



**Конвенция о ликвидации всех
форм дискриминации в
отношении женщин**

Distr.: General
14 October 2008
Russian
Original: English

**Комитет по ликвидации дискриминации
в отношении женщин**
Предсессионная рабочая группа
Сорок вторая сессия
20 октября — 7 ноября 2008 года

**Ответы на перечень тем и вопросов в связи
с рассмотрением объединенного второго и третьего
периодического доклада**

Мьянма*

Общие сведения

1. Ответственность за представление Организации Объединенных Наций докладов по линии Комитета по ликвидации дискриминации в отношении женщин (КЛДОЖ) и Комитета по правам ребенка (КПР), а также за представление докладов Ассоциации государств Юго-Восточной Азии несет министерство социального обеспечения и помощи переселенцам, которое учредило комитет по подготовке докладов (редакционный комитет) в составе представителей заинтересованных министерств и неправительственных организаций.
2. В этот комитет, в частности, вошли представители министерства здравоохранения, министерства образования, министерства труда, министерства внутренних дел, министерства по развитию пограничных районов и по делам национальных меньшинств, министерства иностранных дел, Канцелярии Председателя Верховного суда и Генеральной прокуратуры. В комитет вошли также представители таких общенациональных неправительственных организаций, как Федерация по делам женщин Мьянмы (ФДЖМ), Ассоциация охраны материнства и детства Мьянмы (АОМДМ), Ассоциация за единство, солидарность и развитие (АЕСР), Женская спортивная федерация Мьянмы (ЖСФМ) и Ассоциация женщин-предпринимателей Мьянмы (АЖПМ). В общей сложности комитет насчитывает в своем составе 25 членов.
3. Комитет по подготовке докладов при участии заинтересованных организаций и ведомств учредил основную группу, на которую было возложено обеспечение эффективного сбора информации.

* Настоящий доклад издается без официального редактирования.



4. По итогам ряда заседаний комитет подготовил первоначальный, первый и второй проекты доклада и направил их в заинтересованные ведомства на согласование и для представления замечаний и предложений. Третий проект доклада был рассмотрен Национальным комитетом Мьянмы по делам женщин (НКМДЖ). Четвертый и последний проект был представлен на утверждение в Комитет по международной политике правительства Союза Мьянмы 11 апреля 2007 года.

5. В соответствии с рекомендацией Комитета по ликвидации дискриминации в отношении женщин по первоначальному докладу Мьянмы Национальный комитет Мьянмы по делам женщин (НКМДЖ) при содействии ряда правительственных ведомств и международных и национальных неправительственных организаций представил дезагрегированные по признаку пола данные и показатели по ряду областей, в частности таких, как демографическая ситуация, состав домашних хозяйств, образование, здравоохранение и проблема насилия в отношении женщин, экономическое развитие, занятость, процесс принятия решений, охрана окружающей среды, средства массовой информации и культура. В итоге в 2001 году НКМДЖ выпустил издание “Gender Statistics in Myanmar” («Сборник гендерной статистики: Мьянма»).

6. В 2005 году справочник был переиздан НКМДЖ, а затем, при содействии Федерации по делам женщин Мьянмы, был в очередной раз обновлен и опубликован в 2006 году.

7. Национальный комитет Мьянмы по делам женщин планирует собирать и периодически публиковать дезагрегированные данные, отражающие половозрастную структуру населения с дополнительной разбивкой по женщинам, проживающим в городах и сельских районах, по всем областям, охватываемым Конвенцией. По сути, необходимо создать механизм сбора данных для систематического обновления собранной информации, однако для этого требуются технические, финансовые и людские ресурсы.

8. НКМДЖ обеспечил широкое распространение заключительных замечаний по первоначальному докладу на своих специальных и очередных заседаниях. Заключительные замечания были доведены до сведения членов НКМДЖ, компетентных министерств, департаментов и НПО в целях принятия последующих мер.

9. ФДЖМ и НКМДЖ организуют для широкой общественности встречи, лекции и семинары в целях повышения информированности населения о проблеме торговли людьми и насилия в отношении женщин. В этой связи обсуждается также вопрос о равенстве женщин.

10. В целях обеспечения широкой информационной поддержки инициативы в области развития и безопасности женщин ФДЖМ выпускает ежемесячный журнал “Maу Myanmar” и ежегодный журнал “Myanmar Women Affairs”.

11. Во время событий в сентябре и октябре 2007 года в целях проведения расследования на непродолжительное время были задержаны 332 женщины, включая одну буддийскую монашку. Среди них не было беременных женщин, и вскоре после допроса 329 женщин были освобождены. Остальные три были причастны к совершению уголовных преступлений, на этом основании на них в соответствии с действующим законодательством были заведены уголовные дела. Женщинам, находящимся в тюремном заключении, разрешены встречи с

родственниками, им предоставляются необходимые лекарства и обеспечивается удовлетворение других потребностей в соответствии с инструкцией, регламентирующей условия содержания заключенных.

Конституционные, законодательные и институциональные рамки и статус Конвенции

12. Что касается статуса Конвенции, то она в соответствии с внутренним законодательством применяется в стране непосредственно. Тем не менее в национальных судах еще не было случаев, когда при рассмотрении дел делались бы ссылки на положения Конвенции.

13. Разработка проекта Конституции была завершена 19 февраля 2008 года. Затем был принят Закон о референдуме по проекту Конституции, а 26 февраля 2008 года была учреждена Комиссия по проведению национального референдума. Национальный референдум по проекту Конституции был проведен 10 и 24 мая 2008 года. Конституцию одобрили 92,48 процента участников. В соответствии с Конституцией демократические многопартийные всеобщие выборы будут проведены в 2010 году.

14. Статья 348 раздела 8 Конституции «Гражданство и основные права и обязанности граждан» гласит, что «государство гарантирует недискриминацию граждан по признаку расы, происхождения, религии, общественного положения, статуса, культуры, пола или финансовых возможностей».

15. В целях проведения практической работы по улучшению положения женщин в соответствии с политикой, разработанной НКМДЖ, был учрежден Национальный рабочий комитет Мьянмы по делам женщин (НРКМЖ). Эффективному проведению в жизнь этой политики мешает то обстоятельство, что вся работа ведется только членами Комитета. В целях осуществления политики НКМДЖ на низовом уровне 20 декабря 2003 года была учреждена Федерация по делам женщин Мьянмы (ФДЖМ).

16. Председатель и Генеральный секретарь ФДЖМ входят в состав Национального комитета Мьянмы по делам женщин (НКМДЖ).

17. Федерация по делам женщин Мьянмы определила семь целей в области защиты и улучшения положения женщин. Деятельность организаций в национальных и административных областях и сельских волостях строится в соответствии с директивами НКМДЖ.

18. ФДЖМ частично финансируется правительством. В целях мобилизации ресурсов среди симпатизирующих лиц и добровольцев проводятся специальные кампании и мероприятия по сбору средств. Федерация имеет также несколько мелких предприятий, которые приносят ей дополнительные поступления.

19. Что касается людских ресурсов, то большинство женщин, служащих в различных министерствах, добровольно вступили в Федерацию и, помимо выполнения своих служебных обязанностей, принимают активное участие в ее работе. В министерстве социального обеспечения и помощи переселенцам, министерстве внутренних дел, министерстве по развитию пограничных районов и по делам национальных меньшинств имеются сотрудники, прикоманди-

рованные к Федерации на условиях полного рабочего дня для оказания помощи в выполнении административных функций.

