

**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
22 October 2012
Russian
Original: Spanish

Комитет по правам инвалидов**Заключительные замечания по первоначальному докладу Аргентины, принятые Комитетом на его восьмой сессии (17–28 сентября 2012 года)**

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Аргентины (CRPD/C/ARG/1) на своих 79-м и 80-м заседаниях, состоявшихся 19–20 сентября 2012 года, и на 91-м заседании, состоявшемся 27 сентября 2012 года, и принял следующие заключительные замечания.

I. Введение

2. Комитет выражает признательность государству-участнику за его первоначальный доклад, подготовленный в соответствии с Руководящими принципами относительно документа по конкретному договору, который должен представляться государствами-участниками согласно Конвенции (CRPD/C/2/3), а также за письменные ответы на перечень вопросов (CRPD/C/ARG/Q/1/Add.1).

3. Комитет выражает признательность за диалог, состоявшийся между делегацией и членами Комитета, а также за присутствие делегации государства-участника.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет с удовлетворением отмечает предпринятые государством-участником усилия по осуществлению Конвенции посредством принятия законов, планов и программ, в том числе:

а) принятие Закона № 26571 (2009) о демократизации процесса политической представленности, транспарентности и избирательном равенстве;

б) принятие Закона № 26522 (2009) о регулировании услуг аудиовизуальной связи;

в) создание Отдела по делам инвалидов и трудовой интеграции при Верховном суде (по решению, принятому в декабре 2010 года) и учреждение Национальной программы оказания помощи инвалидам в контексте отправления правосудия (АДАЮС, Указ № 1375/2011);

d) учреждение Центра технологий по вопросам здравоохранения и инвалидности.

III. Основные вопросы, вызывающие обеспокоенность, и рекомендации

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

5. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что в процессе включения Конвенции в национальное законодательство по-прежнему выявляются значительные несоответствия с принципами и положениями данного договора, в особенности в том, что касается равенства инвалидов перед законом. Он также с обеспокоенностью отмечает тот факт, что, поскольку законодательство не приведено в соответствие с Конвенцией во всех провинциях государства-участника, на местном уровне возникают различия в толковании прав инвалидов и порядке их осуществления.

6. **Комитет настоятельно призывает государство-участник принять необходимые меры для приведения своего законодательства на федеральном и местном уровнях и на уровне провинций в соответствие с положениями Конвенции, заручившись для этих целей эффективным участием организаций инвалидов, в соответствии с пунктом 3 статьи 4 Конвенции.**

7. Комитет выражает обеспокоенность в связи с отсутствием единой согласованной стратегии по применению правозащитной модели, закрепленной в Конвенции и предусматривающей принятие позитивных мер для обеспечения фактического и юридического равенства инвалидов и полноценного осуществления принципов и положений Конвенции на всех уровнях.

8. **Комитет настоятельно призывает государство-участник проводить развернутую и комплексную стратегию по обеспечению всех прав, закрепленных в Конвенции, при этом должным образом учитывая правозащитную модель инвалидности. Комитет также рекомендует государству-участнику принять действенные меры для обеспечения активного участия инвалидов, включая детей-инвалидов и женщин-инвалидов, в процессе планирования, осуществления, контроля и оценки данной стратегии.**

9. Комитет признает в качестве важного достижения введение единого удостоверения инвалида (ЕУИ). Тем не менее он с обеспокоенностью отмечает, что оно до сих пор не используется в масштабах всей страны и что существуют различия в критериях, применяемых при его выдаче. Комитет также обеспокоен тем, что в некоторых провинциях до сих пор не вступил в действие Закон № 24901 о минимальных пособиях для инвалидов.

10. **Комитет настоятельно призывает государство-участник принять меры для обеспечения эффективного применения ЕУИ во всей стране и унификации критериев, применяемых при его выдаче Национальной службой реабилитации (НСР) и оценочными комиссиями каждой провинции. Кроме того, он призывает государство-участник обеспечить вступление в силу Закона № 24901 во всех провинциях.**

В. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

11. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что ни в законодательной базе в области борьбы с дискриминацией, ни в законодательстве, касающемся трудоустройства, здравоохранения и образования, явным образом не включено понятие "разумные приспособления" и отказ в таковых в качестве формы дискриминации. Помимо этого, он выражает обеспокоенность в связи с отсутствием упрощенных судебных и административных процедур защиты, с помощью которых инвалиды могли бы сообщать о случаях дискриминации по признаку инвалидности. Комитет также выражает обеспокоенность в связи с отсутствием информации о мерах и шагах, направленных на учет особого положения инвалидов, принадлежащих к коренным народам, а также глухих и слепых.

