

**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
12 May 2016
Russian
Original: English

Комитет по правам инвалидов**Заключительные замечания по первоначальному
докладу Таиланда*****I. Введение**

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Таиланда (CRPD/C/THA/1) на своих 236-м и 237-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.236 и 237), состоявшихся соответственно 30 и 31 марта 2016 года, и на своем 252-м заседании, состоявшемся 11 апреля 2016 года, принял следующие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Таиланда, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами представления докладов Комитета, и выражает признательность государству-участнику за его письменные ответы (CRPD/C/THA/Q/1/Add.1) на перечень вопросов, подготовленный Комитетом (CRPD/C/THA/Q/1).
3. Комитет выражает признательность за конструктивный диалог, состоявшийся между делегацией государства-участника и членами Комитета. Комитет выражает удовлетворение в связи с независимым участием Национальной комиссии Таиланда по правам человека.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет отмечает различные усилия, предпринимаемые государством-участником для поощрения прав инвалидов, включая ратификацию Конвенции Организации Объединенных Наций против транснациональной организованной преступности и дополняющий ее Протокол о предупреждении и пресечении торговли людьми, особенно женщинами и детьми, и наказании за нее (2013 год), а также принятие:
 - a) положений о поощрении и защите права на признание, равный доступ и использование трансляции программ (2016 год);
 - b) Закона о расширении прав и возможностей инвалидов (2007 год) и поправок к нему (2013 год);

* Приняты Комитетом на его пятнадцатой сессии (29 марта – 21 апреля 2016 года).

GE.16-07734 (R) 010716 010716



* 1 6 0 7 7 3 4 *

Просьба отправить на вторичную переработку



- с) четвертого Национального плана по расширению прав и возможностей инвалидов (2012–2016 годы);
- d) пятилетнего Плана по развитию образования для инвалидов (2012–2016 годы);
- е) первого Стратегического плана в области расширения прав и возможностей женщин-инвалидов (2013–2016 годы);
- f) законодательства об отзыве заявлений о толковании статьи 18 Конвенции в феврале 2015 года.

III. Основные вопросы, вызывающие обеспокоенность, и рекомендации

A. Общие принципы и обязательства (статьи 1–4)

5. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что государство-участник не ратифицировало Факультативный протокол к Конвенции.
6. **Комитет призывает государство-участник ратифицировать Факультативный протокол к Конвенции.**
7. Комитет выражает озабоченность в связи с тем, что новый проект Конституции Таиланда *ad referendum*, судя по всему, ослабляет общую правовую защиту инвалидов по сравнению с Конституцией 2007 года, а также не включает конкретные ссылки на инвалидов.
8. **Комитет рекомендует государству-участнику укрепить правовую защиту инвалидов в новом проекте Конституции.**
9. Комитет обеспокоен тем, что национальное законодательство не полностью согласовано с положениями Конвенции, в частности в отношении определения инвалидности в статье 4 Закона о расширении прав и возможностей инвалидов и критериев доступа к услугам и пособиям, предоставление которых в значительной степени зависит от медицинской экспертизы.
10. **Комитет рекомендует государству-участнику предпринять необходимые шаги, с тем чтобы пересмотреть национальное законодательство и политику в соответствии с правозащитной моделью инвалидности, действуя в тесном сотрудничестве с организациями, представляющими интересы инвалидов.**
11. Комитет выражает обеспокоенность по поводу в целом ограниченных государством-участником возможностей организаций инвалидов, и тех препятствий, с которыми сталкиваются организации гражданского общества в плане сертификации и получения субсидий для организации центров по обслуживанию инвалидов, как это предусмотрено в законодательстве.
12. **Комитет рекомендует государству-участнику принять необходимые меры для обеспечения активного участия представителей организаций инвалидов и содействия расширению их прав и возможностей в качестве производителей услуг.**

В. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

13. Комитет выражает обеспокоенность в связи с тем, что национальные законы, в том числе Закон о расширении прав и возможностей инвалидов и Закон о гендерном равноправии допускают дискриминацию в конкретных случаях; что отказ в разумном приспособлении не считается дискриминацией; и что Подкомитет по ликвидации дискриминации в отношении инвалидов не имеет полномочий и ресурсов, необходимых для надлежащего рассмотрения жалоб на дискриминацию по признаку инвалидности лиц стремящихся получить доступ к средствам правовой защиты.

