



**Экономический  
и Социальный Совет**

Distr.: General  
13 August 2013  
Russian  
Original: Spanish

**Комитет по экономическим, социальным  
и культурным правам**

**Рассмотрение докладов, представленных  
государствами-участниками в соответствии  
со статьями 16 и 17 Международного пакта  
об экономических, социальных  
и культурных правах**

**Четвертые периодические доклады государств-  
участников, подлежащие представлению в 2011 году**

**Чили\***

[31 марта 2012 года]

\* В соответствии с информацией, направленной государствам-участникам в отношении оформления их докладов, настоящий документ до его передачи в службы письменного перевода Организации Объединенных Наций не редактировался.

GE.13-46072 (EXT)



Просьба отправить на вторичную переработку 



## Содержание

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
Введение .....	1–9	3
I. Общие положения Пакта .....	10–22	5
Статья 1. Самоопределение .....	10–18	5
Статья 2. Меры, обеспечивающие осуществление прав .....	19	8
Статья 3. Гендерное равенство .....	20	8
Статьи 4 и 5. Гарантии защиты прав .....	21–22	9
II. Отдельные права .....	23–203	9
Статья 6. Право на труд .....	23–33	9
Статья 7. Условия труда .....	34–48	11
Статья 8. Права профсоюзов .....	49–54	15
Статья 9. Социальное обеспечение .....	55–97	16
Статья 10. Семья .....	98–112	27
Статья 11. Достойный уровень жизни .....	113–134	31
Статья 12. Здоровье .....	135–177	37
Статья 13. Образование .....	178–200	48
Статья 14. Бесплатное образование .....	201	55
Статья 15. Культура .....	202–203	55

## Введение

1. В четвертом периодическом докладе Чили относительно осуществления Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах, который представляется в соответствии с его статьями 16 и 17, содержится отчет об успехах и трудностях государства в осуществлении закрепленных в Пакте прав, которые в полной мере действуют и постепенно конкретизируются в Чили. В текст доклада включены все события периода 2004–2011 годов, о которых ранее не сообщалось.

2. Следует отметить, что за отчетный период в Чили сменилась правящая политическая коалиция. 11 марта 2010 года Президентом Республики стал Себастьян Пиньера Эченике, поддерживаемый Коалицией за перемены, которая пришла на смену правительствам Объединения партий за демократию, управлявшим страной в период с 1990 по 2010 год.

3. Кроме того, следует напомнить, что в прошлом году Чили пострадала от землетрясения на суше и подводного землетрясения, которые унесли жизни многих людей и вызвали серьезные разрушения на огромной территории на юге центральной части страны, где с тех пор ведутся широкомасштабные восстановительные работы. В результате стихийного бедствия погибло или пропало без вести около 500 человек, нанесен ущерб более 800 000 жителей. Серьезно пострадали город Консепсьон с пригородами, пять городов с населением более 100 000 человек, 45 городов с населением свыше 5 000 жителей и более 900 деревень и населенных пунктов в сельских районах и на побережье, при этом в наиболее пострадавших районах 90% саманных строений были полностью разрушены.

4. В базовом документе Чили (HRI/CORE/1/Add.103) содержатся сведения о политической структуре Чили и об общих нормативных рамках защиты прав человека. В соответствии с предыдущими рекомендациями и недавно согласованными руководящими принципами (HRI/GEN/2/Rev.6) Чили осуществляет подготовку этого нового документа, который, как ожидается, позволит ознакомиться с полной и обновленной информацией перед проведением очередного обзора.

5. Что касается объема настоящего доклада, то были приложены усилия для выполнения требований руководящих принципов о том, что объем периодических докладов не должен превышать 40 страниц. В этой связи было решено представить сведения об успехах в выполнении предложений и рекомендаций, содержащихся в заключительных замечаниях Комитета по экономическим, социальным и культурным правам<sup>1</sup>, сгруппировав эти сведения по разделам, названия которых указывают на содержание пунктов замечаний с соответствующими рекомендациями, которые следовало выполнить. Кроме того, в целях соблюдения требований о допустимом объеме доклада в нем не используются схемы и графики, а если при анализе выполнения положений каждой статьи используются сведения из предыдущих докладов, подробности опускаются и приводится только важная и обобщенная информация. С этой же целью даются ссылки на доклады, которые Чили подготовила и направила в другие комитеты по правам человека, например объединенные пятый и шестой доклады, представленные на рассмотрение Комитета по ликвидации дискриминации в отно-

<sup>1</sup> E/C.12/1/Add.105, 26 ноября 2004 года.

шении женщин 6 января 2011 года<sup>2</sup>, пятый периодический доклад Комитету по правам человека (CCPR/C/CHL/5), первоначальный доклад об осуществлении положений Факультативного протокола к Конвенции о правах ребенка, касающегося торговли детьми, детской проституции и детской порнографии (CRC/C/OPSC/CHL/1), третий периодический доклад Комитету по правам ребенка (CRC/C/CHL/3), первоначальный доклад Комитету по защите прав всех трудящихся-мигрантов и членов их семей, представленный 9 февраля 2010 года (CMW/C/CHL/1), и отчет о соблюдении положений Конвенции Международной организации труда (МОТ) 1989 года (№ 169) о коренных народах и народах, ведущих племенной образ жизни.

6. Из наиболее важных мер государственной политики, принятых за отчетный период, следует отметить реформирование системы как государственного, так и частного здравоохранения 2005 года, завершившееся после вступления в силу различных законов, которые предоставляют больше гарантий бенефициарам этой системы и расширяют их права. Кроме того, со вступлением в силу в 2008 году закона № 20.255 началась реформа сферы социального страхования, предусматривавшая создание системы солидарных пенсий, благодаря которой, помимо прочего, увеличилось число получателей пенсий по старости среди самых обездоленных групп населения. В области охраны окружающей среды следует отметить вступление в силу 26 января 2010 года Закона № 20.417, которым учреждались Министерство по вопросам охраны окружающей среды, Служба по оценке экологической ситуации и Управление по охране окружающей среды.

7. Новое правительство со своей стороны намеревается сохранить и далее совершенствовать систему социального обеспечения, разработанную предыдущими правительствами. Так, было принято решение увеличить существующие в различных сферах социальные пособия при помощи таких мер, как продление срока отпуска по уходу за ребенком с 12 до 24 недель, увеличение размера школьных субсидий, которые планируется повысить в два раза в течение восьми лет, или учреждение программы "Справедливый семейный доход". Эти действия направлены на достижение следующих целей: искоренение крайней нищеты к 2014 году и нищеты в целом к 2018 году, устранение очередей на лечение в больницах, а также существенное повышение качества образования и обеспечение равенства в этой сфере.

8. Помимо увеличения социальных пособий новыми направлениями этой социальной политики стали создание механизмов повышения ее эффективности, а также расширение возможностей и стимулирование личной ответственности тех, кто пользуется социальными услугами, и тех, кто их предоставляет. В рамках последнего направления, в частности, разрабатываются основные профилактические программы в сфере здравоохранения, учреждаются премии для преподавателей и учащихся, демонстрирующих высокие показатели труда и успеваемости соответственно, а также предусматриваются перечисления денежных выплат на определенных условиях, как в случае с программой "Справедливый семейный доход", в которой от получателей выплат требуется соблюдение условий, касающихся занятости взрослых членов семьи, а также образования и здоровья несовершеннолетних.

9. Наконец, в качестве ответа на пункты 30 и 31 заключительных замечаний следует отметить создание в соответствии с Парижскими принципами Нацио-

---

<sup>2</sup> С опубликованным докладом можно ознакомиться по адресу [http://www.minrel.gov.cl/prontus\\_minrel/site/artic/20080902/asocfile/20080902204316/\110107\\_informe\\_nacional\\_cedaw.pdf](http://www.minrel.gov.cl/prontus_minrel/site/artic/20080902/asocfile/20080902204316/\110107_informe_nacional_cedaw.pdf).

нального института по правам человека (НИПЧ), который был учрежден в форме автономной правительственной организации законом № 20.405, опубликованным в "Официальном вестнике" 10 декабря 2009 года, и начал работу 20 июля 2011 года. В задачи НИПЧ входит поощрение и защита прав всех чилийцев, которые закреплены в Конституции и законодательстве страны и в действующих международных договорах, подписанных и ратифицированных Чили, а также прав, вытекающих из общеправовых принципов, признаваемых международным сообществом. Одними из наиболее важных функций Института являются подготовка ежегодных докладов о ситуации с соблюдением прав человека в Чили, обеспечение соответствия национального законодательства подписанным Чили международным договорам и тем самым содействие их эффективному применению, а также подача судебных исков в рамках своих полномочий, в том числе исков о возбуждении уголовных дел по обвинению в совершении преступлений против человечества, применении пыток, пропажи лиц без вести и т.д. 9 декабря этого года НИПЧ представил *Доклад о правах человека за 2010 год*<sup>3</sup>.

## I. Общие положения Пакта

### Статья 1. Самоопределение

10. Право на самоопределение закреплено в статьях 4 и 5 Политической конституции Республики Чили. После конституционной реформы 2005 года были упразднены положения, которые истолковывались как препятствующие соблюдению этого права<sup>4</sup> и в то же время необоснованно ограничивали полномочия представителей власти, избираемых всенародным голосованием. Так, Совет национальной безопасности был преобразован в консультативный орган при Президенте Республики, созываемый только по его распоряжению; были упразднены должности сенаторов, назначаемых Советом, и пожизненных сенаторов; изменилась процедура назначения членов Конституционного суда, что исключило возможность вмешательства в нее со стороны Совета; а также был снят запрет на увольнение командующих видами вооруженных сил и Генерального директора корпуса карабинеров. Более подробная информация приводится в пунктах 45–54 третьего периодического доклада (E/1994/104/Add.26), представленного Комитету по экономическим, социальным и культурным правам в 2004 году, и пунктах 40–52 пятого периодического доклада (CCPR/C/CHL/5), представленного Комитету по правам человека в 2006 году.

*Пункты 32–34 заключительных замечаний*

11. Касательно этих пунктов следует отметить, что многие меры государственной политики в отношении коренных народов разрабатываются в соответствии с Конвенцией № 169 МОТ, подписанной 15 сентября 2009 года. Большинство положений Конвенции были выполнены благодаря чилийскому законодательству, о чем говорилось в направленном МОТ 1 сентября 2010 года меморандуме, к которому прилагались тексты подтверждающих выполнение Конвенции 103 законов, предписаний, нормативных актов и т.д., а также

<sup>3</sup> См. <http://www.indh.cl>.

<sup>4</sup> Закон № 20.050, опубликованный в "Официальном вестнике" 26 августа 2005 года.

16 судебных постановлений по различным делам, в которых содержались ссылки на положения Конвенции<sup>5</sup>.

12. Во-первых, среди нормативных актов, защищающих права коренных народов, следует выделить:

а) Закон о коренных народах № 19.253, устанавливающий нормы в области защиты, поддержки и развития коренных народов, в которых предусматриваются признание их культурного и этнического разнообразия; юридическое признание общин; содействие участию; позитивная дискриминация; защита и расширение территорий проживания коренных народов; выделение государственных ресурсов на цели развития; создание Фонда земельных и водных ресурсов; примирение и арбитраж; признание, уважение и защита различных культур; разработка системы двуязычного межкультурного образования; и механизмы самоидентификации для жителей городов и мигрантов из числа коренных народов. Необходимо подчеркнуть, что в качестве основной модели при написании и последующей доработке Закона о коренных народах использовалась Конвенция.

б) Закон № 20.249 от 16 февраля 2008 года, закрепивший создание прибрежно-морской зоны коренных народов. Закон предусматривает механизм, позволяющий коренным народам, которые с давних времен населяли прибрежные районы и могут подтвердить практику их традиционного использования, получить исключительное право пользования зоной с установленными границами, управление которой передается общине или общинам.

в) 26 января 2010 года в Закон № 19.300 1994 года об основах охраны окружающей среды были внесены изменения, согласно которым на органы государственной власти возлагается обязанность способствовать надлежащему сохранению, развитию и укреплению различных аспектов, связанных с коренными народами, их общинами и отдельными представителями.

г) Конституционная реформа, учреждающая посредством Закона № 20.193 от 30 июля 2007 года особые территории в составе острова Пасхи и архипелага Хуана Фернандеса.

е) Директивное постановление № 124 2009 года о предписании, устанавливающем предварительную процедуру консультаций и обеспечения участия для выполнения обязательств, вытекающих из положений статей 6 и 7 Конвенции.

13. Во-вторых, с целью поддержки культуры и самобытности коренных народов: а) в июне 2010 года срочно составлен проект конституционного положения о признании коренных народов, находящийся в настоящее время на рассмотрении Комитета по конституционным делам, законодательству, правосудию и регламенту Сената; б) Президентский указ № 3 от 4 августа 2010 года предписывает органам власти областей и провинций отводить должную роль во всех официальных церемониях представителям традиционных органов власти коренных народов; и в) Национальная ассоциация по вопросам развития коренных народов (КОНАДИ) резолюцией № 1226 от 27 августа 2010 года учредила премию за поддержку культуры коренных народов.

14. В-третьих, правительство вновь ввело в действие транспарентные и объективные процедуры предоставления земель коренным народам. Главная осо-

<sup>5</sup> См. <http://www.conadi.cl/images/MemoriaConvenio169OIT%281%C2%B0septiembre%202010%29.pdf>.

бенность нового подхода заключается в том, что в каждом случае предоставление земли будет сопровождаться подписанием соглашения о материальной поддержке. Кроме того, будет укреплен механизм предоставления коренному населению субсидий для приобретения земель. С этой целью 16 августа 2010 года был организован 12-й конкурс. В период с 1994 по 2010 год отдельные лица и общины коренных народов получили в общей сложности 667 457 гектаров земель в результате их приобретения, отчуждения или мелиорации с использованием различных механизмов, предусматриваемых Законом о коренных народах. По результатам конкурса, объявленным 15 декабря 2010 года, 762 семьи получили субсидии на общую сумму приблизительно 15,2 млрд. чилийских песо<sup>6</sup>. Кроме того, 14 декабря 2010 года было объявлено о подписании соглашения между КОНАДИ и Национальным управлением по развитию сельского хозяйства (НУРСХ) с целью инвестирования в течение пяти лет 4,2 млрд. песо в пользу победивших в конкурсе получателей субсидий.

15. В-четвертых, в отношении институциональной основы следует отметить, что Директивным постановлением № 101 Министерства планирования от 7 июня 2010 года был учрежден министерский Совет по делам коренных народов. С другой стороны, в связи с необходимостью совершенствования системы государственных учреждений, занимающихся вопросами коренных народов, в настоящее время проводится оценка новой системы, в которой функции по разработке политики в отношении коренного населения, ее реализации и представления интересов коренных народов будут распределены между различными организациями, в то время как сейчас все эти функции возложены на КОНАДИ.

16. В-пятых, относительно вопроса участия коренных народов следует отметить решение правительства о выполнении содержащегося в Конвенции обязательства в отношении проведения консультаций с коренными народами и их участия в принятии решений. 8 марта 2011 года Министр планирования г-н Фелипе Каст объявил, что по результатам переговоров в рамках Диалога об историческом воссоединении правительство намеревается удовлетворить просьбы представителей коренных народов и с этой целью приступит к проведению всесторонних консультаций об институтах коренных народов в соответствии с намеченными направлениями работы и с целью выполнения положений Конвенции. При этом планируется обсудить следующие темы: а) конституционное признание: текст проекта конституционной реформы, в котором признаются коренные народы; б) новую институциональную систему: содержание законопроектов, учреждающих Агентство по развитию коренных народов и Совет коренных народов; в) процедуру консультаций, с тем чтобы выработать итоговый документ, который будет регулировать процессы участия и консультаций, предписываемых Конвенцией.

17. Наконец, в-шестых, необходимо упомянуть о двух законодательных реформах, с просьбами о проведении которых главным образом обращались представители общин мапуче и которые регулируют следующие ситуации:

а) В законе № 20.477 от 30 декабря 2010 года предусматривается нераспространение на правонарушения, совершенные гражданскими лицами, юрисдикции и компетенции военных судов и реформирование существующей системы военного правосудия наряду с ограничением сферы ее применения, так что в ведении военных судов остаются лишь дела о правонарушениях, совершенных военнослужащими. Кроме того, закон выводит из-под юрисдикции

---

<sup>6</sup> В отношении цифр в чилийских песо следует отметить, что в 2011 году 1 долл. США равнялся в среднем 460 чилийским песо.

военных судов все дела о правонарушениях, совершенных несовершеннолетними как гражданскими лицами, так и военнослужащими, и предусматривает, что гражданские лица и военнослужащие, фигурирующие в одном и том же деле в качестве соучастников, должны привлекаться к судебной ответственности отдельно: первые – в гражданских, вторые – в военных судах. Кроме того, Закон предписывает, что в течение шести месяцев с момента его вступления в силу все находящиеся сейчас на рассмотрении военных судов дела о привлечении к уголовной ответственности лиц, не являющихся военнослужащими, должны быть переданы в ведение гражданских судов.

б) Законом № 20.467, принятым 5 октября и опубликованным в "Официальном вестнике" 8 октября 2010 года, вносятся поправки в положения Закона № 18.314 о борьбе с терроризмом, в котором дается определение террористических действий и устанавливаются меры наказания за них, в результате чего: i) сужается квалификация террористического преступления; ii) отменяются принцип презумпции и нанесение менее тяжких телесных повреждений, а наказания за такие преступления, как поджог лесов, посевов, пастбищ, растительности в горах и плантаций, назначаются в соответствии с общим законодательством; iii) упраздняется применение изменяющих меру наказания обстоятельств; iv) в области процедуры устанавливается эффективное сотрудничество и освобождение от уголовной ответственности за отказ от покушения на преступление; v) предоставляется право формулировать вопросы, предназначенные для определения достоверности показаний свидетелей, чья личность не раскрывается; vi) жертвам террористических преступлений оказываются консультационные услуги; и vii) в отношении несовершеннолетних, обвиняемых в совершении террористических преступлений, могут применяться исключительно положения ювенального уголовного права.

18. Следует отметить, что Министерство внутренних дел известило соответствующие судебные инстанции об изменении квалификации деяний, в совершении которых обвиняются представители общин мапуче, привлекаемые к ответственности по Закону о борьбе с терроризмом, и которые во всех случаях рассматриваются правительством как обычные, а не террористические преступления.

## **Статья 2. Меры, обеспечивающие осуществление прав**

19. Для ознакомления с мерами, принимаемыми с целью осуществления провозглашаемых в Пакте прав, следует обратиться к пункту 55 и последующим пунктам третьего периодического доклада. Помимо ратификации Конвенции № 169 МОТ, о чем уже упоминалось, необходимо также отметить ратификацию 29 июля 2008 года Конвенции о правах инвалидов. В настоящее время идет подготовка первоначального доклада по этой Конвенции, и ожидается, что он будет направлен в Комитет по правам инвалидов в течение 2011 года.

## **Статья 3. Гендерное равенство**

20. В отношении рекомендаций пунктов 35 и 36 заключительных замечаний следует отметить, что за последние пять лет были приняты различные законы с целью регулирования аспектов, связанных с прямой и косвенной дискриминацией по половому признаку и с гендерным равенством. Эти нормативные акты, равно как и другие подобные меры государственной политики, должным образом представлены в разделе настоящего доклада, посвященном осуществлению



статьи 10, и в докладе Комитету по ликвидации дискриминации в отношении женщин.

## **Статьи 4 и 5. Гарантии защиты прав**

21. В пунктах 142 и 143 третьего периодического доклада, с которыми можно ознакомиться, даются ссылки на пункт 26 статьи 19 Конституции, касающийся соблюдения положений статьи 4 Пакта, и статьи 1 (пункты 1 и 4), 5, 6, 7 и пункт 26 статьи 19 относительно соблюдения положений статьи 5 Пакта.

22. В статьях 39–45 Конституции регулируется введение чрезвычайного положения и указываются права, которые могут быть ограничены с его введением. В связи с этим необходимо отметить, что по причине землетрясения и цунами, обрушившихся на страну 27 февраля 2010 года, Высшими указами № 152 и 153 в областях Мауле и Био-Био было введено чрезвычайное положение сроком на 30 дней, который истек 31 марта 2010 года. Аналогичным образом, Указом № 173 11 марта было введено чрезвычайное положение в области Либертадор-Хенераль-Бернардо-О’Хиггинс сроком на 20 дней, и этот срок также истек 31 марта 2010 года. В соответствии с пунктом 3 статьи 4 Пакта, как только представилась возможность, государства – участники Международного пакта о гражданских и политических правах были извещены об этой ситуации через Генерального секретаря Организации Объединенных Наций.

## **II. Отдельные права**

### **Статья 6. Право на труд**

23. В период с 2005 по 2009 год ежегодные темпы роста численности рабочей силы в стране составляли в среднем 3,6%, что соответствовало появлению 966 000 новых участников рынка труда. Было создано 766 392 рабочих места, т.е. за этот период среднегодовой рост занятости составлял 2,8%. Показатель экономической активности увеличился с 53,5% в 2005 году до 55,% в 2009 году. В 2010 году было создано еще 486 930 рабочих мест, а показатель экономической активности достиг 59,%<sup>7</sup>.