12. **Комитет настоятельно призывает государство-участник включить в свою законодательную базу в области борьбы с дискриминацией понятие "разумных приспособлений" и прямо признать в своем законодательстве и соответствующих нормативных актах, что отказ в предоставлении разумных приспособлений является формой дискриминации по признаку инвалидности. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры для упрощения существующих судебных и административных процедур защиты, с тем чтобы у инвалидов имелась возможность сообщить о том, что они подверглись дискриминации. Комитет рекомендует государству-участнику уделить особое внимание выработке политики и программ в отношении инвалидов, принадлежащих к коренным народам, а также глухих и слепых, с тем чтобы охватить множественные формы дискриминации, которым могут подвергаться эти группы лиц.**

Женщины-инвалиды (статья 6)

13. Комитет с обеспокоенностью отмечает тот факт, что мер, принятых государством-участником для учета особых потребностей женщин-инвалидов и детей-инвалидов, недостаточно, и выражает сожаление в связи с необеспечением надлежащей защиты их прав (см. CEDAW/C/ARG/CO/6, пункты 43 и 44). В частности, он обеспокоен отсутствием стратегии отражения гендерного подхода и проблем инвалидности в законодательстве и конкретных программах для женщин, в том числе в вопросах, касающихся насилия, доступа к правосудию, сексуальных и репродуктивных прав и доступа к рынку труда.

14. **Комитет настоятельно призывает государство-участник принять конкретную стратегию, ориентированную на женщин-инвалидов и детей-инвалидов и гарантирующую полную защиту и соблюдение их прав, на основе их эффективного участия в процессе принятия решений. Комитет также рекомендует государству учитывать проблему инвалидности во всех стратегиях и программах в области гендерного равенства, обеспечивая эффективное участие женщин-инвалидов наравне с остальными женщинами.**

Дети-инвалиды (статья 7)

15. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что Закон № 26061 о комплексной защите прав детей и подростков не содержит специальных положений о детях-инвалидах. Помимо этого, он выражает обеспокоенность в связи с отсутствием данных о положении детей-инвалидов в государстве-участнике.

16. **Комитет рекомендует государству-участнику в первоочередном порядке учесть проблему инвалидности в Законе № 26061 и в системе комплексной защиты прав детей и подростков. Комитет настоятельно призывает государство-участник выделять максимальный объем имеющихся ресурсов для ликвидации дискриминации в отношении детей-инвалидов и предоставления им медицинского страхования и полагающихся им по праву услуг и пособий, в частности пенсий и жилья.**

Доступность (статья 9)

17. Комитет принимает к сведению имеющуюся в государстве-участнике законодательную базу по вопросу о доступности для инвалидов. Тем не менее он с обеспокоенностью отмечает, что, несмотря на создание Комитета по оценке и контролю, в государстве-участнике не предусмотрено ни эффективных механизмов надзора и оценки соблюдения стандартов доступности во всех сферах, охваченных в Конвенции, ни санкций в случае несоблюдения и мер контроля за исполнением последних. Комитет также выражает обеспокоенность по поводу трудностей, вызванных характером федерального устройства государства-участника, в плане обеспечения полной доступности для инвалидов во всех провинциях и муниципальных образованиях страны.

18. **Комитет рекомендует государству-участнику создать эффективные механизмы контроля и оценки соблюдения законодательной базы по вопросам доступности в государстве-участнике и принять необходимые меры для содействия приведению соответствующего законодательства на федеральном уровне и уровне провинций в соответствие с Конвенцией, а также для разработки и применения планов по обеспечению доступности. Кроме того, Комитет призывает государство-участник следить за тем, чтобы на частных предприятиях должным образом учитывались все аспекты, связанные с обеспечением доступности для инвалидов.**

Равенство перед законом (статья 12)

19. Комитет выражает глубокую обеспокоенность в связи с несоответствиями, встречающимися как в действующем законодательстве, так и в законопроектах, находящихся в настоящее время на рассмотрении в государстве-участнике, поскольку они были основаны или продолжают опираться на субститутивную модель волеизъявления, что явно противоречит статье 12 Конвенции. Он также обеспокоен нежеланием отдельных судебных органов на практике применять нормативные акты, устанавливающие пределы дискреционных полномочий судов по ограничению правоспособности инвалидов.