14. Комитет рекомендует государству-участнику внести поправки в законодательство с целью запрещения дискриминации в отношении инвалидов без каких-либо исключений и включить определение понятия разумного приспособления в соответствии с Конвенцией; а также принять все необходимые меры, включая преобразование Подкомитета по ликвидации дискриминации в отношении инвалидов в Комитет, с тем чтобы он мог эффективно и независимо рассматривать случаи дискриминации по признаку инвалидности, в том числе множественной и пересекающейся дискриминации.

Женщины-инвалиды (статья 6)

15. Комитет выражает обеспокоенность по поводу отсутствия законодательства, стратегий или программ, направленных на защиту женщин и девочек-инвалидов от множественной и пересекающейся дискриминации и насилия; ограниченности возможностей для женщин-инвалидов систематически участвовать в принятии решений, которые непосредственно их касаются; и что отсутствуют какие-либо стратегии для обеспечения всестороннего развития, улучшения положения и расширения прав и возможностей женщин и девочек-инвалидов.

16. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять стратегию, обеспечивающую гарантию полной защиты от дискриминации и реализацию прав женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, особенно живущих в сельских районах и принадлежащих к этническим меньшинствам;

b) обеспечить, чтобы женщины-инвалиды и девочки-инвалиды могли эффективно участвовать в процессах принятия решений на всех уровнях по вопросам, имеющим к ним прямое отношение, в том числе в Тайской женской ассамблее;

c) обеспечить учет проблем женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в своем законодательстве, стратегиях, политике и программах в области гендерного равенства;

d) в консультации с представительными организациями женщин-инвалидов осуществлять стратегию поощрения всестороннего развития, улучшения положения и расширения прав и возможностей женщин-инвалидов и девочек-инвалидов.

Дети-инвалиды (статья 7)

17. Комитет выражает обеспокоенность по поводу дискриминации и остракизма в отношении детей-инвалидов, что приводит к нежеланию некоторых родителей детей-инвалидов регистрироваться в Департаменте по вопросам расширения прав и возможностей инвалидов; отказов семей от детей-инвалидов; и количества детей-инвалидов, проживающих в специализированных учреждениях. Комитет также обеспокоен неосведомленностью о своих правах детей, семей и специалистов, работающих с детьми и в их интересах; отсутствием координации в работе ведомств, занимающихся вопросами защиты и поощрения прав детей; низким уровнем подготовки специалистов в данной области; и в целом отсутствием надежных статистических данных и информации о положении детей-инвалидов.

18. **Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с представительными организациями детей-инвалидов:**

- а) принять стратегию по борьбе со стереотипами в отношении детей-инвалидов и предотвращению их безнадзорности;**
- б) организовать предоставление услуг по месту жительства, с тем чтобы положить практике помещения в интернаты;**
- в) повысить уровень осведомленности о правах детей-инвалидов и качество оказываемой помощи с учетом их возраста и формы инвалидности.**

Информационно-пропагандистская деятельность (статья 8)

19. Комитет выражает обеспокоенность в связи с сохранением в обществе негативных представлений, стереотипов и предрассудков в отношении инвалидов, включая лиц с психосоциальными отклонениями. Он также обеспокоен тем, что государство-участник рассматривает первичную профилактику расстройств в качестве средства осуществления Конвенции.

20. **Комитет рекомендует государству-участнику укрепить конкретные информационно-просветительские меры, в том числе стратегии в области средств массовой информации, с упором на различные целевые группы, опираясь на правозащитную модель инвалидности, ориентированную на ликвидацию в обществе негативных стереотипов и предрассудков в отношении инвалидов, особенно лиц с психосоциальными расстройствами. Он также рекомендует удалить из планов действий и стратегий осуществления Конвенции программы первичной профилактики, относящиеся к потере трудоспособности, а также их соответствующие бюджеты. Комитет далее рекомендует государству-участнику в сотрудничестве с организациями инвалидов разрабатывать и осуществлять инициативы в области подготовки кадров, адресованные всем официальным лицам в государственном секторе, а также населению в целом, для обеспечения понимания и осуществления на практике правозащитной модели инвалидности.**

Доступность (статья 9)

21. Комитет обеспокоен отсутствием мер по осуществлению законов о доступности, особенно в отдаленных и сельских районах. Он также обеспокоен отсутствием согласованных стандартов в отношении доступности, действенного правового обеспечения и санкций за несоблюдение.

22. Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить эффективное сотрудничество профильных министерств и принять всеобъемлющий план, охватывающий все аспекты доступности в соответствии с замечанием общего порядка № 2 (2014) по вопросу о доступности, с выделением достаточных ресурсов, введением обеспеченных правовой базой эффективных санкций в случае несоблюдения и четко определенными сроками его осуществления, путем создания национальной базы данных для контроля за его выполнением. Комитет рекомендует государству-участнику обратить внимание на связь между статьей 9 Конвенции и целями 11.2 и 11.7 в области устойчивого развития, с тем чтобы обеспечить доступ к безопасным, доступным по цене, физически доступным и устойчивым транспортным системам для всех, в частности путем расширения сети общественного транспорта, уделяя при этом особое внимание потребностям инвалидов, и обеспечить всеобщий доступ к безопасным, инклюзивным, доступным, экологически безопасным местам общественного пользования, особенно для инвалидов.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

23. Комитет выражает озабоченность в связи с отсутствием конкретных планов предупреждения, защиты и оказания помощи для инвалидов в ситуациях риска и чрезвычайных гуманитарных ситуациях, подготовленных в соответствии с Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий.

24. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры по уменьшению опасности бедствий и оперативный план, который обеспечивает доступность и учет всех инвалидов, а также предусматривает единый пункт связи в чрезвычайных ситуациях и в случае стихийных бедствий в соответствии с Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий.

Признание равенства перед законом (статья 12)

25. Комитет выражает глубокую озабоченность в связи с субститутивным режимом принятия решений и попечительством в отношении инвалидов.

26. В свете своего замечания общего порядка № 1 (2014 год) по вопросу о равенстве перед законом Комитет настоятельно призывает государство-участник отменить субститутивную модель принятия решений, закрепленную, в частности в статьях 28 и 1670 Гражданского кодекса, и заменить их суппортивной моделью, которая уважает самостоятельность, волю и предпочтения инвалидов.

Доступ к правосудию (статья 13)

27. Комитет выражает обеспокоенность в связи с отсутствием доступа к системе правосудия, в том числе физического доступа, юридической помощи и сурдопереводчиков в зале судебных заседаний, а также соответствующих процессуальных приспособлений, особенно в отдаленных и сельских районах. Комитет также обеспокоен тем, что статья 95 Гражданско-процессуального кодекса предусматривает возможность ограничения принятия показаний инвалидов на равной основе с другими лицами.

28. Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить физическую и информационно-коммуникационную доступность, в частности путем предоставления услуг профессиональных сурдопереводчиков, документов,

составленных с использованием шрифта Брайля, и других процедурных коррективов; организовать профессиональную подготовку работников судебных органов, судей, сотрудников полиции и тюремного персонала, с тем чтобы гарантировать защиту прав инвалидов, в том числе их права на справедливое судебное разбирательство, а также внести поправки в Гражданско-процессуальный кодекс для обеспечения права давать показания на равной основе с другими.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

29. Комитет обеспокоен тем, что национальное законодательство предусматривает возможность принудительного задержания на основании инвалидности. Он также обеспокоен отсутствием информации о действующих защитных механизмах и гарантиях в системе уголовного правосудия для инвалидов, которые были признаны недееспособными перед судом, задержании лиц на основе такого признания и применении мер безопасности, зачастую на неопределенный период времени.

30. Комитет рекомендует государству-участнику отменить все законодательные положения, допускающие помещение в специальные учреждения на основании наблюдаемого у них расстройства без свободного и осознанного согласия соответствующего лица, в том числе в тех случаях, когда согласие от его имени дается третьим лицом. Он также рекомендует государству-участнику исключить из системы уголовного правосудия признание недееспособности перед судом и пересмотреть процедуры, применяемые для наказания инвалидов при совершении ими уголовных преступлений, в целях обеспечения надлежащих процессуальных гарантий для инвалидов на равной основе с другими лицами, например презумпции невиновности и права на защиту и на справедливое судебное разбирательство.

Свобода от пыток и жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и наказания (статья 15)

31. Комитет выражает озабоченность в связи с сообщениями о бесчеловечных или унижающих достоинство видах принудительного лечения инвалидов, включая использование электрошоковой терапии, усмирения, изоляции и ограничения свободы передвижения, исходя из предполагаемой опасности для самих себя или других лиц с отклонениями.

