

**Конвенция о правах  
инвалидов**

Distr.: General  
11 May 2016  
Russian  
Original: English

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

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Литвы (CRPD/C/LTU/1) на своих 246-м и 247-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.246 и 247), состоявшихся 6 и 7 апреля 2016 года. Он принял настоящие заключительные замечания на своем 261-м заседании, состоявшемся 18 апреля 2016 года.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Литвы, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении представления докладов, и выражает государству-участнику признательность за его письменные ответы (CRPD/C/LTU/Q/1/Add.1) на перечень вопросов, подготовленный Комитетом (CRPD/C/LTU/Q/1).
3. Комитет высоко оценивает плодотворный диалог, состоявшийся с делегацией государства-участника во время рассмотрения доклада, и благодарит государство-участник за высокий уровень его делегации, в состав которой вошли многие государственные чиновники, отвечающие за осуществление Конвенции.

**II. Позитивные аспекты**

4. Комитет приветствует:
  - a) усилия государства-участника по повышению уровня осведомленности общественности с целью искоренения негативного отношения к инвалидности и связанных с ней стереотипов;
  - b) внесение в сейм (парламент Литвы) поправок к Закону о выборах и Закону о референдуме, позволяющих голосовать с использованием доступных систем электронного голосования;
  - c) привлечение организаций инвалидов к разработке национальной программы социальной интеграции инвалидов на период 2013–2019 годов.

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

GE.16-07608 (R) 270616 280616



\* 1 6 0 7 6 0 8 \*

Просьба отправить на вторичную переработку



### **III. Основные вопросы, вызывающие беспокойство, и рекомендации**

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

5. Комитет обеспокоен тем, что в определении и толковании инвалидности в законодательных и подзаконных актах государства-участника особый упор делается на персональном ущербе и что в них игнорируются такие аспекты инвалидности, которые связаны с социальными и человеческими отношениями, в том числе барьеры, с которыми сталкиваются инвалиды.

6. Комитет рекомендует государству-участнику внести изменения в юридическое определение инвалидности в соответствии с критериями и принципами, предусмотренными в статьях 1–3 Конвенции, и эффективно применять исправленное юридическое определение во всех законодательных и подзаконных актах.

7. Комитет обеспокоен частым использованием в законодательстве и в программах сбора данных применительно к инвалидам пренебрежительных терминов, таких как "глухонемые" и "расстройства", что увековечивает негативные представления о лицах с той или иной формой инвалидности.

8. Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть и гармонизировать определение инвалидов в своем законодательстве и в программах сбора данных о подобных лицах таким образом, чтобы исключить применение всех пренебрежительных терминов для обозначения инвалидов. Комитет также рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы все действующие и новые законодательные и подзаконные акты и используемые в них определения в соответствии с требованиями Конвенции согласовывались с такой моделью инвалидности, в основе которой лежит уважение прав человека.

9. Комитет выражает беспокойство тем, что в период с 2009 по 2014 год наблюдалось сокращение объема ресурсов, выделяемых на поддержку инвалидов.

10. Комитет рекомендует государству-участнику проводить регулярную оценку национального бюджета и использования структурных и инвестиционных фондов Европейского союза для обеспечения максимального использования имеющихся ресурсов на цели реализации прав инвалидов в соответствии с пунктом 2 статьи 4 Конвенции. Комитет обращается к государству-участнику с призывом представить в своем следующем периодическом докладе обновленную информацию о государственных расходах, свидетельствующую о том, что социальная защита инвалидов приобретает все более приоритетное значение.

11. Комитет с беспокойством отмечает, что организации инвалидов участвуют не во всех процессах принятия решений по затрагивающим их вопросам, своевременно и при достаточной поддержке, как того требуют положения пункта 4 статьи 3 Конвенции.

12. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) разработать, принять и осуществлять стратегию, направленную на достижение полной интеграции организаций инвалидов во все процессы принятия решений по касающимся их принципиальным вопросам

начиная с самых ранних этапов и во всех секторах, в том числе в связи с осуществлением и мониторингом целей в области устойчивого развития;

б) оказывать достаточную финансовую поддержку в целях укрепления потенциала и обеспечения самостоятельного участия этих организаций во всех процессах принятия решений.