20. **Комитет призывает государство-участник в незамедлительном порядке пересмотреть действующее законодательство, которое, будучи основанным на принципе субститутивного принятия решений, лишает инвалидов правоспособности. Вместе с тем он настоятельно призывает государство-участник предусмотреть меры для принятия законов и политики для замены субститутивного режима принятия решений на суппортивный режим, ориентированный на уважение прав, воли и предпочтений лица. Комитет также рекомендует организовать курсы подготовки по вопросам правозащитной модели инвалидности для судей, с тем чтобы последние перешли на суппортивную систему принятия решений вместо опеки и попечительства.**

21. Комитет выражает обеспокоенность несоответствиями с положениями Конвенции, содержащимися в проекте реформы и унификации Гражданского и

Торгового кодексов, поскольку в нем оставлено понятие поражения в правах по решению суда, а за судом сохраняется абсолютное право назначать попечителей или определять формы поддержки, необходимые для принятия инвалидами решений.

22. Комитет настоятельно призывает государство-участник изъять из проекта реформы и унификации Гражданского и Торгового кодексов понятие поражения в правах по решению суда и гарантировать эффективное участие организаций инвалидов в процесс рассмотрения этого проекта.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

23. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что в государстве-участнике по-прежнему широко распространена практика принудительного помещения в специализированные учреждения на продолжительный срок, несмотря на принятие стратегий деинституционализации и использование в качестве базы для Национального закона о психическом здоровье (НЗПЗ; Закон № 26.657) правозащитной модели инвалидности.

24. Комитет настоятельно призывает государство-участник эффективно проводить принятые стратегии деинституционализации, а также разработать и применять планы в области психического здоровья, основанные на правозащитной модели инвалидности, и эффективные меры для деинституционализации инвалидов.

25. Комитет выражает обеспокоенность в связи с тем, что в случае признания инвалида с психосоциальными или умственными отклонениями неспособным предстать перед судом в рамках уголовного процесса не предусмотрено какой-либо процедуры, в соответствии с которой соблюдались бы гарантии надлежащего производства, и что такое лицо немедленно лишается свободы без предварительного установления его связи с происшедшим.

26. Комитет просит государство-участник пересмотреть свое уголовное законодательство как на федеральном уровне, так и на уровне провинций на предмет обеспечения того, чтобы решение о применении мер пресечения в отношении лиц, признанных неспособными предстать перед судом, могло быть принято только по итогам процесса, в рамках которого соблюдаются гарантии защиты и правовой помощи, включая процессуальные коррективы, которые могут потребоваться для гарантии осуществления прав.

Свобода от пыток (статья 15)

27. Комитет с обеспокоенностью отмечает задержку с принятием в Сенате законопроекта о создании национального механизма по предупреждению пыток.

28. Комитет призывает государство-участник незамедлительно принять законопроект о создании национального механизма по предупреждению пыток в качестве средства мониторинга положения и защиты инвалидов, помещенных в специализированные учреждения, от действий, которые могут представлять собой акты пыток или других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

29. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что ни в Законе № 26485 о всесторонней защите в целях предотвращения и искоренения насилия в отношении

женщин и наказания за него, ни в Законе № 26061 о всесторонней защите прав детей и подростков не учитывается особое положение соответственно как женщин-инвалидов, так и детей-инвалидов. Помимо этого, Комитет также выражает беспокойство в связи с отсутствием защиты от насилия и жестокого обращения, которому могут подвергаться инвалиды, помещенные в специализированные учреждения.

30. Комитет настоятельно призывает государство-участник гарантировать защиту соответственно женщинам-инвалидам и детям-инвалидам при пересмотре законов № 26485 и 26061 и в рамках нормотворческого процесса. Кроме того, он призывает государство-участник учитывать проблему инвалидности в политике и программах, разрабатываемых на основании указанной законодательной базы. Помимо этого, Комитет рекомендует ввести в действие надлежащие нормативные акты о предотвращении насилия в отношении инвалидов, помещенных в специализированные учреждения. Комитет рекомендует государству-участнику собирать данные и информацию об актах насилия и жестокого обращения, совершенных в отношении инвалидов, уделяя особое внимание женщинам, детям и лицам, помещенным в специализированные учреждения. В этих целях государство-участник должно, среди прочего, учредить институциональные механизмы для раннего выявления ситуаций, в которых может применяться насилие, должным образом расследовать утверждения об актах насилия, и в том числе внести соответствующие коррективы в процедуры, позволяющие получить показания жертв и в судебном порядке преследовать виновных лиц.

