

# Основные итоги Кластерного обследования по многим показателям Кыргызская Республика 2023 год (КОМП)

Ситуация и основные тренды в положении женщин и детей в Кыргызстане



# Национальные и международные рамки

## Глобальные



Конвенция ООН о правах ребенка (1994)

Программа действий Международной конференции по народонаселению и развитию (1994г.)

Пекинская платформа действий (1995г.)

Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (1996г.)

Другие конвенции

## Национальные

### Национальные приоритетные направления

Национальная программа развития Кыргызской Республики до 2026 года

Программа Правительства КР по охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения на 2019-2030 годы «Здоровый человек – процветающая страна»

Программа Правительства Кыргызской Республики по поддержке семьи и защите детей на 2018-2028 годы

Программа развития образования в Кыргызской Республике в 2018-2040 гг.

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПЛАН действий по достижению гендерного равенства в КР (в разработке)

# Кластерное обследование по многим показателям (КОМП)

- **Национальная программа репрезентативного обследования** домашних хозяйств, разработанная и поддерживаемая ЮНИСЕФ с 1990-х годов
- Оказание помощи странам в восполнении пробелов в данных и знаниях и **отслеживании прогресса** в достижении национальных и международных целей и обязательств
- Ранее Кыргызстан проводил КОМП в **1995, 2006, 2014** и **2018 годах**
- Очные **интервью, наблюдения**, антропометрические **измерения, тестирование** качества воды, **оценка** навыков чтения и счета

# Когда и как Цели устойчивого развития помогут преобразить наш мир?

**Цели в области устойчивого развития (ЦУР)** представляют собой универсальный **призыв к действиям**, направленным на то, чтобы покончить с нищетой, защитить планету и улучшить жизнь и перспективы каждого человека, где бы он ни находился.

Эти **17 целей** были приняты всеми государствами-членами ООН в 2015 году в рамках 2030 Повестки дня в области устойчивого развития.

КОМП (MICS) предоставляет надежные и статистически достоверные данные для **32 индикаторов ЦУР**. Для многих индикаторов это пожалуй единственный качественный источник данных (посещение новорожденных после выписки, наличие мест и мыла для мытья рук, неудовлетворенные потребности в контрацепции, чувство безопасности и др.).



# • Какие данные собираются ?

## Домашнее хозяйство

- Образование
- Характеристики домохозяйства
- Социальные трансферты
- Материальное лишение
- Энергопотребление
- Водоснабжение и Санитария
- Тестирование качества воды

## Женщины

- Рождаемость/Рождение
- История
- Желание родить в последний раз
- Здоровье матери и новорожденного
- Послеродовые медицинские осмотры
- Контрацепция
- Неудовлетворенные потребности
- Отношение к домашнему насилию
- Виктимизация
- Брак/союз Взрослое функционирование ВИЧ/СПИД

## Дети 5-17 лет

- Детский труд
- Воспитание детей
- Развитие детей
- Вовлечение родителей
- Основные навыки чтения и счета

## Дети до 5 лет

- Регистрация рождения
- Раннее детство
- Развитие
- Воспитание ребенка
- Функционирование ребенка
- Грудное вскармливание и диетическое питание
- Иммунизация

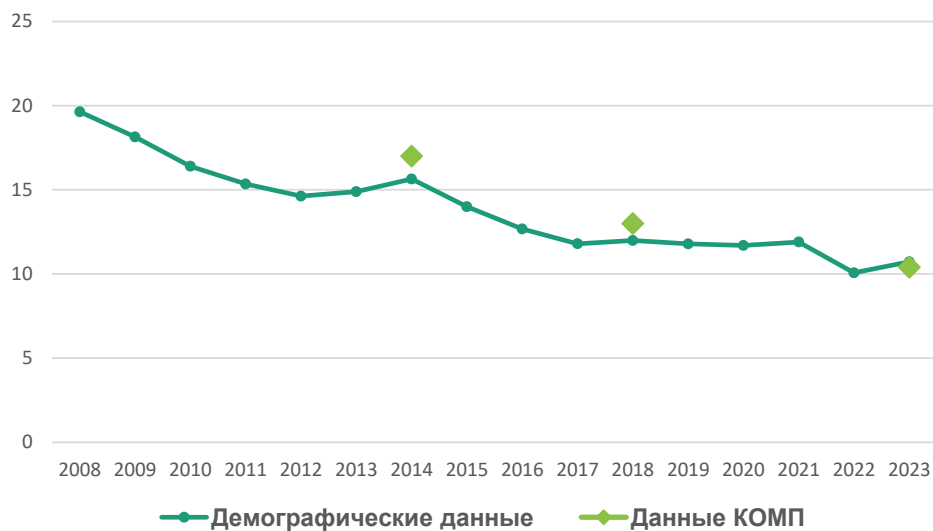
## Дезагрегация данных

- Районы проживания
- Пол
- Возраст
- Образование
- Квинтили благосостояния
- Этническая принадлежность
- Миграционный статус
- Статус инвалидности

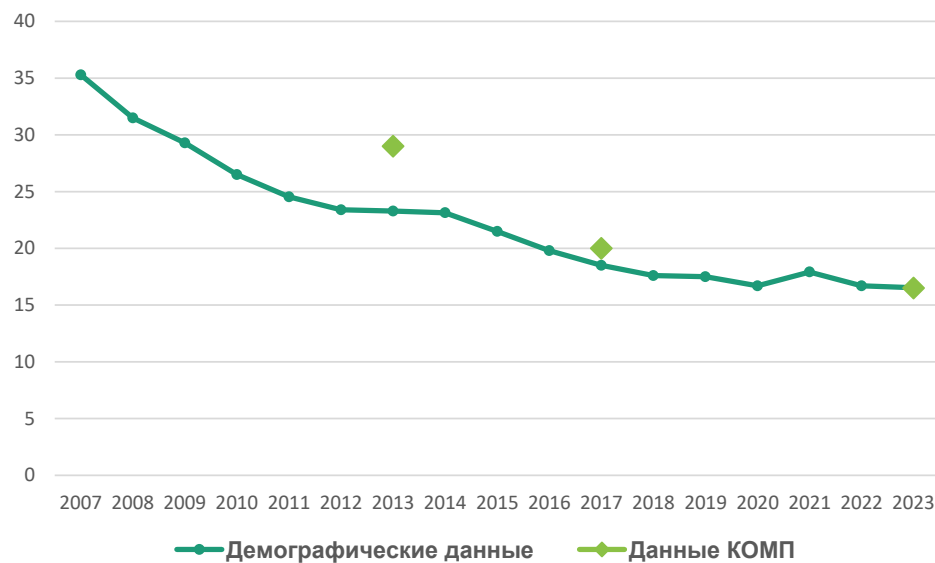
# Неонатальная и детская (до 5 лет) смертность: 2023



Коэффициент неонатальной смертности – **10,4** на **1,000** живорождений



Коэффициент детской (до 5 лет) смертности – **16,5** на **1,000** живорождений

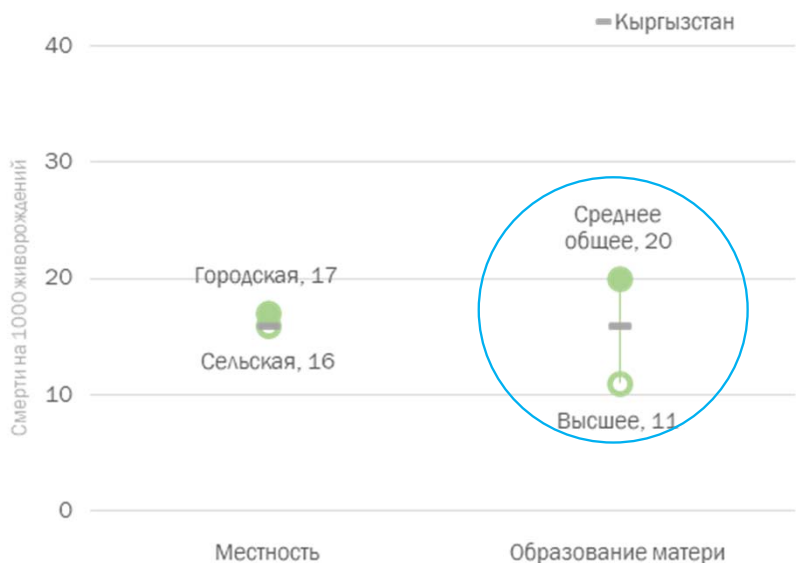


# Неравенство – кто в группе риска?

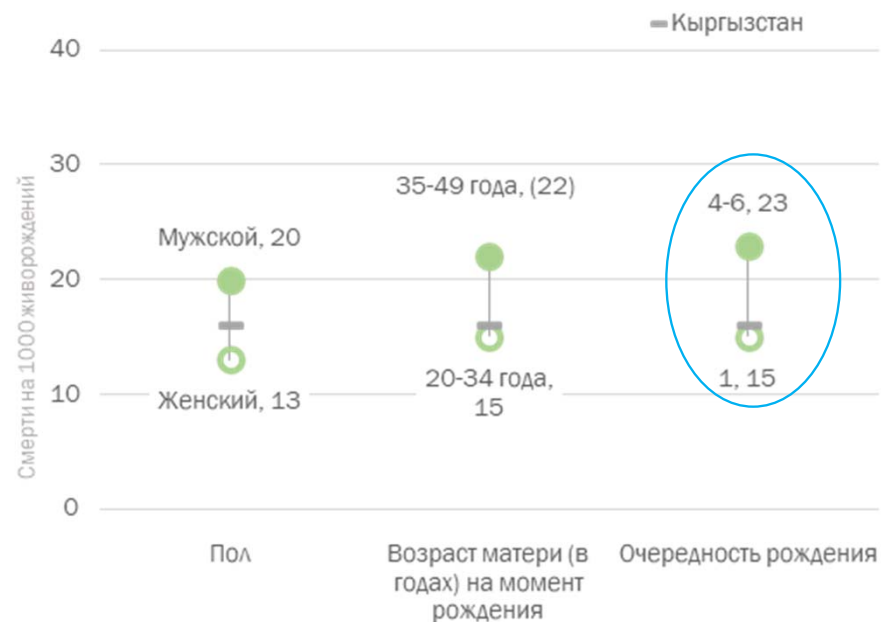


## Неравенство в детской смертности

Уровень смертности детей в возрасте до 5 лет в зависимости от социально-экономических характеристик и региона



Уровень смертности детей в возрасте до 5 лет в зависимости от демографических факторов риска



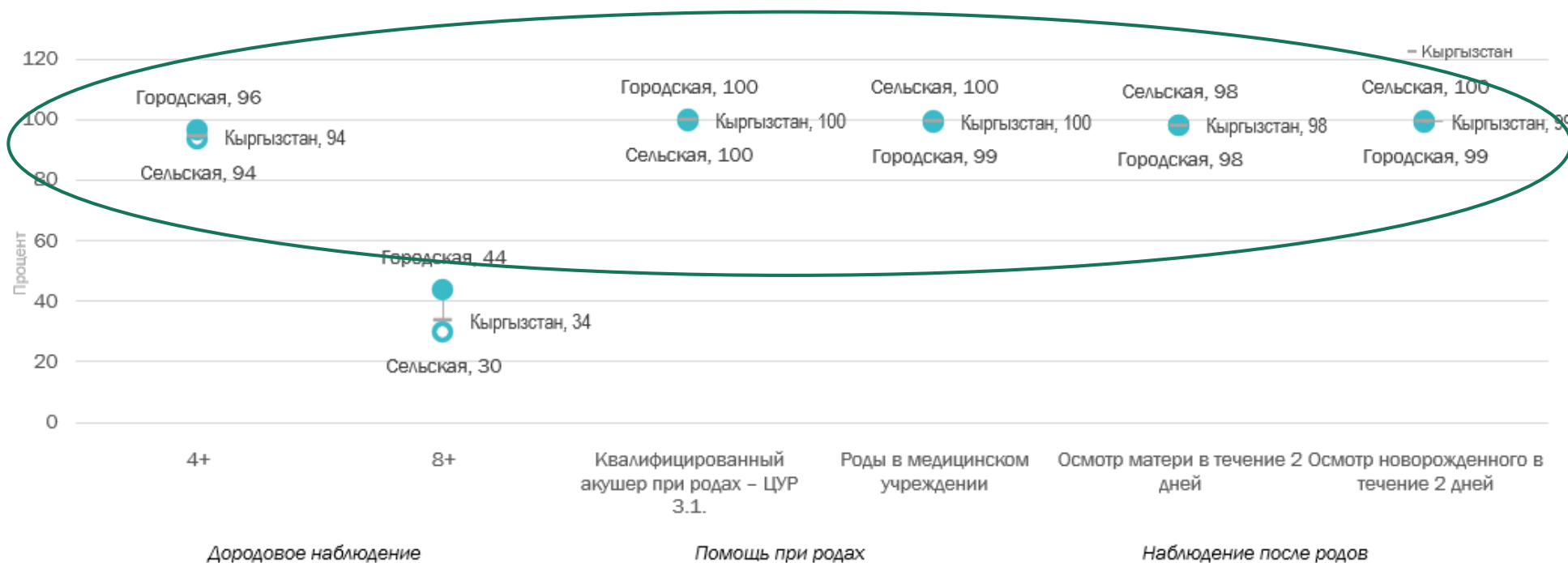
- **За последние 15 лет наблюдается устойчивое снижение уровня младенческой смертности и детской смертности в возрасте до 5 лет.**
- **Однако, по имеющимся данным, факторами риска детской смертности также включают уровень образования матерей и порядок рождения.**



# Охват медицинскими услугами



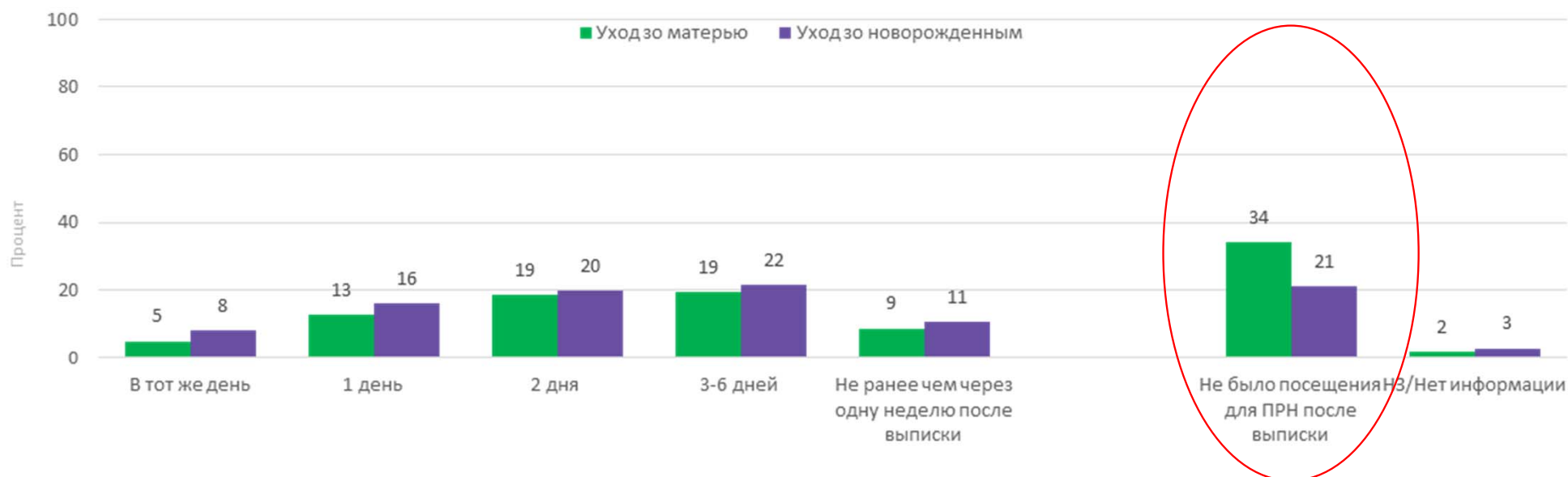
## Охрана здоровья матерей и новорожденных, разбивка по регионам



# Охват медицинскими услугами



## Послеродовой уход за матерью и новорожденным после выписки



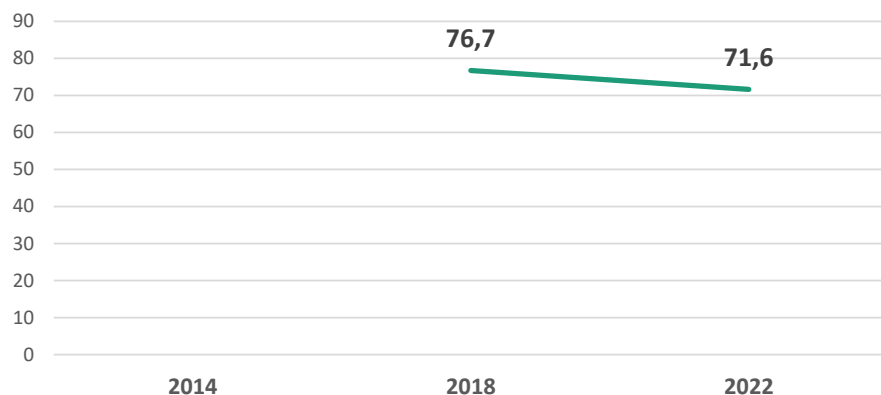
Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, родивших живого ребенка за последние 2 года, которые проходили послеродовой уход, и процентное распределение новорожденных, которые проходили послеродовой уход у любого медицинского работника после выписки из медицинского учреждения, по срокам посещения.

- **Несмотря на 100% родоразрешение в стационаре, существует разрыв в процентном отношении матерей, не получающих послеродового ухода, и новорожденных.**

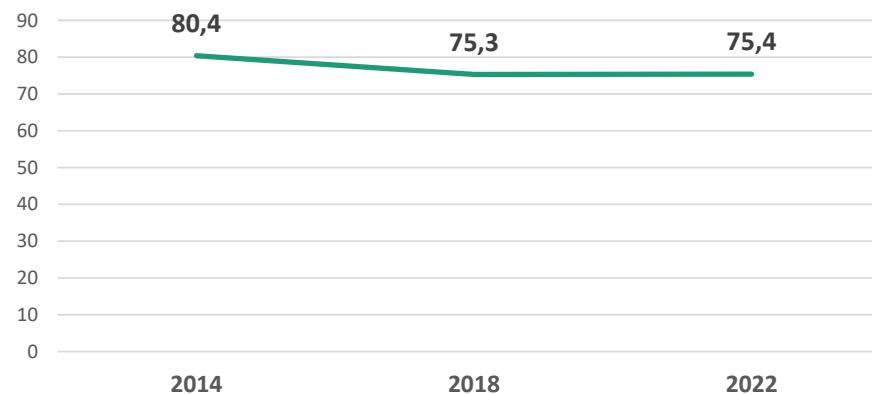
# Иммунизация



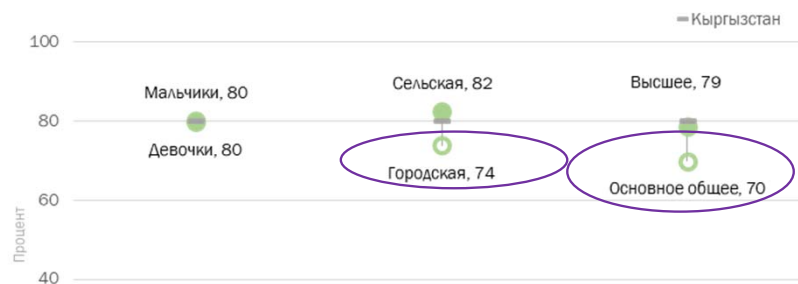
Процент детей в возрасте **12-23** месяцев, получивших все основные прививки в любое время до начала исследования



Процент детей в возрасте **24-35** месяцев, получивших все прививки, рекомендованные национальным графиком иммунизации



Различия в общем охвате основными антигенами

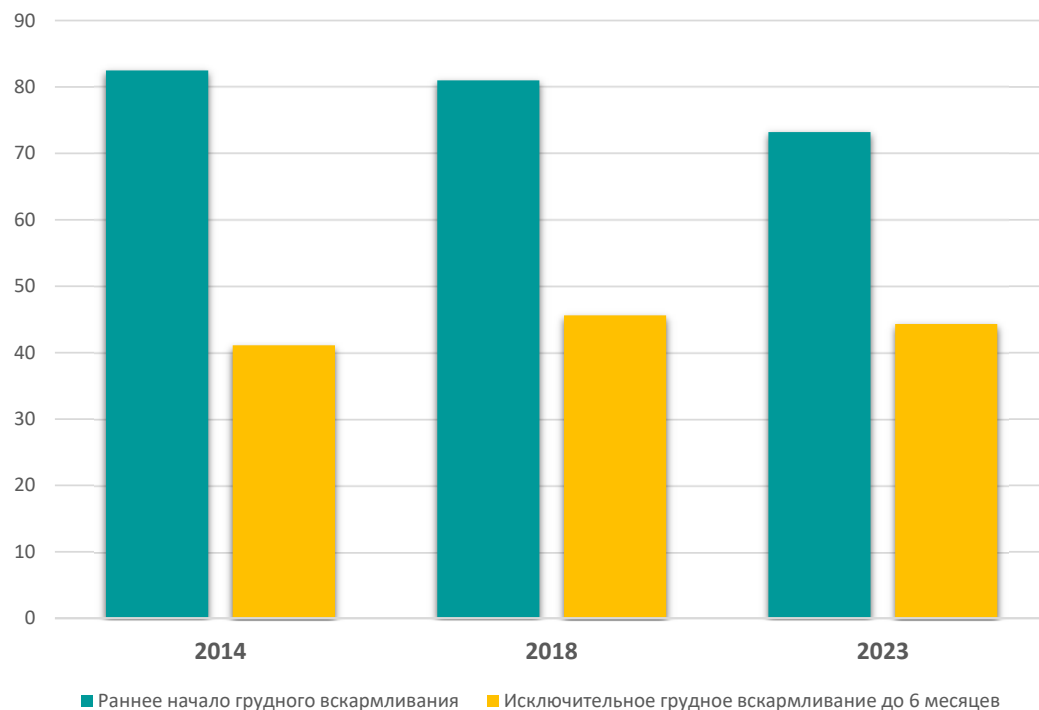


- **Наблюдается тенденция к снижению полного охвата иммунизацией.**
- **Жители городских районов чаще пропускают вакцинацию, также как и родители с базовым средним образованием.**

# Грудное вскармливание



## Тренды грудного вскармливания



2023

Показатель исключительно грудного вскармливания (ИГВ) до 6-ти месяцев

остается низким, составляя

44%



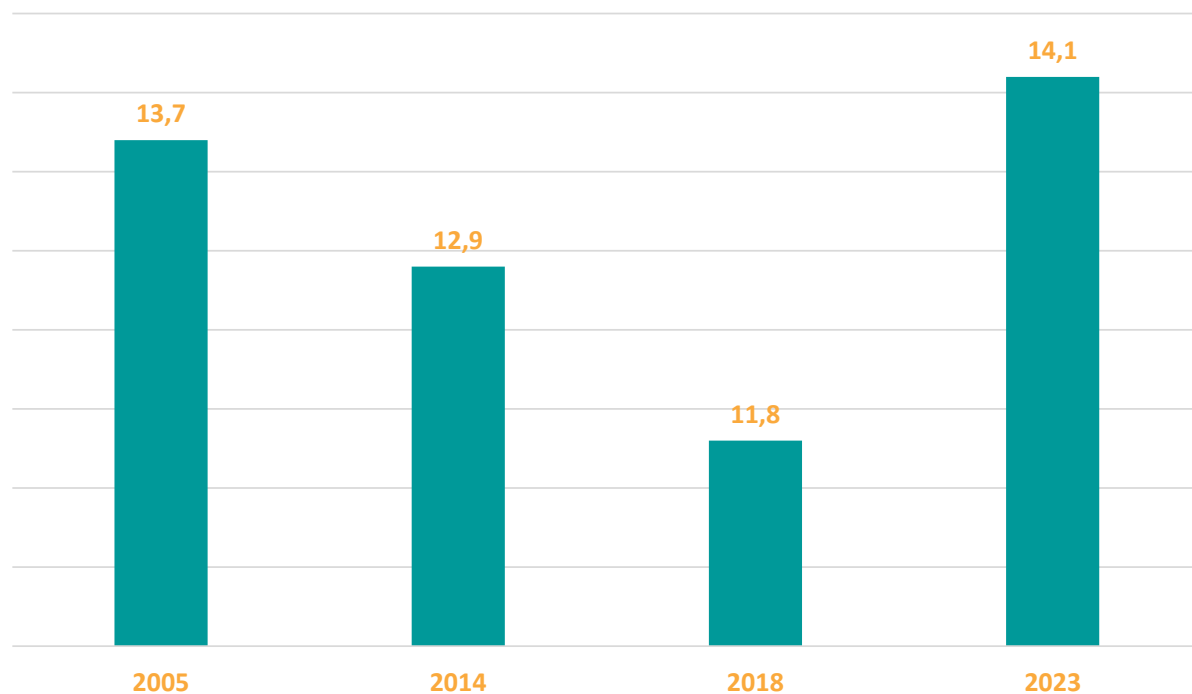
при целевом показателе не ниже 80%

- **Процент исключительно грудного вскармливания младенцев до 6 месяцев остается низким.**

# Отставание в росте



Доля детей в возрасте до 5 лет, отстающих в росте, Кыргызстан



■ Доля детей в возрасте до 5 лет, отстающих в росте, Кыргызстан

2023



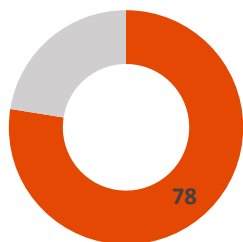
Отставание в росте среди детей до 5-ти лет оказалось **наибольшим** среди **беднейших домохозяйств (16%)**, а **наименьшим** среди детей, проживающих **в наиболее обеспеченных домохозяйствах (12%)**



