Экстренная контрацепция	38,4	40,6	55,0
Трансдермальный пластырь	19,9	20,6	30,2
Какой-либо из традиционных методов	80,6	88,4	94,6
Циклический метод	71,1	78,4	82,5
Прерванный половой акт	74,5	82,1	92,8

Продолжение

	Все женщины	В настоящее время состоят в (не) официальном браке	Сексуально активные женщины, не состоящие в (не)официальном браке ^{а)}
Другой	2,8	2,9	3,1
Среднее число методов, известных женщинам	8,1	8,6	9,7
Число женщин	12 670	8 351	889

^{а)} Имели сексуальный контакт в течение 30 дней, предшествующих проведению обследования.

Из данных Таблицы RH.4A следует, что в целом о каких-либо методах контрацепции, включая современные методы, информированы практически все женщины в возрасте 15-49 лет (98,8 процентов), но в то же время о традиционных методах слышали лишь 80,6 процентов женщин, из них лучше информированы женщины, сексуально активные и не состоящие в (не) официальном браке, чем замужние женщины (94,6 и 88,4 процентов, соответственно). Чаще всего назывались следующие методы контрацепции, о которых слышали женщины в возрасте 15-49 лет, как состоящие, так и не состоящие в брачных отношениях: мужские

презервативы (97,0 процентов), таблетки (93,6 процентов), внутриматочные спирали (91,4 процента), а также инъекции (63,1 процента). Замужние женщины менее информированы о таких современных видах контрацепции, как мужская и женская стерилизация, имплантаты, женские презервативы, диафрагма/пена/гели, трансдермальный пластырь и экстренная посткоитальная контрацепция, чем сексуально активные женщины, которые не состоят в браке. Среднее число методов контрацепции, которое известно женщинам, не состоящим в браке несколько больше, чем замужним женщинам (9,7 и 8,6 соответственно).

Таблица RH.4B. Наличие знаний о методах контрацепции

Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет состоящих в (не)официальном браке, которые слышали по крайней мере об одном методе контрацепции и которые слышали по крайней мере об одном современном методе контрацепции, в разбивке по основным характеристикам, Казахстан, 2015 год

	Какой-либо из методов	Какой-либо из современных методов ^{а)}	Число женщин, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке
Всего	99,9	99,9	8 351
Регион			
Акмолинская	99,9	99,9	397
Актюбинская	100,0	100,0	547
Алматинская	100,0	100,0	664
Атырауская	100,0	100,0	259
Западно-Казахстанская	100,0	100,0	367
Жамбылская	99,8	99,8	558
Карагандинская	99,6	99,6	661
Костанайская	100,0	100,0	443
Кызылординская	99,7	99,6	275
Мангистауская	99,7	99,7	286
Южно-Казахстанская	100,0	100,0	1 493
Павлодарская	99,8	99,8	318
Северо-Казахстанская	100,0	100,0	253
Восточно-Казахстанская	99,6	99,6	559
г. Астана	100,0	100,0	678
г. Алматы	100,0	100,0	593
Местность			
Городская	99,9	99,9	4 418
Сельская	99,8	99,8	3 932
Возраст			
15-19	100,0	100,0	80
20-24	99,7	99,7	964
25-29	100,0	100,0	1 650
30-34	100,0	100,0	1 586
35-39	99,9	99,9	1 453
40-44	99,9	99,9	1 430
45-49	99,8	99,8	1 187
Образование			
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	7
Основное среднее	99,6	99,6	423

Продолжение

	Какой-либо из методов	Какой-либо из современных методов ^{а)}	Число женщин, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке
Общее среднее	99,8	99,8	2 133
Техническое и профессиональное	99,9	99,9	2 651
Высшее	100,0	100,0	3 137
Квintиль индекса благосостояния			
Беднейший	99,7	99,7	1 570
Второй	99,9	99,9	1 720
Средний	99,9	99,9	1 659
Четвертый	100,0	100,0	1 621
Богатейший	99,9	99,9	1 779
Национальность главы домохозяйства			
Казахи	99,9	99,9	5 387
Русские	100,0	100,0	1 546
Другие	99,9	99,9	1 417

^{а)} Женская стерилизация, мужская стерилизация, таблетки, ВМК, инъекции, имплантаты, мужской презерватив, женский презерватив, диафрагма, пена/гель, метод лактационной аменореи (МЛА), экстренная контрацепция, трансдермальный пластырь.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

В Таблице RH.4B приведена процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, состоящих в (не)официальном браке, в разбивке по их основным характеристикам, которые слышали хотя бы об одном методе контрацепции, или по крайней мере, об одном современном методе контрацепции. Осведомленность женщин хотя бы об одном методе контрацепции или хотя бы об одном современном методе контрацепции очень высокая (99,9 процентов), и эти знания практически не зависят от основных характеристик женщин.

Об использовании контрацепции сообщили более половины женщин в возрасте 15-49 лет (55,7 процентов), которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке⁴⁰⁾ (Таблица RH.5). Самым популярным методом контрацепции являются внутриматочные спирали (ВМК), которые применяются каждой третьей замужней женщиной (31,9 процентов). Следующим наиболее часто используемым методом/средством контрацепции являются мужские презервативы, о применении которых сообщили 12,5 процентов женщин, состоящих в (не)официальном браке, а более 6 процентов женщин применяли таблетки. Такие методы/средства контрацепции, как женская стерилизация, метод лактационной аменореи (МЛА), прерванный половой акт, периодическое воздержание, инъекции, диафрагмы/пены/гели не имеют широкого распространения, и их применяли лишь 0,1 - 1,7 процентов женщин.

Подростки в возрасте 15-19 лет намного реже используют методы контрацепции, чем более взрослые женщины (20-49 лет). Лишь 28,6 процентов состоящих в (не)официальном браке женщин в возрасте

15–19 лет в настоящее время используют какой-либо метод контрацепции по сравнению с 44,3 процентами таких женщин в возрасте 20–24 лет, в то время как среди женщин в возрасте 30-34 года контрацепцией пользуются уже более половины (56,3 процентов), далее их применение достигает 65,6 процентов среди 35-39-летних женщин. Женщины более позднего репродуктивного возраста (45-49 лет) гораздо реже используют контрацепцию (39,8 процентов).

Результаты распространенности контрацепции в разбивке по регионам и местности изображены на Графике RH.2. Распространенность контрацепции колеблется от 37,1 процентов – в Мангистауской области до 63,0 процентов – в городе Алматы. Различные методы/средства контрацепции используют более половины замужних женщин, проживающих в городской и сельской местности (55,8 и 55,6 процентов соответственно).

Женщины, имеющие двух, трех, четырех и более живых детей используют чаще всего внутриматочные спирали - ВМК.

Наиболее распространенным методом контрацепции для замужних женщин из беднейших домохозяйств являются внутриматочные спирали - ВМК (38,6 процентов), тогда как женщины из богатейших домохозяйств ВМК используют несколько реже (26,6 процентов). В то же время женщины из беднейших домохозяйств почти в 2 раза реже используют таблетки и мужские презервативы (3,0 и 7,3 процентов), чем женщины из домохозяйств богатейшего квintили (10,7 и 14,2 процента соответственно).

⁴⁰⁾ Все упоминания замужних женщин в настоящей главе относятся также к женщинам, состоящим в неофициальном браке (союзе).

График РН.2. Различия в использовании контрацепции, Казахстан, 2015 год

в процентах

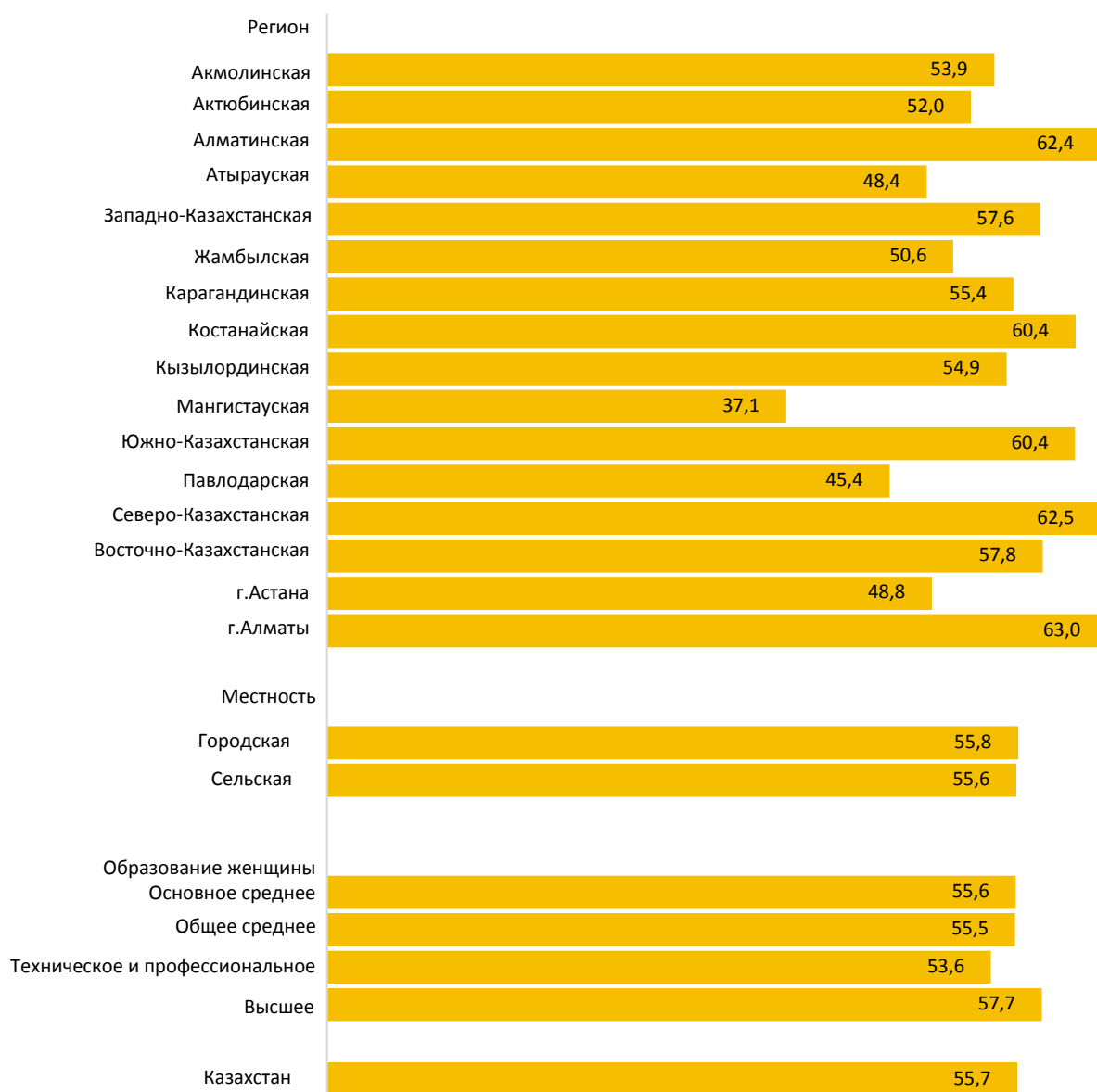


Таблица РН.5. Использование контрацепции

Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке и которые пользуются (или партнер которых пользуется) тем или иным методом контрацепции, Казахстан, 2015 год

Регион	Процентная доля женщин, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке и которые пользуются (или партнер которых пользуется) тем или иным методом контрацепции:													Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке							
	никаким методом	женская стерилизация	мужская стерилизация	ВМК	инъекции	имплантаты	таблетки	мужской презерватив	женский презерватив	диафрагма/пена/гель	метод лактационной аменореи (МЛА)	перидическое воздержание	превышение полового акта		трансдермальные пластыри	иной прорыв	любой современный метод	любой традиционный метод	любой метод*		
Всего	44,3	1,7	0,0	31,9	0,1	0,0	6,1	12,5	0,0	0,1	1,2	0,6	1,1	0,0	0,4	0,0	53,6	2,1	55,7	8 351	
Акмолинская	46,1	0,5	0,0	28,5	0,0	0,0	6,4	14,7	0,0	0,2	0,1	1,3	1,9	0,2	0,0	0,0	50,4	3,4	53,9	397	
Актюбинская	48,0	1,8	0,1	36,7	0,0	0,0	3,2	7,9	0,1	0,0	1,2	0,5	0,1	0,0	0,2	0,0	51,1	0,8	52,0	547	
Алматинская	37,6	2,0	0,0	39,5	0,0	0,0	8,3	11,3	0,0	0,0	0,2	0,4	0,6	0,0	0,0	0,0	61,4	1,0	62,4	664	
Атырауская	51,6	1,9	0,0	32,1	0,0	0,0	1,2	9,7	0,0	0,0	2,2	0,1	1,2	0,0	0,1	0,0	47,0	1,4	48,4	259	
Западно-Казахстанская	42,4	3,4	0,0	32,0	0,0	0,0	9,6	9,9	0,0	0,0	0,8	0,4	1,2	0,0	0,3	0,0	55,6	2,0	57,6	367	
Жамбылская	49,4	2,6	0,0	36,4	0,0	0,0	2,3	6,2	0,0	0,0	0,7	0,5	1,1	0,0	0,8	0,0	48,2	2,3	50,6	558	
Карагандинская	44,6	2,5	0,0	25,8	0,4	0,0	5,9	17,0	0,0	0,0	0,0	1,1	1,6	0,0	1,1	0,0	51,6	3,8	55,4	661	
Костанайская	39,6	1,7	0,0	26,0	0,0	0,0	12,9	17,3	0,0	0,2	0,6	0,9	0,8	0,0	0,1	0,0	58,6	1,8	60,4	443	
Кызылординская	45,1	1,2	0,0	43,7	0,2	0,0	2,2	6,4	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	0,0	0,0	0,0	53,6	1,2	54,9	275	
Мангистауская	62,9	0,2	0,0	25,9	0,0	0,0	6,3	4,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	36,9	0,1	37,1	286	
Южно-Казахстанская	39,6	2,1	0,0	39,3	0,1	0,0	2,7	10,8	0,0	0,1	3,4	0,1	1,3	0,0	0,4	0,2	58,5	1,7	60,4	1 493	
Павлодарская	54,6	0,4	0,0	18,6	0,0	0,0	5,5	17,9	0,0	0,2	0,0	1,1	1,3	0,0	0,4	0,0	42,6	2,8	45,4	318	
Северо-Казахстанская	37,5	4,4	0,0	25,4	0,0	0,0	7,6	18,3	0,0	0,0	0,4	1,9	3,5	0,0	0,8	0,0	56,2	6,3	62,5	253	
Восточно-Казахстанская	42,2	1,0	0,0	27,1	0,0	0,0	8,4	16,5	0,0	0,4	0,6	1,1	2,0	0,0	0,7	0,0	54,0	3,7	57,8	559	
г. Астана	51,2	0,3	0,1	18,7	0,0	0,1	6,4	20,8	0,0	0,0	1,3	0,0	0,6	0,0	0,4	0,0	47,8	1,0	48,8	678	
г. Алматы	37,0	1,0	0,0	36,5	0,0	0,0	12,7	8,5	0,0	0,5	1,8	1,2	0,5	0,0	0,2	0,0	61,1	1,9	63,0	593	
Местность																					
Городская	44,2	1,2	0,0	28,7	0,1	0,0	7,8	14,1	0,0	0,2	1,1	0,7	1,4	0,0	0,5	0,0	53,2	2,6	55,8	4 418	
Сельская	44,4	2,3	0,0	35,5	0,0	0,0	4,3	10,6	0,0	0,0	1,3	0,5	0,8	0,0	0,2	0,1	54,0	1,6	55,6	3 932	
Возраст																					
15-19	71,4	0,0	0,0	6,3	0,0	0,0	3,1	14,3	0,0	0,0	3,2	0,0	1,0	0,0	0,7	0,0	26,9	1,7	28,6	80	
20-24	55,7	0,1	0,0	16,5	0,1	0,0	6,1	16,4	0,0	0,0	3,7	0,2	1,2	0,0	0,1	0,0	42,9	1,4	44,3	964	
25-29	43,7	0,3	0,0	24,9	0,0	0,0	6,8	20,3	0,0	0,0	1,6	0,3	1,5	0,0	0,5	0,0	54,0	2,3	56,3	1 650	
30-34	39,2	1,6	0,0	35,1	0,0	0,0	7,5	12,9	0,0	0,3	0,9	0,7	1,4	0,0	0,2	0,0	58,4	2,3	60,8	1 586	

	Продолжение																				
	Процентная доля женщин, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке и которые пользуются (или партнер которых пользуется) тем или иным методом контрацепции:																				
	никаким методом не пользуются	женская стерилизация	мужская стерилизация	ВМК	инъекции	имплантаты	таблетки	мужской презерватив	женский презерватив	диафрагма/пена/гель	метод лактационной аменореи (МЛА)	периодическое воздержание	прерывание полового акта	трансдермальный пластырь	иной пропуск	любой современный метод	любой традиционный метод	любой метод*	число женщин в возрасте 15-49 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке		
35-39	34,4	2,6	0,1	40,9	0,1	0,0	8,3	10,3	0,1	0,0	1,1	0,2	1,3	0,1	0,5	0,0	63,5	2,0	65,6	1 453	
40-44	38,1	2,7	0,0	42,5	0,1	0,0	4,7	8,6	0,0	0,1	0,2	1,7	0,7	0,0	0,5	0,0	59,0	3,0	61,9	1 430	
45-49	60,2	3,0	0,0	27,7	0,0	0,0	2,8	4,8	0,0	0,1	0,0	0,4	0,4	0,0	0,2	0,2	38,5	1,1	39,8	1 187	
число живых детей																					
0	88,4	0,3	0,0	0,4	0,0	0,0	4,0	6,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	11,1	0,5	11,6	639	
1	53,3	0,4	0,0	17,1	0,0	0,0	7,8	17,6	0,0	0,0	1,3	0,5	1,3	0,0	0,5	0,0	44,3	2,4	46,7	1 832	
2	37,1	0,9	0,0	35,3	0,0	0,0	8,7	14,7	0,0	0,3	0,6	0,8	1,2	0,0	0,4	0,0	60,4	2,5	62,9	2 832	
3	36,2	4,4	0,1	41,5	0,1	0,0	3,9	10,1	0,0	0,0	1,9	0,5	0,8	0,0	0,2	0,0	62,2	1,6	63,8	1 786	
4+	36,3	2,4	0,0	48,1	0,1	0,0	2,2	6,4	0,0	0,0	1,8	0,5	1,4	0,0	0,5	0,2	61,1	2,4	63,7	1 262	
Образование																					
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	7
Основное среднее	44,4	2,5	0,0	36,3	0,0	0,0	3,4	10,8	0,0	0,0	0,7	0,2	1,6	0,0	0,2	0,0	53,7	1,9	55,6	423	
Общее среднее	44,5	2,6	0,0	34,3	0,1	0,0	4,2	10,5	0,0	0,0	1,6	0,5	1,3	0,0	0,3	0,0	53,5	2,0	55,5	2 133	
Техническое и профессиональное	46,4	1,8	0,1	29,6	0,0	0,0	6,5	12,5	0,0	0,1	0,8	0,8	1,0	0,0	0,3	0,0	51,4	2,2	53,6	2 651	
Высшее	42,3	0,9	0,0	31,6	0,0	0,0	7,5	14,1	0,0	0,2	1,2	0,5	1,1	0,0	0,5	0,1	55,5	2,1	57,7	3 137	
Квинтиль индекса благосостояния																					
Беднейший	45,2	3,1	0,0	38,6	0,0	0,0	3,0	7,3	0,0	0,1	1,1	0,2	1,1	0,0	0,1	0,0	53,3	1,5	54,8	1 570	
Второй	43,9	2,3	0,0	35,3	0,1	0,0	3,5	11,6	0,0	0,0	0,8	0,4	1,5	0,0	0,4	0,1	53,6	2,3	56,1	1 720	
Средний	44,6	1,4	0,0	31,4	0,1	0,0	6,0	12,5	0,0	0,1	1,9	0,7	1,0	0,0	0,2	0,0	53,5	1,9	55,4	1 659	
Четвертый	43,8	0,9	0,0	28,0	0,1	0,0	7,2	16,4	0,0	0,1	1,2	0,8	0,9	0,0	0,6	0,0	53,8	2,3	56,2	1 621	
Богатейший	43,8	0,9	0,0	26,6	0,0	0,0	10,7	14,2	0,0	0,3	1,0	0,8	1,0	0,0	0,5	0,0	53,8	2,4	56,2	1 779	
Национальность главы домохозяйства																					
Казахи	47,0	1,6	0,0	34,3	0,1	0,0	4,2	10,2	0,0	0,1	1,1	0,4	0,7	0,0	0,3	0,0	51,6	1,4	53,0	5 387	
Русские	40,3	1,8	0,0	21,6	0,0	0,0	13,1	18,5	0,0	0,2	0,5	1,2	2,1	0,0	0,7	0,0	55,7	4,0	59,7	1 546	
Другие	38,2	2,2	0,0	34,1	0,1	0,0	6,0	14,3	0,1	0,2	2,0	0,5	1,7	0,0	0,4	0,2	59,0	2,6	61,8	1 417	

* Показатель МICS 5.3; показатель ЦРТ 5.3 - Уровень распространения контрацепции.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Неудовлетворенная потребность в контрацепции

Неудовлетворенную потребность в контрацепции испытывают состоящие в (не)официальном браке фертильные (способные к деторождению) женщины, которые не используют никакой метод контрацепции, но при этом хотят отложить рождение следующего ребенка на какое-то время (планирование сроков – тайминг рождения детей) или хотят прекратить деторождение вообще (ограничить число детей). Неудовлетворенная потребность в контрацепции определяется в MICS с помощью набора вопросов, позволяющих выявить модели поведения и предпочтения, относящиеся к использованию средств контрацепции, беременности и деторождения.

В Таблице RH.6 показаны уровни удовлетворения потребности в контрацепции, неудовлетворения потребности и удовлетворения спроса на контрацепцию.

Неудовлетворенная потребность в планировании сроков рождения детей определяется как процентная доля состоящих в (не)официальном браке женщин, которые не используют никакой метод контрацепции И, которые ПРИ ЭТОМ:

- не беременны, у них нет послеродовой аменореи⁴¹⁾, они фертильны⁴²⁾ и говорят, что хотят подождать два года или более, прежде чем родить следующего ребенка; ИЛИ

- не беременны, у них нет послеродовой аменореи, они фертильны, но не уверены, хотят ли родить еще одного ребенка, ИЛИ

- беременны и говорят, что беременность была несвоевременной, так как они хотели бы подождать,

ИЛИ

- у них послеродовая аменорея, и они говорят, что рождение ребенка было несвоевременным, так как они хотели бы подождать.

Неудовлетворенная потребность в контрацепции для ограничения числа детей определяется как процентная доля состоящих в (не)официальном браке женщин, которые не используют никакой метод контрацепции и которые ПРИ ЭТОМ:

- не беременны, у них нет послеродовой аменореи, они фертильны и говорят, что не хотят больше детей, ИЛИ

- беременны, и при этом говорят, что не хотели ребенка, ИЛИ

- у них послеродовая аменорея, и они говорят, что не хотели рожать этого ребенка.

Суммарная неудовлетворенная потребность в контрацепции – это сумма неудовлетворенной потребности в контрацепции для планирования сроков рождения детей и неудовлетворенной потребности в контрацепции для ограничения числа детей. По данным обследования в Казахстане 5,6 процентов женщин имели неудовлетворенную потребность в контрацепции для планирования сроков рождения детей, а 4,3 процента женщин – для ограничения числа детей; таким образом, неудовлетворенная потребность женщин в контрацепции в целом по стране составила 9,8 процентов.

Этот показатель также известен как неудовлетворенная потребность в планировании семьи.

Таблица RH.6. Неудовлетворенная потребность в контрацепции

Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке и потребность которых в услугах планирования семьи не удовлетворена, и процентная доля удовлетворенной потребности в контрацепции, Казахстан, 2015 год

	Удовлетворенная потребность в контрацепции			Неудовлетворенная потребность в контрацепции			Число женщин, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке	Процентная доля удовлетворенной потребности (спроса) в контрацепции	Число женщин, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке и при этом испытывают потребность в контрацепции
	для планирования сроков рождения детей	для ограничения числа детей	всего	для планирования сроков рождения детей	для ограничения числа детей	всего ¹⁾			
Всего	29,8	25,9	55,7	5,6	4,3	9,8	8 351	85,0	5 472
Регион									
Акмолинская	28,2	25,6	53,9	6,7	6,7	13,4	397	80,1	267
Актюбинская	27,9	24,1	52,0	9,3	4,0	13,3	547	79,6	357
Алматинская	26,5	35,9	62,4	4,9	4,0	8,9	664	87,5	474
Атырауская	35,6	12,8	48,4	7,1	3,2	10,3	259	82,5	152

⁴¹⁾ У женщины послеродовая аменорея, если она рожала в последние два года, при этом она сейчас не беременна, а ее менструальный цикл не возобновился с момента рождения ее последнего ребенка.

⁴²⁾ Женщина считается бесплодной, если сейчас она не беременна, при этом у нее нет послеродовой аменореи и при этом:

(1a) у нее не было менструаций как минимум шесть месяцев или (1b) у нее никогда не было менструаций или (1c) ее последняя менструация имела место до ее последних родов, ИЛИ (1d) она находится в менопаузе или подверглась гистерэктомии (удалению матки) ИЛИ

(2) она в ответ на вопросы, задаваемые в момент обследования, о том, почему она думает, что физически неспособна забеременеть, заявляет, что подверглась гистерэктомии, или, что у нее никогда не было менструаций, или, что она находится в менопаузе или, что она безуспешно пытается забеременеть 2 года или более, ИЛИ

(3) в ответ на вопрос о желанности будущих родов она заявляет, что не может забеременеть, ИЛИ

(4) у нее не было родов в течение предыдущих 5 лет, она сейчас не пользуется контрацепцией, она замужем сейчас и была замужем непрерывно в течение последних 5 лет, предшествующих обследованию.

Продолжение

	Удовлетворенная потребность в контрацепции			Неудовлетворенная потребность в контрацепции			Число женщин, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке	Процентная доля удовлетворенной потребности (спроса) в контрацепции	Число женщин, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке и при этом испытывают потребность в контрацепции
	для планирования сроков рождения детей	для ограничения числа детей	всего	для планирования сроков рождения детей	для ограничения числа детей	всего *			
Западно-Казахстанская	31,1	26,5	57,6	3,9	6,0	9,9	367	85,3	248
Жамбылская	28,3	22,2	50,6	4,3	5,3	9,6	558	84,1	335
Карагандинская	29,1	26,3	55,4	4,9	5,4	10,3	661	84,4	434
Костанайская	28,6	31,9	60,4	4,7	4,7	9,4	443	86,5	309
Кызылординская	31,6	23,3	54,9	6,1	3,5	9,7	275	85,0	177
Мангистауская	25,3	11,7	37,1	15,1	3,2	18,3	286	66,9	159
Южно-Казахстанская	31,0	29,4	60,4	3,0	1,7	4,7	1 493	92,8	971
Павлодарская	23,1	22,3	45,4	6,7	7,6	14,3	318	76,0	190
Северо-Казахстанская	24,5	38,0	62,5	3,1	8,1	11,2	253	84,8	186
Восточно-Казахстанская	25,5	32,3	57,8	3,8	6,0	9,8	559	85,5	378
г. Астана	36,1	12,7	48,8	8,7	3,0	11,7	678	80,7	410
г. Алматы	37,1	25,9	63,0	4,8	3,7	8,6	593	88,0	424
Местность									
Городская	32,1	23,7	55,8	5,8	4,5	10,2	4 418	84,5	2 918
Сельская	27,3	28,4	55,6	5,3	4,0	9,3	3 932	85,7	2 554
Возраст									
15-19	28,6	0,0	28,6	13,3	0,0	13,3	80	(68,2)	34
20-24	42,6	1,7	44,3	10,7	0,3	11,1	964	80,0	534
25-29	49,3	7,0	56,3	8,9	0,8	9,7	1 650	85,3	1 089
30-34	42,4	18,4	60,8	6,7	1,3	8,0	1 586	88,4	1 091
35-39	28,1	37,5	65,6	3,4	4,3	7,6	1 453	89,6	1 064
40-44	9,2	52,7	61,9	2,7	8,7	11,5	1 430	84,3	1 050
45-49	2,4	37,4	39,8	0,7	11,0	11,7	1 187	77,2	612
Образование									
Нет образования/									
Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	7	(*)	3
Основное среднее	20,5	35,1	55,6	5,4	5,6	11,0	423	83,5	282
Общее среднее	26,2	29,4	55,5	4,6	5,0	9,6	2 133	85,2	1 390
Техническое и профессиональное	26,4	27,2	53,6	5,7	5,2	10,9	2 651	83,2	1 708
Высшее	36,4	21,3	57,7	6,1	2,8	8,9	3 137	86,6	2 089
Квintиль индекса благосостояния									
Беднейший	25,4	29,4	54,8	4,1	4,9	9,0	1 570	85,8	1 002
Второй	28,8	27,3	56,1	5,3	3,8	9,1	1 720	86,1	1 120
Средний	29,4	26,0	55,4	6,7	5,1	11,8	1 659	82,5	1 115
Четвертый	32,1	24,1	56,2	5,4	3,7	9,1	1 621	86,0	1 058
Богатейший	32,9	23,2	56,2	6,0	3,9	10,0	1 779	84,9	1 177
Национальность главы домохозяйства									
Казахи	29,7	23,3	53,0	6,3	3,9	10,2	5 387	83,8	3 406
Русские	28,4	31,3	59,7	4,4	6,7	11,1	1 546	84,4	1 093
Другие	31,8	30,0	61,8	3,ц9	2,9	6,8	1 417	90,0	973

* Показатель MICS 5.4; показатель ЦРТ 5.6 - Неудовлетворенная потребность в контрацепции.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Показатель удовлетворенной потребности в контрацепции для ограничения числа детей включает в себя женщин, состоящих в (не)официальном браке, которые используют (или партнер которых использует) тот или иной метод контрацепции,⁴³⁾ и которые больше не хотят иметь детей, женщин, которые используют мужскую или женскую стерилизацию или говорят о

себе, что бесплодны. Показатель удовлетворенной потребности в контрацепции для планирования сроков рождения детей включает в себя женщин, которые используют (или тех, чей партнер использует) тот или иной метод контрацепции, и которые хотят родить еще одного ребенка, или еще не определились, хотят ли они иметь/еще родить одного ребенка. Сумма по-

⁴³⁾ В настоящей главе во всех случаях, когда упоминается использование того или иного средства контрацепции женщиной, это может относиться к использованию того или иного метода контрацепции (например, мужского презерватива) ее партнером.

казателей удовлетворенной потребности в контрацепции для планирования сроков рождения детей и для ограничения числа детей составляет суммарный показатель удовлетворенной потребности в планировании семьи.

В целом по стране суммарный показатель удовлетворенной контрацепции составил 55,7 процентов: удовлетворенная потребность в контрацепции для планирования сроков рождения детей составила 29,8 процентов, а для ограничения числа детей - 25,9 процентов. В пяти регионах Казахстана – в Костанайской, Южно-Казахстанской, Алматинской, Северо-Казахстанской областях и городе Алматы удовлетворенная потребность в контрацепции превышает 60 процентов; а самый низкий показатель сложился в Мангистауской области (37,1 процентов).

Женщины с высшим образованием имеют более высокую удовлетворенную потребность в контрацепции для планирования сроков рождения детей, чем женщины с основным средним образованием (36,4 и 20,5 процентов соответственно), в то время как для ограничения числа детей более высокую удовлетворенную потребность в контрацепции имеют женщины с основным средним образованием, чем женщины с высшим образованием (35,1 и 21,3 процента соответственно).

На основе данных MICS об использовании женщинами контрацепции и неудовлетворенной потребности в ней также рассчитывается процентная доля удовлетворенной потребности в контрацепции. Процентная доля удовлетворенного спроса на контрацепцию определяется как доля женщин, которые на момент обследования состоят в (не)официальном браке

и используют методы или средства контрацепции, по отношению к суммарному спросу на контрацепцию. Показатель суммарного спроса на контрацепцию включает в себя женщин, которые в настоящее время испытывают неудовлетворенную потребность в контрацепции (в планировании сроков рождения детей или ограничении числа детей), и женщин, которые в настоящее время используют какие-либо методы или средства контрацепции. Процентная доля удовлетворенной потребности в контрацепции в целом по стране довольно высока и составила 85,0 процентов. Доля спроса по регионам составил от 66,9 процентов в Мангистауской области до 92,8 процентов в Южно-Казахстанской области. Показатель помимо различий по регионам остается относительно стабильным по основным характеристикам.

Таблица RH.6 показывает, что суммарный показатель удовлетворенной потребности в контрацепции в разы превышает суммарный показатель неудовлетворенной потребности в контрацепции (55,7 и 9,8 процентов соответственно).

Удовлетворенная потребность в контрацепции для планирования семьи в городской и в сельской местности практически одинакова (55,8 и 55,6 процентов соответственно). Но имеются некоторые различия удовлетворенной потребности в контрацепции среди женщин различных возрастных групп. В возрастной группе 15-19 лет данный показатель наиболее низкий и составляет 28,6 процентов, и наоборот, показатель достигает своего «пика» среди женщин в возрасте 35-39 лет (65,6 процентов); и снова снижается в возрастной группе 45-49 лет - до 39,8 процентов.

Дородовое наблюдение



Охват беременных женщин в дородовый период рядом лечебно-профилактических мероприятий является очень важным и жизненно необходимым для их здоровья и благополучия, а также и для здоровья и благополучия их детей.

Более глубокое понимание процесса роста и развития плода (эмбриона), а также его взаимосвязи со здоровьем матери способствует повышению внимания к возможностям дородового наблюдения как к средству, которое позволяет улучшить здоровье матерей и

новорожденных. Например, в период дородового наблюдения женщины и члены их семей могут получать необходимую и достоверную информацию о рисках и симптомах беременности, об опасных рисках в период схваток и непосредственно родов. Тем самым, информация, полученная во время дородового наблюдения, может сыграть положительную роль среди беременных женщин для своевременного обращения за помощью к квалифицированному медицинскому персоналу во время родов. Дородовые посещения также дают возможность предоставить женщинам информацию о планировании сроков рождения детей, что считается важным фактором повышения выживаемости новорожденных. Сделанные во время беременности прививки от столбняка могут спасти жизни - как матерям, так и новорожденным. Профилактика и лечение малярии беременных, лечение анемии во время беременности и лечение инфекций, передающихся половым путем (ИППП), могут в значительной степени улучшать исходы беременностей для плода и материнское здоровье. Такие неблагоприятные исходы беременностей, как низкий вес при рождении, можно сократить, сочетая меры по улучшению состояния питания женщин и профилактике инфекций (например, малярии и ИППП) во

время беременности. В последнее время, благодаря появившейся возможности профилактики и лечения ВИЧ - в частности, для профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку, - наблюдается возобновление интереса беременных к услугам, которые можно получить во время дородового наблюдения.

Основываясь на результатах анализа эффективности различных моделей дородового наблюдения, ВОЗ рекомендует как минимум четыре дородовых визита (посещения) к врачу во время беременности. Рекомендации ВОЗ относительно содержания посещений во время беременности для дородового наблюдени-

ния включают следующие процедуры:

- измерение кровяного давления;
- анализ мочи на наличие бактерий и белка;
- анализ крови на сифилис и тяжелую анемию;
- измерение веса/роста (необязательно).

Беременным женщинам чрезвычайно важно начинать дородовые визиты к врачу как можно раньше, чтобы предотвратить и вовремя выявить неблагоприятные условия течения беременности, способные отрицательно сказаться как на женщине, так и на ее ребенке. Дородовое наблюдение должно продолжаться на всем протяжении беременности.

Таблица RH.7. Охват дородовым наблюдением

Процентное распределение женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние два года, в разбивке по типу поставщика услуг дородового наблюдения во время последней беременности, Казахстан, 2015 год

	Поставщик услуг дородового наблюдения ^a				Не было дородового наблюдения	Всего	Любой квалифицированный поставщик ^{1,b}	Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года
	врач	медсестра/ акушер (ка)	фельдшер	другое лицо/ Пропуск				
Всего	92,2	6,6	0,5	0,0	0,7	100,0	99,3	2 157
Регион								
Акмолинская	91,4	5,9	1,3	0,0	1,3	100,0	98,7	93
Актюбинская	96,9	3,1	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	145
Алматинская	99,3	0,0	0,7	0,0	0,0	100,0	100,0	188
Атырауская	94,5	3,1	0,0	0,0	2,4	100,0	97,6	85
Западно-Казахстанская	83,4	11,8	4,2	0,0	0,6	100,0	99,4	100
Жамбылская	66,8	32,6	0,0	0,0	0,6	100,0	99,4	165
Карагандинская	96,9	2,2	0,9	0,0	0,0	100,0	100,0	139
Костанайская	83,1	16,3	0,7	0,0	0,0	100,0	100,0	82
Кызылординская	88,2	9,1	0,0	0,5	2,2	100,0	97,3	83
Мангистауская	98,7	0,0	0,0	0,0	1,3	100,0	98,7	101
Южно-Казахстанская	91,3	8,1	0,0	0,0	0,6	100,0	99,4	474
Павлодарская	97,9	0,0	0,0	0,0	2,1	100,0	97,9	67
Северо-Казахстанская	92,8	4,7	2,5	0,0	0,0	100,0	100,0	44
Восточно-Казахстанская	96,3	0,0	0,9	0,0	2,8	100,0	97,2	100
г. Астана	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	195
г. Алматы	99,5	0,5	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	97
Местность								
Городская	96,9	2,5	0,0	0,0	0,6	100,0	99,4	1 076
Сельская	87,5	10,8	1,0	0,0	0,8	100,0	99,2	1 081
Возраст матери на момент родов								
Моложе 20	92,3	6,5	0,6	0,0	0,7	100,0	99,3	98
20-34	92,5	6,4	0,4	0,0	0,6	100,0	99,3	1 789
35-49	89,6	8,3	0,9	0,0	1,1	100,0	98,9	270

Продолжение

	Поставщик услуг дородового наблюдения ^а				Не было дородового наблюдения	Всего	Любой квалифицированный поставщик ^{1,б}	Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года
	врач	медсестра/Акушер (ка)	фельдшер	другое лицо/Пропуск				
Образование								
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	2
Основное среднее	82,5	13,8	0,0	0,0	3,6	100,0	96,4	97
Общее среднее	87,4	10,8	1,3	0,1	0,4	100,0	99,5	518
Техническое и профессиональное	92,5	6,3	0,4	0,0	0,7	100,0	99,3	660
Высшее	95,8	3,5	0,1	0,0	0,5	100,0	99,5	879
Квинтиль индекса благосостояния								
Беднейший	82,7	15,2	1,5	0,0	0,6	100,0	99,4	415
Второй	89,0	9,1	0,5	0,1	1,3	100,0	98,6	457
Средний	94,6	4,7	0,4	0,0	0,3	100,0	99,7	502
Четвертый	96,4	2,7	0,0	0,0	1,0	100,0	99,0	422
Богатейший	98,8	0,9	0,0	0,0	0,3	100,0	99,7	360
Национальность главы домохозяйства								
Казахи	92,2	6,5	0,5	0,0	0,8	100,0	99,2	1 520
Русские	95,4	3,9	0,2	0,0	0,5	100,0	99,5	261
Другие	89,9	9,2	0,5	0,0	0,4	100,0	99,6	375

¹⁾ Показатель MICS 5.5a; показатель ЦРТ 4.4 - Охват дородовым наблюдением.

^{а)} Если указано несколько наблюдавших лиц, то учитывается только наиболее квалифицированное.

^{б)} Квалифицированные поставщики включают врача, медсестру/акушерку и фельдшера.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

ВСТАВКА RH.1.

Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения»

Статья 97. Охрана здоровья женщин в период беременности, родов и после родов

1. Женщина имеет право на охрану здоровья и помощь в период беременности, при родах и после родов, в том числе преждевременных, определяемых международными критериями живорождения и мертворождения плода, с применением методов, разрешенных на территории Республики Казахстан.

2. Медицинская, консультативная помощь беременным, роженицам и родильницам в организациях системы здравоохранения предоставляется в пределах гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

Тип персонала, проводившего дородовое наблюдение за женщинами в возрасте 15–49 лет, которые родили ребенка в течение двух лет до обследования, представлен в Таблице RH.7. Эти результаты показывают, что в Казахстане охват дородовым наблюдением квалифицированным медицинским персоналом, поставщиками медицинских услуг очень высокий и составил 99,3 процента (в Казахстане дородовое и послеродовое медицинское обслуживание гарантировано государством - ВСТАВКА RH.1).

При этом преобладающая часть дородового наблюдения беременных проводилась высококвалифицированными врачами (92,2 процента), у медсестер или акушерок/ов наблюдались 6,6 процентов беременных, у фельдшеров – 0,5 процентов, эти две категории среднего медицинского персонала большей частью характерны для сельской местности (10,8 и 1,0 процентов соответственно). Среди регионов можно отметить, что в Жамбылской области каждая третья беременная женщина наблюдалась у медсестер/акушерок

(32,6 процентов). Хотя в целом по стране доступность получения дородового наблюдения у любого квалифицированного медицинского персонала очень высока; и она не зависит ни от типа местности проживания беременных женщин, ни от их образовательного уровня и от благосостояния домохозяйств или национальности; но чаще всего у высококвалифицированных врачей наблюдались беременные, проживающие в городской местности (96,9 процентов), или в богатейших домохозяйствах (98,8 процентов), или имеющие высшее образование (95,8 процентов).

Таблица RH.8 показывает процентное распределение женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние два года, в разбивке по числу посещений (визитов) для дородового наблюдения во время последней беременности, имевшей место в течение двух лет, предшествующих обследованию, независимо от типа медицинского персонала, с разбивкой по отдельным характеристикам. 95,3 процентов беременных женщин получали дородовое на-

блюдение как минимум четыре раза. Все беременные женщины из Костанайской и Северо-Казахстанской областей, осуществляли четыре раза и более визиты к медицинским работникам в рамках дородового наблюдения (100 процентов). В Казахстане возможность получения дородового наблюдения (четыре или более посещений) почти не зависит от основных характеристик женщин. Тем не менее, беременные женщины из беднейших домохозяйств несколько реже – четырехкратно или более раз - посещали квалифицированный медицинский персонал в рамках дородового наблюдения, чем женщины из богатейших домохозяйств (93,7 и 97,4 процента соответственно). Не осуществляли никаких визитов к медицинским работникам во время последней беременности примерно по 2 процента женщин в среднем в Атырауской, Кызылординской, Павлодарской и Восточно-Казахстанской областях.

Таблица RH.8 также содержит информацию о времени первого посещения для дородового наблюдения. В плане угрозы выкидышей и неразвивающейся беременности первый триместр беременности является одним из самых критических периодов в жизни эмбриона, так как в это время идет закладка и формирование всех органов и систем ребенка, а полноценный гемоплацентарный барьер, способный удерживать хотя бы часть опасных веществ, еще отсутствует. Поэтому очень важно своевременное обращение беременных в медицинское учреждение к квалифицированным специалистам именно в первый триместр беременности, чтобы предотвратить всевозможные риски или негативные последствия. В целом 90,2 процентов жен-

щин, родивших живого ребенка в последние два года, первый визит к медицинским специалистам для дородового наблюдения совершали в первый триместр последней беременности, с медианой в 2 месяца беременности на момент первого визита среди беременных, получавших дородовое наблюдение. Медианное значение количества месяцев беременности во время первого визита в медицинское учреждение для дородового наблюдения почти не имеет различий по отдельным характеристикам женщин. В первый триместр беременности лишь 82,9 процента женщин, возраст которых на момент родов был моложе 20-ти лет, впервые посетили медицинских работников для дородового наблюдения, по сравнению с 91,1 процентами матерей, которые на момент родов были в возрасте 20-34 года.

Виды основных медицинских услуг, которые должны оказываться в рамках дородового наблюдения беременным женщинам, показаны в Таблице RH.9. В Казахстане практически все женщины, родившие живого ребенка в течение двух лет, предшествующих обследованию, в полном объеме получили указанный минимальный перечень услуг и процедур в рамках дородового наблюдения (было измерено кровяное давление, взяты анализ мочи и анализ крови). Эти услуги оказывались женщинам независимо от регионов и типа местности проживания, уровня образования, благосостояния домохозяйств и национальности. 99,3 процентов женщин сообщили о том, что во время визитов для дородового наблюдения медицинские работники брали у них для анализа кровь и мочу и измеряли им давление.

Таблица RH.8. Число посещений для дородового наблюдения и время первого посещения

Процентное распределение женщин в возрасте 15-49 лет, которые родили живого ребенка в последние два года, в разбивке по числу посещений какого-либо поставщика медицинских услуг для дородового наблюдения и сроку первого посещения, Казахстан, 2015 год

	Процентное распределение женщин, у которых:						Процентное распределение женщин по числу месяцев беременности на момент первого посещения для дородового наблюдения						Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года	Средние месяцы беременности на момент первого посещения для дородового наблюдения	Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года и которые получили дородовое наблюдение хотя бы один раз	
	не было посещений для дородового наблюдения	было два посещения	было три посещения	было 4 посещения или более ¹	НЗ/пропуск	Всего	не было посещений для дородового наблюдения	первый триместр	4-5 месяцев	6-7 месяцев	8+ месяцев	НЗ/пропуск				Всего
Всего	0,7	0,2	0,7	95,3	3,1	100,0	0,7	90,2	7,8	1,2	0,1	0,1	100,0	2157	2,0	2139
Регион																
Акмолинская	1,3	0,6	0,7	96,2	1,1	100,0	1,3	83,1	8,4	5,8	0,8	0,6	100,0	93	2,3	91
Актюбинская	0,0	0,0	0,0	85,5	14,5	100,0	0,0	98,3	1,3	0,4	0,0	0,0	100,0	145	2,0	145
Алматинская	0,0	0,0	1,3	93,2	5,4	100,0	0,0	85,7	13,5	0,8	0,0	0,0	100,0	188	2,1	188
Атырауская	2,4	0,0	0,0	97,0	0,6	100,0	2,4	86,3	11,1	0,2	0,0	0,0	100,0	85	2,0	83
Западно-Казахстанская	0,6	0,0	7,0	89,5	2,9	100,0	0,6	84,9	12,6	2,0	0,0	0,0	100,0	100	2,0	99
Жамбылская	0,6	0,0	0,0	95,2	4,2	100,0	0,6	91,9	5,7	1,8	0,0	0,0	100,0	165	2,0	164
Карагандинская	0,0	0,0	0,8	98,1	1,0	100,0	0,0	94,9	5,1	0,0	0,0	0,0	100,0	139	2,0	139
Костанайская	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	0,0	86,5	12,0	1,5	0,0	0,0	100,0	82	2,0	82

Продолжение

	Процентное распределение женщин, у которых:					НЗ/пропуск	Всего	Процентное распределение женщин по числу месяцев беременности на момент первого посещения для дородового наблюдения					Всего	Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года	Средние месяцы беременности на момент первого посещения для дородового наблюдения	Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года и которые получили дородовое наблюдение хотя бы один раз
	не было посещений для дородового наблюдения	было два посещения	было три посещения	было 4 посещения или более*	не было посещений для дородового наблюдения			первый триместр	4-5 месяцев	6-7 месяцев	8+ месяцев	НЗ/пропуск				
Кызылординская	2,2	0,0	0,5	94,6	2,7	100,0	2,2	87,1	7,5	2,1	0,5	0,5	100,0	83	2,0	81
Мангистауская	1,3	0,5	0,0	92,9	5,3	100,0	1,3	92,3	6,0	0,4	0,0	0,0	100,0	101	2,0	99
Южно-Казахстанская	0,6	0,5	0,5	97,1	1,3	100,0	0,6	92,6	5,9	0,9	0,0	0,0	100,0	474	2,0	471
Павлодарская	2,1	0,0	0,0	97,9	0,0	100,0	2,1	89,0	6,0	2,9	0,0	0,0	100,0	67	2,0	66
Северо-Казахстанская	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	0,0	83,2	10,9	6,0	0,0	0,0	100,0	44	2,3	44
Восточно-Казахстанская	2,8	0,0	0,0	97,2	0,0	100,0	2,8	87,0	10,2	0,0	0,0	0,0	100,0	100	2,3	97
г. Астана	0,0	0,0	0,0	98,6	1,4	100,0	0,0	93,2	6,8	0,0	0,0	0,0	100,0	195	2,1	195
г. Алматы	0,0	0,5	0,9	91,3	7,2	100,0	0,0	86,3	12,1	0,0	0,0	1,6	100,0	97	2,0	95
Местность																
Городская	0,6	0,1	0,2	96,6	2,5	100,0	0,6	90,7	7,5	0,9	0,1	0,2	100,0	1076	2,0	1067
Сельская	0,8	0,3	1,2	93,9	3,8	100,0	0,8	89,7	8,0	1,4	0,0	0,0	100,0	1081	2,0	1072
Возраст матери на момент родов																
Моложе 20	0,7	0,0	0,6	98,1	0,6	100,0	0,7	82,9	9,2	6,5	0,7	0,0	100,0	98	2,3	97
20-34	0,6	0,1	0,8	95,1	3,4	100,0	0,6	91,1	7,4	0,7	0,0	0,1	100,0	1789	2,0	1775
35-49	1,1	1,0	0,2	95,2	2,5	100,0	1,1	86,8	9,5	2,3	0,2	0,2	100,0	270	2,0	267
Образование																
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	2	(*)	2
Основное среднее	3,6	0,0	0,0	95,6	0,8	100,0	3,6	88,9	5,8	1,3	0,0	0,3	100,0	97	2,0	93
Общее среднее	0,4	0,2	0,3	96,3	2,8	100,0	0,4	88,7	8,7	1,9	0,0	0,3	100,0	518	2,0	514
Техническое и профессиональное	0,7	0,3	1,3	93,4	4,2	100,0	0,7	88,7	9,0	1,4	0,2	0,0	100,0	660	2,0	656
Высшее	0,5	0,1	0,6	96,2	2,7	100,0	0,5	92,4	6,6	0,5	0,0	0,1	100,0	879	2,0	874
Квинтиль индекса благосостояния																
Беднейший	0,6	0,1	1,7	93,7	3,9	100,0	0,6	89,0	7,1	2,7	0,3	0,4	100,0	415	2,0	411
Второй	1,3	0,6	1,1	94,3	2,7	100,0	1,3	89,3	8,4	1,0	0,0	0,0	100,0	457	2,0	451
Средний	0,3	0,0	0,5	95,4	3,8	100,0	0,3	90,3	8,7	0,5	0,0	0,2	100,0	502	2,0	500
Четвертый	1,0	0,1	0,1	96,0	2,8	100,0	1,0	89,0	9,0	1,1	0,0	0,0	100,0	422	2,0	418
Богатейший	0,3	0,0	0,0	97,4	2,3	100,0	0,3	94,1	5,2	0,5	0,0	0,0	100,0	360	2,0	359
Национальность главы домохозяйства																
Казахи	0,8	0,2	0,8	94,6	3,5	100,0	0,8	89,5	8,4	1,1	0,0	0,1	100,0	1520	2,0	1506
Русские	0,5	0,0	0,0	96,7	2,8	100,0	0,5	89,7	7,3	2,3	0,3	0,0	100,0	261	2,0	260
Другие	0,4	0,0	0,8	97,0	1,8	100,0	0,4	93,4	5,6	0,5	0,0	0,2	100,0	375	2,0	373

* Показатель MICS 5.5b; показатель ЦРТ 5.5 - Охват дородовым наблюдением.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Таблица RH.9. Содержание дородового наблюдения

Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, у которых в рамках дородового наблюдения было измерено кровяное давление и взяты на анализ пробы мочи и крови, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля женщин, которым во время последней беременности:				Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года
	было измерено кровяное давление	был взят анализ мочи	был взят анализ крови	было измерено кровяное давление и были взяты анализы мочи и крови*	
Всего	99,3	99,3	99,3	99,3	2157
Регион					
Акмолинская	98,7	98,7	98,7	98,7	93
Актюбинская	100,0	100,0	100,0	100,0	145
Алматинская	100,0	100,0	100,0	100,0	188
Атырауская	97,6	97,6	97,6	97,6	85
Западно-Казахстанская	99,4	99,4	99,4	99,4	100
Жамбылская	99,4	99,4	99,4	99,4	165
Карагандинская	100,0	100,0	100,0	100,0	139
Костанайская	100,0	100,0	100,0	100,0	82
Кызылординская	97,8	97,8	97,8	97,8	83
Мангистауская	98,7	98,7	98,7	98,7	101
Южно-Казахстанская	99,4	99,4	99,4	99,4	474
Павлодарская	97,9	97,9	97,9	97,9	67
Северо-Казахстанская	100,0	100,0	100,0	100,0	44
Восточно-Казахстанская	96,3	97,2	97,2	96,3	100
г. Астана	100,0	100,0	100,0	100,0	195
г. Алматы	100,0	100,0	100,0	100,0	97
Местность					
Городская	99,4	99,4	99,4	99,4	1 076
Сельская	99,1	99,2	99,2	99,1	1 081
Возраст матери на момент родов					
Моложе 20	99,3	99,3	99,3	99,3	98
20-34	99,3	99,4	99,4	99,3	1 789
35-49	98,9	98,9	98,9	98,9	270
Образование					
Нет образования/					
Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	2
Основное среднее	96,4	96,4	96,4	96,4	97
Общее среднее	99,4	99,6	99,6	99,4	518
Техническое и профессиональное	99,3	99,3	99,3	99,3	660
Высшее	99,5	99,5	99,5	99,5	879
Квинтиль индекса благосостояния					
Беднейший	99,4	99,4	99,4	99,4	415
Второй	98,5	98,7	98,7	98,5	457
Средний	99,7	99,7	99,7	99,7	502
Четвертый	99,0	99,0	99,0	99,0	422
Богатейший	99,7	99,7	99,7	99,7	360
Национальность главы домохозяйства					
Казахи	99,1	99,2	99,2	99,1	1 520
Русские	99,5	99,5	99,5	99,5	261
Другие	99,6	99,6	99,6	99,6	375

*Показатель MICS 5.6 - Содержание дородового наблюдения.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Помощь во время родов

Примерно три из четырех материнских смертей наступают по причинам, прямо относящимся к родовспоможению.⁴⁴⁾ Единственной критически важной мерой для безопасного материнства является присутствие компетентного медицинского работника с акушерскими навыками при каждом родах и, в экстренных случаях, наличие транспорта для доставки в медицинское

учреждение для оказания акушерской помощи. Показатель присутствия квалифицированного лица в родах используется для отслеживания движения к 5-й Цели развития тысячелетия: улучшению материнского здоровья, а также недавно принятых Целей устойчивого развития.

В ходе MICS задается ряд вопросов для оценки

⁴⁴⁾ Например, Say, Letal. (Сэй и др.) 2014. Global causes of maternal death: a WHO systematic analysis (Глобальные причины материнской смертности: систематический анализ, проведенный ВОЗ). The Lancet Global Health 2(6): e323-33. DOI: 10.1016/S2214-109X(14)70227-X.

доли родов, принятых квалифицированным лицом. Термин квалифицированное лицо включает в себя врача, медсестру или акушерку (акушера), а также фельдшера, имеющего профессиональные навыки медсестры, акушера и частично, даже врача.

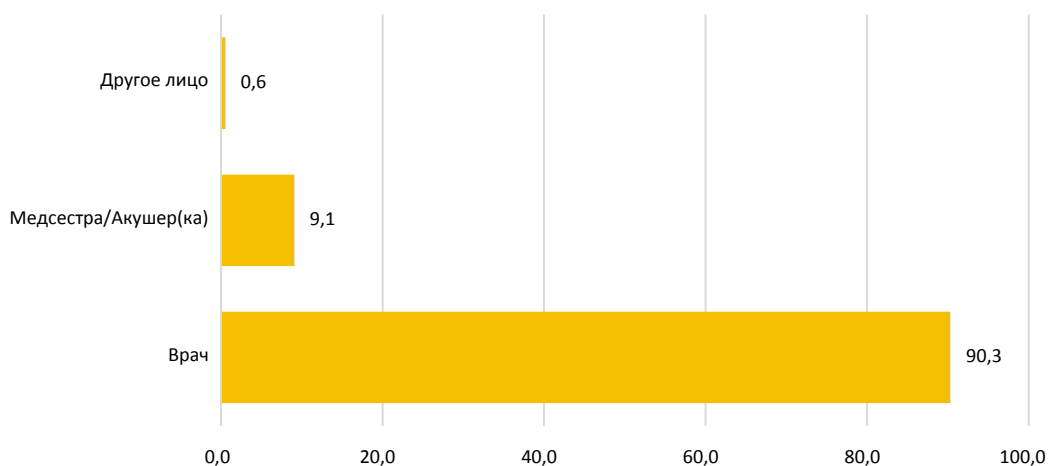
В Казахстане практически все роды (99,4 процентов), имевшие место в течение двух лет, предшествующих MICS, были приняты квалифицированным персоналом и практически все роды проходили в государственных медучреждениях (Таблица RH.10). В 7-ми регионах страны 100 процентов родов приняты квалифицированным медперсоналом. Надо отметить,

что различия в оказании родовспомогательной медицинской помощи квалифицированным персоналом по отдельным характеристикам женщин отсутствуют.

Более 90 процентов родов в Казахстане принято высококвалифицированными врачами, а 9,1 процентов родов - средним медицинским персоналом - медсестрами и акушерками (График RH.3). Средний медицинский персонал в лице медсестер и акушерок чаще оказывал медицинскую помощь при родах роженицам из Западно-Казахстанской, Жамбылской, Кызылординской и Алматинской областей (28,1, 24,9, 21,9 и 19,5 процентов соответственно).

График RH.3. Лицо, принимавшее роды, Казахстан, 2015 год

в процентах



В Таблице RH.10 также приведена информация о женщинах, которые родили при помощи кесарева сечения. Кроме того, в таблице имеется информация о моменте/времени принятия решения о проведении этой операции (до или после начала схваток), для более точной оценки того, насколько решение о применении операции кесарева сечения было принято в связи с необходимостью по медицинским показаниям или оно принято не по медицинским причинам.

В целом, в Казахстане 14,8 процентов родов было принято с помощью кесарева сечения. При этом

9,6 процентов рожениц дали согласие на проведение операции до начала схваток, а для 5,3 процентов рожениц это решение было принято во время схваток. Применение кесарева сечения при родовспоможении варьировалось от 9,9 процентов - в Кызылординской области до 22,1 процента - в Карагандинской области. Данный способ деторождения был использован среди примерно 13 процентов рожениц, находящихся на момент родов в возрасте до 20 лет и 20-34 лет, и примерно 22 процентов рожениц в возрасте 35-49 лет.

Таблица RH.10. Присутствие лица, принимавшего роды, и кесарево сечение

Процентное распределение женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние два года, в разбивке по типу лица, принимавшего роды, и процентная доля родов путем кесарева сечения, Казахстан, 2015 год

	Лицо, принимавшее роды					Всего	Роды в присутствии любого квалифицированного лица ^{1) а)}	Процент родов путем кесарева сечения			Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года
	врач	медсестра/ акушер(ка)	фельдшер	родственник(ца)/ друг (подруга)	другое/ Пропуск			решение принято до начала схваток	решение принято после начала схваток	всего ²⁾	
Всего	90,3	9,1	0,0	0,0	0,6	100,0	99,4	9,6	5,3	14,8	2 157
Регион											
Акмолинская	95,2	4,2	0,0	0,0	0,7	100,0	99,3	13,0	8,0	20,9	93
Актюбинская	97,9	2,1	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	9,7	2,1	11,8	145
Алматинская	80,5	19,5	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	14,2	4,5	18,8	188
Атырауская	90,4	7,2	0,0	0,0	2,4	100,0	97,6	7,5	5,3	12,8	85

Продолжение

	Лицо, принимавшее роды					Всего	Роды в присутствии любого квалифицированного лица ^{1) а)}	Процент родов путем кесарева сечения			Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года
	врач	медсестра/ акушер(ка)	фельдшер	родственник(ца)/ друг (подруга)	другое/ Пропуск			решение принято до начала схваток	решение принято после начала схваток	всего ²⁾	
Западно-Казахстанская	71,3	28,1	0,6	0,0	0,0	100,0	100,0	13,5	2,0	15,5	100
Жамбылская	74,5	24,9	0,0	0,0	0,6	100,0	99,4	16,7	5,4	22,1	165
Карагандинская	95,1	4,9	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	9,9	4,1	14,1	139
Костанайская	93,7	6,3	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	9,4	10,7	20,2	82
Кызылординская	76,3	21,9	0,0	0,0	1,8	100,0	98,2	6,7	3,1	9,9	83
Мангистауская	94,1	4,6	0,0	0,0	1,3	100,0	98,7	7,4	4,1	11,5	101
Южно-Казахстанская	98,4	1,0	0,0	0,0	0,6	100,0	99,4	5,4	6,0	11,3	474
Павлодарская	89,3	8,5	0,0	0,0	2,1	100,0	97,9	10,6	9,1	19,7	67
Северо-Казахстанская	97,9	2,1	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	5,6	9,8	15,3	44
Восточно-Казахстанская	94,4	4,4	0,0	0,0	1,2	100,0	98,8	11,5	5,5	17,0	100
г. Астана	86,6	13,4	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	4,8	6,1	10,9	195
г. Алматы	98,9	0,3	0,0	0,8	0,0	100,0	99,2	16,1	1,8	17,8	97
Местность											
Городская	93,1	6,4	0,0	0,1	0,5	100,0	99,4	9,9	6,4	16,4	1 076
Сельская	87,6	11,8	0,1	0,0	0,6	100,0	99,4	9,2	4,1	13,3	1 081
Возраст матери на момент родов											
Моложе 20	93,8	5,5	0,0	0,0	0,7	100,0	99,3	5,2	8,2	13,3	98
20-34	90,5	9,0	0,0	0,0	0,5	100,0	99,5	8,8	4,9	13,8	1 789
35-49	87,9	11,1	0,0	0,0	0,9	100,0	99,1	15,9	6,5	22,4	270
Место родов											
На дому	(*)	(*)		(*)	(*)	100,0	(*)	(*)	(*)	(*)	2
Медицинское учреждение	90,9	9,1	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	9,6	5,3	14,9	2 142
Государственное	90,8	9,2	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	9,6	5,3	14,9	2 133
Частное	(*)	(*)		(*)	(*)	100,0	(*)	(*)	(*)	(*)	9
Другое/НЗ /пропуск	(*)	(*)		(*)	(*)	100,0	(*)	(*)	(*)	(*)	12
Образование											
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)		(*)	(*)	100,0	(*)	(*)	(*)	(*)	2
Основное среднее	92,4	6,2	0,0	0,0	1,4	100,0	98,6	8,0	12,8	20,8	97
Общее среднее	89,3	10,5	0,0	0,0	0,3	100,0	99,7	5,7	3,3	9,0	518
Техническое и профессиональное	90,3	9,0	0,0	0,0	0,7	100,0	99,3	10,8	5,6	16,4	660
Высшее	90,8	8,6	0,1	0,5	0,5	100,0	99,4	11,1	5,3	16,4	879
Квintиль индекса благосостояния											
Беднейший	89,2	10,4	0,0	0,0	0,3	100,0	99,7	7,4	6,6	14,0	415
Второй	89,2	9,9	0,0	0,0	0,9	100,0	99,1	9,9	3,7	13,6	457
Средний	89,8	9,7	0,1	0,1	0,2	100,0	99,6	8,4	4,9	13,2	502
Четвертый	91,9	7,2	0,0	0,0	1,0	100,0	99,0	12,4	6,7	19,1	422
Богатейший	91,8	7,9	0,0	0,0	0,3	100,0	99,7	10,0	4,5	14,5	360
Национальность главы домохозяйства											
Казахи	89,3	10,0	0,0	0,0	0,7	100,0	99,3	9,8	5,5	15,3	1 520
Русские	93,3	6,4	0,0	0,0	0,3	100,0	99,7	12,8	7,3	20,1	261
Другие	92,4	7,2	0,0	0,0	0,4	100,0	99,6	6,2	3,0	9,1	375

¹⁾ Показатель MICS 5.7; показатель ЦРТ 5.2 - Присутствие квалифицированного лица в родах.

²⁾ Показатель MICS 5.9 - Кесарево сечение.

^{а)} К квалифицированным лицам относятся врач и медсестра/акушерка.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Место родов



Увеличение доли родов, принимаемых в медицинских учреждениях, является важным фактором снижения рисков здоровья - как матери, так и ребенка. Соответствующий уход и внимание со стороны медицинского персонала, а также отвечающие санитарно-гигиеническим требованиям и нормам условия во время родов могут сократить риск осложнений и инфекций, способных привести к болезни и смерти матери или ребенка. В Таблице RH.11 приводится процентное распределение женщин в возрасте 15–49 лет, родивших живого ребенка в течение двух лет до проведения обследования, в разбивке по месту последних родов, и процентная доля родов, принятых в медицинских учреждениях, распределенных по основным характеристикам.

Таблица RH.11. Место родов

Процентное распределение женщин в возрасте 15-49 лет, которые родили живого ребенка в последние два года, в разбивке по месту последних родов, Казахстан, 2015 год

	Место родов				Всего	Роды в медицинском учреждении*	Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года
	медицинское учреждение		на дому	пропуск/НЗ			
	государственный сектор	частный сектор					
Всего	98,9	0,4	0,1	0,6	100,0	99,3	2 157
Регион							
Акмолинская	99,3	0,0	0,0	0,7	100,0	99,3	93
Актюбинская	99,3	0,0	0,7	0,0	100,0	99,3	145
Алматинская	98,7	1,3	0,0	0,0	100,0	100,0	188
Атырауская	97,1	0,5	0,0	2,4	100,0	97,6	85
Западно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100
Жамбылская	99,4	0,0	0,0	0,6	100,0	99,4	165
Карагандинская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	139
Костанайская	99,1	0,9	0,0	0,0	100,0	100,0	82
Кызылординская	97,5	0,0	0,7	1,8	100,0	97,5	83
Мангистауская	98,7	0,0	0,0	1,3	100,0	98,7	101
Южно-Казахстанская	99,4	0,0	0,0	0,6	100,0	99,4	474
Павлодарская	94,7	3,2	0,0	2,1	100,0	97,9	67
Северо-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	44
Восточно-Казахстанская	98,8	0,0	0,0	1,2	100,0	98,8	100
г. Астана	99,2	0,8	0,0	0,0	100,0	100,0	195
г. Алматы	97,3	1,9	0,8	0,0	100,0	99,2	97
Местность							
Городская	98,8	0,6	0,2	0,5	100,0	99,3	1 076
Сельская	99,0	0,3	0,1	0,6	100,0	99,3	1 081
Возраст матери на момент родов							
Моложе 20	99,3	0,0	0,0	0,7	100,0	99,3	98
20-34	99,1	0,3	0,1	0,5	100,0	99,4	1 789
35-49	97,4	1,7	0,0	0,9	100,0	99,1	270
Число посещений для дородового наблюдения							
Нет	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	15
1-3 посещения	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	19
4+ посещений	99,4	0,5	0,1	0,0	100,0	99,9	2 055
Пропуск/НЗ	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	68

Продолжение

	Место родов				Всего	Роды в медицинском учреждении*	Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года
	медицинское учреждение		на дому	пропуск/НЗ			
	государственный сектор	частный сектор					
Образование							
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	2
Основное среднее	98,6	0,0	0,0	1,4	100,0	98,6	97
Общее среднее	98,9	0,5	0,3	0,3	100,0	99,4	518
Техническое и профессиональное	99,3	0,0	0,0	0,7	100,0	99,3	660
Высшее	98,7	0,8	0,1	0,5	100,0	99,4	879
Квинтиль индекса благосостояния							
Беднейший	99,1	0,6	0,0	0,3	100,0	99,7	415
Второй	98,9	0,0	0,1	0,9	100,0	98,9	457
Средний	99,5	0,1	0,1	0,2	100,0	99,6	502
Четвертый	99,0	0,0	0,0	1,0	100,0	99,0	422
Богатейший	97,7	1,7	0,3	0,3	100,0	99,4	360
Национальность главы домохозяйства							
Казахи	98,9	0,3	0,1	0,7	100,0	99,3	1 520
Русские	98,5	0,8	0,4	0,3	100,0	99,3	261
Другие	99,1	0,5	0,0	0,4	100,0	99,6	375

* Показатель MICS 5.8 - Роды, принятые в медицинском учреждении.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

В Казахстане 99,3 процентов родов проходили исключительно в медицинских учреждениях: в основном преобладают роды, осуществленные в учреждениях государственного сектора, на долю которых приходится 98,9 процентов всех родов. Лишь небольшая доля родов – 0,4 процентов - осуществляется в медицинских учреждениях частного сектора, а 0,1 процентов родов проходили в домашних условиях (на дому). При

осуществлении родов в медицинских учреждениях в Казахстане какие-либо различия по основным характеристикам рожениц отсутствуют. В медицинских учреждениях частного сектора рожали 3,2 процента женщин из Павлодарской области, а также менее 2-х процентов женщин, проживающих в городе Алматы и Алматинской области.

Послеродовое наблюдение



Время родов и период, непосредственно следующий за ними, являются чрезвычайно важным этапом, когда можно оперативно осуществить медицинское вмешательство для сохранения жизней - как матери, так и новорожденного. Во всем мире ежегодно примерно 3 миллиона новорожденных умирают в первый месяц жизни⁴⁵⁾, и большинство этих смертей приходится на первый или второй день после родов⁴⁶⁾, – период, на которых приходится и большинство материнских смертей⁴⁷⁾.

Несмотря на то, что первые несколько дней после родов чрезвычайно важны с точки зрения здоровья новорожденных и их матерей, вопросы о послеродовом периоде и послеродовом наблюдении за матерью и новорожденным на системной основе в масштабные, репрезентативные на национальном уровне программы обследований домохозяйств вообще не включались. В 2008 году инициатива «2015 год: Обратный отсчет», который отслеживает прогресс в области осуществления медицинских вмешательств для со-

хранения здоровья матерей, новорожденных и детей, подчеркнула отсутствие этих данных и призвала страны не только к укреплению программ послеродового наблюдения (ПРН), но и к повышению доступности и качества данных⁴⁸⁾.

Вслед за созданием Межведомственной группы по ПРН и проведением соответствующих дискуссий, а также с учетом уроков, извлеченных из прошлых попыток сбора данных о ПРН, был разработан и утвержден новый модуль вопросника для MICS. Этот модуль так и называется «Послеродовое наблюдение» и имеет своей задачей сбор информации о контактах новорожденных и их матерей с поставщиком медицинских услуг, а не о содержании медицинского наблюдения. Это обосновано тем, что по мере расширения программ ПРН повышается важность измерения их масштаба и создания платформы для предоставления необходимых услуг. Измерение содержания этих наблюдений представляется довольно сложной задачей, в частности, из-за того, что респондентов просят вспомнить об услугах, которые оказывались ей и ее младенцу вскоре после рождения ее последнего ребенка, рожденного как максимум за 2 года до проведения опроса.

В Казахстане принята стратегия ВОЗ «Безопасное материнство»: партнерские роды, свободный выбор положения в родах, ранний контакт матери с ребенком, соблюдение «тепловой цепочки», раннее прикладывание к груди, совместное пребывание матери и ребенка, исключительно грудное вскармливание, направленная на выхаживание доношенных и зрелых детей. В стране пропагандируется принцип «Каждый ребенок желанный, каждые роды безопасные».

В Таблице RH.12 представлено процентное распределение женщин в возрасте 15–49 лет, которые в течение двух лет, предшествующих проведению обследования, родили ребенка в медицинском учреждении, в разбивке по длительности пребывания в медицинском учреждении после родов, в зависимости от основных характеристик.

⁴⁵⁾ Межведомственная группа ООН по оценке детской смертности. 2013. Уровни и тенденции детской смертности: Отчет 2013 года.

⁴⁶⁾ Lawn, JE et al. (Лондр.) 2005. 4 million neonatal deaths: When? Where? Why? (4 миллиона смертей новорожденных: когда? где? почему?) *Lancet* 2005; 365:891–900.

⁴⁷⁾ ВОЗ, UNICEF, UNFPA, Всемирный банк. 2012. Тенденции материнской смертности: 1990–2010 годы. Всемирная организация здравоохранения.

⁴⁸⁾ Сеть измерения показателей здоровья (HMN), UNICEF, ВОЗ. 2008. 2015 год: обратный отсчет: отслеживание прогресса в области выживаемости матерей, новорожденных и остальных детей, Отчет 2008 года. UNICEF.

Таблица RH.12. Послеродовое пребывание в медицинском учреждении

Процентное распределение женщин в возрасте 15-49 лет, которые в последние два года родили живого ребенка в медицинском учреждении, в разбивке по длительности пребывания в медицинском учреждении, Казахстан, 2015 год

	Длительность пребывания в медицинском учреждении									Всего	12 часов или более*	Число женщин, которые в последние два года родили в медицинском учреждении
	менее 12 часов	12 или более часов, но менее 2 дней	2 дня	3 дня	4 дня	5 дней	6 дней	7 дней или более	НЗ/пропуск			
Всего	0,0	0,7	10,3	44,4	15,6	11,9	2,1	15,0	0,0	100,0	99,9	2 142
Регион												
Акмолинская	0,0	0,0	8,6	36,1	16,3	21,3	2,9	14,7	0,0	100,0	100,0	92
Актюбинская	0,0	0,0	7,3	56,3	12,7	8,3	0,0	15,4	0,0	100,0	100,0	144
Алматинская	0,0	0,0	3,4	35,4	29,0	16,1	4,1	12,0	0,0	100,0	100,0	188
Атырауская	0,0	0,0	3,3	47,0	20,9	8,8	1,5	17,6	0,9	100,0	99,1	83
Западно-Казахстанская	0,0	5,1	28,4	38,2	2,8	7,5	3,0	15,0	0,0	100,0	100,0	100
Жамбылская	0,0	1,0	6,3	41,6	16,9	18,6	1,6	13,9	0,0	100,0	100,0	164
Карагандинская	0,0	0,0	4,4	48,0	10,8	14,6	0,9	21,3	0,0	100,0	100,0	139
Костанайская	0,0	0,0	2,5	28,4	18,5	16,9	8,4	25,3	0,0	100,0	100,0	82
Кызылординская	0,6	0,6	6,5	45,9	22,4	10,9	1,7	11,4	0,0	100,0	99,4	81
Мангистауская	0,0	2,3	18,8	40,5	11,9	11,1	1,1	14,1	0,0	100,0	100,0	99
Южно-Казахстанская	0,0	0,4	5,4	48,7	16,8	9,9	2,5	16,3	0,0	100,0	100,0	471
Павлодарская	0,0	0,0	1,9	51,1	7,6	9,5	1,1	28,8	0,0	100,0	100,0	66
Северо-Казахстанская	0,0	2,7	18,2	32,2	7,8	12,7	2,9	23,5	0,0	100,0	100,0	44
Восточно-Казахстанская	0,0	0,0	2,2	48,2	13,6	18,4	2,4	15,2	0,0	100,0	100,0	98
г. Астана	0,0	1,2	41,9	40,5	7,0	3,3	0,5	5,7	0,0	100,0	100,0	195
г. Алматы	0,0	0,0	3,1	55,3	23,9	10,9	0,4	6,4	0,0	100,0	100,0	96
Местность												
Городская	0,0	1,0	13,8	45,4	15,8	9,9	1,7	12,4	0,0	100,0	100,0	1 069
Сельская	0,0	0,3	6,8	43,3	15,4	13,9	2,5	17,7	0,0	100,0	99,9	1 074
Возраст матери на момент родов												
Моложе 20	0,0	0,0	3,4	37,8	18,0	9,8	6,4	24,5	0,0	100,0	100,0	97
20-34	0,0	0,7	11,4	44,9	15,1	11,9	2,1	13,8	0,0	100,0	100,0	1 778
35-49	0,2	0,8	5,0	43,0	17,5	12,6	0,8	19,8	0,2	100,0	99,6	268
Тип медицинского учреждения												
Государственное	0,0	0,6	10,3	44,3	15,6	11,9	2,1	15,1	0,0	100,0	99,9	2 133
Частное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	9
Тип родов												
Вагинальные роды	0,0	0,8	11,4	50,1	16,2	10,4	1,0	10,0	0,0	100,0	99,9	1 822
Кесарево сечение	0,0	0,3	3,8	11,4	11,7	20,4	8,4	43,9	0,0	100,0	100,0	320
Образование												
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	2
Основное среднее	0,0	0,0	8,1	30,7	19,3	14,0	6,7	21,2	0,0	100,0	100,0	96
Общее среднее	0,0	0,3	5,9	46,1	19,8	11,0	1,6	15,4	0,0	100,0	100,0	515
Техническое и профессиональное	0,1	0,6	10,6	46,3	12,9	11,9	1,7	15,7	0,1	100,0	99,8	656
Высшее	0,0	1,0	12,8	43,4	14,7	12,2	2,2	13,6	0,0	100,0	100,0	874
Квинтиль индекса благосостояния												
Беднейший	0,0	0,3	8,0	47,6	13,8	10,5	3,9	15,9	0,0	100,0	100,0	414
Второй	0,0	0,6	5,0	37,8	19,4	14,1	2,2	20,8	0,1	100,0	99,9	452
Средний	0,0	0,4	8,4	46,3	14,9	14,4	0,9	14,5	0,0	100,0	100,0	500
Четвертый	0,1	1,1	14,7	45,3	13,5	11,0	1,9	12,3	0,0	100,0	99,9	418
Богатейший	0,0	1,2	16,8	44,9	16,1	8,3	1,8	10,8	0,1	100,0	99,9	358
Национальность главы домохозяйства												
Казахи	0,0	0,7	12,2	46,1	14,5	10,7	1,8	13,9	0,0	100,0	99,9	1 509
Русские	0,0	0,5	8,4	38,9	17,7	13,6	3,4	17,5	0,0	100,0	100,0	260
Другие	0,0	0,9	3,7	40,9	18,3	15,6	2,6	18,0	0,0	100,0	100,0	374

* Показатель MICS 5.10 - Послеродовое пребывание в медицинском учреждении.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

В Казахстане почти каждая женщина, которая родила ребенка в медицинском учреждении, остается в нем в течение 12 или более часов после родов (99,9 процентов), региональных различий практически нет. Почти девять из десяти женщин (89,0 процентов) находились после родов в медицинских учреждениях в течение 3-х и более дней; из них 44,4 процента оставались в медучреждениях ровно 3 дня после родов; а 11,0 процентов женщин оставались в медучреждениях менее 3-х дней после родов (Таблица RH.12.). Процент матерей, пребывающих в медицинских учреждениях менее 3-х дней после родов варьирует от 1,9 процентов в Павлодарской области до 43,1 процента в городе Астана.

Разрыв в процентной доле женщин, которые находятся в медучреждениях менее 3-х дней существует между городскими (14,8 процентов) и сельскими (7,1 процентов) женщинами. Как и предполагалось, более девяти женщин из 10-ти (95,9 процентов), рожавших с помощью кесарева сечения, оставались в медицинском учреждении в течение трех и более дней после родов, при этом 43,9 процента из них остаются в лечебном учреждении в течение 7 дней или более.

Женщины, имеющие высшее образование (13,9 процентов) и проживающие в богатейших домохозяйствах (18,0 процентов) несколько чаще оставались в медицинских учреждениях меньше 3-х дней после родов, по сравнению с женщинами с основным и общим средним образованием (8,1 и 6,2 процентов соответственно) и из домохозяйств беднейшего квинтиля (8,3 процента).

В последнее время программы «Безопасное материнство» делают основной упор на важности послеродового наблюдения и рекомендуют всем женщинам и новорожденным проходить такое наблюдение

в течение первых двух дней после родов. Для оценки частоты использования услуг для ПРН, у женщины, родившей последнего ребенка в предыдущие 2 года до проведения MICS-обследования, спрашивали о том, оказывалась ли ей или ее новорожденному младенцу наблюдение после родов, в какое время после родов проводилось первое наблюдение за состоянием их здоровья, и какой тип медицинского персонала проводил после родов такое наблюдение.

В Таблице RH.13 показана процентная доля новорожденных, родившихся в последние два года, здоровье которых проверяли в учреждениях или на дому после рождения и которым вскоре после выписки было обеспечено послеродовое наблюдение за состоянием их здоровья со стороны какого-либо медицинского персонала. Необходимо иметь в виду, что наблюдение за состоянием здоровья вскоре после рождения во время пребывания в медицинском учреждении или на дому означают наблюдение (проверку) за состоянием здоровья, проводимое любым медицинским персоналом, независимо от времени его проведения (столбец 1); в то время как визиты для послеродового наблюдения означают отдельные посещения для наблюдения за состоянием здоровья новорожденного и оказания лечебно-профилактических услуг и, таким образом, не включают в себя наблюдения за состоянием здоровья после рождения во время пребывания в медицинском учреждении или на дому. Показатель «Послеродовые наблюдения за состоянием здоровья» включает в себя любые проверки состояния здоровья, проводимые во время пребывания в медицинском учреждении и на дому (столбец 1), независимо от времени проведения, а также включает в себя посещения для ПРН в первые два дня после родов (столбцы 2, 3 и 4).

Таблица РН.13. Послеродовое наблюдение за новорожденным

Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые родили живого ребенка в последние два года, здоровье ребенка которых проверяли в учреждении или на дому после рождения, процентное распределение тех, чей ребенок после рождения и после выписки из медицинского учреждения получал посещение для послеродового наблюдения со стороны любого поставщика медицинских услуг, в разбивке по сроку посещения, и процентная доля тех, чье здоровье проверялось после рождения, Казахстан, 2015 год

	Проверка состояния здоровья новорожденного после рождения во время пребывания в медицинском учреждении или на дому ^(а)		Посещение для послеродового наблюдения за новорожденным ^(б)								Послеродовое наблюдение за новорожденным ^(в)		Посещение для послеродового наблюдения за новорожденным после выписки из медицинского учреждения ^(д)								Число последних живорождений в медицинском учреждении в последние два года	всего
	в день рождения	в день рождения	в день рождения	спустя 1 день после рождения	спустя 2 дня после рождения	спустя 3-6 дней после рождения	не ранее чем через одну неделю после рождения	не было посещения для послеродового наблюдения	пропуск/НЗ	всего	в тот же день	спустя 1 день после выписки	спустя 2 дня после выписки	спустя 3-6 дней после выписки ^(е)	не ранее чем через одну неделю после выписки	не было посещения для послеродового наблюдения после выписки	выписки	пропуск/НЗ	всего			
																				в последние два года		
Всего	99,4	1,0	2,2	1,9	56,2	36,1	1,7	0,8	100,0	99,4	2157	2,6	30,7	23,5	30,5	10,2	1,7	0,9	100,0	2 154		
Регион																						
Акмолинская	99,3	0,0	3,1	0,6	48,3	44,0	2,2	1,7	100,0	99,3	93	2,7	25,7	24,9	30,2	12,6	2,2	1,7	100,0	93		
Актюбинская	100,0	6,9	2,9	2,7	69,9	16,2	0,9	0,5	100,0	100,0	145	8,0	29,1	39,4	9,7	12,4	0,9	0,5	100,0	144		
Алматинская	100,0	2,4	2,7	3,3	52,6	34,0	3,7	1,3	100,0	100,0	188	3,3	26,3	34,6	24,9	5,9	3,7	1,3	100,0	188		
Атырауская	97,6	0,6	3,8	0,6	45,8	43,5	3,1	2,6	100,0	97,6	85	0,6	25,9	17,6	38,4	11,2	3,1	3,3	100,0	85		
Западно-Казахстанская	100,0	1,3	1,2	2,4	59,9	29,1	0,7	5,4	100,0	100,0	100	1,3	35,6	22,3	26,1	8,7	0,7	5,4	100,0	100		
Жамбылская	99,4	0,0	5,1	3,5	43,1	46,5	1,1	0,6	100,0	99,4	165	6,2	30,6	12,6	41,5	7,4	1,1	0,6	100,0	165		
Карагандинская	100,0	0,9	3,6	1,0	52,6	41,8	0,0	0,0	100,0	100,0	139	2,8	30,9	17,6	38,3	10,4	0,0	0,0	100,0	139		
Костанайская	100,0	0,0	0,0	1,8	41,3	55,3	1,5	0,0	100,0	100,0	82	0,0	30,7	12,5	45,8	9,4	1,5	0,0	100,0	82		
Кызылординская	97,7	0,4	2,3	1,8	55,8	36,1	3,0	0,5	100,0	97,7	83	3,4	16,7	29,5	35,7	11,1	3,0	0,5	100,0	82		
Мангистауская	98,7	0,4	4,7	3,9	59,9	26,4	4,7	0,0	100,0	98,7	101	0,8	41,0	24,0	22,6	6,9	4,7	0,0	100,0	101		
Южно-Казахстанская	99,4	0,5	0,0	0,4	66,3	31,1	1,4	0,4	100,0	99,4	474	0,8	36,7	24,3	22,8	13,7	1,4	0,4	100,0	474		
Павлодарская	97,9	0,0	5,0	7,3	18,8	65,8	3,2	0,0	100,0	97,9	67	2,7	11,3	12,9	45,8	24,1	3,2	0,0	100,0	67		
Северо-Казахстанская	100,0	1,2	3,9	3,6	57,9	32,3	1,1	0,0	100,0	100,0	44	6,3	34,6	17,5	35,3	5,2	1,1	0,0	100,0	44		
Восточно-Казахстанская	98,8	0,0	0,0	0,0	53,7	43,0	1,2	2,1	100,0	98,8	100	0,0	32,2	19,7	32,4	12,4	1,2	2,1	100,0	100		
г. Астана	100,0	0,0	3,0	1,9	72,5	21,4	1,3	0,0	100,0	100,0	195	3,5	39,3	21,0	32,1	2,9	1,3	0,0	100,0	195		
г. Алматы	99,2	0,0	0,0	2,1	38,3	59,3	0,0	0,4	100,0	100,0	97	0,9	10,1	28,9	51,0	8,8	0,0	0,4	100,0	96		
Местность																						
Городская	99,4	0,5	1,1	1,7	59,3	35,7	1,1	0,6	100,0	99,5	1076	1,9	31,5	24,1	31,9	9,0	1,1	0,6	100,0	1074		
Сельская	99,4	1,5	3,3	2,2	53,1	36,5	2,3	1,1	100,0	99,4	1081	3,3	29,9	22,9	29,1	11,3	2,3	1,2	100,0	1080		

	Проверка состояния здоровья новорожденного после рождения во время пребывания в медицинском учреждении или на дому ^(а)								Посещение для послеродового наблюдения за новорожденным ^(б)								Посещение для послеродового наблюдения за новорожденным после выписки из медицинского учреждения ^(в)								Число последних живорождений в медицинском учреждении в последние два года
	в день рождения	случа 1 день после рождения	случа 2 дня после рождения	случа 3-6 дней после рождения	не ранее чем через одну неделю после рождения	не было посещения для послеродового наблюдения	пропуск/НЗ	всего	всего	в тот же день	случа 1 день после выписки	случа 2 дня после выписки	случа 3-6 дней после выписки ^(г)	не ранее чем через одну неделю после выписки	не было посещения для послеродового наблюдения после выписки	пропуск/НЗ	всего								
Возраст матери на момент родов																									
Моложе 20	99,3	0,0	1,4	0,3	45,0	46,2	5,2	1,9	100,0	99,3	1,3	21,8	17,7	35,5	16,7	5,2	1,9	100,0	98						
20-34	99,4	0,9	1,9	2,0	58,2	34,8	1,4	0,8	100,0	99,5	2,6	31,4	23,9	30,2	9,7	1,4	0,8	100,0	1786						
35-49	99,1	1,8	4,4	2,2	47,0	41,2	2,5	0,8	100,0	99,1	3,0	29,1	22,6	30,8	10,9	2,5	1,0	100,0	270						
Место родов																									
На дому	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	НП	НП	НП	НП	НП	НП	НП	НП	НП						
Медицинское учреждение	100,0	0,9	2,2	1,9	56,6	36,3	1,2	0,8	100,0	100,0	2,6	30,9	23,6	30,7	10,2	1,2	0,9	100,0	2 142						
Государственное	100,0	0,9	2,2	1,9	56,6	36,3	1,1	0,9	100,0	100,0	2,6	31,0	23,6	30,6	10,2	1,1	0,9	100,0	2 133						
Частное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	9						
Другое/НЗ/пропуск	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	12						
Образование																									
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	2						
Основное среднее	98,6	0,0	4,5	1,8	42,8	48,1	1,8	1,1	100,0	98,6	4,1	21,8	15,1	42,1	14,0	1,8	1,1	100,0	97						
Общее среднее	99,7	1,2	1,1	1,7	61,8	32,2	1,4	0,6	100,0	99,7	1,8	32,8	25,0	26,0	12,5	1,4	0,6	100,0	516						
Техническое и профессиональное	99,2	0,3	2,0	1,9	56,4	35,3	2,5	1,6	100,0	99,2	1,8	30,8	24,5	27,5	11,3	2,5	1,6	100,0	660						
Высшее	99,4	1,5	2,8	2,1	54,4	37,5	1,3	0,4	100,0	99,5	3,6	30,4	22,9	33,9	7,5	1,3	0,4	100,0	879						
Квинтиль индекса благосостояния																									
Беднейший	99,7	0,7	2,6	1,3	56,9	35,5	1,0	2,1	100,0	99,7	2,2	30,7	24,2	28,3	11,6	1,0	2,1	100,0	415						
Второй	99,1	0,8	2,9	2,0	49,4	41,0	3,3	0,6	100,0	99,1	2,2	29,3	20,8	28,9	14,8	3,4	0,7	100,0	456						
Средний	99,5	2,2	2,3	1,9	57,4	34,1	1,0	1,1	100,0	99,7	3,8	32,7	21,8	31,2	8,5	1,0	1,1	100,0	501						
Четвертый	99,0	0,4	2,0	2,8	59,7	32,9	2,0	0,2	100,0	99,0	1,8	29,8	27,0	29,7	9,5	2,0	0,2	100,0	422						
Богатейший	99,7	0,6	1,0	1,5	58,3	37,2	1,2	0,2	100,0	99,7	2,9	30,8	24,3	35,0	5,6	1,2	0,2	100,0	359						

Национальность главы домохозяйства	Посещение для послеродового наблюдения за новорожденным ^{а)}								Посещение для послеродового наблюдения за новорожденным ^{б)}								Посещение для послеродового наблюдения из медицинского учреждения ^{в)}				Число последних живорождений в медицинском учреждении в последние два года	
	в день рождения								в день рождения								в тот же день					всего
	в день рождения	спустя 1 день после рождения	спустя 2 дня после рождения	спустя 3-6 дней после рождения	не ранее чем через одну неделю после рождения	не было посещения для послеродового наблюдения	пропуск/НЗ	всего	в день рождения	спустя 1 день после рождения	спустя 2 дня после рождения	спустя 3-6 дней после рождения	не ранее чем через одну неделю после выписки	не было посещения для послеродового наблюдения после выписки	пропуск/НЗ	всего						
Проверка состояния здоровья новорожденного после рождения во время пребывания в медицинском учреждении или на дому ^{а)}	99,3	1,0	2,4	2,0	56,5	35,1	2,0	0,9	100,0	99,3	1520	3,1	30,8	23,0	30,7	9,6	2,0	1,0	100,0	1 519		
Казахи	99,3	1,0	2,4	2,0	56,5	35,1	2,0	0,9	100,0	99,3	1520	3,1	30,8	23,0	30,7	9,6	2,0	1,0	100,0	1 519		
Русские	99,7	0,9	3,4	2,9	52,9	38,8	1,2	0,0	100,0	99,7	261	1,7	33,5	23,9	28,4	11,3	1,2	0,0	100,0	260		
Другие	99,6	0,8	0,7	0,9	57,5	38,3	0,8	1,0	100,0	99,6	375	1,5	28,4	25,3	31,2	11,8	0,8	1,0	100,0	375		

^{а)} Показатель МICS 5.11 - Послеродовое наблюдение за новорожденным.

НП: неприменимо.

^{б)} Проверки состояния здоровья любым поставщиком медицинских услуг после рождения в учреждении (до выписки из учреждения) или после рождения на дому (до покидания дома поставщиком медицинских услуг).

^{в)} Посещения для послеродового наблюдения означают отдельное посещение для проверки состояния здоровья новорожденного со стороны любого поставщика медицинских услуг и предоставления профилактических услуг. Посещения для послеродового наблюдения не включают проверки состояния здоровья после рождения в учреждении или на дому (см. примечание ^{а)} выше).

^{г)} Послеродовое наблюдение включает любые проверки состояния здоровья, проводимые в медицинском учреждении или на дому после рождения (см. примечание ^{а)} выше), а также посещение для послеродового наблюдения (см. примечание ^{б)} выше) в течение двух дней после рождения.

^{д)} Одна и та же длительность пребывания в медицинском учреждении используется и для матери, и для новорожденного (поскольку собирается информация только о длительности пребывания матери).

^{е)} Включая женщин, которые сообщают время первого послеродового наблюдения в неделях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

В целом 99,4 процентов новорожденных в Казахстане были обеспечены послеродовыми наблюдениями за состоянием здоровья во время пребывания в медицинском учреждении или на дому. В отношении частоты посещений для ПРН после выписки из медицинского учреждения выявлено, что чаще всего такие визиты осуществлялись либо спустя один день (30,7 процентов), либо на 3-6 сутки (30,5 процентов) после выписки. Примерно каждый четвертый визит (23,5 процента) для послеродового наблюдения за состоянием здоро-

вья ребенка был осуществлен спустя 2 дня после выписки матери и ее младенца, а 10,2 процентов – не ранее чем через одну неделю после выписки. В целом, почти каждый новорожденный ребенок (за некоторым исключением) в стране был обеспечен послеродовым наблюдением за состоянием его здоровья после выписки из медицинского учреждения.

В отношении 1,7 процента новорожденных после выписки из медучреждения послеродовых наблюдений не было проведено.

Таблица РН.14. Посещения для послеродового наблюдения за новорожденными в первую неделю после выписки из медицинского учреждения^{а)}

Процентное распределение женщин в возрасте 15-49 лет, которые родили живого ребенка в последние два года в медицинском учреждении, чей последний ребенок получал посещение для послеродового наблюдения в течение одной недели после выписки из медицинского учреждения^{а)}, по месту и поставщику первого посещения для послеродового наблюдения, Казахстан, 2015 год

	Место первого посещения для послеродового наблюдения в течение одной недели после выписки из медицинского учреждения		Всего	Поставщик медицинских услуг, проводивший первое посещение для послеродового наблюдения в течение одной недели после выписки из медицинского учреждения		Всего	Число живорожденных, которые родились в последние два года в медицинском учреждении и которые в первую неделю после выписки из медицинского учреждения получили посещение для послеродового наблюдения
	на дому	учреждение государственного сектора		врач/ медсестра/ акушер(ка)	фельдшер		
Всего	97,4	2,6	100,0	95,7	4,3	100,0	1 880
Регион							
Акмолинская	98,3	1,7	100,0	94,7	5,3	100,0	77
Актюбинская	90,8	9,2	100,0	86,3	13,7	100,0	124
Алматинская	97,6	2,4	100,0	100,0	0,0	100,0	168
Атырауская	100,0	0,0	100,0	100,0	0,0	100,0	70
Западно-Казахстанская	96,2	3,8	100,0	74,1	25,9	100,0	85
Жамбылская	99,3	0,7	100,0	98,6	1,4	100,0	150
Карагандинская	99,0	1,0	100,0	98,9	1,1	100,0	124
Костанайская	99,1	0,9	100,0	92,2	7,8	100,0	73
Кызылординская	100,0	0,0	100,0	98,1	1,9	100,0	70
Мангистауская	85,9	14,1	100,0	100,0	0,0	100,0	89
Южно-Казахстанская	99,9	0,1	100,0	95,9	4,1	100,0	401
Павлодарская	97,3	2,7	100,0	100,0	0,0	100,0	49
Северо-Казахстанская	100,0	0,0	100,0	80,0	20,0	100,0	42
Восточно-Казахстанская	96,4	3,6	100,0	97,5	2,5	100,0	84
г. Астана	96,8	3,2	100,0	100,0	0,0	100,0	187
г. Алматы	95,9	4,1	100,0	100,0	0,0	100,0	87
Местность							
Городская	97,5	2,5	100,0	99,2	0,8	100,0	960
Сельская	97,2	2,8	100,0	92,1	7,9	100,0	921
Возраст матери на момент родов							
Моложе 20	96,8	3,2	100,0	98,8	1,2	100,0	74
20-34	97,4	2,6	100,0	95,8	4,2	100,0	1 575
35-49	97,2	2,8	100,0	94,3	5,7	100,0	231
Место родов							
Медицинское учреждение	97,4	2,6	100,0	95,7	4,3	100,0	1 880
Государственное	97,3	2,7	100,0	95,7	4,3	100,0	1 873
Частное	(*)	(*)	100,0	(*)	(*)	100,0	7
Образование							
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	100,0	(*)	(*)	100,0	2
Основное среднее	97,6	2,4	100,0	97,0	3,0	100,0	81
Общее среднее	98,6	1,4	100,0	94,1	5,9	100,0	441
Техническое и профессиональное	95,8	4,2	100,0	94,7	5,3	100,0	559
Высшее	97,8	2,2	100,0	97,2	2,8	100,0	798

Продолжение

	Место первого посещения для послеродового наблюдения в течение одной недели после выписки из медицинского учреждения		Всего	Поставщик медицинских услуг, проводивший первое посещение для послеродового наблюдения в течение одной недели после выписки из медицинского учреждения		Всего	Число живорожденных, которые родились в последние два года в медицинском учреждении и которые в первую неделю после выписки из медицинского учреждения получили посещение для послеродового наблюдения
	на дому	учреждение государственного сектора		врач/ медсестра/ акушер(ка)	фельдшер		
Квинтиль индекса благосостояния							
Беднейший	98,1	1,9	100,0	90,1	9,9	100,0	355
Второй	97,6	2,4	100,0	94,9	5,1	100,0	370
Средний	96,4	3,6	100,0	96,3	3,7	100,0	449
Четвертый	97,3	2,7	100,0	98,7	1,3	100,0	373
Богатейший	97,7	2,3	100,0	98,5	1,5	100,0	334
Национальность главы домохозяйства							
Казахи	96,8	3,2	100,0	94,6	5,4	100,0	1 328
Русские	99,3	0,7	100,0	97,6	2,4	100,0	228
Другие	98,2	1,8	100,0	98,9	1,1	100,0	324

^{a)} Одна и та же длительность пребывания в медицинском учреждении используется и для матери, и для новорожденного (поскольку собирается информация только о длительности пребывания матери).

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

В Таблице RH.14 приведена процентная доля новорожденных, для которых было обеспечено первое послеродовое наблюдение в течение одной недели после выписки из медицинского учреждения, в разбивке по месту наблюдения и типу персонала. Как было указано выше, послеродовое посещение не включает в себя наблюдение в медицинском учреждении и на дому вскоре после родов.

В Казахстане 97,4 процентов первых посещений для послеродового наблюдения в течение одной недели после выписки из медицинского учреждения проводились в основном на дому, а 2,6 процента – в медицинских учреждениях государственного сектора. Для основных характеристик респонденток каких-либо существенных различий не имеется. Первые посещения для послеродового наблюдения в течение одной недели после выписки из медицинского учреждения за состоянием здоровья ребенка чаще всего проводятся врачами, медсестрами и акушер(к)ами (95,7 процентов) и намного реже – фельдшерами (4,3 процента).

Распределение по типу местности проживания показывает, что первое посещение для послеродового наблюдения за состоянием ребенка, в течение одной недели после выписки из медицинского учреждения в городской местности несколько чаще проводились врачом, медсестрой или акушеркой, чем в сельской местности (99,2 и 92,1 процентов соответственно); а в сельской местности ПРН проводилось чаще фельдшерами, чем в городской местности (7,9 и 0,8 процентов соответственно), это связано с тем, что фельдшеры, как правило, осуществляют свою деятельность в сельской местности.

