Республика Узбекистан
Министерство труда и социальной защиты населения

Республика Узбекистан
700100, город Ташкент,
ул. Абдуллы Авлоний, 20а

телефон 139 48 82
факс 139 48 82
maxmud 1970 (@) rambler ru

Отчёт
о выполнении Региональной Стратегии Осуществления (РСО) Мадридского Международного Плана Действий по Проблемам Старения (MIPAA) для региона ЕЭК ООН

Июль 2007 г.

Отчёт
о выполнении Региональной стратегии осуществления Мадридского международного плана действий по проблемам старения в Республике Узбекистан

Общая информация о Республике Узбекистан.

Территория республики составляет – 447400 квадратных километров.
На территории Республики Узбекистан проживает 24 406 500 человек
Столицей является город Ташкент

Республика Узбекистан, бывшая Советская республика, стала независимой в 1991 году.
После приобретения независимости Узбекистан приступил к реализации национальной экономической модели, направленной на преобразование экономики, уделяя большое внимание обеспечению социальной стабильности.
Основой «узбекской модели» развития стало развитие промышленного и производственного потенциала преимущественно аграрной экономики.
К важнейшим направлениям этой модели относится повышение жизненного уровня жизни населения и обеспечению его эффективной занятости с одновременной защитой уязвимых социальных групп от бедности.

За прошедшие 15 лет в Узбекистане постепенно преодолевается тот ущерб, который был нанесён экономике и всему процессу человеческого развития кризисом, поразившим все бывшие республики СССР в конце 80- начале 90-х годов XX века.
В 2005 году социально-экономические реформы были ускорены и углублены.
Социальные показатели таковы:
создано 511 тысяч новых рабочих мест, занятость в экономике возросла на 2,9 процента;
получила дальнейшее развитие социальная инфраструктура. Введено свыше 6 млн. кв. метров жилья, поликлиники академические лицеи на почти 7 тыс. ученических мест, профессиональных колледжей на 65,6 тыс. ученических мест; общеобразовательных школ на 126,3 тыс. ученических мест; газовых сетей общей продолжительностью 3167,7 км и водопроводных сетей 2400,1 км.
Цель социальной политики Узбекистана – обеспечение равного доступа к качественным социальным услугам и государственные гарантии этого доступа для малообеспеченных.
Основными компонентами политики социального развития Узбекистана являются:
обеспечение равного доступа к образованию,
обеспечение беспрепятственного доступа малообеспеченных семей к услугам здравоохранения,
обеспечение равного доступа к чистой питьевой воде, санитарии, источникам энергии,
обеспечение занятости и источников устойчивых доходов,
адресная социальная защита уязвимых групп населения.
Положительные социально-экономические изменения позволили сохранить тенденции роста индекса человеческого развития в стране, ключевым индикатором которого является продолжительность жизни. Продолжительность жизни, ожидаемая при рождении, возросла на 0,9 процентов и достигла в 2005 году 72,5 года.

1. Ситуация, действия и приоритеты в отношении проблем старения

а) Национальная ситуация по проблемам старения

Современная цивилизация, развитие мировой экономики обеспечили населению земли более высокий жизненный уровень и увеличивающуюся продолжительность жизни.
Уже сейчас и в перспективе имеет место сохранение тенденции роста численности и доли пожилых людей, то есть старения населения.
Старение населения, постепенно распространившееся на все страны мира, коснулось и Республики Узбекистан.
Удельный вес населения в возрасте 60 лет и старше растёт.

Старение населения в Республике Узбекистан:

	Удельный вес населения в возрасте 60 лет и старше (на начало года)			
	1980 год	**2001 год**	**2005 год**	**2015 год**
Республика Узбекистан	**6,9%**	**6,5%**	**6,2%**	**8,5%**

б) Оценка национальной ситуации старения.

В демографическом аспекте двумя основными причинами старения населения являются:
1) снижение уровня рождаемости, ведущее к сокращению доли детей и молодёжи,
2) рост продолжительности жизни вследствие различных факторов, прежде всего как результат прогресса в системе здравоохранения и образования.