# Питание

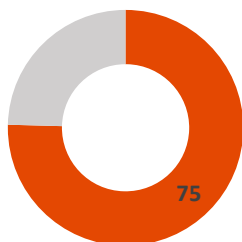


## Сладкий напиток



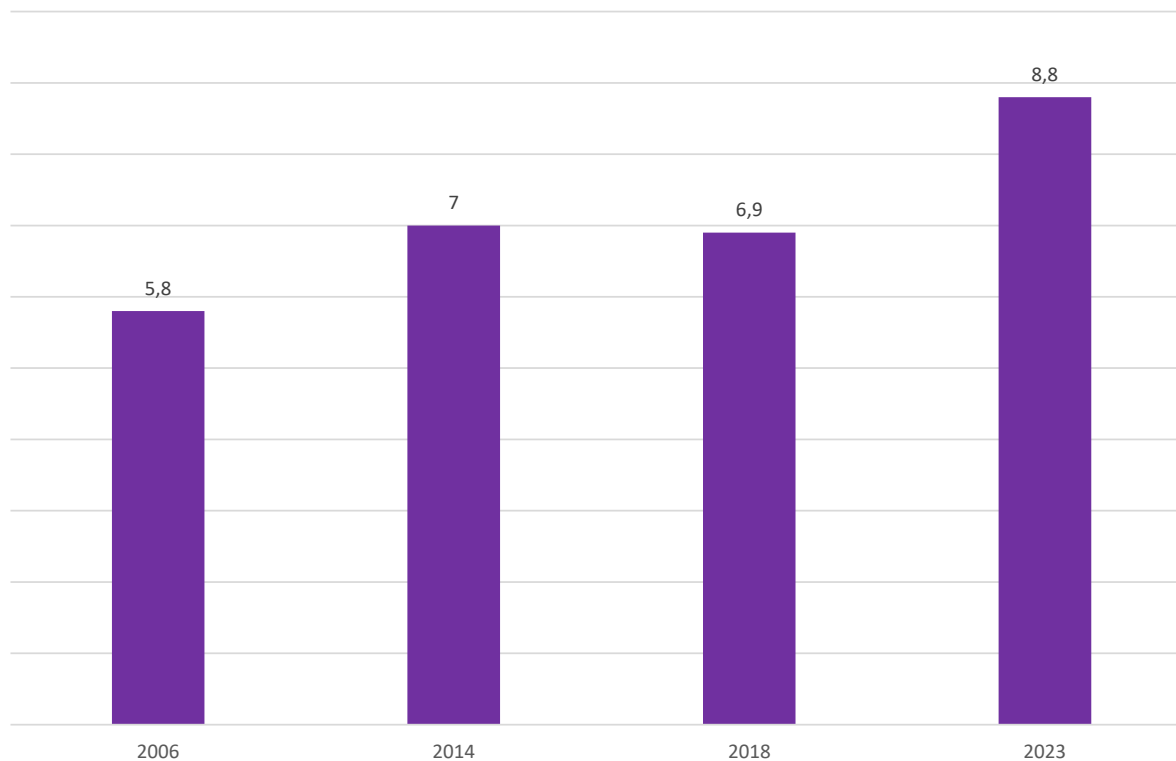
Процент детей в возрасте 6-23 месяцев, употреблявших напитки с сахаром в течение предыдущего дня

## Вредная еда



Процент детей в возрасте 6-23 месяцев, которые ели нездоровую пищу в течение предыдущего дня

## Избыточный вес



**В Кыргызстане умеренно высокий уровень задержки роста - 14%, что не позволяет развиваться полноценно в физическом и когнитивном отношении.**

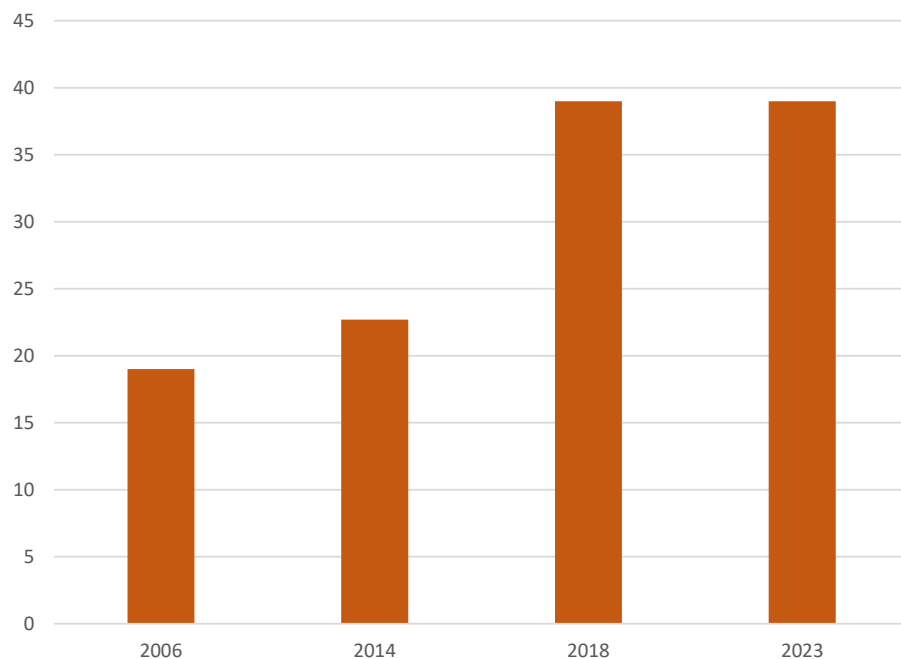
- Серьезную озабоченность вызывает распространенность избыточного веса среди детей в возрасте до 5 лет.**

# Раннее развитие детей

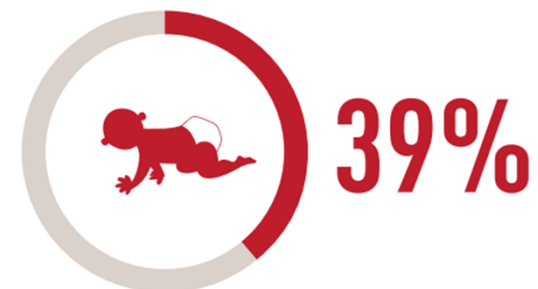


2023

Охват программами раннего образования (3-5 лет)



**РАННЕЕ  
РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ**

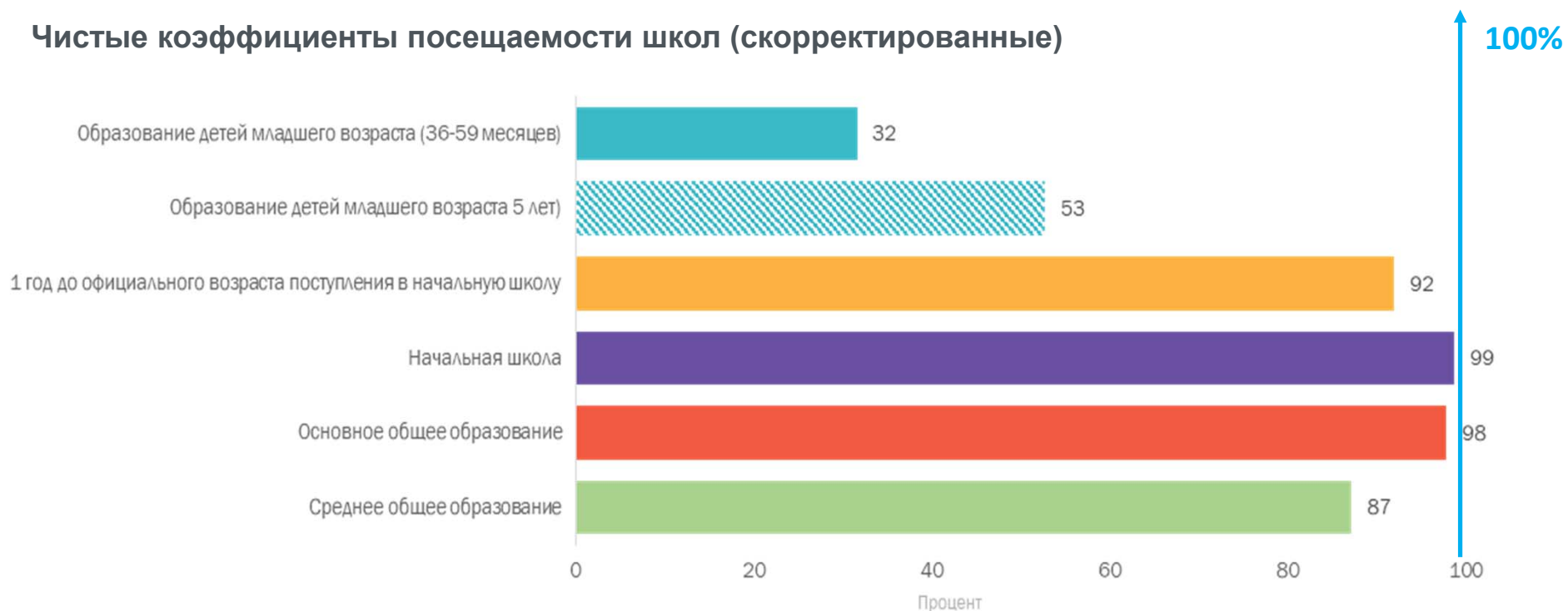


детей **в возрасте 3-5 лет**  
охвачены программой  
раннего обучения

# Образование: охват



## Чистые коэффициенты посещаемости школ (скорректированные)

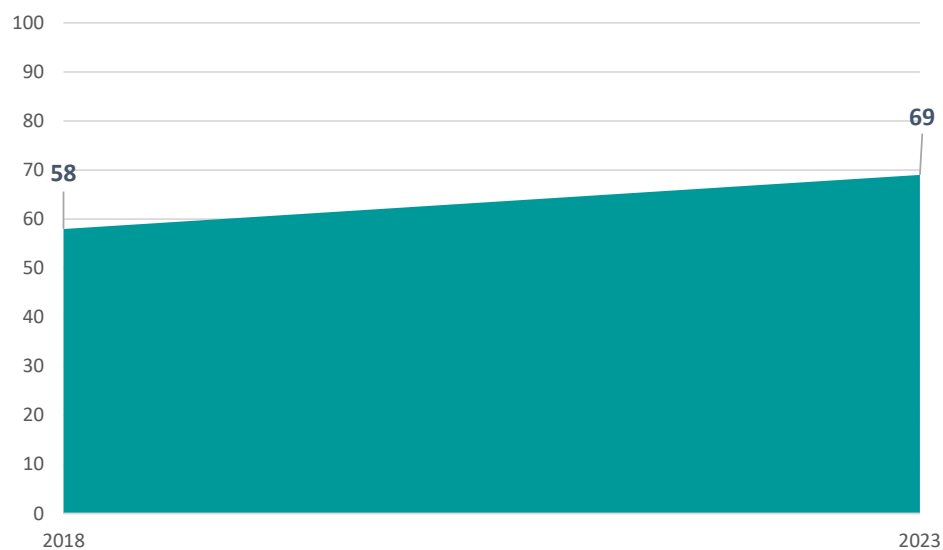


Доля детей в возрасте, соответствующем уровню образования, посещающих учебные заведения, соответствующие возрасту или выше, в разбивке по уровню образования

# Образование: навыки чтения и счета (7-14 лет)



Процент детей в возрасте 7–14 лет, демонстрирующих **базовые навыки чтения**



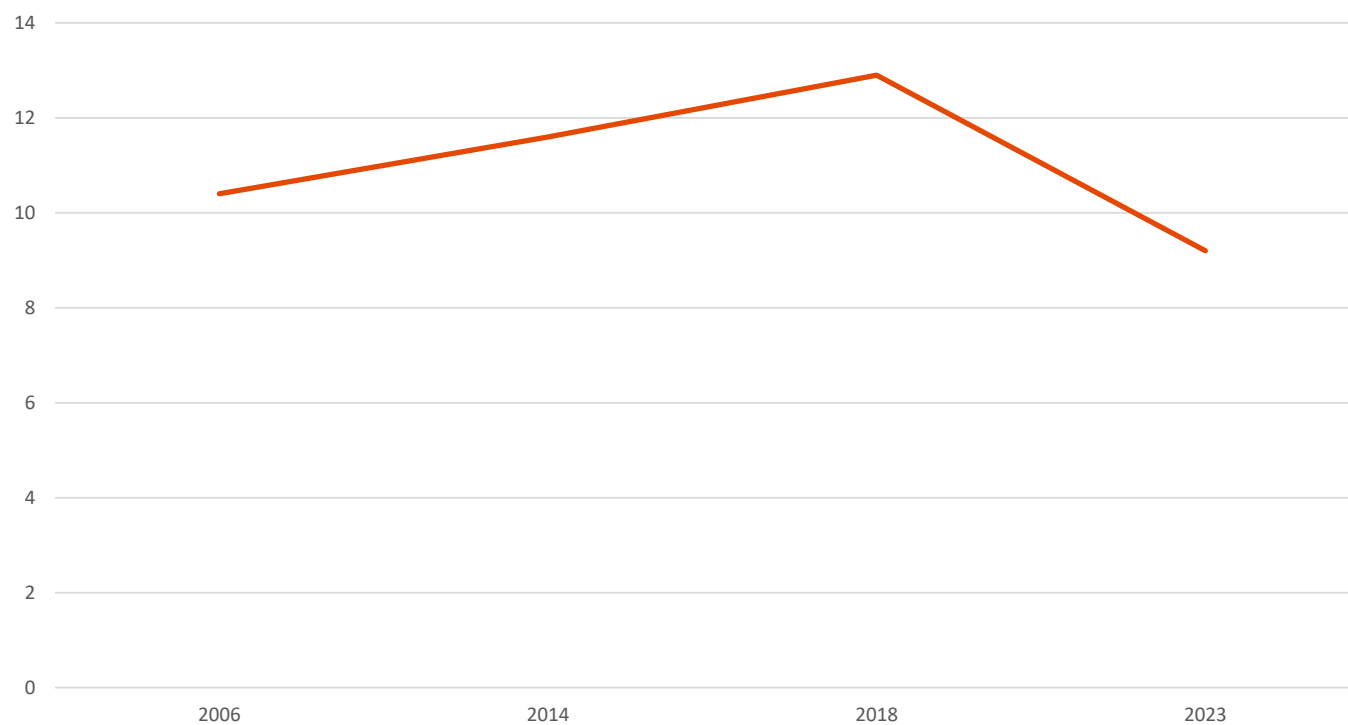
Процент детей в возрасте 7–14 лет, демонстрирующих **базовые навыки счета**



# Детские браки



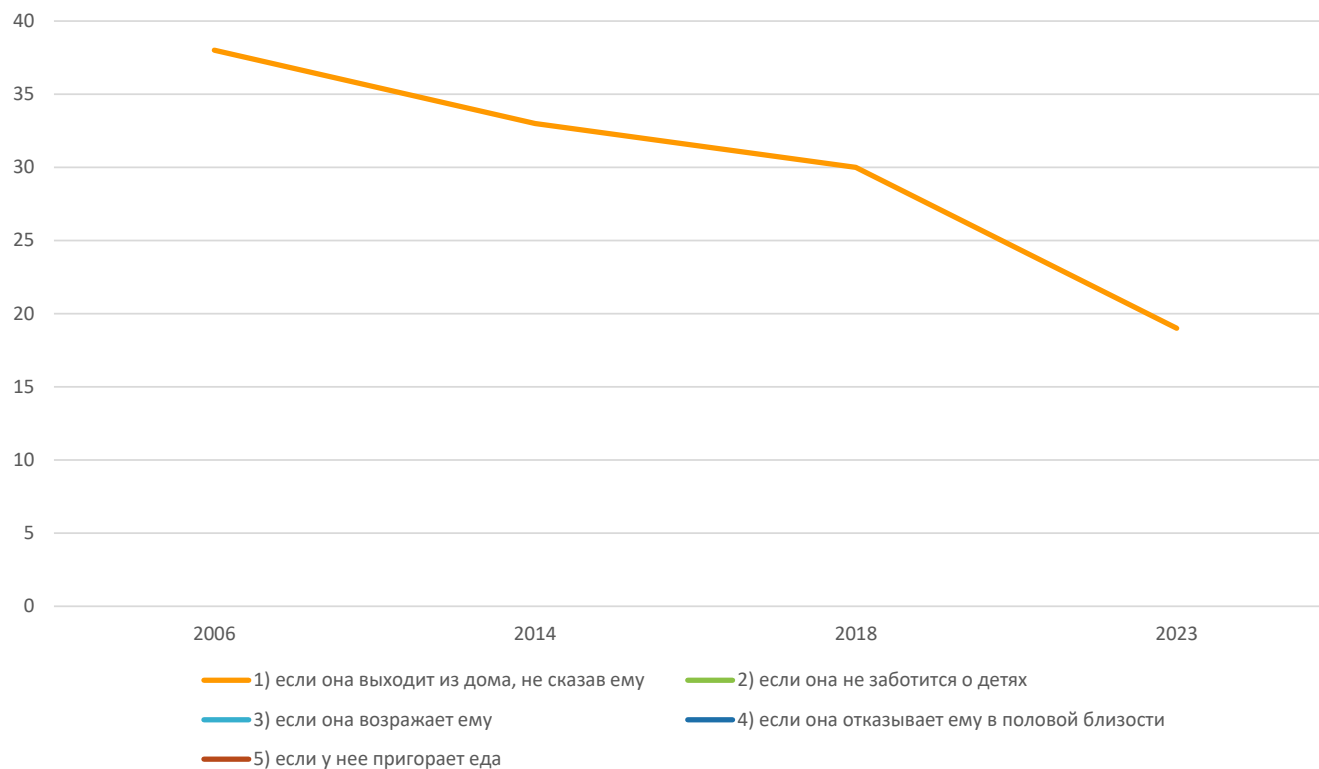
Доля женщин в возрасте 20-24 лет, впервые вступивших в официальный или гражданский брак в возрасте до 18 лет



# Отношение к домашнему насилию



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:



- **Наблюдается снижение числа детских браков и положительная тенденция в изменении в восприятии и отношении гендерных норм.**



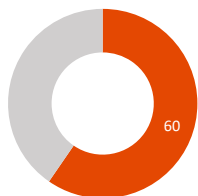
# Защита детей



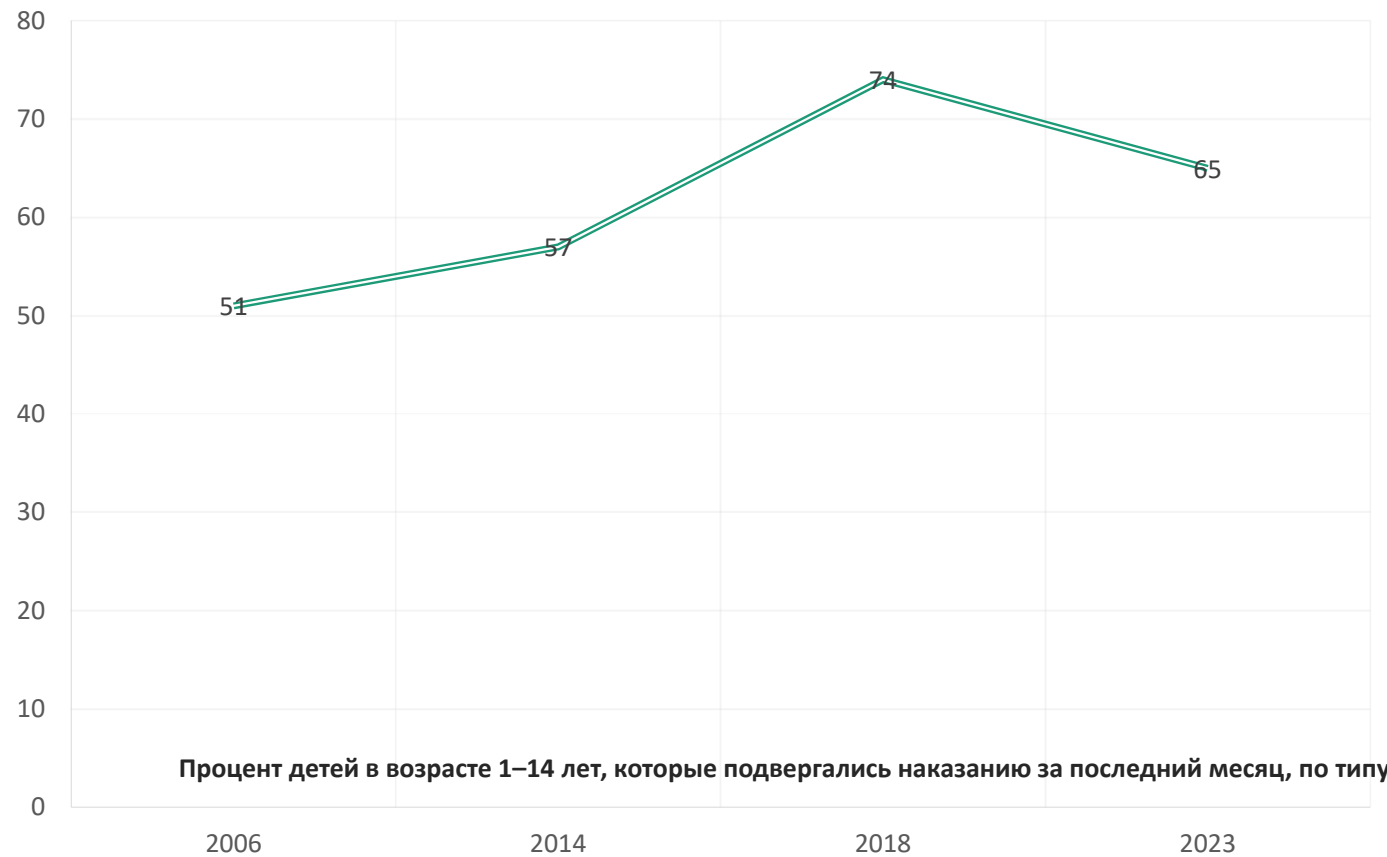
## Типы наказания детей



## Психологическая агрессия



## НАСИЛЬСТВЕННЫЙ МЕТОД ВОСПИТАНИЯ

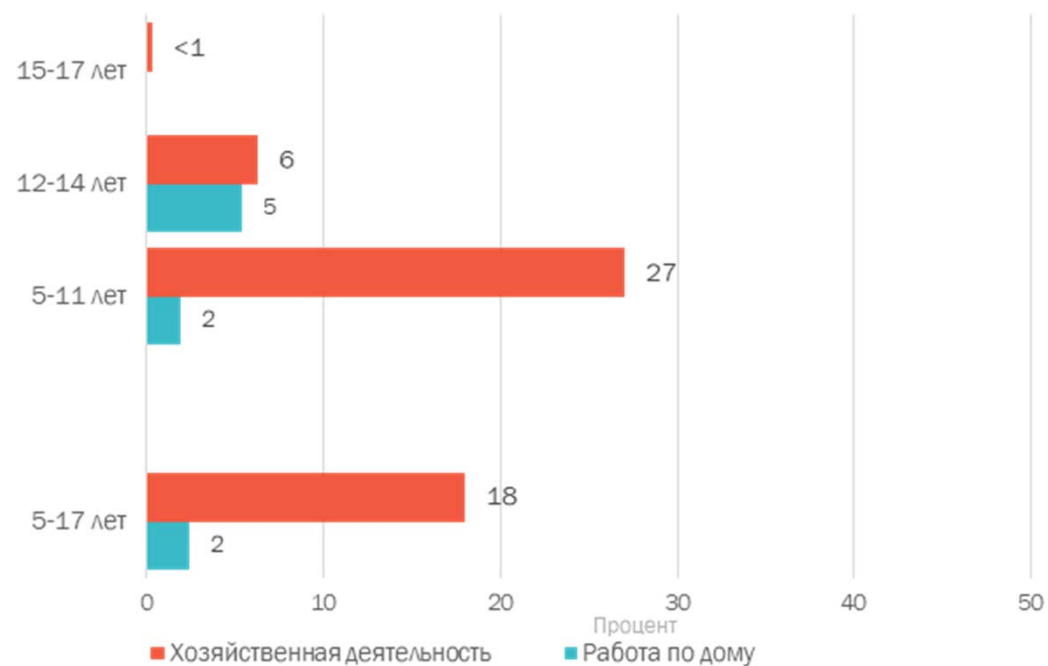


- **Наблюдается положительная тенденция к снижению применения физического и других типов насилия.**

# Детский труд



Типы детского труда



В Кыргызстане  
**20%**   
детей привлекаются  
к детскому труду

Доля детей в возрасте от 5 до 17 лет, занятых детским трудом, по видам деятельности и по возрасту

# Дети мигрантов



2023

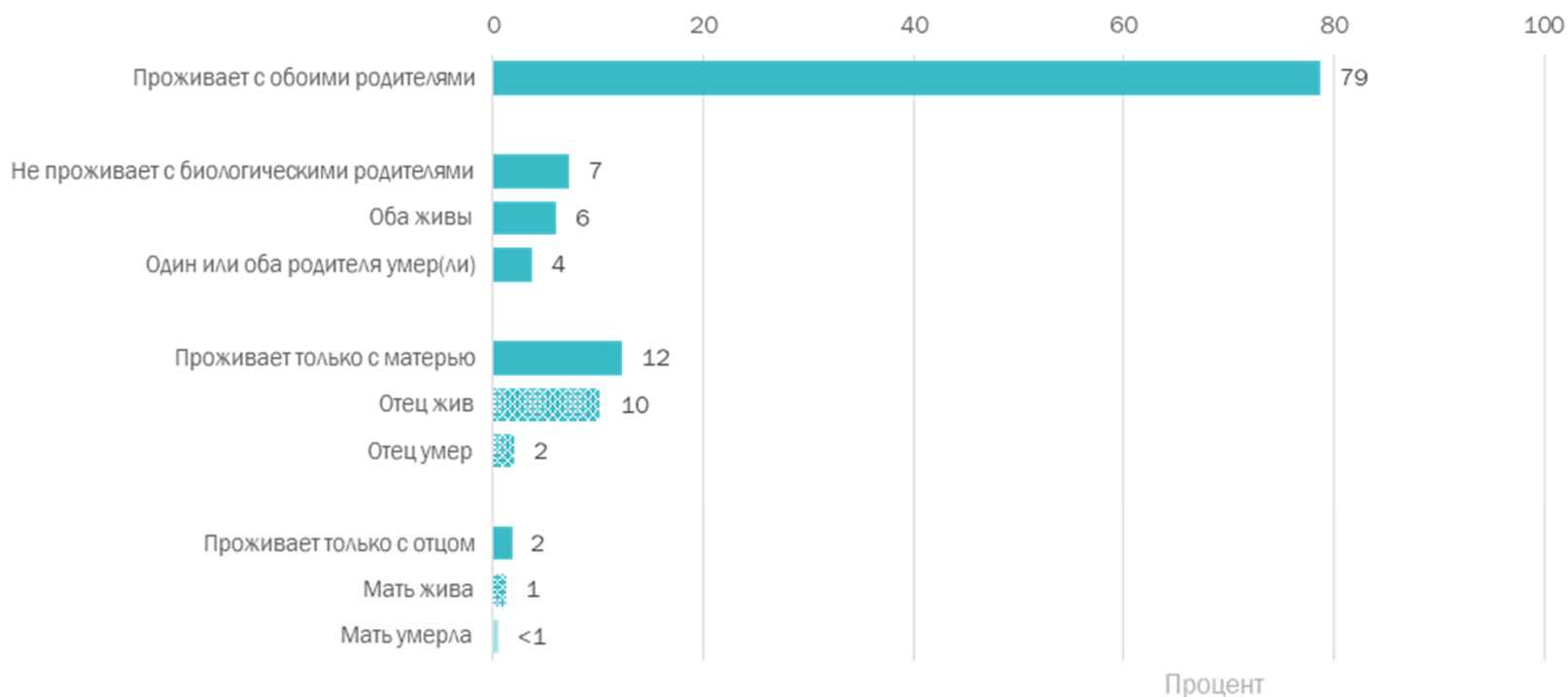
## ДЕТИ МИГРАНТОВ



Доля детей в возрасте 0 – 17 лет, у которых

**один родитель находится за границей**

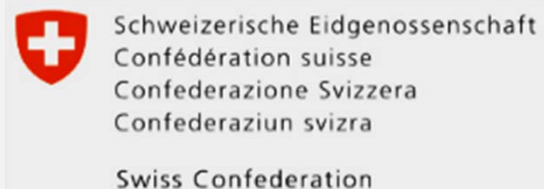
## Условия жизни детей и сиротство



Процентное распределение детей в возрасте 0-17 лет по условиям проживания, процент детей в возрасте 0-17 лет, не живущих с биологическими родителями, и процент детей, у которых один или оба родителя умерли