24. В период с 2003 по 2007 год наблюдался рост занятости во всех районах страны, однако нельзя не отметить увеличение количества рабочих мест в двух самых северных районах и районе IX, показатели которых значительно превышали средние значения по стране. В районах VIII и XII, напротив, прирост был ниже среднегодового уровня в 3,8%. В 2008 году наблюдалось снижение годовых темпов роста занятости по всей стране, а в 2009 году среднегодовые показатели стали отрицательными вследствие финансового кризиса, который в то время переживала мировая экономика. За 2010 год общий уровень занятости по стране вырос на 7%. Увеличение числа рабочих мест было отмечено во всех районах страны, за исключением района XV, где этот показатель упал на 3%. Самые высокие темпы роста наблюдались в районах V и XII, в которых число работающих в течение 2010 года выросло на 10%. Районы I и X, напротив, продемонстрировали самые низкие темпы роста – соответственно 3 и 4%.

---

<sup>7</sup> Цифры приводятся в соответствии с данными Национального управления статистики, полученными с помощью методики Нового национального обзора положения в области занятости.

25. Уровень безработицы постепенно снижался – с 105 в 2004 году до 7,1% в 2007 году. Затем из-за международного экономического кризиса он снова начал расти и в 2009 году достиг 9,6%. В 2010 году этот показатель снизился до 8,1%, а в квартале с марта по май 2011 года был зарегистрирован на отметке 7,2%.

26. Рост занятости главным образом был вызван увеличением показателя экономической активности женщин, который в период с 2003 по 2009 год вырос почти на 6,2 процентных пункта. В данный период было зарегистрировано прогрессирующее снижение уровня безработицы среди как мужчин, так и женщин, однако к концу этого периода этот показатель вырос вследствие международного финансового кризиса. В 2010 году наблюдается снижение показателей безработицы среди как мужчин, так и женщин.

27. На практике равенству возможностей для женщин в сфере труда препятствуют различные факторы. Одна группа этих факторов связана с тем, что женщины имеют доступ к определенным видам занятости, поскольку, несмотря на увеличение показателя экономической активности женщин до 45,3% в 2010 году, женский труд все еще в значительной степени носит сегрегированный характер. В частности, женский труд сконцентрирован в небольшом числе отраслей экономической деятельности и характеризуется низким доходом, сохраняются существенные различия в уровне заработной платы женщин и мужчин за выполнение работы одинаковой ценности, среди женщин наблюдается более низкий уровень участия в профсоюзах и ведении коллективных переговоров, а также более высокие показатели неполной занятости, т.е. женщины работают меньше, чем хотели бы.

28. В рамках подготовки национальной политики обеспечения занятости Министерство труда и социального обеспечения разработало План содействия женской занятости и улучшения условий труда женщин, который имеет следующие цели: а) расширение экономической активности женщин, в особенности женщин из наименее обеспеченных групп населения; б) повышение качества рабочих мест для женщин (снижение сегрегации по роду занятий, повышение заработной платы и уровня социальной защиты); и с) снижение уровня безработицы среди женщин.

29. Что касается молодежи, то уровень безработицы в возрастной группе от 18 до 24 лет оставался традиционно высоким и в 2009 году достигал 24%. По старшей части этой группы, в возрасте от 22 до 24 лет, показатель безработицы в 2009 году составил около 18%. Вместе с тем по более молодой части этой группы, в которую входит молодежь в возрасте от 18 лет до 21 года, в 2009 году этот показатель достиг 29%. Уже в 2010 году средний показатель безработицы среди молодежи в возрасте от 18 до 24 лет составил 18%.

30. В области профессиональной подготовки государство через Национальную службу профессиональной подготовки и трудоустройства (НСППТ) поощряет развитие у трудящихся производственных навыков в целях обеспечения адекватного уровня занятости, повышения производительности труда среди трудящихся и на предприятиях, а также улучшения качества производственных процессов и выпускаемой продукции. В пункте 164 и последующих пунктах третьего периодического доклада описаны механизмы, применяемые НСППТ для достижения своих целей. Благодаря мероприятиям по профессиональной подготовке в 2010 году доля трудящихся с более высокой квалификацией среди всех работающих увеличилась до 13,19%. Бюджет НСППТ на 2011 год составляет 123 028 474 000 песо, что на 34% больше суммы бюджета за 2010 год.

31. В отношении профессиональной подготовки и трудоустройства женщин следует отметить, что в 2007 году НСППТ в сотрудничестве с Национальным управлением по делам женщин (НУЖ) начала осуществление специальной программы профессиональной подготовки и обеспечения занятости женщин, главной целью которой является повышение количественных и качественных показателей трудоустройства женщин путем расширения возможностей устроиться на работу, в особенности для женщин, являющихся главой домохозяйства, и улучшение условий труда, что достигается путем оказания услуг по профессиональной подготовке, обучению и поддержке предпринимательской деятельности. Программа рассчитана на помощь женщинам в возрасте от 18 до 65 лет, и в период с 2007 по 2009 год более 48 000 ее бенефициаров смогли повысить квалификацию.

32. Во всех районах страны функционирует множество учебных заведений – университетов, отраслевых институтов и центров технической подготовки, – которые предоставляют техническую или профессиональную подготовку и только в 2010 году выпустили более 940 000 специалистов с дипломами о высшем образовании. В частности, в 2010 году доля студентов, обучающихся в центрах технической подготовки и отраслевых институтах, составила 37,5% от общего числа студентов и 50,1% от общего числа студентов-первокурсников высших учебных заведений. В 2011 году абитуриентам было предложено более 275 000 мест для обучения по техническим специальностям и 143 000 мест для обучения по программам профессионального образования без степени лицензиата, что в три раза превысило число мест для приема на обучение по программам профессионального образования с получением степени лицензиата. Кроме того, в отношении технической подготовки следует отметить, что по состоянию на апрель 2011 года в стране функционирует примерно 2 748 исполнительных технических органов (ИТО), обеспечивающих такого рода подготовку, финансируемую в значительной степени на средства, которые предприятия могут вносить в свою ежегодную налоговую декларацию. В 2010 году эти органы обслужили 976 720 трудящихся.

33. Относительно пункта 37 заключительных замечаний, в котором рекомендуется прямо отменить уже не действующие положения трудового законодательства в соответствии с замечаниями, сделанными Комитетом экспертов МОТ по применению конвенций и рекомендаций, следует пояснить, что в статье 3 Конвенции № 111 1958 года о дискриминации в области труда и занятий говорится лишь об "отмене" в общем смысле и не уточняется, что требуется прямая отмена.

## Статья 7. Условия труда

34. В статье 44 Трудового кодекса содержится гарантия того, что сумма ежемесячного вознаграждения не может быть меньше размера минимального месячного дохода. Размер этого дохода ежегодно устанавливается законом и подвергается корректировке с целью возмещения потерь его реальной стоимости. В результате ясной политики, направленной на повышение минимальной заработной платы выше индекса потребительских цен (ИПЦ)<sup>8</sup> и увеличение средних размеров оплаты труда, в период с 2000 по 2008 год минимальная заработная плата выросла в реальном выражении на 17,9%. За этот же период совокупный

<sup>8</sup> Индекс потребительских цен (ИПЦ) – официальный индекс, используемый для измерения инфляции.

рост реальной оплаты труда составил 13,5%. В статье 1 Закона № 20.524, опубликованного в "Официальном вестнике" 14 июля 2011 года, устанавливается фиксированный размер минимального месячного дохода, который с 1 июля 2011 года составляет 182 000 песо для трудящихся в возрасте от 18 до 65 лет. Для трудящихся старше 65 лет и моложе 18 лет минимальный месячный доход устанавливается в размере 135 867 песо, а минимальный размер оплаты труда для применения в целях, не связанных с выплатой вознаграждения, составил 117 401 песо.

35. Следует отметить, что в 2010 году в Чили функционировала техническая комиссия по оценке минимальной заработной платы, которая пришла к выводу, что минимальный размер заработной платы не является самым подходящим инструментом для использования в качестве основы политики распределения благ, поскольку в конечном счете это может привести не к увеличению доходов наиболее уязвимых групп населения, а к росту безработицы в их среде, поэтому данную меру обязательно следует дополнять другими социальными стратегиями, финансируемыми обществом.

36. Что касается рабочей недели, то ее максимальная длительность была изменена в январе 2005 года и теперь составляет не 48, а 45 часов. Количество дней, по которым распределяются эти часы, должно быть не больше шести и не меньше пяти, при этом один рабочий день не может длиться более 10 часов. Существуют особые графики работы для некоторых категорий трудящихся, например членов экипажей рыболовных судов, работников на общественном транспорте и в сфере наземных грузовых перевозок, персонала поездов, домашней прислуги и некоторого персонала ресторанов, клубов и гостиниц. Для государственных служащих длительность рабочей недели составляет 44 часа, распределенных по пяти дням, с понедельника по пятницу, при этом длительность рабочего дня не может превышать девять часов.

37. Кроме того, в Трудовом кодексе признается неполная занятость. Под ней понимаются трудовые договоры, которые предусматривают занятость, не превышающую две трети максимальной рабочей недели (30 часов с 2005 года). Отличия от полной занятости заключаются в следующем: рабочее время не должно прерываться, а длительность рабочего дня не должна превышать 10 часов; могут быть достигнуты договоренности о различных альтернативных вариантах распределения рабочего времени, и работодатель может вносить изменения в рабочий график не позднее чем за одну неделю до его вступления в силу; для расчета пенсии за выслугу лет используется среднее значение сумм вознаграждений, выплаченных за последние 11 месяцев или за срок действия договора, должным образом скорректированное с учетом роста ИПЦ.

38. Статья 35 Трудового кодекса предусматривает обязательный отдых в воскресные и праздничные дни. Однако законодательство делает исключения из положения о воскресном отдыхе для некоторых видов деятельности, в число которых входят деятельность или услуги, требующие обеспечения непрерывности в силу природы самих рабочих процессов или причин технического характера, а также деятельность предприятий торговли и сферы услуг, напрямую обслуживающих население, однако ни в одном из таких случаев не допускается требовать от работников трудиться более шести рабочих дней подряд. Тем не менее недавно были предоставлены новые права на отдых в воскресные и некоторые праздничные дни, в частности в сфере торговой деятельности. Более подробная информация представлена в пункте 245 и последующих пунктах третьего периодического доклада, в которых речь идет об отдыхе, досуге, ограничении длительности рабочего времени и оплачиваемых отпусках.

39. Следует упомянуть о проекте закона (Бюллетень № 7199-13) об удаленной работе или работе на дому, в котором регулируются новые источники или возможности дохода для тех, кто по каким-либо причинам предпочитает работать дома или не может покинуть дом. В настоящее время в соответствии с конституционной процедурой проект проходит этап первого чтения в Палате депутатов.

40. Следует также отметить, что в 2009 году был принят Закон № 20.348, в котором провозглашается принцип равной оплаты труда мужчин и женщин, выполняющих одну и ту же работу, при этом объективные различия в уровне заработной платы, которые зависят от способностей, квалификации, профессиональной пригодности, ответственности или производительности труда работника, не считаются необоснованными. Компаниям, насчитывающим свыше 200 сотрудников, предписывается вести письменные реестры с описанием должностей и функций работников и указанием числа человек, занимающих эти должности и выполняющих эти функции, и их имен. В апреле 2011 года минимальный размер вознаграждения домашней прислуги, в большинстве своем женщин, был приравнен к минимальной заработной плате.

41. В отношении сексуальных домогательств, которые не только серьезно посягают на достоинство работающих женщин и наносят ущерб обстановке в трудовом коллективе, но во многих случаях приводят к потере женщиной работы или уходу с нее, следует отметить, что 8 марта 2005 года был принят Закон № 20.005, который классифицирует такого рода действия как правонарушение, вводит за них наказание и устанавливает процедуры и критерии расследования обвинений в сексуальных домогательствах, а также определяет должностных лиц, ответственных за их проведение. Более подробные сведения представлены в докладе Комитету по ликвидации дискриминации в отношении женщин.

42. Говоря об обеспечении безопасности и охраны здоровья на рабочем месте, следует отметить принятый в 2007 году Закон № 20.123, регулирующий трудовую деятельность на условиях субподряда, функционирование компаний, предоставляющих временные услуги, и заключение трудовых договоров в сфере временных услуг. Закон гарантирует одинаковые санитарные условия и условия безопасности на рабочем месте, а также регулирует сферу ответственности главных компаний, компаний-подрядчиков, компаний по предоставлению временных услуг и компаний-исполнителей. В частности, законом предписывается, что главная компания несет субсидиарную или солидарную ответственность за выполнение обязательств в отношении трудовой деятельности, т.е. заключения индивидуальных или коллективных договоров, страхования и компенсаций в соответствии с законом. Кроме того, главная компания обязана обеспечивать на рабочих местах надлежащие санитарные и экологические условия, применять систему обеспечения безопасности и охраны здоровья на рабочих местах на предприятии, на строительном объекте или при выполнении сельскохозяйственных работ и иметь ведомости работников, выполняющих строительные, сельскохозяйственные работы или работающих на предприятии. В распоряжении Управления труда имеется группа из 580 инспекторов, которые прошли базовый курс обучения по вопросам безопасности и охраны здоровья трудящихся и работают на местах во всех районах страны, проводя инспекции в этой области. В 2006 году 52% проведенных в стране инспекций включали проверки безопасности и санитарных условий.

43. В настоящее время в стране наблюдается тенденция к снижению числа несчастных случаев на производстве<sup>9</sup>, и этот показатель вполне сравним с аналогичными показателями в развитых странах; в 2008 году он снизился до уровня менее 6%<sup>10</sup>. До 2008 года среднегодовой уровень травматизма на производстве практически не менялся в ряде отраслей, включая прежде всего строительство, затем промышленное производство, сельское хозяйство и транспорт.

44. Профессиональные заболевания определяются в законодательстве как "заболевания, непосредственно вызванные профессиональной деятельностью лица или выполняемой им работой и приводящие к нетрудоспособности или смерти". Уровень профессиональной заболеваемости неуклонно снижался и в 2007 году составил 0,96 случая на 1 000 трудящихся. Этот показатель ниже среди мужчин – 0,62, и выше среди женщин – 1,55. Кроме того, при интерпретации этих данных следует учитывать, что они получены в расчете на всю рабочую силу, а не конкретно на трудящихся, которые подвергаются особому риску профессионального заболевания, и поэтому показывают меньший показатель риска по сравнению с риском реальным. В 2007 году первое место занимали заболевания опорно-двигательного аппарата, на которые приходилось 54,3% случаев, за ними следовали заболевания гортани – в 12,5% случаев. На третьем месте были дерматиты (11,2% случаев).

45. К 2007 году уровень смертности трудящихся – членов обществ взаимопомощи вследствие несчастных случаев на производстве существенно снизился и достиг 5,7 случая на 100 000 человек. Если учитывать несчастные случаи при перевозках, то показатели увеличиваются до 12 и 7,8 соответственно. Наиболее частой причиной таких случаев смерти являются дорожно-транспортные происшествия.

46. Можно отметить, что в 2010 году для оценки условий безопасности труда в стране была учреждена Консультативная комиссия при Президенте по вопросам охраны труда, в состав которой входят специалисты многих профессий. 7 декабря 2010 года Комиссия представила Президенту Республики свой окончательный доклад с предложением ряда мер в области охраны труда, которые будут приняты в течение 2011 года.

*Пункт 38 заключительных замечаний*

47. В 2006 году стоимость продовольственной корзины на одного человека составляла 47 099 песо в городских и 31 756 песо в сельских районах. В 2011 году черта бедности находилась на уровне 64 134 песо (городские районы) и 43 242 песо (сельские районы), что свидетельствует о росте ИПЦ. Поэтому в 2009 году глава среднестатистической чилийской семьи в составе 4,2 человека должен был или должна была иметь возможность получать доход свыше 225 000 песо в месяц, если больше никто в этой семье не работал. Чили проводила активную политику обеспечения минимальной заработной платы, что позволило добиться более быстрого ее роста по сравнению с ростом уровня черты бедности и/или увеличением ИПЦ. Действительно, отношение размера минимальной заработной платы к уровню черты бедности увеличилось с 1,4 в 1990 году до 2,57 в 2009 году. В дальнейшем будет отдаваться предпочтение другим социальным мерам по борьбе с бедностью перед установлением мини-

<sup>9</sup> См. пункт 234 третьего периодического доклада, в котором приводится используемое в законодательстве определение несчастного случая на производстве.

<sup>10</sup> Относится к работникам предприятий – членов обществ взаимопомощи, число которых в 2008 году составило 3 612 000 человек. Несчастные случаи при перевозках не учитываются. Данные предоставлены Главным управлением социальной защиты.

мальной заработной платы, с тем чтобы не допустить ограничения возможностей устроиться на работу для представителей самых уязвимых групп населения. Для получения более подробной информации можно обратиться к докладу 2010 года Консультативной комиссии по вопросам трудовой деятельности и минимальной заработной платы<sup>11</sup>.

*Пункт 39 заключительных замечаний*

48. Чили ратифицировала Международную конвенцию о защите прав всех трудящихся-мигрантов и членов их семей 25 марта 2005 года, а 9 февраля 2010 года представила первоначальный доклад, рассмотрение которого назначено на 13–14 сентября текущего года.

## **Статья 8. Права профсоюзов**

49. Пункт 19 статьи 19 Конституции гарантирует работникам частного сектора и государственных предприятий право объединяться в профсоюзы в случаях и в порядке, установленных законом, без получения предварительного разрешения. Кроме того, Чили ратифицировала Конвенции № 87, 98 и 135 МОТ о свободе ассоциации, праве на объединение в профсоюзы и ведение коллективных переговоров и представителях трудящихся соответственно.

50. В статье 216 Трудового кодекса предусматривается в качестве примера возможность формирования профсоюзов следующих типов, при том что могут быть организованы и другие: а) профсоюз предприятия, объединяющий лишь работников одного предприятия; б) отраслевой профсоюз, в который объединяются работники двух или более различных предприятий; в) профсоюз независимых работников, который объединяет трудящихся, не занятых у какого-либо работодателя и, в свою очередь, не имеющих в своем подчинении других работников; г) профсоюз сезонных или временных рабочих, который состоит из трудящихся, нанимаемых на сезонные или временные работы.

51. Следует добавить, что чилийское законодательство устанавливает следующие требования в отношении состава профсоюзов предприятий: а) на предприятиях, где заняты 50 или менее трудящихся, профсоюз должен состоять как минимум из восьми человек без требований к процентному соотношению представляемых ими работников; б) на предприятиях, где работают свыше 50 трудящихся, требуется кворум не менее 10% всех работников в составе не менее 25 человек; в) 250 или более работников одного предприятия могут учреждать профсоюз вне зависимости от того, какую долю трудящихся они представляют; г) на предприятиях, которые состоят из нескольких филиалов, профсоюзы могут учреждаться 25 трудящимися, составляющими не менее 30% работников того или иного филиала.

52. Согласно законодательству, ведение коллективных переговоров может принимать две формы: регулируемый процесс, ведущий к принятию коллективного договора, и частично регулируемый процесс, в результате которого достигается коллективная договоренность. Права трудящегося защищает лишь коллективный договор, подписанный с каждым работодателем, при этом индивидуальный трудовой договор не может уменьшать размер вознаграждения, ограничивать льготы и права, которые полагаются трудящемуся в соответствии с коллективным договором. Срок действия коллективных договоров может ва-

<sup>11</sup> См. <http://www.sindicalchile.cl/Informe%20Final%20Comision%20Asesora%20Laboral%20y%20de%20Salario%20Minimo.pdf>.

ршироваться от минимального (два года) до максимального (четыре года), а их статьи включают положения индивидуальных договоров. Что касается коллективных договоренностей, то действующее законодательство предусматривает такие гарантии, как права, кворум и обязательное требование необходимости одобрения проекта коллективной договоренности общим собранием, что исключает возможность ее принятия в одностороннем или индивидуальном порядке.

53. Более подробная информация, в том числе о Законе № 19.759 2001 года, который предусматривает ряд гарантий в отношении как свободы объединения в профсоюзы, так и свободного осуществления права на ведение коллективных переговоров, представлена в третьем периодическом докладе. Кроме того, в указанном докладе приводятся подробные сведения о следующих аспектах: необходимые требования для создания профсоюза (пункт 250); избрание профсоюзного делегата (пункт 251); кворум, необходимый для учреждения профсоюзов различных типов (пункты 252–254); специальные правовые положения для профсоюзов отдельных категорий (пункты 255 и 256); законодательные ограничения на создание профсоюзов (пункты 257 и 258); право вступать в международные профсоюзные федерации и организации (пункты 260 и 261); свобода ассоциации и право на ведение коллективных переговоров (пункты 262–265); количество, состав и структура профсоюзов (пункт 266).

54. Что касается пункта 41 заключительных замечаний, то можно обратиться к пункту 5 статьи 384 Трудового кодекса, где с помощью точных и однозначных юридических формулировок Министерство труда и социального обеспечения, Министерство обороны и Министерство экономики наделяются полномочиями основывать в регулятивном порядке предприятия, которые в соответствии с законодательством не могут объявлять забастовки.

## **Статья 9. Социальное обеспечение**

55. В пункте 18 статьи 19 Конституции всем жителям страны без какого бы то ни было различия гарантируется право на социальное обеспечение. В Конституции предусматривается, что государство должно гарантировать им доступ к пользованию единообразными основными услугами, которые предоставляются либо государственными, либо частными учреждениями, а также контролировать надлежащее осуществление права на социальное обеспечение. Существующая система социального обеспечения состоит из девяти традиционных элементов. В ответ на пункт 42 заключительных замечаний ниже приводится подробное описание реформы социального обеспечения.

