

Обзор реализации декларации и плана действий в рамках документа «Мир, пригодный для детей» в Республике Узбекистан

1. Введение:

Этот документ разработан на основе работы, осуществляемой Правительством Узбекистана в партнерстве с гражданским обществом и международным сообществом доноров, и является его результатом. В 2005 году Правительство Республики Узбекистан при поддержке организаций ООН завершили подготовку отчета о мониторинге Целей Развития Тысячелетия (ЦРТ), представляющего анализ вероятности достижения различных национальных ЦРТ в Узбекистане. Этот отчет также говорит о ряде необходимых вмешательств, которые жизненно важны для обеспечения достижения национальных ЦРТ. Так как большинство ЦРТ касаются благополучия детей, вмешательства, представленные в окончательном отчете, также решали вопросы благополучия детей.

В 2006 г. Правительство подготовило свой самый первый промежуточный документ по Стратегии Улучшения Благосостояния (ПДСУБ), который логически связан с отчетом ЦРТ и дает более детальное описание стратегии государства для улучшения благосостояния всего населения, включая женщин и детей. Этот документ также содержит под-главу, посвященную исключительно вопросам благополучия женщин и детей. Отчет по ЦРТ и ПДСУБ, были подготовлены Правительством в тесном сотрудничестве с международным сообществом доноров и гражданским обществом.

Более того, в 2006 г., Правительство подготовило и предоставило второй отчет о реализации положений Конвенции по правам ребенка (КПР). Этот отчет подготовлен в тесных консультациях с гражданским обществом и НПО, работающими по вопросам защиты прав ребенка. Как продолжение работы по рекомендациям, предоставленным Комитетом по Правам Ребенка, Кабинет Министров пересмотрел Национальный План Действий по благополучию детей для реализации всех полученных рекомендаций. Коалиция НПО и Детский Парламент провели обзор и обсудили Национальный План Действий по благополучию детей.

Таким образом, эти отчеты принимают во внимание все вышеупомянутые документы и деятельность, осуществляемую в стране за последнее время. Процесс подготовки начался в конце осени 2006 года. Данный документ, в основном, подготовлен Рабочей Группой при Кабинете Министров при поддержке ЮНИСЕФ.

2. Основные национальные действия, предпринимаемые для детей и с целью достижения целей документа «Мир, пригодный для детей» с 2002 г.

Узбекистан является одной из немногих стран пост-советского пространства, а возможно и единственной, которая сохранила стабильность и экономический рост в переходный период. Стабильность социального развития являлась также основным приоритетом для Узбекистана. Иллюстрацией этого является тот факт, что в ходе постепенного перехода к рыночной экономике, цены на основные товары для населения не повысились благодаря государственному контролю и субсидиям.

Начиная с конца девяностых годов, Президент Республики Узбекистан ежегодно объявляет новую государственную программу, которая нацелена на социальное развитие. Многие из них непосредственно связаны с благополучием женщин и детей. К примеру:

Программа года “Матери и ребенка“ (2001 г.):

- Создание необходимых условий для укрепления здоровья беременных женщин и рождения здоровых детей, включая мониторинг и уход за ребенком при помощи современного медицинского оборудования.
- Организация постоянного медицинского наблюдения за ребенком, начиная с рождения, защита от негативных воздействий, представляющих угрозу для здоровья и развития ребенка, проведение регулярной вакцинации и других профилактических мер;
- Адекватное физическое и духовное воспитание ребенка, реализация всех современных медицинских, педагогических и психологических рекомендаций со стороны семьи;
- Усиление роли родителей и учителей в воспитании детей дошкольного возраста на основе традиций и обычаев, унаследованных от предыдущих поколений, в духе уважения национальных ценностей, используя современные методы педагогики и ознакомление детей с богатством и разнообразием мира, окружающего нас;
- Формирование в детях, особенно в начальной школе, параллельно с получением знаний уважительного отношения к национальным традициям и обычаям, а также широкого кругозора и интереса к иностранным языкам и общечеловеческим ценностям;
- Усиление роли матери и семьи в воспитании ребенка, его физическом и духовном развитии до достижения им совершеннолетия; обеспечение тесной связи между матерью и ребенком в этих процессах.

Программа года “Махалля” (2003 г.):

- Усиление социальной защиты семей с низким уровнем доходов и поддержка молодых семей;
- Улучшение медицинских и реабилитационных услуг на уровне махалли;
- Развитие детского спорта;
- Усиление деятельности махалли в вопросах духовного и морального воспитания молодежи.

Программа года “Доброты и милосердия” (2004 г.):

- Усиление защиты семьи, защита материнства и детства, воспитание молодежи в духе уважения к старшему поколению.

Программа года “Здоровья” (2005 г.):

- Усиление защиты материнства и детства, репродуктивного здоровья, повышения медицинской культуры и здоровья семьи.
- Профилактика социально опасных заболеваний;
- Обеспечение чистой питьевой воды населению, здоровой окружающей среды и ее защита;
- Развитие физкультуры и спорта среди населения, привлечение женщин и детей к спорту;

Программа года “Благотворительности и медицинских работников” (2006 г.):

- Оказание финансовой и моральной поддержки семьям с низким уровнем доходов;

- Улучшение условий пребывания в специализированных учреждениях социальной помощи и укрепление материально-технической базы образовательных учреждений
- Лечение и реабилитация членов семей, имеющих низкий уровень доходов, включая детей и инвалидов;

Настоящий год объявлен Годом социальной защиты, и государственная программа Кабинета Министров нацелена на дальнейшее укрепление сети социальной поддержки наиболее уязвимым слоям населения. Стоимость этой программы около 400 миллионов долларов США и большая часть мероприятий, более половины, нацелена на наиболее уязвимые группы детей. Она решает различные вопросы, включая улучшение условий содержания детей в государственных учреждениях, и также более долгосрочную стратегию по обеспечению альтернативного устройства детей в форме детских домов семейного типа, фостерных (приемных) семей и усыновление. Эта программа также решает вопросы здоровья матери и ребенка, создание стимулов для персонала, работающего в учреждениях сферы социальной защиты, включая финансовые и другие льготы нуждающимся семьям, молодым семьям и другим.

В 2006 году Узбекистан предоставил второй регулярный отчет по реализации положений КПР. На основе полученных рекомендаций Кабинет Министров провел обзор и внес изменения в План Действий, который ранее был подготовлен на основе рекомендаций Комитета КПР, предоставленных в 2002 г. после получения первого начального отчета о реализации КПР. В дополнение к этому, Кабинет Министров решил расширить план действий и перейти к национальному плану действий (НПД), который рассматривает вопросы, выходящие за рамки рекомендаций Комитета КПР. 15 января 2007 г. заместитель Премьер Министра утвердил НПД и создание межведомственной группы, состоящей из представителей соответствующих министерств, гражданского общества и ЮНИСЕФ для проведения мониторинга реализации НПД на национальном и областном уровнях.