Эти глобальные, устойчивые тенденции характерны и для Республики Узбекистан. Так, за последние 20 лет общий коэффициент рождаемости снизился с 34 человек на каждую 1000 населения до 21 человека. Ежегодный темп прироста населения, составлявший в 1980 году более 3%, в настоящее время не превышает 1,5%.

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении возросла с 69,1 лет в 1990 году до 70,3 лет – в 2000 году. Среди мужчин этот показатель составляет 68 лет, женщин – 73 года, в городах – 71,6 лет, в сельской местности – 69,5 лет.

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении по Республике Узбекистан:

Годы	**Все население**	**Мужчины**	**Женщины**
1980	**67,6 лет**	**64,0 лет**	**70,7 лет**
1985	**67,7 лет**	**64,3 лет**	**70,8 лет**
1990	**69,2 лет**	**66,0 лет**	**72,1 лет**
2001	**70,3 лет**	**67,6 лет**	**73,0 лет**

В результате население старше трудоспособного возраста возросло за 1980-2000 годы с 1,3 млн. человек до 1,8 млн. человек, или на 38 процентов. Его доля в

общей численности населения Узбекистана составляет в настоящее время 7 процентов.

Вместе с тем, необходимо учитывать, что в силу инерционности демографических процессов, характерной особенностью Республики Узбекистан является относительно высокий уровень рождаемости и естественного прироста населения, его более молодая возрастная структура.

(тыс. чел.)

Возраст	2000 год			2025 год			2050 год		
	Всего	мужчины	женщины	Всего	мужчины	женщины	Всего	Мужчины	Женщины
Всего	24880,9	12356,9	12524,0	34203,5	17039,7	17163,8	40512,5	20098,2	20414,3
0-14	9021,9	4589,1	4432,8	8340,3	4260,9	4079,4	8060,2	4116,4	3943,8
15-59	14100,2	7018,7	7081,5	21867,2	10990,1	10877,1	23422,3	11879,8	11542,5
60-64	596,0	282,4	313,6	1443,2	676,6	766,6	2683,9	1313,1	1370,8
65-69	428,4	195,0	233,4	1107,8	510,3	597,5	2123,6	1009,2	1114,4
70-74	364,7	157,0	207,7	688,5	304,4	384,1	1582,7	727,8	854,9
75-79	191,1	63,3	127,8	355,2	148,6	206,6	1169,9	510,3	659,6
80-84	90,6	25,0	65,6	178,1	72,8	105,3	752,4	300	452,4
85-89	55,2	15,9	39,3	148,6	53,4	95,2	466,0	166,5	299,5
90-94	23,3	7,3	16,0	54,0	17,1	36,9	194,3	60,5	133,8
95-99	8,0	2,6	5,4	17,7	4,9	12,8	49,5	12,8	36,7
100 и старше	1,5	0,6	0,9	2,9	0,6	2,3	7,7	1,8	5,9

Динамика рождаемости и смертности населения в Республике Узбекистан:

Годы		На 1000 населения		Коэффициент младенческой смертности (число умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми)
		Коэффициент рождаемости	Коэффициент смертности	
1980	Всего	33,9	7,5	47,0
	Город	25,7	7,4	44,4
	Село	39,5	7,5	48,2
1985	Всего	37,4	7,3	45,3
	Город	29,9	7,2	38,5
	Село	42,5	7,3	48,7
2001	Всего	20,4	5,9	18,9
	Город	16,8	7,1	22,4
	Село	22,6	5,2	17,3

Это обусловливает тот факт, что старение населения, численность и доля пожилых людей в Республике Узбекистан остаются в допустимых пределах.
В обозримой перспективе эти тенденции сохранятся. Так численность населения старше трудоспособного возраста в период до 2005 года увеличилась на 2,2 процента, а его доля в населении республики составила 7,1 процента.