### **А. Медицинская помощь**

56. Конституционное право на охрану здоровья подразумевает, что ответственность за поощрение здорового образа жизни граждан, охрану и восстановление их здоровья и реабилитацию лежит на государстве. Кроме того, государство должно координировать и контролировать деятельность в области здравоохранения, в том числе гарантировать проведение мероприятий по охране здоровья с помощью государственных или частных учреждений в порядке и на условиях, предусматриваемых законодательством, которое может устанавливать размер обязательных взносов. Конституция также обеспечивает право всех граждан на выбор государственной или частной системы здравоохранения, услу-



гами которой они хотят пользоваться<sup>12</sup>. В 2009 году к государственной системе были прикреплены 73,5% населения, а 16,3% граждан пользовались услугами частных учреждений.

57. Государственную систему здравоохранения образуют Министерство здравоохранения (Минздрав)<sup>13</sup> и следующие государственные органы, находящиеся в его ведении: Служба здравоохранения<sup>14</sup>, которая отвечает за оказание услуг; Национальный фонд здравоохранения (НФЗ)<sup>15</sup>, занимающийся вопросами финансирования; Главное управление здравоохранения; Управление общественного здравоохранения (УОЗ)<sup>16</sup> и Центральная база снабжения (Центрмедснаб)<sup>17</sup>. В частную систему здравоохранения входят Учреждения по медицинскому страхованию (Учмедис) и Общества взаимного страхования, отвечающие за финансирование и страхование, а также медицинские специалисты, центры по оказанию медицинской помощи и частные организации, предоставляющие услуги в рамках деятельности по охране общественного здоровья. Прикрепленные лица, за некоторыми исключениями, должны с помощью прямых платежей частично оплачивать услуги и медицинскую помощь, которые им и соответствующим получателям льгот предоставляются в рамках данного режима. Обе системы описываются в пункте 282 третьего периодического доклада.

58. Относительно частной системы здравоохранения следует отметить, что 16 марта 2011 года на рассмотрение Конгресса был представлен законопроект, который вводит критерии обоснованности и солидарности для использования при составлении таблиц факторов риска и определения базовой стоимости договоров о предоставлении услуг здравоохранения. Известный как Краткий закон об Учмедис (Бюллетень № 7539-11), он в настоящее время в соответствии с конституционной процедурой находится на этапе первого чтения в Палате депутатов. Цель данного законопроекта состоит в том, чтобы параллельно с разработкой комплексной реформы в области финансирования чилийской системы здравоохранения безотлагательно решался вопрос о механизмах повышения стоимости планов медицинского страхования и тем самым не только оперативно удовлетворялась бы потребность в защите права на охрану здоровья, но и быстро вырабатывались требования к регулированию вышеупомянутых корректировочных действий с учетом постановлений чилийских судов. На рассмотрение парламента было внесено предложение об изменении норм, регулирующих структуру таблиц факторов риска, а также о создании механизмов, которые позволили бы с помощью объективных и достоверных данных противодействовать корректировкам базовых цен.

59. В 2002 году правительство начало осуществлять реформу государственной и частной систем здравоохранения. В результате реформы в 2005 году вступили в силу Закон № 19.937 об органах управления и методах регулирования в сфере здравоохранения, вносящий поправки в Декрет-закон № 2.763 1979 года; Закон № 19.966, устанавливающий режим прямых гарантий для населения в области здравоохранения; Закон № 20.015 об учреждениях по меди-

<sup>12</sup> Политическая конституция Республики Чили, пункт 9 статьи 19.

<sup>13</sup> Закон № 19.937. Опубликован в "Официальном вестнике" 24 февраля 2004 года.

<sup>14</sup> Там же.

<sup>15</sup> Декрет-закон № 1 Министерства здравоохранения 2005 года, который объединяет, согласовывает между собой и систематизирует тексты Декрета-закона № 2.763 1979 года и Законов № 18.933 и 18.469. Опубликован в "Официальном вестнике" 24 апреля 2006 года.

<sup>16</sup> Закон № 19.937. Опубликован в "Официальном вестнике" 24 февраля 2004 года.

<sup>17</sup> Там же.

цинскому страхованию, вносящий поправки в Закон № 18.933; а также Декрет-закон № 1 Минздрава 2005 года (опубликован в "Официальном вестнике" 24 апреля 2006 года), который объединяет, согласовывает между собой и систематизирует тексты Декрета-закона № 2.763 1979 года и Законов № 18.933 и 18.469.

60. Главным элементом реформы стало создание общего режима гарантий в области здравоохранения, который представляет собой механизм регулирования медицинской деятельности, являющийся элементом режима медицинского обслуживания. Данный механизм, разработанный в соответствии с Национальным планом по охране здоровья с учетом ресурсов, которыми располагает государство, в рамках обслуживания граждан в медицинских учреждениях предусматривает оказание услуг информационно-пропагандистского, профилактического, терапевтического, реабилитационного и паллиативного характера, а также реализацию программ, участие в которых своим бенефициарам должен обеспечить НФЗ.

61. Кроме того, данный режим предусматривает прямые гарантии охраны здоровья (ПГЗ), предоставляющие бенефициарам возможность обращаться к НФЗ или Учмедис, Главному управлению здравоохранения и другим ответственным ведомствам с требованиями об осуществлении своих прав. ПГЗ касаются обеспечения доступности, качества, финансовой защиты и возможности пользования применительно к услугам, которые предоставляются в рамках комплекса основных программ, предусматриваемых соответствующим постановлением, или оказания помощи при наличии у пациентов указанных в таком постановлении заболеваний или состояний. Режим ПГЗ начал действовать для лиц, пользующихся услугами НФЗ и Учмедис, с 1 июля 2005 года, охватывая 25 видов нарушений здоровья. Через год число нарушений здоровья было увеличено до 40. С 2007 года прямые гарантии распространялись уже на 56 видов проблем со здоровьем. В 2010 году в сферу охвата режима были включены новые заболевания, и сейчас их общее число составляет 69. В период с июля 2005 по декабрь 2010 года в рамках режима ПГЗ медицинская помощь была оказана в 11 307 145 случаях, из которых 10 714 829 случаев приходилось на НФЗ, а 592 316 – на Учмедис.

#### **В. Денежные выплаты в случае заболевания**

62. Предоставление пособия в связи с нетрудоспособностью (ПН) предполагает, что наемный или самозанятый работник при наличии утвержденной медицинской справки об освобождении по болезни имеет право на отсутствие на работе или сокращение рабочего времени, а также на получение денежных средств, замещающих его вознаграждение или доход на период действия освобождения. За 2010 год было заверено 3 536 339 освобождений. Расходы на ПН составили 114,763 млрд. песо. В среднем на каждую сотню работников, обратившихся за медицинскими справками об освобождении по болезни, было выписано 94,2 и утверждено 82,8 справки; среднее количество запрошенных, утвержденных и оплаченных дней освобождения по болезни на одного работника составило 11,8, 9,4 и 8,1 дня соответственно.

#### **С. Пособия по беременности и родам**

63. Как уже упоминалось выше, согласно условиям общего режима гарантий в области охраны здоровья каждая беременная имеет право на охрану и контроль ее здоровья со стороны государства во время беременности и в течение шести месяцев после рождения ребенка. В соответствии с действующим зако-

нодательством<sup>18</sup> ни один работодатель не может обуславливать заключение с работницами договоров, сохранение за ними должности или продвижение по службе наличием беременности или требовать в этих целях какого-либо удостоверения или обследования на предмет проверки того, является ли работница беременной.

64. В 2010 году было утверждено 274 955 освобождений от работы в связи с серьезным заболеванием ребенка в возрасте до одного года и оплачено 6 084 235 дней по данному пособию на общую сумму 89,016 млрд. песо. В связи с родовыми и послеродовыми отпусками было утверждено 38 370 освобождений от работы и оплачено в общей сложности 9 697 161 день на сумму 130,718 млрд. песо.

#### **D. Выплаты по старости**

65. Законом № 20 255 от 17 марта 2008 года была утверждена реформа системы страхования, которая реализуется поэтапно, пока новые нормы не вступят в силу в 2011 году. Реформа предусматривает следующие изменения: а) создается солидарная пенсионная система, ориентированная на группы населения с наименьшим уровнем доходов; б) вводятся нормы, направленные на достижение гендерного равенства в системе страхования; в) устанавливаются нормы, касающиеся расширения охвата системой страхования различных социальных групп, в том числе женщин, молодежи и самостоятельных (самозанятых) работников; г) разрабатываются механизмы усиления конкуренции на рынке страхования; д) принимаются меры, поощряющие добровольные страховые сбережения; е) вносятся изменения в систему государственных учреждений, выполняющих различные функции в сфере социального страхования.

66. Бенефициарами базовой солидарной пенсии (БСП) по старости, предоставляемой государством, являются лица, которые не имеют права на получение пенсии ни по одной из схем страхования и удовлетворяют критериям возраста, принадлежности к неимущим семьям и проживания в стране. Введение данной пенсии, размер которой составляет 75 000 песо в месяц, предполагает постепенное увеличение числа ее получателей с 40% наиболее бедного населения страны на 1 июля 2008 года до 60% самых бедных граждан к 1 июля 2011 года с дальнейшим расширением охвата. В декабре 2010 года по всей стране было выплачено 407 118 базовых солидарных пенсий по старости на общую сумму 31 472 596 183 песо, из них 287 654 пенсии получили женщины и 119 464 – мужчины<sup>19</sup>.

67. Лицам, выплачивавшим взносы, отвечающим всем предъявляемым требованиям, но получающим эту пенсию в размере менее установленной суммы, государство оказывает поддержку в виде выплаты так называемой солидарной страховой надбавки (СН), увеличивающей размер пенсии. Получателями от государства СН по старости являются лица, имеющие право на получение пенсии и удовлетворяющие критериям, описанным выше. Введение данной надбавки также предполагает постепенное увеличение числа ее получателей с 40% наиболее бедного населения страны на 1 июля 2008 года до 60% самых бедных граждан к 1 июля 2011 года с дальнейшим расширением охвата. С 1 сентября 2009 года эти выплаты получали уже более 50% наиболее бедного населения страны. Данное пособие предоставляется с июля 2008 года, когда был гарантирован максимальный размер пенсии вместе с солидарной страховой

<sup>18</sup> Трудовой кодекс, том II (Защита прав трудящихся), глава II (Охрана материнства).

<sup>19</sup> Пенсионное управление, Отдел статистики, декабрь 2010 года.

надбавкой, составивший 70 000 песо. В сентябре 2009 года эта сумма была увеличена до 150 000 песо, в июле 2010 года – до 200 000 песо и постепенно повышалась, достигнув 255 000 песо к июлю 2011 года. В декабре 2010 года по всей стране было выплачено 370 216 ССН по старости на общую сумму 14 319 627 586 песо, из них 215 860 ССН получили женщины и 154 356 – мужчины<sup>20</sup>.

68. В рамках реформы были также внесены изменения в обязательную, или накопительную, часть пенсии. Эта часть пополняется как при помощи системы администраций пенсионных фондов (АПФ), которая была введена Декретом-законом № 3500 в ноябре 1980 года и при которой пенсии финансируются за счет средств, сформированных на индивидуальных накопительных счетах всех прикрепленных к этой системе лиц, так и посредством действующего до сих пор старого страхового распределительного режима, который, в отличие от системы индивидуальных накоплений, позволяет финансировать пенсии благодаря уплате взносов вкладчиками, а не за счет сбережений каждого прикрепленного лица. По состоянию на март 2011 года к АПФ было прикреплено 8 854 861 человек. Что касается вкладчиков, то в апреле этого же года их общее число достигло 4 834 412 человек (сюда вошли активные, пассивные и просрочившие уплату вкладчики, которые платили взносы за месяц из суммы вознаграждения, полученного в любой из предыдущих месяцев), в то время как уплативших взнос за этот месяц насчитывалось 4 595 036 человек (соответствует числу активных вкладчиков, уплативших взнос за месяц из суммы вознаграждения, полученного в предыдущем месяце)<sup>21</sup>.

69. Одной из мер по обеспечению гендерного равенства, принятой в рамках реформы системы страхования, стала выплата женщинам пособия за каждого рожденного живым ребенка в качестве признания важной роли материнства. Данное пособие позволяет увеличить размер страхового капитала женщин с целью увеличения размера их пенсии, составляет сумму, равную восемнадцатикратному размеру минимального ежемесячного дохода, рассчитанного на момент рождения ребенка. Если ребенок родился до 1 июля 2008 года, пособие начнет приносить доход с этой даты, в то время как доход с пособий на детей, рожденных позже, будет начисляться с момента рождения. Пособие за рожденного живым ребенка получают женщины, которые прикреплены к системе, утвержденной Декретом-законом № 3500, и не участвуют в других пенсионных схемах; женщины, получающие БСП или ССН по старости; а также женщины, которые не участвуют ни в одной схеме страхования, но получают пенсию по случаю потери кормильца и имеют право на БСП, отвечая всем соответствующим законным требованиям.

70. С другой стороны, вследствие раздельного применения в отношении мужчин и женщин системы страхования на случай инвалидности и потери кормильца (СИПК)<sup>22</sup> увеличиваются отчисления на накопительные счета женщин. Поскольку показатели продолжительности жизни выше у женщин, чем у мужчин, женщины в действительности оплачивают более высокую стоимость страхового сбора по СИПК, чем та, которая соответствует реальной вероятности на-

<sup>20</sup> Пенсионное управление, Отдел статистики, декабрь 2010 года.

<sup>21</sup> Пенсионное управление, Ежемесячный статистический отчет о прикрепленных лицах и вкладчиках.

<sup>22</sup> Система СИПК предназначена главным образом для формирования пенсии по инвалидности для трудящегося на тот случай, если вследствие болезни или несчастного случая он был признан инвалидом, или для формирования пенсии для супруги работника в случае его смерти.

ступления страхового случая. Эта разница в стоимости будет возвращаться женщинам путем зачисления соответствующих сумм на их индивидуальный счет в виде взноса, что увеличивает окончательный размер их пенсии. Кроме того, уравнивается максимальный возраст мужчин и женщин, до которого действует СИПК, и теперь в обоих случаях он составляет 65 лет, в то время как ранее для женщин срок покрытия данной страховкой ограничивался возрастом в 60 лет, даже если они продолжали заниматься трудовой деятельностью. Наконец, теперь в случае смерти женщины пенсию будет получать ее муж, даже если он не является инвалидом, или отец ее детей, не состоявший с ней в браке, но находившийся на ее иждивении.

71. Кроме того, для всех женщин, работающих в качестве домашней прислуги, налогооблагаемый минимум теперь не может быть меньше суммы минимального месячного дохода, рассчитываемого на основе полного рабочего дня. Это означает, что размер взносов работодателя ни в коем случае не может быть меньше размера взноса, соответствующего минимальной заработной плате, что было юридически возможно до проведения реформы и практиковалось весьма часто. Данная мера начала постепенно вводиться в действие с марта 2009 года, когда минимальный доход таких работниц приравнивался к 83% нормы ежемесячного минимального дохода. С 1 марта 2010 года он уже составлял 92% от этого показателя, а с 1 марта 2011 года и по настоящее время равняется ежемесячному минимальному доходу, оставаясь фиксированным в размере 172 000 песо. С 1 июля этого года данная сумма была повышена до 182 000 песо.

72. В рамках реформы был введен порядок обязательного прикрепления самостоятельных работников к пенсионной системе, благодаря чему устраняются различия между наемными и самостоятельными работниками, которые теперь смогут воспользоваться преимуществами системы страхования; однако этот порядок не распространяется на работающих мужчин в возрасте 55 лет и старше и работающих женщин в возрасте 50 лет и старше на момент вступления в силу обязанности платить взносы. Обязательное участие самостоятельных работников в пенсионных схемах будет вводиться постепенно до 2018 года, когда каждый из них должен будет делать взнос в размере 7% от всей суммы своего налогооблагаемого дохода без каких-либо исключений.

73. Что касается официального найма молодежи, то для стимулирования этого процесса государство разработало два механизма предоставления субсидий в размере 50% минимальной заработной платы: в одном случае казначейство выплачивает эти деньги работодателю, во втором – прямо переводит их на счет работника. Данные субсидии начисляются параллельно с 24 первыми взносами, выплачиваемыми регулярно или с перерывами, и применяются в отношении работников в возрасте от 18 до 35 лет, размер вознаграждения которых не превышает 1,5 размера минимального дохода. Эта система вводится в действие с 1 июля 2011 года.

74. С июля 2009 года ответственность за оплату СИПК постепенно переходит от работников к работодателю, который должен покрывать эти расходы для каждого из своих работников, с кем у него заключен трудовой договор. Взимание страховых сборов с работодателя усилит позицию нуждающихся в страховке лиц в переговорах об определении размера премий по данному виду страхования. Кроме того, когда начнет действовать эта мера, "экономия" работником суммы, которую ранее он выплачивал, позволит повысить ликвидность его вознаграждений. Эта обязанность вступает в силу постепенно: с 1 июля 2009 года она возлагается на компании с числом работников более 100 человек, а для

компаний, в которых работает менее 100 человек, она начнет действовать с 1 июля 2011 года.

75. В новом законе поощряются добровольные страховые сбережения (ДСС) благодаря следующим мерам: а) учреждение механизма коллективных добровольных страховых сбережений (КДСС), благодаря которому накопленные работниками сбережения дополняются выплачиваемыми их работодателями средствами в соответствии с договорами между каждым предприятием и его работниками; б) изменение налогового режима в отношении ДСС; с) утверждение государственной субсидии для трудящихся, которые будут пользоваться такими планами; d) изменение размера комиссии, которую могут взимать АПФ за управление счетом для добровольных накоплений; е) создание статуса добровольно прикрепленного лица, что дает возможность оплачивать страховые взносы каждому физическому лицу, которое не занимается оплачиваемой деятельностью.

76. Чтобы обеспечить финансовую устойчивость реформы системы страхования, Законом № 20.128 о бюджетной ответственности, опубликованном в "Официальном вестнике" в сентябре 2006 года, был учрежден Резервный пенсионный фонд для хранения сбережений, которые могут образоваться в результате превышения доходов бюджета над расходами, а также для поддержки финансирования бюджетных обязательств, вытекающих из государственных гарантий минимальных пенсий по старости, инвалидности и по случаю потери кормильца.

77. Наконец, следует упомянуть о вступлении в силу Закона № 20.459, который облегчает доступ к БСП по инвалидности и старости, позволяя квалифицировать инвалидность у лиц с умственными расстройствами до достижения ими 18 лет, с тем чтобы они могли своевременно получать БСП по инвалидности. Помимо этого, данный проект облегчает переход с БСП по инвалидности к БСП по старости, а также с ССН по инвалидности к ССН по старости.

#### **Е. Выплаты по инвалидности**

78. Пенсия по инвалидности предоставляется лицам, которые участвуют в накопительных, добровольных или солидарных схемах и были признаны инвалидами медицинскими комиссиями при администрациях пенсионных фондов (АПФ), или лицам, которые прикреплены к системам распределения, находящимся в ведении Управления социального страхования (УСС), и были признаны инвалидами комиссиями по профилактической медицине и инвалидности. Пенсии для лиц, прикрепленных к системе АФП, финансируются за счет сальдо индивидуального накопительного счета и СИПК; пенсии по инвалидности, относящиеся к прежнему режиму страховых касс, наполняются из средств системы распределения; и пенсии солидарной системы выплачиваются из бюджетных средств. Право на пенсию по инвалидности имеют прикрепленные к системе АПФ, но не получающие пенсию лица, которые не удовлетворяют возрастным критериям для получения пенсии по старости, но вследствие заболевания или ослабления физических или умственных способностей необратимо утрачивают трудоспособность. В зависимости от степени нарушений утрата трудоспособности может быть полной или частичной.

79. Как уже отмечалось, режим солидарных пенсий, внедренный в рамках реформы системы страхования, обеспечивает пособия в виде базовой солидарной пенсии (БСП) и солидарной страховой надбавки (ССН) по старости и инвалидности. БСП по инвалидности финансируется государством, и ее могут получать лица, которые были признаны инвалидами, не имеют право на получение

пенсии ни по одной из схем страхования и удовлетворяют предусматриваемым Законом № 20.255 критериям возраста, принадлежности к неимущим семьям и проживания в стране, при этом не имеет значения, являются ли они получателями или бенефициарами пенсии по случаю потери кормильца. Введение данной пенсии предполагает постепенное увеличение числа получателей выплат с 40% наиболее бедного населения страны на 1 июля 2008 года до 60% самых бедных граждан к 1 июля 2011 года с дальнейшим расширением охвата. С 1 сентября 2009 года эти выплаты получали уже 50% самого бедного населения страны. Кроме того, увеличивался и размер базовой солидарной пенсии по инвалидности – с 60 000 песо на 1 июля 2008 года до 75 000 песо с 1 июля 2009 года. С этой даты размер БСП подлежит корректировке по ИПЦ каждые 12 месяцев, а если ИПЦ превысит 10%, то незамедлительно должен быть скорректирован и размер БСП. Данное пособие будет выплачиваться получателю БСП по инвалидности до последнего дня месяца, в котором ему исполнится 65 лет. С этой даты он может получать БСП по старости. В декабре 2010 года по всей стране было выплачено 216 390 базовых социальных пенсий по инвалидности на общую сумму 16 979 629 481 песо, из них 126 415 пенсий – женщинам и 89 975 пенсий – мужчинам<sup>23</sup>.