Защита личной целостности (статья 17)

31. Комитет выражает сожаление по поводу того, что законный представитель находящейся под опекой женщины-инвалида может от ее имени дать согласие на проведение легального аборта. Комитет также выражает обеспокоенность в связи с практикой стерилизации инвалидов без их свободного и осознанного согласия.

32. Комитет рекомендует государству-участнику внести изменения в статью 86 Уголовного кодекса, а также в статью 3 Закона № 26130, регламентирующего предупреждение беременности хирургическими методами, для приведения их в соответствие с положениями Конвенции, а также принять меры для оказания необходимой поддержки женщинам, находящимся под опекой или попечительством, с тем чтобы они самостоятельно принимали осознанное решение прибегнуть к практике легального аборта или стерилизации.

Право на самостоятельный образ жизни (статья 19)

33. Комитет с сожалением отмечает, что в государстве-участнике до сих пор не вступила в силу Программа услуг и поддержки для ведения самостоятельного образа жизни (САВА), и выражает обеспокоенность по поводу отсутствия надлежащих и достаточных услуг и ресурсов для реализации права инвалидов вести самостоятельный образ жизни и участвовать в жизни общества.

34. Комитет настоятельно призывает государство-участник как можно скорее ввести в действие Программу САВА и разработать и применять комплексные программы для предоставления инвалидам доступа к широкому кругу реабилитационных услуг, оказываемых на дому, по месту жительства на базе местного сообщества или в иной форме, а также для пре-

доставления им возможности свободно принимать решение о том, где и как жить.

Уважение дома и семьи (статья 23)

35. Комитет с обеспокоенностью отмечает непризнание права создавать семью за отдельными категориями инвалидов, в особенности за лицами, признанными "невменяемыми" или "недееспособными", на основании статьи 309 Уголовного кодекса государства-участника.

36. **Комитет настоятельно призывает государство-участник внести изменения в Уголовный кодекс в соответствии со статьей 12 и пунктом 1 b) статьи 23 Конвенции и оказывать необходимую поддержку для осуществления инвалидами своих родительских обязанностей в случае, если они нуждаются в таковой.**

Образование (статья 24)

37. Комитет принимает к сведению то, что в существующую в государстве-участнике законодательную базу в области образования явно выраженным образом включен принцип инклюзивного образования (статья 11 Закона № 26206). Тем не менее Комитет с обеспокоенностью отмечает, что на практике применение этого принципа ограничено ввиду того, что учебные программы и планы не приспособлены к требованиям учащихся-инвалидов, а также то, что широко распространены разного типа препятствия, мешающие доступу инвалидов к системе образования без дискриминации и наравне с остальными учащимися. Комитет выражает серьезную обеспокоенность в связи с высоким числом детей-инвалидов, зачисляемых в специализированные школы, и с отсутствием центров образовательных ресурсов, которые бы содействовали эффективному включению учащихся-инвалидов в процессы обучения.

38. **Комитет рекомендует государству-участнику разработать государственную политику по вопросам всеохватывающего образования, которая гарантировала бы право на инклюзивное образование и предусматривала бы выделение достаточных бюджетных средств на процесс создания системы инклюзивного образования, открытой для учащихся-инвалидов. Комитет также настоятельно призывает государство-участник активизировать усилия для обеспечения охвата школьным образованием всех детей-инвалидов, достигших установленного государством-участником возраста для получения обязательного образования, уделяя при этом особое внимание общинам коренных народов и другим сельским общинам. Кроме того, Комитет призывает государство-участник принять необходимые меры для того, чтобы учащиеся-инвалиды, зачисленные в специализированные школы, посещали школы, где ведется совместное обучение, и предоставлять разумные приспособления учащимся-инвалидам в общеобразовательных школах.**

Право на здоровье (статья 25)

39. Комитет выражает обеспокоенность в связи с препятствиями в системе здравоохранения государства-участника, лишаящими инвалидов доступа к медицинскому обслуживанию, в частности физическими барьерами, с отсутствием в широком доступе соответствующих материалов, с нехваткой медицинского персонала, знакомого с правозащитной моделью инвалидности, и с ограничениями правоспособности инвалидов при принятии решений о собственном лечении.