В настоящее время Правительство Республики Узбекистан работает над Стратегией Улучшения Благополучия (СУБ), которая должна завершиться к лету 2007 г. Этот документ должен решить вопросы макро-/микро экономического и социального развития. Глава о развитии человеческого капитала охватит вопросы здравоохранения, образования и социальной защиты, уделяющая основное внимание наиболее уязвимым группам населения, и, таким образом, обеспечено особое внимание вопросам, касающимся благополучия детей.

Правительство тесно сотрудничает с ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮНФПА, ЮСАИД, JICA, Банком KfW и АБР в рамках программ защиты здоровья матери и ребенка, включая следующие программы: «Безопасное материнство», «Повышение эффективности перинатальных услуг», «Расширение программы иммунизации», «Здоровая семья», «Продвижение грудного вскармливания», «Интегрированное ведение болезней детского возраста», «Улучшение репродуктивного здоровья», «Профилактика ИДЗ и ЖДЗ» и другие.

В стране проведен ряд мероприятий в рамках программы «Скрининг матери и ребенка» с целью профилактики врожденных заболеваний, связанных с умственной отсталостью, включая обследование беременных для выявления отклонений в развитии плода. Для проведения медицинского обследования населения имеется система и инфраструктура с современным медицинским диагностическим

оборудованием и высококвалифицированным персоналом. Всего в стране действует 12 Скрининг Центров.

Для достижения успеха в больших масштабах Правительство Узбекистана и международное донорское сообщество объединили свои ресурсы через передовое партнерство для эффективного сотрудничества, направленного на достижение общих целей. Тогда как не всегда такое сотрудничество обходится без трудностей, его преимущества очевидны:

Национальная кампания по саплементации витамином А охватила более 2.2 млн детей в возрасте до 5 лет. С 2003 года, ежегодно дети получают капсулы витамина А дважды в год.

Начиная с 2003 г. в Узбекистане осуществляется совместная программа ЮНИСЕФ и JICA по профилактике анемии среди женщин и детей. Более 4 млн женщин фертильного возраста и детей в возрасте до 2 лет в 9 областях охвачены саплементацией железа и фолиевой кислоты с 1999 года, что отражает позитивные тенденции в снижении заболеваемости анемией среди этой группы. Как результат, оценка в 2006 году показала снижение заболеваемости анемией на 37,7% среди женщин фертильного возраста по сравнению с данными 1996 года и на 33,1% среди детей в возрасте до пяти лет, по сравнению с данными 2002 года. Мировой банк расширит охват саплементацией железом на 4 оставшихся района Узбекистана. Для стабильной поддержки предупреждения железо-дефицитной анемии была запущена «Национальная программа фортификации муки» в 2005 г. стоимостью 2.8 миллиона долларов США, финансируемая ГАУП. Программа поддержана Правительством и будет полностью финансирована в 2008 году.

Доступ к йодированной соли увеличился с 19% в 2000 году до 53,1% в 2006 году. В марте 2007 года Правительством был принят закон «О Всеобщей йодизации соли».

Одним из значительных достижений здравоохранения является поддержание высокого охвата вакцинацией (АКДС, ГепВ, Полио и корь) и предупреждение таких заболеваний как дифтерия, коклюш, столбняк и гепатит В, что значительно снизило заболеваемость болезнями, предупреждаемых вакцинацией.

Узбекистан был объявлен зоной, свободной от Полио в 2002 году, тогда как ранее считался эндемической зоной по полиомиелиту.

Проводимые действия оказывают огромное влияние на снижение детской смертности. Национальные дни иммунизации по кори/краснухе проводятся раз в 3-4 года, планируется проведение кампании по массовой иммунизации в 2007 году для населения в возрасте 7-34 лет, в общей сложности 9,7 млн. человек.

Реформы в секторе Здравоохранения в Узбекистане, начатые в 1998 году предполагают улучшение здоровья матери и ребенка через укрепление системы оказания неотложной акушерской помощи и ухода за новорожденным. Это подразумевает реконструкцию обеспечения службы репродуктивного здоровья в первичном звене здравоохранения.

Принятая Национальная Программа по снижению младенческой и детской смертности включает наиболее эффективные вмешательства в неотложную акушерскую помощь, основной уход за новорожденными и реанимацию новорожденных, мониторинг роста и развития детей и ведение основных заболеваний детского возраста, микронутриенты и предупреждение передачи заболеваний от матери ребенку.

Государственное распределение средств было пересмотрено для получения ссуд с уделением большего внимания на Уход за матерью и ребенком. Увеличилось число потенциальных международных агенств, вовлеченных в акушерскую помощь и уход

за новорожденными. Профессора и местные специалисты приняли международные стандарты и поддерживают изменения, вносимые в существующую практику по реанимации новорожденных и уходу за новорожденными.

Как результат, в настоящее время практикуется совместное пребывание матери и ребенка на национальном уровне, которое охватывает 56 роддомов и 182 родильных отделения в районных больницах. Медработники помогают матерям начинать кормление грудью через 30 минут после родов, поощряя кормление грудью по требованию, не давая бутылки с сосками и соски-пустышки. Во всех роддомах внедрены принципы демедиализации нормальных родов, практика чистых родов и партнерство во время рождения ребенка. Тугое пеленание ребенка исключено из практики в шести роддомах. В 2006 году 32 роддома и 19 СВП получили сертификаты ЮНИСЕФ «Больниц дружелюбного отношения к детям» .

В соответствии с законом Республики Узбекистан «Об образовании» и «Национальной программы подготовки кадров» государственная политика в сфере образования осуществляется в следующих сферах: дошкольного образования, общего среднего, среднего специального, профессионального, высшего и после дипломного образования, а также переобучения и внешкольного образования.

Дошкольное образование нацелено на формирование здоровой и всесторонне развитой личности ребенка, хорошо подготовленного к школе. Оно включает воспитание ребенка в возрасте до 6-7 лет дома, в детсадах и других дошкольных учреждениях. Министерство Образования при поддержке ЮНИСЕФ проводят обзор стандартов подготовки детей к школе, принимая во внимание современные требования и прогресс, достигнутый в сфере образования.

В Узбекистане функционируют 6565 дошкольных учреждений, охватывающих 571,100 детей, или 22% детей этой возрастной группы 59000 воспитателей, работающих в этих дошкольных учреждениях. Кроме этого, существуют нетрадиционные формы подготовки детей к школе, включающие краткосрочное обучение, дневные центры для детей, подготовительные классы в школах и махаллинские детсады, которые обеспечивают бесплатную подготовку детей к школе.

Школьная реформа охватывает две стадии общего среднего образования: начальное образование (I-IV классы) и общее среднее образование (V-IX классы). Начальное образование обеспечивает получение базовой грамотности, знаний и навыков, необходимых для получения общего среднего образования. Дети начинают посещать школу в возрасте 6-7 лет. Охват начальным образованием составляет 96%, а общим средним образованием 95%.