## Другие индикаторы ЦУР, по которым обновлена информация

	Индикатор ЦУР	2018	2023
Пользование «чистыми» видами топлива и технологиями в качестве основных для приготовления пищи, обогрева и освещения	7.1.2	19.2	22.2
Наличие базовых условий для обеспечения питьевой водой	1.4.1	92.6	95.8
Наличие места для мытья рук, в котором есть вода и мыло	1.4.1 и 6.2.1	96.3	97.6
Доступ к улучшенной санитарии	3.8.1	99.9	99.5
Наличие базовых санитарно-гигиенических условий	1.4.1 и 6.2.1	98.2	98.2



# Кластерное Обследование по Многим Показателям (КОМП-2023 КЫРГЫЗСТАН)



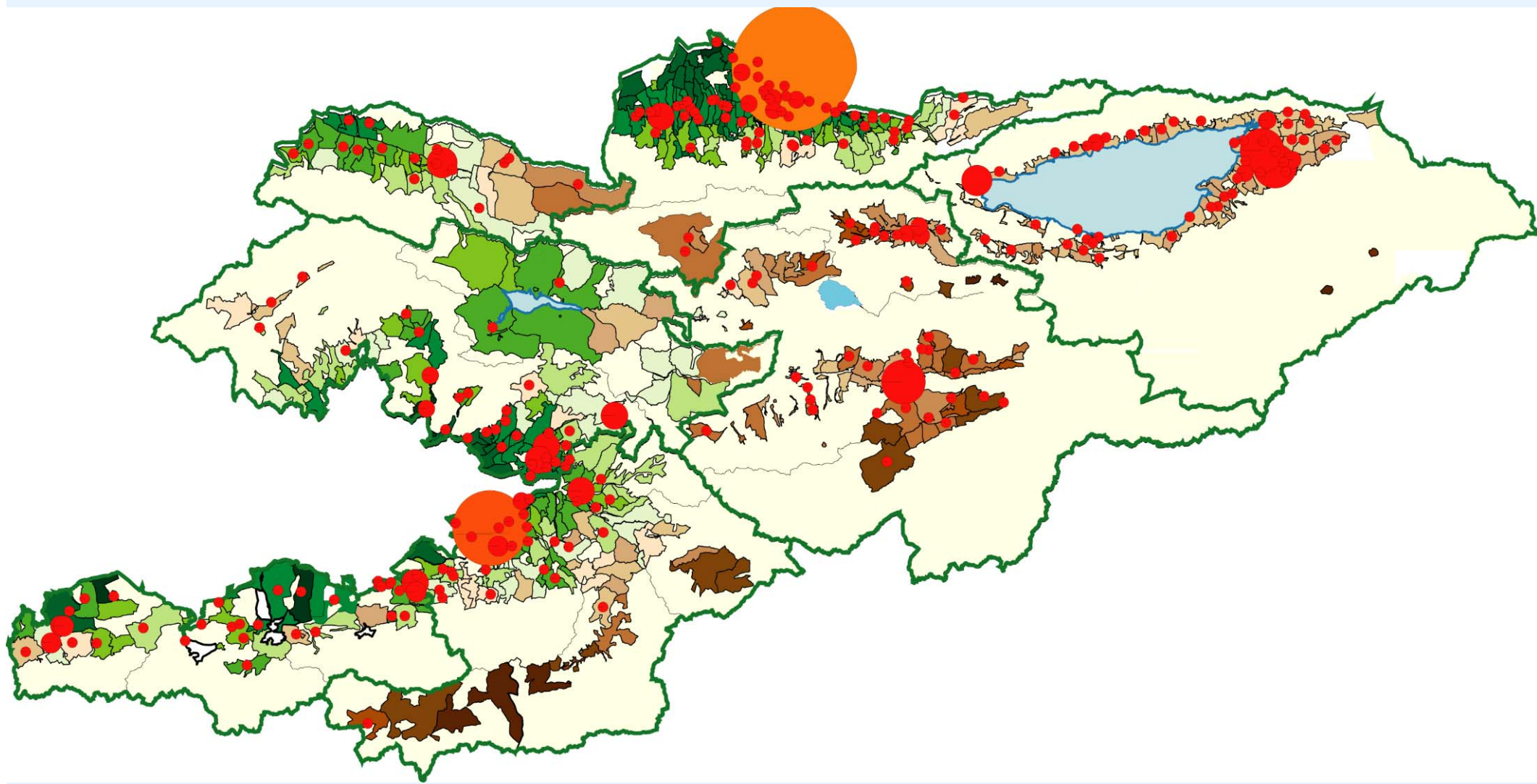
# Методология обследования

# СТРУКТУРА ВЫБОРКИ

	Кластеры выборки			Домохозяйства выборки		
	Итого	Город	Село	Итого	Город	Село
<b>Всего</b>	<b>360</b>	<b>147</b>	<b>213</b>	<b>7200</b>	<b>2940</b>	<b>4260</b>
<b>Области</b>						
Баткенская	36	10	26	720	200	520
Джалал-Абадская	39	11	28	780	220	560
Иссык-Кульская	40	13	27	800	260	540
Нарынская	40	6	34	800	120	680
Ошская	37	8	29	740	160	580
Таласская	40	7	33	800	140	660
Чуйская	40	8	32	800	160	640
г.Бишкек	47	47		940	940	
г.Ош	41	37	4	820	740	80

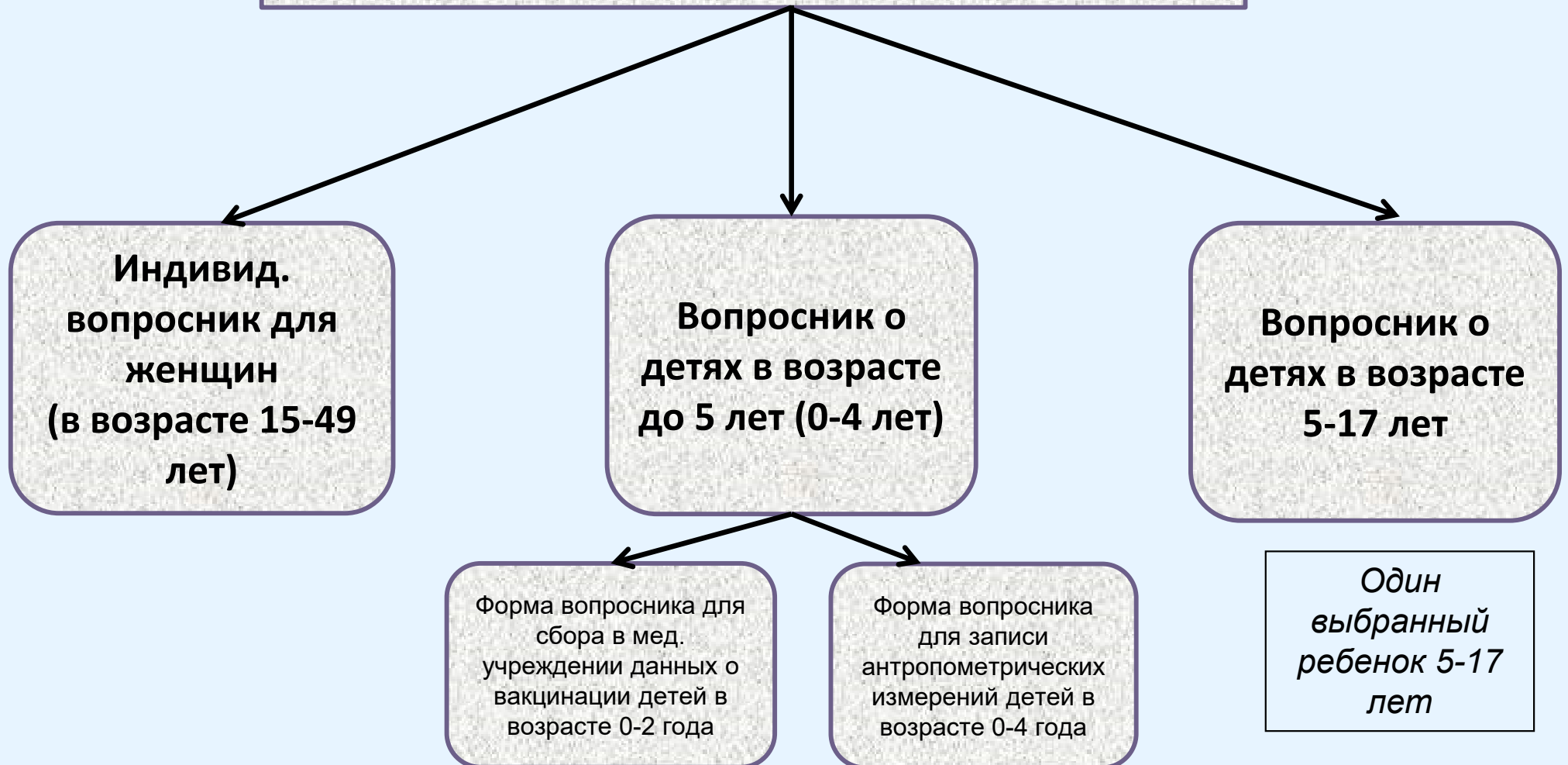


# СТРУКТУРА ВЫБОРКИ



# ВОПРОСНИКИ

## Вопросник домохозяйства



# МЕТОД СБОРА ДАННЫХ

В КОМП использовалось персональное интервью с использованием компьютеров (Computer-Assisted Personal Interview, **CAPI**).

Приложение для сбора данных, в том числе специальная платформа управления данными КОМП, основано на программном обеспечении **CSPro** (Census and Survey Processing System) версии 7.7.

# ОБУЧЕНИЕ

Команды по сбору данных прошли обучение работам на местах проводилось в течение 18 дней в октябре 2023 года. В обучение вошли лекции по методам опроса и содержанию вопросников.

Участники прошли полный курс обучения по печатным вопросникам, а затем – курс обучения по приложению САРІ, замерщики- курс по измерению длины/роста и веса детей в возрасте до 5 лет.

Курс обучения включал трехдневный пилотный опрос в селах Чуйской области и жилмассивах города Бишкек.

# СБОР ДАННЫХ

Сбор информации проводили 9 команд, каждая из которых состояла из 5 интервьюеров, одного руководителя, одного замерщика и одного водителя. Работы на местах начались в ноябре и завершились в декабре 2023 года.

Данные собирались с использованием планшетных компьютеров под управлением операционной системы Windows 10 с использованием приложения Bluetooth для операций на местах, что позволяло передавать задания и заполненные вопросники с/на планшеты руководителя и интервьюера.

# УПРАВЛЕНИЕ ДАННЫМИ, ИХ РЕДАКТИРОВАНИЕ И АНАЛИЗ

- Данные передавались в центральный офис Национального статистического комитета посредством Системы потоковой передачи файлов через Интернет (CSWeb), встроенной в приложение для управления данными, установленное на ноутбуках руководителей.
- В ходе сбора данных, а также после завершения работ на местах данные редактировались в соответствии с процессом редактирования, описанным в стандартной документации КОМП-6.
- Данные были проанализированы с помощью программного обеспечения «Статистический пакет для общественных наук» (Statistical Package for Social Sciences, **SPSS**) версии 23.
- Типовой синтаксис и план табулирования, разработанные ЮНИСЕФ были адаптированы.
- В подготовке предварительного отчета и интерпретации данных участвовали профильные эксперты, представляющие государственный и гражданский сектора, международные организации (20-24 мая 2024 года).

# ОБМЕН ДАННЫМИ

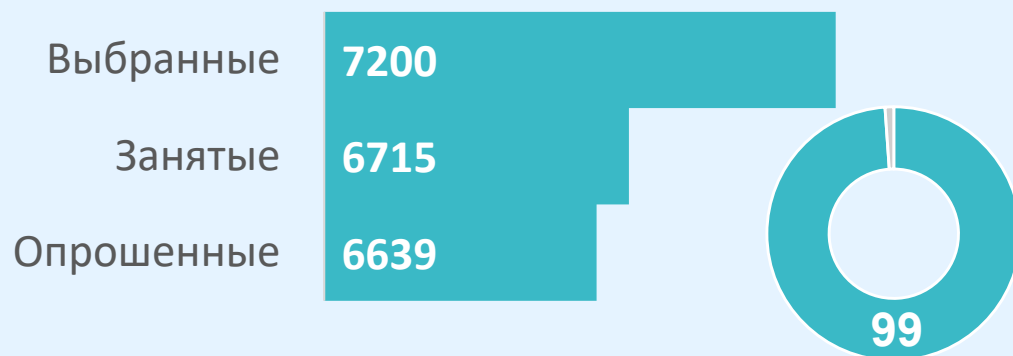
- Полученные в ходе интервью уникальные идентификаторы, например, местоположение и имена, будут удалены из наборов данных для обеспечения конфиденциальности.
- Анонимизированные данные будут размещены на официальном сайте Национального статистического комитета и на веб-сайте MICS UNICEF, которые могут быть свободно загружены для целей законных исследований.

# Охват выборкой и характеристики респондентов

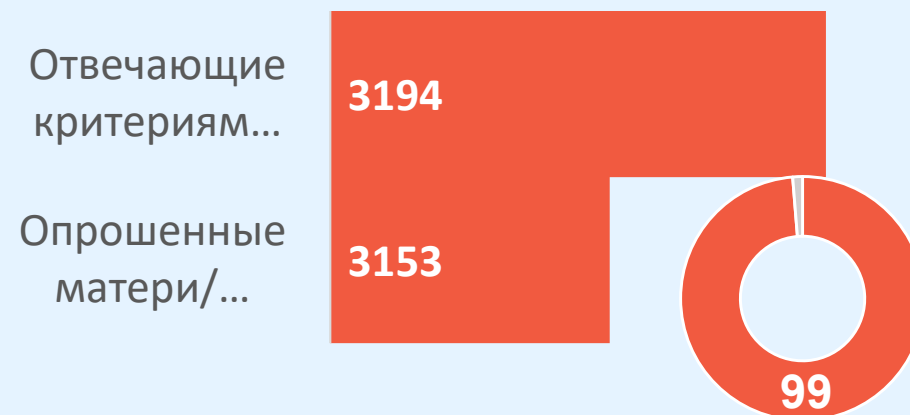


# РЕЗУЛЬТАТЫ ОПРОСОВ

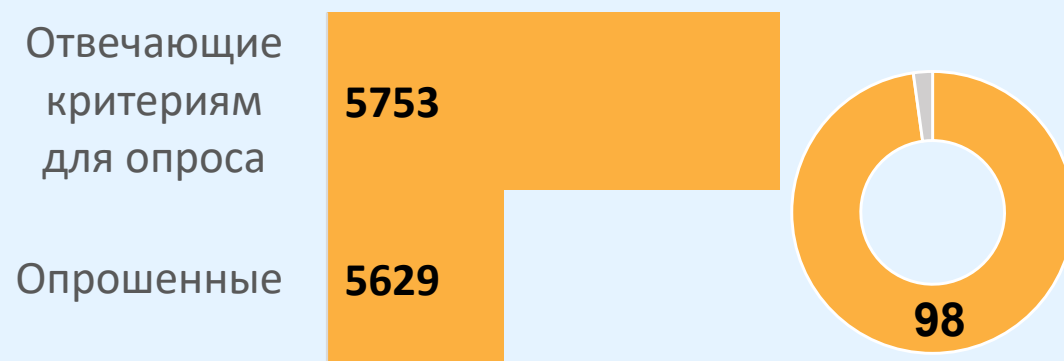
## Домохозяйство



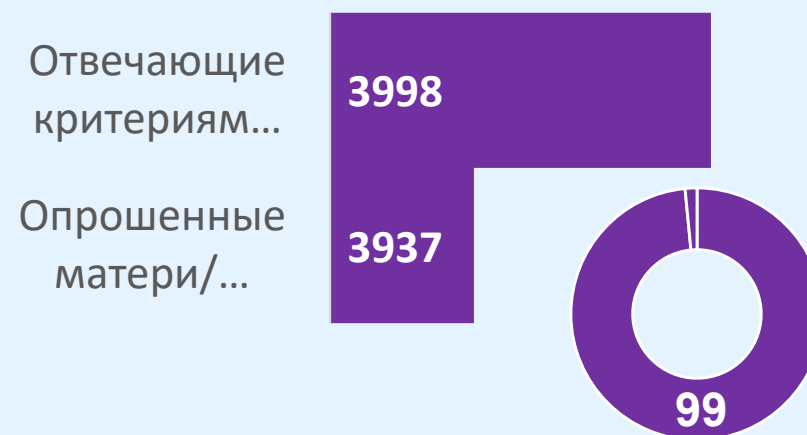
## Дети в возрасте до 5 лет



## Женщины в возрасте 15-49 лет

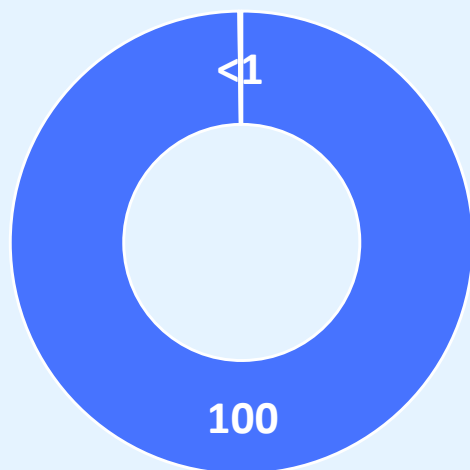


## Дети в возрасте 5-17 лет



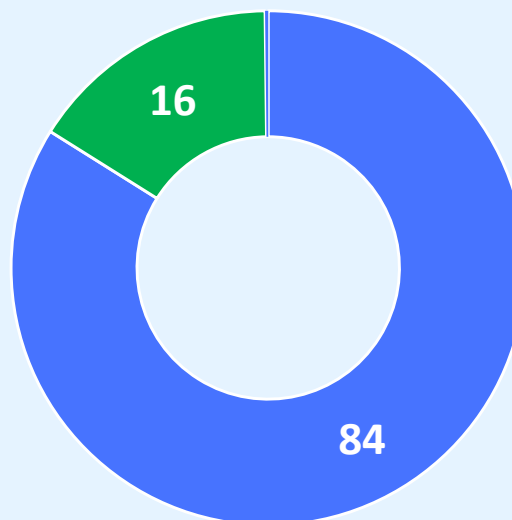
# ХАРАКТЕРИСТИКИ ЖИЛИЩ И ДОМОХОЗЯЙСТВ

## Электричество



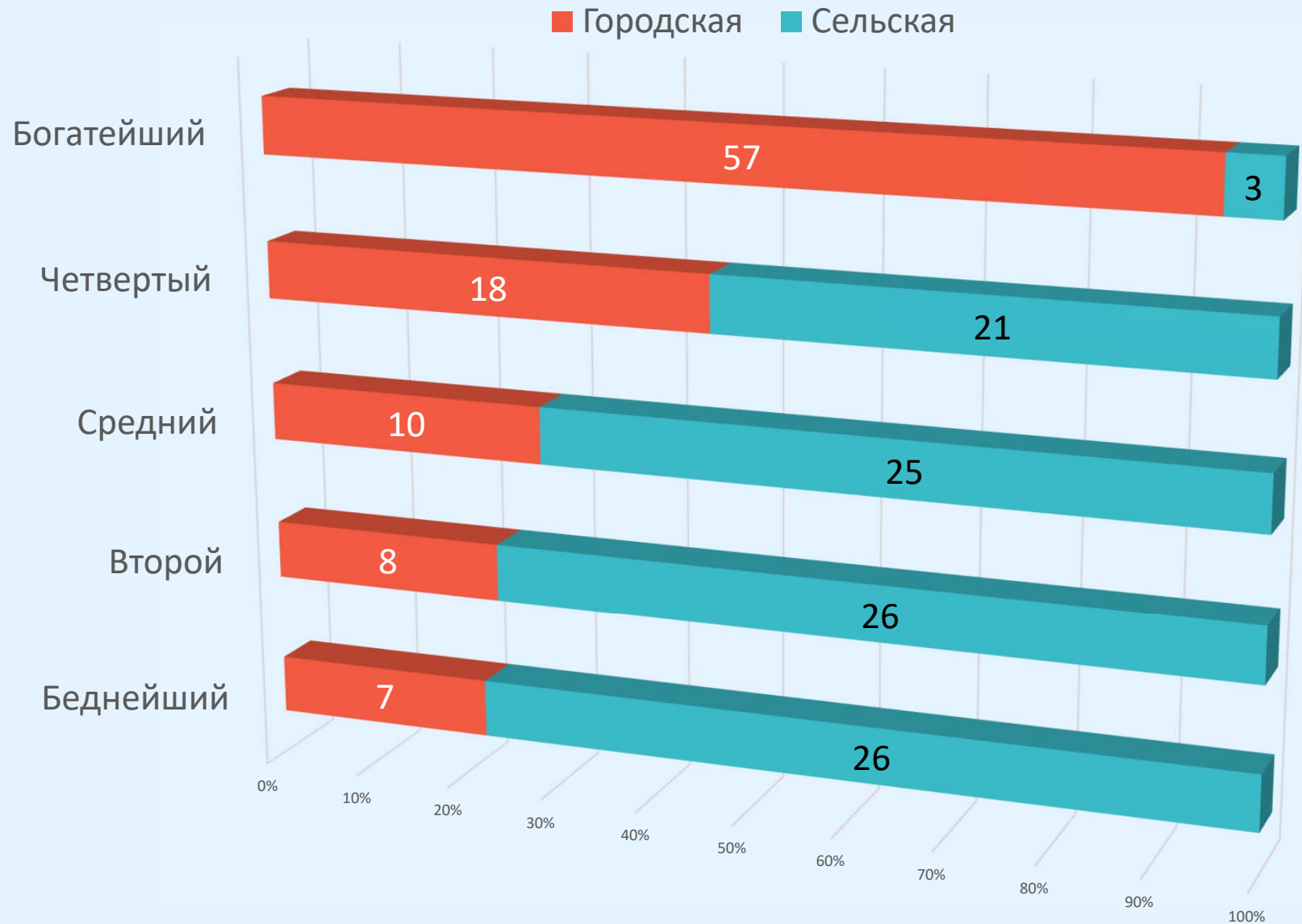
- Есть; подключено к электросетям
- Есть; не подключено к электросетям

## Энергия, используемая для приготовления пищи



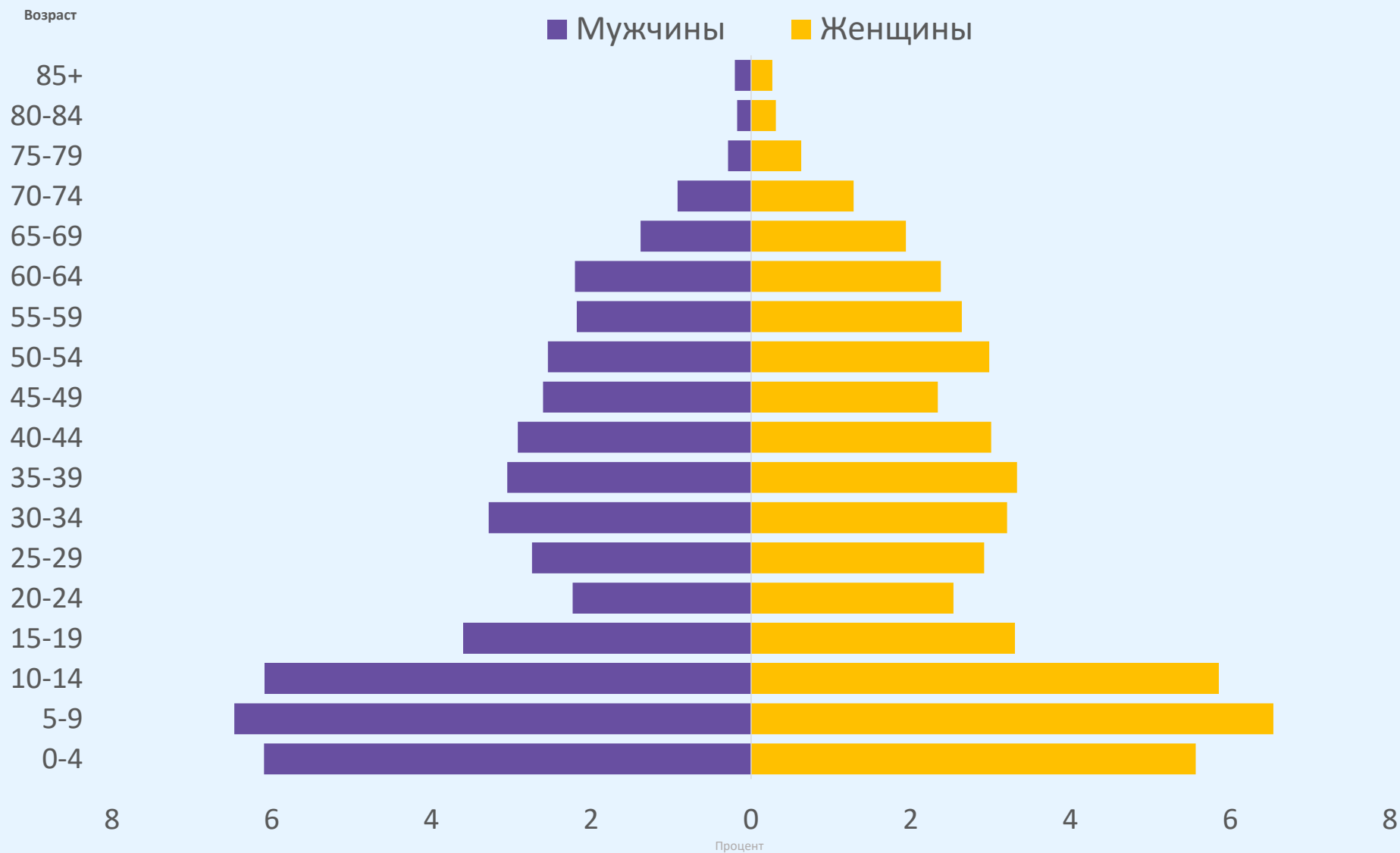
- "Чистые" виды топлива и технологии
- Другие виды топлива