Возрастная структура и старение населения в Узбекистане:

Годы	Удельный вес в населении лиц в возрасте, в %		
	Моложе трудоспособного возраста (0-15 лет)	В трудоспособном возрасте (16-54, 59 лет)	Старше трудоспособного возраста (55, 60 лет и старше)
1980	44,0	47,7	8,3
1990	42,9	49,2	7,9
2000	39,8	52,9	7,3
2005	35,9	57,0	7,1

б) Инструментальная оценка национальной ситуации старения.

Международный план действий по проблемам старения требует пересмотра подходов политики и практики на всех уровнях в интересах задействования потенциала старения в XXI веке, в обеспечении пожилому населению возможность жить в безопасных и достойных условиях и продолжать участвовать в жизни общества в качестве полноправных граждан.
Политика Узбекистана направлена в первую очередь на повышение жизненного уровня населения, обеспечение его эффективной занятости и защитой уязвимых социальных групп от крайней бедности.

В Республике Узбекистан право на труд и на пенсионное обеспечение юридически закреплено в Конституции, принятой 8 декабря 1992 года.
Статья 37 Конституции гласит: «Каждый имеет право на труд, на свободный выбор работы, на справедливые условия труда и на защиту от безработицы в порядке, установленном законодательством».
В 39 статье Конституции сказано: «Каждый имеет право на социальное обеспечение в старости, в случае утраты трудоспособности, а также потери кормильца и в других, предусмотренных законом случаях.

В стране создана мощная государственная программа социальной защиты, предназначенная для наиболее социально уязвимых групп населения.
Самой крупной из всех программ такого рода по уровню расходов и охвату стала система пенсионного обеспечения, которая способствует преодолению малообеспеченности среди пенсионеров.
Эта программа обеспечивается принятым 3 сентября 1993 года Законом Республики Узбекистан «О государственном пенсионном обеспечении граждан». Он основан на принципе солидарности поколений, когда за счёт отчислений, производимых в Пенсионный фонд, работающими гражданами, осуществляется пенсионное обеспечение пожилой нетрудоспособной части населения.
В Республике Узбекистан пенсии по возрасту назначаются на общих основаниях и на льготных условиях.
На общих основаниях пенсии назначаются мужчинам по достижении 60 лет при стаже работы не менее 25 лет, женщинам - по достижении 55 лет при стаже работы 20 лет.
На льготных условиях пенсии по возрасту устанавливаются:

- независимо от возраста и при наличии специального стажа работы,
- при пониженном пенсионном возрасте на 10 лет и наличии определённого общего и специального стажа работы,
- при пониженном пенсионном возрасте на 5 лет и при наличии определённого общего и специального стажа работы.

Право на пенсию независимо от возраста имеют:
-работники ведущих профессий горнодобывающей профессии,
-работники, занятые полный рабочий день непосредственно на добыче угля, руды и других полезных ископаемых, работники лётного и лётно-испытательного состава,
- отдельные категории артистов театров и других театрально-зрелищных предприятий,
- отдельные категории спортсменов.

Право на пенсию с уменьшением пенсионного возраста на 10 лет имеют:
- работники, которые были заняты полный рабочий день на подземных работах, с особо вредными и особо тяжёлыми условиями труда,
- отдельные категории артистов цирков и концертных организаций.

Право на пенсию на 5 лет раньше общеустановленного пенсионного возраста предоставляется:
- инвалидам войны и приравненным к ним лицам,
- работникам, которые были заняты полный рабочий день на работах с вредными и тяжёлыми условиями труда по специальным перечням,
- женщинам, родившим пять и более детей и воспитавших их до восьмилетнего возраста, и матери инвалидов с детства, воспитавшие их до восьмилетнего возраста.

Гражданам, не имеющим стажа работы, пенсии не назначаются. В соответствии с постановлениями правительства им предоставляются гарантированные социальные пособия.
К этой категории граждан относятся инвалиды с детства I и II группы, дети-инвалиды до 16 лет, а также инвалиды I и II группы инвалидности, мужчины, достигшие 65 лет и женщины, достигшие 60 лет, если у них нет родственников, которые обязаны их содержать.