Общее среднее образование обеспечивает достаточный объем знаний, развивает навыки независимого мышления, организационных возможностей и практического опыта, таким образом, подготавливая к начальной профессиональной ориентации и выбору следующей ступени обучения.

9773 общеобразовательных средних школ страны охватывают 5.7 миллионов детей, включая 170 начальных школ, 3817 школ неполного среднего образования, 5700 школ полного среднего образования, 86 специализированных школ и интернатов для детей с умственными и физическими недостатками.

Девочкам обеспечен равный доступ к образованию в Узбекистане (девочки составляют 48% от общего количества учеников в школах - 5.7 миллионов). Девочки

и мальчики учатся вместе в общеобразовательных школах и других образовательных учреждениях.

Обучение ведется на 7 языках: на узбекском языке - в 8,816 школах, охватывающих 89% детей (5.1 млн.), каракалпакском - в 372 школах, охватывающих 2% детей (100 тысяч), русском – в 753 школах, охватывающих 5% детей (300 тысяч), казахском - в 521 школе, охватывающих 2% детей (100 тысяч), таджикском - в 282 школах, охватывающих 1.8% детей (97 тысяч), киргизском –в 48 школах, охватывающих 0.2% детей (12 тысяч) и туркменском в 50 школах, охватывающих 0.2% детей (12 тысяч).

В школах работают 450,327 учителей (68.1% из них женщины) из них 68.5% с высшим образованием, 4.6% с незаконченным высшим образованием (бакалавры, с 4 летним обучением в вузах) и 26.9% со средним специальным образованием (окончившие педагогические колледжи).

Правительство уделяет много внимания улучшению качества образования, что подтверждается рядом государственных программ, указов и постановлений, которые были приняты недавно и направленные на поддержку реализации реформы системы образования и Государственной программы развития школьного образования на 2004-2009 гг. Государственная программа развития школьного образования предусматривает ряд мер для следующего:

- Укрепление и развитие инфраструктуры общеобразовательных школ;
- Обеспечение школ современными учебниками, лабораторным оборудованием, компьютерами и учебными пособиями;
- Усовершенствование методологии обучения и учебной программы;
- Переобучение учителей, создание эффективной системы обучения и переобучения учителей, повышение их мотивации к работе.

Среди недавно принятых мер было повышение зарплаты учителям на основе дифференцированного подхода и в соответствии с вкладом учителя в повышение знаний учеников; реструктуризация системы образования на районном уровне и усиление методологической помощи с целью улучшения содержания и качества обучения.

Для обеспечения более эффективной и продуктивной поддержки в проведении реформы обучения создан Центр Координации Доноров при Министерстве Народного Образования с помощью АБР, организаций ООН и других доноров. АБР, ВБ, ЮНИСЕФ и ЮНЕСКО являются ключевыми организациями, оказывающими поддержку в улучшении качества образования в стране.

Сироты и дети, лишенные родительской опеки, живут и учатся в детдомах и интернатах, полностью финансируемых государством. Существуют также общеобразовательные школы – интернаты для реабилитации детей, нуждающихся в длительном лечении.

Для детей с умственными или физическими недостатками, которые не позволяют им посещать обычные школы, созданы специальные школы и интернаты. В стране функционируют 28 детдомов для детей сирот и детей, лишенных родительской опеки, где сейчас живут 3037 детей.

По сравнению с прошлым годом, количество детей в детдомах уменьшилось. Приоритетной сферой государственной политики в этом направлении является

проведение деятельности-институционализации, реализации мер по установлению опеки и попечительства над детьми со стороны родственников и лиц, заменяющих родителей. В соответствии с решением правительства в 2003 году, семьи, принявшие детей из социальных детских учреждений в свою семью, получают финансовую помощь.

Осуществлен ряд организационных и практических мер, направленных на повышение эффективности работы инспекторов, работающих в сфере профилактики правонарушений среди несовершеннолетних, с беспризорными детьми, и улучшению их взаимодействия в этих сферах с Комиссией по делам несовершеннолетних, учреждениями сфер образования и здравоохранения, органами самоуправления граждан и другими общественными организациями.

В течение 2002-2006 гг. в рамках программы Комиссии по делам несовершеннолетних при Кабинете Министров, связанных с вопросами воспитания здоровых, физическим развитых и знающих молодых людей, с целью профилактики правонарушений и религиозного экстремизма, в период 2002-2005 годов были организованы выезды в различные области для проверки процесса обучения в образовательных учреждениях, профилактики правонарушений среди несовершеннолетних и молодежи, а также для оказания практической и методологической помощи соответствующим подразделениям в реализации мероприятий, предусмотренных в НПД по реализации рекомендаций Комитета КПР.

В 2005 г. по сравнению с 2002 г. зарегистрировано снижение количества правонарушений со стороны подростков на 12%, а участие подростков в преступлениях - на 10,1%.

Количество работающих подростков, вовлеченных в преступления, снизилось на 36,2%, а число неработающей молодежи, которые не учатся, также снизилось на 9,6%.

Совершенствование системы ювенальной юстиции в Узбекистане обсуждалось с 2002 г. В результате проделанной работы была понята необходимость реформирования системы уголовной юстиции, касающейся детей, чтобы сделать ее более дружелюбной по отношению к детям и использовать восстановительные подходы. Одной из рекомендаций международного форума 2005 года «Эффективные методы и формы поддержки социально уязвимых детей», проведенного в Ташкенте, было подготовить проект предложений по созданию системы ювенальной юстиции в Республике Узбекистан. Другая рекомендация говорила о необходимости обеспечения обучения специалистов для работы в системе ювенальной юстиции, включая и обучение специалистов по месту работы.

В сентябре 2005 г., исходя из просьбы Правительства, основанной на рекомендациях этого Форума, при поддержке ЮНИСЕФ был подготовлен проект закона «О ювенальной юстиции», включая дополнительный бюджет для разработки проекта этого закона и план его реализации.

Правительство Узбекистана в партнерстве с ЮНИСЕФ также разработало проект закона «О гарантиях прав ребенка», включенный в план Правительства на 2007 по передаче этого закона в парламент. Этот закон содержит отдельную главу о ювенальной юстиции, которая прокладывает дорогу для принятия специального закона о ювенальной юстиции как продолжение этого закона.

Представители соответствующих министерств, профессора университетов, депутаты парламента принимали участие в разработке проекта закона «О

ювенальной юстиции», формируя подавляющее большинство для продвижения его принятия и реализации. В дополнение к этому, для ознакомления профессионалов сферы ювенальной юстиции с новой концепцией правосудия, таких как восстановительное правосудие и судебные процедуры, дружелюбные для ребенка, было организовано обучение для судей, прокуроров, адвокатов, работников Комиссии по делам несовершеннолетних и студентов юридических факультетов в Ташкенте и Самарканде в 2006 году. Это обучение проводилось в сотрудничестве с Генеральной Прокуратурой, МВД и Верховным Судом. Эти тренинги и активное участие в подготовке проекта закона внесли свой вклад в создание критической массы для обеспечения поддержки с целью создания системы ювенальной юстиции. В конце 2006 г. проходили обсуждения вопроса создания пилотного ювенального суда и применения мер внесудебного воздействия.