Таблицы RH.15 и RH.16 содержат информацию о послеродовых наблюдениях за состоянием здоровья матерей, которые почти аналогичны Таблицам RH.13 и RH.14, в которых представлены данные по ПРН за новорожденными.

В Таблице RH.15 представлена информация о послеродовом наблюдении в отношении матерей почти аналогичная представленной в Таблице RH.13, но с некоторыми важными отличиями. В Казахстане в целом 97,4 процентов матерей охвачены проверкой состояния здоровья после родов во время пребывания в медицинском учреждении или на дому. Относительно визитов в целях ПРН после выписки матери из медицинского учреждения выявлено, что 26,4 процентов посещений проводились через неделю после выписки, а 17,3 процентов – через 3-6 дней после выписки. В то же время 36,7 процентам матерей не проводилось никакого послеродового наблюдения за состоянием ее здоровья после выписки из медицинского учреждения со стороны медицинского персонала. Более четверти женщин (26,1 процентов), родивших путем кесарева сечения, не были охвачены послеродовым наблюдением после выписки. Но в целом по стране лишь 62,2 процента матерей были охвачены послеродовым наблюдением после выписки.

Охват матерей послеродовым наблюдением после выписки из медицинского учреждения составил от 37,7 процента в Атырауской области до более 75 процентов в Жамбылской, Карагандинской, Павлодарской и Северо-Казахстанской областях.

Матери из городских и сельских местностей имеют практически одинаковые шансы получить послеродовое наблюдение за состоянием своего здоровья – как вскоре после родов, так и суммарно с учетом посещений для ПРН после выписки; кроме того, нет существенных различий для ПРН, связанных с образовательным уровнем женщины или благосостоянием домохозяйства. Основное различие между данными о ПРН для новорожденных в Таблице RH.13 и данными о ПРН для матерей в Таблице RH.15 в том, что доля проведенных наблюдений оказалась для матерей ниже, чем для новорожденных – как вскоре после родов, так

и в рамках посещений для ПРН после выписки. Если же сравнить данные только тех матерей и новорожденных, которые не были охвачены визитами для ПРН, то

их процентные доли составили 36,7 и 1,7 процентов соответственно.

Таблица РН.15. Послеродовое наблюдение за матерью

Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые родили живого ребенка в последние два года, здоровье которых проверяли в учреждении или на дому после родов, процентное распределение тех, кто получали посещение для послеродового наблюдения со стороны любого поставщика медицинских услуг после последних родов и после выписки из медицинского учреждения, в разбивке по сроку посещения, и процентная доля тех, чье здоровье проверялось после родов, Казахстан, 2015 год

	Проверка состояния здоровья матери после родов во время пребывания в медицинском учреждении или на дому ^{a)}	Посещение для послеродового наблюдения за матерью ^{b)}								Послеродовое наблюдение за матерью ^{1) c)}	Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года	Посещение для послеродового наблюдения за матерью после выписки из медицинского учреждения ^{d)}								Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года в медицинском учреждении
		в день родов	спустя 1 день после родов	спустя 2 дня после родов	спустя 3-6 дней после родов	не ранее чем через одну неделю после родов	не было посещения для послеродового наблюдения	пропуск/НЗ	всего			в тот же день	спустя 1 день после выписки	спустя 2 дня после выписки	спустя 3-6 дней после выписки ^{e)}	не ранее чем через одну неделю после выписки	не было посещения для послеродового наблюдения после выписки	пропуск/НЗ	всего	
Всего	97,4	0,3	0,5	0,7	19,5	41,2	36,7	1,1	100,0	97,5	2157	1,2	9,0	8,3	17,3	26,4	36,7	1,1	100,0	2 154
Регион																				
Акмолинская	97,1	0,0	0,0	0,0	15,8	36,5	47,1	0,6	100,0	97,1	93	2,0	3,4	11,0	14,0	22,0	47,1	0,6	100,0	93
Актюбинская	93,3	1,1	0,7	1,2	39,6	19,2	37,1	1,1	100,0	93,3	145	1,6	10,3	28,0	6,3	15,2	37,4	1,1	100,0	144
Алматинская	99,2	0,0	0,0	0,0	2,2	60,9	32,7	4,2	100,0	99,2	188	0,8	1,4	0,0	2,7	58,2	32,7	4,2	100,0	188
Атырауская	97,0	0,6	1,1	0,0	12,8	23,3	58,1	4,2	100,0	97,0	85	0,6	8,4	3,6	14,5	10,6	58,1	4,2	100,0	85
Западно-Казахстанская	100,0	1,1	0,6	1,2	11,5	56,1	29,4	0,0	100,0	100,0	100	1,1	5,2	4,9	21,4	37,9	29,4	0,0	100,0	100
Жамбылская	98,1	1,0	1,6	4,4	29,5	41,1	22,4	0,0	100,0	98,7	165	5,6	19,4	8,9	30,6	13,1	22,4	0,0	100,0	165
Карагандинская	100,0	0,9	0,0	0,0	21,6	53,9	23,6	0,0	100,0	100,0	139	1,9	14,2	2,6	20,9	36,9	23,6	0,0	100,0	139
Костанайская	98,3	0,0	0,0	0,0	6,1	50,5	43,4	0,0	100,0	98,3	82	0,0	4,2	0,9	13,4	38,1	43,4	0,0	100,0	82
Кызылординская	97,1	0,0	1,1	0,6	32,0	26,9	39,4	0,0	100,0	97,1	83	1,3	10,8	13,6	23,7	11,0	39,7	0,0	100,0	82
Мангистауская	97,7	0,0	0,4	1,0	35,6	21,3	40,8	0,9	100,0	97,7	101	1,3	18,8	12,8	16,1	9,5	40,8	0,9	100,0	101
Южно-Казахстанская	95,4	0,0	0,0	0,4	28,4	31,7	39,1	0,5	100,0	95,4	474	0,4	12,6	13,0	17,4	17,0	39,1	0,5	100,0	474
Павлодарская	94,6	0,0	0,0	4,1	3,9	68,1	23,9	0,0	100,0	94,6	67	1,8	0,0	6,3	24,6	43,5	23,9	0,0	100,0	67
Северо-Казахстанская	98,9	0,0	1,2	0,0	10,1	64,1	22,5	2,1	100,0	98,9	44	1,3	3,0	1,0	33,7	36,4	22,5	2,1	100,0	44
Восточно-Казахстанская	98,8	0,0	1,2	0,0	13,1	49,6	32,6	3,5	100,0	98,8	100	0,0	5,9	6,2	29,7	22,0	32,6	3,5	100,0	100
г. Астана	99,8	0,0	0,9	0,0	10,2	36,6	51,8	0,5	100,0	99,8	195	0,3	5,2	2,0	18,1	22,1	51,8	0,5	100,0	195
г. Алматы	98,2	0,0	0,0	0,0	2,2	65,4	30,6	1,8	100,0	98,2	97	0,0	0,6	0,3	7,0	59,3	30,9	1,8	100,0	96
Местность																				
Городская	98,4	0,0	0,3	0,4	15,7	46,1	36,4	1,1	100,0	98,4	1076	0,4	7,1	6,4	17,2	31,3	36,5	1,1	100,0	1 074
Сельская	96,5	0,6	0,7	1,0	23,3	36,3	36,9	1,1	100,0	96,6	1081	2,0	10,9	10,1	17,4	21,6	37,0	1,1	100,0	1 080
Возраст матери на момент родов																				
Моложе 20	98,8	0,0	0,5	0,0	18,1	35,4	45,2	0,8	100,0	98,8	98	0,5	5,2	10,9	14,2	23,2	45,2	0,8	100,0	98
20-34	97,4	0,3	0,5	0,8	20,5	40,8	36,1	0,9	100,0	97,4	1789	1,3	9,5	8,5	17,2	26,4	36,2	0,9	100,0	1 786
35-49	97,3	0,4	0,3	0,7	13,3	45,6	37,2	2,4	100,0	97,3	270	1,1	6,7	5,8	18,9	27,9	37,2	2,4	100,0	270
Место родов																				
На дому	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	2	НП	НП	НП	НП	НП	НП	НП	НП	НП
Медицинское учреждение	98,0	0,3	0,4	0,7	19,6	41,4	36,4	1,1	100,0	98,1	2142	1,2	9,0	8,3	17,4	26,6	36,4	1,1	100,0	2 142
Государственное	98,0	0,3	0,4	0,8	19,7	41,4	36,3	1,1	100,0	98,1	2133	1,2	9,1	8,4	17,4	26,5	36,3	1,1	100,0	2 133
Частное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	9	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	9
Другое/НЗ/пропуск	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	12	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	12

Продолжение

	Проверка состояния здоровья матери после родов во время пребывания в медицинском учреждении или на дому ^{a)}	Посещение для послеродового наблюдения за матерью ^{b)}								Послеродовое наблюдение за матерью ^{c)}	Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года	Посещение для послеродового наблюдения за матерью после выписки из медицинского учреждения ^{d)}								Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года в медицинском учреждении
		в день родов	спустя 1 день после родов	спустя 2 дня после родов	спустя 3-6 дней после родов	не ранее чем через одну неделю после родов	не было посещения для послеродового наблюдения	пропуск/НЗ	всего			в тот же день	спустя 1 день после выписки	спустя 2 дня после выписки	спустя 3-6 дней после выписки ^{e)}	не ранее чем через одну неделю после выписки	не было посещения для послеродового наблюдения после выписки	пропуск/НЗ	всего	
Тип родов																				
Вагинальные роды	97,2	0,3	0,4	0,6	21,1	38,0	38,5	1,1	100,0	97,2	1836	1,1	9,5	8,9	16,6	24,2	38,6	1,1	100,0	1 834
Кесарево сечение	98,9	0,4	1,0	1,4	10,4	59,6	26,1	1,2	100,0	98,9	320	1,6	5,9	4,9	21,1	39,2	26,1	1,2	100,0	320
Образование																				
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	2
Основное среднее	98,0	0,0	0,0	0,8	7,8	46,2	43,9	1,3	100,0	98,0	97	1,5	0,5	4,0	31,0	17,9	43,9	1,3	100,0	97
Общее среднее	95,6	0,5	0,4	0,8	22,4	36,5	38,7	0,7	100,0	95,6	518	1,4	10,0	10,4	14,4	24,2	38,9	0,7	100,0	516
Техническое и профессиональное	97,5	0,3	0,1	0,8	21,7	40,9	35,1	1,1	100,0	97,5	660	1,1	9,6	9,5	18,5	25,2	35,1	1,1	100,0	660
Высшее	98,5	0,2	0,8	0,7	17,6	43,4	35,9	1,3	100,0	98,6	879	1,1	8,9	6,7	16,4	29,7	35,9	1,3	100,0	879
Квинтиль индекса благосостояния																				
Беднейший	98,5	1,0	0,1	0,6	24,3	37,2	35,6	1,2	100,0	98,5	415	2,0	11,3	9,9	20,4	19,6	35,6	1,2	100,0	415
Второй	94,6	0,0	1,0	1,1	22,8	40,6	33,7	0,7	100,0	94,6	457	1,1	9,9	11,8	18,2	24,5	33,8	0,7	100,0	456
Средний	98,2	0,2	0,4	1,2	22,0	36,7	37,7	1,8	100,0	98,2	502	1,0	11,0	9,6	15,2	23,6	37,7	1,8	100,0	501
Четвертый	97,4	0,3	0,1	0,2	14,0	45,3	38,8	1,2	100,0	97,6	422	1,1	5,4	4,7	15,0	33,9	38,8	1,2	100,0	422
Богатейший	98,9	0,0	0,7	0,4	12,9	48,0	37,7	0,4	100,0	98,9	360	0,9	6,6	4,3	18,1	31,9	37,8	0,4	100,0	359
Национальность главы домохозяйства																				
Казахи	97,9	0,3	0,5	0,9	21,4	39,5	36,1	1,3	100,0	97,9	1520	1,5	9,6	9,0	17,6	24,8	36,1	1,3	100,0	1 519
Русские	97,9	0,5	1,1	0,4	11,5	49,4	36,1	1,0	100,0	97,9	261	0,7	8,1	2,8	14,9	36,3	36,2	1,0	100,0	260
Другие	95,4	0,0	0,0	0,4	17,4	42,3	39,4	0,4	100,0	95,4	375	0,2	7,2	9,1	17,7	26,0	39,4	0,4	100,0	375

¹⁾ Показатель MICS 5.12 - Послеродовое наблюдение за матерью.

НП: неприменимо.

^{a)} Проверки состояния здоровья любым поставщиком медицинских услуг после родов в учреждении (до выписки из учреждения) или после родов на дому (до покидания дома поставщиком медицинских услуг).

^{b)} Посещения для послеродового наблюдения означают отдельное посещение со стороны любого поставщика медицинских услуг для проверки состояния здоровья матери и предоставления профилактических услуг. Посещения для послеродового наблюдения не включают проверки состояния здоровья после родов в учреждении или на дому (см. примечание ^{a)} выше).

^{c)} Послеродовое наблюдение включает любые проверки состояния, проводимые в медицинском учреждении или на дому после родов (см. примечание ^{a)} выше), а также посещение для послеродового наблюдения (см. примечание ^{b)} выше) в течение двух дней после родов.

^{d)} Одна и та же длительность пребывания в медицинском учреждении используется и для матери, и для новорожденного (поскольку собирается информация только о длительности пребывания матери).

^{e)} Включая женщин, которые сообщают время послеродового наблюдения в неделях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Таблица RH.16. Посещения для послеродового наблюдения за состоянием матери в первую неделю после выписки из медицинского учреждения

Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, родивших живого ребенка в последние два года в медицинском учреждении, которые получили посещение для послеродового наблюдения в течение одной недели после выписки из медицинского учреждения, в разбивке по месту первого посещения для послеродового наблюдения и типу поставщика медицинских услуг, проводившего первое посещение для послеродового наблюдения, Казахстан, 2015 год

	Место первого посещения для послеродового наблюдения в течение одной недели после выписки из медицинского учреждения				Всего	Поставщик медицинских услуг, проводивший первое посещение для послеродового наблюдения в течение одной недели после выписки из медицинского учреждения		Всего	Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года в медицинском учреждении, которые в первую неделю после выписки из медицинского учреждения получили посещение для наблюдения за их состоянием
	на дому	учреждение государственного сектора	учреждение частного сектора	пропуск/НЗ		врач/медсестра/ акушер(ка)	фельдшер		
Всего	74,0	25,4	0,6	0,1	100,0	96,6	3,4	100,0	770
Регион									
Акмолинская	(51,9)	(43,8)	(4,3)	(0,0)	100,0	(97,7)	(2,3)	100,0	28
Актюбинская	57,2	42,1	0,7	0,0	100,0	93,5	6,5	100,0	67
Алматинская	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	(*)	100,0	9
Атырауская	(90,5)	(9,5)	(0,0)	(0,0)	100,0	(100,0)	(0,0)	100,0	23
Западно-Казахстанская	(59,8)	(40,2)	(0,0)	(0,0)	100,0	(74,6)	(25,4)	100,0	33
Жамбылская	89,1	10,9	0,0	0,0	100,0	98,0	2,0	100,0	107
Карагандинская	(74,2)	(25,8)	(0,0)	(0,0)	100,0	(100,0)	(0,0)	100,0	55
Костанайская	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	(*)	100,0	15
Кызылординская	82,5	17,5	0,0	0,0	100,0	95,7	4,3	100,0	41
Мангистауская	77,8	22,2	0,0	0,0	100,0	100,0	0,0	100,0	49
Южно-Казахстанская	97,4	2,6	0,0	0,0	100,0	97,3	2,7	100,0	206
Павлодарская	(68,2)	(31,8)	(0,0)	(0,0)	100,0	(100,0)	(0,0)	100,0	22
Северо-Казахстанская	(20,6)	(79,4)	(0,0)	(0,0)	100,0	(96,9)	(3,1)	100,0	17
Восточно-Казахстанская	(57,3)	(42,7)	(0,0)	(0,0)	100,0	(97,9)	(2,1)	100,0	42
г. Астана	(35,8)	(60,3)	(3,9)	(0,0)	100,0	(100,0)	(0,0)	100,0	50
г. Алматы	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	(*)	100,0	8
Местность									
Городская	67,2	31,9	0,9	0,0	100,0	99,8	0,2	100,0	334
Сельская	79,2	20,4	0,3	0,2	100,0	94,2	5,8	100,0	436
Возраст матери на момент родов									
Моложе 20	(88,6)	(9,3)	(2,1)	(0,0)	100,0	(97,6)	(2,4)	100,0	30
20-34	73,2	26,1	0,6	0,1	100,0	96,7	3,3	100,0	652
35-49	74,5	25,5	0,0	0,0	100,0	95,9	4,1	100,0	88
Место родов									
Медицинское учреждение	74,0	25,4	0,6	0,1	100,0	96,6	3,4	100,0	770
Государственное	73,9	25,4	0,6	0,1	100,0	96,6	3,4	100,0	769
Частное	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	(*)	100,0	1
Тип родов									
Вагинальные роды	76,9	22,5	0,5	0,1	100,0	96,4	3,6	100,0	663
Кесарево сечение	55,6	43,4	1,0	0,0	100,0	98,2	1,8	100,0	107
Образование									
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	(*)	100,0	2
Основное среднее	(71,0)	(27,2)	(1,8)	(0,0)	100,0	(100,0)	(0,0)	100,0	36
Общее среднее	79,0	20,3	0,6	0,0	100,0	94,5	5,5	100,0	187

Продолжение

	Место первого посещения для послеродового наблюдения в течение одной недели после выписки из медицинского учреждения				Всего	Поставщик медицинских услуг, проводивший первое посещение для послеродового наблюдения в течение одной недели после выписки из медицинского учреждения		Всего	Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года в медицинском учреждении, которые в первую неделю после выписки из медицинского учреждения получили посещение для наблюдения за их состоянием
	на дому	учреждение государственного сектора	учреждение частного сектора	пропуск/НЗ		врач/медсестра/акушер(ка)	фельдшер		
Техническое и профессиональное	73,3	26,7	0,0	0,0	100,0	95,8	4,2	100,0	255
Высшее	71,5	27,4	0,8	0,3	100,0	98,3	1,7	100,0	290
Квинтиль индекса благосостояния									
Беднейший	78,8	20,3	0,9	0,0	100,0	94,0	6,0	100,0	181
Второй	83,7	16,3	0,0	0,0	100,0	94,4	5,6	100,0	187
Средний	75,8	23,9	0,3	0,0	100,0	98,5	1,5	100,0	185
Четвертый	55,4	44,3	0,3	0,0	100,0	98,2	1,8	100,0	110
Богатейший	64,8	33,0	1,5	0,7	100,0	100,0	0,0	100,0	108
Национальность главы домохозяйства									
Казахи	74,0	25,6	0,3	0,1	100,0	95,7	4,3	100,0	573
Русские	55,5	43,3	1,2	0,0	100,0	98,8	1,2	100,0	69
Другие	83,8	14,8	1,4	0,0	100,0	99,6	0,4	100,0	128

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Таблица RH.16 аналогична Таблице RH.14, но здесь представлены данные о первом послеродовом посещении матерей в течение одной недели после выписки из медицинского учреждения в разбивке по месту и по виду поставщика медицинских услуг. Как было указано выше, посещение не включает в себя наблюдение в медицинском учреждении и на дому вскоре после родов.

В целом по стране 74,0 процента первых посещений /визитов для ПРН матерей в течение первой недели после выписки из медицинского учреждения проводятся на дому; при этом в городской местности этот показатель немного ниже, чем в сельской (67,2 и 79,2 процентов соответственно). Кроме того, в медицинских учреждениях государственного сектора находящихся в городской местности данный показатель выше, чем в медицинских учреждениях

государственного сектора находящихся в сельской местности (31,9 и 20,4 процентов соответственно). Процентная доля матерей, родивших с помощью операции кесарева сечения и получивших посещение для послеродового наблюдения в течение одной недели после выписки на дому составила 55,6 процентов, а в государственных медицинских учреждениях - 43,4 процента. Особых различий по основным характеристикам женщин в принципе не наблюдается. Медицинскими работниками, проводившими первые посещения для ПРН матерей в течение одной недели после выписки из медицинского учреждения, в основном являются врачи, медсестры и акушерки (96,6 процентов), и намного реже – фельдшеры (3,4 процента), и их распределение по городской и сельской местности примерно одинаково.

Таблица РН.17. Послеродовое наблюдение за матерью и новорожденным

Процентное распределение женщин в возрасте 15-49 лет, которые родили живого ребенка в последние два года, в зависимости от того, получали ли мать и новорожденный послеродовое наблюдение в первые 2 дня после родов, Казахстан, 2015 год

	Послеродовое наблюдение в течение двух дней после родов/ рождения:			Пропуск	Всего	Число женщин, родивших живого ребенка в последние два года
	получено как матерью, так и новорожденным	получено только новорожденным	не получено ни матерью, ни новорожденным			
Всего	97,4	1,9	0,6	0,1	100,0	2 157
Регион						
Акмолинская	96,5	2,3	0,7	0,6	100,0	93
Актюбинская	93,3	6,7	0,0	0,0	100,0	145
Алматинская	99,2	0,8	0,0	0,0	100,0	188
Атырауская	95,1	0,6	2,4	1,9	100,0	85
Западно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100
Жамбылская	98,7	0,7	0,6	0,0	100,0	165
Карагандинская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	139
Костанайская	98,3	1,7	0,0	0,0	100,0	82
Кызылординская	97,1	0,6	2,3	0,0	100,0	83
Мангистауская	97,7	1,0	1,3	0,0	100,0	101
Южно-Казахстанская	95,4	4,0	0,6	0,0	100,0	474
Павлодарская	94,6	3,3	2,1	0,0	100,0	67
Северо-Казахстанская	98,9	1,1	0,0	0,0	100,0	44
Восточно-Казахстанская	98,8	0,0	1,2	0,0	100,0	100
г. Астана	99,8	0,2	0,0	0,0	100,0	195
г. Алматы	98,2	1,8	0,0	0,0	100,0	97
Местность						
Городская	98,3	1,1	0,5	0,1	100,0	1 076
Сельская	96,5	2,8	0,6	0,1	100,0	1 081
Возраст матери на момент родов						
Моложе 20	98,8	0,5	0,7	0,0	100,0	98
20-34	97,4	2,0	0,5	0,1	100,0	1 789
35-49	97,0	1,8	0,9	0,3	100,0	270
Место родов						
На дому	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	2
Медицинское учреждение	98,0	1,9	0,0	0,1	100,0	2 142
Государственное	98,0	1,9	0,0	0,1	100,0	2 133
Частное	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	9
Другое/НЗ/пропуск	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	12
Тип родов						
Вагинальные роды	97,2	2,1	0,7	0,1	100,0	1 836
Кесарево сечение	98,7	1,1	0,0	0,2	100,0	320
Образование						
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	2
Основное среднее	98,0	0,7	1,4	0,0	100,0	97
Общее среднее	95,6	4,1	0,3	0,0	100,0	518
Техническое и профессиональное	97,3	1,7	0,8	0,2	100,0	660
Высшее	98,5	0,9	0,5	0,1	100,0	879
Квинтиль индекса благосостояния						
Беднейший	98,5	1,1	0,3	0,0	100,0	415
Второй	94,4	4,5	0,9	0,2	100,0	457
Средний	98,1	1,5	0,3	0,1	100,0	502
Четвертый	97,5	1,5	1,0	0,1	100,0	422
Богатейший	98,8	0,8	0,3	0,2	100,0	360
Национальность главы домохозяйства						
Казахи	97,8	1,4	0,7	0,1	100,0	1 520
Русские	97,9	1,8	0,3	0,0	100,0	261
Другие	95,4	4,2	0,4	0,0	100,0	375

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

В Таблице RH.17 представлено процентное распределение женщин, родивших живого ребенка в течение двух лет до проведения обследования, по получению послеродовых проверок состояния здоровья матери или новорожденного или получению медицинских посещений для послеродовых наблюдений в первые 2 дня после родов; таким образом, показатели, представленные в Таблицах RH.13 и RH.15 объединяются.

Результаты MICS 2015 года в Казахстане показали, что в 97,4 процентах живорождений как матери, так и их новорожденные дети получали в первые 2 дня после родов/рождения либо проверку состояния здоровья вскоре после родов, либо своевременное

посещение для ПРН, в то время как в 0,6 процентах случаях после родов ни матери, ни их новорожденные младенцы не получали ни проверку состояния здоровья, ни своевременные посещения, а 1,9 процентов случаях - такое наблюдение получали лишь новорожденные. В целом как городские, так и сельские матери, и их новорожденные дети в равной степени были обеспечены проверкой состояния здоровья и своевременными визитами в первые 2 дня после родов/рождения для ПРН (98,3 и 96,5 процентов соответственно). Различия в зависимости от других основных характеристик минимальны.

Аборты

В программу MICS 2015 года в Казахстане по рекомендации странового офиса ЮНФПА в Вопросник для женщин был включен ряд вопросов касательно беременностей, не завершившихся родами - у женщин спрашивали, была ли у них когда-либо беременность, которая закончилась выкидышем или абортom. Кроме того, женщинам в возрасте 15-49 лет, которые перенесли аборты в последние 2 года перед проведением об-

следования, задавались вопросы относительно срока беременности, на котором она была прервана, а также уточняли месяц и год прерывания беременности.

Модуль по абортom не является стандартным модулем MICS-обследований, поэтому использовался опыт международных организаций и других MICS-обследований для получения необходимых индикаторов по абортom.

Таблица RH.18. Опыт перенесения потерянных беременностей

Среднее число живорождений и индуцированных абортов, процентная доля женщин, когда-либо перенесших индуцированный аборт, и процентное распределение по числу абортов, Казахстан, 2015 год

	Среднее число:		Процентная доля женщин, которые перенесли минимум один индуцированный аборт ¹	Число женщин в возрасте 15-49 лет	Среди женщин, перенесших аборт: процентное распределение по числу абортов			Всего	Число женщин в возрасте 15-49 лет, перенесших аборт
	живорождений	индуцированных абортов			1	2-3	4+		
Всего	1,8	0,4	20,1	12 670	55,1	38,8	6,1	100,0	2 550
Регион									
Акмолинская	1,7	0,6	32,5	624	55,9	38,9	5,2	100,0	203
Актюбинская	1,8	0,2	12,8	806	68,1	30,7	1,3	100,0	103
Алматинская	1,6	0,4	17,3	1 042	44,6	48,6	6,7	100,0	180
Атырауская	1,9	0,2	13,4	402	51,9	45,9	2,2	100,0	54
Западно-Казахстанская	1,6	0,4	23,0	572	56,7	40,9	2,3	100,0	132
Жамбылская	2,1	0,3	20,3	778	62,2	31,4	6,5	100,0	158
Карагандинская	1,6	0,4	24,6	1 035	48,1	46,2	5,7	100,0	255
Костанайская	1,5	0,6	31,1	675	50,9	36,8	12,3	100,0	210
Кызылординская	2,2	0,2	13,4	399	70,1	27,5	2,4	100,0	54
Мангистауская	2,0	0,2	12,8	408	76,6	20,3	3,1	100,0	52
Южно-Казахстанская	2,5	0,2	13,9	2 079	58,0	37,1	5,0	100,0	290
Павлодарская	1,5	0,5	25,8	517	44,9	44,4	10,6	100,0	134
Северо-Казахстанская	1,6	0,6	31,0	351	51,3	40,6	8,0	100,0	109
Восточно-Казахстанская	1,5	0,6	31,7	880	51,0	39,2	9,8	100,0	279
г. Астана	1,3	0,2	12,7	1 086	58,3	37,9	3,9	100,0	138
г. Алматы	1,3	0,3	19,8	1 015	63,5	34,8	1,7	100,0	201
Местность									
Городская	1,4	0,4	20,7	7 140	55,2	39,2	5,6	100,0	1 477
Сельская	2,2	0,3	19,4	5 530	55,1	38,2	6,7	100,0	1 073

	Среднее число:		Процентная доля женщин, которые перенесли минимум один индуцированный аборт*	Число женщин в возрасте 15-49 лет	Среди женщин, перенесших аборт: процентное распределение по числу абортов			Всего	Число женщин в возрасте 15-49 лет, перенесших аборт
	живорождений	индуцированных абортов			1	2-3	4+		
Возраст									
15-19	0,0	0,0	0,0	1 346	-	-	-	0,0	0
20-24	0,7	0,0	3,7	1 768	85,5	14,5	0,0	100,0	66
25-29	1,4	0,2	12,2	2161	68,8	27,3	3,9	100,0	265
30-34	2,1	0,3	19,9	1998	66,9	29,1	4,0	100,0	398
35-39	2,5	0,5	29,1	1870	56,4	38,0	5,5	100,0	544
40-44	2,6	0,7	34,5	1862	46,8	46,2	7,0	100,0	642
45-49	2,6	0,7	38,2	1665	46,2	45,4	8,4	100,0	635
Образование									
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	16	(*)	(*)	(*)	100,0	0
Основное среднее	1,8	0,4	22,4	778	57,4	34,2	8,4	100,0	174
Общее среднее	2,2	0,4	19,4	3140	49,8	43,5	6,7	100,0	609
Техническое и профессиональное	1,7	0,4	25,0	3990	54,2	39,2	6,6	100,0	996
Высшее	1,5	0,3	16,3	4745	60,1	35,6	4,4	100,0	771
Квинтиль индекса благосостояния									
Беднейший	2,3	0,3	18,1	2276	57,7	34,6	7,6	100,0	412
Второй	2,2	0,4	20,3	2334	51,2	43,0	5,8	100,0	474
Средний	1,8	0,4	21,4	2464	56,1	37,5	6,4	100,0	528
Четвертый	1,3	0,3	20,0	2708	56,9	38,2	4,9	100,0	540
Богатейший	1,4	0,4	20,6	2888	54,0	40,0	6,0	100,0	596
Национальность главы домохозяйства									
Казахи	1,8	0,3	17,0	8149	60,5	36,4	3,1	100,0	1382
Русские	1,3	0,6	31,0	2506	48,1	42,1	9,8	100,0	777
Другие	1,9	0,4	19,4	2014	50,1	40,8	9,1	100,0	392

* Показатель, специфичный данному обследованию 5.S1 - Аборты в течение жизни.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«-» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

В Таблице RH.18 представлены данные о среднем числе живорождений и индуцированных абортов (искусственное прерывание беременности), процентная доля женщин, когда-либо перенесших индуцированный аборт, и процентное распределение по числу абортов. В Казахстане, по данным обследования, среднее число живорождений составила 1,8, а среднее число индуцированных абортов – 0,4. Каждая пятая женщина (20,1 процентов) в возрасте 15-49 лет имела, по крайней мере, один индуцированный аборт в течение жизни. В четырех регионах страны – Северо-Казахстанской, Костанайской, Восточно-Казахстанской и Акмолинской областей – каждая третья (31-32,5 процентов) женщина в возрасте 15-49 лет имела как минимум, один аборт. В городской и сельской местности доля женщин, перенесших минимум один индуцированный аборт примерно одинакова (20,7 и 19,4 процентов

соответственно). Женщины в возрасте 40-44 года и 45-49 лет, вероятнее всего, имели как минимум одно искусственное прерывание беременности, в сравнении с более молодыми женщинами (3,7 процента в возрасте 20-24 года).

Уровень благосостояния домохозяйств особого значения не имеет, и доля женщин, перенесших минимум один индуцированный аборт, примерно одинакова для наиболее богатых и беднейших квинтилей. 55,1 процентов женщин имели по 1 аборту, 38,8 процентов – по два-три аборта и 6,1 процент – четыре и более абортов. Самый высокий процент абортов в количестве 2-3 раза или 4 и более раз наблюдается среди женщин в возрастной группе 40-44 года и 45-49 лет (46,2 и 45,4 процентов соответственно и 7,0 и 8,4 процентов соответственно).

Таблица RH.19. Коэффициенты индуцированных аборт в зависимости от местности проживания

Возрастные коэффициенты абортов (на 1 000 женщин), суммарные коэффициенты абортов (СКА) и общий коэффициент абортов (ОКА) за двухлетний период, предшествующий проведению обследования, в зависимости от местности проживания, Казахстан, 2015 год

	Местность		Всего
	городская	сельская	
Возраст ¹⁾			
15-19	4	1	3
20-24	12	16	13
25-29	19	21	20
30-34	14	11	13
35-39	12	12	12
40-44	5	4	5
45-49	2	0	1
СКА 15-49 ^{1) b)}	0,3	0,3	0,3
ОКА ^{2) c)}	11	10	10

¹⁾ Показатель, специфичный данному обследованию 5.S2 - Суммарный коэффициент абортов.

²⁾ Показатель, специфичный данному обследованию 5.S3 - Общий коэффициент абортов.

^{a)} Возрастные коэффициенты абортов: СРЕДНЕЕ число абортов на 1 000 женщин пятилетней возрастной группы.

^{b)} СКА: сводный показатель, объединяющий возрастные коэффициенты абортов, выраженные из расчета на одну женщину.

^{c)} ОКА: число абортов на 1 000 женщин в возрасте 15-49 лет.

В Таблице RH.19 приведены возрастные коэффициенты абортов (на 1000 женщин), суммарные коэффициенты абортов (СКА) и общий коэффициент абортов (ОКА) за двухлетний период, предшествующий проведению обследования, в зависимости от местности проживания. Повозрастные коэффициенты абортов выражают число абортов на 1000 женщин соответствующей возрастной группы. Суммарный коэффициент абортов, выражаемый в пересчете на 1 женщину в возрасте 15-49 лет, является сводным и специфичным коэффициентом, полученным из объединенных повозрастных коэффициентов. Суммарный коэффициент абортов означает общее число абортов, которое женщина будет иметь в течение всей жизни, при сохранении текущих уровней. Общий коэффициент абортов означает количество абортов в расчете на 1000 женщин в возрасте

15-49 лет. «Пик» показателя – 20 абортов на 1000 женщин - приходится на возрастную группу 25-29-летних женщин; спад показателя составляет 3 аборта на 1000 женщин в возрасте 15-19 лет и снижается до 1-го аборта на 1000 женщин в возрасте 45-49 лет. В сельской местности в возрастных группах 20-24 года и 25-29 лет коэффициенты абортов (16 и 21 на 1000 соответственно) несколько выше, чем в городской (12 и 19 на 1000 соответственно); а в возрастной группе 30-34 года и 35-39 лет коэффициенты практически одинаковы.

По данным обследования, суммарный коэффициент абортов в Казахстане составил 0,3 на 1 женщину в возрасте 15-49 лет; Общий коэффициент абортов в расчете на 1000 женщин составил 10 абортов. Различий по городской и сельской местности не имеется, показатели практически идентичны.

Таблица RH.20. Коэффициенты индуцированных аборт

Суммарные коэффициенты абортов среди женщин в возрасте 15-49 лет за два года, предшествующих проведению обследования, и среднее число абортов среди женщин в возрасте 40-49 лет, Казахстан, 2015 год

	Суммарный коэффициент абортов среди женщин в возрасте 15-49 лет*	Среднее число абортов среди женщин в возрасте 40-49 лет
Всего	0,3	0,7
Регион		
Акмолинская	(0,6)	1,0
Актюбинская	(0,4)	0,3
Алматинская	(0,2)	0,7
Атырауская	(0,4)	0,5
Западно-Казахстанская	(*)	0,6
Жамбылская	(0,4)	0,7
Карагандинская	(*)	0,9
Костанайская	(0,5)	1,1
Кызылординская	(0,2)	0,3
Мангистауская	(0,2)	0,3
Южно-Казахстанская	(0,2)	0,5
Павлодарская	(0,2)	0,8
Северо-Казахстанская	(*)	1,1
Восточно-Казахстанская	(*)	1,0
г. Астана	(0,2)	0,4
г. Алматы	(0,3)	0,6
Местность		
Городская	0,3	0,7
Сельская	0,3	0,7
Образование		
Нет образования/Начальное	(*)	0,0
Основное среднее	(0,6)	0,8
Общее среднее	0,4	0,6
Техническое и профессиональное	0,4	0,8
Высшее	0,3	0,6
Квинтиль индекса благосостояния		
Беднейший	0,3	0,6
Второй	0,4	0,8
Средний	0,3	0,8
Четвертый	0,3	0,7
Богатейший	0,3	0,7
Национальность главы домохозяйства		
Казахи	0,3	0,5
Русские	0,4	1,1
Другие	0,4	0,8

* Показатель, специфичный данному обследованию 5.S2 - Суммарный коэффициент абортов.

() Числа, основанные на 125–249 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

(*) Числа, основанные менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

В Таблице RH.20 приведены суммарные коэффициенты абортов среди женщин в возрасте 15-49 лет за два года, предшествующих проведению обследования, и среднее число абортов среди женщин в возрасте 40-49 лет.

Среднее число абортов среди женщин в возрасте 40-49 лет составил 0,7. В трех регионах – Акмолинс-

кой, Костанайской и Северо-Казахстанской областях (от 1 до 1,1) – показатели среднего числа абортов среди женщин возрастной группы 40-49 лет несколько выше аналогичных показателей в Актюбинской, Кызылординской и Мангистауской областях (по 0,3 – в каждой области). По основным характеристикам различия почти отсутствуют.

VIII. Развитие в раннем детстве



VIII. Развитие в раннем детстве

Воспитание и образование в раннем детстве

Готовность к школе – это совокупность определенных знаний и навыков, которыми должен владеть ребенок для того, чтобы в процессе начала обучения быстрее адаптироваться к школьной среде и учебному процессу во всех его проявлениях. Готовность детей к школе может быть повышена за счет программ раннего обучения или качества дошкольного образования. Программы обучения в раннем возрасте включают в себя программы для детей, составленные из организованных обучающих компонентов, и совершенно отличаются от занятий под присмотром нянь или других лиц, осуществляющих дневной уход за детьми (даже в специализированных учреждениях), и как правило, не имеющих организованной образовательной и обучающей составляющих.

Дошкольные организации в Казахстане различаются по следующим видам:

1) ясли-сад; 2) детский сад; 3) семейный ясли-сад; 4) санаторный ясли-сад; 5) комплекс «школа-детский сад»; 6) дошкольный мини-центр.

Дошкольные организации по форме собственности подразделяются на государственные и частные. Воспитательно-образовательный процесс в дошкольной организации осуществляется в соответствии с программами и учебными планами, разработанными на основе государственного общеобязательного стандарта дошкольного воспитания и обучения (ВСТАВКА CD.1.), а также определяется уставом дошкольной организации.

ВСТАВКА CD.1.

Государственный общеобязательный стандарт

Воспитание и обучение в дошкольных учреждениях Казахстана, независимо от вида их собственности, проводится в соответствии с общеобязательным образовательным стандартом. Общеобразовательные учебные программы дошкольного воспитания и обучения направлены на полноценное физическое развитие, охрану жизни и укрепление здоровья ребенка, развитие речи и родного языка, культуры общения, выявление у ребенка творческих способностей в изобразительной, художественно-речевой, музыкальной деятельности. В рамках каждой программы всестороннее развитие ребенка идет в пяти основных направлениях: «Здоровье», «Коммуникация», «Познание», «Творчество», «Социум».

Государственные программы раннего обучения детей

«Алғашқы қадам» (Первые шаги)

С этой программы начинается дошкольное воспитание и обучение детей. Она предназначена для малышей от 1 года до 3 лет. Приоритетное место в программе отведено двигательной активности, основам общения ребенка со сверстниками и взрослыми.

«Зерек бала» (Талантливый ребенок)

Это продолжение комплекта новых программ, соответствующих современным требованиям Государственного общеобразовательного стандарта Республики Казахстан для дошкольного воспитания и обучения. Программа предназначена для детей 3-5 лет. Ее основу составляет процесс жизни ребенка в социуме через осознание своих возможностей, способностей и потребностей. Также программа предусматривает внедрение в воспитательный процесс образовательного блока, соответствующего познавательным интересам ребенка в пяти вышеуказанных образовательных областях.

«Біз мектепке барамыз» (Мы идем в школу)

Третья и самая объемная в плане обучения программа дошкольного воспитания и образования, предназначенная для детей 5-6 летнего возраста. В образовательной области «Здоровье» упор делается на формирование сознательного соблюдения правил здорового образа жизни, развитие физических и волевых качеств. Образовательная область «Коммуникация» направлена на развитие связной речи, умение строить содержательный монолог и диалог. В образовательной области «Познание» ребенок учит ориентироваться в окружающем мире, сравнивать, анализировать, обобщать, заниматься элементарной поисковой деятельностью. За формирование различных художественных способностей отвечает образовательная область «Творчество». Образовательная область «Социум» готовит ребенка к дальнейшей жизни в обществе со своими нормами, ценностями, традициями и правилами.



Более половины детей (55,3 процента) возраста 36–59 месяцев посещают ту или иную организованную программу обучения в раннем возрасте (Таблица CD.1). Имеются существенные различия между городской и сельской местностью, а также региональные различия: учреждения с такими программами посещают 62,2 процента детей из городской местности по сравнению с 48,9 процентами - сельской. Среди детей в возрастной группе 36–59 месяцев посещаемость программ обучения в раннем возрасте находится в диапазоне от 31,7 процентов - в Алматинской области до 81,9 процентов - в Западно-Казахстанской области. Посещаемость организованных программ обучения в раннем возрасте зависит от различий, обусловлен-

ных образовательным уровнем матерей и социально-экономическим положением домохозяйств. Такие программы посещают около 70 процентов детей, проживающие в богатейших 20-ти процентах от всех домохозяйств, при этом соответствующий показатель снижается до 45,3 процентов среди детей из беднейших домохозяйств. По таким программам втрое боль-

ше обучались дети, чьи матери имели высшее образование, чем те, у которых матери имели основное среднее образование (67,7 и 20,6 процента соответственно). Менее половины детей в возрастной группе 36–47 месяцев (47,9 процентов) и две трети детей (63,8 процентов) в возрастной группе 48–59 месяцев посещали программы раннего обучения.

Таблица CD.1. Обучение в раннем возрасте

Процентная доля детей в возрасте 36-59 месяцев, которые посещают ту или иную организованную программу обучения в раннем возрасте, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля детей в возрасте 36-59 месяцев, которые в настоящее время посещают программу обучения в раннем возрасте*	Число детей в возрасте 36-59 месяцев
Всего	55,3	2 322
Пол		
Мужской	52,8	1 160
Женский	57,9	1 162
Регион		
Акмолинская	53,9	89
Актюбинская	77,9	146
Алматинская	31,7	159
Атырауская	55,4	74
Западно-Казахстанская	81,9	84
Жамбылская	53,8	160
Карагандинская	67,0	155
Костанайская	69,6	104
Кызылординская	52,9	92
Мангистауская	44,2	85
Южно-Казахстанская	48,3	564
Павлодарская	75,5	61
Северо-Казахстанская	64,5	53
Восточно-Казахстанская	46,5	119
г. Астана	49,7	220
г. Алматы	62,0	157
Местность		
Городская	62,2	1 130
Сельская	48,9	1 192
Возраст ребенка		
36-47 месяцев	47,6	1 208
48-59 месяцев	63,8	1 114
Образование матери		
Нет образования/Начальное	(*)	5
Основное среднее	20,6	143
Общее среднее	43,2	616
Техническое и профессиональное	57,0	610
Высшее	67,7	949
Квинтиль индекса благосостояния		
Беднейший	45,3	517
Второй	49,1	512
Средний	51,6	451
Четвертый	64,6	386
Богатейший	69,5	456
Национальность главы домохозяйства		
Казахи	57,3	1 584
Русские	61,9	295
Другие	44,0	444

* Показатель MICS 6.1 - Посещение программ обучения в раннем возрасте

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Качество ухода за детьми

Широко признанным является тот факт, что стремительное умственное развитие ребенка приходится на первые 3–4 года жизни, при этом качество домашнего ухода является основным фактором, определяющим детское развитие в этот период.⁴⁹⁾ В данном контексте участие взрослых в совместной деятельности с детьми, наличие в доме книг для ребенка и условия ухода являются важными показателями ухода за ребенком дома. Как указано в Декларации и Плане действий «Мир, пригодный для жизни детей», дети должны быть «физически здоровыми, умственно развитыми, эмоционально уравновешенными, социально ответственными и способными приобретать знания».⁵⁰⁾

В ходе обследования собиралась информация о видах деятельности по содействию раннему обучению. Она включала в себя информацию об участии взрослых членов домохозяйства и в частности, биологических родителей (отцов и матерей) совместно с детьми в следующих видах деятельности: чтение книг или просмотр книг с картинками, рассказывание сказок, пение песен, прогулка за пределами дома, участка или двора, игры, называние предметов, счет или рисование предметов.



Данные обследования показывают, что более чем с 85 процентами детей в возрасте 36–59 месяцев взрослый член домохозяйства занимался в течение 3 дней, предшествующих проведению обследования, четырьмя (или более) видами деятельности для получения знаний и навыков и подготовке к школе (Таблица CD.2). Среднее число видов деятельности, которыми взрослые занимались с детьми, составило 5. Таблица также указывает на то, что участие отцов в таких видах деятельности было очень минимальным. Процентная доля детей, совместно с которыми биологический отец занимался четырьмя или более видами

деятельности, составила лишь 6,6 процентов, хотя при этом 87,3 процентов детей в возрасте 36–59 месяцев проживали вместе со своими биологическими отцами. Среднее число видов деятельности отцов совместно с детьми составило 1,1. Отцы, проживающие в городе Алматы (0,6 процента) и Жамбылской области (1,4 процента), были менее склонны к участию в совместной деятельности со своими детьми, способствующих их обучению и подготовке к школе. Чаще принимали совместное участие с детьми в занятиях отцы из Карагандинской и Павлодарской областей (22,5 и 22,7 процента соответственно).

96,8 процентов детей в возрасте 36–59 месяцев проживали вместе с биологической матерью. При этом с половиной детей (50,7 процентов) именно биологические матери занимались четырьмя (или более) видами деятельности для получения знаний и навыков в рамках подготовки к школе; среднее число видов деятельности с ними составило 3,3.

Участие взрослых членов семьи в видах деятельности, которые способствуют повышению уровня знаний и готовности к школе колеблется от 69,7 процента в Южно-Казахстанской области и 73,9 процента в Кызылординской области, до 98,5 процента в Костанайской области.

При этом примерно лишь одна треть матерей из Кызылординской (28 процентов), Южно-Казахстанской (30,5 процентов) и Актюбинской (34,4 процентов) областей занимались со своими детьми по содействию выработки знаний и навыков в целях подготовки к школе, по сравнению с 84,2 процентами матерей из Костанайской области.

Нет существенных различий по признаку пола или возраста ребенка в участии биологических отцов и матерей в четырех или более видах деятельности, которые способствуют повышению уровня знаний и готовности к школе.

Взрослые члены домохозяйств гораздо чаще занимались с детьми в городской местности и в богатейших домохозяйствах (91,1 и 95,4 процента соответственно), чем в сельской местности и беднейших домохозяйствах (80,4 и 82,7 процента соответственно). Участие матерей в совместных занятиях с детьми различными видами деятельности зависит от уровня благосостояния - в богатейших домохозяйствах матери чаще, чем в беднейших домохозяйствах, принимали участие в совместных занятиях с детьми по приобретению знаний и навыков в рамках подготовки к школе (68,5 и 38,9 процентов соответственно).

⁴⁹⁾ Grantham-McGregor, Setal. (Грэм-Макгрегор и др.) 2007. *Developmental Potential in the First 5 Years for Children in Developing Countries (Потенциал развития в первые 5 лет жизни детей в развивающихся странах)*. *The Lancet* 369: 60–70

⁵⁰⁾ Belsky, Jetal. (Белски и др.) 2006. *Socioeconomic Risk, Parenting During the Preschool Years and Child Health Age 6 Years (Социальноэкономический риск: родительство в дошкольные годы детей и здоровье ребенка в возрасте 6 лет)*. *European Journal of Public Health (Европейский вестник государственного здравоохранения)* 17(5): 511–2.

⁵⁰⁾ UNICEF. 2002. *Мир, пригодный для жизни детей*. Адаптировано Генеральной ассамблеей ООН на 27-й Специальной сессии, 10 мая 2002 года: 2.

Таблица CD.2. Поддержка в обучении

Процентная доля детей в возрасте 36–59 месяцев, с которыми взрослый член домохозяйства в последние три дня занимался деятельностью, содействующей обучению и подготовке к школе, и участие биологических отцов и матерей в данном процессе, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля детей, с которыми взрослые члены домохозяйства занимались четырьмя видами деятельности или более ¹⁾	Среднее число видов деятельности, которыми занимались с детьми взрослые члены домохозяйства	Процентная доля детей, проживающих с:		Число детей в возрасте 36-59 месяцев	Процентная доля детей, с которыми биологический отец занимался четырьмя видами деятельности или более ²⁾	Среднее число видов деятельности, которыми занимались с детьми биологические отцы	Число детей в возрасте 36-59 месяцев, проживающих с биологическим отцом	Процентная доля детей, с которыми биологическая мать занималась четырьмя видами деятельности или более ³⁾	Среднее число видов деятельности, которыми занимались с детьми биологические матери	Число детей в возрасте 36-59 месяцев, проживающих с биологической матерью
			биологическим отцом	биологической матерью							
Всего	85,6	5,0	87,3	96,8	2322	6,6	1,1	2028	50,7	3,3	2 248
Пол											
Мужской	84,0	5,0	88,8	97,0	1160	7,2	1,2	1030	50,4	3,3	1 125
Женский	87,2	5,1	85,9	96,7	1162	6,1	1,0	998	51,0	3,3	1 123
Регион											
Акмолинская	85,8	5,1	72,7	95,0	89	8,4	0,8	65	58,7	3,7	85
Актюбинская	92,0	5,4	86,4	94,2	146	6,5	0,9	126	34,4	2,9	137
Алматинская	96,2	5,4	86,6	94,4	159	2,3	0,8	138	55,6	3,8	150
Атырауская	86,3	5,0	91,5	100,0	74	3,5	0,9	67	40,4	3,0	74
Западно-Казахстанская	95,7	5,6	89,1	96,1	84	12,5	1,9	75	51,2	3,5	81
Жамбылская	84,9	4,9	86,3	92,9	160	1,4	0,5	138	38,8	2,8	149
Карагандинская	94,4	5,4	84,5	97,1	155	22,5	1,9	131	77,0	4,4	150
Костанайская	98,5	5,8	79,1	96,1	104	5,7	1,5	82	84,2	4,8	100
Кызылординская	73,9	4,5	89,1	95,5	92	3,2	0,8	82	28,0	2,4	88
Мангистауская	82,5	4,9	93,0	100,0	85	7,8	1,2	79	43,3	3,3	85
Южно-Казахстанская	69,7	4,4	89,4	98,3	564	5,3	1,0	505	30,5	2,2	555
Павлодарская	94,8	5,5	86,7	98,8	61	22,7	1,8	53	72,4	4,3	61
Северо-Казахстанская	89,8	5,1	86,5	97,1	53	5,3	1,0	45	77,0	4,4	51
Восточно-Казахстанская	92,5	5,2	86,6	94,6	119	8,6	1,1	103	55,2	3,5	112
г. Астана	93,3	5,4	92,3	99,4	220	4,4	1,5	203	78,0	4,7	219
г. Алматы	91,1	5,2	85,9	96,7	157	0,6	0,8	135	56,3	3,5	151
Местность											
Городская	91,1	5,3	88,6	98,3	1130	8,4	1,3	1000	62,6	3,9	1 111
Сельская	80,4	4,8	86,2	95,4	1192	5,0	0,9	1027	39,5	2,8	1 137
Возраст											
36-47 месяцев	83,1	4,9	89,1	97,6	1208	7,2	1,1	1077	50,0	3,3	1 179
48-59 месяцев	88,4	5,2	85,4	96,0	1114	6,0	1,1	951	51,5	3,4	1 069
Образование матери ⁴⁾											
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	5	(*)	(*)	3	(*)	(*)	3
Основное среднее	89,6	4,9	65,2	97,8	143	3,2	0,6	93	42,3	2,9	140
Общее среднее	78,0	4,7	86,6	94,6	616	5,6	0,9	533	40,3	2,7	583
Техническое и профессиональное	87,6	5,2	85,8	96,0	610	5,2	0,9	523	54,6	3,5	585
Высшее	88,6	5,2	92,2	98,8	949	8,8	1,4	875	56,5	3,7	937

	Процентная доля детей, с которыми взрослые члены домохозяйства занимались четырьмя видами деятельности или более ¹⁾	Среднее число видов деятельности, которыми занимались с детьми взрослые члены домохозяйства	Процентная доля детей, проживающих с:		Число детей в возрасте 36-59 месяцев	Процентная доля детей, с которыми биологический отец занимался четырьмя видами деятельности или более ²⁾	Среднее число видов деятельности, которыми занимались с детьми биологические отцы	Число детей в возрасте 36-59 месяцев, проживающих с биологическим отцом	Процентная доля детей, с которыми биологическая мать занималась четырьмя видами деятельности или более ³⁾	Среднее число видов деятельности, которыми занимались с детьми биологические матери	Число детей в возрасте 36-59 месяцев, проживающих с биологической матерью
			биологи чешким отцом	биологи чешкой матерью							
Образование отца											
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	5	(*)	(*)	5	(*)	(*)	5
Основное среднее	85,5	4,9	100,0	100,0	117	8,2	1,0	117	56,1	3,5	117
Общее среднее	78,8	4,8	100,0	100,0	679	3,6	1,0	679	43,1	3,0	679
Техническое и профессиональное	85,6	5,1	100,0	99,0	553	9,2	1,3	553	53,4	3,4	547
Высшее	89,7	5,2	100,0	99,5	674	10,1	1,5	674	57,8	3,8	671
Отец в домохозяйстве не проживает	92,3	5,2	0,0	77,8	294	НП	НП	НП	45,2	2,8	229
Квинтиль индекса благосостояния											
Беднейший	82,7	4,9	87,0	94,6	517	6,4	0,9	450	38,9	2,8	489
Второй	75,0	4,6	88,7	95,8	512	2,8	0,9	454	42,1	2,8	490
Средний	86,2	5,1	86,0	98,1	451	6,3	1,0	387	46,3	3,1	442
Четвертый	91,2	5,3	84,1	97,5	386	7,1	1,1	325	62,0	3,9	377
Богатейший	95,4	5,5	90,1	98,6	456	11,2	1,6	411	68,5	4,3	450
Национальность главы домохозяйства											
Казахи	87,8	5,1	89,5	96,0	1584	6,2	1,1	1417	50,3	3,4	1 520
Русские	92,2	5,4	76,6	97,7	295	10,5	1,3	226	68,9	4,1	288
Другие	73,2	4,5	86,8	99,3	444	5,7	1,0	385	39,9	2,7	441

¹⁾ Показатель MICS 6.2 - Поддержка в обучении

²⁾ Показатель MICS 6.3 - Поддержка со стороны отца в обучении

³⁾ Показатель MICS 6.4 - Поддержка со стороны матери в обучении

НП: неприменимо.

¹⁾ Основная характеристика «Образование матери» относится к уровню образования респондентки, ответившей на Вопросник о детях до 5 лет, и охватывает матерей и лиц, осуществляющих основной уход, с которыми проводится опрос, если мать не числится в том же домохозяйстве. Поскольку показатель 6.4 говорит о поддержке со стороны биологической матери в обучении, данная основная характеристика относится к уровню образования только биологических матерей при расчете соответствующего показателя.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.



Знакомство в ранние годы с книгами не только обеспечивает лучшее понимание ребенком печатного слова, но и может дать ему возможности увидеть других за чтением – например, старших братьев и сестер за выполнением школьного домашнего задания. Наличие

книг в доме очень важно с точки зрения школьной успеваемости ребенка в будущем. Во время обследования матерей всех детей в возрасте до 5 лет или лиц, осуществляющих уход за такими детьми, спрашивали о количестве детских книг или книг с картинками, которое у них имелось для ребенка в доме, а также о видах предметов для игр или игрушек, которые присутствовали дома.

В Казахстане более половины (50,9 процентов) детей в возрасте 0–59 месяцев проживают в домохозяйствах, в которых есть как минимум 3 детские книги для соответствующего ребенка (Таблица CD.3). Доля детей, для которых есть 10 или более детских книг, составила 22 процента. Наличие детских книг не связано с полом ребенка, но имеются различия в доступности к детским книгам в разбивке по другим основным характери-

кам: у городских детей (60,1 процентов) чаще имеется 3 или большее число книг, по сравнению с детьми, проживающими в сельской местности (42,0 процентов). Наличие детских книг положительно коррелирует с возрастом ребенка, для 64,0 процентов детей в возрасте 24–59 месяцев имеется 3 и большее число книг; этот же показатель для детей в возрасте 0–23 месяца в 2 раза ниже и составляет 30,3 процентов.

В Костанайской области у 82,0 процентов детей в возрасте до 5-ти лет имеются по 3 и более книг, а у более половины детей (56,5 процентов) – 10 книг и более; это намного больше, чем в Южно-Казахстанской и Кызылординской областях, где лишь у 20 процентов

детей до 5-ти лет имеются по 3 и более детских книг, а у 4,5 процентов детей - по 10 и более книг.

Наличие книг для детей тесно связано с образовательным уровнем матери и уровнем благосостояния домохозяйств – чаще соответствующее количество детских книг имеются у детей, чьи матери имеют высшее образование и проживают в богатейших домохозяйствах. Наличие 3-х и более книг, а также 10-ти и более книг для детей более характерно для домохозяйств, где главами является русские (79,7 процентов и 51,4 процента соответственно). В половине домохозяйств (50,7 процентов), где главами являются казахи имеются 3 и более книг для детей.

Таблица CD.3. Учебные пособия

Процентная доля детей в возрасте до 5 лет в разбивке по числу имеющихся в домохозяйстве книг для детей и типу предметов, с которыми играет ребенок, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля детей, проживающих в домохозяйстве, где для ребенка имеется:		Процентная доля детей, играющих с:				Число детей в возрасте до 5 лет
	3 или большее число книг для детей ¹⁾	10 или большее число книг для детей	самодельными игрушками	игрушками из магазина/игрушками фабричного производства	предметами домашнего обихода/предметами, найденными на улице	двумя или большим числом видов предметов для игр ²⁾	
Всего	50,9	22,0	15,4	94,0	57,4	59,5	5 510
Пол							
Мужской	49,2	21,3	15,4	93,8	56,1	58,8	2 796
Женский	52,7	22,7	15,5	94,2	58,8	60,2	2 714
Регион							
Акмолинская	59,9	29,6	10,2	96,3	59,5	60,0	225
Актюбинская	70,5	19,3	3,1	97,0	50,0	50,6	376
Алматинская	62,9	29,1	15,3	95,5	67,9	68,6	413
Атырауская	44,5	10,5	5,8	89,1	46,0	47,5	202
Западно-Казахстанская	50,8	24,3	7,1	96,5	47,0	47,2	227
Жамбылская	53,7	16,9	21,4	92,1	65,8	66,6	414
Карагандинская	72,0	40,0	17,2	99,0	62,7	65,3	381
Костанайская	82,0	56,5	26,7	96,2	65,2	68,0	239
Кызылординская	21,0	4,5	7,5	91,5	38,5	40,2	214
Мангистауская	30,4	6,4	15,4	92,8	49,3	52,4	224
Южно-Казахстанская	20,3	4,8	14,0	92,8	53,4	54,2	1246
Павлодарская	70,9	45,5	35,5	97,8	47,2	68,7	166
Северо-Казахстанская	70,8	49,1	17,6	96,4	63,0	65,2	117
Восточно-Казахстанская	64,3	31,4	17,9	94,8	74,4	75,3	274
г. Астана	69,2	36,7	15,3	91,2	59,0	62,9	501
г. Алматы	54,1	11,2	26,4	90,6	64,0	65,0	292
Местность							
Городская	60,1	27,8	17,0	94,1	56,0	58,7	2 704
Сельская	42,0	16,4	14,0	93,8	58,8	60,3	2 806
Возраст							
0-23 месяца	30,3	12,5	8,2	85,5	38,9	40,3	2 143
24-59 месяцев	64,0	28,0	20,1	99,4	69,2	71,7	3 367
Образование матери							
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	6
Основное среднее	38,7	14,5	17,4	94,1	59,9	63,1	311
Общее среднее	38,3	13,1	13,6	93,7	59,6	60,5	1 386
Техническое и профессиональное	52,0	21,5	16,3	93,1	55,2	57,8	1 559
Высшее	59,6	28,9	15,7	94,7	57,3	59,5	2 248

	Процентная доля детей, проживающих в домохозяйстве, где для ребенка имеется:		Процентная доля детей, играющих с:				Число детей в возрасте до 5 лет
	3 или большее число книг для детей ¹⁾	10 или большее число книг для детей	самодельными игрушками	игрушками из магазина/игрушками фабричного производства	предметами домашнего обихода/предметами, найденными на улице	двумя или большим числом видов предметов для игр ²⁾	
Квинтиль индекса благосостояния							
Беднейший	35,2	12,8	19,2	93,8	61,1	62,7	1 124
Второй	39,4	14,2	13,7	93,9	57,0	58,8	1 218
Средний	49,5	18,0	13,5	92,0	55,4	56,8	1 183
Четвертый	62,2	28,7	13,3	95,4	56,0	58,1	966
Богатейший	72,8	39,7	17,6	95,2	57,7	61,3	1 019
Национальность главы домохозяйства							
Казахи	50,7	18,5	14,7	93,5	56,8	58,8	3 838
Русские	79,7	51,4	22,6	96,6	61,7	64,9	687
Другие	31,6	15,0	13,4	94,1	56,7	58,4	985

¹⁾ Показатель MICS 6.5 - Наличие книг для детей

²⁾ Показатель MICS 6.6 - Наличие предметов для игр

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Из Таблицы CD.3 также видно, что для 59,5 процентов детей в возрасте 0–59 месяцев в домохозяйстве имеется 2 или большее число видов предметов/игрушек для игр. Виды предметов для игр, включенные в Вопросник о детях до 5 лет: самодельные игрушки (такие, как куклы, машинки или другие игрушки, сделанные дома), фабричного производства/магазинные игрушки, предметы домашнего обихода (такие, как посуда) или предметы и материалы, найденные за пределами дома (такие, как палочки, камешки, ракушки или листья). Интересно отметить, что более половины детей (57,4 процента) играют с предметами домашнего обихода или предметами, найденными на улице; а 15,4 процента – самодельными игрушками; в то же время 94,0 процента детей играют с игрушками из магазина/фабричного производства. По показателю наличия 2-х и более видов предметов для игр гендерные различия и различия между городской и сельской местностью незначительны. Процентная доля детей в возрасте 24–59 месяцев, у которых дома имеются 2 и более предметов для игр примерно в 1,5 раза выше, чем детей в возрасте 0–23 месяцев (71,7 и 40,3 процентов соответственно). Различия по признаку социально-экономического положения домохозяйства и по регионам невелики.

Как известно, оставление детей раннего возраста одних или под присмотром других детей увеличивает

вероятность несчастных случаев.⁵¹⁾ В ходе MICS 2015г. матерям задавались два вопроса для того, чтобы выяснить, оставались ли дети в возрасте 0–59 месяцев одни или под присмотром других детей в возрасте до 10 лет в течение недели до проведения опроса.

Таблица CD.4 показывает, что в течение недели, предшествующей проведению опроса, 4,6 процентов детей в возрасте 0–59 месяцев оставались под присмотром других детей, а 0,7 процентов детей оставались дома одни. После объединения этих двух показателей расчеты показывают, что в целом 5 процентов детей в течение недели до проведения обследования оставались дома без надлежащего присмотра, то есть оставались либо одни, либо под присмотром другого ребенка в возрасте до 10 лет. Процент детей, оставшихся без надлежащего присмотра в течение недели до проведения обследования, составил 7,1 процентов в сельской местности и 2,8 процентов в городской. Кроме того, дети в возрасте 24–59 месяцев почти в 4 раза чаще оставались без присмотра, чем дети в возрасте 0–23 месяцев (7,0 и 1,8 процентов соответственно). Дети из беднейших домохозяйств больше подвержены ненадлежащему присмотру, чем дети из богатейших домохозяйств (8,0 и 2,6 процентов соответственно).

Таблица CD.4. Ненадлежащий присмотр

Процентная доля детей в возрасте до 5 лет, которые в течение последней недели хотя бы один раз оставались дома одни или под присмотром другого ребенка в возрасте до 10 лет более чем на один час, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля детей в возрасте до 5 лет, которые:			Число детей в возрасте до 5 лет
	в течение последней недели оставались дома одни	в течение последней недели оставались под присмотром другого ребенка в возрасте до 10 лет	в течение последней недели оставались без надлежащего присмотра*	
Всего	0,7	4,6	5,0	5 510
Пол				
Мужской	0,6	3,9	4,1	2 796
Женский	0,8	5,4	5,9	2 714
Регион				
Акмолинская	0,2	3,4	3,6	225
Актюбинская	1,9	16,9	17,9	376
Алматинская	0,9	4,3	4,3	413
Атырауская	0,5	2,1	2,3	202
Западно-Казахстанская	0,3	1,3	1,3	227
Жамбылская	0,9	1,1	1,7	414
Карагандинская	1,0	4,8	5,5	381
Костанайская	0,9	3,6	4,2	239
Кызылординская	0,8	4,5	4,7	214
Мангистауская	0,0	0,7	0,7	224
Южно-Казахстанская	0,7	7,3	7,7	1246
Павлодарская	0,4	3,1	3,5	166
Северо-Казахстанская	0,2	2,4	2,7	117
Восточно-Казахстанская	0,0	2,1	2,1	274
г. Астана	0,5	0,9	1,4	501
г. Алматы	1,0	1,7	1,9	292
Местность				
Городская	0,6	2,5	2,8	2 704
Сельская	0,8	6,6	7,1	2 806
Возраст				
0-23 месяца	0,2	1,8	1,8	2 143
24-59 месяцев	1,0	6,4	7,0	3 367
Образование матери				
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	6
Основное среднее	1,9	4,5	5,4	311
Общее среднее	0,4	7,2	7,5	1 386
Техническое и профессиональное	0,8	4,0	4,2	1 559
Высшее	0,7	3,5	3,9	2 248
Квинтиль индекса благосостояния				
Беднейший	1,2	7,5	8,0	1 124
Второй	0,8	4,7	5,4	1 218
Средний	0,5	5,0	5,0	1 183
Четвертый	0,6	3,3	3,5	966
Богатейший	0,4	2,2	2,6	1 019
Национальность главы домохозяйства				
Казахи	0,8	4,8	5,2	3 838
Русские	0,4	1,8	2,1	687
Другие	0,6	5,6	5,9	985

* Показатель MICS 6.7 - Ненадлежащий присмотр

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Индекс детского развития в раннем возрасте (ИДРРВ)

Развитие в раннем детстве определяется как упорядоченный, предсказуемый и непрерывный процесс, во время которого ребенок учится овладевать более сложными уровнями движения, мышления, речи, эмоционального переживания и взаимодействия с другими людьми. Физическое развитие, навыки чтения и счета, социально-эмоциональное развитие и готовность учиться – жизненно важные области общего развития ребенка, которое является основой для его социализации и общего развития как человека.⁵²⁾

В рамках MICS для расчета индекса детского развития в раннем возрасте (ИДРРВ) использовался модуль из 10 пунктов. Главное предназначение ИДРРВ – служить основой для выработки государственной политики, касающейся состояния развития детей в Казахстане. Индекс основан на некоторых стандартных критериях, достижение которых ожидается от детей к возрасту 3 и 4 года. Эти 10 пунктов используются для определения того, развивается ли ребенок в соответствии с возрастом в следующих четырех областях развития:

Навыки чтения и счета: дети считаются развивающимися в соответствии с возрастом, если они могут узнать/назвать как минимум десять букв алфавита, прочитать как минимум четыре простых, употребительных слова и, наконец, знают названия чисел от 1 до 10 и узнают ли их обозначения. Если как минимум два из

этих условий выполнены, ребенок считается развивающимся в соответствии с возрастом.

Физическое развитие: если ребенок может взять двумя пальцами мелкий предмет, например, поднять палочку или камешек с земли, и если его мать/лицо, осуществляющее за ним уход, не сообщает, что ребенок иногда чувствует себя слишком больным, чтобы играть, то считается, что физическое развитие ребенка идет в соответствии с возрастом.

Социально-эмоциональное развитие: дети считаются развивающимися в соответствии с возрастом, если верны два из следующих высказываний: ребенок ладит с другими детьми; ребенок не пинает, не кусает и не бьет других детей; ребенок не отвлекается с легкостью от того, чем занимается в данный момент.

Познавательное развитие: если ребенок следует простым указаниям о том, как правильно сделать что-либо и/или, когда ему предлагают что-либо сделать, способен сделать это самостоятельно, то считается, что познавательное развитие ребенка идет в соответствии с возрастом.

ИДРРВ далее рассчитывается как процентная доля детей, которые развиваются в соответствии с возрастом как минимум в трех из этих указанных четырех областей.

Таблица CD.5. Индекс детского развития в раннем возрасте

Процентная доля детей в возрасте 36-59 месяцев, которые в таких областях, как навыки чтения и счета, физическое, социально-эмоциональное и познавательное развитие, развиваются в соответствии со своим возрастом, и значение индекса детского развития в раннем возрасте, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля детей в возрасте 36-59 месяцев, которые развиваются в соответствии со своим возрастом в указанных областях:				Значение индекса детского развития в раннем возрасте*	Число детей в возрасте 36-59 месяцев
	навыки чтения и счета	физическое развитие	социально-эмоциональное развитие	познавательное развитие		
Всего	27,7	98,3	82,1	97,2	85,5	2 322
Пол						
Мужской	25,6	97,9	80,4	97,1	84,8	1 160
Женский	29,8	98,7	83,8	97,4	86,3	1 162
Регион						
Акмолинская	36,2	96,7	75,3	96,7	81,0	89
Актюбинская	41,8	96,8	98,0	96,9	95,0	146
Алматинская	50,5	99,2	86,2	99,2	96,8	159
Атырауская	15,8	99,3	82,4	96,3	82,0	74
Западно-Казахстанская	16,9	98,5	85,6	98,6	86,6	84
Жамбылская	14,0	99,4	79,5	97,7	79,4	160
Карагандинская	23,2	98,3	78,6	97,4	80,6	155
Костанайская	32,2	98,1	90,5	98,1	92,5	104
Кызылординская	22,0	96,2	92,4	93,5	88,6	92
Мангистауская	14,5	95,6	79,2	93,8	79,5	85
Южно-Казахстанская	19,8	99,0	80,9	97,3	82,2	564
Павлодарская	23,5	100,0	80,1	100,0	88,5	61
Северо-Казахстанская	22,7	96,0	83,0	94,5	83,5	53
Восточно-Казахстанская	24,1	99,0	84,2	98,1	84,2	119
г. Астана	39,3	97,1	68,6	96,3	84,5	220

Продолжение

	Процентная доля детей в возрасте 36-59 месяцев, которые развиваются в соответствии со своим возрастом в указанных областях:				Значение индекса детского развития в раннем возрасте*	Число детей в возрасте 36-59 месяцев
	навыки чтения и счета	физическое развитие	социально-эмоциональное развитие	познавательное развитие		
г. Алматы	42,9	99,6	83,2	98,9	90,8	157
Местность						
Городская	33,1	98,0	80,7	96,9	86,0	1 130
Сельская	22,7	98,6	83,4	97,6	85,1	1 192
Возраст						
36-47 месяцев	16,8	97,4	78,4	96,0	81,4	1 208
48-59 месяцев	39,6	99,2	86,0	98,5	90,0	1 114
Посещение программы обучения детей раннего возраста						
Посещают	34,7	99,7	84,5	99,0	89,0	1 285
Не посещают	19,0	96,6	79,0	95,1	81,2	1 037
Образование матери						
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	5
Основное среднее	14,1	99,3	84,7	97,9	85,9	143
Общее среднее	24,5	98,2	79,7	97,3	82,0	616
Техническое и профессиональное	28,8	97,6	81,3	96,3	85,2	610
Высшее	31,2	98,7	83,6	97,6	87,9	949
Квинтиль индекса благосостояния						
Беднейший	22,1	98,2	85,8	96,7	87,2	517
Второй	23,1	98,3	81,1	96,9	82,4	512
Средний	26,0	98,6	79,3	98,2	83,2	451
Четвертый	32,8	98,0	84,4	96,4	87,3	386
Богатейший	36,6	98,3	79,8	98,0	87,9	456
Национальность главы домохозяйства						
Казахи	28,2	98,4	82,9	97,1	86,2	1 584
Русские	39,4	97,0	80,9	96,6	87,0	295
Другие	18,3	98,9	80,0	98,2	82,0	444

* Показатель MICS 6.8 - Индекс детского развития в раннем возрасте

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Результаты ИДРРВ представлены в Таблице CD.5. В Казахстане 85,5 процентов детей возраста 36–59 месяцев развиваются в соответствии с возрастом. ИДРРВ мальчиков и девочек практически не имеет различий (84,8 и 86,3 процентов соответственно). Как и предполагалось, ИДРРВ несколько выше у детей в старших возрастных группах (90,0 процентов у 48–59-месячных детей по сравнению с 81,4 процентами 36–47-месячных детей), поскольку приобретаемые детьми навыки совершенствуются с возрастом. ИДРРВ детей посещающих ту или иную программу обучения детей раннего возраста и детей, не посещающих такие программы составляет 89,0 и 81,2 процентов соответственно. ИДРРВ варьирует примерно от 79 процентов - в Жамбылской и Мангистауской областях (79,4 и 79,5 процентов соответственно), до 96,8 процентов - в Алматинской области.

Анализ четырех областей детского развития показывает, что 98,3 процентов детей развиваются в соответствии с возрастом в области физического развития,

97,2 процентов - в области познавательного развития и 82,1 процента – в области социально-эмоционального развития. Однако процентная доля детей в возрасте 36-59 месяцев, развивающихся в соответствии со своим возрастом в области навыков чтения и счета ниже, чем в других областях развития в 3-3,5 раза (27,7 процентов). Процентная доля детей, посещающих программы обучения в раннем возрасте в области навыков чтения и счета почти в 2 раза превышает долю детей, не посещающих такие программы (34,7 и 19,0 процентов соответственно). В области развития навыков чтения и счета существует положительная связь между процентом детей, развивающихся в соответствии со своим возрастом и благосостоянием домохозяйств. Например, в этой области навыков чтения и счета в соответствии со своим возрастом развиваются 22,1 процента детей, живущих в беднейших домохозяйствах, по сравнению с 36,6 процентами детей - из богатейших домохозяйств.

IX. Грамотность и образование



IX. Грамотность и образование

Образование является одним из важнейших приоритетов долгосрочной Стратегии «Казахстан – 2030». В Казахстане принимаются и реализуются множество реформ, цель которых - совершенствование системы образования и улучшение качества человеческого потенциала страны посредством получения лучшего образования.

Мировой опыт показывает, что инвестиции в человеческий капитал, а именно в образование насе-

ления, способствуют существенным отдачам для экономики, общества и государства. Образованное население – это потенциал государства, который позволит внедрять и применять научные разработки, инновации и технологии, ведущих не только к научному, но и в первую очередь к экономическому развитию страны.

Поэтому сейчас придается огромное значение повышению грамотности населения и получению различных уровней и видов образования.

Грамотность молодых женщин

В качестве меры эффективности системы начального образования коэффициент грамотности молодежи часто рассматривают как мерилло социального прогресса и экономических достижений страны. Поскольку в ходе MICS 2015 г. в Казахстане использовался только вопросник для женщин, результаты основаны только на данных о женщинах в возрасте 15–24 лет. Грамотность оценивается по способности респондентки прочесть короткое простое предложение или на основе

посещения как минимум начальной школы.

Процентная доля грамотных женщин представлена в Таблицах ED.1. Данные Таблицы ED.1 показывают, что в Казахстане абсолютная 100-ая грамотность молодых женщин в возрасте 15-24 лет (согласно Конституции Республики Казахстан среднее образование в стране обязательно). Грамотность является всеобщей, состояние грамотности женщин не имеет различий по их основным характеристикам.

Таблица ED.1. Грамотность

Процентная доля грамотных женщин в возрасте 15-24 лет, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля грамотных*	Процентная доля женщин, уровень грамотности которых неизвестен	Число женщин в возрасте 15-24 лет
Всего	100,0	0,0	3 114
Регион			
Акмолинская	100,0	0,0	127
Актюбинская	100,0	0,0	191
Алматинская	100,0	0,0	260
Атырауская	100,0	0,0	109
Западно-Казахстанская	100,0	0,0	135
Жамбылская	100,0	0,0	182
Карагандинская	100,0	0,0	209
Костанайская	100,0	0,0	157
Кызылординская	100,0	0,0	106
Мангистауская	100,0	0,0	127
Южно-Казахстанская	100,0	0,0	590
Павлодарская	100,0	0,0	116
Северо-Казахстанская	100,0	0,0	65
Восточно-Казахстанская	99,4	0,0	202
г. Астана	100,0	0,0	258
г. Алматы	100,0	0,0	281
Местность			
Городская	100,0	0,0	1 763
Сельская	99,9	0,0	1 351
Образование			
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	2
Основное среднее	100,0	0,0	283
Общее среднее	100,0	0,0	731
Техническое и профессиональное	100,0	0,0	1 083
Высшее	100,0	0,0	1 014
Возраст			
15-19	100,0	0,0	1 346
20-24	99,9	0,0	1 768

	Процентная доля грамотных ¹	Процентная доля женщин, уровень грамотности которых неизвестен	Число женщин в возрасте 15-24 лет
Квинтиль индекса благосостояния			
Беднейший	99,8	0,0	516
Второй	100,0	0,0	578
Средний	100,0	0,0	682
Четвертый	100,0	0,0	694
Богатейший	100,0	0,0	644
Национальность главы домохозяйства			
Казахи	100,0	0,0	2 088
Русские	100,0	0,0	492
Другие	100,0	0,0	533
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	1

* Показатель МICS 7.1; показатель ЦРТ 2.3 - Уровень грамотности среди молодых женщин

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Готовность к школе

Развитие и совершенствование системы дошкольного воспитания и обучения является приоритетным направлением государственной политики Казахстана. Общеобразовательные учебные программы дошкольного воспитания и обучения разрабатываются на основе государственного общеобязательного стандарта. На их основе в государственных и негосударственных детских дошкольных учреждениях проходит дошкольное воспитание и обучение детей от 2-3 лет до 6-7 летнего возраста.

Согласно пункта 2 статьи 30 Закона «Об образовании» в Республике Казахстан дошкольное обучение осуществляется с пяти лет в виде предшкольной подготовки детей к обучению в школе. Предшкольная подготовка обязательна и осуществляется в семье, дошкольных организациях, предшкольных классах общеобразовательных школ, лицеев и гимназий.

Так называемая «Предшкола» или «0 класс» - это достаточно новое явление в образовании Казахстана. Их открытие было обусловлено рядом причин, прежде всего – массовым закрытием дошкольных организаций в конце 90-х годов. Вследствие этого абсолютное большинство детей стали поступать в школы, не имея необходимого уровня общего развития, без психологической подготовки к учебе. Сейчас одногодичные предшкольные классы для 5-6 летних детей открыты во многих учебных заведениях, включая образовательные учреждения для детей раннего возраста. Положительной стороной предшкольных классов является то, что наряду со стандартными программами дошкольного обучения, учителя через дополнительные задания готовят дошкольников именно к той программе начальной школы, которая реализуется в этих учебных заведениях. Поэтому первоклассникам, про-

шедшим «0» классы/предшколу, легче адаптироваться при поступлении в 1-ый класс, и адаптация занимает 1-2 недели.

Таким образом, посещение программ дошкольного образования важно для подготовки детей к школе. Таблица ED.2 показывает процентную долю учащихся первого класса начальной школы (независимо от возраста), которые в предыдущем году посещали дошкольное образовательное учреждение⁵³⁾. В Казахстане в целом 90,8 процентов учащихся первого класса посещали дошкольное образовательное учреждение до поступления в школу в предыдущем учебном году. Процентная доля мальчиков и девочек примерно одинакова (91,1 и 90,4 процентов), при этом девять из десяти учащихся первых классов - как в городской местности, так и в сельской местности - посещали дошкольное образовательное учреждение (90,6 и 90,9 процентов соответственно). Отмечаются существенные региональные различия: в 4-х регионах страны - Актюбинской, Костанайской и Мангистауской областях и городе Астана – все первоклассники, обучающиеся на момент проведения обследования, посещали дошкольные образовательные учреждения до поступления в школу (100,0 процентов); а в других регионах проценты варьируются от 58,4 процента в городе Алматы до 98,8 процентов в Акмолинской области. Социально-экономическое положение домохозяйств, в какой-то степени играет положительную роль при подготовке детей к школе: 96,7 процентов детей из проживающих в богатейших домохозяйствах в предыдущем году посещали дошкольные образовательные учреждения, тогда как соответствующий показатель среди детей в беднейших домохозяйствах составил лишь 88,3 процентов.

⁵³⁾ Из расчета этого показателя не исключаются второгодники, поэтому он включает в себя как детей, впервые посещающих начальную школу, так и детей, которые в предыдущем учебном году учились в первом классе начальной школы, а сейчас повторяют год. Дети, которые повторяют год, возможно, посещали дошкольное образовательное учреждение до наступления учебного года, в течение которого они посещали первый класс начальной школы впервые; эти дети не включены в числитель показателя.

Таблица ED.2. Готовность к школе

Процентная доля детей, посещающих первый класс начальной школы, которые в предыдущем году посещали дошкольное образовательное учреждение, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля детей, посещающих первый класс, которые в предыдущем году посещали дошкольное образовательное учреждение*	Число детей, посещающих первый класс начальной школы
Всего	90,8	1 179
Пол		
Мужской	91,1	642
Женский	90,4	537
Регион		
Акмолинская	98,8	51
Актюбинская	100,0	89
Алматинская	82,4	107
Атырауская	98,5	45
Западно-Казахстанская	(100,0)	34
Жамбылская	92,0	89
Карагандинская	94,0	78
Костанайская	100,0	46
Кызылординская	69,6	48
Мангистауская	100,0	47
Южно-Казахстанская	87,4	255
Павлодарская	(95,4)	30
Северо-Казахстанская	94,9	29
Восточно-Казахстанская	96,6	70
г. Астана	100,0	98
г. Алматы	58,4	60
Местность		
Городская	90,6	563
Сельская	90,9	616
Возраст		
5	(*)	22
6	89,8	767
7 и старше	92,1	390
Образование матери		
Нет образования/Начальное	(*)	5
Основное среднее	95,5	61
Общее среднее	83,2	330
Техническое и профессиональное	92,0	329
Высшее	94,6	451
Пропуск/НЗ	(*)	1
Квинтиль индекса благосостояния		
Беднейший	88,3	240
Второй	87,2	277
Средний	89,4	232
Четвертый	93,5	209
Богатейший	96,7	221
Национальность главы домохозяйства		
Казахи	92,3	846
Русские	95,6	147
Другие	79,9	186

* Показатель MICS 7.2 - Готовность к школе

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Для изучения ситуации с дошкольной подготовкой детей в возрасте 5-6 лет была разработана дополнительная Таблица ED.2A, в которой приведены данные о посещаемости ими дошкольных учреждений и начальной школы, а также показан скорректированный чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) дошкольного учреждения. ЧКП (скорректированный) дошкольных учреждений представляет собой процентную долю детей дошкольного возраста (на начало учебного года), в настоящее время посещающих дошкольное учреждение (дошкольное учреждение, детский сад или образовательную программу для детей раннего возраста) или начальную школу. Коэффициент, приведенный в этой таблице, является скорректированным, так как он учитывает в числителе не только детей, посещающих дошкольное учреждение, но и детей, посещающих начальную школу.

Выявлено, что процентная доля 5-6 летних детей, которые посещают дошкольное учреждение, составила 47,8 процентов, а посещающих начальную школу – 36,1 процентов. Чистый скорректированный коэффи-

циент посещаемости дошкольных учреждений составил 84,0 процента. При этом, наибольшая часть детей в возрасте 5-ти лет посещали дошкольные учреждения (68,1 процентов детей) и лишь 2,6 процента – начальную школу; среди детей в возрасте 6-ти лет примерно одна треть детей посещали дошкольные учреждения (28,9 процентов), а 67,4 процентов – начальную школу.

Наблюдаются примечательные региональные различия: самый низкий показатель ЧКП (скорректированный) дошкольных учреждений сложился в городе Алматы (48,1 процентов), а в Костанайской, Актюбинской и Западно-Казахстанской областях данный показатель превысил 95 процентов. Кроме того, в сельских местностях показатель ЧКП (скорректированный) дошкольных учреждений несколько выше, чем в городских (88,3 и 79,4 процентов соответственно); различия между мальчиками и девочками минимальны (83,3 и 84,8 процентов соответственно). Прямой зависимости ЧКП (скорректированный) от уровня образования матерей или уровня благосостояния домохозяйств не наблюдается.

Таблица ED.2A. Посещаемость дошкольного учреждения

Процентная доля детей дошкольного возраста (5 или 6 лет на начало учебного года), которые в настоящее время посещают дошкольное учреждение или школу, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля детей, посещающих:		Процентная доля детей, посещающих дошкольное учреждение или начальную школу (скорректированный чистый коэффициент посещаемости в дошкольном учреждении)	Число детей в возрасте 5-6-ти лет на начало учебного года
	детский сад/дошкольное учреждение	начальную школу ^{a)}		
Всего	47,8	36,1	84,0	2 294
Пол				
Мужской	47,1	36,2	83,3	1 222
Женский	48,7	36,1	84,8	1 072
Регион				
Акмолинская	59,1	30,3	89,5	96
Актюбинская	41,7	55,9	97,6	143
Алматинская	26,6	37,6	64,2	203
Атырауская	49,9	44,3	94,2	87
Западно-Казахстанская	61,0	35,9	96,9	82
Жамбылская	46,8	39,2	85,9	175
Карагандинская	60,1	34,7	94,8	154
Костанайская	80,7	17,3	98,1	95
Кызылординская	40,3	49,4	89,7	91
Мангистауская	43,2	42,4	85,6	87
Южно-Казахстанская	57,0	37,4	94,4	516
Павлодарская	73,8	19,3	93,1	73
Северо-Казахстанская	57,5	27,4	84,9	55
Восточно-Казахстанская	50,1	32,2	82,3	133
г. Астана	19,6	31,7	51,3	180
г. Алматы	21,3	26,8	48,1	124
Местность				
Городская	47,3	32,1	79,4	1 114
Сельская	48,4	39,9	88,3	1 180
Возраст на начало учебного года				
5	68,1	2,6	70,7	1 107
6	28,9	67,4	96,4	1 186

Продолжение

	Процентная доля детей, посещающих:		Процентная доля детей, посещающих дошкольное учреждение или начальную школу (скорректированный чистый коэффициент посещаемости в дошкольном учреждении)	Число детей в возрасте 5-6-ти лет на начало учебного года
	детский сад/дошкольное учреждение	начальную школу ^{а)}		
Образование матери				
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	5
Основное среднее	48,0	32,1	80,0	132
Общее среднее	48,1	36,8	84,9	688
Техническое и профессиональное	49,4	35,5	84,9	625
Высшее	46,8	36,3	83,1	839
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	3
Квинтиль индекса благосостояния				
Беднейший	57,0	30,3	87,3	510
Второй	43,9	43,8	87,7	502
Средний	46,7	38,0	84,7	470
Четвертый	37,1	36,3	73,4	392
Богатейший	52,7	31,8	84,5	419
Национальность главы домохозяйства				
Казахи	46,6	38,9	85,5	1 608
Русские	54,6	24,1	78,7	306
Другие	47,6	34,1	81,7	380

^{а)} Возраст поступления в начальную школу - 6 или 7 лет.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Посещение начальной и средней школы

Всеобщий доступ к базовому образованию и получение начального образования детьми во всем мире – одна из Целей развития тысячелетия и документа «Мир, пригодный для жизни детей». Образование является жизненно важным инструментом в борьбе с бедностью, расширения прав и возможностей женщин, защиты детей от опасного и изнурительного труда и сексуальной эксплуатации, продвижения прав человека и демократии, защиты окружающей среды и влияния на рост рождаемости.

В соответствии с Законом «Об образовании» (с внесенными изменениями в апреле 2016 года) в Республике Казахстан система образования включает следующие уровни образования:

- дошкольное воспитание и обучение;
- начальное образование;
- основное среднее образование;
- среднее образование (общее среднее образование, техническое и профессиональное образование);
- послесреднее образование;
- высшее образование;
- послевузовское образование.

Основными видами организаций среднего образования, реализующих общеобразовательные учебные программы начального, основного среднего, общего среднего образования, являются школа, малокомплектная школа, гимназия, лицей, профильная школа.

Срок освоения общеобразовательной учебной программы начального образования - четыре года (1-4 классы), основного среднего образования - пять лет (5-9 классы) и общего среднего образования - два

года (10-11 классы). Учебный год, как правило, длится с сентября текущего года до июня следующего года.

Общеобразовательные учебные программы начального образования направлены на формирование личности ребенка, развитие его индивидуальных способностей, положительной мотивации и умений в учебной деятельности: прочных навыков чтения, письма, счета, опыта языкового общения, творческой самореализации, культуры поведения для последующего освоения образовательных программ основной школы.

В Казахстане на обучение в 1 класс принимаются дети с шести (семи) лет. В связи с существующей практикой каждый родитель имеет право самостоятельно определять, в каком возрасте отдавать своего ребенка в школу, учитывая различные аспекты и особенности его развития - как физические, так и психоэмоциональные и другие.

При описании посещаемости начальной школы анализ проводится среди детей в возрасте 7 лет (Таблица ED.3) и отдельно для возраста 6 лет (Таблица ED.3A).

Среди детей возраста поступления в начальную школу (полных 7 лет) в Казахстане первый класс начальной школы посещают 99,2 процентов детей (Таблица ED.3). Различия по признаку пола (более 99 процентов) отсутствуют, между городской и сельской местностью (98,7 и 99,6 процентов соответственно) минимальны; однако есть небольшие различия между регионами. В основном, почти во всех регионах страны данный показатель варьирует от 100,0 процентов в 6-ти регионах (г. Алматы, Алматинская, Жамбылская, Ка-

рагадинская, Южно-Казахстанская и Восточно-Казахстанская области) до 95,8 процентов в городе Астана. Своевременность поступления детей в первый класс в

не связан с уровнем образования матери и социально-экономическим положением домохозяйства.

Таблица ED.3. Поступление в начальную школу

Процентная доля детей возраста поступления в начальную школу, поступающих в первый класс (чистый коэффициент набора), Казахстан, 2015 год

	Процентная доля детей возраста поступления в начальную школу, которые в настоящее время посещают первый класс*	Число детей возраста поступления в начальную школу
Всего	99,2	1 134
Пол		
Мужской	99,1	590
Женский	99,3	544
Регион		
Акмолинская	98,4	55
Актюбинская	99,1	71
Алматинская	100,0	93
Атырауская	(99,1)	38
Западно-Казахстанская	98,1	52
Жамбылская	100,0	86
Карагадинская	100,0	65
Костанайская	(100,0)	49
Кызылординская	(97,7)	37
Мангистауская	(98,6)	45
Южно-Казахстанская	100,0	285
Павлодарская	(95,0)	27
Северо-Казахстанская	(98,2)	27
Восточно-Казахстанская	100,0	68
г. Астана	95,8	75
г. Алматы	100,0	60
Местность		
Городская	98,7	524
Сельская	99,6	610
Образование матери		
Нет образования/Начальное	(*)	4
Основное среднее	97,4	73
Общее среднее	99,5	345
Техническое и профессиональное	98,9	316
Высшее	99,4	396
Квинтиль индекса благосостояния		
Беднейший	99,4	293
Второй	99,3	255
Средний	99,2	197
Четвертый	99,3	184
Богатейший	98,6	205
Национальность главы домохозяйства		
Казахи	99,1	768
Русские	98,9	141
Другие	99,5	225

* Показатель MICS 7.3 - Чистый коэффициент набора в начальном образовании.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

В Таблице ED.3A приведены данные о поступлении детей в первый класс в возрасте 6 лет. В Казахстане среди детей возраста поступления в начальную школу - 6 лет, первый класс начальной школы посещают 67,4 процентов детей (Таблица ED.3A). Процентная доля детей, поступивших в первый класс начальной школы в возрасте 6 лет, в городской местности составила 64,0 процента и в сельской местности 70,2 процен-

та. В региональном разрезе есть заметные различия: например, если в Мангистауской области 91,7 процентов детей поступили в первый класс в возрасте 6-ти лет, то в Павлодарской и Костанайской областях с 6-ти лет в школу поступили лишь 36,7 и 41,0 процент детей. Поступления детей в школу в возрасте 6-ти лет не связан с уровнем образования матери.

Таблица ED.3A. Поступление в начальную школу

Процентная доля детей возраста (6 лет) поступления в начальную школу, поступающих в первый класс (чистый коэффициент набора), Казахстан, 2015 год

	Процентная доля детей возраста поступления в начальную школу, которые в настоящее время посещают первый класс*	Число детей возраста поступления в начальную школу
Всего	67,4	1 186
Пол		
Мужской	66,4	640
Женский	68,6	546
Регион		
Акмолинская	52,9	53
Актюбинская	85,4	86
Алматинская	73,0	98
Атырауская	87,4	44
Западно-Казахстанская	(86,7)	34
Жамбылская	76,5	88
Карагандинская	58,6	87
Костанайская	41,0	40
Кызылординская	86,4	50
Мангистауская	91,7	38
Южно-Казахстанская	63,7	300
Павлодарская	36,7	38
Северо-Казахстанская	(64,4)	23
Восточно-Казахстанская	62,8	66
г. Астана	64,9	83
г. Алматы	52,7	57
Местность		
Городская	64,0	538
Сельская	70,2	649
Образование матери		
Нет образования/Начальное	(*)	5
Основное среднее	68,0	62
Общее среднее	66,1	374
Техническое и профессиональное	69,2	309
Высшее	66,7	434
Пропуск/НЗ	(*)	1
Квинтиль индекса благосостояния		
Беднейший	55,7	271
Второй	77,4	271
Средний	75,2	230
Четвертый	71,6	196
Богатейший	57,3	217
Национальность главы домохозяйства		
Казахи	72,5	833
Русские	53,0	136
Другие	57,0	217

* Показатель MICS 7.3 - Чистый коэффициент набора в начальном образовании.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

В Таблице ED.4 представлена процентная доля детей возраста начальной школы: 7-10 лет, – которые в настоящее время посещают начальную или среднюю школу⁵⁴⁾, и тех, кто не посещает школу. Чистый (скорректированный) коэффициент посещаемости начальной школы составил 99,5 процента. Разницы в ЧКП начальной школы между мальчиками и девочками нет. Лишь 0,5 процента детей в возрасте 7-10 лет не посещают начальную школу: 0,4 процента детей, которые не посещают школу или дошкольное учреждение и

0,1 процентов детей, которые посещают дошкольные учреждения. Каких-либо различий по посещаемости начальной школы в городской и сельской местности, а также по уровню образования матери или благосостояния домохозяйств не выявлено. По регионам также практически нет различий, данный показатель варьируется от 100,0 процентов - в Алматинской, Жамбылской, Южно-Казахстанской и Восточно-Казахстанской областях, до 96,9 процентов - в Атырауской области.

Таблица ED.4. Посещаемость начальной школы и дети, не посещающие школу

Процентная доля детей начального школьного возраста, которые в настоящее время посещают начальную или среднюю школу (скорректированный чистый коэффициент посещаемости), процентная доля посещающих дошкольное учреждение и процентная доля детей, не посещающих школу, Казахстан, 2015 год

	Мужской					Женский					Всего				
	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)	Процентная доля детей, которые:			число детей	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)	Процентная доля детей, которые:			число детей	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)*	Процентная доля детей, которые:			число детей
		не посещают школу или дошкольное учреждение	посещают дошкольное учреждение	вне школы ^{р)}			не посещают школу или дошкольное учреждение	посещают дошкольное учреждение	вне школы ^{р)}			не посещают школу или дошкольное учреждение	посещают дошкольное учреждение	вне школы ^{р)}	
Всего	99,6	0,4	0,1	0,4	2 201	99,5	0,4	0,1	0,5	2 003	99,5	0,4	0,1	0,5	4 204
Регион															
Акмолинская	100,0	0,0	0,0	0,0	106	99,0	0,0	1,0	1,0	86	99,6	0,0	0,4	0,4	192
Актюбинская	98,9	1,1	0,0	1,1	136	99,5	0,0	0,5	0,5	125	99,2	0,6	0,3	0,8	261
Алматинская	100,0	0,0	0,0	0,0	170	100,0	0,0	0,0	0,0	170	100,0	0,0	0,0	0,0	341
Атырауская	100,0	0,0	0,0	0,0	79	93,8	6,2	0,0	6,2	80	96,9	3,1	0,0	3,1	160
Западно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	92	98,7	1,3	0,0	1,3	78	99,4	0,6	0,0	0,6	171
Жамбылская	100,0	0,0	0,0	0,0	163	100,0	0,0	0,0	0,0	135	100,0	0,0	0,0	0,0	298
Карагандинская	99,1	0,9	0,0	0,9	136	100,0	0,0	0,0	0,0	125	99,5	0,5	0,0	0,5	261
Костанайская	99,1	0,9	0,0	0,9	94	100,0	0,0	0,0	0,0	83	99,5	0,5	0,0	0,5	178
Кызылординская	100,0	0,0	0,0	0,0	89	99,5	0,5	0,0	0,5	72	99,8	0,2	0,0	0,2	161
Мангистауская	99,3	0,7	0,0	0,7	91	100,0	0,0	0,0	0,0	80	99,6	0,4	0,0	0,4	171
Южно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	524	100,0	0,0	0,0	0,0	493	100,0	0,0	0,0	0,0	1 016
Павлодарская	98,2	0,9	0,9	1,8	75	98,9	0,0	1,1	1,1	62	98,5	0,5	1,0	1,5	137
Северо-Казахстанская	99,0	0,0	1,0	1,0	49	100,0	0,0	0,0	0,0	45	99,5	0,0	0,5	0,5	94
Восточно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	120	100,0	0,0	0,0	0,0	119	100,0	0,0	0,0	0,0	239
г. Астана	97,8	2,0	0,2	2,2	142	100,0	0,0	0,0	0,0	122	98,8	1,1	0,1	1,2	264
г. Алматы	99,7	0,3	0,0	0,3	134	98,2	1,8	0,0	1,8	126	99,0	1,0	0,0	1,0	260
Местность															
Городская	99,6	0,3	0,1	0,4	1 004	99,0	0,8	0,2	1,0	927	99,3	0,6	0,1	0,7	1 931
Сельская	99,5	0,4	0,1	0,5	1 198	99,8	0,1	0,1	0,2	1 075	99,7	0,3	0,1	0,3	2 273
Возраст на начало учебного года															
7	99,2	0,6	0,3	0,8	590	99,3	0,3	0,4	0,7	544	99,2	0,5	0,3	0,8	1 134
8	99,5	0,5	0,0	0,5	546	99,1	0,9	0,0	0,9	535	99,3	0,7	0,0	0,7	1 081
9	99,9	0,1	0,0	0,1	552	100,0	0,0	0,0	0,0	447	99,9	0,1	0,0	0,1	999
10	99,9	0,1	0,0	0,1	513	99,5	0,5	0,0	0,5	477	99,7	0,3	0,0	0,3	989
Образование матери															
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	4	(*)	(*)	(*)	(*)	3	(*)	(*)	(*)	(*)	7

⁵⁴⁾ Отношения, представленные в этой таблице, скорректированы: они включают в себя не только посещаемость начальной школы, но и посещаемость средней школы в числителе.