Однако эта программа имеет высокие текущие издержки. Например, проведение политики досрочного ухода на пенсию. Кроме того, в связи с эффектом старения населения, существует реальная возможность увеличения нагрузки на бюджет в будущем.
Несмотря на это в республике осуществляется экономическая реформа в области пенсионного обеспечения.
С 1 января 2005 года введён в действие Закон Республики Узбекистан «О накопительном пенсионном обеспечении граждан».
Принимая во внимание рост цен и необходимость в связи с этим постоянной защиты интересов и уровня жизни населения, на первый план выступают меры государства по повышению заработной платы, пенсий нетрудоспособным гражданам. Названные меры ежегодно реализуются Указами Президента Республики Узбекистан, постановлениями Кабинета Министров.

На государственной основе престарелым гражданам предоставляется социальное обслуживание.
Значительный рост численности пенсионеров влечёт за собой сложный комплекс социальных последствий, существенно меняется роль бытового обслуживания

пенсионеров и предоставления им услуг. В этой связи в республике принимаются необходимые меры по совершенствованию обслуживания пенсионеров.
Социальное обслуживание пенсионеров – это оказание социально-бытовых услуг и медицинской помощи на дому, предоставление санаторно-курортного лечения, содержание и обслуживание престарелых и инвалидов в учреждениях социального обеспечения, обеспечение инвалидов протезно-ортопедической помощью.

Обслуживание одиноких пенсионеров, нуждающихся в постороннем уходе.
Обслуживание на дому как вид социальной помощи впервые было введено в республике Указом Президента от 27 мая 1991 года «О дополнительных мерах по социальной защите одиноких пенсионеров, нуждающихся в постороннем уходе».
Одиноким пенсионером, нуждающимся по состоянию здоровья в постороннем уходе, признаётся лицо, достигшее 60 лет, инвалид I и II группы независимо от возраста, не имеющее детей и близких родственников. Уход за одиноким пенсионером и инвалидом может быть осуществлён и при условии, если есть близкие родственники, живущие отдельно, в том случае, если они будут возмещать расходы по уходу.
Для работников, занятых в этой сфере, разработана специальная Инструкция, содержащая основные их должностные обязанности. Инструкция предусматривает, что социальный работник обязан доставлять на дом необходимые продукты по заявке пенсионера, проводить еженедельную, влажную уборку квартиры, а в случае болезни пенсионера посещать его ежедневно, вызывать врача, следить за выполнением медицинских назначений.
Кроме того, на социального работника возлагается обязанность требовать в необходимых случаях ремонта жилья и бытовой техники, оплачивать различные бытовые услуги, обеспечивать лечение и протезирование зубов, обеспечивать протезно-ортопедическими изделиями. В случае болезни опекаемого готовить пищу и кормить больного.

Бесплатное санаторно-курортное лечение.
Порядок обеспечения пенсионеров путёвками на санаторно-курортное лечение и в дома отдыха регулируется специальной инструкцией.
В соответствии с ней право на получение путёвок на санаторно-курортное лечение имеют все пенсионеры без исключения, в равной степени инвалиды второй мировой войны, инвалиды труда и пенсионеры по возрасту.
Инвалиды войны, а также участники войны получают путёвки в первоочередном порядке. При необходимости путёвка выдаётся также лицу, сопровождающему инвалида либо участника войны.
Путёвки в санатории и дома отдыха во всех случаях являются бесплатными.
Одному и тому же пенсионеру повторная путёвка в санаторий или дом отдыха может быть выдана не ранее как через два года, инвалидам войны путёвка может выдаваться ежегодно.
Если пребывание в санатории оказалось эффективным и повторить его необходимо по заключению врача путёвка может быть выдана до истечения двух лет.

Льготы по лекарственному обеспечению.
Ряду категорий пенсионеров предоставлено право бесплатного обеспечения медикаментами по рецептам врачей. К ним относятся инвалиды и участники войны и приравненные к ним лица, родители и жёны погибших военнослужащих.

Пятидесятипроцентная скидка со стоимости лекарств, приобретённых по рецептам врачей, предоставляется работавшим в тылу в годы войны и приравненным к ним лицам.

Льготы по медицинскому обслуживанию и по проезду.
Существенные льготы предоставляются пенсионерам по медицинскому обслуживанию и по проезду на транспорте (городском, железнодорожном, воздушном).