## **В. Конкретные права (статьи 5–30)**

### **Равенство и недискриминация (статья 5)**

13. Комитет глубоко обеспокоен тем, что государство-участник не обеспечивает последовательного применения концепции разумного приспособления в связи с принципом недискриминации.

14. Ссылаясь на цель 10.2 Целей устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику принимать все законодательные, юридические и административные меры, необходимые для:

а) поощрения, обеспечения и мониторинга процесса разумного приспособления в интересах инвалидов во всех государственных и частных секторах;

б) признания отказа в разумном приспособлении как одной из форм дискриминации по признаку инвалидности.

### **Женщины-инвалиды (статья 6)**

15. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие в плане действий по осуществлению национальной программы обеспечения равных возможностей для женщин и мужчин на 2015–2021 годы конкретных мер по предотвращению и искоренению дискриминации в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, а также многофакторной дискриминации женщин и девочек с различными формами инвалидности по другим причинам, особенно по причинам сексуальной ориентации и гендерной идентичности.

16. Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть свой план действий по осуществлению национальной программы обеспечения равных возможностей для женщин и мужчин на 2015–2021 годы, конкретно сосредоточив его на предупреждении и искоренении дискриминации в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, в том числе многофакторной и межсекторальной дискриминации, а также на принятии мер, направленных на содействие их развитию, прогрессу и расширению их прав и возможностей, в частности, для активизации их участия в общественной жизни. Комитет также рекомендует государству-участнику предусмотреть в плане действий меры по предупреждению и искоренению дискриминации по мотивам сексуальной ориентации и гендерной идентичности.

### **Дети-инвалиды (статья 7)**

17. Комитет выражает обеспокоенность по поводу:

а) отсутствия данных и инициатив, касающихся предупреждения и защиты от сексуальных надругательств и торговли людьми, в первую очередь в отношении детей-инвалидов;

b) систематического нежелания привлекать детей-инвалидов, особенно детей с умственными или когнитивными расстройствами и детей с ограниченной речевыми возможностями, к принятию решений, касающихся их жизни.

18. **Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику:**

a) разработать и претворять в жизнь соответствующий план действий по ликвидации всех форм сексуальных надругательств и насилия в отношении детей-инвалидов как внутри, так и за пределами учреждений, и вести сбор дезагрегированных данных в целях оценки эффективности мер, которые будут приниматься в рамках такого плана действий;

b) принять законодательные и административные меры к тому, чтобы гарантировать право детей-инвалидов на выражение своего мнения по всем затрагивающим их вопросам, особенно в рамках судебных и административных процедур, признавая их расширяющиеся возможности и должным образом учитывая их мнения в соответствии с их возрастом и зрелостью, а также в целях оказания им помощи в реализации этого права с учетом формы их инвалидности и возраста.

19. Комитет выражает озабоченность в связи с низким числом детей-инвалидов и их семей, получающих поддержку от Министерства социальной защиты и труда, а также по поводу ограниченности оказываемой им поддержки.

20. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры для обеспечения того, чтобы дети-инвалиды и их семьи получали поддержку, в которой они нуждаются и которая была бы адекватной с учетом их индивидуальных потребностей, а также разработать статистический инструмент для оценки прогресса в этом отношении.

#### **Доступность (статья 9)**

21. Комитет выражает обеспокоенность по поводу ограниченной сферы охвата принимаемых мер и, как сообщается, недостаточного прогресса в обеспечении применения принципов универсального дизайна в сфере материальной инфраструктуры и на транспорте, в первую очередь в целях повышения доступности частных и государственных зданий и подходов к ним, а также транспорта на всей протяженности маршрутов перевозок, включая парковки, железнодорожные станции, платформы, междугородние автобусы, такси и паромы. Комитет также обеспокоен отсутствием эффективного механизма мониторинга доступности зданий.