Продолжение

	Мужской					Женский					Всего				
	Чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)	Процентная доля детей, которые:			число детей	Чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)	Процентная доля детей, которые:			число детей	Чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)*	Процентная доля детей, которые:			число детей
		не посещают школу или дошкольное учреждение	посещают дошкольное учреждение	вне школы ¹⁾			не посещают школу или дошкольное учреждение	посещают дошкольное учреждение	вне школы ¹⁾			не посещают школу или дошкольное учреждение	посещают дошкольное учреждение	вне школы ¹⁾	
Основное среднее	99,6	0,0	0,4	0,4	160	99,1	0,3	0,7	0,9	128	99,3	0,1	0,5	0,7	288
Общее среднее	99,7	0,3	0,1	0,3	688	99,1	0,9	0,0	0,9	625	99,4	0,6	0,0	0,6	1 314
Техническое и профессиональное	99,5	0,5	0,0	0,5	614	99,4	0,4	0,1	0,6	567	99,5	0,5	0,1	0,5	1 181
Высшее	99,7	0,2	0,0	0,3	734	99,9	0,0	0,1	0,1	679	99,8	0,1	0,1	0,2	1 412
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	2	(*)	(*)	(*)	(*)	1	(*)	(*)	(*)	(*)	3
Квинтиль индекса благосостояния															
Беднейший	99,4	0,5	0,1	0,6	576	100,0	0,0	0,0	0,0	444	99,6	0,3	0,1	0,4	1 020
Второй	99,9	0,0	0,1	0,1	483	99,7	0,0	0,3	0,3	525	99,8	0,0	0,2	0,2	1 009
Средний	99,6	0,3	0,1	0,4	392	99,1	0,7	0,2	0,9	356	99,3	0,5	0,2	0,7	748
Четвертый	99,4	0,6	0,0	0,6	347	99,7	0,3	0,0	0,3	328	99,5	0,5	0,0	0,5	675
Богатейший	99,5	0,5	0,0	0,5	403	98,6	1,4	0,0	1,4	349	99,1	0,9	0,0	0,9	753
Национальность главы домохозяйства															
Казахи	99,6	0,3	0,0	0,4	1 495	99,5	0,4	0,0	0,5	1 382	99,6	0,4	0,0	0,4	2 878
Русские	99,6	0,3	0,2	0,4	303	98,7	1,0	0,3	1,3	254	99,2	0,6	0,2	0,8	557
Другие	99,4	0,5	0,1	0,6	403	99,8	0,0	0,2	0,2	367	99,6	0,2	0,2	0,4	770

* Показатель MICS 7.4; показатель ЦРТ 2.1 - Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)

¹⁾ Процентная доля детей возраста начальной школы вне школы - это те, кто не посещает школу, и те, кто посещает дошкольные учреждения.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) (скорректированный) средней школы показан в Таблице ED.5⁵⁵⁾. 98,9 процентов детей в возрасте 11-17 лет посещают среднюю школу и данный показатель является очень высоким. 0,3 процента детей среднего школьного возраста посещают начальную школу, в основном, это дети в возрасте 11 лет, которые поступили в начальную школу позже.

ЧКП (скорректированный) среди мальчиков - 98,7 процентов, девочек - 99,1 процентов, в городской и сельской местностях данный показатель составляет 99,1 и 98,7 процентов соответственно.

Уровень образования матери или уровень благосостояния домохозяйств или национальность не влияют на ЧКП (скорректированный) средней школы.

Таблица ED.5A и Таблица ED.5B аналогичны таблице ED.5 и они представляют информацию о посещаемости основной средней школы и общей средней школы (каждый в отдельности).

В Таблице ED.5A приведена процентная доля детей основного среднего школьного возраста (5-9 классов), которые в настоящее время посещают основную среднюю школу или учебное заведение более высокого уровня (скорректированный чистый коэффициент

посещаемости), процентная доля детей, посещающих начальную школу, и процентная доля детей, не посещающих школу. Среди детей в возрасте 11-15 лет посещаемость основной средней школы остается очень высокой и составила 99,4 процентов, как среди мальчиков, так и среди девочек. Различия по основным характеристикам отсутствуют. 0,4 процента детей основного среднего школьного возраста получают начальное образование и 0,2 процента детей остаются вне системы образования. В Северо-Казахстанской области 1,2 процента детей не посещают школу, в то время как в городе Астана данный показатель составляет 0,8 процентов. С другой стороны, доля детей, которые все еще посещают начальную школу в возрасте 11-15 лет в Мангистауской области и в городе Алматы составляет 1,1 и 0,9 процента соответственно.

В Таблице ED.5B приведена процентная доля детей общего среднего школьного возраста (10-11 классов), которые в настоящее время посещают общую среднюю школу или учебное заведение более высокого уровня (скорректированный чистый коэффициент посещаемости), процентная доля детей, посещающих начальную или основную среднюю школу, и процентная доля детей, не посещающих школу. Показатель

⁵⁵⁾ Отношения, представленные в этой таблице, скорректированы: они включают в себя не только посещаемость средней школы, но и посещаемость более высоких уровней обучения в числителе.

имеет некоторые региональные различия: например, в Жамбылской области ЧКП общей средней школы составил лишь 85,5 процентов, тогда как в Костанайской и Северо-Казахстанской областях и городе Алматы данный показатель составил 100,0 процентов. Различия по типу местности проживания между городской и сельской местностями не имеются, посещаемость общей средней школы среди сельских девочек немного ниже, чем среди городских (93,6 и 98,6 процентов соответственно); между городскими и сельскими мальчиками различия отсутствуют (95,4 и 95,3 процентов соответственно). В целом показатель ЧКП (скорректированный) общей средней школы среди 16-летних составил 94,7 процентов, а для 17-летних детей - 97,0 процентов. ЧКП общей средней школы положительно кор-

релируют с уровнем образования матери – у детей, чьи матери имеют основное среднее образование (87,1 процентов) ЧКП ниже, чем у детей, чьи матери имеют высшее образование (99,6 процентов).

2,5 процента детей находятся вне общей средней школы, 1,7 процентов детей в возрасте 16-17 лет посещают начальную или основную среднюю школу. Доля детей, которые находятся вне школы, в сельской местности составляет 3,7 процента, а в городской местности 1,4 процента. Самый высокий процент детей, которые находятся вне школы, наблюдается в Жамбылской области - 12,7 процентов. 5,1 процентов детей в возрасте 16-17 лет в Алматинской области обучаются либо в начальной или основной средней школе.

Таблица ED.5. Посещаемость средней школы и дети, не посещающие школу

Процентная доля детей среднего школьного возраста (5-11 классов), которые в настоящее время посещают среднюю школу или учебное заведение более высокого уровня (скорректированный чистый коэффициент посещаемости), процентная доля детей, посещающих начальную школу, и процентная доля детей, не посещающих школу, Казахстан, 2015 год

	Мужской пол				Женский пол				Всего			
	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)	процентная доля детей, которые:		число детей	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)	процентная доля детей, которые:		число детей	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)*	процентная доля детей, которые:		число детей
		посещают начальную школу	вне школы ^(а)			посещают начальную школу	вне школы ^(а)			посещают начальную школу	вне школы ^(а)	
Всего	98,7	0,2	1,2	2 737	99,1	0,4	0,5	2 343	98,9	0,3	0,9	5 080
Регион												
Акмолинская	99,0	0,0	1,0	122	100,0	0,0	0,0	111	99,5	0,0	0,5	232
Актюбинская	99,5	0,0	0,5	145	98,7	0,9	0,0	166	99,1	0,5	0,2	311
Алматинская	98,0	0,7	1,3	214	98,8	0,0	1,2	243	98,5	0,3	1,2	456
Атырауская	99,5	0,0	0,5	94	99,1	0,0	0,9	68	99,4	0,0	0,6	162
Западно-Казахстанская	97,3	0,0	2,7	112	99,3	0,0	0,7	104	98,3	0,0	1,7	215
Жамбылская	97,4	0,0	2,6	203	96,2	0,6	3,2	167	96,9	0,3	2,9	370
Карагандинская	97,6	0,0	2,4	224	100,0	0,0	0,0	159	98,6	0,0	1,4	383
Костанайская	99,4	0,0	0,6	120	99,4	0,6	0,0	121	99,4	0,3	0,3	240
Кызылординская	99,6	0,0	0,4	101	100,0	0,0	0,0	87	99,8	0,0	0,2	188
Мангистауская	98,2	1,1	0,7	92	99,3	0,7	0,0	87	98,7	0,9	0,4	179
Южно-Казахстанская	99,4	0,0	0,6	648	99,0	1,0	0,0	441	99,2	0,4	0,4	1 089
Павлодарская	99,7	0,0	0,3	92	99,1	0,9	0,0	85	99,5	0,4	0,1	177
Северо-Казахстанская	98,2	0,7	1,1	76	99,2	0,0	0,8	63	98,7	0,4	1,0	139
Восточно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	150	99,1	0,0	0,9	166	99,5	0,0	0,5	316
г. Астана	96,3	0,0	3,7	146	100,0	0,0	0,0	137	98,1	0,0	1,9	283
г. Алматы	98,6	1,0	0,4	201	100,0	0,0	0,0	138	99,2	0,6	0,2	339
Местность												
Городская	98,8	0,2	1,0	1260	99,4	0,4	0,1	1113	99,1	0,3	0,6	2 373
Сельская	98,5	0,2	1,3	1477	98,8	0,3	0,8	1231	98,7	0,2	1,1	2 707
Возраст на начало учебного года												
11	98,2	1,2	0,7	437	98,1	1,8	0,1	387	98,1	1,5	0,4	825
12	99,6	0,0	0,4	432	99,6	0,4	0,0	354	99,6	0,2	0,2	787
13	99,8	0,0	0,2	405	99,8	0,2	0,0	373	99,8	0,1	0,1	778
14	99,6	0,0	0,4	397	100,0	0,0	0,0	342	99,8	0,0	0,2	738
15	98,4	0,0	1,6	382	100,0	0,0	0,0	365	99,2	0,0	0,8	748
16	97,8	0,0	2,2	373	97,9	0,0	1,8	272	97,9	0,0	2,0	645
17	96,5	0,0	3,5	310	97,5	0,0	2,5	250	97,0	0,0	3,0	560

Продолжение

	Мужской пол				Женский пол				Всего			
	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)	процентная доля детей, которые:		число детей	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)	процентная доля детей, которые:		число детей	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)*	процентная доля детей, которые:		число детей
		посещают начальную школу	вне школы ^{a)}			посещают начальную школу	вне школы ^{a)}			посещают начальную школу	вне школы ^{a)}	
Образование матери												
Нет образования/												
Начальное	(*)	(*)	(*)	2	(*)	(*)	(*)	3	(*)	(*)	(*)	5
Основное среднее	96,9	0,3	2,8	187	97,2	0,9	1,9	167	97,0	0,6	2,4	354
Общее среднее	98,1	0,3	1,6	924	99,0	0,5	0,5	747	98,5	0,4	1,1	1671
Техническое и профессиональное	98,6	0,2	1,1	789	99,6	0,1	0,3	720	99,1	0,2	0,7	1509
Высшее	99,9	0,0	0,1	718	99,4	0,6	0,0	607	99,7	0,3	0,1	1325
Невозможно определить ^{b)}	98,1	0,0	1,9	116	98,1	0,0	1,9	99	98,1	0,0	1,9	215
Пропуск/НЗ	-	-	-	0	(*)	(*)	(*)	1	(*)	(*)	(*)	1
Квинтиль индекса благосостояния												
Беднейший	98,5	0,2	1,3	680	98,6	1,0	0,4	576	98,6	0,6	0,9	1 256
Второй	98,2	0,1	1,7	584	99,5	0,0	0,5	488	98,8	0,1	1,2	1 072
Средний	99,1	0,2	0,7	550	99,0	0,1	0,9	444	99,1	0,2	0,8	994
Четвертый	99,3	0,3	0,4	418	99,2	0,3	0,3	412	99,2	0,3	0,4	830
Богатейший	98,3	0,1	1,6	505	99,3	0,4	0,3	423	98,8	0,2	1,0	928
Национальность главы домохозяйства												
Казахи	99,2	0,1	0,7	1 778	99,5	0,4	0,1	1 635	99,3	0,2	0,4	3 414
Русские	99,1	0,1	0,8	423	99,1	0,2	0,7	393	99,1	0,2	0,8	816
Другие	96,5	0,4	3,1	535	97,0	0,8	2,1	316	96,7	0,6	2,7	851

* Показатель MICS 7.5 - Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)

^{a)} Процентная доля детей среднего школьного возраста вне школы - это те, кто не посещает начальную, среднюю школу или учреждения более высокого уровня.^{b)} Дети в возрасте 15 лет и старше на момент опроса, матери которых не проживают в домохозяйстве.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«-» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

Таблица ED.5A. Посещаемость основной средней школы и дети, не посещающие школу

Процентная доля детей основного среднего школьного возраста (5-9 классов), которые в настоящее время посещают основную среднюю школу или учебное заведение более высокого уровня (скорректированный чистый коэффициент посещаемости), процентная доля детей, посещающих начальную школу, и процентная доля детей, не посещающих школу, Казахстан, 2015 год

	Мужской пол				Женский пол				Всего			
	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)	процентная доля детей, которые:		число детей	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)	процентная доля детей, которые:		число детей	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)*	процентная доля детей, которые:		число детей
		посещают начальную школу	вне школы ^{a)}			посещают начальную школу	вне школы ^{a)}			посещают начальную школу	вне школы ^{a)}	
Всего	99,4	0,2	0,4	2 053	99,5	0,5	0,0	1 822	99,4	0,4	0,2	3 875
Регион												
Акмолинская	100,0	0,0	0,0	95	100,0	0,0	0,0	86	100,0	0,0	0,0	181
Актюбинская	99,4	0,0	0,6	114	98,9	1,1	0,0	136	99,1	0,6	0,3	250
Алматинская	98,3	0,9	0,8	168	100,0	0,0	0,0	178	99,2	0,4	0,4	346
Атырауская	100,0	0,0	0,0	69	100,0	0,0	0,0	53	100,0	0,0	0,0	122
Западно-Казахстанская	99,2	0,0	0,8	78	100,0	0,0	0,0	79	99,6	0,0	0,4	157
Жамбылская	100,0	0,0	0,0	153	99,3	0,7	0,0	133	99,7	0,3	0,0	286
Карагандинская	99,1	0,0	0,9	166	100,0	0,0	0,0	124	99,5	0,0	0,5	291

Продолжение

	Мужской пол				Женский пол				Всего			
	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)	процентная доля детей, которые:		число детей	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)	процентная доля детей, которые:		число детей	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)*	процентная доля детей, которые:		число детей
		посещают начальную школу	вне школы ^{a)}			посещают начальную школу	вне школы ^{a)}			посещают начальную школу	вне школы ^{a)}	
Костанайская	99,3	0,0	0,7	92	99,2	0,8	0,0	89	99,2	0,4	0,4	181
Кызылординская	100,0	0,0	0,0	73	100,0	0,0	0,0	67	100,0	0,0	0,0	140
Мангистауская	98,6	1,4	0,0	72	99,1	0,9	0,0	71	98,9	1,1	0,0	142
Южно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	488	98,7	1,3	0,0	356	99,5	0,5	0,0	844
Павлодарская	99,6	0,0	0,4	65	98,9	1,1	0,0	69	99,3	0,5	0,2	134
Северо-Казахстанская	97,7	0,8	1,5	59	99,0	0,0	1,0	49	98,3	0,5	1,2	109
Восточно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	122	100,0	0,0	0,0	132	100,0	0,0	0,0	254
г. Астана	98,5	0,0	1,5	104	100,0	0,0	0,0	95	99,2	0,0	0,8	199
г. Алматы	97,9	1,5	0,5	136	100,0	0,0	0,0	104	98,8	0,9	0,3	240
Местность												
Городская	99,2	0,3	0,5	926	99,4	0,6	0,1	845	99,3	0,4	0,3	1 771
Сельская	99,5	0,2	0,3	1127	99,6	0,4	0,0	977	99,5	0,3	0,2	2 104
Возраст на начало учебного года												
11	98,2	1,2	0,7	437	98,1	1,8	0,1	387	98,1	1,5	0,4	825
12	99,6	0,0	0,4	432	99,6	0,4	0,0	354	99,6	0,2	0,2	787
13	99,8	0,0	0,2	405	99,8	0,2	0,0	373	99,8	0,1	0,1	778
14	99,6	0,0	0,4	397	100,0	0,0	0,0	342	99,8	0,0	0,2	738
15	99,5	0,0	0,5	382	100,0	0,0	0,0	365	99,8	0,0	0,2	748
Образование матери												
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	2	(*)	(*)	(*)	2	(*)	(*)	(*)	4
Основное среднее	99,1	0,4	0,5	139	98,8	1,2	0,0	137	99,0	0,8	0,2	276
Общее среднее	98,9	0,4	0,7	708	99,5	0,5	0,0	621	99,2	0,5	0,4	1 329
Техническое и профессиональное	99,3	0,3	0,4	610	99,8	0,1	0,1	555	99,5	0,2	0,3	1 165
Высшее	99,9	0,0	0,1	561	99,3	0,7	0,0	480	99,6	0,3	0,0	1 042
Невозможно определить ^{b)}	(100,0)	(0,0)	(0,0)	33	(*)	(*)	(*)	26	100,0	0,0	0,0	59
Квинтиль индекса благосостояния												
Беднейший	99,6	0,3	0,1	509	98,8	1,2	0,0	462	99,2	0,7	0,1	971
Второй	99,2	0,1	0,7	443	100,0	0,0	0,0	373	99,6	0,1	0,4	815
Средний	99,5	0,3	0,2	408	99,8	0,2	0,0	357	99,6	0,2	0,1	765
Четвертый	99,3	0,4	0,2	310	99,4	0,4	0,2	315	99,4	0,4	0,2	626
Богатейший	99,1	0,1	0,8	383	99,5	0,5	0,0	315	99,3	0,3	0,4	698
Национальность главы домохозяйства												
Казахи	99,4	0,2	0,4	1375	99,5	0,5	0,0	1261	99,5	0,3	0,2	2 637
Русские	99,2	0,2	0,6	312	99,8	0,2	0,0	303	99,5	0,2	0,3	614
Другие	99,2	0,6	0,2	366	99,0	1,0	0,0	258	99,1	0,8	0,1	624

* Показатель, специфичный данному обследованию 7.S1- Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)

^{a)} Процентная доля детей основного среднего школьного возраста вне школы - это те, кто не посещает начальную, основную среднюю, общую среднюю школу или учебное заведение более высокого уровня.^{b)} Дети в возрасте 15 лет и старше на момент опроса, матери которых не проживают в домохозяйстве

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Таблица ED.5B. Посещаемость общей средней школы и дети, не посещающие школу

Процентная доля детей общего среднего школьного возраста (10-11 классов), которые в настоящее время посещают общую среднюю школу или учебное заведение более высокого уровня (скорректированный чистый коэффициент посещаемости), процентная доля детей, посещающих начальную или основную среднюю школу, и процентная доля детей, не посещающих школу, Казахстан, 2015 год

	Мужской пол				Женский пол				Всего			
	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)	процентная доля детей, которые:		число детей	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)	процентная доля детей, которые:		число детей	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)*	процентная доля детей, которые:		число детей
		посещают начальную или основную среднюю школу	вне школы ^{a)}			посещают начальную или основную среднюю школу	Вне школы ^{a)}			посещают начальную или основную среднюю школу	вне школы ^{a)}	
Всего	95,4	1,8	2,8	684	96,2	1,6	2,1	522	95,7	1,7	2,5	1 205
Регион												
Акмолинская	(89,3)	(6,1)	(4,6)	27	(100,0)	(0,0)	(0,0)	25	94,5	3,1	2,4	52
Актюбинская	(95,7)	(4,3)	(0,0)	31	(97,7)	(0,0)	(0,0)	30	96,7	2,2	0,0	61
Алматинская	(90,5)	(6,7)	(2,9)	45	(91,6)	(4,0)	(4,4)	65	91,1	5,1	3,8	110
Атырауская	(98,2)	(0,0)	(1,8)	25	(96,0)	(0,0)	(4,0)	15	97,4	0,0	2,6	40
Западно-Казахстанская	(98,1)	(0,0)	(1,9)	33	(*)	(*)	(*)	25	97,7	0,0	2,3	58
Жамбылская	87,6	1,9	10,5	50	(82,4)	(1,8)	(15,9)	34	85,5	1,8	12,7	84
Карагандинская	(91,3)	(2,2)	(6,5)	57	(*)	(*)	(*)	35	92,9	3,0	4,1	92
Костанайская	(100,0)	(0,0)	(0,0)	28	(100,0)	(0,0)	(0,0)	31	100,0	0,0	0,0	59
Кызылординская	98,4	0,0	1,6	28	(97,8)	(2,2)	(0,0)	20	98,1	0,9	0,9	48
Мангистауская	(96,8)	(0,0)	(3,2)	21	(100,0)	(0,0)	(0,0)	16	98,2	0,0	1,8	37
Южно-Казахстанская	99,0	0,0	1,0	160	(97,3)	(2,7)	(0,0)	85	98,4	0,9	0,6	245
Павлодарская	(97,3)	(2,7)	(0,0)	27	(*)	(*)	(*)	16	96,8	3,2	0,0	43
Северо-Казахстанская	(100,0)	(0,0)	(0,0)	17	(100,0)	(0,0)	(0,0)	14	100,0	0,0	0,0	31
Восточно-Казахстанская	(*)	(*)	(*)	28	(95,5)	(0,0)	(4,5)	35	(95,6)	(2,0)	(2,5)	63
г. Астана	(85,1)	(5,5)	(9,4)	42	(100,0)	(0,0)	(0,0)	42	92,6	2,8	4,7	84
г. Алматы	(100,0)	(0,0)	(0,0)	65	(100,0)	(0,0)	(0,0)	34	100,0	0,0	0,0	99
Местность												
Городская	95,4	2,4	2,2	334	98,6	0,8	0,3	268	96,9	1,7	1,4	602
Сельская	95,3	1,3	3,4	350	93,6	2,4	4,0	254	94,6	1,7	3,7	604
Возраст на начало учебного года												
16	94,4	3,3	2,2	373	95,0	3,0	1,8	272	94,7	3,2	2,0	645
17	96,5	0,0	3,5	310	97,5	0,0	2,5	250	97,0	0,0	3,0	560
Образование матери												
Нет образования/Начальное	-	-	-	0	(*)	(*)	(*)	1	(*)	(*)	(*)	1
Основное среднее	(93,0)	(0,0)	(7,0)	49	(77,4)	(11,9)	(10,7)	30	87,1	4,5	8,4	78
Общее среднее	94,0	2,7	3,3	216	96,4	0,4	2,7	126	94,9	1,8	3,1	342
Техническое и профессиональное	94,4	1,9	3,7	179	97,5	1,6	0,9	165	95,9	1,8	2,4	344
Высшее	99,3	0,4	0,3	157	100,0	0,0	0,0	126	99,6	0,2	0,2	283
Невозможно определить ^{b)}	94,9	3,2	1,9	83	95,4	2,1	2,6	73	95,1	2,7	2,2	157
Пропуск/НЗ	-	-	-	0	(*)	(*)	(*)	1	(*)	(*)	(*)	1
Квинтиль индекса благосостояния												
Беднейший	96,0	1,2	2,8	171	95,6	2,4	2,0	114	95,9	1,7	2,4	285
Второй	94,3	0,7	4,9	141	94,9	2,8	2,3	115	94,6	1,7	3,7	256
Средний	97,1	1,8	1,1	143	94,9	0,7	4,5	87	96,2	1,4	2,4	230
Четвертый	95,7	3,4	0,9	107	98,4	0,0	0,9	97	97,0	1,8	0,9	204
Богатейший	93,4	2,5	4,1	122	97,3	1,4	1,3	108	95,2	2,0	2,8	230
Национальность главы домохозяйства												
Казахи	97,2	1,4	1,4	403	97,4	2,0	0,4	374	97,3	1,7	0,9	777

	Мужской пол				Женский пол				Всего			
	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)	процентная доля детей, которые:		число детей	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)	процентная доля детей, которые:		число детей	чистый коэффициент посещаемости (скорректированный)*	процентная доля детей, которые:		число детей
		посещают начальную или основную среднюю школу	вне школы ^{а)}			посещают начальную или основную среднюю школу	вне школы ^{а)}			посещают начальную или основную среднюю школу	вне школы ^{а)}	
Русские	94,8	3,8	1,4	111	96,1	0,7	3,2	90	95,4	2,4	2,2	202
Другие	91,4	1,5	7,1	169	(88,3)	(0,0)	(11,7)	58	90,6	1,1	8,2	227

* Показатель, специфичный данному обследованию 7.52- Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)

^{а)} Процентная доля детей общего среднего школьного возраста вне школы - это те, кто не посещает начальную, основную среднюю, общую среднюю школу или учреждение более высокого уровня.

^{б)} Дети в возрасте 15 лет и старше на момент опроса, матери которых не проживают в домохозяйстве.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«—» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

Процентная доля детей, поступивших в первый класс, которые в конечном итоге доучились до последнего класса начальной школы, представлена в Таблице ED.6. В вопросник MICS включены вопросы, касающиеся посещения школы только в текущем и предыдущем годах. Таким образом, соответствующий показатель рассчитывается синтетически - путем вычисления интегральной вероятности проучиться с первого класса до последнего класса начальной школы, - в отличие от расчета этого показателя для реальной когорты, которую приходилось бы наблюдать с момента поступления в начальную школу и до момента, когда эта когорта доучится до последнего класса начальной школы. Дети, оставшиеся на второй год (второгодники), исключаются из расчета показателя, так как неизвестно, окончат ли они в итоге начальную школу или нет.

Например, вероятность перехода ребенка из первого класса во второй вычисляется путем деления числа детей, которые перешли из первого класса во второй (в течение двух последовательных учебных лет, охваченных обследованием) на число детей, которые перешли из первого класса во второй, включая детей, которые в течение предыдущего учебного года обучались в первом классе, но выбыли из него по различным причинам. Дети, оставшиеся на второй год в течение двух рассматриваемых учебных лет ни в числитель, ни в знаменатель не включаются.

В Казахстане из общего числа всех детей, поступивших в первый класс, все 100 процентов в итоге продолжили обучение в 4-ом классе. По данному показателю абсолютно отсутствуют какие-либо различия по основным характеристикам.

Таблица ED.6. Дети, доучившиеся до последнего класса начальной школы

Процентная доля детей, поступивших в первый класс начальной школы, которые доучились до последнего класса начальной школы (коэффициент доучившихся до последнего класса начальной школы), Казахстан, 2015 год

	Процентная доля учащихся 2-го класса, которые в предыдущем учебном году учились в 1-м классе	Процентная доля учащихся 3-го класса, которые в предыдущем учебном году учились в 2-м классе	Процентная доля учащихся 4-го класса, которые в предыдущем учебном году учились в 3-м классе	Процентная доля детей, доучившихся до 4-го класса, из тех, которые поступили в 1-й класс*
Всего	100,0	100,0	100,0	100,0
Пол				
Мужской	99,9	100,0	100,0	99,9
Женский	100,0	100,0	100,0	100,0
Регион				
Акмолинская	100,0	100,0	100,0	100,0
Актюбинская	100,0	100,0	(100,0)	(100,0)
Алматинская	100,0	100,0	100,0	100,0
Атырауская	100,0	100,0	100,0	100,0
Западно-Казахстанская	100,0	(100,0)	100,0	(100,0)
Жамбылская	100,0	100,0	100,0	100,0
Карагандинская	(100,0)	(100,0)	(100,0)	(100,0)
Костанайская	100,0	100,0	100,0	100,0
Кызылординская	100,0	100,0	100,0	100,0
Мангистауская	100,0	100,0	100,0	100,0
Южно-Казахстанская	100,0	100,0	100,0	100,0
Павлодарская	100,0	(100,0)	100,0	(100,0)

Продолжение

	Процентная доля учащихся 2-го класса, которые в предыдущем учебном году учились в 1-м классе	Процентная доля учащихся 3-го класса, которые в предыдущем учебном году учились в 2-м классе	Процентная доля учащихся 4-го класса, которые в предыдущем учебном году учились в 3-м классе	Процентная доля детей, доучившихся до 4-го класса, из тех, которые поступили в 1-й класс*
Северо-Казахстанская	(100,0)	100,0	(100,0)	(100,0)
Восточно-Казахстанская	(100,0)	100,0	(100,0)	(100,0)
г. Астана	100,0	(100,0)	(100,0)	(100,0)
г. Алматы	99,6	100,0	100,0	99,6
Местность				
Городская	99,9	100,0	100,0	99,9
Сельская	100,0	100,0	100,0	100,0
Образование матери				
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	-	-
Основное среднее	100,0	100,0	100,0	100,0
Общее среднее	100,0	100,0	100,0	100,0
Техническое и профессиональное	100,0	100,0	100,0	100,0
Высшее	99,9	100,0	100,0	99,9
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	-	-
Квинтиль индекса благосостояния				
Беднейший	100,0	100,0	100,0	100,0
Второй	100,0	100,0	100,0	100,0
Средний	100,0	100,0	100,0	100,0
Четвертый	100,0	100,0	100,0	100,0
Богатейший	99,8	100,0	100,0	99,8
Национальность главы домохозяйства				
Казахи	100,0	100,0	100,0	100,0
Русские	100,0	100,0	100,0	100,0
Другие	100,0	100,0	100,0	100,0

* Показатель MICS 7.6; показатель ЦРТ 2.2 - Дети, доучившиеся до последнего класса начальной школы

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«—» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

Очень важно, чтобы учащиеся освоили учебную программу, предусмотренную для каждого из уровней школьного образования в полном объеме и в установленные сроки, это влечет своевременный переход учащихся из одной ступени образования на следующие уровни.

В Таблице ED.7. приведены коэффициенты окончания начальной и основной средней школы и коэффициенты перехода и фактического (эффективного) перехода с начального образования на ступень основного среднего образования и с основного среднего образования на ступень общего среднего образования. Коэффициент окончания начальной школы – это отношение общего числа учащихся (независимо от возраста), впервые перешедших в последний класс начальной школы, к числу детей возраста окончания начальной школы, по состоянию на начало текущего (или последнего по времени) учебного года.

Из данных Таблицы ED.7. следует, что коэффициент окончания начальной школы составляет 102,1 процента. При этом, доля мальчиков превышает долю окончивших начальную школу девочек (109,3 и 94,3 процента соответственно), а доля сельских детей больше, чем городских (111,2 и 91,8 процентов соответственно). Коэффициент (простой) перехода на ступень основного среднего образования составил 99,9 процентов. Кроме того, в данной Таблице приве-

дены коэффициенты фактического или так называемого «эффективного» перехода из начальной школы на ступень основного среднего образования, и из основной средней школы – на ступень общего среднего образования, при расчете которых учитываются школьники, оставшиеся на второй (повторный) год в последнем классе начальной школы и в последнем классе основной средней школы. Коэффициент «эффективного» перехода лучше отражает ситуации, в которых учащиеся повторяют год обучения в последнем классе начальной или основной средней школы, но в итоге все-таки переходят на уровень основной или общей средней школы. Простой коэффициент перехода не учитывает возможный переход учащихся на ступень основной или общей средней школы, так как подразумевает, что второгодники никогда и не перейдут на следующую ступень среднего образования. В Таблице ED.7. показано, что в Казахстане, в целом, 100,0 процентов детей, обучающихся в последнем классе начальной школы, и почти 98 процентов учащихся, обучающихся в последнем классе основной средней школы, как и ожидается, перейдут на соответствующие ступени среднего образования. Для перехода с начальной школы на ступень основного среднего образования каких-либо значимых различий по регионам, типу местности проживания, уровню образования и другим характеристикам не наблюдается.

Коэффициент окончания основной средней школы составил 110,8 процентов, доля мальчиков, окончивших основную школу, несколько превышает долю девочек (114,7 и 106,7 процентов соответственно), а доля сельских учащихся превышает городских (124,4 и 97,0 процентов соответственно). Коэффициент (процента) перехода с основного среднего на ступень обще-

го среднего образования составляет 97,9 процентов, а коэффициент фактического «эффективного» перехода ожидается на уровне 98 процентов. При этом есть незначительные различия между мальчиками и девочками (96,8 и 99,4 процентов соответственно) и типу местности проживания (99,7 и 96,4 процентов соответственно).

Таблица ED.7. Окончание начальной школы и переход на ступень основного среднего образования

Коэффициенты окончания начальной и основной средней школы и коэффициенты перехода и фактического перехода с начального образования на ступень основного среднего образования и с основного среднего образования на ступень общего среднего образования, Казахстан, 2015 год

	Коэффициент окончания начальной школы ¹⁾	Число детей возраста окончания начальной школы	Коэффициент перехода на ступень основного среднего образования ²⁾	Число детей, которые были в последнем классе начальной школы в прошлом году	Коэффициент фактического перехода на ступень основного среднего образования	Число детей, которые были в последнем классе начальной школы в прошлом году и не остались на второй год в текущем учебном году	Коэффициент окончания основной средней школы ³⁾	Число детей возраста окончания основной средней школы	Коэффициент перехода с основного среднего образования на ступень общего среднего образования ⁴⁾	Число детей, которые были в последнем классе основной средней школы в прошлом году	Коэффициент фактического перехода на ступень общего среднего образования	Число детей, которые были в последнем классе основной средней школы в прошлом году и не остались на второй год в текущем учебном году
Всего	102,1	989	99,9	868	100,0	867	110,8	748	97,9	711	98,0	711
Пол												
Мужской	109,3	513	99,9	413	100,0	413	114,7	382	96,7	377	96,8	376
Женский	94,3	477	100,0	454	100,0	454	106,7	365	99,4	335	99,4	335
Регион												
Акмолинская	85,5	52	100,0	48	100,0	48	(109,5)	35	(100,0)	30	(100,0)	30
Актюбинская	(109,1)	43	(100,0)	37	(100,0)	37	(89,9)	46	(100,0)	46	(100,0)	46
Алматинская	(117,9)	64	100,0	76	100,0	76	(131,8)	61	(100,0)	68	(100,0)	68
Атырауская	(128,2)	28	100,0	31	100,0	31	(88,3)	24	(100,0)	23	(100,0)	23
Западно-Казахстанская	117,3	39	100,0	40	100,0	40	(111,5)	37	(96,3)	32	(96,3)	32
Жамбылская	126,7	62	100,0	59	100,0	59	(119,8)	48	95,0	50	95,0	50
Карагандинская	(96,6)	53	(100,0)	61	(100,0)	61	(86,7)	65	95,3	79	95,3	79
Костанайская	85,0	48	100,0	42	100,0	42	(111,2)	37	(97,4)	31	(97,4)	31
Кызылординская	91,2	44	100,0	41	100,0	41	117,4	25	97,8	27	97,8	27
Мангистауская	101,0	42	100,0	43	100,0	43	128,2	26	98,7	25	98,7	25
Южно-Казахстанская	103,4	263	100,0	186	100,0	186	126,3	141	(100,0)	131	(100,0)	131
Павлодарская	(148,9)	29	(98,3)	31	(100,0)	30	(125,1)	24	(100,0)	19	(102,8)	19
Северо-Казахстанская	82,0	25	(100,0)	24	(100,0)	24	(104,5)	22	(100,0)	22	(100,0)	22
Восточно-Казахстанская	(99,1)	55	(100,0)	50	(100,0)	50	(111,3)	64	(88,7)	38	(88,7)	38
г. Астана	(85,5)	73	(100,0)	47	(100,0)	47	(96,6)	38	(98,7)	38	(98,7)	38
г. Алматы	81,4	70	(100,0)	54	(100,0)	54	90,3	55	(98,6)	50	(98,6)	50
Местность												
Городская	91,8	465	100,0	422	100,0	422	97,0	372	99,7	347	99,7	347
Сельская	111,2	524	99,9	445	100,0	445	124,4	376	96,3	364	96,4	364
Образование матери												
Нет образования/Начальное	-	0	(*)	2	(*)	2	-	0	-	0	-	0
Основное среднее	113,2	73	100,0	59	100,0	59	(136,3)	57	(90,7)	27	(90,7)	27
Общее среднее	106,7	292	100,0	289	100,0	289	113,5	218	97,8	208	97,8	208

Продолжение

	Коэффициент окончания начальной школы ¹⁾	Число детей возраста окончания начальной школы	Коэффициент перехода на ступень основного среднего образования ²⁾	Число детей, которые были в последнем классе начальной школы в прошлом году	Коэффициент фактического перехода на ступень основного среднего образования	Число детей, которые были в последнем классе начальной школы в прошлом году и не остались на второй год в текущем учебном году	Коэффициент окончания основной средней школы ³⁾	Число детей возраста окончания основной средней школы	Коэффициент перехода с основного среднего образования на ступень общего среднего образования ⁴⁾	Число детей, которые были в последнем классе основной средней школы в прошлом году	Коэффициент фактического перехода на ступень общего среднего образования	Число детей, которые были в последнем классе основной средней школы в прошлом году и не остались на второй год в текущем учебном году
Техническое и профессиональное	90,5	300	99,8	271	100,0	270	116,7	224	99,4	198	99,7	198
Высшее	106,2	324	100,0	248	100,0	248	105,3	193	100,0	227	100,0	227
Невозможно определить ⁵⁾	-	0	-	0	-	0	69,7	56	87,5	51	87,5	51
Пропуск/НЗ	-	0	-	0	-	0	-	0	(*)	1	(*)	1
Квинтиль индекса благосостояния												
Беднейший	104,6	224	99,8	213	100,0	212	120,6	166	97,5	143	97,9	143
Второй	104,9	257	100,0	195	100,0	195	119,7	150	95,5	179	95,5	179
Средний	112,2	170	100,0	152	100,0	152	117,2	162	99,3	152	99,3	152
Четвертый	81,7	174	100,0	156	100,0	156	93,6	134	99,6	117	99,6	117
Богатейший	105,4	165	100,0	151	100,0	151	98,3	135	98,8	120	98,8	120
Национальность главы домохозяйства												
Казахи	103,5	665	99,9	635	100,0	634	108,7	496	98,0	474	98,1	474
Русские	90,4	149	100,0	135	100,0	135	106,4	120	99,6	112	99,6	112
Другие	106,6	176	100,0	98	100,0	98	122,5	132	96,4	125	96,4	125

¹⁾ Показатель MICS 7.7 - Коэффициент окончания начальной школы

²⁾ Показатель MICS 7.8 - Коэффициент перехода на ступень основного^o среднего образования

³⁾ Показатель, специфичный данному обследованию 7.S3 - Коэффициент окончания основной средней школы

⁴⁾ Показатель, специфичный данному обследованию 7.S4 - Коэффициент перехода на ступень общего среднего образования

⁵⁾ Коэффициент перехода на ступень основного среднего образования соответствует коэффициенту перехода на ступень среднего образования, как определено в глобальном показателе MICS 7.8.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«—» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

Соотношение числа девочек и числа мальчиков в системах начального и среднего (основного и общего) образования представлено в Таблице ED.8. Эти соотношения чаще называются индексом равноправия полов (ИРП). Следует отметить, что представленные здесь соотношения получены на основе чистых (скорректированных), а не валовых коэффициентов посещаемости. Валовые коэффициенты посещаемости дают неверное представление об ИРП – главным образом потому, что в большинстве случаев большую часть сверх возрастных учащихся начальной школы обычно составляют мальчики.

В целом, в Казахстане значение индекса равноправия полов в системе начального, основного сред-

него и в целом среднего образования составляет 1,00, что указывает на отсутствие различий в посещаемости уровней общеобразовательной школы девочками и мальчиками, за исключением ИРП в общем среднем образовании, который составил 1,01. В целом различий для ИРП по основным характеристикам не имеется. Индекс равноправия полов для ЧКП (скорректированный) общей средней школы указывает на то, что между посещаемостью общей средней школы девочками и мальчишками в городских местностях, а также между девочками и мальчиками в сельской местности (1,03 и 0,98 процентов соответственно) имеется незначительный гендерный разрыв.

Таблица ED.8. Равноправие полов в образовании

Отношение скорректированных чистых коэффициентов посещаемости учащихся женского и мужского пола в системах начального, основного среднего, общего среднего и среднего образования, Казахстан, 2015 год

	Начальная школа			Основная средняя школа			Общая средняя школа			Средняя школа		
	скорректированный чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) начальной школы среди девочек	скорректированный чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) начальной школы среди мальчиков	индекс равноправия полов (ИРП) для ЧКП начальной школы ¹⁾	скорректированный чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) основной средней школы среди девочек	скорректированный чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) основной средней школы среди мальчиков	индекс равноправия полов (ИРП) для ЧКП основной средней школы ²⁾	скорректированный чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) общей средней школы среди девочек	скорректированный чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) общей средней школы среди мальчиков	индекс равноправия полов (ИРП) для ЧКП общей средней школы ³⁾	скорректированный чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) средней школы среди девочек	скорректированный чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) средней школы среди мальчиков	индекс равноправия полов (ИРП) для ЧКП средней школы ⁴⁾
Всего	99,5	99,6	1,00	99,5	99,4	1,00	96,2	95,4	1,01	99,1	98,7	1,00
Регион												
Акмолинская	99,0	100,0	0,99	100,0	100,0	1,00	(100,0)	(89,3)	(1,12)	100,0	99,0	1,01
Актюбинская	99,5	98,9	1,01	98,9	99,4	1,00	(97,7)	(95,7)	(1,02)	98,7	99,5	0,99
Алматинская	100,0	100,0	1,00	100,0	98,3	1,02	(91,6)	(90,5)	(1,01)	98,8	98,0	1,01
Атырауская	93,8	100,0	0,94	100,0	100,0	1,00	(96,0)	(98,2)	(0,98)	99,1	99,5	1,00
Западно-Казахстанская	98,7	100,0	0,99	100,0	99,2	1,01	(*)	(98,1)	(*)	99,3	97,3	1,02
Жамбылская	100,0	100,0	1,00	99,3	100,0	0,99	(82,4)	87,6	(0,94)	96,2	97,4	0,99
Карагандинская	100,0	99,1	1,01	100,0	99,1	1,01	(*)	(91,3)	(*)	100,0	97,6	1,02
Костанайская	100,0	99,1	1,01	99,2	99,3	1,00	(100,0)	(100,0)	(1,00)	99,4	99,4	1,00
Кызылординская	99,5	100,0	0,99	100,0	100,0	1,00	(97,8)	98,4	(0,99)	100,0	99,6	1,00
Мангистауская	100,0	99,3	1,01	99,1	98,6	1,00	(100,0)	(96,8)	(1,03)	99,3	98,2	1,01
Южно-Казахстанская	100,0	100,0	1,00	98,7	100,0	0,99	(97,3)	99,0	(0,98)	99,0	99,4	1,00
Павлодарская	98,9	98,2	1,01	98,9	99,6	0,99	(*)	(97,3)	(*)	99,1	99,7	0,99
Северо-Казахстанская	100,0	99,0	1,01	99,0	97,7	1,01	(100,0)	(100,0)	(1,00)	99,2	98,2	1,01
Восточно-Казахстанская	100,0	100,0	1,00	100,0	100,0	1,00	(95,5)	(*)	(*)	99,1	100,0	0,99
г. Астана	100,0	97,8	1,02	100,0	98,5	1,01	(100,0)	(85,1)	(1,18)	100,0	96,3	1,04
г. Алматы	98,2	99,7	0,98	100,0	97,9	1,02	(100,0)	(100,0)	(1,00)	100,0	98,6	1,01
Местность												
Городская	99,0	99,6	0,99	99,4	99,2	1,00	98,6	95,4	1,03	99,4	98,8	1,01
Сельская	99,8	99,5	1,00	99,6	99,5	1,00	93,6	95,3	0,98	98,8	98,5	1,00
Образование матери												
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	-	-	(*)	(*)	(*)
Основное среднее	99,1	99,6	0,99	98,8	99,1	1,00	(77,4)	(93,0)	(0,83)	97,2	96,9	1,00
Общее среднее	99,1	99,7	0,99	99,5	98,9	1,01	96,4	94,0	1,02	99,0	98,1	1,01
Техническое и профессиональное	99,4	99,5	1,00	99,8	99,3	1,00	97,5	94,4	1,03	99,6	98,6	1,01
Высшее	99,9	99,7	1,00	99,3	99,9	0,99	100,0	99,3	1,01	99,4	99,9	1,00
Невозможно определить ^{а)}	НП	НП	НП	(*)	(100,0)	(*)	95,4	94,9	1,00	98,1	98,1	1,00
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	-	-	-	(*)	-	-	(*)	-	-
Квинтиль индекса благосостояния												
Беднейший	100,0	99,4	1,01	98,8	99,6	0,99	95,6	96,0	1,00	98,6	98,5	1,00
Второй	99,7	99,9	1,00	100,0	99,2	1,01	94,9	94,3	1,01	99,5	98,2	1,01
Средний	99,1	99,6	1,00	99,8	99,5	1,00	94,9	97,1	0,98	99,0	99,1	1,00
Четвертый	99,7	99,4	1,00	99,4	99,3	1,00	98,4	95,7	1,03	99,2	99,3	1,00
Богатейший	98,6	99,5	0,99	99,5	99,1	1,00	97,3	93,4	1,04	99,3	98,3	1,01

Продолжение

	Начальная школа			Основная средняя школа			Общая средняя школа			Средняя школа		
	скорректированный чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) начальной школы среди девочек	скорректированный чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) начальной школы среди мальчиков	индекс равноправия полов (ИРП) для ЧКП начальной школы ¹⁾	скорректированный чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) основной средней школы среди девочек	скорректированный чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) основной средней школы среди мальчиков	индекс равноправия полов (ИРП) для ЧКП основной средней школы ²⁾	скорректированный чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) общей средней школы среди девочек	скорректированный чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) общей средней школы среди мальчиков	индекс равноправия полов (ИРП) для ЧКП общей средней школы ³⁾	скорректированный чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) средней школы среди девочек	скорректированный чистый коэффициент посещаемости (ЧКП) средней школы среди мальчиков	индекс равноправия полов (ИРП) для ЧКП средней школы ⁴⁾
Национальность главы домохозяйства												
Казахи	99,5	99,6	1,00	99,5	99,4	1,00	97,4	97,2	1,00	99,5	99,2	1,00
Русские	98,7	99,6	0,99	99,8	99,2	1,01	96,1	94,8	1,01	99,1	99,1	1,00
Другие	99,8	99,4	1,00	99,0	99,2	1,00	(88,3)	91,4	(0,97)	97,0	96,5	1,01

¹⁾ Показатель MICS 7.9; показатель ЦРТ 3.1 - Индекс равноправия полов (в начальном образовании)

²⁾ Показатель, специфичный данному обследованию 7.S5 - Индекс равноправия полов (в основном среднем образовании)

³⁾ Показатель, специфичный данному обследованию 7.S6 - Индекс равноправия полов (в общем среднем образовании)

⁴⁾ Показатель MICS 7.10; показатель ЦРТ 3.1 - Индекс равноправия полов (в среднем образовании)

⁵⁾ Дети в возрасте 15 лет и старше на момент опроса, матери которых не проживают в домохозяйстве.

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«—» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

График ED.1 объединяет все показатели, связанные с посещаемостью начальной, средней (основной и общей средней) школы и переходом на следующие ступени общеобразовательной школы, описанные в

настоящей главе, в разбивке по полу. Также включена информация о посещаемости программ обучения в раннем возрасте, описываемой в Главе 9, в Таблице CD.1.

График ED.1. Показатели образования в разбивке по полу, Казахстан, 2015 год

в процентах

	Готовность к школе		Чистый коэффициент набора в начальном образовании	Коэффициент окончания начальной школы		Коэффициент перехода на ступень основного среднего образования		Коэффициент перехода на ступень общего среднего образования				
	91,1	90,4		109,3	94,3	99,9	100,0	96,7	99,4			
Посещение программ обучения в раннем возрасте	52,8		57,9		Посещаемость начальной школы		Посещаемость основной средней школы		Посещаемость общей средней школы			
	99,6		99,5		99,4		99,5		95,4		96,2	
	Доучившиеся до последнего класса начальной школы		Посещаемость средней школы		99,9		100,0		98,7		99,1	

Примечание: все значения показателей указаны в процентах.

мальчики девочки

Х. Защита детей



Х. Защита детей

Регистрация рождения

Право на имя и гражданство является правом каждого ребенка, закрепленным в Конвенции о правах ребенка (КПР) и других международных договорах. Тем не менее, рождение примерно каждого четвертого ребенка в возрасте до пяти лет во всем мире остается незарегистрированным.⁵⁶⁾ Отсутствие этого официального признания со стороны государства, как правило, означает, что ребенок не может получить свидетельство о рождении. Свидетельство о рождении – это документ, удостоверяющий личность физического лица, свидетельствующий о государственной регистрации факта его рождения. В результате ему или ей может быть отказано в медицинском обслуживании или образовании. Позднее в течение жизни отсутствие официальных документов, удостоверяющих личность, может означать, что ребенок, возможно, подвергнется вступлению в брак, вовлечению на рынок труда или призыву в вооруженные силы до наступления совершеннолетия. Взрослым свидетельство о рождении может требоваться для получения социальной помощи или оформления на работу в официальные структуры, для покупки имущества или для подтверждения права на его наследование, для голосования и получения паспорта. Регистрация детей вскоре после рождения является первым шагом в обеспечении их признания перед законом, защиты их прав и в гарантировании того, чтобы ни одно нарушение этих прав не оставалось бы незамеченным.⁵⁷⁾

В Казахстане «Свидетельство о рождении» оформляется и выдается местным исполнительным органом, осуществляющим государствен-

ную регистрацию актов гражданского состояния. Заявление на государственную регистрацию рождения ребенка подается в письменной форме родителями (или одним из них) не позднее двух месяцев со дня его рождения, а в случае их смерти, болезни или невозможности по иным причинам сделать заявление – заинтересованными лицами или администрацией медицинской организации, в которой находилась мать при рождении ребенка (данные сроки были действительны на момент обследования в 2015 году; с апреля 2016 года срок подачи заявления на регистрацию регламентируется 3-мя днями после рождения (ВСТАВКА СР.1).

После проверки документов, поступивших на государственную регистрацию рождения ребенка, сведения о регистрации рождения ребенка заносятся в информационную систему «Записи актов гражданского состояния» (далее - ИС ЗАГС).

После государственной регистрации рождения ребенка в ИС ЗАГС распечатывается актовая запись в двух экземплярах. На основании актовой записи о рождении оформляется «Свидетельство о рождении». В случае рождения двух или более детей свидетельство о рождении выдается каждому ребенку.

В Казахстане на портале «электронного правительства» www.egov.kz запущена услуга «Поддача электронного заявления на регистрацию рождения ребенка», позволяющая в режиме онлайн получить Свидетельство о его рождении (на казахском или русском языке – по желанию родителей).



ВСТАВКА СР.1:

В Кодекс Республики Казахстан «О браке и семье» от 9 апреля 2016 года внесены изменения в **Статью 189. «Сроки подачи заявления о рождении ребенка»:**

Заявление о рождении ребенка должно быть подано его родителями либо другими заинтересованными лицами в регистрирующие органы **не позднее трех рабочих дней со дня его рождения**, а в случае рождения мертвого ребенка - заявление подается ответственным должностным лицом медицинской организации не позднее **одного рабочего дня с момента родов**.

⁵⁶⁾ UNICEF. 2014. *Положение детей в мире-2015*. UNICEF.

⁵⁷⁾ UNICEF. 2013. *Право каждого ребенка в силу рождения: неравенство и тенденции в области регистрации рождений*. UNICEF.

Таблица СР.1. Регистрация рождения

Процентное распределение детей в возрасте до 5 лет в зависимости от того, был ли зарегистрирован акт их рождения, Казахстан, 2015 год

	Дети в возрасте до 5 лет, акт рождения которых зарегистрирован в государственных органах				Число детей в возрасте до 5 лет
	Имеют свидетельство о рождении, которое:		Нет свидетельства о рождении	Общее число зарегистрированных детей*	
	интервьюер видел	интервьюер не видел			
Всего	78,2	21,3	0,2	99,7	5 510
Пол					
Мужской	78,4	21,1	0,2	99,7	2 796
Женский	78,0	21,5	0,2	99,7	2 714
Регион					
Акмолинская	91,0	9,0	0,0	100,0	225
Актюбинская	71,4	28,6	0,0	100,0	376
Алматинская	58,5	40,6	0,0	99,1	413
Атырауская	78,0	20,9	0,0	98,9	202
Западно-Казахстанская	80,1	19,1	0,5	99,7	227
Жамбылская	87,7	11,5	0,2	99,4	414
Карагандинская	85,3	14,0	0,3	99,6	381
Костанайская	87,5	12,5	0,0	100,0	239
Кызылординская	85,5	13,4	0,6	99,5	214
Мангистауская	65,7	34,1	0,0	99,8	224
Южно-Казахстанская	77,7	21,8	0,3	99,8	1246
Павлодарская	90,9	8,7	0,4	100,0	166
Северо-Казахстанская	83,1	16,3	0,0	99,5	117
Восточно-Казахстанская	93,5	6,5	0,0	100,0	274
г. Астана	67,3	32,1	0,2	99,7	501
г. Алматы	74,9	24,3	0,8	100,0	292
Местность					
Городская	78,2	21,5	0,2	99,9	2 704
Сельская	78,3	21,1	0,2	99,5	2 806
Возраст					
0-11 месяцев	77,7	20,0	1,1	98,7	1 071
0-5 месяцев	78,1	17,1	2,2	97,5	531
0-1 месяцев	65,6	18,4	7,7	91,7	129
2-3 месяца	76,7	21,1	0,9	98,7	206
4-5 месяцев	87,9	12,1	0,0	100,0	196
6-11 месяцев	77,2	22,8	0,0	100,0	540
12-23 месяцев	80,0	20,0	0,0	100,0	1 071
24-35 месяцев	81,5	18,5	0,0	100,0	1 045
36-47 месяцев	76,0	23,7	0,0	99,8	1 208
48-59 месяцев	76,4	23,6	0,0	100,0	1 114
Образование матери					
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	6
Основное среднее	79,2	20,5	0,2	99,9	311
Общее среднее	80,4	18,6	0,4	99,5	1 386
Техническое и профессиональное	78,3	21,3	0,2	99,8	1 559
Высшее	76,6	23,0	0,1	99,8	2 248
Квинтиль индекса благосостояния					
Беднейший	80,4	18,7	0,3	99,4	1 124
Второй	78,6	21,0	0,2	99,8	1 218
Средний	77,5	22,0	0,1	99,6	1 183
Четвертый	74,1	25,5	0,4	99,9	966
Богатейший	80,1	19,6	0,1	99,8	1 019
Национальность главы домохозяйства					
Казахи	78,6	20,8	0,2	99,7	3 838

Продолжение

	Дети в возрасте до 5 лет, акт рождения которых зарегистрирован в государственных органах				Число детей в возрасте до 5 лет
	Имеют свидетельство о рождении, которое:		Нет свидетельства о рождении	Общее число зарегистрированных детей*	
	интервьюер видел	интервьюер не видел			
Русские	76,9	22,5	0,4	99,8	687
Другие	77,6	22,2	0,0	99,8	985

* Показатель MICS 8.1 - Регистрация рождения

^{a)} Данные в отношении детей в возрасте до 5 лет, чьи акты рождения не зарегистрированы и чьи матери/лица, осуществляющие за ними уход, знают, как зарегистрировать акт рождения, не представлены в таблице, так как число детей в возрасте до 5 лет, акт рождения которых не зарегистрирован, основано менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Таблица СР.1 показывает, что регистрация акта рождения в Казахстане является почти универсальной (99,7 процентов), без каких-либо различий по основным характеристикам. Данные показывают различия между долей детей, чьи свидетельства о рождении интервьюер видел лично и долей тех, чьи свидетельства интервьюер не видел (78,2 и 21,3 процента соответственно). Лишь у 0,2 процента детей свидетельства

о рождении отсутствовали, эта ситуация в основном характерна для детей в возрасте 0-5 месяцев; большая часть из них – новорожденные в возрасте 0-1 месяцев (7,7 процентов), чьи родители к моменту обследования еще не успели получить свидетельство о рождении, так как в соответствии с законодательством, у родителей есть два месяца для регистрации ребенка.

Дисциплинирование детей



В каждой культуре существуют методы обучения детей самоконтролю и приемлемому поведению в среде их обитания – дома, в общественных местах и т.п. – как неотъемлемая часть воспитания. Положительные практики воспитания включают в себя обучение детей работе над собой, со своими эмоциями или с конфликтами, способами, стимулирующими рассудительность и ответственность и сохраняющими детскую самооценку, физическую и психологическую неприкосновенность и достоинство. Однако слишком часто детей воспитывают карательными методами, которые основаны на применении физической силы или психологического давления, запугивания с целью получить

желаемое поведение. Исследования⁵⁸⁾ показали, что насильственное дисциплинирование детей имеет негативные последствия: от немедленных до долгосрочного вреда, который дети несут с собой во взрослую жизнь. Насилие тормозит развитие детей, снижает способности к обучению и влияет на школьную успеваемость; оно подавляет развитие положительных взаимоотношений, вызывает заниженную самооценку, эмоциональный стресс и депрессию и порой приводит к намеренному принятию на себя рисков и нанесению себе вреда.

Результаты MICS 2015г. в Казахстане дают возможность оценить дисциплинарное воздействие на ребенка: от ненасильственных методов до психологической агрессии и применения мер физического (как любого, так и сурового) наказания.

В рамках обследования изучался вопрос о том, какие меры воздействия или приемы воспитания применяют родители или взрослые члены домохозяйства в отношении детей в возрасте 1-14 лет в течение одного месяца, предшествующего обследованию. Для опроса по модулю «Дисциплинирование детей» в домохозяйстве отбирался случайным образом один ребенок и респонденту задавались серия вопросов о методах дисциплинирования, которые взрослые члены домохозяйства применяли в отношении данного ребенка в течение предыдущего месяца.

⁵⁸⁾ Straus, MA and Paschall MJ (Спраус и Пашалл). 2009. Corporal Punishment by Mothers and Development of Children's Cognitive Ability: A longitudinal study of two nationally representative age cohorts (Телесное наказание матерями и развитие познавательных способностей детей: лонгитюдное исследование двух репрезентативных в национальном масштабе возрастных когорт). *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma* 18(5): 459-83.

Erickson, MF and Egeland, B. (Эриксона Эгеланд) 1987. A Developmental View of the Psychological Consequences of Maltreatment (Один из взглядов на психологические последствия, которые дурное обращение несет для развития.) *School Psychology Review* 16: 156-68.

Schneider, MW et al. (Шнайдеридр.) 2005. Do Allegations of Emotional Maltreatment Predict Developmental Outcomes Beyond that of Other Forms of Maltreatment? (Говорит ли факт предъявления обвинений в дурном эмоциональном обращении о дальнейших исходах для развития, специфичных только для этой формы дурного обращения?) *Child Abuse & Neglect* 29(5): 513-32.

Таблица СР.2. Дисциплинирование детей

Процентная доля детей в возрасте 1-14 лет в разбивке по методам дисциплинирования детей, применявшимся в течение одного последнего месяца, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля детей в возрасте 1–14 лет, которые подвергаются:					Число детей в возрасте 1-14 лет
	только ненасильственным методам дисциплинирования	психологической агрессии	физическому наказанию		любому насильственному методу дисциплинирования*	
			любого вида	суровому		
Всего	38,9	47,2	26,2	1,0	52,7	13 575
Пол						
Мужской	35,5	49,6	30,6	1,4	55,2	7 070
Женский	42,7	44,7	21,4	0,6	49,9	6 505
Регион						
Акмолинская	56,5	32,8	17,4	0,2	38,6	590
Актюбинская	64,6	22,0	12,2	0,1	30,2	880
Алматинская	25,7	55,2	36,8	0,4	65,0	1 112
Атырауская	36,7	57,3	27,3	0,8	59,9	489
Западно-Казахстанская	41,2	38,6	21,7	3,4	42,7	539
Жамбылская	32,4	60,9	25,2	1,5	67,0	1 009
Карагандинская	51,2	40,9	24,2	2,0	47,1	936
Костанайская	32,7	56,4	33,0	1,1	65,4	602
Кызылординская	50,2	37,8	17,9	1,0	41,9	521
Мангистауская	33,6	58,1	37,8	1,6	65,1	532
Южно-Казахстанская	29,5	51,7	26,0	1,1	53,6	3 109
Павлодарская	37,4	53,1	27,0	0,3	60,1	437
Северо-Казахстанская	54,9	38,0	14,3	0,3	41,1	325
Восточно-Казахстанская	47,1	39,3	23,5	0,6	47,1	751
г. Астана	29,7	60,8	37,5	1,2	64,2	965
г. Алматы	45,3	29,7	26,0	0,4	38,4	778
Местность						
Городская	39,7	46,6	26,0	1,0	51,7	6 387
Сельская	38,3	47,8	26,4	1,0	53,5	7 188
Возраст						
1-2	41,3	30,7	21,2	0,5	38,3	2 257
1	38,2	25,8	17,3	0,4	32,5	1 089
2	44,3	35,2	24,8	0,7	43,7	1 168
3-4	35,8	45,4	31,7	0,8	53,2	2 277
5-9	38,1	52,4	31,0	1,1	57,8	5 158
10-14	40,5	51,0	19,6	1,4	53,9	3 883
Образование главы домохозяйства						
Нет образования/ Начальное	29,6	52,4	40,7	3,4	65,9	245
Основное среднее	35,6	50,8	30,1	2,2	56,9	1 309
Общее среднее	40,1	46,4	24,6	0,8	51,5	4 648
Техническое и профессиональное	37,9	47,2	25,6	1,1	52,5	3 988
Высшее	40,7	46,3	26,4	0,6	51,7	3 360
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	26
Квинтиль индекса благосостояния						
Беднейший	33,2	53,1	30,2	1,8	59,2	3 152
Второй	38,1	46,3	24,1	0,4	50,9	3 029
Средний	40,4	43,1	24,2	1,0	48,5	2 651
Четвертый	42,2	44,5	25,1	1,0	50,7	2 252
Богатейший	42,7	47,7	26,9	0,8	52,8	2 491
Национальность главы домохозяйства						
Казахи	40,3	46,6	26,8	1,1	52,3	9 400
Русские	41,9	48,0	26,0	1,5	53,6	1 852
Другие	31,0	49,1	23,9	0,3	53,2	2 324

* Показатель MICS 8.3 - Насильственные методы дисциплинирования.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

По результатам обследования в Казахстане более половины (52,7 процента) детей в возрасте 1–14 лет подвергались в течение одного последнего месяца перед обследованием, как минимум, одной форме психологического или физического наказания со стороны взрослых членов домохозяйства. Члены домохозяйств иногда использовали сочетание психологической агрессии и физического наказания, для того, чтобы контролировать и корректировать поведение детей любыми возможными средствами. В то время как 47,2 процентов детей подвергались психологической агрессии, в отношении примерно 26,2 процентов детей применялось физическое наказание. Наиболее тяжелые формы физического наказания (удары ребенка по голове, ушам или лицу или же часто повторяющиеся удары) в стране практически не распространены: суровому виду наказанию подвергся 1,0 процент детей (Таблица СР.2 и График СР.1).

Любым насильственным методом наказания подвергались 55,2 процентов мальчиков и 49,9 процентов девочек. Распространенность насильственных методов наказания по регионам колеблется от 30,2 процента - в Актюбинской области до 67,0 - в Жамбылской области. К сожалению, более трети детей с самого раннего возраста (1-2 лет) уже! подвергаются насильственным ме-

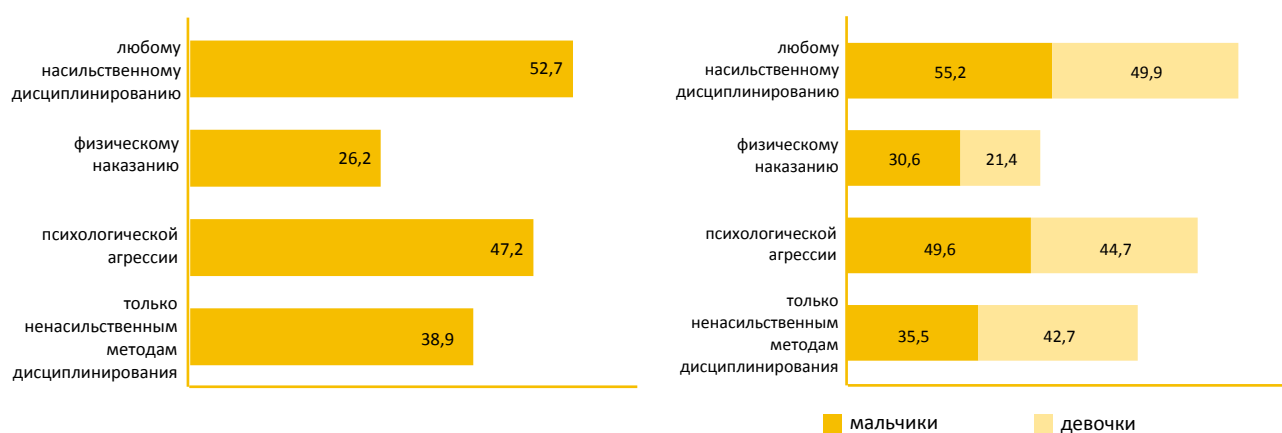
тодам дисциплинирования (38,3 процента) - как психологической агрессии (30,7 процентов), так и любому и даже суровому физическому видам наказания (21,2 и 0,5 процента соответственно). Распространенность любого вида насильственного наказания показывает тенденцию к увеличению доли детей в возрасте до 9 лет включительно (варьирует примерно от 21 до 31 процентов), после чего уменьшается для детей в возрасте 10-14 лет (19,6 процентов). Насильственные методы наказания применяются в отношении более 50 процентов детей в возрасте 3-4 лет, 5-9 лет и 10-14 лет (53,2, 58,8 и 53,9 процентов соответственно). В то же время чуть более половины детей в возрастных группах 5-9 лет и 10-14 лет чаще подвергались психологической агрессии со стороны взрослых, чем дети более младших возрастов: 1-2 года и 3-4 года.

Только ненасильственные методы дисциплинирования применялись в отношении 42,7 процентов девочек и 35,5 процентов мальчиков. В отношении 42,7 процентов детей, проживающих в богатейших домохозяйствах, взрослые применяли только ненасильственные методы дисциплинирования, по сравнению с 33,2 процентами детей из беднейших домохозяйств.

График СР.1 показывает методы дисциплинирования в целом с распределением в гендерном аспекте.

График СР.1 Методы дисциплинирования детей в возрасте 1–14 лет, Казахстан, 2015 год

в процентах



Хотя насильственные методы дисциплинирования являются довольно распространенными формами воспитания, в Таблице СР.3 показано, что лишь 4,7 процентов респондентов, считают физическое наказание необходимым, чтобы добиться надлежащего поведения ребенка. Процент респондентов, которые считают, что

физическое наказание необходимо для надлежащего воспитания или обучения детей колеблется от 0,0 в Актюбинской области и 0,7 процентов в Западно-Казахстанской области до 11,9 процентов в Костанайской области. По всем другим основным характеристикам никаких различий не имеются.

Таблица СР.3. Отношение к физическому наказанию

Процентная доля респондентов, отвечавших на модуль «Дисциплинирование детей», которые считают, что физическое наказание необходимо для надлежащего воспитания или обучения детей, Казахстан, 2015 год

	Респондент считает, что ребенка необходимо наказывать физически	Число респондентов, отвечавших на модуль «Дисциплинирование детей»
Всего	4,7	7 769
Пол		
Мужской	3,9	1 401
Женский	4,8	6 368
Регион		
Акмолинская	6,3	384
Актюбинская	0,0	502
Алматинская	4,2	658
Атырауская	2,0	256
Западно-Казахстанская	0,7	349
Жамбылская	4,3	530
Карагандинская	5,4	600
Костанайская	11,9	406
Кызылординская	1,0	252
Мангистауская	2,6	261
Южно-Казахстанская	3,7	1 413
Павлодарская	6,4	308
Северо-Казахстанская	7,6	215
Восточно-Казахстанская	7,2	488
г. Астана	4,8	626
г. Алматы	7,1	521
Местность		
Городская	5,3	4 063
Сельская	4,0	3 706
Возраст		
<25	4,0	501
25-39	5,6	3 719
40-59	3,9	2 840
60+	3,1	710
Родство респондента с выбранным ребенком		
Мать	5,3	4 853
Отец	4,2	1 012
Другое	3,2	1 903
Образование респондента		
Нет образования/Начальное	(0,0)	28
Основное среднее	8,3	505
Общее среднее	3,4	2 208
Техническое и профессиональное	5,3	2 480
Высшее	4,5	2 545
Пропуск/НЗ	(*)	3
Квинтиль индекса благосостояния		
Беднейший	5,1	1 532
Второй	2,8	1 555
Средний	5,1	1 550
Четвертый	5,0	1 453
Богатейший	5,3	1 679
Национальность главы домохозяйства		
Казахи	3,5	5 121
Русские	8,2	1 393
Другие	5,6	1 255

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Ранние браки

Вступление в брак⁵⁹⁾ до достижения возраста 18 лет является реальностью для многих девочек. Во многих частях света родители поощряют вступление своих дочерей в брак, когда те еще являются детьми, в надежде, что этот брак принесет им как финансовые, так и социальные выгоды и одновременно облегчит финансовое бремя семьи. В действительности, детские браки являются нарушением прав человека, ставят под угрозу развитие девочек и часто приводят к ранней беременности и социальной изоляции, при этом низкий уровень общего и профессионального образования усиливает гендерно-дифференцированную структуру бедности.⁶⁰⁾ Право на «свободное и полное» согласие на вступление в брак закреплено во Всеобщей декларации прав человека, при этом подразумевается, что согласие не может быть «свободным и полным», если одна из участвующих сторон не является достаточно зрелой, чтобы принять правильное решение о выборе жизненного партнера.

Тесно связанным с проблемой детских браков является возраст, в котором девочки начинают жить половой жизнью. У женщин, вступивших в брак до достижения 18 лет, как правило, имеется больше детей, чем у тех, кто вступает в брак в более старшем возрасте. Смертность, связанная с беременностью, известна в качестве ведущей причины смертности как замужних, так и незамужних девушек возраста 15–19 лет, в частности, самых юных в этой когорте. Имеются доказательства, подтверждающие, что девочки, вступающие в брак в юном возрасте, имеют повышенный шанс выйти замуж за мужчину старше себя, что подвергает их увеличенному риску заражения ВИЧ и другими инфекционными заболеваниями, передающихся половым путем. Поскольку мужчины женятся на таких молодых женщинах для продолжения рода и пользуются своим превосходством в силу разницы в возрасте, можно

предположить, что в таких парах очень редко используются презервативы.⁶¹⁾

В Казахстане официальным возрастом вступления в брачные отношения для женщин и мужчин является возраст 18 лет, и лишь в исключительных случаях по решению местных исполнительных органов данный возраст может быть снижен на срок не более двух лет при наличии уважительных причин: 1) беременность и 2) рождение общего ребенка.

Процентная доля женщин, вступивших в (не)официальный брак до достижения 15 и 18 лет, представлена в Таблице СР.4. Среди женщин в возрасте 15–49 лет 0,1 процента девушек вышли замуж до достижения 15 лет, а среди женщин в возрасте 20–49 лет – 7,8 процентов женщин вышли замуж до достижения 18 лет.

На момент обследования 6 процентов молодых женщин в возрасте 15–19 лет состояли в (не)официальном браке. В Мангистауской, Кызылординской, Жамбылской и Атырауской областях доля молодых женщин в возрасте 15-19 лет, состоящих в браке, превышает 10 процентов, а в Павлодарской и Актыбинской доля замужних женщин не превышает 1,5 процента, в Восточно-Казахстанской области таких ранних браков не выявлено вовсе. Доля молодых замужних женщин в возрасте 15-19 лет примерно одинакова в городской (5,0 процентов) и сельской (7,1 процентов) местности. Однако процентная доля женщин в возрасте 20-49 лет вступивших в брак до 18 лет и проживающих в сельской местности выше, чем женщин, проживающих в городской местности (9,5 и 6,5 процентов соответственно). При этом процент вступивших в (не)официальный брак женщин в возрасте 20-24 года до достижения 18 лет и имеющих основное среднее образование заметно превышает процентную долю женщин с высшим образованием (27,2 и 2,5 процента соответственно).

⁵⁹⁾ Все упоминания брака в настоящей главе относятся также к неофициальному браку.

⁶⁰⁾ Bajracharya, AND Amin, S. (Баджрачарья и Амин.) 2010. *Poverty, marriage timing, and transitions to adulthood in Nepal: A longitudinal analysis using the Nepal living standards survey.* (Бедность, сроки вступления в брак и переход к взрослости в Непале: лонгитюдный анализ с использованием обследования уровня жизни в Непале.) *Poverty, Gender, and Youth Working Paper No. 19.* Population Council (Рабочий документ № 19 «Бедность, гендер и молодежь». Совет по народонаселению).

Godha, Detal. (Годха и др.) 2011. *The influence of child marriage on fertility, fertility-control, and maternal health care utilization* (Влияние детских браков на рождаемость, контроль рождаемости и пользование услугами охраны здоровья матерей). MEASURE/Evaluation PRH Project Working paper (Рабочий документ проекта MEASURE, посвященного оценке населения и репродуктивного здоровья) 11-124.

⁶¹⁾ Clark, S et al. (Кларкдр.) 2006. *Protecting young women from HIV/AIDS: the case against child and adolescent marriage* (Защита молодых женщин от ВИЧ/СПИДа: дело против детских и подростковых браков). *International Family Planning Perspectives* (Международные перспективы планирования семьи) 32(2): 79-88.

Raj, A et al. (Раджидр.) 2009. *Prevalence of child marriage and its effect on fertility and fertility-control outcomes of young women in India: a cross-sectional, observational study* (Распространенность детских браков и их влияние на рождаемость и исходы контроля рождаемости для молодых женщин в Индии: кросс-секционное обследование на основе наблюдений). *The Lancet* 373(9678): 1883–9.

Таблица СР.4. Ранние браки

Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые впервые вступили в (не)официальный брак до достижения ими полных 15 лет, процентные доли женщин в возрасте 20-49 лет, которые впервые вступили в (не)официальный брак до достижения ими полных 15 и 18 лет, процентная доля женщин в возрасте 15-19 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке, Казахстан, 2015 год

	Женщины в возрасте 15-49 лет		Женщины в возрасте 20-49 лет			Женщины в возрасте 15-19 лет	
	процент вступивших в (не) официальный брак до 15 лет ¹⁾	число женщин в возрасте 15-49 лет	процент вступивших в (не) официальный брак до 15 лет	процент вступивших в (не) официальный брак до 18 лет ²⁾	число женщин в возрасте 20-49 лет	процентная доля тех, кто в настоящее время состоит в (не) официальном браке ³⁾	число женщин в возрасте 15-19 лет
Всего	0,1	12 670	0,1	7,8	11 324	6,0	1 346
Регион							
Акмолинская	0,1	624	0,1	8,0	559	5,9	65
Актюбинская	0,1	806	0,1	6,0	731	1,3	75
Алматинская	0,0	1 042	0,0	7,3	904	2,7	138
Атырауская	0,2	402	0,1	6,9	363	10,3	38
Западно-Казахстанская	0,1	572	0,1	8,3	515	4,1	57
Жамбылская	0,1	778	0,1	10,9	686	11,1	92
Карагандинская	0,0	1 035	0,0	6,9	938	4,3	97
Костанайская	0,3	675	0,3	9,9	609	5,6	66
Кызылординская	0,0	399	0,0	6,8	352	11,4	47
Мангистауская	0,0	408	0,0	10,2	360	14,7	47
Южно-Казахстанская	0,1	2 079	0,1	9,9	1 817	9,3	262
Павлодарская	0,0	517	0,0	10,7	468	1,5	49
Северо-Казахстанская	0,0	351	0,0	10,6	320	5,9	31
Восточно-Казахстанская	0,3	880	0,3	7,4	802	0,0	78
г. Астана	0,0	1 086	0,0	3,2	985	2,2	101
г. Алматы	0,0	1 015	0,0	5,0	915	5,8	101
Местность							
Городская	0,1	7 140	0,1	6,5	6 418	5,0	722
Сельская	0,1	5 530	0,1	9,5	4 907	7,1	624
Возраст							
15-19	0,0	1 346	НП	НП	НП	6,0	1 346
20-24	0,2	1 768	0,2	7,0	1 768	НП	НП
25-29	0,0	2 161	0,0	5,2	2 161	НП	НП
30-34	0,0	1 998	0,0	6,6	1 998	НП	НП
35-39	0,2	1 870	0,2	12,9	1 870	НП	НП
40-44	0,0	1 862	0,0	9,1	1 862	НП	НП
45-49	0,0	1 665	0,0	6,2	1 665	НП	НП
Образование							
Нет образования/ Начальное	(*)	16	(*)	(*)	15	(*)	1
Основное среднее	0,3	778	0,5	27,2	555,8	5,3	222
Общее среднее	0,2	3 140	0,2	13,7	2 656,7	4,5	483
Техническое и профессиональное	0,0	3 990	0,0	7,0	3 568	9,7	422
Высшее	0,0	4 745	0,0	2,5	4 528	2,8	217
Квintиль индекса благосостояния							
Беднейший	0,1	2 276	0,1	10,6	2 019	6,9	257
Второй	0,1	2 334	0,1	8,3	2 081	7,9	253
Средний	0,1	2 464	0,1	9,5	2 180	9,6	283
Четвертый	0,0	2 708	0,0	6,0	2 436	3,0	273
Богатейший	0,0	2 888	0,0	5,5	2 608	2,5	280

Продолжение

	Женщины в возрасте 15-49 лет		Женщины в возрасте 20-49 лет			Женщины в возрасте 15-19 лет	
	процент вступивших в (не) официальный брак до 15 лет ¹⁾	число женщин в возрасте 15-49 лет	процент вступивших в (не) официальный брак до 15 лет	процент вступивших в (не) официальный брак до 18 лет ²⁾	число женщин в возрасте 20-49 лет	процентная доля тех, кто в настоящее время состоит в (не) официальном браке ³⁾	число женщин в возрасте 15-19 лет
Национальность главы домохозяйства							
Казахи	0,0	8 149	0,0	5,1	7 239	4,3	910
Русские	0,2	2 506	0,2	12,5	2 291	7,3	215
Другие	0,1	2 014	0,1	12,7	1 794	11,8	220
Пропуск/НЗ	(*)	1	(*)	(*)	1	НП	НП

¹⁾ Показатель MICS 8.4 - Вступление в брак до 15 лет²⁾ Показатель MICS 8.5 - Вступление в брак до 18 лет³⁾ Показатель MICS 8.6 - Молодые женщины в возрасте 15-19 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке

НП: неприменимо.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

В Таблицах СР.5 и Графике СР.2. представлена процентная доля женщин, впервые вступивших в (не)официальный брак до достижения возраста 15 и 18 лет, в разбивке по местности и возрастным группам. Анализ процентных долей женщин, вступивших в (не)официальный брак до достижения 15 и 18 лет в разбивке по возрастным группам, позволяет пронаблюдать тенденции ранних браков на протяжении временного отрезка.

Данные показывают, что доля женщин, вступивших в (не)официальный брак до достижения 18 лет, со

временем то снижается, то растет: общая тенденция показывает, что доля женщин, вступивших в (не)официальный брак до достижения 18 лет достигла своего «пика» около 20-25 лет назад, после чего снова снизилась. Во всех возрастных группах женщин можно констатировать, что браки до достижения 18 лет более распространены среди женщин из сельской местности, чем городской.

Как уже упоминалось в таблице СР.4 очень малая доля женщин, в возрасте 15-49 лет вступали в (не)официальный брак до 15 лет (0,1 процента).

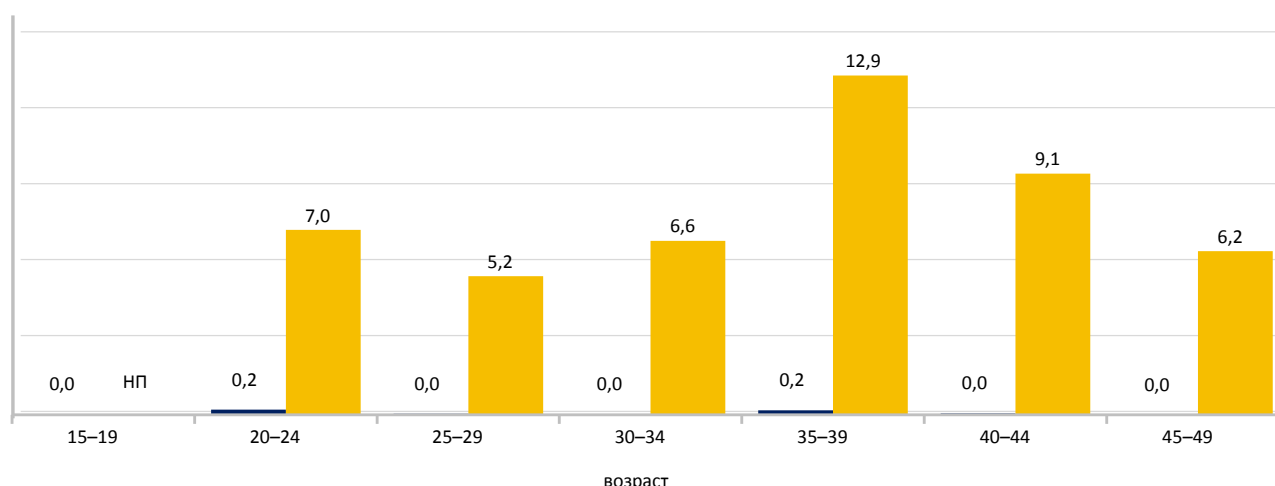
Таблица СР.5. Тенденции ранних браков

Процентная доля женщин, которые впервые вступили в (не)официальный брак до достижения ими возраста 15 и 18 лет, с разбивкой по типу местности и возрастным группам, Казахстан, 2015 год

	Городская местность				Сельская местность				Всего			
	процентная доля женщин, вступивших в брак до 15 лет	число женщин в возрасте 15-49 лет	процентная доля женщин, вступивших в брак до 18 лет	число женщин в возрасте 20-49 лет	процентная доля женщин, вступивших в брак до 15 лет	число женщин в возрасте 15-49 лет	процентная доля женщин, вступивших в брак до 18 лет	число женщин в возрасте 20-49 лет	процентная доля женщин, вступивших в брак до 15 лет	число женщин в возрасте 15-49 лет	процентная доля женщин, вступивших в брак до 18 лет	число женщин в возрасте 20-49 лет
Всего	0,1	7 140	6,5	6 418	0,1	5 530	9,5	4 907	0,1	12 670	7,8	11 324
Возраст												
15-19	0,0	722	НП	НП	0,0	624	НП	НП	0,0	1 346	НП	НП
20-24	0,2	1 041	6,0	1 041	0,2	727	8,4	727	0,2	1 768	7,0	1 768
25-29	0,1	1 306	4,4	1 306	0,0	855	6,5	855	0,0	2 161	5,2	2 161
30-34	0,1	1 153	5,9	1 153	0,0	845	7,6	845	0,0	1 998	6,6	1 998
35-39	0,1	1 032	9,0	1 032	0,2	838	17,6	838	0,2	1 870	12,9	1 870
40-44	0,1	1 009	9,0	1 009	0,0	854	9,3	854	0,0	1 862	9,1	1 862
45-49	0,0	877	5,3	877	0,0	788	7,2	788	0,0	1 665	6,2	1 665

НП: неприменимо.

График СР.2. Ранние браки женщин, Казахстан, 2015 год



НП: непременно.

- процентная доля женщин, вступающих в (не)официальный брак до 15 лет
- процентная доля женщин, вступивших в (не)официальный брак до 18 лет

Еще одним параметром является разница между возрастными супругами; этот показатель представляет процентную долю замужних женщин, которые на 10 или большее число лет моложе своего нынешнего супруга. В Таблице СР.6 представлены результаты, касающиеся разницы в возрасте между супругами.

Результаты MICS 2015 года в Казахстане показывают, что среди женщин, вступивших в (не)официальный брак в возрасте 15–19 лет, в половине случаев муж старше жены на 0–4 года (52,0 процента) и более трети случаев – на 5–9 лет (39,6 процентов). Среди женщин в возрасте 20–24 лет преобладает возрастная разница между женой и мужем, составляющая в среднем 0–4 года (61,8 процентов) и меньшая доля имеет раз-

ницу 5–9 лет (23,9 процентов).

Среди состоящих на момент обследования в (не)официальном браке женщин в возрасте 20–24 лет 4,5 процента состоит в браке с мужчиной старше ее на десять или большее число лет, а среди замужних женщин в возрасте 15–19 лет доля женщин, чьи мужья старше жен на 10 и более лет, составила 5,8 процентов.

Браки среди молодых женщин в возрасте 20–24 года, где супруг старше жены на 10 и более лет более распространены среди женщин с более низким уровнем образования (7,4 процентов) и проживающими в домохозяйствах беднейшего квинтиля (8,5 процентов).

Таблица СР.6. Разница в возрасте между супругами

Процентное распределение женщин в возрасте 15–19 лет и 20–24 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке, в соответствии с разницей в возрасте с их мужьями или партнерами, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля состоящих в (не)официальном браке женщин в возрасте 15–19 лет, муж или партнер которых:					Число женщин в возрасте 15–19 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке	Процентная доля состоящих в (не)официальном браке женщин в возрасте 20–24 лет, муж или партнер которых:					Число женщин в возрасте 20–24 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке
	моложе	старше на 0–4 года	старше на 5–9 лет	старше на 10+ лет ¹⁾	всего		моложе	старше на 0–4 года	старше на 5–9 лет	старше на 10+ лет ²⁾	всего	
Всего	2,5	52,0	39,6	5,8	100,0	80	9,7	61,8	23,9	4,5	100,0	964
Регион												
Акмолинская	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	4	21,7	44,6	29,2	4,6	100,0	37
Актюбинская	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	1	(14,0)	(65,5)	(19,4)	(1,1)	100,0	66
Алматинская	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	4	(12,4)	(59,2)	(11,8)	(16,6)	100,0	63
Атырауская	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	4	6,2	68,6	23,3	1,9	100,0	33
Западно-Казахстанская	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	2	5,4	60,8	29,7	4,2	100,0	42
Жамбылская	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	10	3,2	59,7	29,3	7,8	100,0	61
Карагандинская	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	4	(8,3)	(55,4)	(33,0)	(3,3)	100,0	49
Костанайская	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	4	12,5	47,6	26,6	13,3	100,0	48
Кызылординская	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	5	12,9	55,5	27,9	3,6	100,0	33
Мангистауская	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	7	11,0	74,3	12,0	2,7	100,0	46
Южно-Казахстанская	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	24	6,6	65,6	24,8	3,0	100,0	233

Продолжение

	Процентная доля состоящих в (не) официальном браке женщин в возрасте 15–19 лет, муж или партнер которых:					Число женщин в возрасте 15–19 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке	Процентная доля состоящих в (не) официальном браке женщин в возрасте 20–24 лет, муж или партнер которых:					Число женщин в возрасте 20–24 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке
	моложе	старше на 0-4 года	старше на 5-9 лет	старше на 10+ лет ¹⁾	всего		моложе	старше на 0-4 года	старше на 5-9 лет	старше на 10+ лет ²⁾	всего	
Павлодарская	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	1	14,5	61,1	20,7	3,6	100,0	34
Северо-Казахстанская	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	2	(11,1)	(64,0)	(22,7)	(2,2)	100,0	18
Восточно-Казахстанская	-	-	-	-	0,0	0	(9,4)	(54,7)	(31,7)	(4,2)	100,0	52
г. Астана	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	2	6,9	66,3	25,3	1,5	100,0	81
г. Алматы	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	6	15,2	65,7	17,7	1,5	100,0	67
Местность												
Городская	(2,1)	(55,6)	(32,3)	(10,0)	100,0	36	10,7	60,7	25,0	3,6	100,0	503
Сельская	(2,9)	(49,1)	(45,7)	(2,3)	100,0	44	8,7	63,1	22,7	5,5	100,0	461
Возраст												
15-19	2,5	52,0	39,6	5,8	100,0	80	НП	НП	НП	НП	НП	НП
20-24	НП	НП	НП	НП	НП	НП	9,7	61,8	23,9	4,5	100,0	964
Образование												
Нет образования/ Начальное	-	-	-	-	0,0	0	-	-	-	-	0,0	0
Основное среднее	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	12	(19,2)	(30,6)	(39,5)	(10,6)	100,0	43
Общее среднее	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	22	2,4	64,4	25,9	7,4	100,0	199
Техническое и профессиональное	5,0	57,2	30,4	7,3	100,0	41	9,6	61,3	24,3	4,8	100,0	385
Высшее	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	6	12,9	64,9	20,4	1,8	100,0	338
Квинтиль индекса благосостояния												
Беднейший	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	18	9,3	54,4	27,8	8,5	100,0	163
Второй	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	20	10,1	55,7	29,3	4,9	100,0	216
Средний	(1,1)	(62,8)	(29,9)	(6,1)	100,0	27	9,0	70,4	17,9	2,7	100,0	238
Четвертый	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	8	11,5	64,5	20,8	3,2	100,0	202
Богатейший	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	7	8,3	61,6	25,8	4,2	100,0	145
Национальность главы домохозяйства												
Казахи	5,3	60,4	31,8	2,5	100,0	39	9,5	62,3	23,9	4,3	100,0	602
Русские	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	16	11,2	54,3	28,3	6,2	100,0	141
Другие	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	26	9,3	65,4	21,1	4,2	100,0	221

¹⁾ Показатель MICS 8.8a - Разница в возрасте между супругами (среди женщин в возрасте 15-19 лет).

²⁾ Показатель MICS 8.8b - Разница в возрасте между супругами (среди женщин в возрасте 20-24 лет).

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«—» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

Отношение к домашнему насилию

В ходе MICS 2015 года в Казахстане оценивалось отношение женщин в возрасте 15–49 лет к рукоприкладству со стороны мужа или партнера в отношении жены/партнерши: у респонденток спрашивали, считают ли они, что муж/партнер имеет право ударить или избить жену/партнершу в следующих жизненных ситуациях: 1) если она выходит из дома, не сказав ему; 2) если она не заботится о детях; 3) если она возражает ему; 4) если она отказывает ему в половой близости; 5) если у нее пригорает еда. В Казахстане дополнительно в модуль «Отношение к домашнему насилию» введена шестая ситуация: если она не занимается домашним хозяйством. Эти вопросы были нацелены на выявление социального оправдания насилия как дисциплинарной меры, применяемой в случае, если, по представлениям мужа, жена не соответствует определенным ожидаемым гендерным ролям.

Ответы на эти вопросы можно найти в Таблице СР.7. По данным MICS 2015 года в Казахстане, в целом 14,2 процентов женщин считают, что муж/партнер может ударить или побить жену /партнершу как минимум в одной из указанных пяти ситуаций, в то время как аналогичный процент женщин (15,1 процент) считают, что как минимум в одной из шести ситуаций (шестая ситуация является дополнительной ситуацией, специфичной для обследования). Женщины, которые оправдывают насилие мужа, чаще всего соглашались и оправдывают его в тех случаях, когда: жена не заботится о детях (10,8 процентов) или выходит из дому, не сказав мужу (4,1 процента), или возражает ему

(5,4 процентов). 6,5 процентов женщин считают, что муж вправе побить жену за то, что она не занимается домашним хозяйством. Лишь небольшая часть женщин считает, что муж вправе побить жену в случаях, когда она отказывает ему в половой близости (1,5 процентов) или, если у нее пригорает еда (0,7 процентов). Чаще, чем остальные женщины, оправдывают применение рукоприкладства со стороны мужа в какой-либо из шести указанных ситуаций женщины в возрасте 25-29 лет (17,0 процентов), проживающие в сельской местности (20,6 процента), состоящие в настоящее время в браке/союзе (17,7 процента), имеющие основное среднее образование (23,7 процента), проживающие в домохозяйствах беднейшего квинтиля (24,3 процента). Применение рукоприкладства со стороны мужа в отношении жены в как минимум одной из шести указанных ситуаций, оправдывает каждая третья женщина, проживающая в Мангистауской области (32,9 процента) и почти каждая четвертая женщина – в Павлодарской области (24,2 процента). И, наоборот, меньше всех при указанных ситуациях к правомерности рукоприкладства со стороны мужей поддержали женщины в городе Алматы (5,9 процентов) и в Актюбинской области (7,8 процентов). Положительное отношение к домашнему насилию со стороны мужа к жене как минимум в одной из указанных пяти или шести ситуаций реже у респонденток из самой младшей возрастной группы 15-19 лет (8,2 и 8,7 процентов соответственно) и у женщин, никогда не состоявших в браке (7,6 и 8,2 процента соответственно).

Таблица СР.7. Отношение к домашнему насилию

Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые считают, что муж вправе побить свою жену/партнершу в различных ситуациях, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые считают, что муж вправе побить свою жену/партнершу:								по любым из этих шести причин ²⁾	Число женщин в возрасте 15-49 лет
	если она выходит из дома, не сказав ему	если она не заботится о детях	если она возражает ему	если она отказывает ему в половой близости	если у нее пригорает еда	по любым из этих пяти причин ¹⁾	если она не занимается домашним хозяйством			
Всего	4,1	10,8	5,4	1,5	0,7	14,2	6,5	15,1	12 670	
Регион										
Акмолинская	2,1	14,0	2,6	1,3	0,7	14,6	6,7	15,3	624	
Актюбинская	2,0	4,1	3,7	0,7	0,5	7,3	1,9	7,8	806	
Алматинская	2,1	9,6	1,3	0,3	0,4	10,8	8,5	12,9	1 042	
Атырауская	2,5	6,1	7,4	1,2	0,3	10,9	2,0	10,9	402	
Западно-Казахстанская	2,5	9,7	1,8	0,1	0,3	10,5	8,9	12,8	572	
Жамбылская	7,5	9,4	8,8	2,1	1,2	16,8	6,0	17,2	778	
Карагандинская	2,4	10,7	3,3	1,5	0,6	13,0	6,9	14,2	1 035	
Костанайская	1,4	16,2	3,3	1,8	0,7	17,6	7,4	18,0	675	
Кызылординская	4,3	10,3	7,7	1,5	0,7	13,9	5,2	15,5	399	
Мангистауская	13,1	22,4	23,8	7,7	1,9	32,8	9,0	32,9	408	
Южно-Казахстанская	9,8	10,9	11,0	2,0	0,5	18,8	5,2	18,8	2 079	
Павлодарская	7,6	20,2	7,4	4,0	1,1	21,1	18,8	24,2	517	
Северо-Казахстанская	2,1	19,1	4,0	2,0	1,5	19,6	10,9	20,6	351	

Продолжение

	Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые считают, что муж вправе побить свою жену/партнершу:							по любым из этих шести причин ²⁾	Число женщин в возрасте 15-49 лет
	если она выходит из дома, не сказав ему	если она не заботится о детях	если она возражает ему	если она отказывает ему в половой близости	если у нее пригорает еда	по любым из этих пяти причин ¹⁾	если она не занимается домашним хозяйством		
Восточно-Казахстанская	1,8	11,5	1,6	1,5	1,2	12,8	5,2	13,6	880
г. Астана	0,4	9,6	2,4	0,2	0,8	11,1	6,4	12,9	1 086
г. Алматы	1,0	4,1	1,5	0,2	0,1	5,2	3,0	5,9	1 015
Местность									
Городская	2,2	8,1	3,0	0,8	0,5	9,9	4,7	10,8	7 140
Сельская	6,6	14,3	8,6	2,4	1,0	19,6	8,8	20,6	5 530
Возраст									
15-19	1,9	7,0	3,5	0,4	0,4	8,2	4,9	8,7	1 346
20-24	4,5	9,4	6,7	1,8	0,4	13,6	5,8	14,1	1 768
25-29	4,5	12,3	6,4	1,2	0,3	15,3	7,3	17,0	2 161
30-34	4,4	11,6	4,6	1,0	0,9	15,6	6,4	16,3	1 998
35-39	4,7	12,1	6,2	2,3	1,3	15,9	6,6	16,7	1 870
40-44	4,2	12,2	5,9	1,8	0,9	15,7	7,3	16,7	1 862
45-49	3,6	9,7	4,2	1,8	0,7	12,8	6,5	13,8	1 665
Семейное положение									
В настоящее время состоит в (не) официальном браке	5,1	12,3	6,6	1,9	0,8	16,6	7,1	17,7	8 351
Состояла в (не) официальном браке	3,2	10,9	3,9	0,8	0,7	12,5	6,7	13,1	1 629
Никогда не состояла в (не)официальном браке	1,5	6,2	2,7	0,6	0,3	7,6	4,2	8,2	2 690
Образование									
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	16
Основное среднее	6,4	18,0	7,2	2,8	2,0	21,2	13,7	23,7	778
Общее среднее	7,4	14,6	8,1	2,5	1,2	19,9	9,1	20,8	3 140
Техническое и профессиональное	3,1	10,6	5,6	1,6	0,6	13,8	5,6	14,7	3 990
Высшее	2,4	7,4	3,2	0,5	0,2	9,5	4,2	10,3	4 745
Квинтиль индекса благосостояния									
Беднейший	7,9	16,7	8,7	2,5	1,5	23,1	10,8	24,3	2 276
Второй	7,0	14,3	9,1	2,6	0,7	19,6	7,4	20,4	2 334
Средний	3,0	9,2	5,3	1,0	0,7	12,2	6,4	13,2	2 464
Четвертый	1,7	7,7	2,4	0,8	0,5	8,9	4,1	10,1	2 708
Богатейший	2,0	7,7	2,9	0,9	0,3	9,3	4,7	10,0	2 888
Национальность главы домохозяйства									
Казахи	3,8	10,9	5,8	1,5	0,9	14,6	6,7	15,6	8 149
Русские	1,4	8,6	1,7	0,6	0,1	9,0	4,7	9,9	2 506
Другие	8,6	13,3	8,5	2,5	0,7	19,0	7,8	19,7	2 014
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1

¹⁾ Показатель MICS 8.12 - Отношение к домашнему насилию.

²⁾ Показатель, специфичный для данного обследования 8.S1- Отношение к домашнему насилию (включая дополнительные обстоятельства).

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Формы проживания детей и сиротство

Конвенция прав ребенка гласит, что «ребенку для полного и гармоничного развития его личности необходимо расти в семейном окружении, в атмосфере счастья, любви и понимания». Миллионы детей во всем мире растут без родительской заботы в силу ряда причин, в том числе из-за безвременной смерти или трудовой миграции родителей. В большинстве случаев эти дети находятся на попечении членов расширенной семьи, а в других живут в неродных домохозяйствах, например, в качестве домашних работников с проживанием. Понимание форм проживания детей, в том числе состава домохозяйств, где они живут, и отношений с их основными опекунами, является ключом к разработке целевых мероприятий по обеспечению ухода за ребенком и его благополучия.

В Таблице СР.8 представлена информация о формах проживания и сиротстве детей в возрасте до 18 лет.

По данным MICS 2015 года в Казахстане примерно четверо детей из пяти (82,0 процента) в возрасте 0–17 лет, проживают в полной семье с обоими родителями, 13,1 процентов – только с матерью, а 1,1 процент – только с отцом. Исключительно с матерью проживают 9,2 процентов детей, несмотря на то, что их родной отец жив, а 0,8 процента детей проживают с отцом при живой биологической матери. Не проживают с биологическими родителями 3,2 процента детей, при этом у 2,6 процентов детей оба родителя живы.

Почти 5 процентов детей потеряли одного или обоих родителей.

Как и предполагалось, дети старшего возраста (15-17 лет) несколько реже, чем дети младшего возраста (0-4 года), живут с обоими родителями (67,6 и

89,3 процентов соответственно), кроме того, 10,8 процентов детей в возрасте 15-17 лет потеряли одного или обоих родителей против 1,7 процентов детей в возрасте 0-4 года. При этом высокая процентная доля детей, которые при живом (биологическом) отце проживают только с матерью, наблюдается в Акмолинской (18,1 процентов), Павлодарской (16,7 процентов), а также в Костанайской и Карагандинской (14,9 и 14,5 процентов) областях.

Процент детей, проживающих отдельно от родных (биологических) родителей или тех, у кого умерли один или оба родителя, в сельской местности составляет 3,9 и 5,6 процентов соответственно. В городской местности данная категория детей составляет 2,5 и 4,1 процентов соответственно. В тоже время процент детей, которые живут только со своими матерями в то время как их отец жив составляет 12,2 процента в городской местности и 6,4 процента в сельской местности.