# ХАРАКТЕРИСТИКИ ЖИЛИЩ И ДОМОХОЗЯЙСТВ



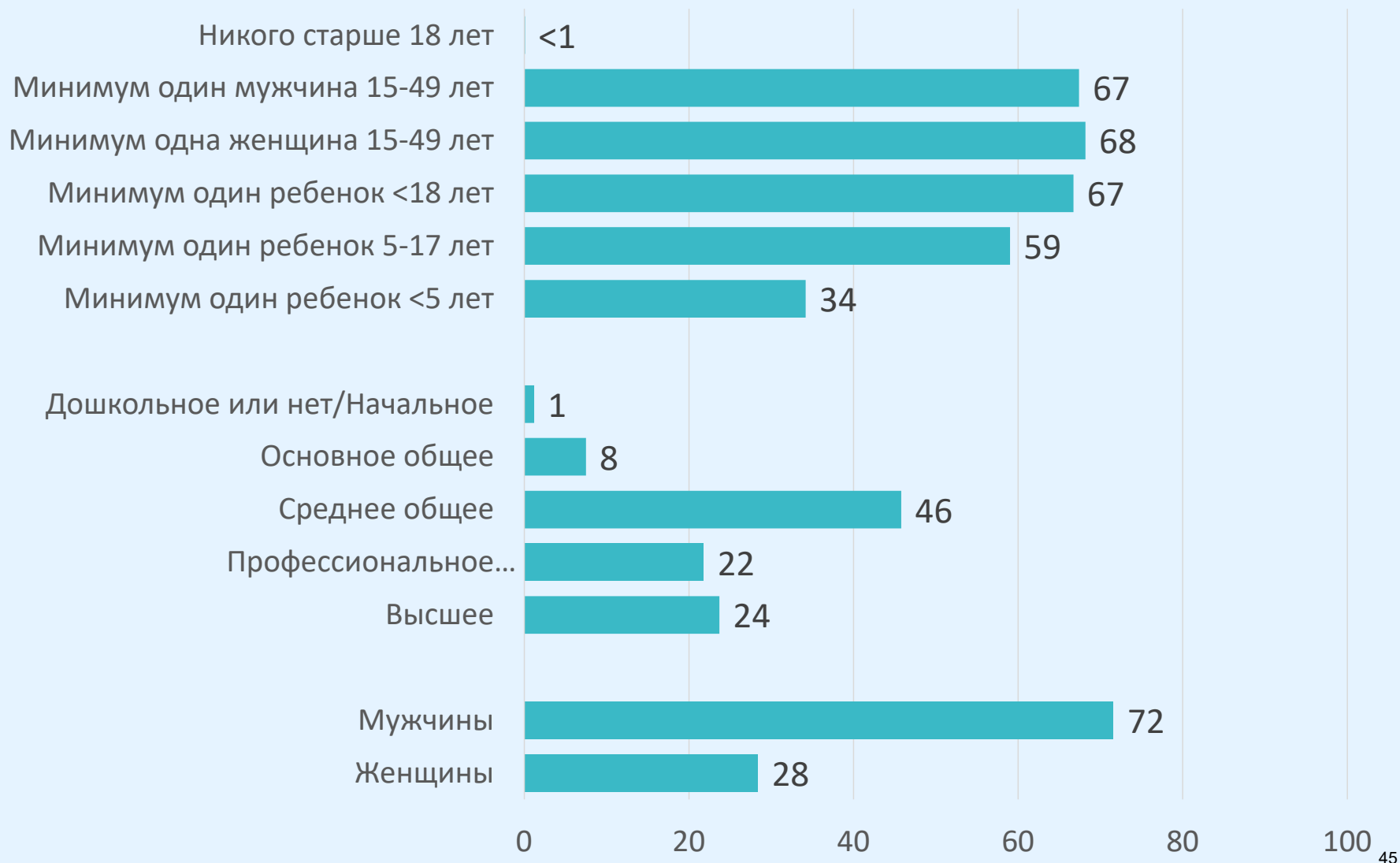
# ХАРАКТЕРИСТИКИ НАСЕЛЕНИЯ

## Распределение населения домохозяйства по возрасту и полу



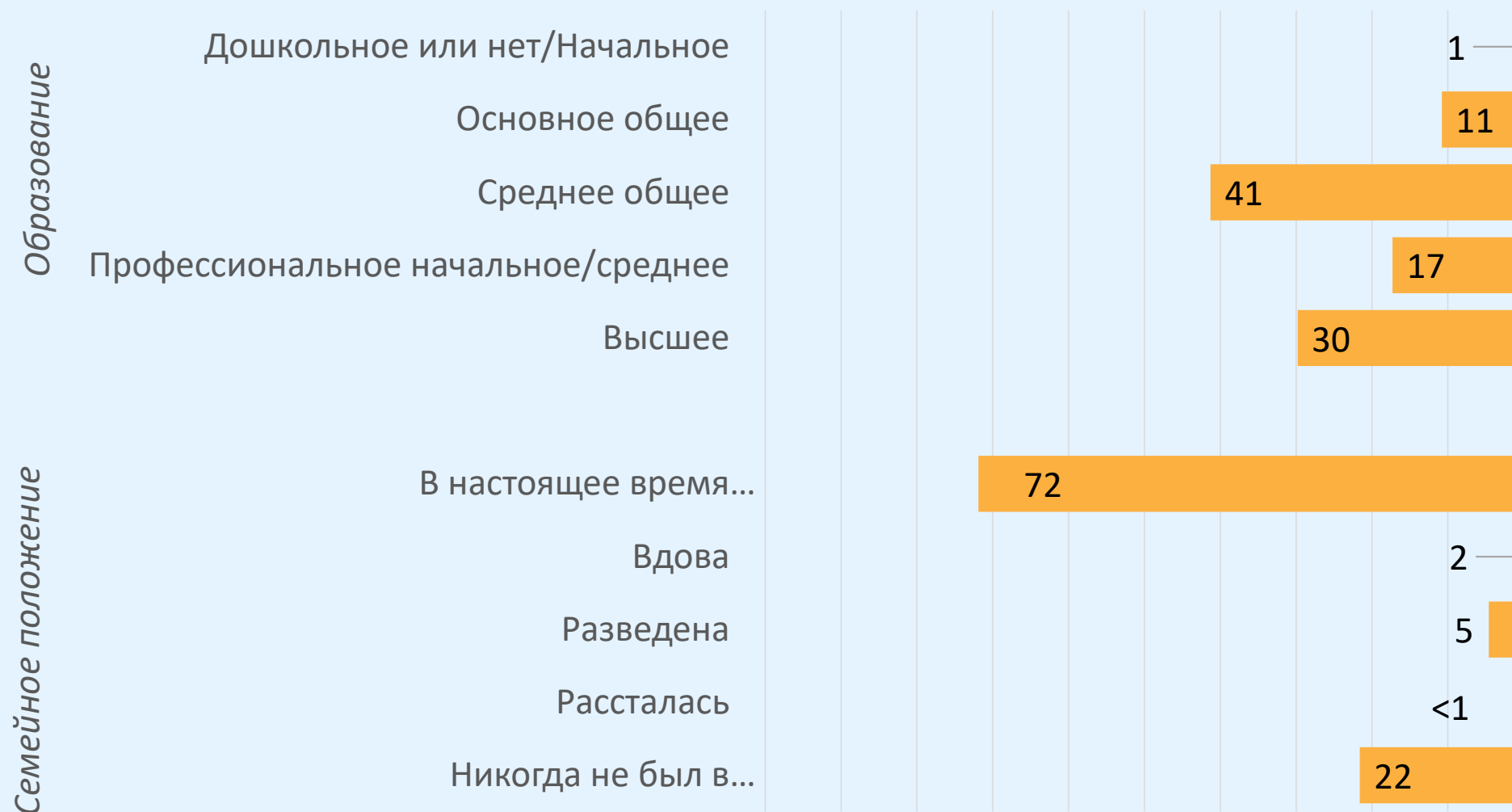
# ХАРАКТЕРИСТИКИ НАСЕЛЕНИЯ

## Состав домохозяйства и характеристики главы домохозяйства



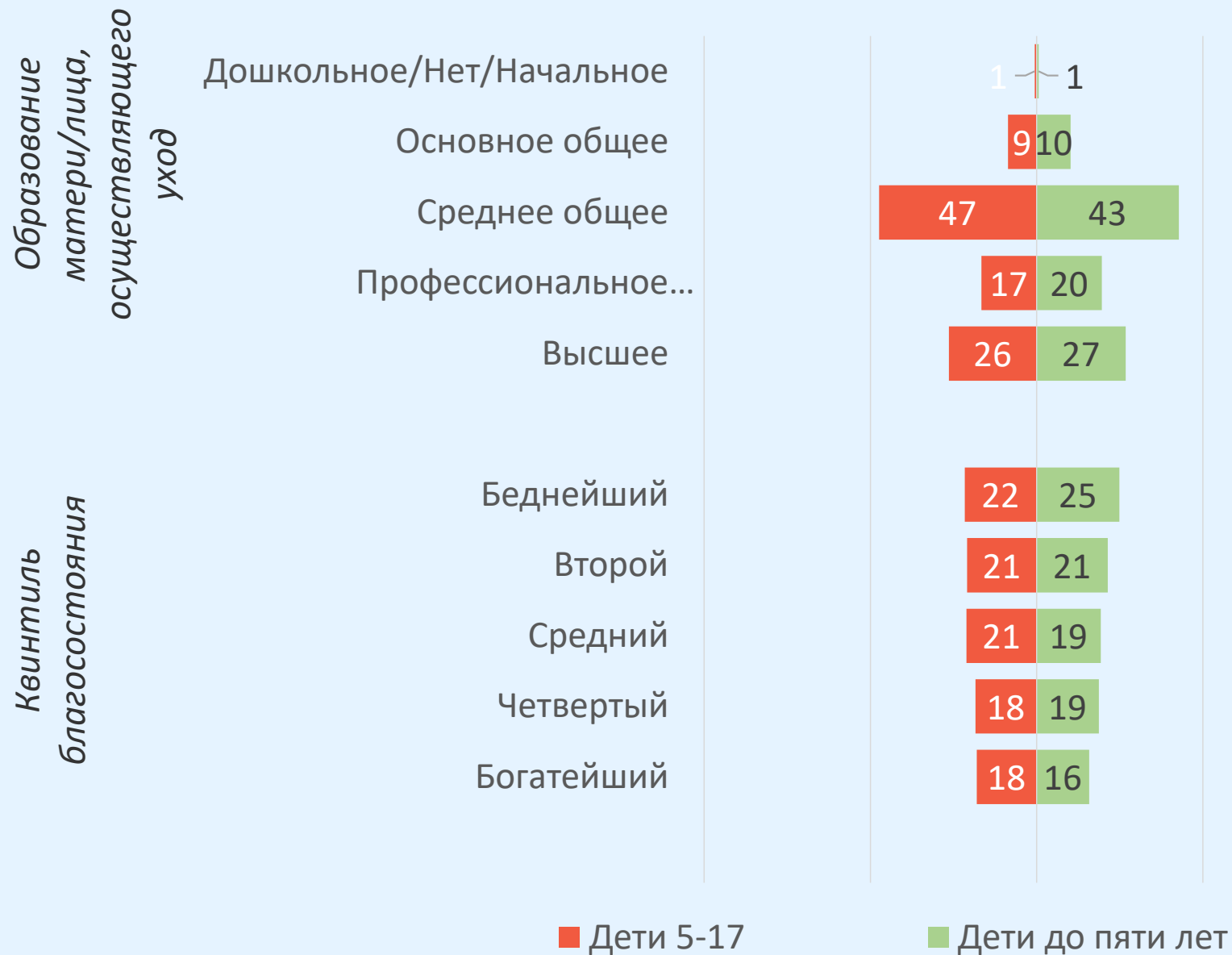
# ХАРАКТЕРИСТИКИ НАСЕЛЕНИЯ

## Профиль женщин



# АНКЕТНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ РЕСПОНДЕНТОВ

## Профиль детей

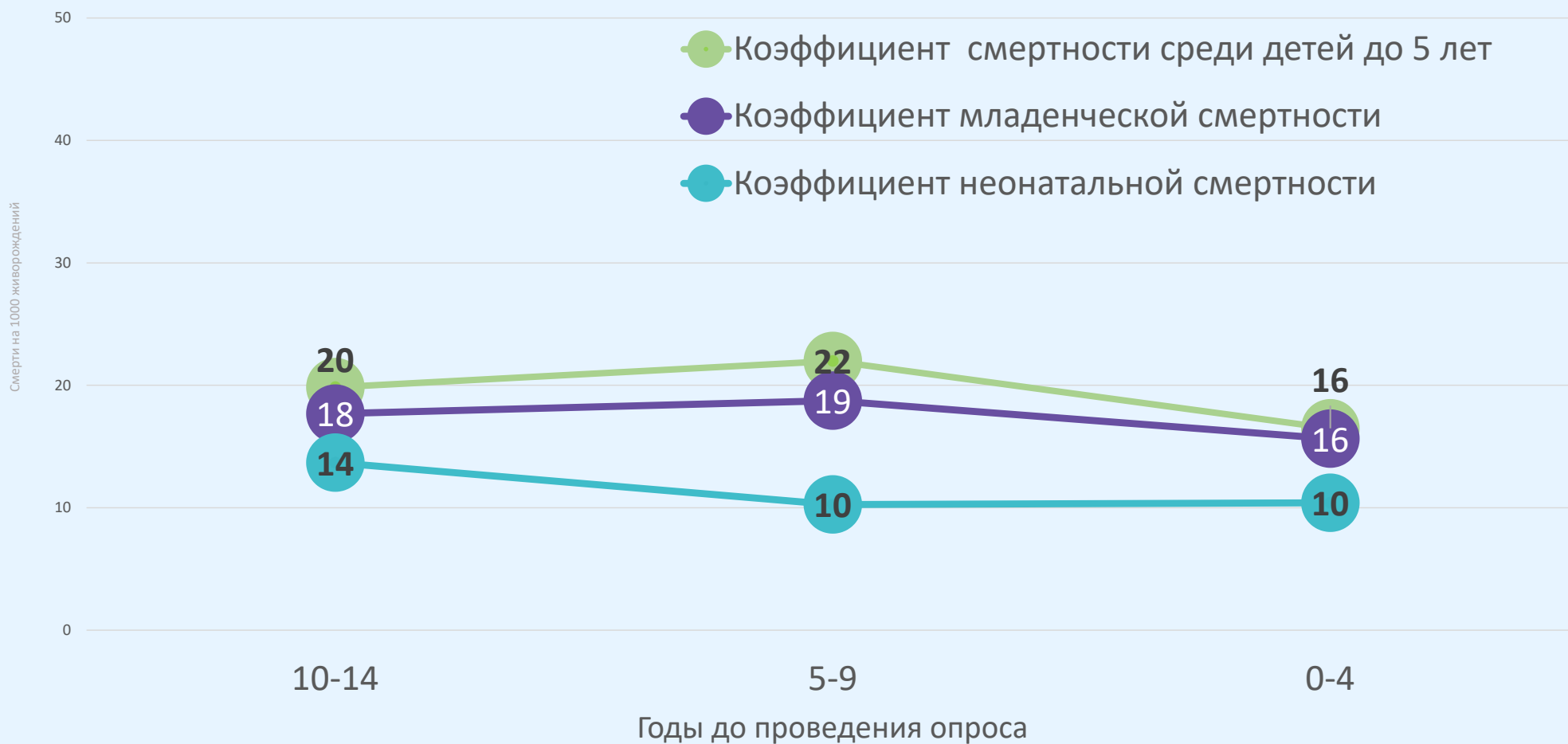


# Право на жизнь



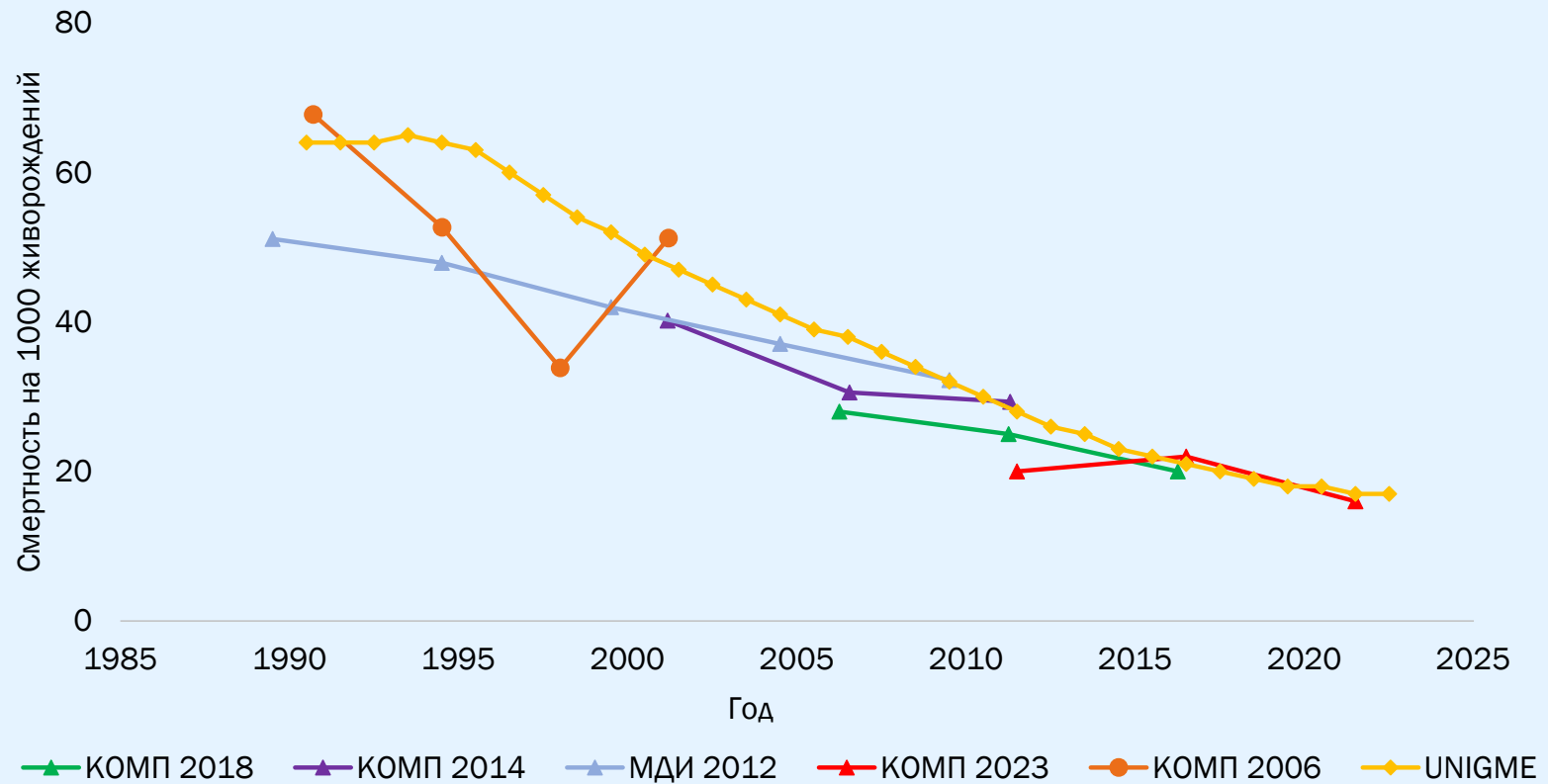
# ДЕТСКАЯ СМЕРТНОСТЬ

## Коэффициенты смертности среди детей в возрасте до 5 лет



# ДЕТСКАЯ СМЕРТНОСТЬ

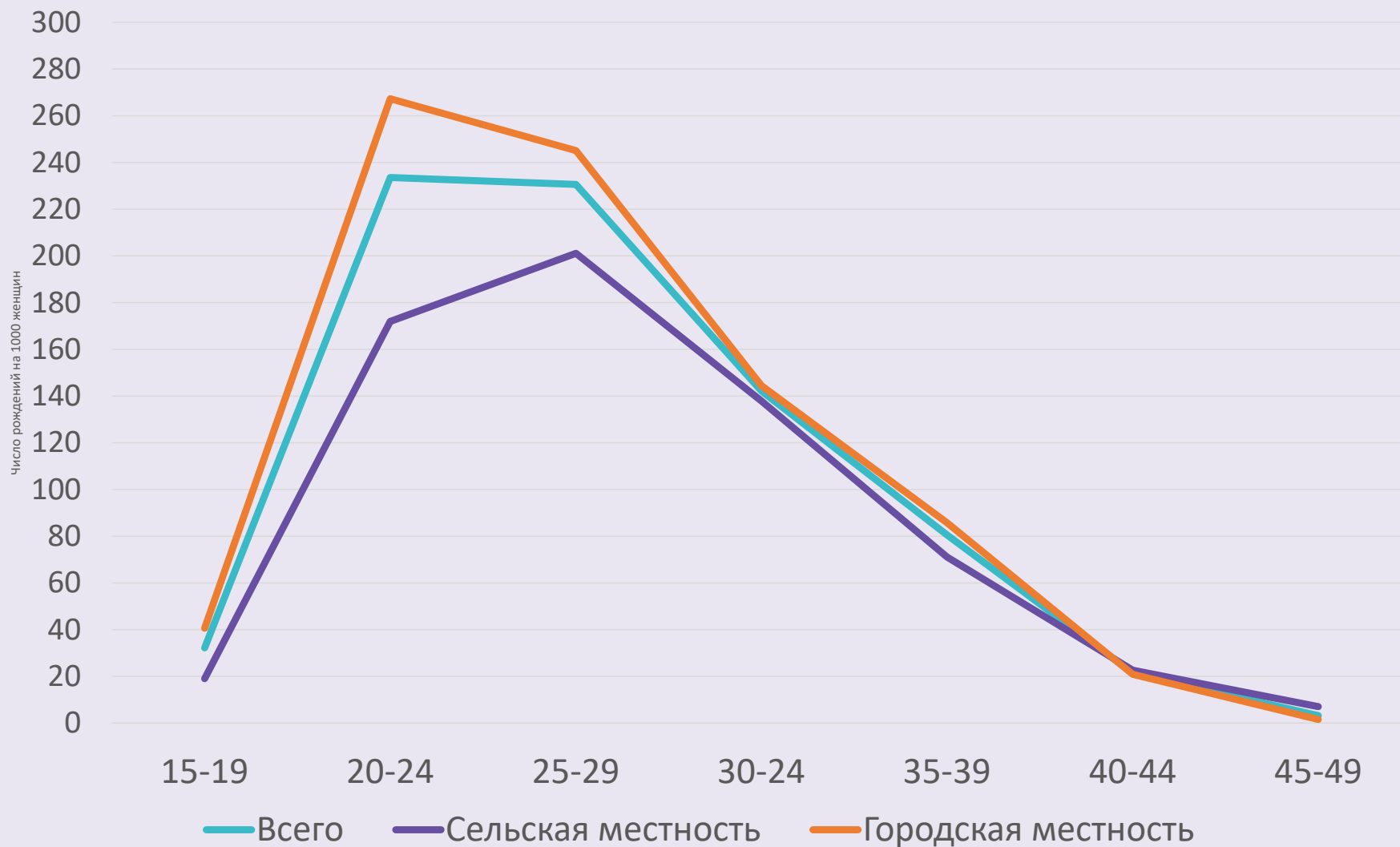
Тенденции смертности среди детей в возрасте до 5 лет