80. ССН по инвалидности в свою очередь представляет собой ежемесячную денежную выплату за счет бюджетных средств всем признанным инвалидами лицам, которые платили пенсионные взносы, но смогли оплатить пенсию, размер которой меньше БСП по старости, и соответствуют всем остальным предъявляемым законом требованиям. Введение данной надбавки также предполагает постепенное увеличение числа ее получателей с 40% наиболее бедного населения страны на 1 июля 2008 года до 60% самых бедных граждан к 1 июля 2011 года с дальнейшим расширением охвата. С 1 сентября 2009 года эти выплаты получали уже более 50% наиболее бедного населения страны, что ежемесячно увеличивало их пенсии по инвалидности на 75 000 песо. Данное пособие будет выплачиваться получателю ССН по инвалидности до последнего дня месяца, в котором ему исполнится 65 лет. С этой даты он может получать ССН по старости. В декабре 2010 года по всей стране было выплачено 17 371 ССН по инвалидности на общую сумму 1 409 862 108 песо, из них 10 094 надбавки – женщинам и 7277 надбавок – мужчинам<sup>24</sup>.

#### **Е. Пособия по случаю потери кормильца**

81. На получение пенсии по случаю потери кормильца имеют право следующие члены семьи умершего застрахованного работника (работницы): а) супруга (супруг), пережившая (переживший) застрахованное лицо и вступившая с ним (вступивший с ней) в брак не менее чем за шесть месяцев до даты его (ее) смерти или за три года до этого события, если брак был зарегистрирован, когда застрахованное лицо получало пенсию по старости или инвалидности<sup>25</sup>; б) не состоящие в браке дети в возрасте до 18 лет; или в возрасте от 18 до 24 лет, если они являются учащимися, регулярно посещающими начальные, средние, технические или высшие учебные заведения, при этом статус учащегося должен быть действителен на дату смерти застрахованного лица или получен до достижения 24 лет; или не состоящие в браке дети любого возраста, признан-

<sup>23</sup> Пенсионное управление, Отдел статистики, декабрь 2010 года.

<sup>24</sup> Пенсионное управление, Отдел статистики, декабрь 2010 года.

<sup>25</sup> В системе распределения с использованием прежних страховых касс супруг имеет право на пенсию по случаю смерти кормильца только в том случае, если он является инвалидом.

ные инвалидами соответствующей региональной медицинской комиссией до достижения ими 18 лет или, в соответствующих случаях, 24 лет; с) мать (или отец) внебрачных детей застрахованного лица, которая (который) на момент его (ее) смерти не состоял в браке или являлся вдовой (вдовцом) и находился на иждивении застрахованного лица; и d) родители застрахованного лица только в том случае, если на дату его смерти на них выплачивается семейное пособие, а указанных выше лиц не существует.

82. Размер доли пенсии прикрепленного лица, на которую имеет право каждый получатель пенсии по случаю потери кормильца, составляет 60% для супруги (супруга); 50% для супруга (супруги) с общими детьми, имеющими право на пенсию (когда дети лишаются права на пенсию, размер этой доли повышается до 60%); 36% для матери (отца) детей, рожденных вне брака с застрахованным лицом и им признанных; 30% для матери (отца) детей, рожденных вне брака с застрахованным лицом и им признанных, если есть общие дети, имеющие право на пенсию (когда эти дети лишаются права на пенсию, размер данной доли повышается до 36%); 15% для каждого ребенка в возрасте до 18 лет или не состоящих в браке и учащихся детей в возрасте от 18 до 24 лет, при этом данная доля сокращается до 11% для детей с частичной инвалидностью, квалифицированной по достижении ими 24 лет; 50% для родителей только в том случае, если на дату смерти застрахованного лица компетентные органы признают их лицами, для содержания которых требуется семейное пособие, а также в том случае, если указанные выше лица отсутствуют.

### **Г. Пособия по безработице**

83. Страхование на случай увольнения<sup>26</sup> служит оказываемой в рамках системы социальной защиты поддержкой в период безработицы. Этот механизм представляет собой обязательное страхование на случай увольнения в пользу наемных работников, деятельность которых регулируется Трудовым кодексом и которые начали свою трудовую жизнь или вновь приступили к ней после 1 октября 2002 года. Работники с трудовыми договорами, заключенными ранее этой даты, могут прикрепиться к этой схеме добровольно, для чего достаточно лишь соответствующего решения самого работника.

84. В случае если работник избирает прикрепление к Солидарному фонду поддержки при увольнении, размер ежемесячного пособия устанавливается как ставка замещения относительно размера среднего вознаграждения за последние 12 месяцев с ограничениями минимальных и максимальных сумм выплат. Ставки замещения варьируются от 50% в первый месяц до 30% на пятый месяц; минимальные суммы выплат составляют от 88 000 до 48 000 песо, максимальные – от 190 000 до 114 000 песо; размеры выплат действительны с 1 мая 2009 года.

85. В декабре 2010 года число работников, застрахованных на случай увольнения, достигло 6 706 752 человек, что на 9,3% больше по сравнению с декабрем предыдущего года и на 0,5% больше по сравнению с ноябрем 2010 года. Что касается состава плательщиков взносов в зависимости от вида договора, то было отмечено, что в декабре 2010 года 57,9% от общего числа застрахованных составляли работники с бессрочными договорами. Анализ состава застрахованных лиц по признаку пола показал, что в рассматриваемый месяц среди них насчитывалось 32% женщин. Показатель охвата системы, измеряемый отношением

<sup>26</sup> Данная схема страхования введена Законом № 19.728, опубликованным в "Официальном вестнике" 1 октября 2002 года, и усовершенствована с помощью Закона № 20.328, опубликованного в "Официальном вестнике" 1 мая 2009 года.



ем числа плательщиков страховых взносов к числу трудящихся, занятых в частном секторе, в марте достиг 78,5%, в то время как в марте прошлого года он составлял 74%. В декабре 2010 года пособие в связи с увольнением получали 123 696 застрахованных лиц. Из общего числа зарегистрированных получателей выплат 58,1% составляют работники с бессрочным договором.

86. Страхование на случай увольнения несовместимо с получением выплат по субсидии при увольнении, введенной Декретом-законом № 150 1982 года и финансируемой за счет бюджетных средств из Единого фонда семейных пособий и субсидий в случае увольнения<sup>27</sup>. В период с января по июль 2009 года ежемесячно выплачивалось в среднем 9 943 субсидии при увольнении на общую сумму 814 897 000 песо.

87. Уже упоминавшийся выше Закон о бюджетной ответственности предусматривает создание Чрезвычайной программы по борьбе с безработицей. Программа представляет собой механизм циклической коррекции государственного бюджета, предназначенный для обеспечения возможности государства принимать меры в ответ на рост безработицы.

#### **Н. Выплаты в связи с несчастными случаями на производстве и профессиональными заболеваниями**

88. Социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний находится в ведении Управления по вопросам безопасности труда, т.е. государственного органа, и обществ взаимного страхования, т.е. частных некоммерческих организаций, в чьи задачи входит защита прав трудящихся посредством программ профилактики и профессиональной подготовки, предоставление медицинских услуг и содействие жертвам несчастных случаев на производстве или профессиональных заболеваний в получении компенсаций, субсидий или пенсий. В настоящее время функционируют три организации взаимопомощи: Чилийская ассоциация охраны труда, Институт охраны труда и Общество охраны труда Чилийской строительной палаты. Страховые выплаты финансируются из взносов, которые обязаны вносить работодатели, поскольку именно на них возлагается, в сущности, ответственность за страхование производственных рисков.

89. Закон № 16.744 1968 года предусматривает, что социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний должно быть обязательным для наемных работников, государственных служащих, учащихся, которые выполняют какие-либо работы для своего учебного заведения или с которыми происходят несчастные случаи, самозанятых и домашних работников (в случаях, определяемых в соответствии с распоряжениями Президента Республики). В апреле 2009 года насчитывалось 4 718 510 трудящихся, защищенных страховкой по Закону № 16.744, а в августе 2010 года их число составляло 4 797 628<sup>28</sup>.

90. Что касается профилактики профессиональных рисков, то основными полномочиями по надзору и контролю за обеспечением профилактики рисков, гигиены и охраны труда на всех рабочих местах обладает Национальная служба здравоохранения, в обязанности которой также входит проведение инспекций медицинских служб в составе административных органов в плане того, как

<sup>27</sup> См. третий периодический доклад (E/1994/104/Add.26).

<sup>28</sup> Главное управление социального обеспечения, Сборник ежемесячных статистических данных за 2010 год, декабрь 2010 года.

и в каких условиях эти органы предоставляют медицинские услуги, а также для проверки качества осуществляемых ими профилактических мероприятий.

## I. Семейные выплаты

91. Система социального обеспечения предусматривает различные семейные выплаты, а именно: семейное пособие, семейная субсидия<sup>29</sup>, бонус социальной защиты и выходной бонус.

92. Законодательство<sup>30</sup> определяет получателей семейного пособия, а также лиц, которым оно предоставляется, и критерии для его получения. Ежемесячный размер выплаты на каждого иждивенца варьируется в зависимости от заработной платы трудящегося. В декабре 2010 года эта сумма составляла: а) 6 776 песо на одного иждивенца для получателей, чей ежемесячный доход не превышал 177 212 песо; б) 4 902 песо на одного иждивенца для получателей, чей ежемесячный доход находился в диапазоне от 177 212 до 298 028 песо; в) 1 549 песо на одного иждивенца для получателей, чей ежемесячный доход находился в диапазоне от 298 028 до 464 823 песо; г) лица с доходами свыше 464 823 песо не имели права получать пособия; е) на инвалидов любого возраста соответствующее пособие начисляется в двойном размере. В первом полугодии 2009 года в среднем ежемесячно выплачивалось 1 781 518 семейных пособий, общая сумма которых составила 51 216 846 000 песо, т.е. в среднем 8 536 141 песо в месяц<sup>31</sup>.

93. Кроме того, в период с января по сентябрь 2010 года каждый месяц в среднем предоставлялось 2 068 235 семейных субсидий, из них 1 359 232 – на содержание несовершеннолетних, 1 510 – на содержание новорожденных, 6 600 – для поддержки беременных, 696 345 – для поддержки матерей, 3 261 – на инвалидов и 1 287 – на лиц с умственными недостатками. Число получателей субсидий за этот же период составляло в среднем 837 445 человек в месяц<sup>32</sup>.

94. С другой стороны, система социальной защиты "Солидарная Чили"<sup>33</sup>, которая была создана для поддержки семей, живущих в условиях крайней нищеты, в целях содействия их включению в социальную систему и обеспечения для них возможностей повышения качества жизни, предусматривает ежемесячное предоставление денежной помощи, так называемого бонуса социальной защиты, семьям, участвующим в программе всесторонней поддержки неимущих семей под названием "Мост" Фонда солидарности и социальной интеграции, которая реализуется на средства государственного бюджета.

95. Максимальная продолжительность выплат такого пособия составляет 24 месяца, оно предоставляется только один раз и прекращает действовать, в случае если семьи и отдельные лица не соблюдают условий, выполнение которых предусматривается соответствующим видом семейной помощи. Суммы выплат следующие<sup>34</sup>: а) первое полугодие – 13 591 песо в месяц, шесть выплат;

<sup>29</sup> См. пункты 354–362 третьего периодического доклада (E/1994/104/Add.26).

<sup>30</sup> Декрет-закон № 150 1982 года Министерства труда и социального страхования. Опубликован 25 марта 1982 года.

<sup>31</sup> Главное управление социального обеспечения, Сборник ежемесячных статистических данных за 2009 год.

<sup>32</sup> Главное управление социального обеспечения, Сборник ежемесячных статистических данных за 2010 год.

<sup>33</sup> Закон № 19.949, опубликованный в "Официальном вестнике" 5 июня 2004 года.

<sup>34</sup> Действуют с мая 2011 года.

b) второе полугодие – 10 355 песо в месяц, шесть выплат; c) третье полугодие – 7 119 песо в месяц, шесть выплат; d) четвертое полугодие – 6 776 песо, равнозначной ежемесячной сумме семейной субсидии, шесть выплат. В течение 2010 года число получателей бонусов в среднем за год составило 216 483 человека.

96. Семьи и отдельные лица, непрерывно получавшие бонус социальной защиты в течение 24 месяцев, соблюдая условия системы, по окончании указанного срока получают доступ к выходному бонусу, который выплачивается из бюджетных средств в течение трех лет в размере, равном размеру предусматриваемой Законом № 18.020 семейной субсидии.

97. В заключение следует отметить, что в 2009 году доля государственного бюджета, выделенная на социальное обеспечение, составляла 30,3% национального бюджета на цели социальной защиты, или 7,4% ВВП. В период с 2000 по 2009 год эти ассигнования увеличились на 55,9%<sup>35</sup>. В 2011 году на социальные расходы будет выделено две трети государственного бюджета, из них 43% на социальную защиту<sup>36</sup>.

## Статья 10. Семья

98. Относительно принципа свободы вступления в брак и права основать семью речь идет в пунктах 389 и 390 третьего периодического доклада. Кроме того, в докладе, представленном Комитету по ликвидации дискриминации в отношении женщин, подробно говорится о законопроектах и принятых государством за последний период политических мерах в области защиты прав женщин и укрепления семьи, что может послужить ответом на пункты 43–45 заключительных замечаний. Аналогичным образом для получения ответов на пункты 46 и 47 заключительных замечаний можно обратиться к докладу Чили об осуществлении положений Факультативного протокола к Конвенции о правах ребенка, касающегося торговли детьми, детской проституции и детской порнографии.

99. Согласно результатам Национального обзора социально-экономического положения (НОСЭП) за 2009 год, число нуклеарных семей составляет 17,1%, в то время как более 82,9% семей относятся к категории расширенных. 13,8% от общего числа семей состоят из одного человека. В семьях, главой которых является женщина, в 61,1% случаев супруг отсутствует, что в основном наблюдается в бедных и неимущих домохозяйствах. В общей сложности приблизительно в 27,6% домохозяйств отсутствует второй член супружеской пары. В соответствии со статистическими данными Службы регистрации гражданских состояний число браков уменьшилось, а число союзов на основе сожительства увеличилось. Доля детей, рожденных вне брака, увеличилась с 16% в 1960 году до 66,6% в 2009 году<sup>37</sup>. В Чили 11,6% живорождений приходится на матерей в возрасте менее 19 лет<sup>38</sup>.

<sup>35</sup> Источник: Отдел бюджетного планирования, Отчет о состоянии государственных финансов за 2010 год.

<sup>36</sup> Источник: Отдел бюджетного планирования, Проект государственного бюджета на 2011 год.

<sup>37</sup> Источник: Служба регистрации гражданских состояний, Гендерная статистика, 2009 год.

<sup>38</sup> Источник: Министерство здравоохранения, Отдел статистики и информации о здоровье, Третий доклад об успехах в достижении Целей развития тысячелетия, 2010 год.

100. В 2004 году вступил в силу новый Закон № 19.947 о гражданском браке, известный как закон о разводе и отменяющий действие предыдущего закона, принятого в 1884 году. В соответствии с данным законодательным актом все лица, состоящие в браке, могут его расторгнуть и в дальнейшем вступить в брак с другим человеком. Кроме того, изменился сам порядок заключения брака, согласно которому теперь пара может сочетаться церковным браком до прохождения гражданской процедуры с обязательной регистрацией этого союза в Службе регистрации гражданских состояний, а также была устранена ответственность гражданских служащих за намерение супругов расторгнуть брак.

101. В пункте 8 доклада, представленного Комитету по ликвидации дискриминации в отношении женщин, приводится описание законов, защищающих права женщин и их семей, а также упоминается о представленном на рассмотрение Конгресса 5 апреля этого года (Бюллетень № 7567-07) законопроекте, который вносит изменения в правовые нормы, касающиеся супружества, и основывается на трех принципах: а) равенство мужа и жены перед законом, б) полная правоспособность обоих супругов, и с) обеспечение экономической защиты супруга, осуществляющего уход за детьми или семьей и вследствие этого работающего меньше, чем он/она того хотел бы или мог. Об этом также говорилось в докладе, представленном Комитету по ликвидации дискриминации в отношении женщин (пункты 109 и 110). В настоящее время данный законопроект в соответствии с конституционной процедурой проходит этап первого чтения в Палате депутатов.

102. Действующее законодательство об охране детства, признавая важность индивидуальной заботы о воспитании и образовании детей в семейной среде, допускает широкие возможности для вмешательства государства через специальные судебные органы, уполномоченные изымать ребенка из-под опеки его родителей в особых случаях, предусмотренных законом. В порядке адаптации к положениям Конвенции о правах ребенка и осуществления реформы системы оказания помощи детям, которая в настоящее время находится на этапе разработки, Министерство юстиции, Министерство планирования и кооперации (Минплан) и Национальное управление по делам несовершеннолетних (НУДН) намерены разработать ряд законопроектов о защите прав детей и подростков, а также проектов подзаконных актов с целью определения институциональных рамок применения содержащихся в обоих законопроектах норм. Предполагается, что этот процесс приведет к разработке современного и гарантирующего права детей и подростков законодательства, направленного на поощрение и защиту прав, уже признанных в связи с ратификацией упомянутой Конвенции.

103. В пунктах 408 и 409 третьего периодического доклада приводятся сведения об отпуске по беременности и родам. Следует отметить, что медицинское обслуживание, которое предоставляется беременным женщинам, являющимся бенефициарами групп А и В (бесплатная помощь) Национального фонда здравоохранения (НФЗ), а также бенефициарам групп С и D НФЗ (что предусматривает покрытие ими издержек в размере 10–20%), включает следующие услуги: дородовой контроль, родовспоможение, послеродовой контроль и снабжение продуктами питания (программа дополнительного питания, предусматривающая предоставление продуктов питания детям в возрасте до шести лет и беременным женщинам). Принадлежность к той или иной группе определяется размером дохода бенефициаров<sup>39</sup>: услуги категории А оказываются малоимущим или неимущим лицам, услуги категории В – лицам, чей ежемесячный доход не

<sup>39</sup> Ставки действуют с июля 2010 года. Источник: Национальный фонд здравоохранения.

превышает минимальной ставки месячного заработка. В группу С входят лица, ежемесячный располагаемый доход которых выше минимальной ставки, однако не превышает суммы в 251 120 песо. При наличии у них трех и более иждивенцев они включаются в группу В. Наконец, услуги категории D предоставляются лицам, чей ежемесячный располагаемый доход выше 251 120 песо, а если на их иждивении находится более трех членов семьи, они включаются в группу С.

104. Новый Закон № 20.047, опубликованный в "Официальном вестнике" в 2005 году, предусматривает включение в Трудовой кодекс положений об отпуске по отцовству. В случае рождения одного или нескольких детей отец имеет право на оплачиваемый работодателем отпуск продолжительностью пять дней. Эта норма действует без ущерба для положений статьи 66 Трудового кодекса о предоставлении отгула на один день. Таким образом, отец имеет право в общей сложности на пять оплачиваемых дней. Данный отпуск не подлежит отмене и предоставляется за счет работодателя, что означает невозможность его компенсации в денежной форме или зачета в счет обычного отпуска, при этом он должен быть использован в течение первого месяца с момента рождения ребенка. Эти положения применяются также к родителям, усыновляющим детей, и в этом случае отпуском следует воспользоваться в течение месяца после того как было вынесено окончательное решение об усыновлении.

105. Детский труд определяется как "участие детей и подростков в экономической деятельности, причем необязательно с получением за это вознаграждения"<sup>40</sup>. Правительство совместно с МОТ осуществляет подготовку к проведению второго национального обзора, который позволит обновить данные по использованию детского труда в стране. Объектами исследования будут домохозяйства с детьми в возрасте от пяти до 17 лет. В области предотвращения детского труда одной из наиболее значительных реформ стало внесение в 2003 году поправок в Конституцию, которые делают среднее образование обязательным и бесплатным. Таким образом, Конституция гарантирует, что дети и подростки в Чили в течение 12 лет проходят обязательное обучение в школе.

106. В 2005 году был принят Закон № 20.069, вносящий поправки в Трудовой кодекс, которые предусматривают, что любое лицо может обратиться в компетентные органы с заявлением о нарушениях, касающихся детского труда, и рассчитывать на принятие соответствующих мер со стороны государства. Кроме того, был проведен ряд реформ в области охраны детства, в том числе учреждение судов по семейным делам с целью введения более быстрой процедуры устных слушаний без излишних формальностей, позволяющей обеспечить защиту детей и подростков, права которых были нарушены. В этом же году был принят еще один закон в данной области, Закон № 20.032 о создании системы оказания помощи детям и подросткам в сети НУДН и порядок ее финансирования, который способствует деинституционализации и оказанию помощи в семейных вопросах.

107. Хотя об этом уже шла речь в докладе, представленном Комитету по ликвидации дискриминации в отношении женщин, стоит отметить, что в 2005 году был принят новый Закон № 20.066 о насилии в семье, который вводит следующие изменения: а) впервые дается четкое и точное определение того, что понимается под насилием в семье, и вводится наказание за любые виды жестокого

<sup>40</sup> *Trabajo infantil: causa y efecto de la perpetuación de la pobreza (Детский труд – причина и следствие увековечивания нищеты*, Международная программа по упразднению детского труда (ИПЕК), Сан-Хосе, Международное бюро труда, 2007 год), стр. 13.