20. Государственный совет мира и развития 21 апреля 2000 года учредил Комитет по правам человека Мьянмы, который 14 ноября 2007 года был переименован в Орган по правам человека Мьянмы, в который входят пять уполномоченных, председатель и 18 членов.

21. Мьянманские женщины имеют возможность обращаться с письменной жалобой на дискриминацию по признаку пола в Федерацию по делам женщин Мьянмы. В Федерации на национальном уровне, а также на областном и районном уровнях созданы группы для работы с письмами и проверки обоснованности поступающих жалоб. Члены таких групп разбирают письма и направляют их в соответствующие ведомства для принятия необходимых мер. В некоторых случаях ФДЖМ предоставляет подателям жалоб бесплатную правовую помощь и консультации. Помощь жертвам бытового насилия оказывается в специальных консультациях, которые созданы в каждой административной области.

Стереотипы и укоренившаяся дискриминационная практика

22. Одна из задач Федерации по делам женщин Мьянмы состоит в том, чтобы в соответствии с положениями Конвенции прививать женщинам Мьянмы и культивировать среди них более глубокое уважение к своему культурному наследию, обычаям и традициям. Речь идет о сохранении культурного наследия всех жителей страны без какой-либо дискриминации. Для решения этой задачи ФДЖМ организует дискуссии, профессиональную подготовку и культурные мероприятия.

23. Женщины Мьянмы исповедуют и соблюдают две добродетели: целомудрие и богобоязненность. Целомудрие («хири») — это строгая нравственность, а богобоязненность («оаттапа») — это страх причинить зло. Эти две добродетели соблюдают все жители Мьянмы, так как они прививаются с детских лет. Эти ценности не носят характера укоренившейся дискриминационной практики и не противоречат Конвенции. Более того, защита общих добродетелей — как целомудрия, так и богобоязненности женщин — закреплена в национальном законодательстве. Лицо, принуждающее или склоняющее женщину к недостойному или постыдному поведению, подлежит наказанию лишением свободы сроком до двух лет или наложением штрафа.

Насилие в отношении женщин и торговля людьми

24. В соответствии с принятым в марте 2002 года национальным планом мероприятий по улучшению положения женщин подкомитет по борьбе с насилием в отношении женщин НКМДЖ провел ряд мероприятий, в частности организовал воспитательные беседы по вопросу о насилии в отношении женщин, открыл консультационные центры, получал и обрабатывал письма пострадавших и через средства массовой информации информировал население о законах о защите женщин. С 2003 года ФДЖМ занимается задачами анализа жалоб и оказания помощи жертвам бытового насилия.

25. В соответствии с Уголовным кодексом Мьянмы в качестве «изнасилования» квалифицируются соответствующие противоправные действия, совер-

шенные мужем по отношению к жене, если ей не исполнилось 13 лет. Наличие или отсутствие согласия не может использоваться в качестве аргумента защиты, если пострадавшая не состоит с мужчиной в браке и не достигла 14-летнего возраста. Однако если пострадавшей исполнилось 14 лет, то для признания вины обвиняемого может быть достаточно отсутствия согласия с ее стороны.

Ниже приводится определение понятия «изнасилование», закрепленное в Уголовном кодексе Мьянмы.

Определение понятия «изнасилование»

Статья 375 Уголовного кодекса

«Изнасилованием» является, за исключением нижеговоренных случаев, вступление в половую связь с женщиной в пяти случаях, когда это осуществляется:

- 1) против ее воли;
- 2) без получения ее согласия;
- 3) с согласия женщины, когда такое согласие было получено под угрозой смерти или причинения боли;
- 4) с согласия женщины, когда мужчине известно, что он не состоит с ней в браке и что она согласилась вступить с ним в связь, поскольку приняла его за другое лицо, с которым она состоит или считает, что состоит в законном браке;
- 5) с согласия женщины или без такового, если ей не исполнилось 14 лет.

Исключение: не квалифицируется в качестве изнасилования вступление в половую связь мужчины со своей женой, если ей исполнилось не менее 13 лет.

26. В Мьянме все равны перед законом. В соответствии с действующим законодательством совершение преступлений сексуального характера в отношении женщин и девочек, включая изнасилование, подлежит наказанию. При этом сотрудникам правоохранительных органов и военнослужащим выносятся более строгие приговоры, поскольку судопроизводство в их отношении ведется на основе воинских уставов и наставлений. Все члены Федерации по делам женщин Мьянмы, независимо от занимаемых постов, всегда готовы прийти на помощь женщинам или девочкам, подвергающимся физическому и психологическому насилию в семье, и, в частности, готовы содействовать в привлечении виновных к судебной ответственности.

27. В полицейских участках функции по проведению личного досмотра, охране и поддержанию порядка в отношении подозреваемых-женщин в интересах нравственности выполняет только женский персонал, кроме того, в соответствии со служебной инструкцией разрешается содержание задержанных женщин под стражей без наручников.

28. В Мьянме нет политических заключенных. В тюрьмах содержатся только лица, нарушившие действующее законодательство:

а) женское отделение изолировано от мужского. С заключенными-женщинами работает только женский персонал, при этом сотрудникам-мужчинам запрещено появляться в женском отделении. Во время инспекционных проверок начальника тюрьмы и его заместителя должны сопровождать сотрудники-женщины;

б) в большинстве тюрем установлены водоочистительные устройства и принимаются соответствующие меры по обеспечению снабжения чистой питьевой водой. Наряду с этим ведется работа по установке водоочистой техники и в остальных тюрьмах;

в) что касается охраны здоровья, то для медицинского обслуживания заключенных на работу в тюремных больницах направляются врачи и младший медицинский персонал;

г) в целях социального развития заключенных в тюрьмах ведется профессионально-техническая подготовка и организовано обучение заключенных по единой программе. В интересах укрепления духа в местах лишения свободы устраиваются отдельные молебны для верующих разных исповеданий, организуются медитационные сессии и чтение Сутты запуска колеса Дхаммы («Дхамма-чакка-паваттана сутта»), проводятся спортивные соревнования, просмотры теле- и видеопрограмм и прослушивание записей дхамм, проводятся учебные занятия по изучению дхамм с привлечением приглашенных саядо (ученых монахов) и регулярно организуются свидания с родственниками;

д) в тех редких случаях, когда женщины содержатся в одиночных камерах, им разрешается часовая прогулка утром в первой половине дня и во второй половине дня — принятие душа. Эти женщины не привлекаются к работам вместе с другими заключенными.

29. С 1997 года Мьянма рассматривает борьбу с торговлей людьми в качестве национальной задачи, на решение которой направлены усилия государственных учреждений и организаций, работающих в сотрудничестве с национальными и международными неправительственными организациями и учреждениями Организации Объединенных Наций.

30. В целях повышения эффективности борьбы с торговлей людьми 13 сентября 2005 года был принят Закон о борьбе с торговлей людьми, который отвечает международным стандартам и положениям Конвенции Организации Объединенных Наций против транснациональной организованной преступности и Протоколов к ней, которые Мьянма ратифицировала в 2004 году.

31. В соответствии с Законом о борьбе с торговлей людьми 11 февраля 2006 года были учреждены Центральный орган по борьбе с торговлей людьми и соответствующие структуры разного уровня на местах. На органы по борьбе с торговлей людьми возлагается принятие эффективных мер по предупреждению торговли людьми, судебному преследованию виновных и обеспечению защиты и реабилитации потерпевших в сотрудничестве с государственными ведомствами, организациями, международными НПО и учреждениями Организации Объединенных Наций.