# Процветание – здоровье матери и новорожденного

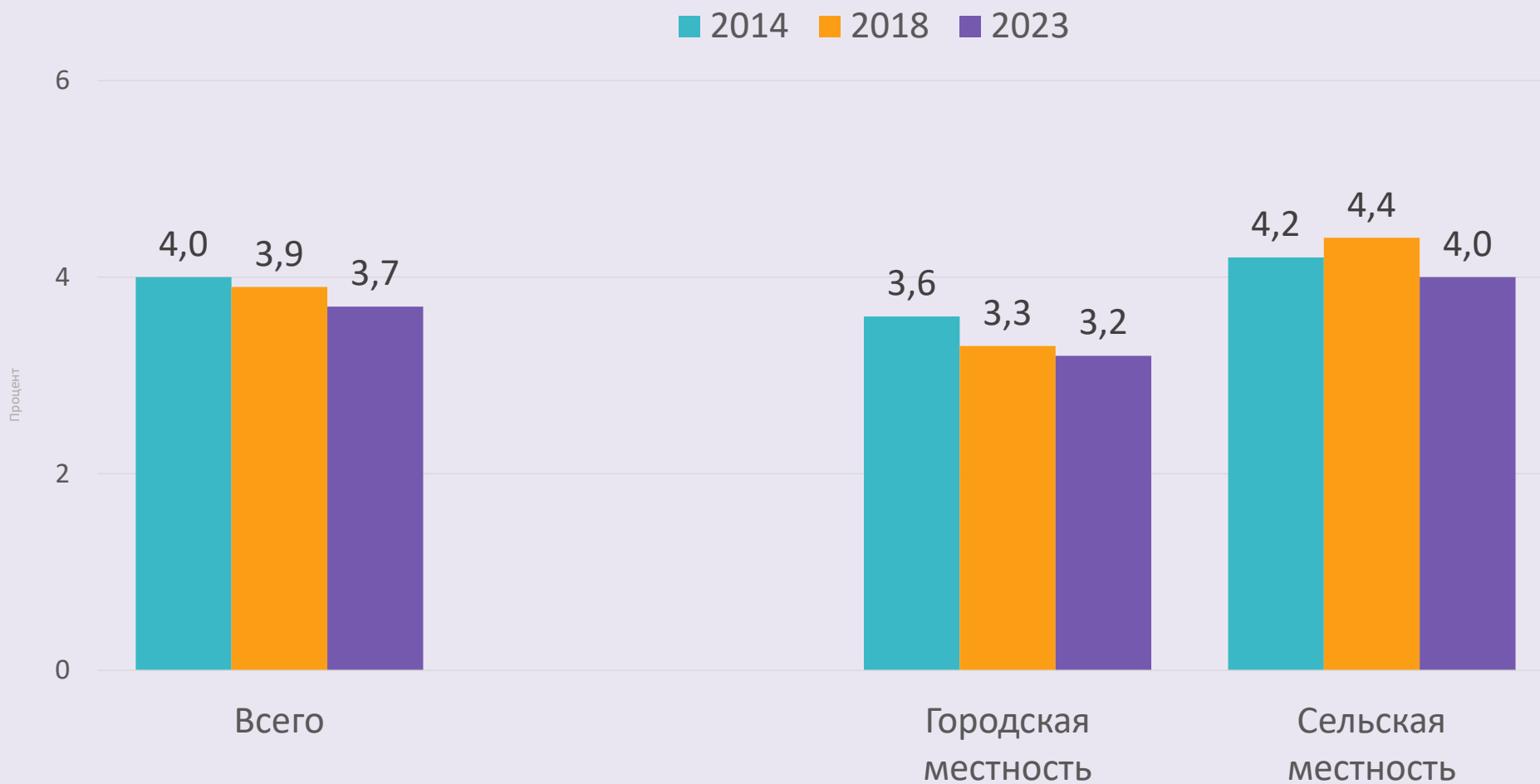
# РОЖДАЕМОСТЬ

## Повозрастные коэффициенты рождаемости



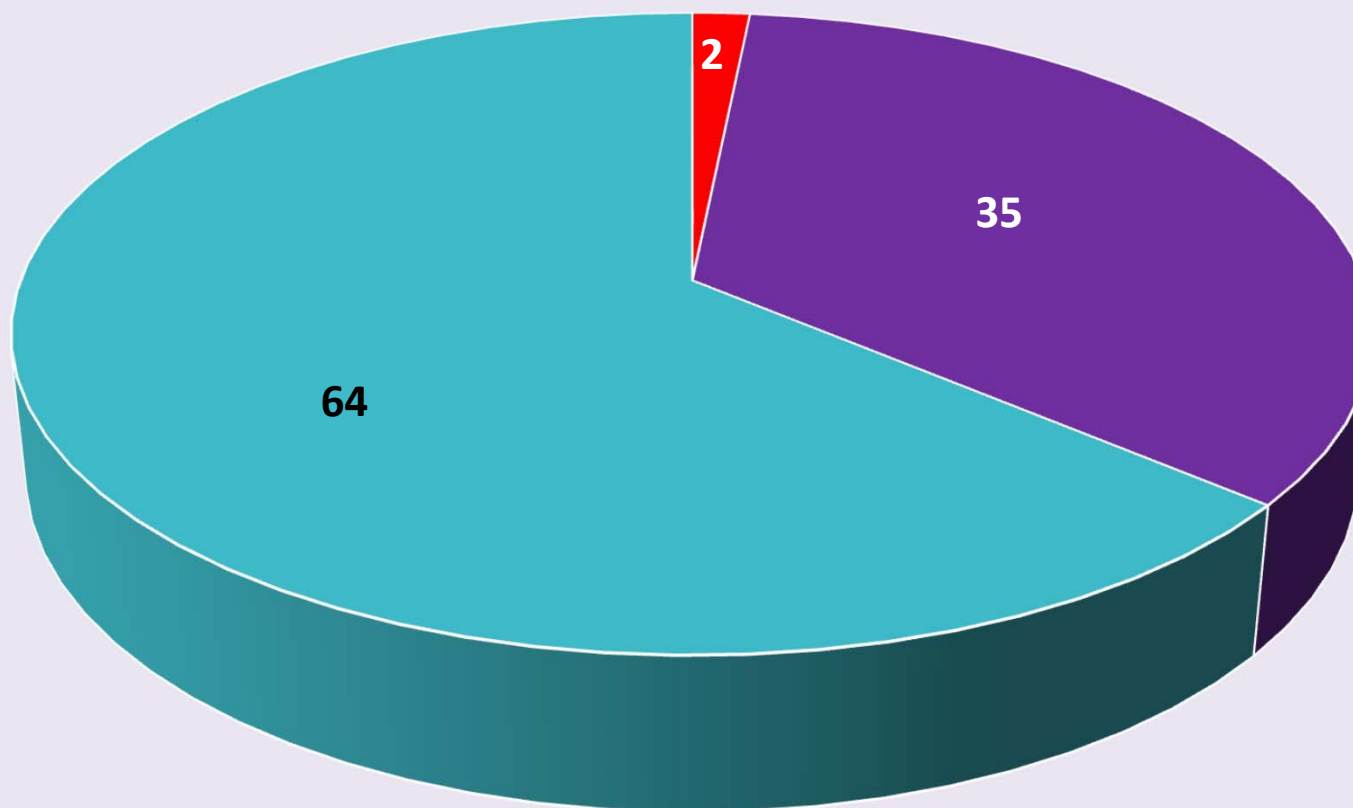
# РОЖДАЕМОСТЬ

## Суммарный коэффициент рождаемости, динамика



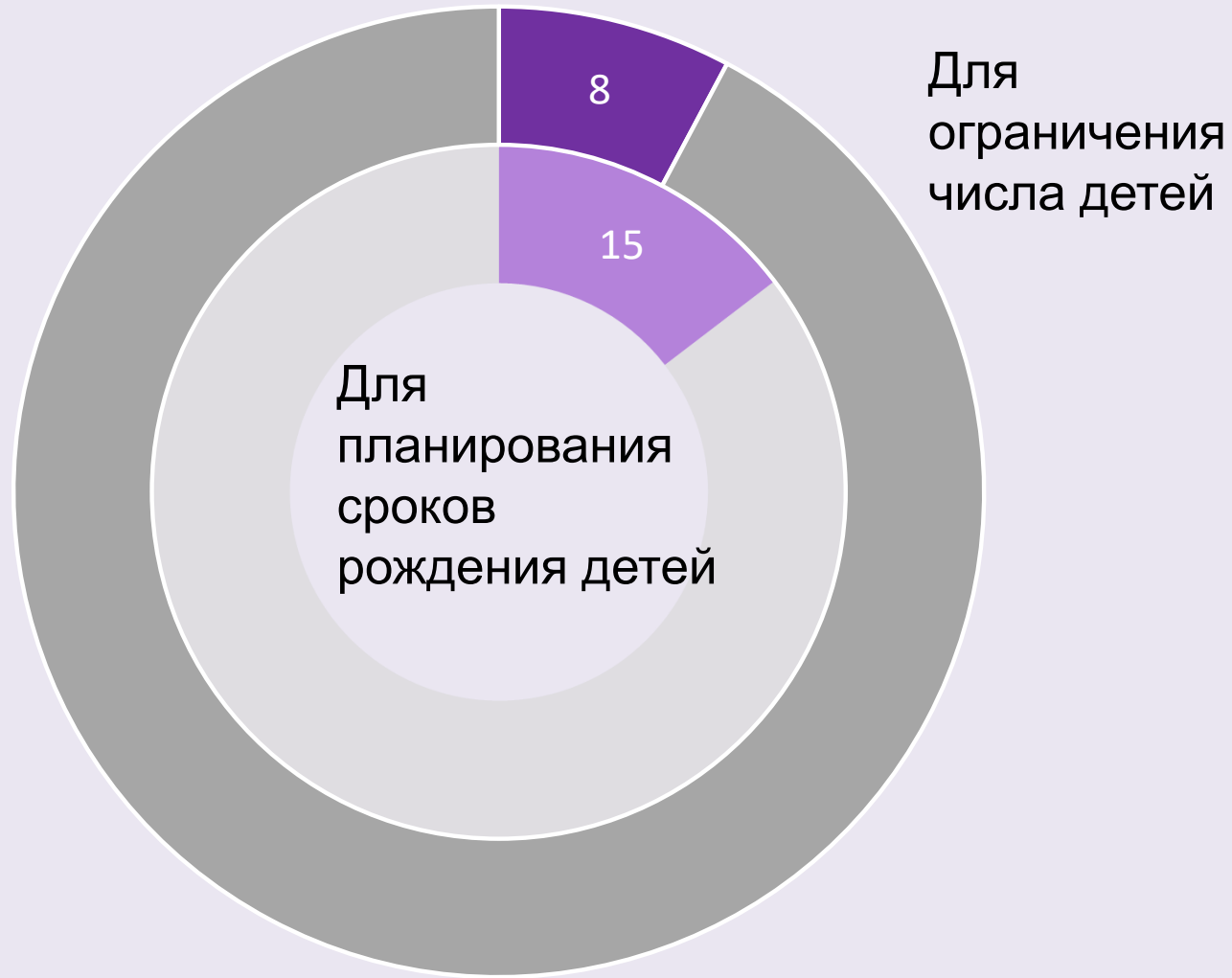
# КОНТРАЦЕПЦИЯ

Использование контрацепции (женщинами, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке)



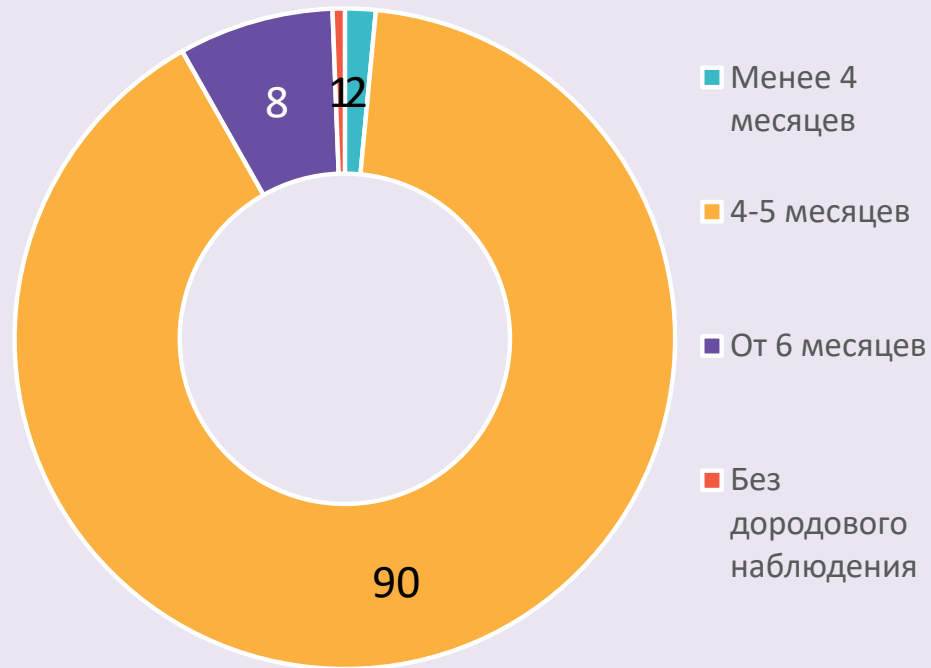
■ Традиционный метод ■ Современный метод ■ Не пользуются контрацепцией

# НЕУДОВЛЕТВОРЕННАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ПЛАНИРОВАНИИ СЕМЬИ



# АНТЕНАТАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ

Время первого осмотра в рамках дородового наблюдения



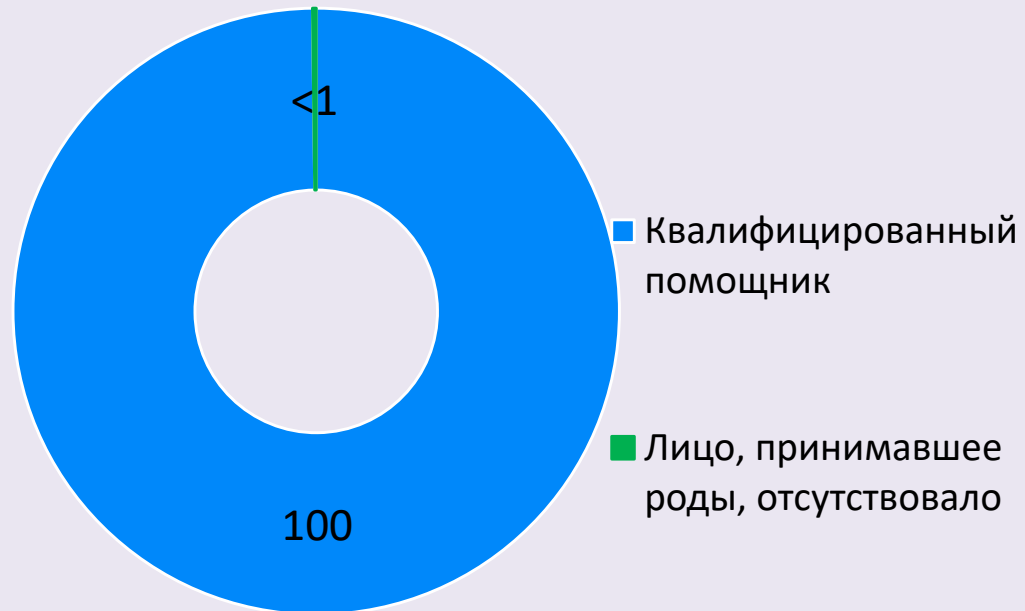
Состав услуг дородового наблюдения и охват такими услугами





# ПОМОЩЬ ПРИ РОДАХ. РОДОВСПОМОЖЕНИЕ

## Присутствие лица, принимавшего роды



## Место родов



# УХОД ЗА НОВОРОЖДЕННЫМ



# ПОСЛЕРОДОВОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

## Посещение для ПРН после выписки из медицинского учреждения

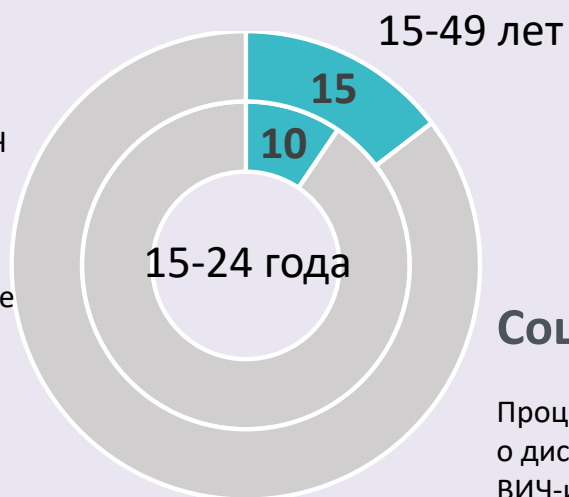


# ВИЧ

## Показатели ВИЧ

### Знание

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



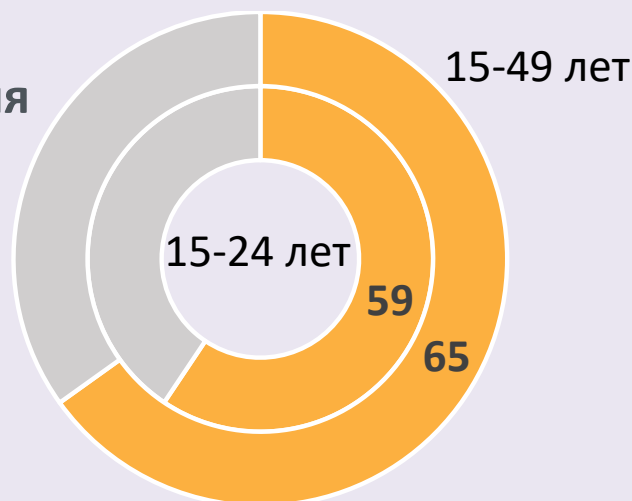
### Социальное отторжение

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



### Тестирование во время дородового наблюдения

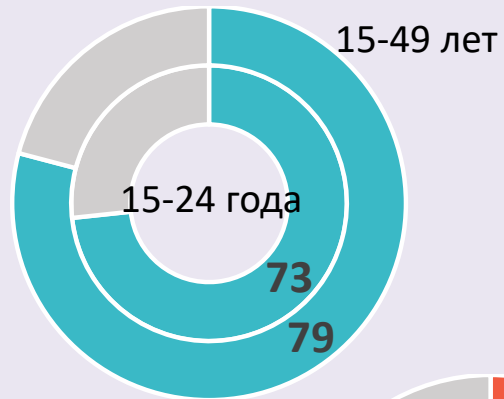
Процент женщин, которым в рамках дородового наблюдения при последней беременности было предложено пройти тестирование на ВИЧ, которые согласились и получили результаты, а также последующую информацию о состоянии здоровья или консультацию по вопросам ВИЧ.



# ТУБЕРКУЛЕЗ

## Знание способах передачи

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



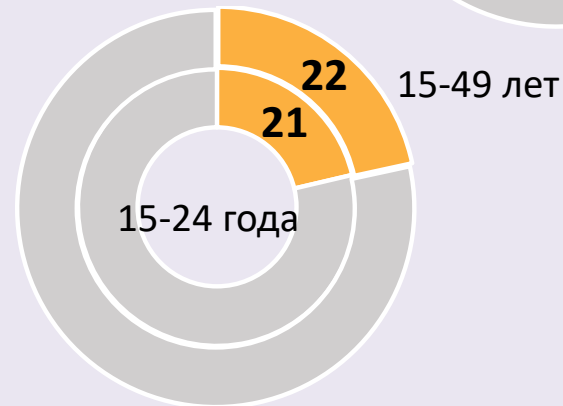
## Знание о симптомах

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



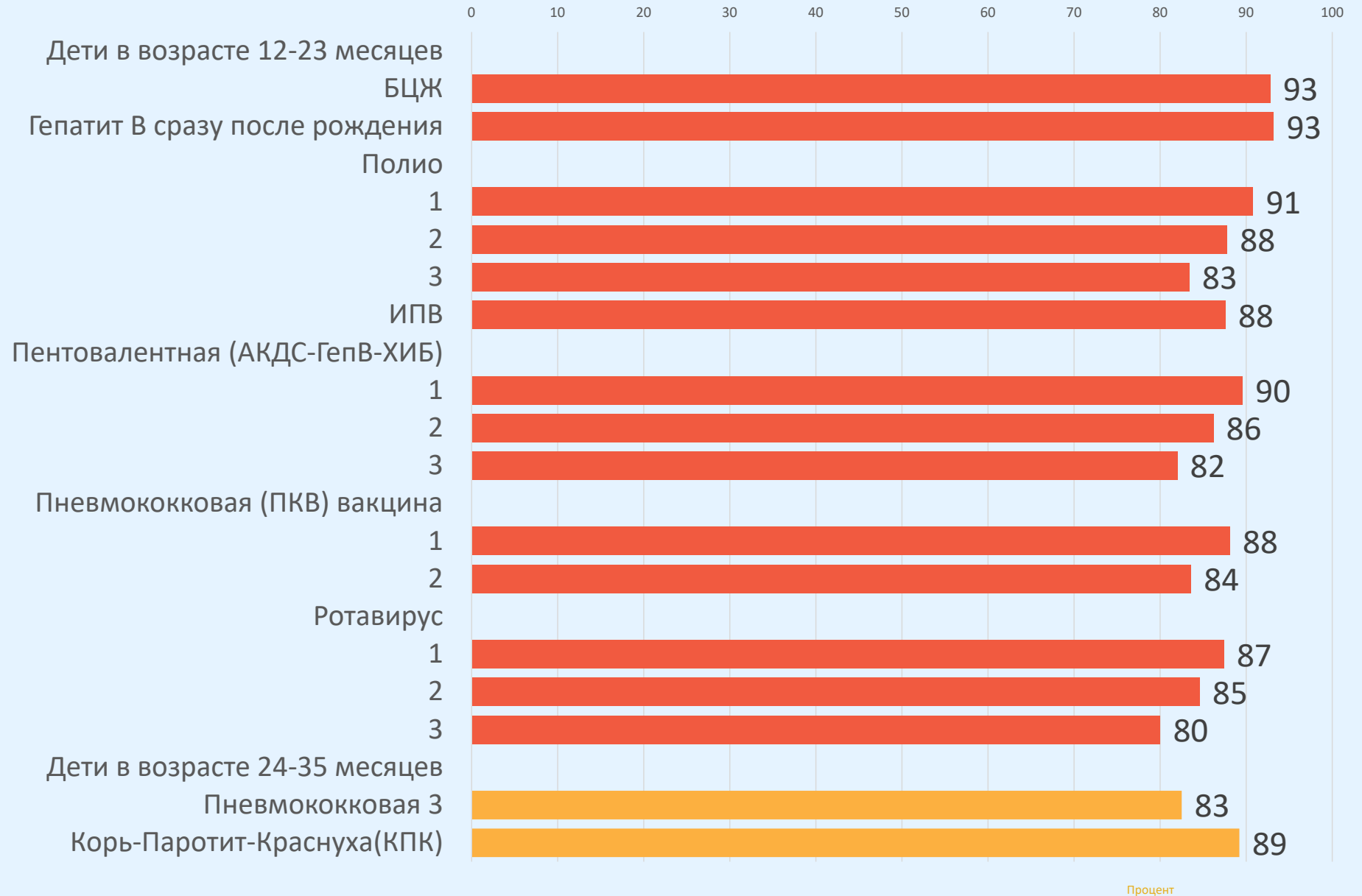
## Отношение к людям с туберкулезом

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



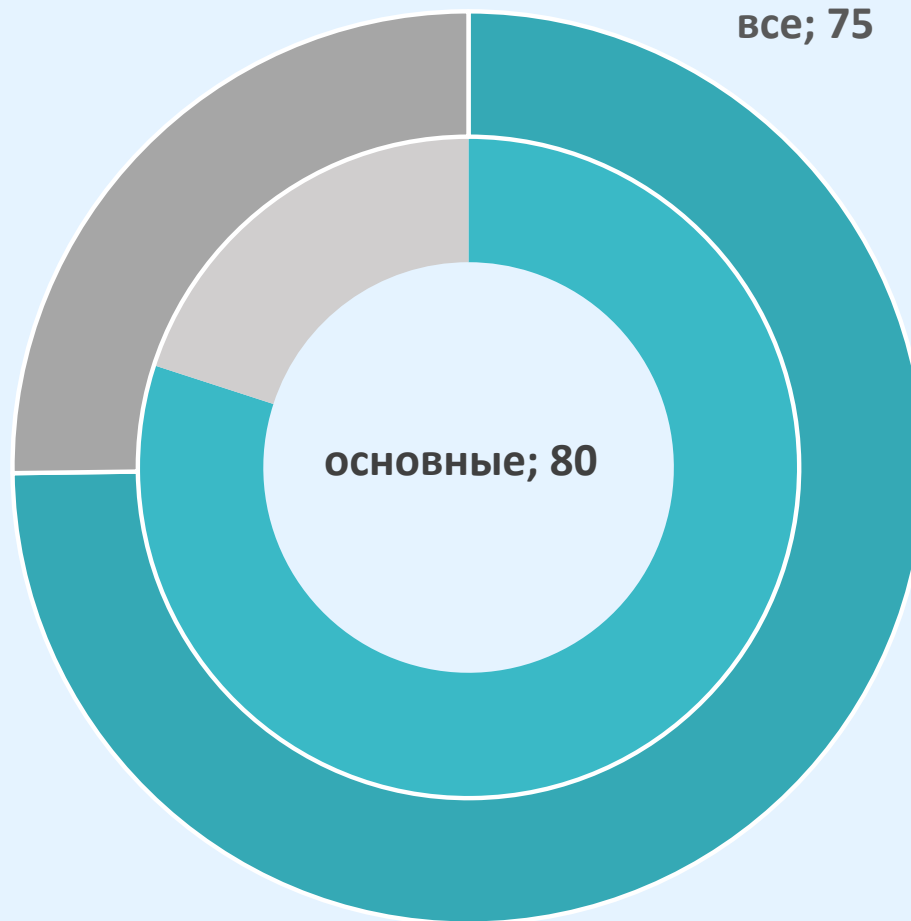
# Процветание – здоровье, питание и развитие детей