обращения, посягающего как на физическую, так и на психическую неприкосновенность женщин и детей; b) учреждаются две новых компетенции для разных судов: разбирательства по фактам насилия в семье без нанесения каких-либо телесных повреждений ведутся новыми судами по семейным делам, в то время как новая компетенция по рассмотрению дел о физической агрессии, нанесении телесных повреждений и увечий и других дел о более тяжких преступлениях передается уголовным судам; с) жертвам насилия предоставляется возможность заявлять о таких случаях в уголовные суды, а также увеличивается мера наказания по таким делам; и d) вводится "квалификация соглашения", в соответствии с которой судья должен особо тщательно рассматривать уголовные дела, в которых стороны желают прийти к соглашению, с целью удостовериться, что именно такова воля жертвы насилия.

108. Что касается гарантий занятости для родителей, то с соответствующими сведениями можно ознакомиться в пункте 419 и последующих пунктах третьего периодического доклада. Информация о системах защиты, реабилитации и профилактики для несовершеннолетних также представлена в пункте 444 и последующих пунктах этого доклада, а общее описание конкретных мер по защите несовершеннолетних приводится в пункте 132 и последующих пунктах доклада для Комитета по правам ребенка. Наказания и меры, связанные с лишением свободы, находятся в ведении НУДН и приводятся в исполнение в специально предназначенных для этих целей центрах<sup>41</sup>.

*Пункт 49 заключительных замечаний*

109. Закон № 20.379 2009 года предусматривает создание межведомственной системы социальной защиты, основанной на принципах комплексного подхода, межведомственного и эффективного государственного управления, а также признания культурных и географических различий и разнообразия потребностей всех проживающих в стране семей. Данный закон учреждает программу всесторонней защиты детей "Чили растет вместе с тобой", которая служит одним из элементов построения системы социальной защиты. Цель программы заключается в поддержке процесса развития детей с помощью услуг государственной системы здравоохранения, начиная с контроля беременности и заканчивая первым переходным уровнем или его эквивалентом, когда ребенок начинает ходить в школу.

110. В настоящее время в рамках этой программы осуществляется контроль за здоровьем приблизительно 694 752 детей в возрасте до четырех лет и оказывается поддержка 197 898 беременным<sup>42</sup>, гарантирующая им привилегированный доступ к социальным программам и денежным субсидиям.

111. Помимо этого, межведомственная система социальной защиты в настоящее время включает систему "Солидарная Чили", благодаря которой в 2010 году с помощью упомянутой выше программы "Мост" получили поддержку около 392 000 семей, находящихся в крайне уязвимом положении, и еще 18 000 лицам в таком же положении была оказана помощь благодаря программам "Связи", "Улица" и "Пути открыты".

112. Кроме того, в 2004 году были внесены поправки в закон об уголовной ответственности за детскую порнографию, подробная информация о которых представлена в пункте 28 доклада об осуществлении положений Факультатив-

<sup>41</sup> Закон № 20.084 об уголовной ответственности несовершеннолетних, статьи 16–20.

<sup>42</sup> Источник: Отдел статистики и информации о здоровье, группа по программе "Чили растет вместе с тобой", 2010 год.

ного протокола к Конвенции о правах ребенка, касающегося торговли детьми, детской проституции и детской порнографии. Помимо прочего, законодательство устанавливает, что минимальный возраст вступления в половую связь повышается до 14 лет, на два года больше, чем предусматривалось предыдущим законом. Кроме того, вводится наказание для лиц, участвующих в изготовлении детской порнографии с эксплуатацией несовершеннолетних, и для лиц, занимающихся продажей, распространением, пропагандой или хранением подобных материалов.

## **Статья 11. Достойный уровень жизни**

113. В период с 1990 по 2008 год среднегодовые темпы развития экономики составили 5,4%, что означало общий рост на 157%. Такие темпы роста, позволившие стране в 2008 году достичь показателя ВВП на душу населения, равного 10 109 долл. США, способствовали созданию 2 192 000 новых рабочих мест. Государственные расходы на социальные нужды быстро и стабильно росли во всех социальных сферах, увеличившись на 215% в период с 1990 по 2008 год, т.е. среднегодовые темпы роста составили 6,6%. В 2010 году расходы выросли за год в среднем на 5,2%, вернувшись к темпам 2005 (5,6%), 2006 и 2007 (по 4,6%) годов после сокращения в 2008 (3,7%) и 2009 (-1,7%) годах.

114. Следует отметить, что в настоящее время проходит законодательные процедуры законопроект (Бюллетень № 7196-06), предусматривающий создание Министерства социального развития, которое заменит нынешнее Министерство планирования и кооперации. Данный законопроект, проходящий в соответствии с конституционной процедурой второе чтение в Палате депутатов, имеет целью повысить эффективность социальной политики в Чили и предусматривает учреждение двух департаментов – социального планирования и социальных услуг. Предполагается, что первый департамент будет осуществлять следующие функции: координация работы различных министерств в области социального развития; разработка стратегий, планов и программ в рамках своей компетенции; и надзор за национальной системой капиталовложений. Функции второго департамента будут заключаться в координации и комплексном предоставлении пособий и социальных услуг, предлагаемых Министерством.

115. С 2011 года начнется реализация первого этапа программы "Справедливый семейный доход" (ССД), предусматривающей выплату социальных ассигнований<sup>43</sup> или пособий, призванных помочь наиболее уязвимым семьям страны преодолеть основные трудности, поскольку программа поощряет усилия семей и отдельных матерей, которые стремятся преуспеть в своей работе, чтобы обеспечить качественное образование и охрану здоровья для своих детей. Данное пособие состоит из базовой субсидии и дополнительных премий в качестве поощрения получающих пособие семей за их усилия. Субсидия выплачивается на каждого члена семьи ежемесячно, начиная с апреля, в течение всего 2011 года. За первый год действия социальной субсидии ее получают около 130 000 семей. Ожидается, что это позволит через год после введения субсидии избавить более 500 000 человек от крайней нищеты.

116. Что касается изменения ситуации с бедностью в стране, то согласно результатам проведенного Минпланом обследования, в стране удалось существ-

---

<sup>43</sup> Состоит из базовой субсидии, предоставляемой без каких-либо условий, и дополнительных субсидий, выплачиваемых получателям при выполнении соответствующих обязательств.

венно сократить масштабы бедности и нищеты<sup>44</sup>, судя по статистическим данным за период с 1990 по 2006 год. Однако результаты последнего обзора, проведенного в 2009 году, демонстрируют обратное движение. Доля населения, проживающего за чертой бедности, снизилась с 38,6% в 1990 году до 13,7% в 2006 году, но затем возросла до 15,1% в 2009 году. В частности, доля населения, живущего в нищете, сократилась с 13% до 3,2% в 2006 году, а затем увеличилась до 3,7% в 2009 году, в то время как число людей, находящихся в ситуации бедности, но не нищеты, возросло с 10,5% в 2006 году до 11,4% в 2009 году.

117. Показатели бедности и нищеты существенно варьируются в различных возрастных группах, при этом среди детского населения они выше, чем среди населения в возрасте старше 18 лет: в состоянии бедности живут 24,5% детей в возрасте от нуля до трех лет и 21,5% детей и подростков в возрасте от четырех до 17 лет; среди молодежи этот показатель составляет 14,5%, а среди лиц старше 60 лет – 8,9%. Среди взрослого населения выделяются две категории: взрослые в возрасте от 45 до 59 лет, показатель среди которых составляет 9,3%, и взрослые в возрасте от 30 до 44 лет с показателем 14,2%, практически равным среднему уровню по стране. В период с 1990 по 2009 год показатели бедности существенно снизились во всех группах, в том числе с 52,7 до 24,5% среди детей в возрасте от нуля до трех лет и с 50% до 21,5% среди детей и подростков в возрасте от четырех до 17 лет. Однако, как отмечалось выше, эти показатели увеличились в период с 2006 по 2009 год.

118. С другой стороны, в конце 2009 года показатель бедности среди коренного населения (19,9%) был на 5,1 процентного пункта выше, чем среди некоренного населения (14,8%). Эта разница достигла наименьшего значения с 1996 года.

119. Успехи в области питания были достигнуты благодаря значительным инвестициям со стороны правительства, например в Программу дополнительного питания, реализуемую в сфере здравоохранения, и Программу школьного питания, функционирующую под управлением Национального совета по вопросам помощи школам и стипендиям (НСПШС); в 2009 году в рамках этой программы было выдано около 1 930 245 дневных рационов. Национальный совет по содействию здравоохранению "Жизнь Чили", работу которого координирует Минздрав, в консультации с экспертами и техническими специалистами разработал целевые показатели в области питания.

120. Кроме того, были разработаны следующие целевые показатели для борьбы с ожирением: к 2010 году добиться сокращения числа случаев ожирения среди детей дошкольного возраста с 10 до 7%, среди школьников – с 16 до 12% и среди беременных женщин – с 32 до 28%. Для достижения этих целей Минздрав систематически реализует во всех областях страны планы по укреплению здоровья, проводя мероприятия на местном уровне и оказывая поддержку на

---

<sup>44</sup> Для оценки показателей бедности и нищеты используется методология показателей доходов населения, которая позволяет разграничить лиц, живущих в бедности или нищете, и остальную часть населения при сопоставлении с минимальным уровнем удовлетворения базовых потребностей в случае с бедностью или минимальным уровнем удовлетворения потребностей в питании в случае с нищетой и устанавливает значения таких уровней, выраженные через определенный размер дохода. Так, уровнем бедности является минимальный размер дохода, необходимый одному человеку для удовлетворения базовых потребностей, а уровень нищеты определяется минимальным размером дохода, необходимым одному человеку для удовлетворения потребностей в питании.



национальном уровне в области развития людских ресурсов, общения, участия в жизни общества и переориентации услуг здравоохранения.

121. Стратегия контроля за питанием на различных этапах жизни направлена на профилактику ожирения и хронических неинфекционных заболеваний, при этом основное внимание уделяется, помимо прочего, расширению организационных возможностей в области пропаганды здорового образа жизни женщины с периода беременности и рождения ребенка до достижения им шести лет.

122. С июля 2006 года Чили присоединилась к Глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью, разработанной Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и Панамериканской организацией здравоохранения (ПОЗ), и предложила собственную рабочую программу – Глобальную стратегию по борьбе с ожирением EGO CHILE. Эта национальная стратегия служит платформой для разработки и принятия мер в поддержку здорового образа жизни и имеет главной целью сокращение числа случаев ожирения в Чили путем поощрения здорового питания и физической активности на протяжении всей жизни человека. В качестве успешного примера можно назвать внедрение с ноября 2006 года обязательной практики использования на упаковках продуктов питания этикеток с указанием их питательной ценности. Кроме того, в 2010 году началась реализация программы "Выбери здоровую жизнь", цель которой – информирование людей о преимуществах пребывания на свежем воздухе, физических упражнений и здорового питания<sup>45</sup>.

123. В сельских районах Департамент по региональному развитию Министерства внутренних дел реализует Программу строительства инфраструктуры для развития сельских территорий с целью оказания поддержки бедным сельским общинам в обеспечении устойчивого производственного и социального развития путем их участия в управлении своими территориями, а также с целью расширения доступа к инфраструктурным услугам в областях Кокимбо, Мауле, Био-Био, Араукания и Лос-Лагос, повышения качества этих услуг и эффективности их использования. К инфраструктурным услугам, предусмотренным программой, относятся обеспечение питьевой водой (для потребления и использования в производственных процессах), канализацией (удаление и переработка сточных бытовых вод), электроэнергией (в быту и производственной деятельности), дорожной сетью (дороги, пешеходные переходы и мосты) и телекоммуникациями (информационно-коммуникационная инфраструктура и технологии).

124. Министерство жилищного строительства и городского развития (Минстрой) выработало собственную городскую и жилищную политику социальной интеграции на основе стратегического подхода, который опирается на концепцию тройной структуры "жилище–квартал–город", воспринимаемой как единое целое, и в котором социальная сплоченность представляется главной целью. В рамках жилищной политики правительство предусматривает существенное сокращение существующего дефицита жилья, в особенности среди 40% наиболее бедного населения, при этом особое внимание уделяется строительству качественного жилья и обеспечению социальной интеграции. В период с 1990 по 2008 год при содействии Минстроя было решено в общей сложности 1 444 793 жилищные проблемы. Это равняется в среднем 76 000 таких решений в год, что в значительной степени превосходит среднегодовой показатель за шесть лет в период с 1984 по 1989 год, составляющий 54 000 решенных жилищных проблем.

<sup>45</sup> См. [www.eligevivirsano.cl](http://www.eligevivirsano.cl).

125. Тремя основными элементами жилищной политики Чили являются накопления, заявки на государственные субсидии и ипотечное кредитование. Соотношение между ними варьируется в соответствии с разновидностью целевых групп, которым оказывается поддержка, и приоритетами политики. В рамках нынешней жилищной политики, в особенности того ее направления, которое связано с обслуживанием наименее обеспеченных групп населения, было предложено серьезное изменение, касающееся отказа от кредитования, поскольку считается, что такие семьи обладают ограниченной способностью возвращать кредиты. Помимо этого, предполагается, что в отсутствие обязательств по выплатам долга высвобождаются ресурсы, которые можно задействовать для отделки жилья. Данная концепция носит название "Динамичное социальное жилье без задолженности" и применяется к жилью, предоставляемому через Солидарный фонд обеспечения жильем (СФЖ), деятельность которого будет описана ниже. Структура финансирования складывается из определенной доли накоплений и прямой субсидии, что составляет необходимые средства для покупки жилья в сельском или городском районе либо для постройки дома. Вместо кредита увеличивается сумма субсидии по сравнению с той, которая предоставлялась ранее для покупки жилья такого же типа. Для обеспечения более адресной поддержки, в особенности для 30% наименее обеспеченного населения, был создан СФЖ, в котором используется новаторская система управления посредством назначения в состав руководства групп, состоящих из бенефициаров. Сохраняются принцип финансирования и требования к площади жилья, в то время как вопрос о расширении жилплощади решает по своему усмотрению сам получатель жилья. Через СФЖ полномочия Службы жилищного строительства и городского развития делегируются частным лицам или местным органам власти в расчете на более широкое участие в этом процессе самих граждан.

126. Для обращения с просьбой о предоставлении жилищной субсидии гражданину необходимо получить консультацию в Управлении социальной недвижимости (УСН) или организации по оказанию технической помощи (ОТП) относительно возможности участия в соответствующей программе. УСН и ОТП не имеют права взимать плату за предоставление консультационных услуг лицам, обращающимся с просьбой об участии в жилищных программах Минстроя, и участникам этих программ, поскольку вознаграждение за эти услуги им выплачивает государство. Главными функциями данных учреждений являются предоставление бесплатных консультационных услуг и принятие необходимых мер, с тем чтобы семьи, которым они оказывают техническую помощь, могли получить жилищную субсидию и распорядиться ею. Для этого они должны консультировать лиц, заинтересованных в программах СФЖ I и II, а также лиц, желающих строить жилье на коллективной основе с помощью субсидий, предоставляемых среднему классу в соответствии с Верховным указом № 40. ОТП оказывает поддержку лицам, обращающимся с просьбой о получении жилищной субсидии для сельских районов и участии в Программе защиты семейного наследия.

127. Подразумевается, что государство предоставляет имплицитную субсидию или покрывает разницу в процентной ставке кредита в той мере, в какой эта ставка подвержена рыночным колебаниям и в какой государство полностью или частично ее амортизирует. Значительная часть предоставляемых займов финансируется посредством выпуска ипотечных кредитных векселей, которые являются предметом торгов на вторичных рынках – бирже ценных бумаг или фондовой бирже. В этих системах гарантируется стабильная процентная ставка. Если векселя, связанные с операциями ипотечного кредита, который предоставляется бенефициарам государственных программ, продаются по стоимости ни-

же номинальной, государство возмещает такую сумму, которая позволяет полностью или частично покрыть эту разницу. Косвенное субсидирование применяется к сделкам, в которых стоимость жилья не превышает 600 единиц развития (ЕР) или 700 ЕР для жилья, расположенного в районах XI, XII и провинциях Палена и Чилое, или 800 ЕР для жилья, расположенного на острове Пасхи и архипелаге Хуана Фернандеса. Данная субсидия полностью или частично покрывает разницу между реальной продажной стоимостью и номинальной стоимостью финансирующих кредит векселей, и ее максимальный размер ограничен 80 ЕР за одну операцию.

128. Дефицит жилья выражается числом домохозяйств, не имеющих собственного жилья. Результаты обследования НОСЭП показывают, что в 1990 году среди семей, которые заявляли о проживании в перенаселенных жилищах, низком качестве своего жилища или совместном проживании с посторонними лицами, 949 245 домашних хозяйств испытывали дефицит жилья. В 2006 году их число сократилось до 412 349, т.е. на 56,6%. В 2009 году отмечалось незначительное увеличение до 420 587, и наконец, после землетрясения в 2010 году эта цифра достигла 646 049 домохозяйств.

129. Число лиц, проживающих в ненадлежащих условиях, можно оценить с помощью двух показателей: а) с точки зрения физического состояния жилища следует отметить, что в 2006 году 41 000 домохозяйств проживала в домах, не подлежащих восстановлению; по сравнению с 1990 годом эта цифра уменьшилась почти на семь процентных пунктов; б) с точки зрения дефицита санитарных удобств следует отметить, что, хотя в 1990 году число домохозяйств, проживавших в условиях дефицита санитарных удобств, достигало 1 млн., что составляло 32% от общего числа, в 2006 году этот показатель сократился до 8,7%, а в 2009 году – до 6,5% от общего числа домохозяйств.

130. Что касается перенаселенности жилищ, то статистические данные относительно домашних хозяйств, испытывающих нехватку жилой площади, отождествляемую с перенаселенностью, приводятся в публикациях обследования НОСЭП. В 2006 году число домохозяйств, живущих в критически перенаселенных жилищах, составляло 36 026, что составляло 0,8% от общего числа домохозяйств в стране, а в 2009 году этот показатель достиг 0,7%, что означает сокращение почти на три процентных пункта по сравнению с числом домохозяйств, проживавших в таких условиях в 1990 году.

131. В целях решения проблемы бедности и жилищной маргинализации в 1997 году была разработана программа "Чилийские кварталы", описание которой приводится в третьем периодическом докладе (пункт 618). В рамках этой программы удалось упорядочить и улучшить ситуацию с жильем и городскими кварталами, входящими в жилой фонд поселений, которые были зарегистрированы в кадастре 1996 года, благодаря чему к концу 2005 года были улучшены жилищные условия 93 560 семей. Однако программа не помогла покончить со всеми существующими в стране необустроенными поселениями, поскольку работа с жилищами из зарегистрированного жилого фонда не успевает за динамикой образования новых поселений. В настоящее время в год поступает три-четыре обращения, и результаты выдаются через месяц после подачи обращения. В течение 2007 года удалось переселить 7 919 семей. С этой цифрой общее число семей, решивших свою жилищную проблему, достигло 108 168, что превышает целевой показатель по оказанию помощи 105 888 семьям, входившим в кадастр необустроенных и стихийных поселений 1996 года.

132. Кроме того, следует упомянуть о восстановительных работах после землетрясения, в связи с которыми Минстрой объявил о реализации двухэтапной

национальной программы по восстановлению жилья. Первый этап предполагает принятие чрезвычайных мер под руководством Министерства внутренних дел и Минплана в сотрудничестве с муниципальными органами власти и государственными и частными организациями и предусматривает предоставление пострадавшим семьям временного жилища до июня 2010 года. Второй этап, предусматривающий окончательное решение проблем с жильем под руководством Минстроя, имеет следующие цели: предоставление пострадавшим семьям готового жилья, выплата всех ранее выделенных субсидий, продолжение выполнения обычных программ субсидирования по линии Минстроя и восстановления городов, деревень и прибрежной полосы. В общей сложности в течение 2010–2011 годов субсидии получают 323 185 семей. На цели восстановления государство предоставило 124 018 субсидий на общую сумму 28 478 425 ЕР<sup>46</sup>, которые дополняют 88 580 регулярных субсидий на общую сумму 24 221 462 ЕР, выплаченных за 2010 год.

133. Наконец, в 2011 году были введены две новые жилищные субсидии, рассчитанные на группы населения в переходном состоянии и представителей среднего класса. Для групп в переходном состоянии была учреждена субсидия на приобретение жилья в размере от 600 до 1 000 ЕР, что компенсирует в среднем около 50% стоимости жилья. Новая субсидия на приобретение жилья для представителей среднего класса составит от 1 000 до 2 000 ЕР. По мере роста цен на жилье размер обеих субсидий будет сокращаться. Новые субсидии предназначены для семей, представляющих переходную категорию населения и средний класс, со средним размером дохода от 250 000 до 900 000 песо. Благодаря этим субсидиям система субсидирования стала более гибкой, расширяя для бенефициаров возможности выбора и позволяя им самостоятельно запрашивать субсидии на строящееся жилье без обязательного пользования услугами УСН. Кроме того, при предоставлении этих субсидий будет учитываться состав семьи, что предполагает начисление дополнительных баллов в зависимости от числа членов семьи и их характеристик (наличие инвалидов, несовершеннолетних или пожилых людей). Ожидается, что в 2011 году будет выплачено 30 000 таких субсидий и 45 000 – в 2012 году.