С целью усиления эффективности работы по воспитанию духовно и физически развитой молодежи, обеспечения полной социальной адаптации детей с ограниченными физическими недостатками, детей из социально уязвимых семей и детей, лишенных родительской опеки в 2004 г. Правительство Узбекистана создало Республиканский Центр Социальной Адаптации Детей (РЦ САД).

Этот Центр вместе с соответствующими министерствами и ведомствами изучает проблемы уязвимых групп детей; разрабатывает и реализует рекомендации по реинтеграции этих детей в общество; работает с персоналом по внедрению новых технологий работы с детьми, лишенных родительской заботы; а также продвижение концепции осуществления заботы о таких детях в сознание населения.

В настоящее время завершено проведение двух важных исследований – одно по оценке системы защиты детей, и второе по анализу социальной политики Узбекистана, касающейся детей-инвалидов. Оба исследования были очень полезны для разработки политики, касающейся этих детей. 2007 год, объявленный «Годом Социальной Защиты», решает вопросы оказания поддержки уязвимым семьям и детям и скоро ожидается прогресс в их решении.

Узбекистан также сталкивается с проблемой распространения ВИЧ/СПИДа. Всего в Узбекистане зарегистрировано 7810 случаев ВИЧ в 2005 г. Отмечено некоторое увеличение случаев передачи ВИЧ от матери к ребенку за последние несколько лет. Общее количество ВИЧ положительных беременных женщин составляло 171 в 2005 году.

Создана юридическая и политическая основа для борьбы с ВИЧ в стране. Закон о защите людей, живущих с ВИЧ/СПИДом принятый в 1999 г., гарантирует защиту от дискриминации, право на равный доступ к образованию, работу и социальную защиту, включая право на получение бесплатного ухода в государственных медицинских учреждениях.

В продолжение первой Национальной Программы по ВИЧ/СПИДу, разрабатывается Вторая стратегическая программа противодействия эпидемии ВИЧ/СПИДа на (2007-2011 гг.), находящаяся в процессе утверждения Правительством Узбекистана. Эта Программа оговаривает роль и ответственность линейных министерств в обеспечении коллективного реагирования в рамках страны на эту эпидемию.

Протоколы ВОЗ о «Профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку» были приняты при помощи ЮНИСЕФ и местных организаций. Ряд организаций, таких как ЮНИСЕФ, ВОЗ, проект Глобального Фонда, проект НОРЕ, Международная Американская Ассоциация Здравоохранения оказывают поддержку в реализации Программы профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку. Согласно национальным протоколам, 100% ВИЧ положительных беременных женщин и детей

должны обеспечиваться лекарствами для проведения анти – ретро- вирусного лечения.

Финансирование проектов по профилактике ВИЧ среди общего населения, включая женщин и детей, в основном основано на международных грантах. Узбекистан получил грант Глобального Фонда в объеме 24.5 миллиона долларов для борьбы против СПИДа, туберкулеза и малярии в 2004 г. Грант нацелен на реализацию программ профилактики, сфокусированных на потребности уязвимого населения и улучшение доступа к уходу, поддержке и лечению пациентов с ВИЧ/СПИДом.

Ряд многопрофильных и двухсторонних организаций оказывают помощь в данное время в вопросах профилактики ВИЧ/СПИДа в Узбекистане. Несколько организаций ООН предоставляют помощь посредством проведения конкретных мероприятий через государственные учреждения и НПО под общей координацией Расширенной Тематической Группы ООН по ВИЧ/СПИДу. ВБ, ЮСАИД, DFID и JICA реализуют ряд проектов по профилактике ВИЧ.

3. Тренды ресурсов для детей

Согласно принятым процедурам, ежегодно, при подготовке и одобрении национальных и местных бюджетов предполагается, в качестве приоритета, выделять средства для обеспечения интересов и развития детей, социальную поддержку женщин и молодого поколения в рамках одобренных программ.

Размеры бюджетных расходов на образование и развитие молодого поколения постоянно растут. С 2002 по 2006 гг. бюджетные расходы на социальную сферу повысились в 2.5 раза, на образование в 2.6 раза и оплату пособий семьям в 2.5 раза.

Тенденции повышения бюджетных расходов по некоторым аспектам благополучия семей, матерей и детей

	2003	2004	2005
Общие затраты			
1. Народное образование			
Общие затраты	100	122,3	158,6
Включая затраты для поддержания:			
Дошкольных учреждений	100	116,0	138,4
Общеобразовательных школ и интернатов	100	124,1	159,5
Детских домов “Мехрибонлик”	100	148,3	151,4
Специализированных школ - интернатов для детей с умственными и физическими отклонениями	100	122,2	147,5
Внешкольных учреждений (детских центров для школьников, спортивных центров и школ, клубов молодых туристов, юных любителей природы, технических клубов, и т. д.)	100	123,5	166,1
Детских музыкальных и художественных школ (7 летнее обучение)	100	109,2	147,2
Прочие затраты	100	120,5	300,5
Из общих затрат, затраты на:			
Питание	100	110,0	118,6
Покупку школьных принадлежностей для первоклассников и зимней одежды для детей из малообеспеченных семей	100	111,1	120,6

2. Обучение персонала, включая затраты на	100	129,7	177,5
Академические лица	100	128,9	226,8
Профессиональные колледжи	100	136,9	184,5
3. Здравоохранение			
Общие затраты	100	92,8	101,2
Включая услуги для детей с врожденным гипотериозом, фенилкетонурией, муковисцидозом (mucoviscidosis) и галастемией. Бесплатное питание и медикаменты предоставляются в рамках фонда «Здоровое Поколение»	100	117,7	287,5
Реализация проекта «Укрепление здоровья женщин и детей»	-	-	100
Вакцинация детей	100	116,7	169,2
4. Социальная защита			
Общие затраты для выплаты пособий	100	118,1	153,4
Включая ежемесячные пособия для матерей, имеющих детей в возрасте до 2 лет.	100	119,1	156,5
Пособия для малообеспеченных семей, имеющих детей в возрасте до 16 (18) лет.	100	117,7	151,5
Финансовая помощь малообеспеченным семьям	100	114,7	148,6

4. Разработка и использование инструментов мониторинга достижения целей Декларации «Мир Пригодный для Детей» и Целей Развития Тысячелетия (ЦРТ)

Не существует специального органа или системы мониторинга соблюдения прав детей и сбора данных, относящихся к вопросам благополучия детей. Различные законодательные и нормативные акты предусматривают мониторинг и сбор данных относительно социального благополучия, охватывая все группы населения.