Распространенность сиротства среди детей по регионам варьируется в пределах от 6 процентов в Восточно-Казахстанской (6,0 процентов), Павлодарской (6,3 процентов) и Акмолинской (6,9 процентов) областях, до 3 процентов, проживающих в Кызылординской (3,4 процента), Жамбылской (3,6 процента) и Мангистауской областях (3,7 процента).

В Казахстане, менее 1 процента детей в возрасте 10-14 лет являются сиротами. Таблица с показателем МИКС 9.16 «Отношение посещаемости школы сиротами к посещаемости школы несиротами» не отображается в настоящем Отчете, поскольку общее число детей-сирот возраста 10-14 лет меньше, чем 25 взвешенных случаев.

Таблица СР.8. Формы проживания детей и сиротство

Процентное распределение детей в возрасте 0–17 лет в соответствии с формами проживания, процентная доля детей в возрасте 0-17 лет, которые проживают в домохозяйствах отдельно от одного из своих биологических родителей, и процентная доля детей, у которых умер один или оба родителя, Казахстан, 2015 год

	Проживает с обоими родителями	Не проживает с биологическими родителями				Проживает только с матерью		Проживает только с отцом		Нет информации об отце/ матери	Всего	Не проживает с биологическими родителями ¹⁾	Один или оба родителя умерли ²⁾	Число детей в возрасте 0-17 лет
		жив только отец	жива только мать	оба родителя живы	оба умерли	отец жив	отец умер	мать жива	мать умерла					
Всего	82,0	0,1	0,3	2,6	0,3	9,2	3,9	0,8	0,3	0,6	100,0	3,2	4,9	17 469
Пол														
Мужской	81,9	0,1	0,2	2,5	0,2	9,1	4,0	0,9	0,4	0,6	100,0	3,1	5,0	9 155
Женский	82,1	0,1	0,3	2,7	0,4	9,3	3,7	0,6	0,2	0,6	100,0	3,4	4,7	8 314
Регион														
Акмолинская	68,8	0,4	0,4	5,1	0,7	18,1	5,2	0,7	0,1	0,6	100,0	6,6	6,9	762
Актюбинская	85,8	0,1	0,0	2,5	0,1	6,4	4,3	0,5	0,3	0,0	100,0	2,7	4,8	1 116
Алматинская	81,6	0,2	0,1	3,7	0,2	8,4	3,5	0,8	0,7	1,0	100,0	4,1	4,6	1 439
Атырауская	86,2	0,1	0,1	1,5	0,0	6,8	4,5	0,4	0,4	0,0	100,0	1,7	5,1	626
Западно-Казахстанская	76,2	0,0	0,1	4,1	2,7	13,0	2,5	0,5	0,2	0,7	100,0	6,9	5,4	710
Жамбылская	84,9	0,1	0,1	4,3	0,2	5,5	3,2	0,8	0,0	0,9	100,0	4,7	3,6	1 286
Карагандинская	77,4	0,0	0,5	2,9	0,1	14,5	3,6	0,4	0,3	0,2	100,0	3,5	4,6	1 210
Костанайская	75,8	0,2	0,4	2,8	0,1	14,9	3,7	0,9	0,1	1,0	100,0	3,4	5,1	772

Приложение

	Проживает с обоими родителями	Не проживает с биологическими родителями				Проживает только с матерью		Проживает только с отцом		Нет информации об отце/ матери	Всего	Не проживает с биологическими родителями ¹⁾	Один или оба родителя умерли ²⁾	Число детей в возрасте 0-17 лет
		жив только отец	жива только мать	оба родителя живы	оба умерли	отец жив	отец умер	мать жива	мать умерла					
Кызылординская	86,6	0,1	0,3	2,2	0,3	6,1	2,3	0,9	0,4	0,8	100,0	2,8	3,4	668
Мангистауская	90,4	0,0	0,1	1,7	0,2	3,3	3,2	0,3	0,1	0,7	100,0	2,0	3,7	673
Южно-Казахстанская	86,7	0,0	0,3	0,9	0,0	6,0	4,5	0,9	0,4	0,2	100,0	1,2	5,2	3 959
Павлодарская	72,5	0,0	0,2	2,9	0,7	16,7	5,1	0,3	0,3	1,3	100,0	3,8	6,3	564
Северо-Казахстанская	75,7	0,2	0,9	2,6	0,0	12,8	4,0	1,1	0,3	2,4	100,0	3,7	5,8	415
Восточно-Казахстанская	76,3	0,0	0,7	4,9	0,6	11,0	3,7	0,9	1,0	1,0	100,0	6,1	6,0	977
г. Астана	83,4	0,0	0,0	2,1	0,3	8,9	2,9	1,5	0,1	0,9	100,0	2,4	3,3	1 256
г. Алматы	81,2	0,2	0,4	2,3	0,1	10,5	4,1	0,2	0,4	0,6	100,0	3,0	5,2	1 035
Местность														
Городская	80,3	0,0	0,3	2,0	0,2	12,2	3,4	0,8	0,2	0,7	100,0	2,5	4,1	8 315
Сельская	83,6	0,1	0,3	3,2	0,4	6,4	4,3	0,7	0,5	0,6	100,0	3,9	5,6	9 154
Возраст														
0-4	89,3	0,0	0,0	2,0	0,0	6,5	1,5	0,2	0,1	0,3	100,0	2,0	1,7	5 877
0-2	91,1	0,0	0,0	1,7	0,0	6,2	0,5	0,1	0,1	0,2	100,0	1,8	0,6	3 434
3-4	86,8	0,0	0,1	2,3	0,1	6,9	2,9	0,3	0,1	0,5	100,0	2,4	3,1	2 443
5-9	82,4	0,1	0,2	2,5	0,3	9,6	3,5	0,7	0,3	0,6	100,0	3,0	4,3	5 509
10-14	77,9	0,2	0,6	2,4	0,5	10,5	5,4	1,4	0,5	0,6	100,0	3,7	7,3	4 129
15-17	67,6	0,2	0,5	5,3	0,7	13,4	8,5	1,3	0,9	1,7	100,0	6,6	10,8	1 954
Квинтиль индекса благосостояния														
Беднейший	80,3	0,1	0,3	3,2	0,2	8,7	5,0	1,0	0,5	0,7	100,0	3,8	6,1	3 989
Второй	85,7	0,1	0,2	3,2	0,7	6,1	2,6	0,7	0,3	0,5	100,0	4,1	3,9	3 882
Средний	83,5	0,2	0,4	2,5	0,1	6,5	5,1	0,6	0,4	0,6	100,0	3,2	6,3	3 472
Четвертый	79,1	0,0	0,3	2,2	0,3	13,5	3,0	0,8	0,1	0,5	100,0	2,8	3,8	2 932
Богатейший	80,7	0,0	0,2	1,7	0,2	12,4	3,3	0,6	0,2	0,8	100,0	2,0	3,9	3 194
Национальность главы домохозяйства														
Казахи	85,1	0,1	0,2	3,1	0,2	6,6	3,1	0,7	0,4	0,6	100,0	3,6	3,9	12 005
Русские	68,0	0,1	0,7	1,8	0,3	21,7	5,8	0,7	0,0	0,9	100,0	2,8	7,0	2 415
Другие	80,8	0,1	0,1	1,3	0,6	9,6	5,5	1,1	0,4	0,5	100,0	2,1	6,8	3 049

¹⁾ Показатель MICS 8.13 - Формы проживания детей²⁾ Показатель MICS 8.14 - Доля детей, у которых умер один или оба родителя

ХІ. ВИЧ/СПИД и сексуальное поведение

XI. ВИЧ/СПИД и сексуальное поведение

Наличие знаний о передаче ВИЧ и заблуждений относительно ВИЧ

Одно из главнейших условий снижения уровня заболеваемости ВИЧ – наличие точных знаний о путях передачи ВИЧ и стратегий профилактики передачи. Предоставление верных сведений – первый шаг на пути повышения осведомленности подростков и молодых людей и обеспечения их способами, которыми они могут защитить себя от заражения. Заблуждения относительно ВИЧ являются распространенными и могут создавать путаницу в представлениях подростков и молодых людей и препятствовать усилиям по профилактике. На Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по вопросам ВИЧ/СПИДа (UNGASS (ЮНГАСС)) прозвучал призыв к правительствам улучшать знания молодежи о ВИЧ и ее умения самозащиты от

инфицирования. Показатели для оценки степени достижения этой цели, а также достижения ЦРТ, которая состоит в сокращении уровня заражения ВИЧ наполовину, включают в себя повышение уровня знаний о ВИЧ и его профилактике и изменение поведения с целью предотвращения дальнейшего распространения этого заболевания. По модулю о ВИЧ опрашивались женщины в возрасте 15–49 лет. Обратите внимание, что в вопросах данного модуля часто упоминается «вирус СПИДа». Данный термин используется строго для сбора данных, в помощь респондентам, вместо корректного термина «ВИЧ», который по необходимости используется здесь в представлении результатов.

Таблица НА.1. Наличие знаний о передаче ВИЧ, заблуждений относительно ВИЧ и всесторонних знаний о передаче ВИЧ

	Доля женщин, которые слышали о СПИДе	Процентная доля женщин, которые знают, что передачу можно предупредить:			Процентная доля женщин, которые знают, кто знает, что человек, который выглядит здоровым, может быть ВИЧ-положительным						Процентная доля женщин, которые знают, что ВИЧ не может передаваться:						Процентная доля женщин, которые могут опровергнуть два самых распространенных заблуждения и знают, что человек, который выглядит здоровым, может быть ВИЧ-положительным	Процентная доля женщин, которые имеют всесторонние знания ^{а)}	Число женщин в возрасте 15-49 лет
		имея только одного верного сексуального партнера	используя презерватив при каждом сексуальном контакте	Оба варианта	сверхестественным путем	при совместном приеме пищи с человеком с ВИЧ	через объятия или рукопожатия с человеком с ВИЧ	через поцелуй с человеком с ВИЧ	через комарные укусы	сверхестественным путем	при совместном приеме пищи с человеком с ВИЧ	рукопожатия с человеком с ВИЧ	через поцелуй с человеком с ВИЧ	даже если человек, который выглядит здоровым, может быть ВИЧ-положительным	даже если человек, который выглядит здоровым, может быть ВИЧ-положительным				
																через комарные укусы			
Всего	97,9	82,3	71,7	65,4	74,1	89,1	80,0	88,4	71,5	44,0	33,7	12 670							
Регион																			
Акмолинская	99,0	81,8	73,5	63,6	85,2	87,5	71,0	84,7	59,1	32,0	24,8	624							
Актюбинская	97,7	91,1	88,9	83,9	74,9	95,0	81,8	94,5	75,5	47,5	40,5	806							
Алматинская	96,2	90,6	76,1	73,8	45,5	93,1	77,7	83,5	71,2	32,2	28,3	1 042							
Атырауская	97,5	81,4	56,9	52,6	58,6	83,1	88,1	88,1	71,0	35,4	28,5	402							
Западно-Казахстанская	93,4	81,3	71,7	67,8	67,3	85,0	80,6	87,6	80,1	52,6	43,8	572							
Жамбылская	98,8	64,7	54,6	42,2	56,3	79,4	55,6	72,8	39,9	17,2	10,7	778							
Карагандинская	99,6	88,2	83,4	77,7	86,9	88,7	77,2	87,7	67,9	43,6	37,0	1 035							
Костанайская	99,9	96,1	93,3	91,3	84,9	94,6	88,1	94,8	74,0	50,2	46,8	675							
Кызылординская	97,5	77,3	64,6	55,8	51,3	88,5	68,2	86,3	57,2	28,3	22,5	399							
Мангистауская	97,7	52,0	46,6	34,9	81,7	78,6	71,9	82,9	65,5	48,4	17,6	408							
Южно-Казахстанская	95,6	72,8	59,0	51,8	64,2	87,8	85,1	89,6	72,1	38,5	28,1	2 079							
Павлодарская	99,0	90,3	88,8	83,6	83,5	81,0	78,4	82,1	67,5	41,6	36,6	517							
Северо-Казахстанская	99,9	86,0	85,7	75,8	92,3	87,3	71,0	85,3	60,0	38,2	32,7	351							
Восточно-Казахстанская	98,1	79,8	80,3	71,1	86,7	87,7	82,1	87,5	74,0	47,7	40,9	880							
г. Астана	99,8	84,6	53,0	47,6	93,6	96,1	93,2	96,7	89,2	69,7	33,1	1 086							
г. Алматы	99,6	94,3	83,1	80,0	83,1	96,3	88,4	97,0	88,9	64,8	56,4	1 015							
Местность																			
Городская	99,0	86,5	75,3	69,5	80,8	92,6	84,6	92,7	77,0	50,9	38,8	7 140							
Сельская	96,5	76,9	67,1	60,1	65,5	84,7	74,1	82,9	64,3	35,3	27,0	5 530							
Возраст																			
15-24*	95,4	73,2	63,1	54,8	69,0	87,1	74,7	85,8	67,3	39,3	26,7	3 114							
15-19	91,2	63,2	52,2	43,5	62,2	80,9	66,9	79,8	59,7	32,9	19,6	1 346							
20-24	98,7	80,7	71,5	63,4	74,1	91,7	80,6	90,4	73,1	44,3	32,0	1 768							
25-29	98,9	85,2	74,6	69,1	76,6	91,4	83,8	91,1	75,4	48,7	38,6	2 161							
30-39	98,5	85,3	74,1	68,9	74,8	89,7	81,3	89,0	71,7	44,1	35,0	3 868							
40-49	98,8	85,3	74,9	68,7	76,4	89,0	81,0	88,6	72,5	45,3	35,4	3 527							

Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые знают основные способы профилактики передачи ВИЧ, доля женщин, которые знают, что человек, который выглядит здоровым, может быть ВИЧ-положительным, доля женщин, которые могут опровергнуть распространенные заблуждения, и доля женщин, которые имеют всесторонние знания о передаче ВИЧ, Казахстан, 2015 год

	Доля женщин, которые слышали о СПИДе		Процентная доля женщин, которые знают, что передачу можно предупредить:			Процентная доля тех, кто знает, что человек, который выглядит здоровым, может быть ВИЧ-положительным		Процентная доля женщин, которые знают, что ВИЧ не может передаваться:						Процентная доля женщин, которые могут опровергнуть, что человек, который выглядит здоровым, может быть ВИЧ-положительным	Процентная доля женщин, которые имеют всесторонние знания ^{а)}	Число женщин в возрасте 15-49 лет	
	имея только одного верного неинфицированного партнера	используя презерватив при каждом сексуальном контакте	Оба варианта	через объятия или рукопожатия с человеком с ВИЧ	через совместном приеме пищи с человеком с ВИЧ	сверхъестественным путем	через комарные укусы	через поцелуй с человеком с ВИЧ	через объятия или рукопожатия с человеком с ВИЧ	через поцелуй с человеком с ВИЧ	при совместном приеме пищи с человеком с ВИЧ	через объятия или рукопожатия с человеком с ВИЧ	через совместном приеме пищи с человеком с ВИЧ				через поцелуй с человеком с ВИЧ
Семейное положение																	
Когда-либо состояла в (не)официальном браке	98,8	84,8	73,8	68,0	75,3	67,4	89,7	80,9	88,9	72,0	44,7	35,1	9 980				
Никогда не состояла в (не)официальном браке	94,7	72,9	63,9	55,8	69,7	64,0	87,0	76,5	86,8	69,4	41,7	28,5	2 690				
Образование																	
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	16				
Основное среднее	93,2	69,2	57,1	50,7	61,3	51,4	79,7	64,2	75,4	53,0	24,9	17,5	778				
Общее среднее	95,7	73,8	62,2	54,3	60,4	59,7	82,6	70,0	81,2	59,7	29,2	21,4	3 140				
Техническое и профессиональное	98,8	83,8	74,5	67,9	77,3	67,9	90,1	81,2	89,5	72,5	45,6	34,5	3 990				
Высшее	99,6	89,1	78,2	73,2	82,8	72,9	94,5	88,5	94,7	81,5	55,8	43,9	4 745				
Квинтиль индекса благосостояния																	
Беднейший	94,3	73,3	60,4	52,8	60,8	60,3	80,6	68,6	78,3	58,7	28,3	19,7	2 276				
Второй	97,4	77,9	67,5	61,1	67,4	60,4	84,9	74,6	83,8	63,4	33,6	26,6	2 334				
Средний	98,4	79,4	72,9	64,3	72,9	67,6	89,7	80,0	89,4	70,6	44,2	33,1	2 464				
Четвертый	99,4	88,7	76,5	71,6	80,7	71,8	93,9	86,1	93,6	79,5	52,6	41,3	2 708				
Богатейший	99,4	89,4	78,5	74,1	84,9	71,0	94,3	87,8	94,6	81,2	56,6	43,7	2 888				
Национальность главы домохозяйства																	
Казахи	97,7	81,3	69,3	62,9	72,2	66,9	88,1	78,4	87,6	70,4	43,0	31,7	8 149				
Русские	99,5	90,6	83,2	78,5	84,4	68,4	93,7	85,3	92,1	76,7	50,6	42,3	2 506				
Другие	97,0	76,0	67,0	59,0	69,1	63,3	87,6	79,7	87,1	69,3	40,1	30,7	2 014				
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1				

* Показатель МICS 9.1, показатель ЦРТ 6.3 - Наличие у молодых женщин знаний о профилактике ВИЧ.

^{а)} Всесторонние знания о профилактике ВИЧ – это знание всех следующих пунктов: (1) что вероятность заражения ВИЧ может быть уменьшена наличием единственного, верного, не инфицированного партнера и неизменным использованием презерватива (два основных способа профилактики ВИЧ), (2) что человек, который выглядит здоровым, может быть ВИЧ-инфицированным и (3) что ВИЧ не может передаваться через комарные укусы и через поцелуй с человеком с ВИЧ.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Показатель, общий для ЦРТ и Отчетности о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер противодействия СПИДу (ГАРПП; ранее UNGASS), - это процентная доля молодых людей, которые имеют всесторонние и правильные знания о профилактике и передаче ВИЧ. Всесторонние и правильные представления о профилактике и передаче ВИЧ определяются через призму следующих знаний: 1) знания о том, что постоянное использование презерватива при каждом сексуальном контакте и наличие только одного верного неинфицированного сексуального партнера может сократить вероятность заболевания ВИЧ, 2) знания о том, что у человека, который выглядит здоровым, может быть ВИЧ, и 3) опровержение двух основных заблуждений относительно передачи ВИЧ, присущих данной территории.

Во время опроса по MICS-обследованию 2015 года в Казахстане все женщины, которые слышали о СПИДе, опрашивались на предмет того, знают ли они все три указанные выше составляющие; полученные результаты представлены в Таблице НА.1.

В Казахстане почти каждая женщина в возрасте 15–49 лет или 97,9 процентов опрошенных слышали о СПИДе. Несмотря на это, доля женщин, знающих в совокупности оба основных способа профилактики передачи ВИЧ, во-первых, наличие только одного верного неинфицированного сексуального партнера, и, во-вторых, использование презерватива при каждом сексуальном контакте, – составила лишь 65,4 процентов. При этом осведомленность женщин о каждом из них по отдельности достаточно высока: 82,3 процента женщин знают, что основным способом профилактики передачи ВИЧ является наличие только одного верного неинфицированного сексуального партнера, а 71,7 процентов женщин знают, что использование презерватива при каждом сексуальном контакте является одним из надежных способов предотвращения передачи ВИЧ. В городской местности женщины несколько больше осведомлены о двух основных способах профилактики ВИЧ-инфекции, чем их сверстницы из сельской местности (69,5 и 60,1 процентов соответственно). Наиболее осведомленными в вопросах профилактики ВИЧ являются жительницы Костанайской области (91,3 процентов) и только 34,9 процента жительниц Мангистауской области информированы о двух основных способах профилактики передачи ВИЧ.

В Таблице НА.1 также представлена процентная доля женщин, которые могут опровергнуть заблуждения, касающиеся передачи ВИЧ. Данный показатель основан на двух общих и распространенных в Казахстане заблуждениях, а именно о том, что ВИЧ может передаваться через комариные укусы или поцелуй с человеком, инфицированным ВИЧ. В таблице также представлена информация о том, знают ли женщины,

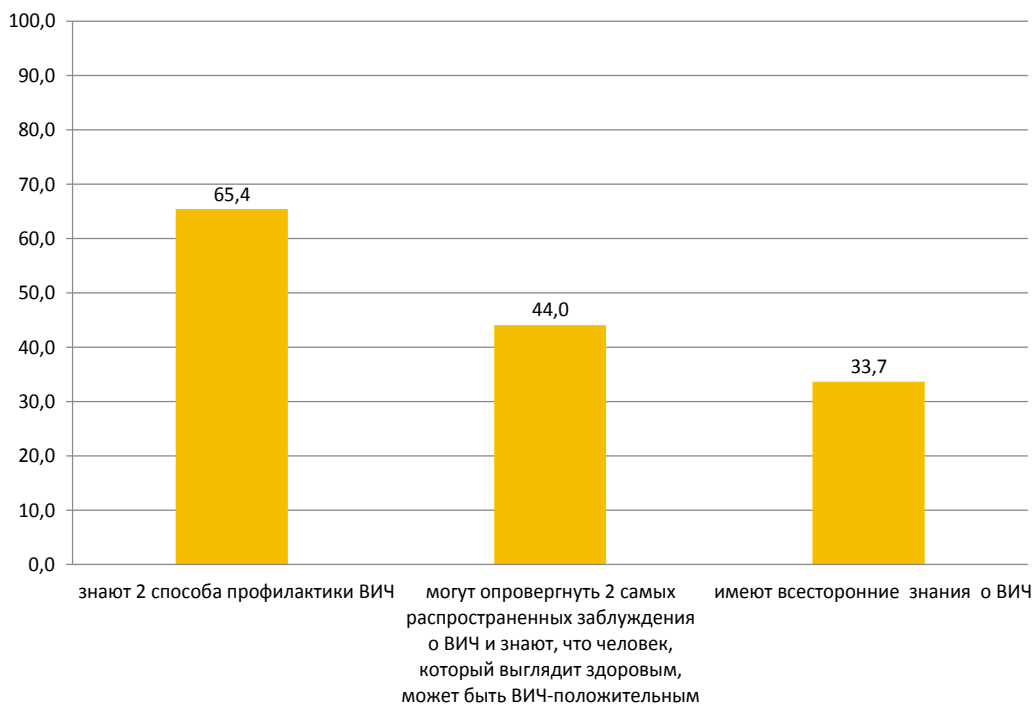
что ВИЧ не может передаваться сверхъестественным путем или через совместный прием пищи с человеком с ВИЧ или через объятия и рукопожатия с человеком с ВИЧ. В целом менее половины (44,0 процента) женщин возрасте 15-49 лет опровергают два наиболее распространенных заблуждения о передаче ВИЧ и знают, что человек, который выглядит здоровым, может быть инфицирован ВИЧ. 71,5 процентов женщин считают, что ВИЧ не может передаваться через поцелуй, а 66,7 процентов женщин знают, что ВИЧ не передается через комариные укусы; три из четырех женщин (74,1 процента) знают, что человек, который выглядит здоровым, может быть инфицирован ВИЧ. 88,4 процентов женщин знают о том, что ВИЧ не передается через рукопожатия или объятия, примерно столько же (89,1 процентов) – что ВИЧ не передается сверхъестественным путем, а 80,0 процентов женщин в курсе, что ВИЧ не передается при совместном приеме пищи с ВИЧ-инфицированным лицом.

Лишь 17,2 процентов женщин из Жамбылской и 28,3 процентов женщин из Кызылординской областей могут опровергнуть два наиболее распространенных заблуждения и знают, что человек, который выглядит здоровым, может быть инфицирован ВИЧ. С другой стороны, в городах Алматы и Астана доля женщин, обладающих такими знаниями несколько выше и составляет 64,8 и 69,7 процентов соответственно. В сельской местности женщины в возрасте 15-49 лет несколько хуже знают – как о путях профилактики передачи ВИЧ, так и обо всех заблуждениях относительно передачи ВИЧ: например, доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые могут опровергнуть два наиболее распространенных заблуждения о передаче ВИЧ-инфекции и знают, что человек, который выглядит здоровым, может быть инфицирован ВИЧ, - в сельской местности составила лишь 35,3 процента, тогда как в городской местности эта доля составила больше половины (50,9 процентов). Молодые женщины и девушки в возрасте 15-24 лет, и в частности, в возрасте 15-19 лет, чаще менее информированы о двух основных способах профилактики передачи ВИЧ и обо всех заблуждениях относительно ВИЧ, чем женщины более старших возрастов. Также можно отметить, что уровень знаний о ВИЧ положительно связан как с уровнем образования женщины, так и с уровнем благосостояния домохозяйств. Женщины, когда-либо состоявших в браке, больше знают об указанных двух основных способах профилактики ВИЧ, чем женщины, никогда не вступавшие в брачные отношения (68,0 и 55,8 процентов соответственно).

График НА.1. показывает процентное соотношение женщин со всесторонними знаниями в области передачи ВИЧ.

График НА.1. Наличие у женщин всесторонних знаний о передаче ВИЧ, Казахстан, 2015 год

в процентах



Женщины, которые имеют всесторонние знания о профилактике и передаче ВИЧ, – это женщины, которые: знают два способа профилактики ВИЧ (наличие только одного верного неинфицированного сексуального партнера и использование презерватива при каждом сексуальном контакте); женщины, которые знают, что человек, который выглядит здоровым, может быть инфицирован ВИЧ; и которые отрицают два самых распространенных в стране заблуждения относительно передачи ВИЧ-инфекции. В Казахстане уровень распространенности всесторонних знаний о способах передачи и профилактики ВИЧ до сих пор остается довольно низким, хотя имеются различия в зависимости от различных характеристик. Результаты обследования показывают, что в стране всесторонние знания о спосо-

бах передачи и профилактики ВИЧ имеет лишь каждая третья женщина в возрасте 15-49 лет (33,7 процента). При этом, в городской местности этот показатель несколько выше, чем в сельской (38,8 и 27,0 процентов соответственно). Как и предполагалось, доля женщин, имеющих всесторонние знания о ВИЧ увеличивается по мере повышения уровня образования и благосостояния домохозяйств: более высокий процент женщин с высшим образованием имеет всесторонние знания о ВИЧ, чем женщины с более низким уровнем образования (43,9 и 17,5 процентов соответственно); а процентная доля женщин из богатейших домохозяйств, с большей вероятностью имеют всесторонние знания о ВИЧ, чем из женщины беднейших домохозяйств (43,7 процентов и 19,7 процентов соответственно).

Таблица НА.2. Наличие знаний о передаче ВИЧ-инфекции от матери ребенку

Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые правильно называют способы передачи ВИЧ от матери ребенку, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля женщин, которые слышали о СПИДе и:						Число женщин в возрасте 15-49 лет
	знают, что ВИЧ может передаваться от матери ребенку:					не знают конкретных способов передачи ВИЧ от матери к ребенку	
	во время беременности	во время родов	при грудном вскармливании	по меньшей мере одним из трех способов	всеми тремя способами*		
Всего	83,8	77,3	64,7	88,3	58,0	9,6	12 670
Регион							
Акмолинская	85,0	76,2	57,8	87,8	52,0	11,3	624
Актюбинская	75,1	67,0	64,0	77,3	57,1	20,4	806
Алматинская	85,1	75,3	73,2	87,4	67,6	8,8	1 042
Атырауская	83,4	73,9	78,1	88,7	66,1	8,8	402
Западно-Казахстанская	87,2	84,5	72,1	91,4	66,2	2,0	572
Жамбылская	88,3	80,2	63,5	91,1	58,1	7,7	778
Карагандинская	89,2	77,5	52,4	95,3	45,4	4,3	1 035
Костанайская	77,1	79,3	52,5	86,1	48,4	13,8	675
Кызылординская	89,1	87,3	77,0	90,4	75,4	7,1	399
Мангистауская	77,4	46,6	54,3	80,6	39,1	17,1	408
Южно-Казахстанская	71,9	74,9	69,2	83,3	56,2	12,3	2 079
Павлодарская	92,8	84,8	69,8	94,1	67,4	5,0	517
Северо-Казахстанская	88,8	81,1	60,0	91,8	54,8	8,1	351
Восточно-Казахстанская	78,5	71,2	51,4	81,8	47,6	16,2	880
г. Астана	94,9	87,3	65,0	96,6	60,2	3,2	1 086
г. Алматы	93,4	84,5	72,9	94,0	71,0	5,7	1 015
Местность							
Городская	87,5	79,9	64,6	90,8	59,5	8,2	7 140
Сельская	79,0	73,9	64,7	85,1	56,0	11,4	5 530
Возрастная группа							
15-24	72,6	63,4	55,8	77,3	48,0	18,2	3 114
15-19	61,8	53,9	47,1	67,3	39,8	23,9	1 346
20-24	80,9	70,6	62,5	84,8	54,2	13,8	1 768
25-29	88,1	80,9	69,1	92,2	62,3	6,7	2 161
30-39	86,3	81,1	65,6	91,4	58,9	7,1	3 868
40-49	88,2	83,2	68,7	92,4	63,1	6,4	3 527
Семейное положение							
Когда-либо состояла в (не) официальном браке	87,4	81,8	68,0	92,0	61,3	6,8	9 980
Никогда не состояла в (не) официальном браке	70,3	60,6	52,4	74,8	45,7	19,9	2 690
Образование							
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	16
Основное среднее	76,8	67,7	55,3	80,6	47,6	12,7	778
Общее среднее	78,2	72,1	61,8	83,2	55,0	12,4	3 140
Техническое и профессиональное	83,0	77,9	65,0	88,4	58,0	10,4	3 990
Высшее	89,5	82,0	68,0	93,1	61,7	6,5	4 745
Квинтиль индекса благосостояния							
Беднейший	75,4	70,9	61,7	81,9	53,6	12,5	2 276
Второй	82,1	77,2	65,9	86,8	59,2	10,5	2 334
Средний	82,0	75,1	67,3	88,1	57,3	10,3	2 464
Четвертый	88,3	80,8	64,8	91,6	59,4	7,8	2 708
Богатейший	89,0	81,1	63,6	91,8	59,6	7,6	2 888

Продолжение

	Процентная доля женщин, которые слышали о СПИДе и:						Число женщин в возрасте 15-49 лет
	знают, что ВИЧ может передаваться от матери ребенку:					не знают конкретных способов передачи ВИЧ от матери к ребенку	
	во время беременности	во время родов	при грудном вскармливании	по меньшей мере одним из трех способов	всеми тремя способами*		
Национальность главы домохозяйства							
Казахи	83,5	75,4	65,6	87,4	58,7	10,3	8 149
Русские	88,1	81,7	62,6	92,1	57,7	7,4	2 506
Другие	79,5	79,5	63,5	87,4	55,2	9,5	2 014
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1

* Показатель MICS 9.2 - Наличие знаний о передаче ВИЧ от матери ребенку.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Наличие знаний о передаче ВИЧ от матери ребенку также является важным шагом для своевременного прохождения тестирования (сдачи анализа) на ВИЧ во время беременности для предупреждения инфицирования ребенка ВИЧ-инфекцией. Женщины должны обязательно знать, что ВИЧ может передаваться ребенку во время беременности, во время родов и при кормлении грудью (через грудное молоко). Уровень знаний о передаче ВИЧ-инфекции от матери ребенку среди женщин в возрасте 15–49 лет представлен в Таблице НА.2.

Более половины (58,0 процентов) женщин в возрасте 15–49 лет знают все три способа передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, в то же время одна из десяти (9,6 процентов) женщин не знают ни одного конкретного способа передачи ВИЧ ребенку. Самым известным оказался способ передачи ВИЧ ребенку (плоду) через плаценту во время беременности, о котором знают 83,8 процента женщин; информированы о том, что ВИЧ может передаваться во время родов 77,3 процентов женщин. 64,7 процентов женщин знают о передаче ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время кормления грудью.

В региональном разрезе уровень информированности женщин о способах передачи ВИЧ от матери к ребенку имеет значительные различия. Например, если в Мангистауской области обо всех трех способах передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку знает лишь 39,1 процента женщин, то в Кызылординской области и городе Алматы об этом знают примерно

три женщины из четырех (75,4 и 71,0 процент соответственно). Различия в уровне знаний обо всех трех способах передачи ВИЧ-инфекции между женщинами, проживающими в городской и сельской местности незначительны (59,5 и 56,0 процентов соответственно). В возрастной группе женщин 20-24 лет более половины из них (54,2 процента) знают обо всех трех способах передачи ВИЧ - как в отдельности, так и в совокупности, по сравнению с женщинами в возрастной группе 15-19 лет (39,8 процентов). Женщины в возрастных группах 25-29 лет, 30-39 лет и 40-49 лет более вероятно знают обо всех трех способах передачи ВИЧ от матери к ребенку в диапазоне от 58,9 до 63,1 процентов, чем женщины в возрасте 15-24 лет (48,0 процентов). Обо всех трех способах передачи ВИЧ от матери к ребенку больше осведомлены женщины, когда-либо состоявшие в браке (61,3 процента), чем женщины, никогда не вступавшие в брачные отношения (45,7 процентов). Распространенность знаний о передаче ВИЧ от матери к ребенку чаще зависит от степени образованности женщин: обо всех трех способах передачи ВИЧ от матери к ребенку знают 61,7 процентов женщин с высшим образованием и 47,6 процентов - с основным средним. Уровень знаний обо всех трех способах передачи ВИЧ от матери к ребенку не различается в разбивке по квинтилям индекса благосостояния. Более 12 процентов женщин, имеющих основное среднее образование, или проживающие в беднейших домохозяйствах не знают ни одного конкретного способа передачи ВИЧ от матери к ребенку.

Толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ

Показатели отношения к людям, живущим с ВИЧ, являются мерой их стигматизации и дискриминации в сообществе. Степень стигматизации и дискриминации низка, если респонденты дают положительные ответы на следующие четыре вопроса: 1) стали бы Вы заботиться о члене семьи, который болен СПИДом, у

Вас дома? 2) стали бы Вы покупать свежие овощи у ВИЧ-положительного продавца? 3) считаете ли Вы, что ВИЧ-инфицированной учительнице следует разрешить продолжать работать в школе? и 4) если член семьи будет ВИЧ-инфицированным, вы не пожелали бы сохранить это в тайне?

Таблица НА.3. Толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ

Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые слышали о СПИДе и проявляют толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля женщин, которые:						Процентная доля женщин, которые:		Число женщин в возрасте 15-49, которые слышали о СПИДе
	готовы ухаживать у себя дома за членом семьи, который болен СПИДом	стали бы покупать свежие овощи у ВИЧ-положительного продавца	считают, что ВИЧ-положительной и не больной учительнице следует разрешить продолжать работу в школе	если бы член семьи оказался ВИЧ-положительным, не пожелали бы сохранить это в тайне	согласны по крайней мере с одним заявлением о толерантном отношении	проявляют толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ, по всем четырем показателям*	считают, что дети, живущие с ВИЧ, должны иметь возможность посещать школу вместе с ВИЧ-отрицательными детьми	демонстрируют дискриминирующее отношение (по двум показателям) к людям, живущим с ВИЧ ⁽¹⁾	
Всего	82,2	20,1	34,9	20,5	90,8	2,5	39,0	76,0	12 405
Регион									
Акмолинская	86,9	17,4	34,3	23,8	93,3	2,4	38,2	77,4	618
Актюбинская	88,6	17,2	32,5	2,7	89,7	0,2	58,6	71,0	788
Алматинская	75,5	10,1	17,8	15,7	86,4	0,5	21,3	89,9	1 003
Атырауская	48,2	4,0	12,1	36,5	72,6	0,2	13,6	93,7	392
Западно-Казахстанская	68,7	26,3	38,2	20,4	83,5	0,4	36,4	63,6	534
Жамбылская	82,7	15,0	18,9	36,0	92,8	2,3	27,0	83,6	768
Карагандинская	84,3	24,9	41,7	25,3	92,3	4,7	42,5	70,1	1 032
Костанайская	96,5	18,1	45,1	4,8	98,3	1,0	48,8	74,1	675
Кызылординская	60,2	15,1	10,1	29,9	80,7	1,9	10,0	92,3	389
Мангистауская	77,8	7,0	20,5	36,5	92,0	0,5	12,2	91,9	398
Южно-Казахстанская	79,2	25,7	39,5	25,4	87,2	5,8	36,9	68,4	1 988
Павлодарская	92,3	22,2	48,8	23,6	96,7	1,3	49,6	77,4	512
Северо-Казахстанская	87,0	23,5	44,3	12,5	93,5	0,6	42,4	71,3	350
Восточно-Казахстанская	92,2	19,2	36,2	11,9	96,7	1,2	41,1	77,4	863
г. Астана	92,9	31,5	51,9	14,7	97,5	4,8	58,3	69,8	1 084
г. Алматы	78,6	19,4	36,1	19,3	91,5	2,3	48,7	75,1	1 012
Местность									
Городская	83,7	22,3	39,8	18,9	92,1	2,7	44,1	73,6	7 067
Сельская	80,3	17,1	28,5	22,5	89,1	2,3	32,2	79,1	5 338
Возраст									
15-24	79,9	17,8	32,4	19,1	88,1	2,2	35,2	78,4	2 972
15-19	75,9	17,1	31,3	18,2	83,5	2,5	31,9	79,2	1 227
20-24	82,7	18,4	33,2	19,7	91,4	2,0	37,4	77,9	1 744
25-29	81,8	19,5	35,8	21,0	91,1	1,8	38,2	75,9	2 137
30-39	81,8	21,3	34,7	20,8	91,0	3,0	38,7	75,2	3 811
40-49	84,9	21,0	36,7	20,9	92,7	2,8	43,0	74,8	3 485
Семейное положение									
Когда-либо состояла в (не) официальном браке	83,4	20,6	35,0	21,0	91,8	2,7	39,4	75,6	9 858
Никогда не состояла в (не) официальном браке	77,5	18,1	34,6	18,2	87,0	2,1	37,4	77,3	2 547
Образование									
Нет образования	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	6
/Начальное									
Основное	80,4	16,4	26,2	23,6	90,1	2,0	33,1	77,9	726
среднее									
Общее среднее	78,9	14,0	23,7	22,2	86,6	1,6	26,8	83,0	3 004

Продолжение

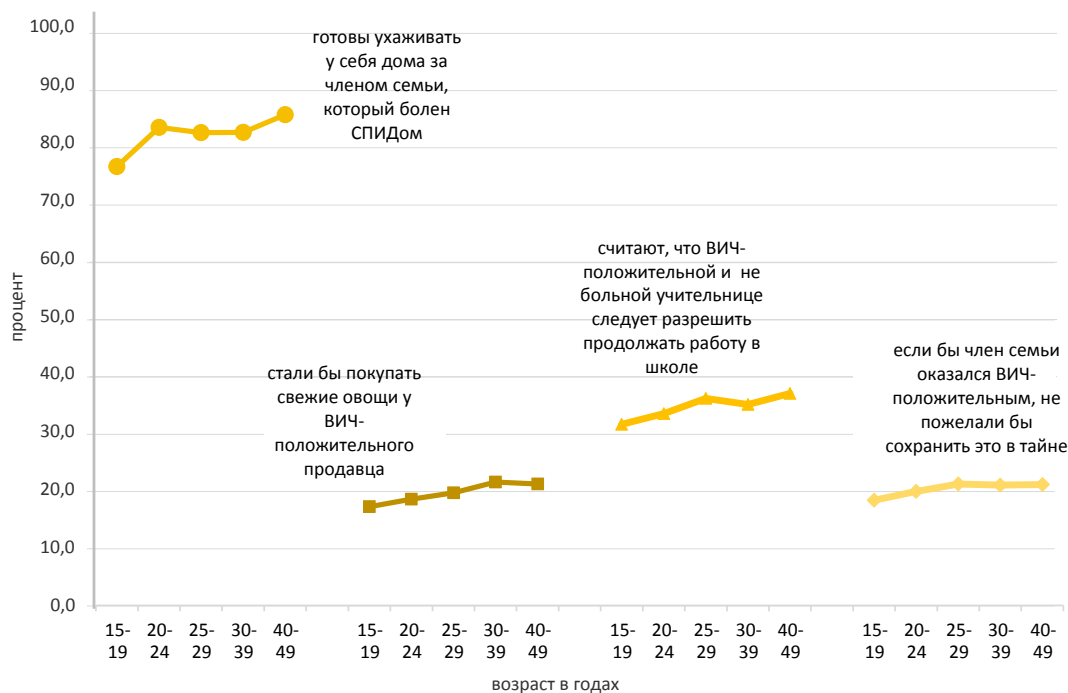
	Процентная доля женщин, которые:						Процентная доля женщин, которые:		Число женщин в возрасте 15-49, которые слышали о СПИДе
	готовы ухаживать у себя дома за членом семьи, который болен СПИДом	стали бы покупать свежие овощи у ВИЧ-положительного продавца	считают, что ВИЧ-положительной и не больной учительнице следует разрешить продолжать работу в школе	если бы член семьи оказался ВИЧ-положительным, не пожелали бы сохранить это в тайне	согласны по крайней мере с одним заявлением о толерантном отношении	проявляют толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ, по всем четырем показателям*	считают, что дети, живущие с ВИЧ, должны иметь возможность посещать школу вместе с ВИЧ-отрицательными детьми	демонстрируют дискриминирующее отношение (по двум показателям) к людям, живущим с ВИЧ ^{a)}	
Техническое и профессиональное	82,9	20,3	35,7	20,6	91,7	3,0	40,5	74,9	3942
Высшее	84,0	24,4	42,7	18,8	92,8	2,9	46,3	72,0	4728
Квинтиль индекса благосостояния									
Беднейший	79,0	14,8	26,5	24,5	88,5	2,0	30,2	81,6	2147
Второй	80,7	18,5	28,7	22,2	89,2	2,4	30,9	78,8	2273
Средний	80,8	20,6	31,9	21,6	89,7	3,1	35,8	74,7	2424
Четвертый	83,5	23,5	40,7	17,3	92,2	2,9	46,3	72,1	2692
Богатейший	85,8	21,7	43,2	18,0	93,4	2,3	47,8	74,3	2870
Национальность главы домохозяйства									
Казахи	80,6	18,5	32,7	21,8	89,9	2,5	37,0	77,6	7958
Русские	86,7	23,9	42,0	16,1	93,7	1,7	47,9	70,4	2494
Другие	83,1	21,7	34,9	20,7	90,7	3,7	35,5	76,3	1953
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1

* Показатель MICS 9.3 - Толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ.

^{a)} Это совокупность ответивших «нет» на любую из двух ситуаций в столбцах 2 и 7 (покупка овощей и посещение школы).

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

График НА.2. Толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом, Казахстан, 2015 год



В Таблице НА.3 и Графике НА.2. представлены данные об отношении женщин к людям, живущим с ВИЧ. В Казахстане 90,8 процента женщин в возрасте 15-49 лет, которые слышали о СПИДе, согласны по крайней мере с одним заявлением о толерантном отношении к лицам с ВИЧ. Самым распространенным толерантным отношением является готовность ухаживать у себя дома за членом семьи, который болен СПИДом (82,2 процентов). Более трети женщин считают, что ВИЧ-положительной, но не больной учительнице следует разрешить продолжать работу в школе (34,9 процентов); каждая пятая женщина готова покупать свежие овощи у ВИЧ-положительного продавца и не стала бы сохранять в тайне, если бы член семьи оказался ВИЧ-инфицированным (20,1 и 20,5 процентов соответственно). Интересен и разброс ответов в отношении ВИЧ-инфицированных по разным регионам страны по каждой из четырех ситуаций в отдельности: например, лишь 4,0 процента женщин в Атырауской и 7,0 процентов в Мангистауской областях покупали бы свежие овощи у продавца с ВИЧ-инфекцией, тогда как в городе Астана доля таких женщин составила 31,5 процентов. Лишь 10,1 процентов женщин из Кызылординской области считают, что ВИЧ-положительной, но не больной учительнице следует разрешить продолжать работу в школе и более половины респонденток города Астаны (51,9 процентов) толерантны по этому вопросу. Женщин, готовых ухаживать у себя дома за членом семьи, который болен СПИДом в Атырауской области в 2 раза меньше (лишь 48,2 процентов), чем в Костанайской области (96,5 процентов). Если бы член семьи оказался ВИЧ-положительным, не пожелали бы сохранить это в тайне лишь 2,7 процентов женщин Актыубинской и 4,8 процента женщин Костанайской областей, и наоборот, женщин с такой точкой зрения выше в Атырауской, Мангистауской и Жамбылской областях доля таких

женщин составила около 36 процентов. Несмотря на то, что женщины, которые слышали о СПИДе, проявляют в каждой отдельно взятой ситуации толерантное отношение к лицам с ВИЧ в различной степени (примерно от 20 до 82 процентов), однако в совокупности по всем 4-м вопросам лишь 2,5 процента женщин проявили толерантность к лицам, живущим с ВИЧ. Примерно такая же доля городских и сельских женщин выражают толерантное отношение к ВИЧ-инфицированным людям по всем четырем показателям (2,7 и 2,3 процента соответственно).

Также в модуль по ВИЧ/СПИД был включен дополнительный вопрос о том, считают ли женщины, что дети, живущие с ВИЧ, должны иметь возможность посещать школу вместе с ВИЧ-отрицательными детьми. 39,0 процентов из числа женщин выразили толерантное отношение к ВИЧ-инфицированным людям по данному показателю. При этом самый высокий процент положительных ответов приходится на женщин из Актыубинской области и города Астаны (примерно по 58 процентов). Городские женщины несколько чаще давали положительный ответ на этот вопрос, чем женщины, проживающие в сельской местности (44,1 и 32,2 процента соответственно). Женщины с высшим образованием и те, кто живет в самых богатейших домохозяйствах более склонны думать, что дети, живущие с ВИЧ, должны иметь возможность посещать школу с детьми, которые являются ВИЧ-отрицательными, чем женщины, которые имеют основное среднее образование или живут в самых беднейших домохозяйствах. Возраст женщин также имеет значение: доля женщин, положительно ответивших на данный вопрос выше среди женщин старших возрастных групп (40-49 лет), чем среди 15-24-летних (43,0 процента и 35,2 процента соответственно).

76,0 процентов женщин продемонстрировали

дискриминирующее отношение к людям, живущим с ВИЧ, на анализе двух показателей, получаемых из отрицательных ответов на следующие вопросы: 1) стали бы покупать свежие овощи у ВИЧ-положительного продавца и 2) считают ли, что дети, живущие с ВИЧ, должны иметь возможность посещать школу вместе с ВИЧ-отрицательными детьми. Девять из десяти женщин Атырауской, Кызылординской и Мангистауской

областей (93,7, 92,3 и 91,9 процентов соответственно) продемонстрировали по этим двум показателям в совокупности более высокий уровень дискриминирующего отношения к ВИЧ-инфицированным; и напротив, самыми толерантными оказались – жительницы Южно-Казахстанской области, города Астаны и Карагандинской области (5,8, 4,8 и 4,7 процентов соответственно).

Знание места, где можно пройти тестирование на ВИЧ, консультирование и тестирование в рамках дорожного наблюдения

Еще одним важным показателем является знание учреждений или мест, где можно пройти тестирование на ВИЧ и использование связанных с услугой. Чтобы защитить себя и предотвратить заражение других, людям

важно знать свой ВИЧ-статус. Знание своего ВИЧ-статуса также является важнейшим фактором, влияющим на принятие в дальнейшем решения об обращении в медицинские учреждения за лечением.

Таблица НА.4. Наличие знаний о том, где можно пройти тестирование на ВИЧ

Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые знают, где можно пройти тестирование на ВИЧ, процентная доля женщин, которые когда-либо прошли тестирование, процентная доля женщин, которые когда-либо прошли тестирование и знают результат самого последнего тестирования, процентная доля женщин, которые прошли тестирование в последние 12 месяцев, и процентная доля женщин, прошедших тестирование в последние 12 месяцев, которые знают результат, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля женщин, которые:					Число женщин в возрасте 15-49 лет
	знают, где можно пройти тестирование ¹⁾	когда-либо прошли тестирование	когда-либо прошли тестирование и знают результат самого последнего тестирования	прошли тестирование в последние 12 месяцев	прошли тестирование в последние 12 месяцев и знают результат ^{2) 3)}	
Всего	86,9	74,4	69,4	24,4	23,3	12 670
Регион						
Акмолинская	80,0	69,7	65,2	30,2	28,2	624
Актюбинская	89,3	64,7	62,1	20,1	19,1	806
Алматинская	89,5	79,8	77,1	19,8	19,2	1 042
Атырауская	84,6	67,3	55,4	21,1	18,5	402
Западно-Казахстанская	81,3	61,3	58,8	23,1	22,5	572
Жамбылская	85,7	80,9	78,8	33,7	32,9	778
Карагандинская	92,4	82,1	80,1	34,8	34,2	1 035
Костанайская	96,4	83,9	77,1	28,3	27,0	675
Кызылординская	80,2	62,6	50,6	25,2	21,8	399
Мангистауская	84,1	65,3	62,9	17,8	17,0	408
Южно-Казахстанская	80,0	65,8	55,9	16,6	14,8	2 079
Павлодарская	89,5	79,8	78,9	24,5	23,9	517
Северо-Казахстанская	92,6	82,6	77,5	33,8	32,1	351
Восточно-Казахстанская	83,2	74,2	71,8	18,7	18,2	880
г. Астана	92,3	83,8	81,0	34,8	33,8	1 086
г. Алматы	91,4	80,7	73,7	19,9	19,4	1 015
Местность						
Городская	90,3	78,0	74,3	26,2	25,4	7 140
Сельская	82,4	69,7	63,1	22,1	20,7	5 530
Возраст						
15-24	71,4	48,2	44,8	23,1	22,0	3 114
15-19	54,0	22,4	20,9	11,3	10,9	1 346
20-24	84,6	67,7	62,9	32,1	30,4	1 768
25-29	93,2	85,6	79,4	31,8	30,0	2 161
30-39	93,3	85,5	79,1	26,4	25,2	3 868
40-49	89,7	78,5	74,4	18,8	18,3	3 527
Возраст и сексуальная активность за последние 12 месяцев						
Сексуально активен	93,0	85,0	78,9	28,3	26,9	9 566
15-24 ³⁾	91,5	81,0	73,7	41,6	39,0	1 252

Продолжение

	Процентная доля женщин, которые:					Число женщин в возрасте 15-49 лет
	знают, где можно пройти тестирование ¹⁾	когда-либо прошли тестирование	когда-либо прошли тестирование и знают результат самого последнего тестирования	прошли тестирование в последние 12 месяцев	прошли тестирование в последние 12 месяцев и знают результат ^{2) 3)}	
15-19	85,7	63,3	50,7	41,0	37,8	112
20-24	92,1	82,8	76,0	41,7	39,2	1 141
25-49	93,2	85,6	79,7	26,2	25,1	8 313
Сексуально неактивен	68,1	41,6	40,0	12,6	12,3	3 104
Семейное положение						
Когда-либо состояла в (не) официальном браке	92,5	84,8	78,8	27,3	26,0	9 980
Никогда не состояла в (не) официальном браке	66,0	35,8	34,6	13,5	13,3	2 690
Образование						
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	16
Основное среднее	70,9	55,2	49,9	19,1	17,2	778
Общее среднее	79,7	66,7	60,9	18,3	17,5	3 140
Техническое и профессиональное	89,4	76,4	71,6	26,6	25,4	3 990
Высшее	92,3	81,0	76,6	27,6	26,4	4 745
Квинтиль индекса благосостояния						
Беднейший	78,9	67,1	59,6	20,5	18,9	2 276
Второй	84,1	71,7	64,8	22,3	20,9	2 334
Средний	86,0	73,0	68,5	26,1	24,7	2 464
Четвертый	91,1	77,9	74,0	25,7	24,8	2 708
Богатейший	92,2	80,1	77,3	26,6	26,1	2 888
Национальность главы домохозяйства						
Казахи	85,5	72,3	67,1	24,9	23,7	8 149
Русские	93,1	82,3	79,4	24,8	24,0	2 506
Другие	84,9	73,1	66,1	21,9	20,9	2 014
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1

¹⁾ Показатель MICS 9.4 - Женщины, которые знают, где можно пройти тестирование на ВИЧ.

²⁾ Показатель MICS 9.5 - Женщины, которые прошли тестирование на ВИЧ и знают результат.

³⁾ Показатель MICS 9.6 - Сексуально активные молодые женщины, которые прошли тестирование на ВИЧ и знают результат.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Вопросы о наличии знаний о том, где можно пройти тестирование на ВИЧ и данные о прохождении когда-либо тестирования на ВИЧ представлены в Таблице НА.4. В Казахстане 86,9 процентов женщин знают, где можно пройти тестирование, а 69,4 процентов - знают результаты самого последнего теста. В Акмолинской, Кызылординской и Южно-Казахстанской области примерно 80 процентов женщин знают, где можно пройти (сдать анализы) тестирование на ВИЧ, в сравнении с 96,4 процентами женщин в Костанайской области. Женщины из городской местности несколько лучше осведомлены в этом вопросе, чем женщины в сельской местности (90,3 и 82,4 процента). Знание о месте, где можно пройти тестирование на ВИЧ, - среди молодых женщин в возрасте 15-19 лет хуже, чем среди молодых женщин 20-24 лет (54,0 и 84,6 процента соответственно), а наиболее осведомленными оказались женщины в возрастной группе 25-29 и 30-39 лет (примерно по 93 процента). Женщины с высшим образованием лучше информированы о местах, где можно пройти тестирование, чем женщины с основным средним образованием (92,3 и 70,9 процентов соответственно). Уровень благосостояния домохозяйств также влияет на

информированность женщин об этом: 92,2 процента женщин, проживающие в богатейших и 78,9 процентов из беднейших домохозяйств имеют представление о местах, где можно пройти тестирование на ВИЧ.

Примерно каждая четвертая женщина прошла тестирование на ВИЧ за последние 12 месяцев (24,4 процента), при этом большинство из них знают результаты теста (23,3 процента). Самый низкий процент женщин, прошедших тестирование на ВИЧ и которые знают результат оказался в Южно-Казахстанской и Мангистауской областях (14,8 и 17,0 процентов соответственно), а наиболее высокие показатели - в Жамбылской, Карагандинской и Северо-Казахстанской областях и городе Астана (более 30 процентов). Различия по данному индикатору между женщинами, проживающими в городской и сельской местности, невелики (25,4 и 20,7 процентов).

В целом можно отметить, что на информированность о местах (учреждениях), где можно провести тестирование на ВИЧ, частоту прохождения тестирования на ВИЧ и получение его результатов положительно влияют образовательный уровень, благосостояние, семейное положение и возраст женщин.

Таблица НА.5. Охват ВИЧ-тестированием и ВИЧ-консультированием в период дородового наблюдения

Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, родивших ребенка в последние 2 года, которые наблюдались у профессионального медицинского работника в период последней беременности, процентная доля женщин, которым предоставлялись услуги ВИЧ-консультирования, процентная доля тех, кому предлагалось и кто прошли тестирование на ВИЧ, процентная доля тех, кому предлагалось, кто прошли тестирование на ВИЧ и получили результат теста, и процентная доля тех, кому предоставлялись услуги ВИЧ-консультирования, кому предлагалось, кто прошли тестирование на ВИЧ и получили результат теста, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля женщин, которые:					Число женщин в возрасте 15-49 лет, родивших живого ребенка в последние 2 года
	наблюдались у профессионального медицинского работника в период последней беременности ^{а)}	получили услуги ВИЧ-консультирования в период дородового наблюдения ¹⁾	получили предложение пройти и прошли тестирование на ВИЧ в период дородового наблюдения	получили предложение пройти и прошли тестирование на ВИЧ и получили результат в период дородового наблюдения ²⁾	получили услуги ВИЧ-консультирования, которым было предложено пройти и которые прошли тестирование на ВИЧ и получили результат	
Всего	99,3	67,2	85,0	79,0	60,2	2 157
Регион						
Акмолинская	98,7	46,2	74,5	71,8	40,9	93
Актюбинская	100,0	75,9	74,6	72,5	69,5	145
Алматинская	100,0	81,2	96,1	93,1	78,8	188
Атырауская	97,6	53,7	78,3	61,5	39,3	85
Западно-Казахстанская	99,4	89,3	86,8	82,7	80,6	100
Жамбылская	99,4	67,1	84,3	83,7	66,6	165
Карагандинская	100,0	51,5	91,7	91,7	49,7	139
Костанайская	100,0	36,4	77,5	75,8	34,0	82
Кызылординская	97,3	77,7	83,6	73,4	63,5	83
Мангистауская	98,7	66,5	81,2	78,1	63,7	101
Южно-Казахстанская	99,4	70,3	89,7	72,9	56,1	474
Павлодарская	97,9	73,8	91,9	91,9	70,0	67
Северо-Казахстанская	100,0	51,2	80,1	78,1	49,3	44
Восточно-Казахстанская	97,2	62,5	81,6	81,6	59,3	100
г. Астана	100,0	61,9	78,8	78,8	59,3	195
г. Алматы	100,0	79,9	86,0	80,1	65,9	97
Местность						
Городская	99,4	68,0	85,6	82,1	62,6	1 076
Сельская	99,2	66,4	84,3	75,8	57,8	1 081
Возраст						
15-24	99,2	69,4	86,0	78,9	61,4	662
15-19	100,0	61,4	73,3	67,9	52,1	50
20-24	99,2	70,1	87,1	79,8	62,2	611
25-29	99,7	66,0	82,9	78,0	59,1	735
30-39	99,1	66,5	85,8	79,1	59,7	679
40-49	97,7	66,1	88,0	86,7	64,2	81
Семейное положение						
Когда-либо состояла в (не) официальном браке	99,3	67,1	84,8	78,8	60,1	2 129
Никогда не состояла в (не) официальном браке	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	28
Образование						
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	2
Основное среднее	96,4	54,4	73,8	65,3	44,9	97
Общее среднее	99,5	65,6	82,2	73,3	56,0	518

	Процентная доля женщин, которые:					Число женщин в возрасте 15-49 лет, родивших живого ребенка в последние 2 года
	наблюдались у профессионального медицинского работника в период последней беременности ³⁾	получили услуги ВИЧ-консультирования в период дородового наблюдения ¹⁾	получили предложение пройти и прошли тестирование на ВИЧ в период дородового наблюдения	получили предложение пройти и прошли тестирование на ВИЧ и получили результат в период дородового наблюдения ²⁾	получили услуги ВИЧ-консультирования, которым было предложено пройти и которые прошли тестирование на ВИЧ и получили результат	
Техническое и профессиональное	99,3	68,8	86,6	80,1	61,2	660
Высшее	99,5	68,4	86,6	83,0	63,6	879
Квинтиль индекса благосостояния						
Беднейший	99,4	62,8	85,9	76,6	53,2	415
Второй	98,6	67,5	87,3	77,2	60,9	457
Средний	99,7	73,7	83,2	78,2	63,5	502
Четвертый	99,0	67,1	86,2	83,0	62,4	422
Богатейший	99,7	63,1	81,7	80,1	60,1	360
Национальность главы домохозяйства						
Казахи	99,2	69,4	84,6	78,8	62,1	1 520
Русские	99,5	59,1	87,3	85,6	56,9	261
Другие	99,6	64,1	84,9	74,9	54,8	375

¹⁾ Показатель MICS 9.7 - Охват ВИЧ-консультированием в период дородового наблюдения.

²⁾ Показатель MICS 9.8 - Охват ВИЧ-тестированием в период дородового наблюдения.

³⁾ Квалифицированные работники включают врача, медсестру/акушерку и фельдшера.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Доля женщин, родивших в течение двух лет до проведения обследования, которым предоставлялось консультирование по вопросам ВИЧ и которые прошли тестирование на ВИЧ в рамках дородового наблюдения, представлена в Таблице НА.5.

В Казахстане почти все или 99,3 процента женщин, родивших ребенка в течение 2-х лет до проведения обследования, наблюдались у профессионального медицинского работника в период последней беременности 67,2 процентов женщин получили в рамках дородового наблюдения услуги ВИЧ-консультирования. Если в Костанайской области лишь 36,4 процентов женщин получили такие услуги, то в Западно-Казахстанской и Алматинской областях проконсультировано по данному вопросу более 80 процентов беременных. Существует лишь небольшая разница между городскими и сельскими женщинами (68,0 и 66,4 процентов соответственно). Женщины с высшим образованием чаще получали консультирование по вопросам ВИЧ во время дородового наблюдения, чем женщины с основным средним образованием (68,4 и 54,4 процента соответственно).

85,0 процентов женщин получили предложение пройти тестирование и сдавали анализы на ВИЧ в период дородового наблюдения, в то время как 79,0 процентов женщин получили предложение пройти и прошли тестирование на ВИЧ и получили результат в период дородового наблюдения. При этом 60,2 процентов женщин, родивших ребенка в последние

2 года, которые получили услуги ВИЧ-консультирования, которым было предложено пройти, и они прошли тестирование на ВИЧ и получили его результат. Среди женщин в возрасте 15-19 лет родивших в последние 2 года, 73,3 процентам женщин было предложено пройти тестирование на ВИЧ, и они его прошли в период дородового наблюдения; 67,9 процентам женщин было предложено пройти тестирование на ВИЧ, и они его прошли в период дородового наблюдения и получили результаты теста; и только 52,1 процента женщин получили услуги ВИЧ-консультирования, которым было предложено пройти и которые прошли тестирование на ВИЧ и получили результат. В региональном разрезе меньше всех получили в период дородового наблюдения предложение пройти тестирование на ВИЧ, прошли его и получили результаты тестирования женщины из Атырауской области (61,5 процентов), а больше всех - в Алматинской, Карагандинской и Павлодарской областях (более 90 процентов). Женщины, проживающие в городской местности несколько чаще получали предложение пройти тестирование на ВИЧ, проходили его и получали результаты теста, чем женщины, проживающие в сельской местности (82,1 и 75,8 процентов соответственно). В целом, результаты показывают, что на своевременность и частоту прохождения тестирования на ВИЧ, получение услуг ВИЧ-консультирования и получение результатов теста (анализа) положительно влияют уровень образования, благосостояние домохозяйства и возраст женщин.

Сексуальное поведение, связанное с передачей ВИЧ

Поощрение более безопасного сексуального поведения имеет решающее значение для снижения распространения ВИЧ. Использование презервативов во время сексуальных контактов, особенно с непостоянными или многочисленными партнерами, крайне важно для снижения числа новых случаев заражения ВИЧ. При опросе всех женщин в возрасте 15–49 лет использовался модуль с вопросами по оценке их риска ВИЧ-ин-

фицирования. Факторами риска являются сексуальные контакты в раннем возрасте, сексуальные контакты с мужчиной, который намного старше, или с партнером, с которым женщина не состоит в официальном браке и не сожительствует, сексуальные контакты с непостоянными партнерами (более чем с одним партнером), отказ от использования презервативов при таких контактах и другие.

Таблица НА.6. Сексуальные контакты с несколькими партнерами

Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые когда-либо имели сексуальные контакты, процентная доля женщин, которые имели сексуальный контакт в последние 12 месяцев, процентная доля женщин, которые в последние 12 месяцев имели сексуальный контакт более чем с одним партнером, среднее число сексуальных партнеров в течение жизни у женщин, когда-либо имевших сексуальные контакты, и процентная доля женщин, которые в последние 12 месяцев имели более одного сексуального партнера и пользовались презервативом при последнем по времени сексуальном контакте, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля женщин, которые:			Число женщин в возрасте 15-49 лет	Среднее число сексуальных партнеров в течение жизни	Число женщин в возрасте 15-49 лет, когда-либо имевших сексуальные контакты	Процентная доля женщин, которые в последние 12 месяцев имели более одного сексуального партнера и кто говорит, что во время последнего сексуального контакта использовался презерватив ²⁾	Число женщин в возрасте 15-49 лет, которые в последние 12 месяцев имели более одного сексуального партнера
	когда-либо имели сексуальные контакты	имели сексуальные контакты в последние 12 месяцев	в последние 12 месяцев имели сексуальные контакты более чем с одним партнером ¹⁾					
Всего	83,3	75,5	0,8	12 670	1,6	10 560	40,6	98
Регион								
Акмолинская	85,5	76,4	0,5	624	2,0	533	(*)	3
Актюбинская	81,9	73,6	0,2	806	1,2	660	(*)	2
Алматинская	80,2	72,5	0,8	1 042	1,8	836	(*)	8
Атырауская	79,2	71,7	0,3	402	1,2	318	(*)	1
Западно-Казахстанская	84,6	74,2	1,3	572	1,5	484	(*)	8
Жамбылская	82,7	75,6	0,2	778	1,2	643	(*)	1
Карагандинская	85,1	76,6	0,9	1 035	1,9	881	(*)	10
Костанайская	88,0	81,4	1,8	675	2,1	594	(*)	12
Кызылординская	78,7	73,3	0,2	399	1,1	314	(*)	1
Мангистауская	79,1	73,7	0,1	408	1,1	323	(*)	0
Южно-Казахстанская	83,0	74,1	0,1	2 079	1,1	1 726	(*)	2
Павлодарская	85,2	78,3	0,7	517	1,8	441	(*)	4
Северо-Казахстанская	89,8	82,5	1,8	351	2,2	315	(*)	6
Восточно-Казахстанская	84,3	76,0	1,2	880	2,1	742	(*)	10
г. Астана	84,2	76,8	1,4	1 086	1,7	914	(*)	15
г. Алматы	82,3	75,4	1,5	1 015	1,8	836	(*)	15
Местность								
Городская	82,9	74,9	1,0	7 140	1,8	5 916	44,7	72
Сельская	84,0	76,3	0,5	5 530	1,4	4 644	(28,9)	25
Возраст								
15-24	41,5	40,2	0,9	3 114	1,3	1 293	(62,7)	28
15-19	8,5	8,3	0,2	1 346	1,3	115	(*)	3
20-24	66,6	64,5	1,4	1 768	1,3	1 178	(64,4)	25
25-29	92,3	88,6	0,8	2 161	1,5	1 994	(*)	18
30-39	98,0	90,4	0,9	3 868	1,7	3 791	(31,2)	34
40-49	98,7	82,2	0,5	3 527	1,6	3 482	(*)	17

	Процентная доля женщин, которые:			Число женщин в возрасте 15-49 лет	Среднее число сексуальных партнеров в течение жизни	Число женщин в возрасте 15-49 лет, когда-либо имевших сексуальные контакты	Процентная доля женщин, которые в последние 12 месяцев имели более одного сексуального партнера и кто говорит, что во время последнего сексуального контакта использовался презерватив ²⁾	Число женщин в возрасте 15-49 лет, которые в последние 12 месяцев имели более одного сексуального партнера
	когда-либо имели сексуальные контакты	имели сексуальные контакты в последние 12 месяцев	в последние 12 месяцев имели сексуальные контакты более чем с одним партнером ¹⁾					
Семейное положение								
Когда-либо состояла в (не) официальном браке	100,0	91,3	0,7	9 980	1,6	9 977	23,4	66
Никогда не состояла в (не) официальном браке	21,7	16,9	1,2	2 690	2,4	583	(77,2)	31
Образование								
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	16	(*)	10	-	0
Основное среднее	70,4	61,2	0,6	778	1,8	548	(*)	5
Общее среднее	83,2	73,8	0,8	3 140	1,5	2 614	(*)	25
Техническое и профессиональное	84,6	76,7	0,8	3 990	1,6	3 377	(49,3)	31
Высшее	84,5	78,1	0,8	4 745	1,6	4 011	(39,6)	37
Квинтиль индекса благосостояния								
Беднейший	85,0	75,5	0,5	2 276	1,4	1 933	(*)	12
Второй	84,1	77,3	0,4	2 334	1,3	1 963	(*)	9
Средний	82,9	75,5	0,6	2 464	1,6	2 043	(*)	15
Четвертый	82,1	73,6	1,4	2 708	1,8	2 225	(44,0)	39
Богатейший	83,0	75,8	0,8	2 888	1,8	2 397	(*)	22
Национальность главы домохозяйства								
Казахи	80,7	73,0	0,5	8 149	1,4	6 578	(46,4)	39
Русские	89,6	81,6	1,9	2 506	2,3	2 245	33,0	47
Другие	86,2	77,9	0,6	2 014	1,6	1 737	(*)	11
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	1	(*)	1	-	0

¹⁾ Показатель MICS 9.12 - Сексуальные контакты с несколькими партнерами.

²⁾ Показатель MICS 9.13 - Использование презерватива при последнем сексуальном контакте людей, имевших контакты с несколькими партнерами.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«—» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

В таблице НА.6 приведены сведения о том, что 83,3 процента женщин возрасте 15-49 лет имели когда-либо сексуальные контакты, а три женщины из четырех (75,5 процентов) в возрасте 15–49 лет сообщили, что имели сексуальные контакты в последние 12 месяцев. При этом лишь 0,8 процентов женщин сообщили о том, что у них были сексуальные контакты более чем с одним партнером в течение последних 12 месяцев. В Костанайской и Северо-Казахстанской

областях 1,8 процентов женщин имели сексуальные контакты более чем с одним партнером, а в Мангистауской, Южно-Казахстанской, Актюбинской, Жамбылской и Кызылординской областях данный показатель составил 0,1-0,2 процента. О том, что при последнем по времени сексуальном контакте использовался презерватив, сообщили лишь 40,6 процентов женщин, которые указали, что имели сексуальные контакты более чем с одним партнером в течение 12 месяцев.

Показатели ВИЧ по молодым женщинам

Во многих странах более половины новых случаев ВИЧ-инфицирования приходится на молодых людей в возрасте 15–24 лет, поэтому изменение поведения этой возрастной группы особенно важно для сниже-

ния числа новых случаев инфицирования. В следующих таблицах представлена информация конкретно по данной возрастной группе.

Таблица НА.7. Ключевые показатели ВИЧ и СПИДа

Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет по ключевым показателям ВИЧ и СПИДа, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, которые:						Число женщин в возрасте 15-24 лет	Процентная доля сексуально активных молодых женщин, которые прошли тестирование на ВИЧ в последние 12 месяцев и знают результат ²⁾	Число женщин в возрасте 15-24 лет, у которых были сексуальные контакты в последние 12 месяцев	Процентная доля тех, кто проявляют толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ, по всем четырем показателям ³⁾	Процентная доля тех, кто проявляют дискриминирующее отношение (по двум показателям) к людям, живущим с ВИЧ ³⁾	Число женщин в возрасте 15-24 лет, которые слышали о СПИДе
	обладают всесторонними знаниями ^{1)а)}	знают все три способа передачи ВИЧ от матери ребенку	знают, где можно пройти тестирование на ВИЧ	когда-либо прошли тестирование и знают результат самого последнего тестирования	прошли тестирование на ВИЧ в последние 12 месяцев и знают результат	имели сексуальные контакты в последние 12 месяцев						
Всего	26,7	48,0	71,4	44,8	22,0	40,2	3 114	39,0	1 252	2,2	78,4	2 972
Регион												
Акмолинская	20,0	50,4	62,9	37,5	21,1	41,1	127	45,0	52	2,1	80,9	125
Актюбинская	40,5	39,9	84,7	49,5	27,4	35,0	191	63,2	67	0,0	69,8	184
Алматинская	18,7	44,5	73,2	44,2	25,6	29,0	260	36,5	76	1,3	91,2	226
Атырауская	18,8	55,9	61,2	24,1	10,4	37,9	109	24,3	41	0,5	92,9	100
Западно-Казахстанская	29,4	58,4	67,5	38,2	18,8	45,0	135	30,2	61	0,0	68,5	121
Жамбылская	8,9	48,5	66,0	57,4	27,4	39,8	182	44,8	72	2,3	87,8	177
Карагандинская	33,0	41,3	74,6	48,3	24,6	35,6	209	37,3	74	3,5	78,1	208
Костанайская	45,3	38,5	89,0	44,0	20,3	51,2	157	30,4	80	0,5	73,6	157
Кызылординская	18,3	66,2	58,0	30,6	18,6	38,5	106	39,2	41	2,5	90,7	102
Мангистауская	11,1	32,1	77,7	51,2	17,9	43,8	127	38,4	55	0,0	93,0	120
Южно-Казахстанская	15,2	47,9	67,1	41,5	16,8	44,4	590	33,0	262	4,7	69,3	536
Павлодарская	31,7	60,0	71,7	51,7	17,6	39,7	116	36,9	46	1,8	80,2	115
Северо-Казахстанская	34,0	63,3	79,0	46,8	21,9	47,1	65	39,3	30	0,8	69,3	65
Восточно-Казахстанская	36,4	40,7	58,3	32,5	11,9	36,5	202	22,8	74	0,0	79,6	200
г. Астана	25,9	51,3	76,0	52,9	36,2	40,8	258	58,0	105	3,6	83,1	258
г. Алматы	49,8	51,9	75,7	53,3	26,6	40,8	281	45,3	115	2,9	71,5	279
Местность												
Городская	31,1	49,3	73,7	46,3	23,2	39,8	1 763	39,8	701	2,6	76,5	1 717
Сельская	20,8	46,3	68,3	42,8	20,3	40,8	1 351	38,1	552	1,7	80,9	1 255
Возраст												
15-19	19,6	39,8	54,0	20,9	10,9	8,3	1 346	37,8	112	2,5	79,2	1 227
15-17	16,2	39,8	44,9	12,3	6,6	1,8	855	(*)	16	2,1	79,0	758
18-19	25,7	39,9	69,8	35,9	18,2	19,6	491	37,5	96	3,1	79,4	469
20-24	32,0	54,2	84,6	62,9	30,4	64,5	1 768	39,2	1 141	2,0	77,9	1 744
20-22	30,7	49,1	81,1	58,2	30,9	55,0	1 021	44,9	561	1,6	80,6	1 004
23-24	33,8	61,2	89,4	69,3	29,7	77,5	747	33,6	579	2,5	74,1	740

	Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, которые:						Число женщин в возрасте 15-24 лет	Процентная доля сексуально активных молодых женщин, которые прошли тестирование на ВИЧ в последние 12 месяцев и знают результат ²⁾	Число женщин в возрасте 15-24 лет, у которых были сексуальные контакты в последние 12 месяцев	Процентная доля тех, кто проявляют толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ, по всем четырем показателям ^{б)}	Процентная доля тех, кто проявляют дискриминирующее отношение (по двум показателям) к людям, живущим с ВИЧ ^{б)}	Число женщин в возрасте 15-24 лет, которые слышали о СПИДе
	обладают всесторонними знаниями ^{1) а)}	знают все три способа передачи ВИЧ от матери ребенку	знают, где можно пройти тестирование на ВИЧ	когда-либо прошли тестирование и знают результат самого последнего тестирования	прошли тестирование на ВИЧ в последние 12 месяцев и знают результат	имели сексуальные контакты в последние 12 месяцев						
Семейное положение												
Когда-либо состояла в (не) официальном браке	30,5	59,6	92,9	77,9	40,4	97,4	1 120	40,5	1 091	2,6	77,4	1 108
Никогда не состояла в (не) официальном браке	24,5	41,5	59,2	26,1	11,6	8,1	1993	29,1	161	2,0	79,0	1 864
Образование												
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	2	-	0	-	-	0
Основное среднее	17,6	44,9	50,2	20,6	9,5	22,3	283	31,9	63	0,4	74,8	255
Общее среднее	16,2	43,5	60,0	32,6	11,6	32,2	731	25,9	235	1,9	79,7	670
Техническое и профессиональное	26,3	47,6	77,3	49,8	27,8	47,5	1 083	42,0	514	2,8	80,2	1 044
Высшее	37,1	52,7	79,2	54,9	26,7	43,4	1 014	43,6	440	2,3	76,5	1 002
Квинтиль индекса благосостояния												
Беднейший	15,0	44,5	61,9	38,9	18,5	38,4	516	37,6	198	2,2	79,9	466
Второй	24,5	51,2	71,2	45,3	22,3	44,5	578	37,3	257	2,9	78,9	533
Средний	24,6	49,4	69,6	46,4	22,4	44,7	682	39,1	305	1,2	77,4	661
Четвертый	33,1	47,3	77,5	47,8	24,3	40,1	694	39,9	278	3,3	75,6	683
Богатейший	33,0	47,3	74,3	44,0	21,4	33,3	644	41,2	214	1,4	80,9	629
Национальность главы домохозяйства												
Казахи	26,1	46,8	68,8	43,5	22,2	35,5	2 088	42,1	742	2,6	79,4	1 988
Русские	37,1	47,7	78,9	48,6	21,1	50,1	492	32,5	247	1,4	76,5	483
Другие	19,2	53,0	74,4	46,3	21,9	49,4	533	36,6	263	1,5	76,2	500
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1	(*)	1	(*)	(*)	1

¹⁾ Показатель MICS 9.1; показатель ЦРТ 6.3 - Наличие у молодых женщин знаний о профилактике ВИЧ.

²⁾ Показатель MICS 9.6 - Сексуально активные молодые женщины, которые прошли тестирование на ВИЧ и знают результат.

^{а)} Всесторонние знания о профилактике ВИЧ – это знание всех следующих пунктов: (1) что вероятность заражения ВИЧ может быть уменьшена наличием единственного, верного, не инфицированного партнера и неизменным использованием презерватива (два основных способа профилактики ВИЧ), (2) что человек, который выглядит здоровым, может быть ВИЧ-инфицированным и (3) что ВИЧ не может передаваться через комариные укусы и через поцелуй с человеком с ВИЧ.

^{б)} Обратитесь к таблице НА.3 за четырьмя показателями.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«—» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

В Таблице НА.7 представлена сводная информация по ключевым индикаторам по ВИЧ среди молодых женщин.

Анализ индикаторов о ВИЧ показывает, что 1) уровень всесторонних знаний о ВИЧ, 2) знаний о передаче ВИЧ от матери ребенку и 3) знаний о месте, где можно пройти тестирование на ВИЧ в целом среди молодых женщин в возрасте 15-24 лет ниже, чем среди женщин в возрасте 15-49 лет. Примерно каждая четвертая женщина в возрасте 15-24 лет обладает всесторонними знаниями о ВИЧ (26,7 процентов); примерно половина женщин в возрасте 15-24 лет знает все три способа передачи ВИЧ от матери к ребенку (48,0 процентов); и более двух третей женщин данной возрастной группы знают о местах (учреждениях), где можно пройти тестирование на ВИЧ (71,4 процентов).

Толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ, по всем четырем показателям, описанным выше, проявили 2,2 процента женщин в возрасте 15-24 лет. Уровень толерантности к ВИЧ-положительным лицам в городской местности составляет 2,6 процентов, в сельской 1,7 процентов. Процентная доля тех, кто проявляют дискриминирующее отношение (по двум показателям) к людям, живущим с ВИЧ⁶²⁾, составляет 78,4 процента, что сопоставимо с показателем у женщин в возрасте 15-49 лет. В целом, 39,0 процен-

тов сексуально активных молодых женщин в данной возрастной группе прошли тестирование на ВИЧ в последние 12 месяцев и знают результаты теста; при этом 40,5 процента – были в брачных отношениях, а 29,1 процентов – никогда не связывали себя узами брака.

Распространенность всесторонних знаний о ВИЧ среди молодых женщин колеблется от 8,9 процентов - в Жамбылской области до 49,8 процентов - в городе Алматы. Городские молодые женщины в большей мере проявляют всесторонние знания о ВИЧ, по сравнению с их сельскими сверстницами (31,1 и 20,8 процентов соответственно). Наличие всесторонних знаний о ВИЧ в 2 раза выше у женщин с высшим образованием по сравнению с женщинами с основным средним (37,1 и 17,6 процента соответственно), а также среди женщин, проживающих в богатейших домохозяйствах, по сравнению с беднейшими домохозяйствами (33,0 и 15,0 процентов соответственно). Как и предполагалось, для большинства параметров знаний и осведомленности о ВИЧ (в том числе и по тестированию на ВИЧ и получению результатов тестирования и другим индикаторам) уровень показателей среди юных девушек в возрасте 15-17 лет намного ниже показателей для женщин в возрасте 18-19 лет и 20-24 лет.

Таблица НА.8. Ключевые показатели сексуального поведения

Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет по ключевым показателям сексуального поведения, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, у которых:			Число женщин в возрасте 15-24 лет	Процентная доля женщин, у которых никогда не было сексуальных контактов ²⁾	Число женщин в возрасте 15-24 лет, которые никогда не состояли в (не) официальном браке	Число женщин в возрасте 15-24 лет, у которых за последние 12 месяцев были сексуальные контакты с:		Число женщин в возрасте 15-24 лет, у которых были сексуальные контакты в последние 12 месяцев	Процентная доля тех, кто говорит, что во время последнего сексуального контакта в последние 12 месяцев с партнером, с которым она не состоит в (не)официальном браке, использовался презерватив ³⁾	Число женщин в возрасте 15-24 лет, у которых были сексуальные контакты в последние 12 месяцев с партнером, с которым она не состояла в (не) официальном браке
	был сексуальный контакт в возрасте до 15 лет ¹⁾	когда-либо были сексуальные контакты	были сексуальные контакты более чем с одним партнером в последние 12 месяцев				мужчины старше на 10 и более лет ³⁾	не состоящим в (не)официальном браке партнером ⁴⁾			
Всего	0,2	41,5	0,9	3 114	91,3	1 993	5,5	16,6	1 252	63,7	208
Регион											
Акмолинская	0,0	43,6	0,6	127	84,0	84	5,8	24,0	52	(*)	13
Актюбинская	0,7	35,0	0,0	191	100,0	124	1,1	0,0	67	-	0
Алматинская	0,0	30,5	1,0	260	95,0	190	15,6	14,4	76	(*)	11
Атырауская	0,3	39,4	0,2	109	95,7	69	1,5	7,8	41	(*)	3
Западно-Казахстанская	0,0	49,6	0,9	135	82,7	82	4,6	28,0	61	(*)	17
Жамбылская	0,4	41,7	0,0	182	100,0	106	9,4	1,0	72	(*)	1
Карагандинская	0,0	36,6	1,8	209	89,2	148	4,0	29,9	74	(*)	22
Костанайская	0,9	52,4	1,7	157	75,8	99	9,6	34,0	80	(65,3)	27
Кызылординская	0,4	39,7	0,0	106	98,8	65	6,3	3,9	41	(*)	2
Мангистауская	0,0	44,1	0,4	127	99,4	71	3,3	4,0	55	(*)	2
Южно-Казахстанская	0,0	45,4	0,0	590	99,5	324	4,9	2,0	262	(*)	5
Павлодарская	0,0	39,7	1,8	116	87,0	80	2,7	25,7	46	(*)	12
Северо-Казахстанская	1,3	50,3	5,2	65	76,3	42	5,8	34,1	30	(*)	10
Восточно-Казахстанская	1,3	39,3	0,6	202	87,9	140	3,0	27,3	74	(*)	20
г. Астана	0,0	40,9	2,5	258	91,9	166	4,5	20,2	105	(*)	21
г. Алматы	0,0	42,2	1,3	281	79,9	203	4,6	35,7	115	(43,6)	41

Продолжение

	Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, у которых:			Число женщин в возрасте 15-24 лет	Процентная доля женщин, у которых никогда не было сексуальных контактов ²⁾	Число женщин в возрасте 15-24 лет, которые никогда не состояли в (не) официальном браке	Число женщин в возрасте 15-24 лет, у которых за последние 12 месяцев были сексуальные контакты с:		Число женщин в возрасте 15-24 лет, у которых были сексуальные контакты в последние 12 месяцев	Процентная доля тех, кто говорит, что во время последнего сексуального контакта в последние 12 месяцев с партнером, с которым она не состоит в (не)официальном браке, использовался презерватив ⁵⁾	Число женщин в возрасте 15-24 лет, у которых были сексуальные контакты в последние 12 месяцев с партнером, с которым она не состояла в (не)официальном браке
	был сексуальный контакт в возрасте до 15 лет ¹⁾	когда-либо были сексуальные контакты	были сексуальные контакты более чем с одним партнером в последние 12 месяцев				мужчиной старше на 10 и более лет ³⁾	не состоящим в (не)официальном браке партнером ⁴⁾			
Местность											
Городская	0,2	41,2	1,2	1 763	88,1	1 177	5,3	23,0	701	63,3	161
Сельская	0,3	42,0	0,5	1 351	95,8	817	5,8	8,5	552	(65,4)	47
Возраст											
15-19	0,2	8,5	0,2	1 346	97,8	1 258	5,8	25,3	112	(80,7)	28
15-17	0,1	1,9	0,1	855	99,1	847	(*)	(*)	16	(*)	8
18-19	0,4	20,1	0,6	491	95,2	412	5,7	21,3	96	(*)	20
20-24	0,3	66,6	1,4	1 768	80,1	735	5,5	15,7	1 141	61,1	179
20-22	0,2	57,2	1,5	1 021	83,3	524	7,4	17,2	561	64,9	97
23-24	0,4	79,6	1,3	747	72,2	211	3,6	14,3	579	56,6	83
Семейное положение											
Когда-либо состояла в (не) официальном браке	0,6	99,9	1,3	1 120	-	0	5,9	4,4	1091	41,0	48
Никогда не состояла в (не) официальном браке	0,1	8,7	0,7	1 993	91,3	1993	2,8	99,1	161	70,6	160
Образование											
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	2	(*)	2	-	-	0	-	0
Основное среднее	0,8	22,5	0,7	283	98,8	222	16,3	15,5	63	(*)	10
Общее среднее	0,3	33,1	0,5	731	98,0	499	8,7	7,9	235	(*)	18
Техническое и профессиональное	0,2	49,3	1,5	1 083	88,4	620	6,0	16,4	514	65,1	85
Высшее	0,1	44,7	0,7	1 014	86,2	650	1,6	21,5	440	60,9	95
Квинтиль индекса благосостояния											
Беднейший	0,2	41,2	0,4	516	94,9	320	8,5	8,0	198	(*)	16
Второй	0,5	45,0	0,5	578	95,3	332	5,6	8,0	257	(*)	20
Средний	0,0	46,3	0,6	682	92,3	397	5,3	12,4	305	(51,8)	38
Четвертый	0,6	41,5	2,1	694	87,0	467	4,8	25,0	278	68,1	70
Богатейший	0,0	33,7	0,7	644	89,3	478	3,8	29,8	214	61,5	64
Национальность главы домохозяйства											
Казахи	0,1	36,4	0,8	2 088	94,3	1 406	4,9	12,8	742	61,7	95
Русские	0,8	52,3	1,9	492	75,2	312	6,8	37,1	247	63,8	92
Другие	0,3	51,4	0,6	533	94,2	274	5,9	7,6	263	(71,9)	20
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	1	(*)	1	(*)	(*)	1	(*)	1

¹⁾ Показатель MICS 9.10 - Сексуальные контакты молодых женщин в возрасте до 15 лет

²⁾ Показатель MICS 9.9 - Молодые женщины, которые никогда не имели сексуальных контактов

³⁾ Показатель MICS 9.11 - Разница в возрасте между сексуальными партнерами

⁴⁾ Показатель MICS 9.14 - Сексуальные контакты с непостоянными партнерами

⁵⁾ Показатель MICS 9.15; показатель ЦРТ 6.2 - Использование презерватива с непостоянными партнерами

НП: неприменимо.

³⁾ Данные в отношении процентной доли женщин в возрасте 15-24 лет, у которых были сексуальные контакты более чем с одним партнером в последние 12 месяцев и тех, кто говорит, что во время последнего сексуального контакта использовался презерватив, не представлены в таблице, так как знаменатели в разбивке по основным характеристикам основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

() Показатели основаны на 25-49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«-» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

Определенные модели поведения могут создавать, увеличивать или закреплять риск заражения ВИЧ. Для возрастной группы 15-24 лет такое поведение включает в себя сексуальные контакты в раннем возрасте, а также сексуальные отношения женщин с более взрослыми мужчинами.

В Таблице НА.8. приведена процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет по ключевым показателям сексуального поведения.

В целом лишь 0,2 процента молодых женщин сообщили, что имели сексуальные контакты в возрасте до 15 лет. Кроме того, лишь у 0,9 процентов молодых женщин в последние 12 месяцев были сексуальные контакты более чем с одним партнером. С другой стороны, 16,6 процентов молодых женщин, у которых в последние 12 месяцев были сексуальные контакты, сообщили, что имели отношения с партнером, с которым они не состоят в (не)официальном браке; из них только 63,7 процента женщин сообщили, что при последнем сексуальном контакте использовался презерватив. 5,5 процентов женщин в возрасте 15–24 лет имели в последние 12 месяцев сексуальные контакты с мужчиной, который на 10 или большее число лет старше их.

В Алматинской области 15,6 процентов, а в Жамбылской и Костанайской областях почти 10 процентов (9,4 и 9,6 процентов соответственно) молодых женщин имели сексуальные контакты с мужчинами старше их на 10 и более лет, и, наоборот, в Актыбинской и Атырауской областях доля таких женщин не превышает 1,5 процента. Наибольший удельный вес женщин, имевших половые контакты со старшими на 10 лет и

более по возрасту мужчинами, выявлен среди женщин с основным средним образованием (16,3 процента) и проживающих в беднейших домохозяйствах (8,5 процентов). Наиболее распространены сексуальные контакты с не состоящим в (не)официальном браке партнером среди молодых женщин Костанайской и Северо-Казахстанской областей (34,0 и 34,1 процентов соответственно) и города Алматы (35,7 процентов), менее всего – в Жамбылской и Южно-Казахстанской областях (1,0 и 2,0 процентов соответственно), в Актыбинской области молодые женщины не вступали в сексуальные контакты с не состоящим в (не)официальном в браке партнером. Городские женщины в течение последних 12 месяцев примерно в 2,7 раза чаще, чем сельские женщины имели половые контакты с не состоящими в (не)официальном браке партнерами (23,0 и 8,5 процента соответственно), в то время как никогда не состоящие в браке женщины, вероятно, чаще вступали за последние 12 месяцев в сексуальные контакты с не состоящим в (не)официальном браке партнером, чем имеющие опыт в браке (99,1 и 4,4 процента соответственно).

62,7 процентов женщин в возрасте 15-24 лет, у которых были сексуальные контакты более чем с одним партнером в последние 12 месяцев, сообщили, что во время последнего сексуального контакта использовался презерватив (данные не приведены в Таблице НА.8), однако эти показатели основаны на 25-49 невзвешенных наблюдениях и к ним следует относиться с осторожностью.

XII. Использование СМИ и информационно-коммуникационных технологий



XII. Использование СМИ и информационно-коммуникационных технологий

В ходе MICS 2015 года в Казахстане собиралась информация об открытости женщин воздействию средств массовой информации (СМИ) и об использовании компьютеров и Интернета. Информация о чтении газет/

журналов, слушании радио и просмотре телевизора собиралась у женщин в возрасте 15–49 лет, а вопросы об использовании компьютеров и Интернета задавались женщинам в возрасте 15–24 лет.

Использование СМИ

В Таблице МТ.1. представлена процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые пользуются отдельными видами средств массовой информации: читают газету, слушают радио или смотрят телевизор как минимум один раз в неделю.

Как минимум один раз в неделю почти половина женщин в возрасте 15-49 лет или 49,0 процентов читают газеты или журналы, примерно каждая чет-

вертая женщина или 26,5 процентов слушает радио и 96 процентов смотрят телевизор. В целом лишь 2,3 процента женщин не пользуются регулярно никаким из этих трех СМИ, в то время как 97,7 процентов пользуются как минимум одним видом СМИ, а 16,1 процентов – всеми тремя видами СМИ как минимум один раз в неделю.

Таблица МТ.1. Использование средств массовой информации (СМИ)

Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые еженедельно пользуются отдельными видами СМИ, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые:			Пользуются всеми тремя видами СМИ как минимум один раз в неделю ^{1*}	Пользуются любым видом СМИ как минимум один раз в неделю	Не пользуются ни одним из видов СМИ хотя бы один раз в неделю	Число женщин в возрасте 15-49 лет
	читают газету как минимум один раз в неделю	слушают радио как минимум один раз в неделю	смотрят телевизор как минимум один раз в неделю				
Всего	49,0	26,5	96,0	16,1	97,7	2,3	12 670
Возраст							
15-19	39,1	29,2	93,9	15,0	96,2	3,8	1 346
15-17	38,3	27,8	94,0	15,3	95,5	4,5	855
18-19	40,6	31,7	93,8	14,5	97,5	2,5	491
20-24	42,3	28,0	94,6	15,0	96,9	3,0	1 768
25-29	44,8	29,8	96,2	16,2	97,9	2,1	2 161
30-34	48,7	26,6	96,1	16,5	98,0	1,9	1 998
35-39	52,7	27,0	95,5	18,1	97,0	3,0	1 870
40-44	57,0	24,2	97,5	16,0	98,8	1,2	1 862
45-49	56,6	20,3	97,5	15,4	98,9	1,1	1 665
Регион							
Акмолинская	57,9	19,0	93,8	11,3	97,9	2,0	624
Актюбинская	74,9	22,4	98,5	18,3	99,4	,5	806
Алматинская	29,3	22,8	96,7	11,6	97,3	2,7	1 042
Атырауская	61,3	25,7	97,4	19,5	98,7	1,3	402
Западно-Казахстанская	50,5	22,4	98,3	14,7	99,0	1,0	572
Жамбылская	53,2	21,2	96,1	12,4	98,3	1,7	778
Карагандинская	56,3	31,2	92,4	17,6	95,4	4,6	1 035
Костанайская	61,1	28,3	96,5	20,2	98,6	1,4	675
Кызылординская	56,2	25,2	95,6	14,8	97,1	2,8	399
Мангистауская	44,4	15,3	97,9	9,6	98,6	1,4	408
Южно-Казахстанская	38,0	11,8	97,5	8,3	97,9	2,1	2 079
Павлодарская	66,7	38,8	95,0	29,6	97,8	2,2	517
Северо-Казахстанская	61,3	30,1	95,4	19,2	97,5	2,5	351
Восточно-Казахстанская	65,1	26,8	95,8	19,7	97,9	2,1	880
г. Астана	37,7	44,6	96,6	26,6	97,8	2,2	1 086
г. Алматы	24,5	47,0	92,3	16,6	96,3	3,7	1 015

	Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые:			Пользуются всеми тремя видами СМИ как минимум один раз в неделю ^{1*}	Пользуются любым видом СМИ как минимум один раз в неделю	Не пользуются ни одним из видов СМИ хотя бы один раз в неделю	Число женщин в возрасте 15-49 лет
	читают газету как минимум один раз в неделю	слушают радио как минимум один раз в неделю	смотрят телевизор как минимум один раз в неделю				
Местность							
Городская	48,1	34,8	95,2	20,6	97,3	2,7	7 140
Сельская	50,0	15,8	97,0	10,2	98,2	1,8	5 530
Образование							
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	16
Основное среднее	34,4	14,4	96,2	6,7	97,3	2,7	778
Общее среднее	38,7	16,7	96,0	9,0	97,3	2,7	3 140
Техническое и профессиональное	50,6	26,0	96,9	15,9	98,2	1,8	3 990
Высшее	56,8	35,5	95,2	22,5	97,7	2,3	4 745
Квинтиль индекса благосостояния							
Беднейший	41,6	12,2	96,5	7,1	98,0	2,0	2 276
Второй	52,2	17,0	96,8	10,4	98,3	1,7	2 334
Средний	49,8	23,8	96,0	15,0	97,5	2,4	2 464
Четвертый	48,5	33,8	94,7	20,4	96,9	3,1	2 708
Богатейший	51,8	40,9	96,0	24,7	98,0	2,0	2 888
Национальность главы домохозяйства							
Казахи	50,6	25,5	96,5	15,7	98,2	1,8	8 149
Русские	52,5	35,0	94,6	21,3	97,1	2,9	2 506
Другие	38,0	19,8	95,3	11,2	96,7	3,3	2 014
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1

* Показатель MICS 10.1 - Использование средств массовой информации

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

В каждой возрастной группе женщины с незначительными различиями пользуются всеми тремя СМИ, показатель варьируется в пределах от 14,5 процентов – среди 18-19-летних и до 18,1 процентов – среди 35-39 летних женщин. Женщины из городской местности в два раза чаще слушают радио по крайней мере, один раз в неделю, чем женщины из сельской местности (34,8 и 15,8 процентов соответственно); в то же время уровни распространенности чтения газет и журналов по крайней мере один раз в неделю между городскими и сельскими женщинами схожи (48,1 и 50,0 процентов соответственно). Газеты и журналы читают более половины женщин в возрасте 35-49 лет (52,7-57,0 процентов), в то время как 39,1 процентов женщин в возрасте 15-19 лет читают их, по крайней мере, один раз в неделю. Чаще слушают радио, по крайней мере, один раз в неделю молодые женщины в возрасте 18-19 лет (31,7 процентов), чем женщины в возрасте 45-49 лет (20,3 процентов).

Телевидение в стране пользуется широкой популярностью, и его смотрят, по крайней мере один раз в неделю каждые 9 женщин из десяти (96,0 процентов); практически отсутствуют какие-либо различия по основным характеристикам.

В то же время имеются различия по регионам и типам местности проживания, уровню образования и экономическому статусу домохозяйства по использованию всех трех видов СМИ, в первую очередь, за счет различий в чтении печатных газет и журналов, а также

в прослушивании радио-по крайней мере, один раз в неделю.

В Павлодарской области и городе Астана всеми тремя видами СМИ как минимум раз в неделю пользуется примерно каждая третья женщина (29,6 и 26,6 процентов соответственно), тогда как женщины Мангистауской и Южно-Казахстанской областей используют все три вида СМИ более чем в два раза реже (9,6 и 8,3 процентов).

Процентная доля женщин, которая использует все три вида СМИ, в городской местности (20,6 процентов) больше, чем в сельской местности (10,2 процентов). Женщины с высшим образованием более чем в три раза чаще пользуются всеми тремя видами СМИ, чем женщины с основным средним образованием (22,5 и 6,7 процентов соответственно). Кроме того, женщины из богатейших домохозяйств пользуются всеми тремя видами СМИ примерно в 3 раза чаще, чем из беднейших (24,7 и 7,1 процентов соответственно). Пользуются всеми тремя видами СМИ, как минимум один раз в неделю 21,3 процента женщин из домохозяйств, главы которых являются представителями русской национальности, в то время как такому же воздействию СМИ подвержены лишь 15,7 процентов женщин из домохозяйств, главами которых являются лица казахской национальности, а 11,2 процента женщин - из домохозяйств, главами которых являются представители других национальностей.

Использование информационно-коммуникационных технологий

Использование информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) помогает молодежи раскрыть их научный и творческий потенциал, получать новые знания и навыки, расширить кругозор в любой сфере и повышать профессионализм. Использование ИКТ молодежью позволяет им внести вклад в развитие общества и повысить конкурентоспособность страны.

Как показано в Таблице МТ.2, в Казахстане использование ИКТ молодыми женщинами находится на достаточно высоком уровне. 97,9 процентов женщин в возрасте 15-24 лет когда-либо пользовались компьютером; 88,2 процентов женщин пользовались компьютером в течение последних 12 месяцев, а 77,0 процентов пользовались им как минимум один раз в неделю в течение последнего месяца. В целом 96,8 процентов женщин в возрасте 15–24 лет когда-либо пользовались Интернетом, при этом 94,6 процента пользовались Интернетом в течение последних 12 месяцев до обследования. Доля молодых женщин, которые пользовались Интернетом чаще, т.е. как минимум раз в неделю в течение последнего месяца - составила 89,8 процентов.

Как и ожидалось, использование и компьютера, и Интернета в течение последних 12 месяцев распространено чуть больше среди молодых женщин в возрасте 15–19 лет. Использование компьютера и Интернета в некоторой степени связано с регионом, с

местностью проживания и благосостоянием домохозяйств.

Таким образом, женщины, проживающие в городской местности, чаще пользуются компьютером в последние 12 месяцев, чем женщины, проживающие в сельской местности (92,5 и 82,6 процентов соответственно). Женщины из беднейших домохозяйств реже пользовались компьютером хотя бы раз в неделю в течение последнего месяца, чем женщины из богатейших домохозяйств (57,1 и 91,9 процентов соответственно).