22. Комитет рекомендует государству-участнику в соответствии с замечанием общего порядка № 2 (2014 год) по вопросу о доступности и в тесном сотрудничестве с организациями, представляющими инвалидов:

a) разработать и осуществить план действий с четкими временными рамками, поддающимися количественной оценке базовыми параметрами и показателями, а также правилами и стандартами, гарантирующими постепенное применение принципа универсального дизайна к материальной инфраструктуре, в том числе к жилью и транспорту, как в городских, так и в сельских районах в целях обеспечения их доступности для всех инвалидов;

b) обеспечить, чтобы такие план действий, правила и стандарты включали в себя материальный, экологический, информационный и коммуникационный аспекты доступности для всех инвалидов, предусмотреть соответствующие запретительные санкции и правоприменительные меха-

низмы и прекратить использование фондов Европейского союза для разработки недоступных сооружений, веб-сайтов и других объектов инфраструктуры;

с) выделять людские и финансовые ресурсы, необходимые для эффективного осуществления таких плана действий, правил и стандартов, и создать механизмы для контроля за их осуществлением;

d) обратить внимание на связь между статьей 9 Конвенции и задачами 11.2 и 11.7 Целей устойчивого развития.

#### **Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)**

23. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что потребности инвалидов, особенно глухих, глухослепых и слабослышащих, прямо не учтены в мерах реагирования на стихийные бедствия на национальном и местном уровнях, в том числе в системе экстренной телефонной связи "GPIS112".

24. Комитет рекомендует государству-участнику осуществлять в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов инициативы, обеспечивающие интеграцию глухих, глухослепых и слабослышащих в планы реагирования на чрезвычайные ситуации и смягчения их последствий, а также адаптировать линии экстренной телефонной связи к потребностям людей, которые страдают глухотой, слепотой и глухотой или слабым слухом, путем осуществления Сендайской рамочной программы по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы.

#### **Признание равенства перед законом (статья 12)**

25. Комитет глубоко обеспокоен существованием законодательных положений, которые в нарушение статьи 12 Конвенции допускают лишение или ограничение дееспособности инвалидов и которые позволяют ограничивать права инвалидов давать свое свободное и осознанное согласие на лечение, на вступление в брак, на создание семьи, а также на усыновление и воспитание детей.

26. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 1 (2014 год) по вопросу о равенстве перед законом, Комитет рекомендует государству-участнику отменить законы, политику и практику, допускающие установление опеки и попечительства над взрослыми лицами из числа инвалидов, и заменить субститутивную модель принятия решений суппортивной моделью.

#### **Доступ к правосудию (статья 13)**

27. Комитет обеспокоен тем, что существующие учебные курсы для сотрудников судебной системы и правоохранительных органов не охватывают все барьеры, с которыми сталкиваются инвалиды, желающие получить доступ к системе правосудия, и являются недостаточными по своему масштабу и числу.

28. Комитет рекомендует государству-участнику в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов, разработать и осуществлять национальный план действий по наращиванию потенциала судебных и правоохранительных органов, включая судей, обвинителей, сотрудников полиции и пенитенциарных учреждений, с целью более глубокого ознакомления их с правами инвалидов, а также обеспечить участие инвалидов во всех правовых процедурах с учетом процессуальных и возрастных требований и разумные условия содержания в тюрьмах.

**Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)**

29. Комитет обеспокоен тем, что Закон о психическом здоровье (1995 год), проект поправки к Закону об охране психического здоровья и Гражданский кодекс 2000 года позволяют подвергать лиц с психосоциальными расстройствами принудительной госпитализации и принудительному лечению, а также бессрочному или временному ограничению подвижности.

30. Комитет также обеспокоен отсутствием статистических данных о принудительном лечении лиц с психосоциальными расстройствами, в том числе в тех случаях, когда согласие на лечение дали опекун или член семьи.