Необходимо признать, что обычные статистические данные не очень надежны и качественны. Государственный Комитет по Статистике собирает, анализирует и предоставляет Правительству основные статистические данные. Но, и министерства также, собирают, анализируют и предоставляют данные об их ведомственной работе. Соответственно, не всегда данные, полученные из разных источников, совпадают. Причина заключается в том, что при сборе данных используется разная методология и разные источники. Кроме того, не все индикаторы, принятые на международном уровне, включены в государственную систему отчетности, особенно, это касается индикаторов, относительно ситуации с женщинами и детьми.

Но в стране предпринимаются действия для улучшения статистических данных, используя методологию соответствующую международным стандартам. Например, два года назад при поддержке ПРООН и других агентств ООН, Государственный Комитет по Статистике под руководством Министерства Экономики начал выполнение так называемой проектной статистической инициативы, которая подразумевает существенное усовершенствование статистических данных, для проведения мониторинга достижения ЦРТ. Данный проект включал три фазы. Начальное обследование было нацелено на оценку нужд потребителей, в течение второй фазы необходимо было оценить реальный потенциал систем для удовлетворения спроса, и в рамках третьей фазы выявить существующие пробелы и создать национальный потенциал для сбора данных, анализа и предоставления отчетов.

Как уже было упомянуто выше, работа по выработке Стратегии Улучшения Благополучия продолжается, и инициатива по усовершенствованию государственной статистики внесет свой вклад в разработку документа.

Чтобы заполнить существующие пробелы в национальной статистике, Правительство Узбекистана, при поддержке международных агентств, провели два раунда Мульти Индикаторного Кластерного Исследования (ЮНИСЕФ/ЮНФПА) и два раунда Медико – Демографического Исследования, соответственно в 2000/2006 гг. и 1996/2002 гг. Результаты этих исследований позволили правительству получить более реалистичные данные относительно текущей ситуации по вопросам здоровья, образования и другим важным вопросам, отражающим благополучие женщин и детей. Данные исследований, также, в 2000 году позволили разработать отчет для Всемирного Саммита о положении детей, и отчет Генеральному Секретарю о прогрессе на пути достижения целей Декларации «Мир Пригодный для Детей».

Как было сказано выше, последнее Мульти Индикаторное Кластерное Исследование было проведено в 2006 году. Исследование охватило 10 500 домашних хозяйств, и было репрезентативным на суб-национальном уровне. По некоторым индикаторам было возможно получить данные на областном уровне (14 областей в стране), но по определенным индикаторам данные были получены на региональном уровне, группирующем различные области по одинаковым гео-экономическим характеристикам (6 регионов). Результаты этого обследования будут широко распространены, и мероприятия по адвокации и мобилизации внесут свой вклад в выработку национальной повестки дня, поскольку это касается процесса принятия решения относительно женщин и детей. Данные, полученные в результате проведения обследования, были использованы в данном отчете для мониторинга прогресса на пути достижения целей Декларации «Мир Пригодный для Детей», так же как они будут использованы в процессе выработки Стратегии Улучшения Благополучия.

Была проделана важная работа по улучшению качества статистических данных по секторам. Серьезные изменения произошли в улучшении статистики в сфере здравоохранения как результат постепенного введения международного определения живорождения. До 2003 года, МЗ официально использовало старое советское определение, а затем, при поддержке ЮНИСЕФ/ВОЗ и других доноров, началось введение международного определения живорождения. В 2005 году, МЗ издало постановление, в соответствии с которым, постепенно, к 2009 году, все соответствующие медицинские учреждения перейдут к всеобщему применению нового определения живорождения, что значительно улучшит не только статистику естественного движения населения, но и также внесет свой вклад в улучшение планирования по усовершенствованию качества услуг здравоохранения.

В течение предыдущих пяти лет, Министерство образования при поддержке таких международных организаций как ЮНИСЕФ, АБР, ЮСАИД, работали над улучшением информационной системы управления образованием. При поддержке ЮНИСЕФ министерство разработало и начало использовать новое программное обеспечение, которое помогает отслеживать и оценивать управление образованием относительно посещаемости, успеваемости и т.д. Эта работа подготовила хорошую основу для дальнейшего расширения и распространения информационной системы управления образованием при поддержке АБР.

С 2006 года Министерство образования при поддержке ЮНЕСКО/ЮНИСЕФ проводит оценку успеваемости учеников начальной школы. Две фазы оценки были

закончены, и проводится анализ результатов. Конечно, результаты этой оценки помогут провести мониторинг прогресса в усовершенствовании качества образования, и определить потребности для дальнейшего улучшения.

В сфере защиты детей, как часть работы Правительства по де-институционализации, национальная неправительственная организация “Ты не одинок”, при поддержке ЮНИСЕФ, разработала и в настоящее время проводит систему мониторинга детей в институциональных учреждениях. Эта система/база данных разработана не только для мониторинга статуса детей в институциональных учреждениях, но она также позволит проследить судьбу выпускников после выхода из государственных учреждений, в случае возвращения в биологические семьи, размещения в фостерные семьи и усыновления/удочерения. На данный момент эта система реализуется в г. Ташкенте, но если она будет эффективно работать, опыт будет распространен на национальном уровне.

Как было описано выше, Кабинет Министров одобрил Национальный План Действий (НПД) для улучшения благополучия детей. В соответствии с директивой заместителя Премьер-министра будут разработаны областные планы действий, и созданы межотраслевые национальные и областные координационные группы для проведения мониторинга прогресса на пути достижения целей, определенных НПД, которые основываются на целях Декларации «Мир пригодный для детей».

Подобный процесс осуществляется для мониторинга выполнения государственной программы по социальной защите. Многие цели, определенные государственной программой, вносят свой вклад в достижение целей Декларации «Мир пригодный для детей». Таким образом, оценка продвижения к целям государственной программы поможет отслеживать продвижение к целям Декларации «Мир пригодный для детей». Республиканский центр Социальной Адаптации является государственной организацией, которая занимается вопросами социальной защиты и определена Президентом в качестве организации, ответственной за выполнение государственной программы и предоставления отчетов координационному комитету, созданному при Кабинете Министров.

5. Совершенствование партнерств, объединений и вовлеченности детей

С 2002 года в Узбекистане осуществляется реализация проекта «Детский Парламент». Его деятельность направлена на развитие способностей и расширение вовлеченности молодежи в процесс принятия решений, а также участия детей в осуществлении различных мероприятий. Почти 200 членов Детского Парламента, выбранные из всех районов и городов Узбекистана, принимают участие в решении местных социальных проблем путем реализации образовательных программ и программ распространения информации, включая программы профилактики ВИЧ инфекции, защиты детских прав, повышения общественной осведомленности о ЦРТ, программы распространения информации о глобальном йодировании соли, фортификации муки, развитии школ, благоприятных для детей, и т.д.

