

**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
13 April 2016
Russian
Original: Spanish

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

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Чили (CRPD/C/CHL/1) на своих 238-м и 239-м заседаниях (CRPD/C/SR.238 и 239), состоявшихся 31 марта и 1 апреля 2016 года соответственно. На своем 255-м заседании, состоявшемся 13 апреля 2016 года, Комитет принял следующие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Чили и выражает ей признательность за представленные письменные ответы (CRPD/C/CHL/Q/1/Add.1) на подготовленный Комитетом перечень вопросов (CRPD/C/CHL/Q/1).
3. Комитет выражает признательность за конструктивный диалог в ходе рассмотрения доклада и благодарит государство-участник за направление представительной делегации под руководством заместителя министра по социальной оценке Министерства социального развития, в состав которой вошли Постоянный представитель Чили при Отделении Организации Объединенных Наций в Женеве, а также представители Национального управления по делам инвалидов и различных министерств.

II. Положительные аспекты

4. Комитет приветствует проведенные государством-участником институциональные преобразования, связанные с созданием в 2010 году Национального управления по делам инвалидов, включением вопросов инвалидности в Закон № 20609 о мерах против дискриминации, принятый в 2012 году, а также учреждением в 2009 году Национального института по правам человека в качестве независимого учреждения, занимающегося поощрением и защитой прав человека чилийского народа.

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

GE.16-07827 (R) 300616 010716



* 1 6 0 7 8 2 7 *

Просьба отправить на вторичную переработку



III. Основные вопросы, вызывающие озабоченность, и рекомендации

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

5. Комитет беспокоит отсутствие стратегии гармонизации законодательства, касающегося инвалидов, а также сохранение медицинской модели и использование уничижительных терминов, таких как «invalides» («нетрудоспособность»), «incapaces» («неспособные/недееспособные») и «dementes» («душевнобольные»), в действующих нормативных актах, в том числе в Гражданском кодексе и в Законе № 20422 2010 года.

6. **Комитет рекомендует государству-участнику утвердить план по приведению всего своего законодательства и политики, в том числе Политической конституции Республики и Гражданского кодекса, в соответствие с Конвенцией и содействовать применению правозащитной модели инвалидности.**

7. Комитет отмечает, что критерии оценки и освидетельствования инвалидности не приведены к единому стандарту и не соответствуют принципам Конвенции. Они касаются только установления факта инвалидности и не учитывают тех барьеров, с которыми сталкиваются инвалиды.

8. **Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть критерии оценки и освидетельствования инвалидности таким образом, чтобы в них была отражена правозащитная модель инвалидности.**

9. Комитет обеспокоен в связи с тем, что проведение консультаций с инвалидами не является обязательным при принятии политических мер и программ, затрагивающих их интересы.

10. **Комитет рекомендует государству-участнику создать постоянный механизм обязательного проведения консультаций с инвалидами, в том числе женщинами и детьми с инвалидностью, через их представительные организации относительно принятия законодательных актов, политических мер и по другим вопросам, затрагивающим их интересы.**

B. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

11. Комитет обеспокоен, что определение разумного приспособления не согласуется со статьей 2 Конвенции и что в законодательстве государства-участника отказ в обеспечении разумного приспособления рассматривается в качестве дискриминации по признаку инвалидности только в области трудоустройства. Также Комитет беспокоит отсутствие политических мер по борьбе с множественной и перекрестной дискриминацией.

12. **Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть определение разумного приспособления и признать на законодательном уровне, что отказ в обеспечении разумного приспособления является дискриминацией по признаку инвалидности во всех сферах жизнедеятельности. Кроме того, государству-участнику рекомендуется включить в свои законодательные акты, посвященные борьбе с дискриминацией, понятия множественной и**

перекрестной дискриминации, предусмотреть соответствующие средства правовой защиты и санкции за несоблюдение.

Женщины с инвалидностью (статья 6)

13. Комитет беспокоит, что в государстве-участнике при разработке гендерной политики и политики в отношении инвалидов интересы женщин с инвалидностью не учитываются, а также отсутствуют политические меры и стратегии, конкретно ориентированные на нужды женщин с инвалидностью.

14. **Комитет рекомендует государству-участнику учитывать интересы женщин с инвалидностью в своей гендерной политике и политике в отношении инвалидов, а также разрабатывать политические меры и стратегии, конкретно ориентированные на нужды женщин с инвалидностью в тесном контакте с женщинами и девочками с инвалидностью через их организации.**

Дети с инвалидностью (статья 7)

15. Комитет обеспокоен тем, что в законодательстве о детях принцип недискриминации прямо не зафиксирован и что это упущение крайне негативно сказывается на детях с инвалидностью. Также Комитет обеспокоен отсутствием мер защиты, направленных на то, чтобы избежать случаев отказа от детей с инвалидностью или их передачи в специализированные учреждения в связи с отсутствием информации и поддержки их семьям, а также в связи с тяжелым экономическим положением.