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

**а) незамедлительно отменить законы, допускающие лишение свободы на основании инвалидности, принудительное лечение и применение средств ограничения подвижности и изоляции, и принять новое законодательство, запрещающее подобную практику, в том числе в рамках нынешнего проекта поправки к Закону об охране психического здоровья;**

**б) привлечь к разработке нового законодательства организации, представляющие интересы лиц, страдающих психическими расстройствами;**

**в) собирать и использовать данные для мониторинга и устранения всех форм недобровольной госпитализации и лечения лиц с психосоциальными расстройствами.**

**Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)**

32. Комитет выражает обеспокоенность по поводу сообщений о насилии и необоснованном ограничении свободы передвижения, в том числе изоляции, в качестве меры наказания в социальных и психиатрических учреждениях.

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

**а) улучшить мониторинг и инспектирование социальных приютов и психиатрических учреждений в целях предотвращения насилия и злоупотреблений в отношении их пациентов-инвалидов;**

**б) обеспечить, чтобы лица, лишённые свободы, имели доступ к независимым механизмам рассмотрения жалоб;**

**в) предоставлять адекватные средства правовой защиты жертвам злоупотреблений, такие как возмещение ущерба и адекватная компенсация, включая реабилитацию.**

34. Комитет выражает озабоченность в связи с:

а) большим числом сообщений о том, что женщины, мальчики и девочки с умственными и психосоциальными расстройствами сталкиваются с насилием и надругательствами, включая сексуальные надругательства, в учреждениях и в семье;

б) отсутствием адресных мер, направленных, в том числе, на оказание доступных услуг поддержки жертвам, включая обеспечение их приютами и возможностями для подачи жалоб;

в) отсутствием независимых надзорных органов, уполномоченных контролировать выполнение положений пункта 3 статьи 16 Конвенции;

d) отсутствием статистических данных об эксплуатации, насилии, торговле людьми и насилии в семье, школах, учреждениях, больницах и тюрьмах в разбивке, среди прочего, по признаку пола, возраста и инвалидности.

35. Комитет рекомендует государству-участнику усилить защиту инвалидов, особенно женщин и девочек-инвалидов, от насилия, эксплуатации и жестокого обращения, как это было рекомендовано Комитетом по ликвидации дискриминации в отношении женщин (CEDAW/C/LTU/CO/4), путем создания инклюзивных и доступных служб по оказанию помощи жертвам, включая доступные "горячие линии", приюты и механизмы подачи жалоб и информирования о нарушениях. Комитет рекомендует также государству-участнику активизировать усилия по повышению информированности и профессиональной подготовки, в частности, сотрудников полиции, медицинских и социальных работников, с целью оказания поддержки инвалидам, которые пострадали от насилия.

36. Комитет рекомендует государству-участнику утвердить и в достаточном объеме финансировать меры по повышению осведомленности, собирать дезагрегированные данные и назначить независимые органы для мониторинга услуг и объектов.

#### **Защита личной целостности (статья 17)**

37. Комитет обеспокоен тем, что положения Гражданского кодекса 2000 года позволяют с санкции суда и без согласия утративших дееспособность инвалидов подвергать их хирургическим операциям, в том числе кастрации, стерилизации, абортам и операциям по удалению органов. Он также озабочен тем, что в отношении случаев принудительной стерилизации инвалидов не проводится расследований и не ведется сбор данных.

38. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) в соответствии со статьей 12 и принятым Комитетом замечанием общего порядка № 1 запретить все виды принудительного лечения, в том числе принудительную кастрацию, стерилизацию и аборты, и исключить возможность санкционирования подобной практики третьими сторонами, в том числе опекунами, врачами и судами;

b) организовать для судей и медицинских работников программы повышения квалификации, обучая их признавать дееспособность инвалидов, и создавать суппортивные механизмы принятия решений;

c) собирать достоверные дезагрегированные данные о принудительной стерилизации инвалидов.