Заседания Детского Парламента проходят два раза в год. Эти заседания проводятся в виде форума, предназначенного для повышения знаний детей о принципах и положениях Конвенции о правах ребенка (КПР), идеях демократии, открытости, об избирательной системе, действующей в Узбекистане, а также для приобретения детьми жизненных навыков. Во время этих заседаний дети совместно разработали первую версию Закона о гарантии прав ребенка.

Информация, получаемая юными парламентариями, в дальнейшем распространяется среди остальных детей путем проведения учебных сессий в школах и сообществах с применением принципов «равный с равным». Ниже приводятся основные достижения Детского Парламента:

- Данная информация служит моделью практической работы с молодежью, которую можно использовать в любом регионе страны;
- Она становится популярной среди взрослых и детей;
- Установлено партнерство с местными властями;
- С помощью взрослых юные парламентарии осуществляют всевозможные мероприятия на объектах;
- Юные парламентарии участвуют в разработке и реализации молодежной стратегии на уровне городов и районов посредством реализации конкретных социальных проектов;
- При реализации национальных планов фортификации муки и йодирования соли были выполнены широкомасштабные мероприятия по распространению информации;
- Все больше детей вовлекаются в информационные кампании, осуществляемые юными парламентариями. Это служит хорошим показателем успешной реализации проекта. Более 17 000 детей приняли участие в учебных сессиях, посвященных правам ребенка, вопросам здорового образа жизни, а также профилактики ВИЧ/СПИДа и наркомании.

Министерством Юстиции, его региональными и городскими отделениями было зарегистрировано более 5 000 НПО (официально называемых общественными объединениями). Сюда входят профессиональные объединения/союзы с региональными отделениями, общественные клубы и т.д. Около 200 организаций работают в области защиты прав ребенка, решая детские проблемы и осуществляя мониторинг реализации принципов КПР.

Двадцать шестого апреля 2002 г. была создана Коалиция НПО, работающих в области защиты прав ребенка. Она объединила 108 НПО и охватывает почти все регионы и области Узбекистана. Одной из целей создания Коалиции было формирование надлежащего механизма координации деятельности всех НПО страны. Коалиция и ее головная организация «Узбекский Детский фонд» являются активным ведомством реализации Фаз 1 и 2 кампании «Не упустите ребенка», осуществляемых в рамках проекта РНК, финансируемого ЕС. В рамках данной кампании Коалиция НПО провела серию учебных сессий для служащих местных властей, представителей правоохранительных органов, органов самоуправления граждан (махаллинские комитеты), управления омбудсменов, а также для представителей средств массовой информации. Задачей учебных сессий было обсуждение аспектов реализации принципов КПР, а также создание системы правосудия по делам несовершеннолетних на региональном уровне. К тому же, кампания была нацелена на совершенствование навыков членов коалиции и укрепление связей с региональными властями, омбудсменами и средствами массовой информации. Проект послужил делу укрепления возможностей гражданского общества и правительственных чиновников, принимающих решения в вопросах защиты прав ребенка и интенсификации деятельности гражданского общества, направленной на защиту прав и интересов детей.

В 2006 году в социальной системе Кабинета Министров был создан Координационный совет по вопросам благополучия детей Узбекистана. Совет является непрерывно действующим совещательным органом, предназначенным для

координации мероприятий правительства и общественных организаций, работающих над вопросами реализации прав и интересов детей.

Начиная с 2003 года, в стране осуществляется эффективная и творческая работа публичного детского Фонда “Ты – не одинок”. Фонд, совместно с Кабинетом Министров, Центром социальной адаптации, ЮНИСЕФ и другими организациями, организовал и провел ряд международных форумов, посвященных вопросам защиты детей; во время этих форумов были приняты конкретные рекомендации по вопросам, касающимся детей, оставшихся без родительского попечения, правосудия по делам несовершеннолетних и детей-инвалидов. Данные рекомендации рассматривались через правительственные структуры, а также путем деятельности НПО и Центра социальной адаптации. Они были включены в НПД (Национальный план действий) по вопросам детей, принятый Кабинетом Министров в начале 2007 года.

Укрепляется партнерство по социальным вопросам с общественными организациями и фондами социального обеспечения. Более 10 лет, совместно с Международным Фондом социального обеспечения «Энгранг» для детей-инвалидов проводятся международные художественные конкурсы под названием «Мир изумительных красок»; ежегодно в таких конкурсах принимают участие более 100 детей из России, Таджикистана, Казахстана, Кыргызстана и Туркменистана.

Более того, Фонд организовал и провел международный семинар по вопросам инвалидности.

6. Достижение целей Декларации Мир Пригодный Для Детей (МПДД) и ЦРТ

Правительство Узбекистана существенно расширило свои возможности в области реализации социальных реформ для достижения целей Плана действий в рамках программы «Мир, пригодный для детей», ЦРТ и прав женщин и детей.

Являясь стороной ЦРТ, Узбекистан выполняет свои обязательства в отношении ЦРТ. Правительство признает настоятельность данных проблем для национального развития.

В сотрудничестве с донорским сообществом и гражданским обществом Правительство успешно реализовало внедрение и интеграцию ЦРТ с предварительным документом Стратегии повышения благополучия населения (СПБН). Поскольку национальные ЦРТ и задачи предварительного документа СПБН направлены на повышение жизненного уровня, процедуры разработки ЦРТ и СПБН являются взаимодополняющими. ЦРТ устанавливает конкретную структуру реализации предварительной СПБН.

Ниже приводятся достижения последних лет по реализации серии мероприятий по выполнению положений вышеупомянутых документов. В соответствии с национальными целями, задачи и достижения ЦРТ были сгруппированы по четырем следующим темам:

Национальные цели	Достигнутый прогресс
I. Поощрение здорового образа жизни	
Цель 1: Снижение бедности и нерационального питания	
Задача #1: Сокращение уровня бедности на 50% к 2015г.	Исходный уровень бедности 27.5% (данные ВБ за 2001г.) к 2015 году должен быть