Уровень пользования Интернетом в течении последних 12 месяцев несколько выше среди молодых женщин, проживающих в городской местности (98,5 процентов), чем в сельской (89,4 процентов). В течение последних 12 месяцев Интернетом чаще всего пользовались женщины, проживающие в Павлодарской и Мангистауской областях и в городах Астана и Алматы (98,6-99,7 процентов), и намного реже - в Кызылординской, Южно-Казахстанской и Жамбылской областях (79,6-89,4 процентов). При этом в течение последнего месяца хотя бы раз в неделю Интернетом пользовалась почти каждая женщина или 99,6 процентов из богатейшего квинтиля домохозяйств, а из беднейшего – только 74,9 процента.

Таблица МТ.2. Использование компьютера и Интернета

Процентная доля молодых женщин в возрасте 15-24 лет, которые когда-либо пользовались компьютером и Интернетом, процентная доля женщин, которые пользовались компьютером в последние 12 месяцев, и процентная доля женщин, которые пользовались компьютером и Интернетом хотя бы один раз за последний месяц, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, которые:						Число женщин в возрасте 15-24 лет
	когда-либо пользовались компьютером	пользовались компьютером в последние 12 месяцев ¹⁾	в течение последнего месяца пользовались компьютером как минимум один раз в неделю	когда-либо пользовались интернетом	пользовались интернетом в последние 12 месяцев ²⁾	в течение последнего месяца пользовались интернетом как минимум один раз в неделю	
Всего	97,9	88,2	77,0	96,8	94,6	89,8	3 114
Возраст							
15-19	99,2	95,1	84,7	98,2	97,1	93,8	1 346
15-17	99,2	97,0	87,7	98,4	97,3	93,9	855
18-19	99,1	91,7	79,3	98,0	96,6	93,5	491
20-24	97,0	82,9	71,2	95,7	92,7	86,8	1 768
Регион							
Акмолинская	100,0	92,9	77,4	98,7	97,4	93,2	127
Актюбинская	99,5	88,4	83,4	100,0	95,2	93,6	191
Алматинская	99,5	95,0	85,1	99,6	97,6	91,1	260
Атырауская	99,0	87,1	70,8	97,4	97,4	93,5	109
Западно-Казахстанская	95,7	82,4	69,7	93,9	92,1	89,2	135
Жамбылская	91,6	77,9	63,9	93,5	89,4	88,1	182
Карагандинская	99,2	93,2	87,9	99,0	97,3	93,0	209
Костанайская	98,4	96,0	89,8	96,2	94,9	92,1	157

Продолжение

	Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, которые:						Число женщин в возрасте 15-24 лет
	когда-либо пользовались компьютером	пользовались компьютером в последние 12 месяцев ¹⁾	в течение последнего месяца пользовались компьютером как минимум один раз в неделю	когда-либо пользовались интернетом	пользовались интернетом в последние 12 месяцев ²⁾	в течение последнего месяца пользовались интернетом как минимум один раз в неделю	
Кызылординская	96,7	79,6	61,4	87,9	79,6	69,6	106
Мангистауская	98,5	96,9	77,7	98,9	98,9	92,7	127
Южно-Казахстанская	96,1	73,8	57,0	91,6	87,7	77,4	590
Павлодарская	100,0	98,5	95,0	99,5	98,6	98,0	116
Северо-Казахстанская	99,2	97,5	87,1	100,0	97,8	92,7	65
Восточно-Казахстанская	98,9	97,7	83,3	98,9	98,2	94,3	202
г. Астана	99,8	92,5	83,8	100,0	99,7	99,1	258
г. Алматы	98,6	93,9	91,1	100,0	99,7	97,4	281
Местность							
Городская	99,1	92,5	83,4	99,5	98,5	96,4	1 763
Сельская	96,4	82,6	68,6	93,2	89,4	81,2	1 351
Образование							
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	2
Основное среднее	98,2	89,9	78,8	93,2	92,2	82,8	283
Общее среднее Техническое и профессиональное	94,5	79,5	65,4	92,7	89,5	81,1	731
Высшее	98,9	87,8	75,3	98,0	95,1	90,7	1 083
	99,5	94,6	86,9	99,5	98,4	97,1	1 014
Квинтиль индекса благосостояния							
Беднейший	92,4	76,7	57,1	88,6	83,9	74,9	516
Второй	98,1	81,3	68,2	94,0	89,1	82,2	578
Средний	98,3	88,3	77,2	99,2	97,4	90,8	682
Четвертый	99,7	93,1	85,2	99,8	99,4	97,2	694
Богатейший	99,9	98,3	91,9	100,0	99,8	99,6	644
Национальность главы домохозяйства							
Казахи	98,5	89,3	77,5	97,7	95,5	91,6	2 088
Русские	98,9	93,9	84,8	99,5	98,8	94,8	492
Другие	94,9	78,6	67,7	90,7	87,1	78,2	533
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1

¹⁾ Показатель MICS 10.2 - Использование компьютера.

²⁾ Показатель MICS 10.3 - Использование Интернета.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

XIII. Субъективное благополучие

XIII. Субъективное благополучие

Значимую роль в жизни человека играет его субъективное восприятие уровня собственного дохода, образования, здоровья, условий проживания и т. п., вне зависимости от объективного состояния каждого из них, - например, фактического дохода или физического здоровья⁶³. В ходе MICS женщинам в возрасте 15–24 лет задавался ряд вопросов, целью которых было выяснить, насколько молодые женщины этой возрастной группы удовлетворены различными сторонами своей жизни, такими как: семейная жизнь, дружеские связи, обучение, работа, доходы, состояние здоровья, условия проживания (окружение, в котором она живет, включая район и жилище), отношение окружающих, собственный внешний вид.

Удовлетворенность жизнью – это мера восприятия человеком уровня собственного благополучия. Понимание того, насколько молодые женщины удовлетворены различными областями своей жизни, позволяет получить полную картину жизненных ситуаций, в которых оказываются молодые женщины. Можно также провести различие между понятиями «удовлетворенность жизнью» и «счастье». Счастье – это мимолетное эмоциональное состояние, подверженное влиянию многочисленных факторов, начиная с погоды и заканчивая возможными трагическими событиями в жизни. Человек может быть удовлетворен своей работой, доходом, семейной жизнью, друзьями и другими сторонами своей жизни, но при этом чувствовать себя несчастливым или наоборот. Помимо ряда вопросов об удовлетворенности жизнью, респондентам задавалось несколько простых вопросов о счастье и вере в возможность изменения жизни к лучшему в будущем (через год).

Чтобы помочь респондентам ответить на комплекс вопросов о счастье и удовлетворенности жизнью, им показывали карточку с «улыбающимися» и «грустными» лицами, которые соответствовали различным вариантам ответов (см. вопросники в Приложении F): «полностью удовлетворена», «частично удовлетворена», «ни то, ни другое», «частично не удовлетворена» и «совершенно не удовлетворена». В отношении вопроса о счастье был использован тот

же принцип – на этот раз варианты ответов звучат от «очень счастлива» до «очень несчастлива».

Таблица SW.1 показывает долю молодых женщин в возрасте 15–24 лет, которые совершенно или частично удовлетворены выбранными для обследования сферами своей жизни. Обратите внимание, что для трех областей: удовлетворенность учебой, работой и доходом – знаменатели ограничены числом лиц, которые в настоящее время учатся, имеют работу и доходы. Из этих разных областей жизни примерно 97 процентов молодых женщин наиболее удовлетворены семейной жизнью (97,1 процентов), внешним видом (97,2 процентов), отношением со стороны окружающих (97,1 процента), состоянием здоровья (96,6 процентов) и дружескими связями (96,7 процентов). Условиями проживания (окружением) удовлетворены 92,4 процента молодых женщин. Женщины менее всего удовлетворены своим нынешним доходом (89,0 процентов): 75,0 процентов молодых женщин вообще не имеют дохода. Лишь 4,6 процента молодых девушек в возрасте 15-19 лет и 40,5 процентов женщин в возрасте 20-24 лет имеют доходы. Удовлетворенность доходами выразили по 89,0 процентов женщин в возрасте 15-24 лет.

В целом 96,4 процентов женщин в возрасте 15-24 лет полностью или частично удовлетворены учебой (из 49,6 процентов женщин этого возраста, которые посещают учебные заведения). 97,5 процентов женщин в возрасте 20-24-лет полностью или частично удовлетворены учебой (из 21,5 процентов женщин указанного возраста, которые посещают учебные заведения).

Удовлетворенность условиями проживания (окружением) среди молодых женщин по регионам варьирует от 78,1 процентов - в городе Алматы до примерно 99 процентов - в Мангистауской и Карагандинской областях. Удовлетворенность учебой выразили менее 90 процентов женщин, проживающих в городе Астане и Актюбинской области (87,7 и 89,0 процентов соответственно).

Существенных различий по основным характеристикам для выводов по удовлетворенности по отдельным аспектам жизни молодых женщин не имеется.

⁶³ ОЭСР. 2013. Руководящие указания ОЭСР по измерению субъективного благополучия. ОЭСР. <http://dx.doi.org/10.1787/9789264191655-en>

Таблица SW.1. Удовлетворенность жизнью в различных сферах

Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, которые полностью или частично удовлетворены отдельными сферами своей жизни, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, которые полностью или частично удовлетворены отдельными сферами своей жизни:						Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, которые:			Число женщин в возрасте 15-24 лет	Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, которые полностью или частично удовлетворены учебной	Число женщин в возрасте 15-24 лет, которые посещают учебное заведение	Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, которые полностью или частично удовлетворены своей работой	Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, у которых есть работа	Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, которые полностью или частично удовлетворены своим доходом	Число женщин в возрасте 15-24 лет, у которых есть доход
	семейная жизнь	дружеские отношения	состояние здоровья	окружение, в котором они живут	отношение со стороны окружающих	то, как они выглядят	посещают учебное заведение	имеют работу	имеют доход							
Всего	97,1	96,1	96,6	92,4	97,1	97,2	49,6	23,7	25,0	3 114	96,4	1543	97,0	737	89,0	777
Возраст																
15-19	97,6	97,7	97,4	94,8	97,9	96,9	86,5	4,0	4,6	1 346	96,1	1164	97,2	53	89,0	61
15-17	97,1	97,4	97,9	95,4	97,8	96,5	95,3	0,2	0,8	855	95,4	815	(*)	2	(*)	6
18-19	98,3	98,1	96,6	93,8	97,9	97,6	71,1	10,5	11,2	491	97,5	349	97,1	52	93,1	55
20-24	96,8	94,9	96,0	90,6	96,5	97,4	21,5	38,7	40,5	1 768	97,5	380	97,0	683	89,0	716
Регион																
Акмолинская	98,2	95,4	95,2	97,7	98,4	97,1	53,3	27,6	30,0	127	92,6	68	(100,0)	35	99,2	38
Актюбинская	91,1	97,0	95,6	86,5	95,9	84,6	43,7	23,9	26,5	191	89,0	84	(94,2)	46	(77,1)	51
Алматинская	97,4	99,4	98,9	93,1	96,6	96,3	49,9	21,6	21,9	260	98,9	130	(94,5)	56	(77,2)	57
Атырауская	99,8	98,8	99,6	93,2	99,4	98,7	35,7	29,4	30,5	109	100,0	39	100,0	32	97,1	33
Западно-Казахстанская	98,2	100,0	100,0	96,1	99,5	99,2	44,3	24,7	25,6	135	100,0	60	(100,0)	33	(98,4)	34
Жамбылская	98,9	94,7	96,8	97,3	99,6	98,4	43,7	17,9	17,3	182	98,0	79	(95,3)	33	(89,2)	31
Карагандинская	97,7	96,9	93,1	99,4	97,8	95,7	61,9	25,9	35,4	209	96,9	129	(92,8)	54	78,6	74
Костанайская	97,2	98,4	98,4	94,0	98,3	97,4	48,6	27,6	27,6	157	100,0	76	95,1	43	94,4	43
Кызылординская	97,9	97,2	95,4	90,9	95,5	98,7	45,1	21,2	20,7	106	98,0	48	(94,6)	23	(89,5)	22
Мангистауская	99,7	96,4	99,1	99,2	94,9	98,5	44,6	28,5	35,4	127	98,3	56	100,0	36	100,0	45
Южно-Казахстанская	97,7	91,7	94,8	94,5	94,8	99,1	43,9	14,4	14,4	590	98,5	259	(100,0)	85	(98,3)	85
Павлодарская	94,5	97,7	97,2	94,7	94,9	99,5	52,4	35,5	38,1	116	95,7	61	96,7	41	89,5	44
Северо-Казахстанская	98,5	95,2	94,3	93,6	99,2	96,2	52,8	30,9	30,9	65	94,2	34	(91,7)	20	(92,1)	20
Восточно-Казахстанская	96,4	96,7	94,3	97,2	97,7	96,8	53,9	27,7	28,3	202	98,0	109	(95,6)	56	(90,0)	57
г. Астана	97,3	96,1	98,9	84,4	96,2	97,0	51,6	32,3	31,7	258	87,7	133	99,8	83	89,6	82
г. Алматы	96,0	96,8	97,5	78,1	99,8	99,6	63,6	21,6	21,4	281	97,2	179	97,0	61	77,6	60
Местность																
Городская	96,8	97,0	96,7	90,9	97,3	97,0	53,6	26,4	28,0	1 763	95,5	945	97,2	466	88,4	494
Сельская	97,6	95,0	96,5	94,4	96,7	97,4	44,3	20,0	21,0	1 351	97,9	599	96,7	271	89,9	283
Семейное положение																
Когда-либо состояла в (не) официальном браке	96,8	93,5	94,7	90,8	96,4	97,8	11,3	26,7	29,6	1 120	98,9	127	96,8	299	88,2	331
Никогда не состояла в (не) официальном браке	97,3	97,6	97,7	93,3	97,5	96,8	71,1	22,0	22,4	1 993	96,2	1 417	97,2	438	89,5	446
Образование																
Нет образования/ Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	2	-	0	-	0	-	0
Основное среднее	95,2	96,3	96,0	95,3	97,8	95,9	68,2	8,6	10,9	283	98,1	193	(*)	24	(81,4)	31
Общее среднее	97,3	92,6	95,0	93,2	95,5	96,5	55,1	6,5	6,5	731	93,8	403	(99,4)	48	(83,5)	47

	Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, которые полностью или частично удовлетворены отдельными сферами своей жизни:						Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, которые:			Число женщин в возрасте 15-24 лет	Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, которые полностью или частично удовлетворены учебной	Число женщин в возрасте 15-24 лет, которые посещают учебное заведение	Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, которые полностью или частично удовлетворены своей работой	Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, у которых есть работа	Процентная доля женщин в возрасте 15-24 лет, которые полностью или частично удовлетворены своим доходом	Число женщин в возрасте 15-24 лет, у которых есть доход
	семейная жизнь	дружеские отношения	состояние здоровья	окружение, в котором они живут	отношение со стороны окружающих	то, как они выглядят	посещают учебное заведение	имеют работу	имеют доход							
Техническое и профессиональное	96,9	96,9	96,6	90,9	97,3	97,1	38,3	31,1	32,0	1 083	97,6	415	96,0	336	87,4	347
Высшее	97,8	97,8	97,9	92,7	97,8	98,1	52,5	32,3	34,8	1 014	96,9	532	97,4	328	91,9	353
Квинтиль индекса благосостояния																
Беднейший	98,2	95,8	96,8	93,7	97,0	96,2	45,2	17,6	18,3	516	97,7	233	96,5	91	90,8	94
Второй	96,5	94,2	94,7	92,1	95,5	97,4	40,9	23,2	24,8	578	96,9	236	95,4	134	88,5	143
Средний	97,3	95,7	97,5	93,6	97,4	98,5	44,1	24,5	25,9	682	97,2	301	99,1	167	87,9	176
Четвертый	96,7	96,6	95,4	88,9	97,7	95,7	55,0	25,8	26,9	694	98,0	382	95,8	179	86,9	186
Богатейший	97,2	97,9	98,6	94,3	97,5	98,1	60,8	25,8	27,5	644	93,2	391	97,9	166	91,6	177
Национальность главы домохозяйства																
Казахи	97,6	97,5	97,7	92,0	97,5	97,1	52,8	24,0	25,4	2 088	96,5	1 102	97,3	502	88,8	531
Русские	95,4	96,4	93,9	93,8	97,2	96,5	48,1	28,5	29,4	492	95,3	237	96,5	140	87,2	145
Другие	97,2	90,4	94,9	92,7	95,2	98,2	38,4	17,7	19,0	533	97,4	204	96,1	94	92,3	101
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1	(*)	1	(*)	1	(*)	1

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«—» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

В Таблице SW.2 показана доля женщин в возрасте 15–24 лет, в общем и целом удовлетворенных своей жизнью. Понятие «удовлетворенность жизнью» определяется на основе ответа на единственный вопрос, который задавался после вопросов об удовлетворенности жизнью в вышеупомянутых сферах, за исключением вопроса об удовлетворенности доходами, который был задан позднее. Удовлетворены своей жизнью в ее совокупности 96,8 процентов женщин в возрасте 15–24 лет; этот показатель варьируется от 96,0 процентов женщин, проживающих в беднейших домохозяйствах, до 97,8 процентов женщин, проживающих в богатейших домохозяйствах, что указывает на отсутствие заметных различий удовлетворенностью жизни в разбивке по квинтилю индекса благосостояния. Доля удовлетворенных жизнью женщин в городской местности и сельской местности одинакова (96,9 и 96,6 процентов), а также этот показатель почти не отличается в зависимости от семейного положения, уровня образования и национальности.

В качестве сводного показателя также рассчитывалась средняя удовлетворенность жизнью; она

представлена в Таблице SW.2. Этот показатель рассчитывается путем простого вычисления среднего значения ответов на вопрос об общей удовлетворенности жизнью – от ответа «полностью удовлетворена» (1) до ответа «совершенно не удовлетворена» (5) (см. вопросники в Приложении F). Соответственно, чем ниже средняя оценка, тем выше уровни удовлетворенности жизнью. Средний балл удовлетворенности жизнью женщин составляет 1,3, которая остается для многих характеристик стабильной, что четко указывает на отсутствие какой-либо связи между средним баллом удовлетворенности жизнью и основными характеристиками молодых женщин.

В Таблице SW.2 также приведены данные о том, что 98,5 процентов женщин в возрасте 15–24 лет ощущают себя очень или относительно счастливыми. Различий в показателе в зависимости от уровня благосостояния, образования, семейного статуса, а также между двумя рассматриваемыми возрастными группами, нет. Доля женщин очень или относительно счастливых в возрастных группах 15–19 лет и 20–24 лет составила 98,7 и 98,3 процентов соответственно.

Таблица SW.2. Общая удовлетворенность жизнью и ощущение счастья

Процентная доля женщин в возрасте 15–24 лет, которые полностью или частично удовлетворены своей жизнью в целом, средний балл удовлетворенности жизнью, и процентная доля женщин в возрасте 15–24 лет, которые очень счастливы или относительно счастливы, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля удовлетворенных жизнью женщин ¹⁾	Средний балл удовлетворенности жизнью	Процентная доля женщин, которые очень счастливы или относительно счастливы ²⁾	Число женщин в возрасте 15–24 лет
Всего	96,8	1,3	98,5	3 114
Возраст				
15-19	97,0	1,3	98,7	1 346
15-17	96,7	1,3	98,8	855
18-19	97,4	1,3	98,4	491
20-24	96,6	1,4	98,3	1 768
Регион				
Акмолинская	98,0	1,2	97,3	127
Актюбинская	88,1	1,7	97,8	191
Алматинская	97,8	1,4	98,9	260
Атырауская	99,8	1,2	99,3	109
Западно-Казахстанская	99,2	1,4	100,0	135
Жамбылская	97,6	1,3	99,6	182
Карагандинская	96,8	1,2	96,8	209
Костанайская	99,1	1,3	98,5	157
Кызылординская	97,6	1,2	98,5	106
Мангистауская	99,2	1,1	99,7	127
Южно-Казахстанская	95,4	1,3	97,6	590
Павлодарская	98,2	1,3	100,0	116
Северо-Казахстанская	97,0	1,3	96,5	65
Восточно-Казахстанская	98,2	1,3	98,4	202
г. Астана	97,0	1,3	99,1	258
г. Алматы	96,6	1,4	99,0	281
Местность				
Городская	96,9	1,3	98,4	1 763
Сельская	96,6	1,3	98,5	1 351

	Процентная доля удовлетворенных жизнью женщин ¹⁾	Средний балл удовлетворенности жизнью	Процентная доля женщин, которые очень счастливы или относительно счастливы ²⁾	Число женщин в возрасте 15–24 лет
Семейное положение				
Когда-либо состояла в (не) официальном браке	96,9	1,3	98,4	1 120
Никогда не состояла в (не) официальном браке	96,7	1,3	98,5	1 993
Образование				
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	2
Основное среднее	95,4	1,4	96,8	283
Общее среднее	96,1	1,3	98,7	731
Техническое и профессиональное	96,9	1,3	98,2	1 083
Высшее	97,5	1,3	99,1	1 014
Квинтиль индекса благосостояния				
Беднейший	96,0	1,4	97,4	516
Второй	96,1	1,4	98,5	578
Средний	97,5	1,3	98,3	682
Четвертый	96,3	1,3	98,2	694
Богатейший	97,8	1,2	99,6	644
Национальность главы домохозяйства				
Казахи	97,0	1,3	98,7	2 088
Русские	95,0	1,4	97,7	492
Другие	97,6	1,3	98,4	533
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	1

¹⁾ Показатель MICS 11.1 - Удовлетворенность жизнью.

²⁾ Показатель MICS 11.2 - Ощущение счастья.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

В дополнение к серии вопросов об удовлетворенности жизнью и о счастье, респонденткам было задано также два простых вопроса: считают ли они, что их жизнь стала лучше за последний год, и считают ли они, что она станет лучше через год. Сочетания ответов и их анализ позволяют лучше понять, что испытывают молодые женщины – отчаяние, безнадежность в течение последнего года, и какие надежды возлагают они на будущее.

В Таблице SW.3 показана субъективная оценка женщин в возможность изменения жизни к лучшему. Доля женщин в возрасте 15–24 лет, считающих, что за последний год их жизнь стала лучше и ожидают, что через год она станет еще лучше, составляет 64,9 процента. По регионам показатель варьируется от 51,5 процентов - в Костанайской области до 84,0 процентов – в Кызылординской области. Различия в показателе о надежде изменений жизни к

лучшему зависят от квинтиля благосостояния: лишь 54,0 процента молодых женщин, проживающих в домохозяйствах беднейшего квинтиля благосостояния, считают, что их жизнь стала лучше за последний год, и ожидают, что через год она станет еще лучше, в то время как соответствующая доля молодых женщин, проживающих в домохозяйствах богатейшего квинтиля составляет 69,7 процентов. Имеются различия данного показателя в зависимости от уровня образования и семейного статуса женщин: более образованные и имеющие опыт брачных отношений молодые женщины более оптимистичны в оценке текущего момента и ожиданиях на улучшение жизни в будущем. Городские и сельские женщины в одинаковой степени считают, что за последний год их жизнь стала лучше и возможно улучшится через год (65,4 и 64,3 процентов соответственно).

Таблица SW.3. Вера в возможность изменения жизни к лучшему

Процентная доля женщин в возрасте 15–24 лет, которые думают, что за последний год их жизнь стала лучше, и которые ожидают, что через год их жизнь станет еще лучше, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля женщин, которые думают, что их жизнь:			Число женщин в возрасте 15-24 лет
	за последний год стала лучше	через год станет лучше	и то, и другое*	
Всего	66,4	93,5	64,9	3 114
Возраст				
15-19	63,6	92,7	62,2	1 346
15-17	60,3	91,6	59,2	855
18-19	69,4	94,7	67,5	491
20-24	68,5	94,1	67,0	1 768
Регион				
Акмолинская	79,9	92,8	77,4	127
Актюбинская	58,8	97,7	57,0	191
Алматинская	55,1	80,6	54,0	260
Атырауская	60,9	98,6	60,9	109
Западно-Казахстанская	59,5	95,6	59,1	135
Жамбылская	60,5	94,3	59,7	182
Карагандинская	78,5	91,8	75,9	209
Костанайская	58,1	84,2	51,5	157
Кызылординская	84,8	98,8	84,0	106
Мангистауская	74,3	99,2	74,3	127
Южно-Казахстанская	68,5	91,8	66,3	590
Павлодарская	77,8	97,0	77,2	116
Северо-Казахстанская	71,3	90,8	66,3	65
Восточно-Казахстанская	56,5	94,3	56,5	202
г. Астана	78,4	98,1	77,9	258
г. Алматы	56,3	99,1	56,3	281
Местность				
Городская	67,0	94,5	65,4	1 763
Сельская	65,7	92,1	64,3	1 351
Семейное положение				
Когда-либо состояла в (не) официальном браке	75,3	94,2	73,6	1 120
Никогда не состояла в (не) официальном браке	61,4	93,1	60,1	1 993
Образование				
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	2
Основное среднее	55,3	83,3	53,0	283
Общее среднее	60,5	92,4	59,1	731
Техническое и профессиональное	65,1	94,0	63,5	1 083
Высшее	75,2	96,5	74,1	1 014
Квинтиль индекса благосостояния				
Беднейший	55,4	92,0	54,0	516
Второй	70,3	91,7	68,0	578
Средний	66,4	93,7	65,4	682
Четвертый	67,0	95,2	65,7	694
Богатейший	71,2	94,1	69,7	644
Национальность главы домохозяйства				
Казахи	68,5	94,3	67,2	2 088
Русские	63,7	93,5	61,6	492
Другие	60,7	90,1	59,0	533
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	1

* Показатель MICS 11.3 - Вера в возможность изменения жизни к лучшему

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

XIV. Употребление табака и алкоголя

XIV. Употребление табака и алкоголя

Табачные изделия – это изделия, полностью или частично изготовленные из табачного листа в качестве сырья, предназначенные для курения, всасывания, жевания или нюхания. Виды табачных изделий – совокупность курительных и некурительных табачных изделий, сходных по потребительским свойствам и способу потребления. К ним относятся сигареты, сигары, сигариллы (сигариты), папиросы, табак для кальяна, табак курительный тонкорезанный, табак трубочный, биди, кретек, табак сосательный (снюс), табак жевательный, табак нюхательный, насвай и другие табачные изделия. Все они содержат психоактивный ингредиент, вызывающий сильное привыкание: никотин. Употребление табачных изделий – один из основных факторов риска для целого ряда хронических заболеваний, в том числе рака, болезней легких и сердечно-сосудистых заболеваний.⁶⁴⁾ Курение среди женщин, особенно молодых женщин, существенно влияет на их собственное здоровье и здоровье детей, а также на протекание и исход беременностей. Курение женщины во время беременности отрицательно сказывается на внутриутробном развитии плода; к тому же вероятность выкидышей или недоношенности плода, а также врожденных патологий или низкого веса новорожденного достаточно высоки для куря-

щих женщин во время беременности.

Чрезмерное употребление алкоголя несет риск неблагоприятных последствий для здоровья и последствий для общества, обусловленных его опьяняющими, токсичными и вызывающими зависимость свойствами. В долгосрочной перспективе избыточное потребление алкогольных напитков может привести к проблемам сердечно-сосудистой системы, неврологическим нарушениям, заболеванию печени и социальным проблемам. Помимо хронических заболеваний, которые могут развиваться у лиц, употребляющих избыточное количество алкогольных напитков, употребление алкоголя часто становится причиной травм, в том числе в результате дорожно-транспортных происшествий (ДТП).⁶⁵⁾ Чрезмерное употребление алкоголя разрушает семейные отношения, отрицательно влияет на надлежащее воспитание детей, и таким образом, в целом негативно отражается на состоянии общества.⁶⁶⁾

В ходе MICS 2015 года в Казахстане собиралась информация об употреблении табачных изделий и алкоголя в прошлом и в настоящее время и об интенсивности употребления их женщинами в возрасте 15–49 лет. В настоящем разделе представлены основные результаты.

Употребление табака

В Таблице ТА.1 представлены данные об употреблении табака (табачных изделий) в настоящее время и в прошлом женщинами в возрасте 15–49 лет.

По результатам MICS 2015 года в Казахстане 26,9 процентов женщин сообщили, что когда-либо употребляли то или иное табачное изделие, при этом 8,4 процента женщин курили сигареты или употребляли курительные или некурительные табачные изделия в любое время за последний месяц до обследования.

Употребление когда-либо любых табачных изделий женщинами в городской местности в два раза выше, чем в сельской (34,7 и 16,9 процентов соответственно); доля городских женщин, куривших в любое время за последний месяц превышает аналогичную долю сельских женщин более чем в два раза (11,4 и 4,7 процентов соответственно). Самый высокий процент женщин, употреблявших когда-либо любые табачные изделия проживают в городе Алматы, а также в Северо-Казахстанской и Костанайской областях (варьируется от 44,1 до 46,1 процентов). Менее 10 процентов женщин употребляли любые табачные изделия в Кызылординской, Мангистауской и Актюбинской областях (7,8, 8,8 и 9,9 процентов соответственно). 18,3 процентов женщин, которые когда-либо употребляли табачные изделия, курили только сигареты, в то время как 5,7 процентов курили сигареты и другие табачные изделия. В течение последнего месяца 7,1 процентов

женщины курили только сигареты. Почти одна треть женщин (около 32 процентов) в возрасте 25–29 лет, 30–34 лет и 35–39 лет когда-либо употребляли любые табачные изделия. Эти же возрастные группы женщин и женщины в возрасте 40–44 года доминируют среди употреблявших табачные изделия в течение последнего месяца (примерно 9–11 процентов) (График ТА.1). Меньше всего употребляли табачные изделия когда-либо и в течение последнего месяца в самой младшей возрастной группе 15–19 летних женщин (8,4 и 2,3 процента соответственно). Доля женщин, проживающих в домохозяйствах, как минимум с одним ребенком в возрасте до 5 лет и когда-либо употреблявших табачные изделия ниже, чем в домохозяйствах, не имеющих детей в возрасте до 5 лет (22,0 и 30,2 процентов соответственно), а среди куривших за последний месяц их доля ниже в обоих случаях (5,0 и 10,8 процентов соответственно).

Доля женщин, употреблявших когда-либо табачные изделия, из домохозяйств богатейшего квинтиля в два раза выше, чем среди женщин, проживающих в домохозяйствах беднейшего квинтиля (37,3 и 17,1 процентов соответственно).

Когда-либо использовали табачные изделия более половины женщин, живущих в домохозяйствах, где главами являются лица русской национальности (56,8 процентов), тогда как в течение последнего ме-

⁶⁴⁾ ВОЗ. <http://www.who.int/topics/tobacco/en/>

⁶⁵⁾ ВОЗ. http://www.who.int/topics/alcohol_drinking/en/

⁶⁶⁾ ВОЗ. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/en/>

сяца табачные изделия употребили около одной пятой (23,4 процента) женщин из таких домохозяйств

73,0 процента женщин в возрасте 15-49 лет сообщили, что они никогда не курили и не употребляли

какие-либо виды табачных изделий, при этом в сельской местности доля таких женщин заметно выше, чем в городской местности (83,1 и 65,2 процента соответственно).

Таблица ТА.1. Употребление табачных изделий прежде и в настоящее время

Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет в зависимости от модели употребления табачных изделий, Казахстан, 2015 год

	Никогда не курили сигареты и не употребляли другие табачные изделия	Когда-либо употребляли:				Употребляли табачные изделия в любое время за последний месяц				Число женщин в возрасте 15-49 лет
		только сигареты	сигареты и другие табачные изделия	только другие табачные изделия	любые табачные изделия	только сигареты	сигареты и другие табачные изделия	только другие табачные изделия	любые табачные изделия*	
Всего	73,0	18,3	5,7	2,8	26,9	7,1	0,5	0,8	8,4	12 670
Возраст										
15-19	91,5	4,3	1,7	2,5	8,4	0,9	0,2	1,2	2,3	1 346
15-17	94,6	3,2	0,8	1,3	5,3	0,4	0,0	0,5	0,9	855
18-19	86,2	6,2	3,3	4,4	13,8	1,7	0,4	2,5	4,7	491
20-24	75,1	11,3	7,8	5,7	24,8	5,1	0,9	2,1	8,1	1 768
25-29	67,8	18,4	8,8	4,9	32,1	6,8	0,9	1,5	9,2	2 161
30-34	66,9	22,4	8,3	2,1	32,8	8,1	0,7	0,5	9,2	1 998
35-39	67,6	25,2	5,8	1,4	32,4	10,2	0,7	0,1	11,0	1 870
40-44	70,8	24,0	3,1	2,1	29,1	9,0	0,3	0,2	9,5	1 862
45-49	78,4	18,3	2,6	0,7	21,5	7,5	0,1	0,2	7,8	1 665
Регион										
Акмолинская	61,8	29,0	6,3	2,8	38,2	11,9	0,0	0,1	12,0	624
Актюбинская	90,1	9,2	0,5	0,2	9,9	1,4	0,0	0,0	1,5	806
Алматинская	63,8	26,8	7,6	1,7	36,1	11,1	0,8	1,0	12,9	1 042
Атырауская	89,5	8,3	1,7	0,5	10,5	1,9	0,1	0,0	2,0	402
Западно-Казахстанская	87,1	9,5	1,8	1,5	12,8	4,6	0,1	0,1	4,8	572
Жамбылская	81,7	13,7	3,1	1,4	18,3	5,0	0,0	0,6	5,6	778
Карагандинская	62,9	25,2	7,3	4,5	37,1	12,0	0,3	0,3	12,6	1 035
Костанайская	53,8	33,4	9,2	3,5	46,1	10,5	0,4	2,1	13,0	675
Кызылординская	92,0	5,4	1,0	1,4	7,8	1,1	0,0	0,4	1,5	399
Мангистауская	91,2	3,6	2,3	2,9	8,8	2,0	0,2	0,8	2,9	408
Южно-Казахстанская	88,6	9,5	0,8	0,9	11,1	2,1	0,1	0,1	2,3	2 079
Павлодарская	62,2	27,6	7,7	2,5	37,8	11,4	0,3	1,6	13,3	517
Северо-Казахстанская	55,1	32,9	9,2	2,8	44,8	11,8	0,3	0,6	12,7	351
Восточно-Казахстанская	66,5	20,9	8,0	4,7	33,5	8,4	0,2	1,1	9,8	880
г. Астана	66,1	18,4	9,3	6,2	33,8	5,1	0,6	2,1	7,8	1 086
г. Алматы	55,9	23,0	14,8	6,2	44,1	13,7	4,0	2,2	19,9	1 015
Местность										
Городская	65,2	22,2	8,4	4,0	34,7	9,2	0,8	1,4	11,4	7 140
Сельская	83,1	13,3	2,3	1,3	16,9	4,3	0,2	0,1	4,7	5 530
Образование										
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	16
Основное среднее	74,9	21,4	2,9	0,6	25,0	13,2	0,4	0,6	14,3	778
Общее среднее	81,6	14,7	2,6	1,0	18,4	6,5	0,2	0,2	7,0	3 140
Техническое и профессиональное	70,0	21,9	6,0	2,2	30,0	8,3	0,7	0,6	9,6	3 990
Высшее	69,5	17,3	8,1	4,9	30,4	5,4	0,7	1,4	7,5	4 745
Дети до пяти лет в этом домохозяйстве										
Минимум один	77,9	15,3	4,4	2,3	22,0	4,5	0,2	0,3	5,0	5 128
Нет	69,7	20,4	6,6	3,2	30,2	8,8	0,8	1,2	10,8	7 542
Квинтиль индекса благосостояния										
Беднейший	82,8	14,9	1,7	0,5	17,1	5,5	0,1	0,1	5,7	2 276
Второй	84,5	12,3	1,8	1,2	15,3	4,1	0,1	0,1	4,2	2 334

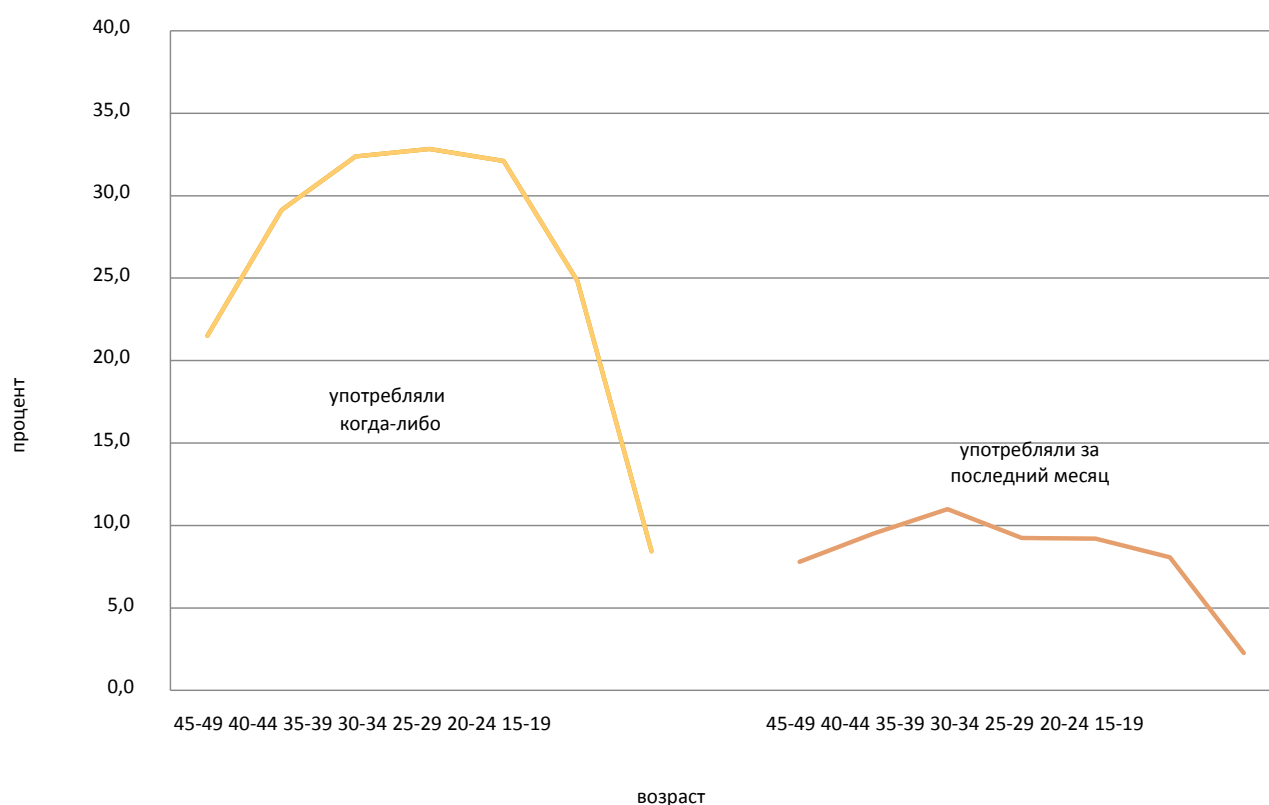
Продолжение

	Никогда не курили сигареты и не употребляли другие табачные изделия	Когда-либо употребляли:				Употребляли табачные изделия в любое время за последний месяц				Число женщин в возрасте 15-49 лет
		только сигареты	сигареты и другие табачные изделия	только другие табачные изделия	любые табачные изделия	только сигареты	сигареты и другие табачные изделия	только другие табачные изделия	любые табачные изделия*	
Средний	75,8	17,8	4,4	1,9	24,2	7,0	0,3	0,6	7,8	2 464
Четвертый	63,4	22,5	9,6	4,5	36,6	10,0	1,1	1,6	12,6	2 708
Богатейший	62,7	22,5	9,6	5,2	37,3	8,1	1,0	1,6	10,6	2 888
Национальность главы домохозяйства										
Казахи	81,2	12,5	3,5	2,7	18,7	3,0	0,3	0,8	4,0	8 149
Русские	43,2	39,3	13,4	4,1	56,8	20,7	1,5	1,2	23,4	2 506
Другие	76,9	15,9	5,3	1,9	23,1	6,6	0,4	0,6	7,6	2 014
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1

* Показатель MICS 12.1 - Употребление табачных изделий

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

График ТА.1. Употребление табачных изделий прежде и в настоящее время, Казахстан, 2015 год



В Таблице ТА.2 представлены процент женщин в возрасте 15-49 лет, которые впервые выкурили целую сигарету в возрасте до 15 лет, и процент женщин по количеству выкуренных сигарет. Результаты обследования показывают, что в Казахстане распространенность начала курения до достижения 15-ти лет среди женщин очень незначительна: лишь 0,9 процентов женщин выкурили первую сигарету до достижения 15 лет. Чаще всего рано начинали курить молодые женщины (до 15 лет), имеющие более низкий уровень образования и из числа проживающих в домохозяйствах с высоким уровнем благосостояния.

Частота курения среди женщин отличается тем, что кто-то ограничивается 1-4-мя сигаретами в сутки,

а некоторая часть женщин употребляют в сутки 10-20 и более сигарет. 28,2 процента женщин выкуривали в течение 24-х часов менее 5-ти сигарет, а 29,0 процентов - 5-9 сигарет. Среди женщин, куривших сигареты в течение последних 24-х часов, 10,5 процентов выкурили в течение этого времени 20 и более сигарет (как минимум - целую стандартную пачку сигарет). Доля женщин, выкуривающих в течение суток 10-19 штук сигарет, составляет 32,2 процента. Женщины с низким уровнем образования, вероятнее всего, выкурили 20 более сигарет в течение 24-х часов чаще, чем женщины с высшим образованием (15,8 и 8,0 процентов соответственно).

Таблица ТА.2. Возраст начала и частота употребления сигарет

Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые впервые выкурили целую сигарету в возрасте до 15 лет, и процентное распределение женщин, которые в настоящее время курят, в разбивке по числу сигарет, выкуренных за последние 24 часа, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля женщин, которые впервые выкурили целую сигарету в возрасте до 15 лет*	Число женщин в возрасте 15-49 лет	Число сигарет, выкуренных за последние 24 часа						Число женщин в возрасте 15-49 лет, которые в настоящее время курят сигареты
			менее 5	5-9	10-19	20+	НЗ/пропуск	всего	
Всего	0,9	12 670	28,2	29,0	32,2	10,5	0,2	100,0	964
Возраст									
15-19	1,0	1 346	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	14
15-17	1,0	855	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	3
18-19	0,9	491	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	11
20-24	0,9	1 768	32,4	28,9	28,9	9,7	0,0	100,0	105
25-29	1,5	2 161	35,7	29,1	28,7	5,7	0,8	100,0	166
30-34	1,1	1 998	21,1	34,4	36,1	8,4	0,0	100,0	175
35-39	0,9	1 870	25,2	27,3	32,7	14,8	0,0	100,0	204
40-44	0,4	1 862	29,3	25,1	33,9	11,6	0,0	100,0	174
45-49	0,1	1 665	26,7	29,7	32,7	10,6	0,3	100,0	127
Регион									
Акмолинская	2,2	624	49,3	24,4	18,2	8,1	0,0	100,0	74
Актюбинская	0,2	806	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	11
Алматинская	0,4	1 042	20,5	32,5	39,4	7,5	0,0	100,0	123
Атырауская	0,5	402	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	8
Западно-Казахстанская	0,0	572	(23,0)	(34,0)	(28,1)	(14,9)	(0,0)	100,0	27
Жамбылская	0,4	778	(52,6)	(12,7)	(28,8)	(5,9)	(0,0)	100,0	39
Карагандинская	0,8	1 035	40,2	22,3	19,0	17,5	1,0	100,0	127
Костанайская	2,6	675	28,0	42,7	26,9	2,3	0,0	100,0	74
Кызылординская	0,2	399	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	5
Мангистауская	0,1	408	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	9
Южно-Казахстанская	0,1	2 079	(31,9)	(20,6)	(44,5)	(2,9)	(0,0)	100,0	47
Павлодарская	1,8	517	21,7	30,8	42,9	4,5	0,0	100,0	60
Северо-Казахстанская	1,7	351	30,7	32,9	20,8	15,6	0,0	100,0	42
Восточно-Казахстанская	2,5	880	20,1	31,9	35,2	12,8	0,0	100,0	76
г. Астана	0,7	1 086	19,8	30,8	38,0	11,4	0,0	100,0	62
г. Алматы	1,1	1 015	16,1	29,3	41,0	13,5	0,0	100,0	180
Местность									
Городская	1,2	7 140	26,4	28,1	34,8	10,4	0,2	100,0	714
Сельская	0,5	5 530	33,1	31,3	24,9	10,6	0,0	100,0	250
Образование									
Нет образования/ Начальное	(*)	16	-	-	-	-	-	0,0	0
Основное среднее	2,7	778	27,3	22,3	34,7	15,8	0,0	100,0	106
Общее среднее	0,9	3 140	25,5	24,4	38,2	11,6	0,2	100,0	211
Техническое и профессиональное	0,9	3 990	27,3	32,9	29,3	10,2	0,4	100,0	359
Высшее	0,5	4 745	31,5	29,8	30,7	8,0	0,0	100,0	287
Дети до пяти лет в этом домохозяйстве									
Минимум один	0,8	5 128	27,7	32,1	32,3	7,9	0,0	100,0	243
Нет	0,9	7 542	28,3	27,9	32,2	11,3	0,2	100,0	720
Квинтиль благосостояния									
Беднейший	0,6	2 276	37,8	22,3	27,4	12,5	0,0	100,0	128
Второй	0,5	2 334	35,3	29,2	23,8	11,3	0,4	100,0	97
Средний	0,8	2 464	23,3	31,6	32,2	13,0	0,0	100,0	179
Четвертый	1,2	2 708	24,7	32,5	31,6	11,2	0,0	100,0	299
Богатейший	1,1	2 888	28,1	26,3	38,5	6,6	0,5	100,0	261
Национальность главы домохозяйства									
Казахи	0,3	8 149	42,0	29,7	22,6	5,6	0,2	100,0	266

Продолжение

	Процентная доля женщин, которые впервые выкурили целую сигарету в возрасте до 15 лет*	Число женщин в возрасте 15-49 лет	Число сигарет, выкуранных за последние 24 часа						Число женщин в возрасте 15-49 лет, которые в настоящее время курят сигареты
			менее 5	5-9	10-19	20+	НЗ/пропуск	всего	
Русские	2,5	2 506	20,6	30,9	37,3	11,0	0,2	100,0	556
Другие	1,2	2 014	31,6	20,0	30,8	17,6	0,0	100,0	141
Пропуск/НЗ	(*)	1	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	1

* Показатель MICS 12.2 - Курение в возрасте до 15 лет.

() Показатели основаны на 25-49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

«-» означает 0 невзвешенных случаев в этой ячейке или в знаменателе.

Употребление алкоголя

В Таблице ТА.3 показаны данные об употреблении алкогольных напитков женщинами в возрасте 15-49 лет.

В Казахстане в течение одного или нескольких дней за последний месяц как минимум одна женщина из четверых или 25,1 процентов - выпила хотя бы одну порцию⁶⁷⁾ алкоголя. Лишь 0,5 процентов женщин этой же возрастной группы впервые употребили алкоголь в возрасте до 15-ти лет, в то время как 33,7 процента женщин никогда не употребляли алкогольных напитков.

Алкогольные напитки в течение одного или нескольких дней за последний месяц чаще всего употребляли женщины в возрасте от 30 до 49 лет (показатель варьирует от 30 до 35 процентов), по сравнению с молодыми женщинами (показатель колеблется от

3,1 процентов – для женщин в возрасте 15-19 лет до 21,7 процентов – среди 25-29летних). Примерно по 45 процентов женщин в городе Алматы, а также в Костанайской и Северо-Казахстанской областях употребляли как минимум одну порцию алкоголя в течение последнего месяца, что более чем в 7 раз превышает аналогичные показатели для женщин Мангистауской области (3,5 процентов), и в 3 раза – показатели для Кызылординской, Атырауской и Актюбинской областей (показатель варьирует от 11,7 до 13,5 процентов). Доля городских женщин, употреблявших алкогольные напитки в течение последнего месяца, несколько превышает над сельскими (28,8 и 20,4 процента соответственно).

Таблица ТА.3. Употребление алкоголя

Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, которые не выпили ни одной порции алкоголя, процентная доля женщин, которые впервые выпили одну порцию алкоголя в возрасте до 15 лет, и процентная доля женщин, которые в течение одного или нескольких дней за последний месяц выпили хотя бы одну порцию алкоголя, Казахстан, 2015 год

	Процентная доля женщин, которые:			Число женщин в возрасте 15-49 лет
	не выпили ни одной порции алкоголя	впервые выпили хотя бы одну порцию алкоголя в возрасте до 15 лет ¹⁾	в течение одного или нескольких дней за последний месяц выпили хотя бы одну порцию алкоголя ²⁾	
Всего	33,7	0,5	25,1	12 670
Возраст				
15-19	83,8	1,1	3,1	1 346
15-17	91,2	1,4	0,8	855
18-19	71,0	0,5	7,2	491
20-24	46,8	0,6	13,6	1 768
25-29	30,4	0,7	21,7	2 161
30-34	24,6	0,5	30,0	1 998
35-39	22,8	0,3	31,3	1 870
40-44	19,6	0,2	35,7	1 862
45-49	22,3	0,2	34,7	1 665
Регион				
Акмолинская	23,1	1,4	31,9	624
Актюбинская	53,1	0,1	13,5	806
Алматинская	33,5	0,0	26,2	1 042
Атырауская	49,2	0,1	12,0	402
Западно-Казахстанская	37,6	0,1	19,8	572

⁶⁷⁾ Стандартная доза/порция содержит примерно 10 граммов чистого алкоголя, однако в разных странах это величина может различаться. В Вопроснике MICS одной порцией алкоголя считается одна банка или бутылка пива, один бокал вина или одна рюмка коньяка, водки, виски или рома.

	Процентная доля женщин, которые:			Число женщин в возрасте 15-49 лет
	не выпили ни одной порции алкоголя	впервые выпили хотя бы одну порцию алкоголя в возрасте до 15 лет ¹⁾	в течение одного или нескольких дней за последний месяц выпили хотя бы одну порцию алкоголя ²⁾	
Жамбылская	38,9	0,3	20,9	778
Карагандинская	27,7	0,8	27,1	1 035
Костанайская	13,4	1,0	44,6	675
Кызылординская	43,5	0,1	11,7	399
Мангистауская	71,2	0,3	5,7	408
Южно-Казахстанская	44,0	0,0	18,7	2 079
Павлодарская	26,7	0,8	22,5	517
Северо-Казахстанская	12,5	1,9	45,4	351
Восточно-Казахстанская	26,0	1,4	34,3	880
г. Астана	26,8	0,6	18,9	1 086
г. Алматы	16,9	0,4	44,6	1 015
Местность				
Городская	26,7	0,6	28,8	7 140
Сельская	42,7	0,3	20,4	5 530
Образование				
Нет образования/Начальное	(*)	(*)	(*)	16
Основное среднее	48,2	1,3	22,3	778
Общее среднее	42,0	0,5	21,0	3 140
Техническое и профессиональное	32,0	0,5	27,5	3 990
Высшее	27,0	0,4	26,3	4 745
Квинтиль индекса благосостояния				
Беднейший	39,6	0,4	22,9	2 276
Второй	43,2	0,3	18,2	2 334
Средний	38,5	0,6	23,4	2 464
Четвертый	26,6	0,4	30,0	2 708
Богатейший	23,8	0,7	29,4	2 888
Национальность главы домохозяйства				
Казахи	38,9	0,1	19,8	8 149
Русские	12,4	1,6	43,8	2 506
Другие	38,9	0,7	23,5	2 014
Пропуск/НЗ	(*)	(*)	(*)	1

¹⁾ Показатель MICS 12.4 - Употребление алкоголя в возрасте до 15 лет.

²⁾ Показатель MICS 12.3 - Употребление алкоголя.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях.

Приложение А. Построение выборки

В данном Приложении описаны основные характеристики выборки для MICS 2015г. в Казахстане. Построение выборки включает объем целевой выборки, распределение выборки, основу выборки и составление списка выборочной совокупности, выбор территориальных единиц, ступени выборки, стратификацию и расчет весов выборки.

Основная задача построения выборки для проведения MICS 2015 года в Казахстане заключалась в том, чтобы получить статистически надежные оценки по большинству показателей на национальном уровне, по городской и сельской местности, а также по 16 административным регионам (14 областей и 2-х городов)

Объем и распределение выборки

При определении объема выборки для MICS 2015 года в Казахстане, сначала был изучен дизайн выборки для MICS 2010-2011гг. и характерный уровень точности. Географические домены оценки были такими же, как для MICS 2010-2011гг. При оценке объема выборки для MICS 2015, ключевым показателем был выбран «процент женщин, находящихся в настоящее время в официальном браке или в неофициальном союзе, которые используют контрацептивы».

Следующая формула была использована для оценки требуемого объема выборки по этому показателю на региональном уровне:

$$n = \frac{4(r)(1-r)(deff)}{[(0,12r)^2(pb)(AveSize)/(RR)]}$$

где:

- n – требуемый объем выборки, выраженный количеством домохозяйств
- 4 является одним из факторов для достижения 95 процентов уровня доверия
- r – процентная доля женщин, которые используют контрацептивы (по регионам)
- RR – ожидаемый уровень ответов
- $deff$ – сокращенное обозначение дизайн-эффекта
 - $0,12r$ – допустимый предел погрешности для региона (соответствует максимальной погрешности - 12 процентов)
 - pb – процент общей численности населения, на котором основывается показатель r
 - $AveSize$ – среднее число членов домохозяйств.

страны: Акмолинской, Актюбинской, Алматинской, Атырауской, Западно-Казахстанской, Жамбылской, Карагандинской, Костанайской, Кызылординской, Мангистауской, Южно-Казахстанской, Павлодарской, Северо-Казахстанской, Восточно-Казахстанской областей и городов республиканского значения Астана и Алматы. Городские и сельские районы в каждом из 14 регионов и 2 городах - Астана и Алматы - были определены как слой выборки.

Для выборки обследования был использован двухэтапный, многослойный подход групповой выборки.

Следует отметить, что значение параметров могут изменяться в зависимости от региона.

Рекомендуемое значение относительной погрешности, как правило, составляет 0,12 (12 процентов) минимальное значение от 0,05 до максимальное значение 0,12, используемой в этой формуле для каждого региона. Значение $deff$ (дизайн-эффекта) было определено на основе оценок из предыдущих исследований, значение r (процентная доля женщин, которые в настоящее время используют контрацептивы) составило для каждого региона от 0,35 до 0,73 процента, и значение $AveSize$ (средний размер домохозяйства) составило от 2,8 до 4,6 человек на одно домохозяйство (на основе Переписи населения 2009 года). Используя эту формулу, необходимый объем выборки для каждого региона, с учетом округления чисел, варьировался от 880 до 1 280 домохозяйств, что дает в общей сложности 16 800 домохозяйств (Таблица SD1).

Количество домохозяйств, отобранных в одном кластере для MICS 2015 года в Казахстане, было определено на уровне 20 домохозяйств, исходя из ряда соображений, включая дизайн-эффект, наличие бюджета и время, которое потребовалось бы каждой команде на завершение всех работ в одном кластере. Это привело к общей выборке из 840 кластеров и 16 800 домашних хозяйств. В каждом регионе выборка была распределена между городскими и сельскими территориями, пропорционально числу домохозяйств в каждой стране. Таблица SD.1 показывает распределение кластеров (сегментов выборки) и домохозяйств по регионам, городским и сельским странам.

Таблица SD.1. Распределение кластеров и домохозяйств выборки по регионам, городским и сельским местностям для MICS 2015г. в Казахстане

Регионы	Количество кластеров (ПЕВ)			Количество домохозяйств		
	городская местность	сельская местность	всего	городская местность	сельская местность	всего
Казахстан	538	302	840	10 760	6 040	16 800
Акмолинская	34	30	64	680	600	1280
Актюбинская	30	14	44	600	280	880
Алматинская	14	32	46	280	640	920
Атырауская	28	16	44	560	320	880
Западно-Казахстанская	28	20	48	560	400	960
Жамбылская	24	22	46	480	440	920
Карагандинская	46	10	56	920	200	1 120
Костанайская	38	26	64	760	520	1 280
Кызылординская	20	24	44	400	480	880
Мангистауская	28	16	44	560	320	880
Южно-Казахстанская	24	20	44	480	400	880
Павлодарская	44	16	60	880	320	1 200
Северо-Казахстанская	30	34	64	600	680	1 280
Восточно-Казахстанская	38	22	60	760	440	1 200
г. Астана	48		48	960		960
г. Алматы	64		64	1 280		1 280

Основа выборки и выбор кластеров

Основа выборки для национального обследования домашних хозяйств, таких как MICS, как правило, основывается на информации и картографических материалах из последней Переписи населения. Последняя Перепись населения в Казахстане проводилась Комитетом по статистике Министерства Национальной Экономики Республики Казахстан (ранее - Агентством Республики Казахстан по статистике) в марте 2009 года. Для этих целей территория Казахстана была разделена на 1 672 переписных отдела, 13 419 инструкторских участка и 55 540 счетных участков. Каждый инструкторский участок охватывал в среднем 1 200 человек, а каждый счетный участок – в среднем 300 человек.

Так как в стране доступна рамка всех участков переписи населения, было решено, что в качестве первичной единицы выборки (ПЕВ) для MICS 2015 года в Казахстане будут рассматриваться счетные участки переписи. Для проведения MICS 2015 года был использован стратифицированный двухступенчатый план выборки.

В целях повышения эффективности дизайна выборки для MICS 2015 года, основа выборки была раз-

делена на страты, которые, по возможности, являлись однородными. Страты были совместимы с вышеуказанной географической разбивкой по 14 регионам по городским/сельским делениям, в дополнение к двум городам республиканского значения – Алматы и Астана.

На первом этапе проведения выборки, счетные участки были систематически отобраны с вероятностью, пропорциональной размеру в каждом из 30 страт (16 страт по городской местности – по 14-ти регионам и 2-м городам – Алматы и Астана и 14 страт – по сельской местности) из упорядоченного списка счетных участков в основе выборки. Показатели размера для счетных участков были основаны на количестве домашних хозяйств, выявленных в основе выборки Переписи населения 2009 года. Счетные участки Переписи населения в пределах каждой страты были упорядочены географически для того, чтобы установить неявное географическое расслоение и обеспечить пропорциональное распределение выборки для всех частей региона.

Составление списков

Поскольку основа выборки (списки Переписи населения 2009 года) устарела, во всех отобранных счетных участках для отбора домохозяйств был составлен новый список домохозяйств.

В целях актуализации списков домохозяйств, расположенных на счетных участках Переписи населения, попавших в выборку MICS 2015 года, было принято решение провести работы по составлению карт и списков домохозяйств, как одного из важнейших этапов подготовительных работ MICS 2015 года в Казахстане.

Комитетом по статистике было сформировано 59 листинговых команд, состоящих из 2-х человек в каждой команде (т.е. в общей сложности 118 человек) из

числа сотрудников территориальных департаментов статистики. Каждая команда состояла из одного составителя списков домохозяйств - листера и одного картографа. В каждом регионе число команд и количество дней проведения листинга были дифференцированы в зависимости от количества кластеров и количества домохозяйств в них, а также от расстояний между населенными пунктами (Таблица SD.2).

Всего в выборке насчитывается 840 кластеров, и в целом, каждая команда охватила в среднем 14,2 кластера за весь период работы. В каждом регионе работу команд координировали супервайзеры от департаментов статистики (всего 16 человек).

Таблица SD.2. Количество команд и дней проведения листинга по регионам

	Число ПЕВ(СУ)	Число команд	Количество членов команд	Среднее количество дней	Число отобранных домохозяйств (размер выборки)
Казахстан	840	59	118	20,7	16 780
Акмолинская	64	5	10	20	1 280
Актюбинская	44	3	6	21	880
Алматинская	46	3	6	21	920
Атырауская	44	3	6	21	880
Западно-Казахстанская	48	3	6	21	960
Жамбылская	46	3	6	21	920
Карагандинская	58	4	8	21	1 120
Костанайская	64	5	10	20	1 280
Кызылординская	44	3	6	21	880
Мангистауская	44	3	6	21	880
Южно-Казахстанская	44	4	8	21	880
Павлодарская	60	4	8	21	1 200
Северо-Казахстанская	64	5	10	20	1 280
Восточно-Казахстанская	60	4	8	21	1 200
г. Астана	48	3	6	20	960
г. Алматы	64	4	8	20	1 280

Стандартное Руководство ЮНИСЕФ по листингу и формы для листинга для MICS-5 были адаптированы для MICS 2015 года в Казахстане и тиражированы на казахском и русском языках.

С 07 по 10 июля 2015 года был организован семинар-тренинг по обучению команд листеров, в котором приняли участие сотрудники Комитета по статистике, сотрудники странового офиса ЮНИСЕФ, кроме того были приглашены консультант от Регионального офиса ЮНИСЕФ и консультант от ЮНИСЕФ Кыргызстана.

С 13 июля по 4 августа 2015 года были осуществлены работы по составлению карт и списков домохозяйств по кластерам для MICS 2015 года, в соответствии с графиком, утвержденным Комитетом по статистике.

Супервайзеры разработали оптимальные маршруты передвижения команд по кластерам и осуществляли надлежащий контроль и мониторинг за качеством работы каждой команды в регионе. Каждая команда была обеспечена картографическими материалами Переписи населения 2009 года и в необходимых случаях – формами №3 «Состав инструкторского и счетного участка» Организационных планов Переписи населения 2009 года, которые использовались листерами для нахождения границ счетного участка (кластера). Когда границы счетных участков супервайзеры устанавливали с местными органами власти на местах связь и оперативно решали возникшие вопросы. Каждая команда листеров посещала каждое домохозяйство на счетном участке и вносило их «Форму по составлению списка домохозяйств», отмечая при этом адрес нахождения строения, жилое или нежилое, и другие необходимые атрибуты формы.

При листинге в больших городах, таких как Астана и Алматы, и в некоторых областных центрах было выявлено, что на территории счетных участков появились новые строения – жилые и нежилые, которые отсутствовали во время Переписи населения 2009 года и их нет в Организационных планах переписи. В таких счетных участках насчитывалось намного более 300 до-

мохозяйств. В связи с этим, на таких счетных участках была проведена сегментация согласно инструкции по Листингу.

Во время листинга выявлены случаи, когда население целых микрорайонов или сел было переселено в соответствии с государственной политикой: население из местностей с неблагоприятной экологической обстановкой, а также местностей, имеющих низкие показатели социально-экономического развития, было переселено в населенные пункты с более высоким потенциалом развития; некоторые домостроения снесены из-за их аварийности/ветхости. В таких кластерах количество домохозяйств не доходило до 25, в связи с чем, командам приходилось дополнительно проводить листинг в соседнем счетном участке в пределах одного инструкторского участка и объединять их в один кластер.

Супервайзеры также осуществляли сбор всей информации по листингу и сканирование оригиналов форм, включая схематические карты по листингу для отправки в Комитет по статистике с копией в РГП ИВЦ и обеспечение обратной связи с центральным офисом.

Из 840 кластеров, подлежащих актуализации, кластер 338, расположенный на территории Карагандинской области был недоступен в связи с тем, что данная территория находится в долгосрочной аренде Российской Федерации и под ее юрисдикцией.

Таким образом, из 840 кластеров, попавших в выборку MICS 2015 года, фактическому обследованию подлежало 839 кластеров.

В целом работы по сегментированию были проведены на 18 больших счетных участках. После того, как каждый из счетных участков был разделен на более мелкие сегменты, один сегмент был отобран с вероятностью, пропорциональной размеру. В целом по стране из 7255 домохозяйств, насчитывавшихся до сегментации, в списки домохозяйств выбранных сегментах было включено 2087 домохозяйств (Таблица SD.3).

Таблица SD.3. Число сегментированных кластеров по регионам

Регион	Коды регионов	Номера кластеров	Число домохозяйств до сегментации	Число домохозяйств в выбранных сегментах	Всего
Казахстан	00	x	7 255	2 087	18
Атырауская	04	181	754	180	1
Жамбылская	06	258	202	72	1
Южно-Казахстанская	11	533	376	56	1
Северо-Казахстанская	13	610	277	89	1
Восточно-Казахстанская	14	671	258	178	1
г. Астана	15	x	3 860	1 018	8
			729	160	
			740	83	
			755	107	
			756	172	
			757	100	
			765	170	
			766	113	
			769	113	
г. Алматы	16		1 528	494	5
			800	112	
			808	113	
			825	77	
			831	52	
			835	140	

Отбор домашних хозяйств

Командами по составлению списков на местах подготовлены списки домохозяйств по каждому учетному участку. Далее домохозяйства были последовательно пронумерованы от 1 до n (общее число домашних хозяйств в каждом учетном участке сегмента) в офисах

территориальных департаментов статистики, где из каждого учетного участка с помощью процедур случайного систематического отбора был произведен отбор 20 домохозяйств.

Расчет весов выборки

Для того, чтобы оценка выборки из MICS 2015 года в Казахстане была репрезентативной для населения, необходимо умножить данные на веса выборки или коэффициент распространения. Базовый вес для каждого домохозяйства выборки будет равен обратной величине вероятности отбора (вычисляется путем умножения вероятности на каждом этапе выборки). Веса домашних хозяйств были прикреплены к каждой записи домохозяйства выборки в файлах данных. Кроме того, веса для женщины и веса для детей в возрасте до пяти лет были рассчитаны соответствующим образом.

Выборка для MICS 2015 года в Казахстане не является самовзвешенной. Непропорциональное число домохозяйств было распределено к каждому из регионов за счет различий их размеров, поэтому использовались различные доли выборки для каждого региона. По этой причине были рассчитаны веса выборки, которые использовались при последующем анализе данных, полученных в ходе обследования.

Основным компонентом весового значения является обратная величина доли выборки, использованной при отборе домохозяйств в отдельной стране (h) и ПЕВ (i):

$$W_{hi} = \frac{1}{f_{hi}}$$

Знаменатель f_{hi} , доля выборки домохозяйств для i-й отобранной ПЕВ в h-й стране – это произведение вероятностей отбора на каждой ступени

отбора в каждой отобранной стране:

$$f_{hi} = p_{1hi} \times p_{2hi} \times p_{3hi}$$

где p_{shi} – вероятность отбора единицы наблюдения на ступени s для i-й отобранной ПЕВ в h-й отобранной стране. На основании дизайна выборки данные вероятности рассчитывались следующим образом:

$$p_{1hi} = \frac{n_h \times M_{hi}}{M_h}$$

n_h = количество отобранных ПЕВ, выбранных в стране h

M_{hi} = количество домохозяйств в Переписи населения 2009 года для i-ой отобранной ПЕВ в стране h

M_h = общее количество домохозяйств в Переписи населения 2009 года для страны h

p_{2hi} = доля ПЕВ, перечисленная в i-ой отобранной ПЕВ в стране h (для сегментированных ПЕВ); для несегментированных ПЕВ — $p_{2hi} = 1$

$$p_{3hi} = \frac{20}{M'_{hi}}$$

M'_{hi} = количество домохозяйств, перечисленное в i-ой отобранной ПЕВ в стране h

Поскольку количество домохозяйств в каждом учетном участке (ПЕВ) из Переписи населения 2009 года

в основе выборки, использованной на первом этапе отбора, и уточненное количество домохозяйств в счетном участке, взятое из актуализированного списка домохозяйств, как правило, не совпадают, для домохозяйств в каждом отобранном счетном участке (кластере) были рассчитаны индивидуальные вероятности выбора.

Окончательный компонент расчета весов выборки учитывает уровень неответов для вопросников домохозяйства и индивидуальных вопросников. Значение корректировки с учетом не ответов для вопросников домохозяйства в каждой стране равно:

$$\frac{1}{RR_h}$$

где RR_h – уровень ответа для выбранных домохозяйств в стране h , определяемый как доля количества опрошенных домохозяйств в стране h от количества выбранных домохозяйств, которые по результатам полевых работ в стране h признаны занятыми.

Аналогичным образом, корректировки с учетом неответов на индивидуальном уровне (женщины и дети в возрасте до 5 лет) для каждой страны равны:

$$\frac{1}{RR_h}$$

где RR_h – уровень ответа для отдельных вопросников в стране h , определяемый как доля подходящих по критериям лиц (женщины и дети в возрасте до 5 лет) в выбранных домохозяйствах в стране h , которые были успешно опрошены.

После завершения полевых работ были подсчитаны коэффициенты ответов для каждой отобранной страны. Эти коэффициенты были использованы для корректировки весов выборки, вычисленных для

каждого кластера. Коэффициенты ответов для MICS 2015 года в Казахстане представлены в таблице НН.1, содержащейся в настоящем отчете.

Коэффициенты корректировки с учетом неответов для индивидуальных вопросников для женщин и вопросников о детях в возрасте до 5 лет применяются к скорректированным весам домохозяйств. Число отвечающих критериям женщин и число детей в возрасте до 5 лет были взяты из списков членов домохозяйства в вопросниках опрошенных домохозяйств.

Расчетные веса для домохозяйств рассчитывались путем умножения обратного значения вероятностей выборки на коэффициент корректировки с учетом неответов для каждого счетного участка. Затем эти веса были стандартизованы (или нормализованы) с той целью, чтобы получить взвешенную сумму опрошенных единиц наблюдения равную общему объему выборки на национальном уровне. Операция нормализации выполняется путем деления вышеупомянутых расчетных весов (скорректированных с учетом неответов) на средний расчетный вес на национальном уровне. Для этого необходимо умножить веса выборки на постоянный коэффициент, равный невзвешенному числу домохозяйств на национальном уровне, деленному на взвешенное общее число домохозяйств (с использованием полных весов выборки, скорректированных с учетом неответов). Аналогичная операция стандартизации выполнялась с целью получения стандартизованных весов для индивидуальных вопросников для женщин и вопросников о детях в возрасте до 5 лет. Скорректированные (нормализованные) веса в 839 отобранных счетных участках (кластерах) варьировали от 0,078982831 до 15,69742236.

Стандартизированные веса выборки были добавлены во все массивы данных, последующий анализ которых проводился путем взвешивания с помощью этих весов каждого домохозяйства, женщины и детей в возрасте до 5 лет.

Приложение В. Список персонала, задействованного в проведении обследования

Руководящий состав

Айдапкелов Нурболат, Председатель Комитета по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан (далее – МНЭ РК) с 26.05.2016 года;

Смаилов Алихан, Председатель Комитета по статистике МНЭ РК по 11.12.2015 года;

Ашуев Айдын, заместитель Председателя Комитета по статистике МНЭ РК по 31.12.2015 года;

Сотрудники Комитета по статистике МНЭ РК

Айдарбекова Жулдыз, Управление социальной и демографической статистики;

Сабирова Жанар, Управление социальной и демографической статистики;

Дауренбекова Гульжан, Управление социальной и демографической статистики;

Маханбетова Гульмира, Управление социальной

Иманалиев Бахытбек, заместитель Председателя Комитета по статистике МНЭ РК по 26.05.2016 года;

Орунханов Кайрат, заместитель Председателя Комитета по статистике МНЭ РК с 25.12.2015 года;

Караулова Гульмира, руководитель Управления социальной и демографической статистики Комитета по статистике МНЭ РК.

и демографической статистики;

Акылов Болат, Управление социальной и демографической статистики;

Мусабек Ерболат, Управление социальной и демографической статистики;

Козбанов Жандос, Управление регистров.

Международные организации

Юрий Оксамитный, Представитель Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Казахстане;

Аттила Ханжиоглу, Глобальный координатор МИКС, Штаб-квартира ЮНИСЕФ, Нью-Йорк;

Ивана Бжелич, специалист по статистике, Штаб-квартиры ЮНИСЕФ, Нью-Йорк;

Тургай Уналан, специалист по статистике (Обследование домохозяйств), Штаб-квартиры ЮНИСЕФ, Нью-Йорк;

Ядигар Коскун, специалист по статистике и мониторингу, Штаб-квартиры ЮНИСЕФ, Нью-Йорк;

Сираж Махмудлу, специалист по вопросам мониторинга и оценки/Региональный Координатор МИКС, Региональный офис ЮНИСЕФ для стран Центральной и Восточной Европы и СНГ;

Теута Халими, координатор по вопросам мони-

торинга, Региональный офис ЮНИСЕФ для стран Центральной и Восточной Европы и СНГ;

Фиакра Макаси, заместитель Представителя Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Казахстане;

Жанар Сагимбаева, ответственное лицо по вопросам МИКС со стороны ЮНИСЕФ, специалист ЮНИСЕФ по вопросам мониторинга прав детей в Казахстане;

Раимбек Сисемалиев, исполнительный представитель ЮНФПА в Казахстане;

Газиза Молдакулова, координатор программ по народонаселению и развитию ЮНФПА в Казахстане;

Гюльнара Куканова, национальный консультант по вопросам МИКС в Казахстане;

Диляра Бейсенова, ассистент по проведению МИКС в Казахстане.

Международные консультанты

Ахмет Синан Тюркулмаз, специалист по выборке, Региональный консультант ЮНИСЕФ по вопросам МИКС;

Ана Абдельбасит, специалист по обследованию домохозяйств, Региональный консультант ЮНИСЕФ по вопросам МИКС;

Ханс Петтерссон, специалист по выборке, Региональный консультант ЮНИСЕФ по вопросам МИКС;

Ихтиёр Холматов, специалист по обработке данных, Региональный консультант ЮНИСЕФ по вопросам МИКС;

Исмет Коч, специалист по выборке, Региональный консультант ЮНИСЕФ по вопросам МИКС;

Лариса Праслова, специалист по обследованию домохозяйств, Региональный консультант ЮНИСЕФ по вопросам МИКС.

Сотрудники республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Информационно-вычислительный центр» (РГП на ПХВ «ИВЦ») Комитета по статистике МНЭ РК

Казганбаев Эльдар, директор РГП на ПХВ «ИВЦ» Комитета по статистике МНЭ РК;

Рахметов Нурлыбек, координатор проекта МИКО, заместитель директора РГП на ПХВ «ИВЦ» Комитета по статистике МНЭ РК;

Габдуллина Асем, координатор по вводу и обработке данных, директор департамента сопровождения информационно-статистических систем;

Хамит Акжибек, главный бухгалтер, начальник

отдела бухгалтерского учета и отчетности;

Уршукова Гульден, юрист, начальник отдела правового обеспечения и кадровой работы – заместитель директора Административного департамента;

Дауылбаева Сауле, эксперт по выборке;

Байтен Канатбек, ответственный за материалы и оборудование, начальника организационно-хозяйственного отдела;

Есильбаев Думан, водитель.

Работники по вводу и обработке данных (РГП на ПХВ «ИВЦ» Комитета по статистике МНЭ РК)

Капишева Айгуль, программист по вводу данных онного обеспечения.
в CSPRO и вывод в SPSS, начальник отдела информаци-

Супервайзер	Редакторы	Администратор по вводу и обработке данных
Писоцкая Марина	Агайсина Салима, Страхолис Светлана	Ергалиева Жанар

Операторы по вводу данных

Абылкасымова Анна,
Жабагина Карлыгаш,
Балтаева Жазира,
Бейсембаева Данагуль,
Кожамсугирова Индира,

Абдрашова Айнур,
Икбаева Балауса,
Касым Даулет,
Бекенова Айгуль,
Галымжанкызы Меруерт

Команды областей, осуществлявшие полевые работы**Акмолинская область**

Ергалиев Расул, супервайзер
Мирендинова Салтанат, редактор
Ибышева Айтжан, интервьюер
Олжабаева Шуга, интервьюер
Курмангалиева Гульнар, интервьюер
Туружанова Ляззат, интервьюер
Таушкеев Самат, измеритель

Актюбинская область

Беисов Жолдаскали, супервайзер
Абильжанова Гульмира, редактор
Жаманбаева Амангуль, интервьюер
Камысбаева Жанар, интервьюер
Баймашева Жанна, интервьюер
Утемуратова Амангул, интервьюер
Бекмагамбетов Дамирлан, измеритель

Алматинская область

Малоголовая Светлана, супервайзер
Симонова Людмила, редактор
Капанова Гульнара, интервьюер
Августханова Гулжан, интервьюер
Молдагулова Динара, интервьюер
Исаева Маржан, интервьюер
Малкаров Юруслан, измеритель

Атырауская область

Есжанова Айнаш, супервайзер
Мукушева Жанаргул, редактор
Урынбаева Айгуль, интервьюер
Кусайнова Ботагоз, интервьюер
Курманова Гульназ, интервьюер
Кейкешева Жанара интервьюер
Жексенов Адильбек, измеритель

Западно-Казахстанская область

Жуманов Аманжан, супервайзер
Арыстаналиева Роза, редактор
Шайхиева Онайша, интервьюер
Зиеденова Жемисханым, интервьюер
Умарова Асель, интервьюер
Алдамжарова Агерке, интервьюер
Аренов Кайсар, измеритель

Жамбылская область

Шевцова Инга, супервайзер
Айдарханова Улмекен, редактор
Устабаева Жанат, интервьюер
Курманбекова Жаныл, интервьюер
Рахимова Мубара, интервьюер
Жакипова Айжан, интервьюер
Аталыкова Калжан, измеритель

Карагандинская область

Комутова Сауле, супервайзер
Кайрбекова Гулден, редактор
Турсунбекова Салтанат, интервьюер
Финогенова Дарья, интервьюер
Ермуханбетова Ауес, интервьюер
Маликова Дана, интервьюер
Джексембаев Абилхан, измеритель

Костанайская область

Рыщанова Ракия, супервайзер
Касенова Анар, редактор
Валиева Наталья, интервьюер
Сагимбаева Кульнар, интервьюер
Левицкая Светлана, интервьюер
Курлаева Елена, интервьюер
Данилова Жанна, измеритель

Кызылординская область

Талканбаев Нурман, супервайзер
Ермекова Галина, редактор
Досжанова Асель, интервьюер
Дуйсенбиева Роза, интервьюер
Түлегенова Айгуль, интервьюер

Мангистауская область

Кабдрахманова Райра, супервайзер
Кенжебекова Гульмира, редактор
Аманшаева Раушан, интервьюер
Жаксугулова Акмарал, интервьюер
Худайбергенова Айгуль, интервьюер

Скакова Гулнур, интервьюер
Иният Икрам, измеритель

Южно-Казахстанская область

Култаев Ерназар, супервайзер
Бурибекова Жанат, редактор
Рустимова Гульнара, интервьюер
Кабулова Насихат, интервьюер
Кабланова Нургүль, интервьюер
Жетписбаева Жанат, интервьюер
Тасболатов Мирахмет, измеритель

Северо-Казахстанская область

Султанова Слушаш, супервайзер
Семькина Людмила, редактор
Родимова Ирина, интервьюер
Вдовина Ирина, интервьюер
Мейманова Сауле, интервьюер
Садвокасова Данна, интервьюер
Тюлеев Тлектес, измеритель

г. Астана

Серикбаева Жанар, супервайзер
Шаяхметова Дамели, редактор
Агыбаева Айжан, интервьюер
Рахимова Жулдыз, интервьюер
Айдосова Ботагоз, интервьюер
Акишева Гулистан, интервьюер
Исмайлов Бауыржан, измеритель

Баймагамбетова Айгуль, интервьюер
Изжанова Айман, измеритель

Павлодарская область

Жакенов Жакан, супервайзер
Бегежанова Карлыгаш, редактор
Сматаева Айнұра, интервьюер
Мейремгалиева Толкын, интервьюер
Нуралина Меруерт, интервьюер
Жангазинова Майгуль, интервьюер
Карибаев Канат, измеритель

Восточно-Казахстанская область

Терликбаев Берик, супервайзер
Джанбосинова Зиназаип, редактор
Каблакотова Ания, интервьюер
Уатаева Нургүль, интервьюер
Шагатаева Разия, интервьюер
Ларионова Людмила, интервьюер
Чамбилов Нартай, измеритель

г. Алматы

Исаев Дархан, супервайзер
Митянина Юлия, редактор
Алтынбекова Айкуркем, интервьюер
Жаманкулова Рахима, интервьюер
Аубакирова Кульжан, интервьюер
Утенова Толкын, интервьюер
Бакберген Куаныш, измеритель

Приложение С. Оценочные значения ошибок выборки

Выборка респондентов для Кластерного обследования по многим показателям -MICS 2015 года в Казахстане – лишь одна из множества возможных выборок того же объема, которые могли бы быть сформированы тем же способом из той же совокупности населения. По каждой из этих выборок можно было бы получить результаты, несколько отличные от полученных по фактически сформированной выборке. Ошибка выборки – это показатель, измеряющий степень изменчивости оценок, полученных на основе всех возможных выборок. Степень вариации или изменчивости точно не известна, но может быть оценена статистически на основе данных обследования.

В настоящем приложении приводятся значения ошибок выборки по каждому из отобранных для обследования показателей.

Стандартная ошибка (se) – квадратный корень из величины дисперсии оценки. Для показателей обследования, представляющих собой средние значения, доли или отношения, применяется метод рядов Тейлора (метод линеаризации). В отношении более сложных статистических показателей, таких, как коэффициенты рождаемости и смертности, для оценки стандартных ошибок применяется метод повторной репликации – «складного ножа».

Коэффициент вариации (se/r) – отношение стандартной ошибки к значению (r) показателя; является мерой относительной стандартной ошибки.

Эффект построения выборки (deff) – отношение фактической величины дисперсии показателя, полученной в рамках метода построения выборки, используемого в обследовании, к величине дисперсии, вычисленной исходя из простой случайной выборки, основанной на том же объеме выборки. Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deff) показывает, насколько построение выборки эффективно с точки зрения прецизионности оценок. Величина deff, равная 1,0, показывает, что построение данной выборки так же эффективно, как построение простой случайной выборки, в то время как величина deff, превышающая 1,0, указывает на повышение стандартной ошибки вследствие использования более сложного построения выборки.

Доверительные пределы рассчитываются с целью демонстрации интервала, в пределах которого

может предположительно находиться истинное значение для конкретной совокупности населения при заданном доверительном уровне. Для любого конкретного статистического показателя, рассчитанного по результатам обследования, величина этого статистического показателя будет находиться в пределах от минус двух стандартных ошибок плюс двух стандартных ошибок значения этого показателя ($r + 2 \cdot se$ или $r - 2 \cdot se$) в 95 процентов всех возможных выборок такого же объема и построения.

Для расчета ошибок выборки на основе данных MICS использовались программы, разработанные в CSPro версии 5.0и модуль Complex Samples 21-й версии «Статистического пакета социальных наук».

Результаты показаны в последующих таблицах. Помимо вышеописанных показателей ошибок выборки эти таблицы также содержат взвешенные и невзвешенные значения знаменателей для каждого показателя.

Учитывая использование нормализованных весовых коэффициентов, путем сравнения взвешенных и невзвешенных значений можно определить, была ли выборка в определенной области недостаточной или избыточной по сравнению со средней долей выборки в общей совокупности. Если взвешенное значение меньше невзвешенного, это означает, что выборка в определенной области была избыточной. Как объясняется ниже в сноске к Таблице SE.1, исключение составляют показатели 3.15, 4.1 и 4.3, для которых невзвешенное значение представляет собой число отобранных домохозяйств, а взвешенные значения отражают общую численность населения.

Ошибки выборки рассчитывались для показателей, представляющих первостепенный интерес, на общенациональном уровне, для городской и сельской местности и для всех 16 регионов. Из выбранных показателей 9 - относятся к членам домохозяйств, 17 – к женщинам и 14 – к детям в возрасте до 5 лет. В таблице SE.1 представлен список показателей, для которых рассчитываются ошибки выборки, включая исходное население (знаменатель) для каждого показателя. В таблицах SE.2 – SE.20 показаны рассчитанные ошибки выборки для отобранных территориальных единиц (Всего, городская местность, сельская местность и 16 регионов - отдельно).

Таблица SE.1. Показатели, отобранные для расчета ошибок выборки

Список показателей, отобранных для расчета ошибок выборки, и исходные группы населения (знаменатели) для каждого показателя, Казахстан, 2015 год

Показатель MICS-2015	Исходное население	
Члены домохозяйств		
3.15	Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	Все члены домохозяйств ^a
4.1	Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	Все члены домохозяйств ^a
4.3	Доступ к улучшенной санитарии	Все члены домохозяйств ^a
7.2	Готовность к школе	Дети посещающие первый класс начальной школы

Показатель MICS-2015	Исходное население
7.4 Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	Дети возраста посещения начальной школы
7.S1 Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	Дети возраста посещения основной средней школы
7.S2 Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	Дети возраста посещения общей средней школы
7.5 Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	Дети возраста посещения средней школы
8.3 Насильственные методы дисциплинирования ^b	Дети в возрасте 1–14 лет
Женщины	
2.6 Раннее начало грудного вскармливания	Число младенцев, родившихся последними в течение двух лет до проведения обследования
5.1 Коэффициент рождаемости среди подростков	Женщины, подвергшиеся родам в возрасте 15–19 лет
- Суммарный коэффициент рождаемости	Женщины в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года до проведения обследования
5.2 Раннее деторождение	Женщины в возрасте 20–24 лет, которые родили живого ребенка в возрасте до 18 лет
5.3 Уровень распространения контрацепции	Женщины в возрасте 15–49 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке
5.4 Неудовлетворенная потребность в контрацепции	Женщины в возрасте 15–49 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке
5.5a Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	Женщины в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года до проведения обследования
5.5b Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	Женщины в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года до проведения обследования
5.7 Присутствие квалифицированного лица в родах	Женщины в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года до проведения обследования
5.9 Роды путем кесарева сечения	Женщины в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года до проведения обследования
7.1 Уровень грамотности (молодые женщины)	Женщины в возрасте 15–24 лет
8.5 Вступление в брак до 18 лет	Женщины в возрасте 20–49 лет
9.1 Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	Женщины в возрасте 15–24 лет
9.15 Использование презерватива с непостоянными партнерами	Женщин в возрасте 15–24 года, у которых были сексуальные контакты в последние 12 месяцев с партнером, с которым она не состоит в (не)официальном браке
10.3 Использование Интернета	Женщины в возрасте 15–24 лет
11.1 Удовлетворенность жизнью	Женщины в возрасте 15–24 лет
12.2 Курение в возрасте до 15 лет	Женщины в возрасте 15–49 лет
Дети в возрасте до 5 лет	
2.1a Распространенность недостаточного веса (умеренная и сильная степень)	Дети в возрасте до 5 лет
2.1b Распространенность недостаточного веса (сильная степень)	Дети в возрасте до 5 лет
2.2a Распространенность отставания в росте	Дети в возрасте до 5 лет
2.4 Распространенность избыточного веса	Дети в возрасте до 5 лет
2.7 Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	Дети в возрасте 0–5 месяцев
- Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	Дети в возрасте 12–23 месяцев ^c
- Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	Дети в возрасте 12–23 месяцев ^c
- Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	Дети в возрасте 12–23 месяцев ^c
- Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	Дети в возрасте 12–23 месяцев ^c
- Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	Дети в возрасте 12–23 месяцев ^c
- Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	Дети в возрасте 24–35 месяцев ^c
- Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	Дети в возрасте 24–35 месяцев ^c

Продолжение

Показатель MICS-2015		Исходное население
6.1	Посещение программ обучения в раннем возрасте	Дети в возрасте 36-59 месяцев
6.8	Индекс детского развития в раннем возрасте	Дети в возрасте 36-59 месяцев

^{a)} Для расчета взвешенных результатов для показателей 3.15, 4.1 и 4.3 MICS вес домохозяйства умножается на число членов в каждом домохозяйстве. Таким образом, невзвешенное исходное население, представленное в таблицах SE, отражает невзвешенное количество домохозяйств, а взвешенные числа отражают численность населения домохозяйств.

^{b)} Случайный отбор одного ребенка в возрасте 1-14 лет на одно домохозяйство, имеющих детей этого возраста, осуществляется в ходе полевых работ для введения модуля «Дисциплинирование детей». Для учета случайного отбора и расчета показателя МИКС 8.3, вес домохозяйства умножается на общее число детей в возрасте 1-14 лет в каждом домохозяйстве. Следовательно, невзвешенное исходное население, представленное в Таблицах SE, отражает невзвешенное количество домохозяйств с детьми в возрасте 1–14 лет, поскольку взвешенные числа отражают число детей в возрасте 1–14 лет.

^{c)} В связи со способом обработки пропущенных значений, взвешенное число детей для показателей иммунизации в Таблицах SE.2-SE.10 отличается от чисел в Таблице CH.1.

Таблица SE.2. Ошибки выборки: Вся выборка

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deft) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0148	0,0034	0,229	13,011	3,607	56803	16500	0,008	0,022
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	0,9735	0,0068	0,007	29,874	5,466	56803	16500	0,960	0,987
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9800	0,0058	0,006	28,647	5,352	56803	16500	0,968	0,992
Готовность к школе	7.2		0,9076	0,0129	0,014	2,171	1,474	1179	1100	0,882	0,933
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	0,9952	0,0013	0,001	1,354	1,164	4204	3935	0,993	0,998
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.51		0,9941	0,0014	0,001	1,213	1,101	3875	3707	0,991	0,997
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.52		0,9573	0,0069	0,007	1,353	1,163	1205	1158	0,943	0,971
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9885	0,0019	0,002	1,605	1,267	5080	4865	0,985	0,992
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,5267	0,0087	0,016	5,056	2,249	13575	7494	0,509	0,544
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,8329	0,0084	0,010	1,065	1,032	2157	2106	0,816	0,850
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	36,0218	6,3958	0,178	НП	НП	НП	НП	23,230	48,813
Суммарный коэффициент рождаемости	-		3,0134	0,1353	0,045	НП	НП	НП	НП	2,743	3,284
Раннее деторождение	5.2		0,0221	0,0035	0,159	1,007	1,004	1768	1771	0,015	0,029
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,5572	0,0081	0,015	2,215	1,488	8351	8297	0,541	0,573
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,0980	0,0045	0,046	1,941	1,393	8351	8297	0,089	0,107
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	0,9929	0,0019	0,002	1,017	1,008	2157	2106	0,989	0,997
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	0,9529	0,0063	0,007	1,885	1,373	2157	2106	0,940	0,966
Присутствие квалифицированного лица в родах	5.7	5.2	0,9941	0,0016	0,002	0,964	0,982	2157	2106	0,991	0,997
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,1482	0,0086	0,058	1,241	1,114	2157	2106	0,131	0,165
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	0,9997	0,0003	0,000	0,891	0,944	3114	3087	0,999	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,0780	0,0040	0,051	2,533	1,592	11324	11354	0,070	0,086
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,2666	0,0138	0,052	3,010	1,735	3114	3087	0,239	0,294
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	0,6373	0,0237	0,037	0,538	0,734	208	222	0,590	0,685
Использование Интернета	10.3		0,9457	0,0074	0,008	3,274	1,809	3114	3087	0,931	0,960
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,9677	0,0042	0,004	1,757	1,326	3114	3087	0,959	0,976
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0086	0,0009	0,101	1,120	1,058	12670	12670	0,007	0,010

Продолжение

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0195	0,0028	0,143	2,161	1,470	5304	5292	0,014	0,025
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0025	0,0007	0,286	1,099	1,048	5304	5292	0,001	0,004
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,0804	0,0056	0,070	2,246	1,499	5277	5264	0,069	0,092
Распространенность избыточного веса	2.4		0,0935	0,0061	0,065	2,289	1,513	5218	5190	0,081	0,106
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		0,3777	0,0246	0,065	1,309	1,144	531	508	0,328	0,427
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		0,9883	0,0023	0,002	0,512	0,716	1070	1101	0,984	0,993
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		0,9132	0,0084	0,009	0,965	0,982	1052	1092	0,896	0,930
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		0,9242	0,0079	0,008	0,961	0,980	1060	1093	0,908	0,940
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		0,8997	0,0089	0,010	0,956	0,978	1066	1097	0,882	0,917
Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		0,9137	0,0084	0,009	0,958	0,979	1043	1071	0,897	0,930
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		0,9558	0,0096	0,010	2,373	1,540	1037	1083	0,937	0,975
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		0,9284	0,0100	0,011	1,603	1,266	1027	1071	0,908	0,948
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,5534	0,0248	0,045	5,655	2,378	2322	2277	0,504	0,603
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,8553	0,0130	0,015	3,118	1,766	2322	2277	0,829	0,881

НП: неприменимо.

Таблица SE.3. Ошибки выборки: Городская местность

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deft) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0010	0,0005	0,493	2,588	1,609	30222	10540	0,000	0,002
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	0,9972	0,0015	0,001	8,014	2,831	30222	10540	0,994	1,000
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9709	0,0107	0,011	42,306	6,504	30222	10540	0,950	0,992
Готовность к школе	7.2		0,9062	0,0113	0,012	0,867	0,931	563	576	0,884	0,929
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	0,9933	0,0023	0,002	1,595	1,263	1931	2049	0,989	0,998
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.S1		0,9929	0,0022	0,002	1,258	1,122	1771	1902	0,989	0,997
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.S2		0,9685	0,0058	0,006	0,698	0,835	602	640	0,957	0,980
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9907	0,0023	0,002	1,425	1,194	2373	2542	0,986	0,995
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,5174	0,0116	0,022	5,740	2,396	7169	4281	0,494	0,541

Продолжение

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (def)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (def)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,8297	0,0110	0,013	1,022	1,011	1076	1194	0,808	0,852
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	32,7266	6,3641	0,194	НП	НП	НП	НП	19,998	45,455
Суммарный коэффициент рождаемости	-		2,5587	0,1253	0,049	НП	НП	НП	НП	2,308	2,809
Раннее деторождение	5.2		0,0244	0,0052	0,211	1,302	1,141	1041	1169	0,014	0,035
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,5579	0,0089	0,016	1,549	1,245	4418	4822	0,540	0,576
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,1025	0,0048	0,047	1,219	1,104	4418	4822	0,093	0,112
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	0,9938	0,0023	0,002	1,067	1,033	1076	1194	0,989	0,998
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	0,9664	0,0055	0,006	1,123	1,060	1076	1194	0,955	0,977
Присутствие квалифицированного лица в родах	5.7	5.2	0,9944	0,0022	0,002	1,059	1,029	1076	1194	0,990	0,999
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,1637	0,0119	0,073	1,228	1,108	1076	1194	0,140	0,187
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	1763	1952	1,000	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,0653	0,0036	0,055	1,462	1,209	6418	7027	0,058	0,072
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,3112	0,0135	0,043	1,654	1,286	1763	1952	0,284	0,338
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	0,6326	0,0273	0,043	0,551	0,742	161	173	0,578	0,687
Использование Интернета	10.3		0,9854	0,0025	0,003	0,872	0,934	1763	1952	0,980	0,990
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,9692	0,0047	0,005	1,451	1,204	1763	1952	0,960	0,979
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0116	0,0013	0,112	1,148	1,072	7140	7810	0,009	0,014
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0146	0,0030	0,208	1,860	1,364	2573	2909	0,009	0,021
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0019	0,0007	0,384	0,802	0,895	2573	2909	0,000	0,003
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,0717	0,0067	0,093	1,928	1,389	2561	2898	0,058	0,085
Распространенность избыточного веса	2.4		0,1119	0,0094	0,084	2,535	1,592	2510	2837	0,093	0,131
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		0,3365	0,0229	0,068	0,674	0,821	271	287	0,291	0,382
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		0,9862	0,0039	0,004	0,666	0,816	516	598	0,978	0,994
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		0,8809	0,0129	0,015	0,934	0,967	499	591	0,855	0,907
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		0,8798	0,0128	0,015	0,911	0,954	507	592	0,854	0,905
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		0,8499	0,0110	0,013	0,558	0,747	512	594	0,828	0,872
Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		0,8718	0,0133	0,015	0,915	0,956	499	579	0,845	0,898
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		0,9414	0,0168	0,018	3,045	1,745	528	598	0,908	0,975
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		0,9075	0,0166	0,018	1,934	1,391	524	590	0,874	0,941
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,6216	0,0222	0,036	2,600	1,612	1130	1242	0,577	0,666
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,8601	0,0124	0,014	1,576	1,255	1130	1242	0,835	0,885

НП: неприменимо.