32. В декабре 2007 года был принят Национальный пятилетний план действий Мьянмы по борьбе с торговлей людьми на 2007–2011 годы, который включает в себя следующие пять компонентов: разработка политики и сотрудниче-

ство, предупреждение торговли людьми, судебное преследование виновных, защита потерпевших и укрепление потенциала. В целях осуществления Национального плана действий разрабатываются ежегодные рабочие планы. За осуществлением Национального плана действий следит Национальная целевая группа.

33. Семнадцать министерств, отвечающих за осуществление Национального пятилетнего плана действий Мьянмы, ежегодно выделяют из своих бюджетов ассигнования на осуществление соответствующей деятельности. Кроме того, учреждения Организации Объединенных Наций, международные организации, такие как НПО, как Межучрежденческий проект Организации Объединенных Наций по борьбе с торговлей людьми для субрегиона реки Меконг (ЮНИАП), Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК), Международная организация по миграции (МОМ), организация «Уорлд вижн» (Мьянма), Региональный проект по борьбе с торговлей людьми для Азии, Ассоциация Франсуа-Хавьера Багну (АФХБ), также сотрудничают в деле осуществления Национального плана действий посредством оказания технической и финансовой помощи.

34. После принятия Закона о борьбе с торговлей людьми было выявлено 239 случаев такой торговли и в связи с этим 637 человек были привлечены к судебной ответственности. В общей сложности были спасены 626 жертв торговли людьми. При этом в трех случаях торговля людьми была сопряжена с отмыванием денег; соответственно, средства, полученные в качестве доходов от преступной деятельности, были в установленном законом порядке конфискованы. Анализ судебных дел, касающихся торговли людьми, в Мьянме показывает, что в большинстве случаев «живой товар» поставлялся в Китай и, во вторую очередь, в Таиланд. Было установлено, что целями торговли людьми были принуждение к вступлению в брак, занятию проституцией и эксплуатация принудительного труда на промышленных предприятиях.

35. Помимо вышеупомянутых 626 спасенных жертв 553 человека были репатриированы из стран назначения. В период социальной реабилитации и реинтеграции этим репатриантам в сотрудничестве с НПО, международными организациями и учреждениями Организации Объединенных Наций в порядке компенсации за пережитое обеспечивался минимум необходимого, в частности медицинская помощь, консультации, профессионально-техническая подготовка, возможности для трудоустройства, социальное вспомоществование и правовая помощь.

36. В сотрудничестве с международным сообществом Мьянма принимает активное участие в борьбе с торговлей людьми. В 2003 году был подписан меморандум о взаимопонимании по вопросам борьбы с торговлей людьми в Азиатском регионе, в этих рамках в настоящее время осуществляется ряд проектов. В 2004 году Мьянма, наряду с шестью странами, участвующими в сотрудничестве в области развития субрегиона Большого Меконга, подписала меморандум о взаимопонимании об осуществлении согласованных инициатив министров стран субрегиона Большого Меконга по борьбе с торговлей людьми и активно участвует в этой деятельности в данном районе. Как член Ассоциации государств Юго-Восточной Азии (АСЕАН) и участник Инициатив стран Бенгальского залива в области многоотраслевого технического и экономического со-

трудничества (БИМСТЕК) Мьянма добилась впечатляющих успехов в деле осуществления совместных деклараций о борьбе с торговлей людьми. В 2008 году будут подписаны меморандумы о взаимопонимании между Мьянмой и Таиландом и Мьянмой и Китаем о сотрудничестве в деле борьбы с торговлей людьми.

37. В Мьянме отсутствуют какая-либо дискриминация или ограничения, которые затрудняли бы участие женщин в общественной и политической жизни. Женщины могут беспрепятственно выбирать свой образ жизни и решать, заниматься трудовой деятельностью или нет. Большинство женщин в Мьянме стремятся открыть свое дело и предпочитают работе на условиях полного рабочего дня неполную занятость, позволяющую заниматься семьей. В Мьянме считается, что семья составляет нечто единое и неделимое. Мужья, как правило, отдают заработок женам, а те, в свою очередь, обеспечивают разумное использование имеющихся средств.

38. В настоящее время в целях достижения полноправного участия и представительства женщин на национальном и международном уровнях среди женщин, как и ранее, ведется разъяснительная работа в целях поощрения их к повышению своего образовательного уровня и участию в международных конференциях. Ведется также работа по разъяснению мужьям того, что они должны брать на себя равную долю ответственности по уходу за членами семьи.

Образование

39. **Тридцатилетний долгосрочный план развития образования на 2001–2031 годы:** в целях формирования национальных кадров, необходимых для развития страны в соответствии с поставленными политическими, экономическими и социальными задачами, в Мьянме был разработан и осуществляется тридцатилетний долгосрочный план развития базового образования. В рамках этого долгосрочного плана развития образования будут осуществлены десять программ, касающихся развития базового образования. Ниже перечислены программы, связанные с осуществлением Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин:

- a) базовое образование для всех;
- b) повышение качества базового образования;
- c) доступ к начальной и дальнейшей профессионально-технической подготовке на различных ступенях базового образования;
- d) формирование всесторонне развитой личности;
- e) совершенствование неформального образования.

40. **Осуществление национального плана действий «Образование для всех» на 2003–2015 годы:** в соответствии с тридцатилетним долгосрочным планом развития базового образования был разработан и с 2003 года осуществляется национальный план действий «Образование для всех», центральное внимание в котором уделяется четырем основным областям: a) обеспечение доступа к базовому образованию и его качества; b) уход за малолетними детьми и воспитание детей младшего возраста; c) неформальное и непрерывное образование; и d) управление в области образования, и в частности управленческая информационная система в области образования (ЭМИС).

41. За время осуществления тридцатилетнего долгосрочного плана развития базового образования и национального плана действий «Образование для всех» были решены следующие задачи:

- а) повысилась доля контингента учащихся среди детей школьного возраста;
- б) снижены доля детей, остающихся на второй год, и показатели отсева на всех уровнях базового образования;
- с) повысилось качество обучения и стал более эффективным учебный процесс;
- д) трудовое обучение и предметы, изучаемые в профессионально-технических училищах, были включены в программу начальной и средней школы;
- е) в общенациональном масштабе, в том числе в пограничных районах, проводится кампания по борьбе с неграмотностью среди взрослых, в рамках которой были, в частности, открыты кружки по обучению грамоте и созданы общинные учебные центры в целях скорейшей реализации концепции непрерывного образования и образования на протяжении всей жизни;
- ф) в системе образования в целом обеспечено равноправие женщин.

42. В целях развития детей в возрасте от 3 до 5 лет министерство образования в соответствии с программой развития образования открыло в соответствующих школах базового образования классы дошкольного обучения. По состоянию на март 2008 года в стране насчитывалось 1724 школы базового образования, в которых проводятся занятия по дошкольному обучению, которые посещают 36 525 детей. За период с 1955 года министерством социального обеспечения открыто 63 детских образовательных дошкольных учреждения. К настоящему моменту обучение в них прошли 8110 детей. Кроме того, Ассоциация охраны материнства и детства Мьянмы в целях оказания помощи работающим матерям открыла в национальных и административных областях 1457 детских садов, которые посещают 65 782 ребенка.