#### **Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество (статья 19)**

39. Комитет выражает глубокую обеспокоенность по поводу отсутствия достаточного выбора и диапазона адекватных механизмов поддержки, в том числе программ самостоятельного проживания, обеспечивающих инвалидов доступным жильем в их общинах вне зависимости от пола, возраста или формы инвалидности. В частности:

a) многие дети-инвалиды в возрасте до трех лет по-прежнему помещаются в интернаты;

b) нет никаких гарантий того, что все молодые люди с ограниченными возможностями имеют реальные возможности выбора и могут отказаться от проживания в домах престарелых;

c) отсутствуют какие-либо программы оказания персонифицированной личной и финансовой помощи инвалидам, позволяющей им вести самостоятельный образ жизни в общине, а также целый спектр услуг, которые должны оказываться на базе местных общин.

**40. Комитет рекомендует государству-участнику в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов:**

a) **принять финансируемую в достаточном объеме стратегию деинституционализации, предусматривающую оказание на базе местной общины целого ряда услуг по социальной интеграции инвалидов, в том числе детей с психическими и/или психосоциальными расстройствами, а также их право на самостоятельный образ жизни в обществе с возможностью получения персонифицированной личной помощи на дому;**

b) **эффективно претворять в жизнь на всех уровнях государственного управления план действий по осуществлению Национальной программы социальной интеграции инвалидов на период 2013–2019 годов;**

c) **ввести мораторий на прием новых детей в специализированные учреждения;**

d) **устранить чрезмерную очередь на получение услуг поддержки путем инвестирования средств в создание новых и в повышение доступности и инклюзивности уже существующих служб, а также обеспечить, чтобы инвалиды имели доступ к достаточным финансовым ресурсам для самостоятельной жизни и более широкий доступ к доступным услугам в рамках общин.**

41. Комитет обеспокоен тем, что национальный бюджет и средства структурных фондов Европейского союза использовались для ремонта существующих и строительства новых специализированных учреждений.

**42. Комитет рекомендует государству-участнику и впредь уделять первоочередное внимание инвестированию средств в социальные структуры, создающие условия для самостоятельной жизни в обществе, и немедленно отказаться от использования средств национального бюджета и структурных фондов Европейского союза для ремонта, эксплуатации и строительства интернатов для инвалидов.**

#### **Уважение дома и семьи (статья 23)**

43. Комитет глубоко обеспокоен тем, что инвалидам, особенно тем из них, которые утратили дееспособность, может быть отказано в праве на вступление в брак и создание семьи, а также на усыновление и воспитание детей.

**44. Комитет обращается к государству-участнику с призывом отменить положения, ограничивающие эти права, и оказывать должную поддержку семьям, имеющим в своем составе родителей-инвалидов и/или детей-инвалидов, которые должны иметь право на создание семьи и на жилье.**



**Образование (статья 24)**

45. Комитет обеспокоен сообщениями о том, что:

а) многие учащиеся-инвалиды, особенно с нарушениями зрения, слуха, психосоциальными или умственными недостатками, на уровне дошкольного и начального и среднего школьного образования направляются в специализированные школы, которые они обязаны посещать, среди прочего, по причине отсутствия соответствующих условий для получения образования в обычных образовательных учреждениях и их недоступности;

б) слишком часто получение образования в специализированных учебных заведениях или на дому является единственным вариантом для детей-инвалидов;

в) не все дети-инвалиды могут воспользоваться правом на бесплатное обязательное начальное образование или на доступное среднее образование на равных с остальными условиях, поскольку обучение в некоторых государственных специализированных школах является платным;

г) по мере перехода на более высокие уровни в системе образования дети-инвалиды вынуждены переходить в специализированные школы, причем их охват системой высшего образования является очень низким;

д) количество доступных средств транспорта является недостаточным для того, чтобы удовлетворить потребности учащихся-инвалидов и дать им возможность полноценно участвовать в жизни учебного заведения.