40. Комитет рекомендует государству-участнику разработать комплексные программы охраны здоровья, в которых бы прямо отражались интересы инвалидов и гарантировался их доступ к услугам по абилитации и реабилитации в системе здравоохранения. Он настоятельно призывает государство-участник выделять бюджетные средства и обеспечивать подготовку медицинского персонала для реализации права инвалидов на здоровье, обеспечивая при этом доступность больниц и медицинских центров для инвалидов.

41. Комитет выражает сожаление по поводу того, что эффективное применение Национального закона о психическом здоровье (НЗПЗ; Закон № 26657) затруднено из-за того, что до сих пор не утвержден регламент к нему и не сформирован соответствующий надзорный орган. Помимо этого, он также выражает сожаление в связи с отсутствием четких механизмов для получения свободного и осознанного согласия инвалидов на прохождение медицинского лечения.

42. Комитет настоятельно призывает государство-участник как можно скорее принять регламент к НЗПЗ, учредить надзорный орган, укрепить сеть учреждений по охране психического здоровья населения и координировать ее деятельность с процессами интеграции инвалидов в сфере трудоустройства и образования и жилищной сфере, с тем чтобы обеспечить эффективное применение НЗПЗ. Комитет также рекомендует принять нормативные акты, обеспечивающие получение свободного и осознанного согласия всех инвалидов на прохождение медицинского лечения.

Труд и занятость (статья 27)

43. Комитет принимает к сведению трудовое законодательство, на основании которого вводится обязательство устанавливать 4-процентную квоту для инвалидов при найме на работу в государственном секторе (Закон № 25689), а также различные программы по содействию трудоустройству инвалидов в органы государственного управления. Тем не менее Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие дезагрегированных данных (в том числе в разбивке по полу, возрасту, формам инвалидности, месту проживания и т.д.), на основании которых можно проанализировать, каким образом эта квота соблюдается на национальном уровне и уровне провинций. Комитет также выражает обеспокоенность в связи с культурными барьерами и предрассудками, препятствующими доступу инвалидов к рынку труда, в особенности в частном секторе, несмотря на налоговые льготы, предусмотренные для работодателей, а также выражает обеспокоенность в связи с дискриминацией, которой подвергаются в сфере труда женщины-инвалиды.

44. Комитет настоятельно призывает государство-участник разработать государственную политику, направленную на содействие выходу инвалидов на рынок труда, например с помощью проведения информационно-просветительских кампаний, ориентированных на частный сектор и население в целом и призванных устранить культурные барьеры и предрассудки в отношении инвалидов, а также с помощью предоставления разумных приспособлений для обеспечения участия на рынке труда групп инвалидов, нуждающихся в таких приспособлениях, и проведения программ профессиональной подготовки и самозанятости. Комитет рекомендует государству-участнику укрепить меры контроля и аттестации в связи с соблюдением закрепленной за инвалидами квоты на трудоустройство в государственном секторе, а также систематизированный сбор дезагрегированных данных, с

помощью которых можно надлежащим образом анализировать соблюдение такой квоты на национальном уровне и уровне провинций.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

45. Комитет с обеспокоенностью отмечает наличие в законодательстве государства-участника положений о доступе к ненакопительным пенсиям, которые являются прямо или косвенно дискриминационными по отношению к инвалидам, в том числе требование, предусматриваемое декретом-указом № 432/1997, и квалификационные критерии для получения социального пособия по инвалидности, установленные в Законе № 18910. Комитет также выражает обеспокоенность в связи с неравным обращением, которому подвергаются инвалиды из числа трудящихся-мигрантов и их детей при доступе к мерам социальной защиты, в том числе пособиям по инвалидности, медицинскому уходу, реабилитации и жилью.

46. **Комитет настоятельно призывает государство-участник пересмотреть свои законодательные рамки в области социального обеспечения и изменить формулировку положений, препятствующих доступу инвалидов, включая инвалидов из числа трудящихся-мигрантов и их детей, к социальной защите на условиях равенства в соответствии со статьей 29 Конвенции.**

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

47. Комитет выражает свою признательность государству-участнику за изъятие из Избирательного кодекса положений, препятствовавших осуществлению права на участие в выборах "глухонемыми лицами, не умеющими изъясняться в письменной форме", и лицами с психосоциальными или умственными отклонениями, "содержащимися в специализированных государственных учреждениях". Тем не менее Комитет по-прежнему обеспокоен тем, что:

а) поправки, внесенные в Избирательный кодекс, не распространяются на лиц, признанных недееспособными по решению суда, и последние до сих пор лишены права на участие в выборах;

б) не предусмотрены надлежащие меры для обеспечения участия в избирательном процессе инвалидов, содержащихся в специализированных учреждениях, и возможность их выхода из учреждения для участия в голосовании.