43. В Мьянме женщины и мужчины имеют равные права. В учебных заведениях отсутствует дискриминация по признаку пола и обеспечивается одинаковое обращение с мальчиками и девочками. В системе базового образования на долю женщин приходится 81 процент учителей, и, соответственно, женщины играют здесь важную роль. Среди учащихся школ базового образования отмечается почти равное соотношение девочек и мальчиков. Таким образом, мальчики и девочки имеют равный доступ к базовому образованию. Среди учащихся старших классов средней школы преобладают девочки. Согласно данным об уровне грамотности среди мужчин и женщин, различия между показателями по мужчинам и женщинам в Мьянме весьма невелики.

Для отслеживания и оценки прогресса в достижении целей Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин применяются следующие показатели:

а) Валовой и чистый показатели охвата образованием (за 2006/07 год)

№ п/п	Ступень обучения	Валовой показатель охвата			Чистый показатель охвата			Примечание
		Девочки	Мальчики	Всего	Девочки	Мальчики	Всего	
1	Начальное образование	88,3	89,3	88,8	82,1	83,0	82,5	
2	Среднее образование	45,2	46,9	46,0	42,0	43,6	42,8	
3	Высшее образование	30,3	27,6	28,9	28,2	25,6	26,9	

б) Показатель постоянства состава учащихся (2006/07 год)

№ п/п	Ступень обучения	Показатель постоянства состава учащихся			Примечание
		Девочки	Мальчики	Всего	
1	Начальное образование		67,1	67,8	67,4
2	Среднее образование		78,8	75,1	76,9
3	Высшее образование		99,6	95,1	97,3

в) Показатель перехода в школу следующей ступени (2005/06 год)

№ п/п	Ступень образования	Показатель перехода в школу более высокой ступени			Примечание
		Девочки	Мальчики	Всего	
1	Начальная — младшие классы средней школы		71,7	75,0	73,3
2	Младшие классы средней школы — старшие классы средней школы		95,6	88,7	92,1

44. В системе образования в Мьянме не стоит проблемы неравноправия мужчин и женщин. Что касается системы базового образования, то, по сравнению с 1987/88 финансовым годом, когда в стране насчитывалось 33 747 школ, в 2007/08 финансовом году число школ увеличилось до 40 553, т.е. на 20,17 процента. Численность учащихся, составлявшая в 1987/88 финансовом году 5,23 миллиона человек, в 2007/08 финансовом году также увеличилась — до 7,96 миллиона человек. При том что в 1988 году система высшего образования насчитывала всего 32 университета и колледжа, в которых обучалось 134 000 студентов, в 2007/08 финансовом году число университетов и колледжей достигло 158, а общая численность студентов превысила 550 000 человек. Поскольку в Мьянме в системе образования отсутствует дискриминация по признаку пола, отсутствует и необходимость выделять из бюджета ассигнования специально на деятельность в интересах женщин и девочек. Из равенства соотношения мальчиков и девочек следует, что на девочек приходится половина всего бюджета расходов на базовое образование. Благодаря неуклонному увеличению из года в год ассигнований на развитие образования и открытию новых школ, колледжей и университетов население имеет более широкий доступ как к базовому образованию, так и к образованию более высоких ступеней.

45. В высших учебных заведениях министерства образования осуществляется план мероприятий, направленных на повышение качества образования и развитие людских ресурсов. Назначение на должности преподавателей и административных сотрудников и отбор абитуриентов на учебу осуществляются исключительно исходя из уровня подготовки, а не по признаку пола. В нижеприведенной таблице приводятся данные о численности административных сотрудников, преподавательского состава и учащихся в высших учебных заведениях с разбивкой по признаку пола.

№ п/п	Категория (административный состав/преподавательский состав/учащиеся)	Численность		Процентная доля	
		Мужчины	Женщины	Мужчины	Женщины
1	Административные сотрудники	3 428	6 405	34,86	65,14
2	Преподавательский состав	1 901	8 890	17,62	82,38
3	Студенты	205 038	292 032	41,25	58,75
Всего		210 367	307 327	40,64	59,36

Здравоохранение

46. Ассоциация охраны материнства и детства Мьянмы является самостоятельной добровольной общественной организацией, в штаб-квартире которой работают 64 члена центрального совета и 28 сотрудников. Ассоциация имеет филиалы во всех 325 сельских волостях на всей территории страны. У нее имеется в общей сложности 21 059 отделений, в которых насчитывается 9 938 702 члена. Члены, имеющие опыт работы в тех или иных конкретных областях, на добровольной основе участвуют в работе Ассоциации в секторах здравоохранения, образования и других секторах экономической и социальной жизни. При Ассоциации создан собственный независимый фонд, фонды которого формируются за счет пожертвований благожелателей, членских взносов и доходов от принадлежащих ей мелких предприятий.

47. До 1988 года система здравоохранения была ориентирована в первую очередь на оказание традиционных услуг по охране здоровья матерей, новорожденных и детей. В последующий период с принятием комплексной программы охраны репродуктивного здоровья на протяжении всей жизни человека, в центре которой находится задача обеспечения безопасного материнства, на Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР), состоявшейся в 1994 году в Каире, Мьянма начала также включать в традиционные программы охраны материнства и детства вопросы комплексной охраны репродуктивного здоровья. В соответствии с проектом Национальной демографической политики в программы охраны здоровья семьи были включены мероприятия по регулированию интервалов между родами. Страна начала также принимать активные меры по снижению смертности новорожденных и младенческой, детской и материнской смертности, в первую очередь за счет улучшения общего состояния репродуктивного здоровья. Разработанная в 2002 году и утвержденная министерством здравоохранения в 2003 году Мьянманская стратегия охраны репродуктивного здоровья направлена на повышение качества жизни посредством укрепления состояния репродуктивного здоровья женщин и мужчин, включая подростков, на основе эффективного и надлежащего осу-

ществления программ охраны репродуктивного здоровья в течение всего жизненного цикла.

48. Ниже приводятся основные тезисы Мьянманской стратегии охраны репродуктивного здоровья:

a) необходимо обеспечить принятие твердых обязательств содействовать укреплению состояния репродуктивного здоровья населения в соответствии с Национальной политикой развития здравоохранения и принять нормы, положения и законы в области охраны репродуктивного здоровья;

b) услуги и мероприятия по охране репродуктивного здоровья должны соответствовать Национальной демографической политике;

c) при оказании услуг по охране репродуктивного здоровья требуется обеспечивать полное уважение законов и религиозных, этических и культурных ценностей;

d) существующим службам и программам здравоохранения следует взять на вооружение концепцию комплексной охраны репродуктивного здоровья. Необходимо обеспечить предоставление комплексных пакетов качественных услуг по охране репродуктивного здоровья в государственных и частных медицинских учреждениях всех уровней;

e) следует крепить эффективные партнерские связи в рамках государственных ведомств, неправительственных организаций и частных структур, ведающих вопросами охраны репродуктивного здоровья, и между ними;

f) необходимо обеспечить предоставление доступных, приемлемых и недорогих услуг по охране репродуктивного здоровья всем женщинам и мужчинам, особенно принадлежащим к таким недостаточно охваченным группам населения, как подростки и престарелые;

g) на основе внутриучрежденческих связей и межучрежденческого сотрудничества медицинских учреждений различных уровней необходимо наладить эффективную систему направления на обследование к специалистам;

h) в целях повышения информированности общин и обеспечения более активного участия требуется совершенствовать разработку надлежащих информационно-просветительских материалов и обеспечивать их широкое распространение среди населения;

i) следует выявлять и рекламировать пригодные и эффективные традиционные лекарственные средства и социокультурные обычаи, способствующие укреплению репродуктивного здоровья;

j) необходимо выделять достаточные ресурсы для того, чтобы поставить осуществление программ репродуктивного здоровья на прочную основу.