*Пункты 50 и 51 заключительных замечаний*

134. Статистические данные НУС, касающиеся количества выданных разрешений на застройку, позволяют сделать вывод о том, что в 2008 году жилой фонд увеличился до 5 152 140 единиц жилья, в которых, по оценкам, проживали 16 763 470 человек. В 2010 году государственные расходы на строительство жилья составили 1 млрд. 740 млн. долл. США, что соответствует 0,9% ВВП. Главным фактором изменений, описанных в предыдущем пункте, является жилищное строительство, осуществлявшееся либо непосредственно Министерством жилищного строительства и городского планирования, либо с помощью выделяемых им субсидий. С 1990 по 2008 год количество построенных при государственной поддержке жилищ с учетом завершенных проектов Минстроя (строительство основных квартир и "прогрессивных" жилых блоков), вместе с жильем, приобретенным на государственные субсидии, достигло показателя в 1 444 793 единицы.

<sup>46</sup> Единица развития (ЕР) представляет собой корректируемую с учетом инфляции расчетную единицу, которая на 6 июня 2011 года составляла 21 822 песо.

## Статья 12. Здоровье

135. Национальная политика в области здравоохранения предусматривает задачи и цели<sup>47</sup>, которые служат основой для разработки приоритетных мероприятий и мер, подлежащих осуществлению в системе здравоохранения, а также отправной точкой для всеобъемлющей реформы государственной и частной систем здравоохранения, которая началась в 2002 году. На десятилетие с 2000–2010 годов было намечено выполнение четырех масштабных задач по охране здоровья: развитие успехов, достигнутых в области здравоохранения; решение проблем, связанных с прогрессирующим старением населения и серьезными социальными изменениями; сокращение масштабов неравенства в отношении состояния здоровья; и предоставление услуг, соответствующих ожиданиям населения.

136. В 2000 году на здравоохранение из государственного бюджета было выделено 1 561 224 млн. песо, что составляет 19% расходов на социальные нужды. В 2011 году эта сумма была увеличена до 3 911 194 млн. песо, что соответствует 24% социальных расходов и 14,6% бюджета<sup>48</sup>.

137. Здоровье матерей и новорожденных неразрывно связаны друг с другом, поэтому необходимо принимать одинаковые меры, чтобы предотвратить их смерть. В числе таких мер – контроль до зачатия (этой услугой пользуются 1,7% женщин – государственных служащих<sup>49</sup>), уход в дородовой период, принятие родов квалифицированным медицинским персоналом, неотложная акушерская помощь при необходимости, послеродовой уход, уход за новорожденным и его регистрация в системе здравоохранения.

138. В государственной системе здравоохранения меры по дородовому уходу включают среди прочего ознакомление женщин с принципами подготовки к родам и воспитания ребенка при помощи "Руководства по беременности и рождению ребенка", учитывающего и особенности других культур, поскольку помимо основного варианта руководства имеются также специальные издания для семей народностей аймара, мапуче и рапануи. В 2009 году 80% беременных прошли дородовую подготовку.

139. За последние несколько лет были достигнуты успехи в повышении качества акушерской помощи благодаря внедрению профилактики преждевременных родов (2005 год) и обезболивания при родах (2007 год) в качестве прямых гарантий охраны здоровья (ПГЗ). Кроме того, в течение 2008 года в рамках системы защиты детей в раннем возрасте среди учреждений по уходу распространялось "Пособие по персональному уходу при родах". В государственной системе здравоохранения в 61% родов перед родами и во время родов присутствует отец или другой близкий человек.

140. Улучшение показателей детского здоровья связано со стратегиями, которые осуществляются в этой области уже около полувека, и с постепенным повышением качества жизни населения. Среди проверенных временем мер, принимаемых государством в области охраны здоровья детей, следует выделить программы дополнительного питания, разработку национальной программы иммунизации и широкое участие в ней населения, высокий уровень охвата пер-

<sup>47</sup> Минздрав, Задачи по охране здоровья на десятилетие 2000–2010 годов, октябрь 2002 года.

<sup>48</sup> Источник: Отдел бюджетного планирования, Доклад о состоянии государственных финансов за 2011 год.

<sup>49</sup> Отдел статистики и информации о здоровье, Минздрав, 2009 год.

вичной медико-санитарной помощью, программы планирования семьи, обязательное выяснение причин случаев детской смерти, широкий охват системой принятия родов квалифицированными специалистами, стратегии сокращения числа случаев смерти от острых респираторных инфекций (палаты для детей с острыми респираторными заболеваниями, кампания по профилактике инфекционных заболеваний в зимний период) и улучшение ухода за новорожденными. Особо стоит отметить укрепление сети учреждений по медицинскому уходу, в особенности учреждений по оказанию первичной медико-санитарной помощи. Необходимо также подчеркнуть, что на начало 2010 года существовало 432 учреждения, прошедших аттестацию в качестве центров семейного здоровья, и были приложены усилия для повышения эффективности специализированной подготовки персонала в вопросах оказания первичной помощи.

141. Благодаря этим мерам в период с 1990 по 2008 год показатели младенческой смертности снизились на 51,2% – с 16 до 7,8 случая смерти на тысячу живорождений. Уровень смертности новорожденных за этот же период снизился на 35,3%, а уровень гибели плода на поздних стадиях беременности – на 69,3%. Что касается смертности детей в возрасте от одного года до четырех лет, то этот показатель в период с 1990 по 2008 год снизился на 62% – с 0,79 до 0,3 ребенка на 1 000 детей того же возраста. В 37,2% случаев дети этой возрастной группы умирали от внешних причин, среди которых – получение травм и насилие; в 16,1% случаев причиной смерти были врожденные аномалии, а в 9,9% случаев – опухоли.

142. Следует отметить важность включения в систему ПГЗ более сложных проблем со здоровьем у новорожденных, в особенности в связи с преждевременными родами: ретинопатия, потеря слуха, бронхолегочная дисплазия и у только что родившихся младенцев – синдром одышки. Во всех этих случаях гарантируется доступ к медицинской помощи, возможность ею воспользоваться, высокое качество обслуживания и финансовая защита. Аналогичным образом, большое значение имело включение в режим ПГЗ лечения врожденных пороков сердца, позвоночной дизрафии и заячьей губы, а также включение в медицинское профилактическое обследование процедуры выявления у новорожденных таких заболеваний, как фенилкетонурия и врожденный гипотиреоз.

143. В период с 2005 по 2010 год средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении составляла 78,45 года. Среди мужчин этот показатель составляет 75,49 года, а среди женщин – 81,53 года. Прогнозы на 2010–2015 годы увеличивают продолжительность жизни до 79,1 года для обоих полов – 76,12 года для мужчин и 82,2 года для женщин.

144. Одна из принятых в последнее время мер направлена на сокращение времени ожидания приема в консультациях государственной системы здравоохранения. Для определения реальных масштабов очередей был проведен тщательный анализ ситуации по медицинским учреждениям и по заболеваниям, в результате чего была разработана система автоматизированной регистрации, с тем чтобы все случаи, в отношении которых применяются прямые гарантии охраны здоровья, можно было зарегистрировать в больницах и других медицинских учреждениях. Затем собранная информация была обнародована путем опубликования обновленных списков на веб-сайте НФЗ, для чего была создана отдельная страница <http://augeenlinea.fonasa.cl/>, где лица, застрахованные через НФЗ, могут узнать в режиме реального времени о положении дел с их обслуживанием в соответствии с гарантиями. Был создан механизм, позволяющий подбирать услуги и больницы в соответствии с денежными выплатами, благодаря чему повышалась производительность медицинских учреждений и достигались целе-

вые показатели по сокращению очередей в программе всеобщего доступа и прямых гарантий (ВДПГ). Кроме того, был проведен аукцион по продаже организациям частного сектора прав на предоставление медицинских услуг, которые охватывают 69 заболеваний, входящих в систему ПГЗ, с целью заключения рамочных договоров с большим числом организаций, что в результате привело к образованию конкурентоспособных цен на различные услуги. Такая мера дает возможность медицинским учреждениям, в которых возникли очереди, обращаться к частным организациям и приобретать у них клинические услуги. В дополнение к этому была разработана и введена в действие льгота ВДПГ, позволяющая быстро произвести отложенное медицинскими учреждениями обслуживание застрахованных лиц в соответствии с гарантиями. Опубликование списков ожидания не только создало экономические стимулы для медицинских учреждений, но и в определенной степени повысило эффективность их работы, что способствовало уменьшению очередей по программе ВДПГ. Очереди сократились с 246 742 человек, ожидавших обслуживания в 2010 году, до 41 752 человек в июне 2011 года.

145. С середины прошлого века, когда была введена вакцинация против оспы, Чили накопила богатый и успешный опыт в области иммунизации детей против дифтерии, коклюша, столбняка, кори, полиомиелита и туберкулеза. В 1978 году началось осуществление расширенной программы иммунизации, которая предусматривала вакцинации против туберкулеза, дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита и кори. В настоящее время в пунктах первичной медико-санитарной помощи всем детям в возрасте младше восьми лет бесплатно производится вакцинация против десяти заболеваний и инфекций: туберкулеза, дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, кори, гемофильной палочки типа b, краснухи, свинки и гепатита В. Кроме того, в рамках кампаний по вакцинации представители групп риска проходят вакцинацию против гриппа. Принимая во внимание глобальные риски в области здравоохранения, Чили в 2009–2010 годах провела вакцинацию против гриппа АН1N1, и за последний год ею было охвачено около 4 млн. человек по всей стране. В 2009 году 97,3% новорожденных прошли иммунизацию против БЦЖ<sup>50</sup>, 94,1% детей – иммунизацию третьей дозой вакцины Pentavalente<sup>51</sup> и 91,6% детей в возрасте одного года<sup>52</sup> – вакциной trivirica<sup>53</sup>. В 2008 году 95,7% детей в возрасте одного года прошли вакцинацию против кори<sup>54</sup>.

146. Для борьбы с заболеваниями (описаны в третьем периодическом докладе, пункт 668 и последующие пункты), требующими приоритетных мер контроля, в настоящее время предусматриваются следующие меры<sup>55</sup>:

а) Контроль и обязательное уведомление о каждом случае следующих заболеваний:

<sup>50</sup> Источники: Министерство здравоохранения, Отдел статистики и информации о здоровье, Базовые показатели за 2010 год, Показатели доступа к системе здравоохранения.

<sup>51</sup> Против дифтерии, столбняка, коклюша, гемофильной палочки типа b и гепатита В.

<sup>52</sup> Минздрав, Базовые показатели в области охраны здоровья в Чили за 2007 год.

<sup>53</sup> Против кори, краснухи, свинки.

<sup>54</sup> Источник: Минздрав, Отдел иммунизации, Программа борьбы с инфекционными заболеваниями.

<sup>55</sup> Постановлением № 158 Министерства здравоохранения (опубликовано 10 мая 2005 года) утверждаются правила информирования об инфекционных заболеваниях, подлежащих обязательному уведомлению.

- Незамедлительному уведомлению подлежат: подозрения на ботулизм, бруцеллез, сибирскую язву, холеру, лихорадку денге, дифтерию, инвазивное заболевание, вызванное гемофильной палочкой, менингококкемию, желтую лихорадку, лихорадку Западного Нила, лептоспироз, малярию, чуму, полиомиелит, бешенство человека, корь, тяжелый острый респираторный синдром, хантавирусный легочный синдром, трихинеллез, болезнь Кройтцфельда–Якоба и краснуху; вся совокупность случаев, связанных друг с другом во времени и пространстве, при наличии подозрений о присутствии возбудителя заразной инфекции, включая вспышки заболеваний, передаваемых через продукты питания; случаи необъяснимой смерти ранее здоровых лиц при наличии подозрений о присутствии возбудителя заразной инфекции.
- Уведомлению в течение дня подлежат: коклюш, болезнь Чагаса (*Trypanosomiasis Americana*), брюшной тиф и паратифозная лихорадка, гонорея, вирусный гепатит (А, В, С, Е), эхинококкоз, проказа, паротит, орнитоз, врожденная краснуха, сифилис во всех формах и локализациях, синдром приобретенного иммунодефицита (ВИЧ/СПИД), столбняк, столбняк новорожденных, туберкулез во всех формах и локализациях, эпидемический сыпной тиф.

б) Контроль и уведомление исключительно через учреждения, назначенные органами управления в сфере здравоохранения дежурными эпидемиологическими постами<sup>56</sup>, о числе зарегистрированных за неделю случаев следующих распространенных заболеваний (с указанием пола и возрастных групп заболевших): гриппа, острых респираторных инфекций, диареи, заболеваний, передаваемых половым путем (за исключением гонореи, сифилиса и ВИЧ/СПИДа), ветряной оспы.

с) Контроль и обязательное еженедельное уведомление Управления общественного здравоохранения со стороны клинических лабораторий и государственных банков крови об обнаружении следующих микробиологических возбудителей заболеваний: *Escherichia coli* (0157 и другие), вырабатывающие токсины шига, *Chlamydia psittaci*, *Leptospira* spp, *Coxiella burnetii*, *Trypanosoma cruzi*, *Treponema pallidum*, *Streptococcus pyogenes* (группа А, инвазивное заболевание), *Streptococcus pneumoniae* (инвазивное заболевание), энтеропатогены (*Vibrio parahaemolyticus*, *Vibrio cholerae*, *Campylobacter* spp., *Yersinia* spp, *Salmonella* spp., *Shigella* spp.), вирус гепатита В (поверхностный антиген), вирус гепатита С, ВИЧ, *Legionella* spp., *Ehrlichia* spp., *Listeria monocytogenes* (инвазивное заболевание), *Streptococcus agalactiae* (инвазивное заболевание).

д) Во всех больничных учреждениях страны контроль антимикробной сопротивляемости к следующим возбудителям: *Streptococcus pneumoniae*, *Mycobacterium tuberculosis*, *Shigella* spp., *Salmonella* spp., гемофильная палочка типа b, *Staphylococcus aureus* (с промежуточной и полной устойчивостью к ванкомицину), *Neisseria meningitidis*, *Neisseria gonorrhoeae*.

147. *Доступ населения, беременных женщин и детей к квалифицированному медицинскому персоналу:* в 2006 году в государственных и частных медицинских учреждениях 96% беременных женщин наблюдались квалифицированными специалистами на протяжении всей беременности, и у 99,8% рожениц роды принимались соответствующими специалистами. В период с 1990 по 2008 год существенно снизился уровень материнской смертности – с 39,9 до 16,9 случа-

<sup>56</sup> Контроль при помощи дежурных эпидемиологических постов предполагает также использование лабораторий для диагностирования.



ев смерти на каждые 100 000 живорождений. С более подробной информацией можно ознакомиться в докладе, представленном Комитету по ликвидации дискриминации в отношении женщин (пункт 89 и последующие пункты).

148. *Доступ населения к воде, отвечающей всем установленным требованиям:* в 2006 году 98,1% домохозяйств имели доступ к общественному водопроводу с питьевой водой<sup>57</sup>.

149. *Доступ населения к надлежащей системе удаления отходов жизнедеятельности:* в 2009 году 84,1% домохозяйств пользовались общественной системой канализации и 9,4% – антисептическими резервуарами<sup>58</sup>, т.е. 93,5% домохозяйств располагают необходимыми удобствами.

150. Что касается антиретровирусной терапии (АРВ) и обследований с целью анализа иммунологических и вирусологических аспектов АРВ и резистентности к ней, следует отметить, что доступ к этим услугам, предоставляемым государственной и частной системами здравоохранения, гарантируется Законом о ПГЗ после издания Постановления № 170 Министерства финансов и Министерства здравоохранения 2005 года. В рамках программы осуществляется техническая поддержка антиретровирусной терапии посредством реализации плана закупок, определения схем распределения и поддержания необходимых запасов препаратов.

151. Среди неинфекционных заболеваний рак является второй по распространенности причиной случаев смерти в Чили, представляя тем самым серьезную проблему в области общественного здравоохранения. Поэтому в 2002 году одной из мер по профилактике и контролю этого заболевания стало создание реестров онкологических заболеваний среди населения<sup>59</sup> с целью анализа рисков возникновения онкологических заболеваний у контролируемого населения, содействия накоплению знаний об этих заболеваниях и соответствующих факторах риска, а также оценки эффективности профилактических и терапевтических мер. Эти меры также призваны поддержать деятельность по планированию ресурсов, выделяемых для диагностики и лечения рака и оказания помощи больным. В данных реестрах<sup>60</sup> собирается информация о всех новых случаях заболевания раком среди определенной части населения в установленном географическом районе (с административными и демографическими границами).

152. Ввиду широкого применения пестицидов в сельском хозяйстве одной из групп населения, подвергающихся наибольшему риску отравления пестицидами, являются сельскохозяйственные работники. Они составляют 13% от общего числа трудящихся в стране, точно так же, как доля жителей сельских районов в общей численности населения достигает 13%. Бытовое использование пестицидов, в особенности инсектицидов и средств для уничтожения грызунов, подвергает риску отравления значительное число людей, включая представителей таких уязвимых групп, как дети и люди преклонного возраста. Сеть эпидемиологического контроля пестицидов предоставила информацию, которая позволяет осознать масштабы этой проблемы и своевременно принять меры контроля. В связи с этим Минздрав усилил контроль, утвердив в 2004 году обязательную

<sup>57</sup> Минздрав, Базовые показатели в области охраны здоровья в Чили за 2007 год.

<sup>58</sup> Источник: Минплан, доклад НОСЭП за 2009 год.

<sup>59</sup> Отдельное постановление № 05 от 23 января 2002 года.

<sup>60</sup> Отдельное постановление № 1121 Минздрава от 7 декабря 2004 года, утверждающее Технические нормы № 72 относительно реестров онкологических заболеваний среди населения.

практику незамедлительных уведомлений<sup>61</sup> и разработав в 2007 году Технические нормы контроля острых отравлений пестицидами, с тем чтобы обеспечить единообразное осуществление мероприятий по контролю и располагать всей необходимой информацией для дальнейших действий.

153. В Чили депрессивные расстройства представляют весьма актуальную проблему в сфере общественного здравоохранения, поэтому была создана национальная программа по выявлению и лечению депрессивных расстройств. Серьезной депрессией страдают 6% женщин и 3% мужчин в возрасте старше 15 лет. Если учитывать случаи легкой депрессии и дистимии, показатели распространенности данного расстройства достигают 10,7% среди женщин и 4,9% среди мужчин<sup>62</sup>. Число случаев депрессии и ее негативное воздействие на качество жизни страдающих от нее людей обусловили то, что с 1 июля 2006 года на это расстройство распространяются условия ПГЗ. Поэтому в государственной и частной системах здравоохранения лицам в возрасте 15 лет и старше с диагнозом депрессия оплачивается 100% расходов на медицинское обслуживание с момента обращения за помощью.

*Пункты 52 и 53 Заключительных замечаний*

154. Консультация по вопросам охраны сексуального и репродуктивного здоровья оказывает поддержку людям в ситуациях, когда они вынуждены принимать непростые решения, например при начале половой жизни, во время активной половой жизни, при смене партнера, заражении инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП), инфицировании ВИЧ/СПИДом, в случае сексуального насилия, при сексуальной идентификации и ориентации и необходимости избежать вероятности беременности. В государственной системе консультация обслуживает сравнительно небольшое число граждан – в 2009 году ее услугами воспользовались 0,24% женщин детородного возраста.

155. В 2000 году показатель материнской смертности составлял 18,7 случаев смерти на 100 000 живорождений с дальнейшим повышением в период с 2005 по 2006 год. В 2008 году уровень понизился до 16,5 случаев смерти на 100 000 живорождений (данные Отдела статистики и информации о здоровье). В 2007 году в целях определения эпидемиологической ситуации с материнской смертностью, гибелью плода и младенческой смертностью на местном, региональном и национальном уровнях были утверждены Общие технические нормы № 100 для процедуры ведения реестра со сведениями об исследованиях случаев материнской смертности, гибели плода и младенческой смертности, что позволяет разработать стратегии повышения качества медицинского обслуживания и сократить число случаев смерти, которых можно избежать. Уровень смертности от абортотерпел изменения с 2000 года, серьезно снизившись в 2001 году и достигнув в 2008 году показателя два случая на 100 000 успешных исходов (данные Отдела статистики и информации о здоровье за 2008 год).

156. Снижение уровня материнской смертности от осложнений при аборте связано с тем, что с 1966 года в обычные программы оказания помощи при беременности и по уходу за новорожденными, предусмотренные государственной системой здравоохранения, были включены мероприятия по планированию семьи. Деятельность по контролю фертильности с самого начала охватывала все

<sup>61</sup> Директивным постановлением № 88 Министерства здравоохранения, опубликованным в "Официальном вестнике" 5 октября 2004 года, утверждается порядок обязательных уведомлений о случаях острого отравления пестицидами.

<sup>62</sup> Vicente, B; Riaseco, P; Saldivia, S; Kohn, R; Torres, S., *Estudio chileno de prevalencia de patología psiquiátrica*, Rev. Med. Chile, 2002.

население страны, которому согласно Закону № 18.469 о медицинском обслуживании предоставлялось право на получение этих услуг без каких-либо ограничений по доступу и осуществлялось учреждениями Национальной системы здравоохранения, которая с 1979 года была преобразована в нынешнюю Национальную систему служб здравоохранения.

157. В 2007 году были опубликованы и распространены среди сети медицинских учреждений государственной системы здравоохранения Национальные нормы контроля фертильности, которые регулируют доступ к таким услугам и их качество, способствуя выполнению задач по охране здоровья на десятилетие, дальнейшему снижению уровня материнской смертности путем сокращения числа случаев нежелательной беременности с высокой степенью риска, исправлению существующих дисбалансов в деятельности по охране сексуального и репродуктивного здоровья и удовлетворению потребностей населения.