# ВАКЦИНАЦИЯ В ПЕРВЫЕ ГОДЫ ЖИЗНИ



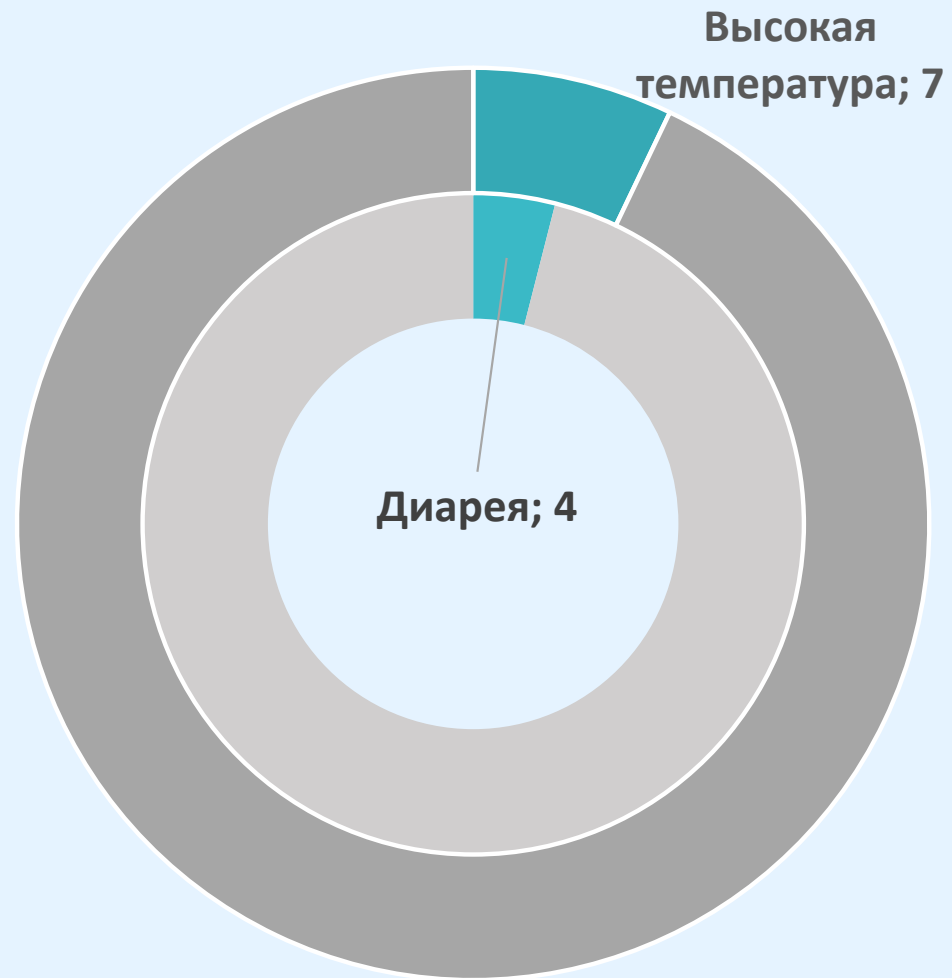
# ВАКЦИНАЦИЯ В ПЕРВЫЕ ГОДЫ ЖИЗНИ

Общий охват основными и всеми антигенами



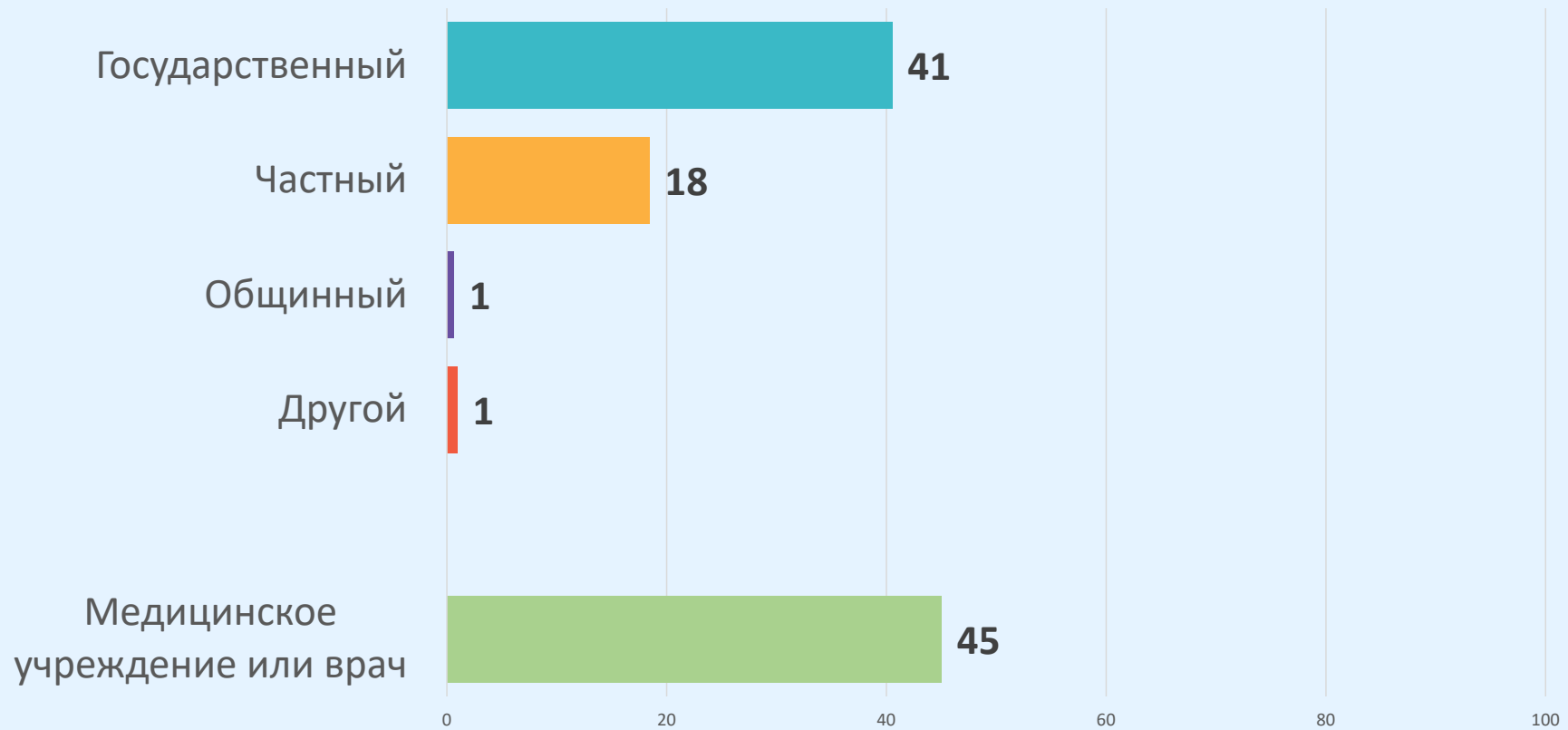


# СЛУЧАИ ЗАБОЛЕВАНИЙ



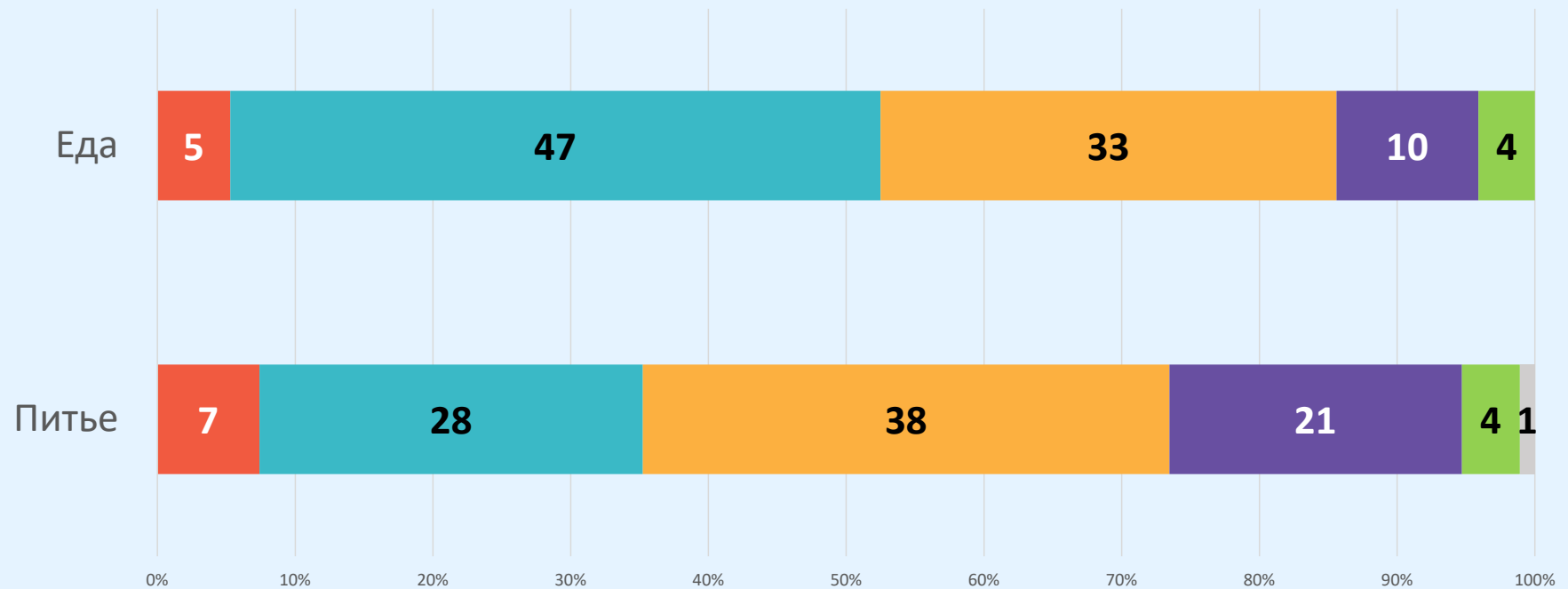
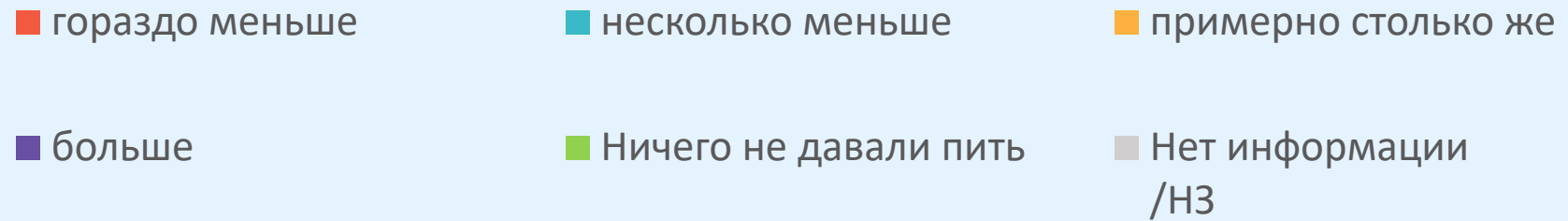
# ДИАРЕЯ

## Обращение за медицинской помощью при диарее



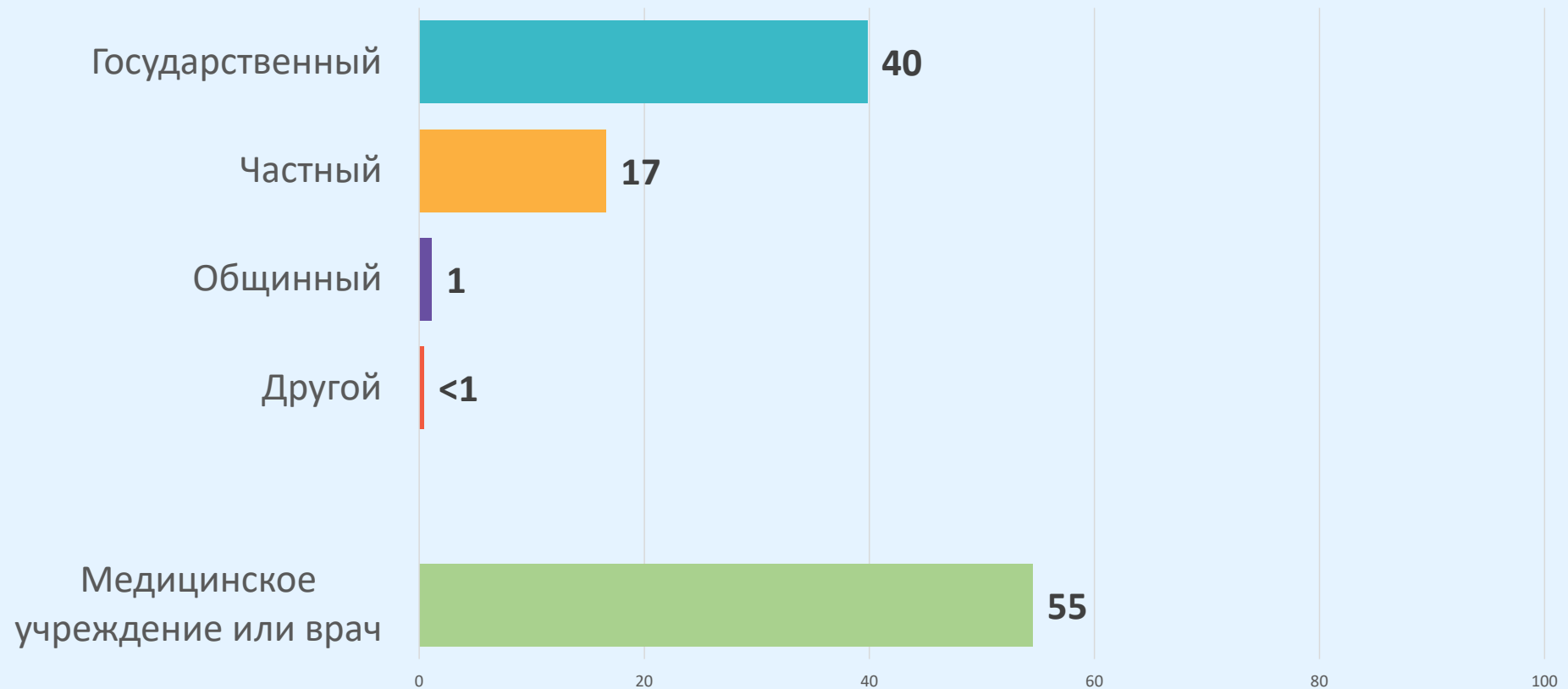
# ДИАРЕЯ

## Кормление во время диареи



# ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА

## Обращение за медицинской помощью при лихорадке



# КОРМЛЕНИЕ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА

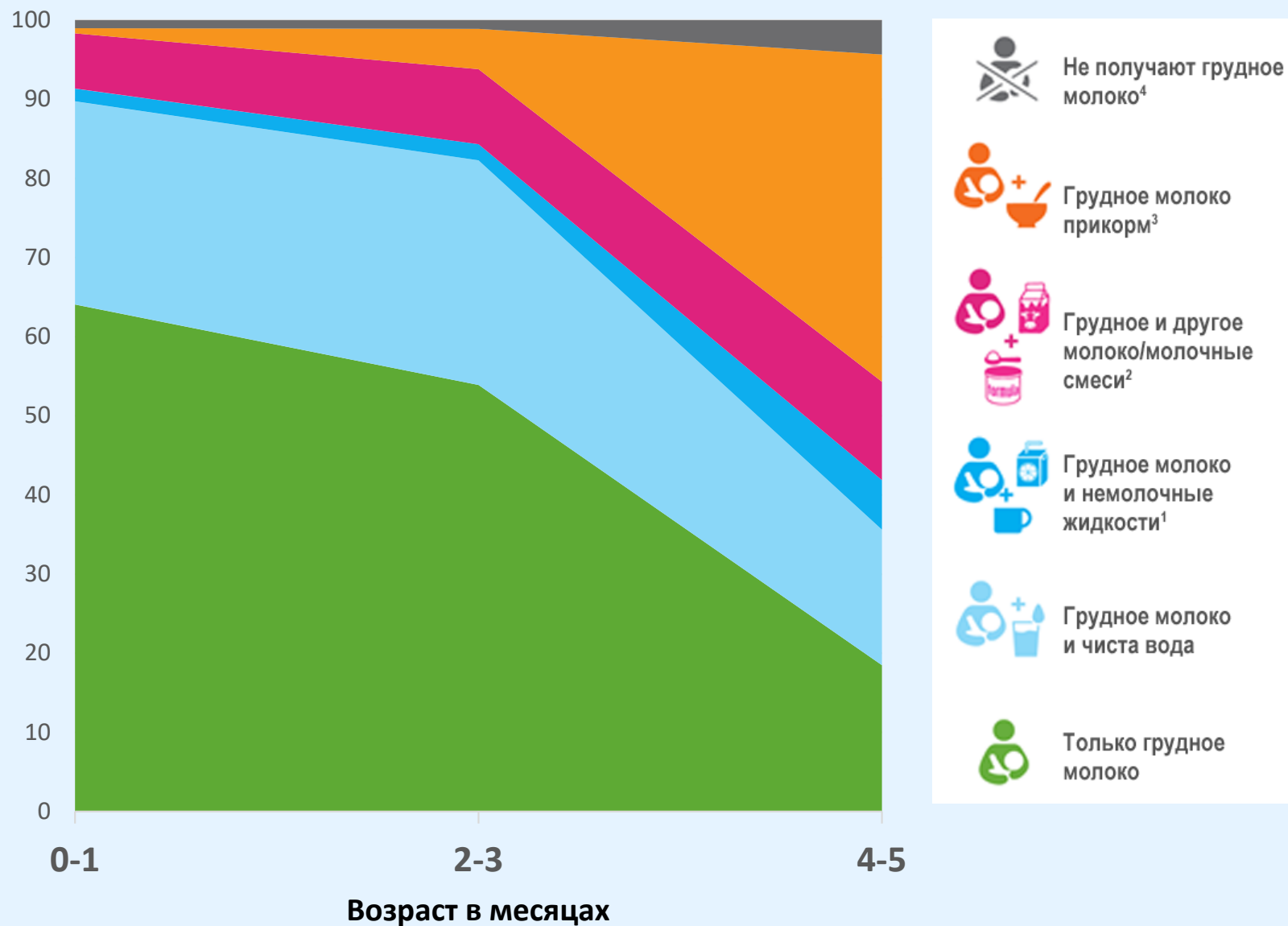


# ПОТРЕБЛЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ПРОДУКТОВ



# КОРМЛЕНИЕ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА

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



# АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ НЕПОЛНОЦЕННОГО ПИТАНИЯ

## Недостаточный рост: ЦУР 2.2.1



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



## Истощение: ЦУР 2.2.2



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



## Избыточный вес: ЦУР 2.2.2



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



## Недостаточный вес



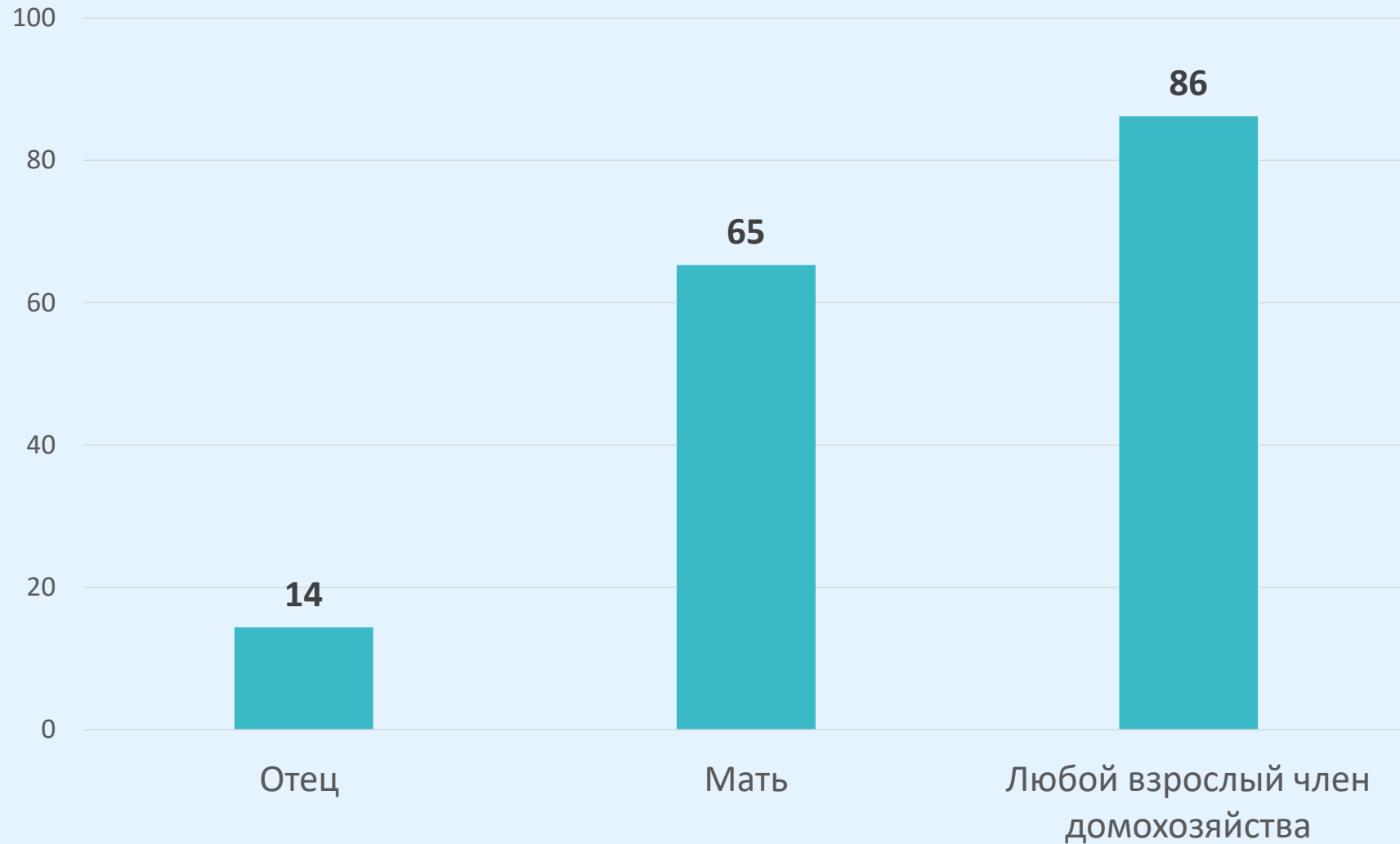
**Недостаточный вес** - смешанная форма недостаточного питания, которая может включать элементы недостаточного роста и истощения (т.е. ребенок с недостаточным весом может иметь сниженный вес для своего возраста из-за того, что он слишком низкий для своего возраста и (или) слишком худой для своего роста).





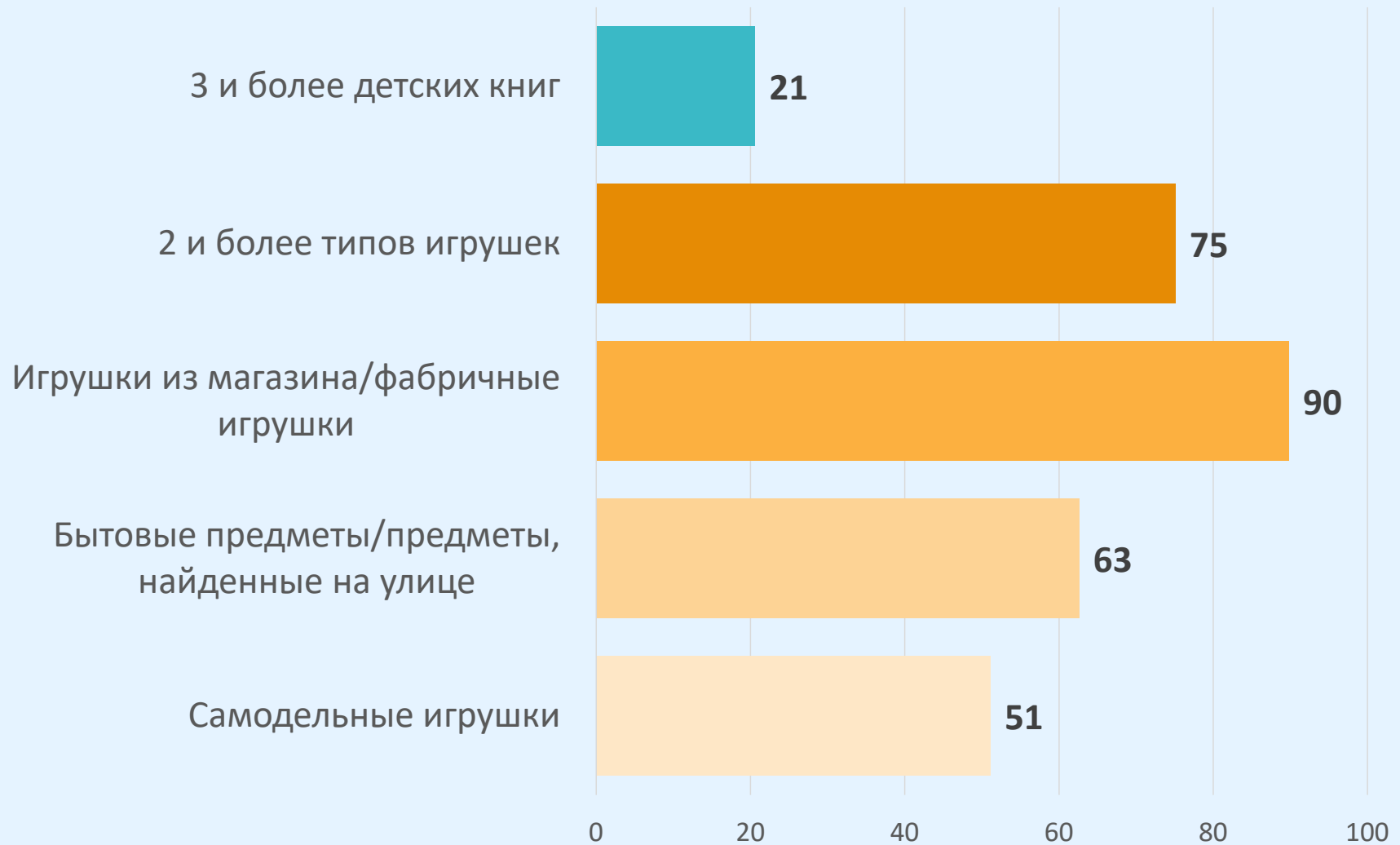
# РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА

## Раннее стимулирование и чуткая забота

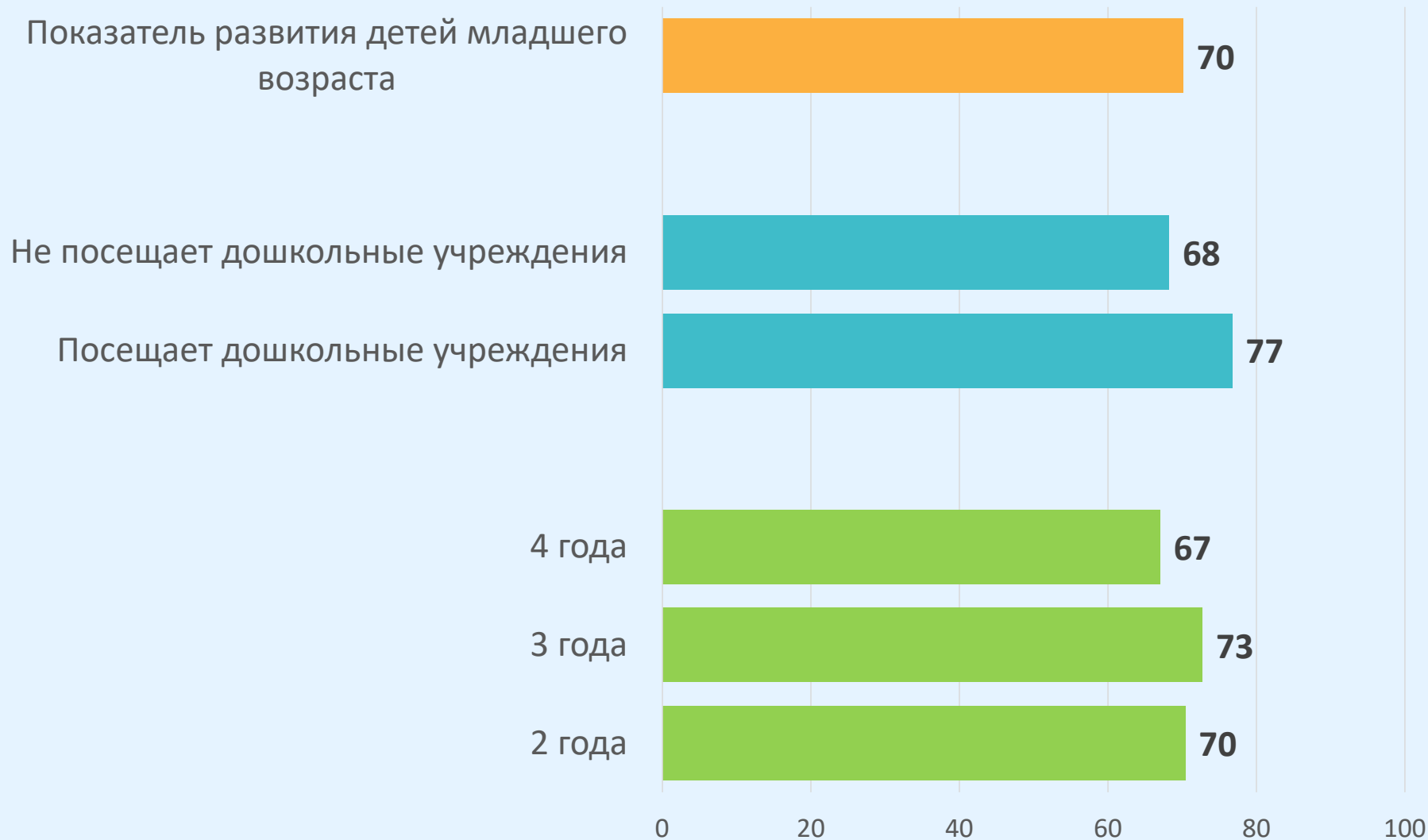


# РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА

## Доступ к игровым и учебным материалам

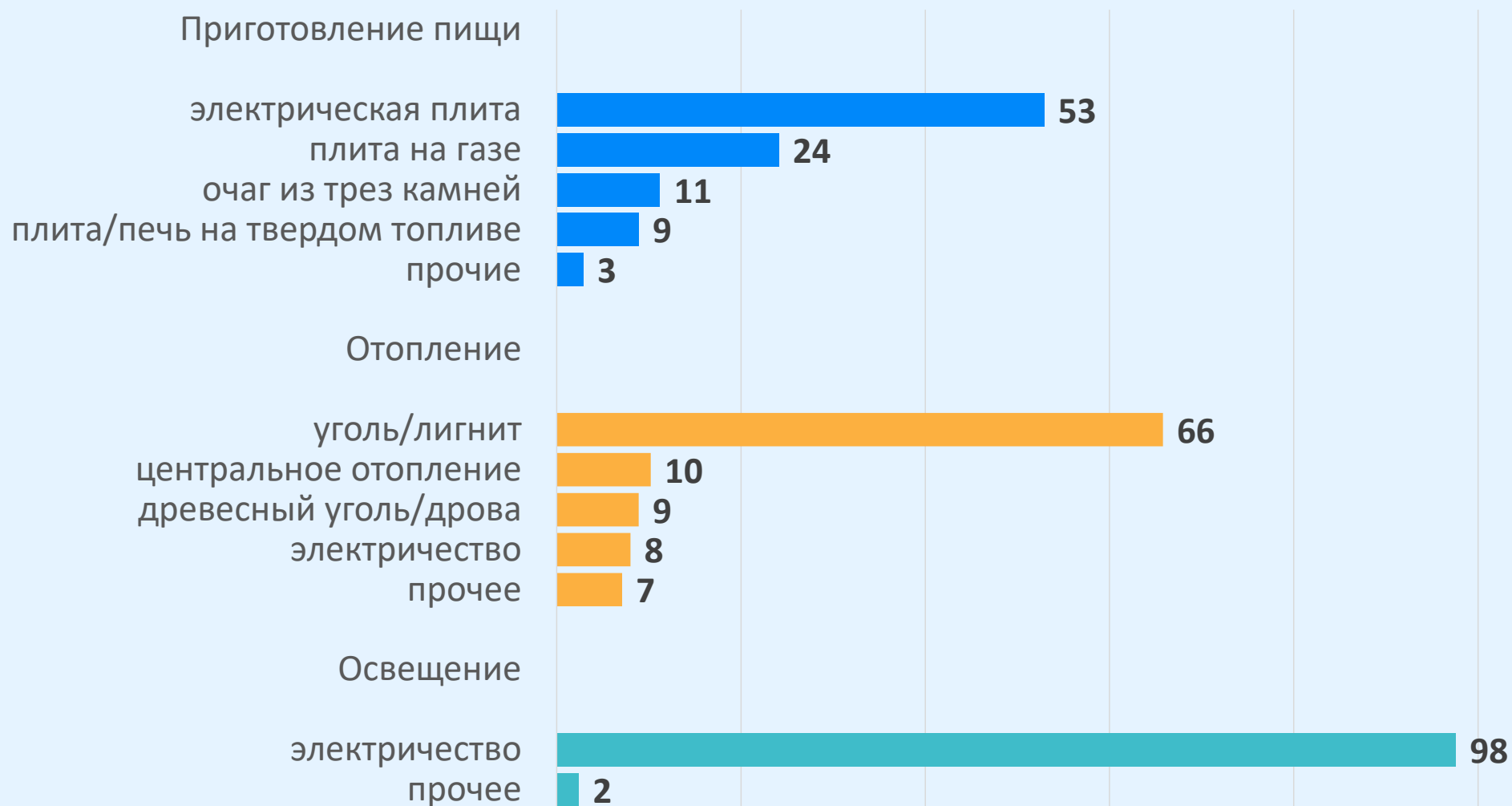


# ПОКАЗАТЕЛЬ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА (ЕСДИ) , ЦУР 4.2.1



# ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭНЕРГИИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ

Виды топлива и технологии используемые для  
приготовления пищи, отопления и освещения



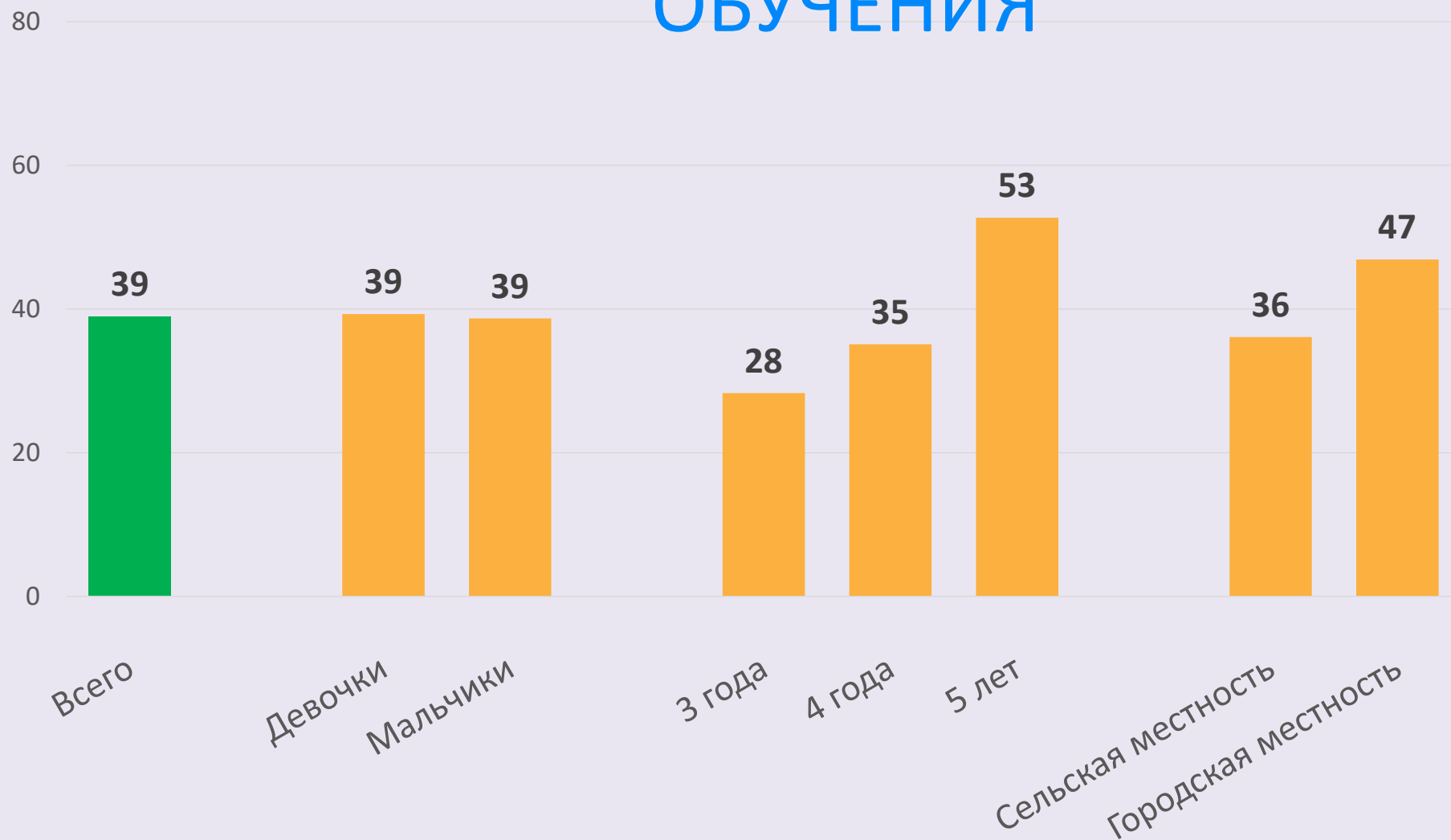
# ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭНЕРГИИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ

Пользование "чистыми" видами топлива и технологиями в качестве основных для приготовления пищи, обогрева и освещения



# Обучение

# УЧАСТИЕ В ПРОГРАММАХ РАННЕГО ОБУЧЕНИЯ



# ПОСЕЩАЕМОСТЬ

Чистые показатели посещаемости школы (скорректированные)





# УЧАСТИЕ РОДИТЕЛЕЙ В ШКОЛЕ

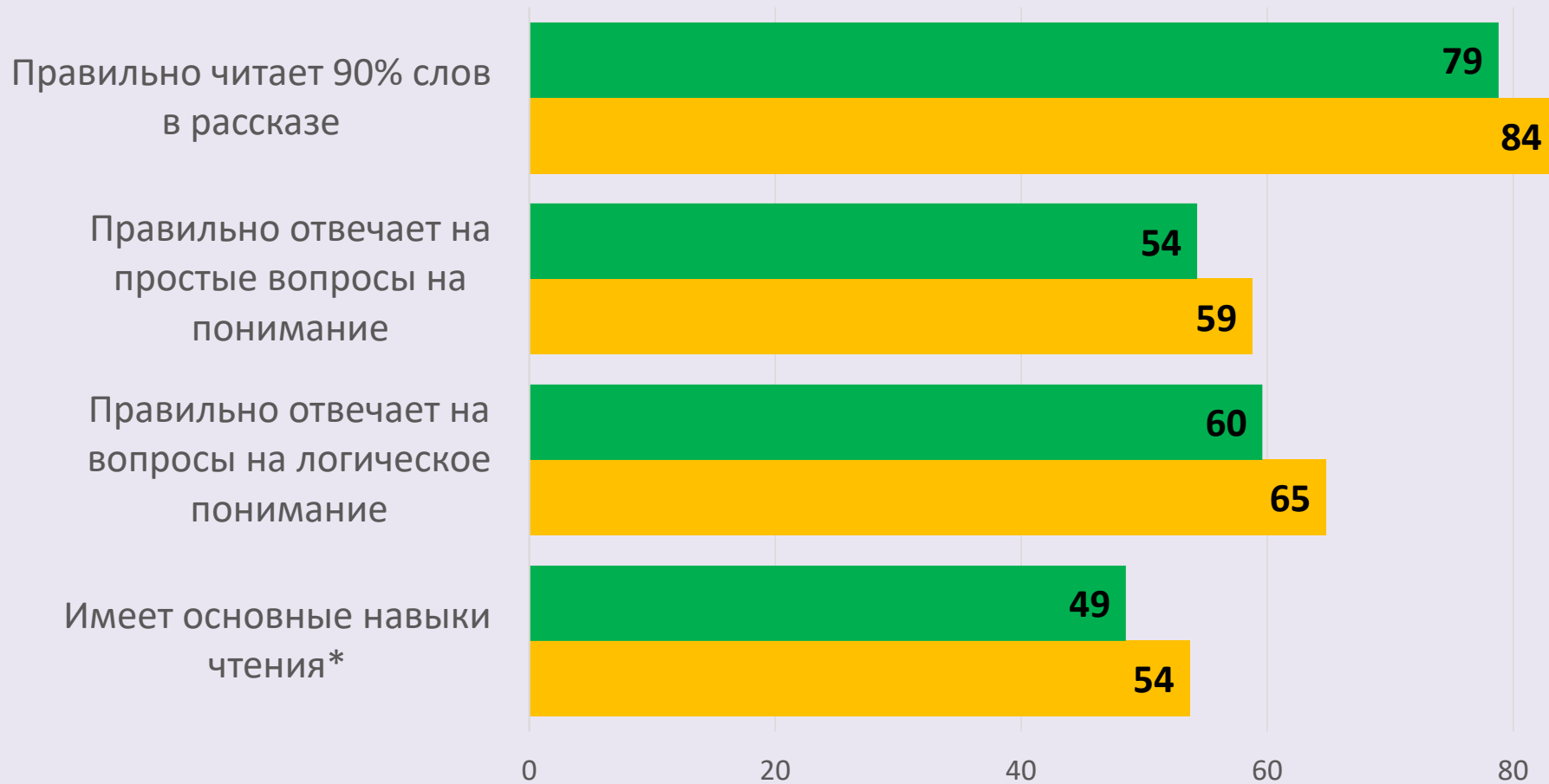


*Участие взрослого в управлении школой в течение последнего года.*

*Участие взрослого в школьной деятельности в течение последнего года.*

# ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ УМЕНИЯ И НАВЫКИ, НЕОБХОДИМЫЕ В УЧЕБЕ

## Основные навыки чтения: ЦУР 4.1.1.(а) (i: чтение)

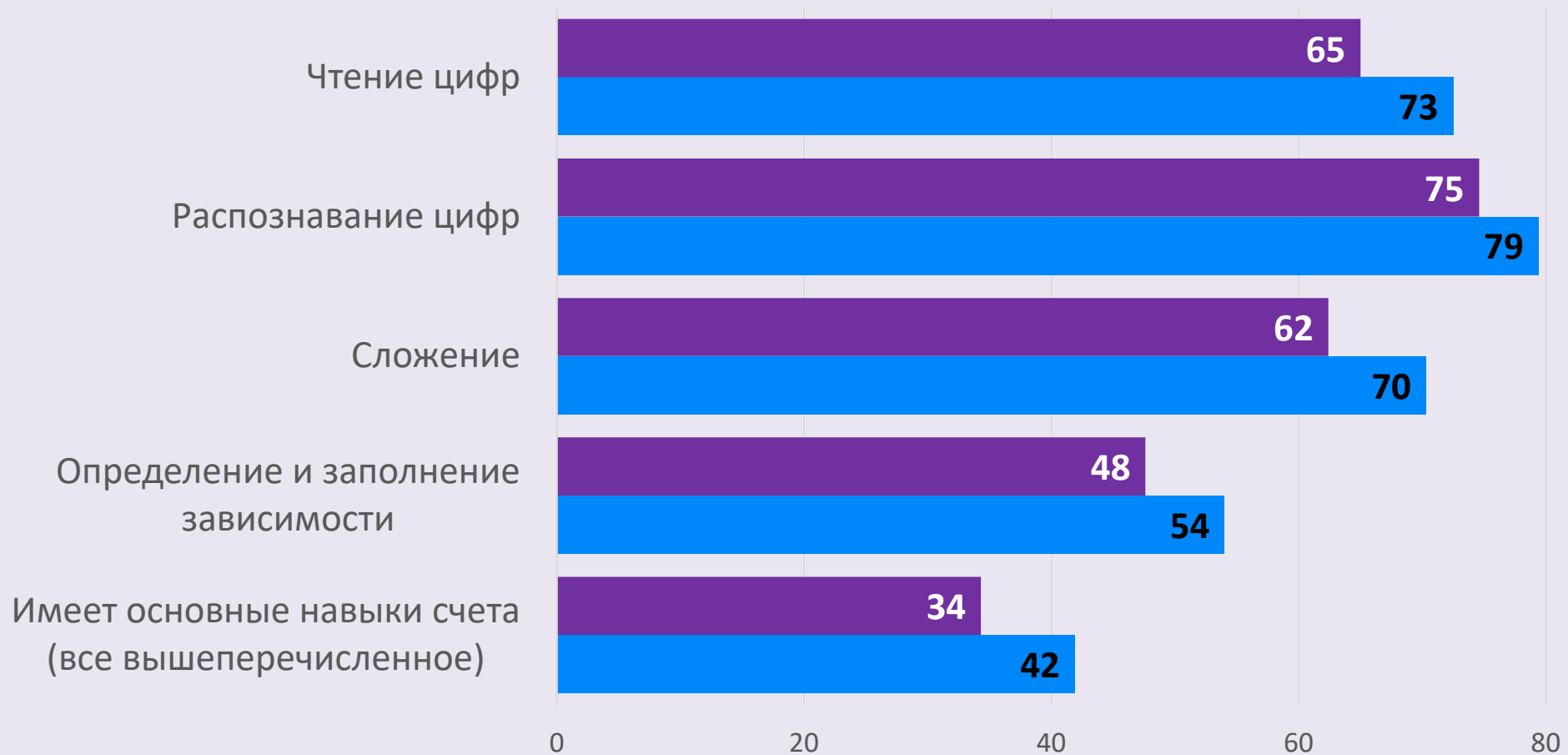


■ Посещение 2/3 класса – независимо от возраста (ЦУР 4.1.1(а))

■ Возраст для поступления во 2/3 класс – независимо от посещения школы

# ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ УМЕНИЯ И НАВЫКИ, НЕОБХОДИМЫЕ В УЧЕБЕ

## Основные навыки счёта: ЦУР 4.1.1.(а) (ii: счёт)



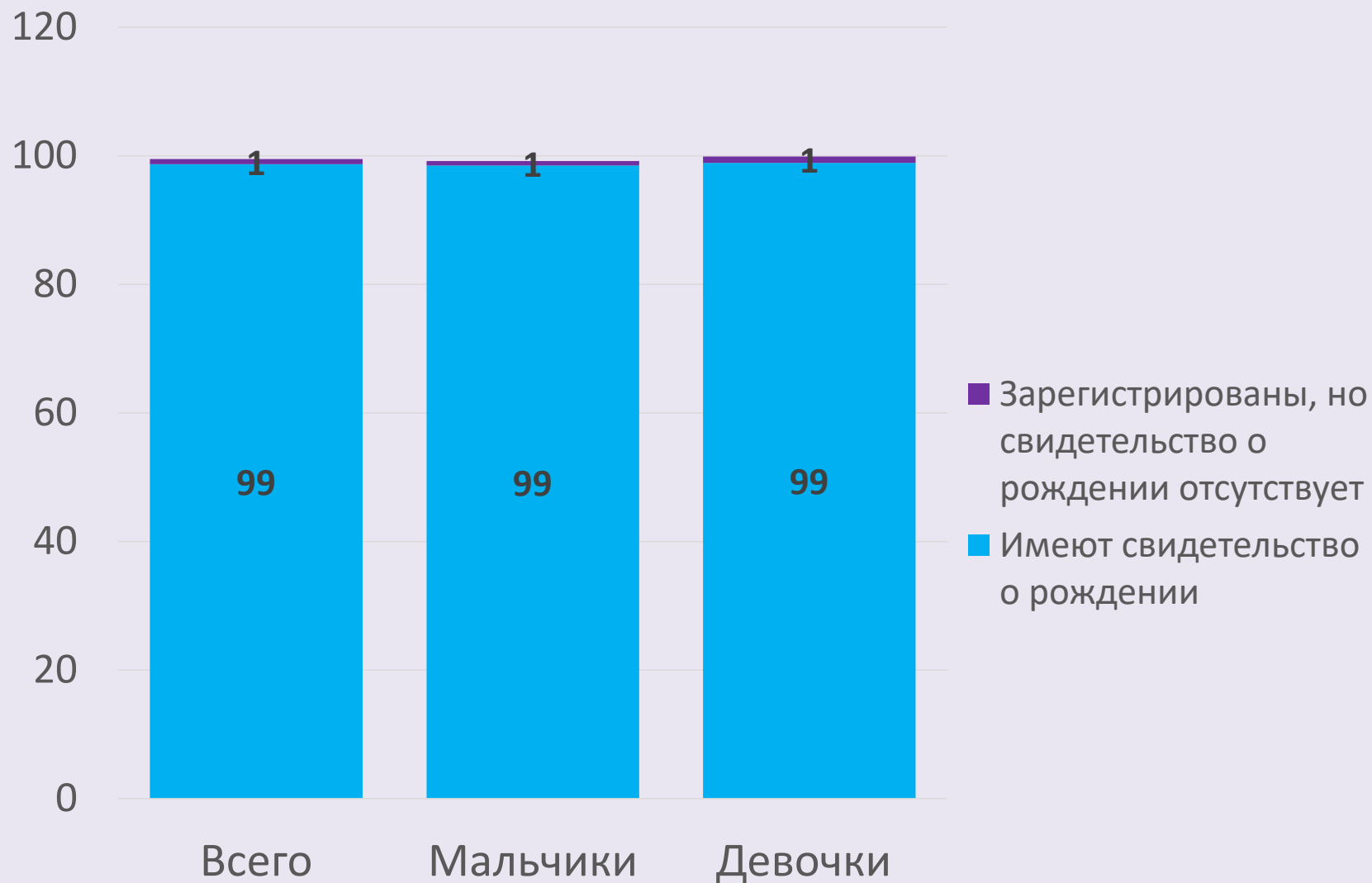
■ Посещение 2/3 класса – независимо от возраста (ЦУР 4.1.1(а))

■ Возраст для поступления во 2/3 класс – независимо от посещения школы

Дисциплинирование детей.  
Защита от насилия и  
эксплуатации

# РЕГИСТРАЦИЯ РОЖДЕНИЯ

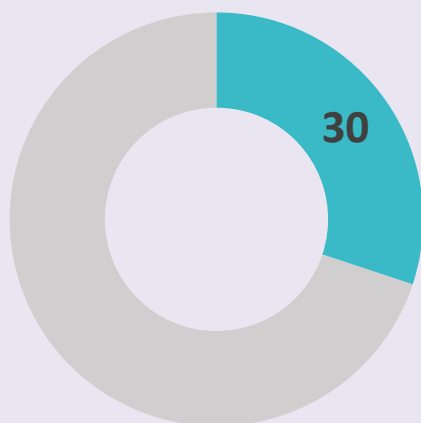
Регистрация рождаемости для детей до пяти лет: ЦУР 16.9.1