46. Комитет рекомендует государству-участнику принять и осуществлять последовательную стратегию внедрения инклюзивных методов в официальной системе образования в соответствии со статьей 24 Конвенции и целью 4 Целей устойчивого развития, в особенности задач 4.5 и 4.8.8. В рамках такой стратегии, государству-участнику следует:

а) обеспечить доступность школьной среды, адекватные условия в учебных заведениях, доступные и соответствующим образом адаптированные материалы и учебные программы, а также обязательную подготовку всех учителей по вопросам инклюзивного образования до приема их на работу и в процессе трудовой деятельности;

б) обеспечить достаточное количество доступных средств транспорта для удовлетворения потребностей учащихся-инвалидов;

в) разработать четкие графики, целевые показатели, ориентиры и индикаторы для достижения прогресса, привязанного к конкретным срокам и поддающегося измерению;

г) выделять эффективные и достаточные финансовые, материальные и должным образом подготовленные людские ресурсы.

47. Комитет рекомендует государству-участнику гарантировать детям-инвалидам имеющее исковую силу право на инклюзивное, качественное и бесплатное начальное образование и доступное среднее образование наравне с другими.

48. Комитет также рекомендует государству-участнику облегчать доступ инвалидов к высшему образованию и профессиональной подготовке, в том числе посредством создания для них адекватных условий в системе высшего образования.

**Здравоохранение (статья 25)**

49. Комитет выражает обеспокоенность в связи со следующим:

а) действующее законодательство о медицинском страховании не в полной мере гарантирует инвалидам возмещение или другие формы компенсации расходов, связанных с инвалидностью, при лечении в учреждениях официальной системы здравоохранения;

б) системные барьеры, в том числе физические барьеры, а также отсутствие доступной информации, коммуникации, профессиональной подготовки, медицинского оборудования и медицинских специалистов, прошедших подготовку по вопросам прав человека инвалидов, ограничивают доступ инвалидов к услугам, оказываемым в официальной системе здравоохранения;

в) инвалиды сталкиваются с дискриминацией в получении доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе из-за отсутствия доступного оборудования, пригодного для использования всеми инвалидами.

50. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять надлежащие законодательные меры для обеспечения доступа инвалидов к бесплатным или приемлемым в ценовом отношении абилитационным и реабилитационным медицинским товарам и услугам;

б) проводить с медицинским персоналом подготовку по вопросам прав человека инвалидов, включая право на свободное и осознанное согласие, и обеспечивать доступность медицинских учреждений и оборудования, с тем чтобы все такие учреждения и оборудование, в том числе в больницах и в стоматологических, гинекологических и акушерских кабинетах, были доступны для инвалидов независимо от формы их инвалидности;

в) обеспечить всеобщий доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе к услугам по планированию семьи, информированию и просвещению, а также обеспечить учет вопросов охраны репродуктивного здоровья в национальных стратегиях и программах в соответствии с задачей 3.7 Целей устойчивого развития.

**Работа и занятость (статья 27)**

51. Комитет серьезно обеспокоен широко используемой концепцией "нетрудоспособности", которая влечет за собой низкий уровень занятости среди инвалидов, а также очевидным акцентом на создание сегрегированных условий труда, например на социальных предприятиях, куда направляются средства Европейского союза.

52. Комитет рекомендует государству-участнику в тесном сотрудничестве с организациями, представляющими интересы инвалидов, отказаться от концепции "нетрудоспособности" инвалидов, а также разрабатывать и осуществлять эффективные стратегии и программы, направленные на расширение занятости инвалидов на открытом рынке труда путем ликвидации сегрегации на рабочих местах, а также инвестирования в профессиональную подготовку, обеспечения доступа к надлежащим образом оборудованным рабочим местам, создания адекватных условий труда и подготовки частных и государственных работодателей, как это предусмотрено в задаче 8.5 Целей устойчивого развития.

**Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)**

53. Комитет выражает обеспокоенность в связи со следующим:

- а) инвалиды сталкиваются с более высоким риском бедности, чем другие;
- б) поддержка инвалидам отчасти оказывается в форме скидок и ваучеров, что усиливает их стигматизацию и нежелательное восприятие как группы, не способной к самостоятельной жизни и зависящей от социального обеспечения.