Льготы по оплате за эксплуатацию жилья и коммунальных услуг.
Отдельным категориям граждан в соответствии с Указом Президента Республики Узбекистан от 27 марта 2003 года № УП-3227 взамен льгот по оплате жилищно-коммунальных услуг с апреля 2003 года предоставляются компенсационные выплаты.

Дома-интернаты и пансионаты для престарелых и инвалидов.
Дома-интернаты и пансионаты – это медико-социальные учреждения, предназначенные для постоянного проживания престарелых и инвалидов, нуждающихся в уходе, бытовом и медицинском обслуживании. Дома-интернаты различаются по типу и количеству обслуживаемых.
В дом-интернат принимаются на государственное обеспечение престарелые, инвалиды, нуждающиеся по состоянию здоровья в уходе, бытовом обслуживании и медицинской помощи, которым пребывание в доме-интернате не противопоказано по медицинским показаниям, не имеющие трудоспособных детей, обязанных по закону их содержать.

в) Установление областей для всесторонней оценки.

Исходя из обзора проблем старения в стране и инструментальной оценки, стратегией повышения уровня жизни в Узбекистане являются следующие приоритетные области:
а) стимулирование доходов и возможностей трудоустройства через экономический рост;
б) улучшение возможностей, особенно для малообеспеченных и престарелых;
в) обеспечение страхования через социальную защиту;
г) создание институтов, обеспечивающих внимание ко всем слоям общества и содействие в предоставлении им соответствующих полномочий;
д) усиление мониторинга бедности.

2. Методология всесторонней оценки установленных приоритетов.

Осуществление перечисленных положений и льгот позволяет пожилым людям вносить полноценный вклад в процесс развития и в равной степени с другими членами общества пользоваться его плодами.
Оценка выполнения Мадридского плана действий по проблемам старения показывает, что в Республике Узбекистан осуществляются:
все права человека и основных свобод всех пожилых людей;
обеспечиваются безопасные условия жизни;
создаются условия для того, чтобы пожилые люди могли принимать участие в экономической, политической и социальной жизни общества;

признаётся ключевое значение взаимосвязи, солидарности и взаимовыручки поколений с точки зрения социального развития.

3. Национальные резервы для выполнения Мадридского международного плана действий по проблемам старения.

Старение населения имеет различные экономические и социальные последствия.
Во-первых, рост доли пожилых людей ведёт к снижению экономической (трудовой) активности населения, поскольку, чем старше человек, тем ниже его производительность.
Во-вторых, старение населения означает сокращение доли молодёжи, что замедляет процесс роста профессионально-квалифицированного уровня занятых работников, а следовательно оказывает негативное воздействие на рост эффективности экономики.
В-третьих, возрастают расходы пенсионного фонда, так как одновременно с увеличением доли пенсионеров сокращается удельный вес работоспособного населения, являющегося плательщиком взносов в пенсионный фонд.
В четвёртых, увеличивается нагрузка на государственные социальные службы, возрастают расходы на оказание помощи и обслуживание пожилых людей в связи с необходимостью дополнительного медицинского обслуживания старшего поколения, расширения сети геронтологических учреждений.
В-пятых, старение населения воздействует на пополнение рабочей силы, рынок труда и систему занятости населения в целом, поскольку увеличивается нагрузка на работающее население и необходимо сохранение у пожилых людей активной жизненной позиции, обеспечивать их вовлечённость в общественно-производственную жизнь.

Республика Узбекистан имеет резервы, необходимые для выполнения на национальном уровне обязательств, взятых по Мадридскому плану.