32. Комитет рекомендует государству-участнику принять эффективные и надлежащие меры, в том числе законодательного характера, с целью предотвращения бесчеловечных или унижающих достоинство видов лечения на основании фактического или предполагаемого наличия у них отклонений.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

33. Комитет выражает озабоченность по поводу положения инвалидов, живущих в условиях нищеты, которые зачастую подвергаются риску эксплуатации и надругательства, включая попрошайничество и торговлю людьми в целях трудовой и сексуальной эксплуатации. Он также выражает обеспокоенность по поводу насилия и надругательства в отношении инвалидов, особенно девочек-инвалидов и женщин-инвалидов, и выражает сожаление в связи с отсутствием положений об инвалидах в политике по защите от насилия, жестокого обращения и эксплуатации.

34. Комитет рекомендует государству-участнику разработать стратегию по защите инвалидов, особенно женщин и девочек, от насилия, надругательства и эксплуатации дома и за его пределами. Он также рекомендует государству-участнику принять необходимые меры для недопущения эксплуатации инвалидов для целей попрошайничества и торговли людьми, а также укрепить общее понимание важности уважения человеческого достоинства. Кроме того, он рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы все инвалиды, в частности женщины и девочки, имели доступ к правосудию в тех случаях, когда они стали жертвами насилия, надругательства или эксплуатации.

Защита личной целостности (статья 17)

35. Комитет обеспокоен тем, что инвалиды, включая женщин, девочек и мальчиков-инвалидов, по-прежнему подвергаются принудительному лечению, в том числе принудительной стерилизации и абортам.

36. Комитет рекомендует государству-участнику принять эффективные меры по защите инвалидов, включая женщин, девочек и мальчиков, от насильственного вмешательства, особенно стерилизации и аборт, и обеспечить признание и поддержку соответствующими механизмами принятия решений права индивида на свободное, предварительное и осознанное согласие на лечение.

Свобода передвижения и гражданство (статья 18)

37. Комитет обеспокоен тем, что нормы, закрепленные в разделе 19 Закона о расширении прав и возможностей инвалидов, предусматривают, что обращаться за получением инвалидной книжки могут только граждане Таиланда. Он обеспокоен тем, что это правило лишает инвалидов, не являющихся гражданами Таиланда, и лиц, не зарегистрированных в бюро записи актов гражданского состояния, права на пользование услугами и льготами. Он также обеспокоен тем, что многие дети и взрослые-инвалиды не регистрируются по причине того, что не желают подвергнуться широко распространенной практике остракизма в отношении инвалидов.

38. Комитет рекомендует внести изменения в нормы, предусмотренные в разделе 19 Закона о расширении прав и возможностей инвалидов, для обеспечения того, чтобы все инвалиды, независимо от их гражданства, включая лиц, принадлежащих к различным этническим и коренным группам, мигрантов, беженцев и лиц, ищущих убежища, могли воспользоваться имеющимися услугами и льготами. Он также рекомендует сделать конкретные шаги в целях предоставления информации и реализации конкретных мер по повышению осведомленности о необходимости регистрации для получения доступа к услугам.

Самостоятельный образ жизни и включенность в местное сообщество (статья 19)

39. Комитет обеспокоен практикой помещения инвалидов, включая девочек и мальчиков, в интернаты, больницы, социальные общежития и реабилитационные центры, а также отсутствием достаточных вспомогательных услуг на базе общин для ведения инвалидами самостоятельной жизни. Комитет также обеспокоен тем, что многие инициативы по содействию осуществлению права на самостоятельный образ жизни по-прежнему являются изолированными примерами и не имеют долгосрочного продолжения.

40. Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с представительными организациями инвалидов:

- a) установить конкретные сроки деинституционализации инвалидов;
- b) обеспечить доступ к широкому спектру услуг по поддержке в общинах, с тем чтобы инвалиды могли осуществлять выбор и контроль в отношении того, где и с кем они будут проживать;
- c) продолжать и активизировать инициативы для обеспечения самостоятельной жизни инвалидов в целях обеспечения долгосрочной устойчивости.

Свобода выражения мнений и убеждений и доступ к информации (статья 21)

41. Комитет выражает обеспокоенность по поводу отсутствия общедоступной информации и средств массовой информации для инвалидов в доступной и удобной форме, того, что тайский язык жестов признается лишь в постановлении правительства от 17 августа 1999 года за подписью постоянного секретаря по вопросам образования от имени правительства и что предоставление услуг переводчиков жестового языка в государственных учреждениях является весьма ограниченным, особенно в сельских и отдаленных районах.