54. **Комитет рекомендует государству-участнику принять новые стратегии, которые обеспечивали бы инвалидам и их семьям достаточный доход, равный доходам других групп населения, с учетом дополнительных расходов, связанных с инвалидностью.**

55. Комитет обеспокоен также сообщениями о том, что государственные расходы конкретно на поддержку инвалидов сократились из-за уменьшения бюджетных ассигнований на социальное страхование и социальную помощь вследствие финансового кризиса 2008 года.

56. **Комитет рекомендует государству-участнику принять меры к тому, чтобы сокращение бюджетных расходов не ложилось непропорционально тяжелым бременем на плечи инвалидов и их семей, и обеспечить им надлежащий уровень жизни за счет поддержки доходов и социального обеспечения, принимая к сведению задачу 1.3 Целей устойчивого развития, в которой к государствам обращен призыв внедрять соответствующие системы и меры социальной защиты для всех, включая установление минимальных уровней.**

**Участие в политической и общественной жизни (статья 29)**

57. Комитет выражает обеспокоенность в связи со следующим:

- а) лишением инвалидов в соответствии с Конституцией права голосовать и выставлять свои кандидатуры на выборах в случае признания их недееспособными;
- б) отсутствием достоверной статистической информации о количестве инвалидов, которые были исключены из списков избирателей по причине инвалидности;
- в) тем фактом, что действующее законодательство не допускает самостоятельного, свободного и тайного участия всех инвалидов в избирательном процессе.

58. **Комитет рекомендует государству-участнику в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов:**

- а) **отменить положения законодательства и Конституции, лишające инвалидов права голосовать и выставлять свою кандидатуру на выборах, в том числе путем устранения возможности объявления инвалидов недееспособными по признаку инвалидности;**
- б) **вернуть право голоса всем инвалидам, исключенным из национального реестра избирателей;**

с) собирать достоверную дезагрегированную статистику и данные по вопросам участия инвалидов в политической жизни в качестве избирателей и кандидатов на выборах;

d) ускорить принятие парламентом избирательного законодательства, с тем чтобы обеспечить имеющее исковую силу право инвалидов голосовать и иметь доступ, среди прочего, к бюллетеням, предвыборным материалам и избирательным участкам, а также гарантировать им свободный выбор надлежащей и необходимой помощи для того, чтобы облегчить участие в голосовании всем лицам независимо от инвалидности.

#### **Участие в культурной жизни, проведение досуга и отдыха и занятия спортом (статья 30)**

59. Комитет обеспокоен сообщениями о том, что общественные культурные пространства, например объекты всемирного наследия, признанные Организацией Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), в большинстве своем остаются недоступными для инвалидов. Он также обеспокоен отсутствием документации о том, каким образом государство-участник использует структурные фонды Европейского союза для устранения барьеров, ограничивающих такую доступность.

60. Комитет рекомендует государству-участнику в тесном сотрудничестве с организациями, представляющими интересы инвалидов, предпринять шаги, необходимые для создания и поощрения развития инклюзивных и доступных объектов для отдыха, досуга и занятия спортом, в том числе объектов мирового наследия ЮНЕСКО, а также для обеспечения равного доступа и условий для участия инвалидов, как это предусмотрено в целях 11.2 и 11.7 Целей устойчивого развития.

61. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник, несмотря на выраженное им желание ратифицировать, не дожидаясь коллективной ратификации Европейским союзом, Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными возможностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям, так и не сделало этого.

62. Комитет рекомендует государству-участнику принять все необходимые меры для обеспечения ратификации в одностороннем порядке и осуществления Марракешского договора без дальнейших промедлений.

### **С. Особые обязательства (статьи 31–33)**

#### **Статистика и сбор данных (статья 31)**

63. Комитет выражает обеспокоенность в связи со следующим:

a) отсутствием дезагрегированных и достоверных статистических данных об инвалидах во всех секторах;

b) тем фактом, что статистические данные об инвалидах, собираемые государством-участником, не учитывают разнообразия инвалидов, что делает невозможным оценку последствий конкретной политики для инвалидов.