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

а) **пересмотреть Избирательный кодекс и внести необходимые изменения для приведения его в соответствие с нормами Конвенции, в частности в вопросах правоспособности и осуществления права на участие в выборах на условиях равенства;**

б) **продолжать усилия по обеспечению участия в голосовании инвалидов, содержащихся в специализированных учреждениях, в частности с помощью разработки и применения национального плана, гарантирующего осуществление права на участие в политической жизни (CRPD/C/ARG/Q/1/Add.1, пункт 249), или иных альтернативных решений.**

С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

49. Комитет выражает государству-участнику признательность за работу по подготовке второго Национального исследования по вопросу о положении инвалидов и подчеркивает важность наличия обновленных данных, позволяющих составить четкое представление о положении конкретных групп инвалидов, которые могут подвергаться множественным формам изоляции, в частности женщин, детей, лиц, содержащихся в специализированных учреждениях, лиц, лишенных правоспособности, или представителей коренных народов.

50. **Комитет рекомендует государству-участнику систематизировать процесс сбора, анализа и распространения статистических данных с учетом положения конкретных категорий инвалидов, которые могут подвергаться множественным формам изоляции. Комитет настоятельно призывает государство-участник усилить меры по наращиванию потенциала в этой области и разработать показатели, охватывающие вопросы множественной и сквозной дискриминации в отношении инвалидов, с учетом перехода от медицинской к правозащитной модели инвалидности.**

Осуществление и мониторинг на национальном уровне (статья 33)

51. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что Национальная консультативная комиссия по вопросам социальной интеграции инвалидов (КОНАДИС) не располагает институциональным статусом, необходимым для эффективного выполнения ее функций в качестве механизма по посредничеству и координации вопросов, связанных с применением Конвенции на всех уровнях и во всех секторах правительственной власти. Комитет также с обеспокоенностью отмечает, что Наблюдательный орган по вопросам инвалидов, уполномоченный следить за осуществлением Конвенции, находится в ведении КОНАДИС, что противоречит положениям пункта 2 статьи 33 Конвенции и Парижским принципам.

52. **Комитет рекомендует государству-участнику повысить институциональный статус КОНАДИС и предоставить ей кадровые и финансовые ресурсы, необходимые для эффективного осуществления ее мандата по координации осуществления Конвенции на всех уровнях и во всех секторах правительственной власти. Комитет настоятельно призывает государство-участник создать независимый национальный надзорный механизм, который бы в полной мере отвечал требованиям Парижских принципов, и в первоочередном порядке гарантировать полное участие в надзорном процессе инвалидов и представляющих их организаций.**

Последующая деятельность в связи с заключительными замечаниями и распространение информации

53. Комитет просит государство-участник выполнить все рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Комитет рекомендует государству-участнику препроводить эти заключительные замечания для их рассмотрения и принятия членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств, судебным органам и членам таких соответствующих профессиональных групп, как преподаватели, медицинские работники и юристы, местным органам власти, частному сектору и средствам массовой информации с использованием современных социальных коммуникационных технологий.

54. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных организаций, организаций, представляющих инвалидов, а также среди самих инвалидов и членов их семей в доступных форматах.

55. Комитет настоятельно призывает государство-участник задействовать организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, в подготовке своего второго периодического доклада.

56. Комитет просит государство-участник представить в течение одного года и в соответствии с пунктом 2 статьи 35 Конвенции письменную информацию о принятых мерах по осуществлению рекомендаций, содержащихся в пунктах 22 и 48 настоящих заключительных замечаний.

Техническое сотрудничество

57. Комитет рекомендует государству-участнику воспользоваться технической помощью со стороны организаций – членов Межучрежденческой группы поддержки по Конвенции с целью получения руководящих указаний и помощи в отношении осуществления Конвенции и настоящих заключительных замечаний.

Следующий доклад

58. Комитет просит государство-участник представить свой следующий периодический доклад в октябре 2014 года.