49. После того, как при действенной поддержке со стороны ряда учреждений было начато проведение всеобщей иммунизации детей (ВИД) и осуществление мероприятий по борьбе с диарейными заболеваниями (БДЗ) и острыми респираторными заболеваниями (ОРЗ), а также других соответствующих программ, на всей территории страны, включая отдаленные пограничные районы, были достигнуты значительные успехи в плане улучшения состояния здоровья детей. Существенное улучшение состояния здоровья матерей и детей говорит о

высокой результативности принятых мер. Было установлено, что снижение материнской смертности явилось результатом повышения качества дородового медицинского наблюдения, принятия родов квалифицированным персоналом, хорошей постановки санитарного просвещения, предоставления необходимых консультаций и оказания эффективных услуг по регулированию рождаемости всем имеющим на это право супружеским парам.

50. Мьянма также преисполнена решимости обеспечить своевременное достижение целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (ЦРДТ), включая глобальные цели 4 и 5, касающиеся здоровья матери и ребенка. С учетом того, что в Мьянме ежегодно рожают в общей сложности около 1,3 миллиона женщин, в стране предпринимаются настойчивые усилия по улучшению охраны здоровья матерей и новорожденных посредством проведения различных мероприятий, направленных в первую очередь на обеспечение безопасного материнства. Наряду с увеличением набора на работу в медицинские учреждения акушерок также проводится работа по подготовке квалифицированных акушерок посредством повышения квалификации младшего фельдшерско-акушерского персонала, с тем чтобы в каждой деревне был по меньшей мере один квалифицированный специалист по родовспоможению. В настоящее время на две деревни приходится одна квалифицированная акушерка (включая помощников). Кроме прочего, беременным женщинам при посещении центров дородового ухода или во время их посещения акушерками на дому раздаются комплекты для принятия родов. В целях обеспечения квалифицированной медицинской помощи при рождении каждого ребенка министерство здравоохранения ставит задачу организации непрерывного медицинского обслуживания беременных женщин, в частности, качественных акушерских услуг и основной медицинской помощи в учреждениях семейной медицины.

51. По информации министерства здравоохранения Мьянмы, аборт занимает девятую позицию в перечне основных проблем в области здравоохранения (согласно данным, опубликованным в 1998 году) и третьей причиной материнской смертности (согласно данным, опубликованным в 1993 году). По результатам общенационального обследования причин материнской смертности, проведенного министерством здравоохранения в 2004–2005 годах, 9,86 процентов случаев материнской смертности объясняются осложнениями после абортов. Согласно данным больничных исследований, осложнения искусственных и самопроизвольных абортов являются причиной до 60 процентов случаев смертности по акушерским причинам (Ба-Тхайк, 1997 год). Национальная демографическая политика (1993 год) направлена на укрепление здоровья женщин и детей за счет обеспечения и повышения доступности услуг по регулированию рождаемости для всех заинтересованных в них супружеских пар. В Мьянме с 1991 года осуществляется программа регулирования рождаемости, в рамках которой организовано распространение контрацептивов на базе общин.

52. Согласно общенациональному исследованию причин материнской смертности, проведенному министерством здравоохранения в 2004–2005 годах, коэффициент материнской смертности на национальном уровне, согласно оценкам, составлял 316 на 100 000 живорождений, при этом 89 процентов общего числа случаев материнской смертности были зарегистрированы в сельской местности. Основные причины материнской смертности представлены в приводимой ниже таблице.

Данные о материнской смертности с разбивкой по причинам и по месту жительства (город/деревня)

(В процентах)

<i>№ n/n</i>	<i>Причина смерти</i>	<i>В городах (в процентах)</i>	<i>В сельской местности (в процентах)</i>	<i>В целом по стране (в процентах)</i>
1	Послеродовое кровотечение	50	28,57	30,98
2	Эклампсия	–	12,71	11,27
3	Осложнения после аборта	12,5	9,52	9,86
4	Послеродовой сепсис	–	7,94	7,04
5	Гипертонические заболевания		6,35	5,63
6	Продолжительные/затрудненные роды	–	9,51	8,46
7	Дородовое кровотечение	25	1,59	4,23
8	Разрыв матки	4,76	4,23	4,23
9	Эмболия	–	1,59	1,41
10	Косвенные причины	12,5	17,46	16,90

Данные о коэффициенте материнской смертности, дезагрегированные по показателю возраста матери

<i>№ n/n</i>	<i>Возраст (лет)</i>	<i>Число случаев материнской смертности</i>	<i>Число живорождений</i>	<i>Коэффициент материнской смертности в расчете на 100 000 живорождений</i>
1	15–19	3	1 007	297,91
2	20–24	10	5 091	196,43
3	25–29	13	6 414	202,68
4	30–34	14	5 267	265,81
5	45–49	2	217	921,66
	Всего	71	22 478	315,86

53. Согласно общему обследованию смертности детей в возрасте до пяти лет с анализом ее причин, проведенному министерством здравоохранения в 2003 году, коэффициент младенческой смертности в национальном масштабе, по оценкам, составляет 49,7 на 1000 живорождений. Основные причины и показатели младенческой смертности представлены ниже:

а) Показатели младенческой смертности с разбивкой по причине смерти и возрасту детей

<i>№ п/п</i>	<i>Причина смерти</i>	<i>Возраст — до 6 месяцев (в процентах)</i>	<i>Возраст — 6-11 месяцев (в процентах)</i>
1	Острые респираторные заболевания	21,76	31,89
2	Септицемия	14,38	2,89
3	Инфекция головного мозга	12,78	14,49
4	Преждевременные роды/низкий вес при рождении	11,85	0,00
5	Алиментарный полиневрит	8,58	1,45
6	Диарея	5,78	26,09
7	Малярия	2,39	8,69
8	Пороки развития	1,79	0,00
9	Несчастные случаи, отравления	0,00	1,45
10		20,96	13,05

б) Данные о младенческой смертности в разбивке по признаку пола

<i>Пол ребенка</i>	<i>Мальчики (в процентах)</i>	<i>Девочки (в процентах)</i>	<i>Всего</i>
	52,96	47,04	100

Национальная программа по борьбе со СПИДом

54. В 1989 году под руководством министерства здравоохранения было начато осуществление Национальной программы по борьбе со СПИДом. С тех пор борьба со СПИДОМ в стране поставлена на плановую основу, и компетентные министерства, организации системы Организации Объединенных Наций, международные и национальные неправительственные организации и общинные организации участвуют в осуществлении Национального стратегического пятилетнего плана на 2006–2010 годы. В Национальном плане обозначены 13 стратегических направлений, которые соответствуют самым насущным потребностям групп риска и необходимости укрепления потенциала медицинских учреждений.

55. СПИД представляет собой общенациональную проблему, привлекающую к себе в Мьянме самое пристальное внимание. В целях решения этой проблемы в стране была развернута Национальная программа по борьбе со СПИДом, в рамках которой организуются национальные мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИДом в рамках 10 основных программ по профилактике ВИЧ/СПИДа и лечению больных. С 2001 года в 170 сельских волостях осуществляется целевая программа по пропаганде презервативов. В соответствии с концепцией всеобщего доступа в 2006 году 273 000 клиентов были предоставлены консультации в 289 пунктах по консультированию и тестированию с соблюдением принципа добровольности и конфиденциальности.