64. Комитет рекомендует государству-участнику в сотрудничестве с организациями инвалидов систематизировать сбор, анализ и распространение данных, дезагрегированных по признаку пола, возраста, инвалидно-

сти, места проживания, географического района и вида получаемой поддержки, которая должна собираться по всем секторам с учетом задачи 17.18 Целей устойчивого развития.

#### **Международное сотрудничество (статья 32)**

65. Комитет обеспокоен тем, что права инвалидов не получают должного учета в национальных, региональных и глобальных мероприятиях по претворению в жизнь и мониторингу осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, в том числе при разработке программ международной помощи в целях развития.

**66. Комитет рекомендует, чтобы права инвалидов должным образом учитывались в национальных мероприятиях по претворению в жизнь и мониторингу осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и чтобы все соответствующие процессы, в том числе по определению приоритетных направлений международной помощи в целях развития, осуществлялись в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов и при участии.**

#### **Осуществление и мониторинг на национальном уровне (статья 33)**

67. Комитет выражает обеспокоенность в связи со следующим:

а) Министерство социальной защиты и труда, которое отвечает за координацию осуществления Конвенции, не имеет юридического мандата, полномочий и людских и финансовых ресурсов для оказания влияния на другие министерства и государственные учреждения и координации работы по эффективному претворению в жизнь Конвенции, а в соответствующих министерствах нет сильных координационных центров, отвечающих за осуществление Конвенции;

б) Управление по обеспечению равных возможностей, Омбудсмен и Совет по делам инвалидов, которые были назначены для выполнения функций независимых надзорных механизмов государства-участника, не в полной мере отвечают требованиям, касающимся статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы), в частности потому, что Совет работает под началом Министерства социального обеспечения и труда;

в) с организациями, представляющими интересы инвалидов, не проводится консультаций по вопросам осуществления Конвенции, и они не привлекаются к мониторингу практической работы в этой области.

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

**а) незамедлительно принять меры для расширения полномочий Министерства социальной защиты и труда, с тем чтобы оно могло координировать ход осуществления Конвенции, и создать в рамках каждого министерства и государственного учреждения, отвечающего за осуществление Конвенции, мощные и эффективные координационные центры;**

**б) вывести Совет по делам инвалидов из системы независимых механизмов мониторинга и в консультациях с организациями инвалидов ускорить создание независимого надзорного механизма в соответствии с Парижскими принципами, который обладал бы необходимым опытом и доступом к достаточным ресурсам в соответствии с пунктом 2 статьи 33 Конвенции;**

с) принять законодательство, гарантирующее полноценное участие организаций, представляющих интересы инвалидов, в претворении в жизнь, координации и мониторинге осуществления Конвенции.

## **IV. Последующие действия**

### **Распространение информации**

69. Комитет обращается к государству-участнику с просьбой в течение 12 месяцев после принятия настоящих заключительных замечаний и в соответствии с пунктом 2 статьи 35 Конвенции представить информацию о мерах, принятых для выполнения рекомендаций Комитета, содержащихся в пунктах 58 (гарантирование каждому инвалиду права голосовать и выставять свою кандидатуру на выборах) и 68 b) (создание надзорного механизма в соответствии с Парижскими принципами).

70. Комитет обращается к государству-участнику с просьбой выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для рассмотрения и принятия мер членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих 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.

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

72. Комитет обращается к государству-участнику с просьбой 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 правительственном веб-сайте, посвященном правам человека.

### **Следующий периодический доклад**

73. Комитет обращается к государству-участнику с просьбой представить свои объединенные второй и третий периодические доклады до 18 сентября 2020 года и включить в них информацию о выполнении рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Комитет предлагает государству-участнику рассмотреть возможность представления вышеуказанных докладов в соответствии с упрощенной процедурой представления докладов Комитету, согласно которой Комитет готовит перечень вопросов не менее чем за один год до установленной даты представления доклада государства-участника. Ответы государства-участника на такой перечень вопросов являются его докладом.