

Состояние детского питания является отражением общего здоровья детей. Когда дети имеют доступ к надлежащему питанию, не подвержены хроническим заболеваниям и хорошо ухожены, они используют свой возрастной потенциал и считаются хорошо развитыми.

У населения, не испытывающего проблем с питанием, наблюдается нормальное распределение роста и веса у детей до пяти лет. Недостаток питания населения определяется сравнением детей с контрольной группой. Каждую из трех индикаторов состояния питания, - **пониженный вес, отставание в росте и истощение**, можно измерить, если дети по каким-то параметрам отклоняются от нормального распределения роста и веса.



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

## СТАТУС ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ

в Таджикистане

ПРОБЛЕМАТИЧНА

Уровень распространенности статуса  
питания детей, Таджикистан, 2005

Пониженный вес	17%
Отставание в росте	27 %
Истощение	7 %
Общее острое недоедание	11%

# ОТСТАВАНИЕ В РОСТЕ У ДЕТЕЙ ...

... является отражением хронического недоедания в результате отсутствия адекватного питания в течение длительного периода времени, а также постоянных или хронических заболеваний. В Таджикистане один из четырех детей до пяти лет страдают от выраженного дефицита веса (около 27 процентов)... являются низкорослыми или слишком маленькими для своего возраста. Из них 9 процентов являются сильно отстающими в росте.

Истощение обычно является результатом недавнего перенесенного дефицита питательных веществ. Этот индикатор может проявлять значительные сезонные отклонения, связанные с временным дефицитом питания или распространением болезней. Семь процентов страдают от истощения или слишком худы для своего роста.

И, наконец, исследование показало, что меньше чем один из пяти детей до пяти лет (или 17 процентов) страдают от дефицита веса. С дефицитом веса считаются, дети, которые слишком худы для своего роста, как результат отставания в росте и истощения. Около 4 процентов детей до пяти лет страдают от выраженного дефицита веса.

Самый высокий уровень дефицита веса обнаружен в Хатлонской области и ГБАО, а самый низкий в Душанбе, а самый высокий уровень истощения у детей Хатлонской области и самый низкий в Согдийской области.

Дети, матери которых имеют высшее образование, реже страдают от недостаточности веса и роста, по сравнению с детьми, матери которых не имеют образования, или имеют начальное и незаконченное среднее, или низкий уровень образования

Уровень недостаточности веса и уровень истощения между мальчиками и девочками прибли-

зительно одинаков, хотя среди мальчиков чаще встречаются низкорослые.

Возрастная модель показывает, что дети в возрасте 12-23 месяцев чаще страдают от недостаточности веса и истощения, чем дети младшего и старшего возраста. Однако, что касается отставания в росте, его уровень стабилизируется между вторым и пятым годами жизни. Эта модель предсказуема и относится к возрасту, в котором многие дети перестают получать грудное вскармливание, и подвержены инфекциям, содержащимся в воде, продуктах питания и окружающей среде.

Для оценки общего острого недоедания у детей в возрасте 12 до 59 месяцев, проводились измерения средней окружности плеча (СОП) ребенка и проверялось наличие отеков на ногах. В целом по стране 11 процентов детей в возрасте от 12 до 59 месяцев страдают от общего острого недоедания.

Самый высокий уровень общего острого недоедания наблюдается в Хатлонской области (14 процентов). Дети из беднейшего квантиля (13 процентов) чаще страдают от общего острого недоедания, чем дети из самого благополучного квантиля (10 процентов).

## 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:

- Самый высокий уровень дефицита веса обнаружен в Хатлонской области и ГБАО, а самый низкий в Душанбе
- Дети, матери которых имеют высшее образование, реже страдают от недостаточности веса и роста
- Мальчики больше отстают в росте, чем девочки
- Самый высокий уровень распространения общего острого недоедания у детей из беднейшего квантиля

