

Помощь при родах, оказываемая квалифицированным персоналом, может существенно улучшить положение матери и младенца благодаря использованию необходимых технических процедур, точной и быстрой постановке диагноза и лечению осложнений.

**Квалифицированная помощь при родах** это помощь, оказываемая врачом, медицинской сестрой, акушеркой или повитухой. Повитухи не считаются квалифицированным персоналом для оказания помощи при родах.

Таджикистан добился значительного прогресса в родовспоможении; однако многое еще предстоит сделать.



отчет МИКИЗ  
опубликован благодаря щедрым вкладам  
Министерства по международному развитию  
Объединенного Королевства Великобритании,  
ПРООН, Фонда народонаселения ПРООН,  
ЮНИСЕФ, ЮСАИД

ДЛЯ БОЛЕЕ ПОДРОБНОЙ ИНФОРМАЦИИ:

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ПО СТАТИСТИКЕ

E-mail: [stat@tojikiston.com](mailto:stat@tojikiston.com)

Тел: 223-25-53

ЮНИСЕФ ТАДЖИКИСТАНА

E-mail: [dushanbe@unicef.org](mailto:dushanbe@unicef.org)

Тел: 221-81-96

Фото:  
Джиакомо Пироцци



Согласно предварительного отчета  
Мульти Индикаторного  
Кластерного Исследования 2005

**ОКАЗАНИЕ  
КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ПОМОЩИ ПРИ РОДАХ**

в Таджикистане

**ЗНАЧИТЕЛЬНО ВОЗРОСЛО**

Оказание квалифицированной помощи при родах,  
Таджикистан 2000 и 2005

Survey Year	Skilled attendant at delivery
2000	71 %
2005	83 %

## РОДОВСПОМОЖЕНИЕ ПРИ ПОМОЩИ КВАЛИФИЦИРОВАННОГО ПЕРСОНАЛА...

...Около 83 процентов родов произошли в течение двух лет, предшествовавших проведению исследования. Этот процент является самым высоким в Согдийской области (95 процентов), самым низким в Хатлонской области (75 процентов) и ГБАО (77 процентов). Квалифицированная помощь чаще оказывается в городской местности (89 процентов) по сравнению с сельской (81 процент).

Врачи оказывали помощь в 61 проценте случаев от общего числа родов. Медсестры/акушерки присутствовали в 21 проценте случаев и один процент родов происходил при помощи вспомогательного персонала.

Чем выше уровень образования женщины, тем выше вероятность рождения ребенка при содействии квалифицированного персонала. Менее двух третей женщин, не имеющих образования или имеющих начальное образование, рожали в присутствии квалифицированного персонала, и почти все женщины с высшим образованием получали квалифицированную помощь.

Возраст женщины является важным фактором, содействующим получению квалифицированной помощи при родах. Она постепенно снижается с 94 процентов среди женщин 15-19 лет до менее 75 процентов среди женщин старше 40 лет.

Другим сопутствующим фактором, является уровень благосостояния домохозяйства и только 69 процентов женщин из домохозяйств беднейшего квинтиля

получали квалифицированную помощь при родах, тогда как в самом благополучном квинтиле этот показатель составляет более 91 процента.

В целом, примерно 9 процентов родов проходили в присутствии традиционных повитух, но это имело место, главным образом, в ГБАО, Хатлонской области и РРП. Друзья и родственники присутствовали почти в 8 процентах случаев родов. Менее чем одно из ста рождений происходит в отсутствие какой бы то ни было помощи. Отсутствие помощи при родах обычно характерно для женщин старше 35 лет.

В сравнении с МИКИ 2000 года, оказание квалифицированной помощи при родах существенно возросло; тогда квалифицированный персонал присутствовал в 71 проценте родов. Процент родов в присутствии врача возрос за последние пять лет почти на треть.

### ЗАДАЧИ ОБСЛЕДОВАНИЯ МИКИ 3

Мульти-индикаторное кластерное исследование (МИКИ) 2005 призвано решать следующие первоочередные задачи:

Предоставление обновленной информации для оценки положения детей и женщин в Таджикистане;

Предоставление данных, необходимых для мониторинга достижения целей, определенных ЦРТ, а также целей Плана действий "Мир, пригодный для жизни детей" (МПЖД) в качестве основы для дальнейших действий;

Совершенствование системы сбора данных и системы мониторинга в Таджикистане и укрепление технической экспертизы в области планирования, осуществления и анализа подобных систем.

В настоящем предварительном отчете представлены выборочные результаты некоторых самых важных тем исследования, а также поднабор показателей. Результаты данного исследования являются предварительными и могут быть подвергнуты изменениям, хотя значительных изменений не предвидится. Полный и всесторонний отчет будет опубликован в начале 2007 года.

### КЛЮЧЕВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- По сравнению с МИКИ 2000 годом, оказание квалифицированной помощи при родах существенно возросло
- Квалифицированная помощь чаще оказывается в городской местности по сравнению с сельской
- Чем выше уровень образования женщины, тем выше вероятность рождения ребенка при содействии квалифицированного персонала
- Женщины из самого благополучного квинтиля чаще получают квалифицированную помощь при родах