Таблица SE.4. Ошибки выборки: Сельская местность

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deff) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deff)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0304	0,0071	0,234	10,258	3,203	26582	5960	0,016	0,045
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	0,9465	0,0145	0,015	24,588	4,959	26582	5960	0,918	0,975
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9904	0,0025	0,003	4,052	2,013	26582	5960	0,985	0,995
Готовность к школе	7.2		0,9089	0,0224	0,025	3,175	1,782	616	524	0,864	0,954
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	0,9968	0,0013	0,001	1,007	1,004	2273	1886	0,994	0,999
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.S1		0,9951	0,0018	0,002	1,182	1,087	2104	1805	0,992	0,999
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.S2		0,9461	0,0126	0,013	1,618	1,272	604	518	0,921	0,971
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9866	0,0030	0,003	1,624	1,274	2707	2323	0,981	0,993
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,5350	0,0127	0,024	4,159	2,039	6406	3213	0,510	0,560
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,8360	0,0127	0,015	1,068	1,033	1081	912	0,811	0,861
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	40,1869	12,2713	0,305	НП	НП	НП	НП	15,644	64,730
Суммарный коэффициент рождаемости	-		3,6616	0,2469	0,067	НП	НП	НП	НП	3,168	4,155
Раннее деторождение	5.2		0,0187	0,0041	0,221	0,560	0,748	727	602	0,010	0,027
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,5565	0,0141	0,025	2,780	1,667	3932	3475	0,528	0,585
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,0931	0,0078	0,084	2,520	1,587	3932	3475	0,077	0,109
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	0,9919	0,0029	0,003	0,931	0,965	1081	912	0,986	0,998
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	0,9394	0,0116	0,012	2,156	1,468	1081	912	0,916	0,963
Присутствие квалифицированного лица в родах	5.7	5.2	0,9939	0,0024	0,002	0,857	0,926	1081	912	0,989	0,999
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,1328	0,0122	0,092	1,175	1,084	1081	912	0,108	0,157
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	0,9993	0,0007	0,001	0,762	0,873	1351	1135	0,998	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,0946	0,0073	0,077	2,693	1,641	4907	4327	0,080	0,109
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,2083	0,0241	0,116	4,000	2,000	1351	1135	0,160	0,257
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	(0,6537)	(0,0477)	(0,073)	(0,482)	(0,694)	47	49	(0,558)	(0,749)
Использование Интернета	10.3		0,8939	0,0142	0,016	2,409	1,552	1351	1135	0,865	0,922
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,9658	0,0075	0,008	1,956	1,399	1351	1135	0,951	0,981
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0048	0,0010	0,207	1,002	1,001	5530	4860	0,003	0,007
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0241	0,0047	0,195	2,247	1,499	2731	2383	0,015	0,034
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0032	0,0012	0,393	1,169	1,081	2731	2383	0,001	0,006
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,0885	0,0088	0,100	2,293	1,514	2716	2366	0,071	0,106
Распространенность избыточного веса	2.4		0,0764	0,0070	0,092	1,647	1,283	2709	2353	0,062	0,090
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		0,4208	0,0432	0,103	1,686	1,298	260	221	0,334	0,507
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		0,9903	0,0026	0,003	0,355	0,595	554	503	0,985	0,996
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		0,9422	0,0099	0,010	0,896	0,947	553	501	0,922	0,962

Продолжение

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		0,9649	0,0077	0,008	0,870	0,933	553	501	0,950	0,980
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		0,9456	0,0125	0,013	1,534	1,239	554	503	0,921	0,971
Охват прививками от гемofilьной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		0,9521	0,0092	0,010	0,904	0,951	544	492	0,934	0,970
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		0,9708	0,0081	0,008	1,130	1,063	509	485	0,955	0,987
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		0,9502	0,0096	0,010	0,943	0,971	503	481	0,931	0,969
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,4888	0,0393	0,080	6,389	2,528	1192	1035	0,410	0,567
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,8507	0,0221	0,026	3,967	1,992	1192	1035	0,807	0,895

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

Таблица SE.5. Ошибки выборки: Акмолинская область

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величины эффекта построения выборки (deft) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0017	0,0011	0,632	0,850	0,922	2796	1243	0,000	0,004
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	0,9943	0,0024	0,002	1,276	1,130	2796	1243	0,989	0,999
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9952	0,0023	0,002	1,319	1,148	2796	1243	0,991	1,000
Готовность к школе	7.2		0,9876	0,0121	0,012	0,794	0,891	51	67	0,963	1,000
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	0,9955	0,0044	0,004	1,089	1,043	192	252	0,987	1,000
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.51		1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	181	236	1,000	1,000
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.52		0,9445	0,0302	0,032	1,205	1,098	52	70	0,884	1,000
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9947	0,0052	0,005	1,527	1,236	232	306	0,984	1,000
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,3856	0,0159	0,041	1,343	1,159	825	499	0,354	0,417
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,7774	0,0449	0,058	1,365	1,168	93	118	0,688	0,867
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Суммарный коэффициент рождаемости	-		(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Раннее деторождение	5.2		0,0281	0,0112	0,399	0,387	0,622	62	85	0,006	0,051
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,5386	0,0199	0,037	0,842	0,918	397	532	0,499	0,578
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,1340	0,0129	0,096	0,756	0,870	397	532	0,108	0,160
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	0,9866	0,0135	0,014	1,622	1,273	93	118	0,960	1,000
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	0,9622	0,0178	0,019	1,022	1,011	93	118	0,927	0,998

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deff)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Присутствие квалифицированного лица в родах	5.7	5.2	0,9933	0,0068	0,007	0,805	0,897	93	118	0,980	1,000
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,2094	0,0340	0,162	0,817	0,904	93	118	0,141	0,277
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	127	171	1,000	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,0795	0,0115	0,145	1,339	1,157	559	739	0,056	0,103
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,2000	0,0340	0,170	1,226	1,107	127	171	0,132	0,268
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	13	14	(*)	(*)
Использование Интернета	10.3		0,9742	0,0144	0,015	1,410	1,187	127	171	0,945	1,000
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,9797	0,0121	0,012	1,254	1,120	127	171	0,955	1,000
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0220	0,0050	0,225	0,940	0,969	624	825	0,012	0,032
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0111	0,0063	0,569	1,115	1,056	223	308	0,000	0,024
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0000	0,0000	0,000	НП	НП	223	308	0,000	0,000
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,0292	0,0107	0,365	1,227	1,108	223	307	0,008	0,050
Распространенность избыточного веса	2.4		0,0490	0,0137	0,280	1,241	1,114	223	308	0,022	0,076
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		(0,3580)	(0,0357)	(0,100)	(0,139)	(0,372)	22	26	(0,287)	(0,429)
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		0,9817	0,0183	0,019	1,029	1,015	39	56	0,945	1,000
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		0,8722	0,0201	0,023	0,199	0,446	39	56	0,832	0,912
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		0,9120	0,0192	0,021	0,251	0,501	39	56	0,874	0,950
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		0,8625	0,0090	0,010	0,037	0,194	39	56	0,845	0,881
Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		0,8800	0,0260	0,030	0,346	0,588	38	55	0,828	0,932
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		0,9421	0,0218	0,023	0,578	0,760	47	67	0,898	0,986
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		0,9224	0,0222	0,024	0,454	0,674	47	67	0,878	0,967
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,5389	0,0437	0,081	0,946	0,973	89	124	0,451	0,626
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,8096	0,0274	0,034	0,599	0,774	89	124	0,755	0,864

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях; для коэффициентов рождаемости менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

Таблица SE.6. Ошибки выборки: Актыбинская область

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deft) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0788	0,0360	0,457	15,285	3,910	3580	856	0,007	0,151
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	3580	856	1,000	1,000
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9731	0,0225	0,023	16,586	4,073	3580	856	0,928	1,000
Готовность к школе	7.2		1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	89	58	1,000	1,000
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	0,9919	0,0061	0,006	0,964	0,982	261	207	0,980	1,000
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.51		0,9912	0,0063	0,006	0,932	0,965	250	205	0,979	1,000
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.52		0,9671	0,0234	0,024	1,033	1,017	61	61	0,920	1,000
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9907	0,0056	0,006	0,887	0,942	311	266	0,980	1,000
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,3016	0,0230	0,076	2,332	1,527	738	412	0,256	0,348
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,7603	0,0229	0,030	0,358	0,599	145	125	0,714	0,806
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Суммарный коэффициент рождаемости	-		(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Раннее деторождение	5.2		0,0066	0,0022	0,338	0,066	0,257	116	88	0,002	0,011
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,5196	0,0323	0,062	1,970	1,404	547	472	0,455	0,584
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,1330	0,0151	0,114	0,934	0,966	547	472	0,103	0,163
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	145	125	1,000	1,000
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	0,8554	0,0459	0,054	2,116	1,455	145	125	0,764	0,947
Присутствие квалифицированного лица в родах	5.7	5.2	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	145	125	1,000	1,000
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,1183	0,0235	0,198	0,655	0,810	145	125	0,071	0,165
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	191	156	1,000	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,0604	0,0179	0,297	3,500	1,871	731	618	0,025	0,096
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,4048	0,0359	0,089	0,829	0,910	191	156	0,333	0,477
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	0	0	(*)	(*)
Использование Интернета	10.3		0,9520	0,0281	0,030	2,678	1,637	191	156	0,896	1,000
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,8808	0,0349	0,040	1,803	1,343	191	156	0,811	0,951
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0022	0,0014	0,634	0,598	0,773	806	686	0,000	0,005
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0308	0,0146	0,473	2,221	1,490	368	313	0,002	0,060
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0058	0,0038	0,649	0,770	0,878	368	313	0,000	0,013
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,0659	0,0251	0,380	3,196	1,788	370	314	0,016	0,116
Распространенность избыточного веса	2.4		0,1026	0,0137	0,133	0,626	0,791	366	310	0,075	0,130
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		(0,3862)	(0,0303)	(0,078)	(0,112)	(0,335)	30	30	(0,326)	(0,447)
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	83	64	1,000	1,000
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		0,9581	0,0197	0,021	0,611	0,782	83	64	0,919	0,998

Продолжение

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		0,9581	0,0197	0,021	0,611	0,782	83	64	0,919	0,998
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		0,9574	0,0252	0,026	0,967	0,983	82	63	0,907	1,000
Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		0,9492	0,0250	0,026	0,818	0,905	83	64	0,899	0,999
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		0,9790	0,0131	0,013	0,546	0,739	72	66	0,953	1,000
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		0,9790	0,0131	0,013	0,546	0,739	72	66	0,953	1,000
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,7790	0,0704	0,090	3,565	1,888	146	125	0,638	0,920
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,9502	0,0206	0,022	1,115	1,056	146	125	0,909	0,991

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях; для коэффициентов рождаемости менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

Таблица SE.7. Ошибки выборки: Алматинская область

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deft) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0000	0,0000	0,000	НП	НП	4679	902	0,000	0,000
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	0,9816	0,0143	0,015	10,146	3,185	4679	902	0,953	1,000
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9982	0,0018	0,002	1,628	1,276	4679	902	0,995	1,000
Готовность к школе	7.2		0,8239	0,0393	0,048	0,743	0,862	107	71	0,745	0,902
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	341	240	1,000	1,000
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.S1		0,9916	0,0058	0,006	0,959	0,979	346	241	0,980	1,000
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.S2		0,9112	0,0341	0,037	1,122	1,059	110	79	0,843	0,979
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9845	0,0079	0,008	1,298	1,139	456	320	0,969	1,000
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,6504	0,0220	0,034	2,255	1,502	820	462	0,606	0,694
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,7692	0,0339	0,044	0,867	0,931	188	135	0,701	0,837
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Суммарный коэффициент рождаемости	-		(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Раннее деторождение	5.2		0,0114	0,0011	0,100	0,010	0,100	122	88	0,009	0,014
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,6243	0,0248	0,040	1,264	1,124	664	481	0,575	0,674
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,0891	0,0114	0,128	0,766	0,875	664	481	0,066	0,112

Продолжение

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deff)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	188	135	1,000	1,000
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	0,9322	0,0273	0,029	1,580	1,257	188	135	0,878	0,987
Присутствие квалифицированного лица в родах	5,7	5.2	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	188	135	1,000	1,000
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,1879	0,0253	0,135	0,564	0,751	188	135	0,137	0,239
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	260	188	1,000	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,0731	0,0115	0,158	1,287	1,135	904	656	0,050	0,096
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,1874	0,0258	0,138	0,816	0,904	260	188	0,136	0,239
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	11	7	(*)	(*)
Использование Интернета	10.3		0,9765	0,0102	0,010	0,839	0,916	260	188	0,956	0,997
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,9783	0,0110	0,011	1,067	1,033	260	188	0,956	1,000
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0041	0,0031	0,746	1,742	1,320	1042	756	0,000	0,010
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0283	0,0150	0,528	2,226	1,492	368	275	0,000	0,058
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0000	0,0000	0,000	НП	НП	368	275	0,000	0,000
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,0813	0,0214	0,263	1,687	1,299	370	277	0,039	0,124
Распространенность избыточного веса	2.4		0,0635	0,0213	0,335	2,068	1,438	365	273	0,021	0,106
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		(0,2218)	(0,0572)	(0,258)	(0,682)	(0,826)	51	37	(0,107)	(0,336)
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		0,9696	0,0105	0,011	0,249	0,499	90	67	0,949	0,991
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		0,8895	0,0106	0,012	0,075	0,274	90	67	0,868	0,911
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		0,9548	0,0103	0,011	0,163	0,404	90	67	0,934	0,975
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		0,9548	0,0103	0,011	0,163	0,404	90	67	0,934	0,975
Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		0,9263	0,0104	0,011	0,103	0,320	89	66	0,906	0,947
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		0,9129	0,0269	0,030	0,484	0,696	72	54	0,859	0,967
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		0,8759	0,0272	0,031	0,360	0,600	72	54	0,822	0,930
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,3165	0,0426	0,135	0,999	1,000	159	120	0,231	0,402
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,9680	0,0133	0,014	0,684	0,827	159	120	0,941	0,995

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях; для коэффициентов рождаемости менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

Таблица SE.8. Ошибки выборки: Атырауская область

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deft) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0000	0,0000	0,000	НП	НП	1849	854	0,000	0,000
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	0,9984	0,0013	0,001	0,875	0,935	1849	854	0,996	1,000
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9967	0,0026	0,003	1,800	1,342	1849	854	0,991	1,000
Готовность к школе	7.2		0,9850	0,0150	0,015	1,143	1,069	45	76	0,955	1,000
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	0,9686	0,0173	0,018	2,689	1,640	160	273	0,934	1,000
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.S1		1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	122	224	1,000	1,000
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.S2		0,9739	0,0152	0,016	0,740	0,860	40	82	0,943	1,000
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9936	0,0045	0,005	0,988	0,994	162	306	0,984	1,000
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,5993	0,0352	0,059	4,751	2,180	922	461	0,529	0,670
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,7009	0,0382	0,055	1,144	1,070	85	165	0,624	0,777
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Суммарный коэффициент рождаемости	-		(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Раннее деторождение	5.2		0,0487	0,0383	0,787	3,867	1,967	70	123	0,000	0,125
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,4842	0,0237	0,049	1,095	1,047	259	487	0,437	0,532
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,1025	0,0231	0,226	2,830	1,682	259	487	0,056	0,149
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	0,9760	0,0156	0,016	1,696	1,302	85	165	0,945	1,000
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	0,9701	0,0158	0,016	1,409	1,187	85	165	0,939	1,000
Присутствие квалифицированного лица в родах	5.7	5.2	0,9760	0,0156	0,016	1,696	1,302	85	165	0,945	1,000
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,1283	0,0213	0,166	0,664	0,815	85	165	0,086	0,171
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	109	198	1,000	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,0695	0,0182	0,262	3,504	1,872	363	686	0,033	0,106
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,1881	0,0256	0,136	0,842	0,918	109	198	0,137	0,239
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	3	10	(*)	(*)
Использование Интернета	10.3		0,9740	0,0178	0,018	2,465	1,570	109	198	0,938	1,000
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,9977	0,0023	0,002	0,460	0,678	109	198	0,993	1,000
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0048	0,0025	0,519	0,991	0,996	402	761	0,000	0,010
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0363	0,0129	0,355	1,854	1,362	198	393	0,011	0,062
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0079	0,0057	0,718	1,605	1,267	198	393	0,000	0,019
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,1181	0,0205	0,173	1,565	1,251	193	390	0,077	0,159
Распространенность избыточного веса	2.4		0,1475	0,0283	0,192	2,449	1,565	195	385	0,091	0,204
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		(0,4571)	(0,0519)	(0,114)	(0,391)	(0,625)	20	37	(0,353)	(0,561)
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		0,9965	0,0035	0,004	0,306	0,553	43	87	0,990	1,000
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		0,9730	0,0158	0,016	0,786	0,886	42	84	0,941	1,000

Продолжение

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deff)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		0,9687	0,0119	0,012	0,393	0,627	43	85	0,945	0,993
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		0,9687	0,0119	0,012	0,393	0,627	43	85	0,945	0,993
Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		0,9825	0,0121	0,012	0,697	0,835	41	83	0,958	1,000
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		0,8713	0,0605	0,069	2,941	1,715	45	91	0,750	0,992
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		0,8606	0,0603	0,070	2,667	1,633	44	89	0,740	0,981
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,5535	0,0661	0,119	2,510	1,584	74	143	0,421	0,686
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,8203	0,0355	0,043	1,214	1,102	74	143	0,749	0,891

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели для коэффициентов рождаемости основаны менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

Таблица SE.9. Ошибки выборки: Западно-Казахстанская область

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deff) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deff)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0365	0,0107	0,294	3,097	1,760	2591	950	0,015	0,058
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	0,8006	0,1025	0,128	62,501	7,906	2591	950	0,596	1,000
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9543	0,0140	0,015	4,295	2,072	2591	950	0,926	0,982
Готовность к школе	7.2		(1,0000)	(0,0000)	(0,000)	НП	НП	34	48	(1,000)	(1,000)
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	0,9942	0,0058	0,006	1,152	1,073	171	201	0,983	1,000
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.S1		0,9960	0,0039	0,004	0,728	0,853	157	186	0,988	1,000
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.S2		0,9773	0,0172	0,018	0,738	0,859	58	56	0,943	1,000
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9827	0,0083	0,008	0,974	0,987	215	242	0,966	0,999
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,4265	0,0344	0,081	5,324	2,307	700	428	0,358	0,495
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,7810	0,0448	0,057	1,536	1,239	100	132	0,691	0,871
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Суммарный коэффициент рождаемости	-		(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Раннее деторождение	5.2		0,0308	0,0185	0,601	1,159	1,076	77	102	0,000	0,068
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,5760	0,0177	0,031	0,593	0,770	367	463	0,541	0,611

Продолжение

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,0991	0,0168	0,170	1,462	1,209	367	463	0,065	0,133
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	0,9944	0,0059	0,006	0,815	0,903	100	132	0,983	1,000
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	0,8952	0,0372	0,042	1,935	1,391	100	132	0,821	0,970
Присутствие квалифицированного лица в родах	5.7	5.2	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	100	132	1,000	1,000
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,1550	0,0327	0,211	1,072	1,035	100	132	0,089	0,220
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	135	167	1,000	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,0825	0,0120	0,145	1,253	1,119	515	660	0,059	0,107
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,2944	0,0305	0,104	0,742	0,862	135	167	0,233	0,355
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	17	20	(*)	(*)
Использование Интернета	10.3		0,9205	0,0236	0,026	1,269	1,126	135	167	0,873	0,968
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,9925	0,0074	0,007	1,209	1,099	135	167	0,978	1,000
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0000	0,0000	0,000	НП	НП	572	725	0,000	0,000
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0138	0,0071	0,515	1,098	1,048	223	297	0,000	0,028
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0089	0,0062	0,698	1,291	1,136	223	297	0,000	0,021
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,0738	0,0161	0,219	1,125	1,061	222	296	0,042	0,106
Распространенность избыточного веса	2.4		0,0801	0,0175	0,219	1,214	1,102	220	292	0,045	0,115
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		(0,3741)	(0,0392)	(0,105)	(0,171)	(0,413)	26	27	(0,296)	(0,452)
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		0,9818	0,0180	0,018	1,252	1,119	49	70	0,946	1,000
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		0,8585	0,0666	0,078	2,481	1,575	48	69	0,725	0,992
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		0,9434	0,0304	0,032	1,139	1,067	47	67	0,883	1,000
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		0,8796	0,0680	0,077	3,012	1,736	49	70	0,744	1,000
Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		0,9062	0,0474	0,052	1,716	1,310	46	66	0,811	1,000
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		0,9575	0,0383	0,040	2,092	1,446	48	59	0,881	1,000
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		0,9434	0,0411	0,044	1,774	1,332	47	57	0,861	1,000
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,8194	0,0389	0,048	1,158	1,076	84	114	0,742	0,897
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,8665	0,0375	0,043	1,371	1,171	84	114	0,792	0,941

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях; для коэффициентов рождаемости менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

Таблица SE.10. Ошибки выборки: Жамбылская область

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deft) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0158	0,0082	0,516	3,896	1,974	3647	911	0,000	0,032
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	0,9850	0,0152	0,015	14,214	3,770	3647	911	0,955	1,000
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9929	0,0059	0,006	4,456	2,111	3647	911	0,981	1,000
Готовность к школе	7.2		0,9200	0,0340	0,037	1,417	1,190	89	91	0,852	0,988
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	298	295	1,000	1,000
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.51		0,9967	0,0033	0,003	0,929	0,964	286	280	0,990	1,000
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.52		0,8550	0,0426	0,050	1,243	1,115	84	86	0,770	0,940
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9686	0,0114	0,012	1,555	1,247	370	366	0,946	0,991
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,6696	0,0218	0,033	2,266	1,505	1058	528	0,626	0,713
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,8864	0,0265	0,030	1,145	1,070	165	165	0,833	0,939
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Суммарный коэффициент рождаемости	-		(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Раннее деторождение	5.2		0,0254	0,0152	0,599	0,871	0,934	90	94	0,000	0,056
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,5056	0,0240	0,048	1,316	1,147	558	570	0,457	0,554
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,0956	0,0128	0,134	1,083	1,041	558	570	0,070	0,121
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	0,9937	0,0063	0,006	1,043	1,021	165	165	0,981	1,000
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	0,9520	0,0148	0,016	0,784	0,886	165	165	0,922	0,982
Присутствие квалифицированного лица в родах	5.7	5.2	0,9937	0,0063	0,006	1,043	1,021	165	165	0,981	1,000
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,2209	0,0437	0,198	1,821	1,349	165	165	0,133	0,308
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	182	191	1,000	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,1087	0,0184	0,169	2,463	1,569	686	709	0,072	0,145
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,0885	0,0252	0,284	1,492	1,221	182	191	0,038	0,139
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1	1	(*)	(*)
Использование Интернета	10.3		0,8937	0,0426	0,048	3,621	1,903	182	191	0,809	0,979
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,9764	0,0087	0,009	0,619	0,787	182	191	0,959	0,994
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0044	0,0016	0,368	0,477	0,690	778	806	0,001	0,008
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0298	0,0068	0,229	0,674	0,821	408	418	0,016	0,043
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0078	0,0042	0,537	0,947	0,973	408	418	0,000	0,016
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,0689	0,0142	0,206	1,311	1,145	408	418	0,040	0,097
Распространенность избыточного веса	2.4		0,0611	0,0108	0,177	0,853	0,924	408	418	0,039	0,083
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		(0,3208)	(0,0744)	(0,232)	(0,940)	(0,969)	40	38	(0,172)	(0,470)
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		0,9925	0,0075	0,008	0,746	0,864	91	99	0,977	1,000

Продолжение

	Показатель МICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		0,9057	0,0305	0,034	1,064	1,032	91	99	0,845	0,967
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		0,9057	0,0305	0,034	1,064	1,032	91	99	0,845	0,967
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		0,9003	0,0306	0,034	1,019	1,010	91	99	0,839	0,961
Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		0,9057	0,0305	0,034	1,064	1,032	91	99	0,845	0,967
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		0,9399	0,0277	0,029	1,139	1,067	85	85	0,885	0,995
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		0,9299	0,0292	0,031	1,103	1,050	85	85	0,871	0,988
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,5384	0,0410	0,076	1,110	1,054	160	165	0,456	0,620
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,7937	0,0339	0,043	1,148	1,071	160	165	0,726	0,861

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях; для коэффициентов рождаемости менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

Таблица SE.11. Ошибки выборки: Карагандинская область

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deft) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель МICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0224	0,0060	0,270	1,768	1,330	4630	1062	0,010	0,034
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	0,9874	0,0069	0,007	4,071	2,018	4630	1062	0,974	1,000
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9992	0,0006	0,001	0,479	0,692	4630	1062	0,998	1,000
Готовность к школе	7.2		0,9396	0,0265	0,028	0,644	0,803	78	53	0,887	0,993
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	0,9954	0,0049	0,005	0,909	0,953	261	173	0,986	1,000
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.S1		0,9947	0,0053	0,005	1,063	1,031	291	200	0,984	1,000
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.S2		0,9292	0,0439	0,047	1,813	1,346	92	63	0,841	1,000
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9862	0,0102	0,010	2,018	1,421	383	263	0,966	1,000
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,4708	0,0189	0,040	1,426	1,194	659	397	0,433	0,509
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,8479	0,0335	0,039	0,791	0,890	139	92	0,781	0,915
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Суммарный коэффициент рождаемости	-		(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)

Продолжение

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (defl)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (defl)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Раннее деторождение	5.2		0,0128	0,0128	1,002	1,028	1,014	112	80	0,000	0,038
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,5540	0,0253	0,046	1,173	1,083	661	452	0,503	0,605
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,1025	0,0149	0,146	1,091	1,045	661	452	0,073	0,132
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	139	92	1,000	1,000
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	0,9814	0,0082	0,008	0,334	0,578	139	92	0,965	0,998
Присутствие квалифицированного лица в родах	5.7	5.2	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	139	92	1,000	1,000
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,1407	0,0361	0,257	0,983	0,991	139	92	0,068	0,213
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	209	148	1,000	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,0690	0,0093	0,135	0,866	0,931	938	640	0,050	0,088
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,3304	0,0393	0,119	1,028	1,014	209	148	0,252	0,409
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	22	16	(*)	(*)
Использование Интернета	10.3		0,9726	0,0085	0,009	0,400	0,633	209	148	0,956	0,990
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,9678	0,0136	0,014	0,877	0,936	209	148	0,940	0,995
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0077	0,0032	0,412	0,927	0,963	1035	708	0,001	0,014
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0150	0,0073	0,489	0,908	0,953	351	251	0,000	0,030
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0000	0,0000	0,000	НП	НП	351	251	0,000	0,000
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,0541	0,0184	0,340	1,649	1,284	351	251	0,017	0,091
Распространенность избыточного веса	2.4		0,0642	0,0170	0,265	1,204	1,097	351	251	0,030	0,098
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	26	20	(*)	(*)
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		(0,9802)	(0,0039)	(0,004)	(0,038)	(0,194)	77	48	(0,972)	(0,988)
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		(0,8808)	(0,0343)	(0,039)	(0,527)	(0,726)	77	48	(0,812)	(0,949)
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		(0,8984)	(0,0345)	(0,038)	(0,613)	(0,783)	77	48	(0,829)	(0,967)
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		(0,8984)	(0,0345)	(0,038)	(0,613)	(0,783)	77	48	(0,829)	(0,967)
Охват прививками от гемofilьной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		(0,8964)	(0,0331)	(0,037)	(0,553)	(0,744)	77	48	(0,830)	(0,963)
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		0,9871	0,0129	0,013	0,892	0,945	95	69	0,961	1,000
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		0,9574	0,0184	0,019	0,566	0,752	95	69	0,921	0,994
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,6695	0,0546	0,082	1,521	1,233	155	114	0,560	0,779
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,8055	0,0416	0,052	1,250	1,118	155	114	0,722	0,889

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях; для коэффициентов рождаемости менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

Таблица SE.12. Ошибки выборки: Костанайская область

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deft) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0000	0,0000	0,000	НП	НП	2903	1271	0,000	0,000
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	0,9059	0,0400	0,044	23,844	4,883	2903	1271	0,826	0,986
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9880	0,0079	0,008	6,640	2,577	2903	1271	0,972	1,000
Готовность к школе	7.2		1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	46	58	1,000	1,000
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	0,9954	0,0046	0,005	1,077	1,038	178	235	0,986	1,000
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.S1		0,9925	0,0052	0,005	0,856	0,925	181	240	0,982	1,000
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.S2		1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	59	79	1,000	1,000
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9943	0,0039	0,004	0,848	0,921	240	319	0,987	1,000
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,6537	0,0229	0,035	3,362	1,834	836	531	0,608	0,699
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,7484	0,0370	0,049	0,807	0,899	82	112	0,674	0,822
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Суммарный коэффициент рождаемости	-		(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Раннее деторождение	5.2		0,0666	0,0212	0,319	0,879	0,937	91	122	0,024	0,109
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,6043	0,0233	0,039	1,327	1,152	443	587	0,558	0,651
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,0945	0,0118	0,125	0,952	0,976	443	587	0,071	0,118
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	82	112	1,000	1,000
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	82	112	1,000	1,000
Присутствие квалифицированного лица в родах	5.7	5.2	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	82	112	1,000	1,000
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,2015	0,0339	0,168	0,793	0,891	82	112	0,134	0,269
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	157	212	1,000	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,0986	0,0111	0,112	1,126	1,061	609	817	0,076	0,121
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,4533	0,0450	0,099	1,725	1,313	157	212	0,363	0,543
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	(0.6533)	(0.0308)	(0.047)	(0.151)	(0.388)	27	37	(0.592)	(0.715)
Использование Интернета	10.3		0,9494	0,0074	0,008	0,243	0,493	157	212	0,935	0,964
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,9914	0,0061	0,006	0,929	0,964	157	212	0,979	1,000
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0260	0,0052	0,198	0,951	0,975	675	907	0,016	0,036
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0090	0,0039	0,433	0,559	0,748	233	330	0,001	0,017
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0022	0,0022	0,981	0,701	0,837	233	330	0,000	0,007
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,1136	0,0186	0,164	1,135	1,065	233	330	0,076	0,151
Распространенность избыточного веса	2.4		0,1252	0,0162	0,129	0,776	0,881	228	325	0,093	0,158
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		(0,2233)	(0,0409)	(0,183)	(0,270)	(0,520)	20	29	(0,141)	(0,305)
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	43	63	1,000	1,000

Продолжение

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deff)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		0,8825	0,0421	0,048	1,041	1,020	43	62	0,798	0,967
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		0,9316	0,0221	0,024	0,475	0,689	43	63	0,887	0,976
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		0,9083	0,0327	0,036	0,794	0,891	43	63	0,843	0,974
Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		0,9430	0,0223	0,024	0,564	0,751	42	62	0,898	0,988
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		0,9821	0,0179	0,018	1,344	1,159	53	75	0,946	1,000
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		0,9356	0,0291	0,031	1,057	1,028	54	76	0,877	0,994
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,6957	0,0342	0,049	0,806	0,898	104	147	0,627	0,764
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,9249	0,0289	0,031	1,756	1,325	104	147	0,867	0,983

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели для коэффициентов рождаемости основаны менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

Таблица SE.13. Ошибки выборки: Кызылординская область

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deff) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deff)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0087	0,0038	0,438	1,486	1,219	1893	879	0,001	0,016
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	0,9633	0,0237	0,025	13,939	3,733	1893	879	0,916	1,000
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9823	0,0084	0,009	3,546	1,883	1893	879	0,966	0,999
Готовность к школе	7.2		0,6959	0,0585	0,084	1,684	1,298	48	105	0,579	0,813
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	0,9976	0,0024	0,002	0,799	0,894	161	340	0,993	1,000
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.51		1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	140	301	1,000	1,000
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.52		0,9813	0,0131	0,013	0,943	0,971	48	102	0,955	1,000
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9976	0,0024	0,002	0,962	0,981	188	403	0,993	1,000
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,4191	0,0234	0,056	2,256	1,502	1187	543	0,372	0,466
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,8351	0,0312	0,037	1,283	1,133	83	183	0,773	0,897
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Суммарный коэффициент рождаемости	-		(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Раннее деторождение	5.2		0,0268	0,0133	0,497	0,880	0,938	59	130	0,000	0,054

Продолжение

	Показатель МICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (def)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (def)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,5487	0,0226	0,041	1,243	1,115	275	603	0,503	0,594
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,0966	0,0116	0,120	0,922	0,960	275	603	0,073	0,120
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	0,9729	0,0140	0,014	1,354	1,163	83	183	0,945	1,000
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	0,9457	0,0218	0,023	1,684	1,298	83	183	0,902	0,989
Присутствие квалифицированного лица в родах	5.7	5.2	0,9820	0,0142	0,014	2,082	1,443	83	183	0,954	1,000
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,0987	0,0252	0,256	1,301	1,141	83	183	0,048	0,149
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	106	233	1,000	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,0684	0,0101	0,148	1,246	1,116	352	781	0,048	0,089
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,1830	0,0227	0,124	0,797	0,893	106	233	0,138	0,228
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	2	4	(*)	(*)
Использование Интернета	10.3		0,7964	0,0332	0,042	1,574	1,254	106	233	0,730	0,863
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,9762	0,0104	0,011	1,082	1,040	106	233	0,955	0,997
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0018	0,0013	0,710	0,811	0,901	399	884	0,000	0,004
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0102	0,0046	0,451	1,028	1,014	213	493	0,001	0,019
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0020	0,0020	0,987	0,954	0,977	213	493	0,000	0,006
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,0999	0,0161	0,161	1,403	1,184	211	490	0,068	0,132
Распространенность избыточного веса	2.4		0,0857	0,0200	0,234	2,462	1,569	208	482	0,046	0,126
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		(0,3192)	(0,0627)	(0,196)	(0,849)	(0,922)	21	48	(0,194)	(0,445)
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	43	100	1,000	1,000
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		0,9754	0,0144	0,015	0,861	0,928	44	101	0,947	1,000
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		0,9857	0,0103	0,010	0,744	0,863	43	100	0,965	1,000
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		0,9750	0,0146	0,015	0,865	0,930	43	100	0,946	1,000
Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		0,8962	0,0334	0,037	1,091	1,045	39	92	0,829	0,963
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	36	83	1,000	1,000
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		0,9622	0,0216	0,022	1,003	1,001	35	79	0,919	1,000
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,5286	0,0505	0,096	2,203	1,484	92	216	0,428	0,630
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,8864	0,0188	0,021	0,758	0,870	92	216	0,849	0,924

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях; для коэффициентов рождаемости менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

Таблица SE14. Ошибки выборки: Мангистауская область

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deft) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0000	0,0000	0,000	НП	НП	1841	862	0,000	0,000
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	1841	862	1,000	1,000
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9864	0,0036	0,004	0,841	0,917	1841	862	0,979	0,994
Готовность к школе	7.2		1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	47	96	1,000	1,000
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	0,9963	0,0038	0,004	1,342	1,158	171	350	0,989	1,000
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.S1		0,9887	0,0065	0,007	1,113	1,055	142	297	0,976	1,000
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.S2		0,9822	0,0128	0,013	0,737	0,859	37	80	0,957	1,000
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9874	0,0058	0,006	1,012	1,006	179	377	0,976	0,999
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,6507	0,0285	0,044	3,667	1,915	1155	544	0,594	0,708
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,8708	0,0292	0,034	1,457	1,207	101	193	0,812	0,929
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Суммарный коэффициент рождаемости	-		(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Раннее деторождение	5.2		0,0532	0,0128	0,240	0,487	0,698	79	152	0,028	0,079
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,3706	0,0264	0,071	1,711	1,308	286	572	0,318	0,424
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,1833	0,0228	0,124	1,987	1,409	286	572	0,138	0,229
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	0,9869	0,0078	0,008	0,894	0,946	101	193	0,971	1,000
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	0,9288	0,0167	0,018	0,810	0,900	101	193	0,895	0,962
Присутствие квалифицированного лица в родах	5.7	5.2	0,9869	0,0078	0,008	0,894	0,946	101	193	0,971	1,000
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,1152	0,0191	0,166	0,686	0,828	101	193	0,077	0,153
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	127	249	1,000	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,1015	0,0109	0,107	0,946	0,973	360	732	0,080	0,123
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,1114	0,0184	0,165	0,846	0,920	127	249	0,075	0,148
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	2	5	(*)	(*)
Использование Интернета	10.3		0,9886	0,0082	0,008	1,466	1,211	127	249	0,972	1,000
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,9921	0,0057	0,006	1,038	1,019	127	249	0,981	1,000
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0011	0,0011	1,001	0,903	0,950	408	829	0,000	0,003
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0180	0,0081	0,451	1,544	1,242	195	416	0,002	0,034
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0042	0,0030	0,720	0,897	0,947	195	416	0,000	0,010
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,0450	0,0151	0,335	2,147	1,465	191	407	0,015	0,075
Распространенность избыточного веса	2.4		0,0491	0,0110	0,223	1,018	1,009	186	397	0,027	0,071
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		(0,0955)	(0,0412)	(0,431)	(0,942)	(0,971)	25	49	(0,013)	(0,178)
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		0,9612	0,0167	0,017	0,715	0,845	46	96	0,928	0,995
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		0,8955	0,0330	0,037	1,107	1,052	46	96	0,829	0,962

Продолжение

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		0,9053	0,0288	0,032	0,917	0,957	46	96	0,848	0,963
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		0,8973	0,0342	0,038	1,208	1,099	46	96	0,829	0,966
Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		0,9053	0,0288	0,032	0,917	0,957	46	96	0,848	0,963
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		0,9814	0,0132	0,013	0,931	0,965	45	99	0,955	1,000
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		0,9311	0,0294	0,032	1,320	1,149	45	99	0,872	0,990
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,4423	0,0353	0,080	0,909	0,954	85	181	0,372	0,513
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,7955	0,0357	0,045	1,407	1,186	85	181	0,724	0,867

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях; для коэффициентов рождаемости менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

Таблица SE.15. Ошибки выборки: Южно-Казахстанская область

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deft) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0154	0,0086	0,560	4,247	2,061	9964	867	0,000	0,033
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	0,9785	0,0165	0,017	11,160	3,341	9964	867	0,946	1,000
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9851	0,0067	0,007	2,653	1,629	9964	867	0,972	0,999
Готовность к школе	7.2		0,8742	0,0474	0,054	2,109	1,452	255	104	0,779	0,969
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	1016	376	1,000	1,000
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.51		0,9945	0,0038	0,004	0,898	0,947	844	336	0,987	1,000
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.52		0,9843	0,0114	0,012	0,756	0,870	245	90	0,961	1,000
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9919	0,0040	0,004	0,867	0,931	1089	426	0,984	1,000
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,5364	0,0250	0,047	2,486	1,577	1285	559	0,486	0,586
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,8734	0,0215	0,025	0,831	0,911	474	199	0,830	0,916
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Суммарный коэффициент рождаемости	-		(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Раннее деторождение	5.2		0,0153	0,0091	0,592	0,763	0,874	328	141	0,000	0,033
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,6038	0,0258	0,043	1,727	1,314	1493	621	0,552	0,655
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,0469	0,0110	0,235	1,678	1,295	1493	621	0,025	0,069

Продолжение

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deff)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	0,9941	0,0042	0,004	0,590	0,768	474	199	0,986	1,000
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	0,9708	0,0147	0,015	1,518	1,232	474	199	0,941	1,000
Присутствие квалифицированного лица в родах	5,7	5,2	0,9941	0,0042	0,004	0,590	0,768	474	199	0,986	1,000
Роды путем кесарева сечения	5,9		0,1133	0,0189	0,167	0,706	0,840	474	199	0,075	0,151
Уровень грамотности (молодые женщины)	7,1	2,3	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	590	244	1,000	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8,5		0,0995	0,0159	0,160	2,175	1,475	1817	771	0,068	0,131
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9,1	6,3	0,1517	0,0427	0,282	3,446	1,856	590	244	0,066	0,237
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9,15	6,2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	5	3	(*)	(*)
Использование Интернета	10,3		0,8774	0,0256	0,029	1,482	1,217	590	244	0,826	0,929
Удовлетворенность жизнью	11,1		0,9536	0,0165	0,017	1,485	1,219	590	244	0,921	0,986
Курение в возрасте до 15 лет	12,2		0,0009	0,0009	0,993	0,797	0,893	2079	874	0,000	0,003
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2,1a	1,8	0,0224	0,0083	0,372	1,623	1,274	1231	513	0,006	0,039
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2,1b	1,8	0,0019	0,0020	1,020	1,030	1,015	1231	513	0,000	0,006
Распространенность отставания в росте	2,2a		0,1144	0,0168	0,147	1,417	1,190	1220	507	0,081	0,148
Распространенность избыточного веса	2,4		0,0759	0,0118	0,155	1,007	1,003	1223	509	0,052	0,100
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2,7		0,5405	0,0770	0,142	1,216	1,103	120	52	0,387	0,694
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	230	108	1,000	1,000
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		0,9683	0,0171	0,018	1,014	1,007	230	108	0,934	1,000
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		0,9613	0,0185	0,019	0,986	0,993	230	108	0,924	0,998
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		0,9365	0,0252	0,027	1,141	1,068	230	108	0,886	0,987
Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		0,9669	0,0177	0,018	1,023	1,012	224	105	0,931	1,000
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		0,9831	0,0116	0,012	0,706	0,840	191	88	0,960	1,000
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		0,9827	0,0118	0,012	0,711	0,843	187	87	0,959	1,000
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6,1		0,4827	0,0764	0,158	5,193	2,279	564	223	0,330	0,636
Индекс детского развития в раннем возрасте	6,8		0,8221	0,0390	0,047	2,304	1,518	564	223	0,744	0,900

НП: неприменимо.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях; для коэффициентов рождаемости менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

Таблица SE.16. Ошибки выборки: Павлодарская область

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deft) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0000	0,0000	0,000	НП	НП	2274	1196	0,000	0,000
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	0,9507	0,0257	0,027	16,865	4,107	2274	1196	0,899	1,000
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9991	0,0009	0,001	1,097	1,048	2274	1196	0,997	1,000
Готовность к школе	7.2		(0,9545)	(0,0445)	(0,047)	(1,821)	(1,349)	30	41	(0,866)	(1,000)
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	0,9849	0,0113	0,011	1,661	1,289	137	196	0,962	1,000
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.S1		0,9928	0,0054	0,005	0,763	0,873	134	188	0,982	1,000
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.S2		0,9684	0,0144	0,015	0,393	0,627	43	59	0,940	0,997
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9946	0,0041	0,004	0,754	0,868	177	247	0,986	1,000
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,6014	0,0168	0,028	1,554	1,247	655	438	0,568	0,635
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,7512	0,0370	0,049	0,726	0,852	67	100	0,677	0,825
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Суммарный коэффициент рождаемости	-		(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Раннее деторождение	5.2		0,0110	0,0109	0,988	1,085	1,042	67	101	0,000	0,033
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,4541	0,0191	0,042	0,691	0,831	318	472	0,416	0,492
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,1431	0,0173	0,121	1,153	1,074	318	472	0,108	0,178
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	0,9786	0,0147	0,015	1,016	1,008	67	100	0,949	1,000
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	0,9786	0,0147	0,015	1,016	1,008	67	100	0,949	1,000
Присутствие квалифицированного лица в родах	5.7	5.2	0,9786	0,0147	0,015	1,016	1,008	67	100	0,949	1,000
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,1968	0,0377	0,192	0,891	0,944	67	100	0,121	0,272
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	116	169	1,000	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,1069	0,0113	0,106	0,926	0,962	468	692	0,084	0,130
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,3171	0,0369	0,116	1,058	1,028	116	169	0,243	0,391
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	12	17	(*)	(*)
Использование Интернета	10.3		0,9858	0,0084	0,009	0,850	0,922	116	169	0,969	1,000
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,9821	0,0098	0,010	0,910	0,954	116	169	0,963	1,000
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0183	0,0046	0,253	0,908	0,953	517	760	0,009	0,028
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0076	0,0074	0,975	1,831	1,353	165	252	0,000	0,022
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0000	0,0000	0,000	НП	НП	165	252	0,000	0,000
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,0550	0,0146	0,266	1,028	1,014	165	251	0,026	0,084
Распространенность избыточного веса	2.4		0,0970	0,0235	0,242	1,544	1,243	162	247	0,050	0,144
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	13	20	(*)	(*)
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		(0,9394)	(0,0288)	(0,031)	(0,697)	(0,835)	32	49	(0,882)	(0,997)
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		0,8981	0,0482	0,054	1,243	1,115	32	50	0,802	0,994

Продолжение

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		0,8981	0,0482	0,054	1,243	1,115	32	50	0,802	0,994
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		0,8981	0,0482	0,054	1,243	1,115	32	50	0,802	0,994
Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		0,8981	0,0482	0,054	1,243	1,115	32	50	0,802	0,994
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		0,9271	0,0378	0,041	1,307	1,143	42	63	0,852	1,000
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		0,8950	0,0396	0,044	1,020	1,010	42	62	0,816	0,974
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,7551	0,0608	0,081	1,862	1,364	61	94	0,633	0,877
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,8848	0,0318	0,036	0,922	0,960	61	94	0,821	0,948

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях; для коэффициентов рождаемости менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

Таблица SE.17. Ошибки выборки: Северо-Казахстанская область

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deft) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0019	0,0009	0,482	0,558	0,747	1721	1266	0,000	0,004
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	0,9817	0,0143	0,015	14,434	3,799	1721	1266	0,953	1,000
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9762	0,0049	0,005	1,306	1,143	1721	1266	0,966	0,986
Готовность к школе	7.2		0,9489	0,0239	0,025	0,669	0,818	29	58	0,901	0,997
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	0,9948	0,0052	0,005	0,984	0,992	94	192	0,984	1,000
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.51		0,9829	0,0089	0,009	0,992	0,996	109	213	0,965	1,000
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.52		1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	31	63	1,000	1,000
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9867	0,0069	0,007	0,992	0,996	139	276	0,973	1,000
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,4106	0,0264	0,064	3,272	1,809	682	426	0,358	0,464
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,8146	0,0453	0,056	1,207	1,098	44	90	0,724	0,905
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Суммарный коэффициент рождаемости	-		(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Раннее деторождение	5.2		0,0642	0,0297	0,463	0,984	0,992	33	68	0,005	0,124
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,6247	0,0225	0,036	1,093	1,045	253	508	0,580	0,670
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,1123	0,0135	0,120	0,927	0,963	253	508	0,085	0,139

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deff)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	44	90	1,000	1,000
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	44	90	1,000	1,000
Присутствие квалифицированного лица в родах	5.7	5.2	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	44	90	1,000	1,000
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,1534	0,0258	0,168	0,455	0,674	44	90	0,102	0,205
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	65	131	1,000	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,1056	0,0122	0,116	1,012	1,006	320	643	0,081	0,130
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,3401	0,0310	0,091	0,556	0,745	65	131	0,278	0,402
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	10	22	(*)	(*)
Использование Интернета	10.3		0,9777	0,0132	0,014	1,044	1,022	65	131	0,951	1,000
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,9702	0,0075	0,008	0,251	0,501	65	131	0,955	0,985
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0170	0,0049	0,289	1,016	1,008	351	706	0,007	0,027
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0077	0,0054	0,704	0,929	0,964	115	244	0,000	0,018
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0041	0,0041	0,997	0,987	0,994	115	244	0,000	0,012
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,0230	0,0079	0,343	0,663	0,814	113	240	0,007	0,039
Распространенность избыточного веса	2.4		0,0558	0,0182	0,325	1,496	1,223	113	240	0,019	0,092
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	7	15	(*)	(*)
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		0,9160	0,0517	0,056	1,805	1,344	25	53	0,813	1,000
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		0,8794	0,0546	0,062	1,459	1,208	25	53	0,770	0,988
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		0,8794	0,0546	0,062	1,459	1,208	25	53	0,770	0,988
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		0,8973	0,0546	0,061	1,683	1,297	25	53	0,788	1,000
Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		0,8617	0,0630	0,073	1,666	1,291	25	51	0,736	0,988
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		(0,9879)	(0,0005)	(0,001)	(0,001)	(0,034)	22	48	(0,987)	(0,989)
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		(0,9663)	(0,0214)	(0,022)	(0,633)	(0,795)	22	46	(0,923)	(1,000)
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,6453	0,0466	0,072	1,034	1,017	53	110	0,552	0,738
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,8354	0,0383	0,046	1,165	1,079	53	110	0,759	0,912

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях; для коэффициентов рождаемости менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

Таблица SE.18. Ошибки выборки: Восточно-Казахстанская область

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deft) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0297	0,0116	0,389	5,444	2,333	4117	1175	0,007	0,053
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	0,9924	0,0054	0,005	4,539	2,131	4117	1175	0,982	1,000
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9924	0,0034	0,003	1,858	1,363	4117	1175	0,986	0,999
Готовность к школе	7.2		0,9664	0,0023	0,002	0,009	0,093	70	53	0,962	0,971
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	239	186	1,000	1,000
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.S1		1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	254	193	1,000	1,000
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.S2		(0,9555)	(0,0036)	(0,004)	(0,015)	(0,122)	63	49	(0,948)	(0,963)
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9951	0,0048	0,005	1,148	1,072	316	242	0,985	1,000
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,4709	0,0296	0,063	3,480	1,866	613	379	0,412	0,530
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,8956	0,0358	0,040	1,055	1,027	100	78	0,824	0,967
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Суммарный коэффициент рождаемости	-		(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Раннее деторождение	5.2		0,0187	0,0133	0,713	0,941	0,970	124	98	0,000	0,045
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,5777	0,0204	0,035	0,759	0,871	559	444	0,537	0,619
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,0979	0,0122	0,125	0,752	0,867	559	444	0,073	0,122
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	0,9723	0,0196	0,020	1,095	1,047	100	78	0,933	1,000
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	0,9723	0,0196	0,020	1,095	1,047	100	78	0,933	1,000
Присутствие квалифицированного лица в родах	5.7	5.2	0,9882	0,0118	0,012	0,928	0,963	100	78	0,965	1,000
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,1701	0,0460	0,271	1,155	1,075	100	78	0,078	0,262
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	0,9956	0,0046	0,005	0,749	0,865	202	160	0,986	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,0737	0,0096	0,130	0,858	0,926	802	635	0,055	0,093
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,3643	0,0386	0,106	1,023	1,011	202	160	0,287	0,442
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	20	17	(*)	(*)
Использование Интернета	10.3		0,9816	0,0093	0,009	0,758	0,871	202	160	0,963	1,000
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,9816	0,0122	0,012	1,299	1,140	202	160	0,957	1,000
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0250	0,0058	0,233	0,966	0,983	880	697	0,013	0,037
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0194	0,0100	0,519	1,160	1,077	271	219	0,000	0,039
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0000	0,0000	0,000	НП	НП	271	219	0,000	0,000
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,0719	0,0208	0,289	1,413	1,189	271	219	0,030	0,114
Распространенность избыточного веса	2.4		0,0924	0,0136	0,147	0,477	0,690	269	217	0,065	0,120
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	25	21	(*)	(*)
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		(1,0000)	(0,0000)	(0,000)	НП	НП	49	38	(1,000)	(1,000)
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		(0,9742)	(0,0039)	(0,004)	(0,021)	(0,146)	48	37	(0,966)	(0,982)

Продолжение

	Показатель МICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		(1,0000)	(0,0000)	(0,000)	НП	НП	49	38	(1,000)	(1,000)
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		(0,9482)	(0,0076)	(0,008)	(0,043)	(0,208)	49	38	(0,933)	(0,963)
Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		(1,0000)	(0,0000)	(0,000)	НП	НП	49	38	(1,000)	(1,000)
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		(1,0000)	(0,0000)	(0,000)	НП	НП	54	44	(1,000)	(1,000)
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		(0,9495)	(0,0379)	(0,040)	(1,285)	(1,134)	54	44	(0,874)	(1,000)
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,4653	0,0491	0,106	0,922	0,960	119	96	0,367	0,564
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,8421	0,0268	0,032	0,512	0,716	119	96	0,789	0,896

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях; для коэффициентов рождаемости менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

Таблица SE.19. Ошибки выборки: г. Астана

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deft) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель МICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0000	0,0000	0,000	НП	НП	4047	949	0,000	0,000
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	0,9997	0,0003	0,000	0,285	0,534	4047	949	0,999	1,000
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,8789	0,0734	0,083	47,926	6,923	4047	949	0,732	1,000
Готовность к школе	7.2		1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	98	59	1,000	1,000
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	0,9881	0,0070	0,007	0,772	0,878	264	188	0,974	1,000
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.51		0,9924	0,0077	0,008	1,221	1,105	199	158	0,977	1,000
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.52		0,9257	0,0161	0,017	0,222	0,472	84	60	0,894	0,958
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9808	0,0121	0,012	1,671	1,293	283	218	0,957	1,000
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,6423	0,0355	0,055	5,880	2,425	683	418	0,571	0,713
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,8805	0,0310	0,035	1,032	1,016	195	114	0,818	0,942
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Суммарный коэффициент рождаемости	-		(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Раннее деторождение	5.2		0,0141	0,0070	0,495	0,463	0,680	157	133	0,000	0,028
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,4882	0,0366	0,075	2,604	1,614	678	486	0,415	0,561
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,1171	0,0167	0,143	1,316	1,147	678	486	0,084	0,151

Продолжение

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deff)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	195	114	1,000	1,000
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	0,9857	0,0055	0,006	0,240	0,490	195	114	0,975	0,997
Присутствие квалифицированного лица в родах	5.7	5.2	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	195	114	1,000	1,000
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,1088	0,0314	0,288	1,147	1,071	195	114	0,046	0,172
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	258	215	1,000	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,0320	0,0071	0,223	1,206	1,098	985	739	0,018	0,046
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,2587	0,0493	0,190	2,707	1,645	258	215	0,160	0,357
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	21	19	(*)	(*)
Использование Интернета	10.3		0,9966	0,0033	0,003	0,715	0,845	258	215	0,990	1,000
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,9704	0,0146	0,015	1,596	1,263	258	215	0,941	1,000
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0068	0,0029	0,421	0,999	0,999	1086	821	0,001	0,013
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0115	0,0085	0,744	1,936	1,391	479	302	0,000	0,029
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0000	0,0000	0,000	НП	НП	479	302	0,000	0,000
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,0706	0,0219	0,310	2,180	1,476	473	299	0,027	0,114
Распространенность избыточного веса	2.4		0,1619	0,0398	0,246	3,274	1,810	452	282	0,082	0,241
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		(0,5063)	(0,0929)	(0,183)	(1,001)	(1,000)	56	30	(0,321)	(0,692)
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	92	54	1,000	1,000
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		0,8190	0,0457	0,056	0,690	0,831	76	50	0,728	0,910
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		0,7663	0,0475	0,062	0,630	0,794	84	51	0,671	0,861
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		0,6581	0,0253	0,038	0,147	0,384	89	53	0,608	0,709
Охват прививками от гемofilьной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		0,7663	0,0475	0,062	0,630	0,794	84	51	0,671	0,861
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		0,9021	0,0829	0,092	4,123	2,030	88	54	0,736	1,000
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		0,8822	0,0819	0,093	3,357	1,832	87	53	0,718	1,000
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,4975	0,0780	0,157	3,500	1,871	220	145	0,342	0,653
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,8453	0,0440	0,052	2,135	1,461	220	145	0,757	0,933

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели основаны менее чем на 25 невзвешенных наблюдениях; для коэффициентов рождаемости менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

Таблица SE.20. Ошибки выборки: г. Алматы

Стандартные ошибки, коэффициенты вариации, эффекты построения выборки (deff), квадратные корни величин эффекта построения выборки (deft) и доверительные интервалы для выбранных показателей, Казахстан, 2015 год

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deft)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Члены домохозяйства											
Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	3.15		0,0001	0,0001	1,005	0,093	0,306	4271	1257	0,000	0,000
Доступ к улучшенным источникам питьевой воды	4.1	7.8	0,9907	0,0090	0,009	11,048	3,324	4271	1257	0,973	1,000
Доступ к улучшенной санитарии	4.3	7.9	0,9864	0,0044	0,004	1,848	1,359	4271	1257	0,978	0,995
Готовность к школе	7.2		0,5842	0,0416	0,071	0,435	0,659	60	62	0,501	0,667
Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	7.4	2.1	0,9899	0,0062	0,006	0,895	0,946	260	231	0,977	1,000
Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный)	7.S1		0,9884	0,0068	0,007	0,849	0,922	240	209	0,975	1,000
Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный)	7.S2		1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	99	79	1,000	1,000
Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	7.5		0,9918	0,0049	0,005	0,831	0,912	339	288	0,982	1,000
Насильственные методы дисциплинирования	8.3		0,3844	0,0342	0,089	6,070	2,464	757	469	0,316	0,453
Женщины											
Раннее начало грудного вскармливания	2.6		0,9111	0,0195	0,021	0,488	0,698	97	105	0,872	0,950
Коэффициент рождаемости среди подростков	5.1	5.4	(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Суммарный коэффициент рождаемости	-		(*)	(*)	(*)	НП	НП	НП	НП	(*)	(*)
Раннее деторождение	5.2		0,0073	0,0062	0,841	0,863	0,929	181	166	0,000	0,020
Уровень распространения контрацепции	5.3	5.3	0,6296	0,0274	0,043	1,754	1,324	593	547	0,575	0,684
Неудовлетворенная потребность в контрацепции	5.4	5.6	0,0856	0,0160	0,187	1,796	1,340	593	547	0,054	0,118
Дородовое наблюдение (1+ раз, квалифицированный поставщик медицинских услуг)	5.5a	5.5	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	97	105	1,000	1,000
Дородовое наблюдение (4+ раз, любой поставщик медицинских услуг)	5.5b	5.5	0,9130	0,0270	0,030	0,951	0,975	97	105	0,859	0,967
Присутствие квалифицированного лица в родах	5.7	5.2	0,9924	0,0074	0,007	0,747	0,864	97	105	0,978	1,000
Роды путем кесарева сечения	5.9		0,1782	0,0364	0,204	0,940	0,970	97	105	0,105	0,251
Уровень грамотности (молодые женщины)	7.1	2.3	1,0000	0,0000	0,000	НП	НП	281	255	1,000	1,000
Вступление в брак до 18 лет	8.5		0,0498	0,0099	0,198	1,719	1,311	915	836	0,030	0,070
Наличие знаний о профилактике ВИЧ (молодые женщины)	9.1	6.3	0,4979	0,0281	0,057	0,804	0,897	281	255	0,442	0,554
Использование презерватива с непостоянными партнерами	9.15	6.2	(0,4365)	(0,1013)	(0,232)	(1,211)	(1,100)	41	30	(0,234)	(0,639)
Использование Интернета	10.3		0,9966	0,0026	0,003	0,521	0,722	281	255	0,991	1,000
Удовлетворенность жизнью	11.1		0,9658	0,0110	0,011	0,928	0,963	281	255	0,944	0,988
Курение в возрасте до 15 лет	12.2		0,0108	0,0044	0,405	1,651	1,285	1015	925	0,002	0,020
Дети в возрасте до 5 лет											
Распространенность пониженного веса (умеренная и сильная степень)	2.1a	1.8	0,0131	0,0091	0,692	1,695	1,302	264	268	0,000	0,031
Распространенность пониженного веса (сильная степень)	2.1b	1.8	0,0000	0,0000	0,000	НП	НП	264	268	0,000	0,000
Распространенность отставания в росте	2.2a		0,0628	0,0219	0,350	2,186	1,478	264	268	0,019	0,107
Распространенность избыточного веса	2.4		0,2158	0,0353	0,164	1,864	1,365	249	254	0,145	0,286
Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	2.7		(0,2958)	(0,0483)	(0,163)	(0,313)	(0,560)	30	29	(0,199)	(0,392)
Охват прививками от туберкулеза в любое время до проведения опроса	-		(1,0000)	(0,0000)	(0,000)	НП	НП	39	49	(1,000)	(1,000)
Охват прививками от полиомиелита в любое время до проведения опроса	-		(0,8002)	(0,0299)	(0,037)	(0,263)	(0,513)	39	48	(0,740)	(0,860)

Продолжение

	Показатель MICS	Показатель ЦРТ	Значение (r)	Стандартная ошибка (se)	Коэффициент вариации (se/r)	Эффект построения выборки (deff)	Квадратный корень величины эффекта построения выборки (deff)	Взвешенное число	Невзвешенное число	Границы доверительного интервала	
										нижняя граница r - 2se	верхняя граница r + 2se
Охват прививками от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) в любое время до проведения опроса	-		(0,8370)	(0,0186)	(0,022)	(0,119)	(0,345)	39	48	(0,800)	(0,874)
Охват прививками от гепатита В в любое время до проведения опроса	-		(0,8220)	(0,0191)	(0,023)	(0,117)	(0,342)	39	48	(0,784)	(0,860)
Охват прививками от гемofilьной инфекции типа b (ХИБ) в любое время до проведения опроса	-		(0,7637)	(0,0440)	(0,058)	(0,471)	(0,686)	36	45	(0,676)	(0,852)
Охват прививками от кори в любое время до проведения опроса	-		(0,9001)	(0,0036)	(0,004)	(0,005)	(0,072)	42	38	(0,893)	(0,907)
Дети, которым были сделаны все прививки в какое-либо время до обследования	-		(0,7232)	(0,0133)	(0,018)	(0,033)	(0,181)	42	38	(0,697)	(0,750)
Посещение программ обучения в раннем возрасте	6.1		0,6203	0,0450	0,073	1,368	1,170	157	160	0,530	0,710
Индекс детского развития в раннем возрасте	6.8		0,9081	0,0282	0,031	1,518	1,232	157	160	0,852	0,965

НП: неприменимо.

() Показатели основаны на 25–49 невзвешенных наблюдениях.

(*) Показатели для коэффициентов рождаемости основаны менее чем на 125 невзвешенных человеко-годах подверженности воздействию.

Приложение D. Таблицы проверки качества данных

Таблица DQ.1. Распределение населения домохозяйств по возрасту

Распределение населения домашних хозяйств по однолетним возрастным группам и полу, Казахстан, 2015 год

Возраст	Мужской пол		Женский пол		Возраст	Мужской пол		Женский пол	
	число	процент	число	процент		число	процент	число	процент
0	641	2,3	546	1,9	45	345	1,2	326	1,1
1	555	2,0	571	2,0	46	361	1,3	400	1,4
2	572	2,1	549	1,9	47	309	1,1	314	1,1
3	658	2,4	637	2,2	48	335	1,2	342	1,2
4	560	2,0	588	2,0	49	330	1,2	352	1,2
5	579	2,1	515	1,8	50	304	1,1	452	1,6
6	643	2,3	545	1,9	51	379	1,4	449	1,5
7	589	2,1	549	1,9	52	365	1,3	423	1,5
8	543	2,0	530	1,8	53	341	1,2	453	1,6
9	553	2,0	462	1,6	54	384	1,4	401	1,4
10	516	1,9	471	1,6	55	343	1,2	398	1,4
11	447	1,6	388	1,3	56	345	1,2	367	1,3
12	430	1,6	358	1,2	57	283	1,0	356	1,2
13	403	1,5	380	1,3	58	281	1,0	356	1,2
14	397	1,4	341	1,2	59	293	1,1	319	1,1
15	369	1,3	359	1,2	60	261	0,9	367	1,3
16	389	1,4	276	0,9	61	204	0,7	306	1,1
17	311	1,1	250	0,9	62	186	0,7	280	1,0
18	268	1,0	251	0,9	63	207	0,7	324	1,1
19	346	1,3	256	0,9	64	198	0,7	268	0,9
20	331	1,2	310	1,1	65	169	0,6	285	1,0
21	460	1,7	387	1,3	66	154	0,6	250	0,9
22	419	1,5	369	1,3	67	165	0,6	197	0,7
23	437	1,6	395	1,4	68	131	0,5	220	0,8
24	381	1,4	385	1,3	69	98	0,4	138	0,5
25	472	1,7	438	1,5	70	53	0,2	83	0,3
26	431	1,6	380	1,3	71	34	0,1	73	0,3
27	480	1,7	469	1,6	72	62	0,2	110	0,4
28	463	1,7	534	1,8	73	77	0,3	134	0,5
29	500	1,8	427	1,5	74	96	0,3	146	0,5
30	476	1,7	493	1,7	75	73	0,3	212	0,7
31	392	1,4	439	1,5	76	77	0,3	153	0,5
32	465	1,7	349	1,2	77	79	0,3	145	0,5
33	401	1,5	419	1,4	78	73	0,3	178	0,6
34	361	1,3	371	1,3	79	63	0,2	159	0,5
35	409	1,5	390	1,3	80	49	0,2	82	0,3
36	425	1,5	380	1,3	81	28	0,1	62	0,2
37	366	1,3	380	1,3	82	22	0,1	55	0,2
38	399	1,4	356	1,2	83	14	0,1	42	0,1
39	364	1,3	439	1,5	84	12	0,0	31	0,1
40	373	1,3	418	1,4	85+	80	0,3	255	0,9
41	356	1,3	372	1,3					
42	344	1,2	368	1,3	НЗ/пропуск	0	0,0	0	0,0
43	367	1,3	374	1,3					
44	369	1,3	403	1,4	Всего	27 676	100,0	29 127	100,0

График DQ.1. Население домохозяйств в разбивке по однолетним возрастным группам, Казахстан, 2015 год



Таблица DQ.2. Возрастное распределение отвечающих критериям и опрошенных женщин

Распределение женского населения домохозяйств в возрасте 10-54 лет, опрошенных женщин в возрасте 15-49 лет и процентной доли отвечающих критериям женщин, которые были опрошены, по пятилетним возрастным группам, Казахстан, 2015 год

Возраст	Женское население домохозяйств в возрасте 10-54 лет	Опрошенные женщины в возрасте 15-49 лет		Процентная доля отвечающих критериям женщин, которые были опрошены (процент заполненных вопросников)
	число	число	процент	
10-14	1 937	НП	НП	НП
15-19	1 391	1 378	10,6	99,0
20-24	1 845	1 810	14,0	98,1
25-29	2 248	2 213	17,1	98,4
30-34	2 070	2 047	15,8	98,9
35-39	1 945	1 914	14,8	98,4
40-44	1 934	1 906	14,7	98,5
45-49	1 734	1 705	13,1	98,3
50-54	2 178			
Всего (15-49)	13 169	12 972	100,0	98,5
Соотношение возрастных групп 50-54 и 45-49	1,26	НП	НП	НП

НП: неприменимо.

Таблица DQ.3. Возрастное распределение детского населения домохозяйств и Вопросников о детях в возрасте до пяти лет

Распределение детского населения в возрасте 0-7 лет, детей в возрасте 0-4 лет, чьи матери/лица, осуществляющие за ними уход, были опрошены, и процентной доли детей в возрасте до 5 лет, чьи матери/лица, осуществляющие за ними уход, были опрошены, по однолетним возрастным группам, Казахстан, 2015 год

	Детское население домохозяйств в возрасте 0-7 лет		Дети в возрасте до 5 лет, по которым проводился опрос		Процентная доля отвечающих критериям детей до 5 лет, по которым проводился опрос (процент заполненных вопросников)
	число		число	процент	
Возраст					
0	1 187		1 176	20,2	99,1
1	1 126		1 117	19,1	99,2
2	1 121		1 108	19,0	98,8
3	1 295		1 287	22,1	99,3
4	1 148		1 144	19,6	99,7
5	1 094		НП	НП	НП
6	1 189		НП	НП	НП
7	1 138		НП	НП	НП
Всего (0-4)	5 877		5 831	100,0	99,2
Соотношение 5-летних и 4-летних	0,95		НП	НП	НП

НП: неприменимо.

Таблица DQ.4. Сообщенная дата рождения: население домохозяйств

Процентное распределение населения домохозяйств по полноте информации о дате рождения, Казахстан, 2015 год

	Полнота сообщенной информации о месяце и годе рождения				Всего	Число членов домохозяйств
	год и месяц рождения	только год рождения	только месяц рождения	оба пропущены		
Возраст						
0-4	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	5 877
5-14	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	9 638
15-24	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	6 949
25-49	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	19 824
50-64	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	9 893
65-84	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 286
85+	99,7	0,3	0,0	0,0	100,0	336
Регион						
Акмолинская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 796
Актюбинская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3 580
Алматинская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 679
Атырауская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 849
Западно-Казахстанская	99,8	0,2	0,0	0,0	100,0	2 591
Жамбылская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3 647
Карагандинская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 630
Костанайская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 903
Кызылординская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 893
Мангистауская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 841
Южно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	9 964
Павлодарская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 274
Северо-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 721
Восточно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 117
г. Астана	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 047
г. Алматы	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 271

Продолжение

	Полнота сообщенной информации о месяце и годе рождения				Всего	Число членов домохозяйств
	год и месяц рождения	только год рождения	только месяц рождения	оба пропущены		
Местность						
Городская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	30 222
Сельская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	26 582

Таблица DQ.5. Сообщенные дата рождения и возраст: женщины

Процентное распределение женщин в возрасте 15-49 лет по полноте информации о дате рождения/возрасте, Казахстан, 2015 год

	Полнота сообщенной информации о дате рождения и возрасте					Всего	Число женщин в возрасте 15-49 лет
	год и месяц рождения	год рождения и возраст	только год рождения	только возраст	другое/НЗ/пропуск		
Всего	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	12670
Регион							
Акмолинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	624
Актюбинская	99,9	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	806
Алматинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 042
Атырауская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	402
Западно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	572
Жамбылская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	778
Карагандинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 035
Костанайская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	675
Кызылординская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	399
Мангистауская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	408
Южно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 079
Павлодарская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	517
Северо-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	351
Восточно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	880
г. Астана	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 086
г. Алматы	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 015
Местность							
Городская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	7 140
Сельская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	5 530

Таблица DQ.6. Сообщенные дата рождения и возраст: дети в возрасте до 5 лет

Процентное распределение детей в возрасте до 5 лет по полноте информации о дате рождения/возрасте, Казахстан, 2015 год

	Полнота сообщенной информации о дате рождения и возрасте					Всего	Число детей в возрасте до 5 лет
	год и месяц рождения	год рождения и возраст	только год рождения	только возраст	другое/НЗ/пропуск		
Всего	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	5 510
Регион							
Акмолинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	225
Актюбинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	376
Алматинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	413
Атырауская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	202
Западно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	227
Жамбылская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	414
Карагандинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	381
Костанайская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	239
Кызылординская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	214
Мангистауская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	224
Южно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 246
Павлодарская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	166
Северо-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	117

Продолжение

	Полнота сообщенной информации о дате рождения и возрасте					Всего	Число детей в возрасте до 5 лет
	год и месяц рождения	год рождения и возраст	только год рождения	только возраст	другое/НЗ/пропуск		
Восточно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	274
г. Астана	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	501
г. Алматы	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	292
Местность							
Городская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 704
Сельская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 806

Таблица DQ.7. Сообщенная дата рождения: дети, подростки и молодые люди

Процентное распределение детей, подростков и молодых людей в возрасте 5-24 лет по полноте информации о дате рождения, Казахстан, 2015 год

	Полнота сообщенной информации о месяце и годе рождения				Всего	Число детей, подростков и молодых людей в возрасте 5-24 лет
	год и месяц рождения	только год рождения	только месяц рождения	оба пропущены		
Всего	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	16 588
Регион						
Акмолинская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	715
Актюбинская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 041
Алматинская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 390
Атырауская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	600
Западно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	663
Жамбылская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 145
Карагандинская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 183
Костанайская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	741
Кызылординская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	633
Мангистауская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	649
Южно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3 613
Павлодарская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	557
Северо-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	381
Восточно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	975
г. Астана	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 110
г. Алматы	99,9	0,1	0,0	0,0	100,0	1 191
Местность						
Городская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	8 243
Сельская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	8 345

Таблица DQ.8. Сообщенная дата родов: первые и последние роды

Процентное распределение первых и последних родов у женщин в возрасте 15-49 лет по полноте информации о дате родов, Казахстан, 2015 год

	Полнота сообщенной информации о дате родов										
	Дата первых родов				Всего	Число первых родов	Дата последних родов			Всего	Число последних родов
	год и месяц родов	только год родов	только информация о годах, прошедших с момента первых родов	другое/ НЗ/ пропуск			год и месяц родов	только год родов	другое/ НЗ/ пропуск		
Всего	99,9	0,1	0,0	0,0	100,0	9374	99,9	0,0	0,1	100,0	6 811
Регион											
Акмолинская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	481	100,0	0,0	0,0	100,0	332
Актюбинская	99,7	0,3	0,0	0,0	100,0	622	100,0	0,0	0,0	100,0	477
Алматинская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	734	100,0	0,0	0,0	100,0	524
Атырауская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	290	100,0	0,0	0,0	100,0	230
Западно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	431	100,0	0,0	0,0	100,0	292
Жамбылская	99,8	0,2	0,0	0,0	100,0	599	100,0	0,0	0,0	100,0	470
Карагандинская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	775	100,0	0,0	0,0	100,0	512
Костанайская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	497	100,0	0,0	0,0	100,0	325
Кызылординская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	287	99,8	0,0	0,2	100,0	248
Мангистауская	99,9	0,1	0,0	0,0	100,0	302	99,8	0,0	0,2	100,0	241
Южно-Казахстанская	99,8	0,2	0,0	0,0	100,0	1639	100,0	0,0	0,0	100,0	1 419
Павлодарская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	385	99,5	0,0	0,5	100,0	242
Северо-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	278	100,0	0,0	0,0	100,0	189
Восточно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	630	99,8	0,0	0,2	100,0	437
г. Астана	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	760	100,0	0,0	0,0	100,0	458
г. Алматы	99,8	0,2	0,0	0,0	100,0	665	99,3	0,0	0,7	100,0	415
Местность											
Городская	99,9	0,1	0,0	0,0	100,0	5055	99,9	0,0	0,1	100,0	3 276
Сельская	99,9	0,1	0,0	0,0	100,0	4320	99,9	0,0	0,1	100,0	3 535

Таблица DQ.9. Полнота полученных данных

Процентная доля наблюдений с пропусками данных по отдельным вопросам и показателям, Казахстан, 2015 год

Вопросник и тип пропущенных данных	Контрольная группа	Процент наблюдений с пропущенными/неполными данными ^а	Число наблюдений
Вопросник домохозяйства			
Результат анализа соли	Все опрошенные домохозяйства, в которых имеется соль	0,1	16 500
Время начала опроса	Все опрошенные домохозяйства	0,1	16 500
Время окончания опроса	Все опрошенные домохозяйства	0,1	16 500
Вопросник для женщин			
Дата вступления в первый (не)официальный брак	Все когда-либо состоявшие в (не)официальном браке женщины в возрасте 15-49 лет		
Только месяц		0,3	9 980
Месяц и год		0,2	9 980
Возраст вступления в первый (не)официальный брак	Все когда-либо состоявшие в (не)официальном браке женщины в возрасте 15-49 лет, для которых год вступления в первый (не)официальный брак неизвестен	0,2	9 980
Возраст на момент первого сексуального контакта	Все женщины в возрасте 15-24 лет, когда-либо имевшие сексуальные контакты	0,0	1 293
Время, прошедшее с момента последнего сексуального контакта	Все женщины в возрасте 15-24 лет, когда-либо имевшие сексуальные контакты	0,0	1 293
Время начала опроса	Все опрошенные женщины	0,1	12 670
Время окончания опроса	Все опрошенные женщины	0,1	12 670

Продолжение

Вопросник и тип пропущенных данных	Контрольная группа	Процент наблюдений с пропущенными/неполными данными ^{a)}	Число наблюдений
Вопросник о детях в возрасте до 5 лет			
Время начала опроса	Все дети в возрасте до 5 лет	0,1	5 510
Время окончания опроса	Все дети в возрасте до 5 лет	0,1	5 510

a) Включая ответы «Не знаю».

Таблица DQ.10. Полнота данных по антропометрическим показателям: недостаточный вес

Процентное распределение детей в возрасте до 5 лет по полноте информации о дате рождения и весе, Казахстан, 2015 год

	Достоверные вес и дата рождения	Основание для исключения из анализа				Всего	Процент детей, исключенных из анализа	Число детей в возрасте до 5 лет
		не измерен вес	неполная дата рождения	не измерен вес, неполная дата рождения	помеченные случаи (выскакивающие наблюдения)			
Всего	96,3	3,6	0,0	0,0	0,1	100,0	3,7	5 510
Возраст								
<6 месяцев	86,8	13,2	0,0	0,0	0,0	100,0	13,2	531
6-11 месяцев	95,6	4,0	0,0	0,0	0,4	100,0	4,4	540
12-23 месяца	97,0	2,9	0,0	0,0	0,1	100,0	3,0	1 071
24-35 месяцев	97,8	2,1	0,0	0,0	0,2	100,0	2,2	1 045
36-47 месяцев	98,1	1,8	0,0	0,0	0,0	100,0	1,9	1 208
48-59 месяцев	96,9	2,9	0,0	0,0	0,2	100,0	3,1	1 114
Регион								
Акмолинская	99,2	0,8	0,0	0,0	0,0	100,0	0,8	225
Актюбинская	98,1	1,3	0,0	0,0	0,7	100,0	1,9	376
Алматинская	89,1	10,9	0,0	0,0	0,0	100,0	10,9	413
Атырауская	97,7	2,3	0,0	0,0	0,0	100,0	2,3	202
Западно-Казахстанская	98,1	1,9	0,0	0,0	0,0	100,0	1,9	227
Жамбылская	98,5	1,5	0,0	0,0	0,0	100,0	1,5	414
Карагандинская	92,1	7,9	0,0	0,0	0,0	100,0	7,9	381
Костанайская	97,5	2,5	0,0	0,0	0,0	100,0	2,5	239
Кызылординская	99,5	0,5	0,0	0,0	0,0	100,0	0,5	214
Мангистауская	87,2	11,8	0,0	0,0	1,0	100,0	12,8	224
Южно-Казахстанская	98,8	1,0	0,0	0,0	0,1	100,0	1,2	1 246
Павлодарская	99,2	0,8	0,0	0,0	0,0	100,0	0,8	166
Северо-Казахстанская	98,4	1,6	0,0	0,0	0,0	100,0	1,6	117
Восточно-Казахстанская	99,2	0,8	0,0	0,0	0,0	100,0	0,8	274
г. Астана	95,6	4,4	0,0	0,0	0,0	100,0	4,4	501
г. Алматы	90,2	9,5	0,0	0,0	0,3	100,0	9,8	292
Возраст	Регион							
	Акмолинская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	22
	Актюбинская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	30
	Алматинская	52,8	47,2	0,0	0,0	100,0	47,2	51
<6 месяцев	Атырауская	87,3	12,7	0,0	0,0	100,0	12,7	20
	Западно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	26
	Жамбылская	97,5	2,5	0,0	0,0	100,0	2,5	40
	Карагандинская	85,2	14,8	0,0	0,0	100,0	14,8	26

Продолжение

	Достоверные вес и дата рождения	Основание для исключения из анализа				Всего	Процент детей, исключенных из анализа	Число детей в возрасте до 5 лет	
		не измерен вес	неполная дата рождения	не измерен вес, неполная дата рождения	помеченные случаи (выскакивающие наблюдения)				
	Костанайская	82,3	17,7	0,0	0,0	0,0	100,0	17,7	20
	Кызылординская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	21
	Мангистауская	65,5	34,5	0,0	0,0	0,0	100,0	34,5	25
	Южно-Казахстанская	98,7	1,3	0,0	0,0	0,0	100,0	1,3	120
	Павлодарская	95,0	5,0	0,0	0,0	0,0	100,0	5,0	13
	Северо-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	7
	Восточно-Казахстанская	95,2	4,8	0,0	0,0	0,0	100,0	4,8	25
	г. Астана	73,4	26,6	0,0	0,0	0,0	100,0	26,6	56
	г. Алматы	71,7	28,3	0,0	0,0	0,0	100,0	28,3	30
	Акмолинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	29
	Актюбинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	44
	Алматинская	83,2	16,8	0,0	0,0	0,0	100,0	16,8	39
	Атырауская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	19
	Западно-Казахстанская	97,0	3,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3,0	19
	Жамбылская	95,4	4,6	0,0	0,0	0,0	100,0	4,6	37
	Карагандинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	27
	Костанайская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	18
6-11 месяцев	Кызылординская	97,8	2,2	0,0	0,0	0,0	100,0	2,2	20
	Мангистауская	75,5	22,2	0,0	0,0	2,3	100,0	24,5	23
	Южно-Казахстанская	93,6	5,1	0,0	0,0	1,3	100,0	6,4	141
	Павлодарская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	17
	Северо-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	10
	Восточно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	27
	г. Астана	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	45
	г. Алматы	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	25
	Акмолинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	39
	Актюбинская	99,1	0,9	0,0	0,0	0,0	100,0	0,9	83
	Алматинская	90,2	9,8	0,0	0,0	0,0	100,0	9,8	90
	Атырауская	97,1	2,9	0,0	0,0	0,0	100,0	2,9	43
	Западно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	49
	Жамбылская	99,1	0,9	0,0	0,0	0,0	100,0	0,9	91
	Карагандинская	91,3	8,7	0,0	0,0	0,0	100,0	8,7	77
	Костанайская	96,8	3,2	0,0	0,0	0,0	100,0	3,2	43
12-23 месяцев	Кызылординская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	44
	Мангистауская	87,1	10,0	0,0	0,0	2,9	100,0	12,9	46
	Южно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	230
	Павлодарская	97,9	2,1	0,0	0,0	0,0	100,0	2,1	32
	Северо-Казахстанская	97,9	2,1	0,0	0,0	0,0	100,0	2,1	25
	Восточно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	49
	г. Астана	95,3	4,7	0,0	0,0	0,0	100,0	4,7	92
	г. Алматы	97,1	2,9	0,0	0,0	0,0	100,0	2,9	39
24-35 месяцев	Акмолинская	97,2	2,8	0,0	0,0	0,0	100,0	2,8	47
	Актюбинская	98,0	1,0	0,0	0,0	1,0	100,0	2,0	72

	Достоверные вес и дата рождения	Основание для исключения из анализа				Всего	Процент детей, исключенных из анализа	Число детей в возрасте до 5 лет	
		не измерен вес	неполная дата рождения	не измерен вес, неполная дата рождения	помеченные случаи (выскакивающие наблюдения)				
Алматинская	94,1	5,9	0,0	0,0	0,0	100,0	5,9	73	
Атырауская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	46	
Западно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	49	
Жамбылская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	86	
Карагандинская	93,4	6,6	0,0	0,0	0,0	100,0	6,6	96	
Костанайская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	54	
Кызылординская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	37	
Мангистауская	92,4	7,6	0,0	0,0	0,0	100,0	7,6	45	
Южно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	191	
Павлодарская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	42	
Северо-Казахстанская	97,9	2,1	0,0	0,0	0,0	100,0	2,1	22	
Восточно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	54	
г. Астана	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	88	
г. Алматы	85,6	12,1	0,0	0,0	2,3	100,0	14,4	42	
Акмолинская	98,8	1,2	0,0	0,0	0,0	100,0	1,2	44	
Актюбинская	98,5	1,5	0,0	0,0	0,0	100,0	1,5	58	
Алматинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	70	
Атырауская	98,1	1,9	0,0	0,0	0,0	100,0	1,9	41	
Западно-Казахстанская	97,3	2,7	0,0	0,0	0,0	100,0	2,7	35	
Жамбылская	98,9	1,1	0,0	0,0	0,0	100,0	1,1	80	
Карагандинская	96,7	3,3	0,0	0,0	0,0	100,0	3,3	77	
Костанайская	99,0	1,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1,0	56	
36-47 месяцев	Кызылординская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	44	
	Мангистауская	94,1	5,0	0,0	0,0	0,9	100,0	5,9	48
	Южно-Казахстанская	99,6	0,4	0,0	0,0	0,0	100,0	0,4	336
	Павлодарская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	24
	Северо-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	24
	Восточно-Казахстанская	98,2	1,8	0,0	0,0	0,0	100,0	1,8	61
	г. Астана	98,4	1,6	0,0	0,0	0,0	100,0	1,6	130
	г. Алматы	89,9	10,1	0,0	0,0	0,0	100,0	10,1	79
	Акмолинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	45
	Актюбинская	95,1	2,9	0,0	0,0	2,0	100,0	4,9	87
	Алматинская	98,6	1,4	0,0	0,0	0,0	100,0	1,4	89
	Атырауская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	32
	Западно-Казахстанская	94,1	5,9	0,0	0,0	0,0	100,0	5,9	49
	Жамбылская	97,8	2,2	0,0	0,0	0,0	100,0	2,2	80
48-59 месяцев	Карагандинская	86,3	13,7	0,0	0,0	0,0	100,0	13,7	78
	Костанайская	98,9	1,1	0,0	0,0	0,0	100,0	1,1	48
	Кызылординская	98,8	1,2	0,0	0,0	0,0	100,0	1,2	48
	Мангистауская	93,8	6,2	0,0	0,0	0,0	100,0	6,2	38
	Южно-Казахстанская	98,7	1,3	0,0	0,0	0,0	100,0	1,3	228
	Павлодарская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	37
	Северо-Казахстанская	97,0	3,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3,0	28

Продолжение

	Достоверные вес и дата рождения	Основание для исключения из анализа				Всего	Процент детей, исключенных из анализа	Число детей в возрасте до 5 лет
		не измерен вес	неполная дата рождения	не измерен вес, неполная дата рождения	помеченные случаи (выскакивающие наблюдения)			
Восточно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	58
г. Астана	98,9	1,1	0,0	0,0	0,0	100,0	1,1	90
г. Алматы	93,5	6,5	0,0	0,0	0,0	100,0	6,5	78

Таблица DQ.11. Полнота данных по антропометрическим показателям: Отставание в росте

Процентное распределение детей в возрасте до 5 лет по полноте информации о дате рождения и длине или росте, Казахстан, 2015 год

	Достоверные длина/рост и дата рождения	Основание для исключения из анализа				Всего	Процент детей, исключенных из анализа	Число детей в возрасте до 5 лет	
		не измерена длина/рост	неполная дата рождения	не измерена длина/рост, неполная дата рождения	помеченные случаи (выскакивающие наблюдения)				
Всего	95,8	3,7	0,0	0,0	0,6	100,0	4,2	5 510	
Возраст									
<6 месяцев	85,7	13,0	0,0	0,0	1,3	100,0	14,3	531	
6-11 месяцев	94,9	4,0	0,0	0,0	1,1	100,0	5,1	540	
12-23 месяца	95,9	3,1	0,0	0,0	1,0	100,0	4,1	1 071	
24-35 месяцев	97,5	2,1	0,0	0,0	0,4	100,0	2,5	1 045	
36-47 месяцев	97,7	2,0	0,0	0,0	0,3	100,0	2,3	1 208	
48-59 месяцев	97,1	2,9	0,0	0,0	0,0	100,0	2,9	1 114	
Регион									
Акмолинская	99,0	0,8	0,0	0,0	0,2	100,0	1,0	225	
Актюбинская	98,5	1,3	0,0	0,0	0,3	100,0	1,5	376	
Алматинская	89,6	10,4	0,0	0,0	0,0	100,0	10,4	413	
Атырауская	95,2	2,3	0,0	0,0	2,5	100,0	4,8	202	
Западно-Казахстанская	97,8	2,2	0,0	0,0	0,0	100,0	2,2	227	
Жамбылская	98,5	1,5	0,0	0,0	0,0	100,0	1,5	414	
Карагандинская	92,1	7,9	0,0	0,0	0,0	100,0	7,9	381	
Костанайская	97,5	2,5	0,0	0,0	0,0	100,0	2,5	239	
Кызылординская	98,8	0,5	0,0	0,0	0,7	100,0	1,2	214	
Мангистауская	85,3	11,9	0,0	0,0	2,8	100,0	14,7	224	
Южно-Казахстанская	97,9	1,3	0,0	0,0	0,7	100,0	2,1	1 246	
Павлодарская	98,9	0,8	0,0	0,0	0,3	100,0	1,1	166	
Северо-Казахстанская	96,8	2,8	0,0	0,0	0,4	100,0	3,2	117	
Восточно-Казахстанская	99,2	0,8	0,0	0,0	0,0	100,0	0,8	274	
г. Астана	94,5	4,4	0,0	0,0	1,1	100,0	5,5	501	
г. Алматы	90,2	9,5	0,0	0,0	0,3	100,0	9,8	292	
Возраст									
Акмолинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	22	
Актюбинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	30	
Алматинская	55,0	45,0	0,0	0,0	0,0	100,0	45,0	51	
<6 месяцев	Атырауская	70,9	12,7	0,0	0,0	16,5	100,0	29,1	20
Западно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	26	
Жамбылская	97,5	2,5	0,0	0,0	0,0	100,0	2,5	40	

	Достоверные длина/рост и дата рождения	Основание для исключения из анализа				Всего	Процент детей, исключенных из анализа	Число детей в возрасте до 5 лет	
		не измерена длина/рост	неполная дата рождения	не измерена длина/рост, неполная дата рождения	помеченные случаи (выскакивающие наблюдения)				
	Карагандинская	85,2	14,8	0,0	0,0	0,0	100,0	14,8	26
	Костанайская	82,3	17,7	0,0	0,0	0,0	100,0	17,7	20
	Кызылординская	98,0	0,0	0,0	0,0	2,0	100,0	2,0	21
	Мангистауская	64,0	34,5	0,0	0,0	1,4	100,0	36,0	25
	Южно-Казахстанская	98,0	1,3	0,0	0,0	0,8	100,0	2,0	120
	Павлодарская	91,4	5,0	0,0	0,0	3,6	100,0	8,6	13
	Северо-Казахстанская	93,0	0,0	0,0	0,0	7,0	100,0	7,0	7
	Восточно-Казахстанская	95,2	4,8	0,0	0,0	0,0	100,0	4,8	25
	г. Астана	72,2	26,6	0,0	0,0	1,2	100,0	27,8	56
	г. Алматы	71,7	28,3	0,0	0,0	0,0	100,0	28,3	30
	Акмолинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	29
	Актюбинская	97,9	0,0	0,0	0,0	2,1	100,0	2,1	44
	Алматинская	83,2	16,8	0,0	0,0	0,0	100,0	16,8	39
	Атырауская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	19
	Западно-Казахстанская	97,0	3,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3,0	19
	Жамбылская	95,4	4,6	0,0	0,0	0,0	100,0	4,6	37
	Карагандинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	27
	Костанайская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	18
6-11 месяцев	Кызылординская	97,8	2,2	0,0	0,0	0,0	100,0	2,2	20
	Мангистауская	74,0	22,2	0,0	0,0	3,9	100,0	26,0	23
	Южно-Казахстанская	94,9	5,1	0,0	0,0	0,0	100,0	5,1	141
	Павлодарская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	17
	Северо-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	10
	Восточно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	27
	г. Астана	90,9	0,0	0,0	0,0	9,1	100,0	9,1	45
	г. Алматы	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	25
	Акмолинская	98,7	0,0	0,0	0,0	1,3	100,0	1,3	39
	Актюбинская	99,1	0,9	0,0	0,0	0,0	100,0	0,9	83
	Алматинская	91,3	8,7	0,0	0,0	0,0	100,0	8,7	90
	Атырауская	97,1	2,9	0,0	0,0	0,0	100,0	2,9	43
	Западно-Казахстанская	99,0	1,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1,0	49
	Жамбылская	99,1	0,9	0,0	0,0	0,0	100,0	0,9	91
	Карагандинская	91,3	8,7	0,0	0,0	0,0	100,0	8,7	77
	Костанайская	96,8	3,2	0,0	0,0	0,0	100,0	3,2	43
12-23 месяцев	Кызылординская	97,6	0,0	0,0	0,0	2,4	100,0	2,4	44
	Мангистауская	83,1	10,0	0,0	0,0	6,9	100,0	16,9	46
	Южно-Казахстанская	96,3	1,1	0,0	0,0	2,6	100,0	3,7	230
	Павлодарская	97,9	2,1	0,0	0,0	0,0	100,0	2,1	32
	Северо-Казахстанская	97,9	2,1	0,0	0,0	0,0	100,0	2,1	25
	Восточно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	49
	г. Астана	95,3	4,7	0,0	0,0	0,0	100,0	4,7	92
	г. Алматы	97,1	2,9	0,0	0,0	0,0	100,0	2,9	39

Продолжение

	Достоверные длина/рост и дата рождения	Основание для исключения из анализа				Всего	Процент детей, исключенных из анализа	Число детей в возрасте до 5 лет		
		не измерена длина/рост	неполная дата рождения	не измерена длина/рост, неполная дата рождения	помеченные случаи (выскакивающие наблюдения)					
24-35 месяцев	Акмолинская	97,2	2,8	0,0	0,0	0,0	100,0	2,8	47	
	Актюбинская	99,0	1,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1,0	72	
	Алматинская	94,1	5,9	0,0	0,0	0,0	100,0	5,9	73	
	Атырауская	96,3	0,0	0,0	0,0	3,7	100,0	3,7	46	
	Западно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	49	
	Жамбылская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	86	
	Карагандинская	93,4	6,6	0,0	0,0	0,0	100,0	6,6	96	
	Костанайская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	54	
	Кызылординская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	37	
	Мангистауская	91,0	7,6	0,0	0,0	1,3	100,0	9,0	45	
	Южно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	191	
	Павлодарская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	42	
	Северо-Казахстанская	94,4	5,6	0,0	0,0	0,0	100,0	5,6	22	
	Восточно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	54	
	г. Астана	99,2	0,0	0,0	0,0	0,8	100,0	0,8	88	
	г. Алматы	85,6	12,1	0,0	0,0	2,3	100,0	14,4	42	
	Акмолинская	98,8	1,2	0,0	0,0	0,0	100,0	1,2	44	
	Актюбинская	98,5	1,5	0,0	0,0	0,0	100,0	1,5	58	
	Алматинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	70	
	Атырауская	98,1	1,9	0,0	0,0	0,0	100,0	1,9	41	
36-47 месяцев	Западно-Казахстанская	97,3	2,7	0,0	0,0	0,0	100,0	2,7	35	
	Жамбылская	98,9	1,1	0,0	0,0	0,0	100,0	1,1	80	
	Карагандинская	96,7	3,3	0,0	0,0	0,0	100,0	3,3	77	
	Костанайская	99,0	1,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1,0	56	
	Кызылординская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	44	
	Мангистауская	92,4	5,0	0,0	0,0	2,6	100,0	7,6	48	
	Южно-Казахстанская	98,6	0,8	0,0	0,0	0,6	100,0	1,4	336	
	Павлодарская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	24	
	Северо-Казахстанская	97,6	2,4	0,0	0,0	0,0	100,0	2,4	24	
	Восточно-Казахстанская	98,2	1,8	0,0	0,0	0,0	100,0	1,8	61	
	г. Астана	98,4	1,6	0,0	0,0	0,0	100,0	1,6	130	
	г. Алматы	89,9	10,1	0,0	0,0	0,0	100,0	10,1	79	
	Акмолинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	45	
	Актюбинская	97,1	2,9	0,0	0,0	0,0	100,0	2,9	87	
	Алматинская	98,6	1,4	0,0	0,0	0,0	100,0	1,4	89	
	Атырауская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	32	
	48-59 месяцев	Западно-Казахстанская	94,1	5,9	0,0	0,0	0,0	100,0	5,9	49
		Жамбылская	97,8	2,2	0,0	0,0	0,0	100,0	2,2	80
		Карагандинская	86,3	13,7	0,0	0,0	0,0	100,0	13,7	78
		Костанайская	98,9	1,1	0,0	0,0	0,0	100,0	1,1	48
Кызылординская		98,8	1,2	0,0	0,0	0,0	100,0	1,2	48	
Мангистауская		92,8	7,2	0,0	0,0	0,0	100,0	7,2	38	
Южно-Казахстанская		98,7	1,3	0,0	0,0	0,0	100,0	1,3	228	
Павлодарская		100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	37	

Продолжение

	Достоверные длина/рост и дата рождения	Основание для исключения из анализа				Всего	Процент детей, исключенных из анализа	Число детей в возрасте до 5 лет
		не измерена длина/рост	неполная дата рождения	не измерена длина/рост, неполная дата рождения	помеченные случаи (выскакивающие наблюдения)			
Северо-Казахстанская	97,0	3,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3,0	28
Восточно-Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	58
г. Астана	98,9	1,1	0,0	0,0	0,0	100,0	1,1	90
г. Алматы	93,5	6,5	0,0	0,0	0,0	100,0	6,5	78

Таблица DQ.12. Полнота данных по антропометрическим показателям: Истощение

Процентное распределение детей в возрасте до 5 лет по полноте информации о весе и длине или росте, Казахстан, 2015 год

	Достоверные вес и длина/рост	Основание для исключения из анализа				Всего	Процент детей, исключенных из анализа	Число детей в возрасте до 5 лет
		не измерен вес	не измерена длина/рост	не измерен вес и длина/рост	помеченные случаи (выскакивающие наблюдения)			
Всего	94,7	0,0	0,1	3,6	1,6	100,0	5,3	5510
<6 месяцев	85,7	0,2	0,0	13,0	1,1	100,0	14,3	531
6-11 месяцев	95,8	0,0	0,0	4,0	0,2	100,0	4,2	540
12-23 месяца	96,5	0,1	0,3	2,8	0,3	100,0	3,5	1071
24-35 месяцев	96,9	0,0	0,1	2,1	1,0	100,0	3,1	1045
36-47 месяцев	96,6	0,0	0,2	1,8	1,5	100,0	3,4	1208
48-59 месяцев	92,7	0,0	0,0	2,9	4,4	100,0	7,3	1114
Регион								
Акмолинская	99,2	0,0	0,0	0,8	0,0	100,0	0,8	225
Актюбинская	97,4	0,0	0,0	1,3	1,3	100,0	2,6	376
Алматинская	88,4	0,5	0,0	10,4	0,7	100,0	11,6	413
Атырауская	96,5	0,0	0,0	2,3	1,2	100,0	3,5	202
Западно-Казахстанская	96,8	0,0	0,2	1,9	1,0	100,0	3,2	227
Жамбылская	98,5	0,0	0,0	1,5	0,0	100,0	1,5	414
Карагандинская	92,1	0,0	0,0	7,9	0,0	100,0	7,9	381
Костанайская	95,8	0,0	0,0	2,5	1,7	100,0	4,2	239
Кызылординская	97,4	0,0	0,0	0,5	2,2	100,0	2,6	214
Мангистауская	83,2	0,0	0,2	11,8	4,9	100,0	16,8	224
Южно-Казахстанская	98,2	0,0	0,3	1,0	0,5	100,0	1,8	1246
Павлодарская	97,3	0,0	0,0	0,8	1,9	100,0	2,7	166
Северо-Казахстанская	96,8	0,0	1,2	1,6	0,4	100,0	3,2	117
Восточно-Казахстанская	98,3	0,0	0,0	0,8	0,8	100,0	1,7	274
г. Астана	90,3	0,0	0,0	4,4	5,3	100,0	9,7	501
г. Алматы	85,0	0,0	0,0	9,5	5,5	100,0	15,0	292
Возраст	Регион							
	Акмолинская	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	22
	Актюбинская	97,7	0,0	0,0	0,0	100,0	2,3	30
<6 месяцев	Алматинская	52,8	2,1	0,0	45,0	0,0	47,2	51
	Атырауская	85,6	0,0	0,0	12,7	1,8	14,4	20
	Западно-Казахстанская	98,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2,0	26

	Достоверные вес и длина/рост	Основание для исключения из анализа			помеченные случаи (выскакивающие наблюдения)	Всего	Процент детей, исключенных из анализа	Число детей в возрасте до 5 лет	
		не измерен вес	не измерена длина/рост	не измерен вес и длина/рост					
	Жамбылская	97,5	0,0	0,0	2,5	0,0	100,0	2,5	40
	Карагандинская	85,2	0,0	0,0	14,8	0,0	100,0	14,8	26
	Костанайская	78,0	0,0	0,0	17,7	4,3	100,0	22,0	20
	Кызылординская	93,9	0,0	0,0	0,0	6,1	100,0	6,1	21
	Мангистауская	65,5	0,0	0,0	34,5	0,0	100,0	34,5	25
	Южно- Казахстанская	98,7	0,0	0,0	1,3	0,0	100,0	1,3	120
	Павлодарская	95,0	0,0	0,0	5,0	0,0	100,0	5,0	13
	Северо- Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	7
	Восточно- Казахстанская	95,2	0,0	0,0	4,8	0,0	100,0	4,8	25
	г. Астана	70,8	0,0	0,0	26,6	2,6	100,0	29,2	56
	г. Алматы	70,0	0,0	0,0	28,3	1,7	100,0	30,0	30
	Акмолинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	29
	Актюбинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	44
	Алматинская	83,2	0,0	0,0	16,8	0,0	100,0	16,8	39
	Атырауская	98,1	0,0	0,0	0,0	1,9	100,0	1,9	19
	Западно- Казахстанская	93,7	0,0	0,0	3,0	3,3	100,0	6,3	19
	Жамбылская	95,4	0,0	0,0	4,6	0,0	100,0	4,6	37
	Карагандинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	27
	Костанайская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	18
6-11 месяцев	Кызылординская	97,8	0,0	0,0	2,2	0,0	100,0	2,2	20
	Мангистауская	77,8	0,0	0,0	22,2	0,0	100,0	22,2	23
	Южно- Казахстанская	94,9	0,0	0,0	5,1	0,0	100,0	5,1	141
	Павлодарская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	17
	Северо- Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	10
	Восточно- Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	27
	г. Астана	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	45
	г. Алматы	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	25
	Акмолинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	39
	Актюбинская	99,1	0,0	0,0	0,9	0,0	100,0	0,9	83
	Алматинская	88,3	1,0	0,0	8,7	1,9	100,0	11,7	90
	Атырауская	97,1	0,0	0,0	2,9	0,0	100,0	2,9	43
	Западно- Казахстанская	99,0	0,0	1,0	0,0	0,0	100,0	1,0	49
	Жамбылская	99,1	0,0	0,0	0,9	0,0	100,0	0,9	91
	Карагандинская	91,3	0,0	0,0	8,7	0,0	100,0	8,7	77
	Костанайская	95,2	0,0	0,0	3,2	1,6	100,0	4,8	43
12-23 месяцев	Кызылординская	99,0	0,0	0,0	0,0	1,0	100,0	1,0	44
	Мангистауская	89,1	0,0	0,0	10,0	0,9	100,0	10,9	46
	Южно- Казахстанская	98,9	0,0	1,1	0,0	0,0	100,0	1,1	230
	Павлодарская	97,9	0,0	0,0	2,1	0,0	100,0	2,1	32
	Северо- Казахстанская	97,9	0,0	0,0	2,1	0,0	100,0	2,1	25
	Восточно- Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	49
	г. Астана	95,3	0,0	0,0	4,7	0,0	100,0	4,7	92
	г. Алматы	97,1	0,0	0,0	2,9	0,0	100,0	2,9	39
24-35 месяцев	Акмолинская	97,2	0,0	0,0	2,8	0,0	100,0	2,8	47
	Актюбинская	96,8	0,0	0,0	1,0	2,2	100,0	3,2	72