158. За последние годы государственная система здравоохранения демонстрирует стабильные показатели доступа наблюдаемого населения к методам контрацепции на уровне 36,7% в 2009 году (данные Отдела статистики и информации о здоровье). В этом же году средствами регулирования рождаемости в общей сложности воспользовались 1 196 581 женщина из 3 258 068 женщин, имеющих доступ к таким услугам. Чаще всего использовались внутриматочные противозачаточные средства (ВПС) – в 39% случаев (479 024 женщины) и комбинированные оральные средства – в 37% случаев (451 619 женщин), 7% (78 807) женщин пользовались оральными средствами на основе прогестерона, 8% (99 206) женщин – инъекциями, 5% (49 140 женщин и 9 206 мужчин) – презервативами и 2% (29 579) женщин – имплантатами.

159. По мере повышения качества предоставляемых населению услуг в сфере контрацепции увеличивается количество методов, предлагаемых государственной системой здравоохранения, из них самыми современными являются вживление имплантатов на основе одного прогестерона и экстренная контрацепция для женщин, испытывающих необходимость в экстренном предотвращении беременности.

160. В декабре 2008 года на основании соглашений, подписанных между медицинскими учреждениями и Минздравом, началась реализация стратегии по созданию центров оказания медицинских услуг подросткам, функционирующих с 2009 года. Целью программы по созданию таких центров доверия является облегчение доступа для подростков в возрасте от 10 до 19 лет к системе здравоохранения. Учреждение медицинских центров для подростков соответствует правовым нормам, установленным рядом международных договоров о правах подростков и молодежи, которые закреплены главным образом во Всеобщей декларации прав человека 1948 года, Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах 1966 года, Конвенции о правах ребенка 1989 года и Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин 1979 года, принятых Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций и ратифицированных Чили.

161. Подобные центры создаются с целью выстраивания эффективной модели оказания медицинских услуг, прежде всего для удовлетворения потребностей в области поддержания сексуального, репродуктивного и психического здоровья и правильного питания среди подростков в возрасте от 10 до 19 лет из 60 коммун страны, выбранных в связи с высокими показателями рождаемости среди подростков. Программа рассчитана на создание в 54 коммунах 60 центров оказания медицинских услуг для подростков, которыми смогут воспользоваться 5% от общего числа бенефициаров в возрасте от 10 до 19 лет. Согласно резуль-

татам проведенного в 2010 году аналитического исследования, наиболее часто в этих 60 центрах для подростков при 27 медицинских учреждениях предоставляются следующие услуги: а) предзачаточное консультирование – 44,4% (в 12 медицинских учреждениях); б) консультирование по ИППП – 40,7% (в 11 медицинских учреждениях); в) гинекологические осмотры – 25,9% (в 7 медицинских учреждениях); д) наблюдение в дородовой период – 25,9% (в 7 медицинских учреждениях); е) социальная помощь – 25,9% (в 7 медицинских учреждениях); ф) контроль психического здоровья – 25,9% (в 7 медицинских учреждениях). В марте 2011 года Министерство образования (Минобр) совместно с НУДЖ внедрило семь образовательных курсов по вопросам сексуального поведения и эмоционального здоровья, с тем чтобы каждое образовательное учреждение имело возможность выбрать курс, наиболее подходящий для его образовательной программы<sup>63</sup>.

*Пункт 54 заключительных замечаний*

162. Для принятия эффективных мер со стороны государства и чилийского общества в ответ на вспышку эпидемии ВИЧ/СПИДа и распространение этого заболевания среди населения в 1990 году была создана Национальная программа профилактики СПИДа и борьбы с ним. В ее функции входит разработка скоординированных межсекторальных государственных стратегий по борьбе с ВИЧ/СПИДом.

163. В рамках данной программы выполняются следующие задачи: а) разработка, оценка и обновление стандартов, протоколов, клинических руководств и процедур на основании существующих научных данных в целях обеспечения для населения своевременного и качественного доступа к медицинской помощи, врачебному наблюдению, психосоциальной поддержке и лечению; б) управление секторальной и межсекторальной деятельностью по реализации Национальной стратегии предупреждения передачи ВИЧ/СПИДа и ИППП, цель которой – содействие сокращению случаев инфицирования путем расширения возможностей граждан контролировать риски, которым они подвергаются, и уменьшения степени их уязвимости; в) организация подготовки медицинских работников государственной системы здравоохранения в целях совершенствования технических возможностей в области клинического обслуживания и профилактики; и д) организация научных исследований для оценки изменений в чилийском обществе в связи с этим заболеванием и анализа воздействия применяемых стратегий и мер. Помимо этого, производится сбор и обработка актуализированных данных о ВИЧ/СПИДе с целью установления взаимосвязей между социальными факторами и характеристиками этих проблем в области здравоохранения.

164. Эпидемиологические данные показывают, что первый диагноз инфицирования ВИЧ/СПИДом был поставлен шести пациентам в 1984 году. К концу 2009 года в общей сложности было зафиксировано 22 115 случаев заболевания. Что касается передачи вируса, то накопленные в стране данные по-прежнему указывают на то, что в большинстве зарегистрированных случаев (95%) инфицирование происходит половым путем. Согласно результатам всех пятилетних обзоров, у женщин главным механизмом передачи вируса остается гетеросексуальная связь (более чем в 90% случаев), в то время как мужчины главным образом инфицируются при гомосексуальных или бисексуальных контактах в случае как СПИДа (70,7%), так и ВИЧ (76,4%). Среди жертв эпидемии преобладают мужчины (85%), распространенность ВИЧ и СПИДа среди мужчин во все

<sup>63</sup> С более подробной информацией можно ознакомиться на веб-сайте [www.mineduc.cl](http://www.mineduc.cl).

годы была выше, чем среди женщин. Показатель соотношения между больными мужчинами и женщинами ясно свидетельствует о сохраняющейся в настоящее время тенденции к сокращению этой разницы. Согласно последнему пятилетнему обзору, значения этого показателя составляют 3,6 для ВИЧ и 5,6 для СПИДа.

165. Анализ зарегистрированных случаев ВИЧ и СПИДа по возрастным группам показывает, что наибольшее число случаев фиксируется среди лиц в возрасте от 20 до 49 лет. Концентрация ВИЧ выше всего среди возрастной группы от 20 до 29 лет, наибольшая концентрация СПИДа наблюдается у лиц на 10 лет старше. Во всех возрастных группах число зарегистрированных случаев ВИЧ росло до пятилетнего периода 1999–2003 годов, однако в последний пятилетний период, по которому имеются данные (2004–2008 годы), начинается постепенное сокращение числа зафиксированных случаев, за исключением группы от 20 до 29 лет, в которой отмечается постоянный рост. В случае со СПИДом наблюдается последовательный рост числа заболеваний, зарегистрированных у лиц старше 40 лет.

166. В период с 2000 по 2009 год в Чили от СПИДа умерли 4 309 человек, из них 86% – мужчины. Наиболее высокий уровень смертности отмечается в возрастной группе от 40 до 49 лет, затем – среди лиц в возрасте от 30 до 39 лет.

167. Национальная стратегия профилактики ВИЧ и ИППП предусматривает принятие мер на четырех уровнях, соответствующих поставленным задачам и группам населения, на которые направлены эти меры. Уровни и задачи подразделяются следующим образом: а) социальный/массовый уровень – информирование общественности и установление среди населения правильных представлений о рисках; б) групповой и общинный уровень – распространение среди пар знаний о профилактике и содействие формированию такой социальной среды, в которой признается ценность профилактических мер; в) индивидуальный уровень – оказание непосредственной поддержки отдельным лицам в контроле над риском, которому они подвергаются, путем предоставления информации и повышения осведомленности с помощью консультаций по телефону или при личном посещении, выявление, лечение и профилактика случаев ВИЧ и ИППП; и d) межсекторальный уровень – решение задач по выявлению и уточнению областей сотрудничества между различными государственными органами с целью стимулирования и укрепления национальных усилий по борьбе с ВИЧ/СПИДом и ИППП.

168. Участие граждан в разработке превентивных стратегий базируется на: а) Законе № 19.779 о СПИДе, в статье 2 которого говорится о том, что "в обязанности Министерства здравоохранения входит техническое управление государственной политикой в этой области и формулирование ее целей. Данная политика должна разрабатываться, осуществляться и оцениваться на межсекторальном уровне с участием населения и с учетом научных достижений и реальной эпидемиологической ситуации в стране"; б) лежащих в основе политики правительства принципах участия, децентрализации, равенства, межсекторального взаимодействия и ориентированности на потребности граждан; в) существующей политике в области здравоохранения, критериях и рекомендациях международных органов (ВОЗ, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) и др.); d) Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом (A/RES/S-26/2), которая была принята Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций 2 августа 2001 года и в которой в явной форме отмечается особая роль и существенный вклад лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом, молодежи и субъектов гражданского об-

щества в рассмотрении проблемы ВИЧ/СПИДа во всех ее аспектах и признается, что "их всестороннее участие в разработке, планировании, осуществлении и оценке программ имеет исключительно важное значение для разработки эффективных мер реагирования на эпидемию ВИЧ/СПИДа".

169. В основе стратегии профилактики лежат следующие основные принципы: а) уязвимость, вызванная недостаточным контролем риска собственного заражения ВИЧ и ИППП, или отсутствием такого контроля, или ухудшением здоровья в случае наличия ВИЧ. Уязвимость обусловлена социальным неравенством и общими факторами, влияющими на процесс возникновения заболевания. Этот принцип имеет решающее значение для определения целевой аудитории профилактических мероприятий. Наиболее уязвимыми группами населения считаются мужчины, вступающие в сексуальную связь с мужчинами, работницы (работники) секс-индустрии и лица, лишенные свободы; б) контроль над риском, определяемый совокупностью эмоциональных и интеллектуальных факторов, которые влияют на принятие решений и соблюдение мер предосторожности. Под риском понимается степень вероятности, обусловленная индивидуальным поведением.

170. Наконец, следует отметить, что с 1991 года Минздрав при помощи Национальной комиссии по СПИДу (КОНАСИДА) провел 12 общенациональных кампаний по информированию общественности о профилактике ВИЧ/СПИДа. Их главная цель заключалась в том, чтобы добиться снижения числа случаев передачи ВИЧ путем повышения осведомленности населения об этой опасности и о моделях поведения, позволяющих контролировать риск инфицирования или передачи ВИЧ, а также снизить уровень опасности, которую эта эпидемия представляет для граждан, экономики, общества и политики страны. Каждая кампания финансировалась государством, а в период с 2004 по 2007 год это финансирование дополнялось поддержкой со стороны Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (ГФСТМ). При разработке этих кампаний учитывались такие аспекты, как эпидемиологическая ситуация с ВИЧ/СПИДом, данные о социальном поведении граждан в отношении сексуальных контактов и профилактических мер, а также результаты оценки эффективности предыдущих кампаний.

171. В кампании 2004 года впервые была применена модель совместного управления, которую осуществляли Минздрав и два объединения организаций гражданского общества, работающие по данной проблематике (ASOSIDA, в которое входят общественные и неправительственные организации, работающие в области профилактики ВИЧ, и "Vivo Positivo", в которое входят группы лиц, живущих с ВИЧ). Данная модель управления, применявшаяся до 2007 года, предусматривала совместную работу над разработкой и проектированием каждой из четырех кампаний, проводимых в этот период. Кроме того, часть функций по управлению осуществлялась на местном уровне, поскольку для расширения охвата в дополнение к национальной кампании проводились региональные кампании во всех районах страны.

172. Эффективность кампаний оценивалась с точки зрения запоминания и понимания пропагандируемых идей, а также их воздействия на принятие решений относительно профилактики ВИЧ, использование пропагандируемых услуг и формирование такой социальной среды, где отсутствовали бы проявления дискриминации. Последняя кампания по борьбе со СПИДом под названием "У кого СПИД" была проведена в 2010 году (см. <http://www.quientienesida.cl/>).

173. Успехи кампаний можно обобщить следующим образом: а) все районы внедрили ежегодные планы профилактических мероприятий, которые разраба-

тываются совместно с другими государственными органами и общественными организациями и включают проекты, предназначенные для населения в целом и отдельных его групп, в том числе мужчин, вступающих в сексуальную связь с мужчинами, работниц (работников) секс-индустрии и лиц, лишенных свободы; b) были подготовлены и проведены ежегодные национальные кампании по информированию населения в средствах массовой информации, на транспорте и общественных местах для достижения следующих целей: пропаганда доступных средств для поддержки решений граждан участвовать в профилактике ВИЧ; пропаганда консультаций по вопросам, связанным с ВИЧ/СПИДом; убеждение населения в необходимости раннего прохождения теста на ВИЧ (с помощью иммуноферментного анализа на ВИЧ), раннего получения медицинской помощи и лечения, гарантированных программой ПГЗ, чтобы избежать прогрессирования инфекции и ухудшения качества жизни; укрепление общей ответственности, разделенной между системой здравоохранения, пользователями медицинских услуг и обществом, за получение лицами, живущими с ВИЧ, необходимого им лечения и социальной поддержки; c) была продолжена практика предоставления консультационных услуг гражданам либо при посещении ими сети медицинских учреждений, либо по телефону (услуга Fonosida); d) распространение презервативов среди групп населения, в которых профилактика имеет приоритетный характер: подростки и молодежь; лица, живущие с ВИЧ; лица, обращающиеся за консультацией в отношении ИППП; работницы (работники) секс-индустрии; лица, лишенные свободы; e) в 15 районах страны были утверждены планы по искоренению врожденного сифилиса; и f) было налажено взаимодействие между КОНАСИДА и другими государственными структурами и гражданским обществом по реализации стратегий профилактики ВИЧ и ИППП.

174. В результате можно отметить следующие успехи и общее воздействие стратегии профилактики: a) увеличение числа лиц, надлежащим образом осведомленных о ВИЧ/СПИДе: с 43% в 1998 году до 82% в 2009 году; b) увеличение частоты использования презерватива при первом сексуальном контакте: с 18% в 1998 году до 48,4% в 2009 году; c) увеличение объемов импорта презервативов: с 11 млн. в 2000 году до 27 млн. в 2007 году; d) снижение показателей дискриминации в отношении лиц, живущих с ВИЧ: с 20% в 1998 году до 7,6% в 2003 году; и e) увеличение за последний год числа мужчин, признающихся в том, что они вступают в сексуальные связи с мужчинами: с 0,4% в 1998 году до 5,3% в 2009 году.

*Пункт 57 заключительных замечаний*

175. Ниже описываются меры по сокращению количества отходов и их утилизации, принятые бывшей Национальной комиссией по охране окружающей среды (НКООС) и Министерством охраны окружающей среды:

a) Выработка в 2005 году политики комплексного управления твердыми отходами, цель которой состоит в том, чтобы "свести к минимуму риски для здоровья населения и ущерб окружающей среде при обращении с твердыми отходами и сформировать всестороннее представление об отходах, которое гарантировало бы устойчивое и эффективное развитие этой отрасли". В рамках данной политики были разработаны: i) планы по обращению с бытовыми отходами; ii) проект общего закона об отходах, целью которого является "предотвращение образования отходов и содействие повышению их ценности с целью охраны окружающей среды"; закон предусматривает разработку механизмов предотвращения накопления отходов и повышения их ценности, в том числе введение расширенной ответственности производителя (РОП), а также измене-

ние системы субсидий для оплаты услуг по уборке; и iii) оценка экологических, экономических и социальных последствий от введения РОП.

b) Муниципальные и предпринимательские проекты, направленные на поощрение утилизации отходов. В настоящее время в ряде муниципалитетов функционируют пункты сбора отходов и ведется активная пропаганда пересмотра ценности отходов, их повторного использования и утилизации.

176. Кроме того, в связи с появлением новой институциональной структуры в период с 2005 по 2009 год был подготовлен проект закона, вносящего поправки в Закон № 19.300 1994 года об основах охраны окружающей среды. Законом № 20.417 2010 года были учреждены Министерство охраны окружающей среды, Служба по оценке экологической ситуации и Управление по охране окружающей среды. Министерство охраны окружающей среды начало функционировать 1 октября 2010 года.

*Пункт 59 заключительных замечаний*

177. 10 октября 2010 года в Палату депутатов был направлен на рассмотрение законопроект о разрешении продаж лекарств, которые могут продаваться напрямую потребителям, в предприятиях торговли, удовлетворяющих установленным законопроектом требованиям (Бюллетень № 7274-11). Данный законопроект преследует следующие цели: а) разрешить прямой доступ для потребителей к фармацевтической продукции, которая может продаваться напрямую, без посредников, которые могут оказать влияние на решение потребителей; б) после выдачи разрешений на розничную торговлю предприятиям торговли, которые удовлетворяют установленным законом критериям, расширить полномочия данных предприятий и разрешить им снижать конечную цену на лекарства, продаваемые потребителю напрямую; с) увеличить количество точек продаж данной фармацевтической продукции.

### **Статья 13. Образование**

178. Министерство образования выработало следующие стратегические задачи на 2010–2014 годы<sup>64</sup>: а) разработать такую систему образования, в которой будут заняты лучшие специалисты (включая преподавателей и руководителей), которая будет предоставлять высококачественное образование и которая будет ориентирована на повышение эффективности своей работы; б) осуществлять информационную поддержку процесса принятия решений субъектами системы образования; с) осуществлять на базе Министерства деятельность по поддержке системы образования, в том числе разработку и постоянное совершенствование учебных программ, обеспечение наличия педагогических кадров, реализацию целевых программ по развитию стратегических направлений и программ содействия социальной мобильности; и d) наращивать прогрессивный человеческий капитал Чили, поощряя инновации, научные исследования и развитие.

179. Для достижения этих целей 26 февраля 2011 года был издан Закон № 20.501 об обеспечении качественного образования с предоставлением равных возможностей для всех, предусматривающий следующие изменения: а) руководители учебных заведений избираются по системе замещения должностей высших государственных руководителей, и повышается размер их вознаграждения; они могут сами формировать свою руководящую команду, распоряжаться по своему усмотрению суммами в размере до 5% годовых дотаций, вы-

<sup>64</sup> Источник: Цели развития тысячелетия: третий доклад правительства Чили, 2010 год.



деляемых данному учебному заведению, а их деятельность оценивается на основании выполнения ими конкретных поставленных задач; b) преподавательскому составу предусматривается выплата премий за высокие результаты работы, в особенности тем, кто работает в неблагоприятных условиях, а преподавателям, вышедшим на пенсию до декабря 2010 года, будут выплачены бонусы в размере до 2 млн. песо; c) учащиеся средних уровней, с первого по четвертый, будут постепенно включаться в систему привилегированных школьных субсидий (ПШС). Кроме того, в связи с увеличением на 20% субсидий для школ с большим числом уязвимых учащихся будет выделяться больше средств на выплату ПШС для учащихся всех уровней; d) в период с 2011 по 2013 год временный фонд на цели повышения качества образования в муниципальных учебных заведениях будет пополнен на сумму 45 млрд. песо. Помимо этого, муниципальным органам будет выделено 60 млрд. песо для покрытия расходов в соответствии с планом преждевременного выхода на пенсию преподавателей.

180. Следует также отметить следующие меры, принятые в последний период: a) введение системы оценки усвоения учебного материала (СОУМ) для физического воспитания: первые пробные экзамены с применением СОУМ были проведены в сентябре–октябре 2010 года, в которых приняли участие 16 000 учащихся восьмого базового уровня из 170 коммун страны; b) введение СОУМ для английского языка: первые мероприятия по оценке были проведены в октябре 2010 года, в которых участвовали более 237 000 учащихся третьего среднего уровня из 2 600 учебных заведений, а результаты станут известны в первом квартале 2011 года; c) подготовка Министерством образования законопроекта о борьбе с издевательствами (Бюллетень № 7123-04), которым вводится наказание за случаи издевательства в школе над сверстниками; d) в настоящее время Конгресс завершает рассмотрение законопроекта, учреждающего национальную систему обеспечения качества образования; e) учреждение лицеев двухсотлетия независимости: во всех районах страны начали функционировать первые 30 лицеев передового образования, и к 2014 году будет насчитываться уже 60 таких лицеев; f) введение стипендии на получение педагогического образования, призванной побуждать талантливых выпускников школ к избранию преподавательской карьеры; в 2011 году на эту стипендию подписались свыше 3 000 абитуриентов, набравших более 600 баллов на вступительном университетском испытании, что значительно превышает аналогичный показатель 2010 года, когда на педагогические факультеты поступили 1 824 абитуриента с таким же количеством баллов.

181. Начальное образование является обязательным и соответствует шести первым уровням обучения, которые составляют восьмилетнее общее базовое образование и которые учащиеся, как правило, получают в возрасте от шести до 13 лет. Согласно конституционным предписаниям, правительство финансирует эту бесплатную систему образования, что позволяет обеспечивать обязательный характер базового образования и доступ к нему всего населения. По данным Министерства образования<sup>65</sup> за 2007 год, правительство обеспечивало финансирование и материально-техническую поддержку сети в составе 8 395 школ, находящихся под административным управлением 345 муниципалитетов страны или частных попечителей. В муниципальных школах обучаются 48,2% учащихся этого уровня, а в частных учебных заведениях, получающих субсидии государства, числятся 45,3% учащихся базового

<sup>65</sup> Здесь и далее приводятся статистические данные о чилийской системе образования, предоставленные Министерством образования, за исключением случаев, когда указываются другие источники (показатели в сфере образования за 2007 год).

уровня. Остальные 6,5% учащихся этого уровня посещают 445 частных начальных школ, которые финансируются из средств родителей.