56. С 2000 года в 115 сельских волостях и 38 больницах общего профиля проводятся мероприятия по предотвращению передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку. В 2006 году консультации на предмет прохождения тестирования были предоставлены 182 688 беременным женщинам и 99 789 беременных женщин согласились пройти такое тестирование. В настоящее время свыше 11 000 больных СПИДом проходят лечение с применением методов антиретровирусной терапии (из них 40 процентов — женщины), а также проходят курс лечения от оппортунистических инфекций.

57. Услуги по профилактике или лечению ВИЧ/СПИДа оказываются в первую очередь таким приоритетным целевым группам, как женщины и молодежь. С участием ряда заинтересованных сторон осуществляются информационно-пропагандистские кампании, посвященные борьбе с ВИЧ/СПИДом, программы, направленные на привитие жизненных навыков и программы охраны репродуктивного здоровья мужчин и женщин детородного возраста.

58. В соответствии с принципами триединого подхода Национальная программа по борьбе со СПИДом организует и направляет весь комплекс национальных усилий на осуществление мониторинга и оценки. Стандартизация национальных показателей и определение приоритетных групп населения и географических районов осуществляются по согласованию со всеми заинтересованными сторонами. Результаты деятельности на национальном уровне представляются в виде статистических данных, дезагрегированных по признаку пола.

59. Исходя из прогнозируемых показателей заболеваемости ВИЧ/СПИДом и с учетом результатов семинара по анализу демографических последствий эпидемии, который был проведен в августе 2007 года и на котором использовалась самая современная методология, разработанная Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), Женева, было установлено, что процентная доля ВИЧ-инфицированных среди взрослого населения в Мьянме сократилась с 0,94 процента в 2000 году до 0,67 процента в 2007 году. Эти цифры также подтверждают данные выборочного эпидемиологического обследования населения на ВИЧ, которое ежегодно проводится в 34 сельских волостях в рамках Национальной программы по борьбе со СПИДом.

60. Показатели заболеваемости сифилисом среди имевших первую беременность и уже рожавших женщин в 2006 году, соответственно, снизились по сравнению с 1993 годом с 3 процентов до 1,8 процента и с 5 процентов до 2 процентов.

61. В приводимой ниже таблице представлена информация о годовых ассигнованиях на нужды здравоохранения министерства по линии здравоохранения и других министерств на период 2000/2001 — 2008/2009 финансовых годов.

(В млн. кьятов)

Финансовый год	Ассигнования на покрытие текущих затрат	Ассигнования на покрытие капитальных расходов	Всего
1	2	3	2+3=4
2000/2001 год	5 064,0	2 624,2	7 688,2
2001/2002 год	5 684,9	3 527,6	9 212,5
2002/2003 год	7 770,1	12 111,0	19 881,1
2003/2004 год	10 203,4	10 005,4	20 208,8
2004/2005 год	15 427,6	12 142,5	27 570,1
2005/2006 год	15 051,7	8 037,1	23 088,8
2006/2007 год	35 914,0	10 717,0	46 631,0
2007/2008 год	37 949,0	10 540,0	48 489,0
2008/2009 год	40 651,0	8 868,0	49 519,0

62. За женщинами не признается право прерывать беременность, являющуюся результатом сексуального насилия. Статья 312 Уголовного кодекса гласит: лицо, умышленно вызвавшее аборт, если такой аборт не является оправданным в силу необходимости спасения жизни роженицы, подлежит наказанию лишением свободы до трех лет и/или штрафом; при этом, если такое деяние совершено самой беременной женщиной, она подлежит наказанию лишением свободы до семи лет и наложением штрафа. Положения данной статьи также распространяются на самостоятельно вызванный беременной женщиной аборт.

Занятость, сельские женщины, имущественные права и нищета

63. Мьянма является членом Международной организации труда (МОТ) с 18 мая 1948 года и участником 19 конвенций МОТ, включая Конвенцию МОТ № 29 о принудительном или обязательном труде. Министерство внутренних дел опубликовало уведомление № 1/99 от 14 мая 1999 года о внесении ряда изменений в положения Закона о городах и Закона о деревнях и Дополнительный декрет от 27 октября 2000 года. Это уведомление и декрет, помимо заинтересованных министерств, касаются также полиции, вооруженных сил и местных органов власти. Уведомление и декрет были опубликованы на языках этнических меньшинств и распространены в 63 000 городов и деревень. Были проведены информационные беседы с 263 427 жителями 16 482 деревень и уездов, в 66 районах и 325 сельских волостях во всех областях. Председатели сельских советов по вопросам мира и развития, не соблюдающие предписания указанного уведомления и распоряжения, были привлечены к судебной ответственности в соответствии со статьей 374 Уголовного кодекса.

64. 19 марта 2002 года в Женеве начались переговоры по меморандуму о взаимопонимании между Мьянмой и МОТ. Затем 26 февраля 2007 года правительство Мьянмы дало согласие на назначение сотрудника по связи МОТ, назначило Постоянного представителя Мьянмы в Женеве и ответственный сотрудник Международной организации труда подписал дополнительный меморандум о взаимопонимании, который предусматривает создание механизма рассмотрения жалоб по поводу эксплуатации принудительного труда. Заместитель министра труда и Генеральный директор МОТ подписали 26 февраля

2008 года в Янгоне соглашение о продлении срока действия дополнительного меморандума о взаимопонимании на один год.

65. Что касается социальной защиты, то в стране проводится в жизнь политика в области социального обеспечения населения, предусмотренная планом социальной защиты. Закон о социальном страховании, принятый в 1954 году, введен в действие в 108 сельских волостях, 13 национальных и административных областях.

66. План социальной защиты реализуется за счет средств системы социального страхования, системы страхования общей ответственности и системы страхования от производственного травматизма. Выплата пособий по болезни, беременности и родам и в связи со смертью в результате несчастных случаев на производстве осуществляется из средств программы страхования общей ответственности и программы страхования от производственного травматизма; выплата пособий в связи с профессиональными болезнями осуществляется из средств плана страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных болезней; и выплата пособий в связи с несчастными случаями на производстве и профессиональными болезнями осуществляется из средств плана страхования ответственности в связи с риском инвалидности по причине несчастного случая на производстве. Отчисления на покрытие страховой премии составляют 4 процента от должностного оклада, при этом доля страхового взноса, покрываемая работодателем, и взнос трудящегося соотносятся в пропорциях 2:5 и 1:5.

67. В случае дефицита средств в бюджетах национальных областей соответствующую долю расходов на страхование покрывает правительство страны. Ежемесячный взнос установлен в размере 4 процентов месячного должностного оклада.

68. Отчисления работодателей на страхование ответственности в целях выплаты пособий в случае несчастного случая на производстве и выплаты иных денежных пособий производятся по ставке 1 процент от должностного оклада застрахованного сотрудника. Двумя основными видами пособий и льгот в Мьянме являются оказание бесплатной медицинской помощи и выплата денежных пособий.

69. Право на получение бесплатной медицинской помощи имеют все застрахованные лица. Цель предоставления бесплатной медицинской помощи состоит в поддержании, восстановлении и укреплении здоровья застрахованного. В штаб-квартире программы и ее 79 местных отделениях в общей сложности работают 250 старших и 2396 прочих сотрудников. Для госпитализации больных используются 95 диспансеров, находящихся в ведении Совета социального страхования, больница для трудящихся в Янгоне (на 250 койко-мест), больница для трудящихся в Мандалае (на 150 койко-мест) и туберкулезная больница (на 100 койко-мест).