42. Комитет рекомендует государству-участнику разработать и использовать доступные коммуникационные форматы, такие как азбука Брайля, тактильные средства, язык жестов, легко читаемые сообщения и др. для средств массовой информации и общественной информации для обеспечения доступности веб-сайтов государственных служб, а также принять конкретные и эффективные меры по контролю и мониторингу доступности и применения санкций за несоблюдение. Он также рекомендует государству-участнику официально признать тайский язык жестов на законодательном уровне, с тем чтобы обеспечить его полное и эффективное применение в государстве-участнике, а также активизировать инициативы в области подготовки и сертификации, с тем чтобы обеспечить наличие профессиональных сурдопереводчиков тайского языка жестов.

Уважение дома и семьи (статья 23)

43. Комитет обеспокоен тем, что закон о семье (Коммерческий и гражданский кодекс, часть V) запрещает некоторым инвалидам вступать в брак и создавать семью. Он также обеспокоен тем, что родители детей-инвалидов сталкиваются с трудностями в получении специализированных форм помощи для выполнения родительских обязанностей и предотвращения отказов от детей.

44. Комитет рекомендует государству-участнику отменить статью 1449 и соответствующие положения семейного права, которые носят дискриминационный характер в отношении некоторых лиц с ограниченными возможностями в том, что касается их права на вступление в брак и создание семьи, а также расширить предоставление заблаговременной и всесторонней информации, услуг и поддержки детям-инвалидам и их семьям.

Образование (статья 24)

45. Комитет обеспокоен тем, что многие инвалиды не могут реализовать свое право на инклюзивное образование; что в ряде школ отказывают в приеме ин-

валидов; и что педагогический персонал и образовательные учреждения, особенно в сельских и отдаленных районах, обладают недостаточными возможностями, профессиональной подготовкой и ресурсами.

46. **Комитет призывает государство-участник принять все законодательные и иные меры, необходимые для предоставления, в качестве юридически закрепленного права, качественного образования для инвалидов, особенно детей-инвалидов в обычных школах по месту жительства. Комитет также рекомендует государству-участнику выделить надлежащие ресурсы, обеспечить для учащихся-инвалидов разумное приспособление и меры поддержки с учетом их индивидуальных потребностей, а также организовать обязательную предварительную подготовку и обучение без отрыва от работы для всех учителей и других специалистов в сфере образования по вопросам инклюзивного образования. Комитет рекомендует государству-участнику обратить внимание на взаимосвязь между статьей 24 Конвенции и целями 4.5 и 4 а) в области устойчивого развития, с тем чтобы обеспечить равный доступ ко всем уровням образования и профессионально-технической подготовки, а также чтобы новые и переоборудованные учебные заведения учитывали потребности инвалидов и были безопасным.**

Здравоохранение (статья 25)

47. Комитет выражает обеспокоенность в связи с тем, что медицинские услуги и информация по вопросам медико-санитарного просвещения населения не доступны для инвалидов, в частности в сельских районах. Кроме того, он обеспокоен отсутствием профессиональной подготовки для всех специалистов в области здравоохранения по вопросам прав человека инвалидов.

48. **Комитет рекомендует государству-участнику активизировать свои усилия для обеспечения полной доступности всех медицинских услуг для населения и учета гендерных факторов, особенно в сельских районах. Кроме того, Комитет рекомендует государству-участнику принять меры, с тем чтобы обеспечить обязательную подготовку всех медицинских работников по правам инвалидов, включая право всех инвалидов давать свое свободное и осознанное согласие.**

49. Комитет обеспокоен тем, что частные медицинские страховые компании дискриминируют инвалидов, отказываясь страховать их по причине инвалидности.

50. **Комитет рекомендует государству-участнику запретить частным медицинским страховым компаниям осуществлять дискриминацию по признаку инвалидности.**

Абилитация и реабилитация (статья 26)

51. Комитет выражает обеспокоенность в связи с недостаточностью абилитационных и реабилитационных услуг и технологий, особенно в сельских районах, а также тем, что доступ к ним по-прежнему в значительной степени зависит от заключения медицинской экспертизы.