С целью объединения граждан для решения социальных и хозяйственных задач, проведения культурно-массовых мероприятий, оказания содействия органам государственной власти в республике созданы органы самоуправления в посёлках, кишлаках, аулах, махаллях городов.
Такими органами являются сходы граждан, которые организуют работу по исполнению Законов республики, заботятся об улучшении материальных и жилищных условий.
Важной составной частью их обязанностей является работа по внесению в государственные и общественные органы предложений по улучшению материальных и жилищно-бытовых условий престарелых, одиноких и инвалидов, семей, потерявших кормильца.
Местные органы самоуправления принимают активное участие в адресной социальной защите населения. Во всех органах самоуправления созданы специальные фонды по оказанию помощи малообеспеченным семьям. Им предоставлено право, производить ежемесячные выплаты в виде материальной помощи из средств этих фондов конкретным семьям или одиноким гражданам, прежде всего многодетным малообеспеченным семьям и одиноким пенсионерам.
Фонды формируются путём открытия спецсчетов в банках, на которые зачисляются бюджетные и внебюджетные средства - добровольные пожертвования предприятий, хозяйств и отдельных граждан, благотворительных фондов и предпринимательских структур.

В республике существуют и активно действуют различные общественные организации.
К ним относятся такие территориальные общества как:
общества инвалидов,
общества глухих,
общества слепых,
общества воинов-интернационалистов,
общества участников ликвидации последствий аварии на ЧАЭ,
женсоветы.
Красный крест, Фонд форум, Мехр нури
Они участвуют в общественной жизни страны, разрабатывают и осуществляют программы взаимодействия, направленные на улучшение жизнедеятельности, создание благоприятных условий, как для членов обществ, так и остальных пожилых людей. В необходимых случаях оказывают максимальную поддержку в решении их проблемных вопросов во всех аспектах жизни общества.

В Республике Узбекистан каждому году присваивается социально значимое наименование, в соответствии с которым на государственном уровне разрабатываются и реализуются соответствующие программы.
Так 2007 год объявлен «Годом социальной защиты населения». В связи с этим в целях осуществления комплекса целенаправленных мер по дальнейшему расширению масштабов и усилению социальной защиты населения, повышения адресности, дифференцированности и эффективности оказания помощи нуждающимся категориям населения и семьям, инвалидам и одиноким престарелым, недопущения резкой поляризации в уровне доходов населения, утверждения в обществе атмосферы взаимопонимания, доброты и милосердия, утверждена Государственная программа «Год социальной защиты».
Она предусматривает:
разработку новых и внесение дополнений и изменений в действующие законодательные и нормативно-правовые акты, направленных на повышение эффективности действующей системы социальной защиты, реализацию дифференцированного подхода при оказании помощи социально уязвимым слоям населения;
укрепление материально-технической база домов «Мехрибонлик» и специализированных школ-интернатов, усиление внимания и заботы о детях, потерявших кормильца, реальное воплощение в жизнь целевой задачи «Ты не одинок»;
реализацию комплекса мер по усилению адресной социальной защиты, материальной и моральной поддержки уязвимых слоёв населения – нуждающихся семей, инвалидов, одиноких престарелых, повышению роли махаллей в реализации мер по социальной поддержке населения;
дальнейшее углубление мер по формированию физически и духовно здорового поколения, усиление заботы о материнстве и детстве, совершенствование работы по укреплению здоровья женщин и всемерного стимулирования движения «Здоровая мать – здоровый ребёнок, включая проведение разъяснительной работы и факультативных занятий среди молодёжи старших классов школ, профессиональных колледжей, академических лицеев и высших учебных заведений;
дальнейшее повышение уровня оказания помощи ветеранам и пенсионерам, обеспечение их поддержки со стороны государства и общественности, выделение нуждающимся безвозмездной помощи.
Для реализации указанной программы образована специальная Республиканская комиссия и комиссии областного масштаба, на которых возложено осуществление

ежемесячного мониторинга и строгого контроля за неукоснительной и полномасштабной реализацией мероприятий программы.

В ходе реализации программы «Год социальной защиты» в первом полугодии 2007 года органами по труду и социальной защиты выполнены целенаправленные мероприятия. В 48 мероприятиях из 90 (53,3%) министерство является соисполнителем, а в реализации 22 мероприятий программы (24,5%) -основным исполнителем.

Все мероприятия, выполнение которых было предусмотрено в первом полугодии 2007 года, полностью выполнены.