	Достоверные вес и длина/рост	Основание для исключения из анализа				Всего	Процент детей, исключенных из анализа	Число детей в возрасте до 5 лет
		не измерен вес	не измерена длина/рост	не измерен вес и длина/рост	помеченные случаи (выскакивающие наблюдения)			
Алматинская	92,3	0,0	0,0	5,9	1,8	100,0	7,7	73
Атырауская	98,2	0,0	0,0	0,0	1,8	100,0	1,8	46
Западно- Казахстанская	98,7	0,0	0,0	0,0	1,3	100,0	1,3	49
Жамбылская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	86
Карагандинская	93,4	0,0	0,0	6,6	0,0	100,0	6,6	96
Костанайская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	54
Кызылординская	98,7	0,0	0,0	0,0	1,3	100,0	1,3	37
Мангистауская	92,4	0,0	0,0	7,6	0,0	100,0	7,6	45
Южно- Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	191
Павлодарская	98,5	0,0	0,0	0,0	1,5	100,0	1,5	42
Северо- Казахстанская	94,4	0,0	3,5	2,1	0,0	100,0	5,6	22
Восточно- Казахстанская	97,7	0,0	0,0	0,0	2,3	100,0	2,3	54
г. Астана	97,0	0,0	0,0	0,0	3,0	100,0	3,0	88
г. Алматы	85,4	0,0	0,0	12,1	2,5	100,0	14,6	42
Акмолинская	98,8	0,0	0,0	1,2	0,0	100,0	1,2	44
Актюбинская	96,8	0,0	0,0	1,5	1,7	100,0	3,2	58
Алматинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	70
Атырауская	97,6	0,0	0,0	1,9	0,5	100,0	2,4	41
Западно- Казахстанская	97,3	0,0	0,0	2,7	0,0	100,0	2,7	35
Жамбылская	98,9	0,0	0,0	1,1	0,0	100,0	1,1	80
Карагандинская	96,7	0,0	0,0	3,3	0,0	100,0	3,3	77
Костанайская	97,7	0,0	0,0	1,0	1,3	100,0	2,3	56
36-47 месяцев	Кызылординская	98,3	0,0	0,0	0,0	100,0	1,7	44
Мангистауская	90,4	0,0	0,0	5,0	4,7	100,0	9,6	48
Южно- Казахстанская	98,7	0,0	0,4	0,4	0,6	100,0	1,3	336
Павлодарская	97,5	0,0	0,0	0,0	2,5	100,0	2,5	24
Северо- Казахстанская	97,6	0,0	2,4	0,0	0,0	100,0	2,4	24
Восточно- Казахстанская	96,4	0,0	0,0	1,8	1,8	100,0	3,6	61
г. Астана	92,9	0,0	0,0	1,6	5,5	100,0	7,1	130
г. Алматы	87,3	0,0	0,0	10,1	2,6	100,0	12,7	79
Акмолинская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	45
Актюбинская	95,1	0,0	0,0	2,9	2,0	100,0	4,9	87
Алматинская	98,6	0,0	0,0	1,4	0,0	100,0	1,4	89
Атырауская	98,1	0,0	0,0	0,0	1,9	100,0	1,9	32
Западно- Казахстанская	92,9	0,0	0,0	5,9	1,1	100,0	7,1	49
Жамбылская	97,8	0,0	0,0	2,2	0,0	100,0	2,2	80
Карагандинская	86,3	0,0	0,0	13,7	0,0	100,0	13,7	78
48-59 месяцев	Костанайская	95,2	0,0	0,0	1,1	100,0	4,8	48
Кызылординская	95,3	0,0	0,0	1,2	3,5	100,0	4,7	48
Мангистауская	70,7	0,0	1,0	6,2	22,1	100,0	29,3	38
Южно- Казахстанская	97,0	0,0	0,0	1,3	1,7	100,0	3,0	228
Павлодарская	94,7	0,0	0,0	0,0	5,3	100,0	5,3	37
Северо- Казахстанская	95,1	0,0	0,0	3,0	1,8	100,0	4,9	28
Восточно- Казахстанская	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	58

Продолжение

	Достоверные вес и длина/рост	Основание для исключения из анализа			помеченные случаи (выскакивающие наблюдения)	Всего	Процент детей, исключенных из анализа	Число детей в возрасте до 5 лет
		не измерен вес	не измерена длина/рост	не измерен вес и длина/рост				
г. Астана	81,8	0,0	0,0	1,1	17,0	100,0	18,2	90
г. Алматы	77,5	0,0	0,0	6,5	16,0	100,0	22,5	78

Таблица DQ.13. Аккумуляция в результатах антропометрических измерений

Распределение результатов измерения веса и роста/длины по десятичным знакам в числовом значении сообщенных результатов измерения, Казахстан, 2015 год

	Вес		Рост или длина	
	число	процент	число	процент
Всего	5311	100,0	5313	100,0
Цифры				
0	280	5,3	274	5,2
1	675	12,7	717	13,5
2	683	12,9	757	14,2
3	655	12,3	761	14,3
4	498	9,4	648	12,2
5	409	7,7	328	6,2
6	500	9,4	522	9,8
7	451	8,5	463	8,7
8	658	12,4	430	8,1
9	503	9,5	413	7,8
0 или 5	689	13,0	602	11,3

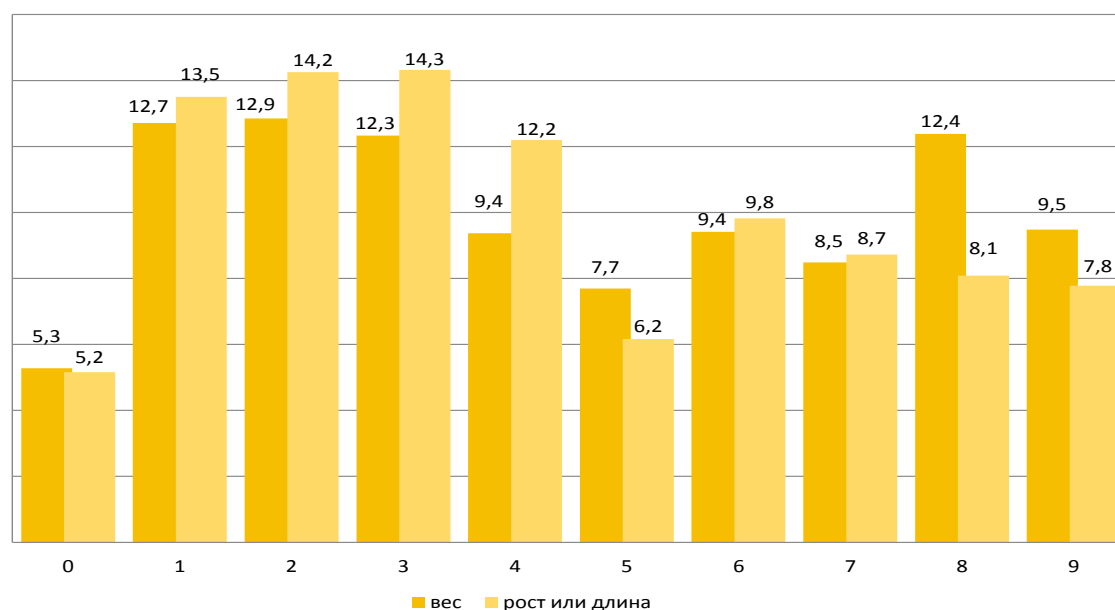
График DQ.2. Распределение результатов измерения веса и роста/длины по десятичным знакам в числовом значении сообщенных результатов измерения, Казахстан, 2015 год

Таблица DQ.14. Ознакомление со свидетельствами о рождении

Процентное распределение детей в возрасте до 5 лет в зависимости от наличия свидетельства о рождении и процентная доля свидетельств, которые интервьюер видел, Казахстан, 2015 год

	Дети, чье свидетельство о рождении:		Дети, не имеющие свидетельства о рождении	НЗ /пропуск	Всего	Процент свидетельств о рождении, которые интервьюер видел (1)/(1+2)*100	Число детей в возрасте до 5 лет
	интервьюер видел (1)	интервьюер не видел (2)					
Всего	78,2	21,3	0,5	0,0	100,0	78,6	5 510
Регион							
Акмолинская	91,0	9,0	0,0	0,0	100,0	91,0	225
Актюбинская	71,4	28,6	0,0	0,0	100,0	71,4	376
Алматинская	58,5	40,6	0,9	0,0	100,0	59,0	413
Атырауская	78,0	20,9	1,1	0,0	100,0	78,9	202
Западно-Казахстанская	80,1	19,1	0,8	0,0	100,0	80,8	227
Жамбылская	87,7	11,5	0,8	0,0	100,0	88,4	414
Карагандинская	85,3	14,0	0,7	0,0	100,0	85,9	381
Костанайская	87,5	12,5	0,0	0,0	100,0	87,5	239
Кызылординская	85,5	13,4	1,1	0,0	100,0	86,4	214
Мангистауская	65,7	34,1	0,2	0,0	100,0	65,8	224
Южно-Казахстанская	77,7	21,8	0,5	0,0	100,0	78,1	1 246
Павлодарская	90,9	8,7	0,4	0,0	100,0	91,2	166
Северо-Казахстанская	83,1	16,3	0,5	0,0	100,0	83,6	117
Восточно-Казахстанская	93,5	6,5	0,0	0,0	100,0	93,5	274
г. Астана	67,3	32,1	0,5	0,0	100,0	67,7	501
г. Алматы	74,9	24,3	0,8	0,0	100,0	75,5	292
Местность							
Городская	78,2	21,5	0,4	0,0	100,0	78,4	2 704
Сельская	78,3	21,1	0,7	0,0	100,0	78,8	2 806
Возраст ребенка							
0-5 месяцев	78,1	17,1	4,8	0,0	100,0	82,0	531
6-11 месяцев	77,2	22,8	0,0	0,0	100,0	77,2	540
12-23 месяцев	80,0	20,0	0,0	0,0	100,0	80,0	1 071
24-35 месяцев	81,5	18,5	0,0	0,0	100,0	81,5	1 045
36-47 месяцев	76,0	23,7	0,2	0,0	100,0	76,2	1 208
48-59 месяцев	76,4	23,6	0,0	0,0	100,0	76,4	1 114

Таблица DQ.15: Ознакомление с паспортами/прививочными картами дома и в медучреждении

Процентное распределение детей в возрасте 0-35 месяцев в зависимости от наличия паспорта/прививочной карты и процентная доля паспортов/прививочных карт, которые интервьюер видел, Казахстан, 2015 год

	Дети, не имеющие паспорта/прививочной карты, которые:		Дети, имеющие паспорт/прививочную карту дома, которую:			Дети, имеющие паспорт/карту прививок в медучреждении			Процент паспортов/прививочных карт, которые интервьюер видел (дома и/или в медучреждении)	Число детей в возрасте 0-35 месяцев
	имели паспорт/прививочную карту дома раньше	никогда не имели паспорта/прививочной карты дома	интервьюер видел дома	интервьюер не видел дома	пропуск/НЗ	интервьюер видел в медучреждении	интервьюер не видел в медучреждении	пропуск/НЗ		
Всего	19,4	2,1	9,8	68,4	0,3	97,3	1,0	1,8	98,0	3 188
Регион										
Акмолинская	9,8	3,8	40,9	44,3	1,2	96,9	0,5	2,6	98,4	136
Актюбинская	1,0	9,4	,5	89,1	0,0	99,7	0,0	0,3	99,7	230
Алматинская	19,2	5,5	7,3	66,6	1,5	95,5	0,4	4,0	97,0	254
Атырауская	46,3	1,7	2,4	49,6	0,0	97,9	0,0	2,1	99,4	129
Западно-Казахстанская	19,0	0,8	2,5	77,7	0,0	98,7	0,0	1,3	98,7	143
Жамбылская	92,6	2,6	3,0	1,8	0,0	99,0	0,8	0,3	99,2	254
Карагандинская	0,0	0,6	10,5	88,9	0,0	98,1	0,5	1,4	98,1	226
Костанайская	83,5	2,6	2,4	11,5	0,0	100,0	0,0	0,0	100,0	134
Кызылординская	2,1	0,0	8,6	89,0	0,3	99,3	0,3	0,4	99,3	122
Мангистауская	8,4	0,6	3,0	88,0	0,0	96,2	0,7	3,1	96,5	138
Южно-Казахстанская	1,6	0,0	1,7	96,5	0,3	99,5	0,5	0,0	99,7	681
Павлодарская	23,3	4,8	6,8	64,5	0,6	93,4	0,0	6,6	98,8	105
Северо-Казахстанская	23,1	4,5	35,6	36,8	0,0	92,8	4,9	2,3	94,4	65
Восточно-Казахстанская	12,2	0,0	12,0	75,8	0,0	99,2	0,8	0,0	99,2	155
г. Астана	5,5	0,2	42,3	52,0	0,0	96,9	1,7	1,4	97,6	281
г. Алматы	16,9	2,3	1,0	79,8	0,0	79,2	8,8	12,0	81,2	136
Местность										
Городская	18,5	2,1	14,0	65,2	0,3	96,1	1,5	2,3	97,1	1 574
Сельская	20,3	2,2	5,7	71,5	0,3	98,3	0,4	1,2	98,8	1 614
Возраст ребенка										
0-5 месяцев	17,3	4,1	13,3	64,8	0,5	97,0	1,2	1,8	97,8	531
6-11 месяцев	17,0	2,2	7,3	73,2	0,3	98,8	0,1	1,1	99,1	540
12-23 месяцев	20,0	1,2	10,0	68,6	0,2	97,2	1,0	1,8	98,1	1 071
24-35 месяцев	21,2	2,0	9,0	67,5	0,2	96,6	1,2	2,1	97,3	1 045

Таблица DQ.16. Осмотр мест для мытья рук

Процентное распределение осмотренных интервьюером мест для мытья рук во всех опрошенных домохозяйствах, Казахстан, 2015 год

	Место для мытья рук				Всего	Число опрошенных домохозяйств
	осмотрено	не осмотрено				
		в жилище/ на участке или во дворе отсутствует	разрешение на осмотр не было получено	другое		
Всего	97,3	0,2	2,4	0,1	100,0	16 500
Регион						
Акмолинская	99,0	0,1	0,8	0,0	100,0	944
Актюбинская	99,9	0,0	0,1	0,0	100,0	983
Алматинская	93,0	1,7	5,3	0,0	100,0	1 260
Атырауская	99,2	0,0	0,8	0,0	100,0	456
Западно-Казахстанская	98,8	0,0	0,9	0,3	100,0	764
Жамбылская	98,7	0,0	1,3	0,0	100,0	880
Карагандинская	97,4	0,0	2,6	0,0	100,0	1 614
Костанайская	96,4	0,0	3,6	0,0	100,0	978
Кызылординская	99,8	0,0	0,2	0,0	100,0	402
Мангистауская	97,0	0,0	3,0	0,0	100,0	412
Южно-Казахстанская	97,9	0,0	2,1	0,0	100,0	2 055
Павлодарская	99,4	0,0	0,4	0,2	100,0	829
Северо-Казахстанская	98,5	0,1	1,3	0,1	100,0	645
Восточно-Казахстанская	99,2	0,0	0,8	0,0	100,0	1 523
г. Астана	95,3	0,3	4,4	0,1	100,0	1 310
г. Алматы	93,3	0,0	6,3	0,4	100,0	1 445
Местность						
Городская	96,6	0,0	3,3	0,1	100,0	9 967
Сельская	98,4	0,4	1,2	0,1	100,0	6 533
Квинтиль благосостояния						
Беднейший	98,0	0,3	1,6	0,1	100,0	3 035
Второй	98,3	0,1	1,5	0,1	100,0	2 646
Средний	97,3	0,3	2,3	0,1	100,0	3 109
Четвертый	96,6	0,1	3,2	0,1	100,0	3 979
Богатейший	96,9	0,1	3,1	0,0	100,0	3 731

Таблица DQ.17. Респонденты по Вопроснику о детях в возрасте до 5 лет

Распределение детей в возрасте до пяти лет по респонденту по Вопроснику о детях в возрасте до 5 лет, Казахстан, 2015 год

	Мать в домохозяйстве проживает	Матери в домохозяйстве нет, определено лицо, осуществляющее основной уход за ребенком:		Всего	Число детей в возрасте до 5 лет
		отец	другое лицо женского пола		
Всего	97,5	0,0	2,5	100,0	5 877
Возраст					
0	99,0	0,0	1,0	100,0	1 187
1	97,6	0,0	2,4	100,0	1 126
2	97,3	0,0	2,7	100,0	1 121
3	97,4	0,1	2,5	100,0	1 295
4	96,0	0,1	3,9	100,0	1 148

Таблица DQ.18. Выбор детей в возрасте 1-14 лет для опроса по модулю о дисциплинировании детей

Процентное распределение домохозяйств по числу детей в возрасте 1-14 лет и процент домохозяйств как минимум с двумя детьми в возрасте 1-14 лет, в которых был правильно выбран один ребенок для опроса по модулю о дисциплинировании детей, Казахстан, 2015 год

	Число детей в возрасте 1-14 лет			Всего	Число домохозяйств	Процент домохозяйств, в которых ребенок был выбран правильным образом	Число домохозяйств с 2-мя и более детьми в возрасте 1-14 лет
	нет	один	два и более				
Всего	52,9	21,6	25,5	100,0	16500	98,9	4 211
Регион							
Акмолинская	59,3	22,7	18,0	100,0	944	99,4	170
Актюбинская	48,9	20,9	30,2	100,0	983	98,2	297
Алматинская	47,8	24,7	27,5	100,0	1260	99,6	347
Атырауская	43,8	21,3	34,9	100,0	456	98,7	159
Западно-Казахстанская	54,3	24,3	21,4	100,0	764	94,7	164
Жамбылская	39,8	23,3	36,9	100,0	880	100,0	325
Карагандинская	62,8	18,9	18,3	100,0	1614	98,2	296
Костанайская	58,5	23,4	18,1	100,0	978	99,3	177
Кызылординская	37,4	19,2	43,3	100,0	402	99,1	174
Мангистауская	36,5	21,3	42,2	100,0	412	99,3	174
Южно-Казахстанская	31,2	21,4	47,4	100,0	2055	99,1	973
Павлодарская	62,9	22,8	14,3	100,0	829	98,8	119
Северо-Казахстанская	66,7	18,1	15,3	100,0	645	98,7	98
Восточно-Казахстанская	67,9	18,2	13,9	100,0	1523	98,5	211
г. Астана	52,2	25,0	22,7	100,0	1310	99,4	298
г. Алматы	64,0	20,1	15,9	100,0	1445	99,7	230
Местность							
Городская	59,2	21,5	19,3	100,0	9967	99,2	1 920
Сельская	43,3	21,7	35,1	100,0	6533	98,8	2 291
Квintиль благосостояния							
Беднейший	49,5	17,5	33,0	100,0	3035	98,2	1 001
Второй	41,2	23,2	35,6	100,0	2646	99,2	941
Средний	50,2	22,7	27,1	100,0	3109	98,8	844
Четвертый	63,5	19,4	17,2	100,0	3979	99,5	683
Богатейший	55,0	25,1	19,9	100,0	3731	99,4	741

Таблица DQ.19. Посещаемость образовательных учреждений в разбивке по однолетним возрастным группам

Распределение населения домохозяйств в возрасте 5-24 лет по уровню образования и году обучения в текущем (или предыдущем) учебном году, Казахстан, 2015 год

Возраст на начало учебного года	Не посещают учебное заведение	дошкольное учреждение	В настоящее время посещают																НЗ/ пропуск	Всего	Число членов домохозяйств		
			класс начальной школы				класс основной средней школы					класс общей средней школы		техническое и профессиональное				учебное заведение выше среднего (ВУЗ)					
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	2	3	4						
5	28,1	69,2	2,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	1 107
6	3,6	28,9	65,8	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	1 186
7	0,5	0,3	30,9	64,2	4,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	1 134
8	0,7	0,0	1,7	32,4	62,0	2,9	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	1 081
9	0,1	0,0	0,1	1,0	33,0	60,8	4,8	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	999
10	0,3	0,0	0,0	0,0	1,0	36,2	57,6	4,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	989
11	0,4	0,0	0,1	0,1	0,0	1,3	28,3	66,0	3,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	825
12	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	1,8	30,4	61,5	5,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	787
13	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	2,1	31,3	60,7	5,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	778
14	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	2,1	32,7	59,8	4,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	738
15	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	2,8	43,2	35,5	2,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	748
16	2,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	2,8	29,1	35,8	16,1	13,4	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	645
17	13,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9	33,7	7,2	16,6	13,2	0,2	13,7	0,0	0,0	0,0	100	560
18	21,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	1,0	4,7	12,3	20,5	6,2	33,4	0,0	0,0	0,0	100	541
19	42,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,4	6,2	12,9	7,2	30,8	0,0	0,0	0,0	100	603
20	57,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,4	1,3	4,9	1,8	34,1	0,0	0,0	0,0	100	638
21	71,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	1,2	1,8	0,9	24,7	0,0	0,0	0,0	100	843
22	86,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	1,3	0,3	12,1	0,0	0,0	0,0	100	797
23	90,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	9,2	0,1	0,0	0,0	100	825
24 ^{a)}	96,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	3,4	0,0	0,0	0,0	100	737

^{a)} Лица в возрасте 25 лет на момент опроса, которым было 24 года на начало учебного года, исключаются, поскольку информация о посещаемости собиралась только для лиц в возрасте 5-24 лет на момент опроса.

Приложение Е. Показатели MICS, Казахстан, 2015: Числители и знаменатели

Показатель MICS		Модуль ⁶⁸⁾	Числитель	Знаменатель	Номер показателя ЦРТ ⁶⁹⁾
Питание					
2.1a	Распространенность недостаточного веса	AN	Число детей в возрасте до 5 лет, у которых показатель отношения веса к возрасту ниже медианного значения этого показателя для детей того же возраста, установленного ВОЗ:	Общее число детей в возрасте до 5 лет	ЦРТ 1.8
2.1b			(а) на два стандартных отклонения (умеренная и сильная степень отклонения от нормы), (б) на три стандартных отклонения (сильная степень отклонения от нормы).		
2.2a	Распространенность отставания в росте	AN	Число детей в возрасте до 5 лет, у которых показатель отношения роста к возрасту ниже медианного значения этого показателя для детей того же возраста, установленного ВОЗ:	Общее число детей в возрасте до 5 лет	
2.2b			(а) на два стандартных отклонения (умеренная и сильная степень отклонения от нормы), (б) на три стандартных отклонения (сильная степень отклонения от нормы).		
2.3a	Распространенность истощения	AN	Число детей в возрасте до 5 лет, у которых отношение веса к росту ниже медианного значения этого показателя для детей того же возраста, установленного ВОЗ:	Общее число детей в возрасте до 5 лет	
2.3b			(а) на два стандартных отклонения (умеренная и сильная степень отклонения от нормы), (б) на три стандартных отклонения (сильная степень отклонения от нормы).		
2.4	Распространенность избыточного веса	AN	Число детей в возрасте до 5 лет, у которых показатель отношения веса к росту на два стандартных отклонения выше медианного значения этого показателя для детей того же возраста, установленного ВОЗ.	Общее число детей в возрасте до 5 лет	
2.5	Дети, когда-либо находившиеся на грудном вскармливании	MN	Число женщин, родивших живого ребенка в последние 2 года, которые когда-либо кормили последнего рожденного живым ребенком грудью	Общее число женщин, родивших живого ребенка в последние 2 года	
2.6	Раннее начало грудного вскармливания	MN	Число женщин, родивших живого ребенка в последние 2 года, которые приложили последнего новорожденного к груди в первый час после родов	Общее число женщин, родивших живого ребенка в последние 2 года	
2.7	Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев	BD	Число младенцев в возрасте до 6 месяцев, находящихся на исключительно грудном вскармливании ⁷⁰⁾	Общее число младенцев в возрасте до 6 месяцев	
2.8	Преимущественно грудное вскармливание до 6 месяцев	BD	Число младенцев в возрасте до 6 месяцев, которые в течение предыдущего дня получали грудное молоко в качестве основного источника питания ⁷¹⁾	Общее число младенцев в возрасте до 6 месяцев	
2.9	Продолжение грудного вскармливания в возрасте 1 года	BD	Число детей в возрасте 12–15 месяцев, которые в течение предыдущего дня получали грудное молоко	Общее число детей в возрасте 12–15 месяцев	
2.10	Продолжение грудного вскармливания в возрасте 2 лет	BD	Число детей в возрасте 20–23 месяцев, которые в течение предыдущего дня получали грудное молоко	Общее число детей в возрасте 20–23 месяцев	
2.11	Медианная продолжительность грудного вскармливания	BD	Возраст в месяцах, в котором 50процентов детей в возрасте 0–35 месяцев не получали грудного молока в течение предыдущего дня		
2.12	Грудное вскармливание в соответствии с возрастом	BD	Число детей в возрасте 0–23 месяцев, которые в течение предыдущего дня вскармливались должным образом ⁷²⁾	Общее число детей в возрасте 0–23 месяцев	
2.13	Введение твердой, полутвердой или мягкой пищи	BD	Число младенцев в возрасте 6–8 месяцев, которые в течение предыдущего дня получали твердую, полутвердую или мягкую пищу	Общее число младенцев в возрасте 6–8 месяцев	
2.14	Частота вскармливания молоком детей, не вскармливаемых грудью	BD	Число не вскармливаемых грудью детей в возрасте 6–23 месяцев, которые в течение предыдущего дня получали молочную пищу как минимум 2 раза	Общее число не вскармливаемых грудью детей в возрасте 6–23 месяцев	

⁶⁸⁾ Некоторые показатели строятся на основе вопросов из нескольких модулей вопросников MICS. В таких случаях указан(ы) лишь модуль(и), содержащий(е) основную часть необходимой информации.

⁶⁹⁾ Показатели Целей развития тысячелетия (ЦРТ), сформулированные в Декларации тысячелетия ООН, по состоянию на 15 января 2008 г.: <http://mdgs.un.org/unsd/mdg/Host.aspx?Content=Indicators/OfficialList.htm>, доступные по состоянию на 10 июня 2013 г.

⁷⁰⁾ Младенцы, вскармливаемые грудным молоком и не получающие никакие другие жидкости и пищу, за исключением раствора для пероральной регидратации, витаминных, минеральных добавок и лекарств.

⁷¹⁾ Младенцы, вскармливаемые грудным молоком и получающие определенные другие жидкости (воду и напитки на водной основе, фруктовый сок, ритуальные жидкости, раствор для пероральной регидратации, капли, витамины, минералы и лекарства), но не получающие ничего более (в частности, не человеческое молоко и жидкую пищу).

⁷²⁾ Младенцы в возрасте 0–5 месяцев, которые находятся на исключительно грудном вскармливании, и дети в возрасте 6–23 месяцев, которые находятся на грудном вскармливании и получают твердую, полутвердую или мягкую пищу.

Показатель MICS	Модуль ⁶⁸⁾	Числитель	Знаменатель	Номер показателя ЦРТ ⁶⁹⁾
2.15	Минимальная частота кормлений	BD	Число детей в возрасте 6–23 месяцев, которые в течение предыдущего дня получали твердую, полутвердую или мягкую пищу (плюс молочное питание в случае детей, не вскармливаемых грудным молоком) минимальное или большее число раз ⁷³⁾	Общее число детей в возрасте 6–23 месяцев
2.16	Минимальное пищевое разнообразие	BD	Число детей в возрасте 6–23 месяцев, которые в течение предыдущего дня получали пищу из 4 или большего количества пищевых групп ⁷⁴⁾	Общее число детей в возрасте 6–23 месяцев
2.17a	Минимально приемлемое питание	BD	(а) Число вскармливаемых грудью детей в возрасте 6–23 месяцев, пища которых в течение предыдущего дня была по меньшей мере минимально разнообразной и принималась по меньшей мере с минимальной частотой. (б) Число не вскармливаемых грудью детей в возрасте 6–23 месяцев, имевших по меньшей мере 2 приема молочной пищи и пища которых, не включая молочную, в течение предыдущего дня была по меньшей мере минимально разнообразной и принималась по меньшей мере с минимальной частотой.	(а) Число вскармливаемых грудью детей в возрасте 6–23 месяцев. (б) Число не вскармливаемых грудью детей в возрасте 6–23 месяцев.
2.18	Вскармливание из бутылочки	BD	Число детей в возрасте 0–23 месяцев, которые в течение предыдущего дня вскармливались из бутылочки	Общее число детей в возрасте 0–23 месяцев
2.19	Потребление йодированной соли	SI	Число домохозяйств с результатом анализа соли, составившим 15 или более частей йодата на миллион	Общее число домохозяйств, в которых соль была проанализирована или отсутствовала
2.20	Младенцы, имевшие при рождении низкий вес	MN	Число младенцев, родившихся последними и живыми в последние 2 года с весом при рождении менее 2 500 граммов	Общее число живых младенцев, родившихся последними и живыми в последние 2 года
2.21	Младенцы, которые были взвешены при рождении	MN	Число младенцев, родившихся последними и живыми в последние 2 года, которые были взвешены при рождении	Общее число младенцев, родившихся последними и живыми в последние 2 года

Здоровье детей

3.1	Охват прививками от туберкулеза	IM	Число детей в возрасте 12–23 месяцев, которым к первому дню рождения сделана прививка БЦЖ	Общее число детей в возрасте 12–23 месяцев	ЦРТ 4.3
3.2	Охват прививками от полиомиелита	IM	Число детей в возрасте 12–23 месяцев, которым к первому дню рождения введена третья доза вакцины ОПВ (ОПВ-3)	Общее число детей в возрасте 12–23 месяцев	
3.3	Охват прививками от коклюша, дифтерии, столбняка ((А)КДС)	IM	Число детей в возрасте 12–23 месяцев, которым к первому дню рождения жизни введена третья доза вакцины (А)КДС ((А)КДС-3)	Общее число детей в возрасте 12–23 месяцев	
3.4	Охват прививками от кори ⁷⁵⁾	IM	Число детей в возрасте 24–35 месяцев, которым ко второму дню рождения сделана прививка от кори	Общее число детей в возрасте 24–35 месяцев	
3.5	Охват прививками от гепатита В	IM	Число детей в возрасте 12–23 месяцев, которым к первому дню рождения сделана третья доза вакцины от гепатита В (ГепВ-3/ВГВ-3)	Общее число детей в возрасте 12–23 месяцев	
3.6	Охват прививками от гемофильной инфекции типа b (ХИБ)	IM	Число детей в возрасте 12–23 месяцев, которым к первому дню рождения сделана третья доза вакцины от гемофильной инфекции типа b (ХИБ-3)	Общее число детей в возрасте 12–23 месяцев	
3.8	Полный охват прививками	IM	Число детей в возрасте 24–35 месяцев, которым к первому дню рождения (от кори – ко второму дню рождения) сделаны все прививки ⁷⁶⁾ , рекомендованные согласно национальному прививочному календарю	Общее число детей в возрасте 24–35 месяцев	
3.15	Использование твердых видов топлива для приготовления пищи	HC	Число лиц, проживающих в домохозяйствах, в которых в качестве основного источника бытовой энергии для приготовления пищи используются твердые виды топлива	Общее число членов домохозяйств	

⁷³⁾ Дети, находящиеся на грудном вскармливании: дети, получающие твердую, полутвердую или мягкую пищу: два раза – дети в возрасте 6–8 месяцев и три раза – дети в возрасте 9–23 месяцев; дети, не находящиеся на грудном вскармливании: дети, получающие твердую, полутвердую или мягкую пищу либо молочное питание: четыре раза – дети в возрасте 6–23 месяцев.

⁷⁴⁾ Показатель основан на потреблении любого количества пищи из как минимум 4-х из 7-ми следующих пищевых групп: 1) зерновые, корнеплоды и клубни, 2) бобовые и орехи, 3) молочные продукты (молоко, йогурт, сыр), 4) мясная пища (мясо, рыба, птица и печень/субпродукты), 5) яйца, 6) фрукты и овощи, богатые витамином А, а также 7) другие фрукты и овощи.

⁷⁵⁾ В странах, где вакцинация от кори проводится до 12 месяцев согласно графику прививок, показатель рассчитывается как доля детей в возрасте 12–23 месяцев, которым сделана прививка от кори к возрасту 12 месяцев.

⁷⁶⁾ Полный охват прививками включает следующее: одна доза вакцины БЦЖ и три дозы вакцины от полиомиелита, АКДС, ВГВ и ХИБ– вводимые к возрасту 12 месяцев и одна доза вакцины от кори – вводимая к возрасту 24 месяцев (согласно национальному Календарю прививок в Казахстане, вакцина против кори вводится в возрасте 12–15 месяцев).

Продолжение

Показатель MICS	Модуль ⁶⁸⁾	Числитель	Знаменатель	Номер показателя ЦРТ ⁶⁹⁾	
Водоснабжение и санитария					
4.1	Использование улучшенных источников питьевой воды	WS	Число членов домохозяйств, использующих улучшенные источники питьевой воды	Общее число членов домохозяйств	ЦРТ 7.8
4.2	Очистка воды	WS	Число членов домохозяйств, использующих неулучшенные источники питьевой воды и применяющих надлежащий способ очистки	Общее число членов домохозяйств, имеющих доступ к неулучшенным источникам питьевой воды	
4.3	Доступ к улучшенной санитарии	WS	Число членов домохозяйств, использующих улучшенные санитарно-гигиенические устройства, не используемые совместно с другими лицами	Общее число членов домохозяйств	ЦРТ 7.9
4.5	Место для мытья рук	HW	Число домохозяйств, в которых имеется специальное место для мытья рук, где есть вода и мыло	Общее число домохозяйств	
4.6	Наличие мыла ⁷⁷⁾	HW	Число домохозяйств, в которых есть мыло	Общее число домохозяйств	
Репродуктивное здоровье					
-	Суммарный коэффициент рождаемости ⁷⁸⁾	CM	Суммарный коэффициент рождаемости среди женщин в возрасте 15–49 лет		
5.1	Коэффициент рождаемости среди подростков ⁷⁹⁾	CM	Повозрастной коэффициент рождаемости среди женщин в возрасте 15–19 лет		ЦРТ 5.4
5.2	Раннее деторождение	CM	Число женщин в возрасте 20–24 лет, которые родили как минимум одного живого ребенка до достижения ими возраста 18 лет	Общее число женщин в возрасте 20–24 лет	
5.3	Уровень распространения контрацепции	CP	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке и которые пользуются (или партнер которых пользуется) тем или иным (современным или традиционным) методом контрацепции	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке	ЦРТ 5.3
5.4	Неудовлетворенная потребность в контрацепции ⁸⁰⁾	UN	Число фертильных женщин в возрасте 15–49 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке и которые испытывают потребность в планировании сроков рождения детей или ограничении числа детей и при этом сейчас не пользуются контрацепцией	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке	ЦРТ 5.6
5.5a	Охват дородовым наблюдением	MN	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года и которые в течение последней беременности, приведшей к рождению живого ребенка, наблюдались:	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года	ЦРТ 5.5
5.5b			(а) как минимум один раз у квалифицированного медицинского персонала;		
			(б) как минимум четыре раза у какого-либо поставщика медицинских услуг.		
5.S1 ⁸¹⁾	Аборты в течение жизни	CM	Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, у которых, по крайней мере, был один индуцированный аборт	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет,	
5.S2	Суммарный коэффициент абортов	CM	Число женщин в возрасте 15–49 лет, у которых была в последние 2 года беременность, закончившаяся абортом	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет	
5.S3	Общий коэффициент абортов ⁸²⁾	CM	Общий коэффициент абортов среди женщин в возрасте 15–49 лет		

⁷⁷⁾ Наименование показателя было изменено от стандартного «Показатель MICS 4.6 - Наличие мыла или другого моющего средства», поскольку другие моющие средства, такие как зола, глина или песок не применяются в Казахстане.

⁷⁸⁾ Повозрастной коэффициент рождаемости определяется как отношение числа живорождений у женщин определенной возрастной группы в течение одного года, предшествующего (-их) проведению обследования, к средней численности женщин этой возрастной группы за тот же период, выражаемое в пересчете на 1 000 женщин. Повозрастной коэффициент рождаемости среди женщин в возрасте 15–19 лет является также и коэффициентом рождаемости среди подростков. Суммарный коэффициент рождаемости (СКР) вычисляется путем суммирования повозрастных коэффициентов рождаемости, рассчитанных по пятилетним возрастным группам женщин в возрасте 15–49 лет. СКР означает среднее число детей, которое родила бы одна женщина на протяжении всего репродуктивного периода (к 50 годам) при сохранении текущего уровня рождаемости

⁷⁹⁾ Показатель оценивается с использованием только модуля «Фертильность», и коэффициент относится к последнему одному году. When estimated using the Fertility module only, the rate refers to the last one year. In addition, see footnote #78.

⁸⁰⁾ Женщины с неудовлетворенной потребностью в контрацепции – это сексуально активные женщины 15–49 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке, но не пользуются никаким методом контрацепции и сообщили, что они больше не хотят иметь детей (ограничение числа детей) или желают отложить рождение следующего ребенка (планирование сроков рождения детей).

⁸¹⁾ Система нумерации показателей #.S# обозначает показатель, специфичный данному обследованию, который рассчитывается путем введения нетипового модуля или вопроса(ов) в данный опрос, который не является частью глобальных Вопросников MICS5, или путем применения нетипового метода расчета, который не включен в глобальный План табулирования MICS5.

⁸²⁾ Общий коэффициент абортов (ОКА) – отношение числа абортов у женщин в возрасте 15–49 лет, в течение определенного периода времени, к средней численности женщин в той же возрастной группе за тот же период, выражаемое в пересчете на 1 000 женщин.

Показатель MICS	Модуль ⁶⁸⁾	Числитель	Знаменатель	Номер показателя ЦРТ ⁶⁹⁾	
5.6	Содержание дородового наблюдения	MN	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года и у которых во время последней беременности, приведшей к рождению живого ребенка, измерено кровяное давление и взяты на анализ пробы мочи и крови	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года	
5.7	Присутствие квалифицированного лица в родах	MN	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года и у которых последние роды, закончившиеся рождением живого ребенка, проходили в присутствии квалифицированного медицинского персонала	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года	ЦРТ 5.2
5.8	Роды, принятые в медицинском учреждении	MN	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года и у которых последние роды живым ребенком проходили в медицинском учреждении	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года	
5.9	Роды при помощи кесарева сечения	MN	Число женщин в возрасте 15–49 лет, последние роды которых в последние 2 года проведены путем кесарева сечения	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет, родивших живого ребенка в последние 2 года	
5.10	Послеродовое пребывание в медицинском учреждении	PN	Число женщин в возрасте 15–49 лет, у которых период пребывания в медицинском учреждении после рождения у них последнего живого ребенка, родившегося в последние 2 года, составил 12 часов или более	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет, родивших живого ребенка в последние 2 года	
5.11	Послеродовое наблюдение за новорожденным	PN	Число детей, родившихся последними и живыми в последние 2 года, получавших наблюдение за их состоянием во время пребывания в медицинском учреждении или на дому вскоре после рождения или послеродовое посещение в первые 2 дня после рождения	Общее число детей, родившихся последними и живыми в последние 2 года	
5.12	Послеродовое наблюдение за матерью	PN	Число женщин в возрасте 15–49 лет, получавших наблюдение за их состоянием во время пребывания в медицинском учреждении или на дому вскоре после родов или послеродовое посещение для послеродового наблюдения в первые 2 дня после последних родов живым ребенком, имевших место в последние 2 года	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года	
Развитие детей					
6.1	Посещение программ обучения в раннем возрасте	ЕС	Число детей в возрасте 36–59 месяцев, посещающих ту или иную программу обучения в раннем возрасте	Общее число детей в возрасте 36–59 месяцев	
6.2	Поддержка в обучении	ЕС	Число детей в возрасте 36–59 месяцев, с которыми взрослый член домохозяйства в последние 3 дня занимался четырьмя или более видами деятельности по содействию обучению и подготовке к школе	Общее число детей в возрасте 36–59 месяцев	
6.3	Поддержка со стороны отца в обучении	ЕС	Число детей в возрасте 36–59 месяцев, с которыми их биологические отцы в последние 3 дня занимались четырьмя или более видами деятельности по содействию обучению и подготовке к школе	Общее число детей в возрасте 36–59 месяцев	
6.4	Поддержка со стороны матери в обучении	ЕС	Число детей в возрасте 36–59 месяцев, с которыми их биологические матери в последние 3 дня занимались четырьмя или более видами деятельности по содействию обучению и подготовке к школе	Общее число детей в возрасте 36–59 месяцев	
6.5	Наличие книг для детей	ЕС	Число детей в возрасте до 5 лет, у которых есть три детские книги или более	Общее число детей в возрасте до 5 лет	
6.6	Наличие предметов для игр	ЕС	Число детей в возрасте до 5 лет, которые играют с двумя или более предметами для игр	Общее число детей в возрасте до 5 лет	
6.7	Ненадлежащий присмотр	ЕС	Число детей в возрасте до 5 лет, которые в течение последней недели хотя бы один раз более чем на один час оставались дома одни или под присмотром другого ребенка в возрасте до 10 лет	Общее число детей в возрасте до 5 лет	
6.8	Индекс детского развития в раннем возрасте	ЕС	Число детей в возрасте 36–59 месяцев, которые как минимум в трех из следующих четырех областей: навыки чтения и счета, физическое, социально-эмоциональное и познавательное развитие – развиваются в соответствии с возрастом.	Общее число детей в возрасте 36–59 месяцев	

Продолжение

Показатель MICS	Модуль ⁶⁸⁾	Числитель	Знаменатель	Номер показателя ЦРТ ⁶⁹⁾	
Грамотность и образование					
7.1	Уровень грамотности среди молодых женщин	WB	Число женщин в возрасте 15–24 лет, которые могут прочитать короткое простое предложение на тему повседневной жизни или которые посещали среднее или высшее учебное заведение	Общее число женщин в возрасте 15–24 лет	ЦРТ 2.3
7.2	Готовность к школе	ED	Число учащихся первого класса начальной школы, которые в предыдущем учебном году посещали дошкольное образовательное учреждение	Общее число учащихся первого класса начальной школы	
7.3	Чистый коэффициент набора в начальном образовании	ED	Число детей возраста поступления в школу, поступающих в первый класс начальной школы	Общее число детей возраста поступления в школу	
7.4	Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный)	ED	Число детей начального школьного возраста, которые в настоящее время посещают начальную или среднюю школу	Общее число детей начального школьного возраста	ЦРТ 2.1
7.5	Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный)	ED	Число детей среднего школьного возраста, которые в настоящее время посещают среднее учебное заведение или учебное заведение более высокой ступени	Общее число детей среднего школьного возраста	
7.S1	Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы ⁸³⁾ (скорректированный)	ED	Общее число детей основного среднего школьного возраста, которые в настоящее время посещают основное среднее учебное заведение (11–15 лет)	Общее число детей основного среднего школьного возраста	
7.S2	Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы ⁸⁴⁾ (скорректированный)	ED	Общее число детей общего среднего школьного возраста, которые в настоящее время посещают общее среднее учебное заведение или учебное заведение более высокой ступени (16–17 лет)	Общее число детей общего среднего школьного возраста	
7.6	Дети, доучившиеся до последнего класса начальной школы	ED	Доля детей, доучившихся до последнего класса начальной школы, из тех, кто поступил в первый класс		ЦРТ 2.2
7.7	Коэффициент окончания начальной школы	ED	Число детей, которые учатся в последнем классе начальной школы (за исключением повторяющих год)	Общее число детей возраста окончания начальной школы (возраста посещения последнего класса начальной школы)	
7.8	Коэффициент перехода на ступень среднего образования ⁸⁵⁾	ED	Число детей, которые в текущем учебном году обучаются первый год в средней школе, а в предыдущем учебном году учились в последнем классе начальной школы	Общее число детей, учившихся в предыдущем учебном году в последнем классе начальной школы	
7.S3	Коэффициент окончания основной средней школы	ED	Число детей, которые учатся в последнем классе основной средней школы (за исключением повторяющих год)	Число детей возраста окончания основной средней школы (возраста посещения последнего класса основной средней школы)	
7.S4	Коэффициент перехода на ступень общего среднего образования	ED	Число детей, которые в текущем учебном году обучаются первый год в общей средней школе или ТИПО	Число детей, учившихся в предыдущем учебном году в последнем классе основной школы	
7.9	Индекс равноправия полов (в начальном образовании)	ED	Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный) среди девочек	Чистый коэффициент посещаемости начальной школы (скорректированный) среди мальчиков	ЦРТ 3.1
7.10	Индекс равноправия полов (в среднем образовании)	ED	Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный) среди девочек	Чистый коэффициент посещаемости средней школы (скорректированный) среди мальчиков	ЦРТ 3.1
7.S5	Индекс равноправия полов (в основном среднем образовании)	ED	Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный) среди девочек	Чистый коэффициент посещаемости основной средней школы (скорректированный) среди мальчиков	

⁸³⁾ Основная средняя школа включает 5–9 классы средней школы.⁸⁴⁾ Общая средняя школа включает 10–11 классы средней школы.⁸⁵⁾ Коэффициент перехода на ступень основного среднего образования соответствует коэффициенту перехода на ступень среднего образования, как определено в глобальном показателе MICS 7.8.

Показатель MICS	Модуль ⁶⁸⁾	Числитель	Знаменатель	Номер показателя ЦРТ ⁶⁹⁾
7.S6 Индекс равноправия полов (в общем среднем образовании)	ED	Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный) среди девочек	Чистый коэффициент посещаемости общей средней школы (скорректированный) среди мальчиков	
Защита детей				
8.1 Регистрация рождения	BR	Число детей в возрасте до 5 лет, об акте рождения которых сообщено, что он зарегистрирован	Общее число детей в возрасте до 5 лет	
8.3 Насильственные методы дисциплинирования	CD	Число детей в возрасте 1–14 лет, которые в течение последнего одного месяца подвергались психологической агрессии или физическому наказанию	Общее число детей в возрасте 1–14 лет	
8.4 Вступление в брак до 15 лет	MA	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые впервые вступили в (не)официальный брак до достижения ими возраста 15 лет	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет	
8.5 Вступление в брак до 18 лет	MA	Число женщин в возрасте 20–49 лет, которые впервые вступили в (не)официальный брак до достижения ими возраста 18 лет	Общее число женщин в возрасте 20–49 лет	
8.6 Молодые женщины в возрасте 15–19 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке	MA	Число женщин в возрасте 15–19 лет, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке	Общее число женщин в возрасте 15–19 лет	
8.8a Разница в возрасте между супругами	MA	Число состоящих в (не)официальном браке женщин, супруг или партнер которых старше их не менее чем на 10 лет:	Общее число состоящих в (не)официальном браке женщин:	
8.8b		(а) среди женщин в возрасте 15–19 лет, (б) среди женщин в возрасте 20–24 лет.	(а) в возрасте 15–19 лет, (б) в возрасте 20–24 лет.	
8.12 Отношение к домашнему насилию	DV	Число женщин, которые заявляют, что муж вправе ударить или побить свою жену по крайней мере по одной из следующих причин: (1) если она выходит из дома, не сказав ему, (2) если она не заботится о детях, (3) если она возражает ему, (4) если она отказывает ему в половой близости, (5) если у нее пригорает еда.	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет	
8.S1 Отношение к домашнему насилию (включая дополнительные обстоятельства)	DV	Число женщин, которые заявляют, что муж вправе ударить или побить свою жену по крайней мере по одной из следующих причин: (1) если она выходит из дома, не сказав ему, (2) если она не заботится о детях, (3) если она возражает ему, (4) если она отказывает ему в половой близости, (5) если у нее пригорает еда, 6) если она не занимается домашним хозяйством.	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет	
8.13 Формы проживания детей	HL	Число детей в возрасте 0–17 лет, которые не проживают ни с одним из своих биологических родителей	Общее число детей в возрасте 0–17 лет	
8.14 Доля детей, у которых умер один или оба родителя	HL	Число детей в возрасте 0–17 лет, у которых умер один или оба биологических родителя	Общее число детей в возрасте 0–17 лет	

Продолжение

Показатель MICS	Модуль ⁶⁸⁾	Числитель	Знаменатель	Номер показателя ЦРТ ⁶⁹⁾
ВИЧ/СПИД и сексуальное поведение				
-	Доля слышавших о СПИДе	НА	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые слышали о СПИДе	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет
9.1	Наличие у молодых женщин знаний о профилактике ВИЧ	НА	Число женщин в возрасте 15–24 лет, которые могут правильно назвать способы профилактики передачи ВИЧ ⁸⁶⁾ половым путем и опровергают наиболее распространенные заблуждения относительно передачи ВИЧ	Общее число женщин в возрасте 15–24 лет
9.2	Наличие знаний о передаче ВИЧ от матери ребенку	НА	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые могут правильно назвать все три способа ⁸⁷⁾ передачи ВИЧ от матери ребенку	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет
9.3	Толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ	НА	Число женщин в возрасте 15–49 лет, проявляющих толерантное отношение при ответе на все четыре вопроса ⁸⁸⁾ , выявляющие уровень толерантности к людям, живущим с ВИЧ	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет, которые слышали о ВИЧ
9.4	Женщины, которые знают, где можно пройти тестирование на ВИЧ	НА	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые утверждают, что знают, где можно пройти тестирование на ВИЧ	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет
9.5	Женщины, которые прошли тестирование на ВИЧ и знают результат	НА	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые в последние 12 месяцев прошли тестирование на ВИЧ и знают результат	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет
9.6	Сексуально активные молодые женщины, которые прошли тестирование на ВИЧ и знают результат	НА	Число женщин в возрасте 15–24 лет, которые в последние 12 месяцев имели сексуальный контакт и в последние 12 месяцев прошли тестирование на ВИЧ и знают результат	Общее число женщин в возрасте 15–24 лет, которые в последние 12 месяцев имели сексуальный контакт
9.7	Охват ВИЧ-консультированием в период дородового наблюдения	НА	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года, получили дородовое наблюдение во время беременности, закончившейся наиболее недавними родами, и сообщили, что получили услуги ВИЧ-консультирования в период дородового наблюдения	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года
9.8	Охват ВИЧ-тестированием в период дородового наблюдения	НА	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года и сообщили, что в период дородового наблюдения им было предложено и они согласились пройти тестирование на ВИЧ и получили результат	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет, которые родили живого ребенка в последние 2 года
9.9	Молодые женщины, которые никогда не имели сексуальных контактов	SB	Число никогда не состоявших в(не)официальном браке женщин в возрасте 15–24 лет, которые никогда не имели сексуальных контактов	Общее число женщин в возрасте 15–24 лет, которые никогда не состояли в(не)официальном браке
9.10	Сексуальные контакты молодых женщин в возрасте до 15 лет	SB	Число женщин в возрасте 15–24 лет, которые имели сексуальные контакты в возрасте до 15 лет	Общее число женщин в возрасте 15–24 лет
9.11	Разница в возрасте между сексуальными партнерами	SB	Число женщин в возрасте 15–24 лет, которые в последние 12 месяцев имели сексуальный контакт с партнером старше себя не менее чем на 10 лет	Общее число женщин в возрасте 15–24 лет, которые имели сексуальный контакт в последние 12 месяцев
9.12	Сексуальные контакты с несколькими партнерами	SB	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые в последние 12 месяцев имели сексуальные контакты с несколькими партнёрами	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет
9.13	Использование презерватива при последнем сексуальном контакте женщины, имевшей контакты с несколькими партнерами	SB	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые сообщили, что в последние 12 месяцев имели сексуальные контакты с несколькими партнёрами и что при последнем по времени сексуальном контакте использовался презерватив	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет, которые сообщили, что в последние 12 месяцев имели сексуальные контакты с несколькими партнёрами
9.14	Сексуальные контакты с непостоянными партнерами	SB	Число сексуально активных женщин в возрасте 15–24 лет, которые в последние 12 месяцев имели сексуальный контакт с партнером, с которым они не состоят в (не)официальном браке	Общее число женщин в возрасте 15–24 лет, которые имели сексуальный контакт в последние 12 месяцев

⁸⁶⁾ Использование презерватива и наличие только одного верного неинфицированного полового партнера.

⁸⁷⁾ Передача во время беременности, родов и при грудном вскармливании.

⁸⁸⁾ Женщины, (1) которые считают, что инфицированной вирусом СПИДа учительнице следует разрешить преподавать в школе, (2) которые купили бы свежие овощи у продавца, если бы знали, что этот человек заражен вирусом СПИДа, (3) которые в случае заражения члена семьи вирусом СПИДа не пожелали бы сохранить это в тайне и (4) которые стали бы ухаживать за членом семьи, который болен СПИДом.

Показатель MICS	Модуль ⁶⁸⁾	Числитель	Знаменатель	Номер показателя ЦРТ ⁶⁹⁾	
9.15	Использование презерватива с непостоянными партнерами	SB	Число женщин в возрасте 15–24 лет, которые сообщили, что в последние 12 месяцев у них были сексуальные контакты с партнерами, с которыми они не состоят в (не)официальном браке, и что при последнем сексуальном контакте с таким партнером использовался презерватив	Общее число женщин в возрасте 15–24 лет, у которых в последние 12 месяцев был сексуальный контакт с партнером, с которым они не состоят в (не) официальном браке и не сожительствуют	ЦРТ 6.2
Сироты					
9.16	Отношение посещаемости школы сиротами к посещаемости школы не сиротами	HA	Доля детей в возрасте 10-14 лет, которые потеряли обоих родителей и которые посещают школу,	Доля детей в возрасте 10-14 лет, родители которых живы, и которые проживают с одним или обоими родителями, посещающих школу	ЦРТ 6.4
Использование средств массовой информации и информационно-коммуникационных					
10.1	Использование средств массовой информации	MT	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые как минимум один раз в неделю читают газету или журнал, слушают радио и смотрят телевизор	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет	
10.2	Использование компьютера	MT	Число молодых женщин в возрасте 15–24 лет, которые в последние 12 месяцев пользовались компьютером	Общее число женщин в возрасте 15–24 лет	
10.3	Использование Интернета	MT	Число молодых женщин в возрасте 15–24 лет, которые в последние 12 месяцев пользовались Интернетом	Общее число женщин в возрасте 15–24 лет	
Субъективное благополучие					
11.1	Удовлетворенность жизнью	LS	Число женщин в возрасте 15–24 лет, которые полностью или отчасти удовлетворены своей жизнью в целом	Общее число женщин в возрасте 15–24 лет	
11.2	Ощущение счастья	LS	Число женщин в возрасте 15–24 лет, которые очень или относительно счастливы	Общее число женщин в возрасте 15–24 лет	
11.3	Вера в возможность изменения жизни к лучшему	LS	Число женщин в возрасте 15–24 лет, жизнь которых за последний год стала лучше и которые ожидают, что через год она станет еще лучше	Общее число женщин в возрасте 15–24 лет	
Употребление табака и алкоголя					
12.1	Употребление табака	TA	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые в течение последнего одного месяца курили сигареты либо употребляли курительные или некурительные табачные изделия	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет	
12.2	Курение в возрасте до 15 лет	TA	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые впервые выкурили целую сигарету в возрасте до 15 лет	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет	
12.3	Употребление алкоголя	TA	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые в течение последнего месяца выпили хотя бы одну порцию алкоголя	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет	
12.4	Употребление алкоголя в возрасте до 15 лет	TA	Число женщин в возрасте 15–49 лет, которые впервые выпили хотя бы одну порцию алкоголя в возрасте до 15 лет	Общее число женщин в возрасте 15–49 лет	

Приложение F1. Вопросник домохозяйства мульти-индикаторного кластерного обследования

Панель информации о домохозяйстве		НН
НН1. Номер кластера: _____	НН2. Номер домохозяйства: _____	
НН3. Имя и номер интервьюера:	НН4. Имя и номер супервайзера:	
Имя _____	Имя _____	
НН5. День/месяц/год проведения опроса: ____ / ____ / 2015	НН7. Регион:	
НН6. МЕСТНОСТЬ: Городская.....1 Сельская.....2	Акмолинская.....01	Кызылординская.....09
	Актюбинская.....02	Мангистауская.....10
	Алматинская.....03	Южно-Казахстанская.....11
	Атырауская.....04	Павлодарская.....12
	Западно-Казахстанская.....05	Северо-Казахстанская.....13
	Жамбылская.....06	Восточно-Казахстанская.....14
	Карагандинская.....07	г. Астана.....15
	Костанайская.....08	г. Алматы.....16
<p>Мы представляем Комитет по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан.</p> <p>Мы проводим обследование положения детей, семей и домохозяйств. Я хочу поговорить с Вами на эти темы. Наш опрос займет около 25 минут. Вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и анонимной.</p> <p>Могу ли я начать?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, согласие получено. Переходите к НН18, запишите время и начинайте опрос.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, согласие не получено. Обведите «04» в НН9. Обсудите этот результат с супервайзером.</p>		
<p>НН9. Результат опроса домохозяйства:</p> <p>Проведен.....01</p> <p>Отсутствие членов домохозяйства или лиц, могущих принять участие в опросе, во время посещения.....02</p> <p>Отсутствие всех членов домохозяйства в течение длительного периода.....03</p> <p>Отказ от участия в опросе.....04</p> <p>Пустующее жилище/нежилое помещение.....05</p> <p>Жилище разрушено.....06</p> <p>Жилище не обнаружено.....07</p> <p>Другое (указать).....96</p>		
<p>После заполнения этого вопросника по домохозяйству введите следующую информацию:</p>		
<p>НН10. Респондент, ответивший на Вопросник домохозяйства:</p> <p>Имя _____</p>		
<p>НН11. Общее число членов домохозяйства: _____</p> <p>После заполнения всех вопросников, относящихся к этому домохозяйству, введите следующую информацию:</p>		
<p>НН12. Число женщин в возрасте 15–49 лет: _____</p>		<p>НН13. Число заполненных вопросников для женщин: _____</p>
<p>НН14. Число детей в возрасте до 5 лет: _____</p>		<p>НН15. Число заполненных вопросников о детях до 5 лет: _____</p>
<p>НН16. Имя и номер редактора, работающего на месте: _____</p>		<p>НН17. Имя и номер главного оператора по вводу данных: _____</p>

Опись домохозяйства

НН18. Запишите время.

Часы — —

Минуты — —

Для начала назовите, пожалуйста, имена всех лиц, которые обычно здесь проживают, начиная с главы домохозяйства. Впишите имя главы домохозяйства в строку 01. Укажите имена всех членов домохозяйства (НЛ2), степень их родства с главой домохозяйства (НЛ3) и их пол (НЛ4).

Затем спросите: Проживают ли здесь еще какие-нибудь лица, даже если их сейчас нет дома?

Если да, внесите сведения о них в НЛ2–НЛ4. Затем задавайте вопросы, начиная с НЛ5, в отношении каждого отдельного человека.

Если все строки Описи домохозяйства оказались заполненными, используйте дополнительный бланк вопросника.

НЛ1. Номер строки	НЛ2. Имя	НЛ3. СТЕПЕНЬ РОДСТВА (ИМЯ) С ГЛАВОЙ ДОМОХОЗЯЙСТВА	НЛ4. (ИМЯ)МУЖСКОГО ИЛИ ЖЕНСКОГО ПОЛА? 1Муж пол 2Жен пол	НЛ5. ДАТА РОЖДЕНИЯ (ИМЯ) 98 НЗ 9998 НЗ	НЛ6. СКОЛЬКО ЛЕТ (ИМЯ)? Укажите ВОЗРАСТ В ВИДЕ КОЛИЧЕСТВА ПОЛНЫХ ЛЕТ. ЕСЛИ ВОЗРАСТ — 95 ЛЕТ ИЛИ БОЛЕЕ, ПРОСТАВЬТЕ «95».	Для женщин 15–49 лет		Для детей 0–4 лет		Для детей 0–17 лет				Для детей 0–14 лет								
						НЛ7. Обведите номер строки, если возраст женщины 15–49 лет.	НЛ7В. Обведите номер строки, если возраст ребенка 0–4 года.	НЛ11. РОДНАЯ МАТЬ (ИМЯ) ЖИВА? 1 ДА 2 НЕТ → НЛ13 8 НЗ → НЛ13	НЛ12. РОДНАЯ МАТЬ (ИМЯ) ПРОЖИВАЕТ В ЭТОМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ? В случае ответа «Да» впишите номер строки матери. В случае ответа «Нет» проставьте «00».	НЛ13. РОДНОЙ ОТЕЦ (ИМЯ) ЖИВ? 1 ДА 2 НЕТ → НЛ15 8 НЗ → НЛ15	НЛ14. РОДНОЙ ОТЕЦ (ИМЯ) ПРОЖИВАЕТ В ЭТОМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ? В случае ответа «Да» впишите номер строки отца. В случае ответа «Нет» проставьте «00».	М	Ж	МЕСЯЦ	ГОД	ВОЗРАСТ	Д	Н	НЗ	МАТЬ	ОТЕЦ	МАТЬ
01		01	1 2	— — — —	— — — —	01	01	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —
02			1 2	— — — —	— — — —	02	02	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —
03			1 2	— — — —	— — — —	03	03	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —
04			1 2	— — — —	— — — —	04	04	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —
05			1 2	— — — —	— — — —	05	05	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —
06			1 2	— — — —	— — — —	06	06	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —
07			1 2	— — — —	— — — —	07	07	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —
08			1 2	— — — —	— — — —	08	08	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —
09			1 2	— — — —	— — — —	09	09	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —
10			1 2	— — — —	— — — —	10	10	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	1 2 8	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —	— — — —

HL1. Номер строки	HL2. Имя	HL3. СТЕПЕНЬ РОДСТВА (ИМЯ) С ГЛAVОЙ ДОМОХО-ЗЯЙСТВА	HL4. (ИМЯ) МУЖСКОГО ИЛИ ЖЕНСКОГО ПОЛА? 1 Муж пол 2 Жен пол	HL5. ДАТА РОЖДЕНИЯ (ИМЯ)			HL6. СКОЛЬКО ЛЕТ (ИМЯ)? УКАЖИТЕ ВОЗРАСТ В ВИДЕ КОЛИ-ЧЕСТВА ПОЛНЫХ ЛЕТ. ЕСЛИ ВОЗРАСТ — 95 ЛЕТ ИЛИ БОЛЕЕ, ПРОСТАВЬТЕ «95».	Для женщин 15–49 лет	Для детей 0–4 лет	Для детей 0–17 лет				Для детей 0–14 лет
				HL7.	HL7B.	HL11. РОДНАЯ МАТЬ (ИМЯ) ЖИВА?		HL12. РОДНАЯ МАТЬ (ИМЯ) ПРОЖИВАЕТ В ЭТОМ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ?	HL13. РОДНОЙ ОТЕЦ (ИМЯ) ЖИВ?	HL14. РОДНОЙ ОТЕЦ (ИМЯ) ПРОЖИВАЕТ В ЭТОМ ДОМОХО-ЗЯЙСТВЕ?	HL15. Впишите номер строки матери из HL12, если указан.			
СТРОКА	ИМЯ	РОД-СТВО*	М	Ж	МЕСЯЦ	ГОД	ВОЗРАСТ	0–4	Д	Н	НЗ	МАТЬ	ОТЕЦ	МАТЬ
11			1	2	---	---	11	11	1	2	8	---	---	---
12			1	2	---	---	12	12	1	2	8	---	---	---
13			1	2	---	---	13	13	1	2	8	---	---	---
14			1	2	---	---	14	14	1	2	8	---	---	---
15			1	2	---	---	15	15	1	2	8	---	---	---
ЕСЛИ ИСПОЛЬЗОВАЛСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ БЛАНК ВОПРОСНИКА, СДЕЛАЙТЕ ОТМЕТКУ ЗДЕСЬ:..														
<p>Распросите респондента(ку) других членах домохозяйства. В частности, распросите его/ее о грудных или маленьких детях, не внесенных в список, и других лицах, которые могут не являться членами этой семьи (например, прислуга, друзья), но обычно проживают в этом домохозяйстве. Внесите имена дополнительных членов в Оппись домохозяйства и заполните ее соответствующим образом.</p> <p>Далее отношени каждой женщины в возрасте 15–49 лет укажите имя, номер строки и другие идентификационные данные в информационной панели отдельного Индивидуального вопроса для женщин.</p> <p>В отношении каждого ребенка в возрасте до 5 лет укажите имя, номер строки, А также номер строки его матери или лица, осуществляющего за ним уход, в информационной панели отдельного вопроса о детях в возрасте до 5 лет.</p> <p>Вопросника о детях в возрасте до 5 лет.</p> <p>Теперь у вас должно быть по одному отдельному вопросу на каждую отвечающую критериям женщину и каждого ребенка в возрасте до пяти лет, проживающих в этом домохозяйстве.</p>														
<p>* Коды для HL3:</p> <p>01 Глава домохозяйства 02 Супруг(а)/сожитель(ница) 03 Сын/дочь 04 Зять/невестка 05 Внук/внучка 06 Родитель 07 Тесть/тетя/свекор/свекровь 08 Брат/сестра 09 Брат/сестра мужа/жены Муж сестры/жена брата 10 Дядя/тетя 11 Племянник(ца) 12 Другой(ая) родственник(ца)</p>														

Стр.	имя	возраст	Для членов домохозяйства в возрасте 5 лет и старше		Для членов домохозяйства в возрасте 5-24 лет		класс/курс	уровень	класс/курс																				
			да	нет	да	нет				да	нет	да	нет																
ED1.	Имя и возраст Переписать из H12 и H16.		ED3. Посещал(а) ли (имя) когда-либо учебное заведение или школьное учреждение? 1 Да 2 Нет ⇒	ED4A. Какой уровень образования (имя) получает / получил(а) последним? Уровни: 0 дошкольное 1 начальное (1-4) 2 основное 3 общее 4 техническое п профессиональ- ное 5 высшее 8 H3 Если уровень =0, переходите к ED5	ED4B. Какой класс/ курс окон- чил(а) (имя) на этом уровне? Класс/ курс: 98H3 Если еще не окон- чил(а) первый класс/ курс на этом уровне, впиши- те «00».	ED5. В теку- щем, т.е. 2015/2016 учебном году посещал(а) ли (имя) в течение какого-то времени учебное заведение или до- школьное учрежде- ние? 1 да 2 нет ⇒ ED7	ED6. В текущем учебном году какой уровень образования получает/ получил(а) и какой класс/курс посещает/ посещал(а) ли (имя)? Уровни: 0 дошкольное 1 начальное (1-4) 2 основное 3 общее 4 техническое п профессиональ- ное 5 высшее 8 H3 Если уровень = 0, переходите к ED7.	ED7. Посещал(а) ли (имя) посещал(а) ли (имя) в течение какого-то времени в предыдущем, т.е. 2014/2015 учебном году учебное заведе- ние или дошкольное учреждение? 1 да 2 Нет ⇒ След. Строка 8 H3 ⇒ След. строка	ED8. В течение предыдущего учебного года какой уро- вень образования получил(а) и какой класс/курс по- сещал(а) (имя)? Уровни: 0 дошкольное 1 начальное (1-4) 2 основное 3 общее 4 техническое и профессиональное 5 высшее 8 H3 Если уровень = 0, переходите к след. строке.	класс/курс	уровень	класс/курс																	
01			1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8									
02			1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8
03			1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8
04			1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8
05			1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8
06			1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8
07			1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8
08			1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8
09			1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8
10			1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8
11			1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8
12			1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8
13			1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8
14			1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8
15			1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8	1	2	0	1	2	3	4	5	8

SL1. Проверьте HL6 в Описи домохозяйства и впишите общее число детей в возрасте 1–14 лет. Общее число __

SL2. Проверьте число детей в возрасте 1–14 лет в SL1:

“Ноль.ᄁ Переходите к модулю ХАРАКТЕРИСТИКИДОМОХОЗЯЙСТВА.

“Один.ᄁ Переходите к SL9 и запишите порядковый номер «1», проставьте номер строки из HL1, имя из HL2 и возраст ребенка из HL6.

“Два и более.ᄁ Переходите к SL2A.

SL2A. Перечислите всех детей в возрасте 1–14 лет в том же порядке, в каком они перечислены в Описи домохозяйства. Не перечисляйте других членов домохозяйства, возраст которых не составляет 1–14 лет. Проставьте номер строки, имя, пол и возраст каждого ребенка.

SL3. Порядковый номер	SL4. Номер строки из HL1	SL5. Имя из HL2	SL6. Пол из HL4		SL7. Возраст из HL6
Порядковый №	Строка	Имя	М	Ж	Возраст
1	___		1	2	___
2	___		1	2	___
3	___		1	2	___
4	___		1	2	___
5	___		1	2	___
6	___		1	2	___
7	___		1	2	___
8	___		1	2	___

SL8. Обратитесь к титульной странице настоящего вопросника и найдите последнюю цифру в номере домохозяйства (HH2). Это номер строки, к которому вы должны перейти в нижеследующей таблице.

Проверьте общее число отвечающих критериям детей в возрасте 1–14 лет в SL1 выше. Найдите столбец с такой цифрой в нижеследующей таблице.

Найдите ячейку, в которой эта строка пересекается с этим столбцом, и обведите номер, занесенный в эту ячейку. Это и является порядковым номером выбранного ребенка (SL3).

Последняя цифра в номере домохозяйства (из HH2)	Общее число отвечающих критериям детей в этом домохозяйстве (из SL1)						
	2	3	4	5	6	7	8+
0	2	2	4	3	6	5	4
1	1	3	1	4	1	6	5
2	2	1	2	5	2	7	6
3	1	2	3	1	3	1	7
4	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	3	5	3	1
6	2	2	2	4	6	4	2
7	1	3	3	5	1	5	3
8	2	1	4	1	2	6	4
9	1	2	1	2	3	7	5

SL9. Запишите порядковый номер (SL3), номер строки (SL4), имя (SL5) и возраст (SL7) выбранного ребенка.

Порядковый номер __

Номер строки __

Имя _____

Возраст __

<p>CD3. Взрослые прибегают к различным способам, чтобы научить детей правильно себя вести или чтобы исправлять плохое поведение. Я зачитаю Вам эти различные способы и попрошу Вас сказать мне, использовались ли они Вами или кем-либо еще в Вашем домохозяйстве по отношению к (имя) в течение последнего месяца.</p>		
		Да Нет
<p>[A] Лишали привилегий (удовольствий), запрещали (имя) то, что ему/ей нравится, или не разрешали ему/ей выходить из дома?</p>	<p>Лишали привилегий 1</p>	<p>2</p>
<p>[B] Разъясняли (имя), почему его/ее поведение неправильно?</p>	<p>Разъясняли неправильность поведения 1</p>	<p>2</p>
<p>[C] Трясли его/ее?</p>	<p>Трясли его/ее 1</p>	<p>2</p>
<p>[D] Кричали или орали на него/нее?</p>	<p>Кричали или орали на него/нее 1</p>	<p>2</p>
<p>[E] Предлагали ему/ей заняться чем-нибудь другим?</p>	<p>Предлагали ему/ей заняться чем-нибудь другим 1</p>	<p>2</p>
<p>[F] Шлепали, били или ударяли его/ее по попе голый рукой?</p>	<p>Шлепали,били или ударяли его/ее по попе голый рукой 1</p>	<p>2</p>
<p>[G] Били его/ее по попе или другим частям тела ремнем, расчёской, палкой или другим твердым предметом?</p>	<p>Били его/ее по попе или другим частям тела ремнем, расчёской, палкой или другим твердым предметом..... 1</p>	<p>2</p>
<p>[H] Называли его/ее тупицей, лентяем(йкой) или другими подобными словами?</p>	<p>Называли его/ее тупицей, лентяем(йкой) или другими подобными словами 1</p>	<p>2</p>
<p>[I] Били или шлепали его/ее по лицу, голове или ушам?</p>	<p>Били или шлепали его/ее по лицу, голове или ушам 1</p>	<p>2</p>
<p>[J] Били или шлепали его/ее по рукам, плечам или ногам?</p>	<p>Били или шлепали его/ее по рукам, плечам или ногам 1</p>	<p>2</p>
<p>[K] Избивали его/ее, то есть били со всей силой много раз подряд?</p>	<p>Избивали его/ее,то есть били со всей силой много раз подряд1</p>	<p>2</p>
<p>CD4. Считаете ли Вы, что для того, чтобы правильно вырастить и воспитать ребенка, его необходимо физически наказывать?</p>	<p>Да.....1 Нет.....2 Не знает/Не имеет мнения.....8</p>	

Характеристики домохозяйства		НС
НС1В. Какой язык является для главы этого домохозяйства родным?	Казахский 1 Русский 2 Другой язык (<i>указать</i>) 6	
НС1С. К какой национальности принадлежит глава этого домохозяйства?	Казахи 1 Русские 2 Другая национальность (<i>указать</i>) 6	
НС2. Сколько комнат в этом домохозяйстве используется для сна?	Число комнат __ __	
НС3. Основной материал пола жилища. Запишите свои наблюдения.	Простейший пол Деревянные доски 21 Пол с обработанной поверхностью Паркет или полированное дерево 31 Винил/линолеум или битум 32 Керамическая плитка 33 Цемент/бетон 34 Ковролин 35 Ламинат 36 Фанера/ДВП 37 Другое (<i>указать</i>) 96	
НС4. Основной материал крыши. Запишите свои наблюдения.	Простейшая кровля Деревянные доски 23 Строительный картон/ДСП 24 Кровля с отделанной поверхностью Металл/профлист 31 Дерево 32 Каламин/цементный фибролит/шифер 33 Керамическая черепица 34 Цемент/бетон 35 Кровельный гонт 36 Другое (<i>указать</i>) 96	
НС5. Основной материал наружных стен. Запишите свои наблюдения.	Простейшие стены Камень с глиной 22 Нештукатуренный саман 23 Фанера/ДСП 24 Вторично использованная древесина 26 Стены с отделанной поверхностью Цемент 31 Камень с известью/цементом 32 Кирпич 33 Бетонные блоки 34 Оштукатуренный саман 35 Деревянная обшивка/дранка/вагонка 36 Панели пластиковые / сайдинг 37 Древесина/брус/бревно 38 Шлакоблоки/пескоблоки 39 Другое (<i>указать</i>) 96	

<p>НС6. Какой источник энергии <u>в основном</u> используется в Вашем домохозяйстве для приготовления пищи?</p>	<p>Электричество 01 Сжиженный газ (в баллонах) 02 Природный газ..... 03 Биогаз 04 Керосин/солярка 05</p> <p>Уголь/бурый уголь 06 Древесный уголь 07 Дрова 08 Навоз/кизьяк 10</p> <p>Пища в домохозяйстве не готовится 95</p> <p>Другое (указать) _____ 96</p>	<p>01→НС8 02→НС8 03→НС8 04→НС8 05→НС8</p> <p>95→НС8</p>
<p>НС7. Приготовление пищи обычно происходит в доме, в отдельной постройке или вне помещения?</p> <p><i>Если «В доме», уточните: Это происходит в отдельном помещении, используемом в качестве кухни?</i></p>	<p>В доме В отдельном помещении, используемом в качестве кухни 1 В другом месте в доме 2 В отдельной постройке 3 Вне помещения 4</p> <p>Другое (указать) _____ 6</p>	
<p>НС8. Имеется ли в Вашем домохозяйстве:</p> <p>[А] Электричество?</p> <p>[В] Радио?</p> <p>[С] Телевизор?</p> <p>[D] Стационарный телефон?</p> <p>[Е] Холодильник?</p> <p>[F] Микроволновая печь?</p> <p>[G] Стол?</p> <p>[H] Диван?</p> <p>[I] Кровать?</p> <p>[J] Шкаф/шифоньер?</p> <p>[К] Посудомоечная машина?</p> <p>[L] Стиральная машина?</p> <p>[M] Кондиционер?</p> <p>[N] Пылесос?</p>	<p>Да Нет</p> <p>Электричество1 2</p> <p>Радио1 2</p> <p>Телевизор1 2</p> <p>Стационарный телефон1 2</p> <p>Холодильник1 2</p> <p>Микроволновая печь1 2</p> <p>Стол1 2</p> <p>Диван1 2</p> <p>Кровать1 2</p> <p>Шкаф/шифоньер1 2</p> <p>Посудомоечная машина1 2</p> <p>Стиральная машина1 2</p> <p>Кондиционер1 2</p> <p>Пылесос1 2</p>	

	Да	Нет
НС9. Владеет ли кто-либо из членов Вашего домохозяйства следующими предметами?		
В) Мобильный телефон или смартфон?	Мобильный телефон или смартфон1	2
[С] Велосипед?	Велосипед1	2
[D] Мотоцикл или мотороллер?	Мотоцикл или мотороллер.....1	2
[E] Гужевая повозка?	Гужевая повозка1	2
[F] Автомашина или грузовик?	Автомашина или грузовик1	2
[J] Трактор?	Трактор1	2
[G] Моторная лодка?	Моторная лодка.....1	2
[H] Компьютер или ноутбук?	Компьютер или ноутбук.....1	2
[I] Планшет?	Планшет1	2
НС10. Являетесь ли Вы или кто-либо из проживающих в этом домохозяйстве владельцем этого жилища? <i>Если «Нет», спросите: Арендуете ли Вы это жилище у кого-либо, кто не проживает в этом домохозяйстве?</i> <i>Если «Арендует у кого-либо другого», обведите «2». В случае других ответов обведите «6».</i>	Владелец1 Арендует2 Другое (указать) _____ 6	
НС11. Владеет ли кто-либо из членов этого домохозяйства землей, которая может быть использована в сельскохозяйственных целях?	Да..... 1 Нет 2	2→НС13
НС12. Сколькими гектарами или сотками сельскохозяйственной земли владеют члены этого домохозяйства? Если 1 гектар и более, округлите «1» и впишите количество гектаров. Если '95' гектаров или более, округлите «1», и проставьте '95'. Если менее чем 1 гектар, округлите «2» и впишите количество соток. Если меньше 1 сотки, округлите «2» и проставьте «00». Если неизвестно, округлите «998».	Гектары.....1 ____ Сотки.....2 ____ НЗ.....998	
НС13. Владеет ли данное домохозяйство домашним скотом, стадами, другими сельскохозяйственными животными или птицей?	Да..... 1 Нет 2	2→НС15

<p>НС14. Какое количество нижеперечисленных животных или птиц имеется в этом домохозяйстве?</p> <p>[А] Коровы или быки?</p> <p>[В] Лошади, ослы или мулы?</p> <p>[С] Козы?</p> <p>[D] Овцы или бараны?</p> <p>[Е] Куры?</p> <p>[F] Свиньи?</p> <p>[G] Верблюды?</p> <p>[H] Гуси или утки?</p> <p>[I] Кролики?</p> <p><i>Если ни одного, проставьте «00». Если 95 или больше, проставьте «95».</i> <i>Если неизвестно, проставьте «98».</i></p>	<p>Коровы или быки.....__ __</p> <p>Лошади, ослы или мулы.....__ __</p> <p>Козы.....__ __</p> <p>Овцы или бараны.....__ __</p> <p>Куры.....__ __</p> <p>Свиньи.....__ __</p> <p>Верблюды.....__ __</p> <p>Гуси или утки.....__ __</p> <p>Кролики.....__ __</p>	
<p>НС15. ИМЕЕТ ЛИ КТО-ЛИБО ИЗ ЧЛЕНОВ ЭТОГО ДОМОХОЗЯЙСТВА СЧЕТ В БАНКЕ?</p>	<p>Да.....1</p> <p>Нет.....2</p>	

Водоснабжение и санитария		WS
WS1. Какой источник питьевой воды является <u>основным</u> для членов этого домохозяйства?	Водопроводная вода Водопроводный кран в жилище 11 Водопровод на участке или во дворе 12 Водопровод у соседей 13 Общественный кран/колонка 14 Артезианский колодец, скважина 21 Вырытый колодец Защищенный колодец 31 Незащищенный колодец 32 Родниковая вода Защищенный родник 41 Незащищенный родник 42 Сбор дождевой воды 51 Автоцистерна/водовоз 61 Поездка с малым баком 71 Поверхностная вода (река, ручей, водохранилище, озеро, пруд, канал, ирригационный канал) 81 Бутилированная вода 91 Другое (<i>указать</i>) 96	11→WS6 12→WS6 13→WS6 14→WS3 21→WS3 31→WS3 32→WS3 41→WS3 42→WS3 51→WS3 61→WS3 71→WS3 81→WS3 91 96→WS3
WS2. Каков <u>основной</u> источник воды, используемый в этом домохозяйстве для других целей, таких, как приготовление пищи и мытье рук?	Водопроводная вода Водопроводный кран в жилище 11 Водопровод на участке или во дворе 12 Водопровод у соседей 13 Общественный кран/колонка 14 Артезианский колодец, скважина 21 Вырытый колодец Защищенный колодец 31 Незащищенный колодец 32 Родниковая вода Защищенный родник 41 Незащищенный родник 42 Сбор дождевой воды 51 Автоцистерна/водовоз 61 Поездка с малым баком 71 Поверхностная вода (река, ручей, водохранилище, озеро, пруд, канал, ирригационный канал) 81 Другое (<i>указать</i>) 96	11→WS6 12→WS6 13→WS6
WS3. Где находится этот источник воды?	В собственном жилище 1 В собственном дворе/на собственном земельном участке 2 В другом месте 3	1→WS6 2→WS6
WS4. Сколько времени уходит на то, чтобы дойти до источника, набрать воды и вернуться обратно?	Время в минутах..... _ _ _ НЗ 998	
WS5. Кто обычно ходит к этому источнику за водой для этого домохозяйства? Уточните: Это лицо моложе 15 лет? Какого оно пола?	Взрослая женщина (15 лет и старше) 1 Взрослый мужчина (15 лет и старше) 2 Девочка (до 15 лет) 3 Мальчик (до 15 лет) 4 НЗ 8	

<p>WS6. Принимаете ли Вы какие-либо меры для того, чтобы сделать воду более безопасной для питья?</p>	<p>Да.....1 Нет.....2 НЗ.....8</p>	<p>2→WS8 8→WS8</p>
<p>WS7. Какие меры Вы обычно принимаете для того, чтобы сделать воду более безопасной для питья?</p> <p>Уточните: Что-нибудь ещё?</p> <p>Отметьте все упомянутые пункты.</p>	<p>Кипячение.....A Добавление отбеливателя/хлора B Процеживание через ткань/вату C Использование фильтра для воды (керамического, песочного, из композитных материалов и т.д.) D Солнечная дезинфекция..... E Отстаивание и осаждение.....F</p> <p>Другое (указать).....X НЗ..... Z</p>	
<p>WS8. Каким типом туалета обычно пользуются члены этого домохозяйства?</p> <p>Если это «Туалет со сливом или », спросите: Куда производится слив?</p> <p>При необходимости попросите разрешения осмотреть туалет.</p>	<p>Туалет со сливом Смыв в центральную канализацию 11 Смыв в отстойник/септик 12 Смыв в выгребную яму 13 Смыв куда-либо еще 14 Смыв в неизвестное место / Не уверен / Не знает куда 15 Туалет с выгребной ямой Благоустроенный туалет с вентиляцией выгребной ямы 21 Туалет с настилом..... 22 Туалет без настила/открытая яма 23 Нет туалета/кусты/поле 95</p> <p>Другое (указать)..... 96</p>	<p>95→След. модуль</p>
<p>WS9. Пользуетесь ли Вы этим туалетом совместно с другими лицами – не членами этого домохозяйства?</p>	<p>Да.....1 Нет.....2</p>	<p>2→След. модуль</p>
<p>WS10. Этим туалетом пользуетесь только Вы и члены известных Вам домохозяйств или он предназначен для общественного использования?</p>	<p>Только другие домохозяйства (не общественный)..... 1 Общественный туалет..... 2</p>	<p>2→След. модуль</p>
<p>WS11. Сколько всего домохозяйств пользуется этим туалетом, включая данное домохозяйство?</p>	<p>Число домохозяйств (если менее 10).....0__ Десять или более домохозяйств.....10 НЗ.....98</p>	

Мытье рук		HW
<p>HW1. Мы хотели бы узнать о местах, где члены этого домохозяйства моют руки.</p> <p>Покажите, пожалуйста, где <u>чаще всего</u> члены этого домохозяйства моют руки.</p>	<p>Осмотрено 1</p> <p>Не осмотрено</p> <p>Не в жилище/не на участке/не во дворе..... 2</p> <p>Осмотр не был разрешен 3</p> <p>Другая причина 6</p> <p>(указать)</p>	<p>2 →HW4</p> <p>3 →HW4</p> <p>6 →HW4</p>
<p>HW2. Посмотрите, есть ли вода в месте, отведенном для мытья рук.</p> <p>Удостоверьтесь в наличии воды, проверив действие крана/насоса или присутствие таза, ведра, емкости для воды или иных подобных предметов.</p>	<p>Вода есть 1</p> <p>Воды нет..... 2</p>	
<p>HW3A. Имеется ли в месте, отведенном для мытья рук, мыло или моющее средство?</p>	<p>Да, имеется 1</p> <p>Нет, не имеется..... 2</p>	<p>2→HW4</p>
<p>HW3B. Запишите результаты наблюдения.</p> <p>Обведите коды всех соответствующих ответов.</p>	<p>Кусок твердого мыла..... А</p> <p>Моющее средство (порошок/жидкость/паста) ... В</p> <p>Жидкое мыло С</p>	<p>А→НН19</p> <p>В→НН19</p> <p>С→НН19</p>
<p>HW4. Имеется ли в этом домохозяйстве мыло или какое-либо другое средство для мытья рук?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>2→НН19</p>
<p>HW5A. Могли бы Вы показать его мне?</p>	<p>Да, может/хочет показать..... 1</p> <p>Нет, не может/не хочет показать 2</p>	<p>2→НН19</p>
<p>HW5B. Запишите результаты наблюдения.</p> <p>Обведите коды всех соответствующих ответов.</p>	<p>Кусок твердого мыла..... А</p> <p>Моющее средство (порошок/жидкость/паста) ... В</p> <p>Жидкое мыло С</p>	
<p>НН19. Запишите время.</p>	<p>Часы и минуты __ __ : __ __</p>	

<p>SI1. Мы хотели бы проверить, является ли соль, употребляемая в этом домохозяйстве, йодированной. Могу ли я получить образец соли, используемой <u>для приготовления пищи</u> в этом домохозяйстве?</p> <p>После тестирования образца соли обведите код, соответствующий результату теста.</p>	<p>Нейодированная(0 миллионных долей (PPM)).....1</p> <p>Более 0 миллионных долей и менее 15 миллионных долей.....2</p> <p>15 миллионных долей и более.....3</p> <p>Соли в доме нет4</p> <p>Соль не тестировалась (указать причину).....5</p>	
---	---	--

НН20. Поблагодарите респондента за сотрудничество и просмотрите раздел «Опись домохозяйства»:

Для каждой женщины в возрасте 15–49 лет в Описи домохозяйства (НЛ7) подготовлен отдельный Индивидуальный вопросник для женщин.

Для каждого ребенка в возрасте до 5 лет в Описи домохозяйства (НЛ7В) подготовлен отдельный Вопросник для детей в возрасте до пяти лет.

Обратитесь к титульной странице и убедитесь, что все результаты опроса домохозяйства (НН9), имя и номер строки респондента, опрошенного по Вопроснику домохозяйства (НН10), число отвечающих критериям женщин (НН12) и детей в возрасте до 5 лет (НН14) внесены.

Договоритесь о проведении опроса члена(ов) этого домашнего хозяйства, который(е) остался(ась) не опрошенным(и).

НАБЛЮДЕНИЯ ИНТЕРВЬЮЕРА

НАБЛЮДЕНИЯ РЕДАКТОРА, РАБОТАЮЩЕГО НА МЕСТЕ

НАБЛЮДЕНИЯ СУПЕРВАЙЗЕРА

**Приложение F2. Индивидуальный вопросник для женщин
мультиметрического кластерного обследования**

Панель информации о женщине		WM												
<p><i>По этому вопроснику опрашиваются все женщины в возрасте от 15 до 49 лет (см. столбец HL7 в Описи домохозяйства). На каждую женщину, отвечающую критериям, заполняется отдельный бланк вопросника.</i></p>														
WM1. Номер кластера:	_____	WM2. Номер домохозяйства: _____												
WM3. Имя женщины: Имя _____	_____	WM4. Номер строки женщины: _____												
WM5. Имя и номер интервьюера: Имя _____	_____	WM6. День/месяц/год проведения опроса: _____ / _____ / 2015												
<p>ПОВТОРИТЕ ПРИВЕТСТВИЕ, ЕСЛИ ТОЛЬКО ВЫ ЕЩЕ НЕ ЗАЧИТЫВАЛИ ЕГО ЭТОЙ ЖЕНЩИНЕ:</p> <p>Мы представляем Комитет по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан. Мы проводим обследование положения детей, семей и домохозяйств. Я хочу поговорить с Вами на эти темы. Наш опрос займет около 25 минут. Вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и анонимной.</p>		<p>ЕСЛИ ПРИВЕТСТВИЕ УЖЕ БЫЛО ЗАЧИТАНО ЭТОЙ ЖЕНЩИНЕ ПЕРЕД ЗАПОЛНЕНИЕМ ВОПРОСНИКА ДОМОХОЗЯЙСТВА, ТО ЗАЧИТАЙТЕ СЛЕДУЮЩЕЕ:</p> <p>Теперь мне хотелось бы подробнее поговорить с Вами о Вашем здоровье и других темах. Этот опрос займет примерно 25 минут. Еще раз повторяю, что вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и анонимной.</p>												
<p>Могу ли я начать?</p> <p><input type="checkbox"/> ДА, СОГЛАСИЕ ПОЛУЧЕНО. ПЕРЕХОДИТЕ К WM10, ЗАПИШИТЕ ВРЕМЯ И НАЧИНАЙТЕ ОПРОС.</p> <p><input type="checkbox"/> НЕТ, СОГЛАСИЕ НЕ ПОЛУЧЕНО. ОБВЕДИТЕ «03» В WM7. ОБСУДИТЕ ЭТОТ РЕЗУЛЬТАТ СО СВОИМ СУПЕРВАЙЗЕРОМ</p>														
WM7. Результат опроса женщины	<table border="0"> <tr> <td>Проведен.....</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>Не оказалось дома.....</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>Отказ от участия в опросе.....</td> <td>03</td> </tr> <tr> <td>Проведен частично.....</td> <td>04</td> </tr> <tr> <td>Не в состоянии отвечать.....</td> <td>05</td> </tr> <tr> <td>Другое (указать) _____</td> <td>96</td> </tr> </table>		Проведен.....	01	Не оказалось дома.....	02	Отказ от участия в опросе.....	03	Проведен частично.....	04	Не в состоянии отвечать.....	05	Другое (указать) _____	96
Проведен.....	01													
Не оказалось дома.....	02													
Отказ от участия в опросе.....	03													
Проведен частично.....	04													
Не в состоянии отвечать.....	05													
Другое (указать) _____	96													
WM8. Имя и номер редактора, работающего на месте: Имя _____	WM9. Имя и номер главного оператора по вводу данных: Имя _____													
WM10. ЗАПИШИТЕ ВРЕМЯ.	Часы и минуты :													

Сведения о женщине		WB
WB1. В КАКОМ МЕСЯЦЕ И ГОДУ ВЫ РОДИЛИСЬ?	Дата рождения Месяц.....__ __ НЗ месяц.....98 Год.....__ __ __ __ НЗ год.....9998	
WB2. Сколько Вам лет? Уточните: Сколько Вам исполнилось лет в Ваш последний день рождения? <i>Сравните и исправьте WB1 и/или WB2, если имеется несоответствие.</i>	Возраст (количество полных лет)..... __ __	
WB3. ПОСЕЩАЛИ ЛИ ВЫ КОГДА-ЛИБО УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ ИЛИ ДОШКОЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ?	Да..... 1 Нет 2	2 → WB7
WB4. КАКОЙ УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ ВЫ ПОЛУЧАЕТЕ/ ПОЛУЧАЛИ ПОСЛЕДНИМ?	Дошкольное..... 0 Начальное (1-4) 1 Основное среднее (5-9) 2 Общее среднее (10-11) 3 Техническое и профессиональное 4 Высшее 5	0 → WB7
WB5. КАКОЙ КЛАСС/КУРС ВЫ ОКОНЧИЛИ НА ЭТОМ УРОВНЕ? <i>Если респондентка не окончила первый класс/курс на этом уровне, проставьте «00».</i>	Класс/курс..... __ __	
WB6. Сверьтесь с WB4:		
<input type="checkbox"/> Основное среднее, общее среднее, техническое и профессиональное или высшее (WB4 = 2, 3, 4 или 5). → Переходите к следующему модулю.		
<input type="checkbox"/> Начальное (WB4= 1). → Переходите к WB7.		
WB7. ТЕПЕРЬ Я БЫ ХОТЕЛА, ЧТОБЫ ВЫ ПРОЧИТАЛИ МНЕ ЭТО ПРЕДЛОЖЕНИЕ. <i>Покажите респондентке предложение на карточке. Если респондентка не может прочитать предложение целиком, спросите:</i> Вы могли бы прочитать мне часть этого предложения?	Не может читать совсем 1 Может прочитать только отдельные части или слова предложения 2 Может прочитать все предложение 3 Отсутствует предложение на требуемом языке _____ 4 <i>(указать язык)</i> Слепая/слабовидящая 5	

MT1. Сверьтесь с WB7:

- В данной графе нет отметок (респондентка имеет основное среднее, общее среднее, техническое и профессиональное или высшее образование). → Переходите к MT2.
- Может читать или отсутствует предложение на требуемом языке (WB7 = 2, 3 или 4). → Переходите к MT2.
- НЕ МОЖЕТ ЧИТАТЬ СОВСЕМ ИЛИ СЛЕПАЯ/СЛАБОВИДЯЩАЯ (WB7 = 1 или 5). → ПЕРЕХОДИТЕ К MT3.

MT2. Как часто Вы читаете газету или журнал: почти каждый день, как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не читаете?	Почти каждый день..... 1 Как минимум один раз в неделю..... 2 Реже одного раза в неделю..... 3 Вообще не читает 4	
MT3. Вы слушаете радио почти каждый день, как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не слушаете?	Почти каждый день..... 1 Как минимум один раз в неделю 2 Реже одного раза в неделю..... 3 Вообще не слушает 4	
MT4. Как часто Вы смотрите телевизор? Можно ли сказать, что Вы смотрите телевизор почти каждый день, как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не смотрите?	Почти каждый день..... 1 Как минимум один раз в неделю 2 Реже одного раза в неделю..... 3 Вообще не смотрит 4	

MT5. Сверьтесь с WB2: возраст респондентки:

- 15–24 года ⇒ Переходите к MT6.
- 25–49 лет ⇒ Переходите к следующему модулю.

MT6. Вы когда-нибудь пользовались компьютером?	Да..... 1 Нет 2	2 → MT9
MT7. Пользовались ли Вы компьютером где-либо в течение последних 12 месяцев?	Да..... 1 Нет 2	2 → MT9
MT8. КАК ЧАСТО Вы пользовались компьютером в течение прошлого месяца: почти каждый день, как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не пользовались?	Почти каждый день..... 1 Как минимум один раз в неделю..... 2 Реже одного раза в неделю..... 3 Вообще не пользовалась 4	
MT9. Вы когда-нибудь пользовались Интернетом?	Да..... 1 Нет 2	2 → След. модуль.
MT10. Пользовались ли Вы Интернетом в течение последних 12 месяцев? <i>Если необходимо, уточните, пользовалась ли респондентка где-либо Интернетом с помощью какого-либо устройства.</i>	Да..... 1 Нет 2	2 → След. модуль.
MT11. Как часто Вы пользовались Интернетом в течение прошлого месяца: почти каждый день, как минимум один раз в неделю, реже одного раза в неделю или вообще не пользовались?	Почти каждый день..... 1 Как минимум один раз в неделю..... 2 Реже одного раза в неделю..... 3 Вообще не пользовалась 4	

Фертильность		СМ
<p>СМ1. А сейчас я хочу поговорить обо всех родах, которые у Вас были в течение Вашей жизни. Вы когда-нибудь рожали?</p>	Да..... 1 Нет 2	2 →СМ8
<p>СМ2. Когда Вы рожали в первый раз?</p> <p>Я имею в виду самый первый раз, когда Вы родили ребенка, даже если он потом умер или если его отец не является Вашим нынешним партнером.</p> <p>Переходите к СМ4, только если назван год первых родов. Иначе переходите к СМ3.</p>	Дата первых родов Месяц..... __ __ НЗ месяц..... 98 Год..... __ __ __ __ НЗ год 9998	→СМ4
<p>СМ3. Сколько лет назад состоялись Ваши первые роды?</p>	Полных лет после первых родов..... __ __	
<p>СМ4. Есть ли у Вас родные сыновья или дочери, которые сейчас проживают с Вами?</p>	Да..... 1 Нет 2	2 →СМ6
<p>СМ5. Сколько родных сыновей проживает с Вами?</p> <p>Сколько родных дочерей проживает с Вами?</p> <p><i>Если несколько, проставьте «00».</i></p>	Совместно проживающие сыновья __ __ Совместно проживающие дочери __ __	
<p>СМ6. Есть ли у Вас сыновья или дочери, которые живы, но не проживают с Вами?</p>	Да..... 1 Нет 2	2 →СМ8
<p>СМ7. Сколько сыновей живы, но не проживают с Вами?</p> <p>Сколько дочерей живы, но не проживают с Вами?</p> <p><i>Если ни одного(ой), проставьте «00».</i></p>	Сыновья, проживающие отдельно __ __ Дочери, проживающие отдельно __ __	
<p>СМ8. Рожали ли Вы когда-нибудь мальчика или девочку, которые родились живыми, но потом умерли?</p> <p>Если ответ – «Нет», уточните: Я имею в виду ребенка, который дышал, кричал или подавал другие признаки жизни, даже если он прожил всего лишь несколько минут или часов.</p>	Да..... 1 Нет 2	2 →СМ10

<p>СМ9. Сколько мальчиков умерло?</p> <p>Сколько девочек умерло?</p> <p><i>Если ни одного(ой), поставьте «00».</i></p>	<p>Число умерших мальчиков..... __ __</p> <p>Число умерших девочек __ __</p>	
<p>СМ10. Суммируйте ответы на вопросы СМ5, СМ7 и СМ9.</p>	<p>Всего __ __</p>	
<p>СМ11. Только чтобы убедиться, что все записано правильно: в течение всей ВАШЕЙ жизни у ВАС РОДИЛОСЬ ЖИВЫМИ ВСЕГО (ОБЩЕЕ ЧИСЛО в СМ10) ДЕТЕЙ. ЭТО ПРАВИЛЬНО?</p> <p><input type="checkbox"/> Да. Проверьте следующее:</p> <p><input type="checkbox"/> Не было живорождений. → Переходите к СМ12В</p> <p><input type="checkbox"/> Одно живорождение или более. → Переходите к СМ12.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет. → Сверьтесь с ответами на вопросы СМ1–СМ10 и сделайте необходимые исправления, прежде чем приступить к СМ12.</p>		
<p>СМ12. Из этих (ОБЩЕЕ ЧИСЛО в СМ10) родов, когда у ВАС БЫЛИ ПОСЛЕДНИЕ (ДАЖЕ ЕСЛИ РЕБЕНОК УМЕР)?</p> <p><i>Записать месяц и год.</i></p>	<p>ДАТА ПОСЛЕДНИХ РОДОВ</p> <p>Месяц __ __</p> <p>Год..... __ __ __ __</p>	
<p>СМ12В. ИНОГДА БЕРЕМЕННОСТЬ НЕ ЗАВЕРШАЕТСЯ РОЖДЕНИЕМ РЕБЕНКА.</p> <p>КАКАЯ-ЛИБО ВАША БЕРЕМЕННОСТЬ КОГДА-ЛИБО ЗАКАНЧИВАЛАСЬ АБОРТОМ?</p> <p>ПОД АБОРТОМ Я ИМЕЮ В ВИДУ ПРЕДНАМЕРЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В ЕЕ ПЕРВЫЕ 5 МЕСЯЦЕВ.</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>2 → СМ13</p>
<p>СМ12Е. Сколько АБОРТОВ БЫЛО У ВАС в течение жизни?</p>	<p>Число абортов..... __ __</p>	
<p>СМ12F. Когда имел место Ваш (последний) АБОРТ?</p> <p><i>Указать месяц и год.</i></p>	<p>Дата (последнего) аборта</p> <p>Месяц __ __</p> <p>Год __ __ __ __</p>	
<p>СМ12G. Проверьте СМ12F: последний аборт имел место в последние 2 года, то есть с (месяца проведения опроса) 2013 года (если месяц проведения опроса и месяц, в котором имел место аборт, один и тот же, а год аборта – 2013-й, то считайте, что аборт имел место в последние 2 года).</p> <p><input type="checkbox"/> В последние 2 года не было абортов. → Переходите к СМ13.</p> <p><input type="checkbox"/> Последний аборт имел место в последние 2 года, то есть с (месяца проведения опроса) 2013 года. → Переходите к СМ12Н.</p>		
<p>СМ12Н. Сколько МЕСЯЦЕВ (НЕДЕЛЬ) Вы БЫЛИ БЕРЕМЕННЫ НА МОМЕНТ АБОРТА?</p> <p><i>Если респондентка отвечает в неделях, запишите в соответствующей строке число недель; иначе запишите только число месяцев.</i></p>	<p>Срок беременности на момент аборта</p> <p>Недель..... 1 __ __</p> <p>Месяцев 2 __ __</p>	

СМ12I. Проверьте СМ12Е.

- 1 аборт (СМ12Е = 1). → Переходите к СМ13.
- 2 аборта и более (СМ12Е = 2 и более). → Переходите к СМ12J и задайте вопросы СМ12J–СМ12L для каждого аборта.