52. **Комитет рекомендует государству-участнику увеличить объем людских, технических и финансовых ресурсов для организации, укрепления и расширения комплексных абилитационных и реабилитационных услуг и технологий на основе многопрофильной оценки нужд и сильных сторон индивида.**

Труд и занятость (статья 27)

53. Комитет выражает обеспокоенность крайне низким показателем занятости среди инвалидов, особенно среди женщин. Он также испытывает озабоченность в связи с бытующими предрассудками в отношении инвалидов, отсутствием возможностей для профессиональной подготовки в целях получения доступа к занятости, а также предпочтением работодателей выплачивать сбор в Национальный фонд по расширению прав и возможностей инвалидов, а не принимать их на работу. Он также обеспокоен тем, что лишь незначительная часть средств из Фонда выделяется непосредственно на содействие расширению прав и возможностей инвалидов и что его эффективность ограничивается действующими правилами.

54. **Комитет рекомендует государству-участнику:**

а) расширить возможности занятости инвалидов, особенно женщин, на открытом рынке труда, в том числе путем проведения информационных кампаний, ориентированных на работодателей и широкую общественность с целью искоренения предрассудков в отношении инвалидов;

б) организовать программы профессиональной подготовки и развития навыков в целях содействия трудоустройству инвалидов и расширения возможностей самостоятельной занятости;

в) обеспечить доступ к мерам поддержки занятости в условиях открытого рынка труда, обеспечить транспарентное и подотчетное управление Национальным фондом по расширению прав и возможностей инвалидов и включить инвалидов в состав его администрации;

д) обратить внимание на взаимосвязь между статьей 27 Конвенции и целью 8 (8.5) в области устойчивого развития для обеспечения полной и производительной занятости и достойной работы для всех инвалидов и равную оплату за труд равной ценности.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

55. Комитет обеспокоен положением инвалидов, живущих в условиях нищеты, в особенности инвалидов, принадлежащих к группам этнических меньшинств, проживающих в домохозяйствах, возглавляемых одним родителем и семьях, в которых родители ухаживают за ребенком-инвалидом на постоянной основе. Он испытывает озабоченность в связи с низкой долей инвалидов, имеющих право на получение пособия по инвалидности, а также его недостаточностью для обеспечения достаточного жизненного уровня.

56. **Комитет настоятельно призывает государство-участник пересмотреть свое законодательство в области социального обеспечения в целях обеспечения равного доступа всех инвалидов к социальной защите. Он также рекомендует выплачивать минимальное пособие на основе личных особенностей, обстоятельств и потребностей инвалидов. Комитет рекомендует государству-участнику обратить внимание на взаимосвязь между статьей 28 Конвенции и целью 10.2 в области устойчивого развития, с тем чтобы поддерживать и поощрять участие всех людей в экономической жизни независимо от инвалидности.**

57. Комитет выражает озабоченность в связи с лишением инвалидов права пользоваться системой всеобщего медицинского обслуживания, если они работают и подпадают по действие Закона о социальном страховании.

58. Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить всеобщий доступ к медицинскому обслуживанию для всех инвалидов, независимо от их статуса занятости, с тем чтобы оказать поддержку в покрытии расходов, связанных с инвалидностью, и позволить им обеспечить достаточный жизненный уровень.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

59. Комитет выражает беспокойство ограничениями права инвалидов голосовать и выставлять свою кандидатуру на выборах, а также отсутствием мер по обеспечению тайны их голосования. Он также обеспокоен отсутствием информации о доступных форматах сведений о процедурах голосования.

60. Комитет рекомендует государству-участнику отменить все законы, ограничивающие участие инвалидов в политической и общественной жизни, с тем чтобы все инвалиды могли голосовать и выставлять свою кандидатуру на выборах, включая возможность восстановления правоспособности в случае необходимости, и принять меры к тому, чтобы обеспечить полную доступность всех составляющих электорального процесса, включая предвыборные кампании и их материалы, само голосование и тайну голосования.

Участие в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом (статья 30)

61. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник еще не ратифицировало Марракешский договор для облегчения доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.

62. Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику принять все необходимые меры для ратификации и выполнения Марракешского договора в кратчайшие сроки.

C. Особые обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

63. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник не производит сбор данных, необходимых для осуществления им Конвенции.

64. Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть свои методы сбора и анализа данных и привести их в соответствие с положениями Конвенции. Он также рекомендует государству-участнику обратить внимание на взаимосвязь между статьей 31 Конвенции и целью 17.18 в области устойчивого развития: значительно повысить доступность высококачественных, актуальных и достоверных данных, дезагрегированных по уровню доходов, гендерной принадлежности, возрасту, расе, национальности, миграционному статусу, инвалидности, географическому местонахождению и другим характеристикам, значимым с учетом национальных условий.

Международное сотрудничество (статья 32)

65. Комитет обеспокоен отсутствием информации о конкретных мерах в отношении инвалидов, которые планируется принять для осуществления Повест-

ки дня на период до 2030 года в целях устойчивого развития, а также целей Инчхонской стратегии «Сделаем право реальным» для инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе. Он также обеспокоен тем, что сотрудничество Юг–Юг государства-участника в области инвалидов в значительной части ориентировано на систему здравоохранения в ущерб комплексному подходу к проблеме инвалидности.

66. **Комитет рекомендует государству-участнику включить измерение, связанное с правами инвалидов, во все программы сотрудничества развития, действуя в тесном контакте с представительными организациями инвалидов.**

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

67. Комитет обеспокоен тем, что Министерство по вопросам расширения прав и возможностей инвалидов не обладает достаточным потенциалом и ресурсами для выполнения своего мандата. Он также обеспокоен критериями назначения «экспертов по установлению инвалидности», неясной ролью представительных организаций инвалидов и понижением статуса Национальной комиссии по правам человека Таиланда до уровня «В».

68. **Комитет рекомендует государству-участнику принять меры к тому, чтобы Министерство по вопросам расширения прав и возможностей инвалидов провело подробные консультации с организациями, представляющими инвалидов всей страны, в целях стандартизации процедуры отбора «экспертов по установлению инвалидности», чтобы обеспечить высокий уровень квалификации экспертов и достаточное представительство интересов инвалидов, особенно женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. Кроме того, Комитет рекомендует государству-участнику разработать национальный план действий, который включает официальную систему мониторинга для обеспечения осуществления Закона о расширении прав и возможностей инвалидов и других законов и стратегий, касающихся инвалидов. Комитет также рекомендует государству-участнику принять законодательные нормы для обеспечения всестороннего участия инвалидов и представляющих их организаций в мониторинге осуществления Конвенции. Он призывает государство-участник обеспечить, чтобы Национальная комиссия по правам человека Таиланда соответствовала принципам, касающимся статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы).**

Техническое сотрудничество

69. **Комитет рекомендует государству-участнику наладить техническое сотрудничество с организациями – членами Межучрежденческой группы поддержки по Конвенции в целях получения руководящих указаний и помощи для осуществления Конвенции и настоящих заключительных замечаний.**

IV. Последующая деятельность

Распространение информации

70. **Комитет просит государство-участник в течение 12 месяцев после принятия настоящих заключительных замечаний и в соответствии с пунктом 2 статьи 35 Конвенции представить информацию о мерах, принятых**

для осуществления рекомендаций Комитета, содержащихся в пунктах 54 с) (труд и занятость) и 68 (национальное осуществление и мониторинг).

71. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации Комитета, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для рассмотрения и принятия мер членам правительства и парламента, должностным лицам профильных министерств, членам соответствующих профессиональных групп, таких как преподаватели, медицинские работники и юристы, а также местным органам власти и средствам массовой информации, используя для этого современные социальные коммуникационные стратегии.

72. Комитет настоятельно предлагает государству-участнику привлекать организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, к подготовке его периодического доклада.

73. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных организаций и организаций, представляющих инвалидов, равно как и среди самих инвалидов и членов их семей на национальных языках, языках меньшинств, включая сурдоперевод, а также в других доступных форматах, и разместить их на веб-сайте государственных органов, занимающихся правами человека.

Следующий периодический доклад

74. Комитет просит государство-участник представить объединенные второй, третий и четвертый периодические доклады не позднее 29 августа 2022 года и включить в них информацию о выполнении рекомендаций, изложенных в настоящих заключительных замечаниях. Комитет также просит государство-участник рассмотреть возможность представления вышеупомянутых докладов по упрощенной процедуре представления докладов Комитету, согласно которой Комитет готовит перечень вопросов, по крайней мере за один год до назначенной даты представления доклада государства-участника. Ответы государства-участника на такой перечень вопросов будут составлять его доклад.