182. В 1990 году чистый показатель посещения учебных заведений общего базового образования составил 91,3% населения в возрасте от 6 до 13 лет, а в 2008 году этот показатель достиг 94,6%. В 2008 году 93,3% школьников посещали начальные учебные заведения, финансируемые из государственных средств<sup>66</sup>. Как правило, деятельность бесплатных школ финансируется посредством предоставления государственной субсидии на каждого посещающего школу учащегося. Государство обеспечивает такие школы бесплатными учебными пособиями, технической помощью, питанием, средствами на содержание интернатов, выплату стипендий, проведение экзаменов, медицинское лечение и другими пособиями и ресурсами, позволяющими осуществлять прием, обучение и выпуск учащихся в учебных заведениях начального уровня. Действующая система финансирования позволяет частным школам, финансируемым государством, взимать плату с родителей или опекунов учащихся. Размер платы ограничивается Министерством образования и пропорционально вычитается из суммы государственной субсидии. Для противодействия последствиям экономической сегментации этой системы была создана система стипендий. Кроме того, муниципальным школам было предписано принимать всех желающих учиться детей.

183. Второй уровень образования в Чили называется средним образованием и делится на два потока: научно-гуманитарный, или общеобразовательный, и профессионально-технический. В рамках обоих потоков выпускники системы общего базового образования обучаются четыре года. Право молодежи на 12 лет обучения закреплено в Конституции. В 1990 году чистый показатель обучения в рамках этого учебного цикла составлял 55% населения в возрасте от 14 до 17 лет, а в 2008 году достиг 80,5%. Правительство обеспечивает бесплатное или недорогое среднее образование путем предоставления таких же средств и видов поддержки, как и для системы начального образования. В 2009 году государственным финансированием пользовались 722 муниципальных средних учебных заведения; 1 502 частных учебных заведения, получающих государственные субсидии; и 70 профессионально-технических училищ под управлением частных корпораций, основанных ассоциациями предпринимателей. Кроме того, имеется 284 частных колледжа, функционирующих на средства семей.

184. Прием в высшее учебное заведение осуществляется при наличии аттестата о получении среднего образования и при условии соответствия абитуриента требованиям, устанавливаемым каждым высшим учебным заведением. Для поступления в 25 самых старых и престижных из 62 университетов необходимо сдать единый вступительный экзамен, который называется "Вступительное университетское испытание" и де-факто является самым авторитетным во всей системе. Доступ к высшему образованию существенно расширился с 1990 года, когда чистый показатель посещения вузов среди молодежи в возрасте от 18 до 24 лет составлял 12,8%, а в 2009 году этот показатель увеличился примерно на 29,1%. Число студентов увеличилось с 249 482 в 1990 году до 799 082 в 2008 году и 876 243 в 2009 году (включая как студентов, так и аспирантов). Высшее образование является платным, обучение оплачивается студентами или членами их семей. Поэтому государство предлагает широкий спектр стипендий и займов для покрытия расходов на обучение тех студентов, которые не могут оплачивать его сами.

<sup>66</sup> Министерство образования, Департамент исследований и развития, статистические данные за 2008 год.

185. В начале июля 2011 года было объявлено о введении плана стоимостью 4 000 долл. США, с помощью которого предполагается расширить доступ к высшему образованию и улучшить условия его финансирования и который в первую очередь предназначается для оплаты стипендий и кредитов по более низким ставкам, чем в настоящее время. Доступ к стипендиям получают все студенты с высокими показателями академической успеваемости, представляющие 40% наиболее уязвимого населения. В то же время ставка по кредитам под гарантии государства будет снижена приблизительно с 6% до 4%. Кроме того, государственным университетам будет предоставляться базовая помощь на цели модернизации. Предполагается также усилить транспарентность и контроль образовательного сектора с помощью создания более строгой системы аккредитации и учреждения одного департамента и одного управления по вопросам высшего образования. Наконец, будут образованы три новых конкурсных фонда: а) для подготовки преподавателей и руководителей; б) для создания центров передового опыта, занимающихся инновациями, наукой и технологиями; и с) для стимулирования участия региональных вузов в процессах развития своих регионов.

186. Для обеспечения завершения курса начального образования молодыми людьми и взрослыми, которые не получили основного базового образования, они могут быть приняты в подсистему образования для взрослых, предлагающую возможности для завершения учебы без регулярного посещения учебного заведения. Как правило, такая учеба проходит на вечерних или ночных курсах при школах и лицеях, упомянутых в предыдущих пунктах. С этой целью государство предоставляет субсидию на каждого учащегося, посещающего такие курсы. Кроме того, предлагаются такие виды поддержки, как предоставление учебников, оказание технической помощи и осуществление других мер содействия. В 2009 году в системе базового образования для взрослых обучался 22 421 человек. Кроме того, существует система свободной сдачи экзаменов, которая позволяет удостоверять самостоятельно полученные знания и опыт, накопленный в течение жизни и трудовой деятельности, тем самым приравнивая их к результатам официальной учебы в плане требований, предъявляемых при трудоустройстве.

187. В 2011 году государственные расходы на образование составили 5 082 047 млн. песо, что соответствует 19% от общего объема государственных расходов и 29% от объема расходов на социальные нужды<sup>67</sup>.

188. Равенство в сфере образования гарантируется обязательным характером базового и среднего образования и обязанностью государства финансировать бесплатную систему, которая обеспечивает доступ к образованию для всего населения и создает условия для поддержания этого доступа в соответствии с законодательством. Без ущерба для выполнения остальных обязанностей государство должно обеспечивать, чтобы система его образовательных учреждений предоставляла бесплатные и качественные образовательные услуги, основанные на государственной концепции светского и плюралистического образования, т.е. уважающего все религиозные убеждения, доступного для всего населения и способствующего социальной интеграции и равенству. Благодаря усилиям государства, направленным на продолжение субсидирования учебных заведений, 93,6% учащихся начальных и средних школ обучаются бесплатно или с небольшими затратами. В период с 1990 по 2009 год число учащихся

---

<sup>67</sup> Отдел бюджетного планирования. Доклад Отчет о состоянии государственных финансов, 2011 год.

в школах, получающих субсидии, увеличилось на 759 291, что означает рост в 78,8%.

189. Министерство образования прилагает все усилия в рамках еще одного направления политики по обеспечению равенства, а именно в рамках борьбы с дискриминацией и практикой социального отторжения и сегментации. Региональные и местные органы Министерства, хотя подчас и не располагают необходимыми для этого правовыми полномочиями, зачастую вмешиваются в ситуации подобного рода, которые, к сожалению, все чаще возникают в процессе повседневной работы учебных заведений и в их отношениях со спонсорами-распорядителями, получающими государственные субсидии, администраторами, преподавателями, семьями, а также в среде самих учащихся. По инициативе правительства в Закон № 19.523 о полном дне обучения было внесено положение, которое запрещает исключать учащихся по причинам социально-экономического характера, включая неспособность вносить ежемесячную плату за обучение. Кроме того, в ответ на дискриминацию в отношении матерей и беременных девушек школьного возраста было издано постановление относительно положения учащихся, ожидающих ребенка или ставших матерями, которое закрепляет за ними право поступать и обучаться в образовательных учреждениях базового и среднего образования и описывает условия, которые образовательные учреждения должны обеспечивать для учащихся, ожидающих ребенка или ставших матерями, в течение 12 лет обязательного обучения.

190. Закон о полном дне обучения имеет целью увеличить продолжительность занятий для учащихся в заведениях базового и среднего образования и осуществить переход с неполного учебного дня на полный учебный день. В период с 2004 по 2011 год число обучающихся по такой схеме увеличилось с 1 807 055 до 2 524 134 человек, что соответствует росту на 39,7%.

191. Субсидии на цели образования учащихся, посещающих субсидируемые учебные заведения бесплатного образования, обеспечивают финансирование основных расходов по функционированию этих заведений, что благотворно сказывается на положении подавляющего большинства населения, не располагающего средствами для оплаты образования. В период с 1999 по 2008 год школьные субсидии увеличились на 88,8%. Однако рост числа учащихся за этот период составил, по оценкам, 6,4%. Кроме того, следует отметить, что среднемесячная субсидия на одного учащегося увеличилась на 50,3%, так как в 2001 году она равнялась 24 700 песо (38,9 долл. США), а на 2009 год рассчитана в размере 30 577 песо, как и в 2008 году (58,5 долл. США); если рассматривать сумму в песо, то рост составил 23,8%.

192. В 2008 году был принят Закон № 20.248 о привилегированных школьных субсидиях (ПШС), цель которого заключается в том, чтобы расширить возможности обучения для учащихся из наиболее уязвимых групп населения путем предоставления большего количества ресурсов и усиления поддержки для школ, в которых они учатся, и содействовать повышению качества образования в данных школах путем введения основных обязательств в области качества и оценки их выполнения. В соответствии с этими целями размер субсидии на привилегированных учащихся увеличивается приблизительно на 50%. Для этого школы должны подписать соглашение о равенстве возможностей и качестве образования (продлевается каждые четыре года), которое предусматривает условия поступления и обучения, разработку планов повышения квалификации преподавателей, план использования ресурсов и обеспечение требуемых технико-педагогических условий, а также участие всех субъектов школьной системы.

193. К концу 2008 года из 9 075 учебных заведений, которые могли получить эту дополнительную субсидию, 7 131 (т.е. 79%) уже подписали соглашение, а еще 165 школ находились в процессе подписания. Это означает, что из 466 178 учащихся, определенных как привилегированные, 411 504 (88%) уже получали пользу от этой субсидии. Если рассматривать только данные муниципалитетов, то из 5 072 муниципальных школ, которые могли присоединиться к схеме ПШС, 98% уже это сделали. Таким образом, из 291 504 привилегированных школьников государственной системы образования 289 905 учатся в школах, получающих ПШС. Кроме того, была учреждена субсидия для школ с большим числом уязвимых учащихся, что предполагает выделение большего количества ресурсов на учащихся, посещающих школы с большим числом учащихся из уязвимых групп населения<sup>68</sup>.

194. В соответствии с положениями Закона о ПШС на базовом уровне обучения одной из первостепенных задач является помощь сельским школам с одним, двумя или тремя преподавателями, сельским школам с несколькими преподавателями и комбинированными курсами и изолированным сельским школам с полным штатом. Такие учебные заведения получают непосредственную консультационную помощь от контролирующих их органов, в особенности на совещаниях микроцентров и на технических территориальных совещаниях, в которых участвуют представители микроцентров или сетей. Консультационная помощь призвана содействовать разработке, реализации и дальнейшему развитию планов по повышению квалификации учителей, для чего школам, сгруппированным в микроцентры, было бы полезно выработать общие меры диагностики, стратегии и действия.

195. Национальный совет по вопросам помощи школам и стипендиям (НСПШС) принимал дополнительные меры по оказанию школам более диверсифицированной и целенаправленной помощи. Основной программой НСПШС является Программа школьного питания (ПШП). В 2009 году в среднем 1 935 729 учащихся ежедневно получали питание. Кроме того, увеличилось число получателей школьной стипендии, предназначенной для стимулирования уязвимых учащихся лицеев продолжать учебу. В 2009 году ее получали 19 017 учащихся, в то время как в 2000 году – всего 3125.

196. Чистый показатель посещения учреждений системы дошкольного образования в 2003 году составил 29,9% всех детей в возрасте до шести лет, а к 2009 году этот показатель увеличился до 37,4%. Государственные органы принимают меры для уделения приоритетного внимания малоимущим семьям, в результате чего расширились возможности доступа детей из таких семей к дошкольному образованию. По данным НОСЭП за период 2003–2009 годов посещаемость дошкольных учреждений детьми из квинтилей I и II выросла соответственно с 25,4 до 32,3% и с 28,4 до 35,1%.

197. Совершенствование образования детей с особыми потребностями происходит по следующим направлениям: а) прием в школы: в 2008 году в обычные учебные заведения был принят 22 341 новый учащийся со специальными образовательными потребностями в связи с такими нарушениями, как специфические расстройства речи, нарушения слуха и/или зрения, умственная отсталость, дисфазия, двигательные расстройства, серьезные нарушения способности вступать в отношения с людьми и общаться, а также коммуникативные расстройства; б) увеличение субсидии для учащихся с серьезными нарушениями,

---

<sup>68</sup> Сводный отчет об управлении за 2008 год. Департамент образования, Минобр, 2009 год.

которые проходят обучение в специальных школах в группах не более восьми человек, и 4 913 учащихся специальных школ по всей стране получают эту субсидию; с) тексты Брайля: в 2008 году были распространены тексты по всем предметам с первого по четвертый уровень базового образования, а по английскому языку – для пятого и шестого уровней; кроме того, удовлетворяется спрос на тексты Брайля по специализированным курсам: было выдано 444 учебных текста 328 учащимся из 67 школ; d) для поддержки учащихся с нарушениями слуха были приняты различные меры, благодаря которым удалось усовершенствовать образовательный процесс в обычных учебных заведениях и специальных школах для таких учащихся и помочь 60 специальным школам и учебным заведениям со специальными интеграционными программами; 300 преподавателям, 5 000 глухим и слышащим учащимся, 100 родителям и опекунам; 100 специалистов, занятых в обучении лиц с нарушениями слуха; а также 70 глухим из различных учреждений.

198. В 2009 году в Программе двуязычного межкультурного образования<sup>69</sup> участвовали 302 образовательных учреждения, расположенные в районах XV, I, II, VIII, IX, X и XIV. В рамках данной программы предоставляются педагогические рекомендации относительно культурной и языковой специфики учащихся из числа коренных народов и предусматриваются следующие основные направления деятельности: введение текстов на двух языках, в которых затрагивается межкультурная тематика с педагогической точки зрения; распространение в определенных Министерством образования школах и лицеях электронных материалов о культурах и языках коренных народов, проживающих в стране; подготовка двуязычных преподавателей из числа народов мапуче и аймара; разработка системы "погружения" для рапануйского языка на острове Пасхи<sup>70</sup>; учет в программах обучения культурных и языковых реалий учащихся; разработка на институциональном уровне образовательных проектов с участием представителей коренного населения; участие органов власти коренных народов в педагогической деятельности учебных заведений и создание моделей применения новых технологий в школах для представителей коренных народов (использование телевидения и информационных технологий в образовательных целях). В 2000 году эта программа включала девять образовательных инициатив, а к 2007 году их число выросло до 179. Увеличилось также и число прошедших соответствующую подготовку преподавателей – с 95 в 2000 году до 482 в 2007 году. Наконец, количество школ, участвующих в программе, возросло с 65 в 2000 году до 274 в 2008 году.

<sup>69</sup> См. пункт 764 третьего периодического доклада.

<sup>70</sup> Министерство образования в лице Министра подписало соглашение, дающее начало осуществлению программы "Погружение в рапануйский язык", благодаря которой все занятия с учащимися с первого по четвертый уровень базового обучения и некоторыми учащимися подготовительного уровня в школе имени Лоренсо Баэса Веги на острове Пасхи будут проводить местные преподаватели исключительно на рапануйском языке. Кроме того, в индивидуальные учебные планы учащихся старших курсов будет включен рапануйский язык в количестве четырех часов в неделю. Данные нововведения предусмотрены соглашениями, которые были подписаны Министром внутренних дел в октябре 2010 года по итогам работы нескольких совещаний за круглым столом, в первую очередь тех из них, на которых обсуждался план развития и управления территориями и благодаря которым остров в течение следующих трех лет получит инвестиций на сумму более 130 млрд. песо.

*Пункт 60 заключительных замечаний*

199. В 2009 году был принят общий Закон № 20.370 об образовании, в основе которого лежат принципы, закрепленные в договорах о правах человека. Так, в статье 2 Закона отмечается, что он "основывается на уважении и признании ценности прав человека и основополагающих свобод", а в статье 30 говорится о том, чтобы "учащиеся приобретали знания, навыки и убеждения, которые позволят им: [...] d) узнать и оценить основы демократического строя и его институтов, права человека и признать ценность активной, солидарной и ответственной гражданской позиции при одновременном понимании своих обязанностей и прав и уважении разнообразных взглядов, жизненных укладов и интересов".

*Пункт 58 заключительных замечаний*

200. Ответ на соответствующую рекомендацию содержится в пунктах 95–98 доклада, представленного Комитету по ликвидации дискриминации в отношении женщин.

## **Статья 14. Бесплатное образование**

201. В соответствии с Законом об обязательном начальном образовании 1920 года в Чили начальное образование является обязательным и бесплатным.

## **Статья 15. Культура**

202. Среди принципов, на которых основывается культурная политика Чили<sup>71</sup>, следует выделить выраженное в явной форме признание культурной самобытности и разнообразия Чили. Признается также, что культурное разнообразие является благом для чилийского общества и относиться к нему необходимо так, как в любом демократическом и плюралистическом обществе относятся к самовыражению всех составляющих его элементов.

203. Одним из главных стратегических направлений культурной политики, сформулированной Национальным советом по вопросам культуры и искусства (НСКИ) на период, рассматриваемый в настоящем докладе, является деятельность в области наследия, самобытности и разнообразия, имеющая следующие цели: а) сохранять, обогащать и распространять культурное наследие страны, увеличивая соответствующие инвестиции и внедряя современные и созидательные формы участия общества в этой деятельности; б) признавать и защищать культурное разнообразие Чили, стимулируя участие в общественной жизни различных групп, образующих чилийскую нацию. Ниже представлен ряд инициатив, вытекающих из национальной политики НСКИ на период 2005–2010 годов, и направлений текущей деятельности, связанной с положениями Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах:

а) В 2008 году была создана Национальная система регистрации народных промыслов (СИРЕНА), представляющая собой систему сертификации происхождения и регистрации характеристик народных промыслов, которая гарантирует подлинность и качество их продукции. В цели СИРЕНА входит при-

---

<sup>71</sup> Национальный совет по вопросам культуры и искусства (НСКИ), "Чили не хватает культуры. Направления культурной политики на 2005–2010 годы", Вальпараисо, 2005 год.

знание ремесленника, его продукции и происхождения; подчеркивание самобытности и повышение качества народных промыслов; активизация сбыта ремесленной продукции и ее производства и совершенствование управления народными промыслами; укрепление организационной структуры ремесленной отрасли. В настоящее время проводится исследование исходного состояния СИРЕНА, результаты которого позволят в среднесрочной перспективе внедрить механизмы оценки ее деятельности. Следует отметить, что сейчас уже функционирует система регистрации мастеров и ремесел и разработан специальный механизм для регистрации и оценки живого достояния человечества. Данная деятельность осуществляется в рамках регистрации форм нематериального культурного наследия.

b) В 2008 году было проведено исследование с целью идентификации и описания ресурсов, которые можно использовать для разработки мер содействия практике устойчивого туризма, направленного на ознакомление с достопримечательностями, связанными с историческим, археологическим и природным наследием, а также для составления планов, учитывающих накопленный в стране и за рубежом передовой опыт. Эти усилия способствовали разработке Национального плана поддержки культурного туризма, реализация которого начнется в 2011 году.

c) В 2010 году в здании, которое ранее занимала ЮНКТАД III, был открыт Культурный центр имени Габриэлы Мистраль, который одновременно является национальным центром по развитию сценического искусства и его архивом. Центр содействует регистрации, исследованиям, сохранению и распространению шедевров и наследия национального искусства, став площадкой для ознакомления с различными видами искусства страны и их продвижения. Следует отметить, что открытие Культурного центра имени Габриэлы Мистраль стало возможным благодаря совместным усилиям Министерств общественных работ, национального наследия, национальной обороны и НСКИ.

d) В марте 2006 года по инициативе НСКИ была торжественно открыта Национальная фильмотека при фонде "Культурный центр Паласио ла Монеда". Она задумывалась как проект по восстановлению, исследованию и сохранению кинематографического, аудиовизуального и мультимедийного наследия страны, и одновременно должна была стать источником знаний об истории кино, памяти и культурной самобытности чилийцев, а также служить творческим стимулом для молодежи. В апреле 2006 года фильмотека стала ассоциированным членом Международной федерации киноархивов, а в 2009 году получила статус полноценного члена этой организации.

e) Следует также упомянуть о том, что в настоящее время идет реализация Плана развития культуры для коренных народов, первый этап которого предусматривает работу с коренными народами мапуче, рапануи и колья. Задача этого этапа – произвести анализ культурной ситуации у этих народов с целью разработки конкретных направлений культурной политики на период с 2011 по 2016 год. Кроме того, удалось добиться учреждения академий языков коренных народов, которые должны стать главными лингвистическими структурами, каждая в своей сфере. Это позволило улучшить координацию между государственными учреждениями, занимающимися исключительно делами коренных народов (КОНАДИ), и языковыми академиями самих коренных народов: академией рапануйского языка, академией языка аймара и академией языка мапуче, основанными соответственно в 2005, 2008 и 2009 годах.

f) Кроме того, можно отметить, что на четвертой сессии Межправительственного комитета Конвенции об охране нематериального культурного на-



следования, проходившей в Абу-Даби с 28 сентября по 2 октября 2009 года, были избраны три программы, проекта или мероприятия, которые наилучшим образом демонстрируют обществу ценность нематериального наследия и необходимость его сохранения. Среди них была выбрана и инициатива Многонационального Государства Боливия, Чили и Перу "Культурная вселенная аймара", предусматривающая разработку мер по охране устного и музыкального творчества и традиционных умений (искусство вышивания и сельскохозяйственные технологии) представителей народности аймара, проживающих в Многонациональном Государстве Боливия (Ла-Пас, Оруро, Потоси), Чили (Тарапака, Арика-Паринакота, Антофагаста) и Перу (Такна, Пуно, Мокегуа).

---