	<p>сокращен до 14%. В 2003г. этот показатель составил 26.2%, в 2004г. – 24.9%, в 2005г. - 26.2%;</p> <p>Тенденция нерационального питания является очевидно позитивной. В соответствии с проводимыми обзорами (УзМДИ, 2002 г. и МИКИ, 2006 г.), с 2002 года по настоящее время число детей, младше пяти лет, имеющих пониженный вес, сократилось почти в 1.6 раз (с 7.9% в 2002 г. до 5.1% в 2006 г.);</p>
Цель 4: Сокращение коэффициента детской смертности	
<p>Задача # 5: Сокращение коэффициента смертности у детей, младше 5 лет, на 2/3 к 2015г.</p>	<p>С 2002 по 2005 годы младенческая смертность сократилась на 12% (до 14,9 на одну тысячу). Коэффициент смертности у детей, младше 5 лет, в 2005 году составил 20,6 на тысячу, что на 18% ниже, по сравнению с 2002г.</p> <p>В то же время, согласно данным МИКИ, за 2006 г. и медицинского и демографического обзора, младенческая смертность (по определению живорожденных и младенческой смертности, принятому ВОЗ) сократилась с 61,7 до 48,5 на тысячу, то есть, на 28,5%. Коэффициент смертности детей, младше 5 лет, сократился на 28,6% (с 73,3 на тысячу в 2002 г. до 57 на тысячу в 2005 г.).</p>
Цель 5: Улучшение материнского здоровья	
<p>Задача #6: Сокращение коэффициента материнской смертности на 1/3 к 2015г.</p>	<p>Показатель материнской смертности сократился на 8% и составил 29,7 на тысячу.</p>
Цель 6: Борьба с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией	
<p>Задача #7: Остановить распространение ВИЧ/СПИДа и положить начало тенденции сокращения заболеваемости к 2015г.</p>	<p>Существует тенденция роста распространения ВИЧ/СПИДа с 5.5% до 7% в связи с совершенствованием диагностики заболевания; были интенсифицированы намеченные меры профилактики ВИЧ/СПИДа.</p> <p>В 2003 – 2006 гг. в стране была реализована Стратегическая Программа профилактики распространения ВИЧ/СПИДа.</p> <p>В настоящее время была разработана Государственная Программа на период 2007-2011 гг.</p>
<p>Задача #8: Остановить распространение туберкулеза и малярии и положить начало тенденции сокращения</p>	<p>В соответствии с Глобальным отчетом ВОЗ, коэффициент заболеваемости туберкулезом на 100 000 (через 7 лет после его развития) стал сокращаться. К 2005г. этот показатель</p>

заболеваемости к 2015г.	составил 76 случаев против 80 в 2002 г. ТПН, применяемая в Узбекистане, приемлема для 80% населения. В стране отмечалось лишь несколько случаев заболевания малярией.
Цель 7: Экологическая устойчивость	
Задача #9: Интеграция принципов устойчивого развития в правительственную политику и программы; изменение направления процесса потери природных ресурсов в обратную сторону к 2015г.	Наряду с пакетом стратегических документов по экологическим аспектам, реализуемым в настоящее время, была разработана система экологической информации, состоящая из 91 экологического показателя для мониторинга достижений ЦРТ.
Задача # 10: Повышение доли городского и сельского населения, имеющего доступ к экологически чистой (безопасной) питьевой воде и улучшение санитарных условий к 2015г.	Доля городского населения, имеющего доступ к безопасной питьевой воде, повысилась на 3.4 показателя и составила 83.8%, а доля сельского населения выросла с 71% до 78.5%. Санитарные условия около 40% городского и 5% сельского населения начинают улучшаться. В соответствии с данными МИКИ за 2006г., показатели пользования улучшенными источниками питьевой воды составляют 89,6%; рост улучшения санитарно-гигиенических приспособлений составил 99,4%.
II. Повышение качества образования	
Цель 2: Повышение качества образования в начальных и средних школах	
Задача #2: Повышение качества образования в начальных и средних общеобразовательных школах к 2015г. с поддержанием всеобщего доступа к этому образованию.	Будет осуществляться дальнейшее развитие материально-технического обеспечения школ в рамках Правительственной Программы по развитию школьного образования на 2004 – 2009гг.; школы будут оснащены современным учебным и лабораторным оборудованием, мебелью и компьютерами; для городских и сельских детей будет обеспечен равный доступ к оборудованию, и созданы одинаковые условия обучения. Школы имеют в своем составе преподавателей с соответствующей квалификацией; оснащены современными учебниками и пособиями, отвечающими государственным образовательным стандартам.
Цель 3: Развитие равенства полов (гендерного равенства) и усиление социального влияния женщин	
Задача # 3: Достижение равенства полов в системе начального, среднего и профессионально-технического образования к 2015г.	Государством гарантирован равный доступ для девочек и мальчиков к получению начального, среднего и профессионально-технического образования. Равенство полов в системе начального, среднего и профессионально-технического образования основано на числе рождающихся девочек и мальчиков.

	<p>2.9 миллиона девочек и 3 миллиона мальчиков обучаются в общеобразовательных средних школах, в том числе, 1.1 и 1.2 миллиона, соответственно – в начальных школах; 1.5 и 1.6 миллиона – в 5 – 9 классах.</p> <p>Согласно данным МИКИ, соотношение гендерного равенства (при получении образования мальчиками и девочками) в начальной школе составляет 1,0, а в средней школе - 0,98.</p>
<p>Задача # 4: Достижение равенства полов в системе высшего образования к 2015г.</p>	<p>В 2005г. 59,6 тысяч человек стали студентами университетов (54,2 – закончили бакалавреат, и 5,4 - магистратуру); эта цифра в 1.33 превышает показатель 2000 г. (1.3 и 2 раза, соответственно).</p> <p>Число девушек, поступивших в университеты, возросло на 44.3%, юношей - всего на 26.8%.</p> <p>Однако, в системе высшего образования все еще отсутствует равенство полов, - доля девушек среди студентов, получивших степень бакалавра, составила 41%, а среди окончивших магистратуру - 37.2%.</p>
<p>III. Мобилизация ресурсов</p>	
	<p>Для выполнения рекомендаций Комитета ООН по правам ребенка был разработан Национальный план действий; его реализация контролируется Кабинетом Министров, ответственным за межотраслевую координацию и сотрудничество в области реализации КПР на национальном и местном уровнях.</p> <p>Неправительственные организации (НПО) осуществляют мониторинг соблюдения прав детей.</p>
<p>IV. Защита детей от жестокого обращения и отсутствия заботы со стороны родителей</p>	
	<p>В структуре всестороннего подхода к вопросам защиты прав ребенка, более 50 законодательных актов подверглись мониторингу на предмет их соответствия принципам и положениям КПР.</p> <p>Группа национальных экспертов совместно с представителями НПО разработала законопроект «О гарантиях прав детей» и «Закон о правосудии по делам несовершеннолетних».</p> <p>Детский Парламент также разработал свою версию законопроекта «О гарантиях прав детей».</p>

Ежегодно принимаются и реализуются государственные программы, предусматривающие вмешательство в вопросы защиты материнства и детства, укрепления здоровья матерей и детей, охраны репродуктивного здоровья, повышения медицинской культуры и распространения здорового образа жизни в семьях, обеспечивающих рождение и воспитание физически здоровых и гармонически развитых детей.