70. Медицинское обслуживание включает амбулаторное лечение, дородовой уход, родовспоможение в стационаре и послеродовой уход, консультации специалистов, госпитализацию, поставку лекарств и инструментов, предоставление протезов и ортопедических средств, осуществление профилактических мер и массовую вакцинацию населения, создание различных медицинских советов и санитарное просвещение населения.

71. В Мьянме установлено шесть видов денежных пособий:

а) *денежное пособие по болезни* выплачивается в течение 17 недель в размере внесенных страховых взносов за последние 26 недель, непосредственно предшествовавших потере трудоспособности;

б) *денежное пособие по беременности и родам* выплачивается в течение 26 недель в размере внесенных страховых взносов за последние 52 недели, непосредственно предшествовавшие госпитализации, и в течение шести недель в размере двух третей должностного оклада;

в) *социальное пособие на погребение* в размере 40 000 кьятов выплачивается родственникам покойного, если он был застрахован и платил страховые взносы в кьятах. В случае уплаты страховых взносов в иностранной валюте выплата пособия осуществляется по ставке 200 долл. США;

г) *пособие в связи с временной потерей трудоспособности* выплачивается на основании соответствующего страхового полиса в течение 52 недель в размере двух третей должностного оклада;

д) *пенсия в связи с постоянной потерей трудоспособности* выплачивается застрахованным лицам в случае частичной потери трудоспособности, носящей предположительно постоянный характер. Если инвалиду требуется постоянный уход, назначается надбавка к пенсии в размере 25 процентов;

е) *пенсия в связи с потерей кормильца* назначается пожизненно вдовам до последующего вступления в брак и их детям в возрасте до 13 лет или до 16 лет, если они продолжают учиться, в случае смерти кормильца в результате несчастного случая на производстве. В случае смерти лиц, не состоящих в браке и не имеющих детей, такая пенсия назначается другим иждивенцам.

72. При условии заключения трудящимся надлежащего договора страхования пенсия по старости дает право на получение таких краткосрочных пособий, как пособие по болезни, в связи с беременностью и родами и временной потерей трудоспособности, а также таких долгосрочных пособий, как пенсия в связи с постоянной потерей трудоспособности и пенсия в связи с потерей кормильца.

73. В будущем планируется распространить план социальной защиты на другие районы стран с тем, чтобы он, в конечном счете, охватил всех трудящихся и предусматривал выплату таких недавно введенных пособий, как пенсия по старости, пенсия по инвалидности и пособие по безработице для застрахованных трудящихся в Мьянме.

74. Союз Мьянма, министерство труда и Департамент по вопросам трудового законодательства и инспекций в августе 2000 года подписали меморандум о взаимопонимании относительно создания Сети по безопасности и гигиене труда Ассоциации государств Юго-Восточной Азии (АСЕАН) в целях налаживания между государствами — членами АСЕАН сотрудничества в деле охраны и гигиены труда.

75. В соответствии с меморандумом о взаимопонимании Мьянма налаживает обмен информацией, профессиональную подготовку, научные исследования, информационно-пропагандистскую деятельность, проведение проверок соблюдения норм трудового законодательства и применимых стандартов на предпри-

ятях, используя для этого собственные людские и финансовые ресурсы и технические знания.

76. На предприятиях и повсюду на производстве распространяются брошюры о трудовом законодательстве и технике безопасности и вывешиваются плакаты, посвященные вопросам охраны труда. По телевидению и радио периодически передаются программы по вопросам техники безопасности труда.

77. Что касается профессиональной подготовки, то на газовых, нефтеперерабатывающих и химических предприятиях проводится профилактическая разъяснительная работа в целях предупреждения крупных аварий в результате пожаров и утечки опасных химических веществ.

78. В 1988 году на смену централизованной экономической системе в Мьянме пришла рыночная экономика. Благодаря внутренним и внешним инвестициям в стране увеличилось число частных предприятий, что привело к увеличению числа рабочих мест. В результате Комитетом по индустриализации Мьянмы были созданы 18 промышленных зон, разбросанных по всей территории страны.

79. В будущем планируется наладить профессиональную подготовку инженеров и мастеров, как мужчин, так и женщин, на лесопильных, машиностроительных и химических заводах, с тем чтобы они могли отвечать за вопросы безопасности труда на своих предприятиях. С 1999 года в стране проводятся учебные программы по охране и гигиене труда на рабочем месте и в масштабах предприятия в целом. Планируется организовать информационную программу для владельцев мелких и средних предприятий в целях повышения их осведомленности по вопросам охраны и гигиены труда. Мьянма принимала участие в семинаре по нормам проведения проверок соблюдения требований охраны и гигиены труда в Сингапуре. Департамент по вопросам трудового законодательства и инспекций Мьянмы распространил информацию о нормах проведения инспекций, полученную им на семинарах по вопросам охраны и гигиены труда на промышленных предприятиях.

80. Инспекторы по охране труда контролируют и ежегодно проверяют промышленные предприятия и рабочие места, уделяя особое внимание соблюдению требований техники безопасности и гигиены труда на производствах и предприятиях с неблагоприятными условиями труда. Инспекторы расследуют причины травматизма на таких производствах и предприятиях и указывают их владельцам на необходимость устранения недостатков и принятия мер по предупреждению повторения несчастных случаев в будущем.

81. Должности инспекторов занимают мужчины и женщины, имеющие степень бакалавра технических наук или свидетельство G.T.I. и прошедшие профессиональную подготовку, организованную сетью по безопасности и гигиене труда АСЕАН. С учетом этого, помимо инспекций, они проводят также в Мьянме занятия по охране и гигиене труда.

82. Значительная часть работающих женщин в Мьянме живут на селе. Они заняты как в формальном, так и неформальном секторах в качестве учителей начальной школы, медицинских сестер, акушерок, а также выступают в роли фермеров и владельцев мелких предприятий.

83. Министерство по развитию пограничных районов и по делам национальных меньшинств осуществляет программу поддержки мелкого предпринимательства, в частности в таких секторах, как пищевая промышленность, ткачество и профессиональная подготовка по вопросам шелководства и шелкоткачества, а также строительство (кирпичная кладка). Такие мелкие предприятия работают в Качинской национальной области, Чинской национальной области, Каренской национальной области, Араканской (Ракхайн) национальной области и Монской национальной области, обеспечивая источник средств к существованию для местных женщин.

84. В регионе Коканг созданы мелкие ателье и предприятия по изготовлению сумок и легкой обуви. В целях создания источника средств к существованию для местных женщин в 2008/2009 финансовом году планируется открыть профессионально-технические школы по домоводству для женщин в Мьяйингигу и Хтокавкоэ, Каренская национальная область.

85. Федерация по делам женщин Мьянмы осуществила программу микрофинансирования, направленную на борьбу с нищетой в сельских районах. В рамках этой программы были предоставлены беспроцентные займы 7957 сельским женщинам в общей сложности на сумму 102 млн. кьятов.

86. В стране разработан и осуществляется 30-летний генеральный план развития пограничных районов и национальных меньшинств (рассчитанный на период 2001/2002–2030/2031 финансовых годов). Этот план охватывает строительство дорог и мостов, сектора энергетики, связи, образования и здравоохранения, вопросы связей с общественностью, систему социального обеспечения, земледелие, животноводство, лесное хозяйство, горнодобывающую промышленность, торговлю, кооперацию, транспорт и вопросы деятельности религиозных объединений.