Подготовлены дополнения в Закон «О социальной защищенности инвалидов в Республике Узбекистан» и согласованы с заинтересованными министерствами, подготовлены согласованные проекты Законов «О социальной защите населения», «О государственном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

Принят Указ Президента Республики Узбекистан «О мерах по дальнейшему совершенствованию и усилению системы социальной защиты населения», Постановленния Президента Республики Узбекистан «О мерах по повышению занятости населения, а также совершенствованию деятельности органов по труду и социальной защиты населения», «Об ускорении мер оказания сервиса и услуг населению».

Для инвалидов созданы новые рабочие места, в том числе, путем организации надомного труда. Кроме этого, трудоустроены инвалиды в квотированные и вновь созданные на предприятиях рабочие места.

В рамках параметров региональных программ разработана программа «Обучение нуждающихся слоев населения профессионально-техническому образованию с целью достижения постоянных источников дохода». Данная программа доведена для дальнейшего использования в специализированные колледжи и в созданных курсах обучены востребованным профессиям юноши и девушки из малообеспеченных семей (сан. техники, кондитеры, швеи, операторы компьютеров и др.).

Проведена диспансеризация одиноких престарелых, пенсионеров и инвалидов, по итогом которой реализовываются целенаправленные мероприятия по лечению и оздоровлению одиноких.

За счет привлеченных средств спонсоров, одиноким престарелым, пенсионерам и инвалидам отремонтированы их дома и квартиры.

Внедрены в практику новые социальные технологии по обслуживанию одиноких:

Созданы:

Пункты проката технических средств реабилитации,

Центры общения и досуга одиноких, в которые привлечены и оказывается социальное обслуживание одиноким;

Помимо программ, рассчитанных на год, в Республике Узбекистан разрабатываются долгосрочные программы. Так в соответствии с Постановлением Президента Республики Узбекистан ПП-459 от 7 сентября 2006 года в республике реализуется Программа мер по усилению адресной социальной защиты и социального обслуживания одиноких престарелых, пенсионеров и инвалидов, рассчитанная на 2007-2010 годы.

В результате проведенных в декабре 2006 года организационных мер обновлены персонифицированные списки одиноких. В результате этих работ круг охвата одиноких мероприятиями программы был увеличен на 13,1%.

Согласно расчетам, общие затраты в первом полугодии 2007 года для реализации мер программы составили 98,5% предусмотренных в 2007 году, Совет Министров Республики, хокимияты областей и г. Ташкента совместно с заинтересованными министерствами и общественными организациями принимают меры по привлечению спонсорских средств всемерно содействуют работам по внедрению новых социальных технологий, конечной целью которых является повышение качества жизни одиноких, продление их активного долголетия.

4. Заключение и перспективы на будущее.

Жизненный опыт подтверждает, что на многих пожилых людях отрицательно сказался переход от советской к рыночной системе. Дисбаланс между доходами и расходами пожилых людей способствовал их изоляции и отчаянию, поскольку государственные пенсии и пособия, являющиеся основным источником их дохода, не обеспечивают их прожиточный минимум.
Вместе с тем исследования и оценки показали: пожилые люди чувствуют, что качество их жизни улучшается за счёт увеличении размера пенсии со стороны государстве, благодаря существующей системе льгот и преимуществ, оказания помощи со стороны органов самоуправления.

Основные выводы отчёта:
Такие показатели благосостояния, как продолжительность жизни, уровень детской смертности, охват базовым образованием, пенсионное обеспечение и социальное обслуживание престарелых одиноких граждан, значительно улучшились на фоне экономического роста страны.
Для повышения уровня жизни, как всего населения, так и престарелых и одиноких граждан перед Республикой Узбекистан стоят следующие приоритеты политики:
устойчивый экономический рост;
усиление потенциала сфер здравоохранения и образования;
обеспечение более эффективной социальной защиты, особенно для малообеспеченных;
создание институтов, обеспечивающих внимание ко всем слоям общества, с привлечением широкой общественности.
В условиях независимости, реализуя национальную модель преобразования экономики, Республика Узбекистан добивается улучшения показателей заслуженного уровня жизни для пожилых людей.