В соответствии с государственной статистикой:

- **706** детей (0-3 лет) живут в **13** домах малютки;
- **3,037** детей (3-16 лет) живут в **28** домах “Меҳрибонлик” (детских домах); **13%** этих детей являются круглыми сиротами, в то время как **54%** имеют лишь одного из родителей; **23%** детей поступили из неблагополучных семей, и родители **10%** детей являются преступниками;
- **100** детей живут в 2 детских деревнях СОС Kinderdorf (в Ташкенте и Самарканде);
- **21 185** детей живут в условиях попечительства;
- в 2004 и 2005 гг **269** детей проживали в патронатных семьях, и **31** ребенок проживал в 4 детских домах семейного типа;
- **7 680** детей без родительской опеки по всей стране воспитываются в махаллях (сообществах);
- В течение 2005 г., **292** младенца и **140** детей в возрасте от 3 до 16 лет были возвращены в свои биологические семьи.

Недавно, Узбекистан пересмотрел свою систему защиты ребенка, и ведется работа по укреплению семей, которые сами воспитывают своих детей, а также развитию альтернативных форм воспитания детей, оставшихся без попечения родителей.

Зарегистрировано **121 456** детей с особыми потребностями (1.1% всего детского населения). Среди них **16 875** детей с различными степенями инвалидности, которые воспитываются дома либо в специализированных школах-интернатах. В

	<p>настоящее время около 40 000 детей с особыми потребностями получают образование за счет государства. Многие из них получают образование на дому.</p> <p>В 2001-2005 гг., согласно данным Комиссии по делам несовершеннолетних, было зарегистрировано 15 000 бездомных и брошенных детей. Деятельность центров социальной и правовой помощи несовершеннолетним и подразделений Министерства внутренних дел направлена на профилактику халатного отношения к детям и подростковой преступности. За 2005 год 6 951 ребенок был помещен в 12 центров социальной и правовой помощи несовершеннолетним детям. В 2005 году детьми было совершено 2 727 преступлений.</p> <p>Официально зарегистрированное число бездомных и брошенных детей, проходящих через центры социальной и правовой помощи при МВД за первые 9 месяцев 2006г., составило 6 186 человек.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

7. Обобщение извлеченных уроков и принятых инициатив с 2002 г. для ускорения прогресса в области достижения задач МПДД и ЦРТ, а также краткое содержание будущих инициатив, планируемых на национальном, и региональном уровнях.

Правительство Республики Узбекистан уделяет огромное внимание развитию социального сектора и защите наиболее уязвимых слоев населения с особым вниманием на благополучие матерей и детей. Стратегическое решение последовательной трансформации в рыночную экономику с устойчивым экономическим ростом позволило Правительству Республики Узбекистан значительно увеличить свои бюджетные затраты в социальном секторе, до 57% в 2006 году.

Как было сказано выше, с конца девяностых годов, Правительство Республики Узбекистан реализовало множество государственных программ, направленных на улучшение социального благополучия населения, но наибольшее внимание уделялось женщинам и детям. Также, плодотворное сотрудничество со многими международными донорами и в том числе ЮНИСЕФ, позволило Республике достичь конкретных результатов в области благополучия женщин и детей. В частности:

- Правительство определило, что многие инициативы, реализуемые в стране (государственные программы и мероприятия, поддерживаемые донорскими организациями) для улучшения благополучия женщин и детей, фрагментированы и поэтому необходимо объединить все усилия в один комплексный подход, который позволит Правительству Республики Узбекистан установить приоритеты, использовать ресурсы более стратегически, проводить мониторинг и отчетность достижений. В январе 2007

года, Кабинет Министров утвердил Национальный План Действий (НПД) для детей. Хотя НПД требует дальнейшей работы по определению оптимальных методов реализации и мониторинга, это первые серьезные шаги для внесения вопроса детей на вершину программы социальной политики.

- Официальное учреждение меж-секторального комитета, который объединит основные министерства, гражданское общество, молодежь и представителей сообщества для проведения мониторинга выполнения НПД для детей также является шагом вперед в объединенном подходе в процессе принятия решений.
- Другим эффективным путем поддержания устойчивости всех вмешательств, отмеченных в НПД является их отражение в документе по Стратегии Улучшения Благополучия и Правительство в полную меру намерено это сделать.
- Отмечаются позитивные тенденции по итогам здравоохранения матери и ребенка. Это явилось результатом проводимых реформ здравоохранения, начатых Правительством Республики Узбекистан в 1997 году. Основным акцентом данных реформ явился переход от высоко специализированного здравоохранения к профилактическому, что привело к оптимизации здравоохранения и созданию более доступного и качественного первичного звена здравоохранения.
- Изменения в здравоохранении были представлены в пилотных уровнях и очередной задачей является дальнейшее развитие путем разработки соответствующей политики и распределения ресурсов, направленных на систематические изменения в инфраструктуре, повышение профессионального потенциала и особенно в области статистики естественного движения населения, мониторинга и отчетности.
- Узбекистан имеет высокий уровень регистрации и посещаемости общеобразовательных школ. Государство солидно инвестирует в общее образование и отмечено значительное улучшение в инфраструктуре, но повышение качества образования является вопросом дальнейшей работы. Правительство тесно сотрудничает с донорскими агентствами, в том числе с ЮНИСЕФ, в области повышения качества образования, что достигается путем улучшения условий преподавания/учебы в школах, развивая разработку учебного плана, а также повышая профессиональный потенциал учителей и что наиболее важно, внедряя децентрализацию управления, привлекая родителей и сообщество в процесс принятия решений.
- Многие вопросы по защите детей, которые ранее не обсуждались, явились предметом заинтересованности государства и включены в программу социальной политики. Законы о Гарантиях Прав Ребенка и общий вопрос детей, находящихся под государственной опекой упорядочены Президентом в государственной программе по социальной защите. На эту программу выделено около 400 миллионов долларов США, большая часть которых адресована вышеуказанным вопросам.
- Основываясь на рекомендациях комитета КПР, Правительство выразило обязательства и готовность в принятии закона по Ювенальной Юстиции и поддержке пилотирования детского суда в 2007 году.
- Забота и защита благополучия детей лежит в корнях Узбекской культуры, но концепции о защите детей, сформулированные Конвенцией Защиты Прав Ребенка новые и требуют достаточно внимательного подхода для обеспечения их соответствующего исполнения согласно международным стандартам, а также адаптации в местном контексте.
- На пути построения демократического общества Правительство делегирует больше ответственности на местное правительство и сообщество (Махалли). Сеть социальной защиты начинается на уровне Махалли, так как Махалля

является ответственным звеном за получение и распределение социальных пособий для наиболее уязвимых слоев населения в сообществе. Поэтому, Правительство намерено поддерживать и в дальнейшем усиливать профессиональный и институциональный потенциал местных властей.

- Одним из важным аспектов улучшения местного управления является дальнейшее укрепление статистики на национальном и суб-национальном уровнях, и применение соответствующих практик мониторинга и оценки. Более 80% ресурсов для социального сектора распределены с местного бюджета, таким образом, лучшее понимание приоритетов планирования для обеспечения адекватных инвестиций в благополучие детей есть и будет приоритетом Правительства в будущем.