	ПРЕДПОСЛЕДНИЙ АБОРТ	ПРЕДШЕСТВУЮЩИЙ ПРЕДПОСЛЕДНЕМУ	ПРЕДШЕСТВУЮЩИЙ ПРЕДПРЕДПОСЛЕДНЕМУ
СМ12J. В КАКОМ МЕСЯЦЕ И ГОДУ ИМЕЛ МЕСТО АБОРТ, КОТОРЫЙ ПРЕДШЕСТВОВАЛ ПОСЛЕДНЕМУ УПОМЯНУТОМУ ВАМИ?	Месяц __ __ Год..... __ __ __ __	Месяц __ __ Год..... __ __ __ __	Месяц __ __ Год..... __ __ __ __
СМ12K. Проверьте СМ12J. Аборт имел место в последние 2 года, то есть с (месяца проведения опроса) 2013 года .	Да..... 1 Нет 2 <i>Если «Нет», переходите к СМ13.</i>	Да..... 1 Нет 2 <i>Если «Нет», переходите к СМ13.</i>	Да..... 1 Нет 2 <i>Если «Нет», переходите к СМ13.</i>
СМ12L. СКОЛЬКО МЕСЯЦЕВ (НЕДЕЛЬ) ВЫ БЫЛИ БЕРЕМЕННЫ НА МОМЕНТ АБОРТА? <i>Если респондентка отвечает в неделях, запишите в соответствующей строке число недель; иначе запишите только число месяцев.</i>	Неделя 1__ __ Месяцев 2__ __	Неделя 1__ __ Месяцев 2__ __	Неделя 1__ __ Месяцев 2__ __
СМ12M.	<i>Вернитесь к СМ12J для следующего аборта. Если «Нет», переходите к СМ13.</i>	<i>Вернитесь к СМ12J для следующего аборта. Если «Нет», переходите к СМ13.</i>	<i>Переходите к СМ13.</i>

СМ13. Сверьтесь с СМ12: последние роды состоялись в последние 2 года, то есть с (месяц проведения опроса) **2013 года** (если месяц проведения опроса и месяц родов совпадают, а год родов – **2013-й**, то считайте их родами, имевшими место в последние 2 года).

- Не было живорождений в последние 2 года. → Переходите к модулю «СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ».
- Одно живорождение или более в последние 2 года. → Спросите имя ребенка, родившегося последним, и переходите к следующему модулю.

Имя ребенка, родившегося последним _____

Если ребенок умер, будьте особенно внимательны при упоминании имени этого ребенка в следующих модулях.

Желанность последнего рожденного ребенка**DB**

Данный модуль заполняется в отношении всех женщин, которые родили живого ребенка в течение 2 лет, предшествующих дате проведения опроса.

Запишите имя последнего рожденного ребенка из СМ13 здесь: _____.

Используйте имя этого ребенка, задавая следующие вопросы, где указано.

DB1. Когда Вы ЗАБЕРЕМЕНЕЛИ (ИМЯ), была ли ЭТА БЕРЕМЕННОСТЬ ЖЕЛАННОЙ?	Да..... 1 Нет 2	1 → След. модуль.
DB2. Вы ХОТЕЛИ ИМЕТЬ РЕБЕНКА ПОЗДНЕЕ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ ХОТЕЛИ (БОЛЬШЕ) ДЕТЕЙ?	Позднее..... 1 Вообще не хотела иметь (больше) детей 2	2 → След. модуль
DB3. Как долго Вы хотели бы еще подождать? ЗАПИШИТЕ ОТВЕТ, СФОРМУЛИРОВАННЫЙ РЕСПОНДЕНТКОЙ.	Месяцы1 __ __ Годы2 __ __ НЗ..... 998	

Здоровье матери и новорожденного		MN
<p>Данный модуль заполняется в отношении всех женщин, которые родили живого ребенка в течение 2 лет, предшествующих дате проведения опроса.</p> <p>Запишите имя последнего рожденного ребенка из СМ13 здесь: _____.</p> <p>Используйте имя этого ребенка, задавая следующие вопросы, где указано.</p>		
<p>MN1. ОБРАЩАЛИСЬ ЛИ ВЫ К КОМУ-НИБУДЬ ЗА ДОРОДОВЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ (ИМЯ РЕБЕНКА)?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p>	2 → MN17
<p>MN2. К КОМУ ВЫ ОБРАЩАЛИСЬ?</p> <p>СПРОСИТЕ: К КОМУ-НИБУДЬ ЕЩЕ?</p> <p>Продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, к кому обращалась респондентка, и обведите все данные ею ответы.</p>	<p>Профессиональный медицинский работник:</p> <p>Врач A</p> <p>Медсестра/Акушер(ка) B</p> <p>Фельдшер D</p> <p>Другое лицо</p> <p>Повитуха F</p> <p>Другое (указать) _____ X</p>	
<p>MN2A. Сколько недель или месяцев Вы были беременны, когда впервые получили дородовое наблюдение в отношении этой беременности?</p> <p>Запишите ответ, сформулированный респонденткой.</p>	<p>Неделя..... 1__</p> <p>Месяцев 20__</p> <p>НЗ.....998</p>	
<p>MN3. Сколько раз Вы получали дородовое наблюдение во время этой беременности?</p> <p>Уточните число раз, когда было получено дородовое наблюдение. Если дан диапазон, запишите минимальное число раз, когда было получено дородовое наблюдение.</p>	<p>Число раз..... __ __</p> <p>НЗ.....98</p>	
<p>MN4. За время дородового наблюдения по поводу этой беременности, что из нижеперечисленного было сделано хотя бы один раз?</p> <p>[A] Измерение кровяного давления</p> <p>[B] Анализ мочи</p> <p>[C] Анализ крови</p>	<p>Измерение кровяного давления..... 1 2</p> <p>Анализ мочи 1 2</p> <p>Анализ крови.....1 2</p>	Да Нет
<p>MN17. Кто принимал роды (ИМЯ РЕБЕНКА)?</p> <p>Уточните: КТО-НИБУДЬ ЕЩЕ?</p> <p>Продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, кто именно принимал роды, и обведите все данные респонденткой ответы.</p> <p>Если респондентка говорит, что ей никто не помогал, продолжайте расспрашивать, чтобы выяснить, присутствовал ли кто-либо из взрослых во время родов.</p>	<p>Профессиональный медицинский работник:</p> <p>Врач..... A</p> <p>Медсестра/Акушер(ка) B</p> <p>Фельдшер D</p> <p>Другое лицо</p> <p>Повитуха F</p> <p>Родственник(ца)/(по)друг(а)..... H</p> <p>Другое (указать) _____ X</p> <p>Никто Y</p>	

<p>MN18. Где Вы рожали (<i>имя ребенка</i>)?</p> <p><i>Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид родовспомогательного учреждения.</i></p> <p><i>Если Вы не можете определить его принадлежность к государственному или частному сектору, запишите название учреждения.</i></p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Название учреждения)</p>	<p>Дома У себя дома 11 В другом/чужом доме 12</p> <p>Государственный сектор Гос.больница 21 Гос.клиника/медицинский центр 22 Гос.здравпункт..... 23 Гос. фельдшерско-акушерский пункт (ФАП) / сельская врачебная амбулатория (СВА) _____ 24 Гос.родильный дом / перинатальный центр _____ 25 Другое государственное учреждение (<i>указать</i>) _____ 26</p> <p>Частный сектор Частная больница _____ 31 Частная клиника/медицинский центр ____ 32 Частный родильный дом _____ 33 Другое частное медицинское учреждение (<i>указать</i>) _____ 36</p> <p>Другое (<i>указать</i>) _____ 96</p>	<p>11 → MN20 12 → MN20</p> <p>96 → MN20</p>
<p>MN19. (<i>Имя ребенка</i>) родился(ась) при помощи кесарева сечения? То есть, разрежали ли Вам живот, чтобы извлечь ребенка?</p>	<p>Да 1 Нет 2</p>	<p>2 → MN20</p>
<p>MN19A. Когда было принято решение о кесаревом сечении?</p> <p>До или после начала схваток?</p>	<p>До..... 1 После..... 2</p>	
<p>MN20. Когда (<i>имя ребенка</i>) родился(ась), какого размера он/она был(а): очень крупного, больше среднего, среднего, меньше среднего или очень маленького?</p>	<p>Очень крупного 1 Больше среднего 2 Среднего 3 Меньше среднего..... 4 Очень маленького 5</p> <p>НЗ..... 8</p>	
<p>MN21. Взвешивали ли (<i>имя ребенка</i>) при рождении?</p>	<p>Да 1 Нет 2</p> <p>НЗ..... 8</p>	<p>2 → MN23 8 → MN23</p>
<p>MN21A. Через какое время (<i>имя ребенка</i>) взвесили после рождения?</p>	<p>Сразу после рождения (до 2 часов) 1 Через 2 часа или больше после рождения 2</p> <p>Не знаю/не помню 8</p>	

<p>MN22. Сколько весил(а) (<i>имя ребенка</i>)? Перепишите вес из медицинской карты, если она имеется в наличии.</p>	<p>Согласно карте..... 1 (кг) __ . ____</p> <p>По памяти..... 2 (кг) __ . ____</p> <p>НЗ.....99998</p>	
<p>MN23. Восстановился ли у Вас менструальный цикл после рождения (<i>имя ребенка</i>)?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p>	
<p>MN24. Вы когда-нибудь кормили (<i>имя ребенка</i>) грудью?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p>	2 → След. модуль
<p>MN25. Спустя какое время после родов Вы в первый раз приложили (<i>имя ребенка</i>) к груди? <i>Если менее чем через 1 час, укажите «00» часов. Если менее чем через 24 часа, укажите число часов. В ином случае укажите число дней.</i></p>	<p>Сразу же000</p> <p>Часы..... 1__</p> <p>Дни 2__</p> <p>Не знаю/не помню998</p>	
<p>MN26. В первые три дня после рождения давали ли (<i>имя ребенка</i>) что-нибудь пить, кроме грудного молока?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p>	2 → След. модуль.
<p>MN27. Что давали пить (<i>имя ребенка</i>)? <i>Уточните: Что-нибудь еще?</i></p>	<p>Молоко (негрудное) A</p> <p>Простая вода.....B</p> <p>Вода с сахаром или глюкозойC</p> <p>Раствор от колик в животе..... D</p> <p>Сахарно-солевой растворE</p> <p>Фруктовый сок F</p> <p>Молочная смесь G</p> <p>Чай/травяной настой H</p> <p>Другое (<i>указать</i>) _____ X</p>	

Послеродовое наблюдение		PN
<p>Данный модуль должен быть заполнен в отношении всех женщин, которые родили живого ребенка в течение 2 лет, предшествующих дате проведения опроса. Запишите имя последнего родившегося ребенка из СМ13 здесь: _____ Используйте имя этого ребенка, задавая следующие вопросы, где указано.</p>		
<p>PN1. Сверьтесь с MN18: ребенок рожден в медицинском учреждении?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, ребенок рожден в медицинском учреждении (MN18 = 21–26 или 31–36). → Переходите к PN2.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, ребенок рожден не в медицинском учреждении (MN18 = 11–12 или 96). → Переходите к PN6.</p>		
<p>PN2. А сейчас мне хотелось бы задать Вам несколько вопросов о том, что происходило спустя несколько часов или дней после рождения (имя ребенка).</p> <p>Вы сказали, что рожали в (название и вид учреждения, указанного в MN18). Как долго Вы оставались там после родов?</p> <p>Если МЕНЕЕ одного дня, запишите часы. Если МЕНЕЕ одной недели, запишите дни. Во всех остальных случаях запишите недели.</p>	<p>Часы..... 1__ __</p> <p>Дни 2__ __</p> <p>Недели..... 3__ __</p> <p>Не знаю/не помню..... 998</p>	
<p>PN3. Мне хотелось бы поговорить с Вами о наблюдении за состоянием (имя ребенка) после родов, например о том, проводил ли кто-нибудь осмотр (имя ребенка) и проверку его/ее пуповины или убедился ли кто-нибудь в том, что с (имя ребенка) все в порядке.</p> <p>Прежде чем Вы покинули (название и вид учреждения, указанного в MN18), проводил ли кто-нибудь наблюдение за состоянием (имя ребенка)?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p>	
<p>PN4. А сейчас расскажите, пожалуйста, о наблюдении за <u>Вашим</u> состоянием, то есть вспомните, оценил ли кто-нибудь Ваше состояние, например, расспросив Вас о нем или осмотрев Вас.</p> <p>До того, как Вы покинули (название и вид учреждения, указанного в MN18), проводил ли кто-нибудь наблюдение за <u>Вашим</u> состоянием?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p>	
<p>PN5. А сейчас мне хотелось бы поговорить с Вами о том, что происходило после того, как Вы покинули (название и вид учреждения, указанного в MN18).</p> <p>После того, как Вы покинули (название и вид учреждения, указанного в MN18), проводил ли кто-нибудь наблюдение за состоянием (имя ребенка)?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>1 → PN11</p> <p>2 → PN16</p>
<p>PN6. Сверьтесь с MN17: роды принимал профессиональный медицинский работник или повитуха?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, роды принимал профессиональный медицинский работник или повитуха (MN17=A–F). → Переходите к PN7.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, роды не принимал профессиональный медицинский работник или повитуха (в MN17 пункты A–F не отмечены). → Переходите к PN10.</p>		

<p>PN7. Как Вы уже сказали роды принимал(а/и) (<i>лицо(а), указанное(ые) в MN17</i>). Мне хотелось бы поговорить с Вами о наблюдении за состоянием (<i>имя ребенка</i>) после родов, например, о том, проводил ли кто-нибудь осмотр (<i>имя ребенка</i>) и проверку его/ее пуповины или убедился ли кто-нибудь в том, что с (<i>имя ребенка</i>) все в порядке.</p> <p>После родов и до того, как (<i>лицо(а), указанное(ые) в MN17</i>) покинул(а/и) Вас, проводил(а/и) ли (<i>лицо(а), указанное(ые) в MN17</i>) наблюдение за состоянием (<i>имя ребенка</i>)?</p>	<p>Да..... 1 Нет 2</p>	
<p>PN8. А прежде чем уйти, проводил(а/и) ли(<i>лицо(а), указанное(ые) в MN17</i>) наблюдение за <u>Вашим</u> состоянием?</p> <p>Под наблюдением за <u>Вашим</u> состоянием я имею в виду, оценил ли кто-нибудь состояние Вашего здоровья, например, расспросив Вас о Вашем здоровье или осмотрев Вас.</p>	<p>Да..... 1 Нет 2</p>	
<p>PN9. После того, как (<i>лицо(а), указанное(ые) в MN17</i>) покинул(а/и) Вас, проводил ли кто-нибудь наблюдение за состоянием (<i>имя ребенка</i>)?</p>	<p>Да..... 1 Нет 2</p>	<p>1 → PN11 2 → PN18</p>
<p>PN10. Мне хотелось бы поговорить с Вами о наблюдении за состоянием (<i>имя ребенка</i>) после родов, например, о том, проводил ли кто-нибудь осмотр (<i>имя ребенка</i>) и проверку пуповины или убедился ли кто-нибудь в том, что с (<i>имя ребенка</i>) все в порядке.</p> <p>После рождения (<i>имя ребенка</i>) проводил ли кто-нибудь наблюдение за его/ее состоянием?</p>	<p>Да..... 1 Нет 2</p>	<p>2 → PN19</p>
<p>PN11. Такое наблюдение проводилось только один или несколько раз?</p>	<p>Один раз..... 1 Несколько раз..... 2</p>	<p>1 → PN12A 2 → PN12B</p>
<p>PN12A. Спустя какое время после родов проводилось это наблюдение?</p> <p>PN12B. Спустя какое время после родов проводилось первое из этих наблюдений?</p> <p><i>Если «менее одного дня», запишите часы. Если «менее одной недели», запишите дни. Во всех остальных случаях запишите недели.</i></p>	<p>Часы..... 1__ __</p> <p>Дни 2__ __</p> <p>Недели..... 3__ __</p> <p>Не знаю/не помню 998</p>	

<p>PN13. Кто в тот раз проводил наблюдение за состоянием (<i>имя ребенка</i>)?</p>	<p>Профессиональный медицинский работник: ВрачA Медсестра/Акушер/ка B Фельдшер D Другое лицо Повитуха..... F Родственник(ца)/(по)друг(а) H</p> <p>Другое (<i>указать</i>) _____ X</p>	
<p>PN14. Где проводилось это наблюдение?</p> <p>Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид учреждения.</p> <p>Если Вы не можете определить его принадлежность к государственному или частному сектору, запишите название учреждения.</p> <hr/> <p style="text-align: center;"><i>(Название учреждения)</i></p>	<p>Дома У себя дома 11 В другом/чужом доме 12</p> <p>Государственный сектор Гос.больница 21 Гос.клиника/медицинский центр 22 Гос.здравпункт..... 23 Гос. фельдшерско-акушерский пункт (ФАП) / сельская врачебная амбулатория (СВА) 24 Гос.родильный дом/ перинатальный центр..... 25 Другое государственное учреждение (<i>указать</i>) _____ 26</p> <p>Частный сектор Частная больница 31 Частная клиника/медицинский центр 32 Частный родильный дом..... 33 Другое частное медицинское учреждение (<i>указать</i>) _____ 36</p> <p>Другое (<i>указать</i>) _____ 96</p>	
<p>PN15. Сверьтесь с MN18: Ребенок рожден в медицинском учреждении?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, ребенок рожден в медицинском учреждении (MN18=21–26 или 31–36). → Переходите к PN16.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, ребенок рожден не в медицинском учреждении (MN18=11–12 или 96). → Переходите к PN17.</p>		
<p>PN16. После того, как Вы покинули (<i>название и вид учреждения, указанного в MN18</i>), проводил ли кто-нибудь наблюдение за <u>ВАШИМ</u> состоянием?</p>	<p>Да..... 1 Нет 2</p>	<p>1 → PN20 2 → След. модуль</p>
<p>PN17. Сверьтесь с MN17: принимал ли роды профессиональный медицинский работник или повитуха?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, роды принимал профессиональный медицинский работник или повитуха (MN17=A–F). → Переходите к PN18.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, роды не принимал профессиональный медицинский работник или повитуха (в MN17 пункты A–F не отмечены). → Переходите к PN19.</p>		
<p>PN18. После того, как прошли роды и (<i>лицо(а), указанное(ые) в MN17</i>) ушел(а/и) от Вас, проводил ли кто-нибудь наблюдение за <u>ВАШИМ</u> состоянием?</p>	<p>Да..... 1 Нет 2</p>	<p>1 → PN20 2 → След. модуль</p>

<p>PN19. После рождения (<i>имя</i>) проводил ли кто-нибудь наблюдение за <u>Вашим</u> состоянием?</p> <p>Я имею в виду, оценил ли кто-нибудь состояние <u>Вашего</u> здоровья, например, расспросив Вас о Вашем состоянии или осмотрев Вас?</p>	<p>Да..... 1 Нет 2</p>	<p>2 → След. модуль</p>
<p>PN20. Такое наблюдение проводилось только один или несколько раз?</p>	<p>Один раз..... 1 Несколько раз 2</p>	<p>1 → PN21A 2 → PN21B</p>
<p>PN21A. Спустя какое время после родов проводилось это наблюдение?</p> <p>PN21B. Спустя какое время после родов проводилось первое из этих наблюдений?</p> <p><i>Если «менее одного дня», запишите часы. Если «менее одной недели», запишите дни. Во всех остальных случаях запишите недели.</i></p>	<p>Часы..... 1__ __ Дни 2__ __ Недели..... 3__ __ Не знает/не помнит..... 998</p>	
<p>PN22. Кто в тот раз проводил наблюдение за <u>Вашим</u> состоянием?</p>	<p>Профессиональный медицинский работник: Врач A Медсестра/Акушер/ка B Фельдшер D Другое лицо Повитуха..... F Родственник(ца)/(по)друг(а) H Другое (<i>указать</i>) _____ X</p>	
<p>PN23. Где проводилось это наблюдение?</p> <p>Задавайте уточняющие вопросы, чтобы определить вид учреждения.</p> <p>Если Вы не можете определить его принадлежность к государственному или частному сектору, запишите название учреждения.</p> <hr/> <p><i>(Название учреждения)</i></p>	<p>Дома У себя дома 11 В другом/чужом доме..... 12 Государственный сектор Гос.больница 21 Гос.клиника/медицинский центр 22 Гос.здравпункт 23 Гос. фельдшерско-акушерский пункт (ФАП) / сельская врачебная амбулатория (СВА) 24 Гос.родильный дом/ / перинатальный центр 25 Другое государственное учреждение (<i>указать</i>) _____ 26 Частный сектор Частная больница 31 Частная клиника/медицинский центр..... 32 Частный родильный дом 33 Другое частное медицинское учреждение (<i>указать</i>) _____ 36 Другое (<i>указать</i>) _____ 96</p>	

IS1. ОБРАТИТЕСЬ К СТОЛБЦАМ HL7B И HL15 ОПИСИ ДОМОХОЗЯЙСТВА:

Является ли респондентка матерью ребенка в возрасте до 5 лет или лицом, осуществляющим за ним уход?

- Да. → Переходите к IS2.
- Нет. → Переходите к следующему модулю.

IS2. ИНОГДА У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЮТ СЕРЬЕЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ИХ НЕОБХОДИМО НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ДОСТАВИТЬ В МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ.

КАКИЕ СИМПТОМЫ ЗАСТАВЯТ ВАС НЕМЕДЛЕННО ОТВЕЗТИ СВОЕГО РЕБЕНКА В МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ?

СПРОСИТЕ:

ЕЩЕ КАКИЕ-НИБУДЬ СИМПТОМЫ?

Продолжайте расспрашивать мать ребенка/лицо, осуществляющее за ним уход, о других признаках или симптомах заболеваний до того момента, пока она/оно уже больше не сможет вспомнить какие-либо другие симптомы.

Обведите все упомянутые симптомы, но не давайте никаких подсказок.

Ребенок не может пить или сосать грудь.....	A
Ребенку становится хуже	B
У ребенка повышается температура	C
У ребенка учащенное дыхание	D
У ребенка затрудненное дыхание.....	E
У ребенка кровь в стуле	F
Ребенок плохо пьет	G
У ребенка судороги	H
У ребенка понижение температуры	I
У ребенка изменение кожных покровов (цианоз или желтуха, бледность, сыпь)	J
У ребенка идет кровь из пупочной ранки	K
Другое (указать) _____	X
Другое (указать) _____	Y
Другое (указать) _____	Z

СРО. Мне хотелось бы поговорить с Вами на другую тему – на тему планирования семьи.

Пары используют различные способы или методы, чтобы отсрочить беременность или избежать ее.

Слышали ли Вы о:

[А] женской стерилизации?

Уточнение: Женщинам может быть сделана операция, чтобы у них больше не было детей.

Да.....1
Нет.....2

[В] мужской стерилизации?

Уточнение: Мужчинам может быть сделана операция, чтобы у них больше не было детей.

Да.....1
Нет.....2

[С] внутриматочных контрацептивах (ВМК)?

Уточнение: Женщины могут использовать петлю или спираль, которая устанавливается внутрь врачом или медсестрой.

Да.....1
Нет.....2

[D] противозачаточных инъекциях?

Уточнение: Поставщик медицинских услуг может делать женщинам инъекции, которые не дают им беременеть в течение одного или нескольких месяцев.

Да.....1
Нет.....2

[E] противозачаточных имплантатах?

Уточнение: Женщины могут использовать одну или несколько маленьких трубочек, которые вживляются врачом или медсестрой в верхнюю часть руки и могут предотвращать беременность в течение одного или нескольких лет.

Да.....1
Нет.....2

[F] противозачаточных таблетках?

Уточнение: Женщины могут каждый день принимать специальную таблетку, чтобы избежать беременности.

Да.....1
Нет.....2

[G] мужском презервативе?

Уточнение: Мужчины могут надевать резиновый чехол на половой член до полового акта.

Да.....1
Нет.....2

[H] женском презервативе?

Уточнение: Женщины могут вставлять защитный чехол во влагалище до полового акта.

Да.....1
Нет.....2

[I] диафрагме?

Уточнение: Женщины могут вставлять мягкий резиновый колпачок во влагалище для предотвращения попадания спермы в матку или фаллопиевы трубы.

Да.....1
Нет.....2

[J] пене/геле?

Уточнение: Женщины могут использовать спермицидные средства (например, пену, гель, крем), которые способны убивать сперматозоиды или предотвращать их передвижение и достижение ими яйцеклетки.

Да.....1
Нет.....2

<p>[К] методе лактационной аменореи (МЛА)?</p> <p>[L] МЕТОДЕ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ВОЗДЕРЖАНИЯ/ЦИКЛИЧЕСКОМ МЕТОДЕ? <i>Уточнение:</i> Во избежание беременности женщины не вступают в половые отношения в дни месяца, в которые, как они думают, они могут забеременеть.</p> <p>[M] прерывании полового акта? <i>Уточнение:</i> Мужчины могут проявлять осмотрительность – прекращать половой акт перед эякуляцией.</p> <p>[N] экстренной/посткоитальной контрацепции? <i>Уточнение:</i> В качестве крайней меры женщины в течение трех дней после незащищенного полового акта могут принимать специальные таблетки для предотвращения беременности.</p> <p>[O] трансдермальном пластыре? <i>Уточнение:</i> Женщины могут наклеивать этот пластырь, выделяющий гормоны, которые проникают через кожу в кровь и блокируют овуляцию.</p> <p>[X] слышали ли вы о каких-либо других способах или методах, которые женщины или мужчины могут использовать во избежание беременности?</p>	<p>Да.....1 Нет.....2</p> <p>Да.....1 Нет.....2</p> <p>Да.....1 Нет.....2</p> <p>Да.....1 Нет.....2</p> <p>Да.....1 <i>(указать)</i> <i>(указать)</i> Нет.....2</p>	
<p>CP1. Вы сейчас беременны?</p>	<p>Да, сейчас беременна.....1 Нет.....2 Не уверена или НЗ.....8</p>	<p>1 → CP2A</p>
<p>CP2. Вы сейчас делаете что-нибудь или пользуетесь каким-либо методом, чтобы отложить беременность или избежать ее?</p>	<p>Да.....1 Нет.....2</p>	<p>1 → CP3</p>
<p>CP2A. Вы когда-нибудь делали что-либо или пользовались каким-либо методом, чтобы отложить беременность или избежать ее?</p>	<p>Да.....1 Нет.....2</p>	<p>1 След. модуль 2 → След. модуль</p>

СРЗ. Что Вы делаете для того, чтобы отложить беременность или избежать ее?

Не подсказывайте.

Если упомянуто несколько методов, обведите каждый.

- Женская стерилизация.....А
- Мужская стерилизация.....В
- Внутриматочная спираль.....С
- Инъекции.....D
- Имплантанты.....E
- ТаблеткиF
- Мужские презервативыG
- Женские презервативыH
- ДиафрагмаI
- Пена/гелиJ
- Метод лактационной аменореи (МЛА)K
- Периодическое воздержание/циклический методL
- Прерывание полового актаM
- Трансдермальный пластырьN

- Другое (указать)_____X

Неудовлетворенная потребность в контрацепции		UN
UN1. СВЕРЬТЕСЬ С СР1: РЕСПОНДЕНТКА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ БЕРЕМЕННА?		
<input type="checkbox"/> Да, сейчас беременна. → Переходите к UN2. <input type="checkbox"/> Нет, не уверена или НЗ. → Переходите к UN5.		
UN2. ТЕПЕРЬ МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О ВАШЕЙ НЫНЕШНЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ. КОГДА ВЫ ЗАБЕРЕМЕНЕЛИ, БЫЛА ЛИ ЭТА БЕРЕМЕННОСТЬ ЖЕЛАННОЙ?	Да..... 1 Нет 2	1 → UN4
UN3. ВЫ ХОТЕЛИ ИМЕТЬ РЕБЕНКА ПОЗДНЕЕ ИЛИ ВООБЩЕ НЕ ХОТЕЛИ (БОЛЬШЕ) ДЕТЕЙ?	Хотела иметь детей позднее 1 Не хотела иметь (больше/еще) детей..... 2	
UN4. СЕЙЧАС Я ХОЧУ ЗАДАТЬ ВАМ НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ О БУДУЩЕМ. ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА, КОТОРЫМ ВЫ БЕРЕМЕННО, ХОТЕЛИ БЫ ВЫ РОДИТЬ ЕЩЕ ОДНОГО РЕБЕНКА ИЛИ ПРЕДПОЧЛИ БЫ БОЛЬШЕ НЕ ИМЕТЬ ДЕТЕЙ?	Хотела бы родить еще одного ребенка 1 Больше не хотела бы рожать/ни одного ребенка 2 Не решила /не знает 8	1 → UN7 2 → UN13 8 → UN13
UN5. СВЕРЬТЕСЬ С СР3: ИСПОЛЬЗУЕТ ЛИ РЕСПОНДЕНТКА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ МЕТОД ЖЕНСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ?		
<input type="checkbox"/> Да. → Переходите к UN13. <input type="checkbox"/> Нет. → Переходите к UN6.		
UN6. СЕЙЧАС Я ХОЧУ ЗАДАТЬ ВАМ НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ О БУДУЩЕМ. ХОТЕЛИ БЫ ВЫ РОДИТЬ (ЕЩЕ ОДНОГО) РЕБЕНКА ИЛИ ПРЕДПОЧЛИ БЫ (БОЛЬШЕ) НЕ ИМЕТЬ ДЕТЕЙ?	Хочет родить (еще одного) ребенка 1 Больше не хотела бы рожать/ни одного 2 Говорит, что не может забеременеть 3 Не решила /не знает 8	2 → UN9 3 → UN11 8 → UN9
UN7. КАК ДОЛГО ВЫ ХОТЕЛИ БЫ ПОДОЖДАТЬ ДО РОЖДЕНИЯ (ЕЩЕ ОДНОГО) РЕБЕНКА? ЗАПИШИТЕ ОТВЕТ, СФОРМУЛИРОВАННЫЙ РЕСПОНДЕНТКОЙ.	Месяцы 1__ __ Годы 2__ __ Не хочет ждать (родит скоро/сейчас) 993 Говорит, что не может забеременеть 994 Родит после вступления в брак 995 Другое 996 НЗ..... 998	994 → UN11
UN8. СВЕРЬТЕСЬ С СР1: РЕСПОНДЕНТКА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ БЕРЕМЕННА?		
<input type="checkbox"/> Да, сейчас беременна. → Переходите к UN13. <input type="checkbox"/> Нет, не уверена или НЗ. → Переходите к UN9.		
UN9. СВЕРЬТЕСЬ С СР2: В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИМЕНЯЕТ КАКОЙ-ЛИБО МЕТОД КОНТРАЦЕПЦИИ?		
<input type="checkbox"/> Да. → Переходите к UN13. <input type="checkbox"/> Нет. → Переходите к UN10.		

UN10. КАК ВЫ ДУМАЕТЕ, В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ВЫ ФИЗИЧЕСКИ В СОСТОЯНИИ ЗАБЕРЕМЕНЕТЬ?	Да..... 1 Нет 2 НЗ..... 8	1 → UN13 8 → UN13
UN11. ПОЧЕМУ ВЫ ДУМАЕТЕ, ЧТО ВЫ ФИЗИЧЕСКИ НЕ В СОСТОЯНИИ ЗАБЕРЕМЕНЕТЬ?	Редкие половые отношения/ отсутствие половых отношений A Менопауза B Никогда не было менструаций..... C Гистерэктомия (хирургическое удаление матки) D Безрезультатно пыталась забеременеть в течение 2 лет и более..... E Послеродовая аменорея F Грудное вскармливание..... G Слишком старая..... H Фаталистически настроена I Другое (указать) _____ X НЗ Z	
UN12. СВЕРЬТЕСЬ С UN11: УПОМЯНУТО ЛИ «НИКОГДА НЕ БЫЛО МЕНСТРУАЦИЙ»?		
<input type="checkbox"/> Упомянуто. → Переходите к следующему модулю. <input type="checkbox"/> Не упомянуто. → Переходите к UN13.		
UN13. КОГДА НАЧАЛСЯ ВАШ ПОСЛЕДНИЙ МЕНСТРУАЛЬНЫЙ ЦИКЛ? <i>Запишите ответ в единицах, используемых респонденткой.</i>	Дней назад..... 1__ __ Недель назад 2__ __ Месяцев назад..... 3__ __ Лет назад..... 4__ __ Менопауза/ подверглась гистерэктомии 994 До последних родов..... 995 Никогда не было менструаций..... 996	

DV1. Иногда муж бывает раздражен или рассержен поступками своей жены. По Вашему мнению, вправе ли муж ударить или побить свою жену в следующих ситуациях:

	Да	Нет	НЗ
[A] если она выходит из дома, не сказав ему об этом?	Выходит, не сказав об этом.....1	2	8
[B] если она не заботится о детях?	Не заботится о детях..... .1	2	8
[C] если она возражает ему?	Возражает ему1	2	8
[D] если она отказывает ему в половой близости?	Отказывает в половой близости..1	2	8
[E] если у нее пригорает еда?	Пригорает еда.....1	2	8
[F] Если она не занимается домашним хозяйством?	Не занимается домашним хозяйством.....1	2	8

Брак/союз		МА
МА1. Вы сейчас замужем или живете с женщиной в неофициальном/незарегистрированном браке?	Да, сейчас замужем.....1 Да, сейчас живет с женщиной.....2 Нет, не состоит ни в каком союзе.....3	3 → МА5
МА2. Сколько лет Вашему мужу/партнеру? <i>Спросите:</i> Сколько лет исполнилось Вашему мужу/партнеру в его последний день рождения?	Возраст в годах..... — — → МА7 НЗ.....98 → МА7	
МА5. Были ли Вы когда-нибудь замужем или жили с женщиной в неофициальном / незарегистрированном браке?	Да, была замужем1 Да, прежде жила с женщиной2 Нет3	3 → След. модуль.
МА6. Каково Ваше семейное положение на данный момент: Вы вдова, в разводе или живете отдельно?	Вдова.....1 В разводе.....2 Живет отдельно.....3	
МА7. Были ли Вы замужем или жили с женщиной в неофициальном/незарегистрированном браке только один раз или несколько раз?	Только один раз 1 Несколько раз 2	1 → МА8А 2 → МА8В
МА8А. В каком месяце и году Вы вышли замуж или стали жить с женщиной в неофициальном/незарегистрированном браке?	Дата (первого) брака Месяц __ __ НЗ месяц..... 98	
МА8В. В каком месяце и году Вы <u>впервые</u> вышли замуж или стали жить с женщиной в неофициальном/незарегистрированном браке?	Год..... __ __ __ __ НЗ год..... 9998	→ След. модуль.
МА9. Сколько Вам было лет, когда Вы впервые стали жить со своим (<u>первым</u>) мужем/партнером?	Возраст в годах..... __ __	

ПРОВЕРЬТЕ, НЕ ПРИСУТСТВУЮТ ЛИ ДРУГИЕ ЛИЦА.

ПРЕЖДЕ ЧЕМ ПРОДОЛЖИТЬ, ОБЕСПЕЧЬТЕ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

<p>SB1. Сейчас мне хотелось бы задать Вам несколько вопросов о сексуальной активности, чтобы лучше понять некоторые важные жизненные аспекты.</p> <p>Информация, полученная от Вас, останется строго конфиденциальной.</p> <p>Сколько Вам было лет, когда Вы в самый первый раз вступили в сексуальный (половой) контакт?</p>	<p>Никогда не вступала..... 00</p> <p>Возраст в годах ___</p> <p>Первый раз, когда стала жить с (первым) мужем/партнером..... 95</p>	<p>00 → След. модуль.</p>
<p>SB2. Использовался ли презерватив во время Вашего первого сексуального контакта?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ/не помню..... 8</p>	
<p>SB3. Когда у Вас был последний сексуальный контакт?</p> <p>Запишите ответ в виде числа дней, недель или месяцев, если это «менее 12 месяцев (одного года)» назад.</p> <p>Если ответ – «более 12 месяцев (одного года) назад», укажите число лет.</p>	<p>Дней назад..... 1 ___</p> <p>Недель назад 2 ___</p> <p>Месяцев назад..... 3 ___</p> <p>Лет назад..... 4 ___</p>	<p>4 → SB15</p>
<p>SB4. Использовался ли презерватив во время Вашего последнего сексуального контакта?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p>	
<p>SB5. В каких отношениях Вы состояли с лицом, с которым у Вас был последний сексуальный контакт?</p> <p>Задайте уточняющие вопросы, чтобы убедиться, что ответ касается отношений на момент сексуального контакта.</p> <p>Если ответ – «друг/парень», спросите: Вы жили вместе в неофициальном / незарегистрированном браке?</p> <p>Если ответ – «Да», обведите «2». Если ответ – «Нет», обведите «3».</p>	<p>Муж 1</p> <p>Сожитель..... 2</p> <p>Друг/парень..... 3</p> <p>Случайный знакомый..... 4</p> <p>Другое (указать)..... 6</p>	<p>3 → SB7</p> <p>4 → SB7</p> <p>6 → SB7</p>
<p>SB6. СВЕРЬТЕСЬ С МА1:</p> <p><input type="checkbox"/> В настоящее время замужем или живет с женщиной (МА1 = 1 или 2). → Переходите к SB8.</p> <p><input type="checkbox"/> Не замужем/не состоит в союзе с женщиной (МА1 = 3). → Переходите к SB7.</p>		
<p>SB7. Сколько ЛЕТ ЭТОМУ ЛИЦУ?</p> <p>Если ответ – «НЗ», спросите: Сколько ПРИМЕРНО ЛЕТ ЭТОМУ ЛИЦУ?</p>	<p>Возраст полового партнера ___</p> <p>НЗ..... 98</p>	
<p>SB8. Был ли у Вас сексуальный контакт с каким-либо другим лицом в последние 12 месяцев?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p>	<p>2 → SB15</p>
<p>SB9. Использовался ли презерватив во время Вашего последнего сексуального контакта с этим другим лицом?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p>	

<p>SB10. В каких отношениях Вы состояли с этим лицом?</p> <p><i>Задайте уточняющие вопросы, чтобы убедиться, что ответ относится к отношениям на момент сексуального контакта.</i></p> <p>Если ответ – «друг/парень», спросите: Вы жили вместе в неофициальном / незарегистрированном браке? Если ответ – «Да», обведите «2». Если ответ – «Нет», обведите «3».</p>	<p>Муж 1 Сожитель..... 2 Друг/парень..... 3 Случайный знакомый..... 4</p> <p>Другое (указать) _____ 6</p>	<p>3→SB12 4→SB12 6→SB12</p>
<p>SB11. СВЕРЬТЕСЬ С МА1 И МА7:</p> <p><input type="checkbox"/> В настоящее время замужем или живет с мужчиной (МА1 = 1 или 2) И Была замужем или жила с мужчиной только один раз (МА7 = 1). → Переходите к SB13.</p> <p><input type="checkbox"/> Другое. → Переходите к SB12.</p>		
<p>SB12. Сколько лет этому лицу?</p> <p>Если ответ– «НЗ», спросите: Сколько примерно лет этому лицу?</p>	<p>Возраст полового партнера __ __</p> <p>НЗ 98</p>	
<p>SB13. Кроме этих двух человек, был ли у Вас сексуальный контакт с каким-либо другим лицом в последние 12 месяцев?</p>	<p>Да 1 Нет 2</p>	<p>2 → SB15</p>
<p>SB14. В общей сложности со сколькими разными лицами Вы вступали в сексуальный контакт в последние 12 месяцев?</p>	<p>Число партнеров __ __</p>	
<p>SB15. В общей сложности со сколькими разными лицами Вы вступали в сексуальный контакт в течение всей жизни?</p> <p>Если ответ дается не в числовом виде, попросите назвать примерное количество.</p> <p>Если число партнеров– 95 или более, проставьте «95».</p>	<p>Число партнеров за всю жизнь __ __</p> <p>НЗ 98</p>	

ВИЧ/СПИД		НА		
НА1. А сейчас я хочу поговорить с Вами на другую тему. Слышали ли Вы когда-нибудь о болезни, которая называется ВИЧ/СПИД?	Да.....	1		
	Нет	2	2 → След. модуль.	
НА2. Могут ли люди снизить риск заражения ВИЧ/СПИДом, имея только одного неинфицированного полового партнера, у которого нет других половых партнеров?	Да.....	1		
	Нет	2		
	НЗ.....	8		
НА3. Могут ли люди заразиться ВИЧ/СПИДом через колдовство или другим сверхъестественным путем?	Да.....	1		
	Нет	2		
	НЗ.....	8		
НА3А. Могут ли люди заразиться ВИЧ/СПИДом через объятия или рукопожатия с человеком, который заражен ВИЧ/СПИДом?	Да.....	1		
	Нет	2		
	НЗ.....	8		
НА3В. Могут ли люди заразиться ВИЧ/СПИДом через поцелуй с человеком, который заражен ВИЧ/СПИДом?	Да.....	1		
	Нет	2		
	НЗ.....	8		
НА4. Могут ли люди снизить риск заражения ВИЧ/СПИДом, используя презерватив при каждом сексуальном контакте?	Да.....	1		
	Нет	2		
	НЗ.....	8		
НА5. Могут ли люди заразиться ВИЧ/СПИДом через комариные укусы?	Да.....	1		
	Нет	2		
	НЗ.....	8		
НА6. Могут ли люди заразиться ВИЧ/СПИДом при совместном приеме пищи с человеком, который заражен ВИЧ/СПИДом?	Да.....	1		
	Нет	2		
	НЗ.....	8		
НА7. Может ли человек, который выглядит здоровым, быть инфицирован ВИЧ/СПИДом?	Да.....	1		
	Нет	2		
	НЗ.....	8		
НА8. Может ли вирус, вызывающий ВИЧ/СПИД, передаваться от матери её ребенку:				
[А] во время беременности?	Да	Нет	НЗ	
[В] во время родов?	Во время беременности.....	1	2	8
[С] при грудном вскармливании?	Во время родов.....	1	2	8
	При грудном вскармливании...1	1	2	8
НА9. По Вашему мнению, если учительница заражена ВИЧ/СПИДом, но не больна, можно ли ей позволить продолжать преподавать в школе?	Да.....	1		
	Нет	2		
	НЗ / не уверена / смотря по обстоятельствам.....	8		
НА10. Стали бы Вы покупать свежие овощи у продавца, если бы знали, что он заражен ВИЧ/СПИДом?	Да.....	1		
	Нет	2		
	НЗ / не уверена / смотря по обстоятельствам.....	8		

<p>HA11. Если бы член Вашей семьи заразился ВИЧ/СПИДом, Вы бы пожелали сохранить это в тайне?</p>	<p>Да.....1 Нет2</p> <p>НЗ / не уверена / смотря по обстоятельствам.....8</p>																					
<p>HA12. Если бы член Вашей семьи заболел ВИЧ/СПИДом, стали бы Вы ухаживать за ним или за ней у себя дома?</p>	<p>Да.....1 Нет2</p> <p>НЗ / не уверена / смотря по обстоятельствам.....8</p>																					
<p>HA12A. По вашему мнению, можно ли разрешить ребенку, инфицированному ВИЧ/СПИДом, посещение школы вместе с детьми, не зараженными ВИЧ/СПИДом?</p>	<p>Да.....1 Нет2</p> <p>НЗ / не уверена / смотря по обстоятельствам.....8</p>																					
<p>HA13. Сверьтесь с CM13: были ли живорождения в последние 2 года?</p> <p><input type="checkbox"/> Не было живорождений в последние 2 года (CM13 = «Нет» или пропуск). → Переходите к HA24.</p> <p><input type="checkbox"/> Одно или несколько живорождений в последние 2 года. → Переходите к HA14.</p>																						
<p>HA14. Сверьтесь с MN1: проводилось ли дородовое наблюдение?</p> <p><input type="checkbox"/> Дородовое наблюдение проводилось. → Переходите к HA15.</p> <p><input type="checkbox"/> Дородовое наблюдение не проводилось. → Переходите к HA24.</p>																						
<p>HA15. За время дородового наблюдения по поводу Вашей беременности (имя ребенка)</p> <p>была ли Вам предоставлена какая-либо информация:</p> <p>[A] о заражении младенцев ВИЧ/СПИДом от своих матерей?</p> <p>[B] о мерах, которые Вы можете принять для профилактики заражения ВИЧ/СПИДом?</p> <p>[C] о том, как пройти тестирование на ВИЧ/СПИД?</p> <p>было ли Вам:</p> <p>[D] предложено пройти тестирование на ВИЧ/СПИД?</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Да</th> <th>Нет</th> <th>НЗ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>СПИД от матери.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Меры профилактики.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Тестирование на СПИД.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Предложено тестирование.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		Да	Нет	НЗ	СПИД от матери.....	1	2	8	Меры профилактики.....	1	2	8	Тестирование на СПИД.....	1	2	8	Предложено тестирование.....	1	2	8	
	Да	Нет	НЗ																			
СПИД от матери.....	1	2	8																			
Меры профилактики.....	1	2	8																			
Тестирование на СПИД.....	1	2	8																			
Предложено тестирование.....	1	2	8																			
<p>HA16. Меня не интересует результат, но я хотела бы знать, проходили ли Вы тестирование на ВИЧ/СПИД в период дородового наблюдения?</p>	<p>Да..... 1 Нет..... 2</p> <p>НЗ..... 8</p>	<p>2 → HA19 8 → HA19</p>																				
<p>HA17. Меня не интересует сам результат, но я хотела бы знать, получили ли Вы результат этого тестирования?</p>	<p>Да..... 1 Нет 2</p> <p>НЗ 8</p>	<p>1 2 → HA22 8 → HA22</p>																				
<p>HA18. Независимо от результата все женщины, прошедшие тестирование, должны получить консультацию после получения результата.</p> <p>Получили ли Вы консультацию после тестирования?</p>	<p>Да..... 1 Нет..... 2</p> <p>НЗ..... 8</p>	<p>1 1 → HA22 2 2 → HA22 8 8 → HA22</p>																				

HA19. Сверьтесь с MN17: принимал ли роды профессиональный медицинский работник (А, В или D)?		
<input type="checkbox"/> Да, роды принимал профессиональный медицинский работник (MN17 = А, В или D). → Переходите к HA20.		
<input type="checkbox"/> Нет, роды не принимал профессиональный медицинский работник (MN17 = другой вариант). → Переходите к HA24.		
HA20. Меня не интересует результат, но я хотела бы знать, проходили ли Вы тестирование на ВИЧ/СПИД в период между временем, когда Вы поступили в медицинское учреждение для родоразрешения, и рождением ребенка?	Да..... 1 Нет..... 2	2 → HA24
HA21. Меня не интересует сам результат, но я хотела бы знать, получили ли Вы результат этого теста?	Да..... 1 Нет 2	1 → HA25
HA22. Проходили ли Вы тестирование на ВИЧ/СПИД после того, как были протестированы во время беременности?	Да..... 1 Нет 2	
HA23. Когда Вы в последний раз проходили тестирование на ВИЧ/СПИД?	Менее 12 месяцев назад..... 1 12–23 месяца назад..... 2 2 года назад и более..... 3	1 → След. модуль. 2 → След. модуль. 3 → След. модуль.
HA24. Меня не интересует результат, но я хотела бы знать, проходили ли Вы когда-нибудь тестирование на ВИЧ/СПИД?	Да 1 Нет 2	2 → HA27
HA25. Когда Вы проходили тестирование в самый последний раз?	Менее 12 месяцев назад..... 1 12–23 месяца назад..... 2 2 года назад и более 3	
HA26. Меня не интересует сам результат, но мне хотелось бы знать, получили ли Вы результат этого теста?	Да 1 Нет 2 НЗ..... 8	1 → След. модуль. 2 → След. модуль. 8 → След. модуль.
HA27. Известно ли Вам, где можно пройти тестирование на ВИЧ/СПИД?	Да 1 Нет 2	

Употребление табака и алкоголя		ТА
ТА1. Вы когда-нибудь пробовали курить сигареты, даже если это была одна-две затяжки?	Да..... 1 Нет 2	
ТА2. Сколько Вам было лет, когда Вы в первый раз выкурили целую сигарету?	Никогда не выкуривала целую сигарету 00 Возраст ____	00 → ТА6
ТА3. Курите ли Вы сигареты в настоящее время?	Да..... 1 Нет 2	2 → ТА6
ТА4. Сколько сигарет Вы выкурили за последние 24 часа?	Число сигарет..... ____	
ТА5. В течение скольких дней за последний месяц Вы курили сигареты? <i>Если «менее 10 дней», запишите число дней. Если «10 или более дней, но менее месяца», обведите «10». Если «каждый день» или «почти каждый день», обведите «30».</i>	Число дней..... 0____ 10 или более дней, но менее месяца..... 10 Каждый день/почти каждый день..... 30	
ТА6. Вы когда-нибудь пробовали курить что-либо помимо сигарет, например, сигары, кальян, сигариллы или курительную трубку?	Да..... 1 Нет 2	2 → ТА10
ТА7. Употребляли / использовали ли Вы какие-либо курительные табачные изделия/устройства в последний месяц?	Да..... 1 Нет 2	2 → ТА10
ТА8. Какие виды курительных табачных изделий/устройств Вы употребляли/использовали в последний месяц? <i>Обведите все названные респонденткой изделия/устройства.</i>	Сигары А Кальян В Сигариллы С Курительная трубка D Другое (указать) _____ X	
ТА9. В течение скольких дней за последний месяц Вы употребляли/использовали курительные табачные изделия/устройства? <i>Если «менее 10 дней», запишите число дней. Если «10 или более дней, но менее месяца», обведите «10». Если «каждый день» или «почти каждый день», обведите «30».</i>	Число дней..... 0____ 10 или более дней, но менее месяца..... 10 Каждый день/почти каждый день 30	
ТА10. Вы когда-нибудь пробовали какие-либо виды некурительных табачных изделий, такие, как жевательный, нюхательный, порционный табак или насвай?	Да 1 Нет 2	2 → ТА14
ТА11. Употребляли ли Вы какие-либо некурительные табачные изделия в последний месяц?	Да..... 1 Нет 2	2 → ТА14
ТА12. Какой вид некурительных табачных изделий Вы употребляли в последний месяц? <i>Обведите все названные респонденткой изделия.</i>	Жевательный табак А Нюхательный табак В Порционный табак/насвай С Другое (указать) _____ X	
ТА13. В течение скольких дней за последний месяц Вы употребляли некурительные табачные изделия? <i>Если «менее 10 дней», запишите число дней. Если «10 или более дней, но менее месяца», обведите «10». Если «каждый день» или «почти каждый день», обведите «30».</i>	Число дней..... 0____ 10 или более дней, но менее месяца..... 10 Каждый день/почти каждый день 30	

<p>ТА14. А теперь мне хотелось бы задать Вам несколько вопросов об употреблении алкоголя.</p> <p>Вы когда-нибудь употребляли алкоголь?</p>	<p>Да 1 Нет 2</p>	<p>2 → След. модуль.</p>
<p>ТА15. Мы считаем одной порцией алкоголя одну банку или бутылку пива, один бокал вина или одну рюмку коньяка, водки, виски или рома.</p> <p>Сколько Вам было лет, когда Вы впервые выпили порцию алкоголя, превышающую несколько маленьких глотков?</p>	<p>Никогда не употребляла алкоголь 00</p> <p>Возраст ____</p>	<p>00 → След. модуль.</p>
<p>ТА16. В течение скольких дней за последний месяц Вы употребляли хотя бы по одной порции алкоголя?</p> <p><i>Если респондентка вообще не употребляла алкоголь, обведите «00».</i> <i>Если «менее 10 дней», запишите число дней.</i> <i>Если «10 или более дней, но менее месяца», обведите «10».</i> <i>Если «каждый день» или «почти каждый день», обведите «30».</i></p>	<p>Вообще не употребляла алкоголь в течение прошлого месяца 00</p> <p>Число дней 0 ____</p> <p>10 или более дней, но менее месяца 10</p> <p>Каждый день/почти каждый день 30</p>	<p>00 → След. модуль..</p>
<p>ТА17. В те дни в последний месяц, когда Вы употребляли алкоголь, сколько порций в день Вы обычно выпивали?</p>	<p>Число порций ____</p> <p>_____</p>	

LS1. Сверьтесь с WB2: возраст респондентки – от 15 до 24 лет?

- 25–49 лет. → Переходите к WM11.
- 15–24 года. → Переходите к LS2.

LS2. Мне хотелось бы задать Вам несколько простых вопросов о счастье и удовлетворенности жизнью.

Прежде всего, говоря в целом, можете ли Вы сказать, что очень счастлива, относительно счастлива, ни то, ни другое, относительно несчастлива или очень несчастлива?

Вы также можете посмотреть на эти картинки, которые помогут Вам дать правильный ответ.

Покажите респондентке 1-ю сторону карточки с вариантами ответов и объясните, что означает каждый символ. Обведите код ответа, указанного респонденткой.

- Очень счастлива.....1
- Относительно счастлива2
- Ни то, ни другое3
- Относительно несчастлива4
- Очень несчастлива5

LS3. А сейчас я задам Вам вопросы о том, насколько Вы удовлетворены различными сферами Вашей жизни.

В каждом случае возможны пять вариантов ответа. При ответе на каждый вопрос выберите, пожалуйста, один из следующих вариантов: полностью удовлетворена, частично удовлетворена, ни то, ни другое, частично не удовлетворена или совершенно не удовлетворена.

Вы также можете посмотреть на эти картинки, которые помогут Вам дать правильный ответ.

Покажите респондентке 2-ю сторону карточки с вариантами ответов и объясните, что означает каждый символ. Обведите код ответа, указанного респонденткой при ответе на вопросы с LS3 по LS13.

Насколько Вы удовлетворены своей семейной жизнью?

- Полностью удовлетворена1
- Частично удовлетворена.....2
- Ни то, ни другое.....3
- Частично не удовлетворена.....4
- Совершенно не удовлетворена.....5

LS4. Насколько Вы удовлетворены своими дружескими отношениями?

- Полностью удовлетворена1
- Частично удовлетворена.....2
- Ни то, ни другое3
- Частично не удовлетворена.....4
- Совершенно не удовлетворена.....5

LS5. В текущем учебном году посещали ли Вы какое-то время учебное заведение?

- Да1
- Нет2

2 → LS7

LS6. Насколько Вы удовлетворены учебным заведением?

- Полностью удовлетворена1
- Частично удовлетворена.....2
- Ни то, ни другое3
- Частично не удовлетворена.....4
- Совершенно не удовлетворена.....5

<p>LS7. Насколько Вы удовлетворены Вашей нынешней работой?</p> <p><i>Если респондентка говорит, что не работает, обведите «0» и переходите к следующему вопросу. Не спрашивайте, что она чувствует в связи с тем, что не работает, если она не скажет Вам об этом сама.</i></p>	<p>Не работает0</p> <p>Полностью удовлетворена1</p> <p>Частично удовлетворена.....2</p> <p>Ни то, ни другое.....3</p> <p>Частично не удовлетворена.....4</p> <p>Совершенно не удовлетворена.....5</p>	
<p>LS8. Насколько Вы удовлетворены состоянием Вашего здоровья?</p>	<p>Полностью удовлетворена1</p> <p>Частично удовлетворена.....2</p> <p>Ни то, ни другое.....3</p> <p>Частично не удовлетворена.....4</p> <p>Совершенно не удовлетворена.....5</p>	
<p>LS9. Насколько Вы удовлетворены местом, в котором живете?</p> <p><i>При необходимости объясните, что вопрос относится к окружению, в котором она живет, включая район и жилище.</i></p>	<p>Полностью удовлетворена1</p> <p>Частично удовлетворена.....2</p> <p>Ни то, ни другое.....3</p> <p>Частично не удовлетворена.....4</p> <p>Совершенно не удовлетворена.....5</p>	
<p>LS10. Насколько Вы удовлетворены тем, как к Вам в целом относятся окружающие Вас люди?</p>	<p>Полностью удовлетворена 1</p> <p>Частично удовлетворена.....2</p> <p>Ни то, ни другое.....3</p> <p>Частично не удовлетворена.....4</p> <p>Совершенно не удовлетворена.....5</p>	
<p>LS11. Насколько Вы удовлетворены тем, как Вы выглядите?</p>	<p>Полностью удовлетворена1</p> <p>Частично удовлетворена.....2</p> <p>Ни то, ни другое.....3</p> <p>Частично не удовлетворена.....4</p> <p>Совершенно не удовлетворена.....5</p>	
<p>LS12. Насколько Вы удовлетворены Вашей жизнью в целом?</p>	<p>Полностью удовлетворена1</p> <p>Частично удовлетворена.....2</p> <p>Ни то, ни другое.....3</p> <p>Частично не удовлетворена.....4</p> <p>Совершенно не удовлетворена.....5</p>	
<p>LS13. Насколько Вы удовлетворены Вашим нынешним доходом?</p> <p><i>Если респондентка отвечает, что не имеет никакого дохода, обведите «0» и переходите к следующему вопросу. Не спрашивайте, что она чувствует в связи с отсутствием дохода, если она не скажет Вам об этом сама.</i></p>	<p>Не имеет дохода0</p> <p>Полностью удовлетворена1</p> <p>Частично удовлетворена.....2</p> <p>Ни то, ни другое.....3</p> <p>Частично не удовлетворена.....4</p> <p>Совершенно не удовлетворена.....5</p>	
<p>LS14. Можете ли Вы сказать, что Ваша жизнь в целом стала лучше, практически не изменилась или стала хуже по сравнению с этим же периодом в прошлом году?</p>	<p>Стала лучше1</p> <p>Практически не изменилась2</p> <p>Стала хуже.....3</p>	
<p>LS15. А ожидаете ли Вы, что ровно через год Ваша жизнь в целом станет лучше, практически не изменится или станет хуже?</p>	<p>Станет лучше.....1</p> <p>Практически не изменится2</p> <p>Станет хуже3</p>	
<p>WM11. ЗАПИШИТЕ ВРЕМЯ.</p>	<p>Часы и минуты</p> <p>___ : ___</p>	

WM12.Сверьтесь со столбцами HL7B и HL15 Описи домохозяйства:

Является ли респондентка матерью проживающего в этом домохозяйстве ребенка в возрасте 0–4 года или лицом, осуществляющим за ним уход?

Да. → Переходите к заполнению результата опроса женщины (WM7) на титульной странице, а затем к **Вопроснику о детях в возрасте до пяти лет** для этого ребенка и приступайте к опросу этой респондентки.

Нет. → Завершите опрос этой респондентки, поблагодарив ее за сотрудничество, и переходите к заполнению результата опроса этой женщины (WM7) на титульной странице.



НАБЛЮДЕНИЯ ИНТЕРВЬЮЕРА

НАБЛЮДЕНИЯ РЕДАКТОРА, РАБОТАЮЩЕГО НА МЕСТЕ



НАБЛЮДЕНИЯ СУПЕРВАЙЗЕРА

Карточка с вариантами ответов

СТОРОНА 1

Очень счастлива	Относительно счастлива	Ни то, ни другое	Относительно несчастлива	Очень несчастлива
				

СТОРОНА 2

Полностью удовлетворена	Частично удовлетворена	Ни то, ни другое	Частично не удовлетворена	Совершенно не удовлетворена
				

Приложение F 3. Вопросник о детях в возрасте до 5-ти лет мульти-индикаторного кластерного обследования

ПАНЕЛЬ ИНФОРМАЦИИ О РЕБЕНКЕ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ		UF
<p>По этому вопроснику опрашиваются все матери проживающих с ними детей в возрасте до 5 лет (см. столбец HL7B в Описи домохозяйства) или лица (см. столбец HL15 в Описи домохозяйства), осуществляющие уход за такими детьми. На каждого ребенка, отвечающего критериям обследования, заполняется отдельный бланк вопросника.</p>		
UF1. Номер кластера:	UF2. Номер домохозяйства:	
UF3. Имя ребенка:	UF4. Номер строки ребенка:	
Имя _____	_____	
UF5. Имя матери ребенка/имя лица, осуществляющего за ним уход:	UF6. Номер строки матери ребенка/номер строки лица, осуществляющего за ним уход:	
Имя _____	_____	
UF7. Имя и номер интервьюера:	UF8. День/месяц/год проведения опроса:	
Имя _____	_____ / _____ / 2015	
<p>Повторите приветствие, если только Вы ЕЩЕ не зачитывали его этому(й) респонденту(ке):</p> <p>Мы представляем КОМИТЕТ ПО СТАТИСТИКЕ МИНИСТЕРСТВА НАЦИОНАЛЬНОЙ ЭКОНОМИКИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН. Мы проводим обследование положения детей, семей и домохозяйств. Я хочу поговорить с Вами на тему здоровья и благополучия (имя ребенка из UF3). Наш опрос займет около 25 минут. Вся информация, которую мы получим, останется строго конфиденциальной и анонимной.</p> <p>Если приветствие уже было зачитано этому лицу перед заполнением вопросника домохозяйства, то зачитайте следующее:</p> <p>А СЕЙЧАС МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ ПОДРОБНЕЕ ПОГОВОРИТЬ С ВАМИ О ЗДОРОВЬЕ (имя ребенка из UF3) и других темах. ЭТОТ ОПРОС ЗАЙМЕТ ПРИМЕРНО 25 МИНУТ. ЕЩЕ РАЗ ПОВТОРЯЮ, ЧТО ВСЯ ИНФОРМАЦИЯ, КОТОРУЮ МЫ ПОЛУЧИМ, ОСТАНЕТСЯ СТРОГО КОНФИДЕНЦИАЛЬНОЙ И АНОНИМНОЙ.</p>		
<p>Могу ли я начать?</p> <p><input type="checkbox"/> ДА, СОГЛАСИЕ ПОЛУЧЕНО. → ПЕРЕХОДИТЕ К UF12, ЗАПИШИТЕ ВРЕМЯ И НАЧИНАЙТЕ ОПРОС.</p> <p><input type="checkbox"/> НЕТ, СОГЛАСИЕ НЕ ПОЛУЧЕНО. → ОБВЕДИТЕ «03» в UF9. ОБСУДИТЕ ЭТОТ РЕЗУЛЬТАТ СО СВОИМ СУПЕРВАЙЗЕРОМ.</p>		
UF9. Результат опроса о детях в возрасте до 5 лет	Проведен01 Не оказалось дома02 Отказ от участия в опросе03 Проведен частично04 Не в состоянии отвечать05 Другое (указать) _____ 96	
Коды относятся к матери ребенка/лицу, осуществляющему за ним уход.		
UF10. Имя и номер редактора, работающего на месте	UF11. Имя и номер главного оператора по вводу данных:	
Имя _____	Имя _____	
UF12. ЗАПИШИТЕ ВРЕМЯ.	Часы и минуты : _____	

ВОЗРАСТ		AG
<p>AG1. Сейчас я хочу задать Вам несколько вопросов о развитии и здоровье (ИМЯ РЕБЕНКА).</p> <p>В каком году и месяце родился(ась) (ИМЯ)?</p> <p>Уточните: Когда у него/нее день рождения?</p> <p>Если мать ребенка/лицо, осуществляющее за ним уход, знает точную дату рождения, запишите и день; в ином случае обведите «98» («НЗ день»).</p> <p>Месяц и год должны быть записаны в обязательном порядке.</p>	<p>Дата рождения</p> <p>День..... __ __</p> <p>НЗ день..... 98</p> <p>Месяц..... __ __</p> <p>Год..... 20__ __</p>	
<p>AG2. Сколько лет (ИМЯ)?</p> <p>Уточните: Сколько лет исполнилось (ИМЯ) в его/ее последний день рождения?</p> <p>Запишите возраст в виде количества полных лет.</p> <p>Если возраст составляет менее 1 года, проставьте «0».</p> <p>Сравните и исправьте AG1 и/или AG2, если имеется несоответствие.</p>	<p>Возраст (количество полных лет) __</p>	

РЕГИСТРАЦИЯ РОЖДЕНИЯ		BR
BR1. Есть ли у (имя) свидетельство о рождении? <i>Если «ДА», СПРОСИТЕ:</i> Могу ли я его увидеть?	Да – Свидетельство интервьюер видел 1	1 → След модуль
	Да – Свидетельство интервьюер не видел 2	2 → След модуль
	Нет 3	
	НЗ 8	
BR2. Было ли рождение (имя) официально зарегистрировано в органах ЗАГС?	Да 1	1 → След модуль
	Нет 2	
	НЗ 8	
BR3. ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ, КАК ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ РОЖДЕНИЕ (имя)?	Да 1	
	Нет 2	

РАЗВИТИЕ В РАННЕМ ДЕТСТВЕ

ЕС

<p>ЕС1. Сколько у Вас в доме имеется детских книжек или книжек с картинками для (ИМЯ)?</p>	<p>Ни одной00</p> <p>Число детских книжек.....0__</p> <p>Десять или более.....10</p>																	
<p>ЕС2. Меня интересует, с какими предметами (ИМЯ) играет дома.</p> <p>Играет ли он/она с:</p> <p>[А] самодельными игрушками (например, куклами, машинками или другими игрушками, сделанными дома)?</p> <p>[В] игрушками из магазина или игрушками фабричного производства?</p> <p>[С] предметами домашнего обихода (например, с мисками или посудой) или предметами, найденными на улице (например, с палками, камешками, ракушками или листьями)?</p> <p><i>Если респондент(ка) отвечает «ДА» на вышеуказанные вопросы, расспросите, с чем конкретно играет ребенок, для уточнения ответа.</i></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Д</th> <th>Н</th> <th>НЗ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Самодельные игрушки</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Игрушки из магазина.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Предметы обихода или найденные на улице предметы.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		Д	Н	НЗ	Самодельные игрушки	1	2	8	Игрушки из магазина.....	1	2	8	Предметы обихода или найденные на улице предметы.....	1	2	8	
	Д	Н	НЗ															
Самодельные игрушки	1	2	8															
Игрушки из магазина.....	1	2	8															
Предметы обихода или найденные на улице предметы.....	1	2	8															
<p>ЕС3. Иногда взрослым, которые ухаживают за детьми, приходится выходить из дома за покупками, постирать одежду или по другим причинам и оставлять маленьких детей.</p> <p>В течение скольких дней за последнюю неделю (ИМЯ):</p> <p>[А] оставался(ась) один/одна более чем на час?</p> <p>[В] оставался(ась) под присмотром другого ребенка в возрасте до 10 лет более чем на час?</p> <p><i>Если ребенок не оставался один вообще, проставьте «0».</i> <i>Если ответ – «Не знаю», проставьте «8».</i></p>	<p>Число дней, когда ребенок оставался один более чем на час.....__</p> <p>Число дней, когда ребенок оставался с другим ребенком более чем на час.....__</p>																	
<p>ЕС4. Сверьтесь с AG2: возраст ребенка:</p> <p><input type="checkbox"/> 0, 1 или 2 года. → Переходите к следующему модулю.</p> <p><input type="checkbox"/> 3 или 4 года. → Переходите к ЕС5.</p>																		
<p>ЕС5. Посещает ли (ИМЯ) какую-либо организованную программу раннего обучения или образования, в частном или государственном учреждении, например, в детском саду или другом детском дошкольном учреждении?</p>	<p>Да.....1</p> <p>Нет.....2</p> <p>НЗ.....8</p>																	

<p>ЕС7. В ПОСЛЕДНИЕ 3 ДНЯ ЗАНИМАЛИСЬ ЛИ ВЫ ИЛИ ЛЮБОЙ ЧЛЕН ВАШЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА В ВОЗРАСТЕ 15 ЛЕТ И СТАРШЕ ЧЕМ-ЛИБО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОГО С (ИМЯ РЕБЕНКА)?</p> <p><i>Если да, СПРОСИТЕ:</i> КТО ЗАНИМАЛСЯ ЭТИМ С (ИМЯ)?</p> <p><i>ОБВЕДИТЕ КОДЫ ВСЕХ ПОДХОДЯЩИХ ОТВЕТОВ.</i></p> <p>[А] ЧИТАЛ(А) (ИМЯ) КНИЖКИ ИЛИ РАССМАТРИВАЛ(А) С (ИМЯ) КНИЖКИ С КАРТИНКАМИ</p> <p>[В] РАССКАЗЫВАЛ(А) СКАЗКИ (ИМЯ)</p> <p>[С] ПЕЛ(А) ПЕСНИ (ИМЯ) ИЛИ ВМЕСТЕ С (ИМЯ), В ТОМ ЧИСЛЕ КОЛЫБЕЛЬНЫЕ</p> <p>[D] ГУЛЯЛ(А) С (ИМЯ) ЗА ПРЕДЕЛАМИ ДОМА, ЖИЛОГО КОМПЛЕКСА, ДВОРА ИЛИ УЧАСТКА</p> <p>[Е] ИГРАЛ(А) С (ИМЯ)</p> <p>[F] НАЗЫВАЛ(А), СЧИТАЛ(А) ИЛИ РИСОВАЛ(А) ПРЕДМЕТЫ ДЛЯ (ИМЯ) ИЛИ ВМЕСТЕ С (ИМЯ)</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Мать</th> <th>Отец</th> <th>Другое лицо</th> <th>Никто</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Читал(а) книжки</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>Рассказы- вал(а) сказки</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>Пел(а) песни</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>Гулял(а)</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>Играл(а)</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>Называл(а)/ считал(а) предметы</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> </tbody> </table>		Мать	Отец	Другое лицо	Никто	Читал(а) книжки	A	B	X	Y	Рассказы- вал(а) сказки	A	B	X	Y	Пел(а) песни	A	B	X	Y	Гулял(а)	A	B	X	Y	Играл(а)	A	B	X	Y	Называл(а)/ считал(а) предметы	A	B	X	Y	
	Мать	Отец	Другое лицо	Никто																																	
Читал(а) книжки	A	B	X	Y																																	
Рассказы- вал(а) сказки	A	B	X	Y																																	
Пел(а) песни	A	B	X	Y																																	
Гулял(а)	A	B	X	Y																																	
Играл(а)	A	B	X	Y																																	
Называл(а)/ считал(а) предметы	A	B	X	Y																																	
<p>ЕС8. Я ХОЧУ ЗАДАТЬ ВАМ НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ О ЗДОРОВЬЕ И РАЗВИТИИ (ИМЯ). ТЕМПЫ ОБУЧЕНИЯ И РАЗВИТИЯ РАЗНЫХ ДЕТЕЙ НЕОДИНАКОВЫ. НАПРИМЕР, ОДНИ НАЧИНАЮТ ХОДИТЬ РАНЬШЕ ДРУГИХ. ДАННЫЕ ВОПРОСЫ КАСАЮТСЯ НЕКОТОРЫХ СТОРОН РАЗВИТИЯ (ИМЯ).</p> <p>МОЖЕТ ЛИ (ИМЯ) УЗНАТЬ ИЛИ НАЗВАТЬ ДЕСЯТЬ ИЛИ БОЛЕЕ БУКВ АЛФАВИТА?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ..... 8</p>																																				
<p>ЕС9. МОЖЕТ ЛИ (ИМЯ) ПРОЧИТАТЬ ХОТЯ БЫ ЧЕТЫРЕ ПРОСТЫХ, НАИБОЛЕЕ УПОТРЕБИТЕЛЬНЫХ СЛОВА?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ..... 8</p>																																				
<p>ЕС10. МОЖЕТ ЛИ (ИМЯ) НАЗВАТЬ ВСЕ ЦИФРЫ ОТ 1 ДО 10 И УЗНАЁТ ЛИ ОН/ОНА ИХ ОБОЗНАЧЕНИЯ?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ..... 8</p>																																				
<p>ЕС11. МОЖЕТ ЛИ (ИМЯ) ВЗЯТЬ ДВУМЯ ПАЛЬЦАМИ МЕЛКИЙ ПРЕДМЕТ, НАПРИМЕР, ПОДНЯТЬ С ЗЕМЛИ ПАЛОЧКУ ИЛИ КАМЕШЕК?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ..... 8</p>																																				
<p>ЕС12. ЧУВСТВУЕТ ЛИ СЕБЯ (ИМЯ) ИНОГДА СЛИШКОМ БОЛЬНЫМ(ОЙ), ЧТОБЫ ИГРАТЬ?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ..... 8</p>																																				
<p>ЕС13. МОЖЕТ ЛИ (ИМЯ) ВЫПОЛНЯТЬ ПРОСТЫЕ УКАЗАНИЯ О ТОМ, КАК ПРАВИЛЬНО СДЕЛАТЬ ЧТО-ЛИБО?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ..... 8</p>																																				
<p>ЕС14. КОГДА ЕМУ/ЕЙ ПРЕДЛАГАЮТ ЧТО-ЛИБО СДЕЛАТЬ, СПОСОБЕН(НА) ЛИ (ИМЯ) СДЕЛАТЬ ЭТО САМОСТОЯТЕЛЬНО?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ..... 8</p>																																				
<p>ЕС15. ХОРОШО ЛИ (ИМЯ) ЛАДИТ С ДРУГИМИ ДЕТЬМИ?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ..... 8</p>																																				
<p>ЕС16. (ИМЯ) ПИНАЕТ, КУСАЕТ ИЛИ БЬЕТ ДРУГИХ ДЕТЕЙ ИЛИ ВЗРОСЛЫХ?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ..... 8</p>																																				
<p>ЕС17. ЛЕГКО ЛИ (ИМЯ) ОТВЛЕКАЕТСЯ ОТ ТОГО, ЧЕМ ЗАНИМАЕТСЯ В ДАННЫЙ МОМЕНТ?</p>	<p>Да..... 1</p> <p>Нет 2</p> <p>НЗ..... 8</p>																																				

Грудное вскармливание и пищевой рацион		BD
BD1. Сверьтесь с AG2: возраст ребенка: <input type="checkbox"/> 0, 1 или 2 года. → Переходите к BD2. <input type="checkbox"/> 3 или 4 года. → ПЕРЕХОДИТЕ К UF13.		
BD2. Кормили ли (ИМЯ) когда-либо грудью?	Да..... 1 Нет 2 НЗ..... 8	2 → BD4 8 → BD4
BD3. (ИМЯ) до сих пор вскармливается грудью?	Да..... 1 Нет 2 НЗ..... 8	
BD4. Пил(А) ли (ИМЯ) в течение вчерашнего дня или минувшей ночи ЧТО-НИБУДЬ ИЗ БУТЫЛКИ С СОСКОЙ?	Да..... 1 Нет 2 НЗ..... 8	
BD5. Пил(А) ли (ИМЯ) в течение вчерашнего дня или минувшей ночи РПР (РАСТВОР ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАЦИИ)?	Да..... 1 Нет 2 НЗ..... 8	
BD6. ПРИНИМАЛ(А) ЛИ (ИМЯ) ВИТАМИННЫЕ ИЛИ МИНЕРАЛЬНЫЕ ДОБАВКИ ИЛИ КАКИЕ-ЛИБО ЛЕКАРСТВА В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ?	Да..... 1 Нет 2 НЗ..... 8	
BD7. СЕЙЧАС МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ СПРОСИТЬ ВАС О (ДРУГИХ) ЖИДКОСТЯХ, КОТОРЫЕ (ИМЯ) ПИЛ(А) В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ. Я ХОТЕЛ(А) БЫ УЗНАТЬ, ПИЛА(А) ЛИ ИХ (ИМЯ), ПУСТЬ И В СОЧЕТАНИИ С ДРУГОЙ ЕДОЙ. УКАЗАТЬ ТАКЖЕ ЖИДКОСТИ, ВЫПИТЫЕ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ДОМА.		
Пил(А) ли (ИМЯ) в течение вчерашнего дня или минувшей ночи:	Да Нет НЗ	
[А] ПРОСТУЮ ВОДУ?	Простая вода1 2 8	
[В] СОК ИЛИ СОКОСОДЕРЖАЩИЕ НАПИТКИ?	Сок или сокосодержащие напитки1 2 8	
[С] ПРОЗРАЧНЫЙ СУП ИЛИ БУЛЬОН?	Прозрачный суп или бульон1 2 8	
[D] КОНСЕРВИРОВАННОЕ, ПОРОШКОВОЕ ИЛИ СВЕЖЕЕ МОЛОКО ЖИВОТНЫХ?	Молоко1 2 8	
Если «ДА»:СКОЛЬКО РАЗ (ИМЯ) ПИЛ(А) МОЛОКО? Если 7 РАЗ ИЛИ БОЛЕЕ, ВПИШИТЕ «7». Если НЕИЗВЕСТНО, ВПИШИТЕ «8».	Сколько раз пил(а) молоко..... —	
[Е] ДЕТСКУЮ МОЛОЧНУЮ СМЕСЬ, ТАКУЮ КАК МАЛЮТКА, NAN, НЕСТЛЕ, НУТРИЛОН, СИМИЛАК, МАЛЫШ, HUMANА?	Детская молочная смесь..... 1 2 8	
Если «ДА»:СКОЛЬКО РАЗ (ИМЯ) ПИЛ(А) ДЕТСКУЮ МОЛОЧНУЮ СМЕСЬ? Если 7 РАЗ ИЛИ БОЛЕЕ, ВПИШИТЕ «7». Если НЕИЗВЕСТНО, ВПИШИТЕ «8».	Сколько раз пил(а) детскую молочную смесь. —	
[F] КАКИЕ-ЛИБО ДРУГИЕ ЖИДКОСТИ? (УКАЗАТЬ) _____	Другие жидкости1 2 8	
BD8. ТЕПЕРЬ МНЕ ХОТЕЛОСЬ БЫ СПРОСИТЬ О (ДРУГИХ) ПРОДУКТАХ, КОТОРЫЕ (ИМЯ) ЕЛ(А) В ТЕЧЕНИЕ ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ ИЛИ МИНУВШЕЙ НОЧИ. Я, КАК И ПРЕЖДЕ, ХОТЕЛА БЫ УЗНАТЬ, ЕЛ(А) ЛИ (ИМЯ) СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ПРОДУКТ, ПУСТЬ И В СОЧЕТАНИИ С ДРУГОЙ ПИЩЕЙ. УКАЖИТЕ ТАКЖЕ СЪЕДЕННОЕ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ВАШЕГО ДОМА.		
Ел(А) ли/пил(А) ли (ИМЯ) в течение вчерашнего дня или минувшей ночи:	Да Нет НЗ	
[А] ЙОГУРТ, КЕФИР, АЙРАН ИЛИ КАТЫК?	Йогурт, кефир, айран или.....1 2 8 катык	

<p><u>Если да:</u> Сколько раз (ИМЯ) пил(А) или ел(А) йогурт, кефир, айран или катык? Если 7 раз или более, впишите «7». Если неизвестно, впишите «8».</p>	<p>Сколько раз пил(а)/ел(а) йогурт, кефир, айран или катык __</p>	
<p>[В] ДЕТСКОЕ ПИТАНИЕ, ТАКОЕ КАК GERBER, ФРУТОНЯНЯ, HEINZ, АГУША, NIPP, НЕСТЛЕ ИЛИ ДРУГОЕ ПИТАНИЕ, <u>СОДЕРЖАЩЕЕ ЗЕРНОВЫЕ И ОБОГАЩЕННОЕ ВИТАМИНАМИ ИЛИ МИНЕРАЛАМИ?</u></p> <p><u>Если да, уточните:</u> Было ли что-либо еще не содержащее зерновые?</p> <p><u>Если да:</u>Какие именно компоненты? <i>Обведите соответствующие коды всех подходящих компонентов.</i></p>	<p>Детское питание, такое как Gerber, Фрутоняня, Heinz, Агуша, Нипп, Нестле..... 1 2 8</p>	
<p>[С] ХЛЕБ, РИС, ГРЕЧКУ, ЯЧМЕНЬ, ЛАПШУ, КАШУ ИЛИ ИНЫЕ ПРОДУКТЫ, ИЗГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ ЗЕРНОВЫХ?</p>	<p>Продукты, изготовленные из зерновых 1 2 8</p>	
<p>[D] ТЫКВУ ИЛИ МОРКОВЬ?</p>	<p>Тыква или морковь 1 2 8</p>	
<p>[E] КАКИЕ-ЛИБО ПРОДУКТЫ, ПРИГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ КАРТОФЕЛЯ ИЛИ ИЗ КАКИХ-ЛИБО ДРУГИХ КОРНЕПЛОДОВ?</p>	<p>Продукты из корнеплодов..... 1 2 8</p>	
<p>[F] КАКИЕ-ЛИБО ТЕМНО-ЗЕЛЕННЫЕ ЛИСТОВЫЕ ОВОЩИ, ТАКИЕ КАК ЩАВЕЛЬ ИЛИ ШПИНАТ?</p>	<p>Темно-зеленые листовые овощи 1 2 8</p>	
<p>[G] СВЕЖИЕ ИЛИ СУШЕНЫЕ АБРИКОСЫ ИЛИ СПЕЛЫЕ ПЛОДЫ ХУРМЫ?</p>	<p>Свежие или сушеные абрикосы или спелые плоды хурмы 1 2 8</p>	
<p>[H] КАКИЕ-ЛИБО ДРУГИЕ ФРУКТЫ ИЛИ ОВОЩИ, ТАКИЕ КАК СВЕЖИЕ ИЛИ СУШЕНЫЕ ЯБЛОКИ, ГРУШИ, БАНАНЫ, ПЕРСИКИ, СВЕЖИЕ ИЛИ СОЛЕННЫЕ/МАРИНОВАННЫЕ ПОМИДОРЫ, ОГУРЦЫ, КАПУСТА, СВЕКЛА, ЛУК?</p>	<p>Другие фрукты или овощи 1 2 8</p>	
<p>[I] ПЕЧЕНЬ, ПОЧКИ, СЕРДЦЕ ИЛИ ДРУГИЕ СУБПРОДУКТЫ?</p>	<p>Печень, почки, сердце или другие субпродукты 1 2 8</p>	
<p>[J] МЯСО, ТАКОЕ КАК ГОВЯДИНА, КОНИНА, СВИНИНА, БАРАНИНА, КОЗЛЯТИНА, МЯСО ДОМАШНЕЙ ПТИЦЫ ИЛИ ПЕРЕРАБОТАННЫЕ И КОНСЕРВИРОВАННЫЕ ПРОДУКТЫ, ТАКИЕ КАК КОЛБАСНЫЕ ИЗДЕЛИЯ ИЛИ ТУШЕНОЕ МЯСО?</p>	<p>Мясо или мясопродукты..... 1 2 8</p>	
<p>[K] ЯЙЦА?</p>	<p>Яйца 1 2 8</p>	
<p>[L] СВЕЖУЮ ИЛИ ВЯЛЕНУЮ РЫБУ?</p>	<p>Свежая или вяленая рыба 1 2 8</p>	
<p>[M] КАКИЕ-ЛИБО ПРОДУКТЫ, ПРИГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ ФАСОЛИ, ГОРОХА, МАШ, ЧЕЧЕВИЦЫ ИЛИ ОРЕХОВ?</p>	<p>Продукты из фасоли, гороха и т. п. 1 2 8</p>	
<p>[N] СЫР, ТВОРОГ ИЛИ ДРУГИЕ МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ?</p>	<p>Сыр, творог или другие молочные продукты 1 2 8</p>	
<p>[P] КАКИЕ-ЛИБО ПРОДУКТЫ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ САХАРА, ТАКИЕ КАК ШОКОЛАД, СЛАДОСТИ, КОНФЕТЫ, ПЕЧЕНЬЕ, ПИРОЖНЫЕ ИЛИ БИСКВИТЫ?</p>	<p>Продукты с высоким содержанием сахара 1 2 8</p>	
<p>[Q] КАКИЕ-ЛИБО ЖАРЕННЫЕ, СОЛЕННЫЕ ЗАКУСКИ, ТАКИЕ КАК КАРТОФЕЛЬНЫЕ ЧИПСЫ?</p>	<p>Жаренные, соленые закуски 1 2 8</p>	
<p>[O] КАКУЮ-ЛИБО ДРУГУЮ ТВЕРДУЮ, ПОЛУТВЕРДУЮ ИЛИ МЯГКУЮ ПИЩУ, КОТОРУЮ Я НЕ УПОМЯНУЛ(А)?</p> <p>(УКАЗАТЬ) _____</p>	<p>Другая твердая, полутвердая или мягкая пища..... 1 2 8</p>	

BD9. Сверьтесь с BD8 (категории А–О).

- Как минимум один ответ – «Да» или все ответы – «НЗ». → Переходите к BD11.
- Другое (в остальных случаях). → Переходите к BD10.

BD10. Уточните, ел ли ребенок какую-либо твердую, полутвердую или мягкую пищу в течение вчерашнего дня или минувшей ночи.

- Ребенок не ел или респондент не знает. → Переходите к следующему модулю.
- Ребенок ел как минимум один твердый, полутвердый или мягкий продукт, упомянутый респондентом. → Возвращайтесь к BD8 и запишите продукты, съеденные вчера (А–О). По завершении переходите к BD11.

BD11. Сколько раз (имя) ел(а) какую-либо твердую, полутвердую или мягкую пищу в течение вчерашнего дня или минувшей ночи?

Число раз.....__

НЗ.....8

Если 7 раз или более, впишите «7».

Иммунизация		IM																				
<p>Если имеется дома Прививочный паспорт или карта профилактических прививок, перепишите из нее даты всех указанных в IM3 прививок. Вопросы IM6–IM16B задаются только в том случае, если Паспорта или Карты нет в наличии.</p>																						
<p>IM1. Есть ли у Вас дома ПАСПОРТ или КАРТА, в которой ОТМЕЧЕНЫ ПРИВИВКИ, СДЕЛАННЫЕ (ИМЯ)?</p> <p style="text-align: center;"><i>Если Да: Могу ли я его увидеть?</i></p>		<p>Да – интервьюер паспорт/ карту видел 1</p> <p>Да – интервьюер паспорт/ карту не видел 2</p> <p>Паспорт/ карта отсутствуют 3</p>						<p>1 → IM3</p> <p>2 → IM6</p>														
<p>IM2. Был(А) ли у Вас когда-нибудь Прививочный ПАСПОРТ / КАРТА на имя (ИМЯ)?</p>		<p>Да 1</p> <p>Нет 2</p>						<p>1 → IM6</p> <p>2 → IM6</p>														
<p>IM3. (а) Перепишите из паспорта или карты даты каждой прививки. (б) Проставьте цифру 44 в столбце «День», если в паспорте отмечено, что прививка сделана, но дата не указана.</p>		Дата прививки																				
		День		Месяц			Год															
БЦЖ	БЦЖ																					
От полиомиелита – 1	ОПВ/ИПВ1																					
От полиомиелита – 2	ОПВ/ИПВ2																					
От полиомиелита – 3	ОПВ/ИПВ3																					
От полиомиелита – 4	ОПВ																					
От полиомиелита – 5	ОПВ/ИПВ5																					
От коклюша, дифтерии и столбняка – 1	АКДС/АБКДС1																					
От коклюша, дифтерии и столбняка – 2	АКДС/АБКДС2																					
От коклюша, дифтерии и столбняка – 3	АКДС/АБКДС3																					
От коклюша, дифтерии и столбняка – 4	АКДС/ АБКДС4																					
От гепатита В – 1 при рождении	ГЕП/ВГВ1																					
От гепатита В – 2	ГЕП/ВГВ2																					
От гепатита В – 3	ГЕП/ВГВ3																					
От гемофильной инфекции В – 1	ХИБ1																					
От гемофильной инфекции В – 2	ХИБ2																					
От гемофильной инфекции В – 3	ХИБ3																					
От гемофильной инфекции В – 4	ХИБ4																					
От кори (кори, паротита и краснухи)	ККП																					
От пневмококковой инфекции – 1	ПНЕВМО1																					
От пневмококковой инфекции – 2	ПНЕВМО2																					
От пневмококковой инфекции – 3	ПНЕВМО3																					
<p>IM4. СВЕРЬТЕСЬ С IM3. ВСЕ ЛИ ПРИВИВКИ (ОТ БЦЖ ДО ПРИВИВКИ ОТ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ) ОТМЕЧЕНЫ?</p> <p><input type="checkbox"/> Да. → Переходите к IM20.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет. → Переходите к IM5.</p>																						
<p>IM5. ПОМИМО ПРИВИВОК, ОТМЕЧЕННЫХ В ПАСПОРТЕ, ДЕЛАЛИ ЛИ (ИМЯ) КАКИЕ-НИБУДЬ ДРУГИЕ ПРИВИВКИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВО ВРЕМЯ КАМПАНИЙ ИЛИ НАЦИОНАЛЬНЫХ ДНЕЙ ИММУНИЗАЦИИ ИЛИ ДЕТСКОГО ЗДОРОВЬЯ?</p> <p><input type="checkbox"/> Да. → Вернитесь к IM3, расспросите об этих прививках и поставьте в столбце «День» цифру 66 напротив каждого из названных видов вакцин. По завершении переходите к IM20.</p> <p><input type="checkbox"/> НЕТ/НЗ. → ПЕРЕХОДИТЕ К IM20.</p>																						

IM6. Делали ли (имя) какие-нибудь прививки с целью профилактики заболеваний, в том числе во время кампаний или национальных дней иммунизации или детского здоровья?	Да1 Нет2 НЗ.....8	2 → IM20 8 → IM20
IM7. Делали ли (имя) когда-нибудь прививку БЦЖ от туберкулеза, то есть инъекцию в предплечье или плечо, от которой обычно остается шрам?	Да.....1 Нет2 НЗ.....8	
IM8. Давали ли (имя) когда-нибудь вакцину в виде капель в рот для защиты от полиомиелита?	Да.....1 Нет2 НЗ.....8	2 → IM11 8 → IM11
IM10. Сколько раз давалась вакцина от полиомиелита?	Число раз.....__	
IM11. Делали ли (имя) когда-нибудь прививку АбКДС, то есть инъекцию в бедро, с целью профилактики столбняка, коклюша и дифтерии? <i>Поясните, что вакцинация АбКДС проводится одновременно с вакцинацией от гемофильной инфекции - ХИБ, гепатита В и полиомиелита (в качестве шестивалентной вакцины) или в сочетании с вакциной от гемофильной инфекции - ХИБ и полиомиелита (как пятивалентная вакцина).</i>	Да.....1 Нет2 НЗ.....8	2 → IM13 8 → IM13
IM12. Сколько раз делалась прививка АбКДС?	Число раз.....__	
IM13. Делали ли (имя) когда-нибудь прививку от гепатита В, то есть инъекцию в бедро, для профилактики гепатита В? <i>Поясните, что иногда вакцинация от гепатита В проводится одновременно с вакцинацией от полиомиелита, АбКДС и гемофильной инфекции - ХИБ (как шестивалентная вакцина).</i>	Да.....1 Нет2 НЗ.....8	2 → IM15A 8 → IM15A
IM14. Была ли первая прививка от гепатита В сделана в течение 24 часов после рождения?	Да.....1 Нет2 НЗ.....8	
IM15. Сколько раз делалась прививка от гепатита В?	Число раз.....__	
IM15A. Делали ли (имя) когда-нибудь прививку ХИБ, то есть укол в бедро, для профилактики гемофильной инфекции типа В? <i>Уточните, что вакцина от гемофильной инфекции - ХИБ вводится одновременно с вакцинами от АбКДС, полиомиелита и гепатита В (как шестивалентная вакцина) или в сочетании с АбКДС и от полиомиелита (как пятивалентная вакцина).</i>	Да.....1 Нет2 НЗ.....8	2 → IM16 8 → IM16
IM15B. Сколько раз вводилась вакцина ХИБ?	Число раз.....__	
IM16. Делалась ли (имя) когда-нибудь инъекция вакцины от кори (или кори, паротита и краснухи; или кори и краснухи), то есть укол в руку в возрасте 12 месяцев или старше, для профилактики кори?	Да.....1 Нет2 НЗ.....8	
IM16A. Делалась ли (имя) когда-нибудь инъекция вакцины от пневмококковой инфекции, то есть укол в бедро или предплечье, с целью профилактики воспаления легких или пневмонии?	Да.....1 Нет2 НЗ.....8	2 → IM20 8 → IM20

IM16B. Сколько раз вводилась вакцина от пневмококковой инфекции?	Число раз.....__	
---	------------------	--

IM20. *ОФОРМИТЕ ДЛЯ ДАННОГО РЕБЕНКА ПРИЛОЖЕНИЕ ДЛЯ СБОРА В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДАННЫХ ОБ ИММУНИЗАЦИИ. ЗАПОЛНИТЕ ПАНЕЛЬ ИНФОРМАЦИИ ЭТОГО ВОПРОСНИКА И ПЕРЕХОДИТЕ К СЛЕДУЮЩЕМУ МОДУЛЮ.*

UF13. <i>ЗАПИШИТЕ ВРЕМЯ.</i>	Часы и минуты	
	__ : __	

UF14. *Сверьтесь со столбцами HL7B и HL15 Описи домохозяйства. Является ли респондент(ка) матерью другого ребенка в возрасте 0–4 лет, проживающего в этом домохозяйстве или лицом, осуществляющим за ним уход?*

Да. → Сообщите респонденту(ке), что через некоторое время Вам потребуется измерить вес и рост ребенка. Переходите к заполнению следующего ВОПРОСНИКА О ДЕТЯХ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ, который заполняется со слов того(й) же респондента(ки).

Нет. → Завершите опрос данного(й) респондента(ки), поблагодарив его/ее за сотрудничество, и скажите ему/ей, что, прежде чем вы покинете домохозяйство, вам нужно измерить вес и рост ребенка.

Выясните, не нужно ли заполнить в этом домохозяйстве другие вопросники для женщин или о детях до 5 лет.

АНТРОПОМЕТРИЯ

АН

После заполнения всех вопросников о детях проводится измерение веса и роста каждого ребенка. Укажите вес и длину тела/рост ребенка в соответствующих ячейках ниже, следя за тем, чтобы данные измерений по каждому ребенку вносились в соответствующий вопросник. Прежде чем вносить результаты измерений, проверьте имя и номер строки ребенка в Описи домохозяйства.

AN1. Имя и номер ИЗМЕРИТЕЛЯ	Имя _____	
AN2. РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЯ РОСТА/ДЛИНЫ ТЕЛА И ВЕСА	Проведено одно или оба измерения.....1	
	Ребенок отсутствует.....2	2 → AN6
	Ребенок или его мать/лицо, осуществляющее за ним уход, отказались от проведения измерений.....3	3 → AN6
	Другое (указать).....6	6 → AN6
AN3. ВЕС РЕБЕНКА	Килограммов (кг) __ __ . __	
	Вес не измерен99.9	
AN3A. Был ли РЕБЕНОК МАКСИМАЛЬНО РАЗДЕТ?		
<input type="checkbox"/> Да.		
<input type="checkbox"/> Нет, ребенка невозможно было максимально раздеть.		
AN3B. ПРОВЕРЬТЕ ВОЗРАСТ РЕБЕНКА ПО AG2:		
<input type="checkbox"/> До 2 лет. → Измерьте длину тела (в положении лежа).		
<input type="checkbox"/> 2 года или более. → ИЗМЕРЬТЕ РОСТ (в положении стоя).		
AN4. ДЛИНА ТЕЛА ИЛИ РОСТ РЕБЕНКА	Длина тела/рост (см) __ __ __ . __	
	Длина тела/рост не измерен(а)999.9	→ AN6
AN4A. КАК ФАКТИЧЕСКИ ИЗМЕРЯЛИ РЕБЕНКА? ЛЕЖА ИЛИ СТОЯ?	Лежа.....1	
	Стоя2	
AN6. Есть ли в домохозяйстве другой ребенок, который подлежит измерению?		
<input type="checkbox"/> Да. → Запишите результаты измерения следующего ребенка.		
<input type="checkbox"/> Нет. → Проверьте, есть ли другие индивидуальные вопросники, которые необходимо заполнить в этом домохозяйстве.		

НАБЛЮДЕНИЯ ИНТЕРВЬЮЕРА

--

НАБЛЮДЕНИЯ РЕДАКТОРА, РАБОТАЮЩЕГО НА МЕСТЕ

--

НАБЛЮДЕНИЯ СУПЕРВАЙЗЕРА

--

НАБЛЮДЕНИЯ ИЗМЕРИТЕЛЯ

--

Приложение F 4. Приложение для сбора данных в медицинском учреждении об иммунизации к вопросу о детях до 5-ти лет

ПАНЕЛЬ ИНФОРМАЦИИ О РЕБЕНКЕ В ВОЗРАСТЕ ДО ТРЕХ ЛЕТ HF

Данное приложение предназначено для сбора данных в медицинских учреждениях о иммунизации детей в возрасте 0 – 2 лет. Для каждого отвечающего критериям ребенка следует использовать отдельный бланк этого приложения.

Прежде чем приступить к заполнению этого приложения, необходимо заполнить на соответствующего ребенка Вопросник о детях в возрасте до пяти лет. Данная панель информации должна быть заполнена до посещения медицинского учреждения.

Данное приложение должно прилагаться к Вопроснику о детях в возрасте до пяти лет, заполняемого на каждого ребенка.

HF1. Номер кластера:	HF2. Номер домохозяйства:
_____	_____
HF3. Имя ребенка:	HF4. Номер строки ребенка:
Имя _____	_____
HF3A. Фамилия ребенка:	
Фамилия _____	
HF5. Имя матери ребенка/лица, осуществляющего за ним уход:	HF6. Номер строки матери ребенка/лица, осуществляющего за ним уход:
Имя _____	_____
HF9. День, месяц и год рождения (из вопроса AG1 в Вопроснике о детях в возрасте до 5 лет) ____ / ____ / ____	HF10. Название медицинского учреждения: _____
HF10A. Адрес медицинского учреждения: _____	HF10B. Номер участка: _____

HF7. Имя и номер интервьюера:	HF8. День/месяц/год посещения учреждения: ____ / ____ / 2015
Имя _____	
HF11. Результат посещения медицинского учреждения	Записи о прививках интервьюер видел01 Записи о прививках интервьюер не видел02 Другое (указать) _____96

HF11A. Имя и номер полевого редактора:	HF11B. Имя и номер главного оператора по вводу данных:
Имя _____	Имя _____

ИММУНИЗАЦИЯ		HF					
HF12. Запишите день, месяц и год рождения так, как они указаны в карте прививок.		_____ / _____ / _____					
HF13. (a) Перепишите из паспорта даты каждой прививки. (b) Проставьте цифру 44 в столбце «День», если в паспорте отмечено, что прививка сделана, но дата не указана.		Дата иммунизации					
		День	Месяц	Год			
БЦЖ	БЦЖ						
От полиомиелита – 1	ОПВ/ИПВ1						
От полиомиелита – 2	ОПВ/ИПВ2						
От полиомиелита – 3	ОПВ/ИПВ3						
От полиомиелита – 4	ОПВ						
От полиомиелита – 5	ОПВ/ИПВ5						
От коклюша, дифтерии и столбняка – 1	АКДС/АбКДС1						
От коклюша, дифтерии и столбняка – 2	АКДС/АбКДС2						
От коклюша, дифтерии и столбняка – 3	АКДС/АбКДС3						
От коклюша, дифтерии и столбняка – 4	АКДС/ АбКДС4						
От гепатита В– 1 при рождении	ГЕП/ВГВ1						
От гепатита В– 2	ГЕП/ВГВ2						
От гепатита В– 3	ГЕП/ВГВ3						
От гемофильной инфекции В –1	ХИБ1						
От гемофильной инфекции В – 2	ХИБ2						
От гемофильной инфекции В – 3	ХИБ3						
От гемофильной инфекции В – 4	ХИБ4						
От кори (кори, паротита и краснухи)	ККП						
От пневмококковой инфекции – 1	Пневмо1						
От пневмококковой инфекции – 2	Пневмо2						
От пневмококковой инфекции – 3	Пневмо3						

Кластерное обследование по многим показателям (MICS) в Республике Казахстан 2015г./
Мониторинг положения детей и женщин/Астана 2016

Ответственные за выпуск:
Министерство национальной экономики Республики Казахстан
Комитет по статистике
Управление социальной и демографической статистики
Тел. +7 7172 749801, 749256, 749258
Руководитель управления
Караулова Г.С.
Тел. +7 7172 749061

Объем: 38,83 УПЛ
Тираж: 400 экз.

Компьютерная верстка и дизайн
Типография ТОО «Bagara Astana»
010000 г. Астана пр. Победы 35А
тел. +7 7172 577896 (397, 399)