# ДИСЦИПЛИНИРОВАНИЕ ДЕТЕЙ

## Типы наказания детей

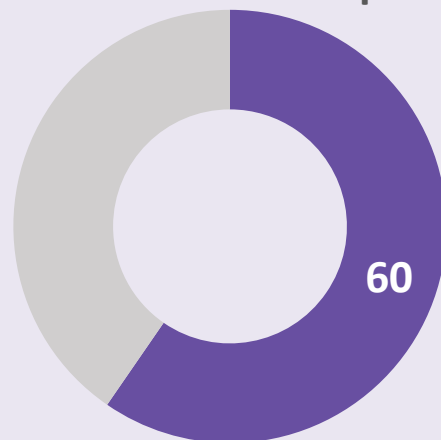
Только ненасильственные  
методы



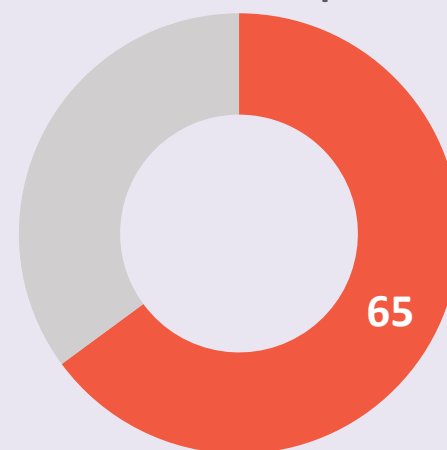
Физическое наказание



Психологическая агрессия

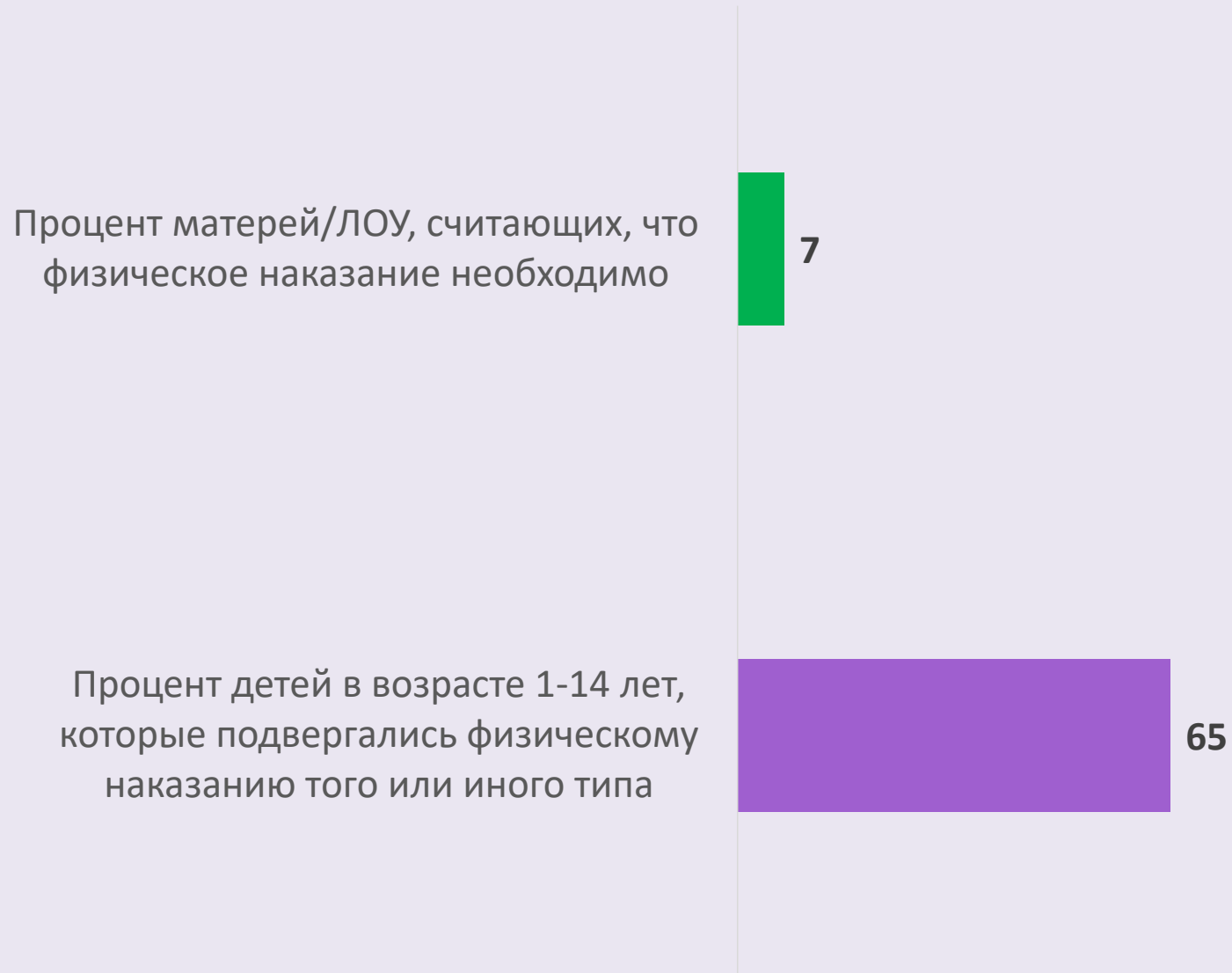


Любое насильственное  
наказание: ЦУР 16.2.1



# ДИСЦИПЛИНИРОВАНИЕ ДЕТЕЙ

## Физическое наказание: отношение и опыт



# ДЕТСКИЙ ТРУД

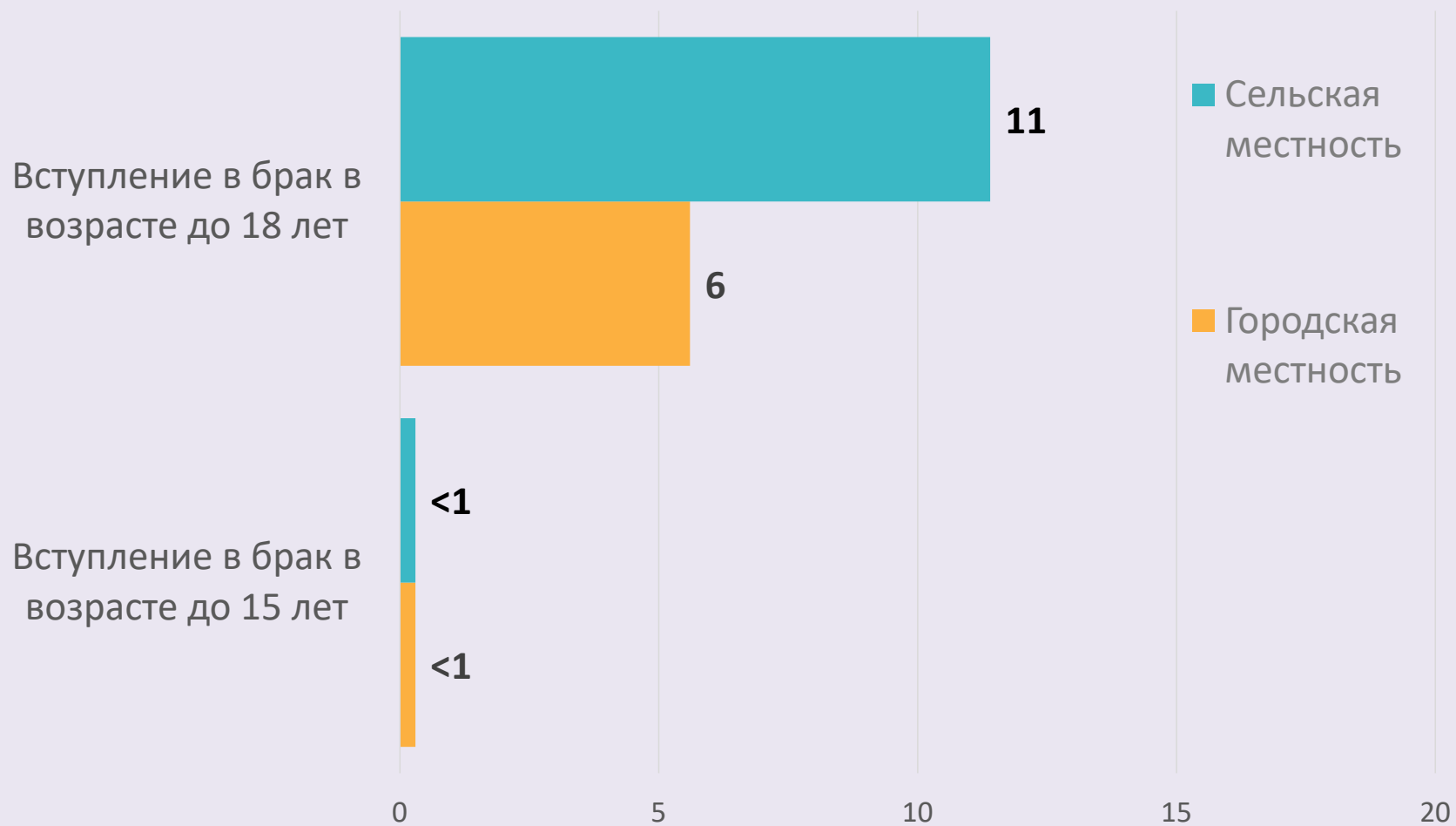
Труд детей в возрасте 5-17 лет: ЦУР 8.7.1\*





# БРАК В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

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

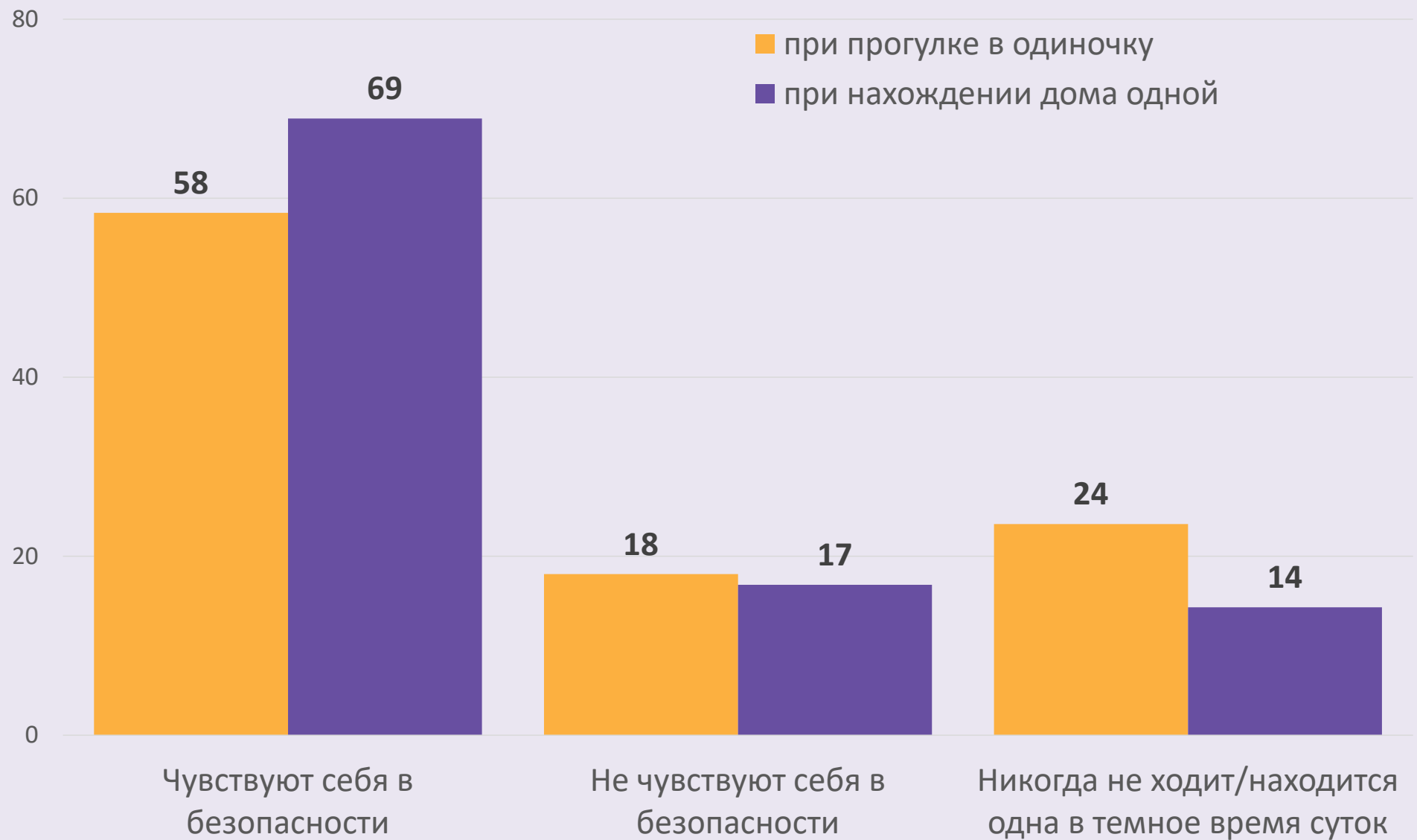


# ВИКТИМИЗАЦИЯ

## Жертвы ограблений и нападений



# ОЩУЩЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ

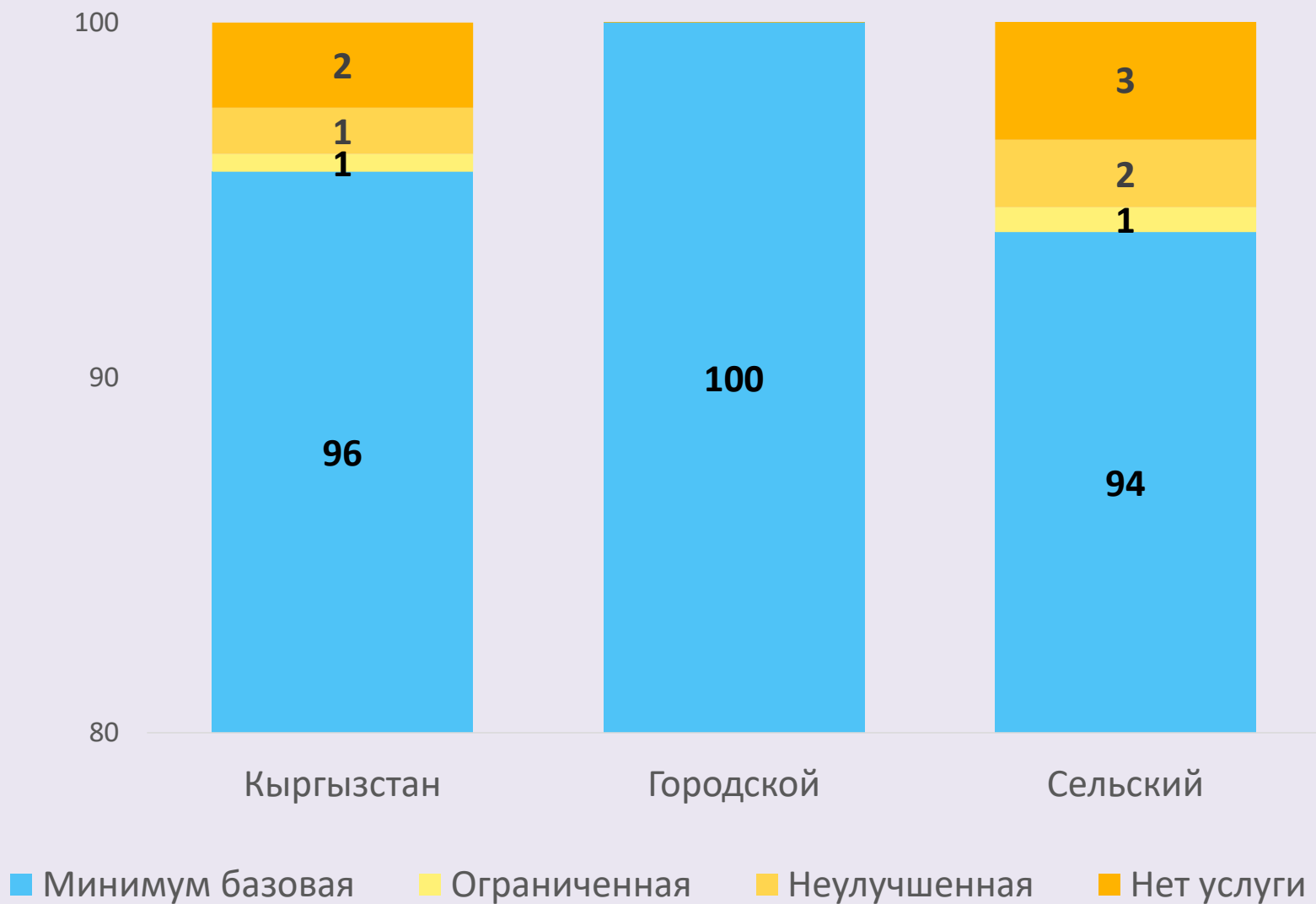


# ОТНОШЕНИЕ К ДОМАШНЕМУ НАСИЛИЮ

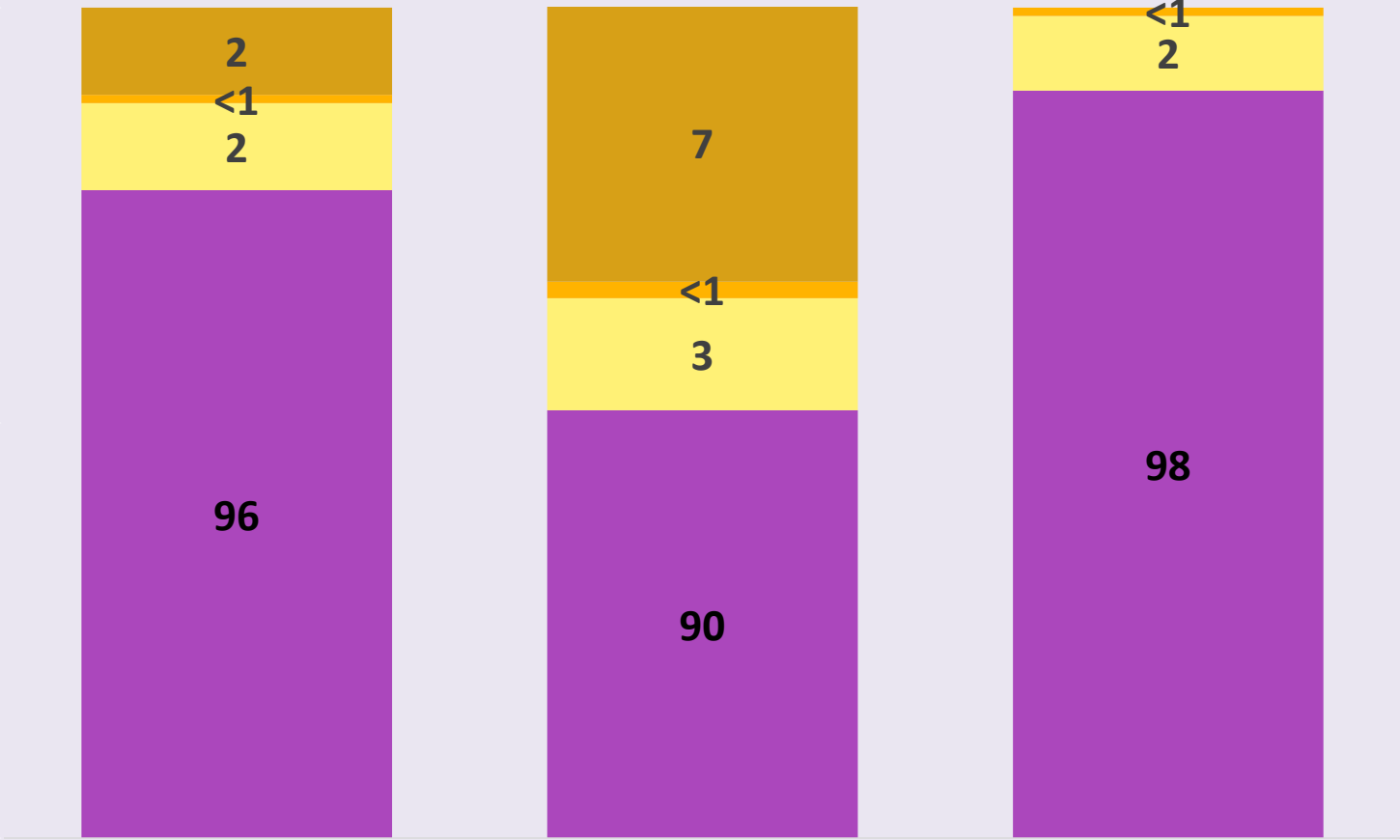


# Жизнь в безопасной и чистой среде

# ПИТЬЕВАЯ ВОДА



# МЫТЬЕ РУК



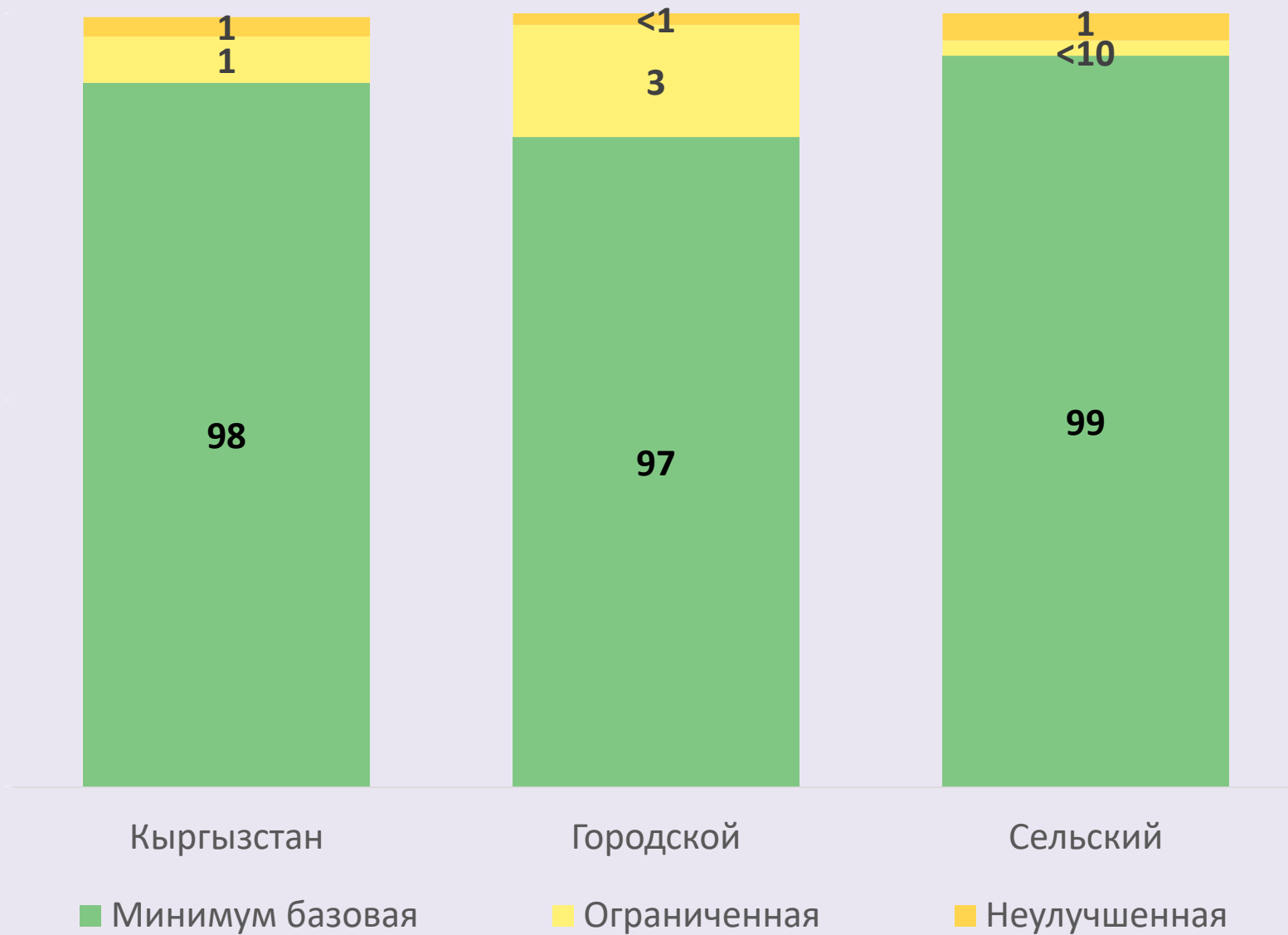
Кыргызстан

Городской

Сельский

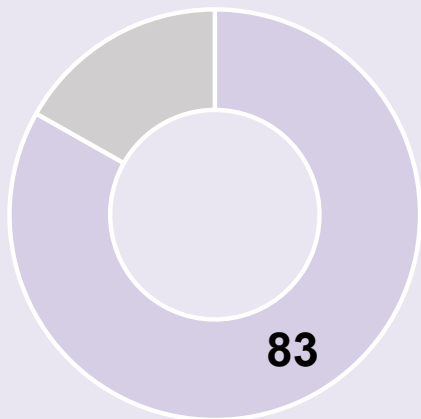
■ Базовая ■ Ограниченная ■ Отсутствие места ■ Не разрешили осмотреть

# САНИТАРИЯ

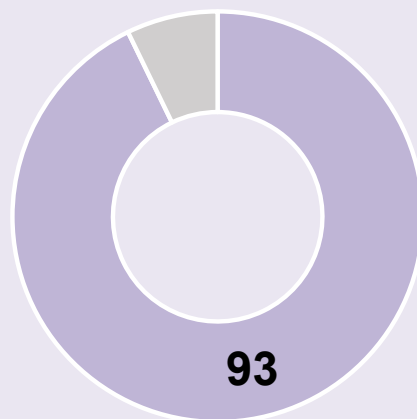




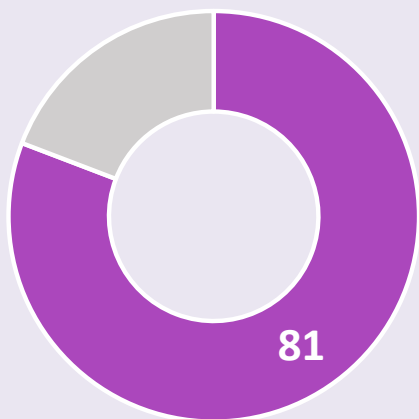
# ГИГИЕНА ВО ВРЕМЯ МЕНСТРУАЦИЙ



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



**Женщины, имеющие соответствующие материалы**



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

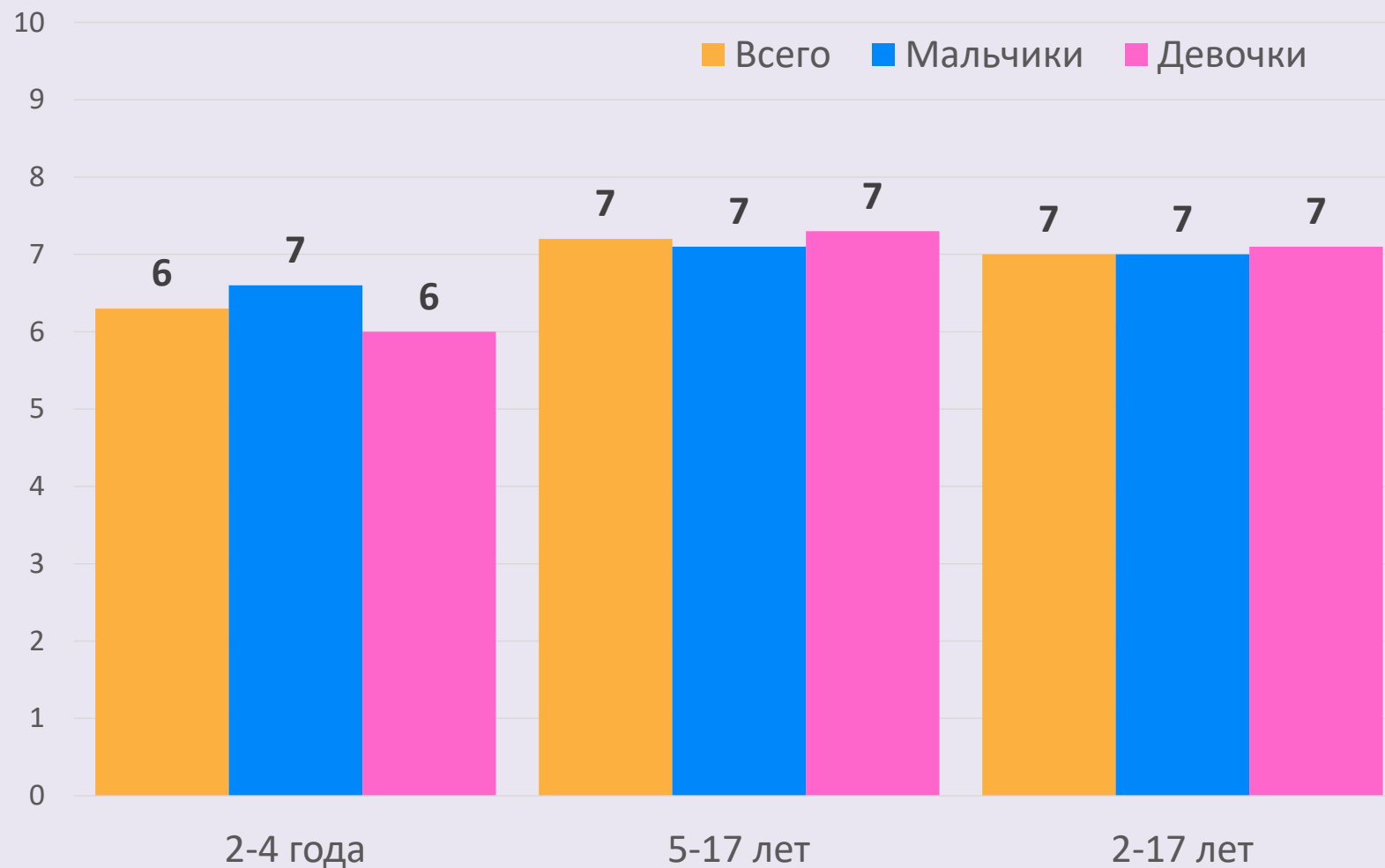
# Равенство жизненных возможностей

# ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДЕТЕЙ

- В Конвенции о правах инвалидов намечены обязательства Государств-участников по обеспечению полной реализации прав детей-инвалидов наравне с другими детьми. Наличие функциональных трудностей может повысить риск ограниченного вовлечения детей в жизнь в неприспособленной среде, а также ограничить осуществление их прав.
- В КОМП, 2023 вошли модули о жизнедеятельности детей, предназначенные для оценки количества/доли детей с функциональными трудностями по сообщениям их матерей или основных лиц, осуществляющих уход. Модуль, включенный в Вопросник о детях в возрасте до пяти лет, охватывает детей в возрасте от 2 до 4 лет. Аналогичный модуль включен и в Вопросник о детях в возрасте 5–17 лет.
- Вопросник о детях в возрасте до пяти лет охватывает следующие функциональные области: зрение, слух, ходьба, мелкая моторика, общение, обучение, игры и контроль поведения, а Вопросник о детях в возрасте 5–17 лет охватывает функциональные области: зрение, слух, ходьба, самообслуживание, общение, обучение, запоминание, концентрация, принятие изменений, контроль поведения, завязывание знакомств, тревожность и подавленность.

# ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДЕТЕЙ

Процентная доля детей,  
испытывающих  
функциональные трудности  
как минимум в одной области



# СОЦИАЛЬНЫЕ ПЛАТЕЖИ



# ДИСКРИМИНАЦИЯ И ПРИТЕСНЕНИЕ



**СПАСИБО ЗА ВАШЕ  
ВНИМАНИЕ!**