87. Согласно оценкам, в связи с осуществлением 30-летнего плана будет израсходовано 76 927,56 млн. кьятов на строительство дорог и мостов, 24 251 млн. кьятов и 200,85 млн. долл. США на развитие энергетики, 161,49 млн. кьятов на развитие сектора связи, 1081,34 млн. кьятов на образование, 120,38 млн. кьятов на здравоохранение, 2770,89 млн. кьятов на работу с населением за счет ассигнований соответствующего министерства на цели социального обеспечения, 8573,9 млн. кьятов на развитие земледелия, 198,494 млн. кьятов на развитие животноводства за счет предусмотренных в бюджете соответствующего министерства ассигнований на развитие лесоводства, за счет предусмотренных в бюджете соответствующего министерства ассигнований на развитие горнодобывающей промышленности, за счет предусмотренных в бюджете соответствующего министерства ассигнований на развитие транспорта и 2028 млн. кьятов на вопросы деятельности религиозных объединений.

88. Планируется открыть по два профессионально-технических училища по домоводству для женщин в соответствии со вторым краткосрочным планом на 2006/2007–2010/2011 годы в Мьичине и Бамо, в соответствии с третьим краткосрочным планом на 2011/2012–2015/2016 годы в Таунггу и Пхаане, в соответствии с четвертым краткосрочным планом на 2016/2017–2020/2021 годы в Ситуэ и Таму и в соответствии с пятым краткосрочным планом на 2021/2022–2025/2026 годы в Кхамти и Минтатте.

89. Кроме того, планируется построить такие общественно значимые учреждения, как школа профессионально-технической подготовки для женщин в районе Нага, центр по развитию женщин в специальном районе № 2 Качинской национальной области и центр по развитию женщин в специальном районе № 1 региона Коканг.

90. Ассигнования на осуществление 30-летнего генерального плана развития пограничных районов и национальных меньшинств выделяются в рамках бюджета соответствующих министерств.

91. В целях систематического и эффективного осуществления мер по стимулированию развития правительство 25 мая 1989 года учредило Центральный комитет по развитию пограничных районов и по делам национальных меньшинств, который возглавил Председатель Государственного совета мира и развития старший генерал Тан Шве.

92. Центральный комитет выполняет следующие функции и задачи:

а) разработка политики, направленной на достижение целей, перечисленных в Законе о развитии пограничных районов и национальных меньшинств;

б) утверждение долгосрочных и краткосрочных генеральных планов министерства по развитию пограничных районов и по делам национальных меньшинств, руководство их осуществлением и организация необходимых для этого практических мероприятий и внесение этих планов на рассмотрение через Рабочий комитет по развитию пограничных районов и по делам национальных меньшинств;

в) планирование неотложных мероприятий по развитию инфраструктуры пограничных районов;

г) разработка и осуществление мер, направленных на сохранение культурного наследия, литературы и обычаев национальных меньшинств;

д) разработка и осуществление мер, направленных на поддержание безопасности, законности и порядка, а также мира и стабильности в регионе в целях неуклонного развития пограничных районов;

е) принятие решений, связанных с выявлением областей, в которых необходимо активизировать работу в целях развития.

93. Министерство экономического развития осуществляет проект, который предусматривает создание в интересах развития сельских районов в каждой сельской волости четырех образцовых деревень и выполнения в них следующих работ:

а) прокладку через деревню главной дороги с шириной полотна 30 футов;

б) строительство в деревне улиц с шириной проезжей части 20 футов;

в) прокладку дорог, соединяющих деревни, с полотном шириной 30 футов, а также отвод вдоль дорог полосы шириной 12 футов и посадку в два ряда тенистых деревьев по ее сторонам;

г) строительство в деревне спортивной площадки;

- e) реконструкция школ, клиник и медпунктов и озеленение территории;
- f) строительство при каждом доме из местных строительных материалов уборных, защищенных от мух;
- g) организация снабжения чистой и безопасной питьевой водой на основе применения межсекторальных подходов;
- h) строительство и реконструкция сельских кухонь для приготовления риса, залов культового назначения и домов призрения для инвалидов и престарелых;
- i) установка вокруг домов заборов, изготовленных из местных строительных материалов;
- j) отведение территорий под деревенский рынок и строительство необходимых построек;
- k) организация уличного освещения на территории деревни;
- l) посадка тенистых деревьев, деревьев, обладающих высокими ветрозащитными свойствами, и небольших рощ (площадью не менее 2 акров), а также плантаций деревьев, предназначенных для заготовки древесины (площадью не менее 5 акров);
- m) установка на въезде в деревню знаков с указанием числа жителей и количества домов в ней;
- n) уход за деревенским кладбищем и поддержание его в чистоте.

94. Центральный комитет по развитию пограничных районов и по делам национальных меньшинств, возглавляемый главой государства, учредил 24 специальные зоны развития и 18 специальных районов развития и определил пять задач по развитию сельских районов, которые состоят в обеспечении бесперебойности и улучшении работы транспорта, принятии мер по улучшению медицинского обслуживания сельского населения, обеспечению более широких возможностей для получения образования и участия в общественной и экономической жизни сельским детям и женщинам посредством открытия школ, центров профессионально-технической подготовки и создания систем водоснабжения в отдаленных районах. В Мьянме насчитывается свыше 100 национальных и этнических групп. Однако этнической группы под названием «рохинья» в Мьянме нет.

95. В интересах улучшения положения уязвимых социальных групп министерство социального обеспечения открыло 55 школ для инвалидов, причем еще 5 школ для инвалидов находятся в ведении неправительственных организаций, кроме того в стране существует 52 дома престарелых, в которых также осуществляется уход за женщинами-инвалидами и пожилыми людьми. В этих центрах обеспечиваются питание, проживание, программа развлечений и услуги по реабилитации. Расходы на содержание этих домов престарелых и некоторых из школ для инвалидов частично покрывает государство. Граждане Мьянмы, всегда готовые поделиться всем, что у них есть, с такими уязвимыми социальными группами, как инвалиды и престарелые, и всегда охотно жертвуют средства на содержание школ для инвалидов и домов престарелых.

96. Кроме того, с 2004 года в 35 сельских волостях осуществляются программы добровольной помощи по уходу за представителями уязвимых групп населения, в частности инвалидами. Начиная с 2009 года министерство социального обеспечения в сотрудничестве с национальными неправительственными организациями намерено развернуть эту программу в национальном масштабе.

Институт брака и семейные отношения

97. В соответствии с разделом 3 Закона о совершеннолетию принять брачный обет и подписать брачное свидетельство в суде женщина получает право лишь по достижении 18 лет. По закону брачный возраст для женщин и мужчин установлен в 18 лет. Таким образом, нет необходимости поднимать минимальный брачный возраст для женщин до 18 лет в целях приведения его в соответствие с положениями статьи 16 Конвенции.

98. В ряде законодательных актов, регулирующих статус лиц разного вероисповедания, оговорено, что для заключения действительного по закону брака требуется согласие родителей или опекуна. На практике, однако, для вступления в брак достаточно того, чтобы брачующиеся достигли совершеннолетия.

Факультативный протокол

99. Осуществление процедуры присоединения к Протоколу находится на начальном этапе. Текст Факультативного протокола к Конвенции переведен на мьянманский язык и распространен для углубленного изучения.