16. **Комитет рекомендует отразить принцип недискриминации и особой защиты детей с инвалидностью в проекте закона о системе гарантий прав ребенка, который в настоящее время обсуждается Конгрессом, для укрепления защиты их прав и равенства их возможностей быть членами семьи, местной общины и общества в целом, предусмотрев выделение достаточных ресурсов для его эффективного осуществления.**

Повышение осведомленности (статья 8)

17. Комитет обеспокоен тем, что усилия, предпринимаемые государством-участником по борьбе с негативными стереотипными представлениями и предрассудками в отношении инвалидов, все еще недостаточны, учитывая существование общественных кампаний, которые способствуют закреплению представлений об инвалидах как о людях, нуждающихся в благотворительности, таких как получающая государственную поддержку кампания «Телетон».

18. **Комитет призывает государство-участник бороться со стереотипами и дискриминацией в средствах массовой информации и оказывать поддержку общественным кампаниям, направленным на то, чтобы инвалиды рассматривались как правообладатели, а не как объекты благотворительности, а также заботиться о том, чтобы государственные средства тратились на указанные цели.**

Доступность (статья 9)

19. Комитет обеспокоен незначительными успехами в выполнении положений Закона № 20422 о доступности, а также отсутствием механизмов для подачи жалоб на нарушение прав инвалидов в случае недостаточной доступности.

20. Комитет рекомендует государству-участнику принять план обеспечения общей доступности, принимая во внимание замечание общего порядка № 2 (2014) Комитета о доступности (статья 9 Конвенции), в котором говорится о доступе к транспорту, общественным зданиям и постройкам, к информации и связи как в городских, так и в сельских районах, с указанием конкретных сроков и мер наказания в случае невыполнения, с привлечением организаций инвалидов ко всем этапам работы, особенно к мониторингу выполнения. Кроме того, Комитет рекомендует государству-участнику обратить внимание на взаимосвязь статьи 9 Конвенции и цели 11 из числа Целей в области устойчивого развития, в частности задач 11.2 и 11.7.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

21. Комитет обеспокоен нехваткой учебников и практических руководств по оказанию помощи инвалидам в случае угрозы бедствия, незнанием сотрудников, ответственных за гражданскую оборону, прав инвалидов и недостаточным обеспечением на национальном уровне доступности маршрутов эвакуации. Кроме того, беспокойство вызывает недостаточная доступность для инвалидов услуг и информации в области снижения риска бедствий.

22. Комитет рекомендует государству-участнику на постоянной основе проводить обучение сотрудников, ответственных за гражданскую оборону, для повышения их осведомленности о правах инвалидов. Указанное обучение должно включать распространение документов, направленных на то, чтобы интересы инвалидов учитывались при разработке стратегий снижения риска бедствий, предоставление каналов быстрой связи, обеспечение доступности инфраструктуры и маршрутов эвакуации, а также предоставление информации о снижении риска бедствий. Кроме того, Комитет рекомендует обратить особое внимание на доступность информации, в том числе в переводе на азбуку Брайля, язык жестов, а также альтернативные средства и форматы коммуникации, и указывает на то, что государству-участнику следует принять во внимание Сендайскую рамочную программу по снижению риска бедствий.

Равенство перед законом (статья 12)

23. Комитет обеспокоен сохранением Гражданского кодекса 1857 года, отрицающего дееспособность инвалидов, а также Закона № 18600 о процедуре признания недееспособности на основе заключения психиатра.

24. Комитет просит государство-участник отменить любые нормативные положения, частично ограничивающие или полностью аннулирующие правоспособность взрослых инвалидов, и принять конкретные меры для формирования обоснованной модели принятия решений с уважением самостоятельности, пожеланий и предпочтений инвалидов в соответствии со статьей 12 Конвенции и замечанием общего порядка № 1 (2014) Комитета.

25. Комитет обеспокоен тем, что в соответствии со статьей 15 Закона № 20584 в случае медицинских процедур и хирургических вмешательств с необратимыми последствиями инвалиды, в том числе признанные недееспособными или помещенные в специализированные учреждения в связи с психическим заболеванием, лишены права на информированное согласие.

26. Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть и отменить положения, ограничивающие право на свободное и осознанное согла-

сие всех инвалидов, в том числе признанных недееспособными и находящимися под опекой или в специализированных учреждениях, а также принять нормы, необходимые для полноценного осуществления права на свободное и осознанное согласие при любых видах вмешательства медицинского и научного характера.

Доступ к правосудию (статья 13)

27. Комитет обеспокоен тем, что коррективы в процессуальные нормы для обеспечения эффективного доступа к правосудию для всех инвалидов так и не были внесены. Не меньшую обеспокоенность Комитета вызывают барьеры, особенно нормативного характера, которые препятствуют эффективному участию в судопроизводстве лиц, признанных недееспособными или находящихся в специализированных учреждениях.

28. **Комитет рекомендует государству-участнику принять законодательные, административные и судебные меры, необходимые для отмены всех ограничений на способность инвалидов эффективным образом участвовать в любых судебных процессах. Также рекомендуется внести разумные процессуальные коррективы, в том числе касающиеся личного присутствия или привлечения посредников, для эффективного участия инвалидов в различных ролях в судебных процессах.**

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

29. Комитет обеспокоен использованием критерия опасности при принятии решений о лишении свободы на основании реальных или мнимых психосоциальных нарушений. Кроме того, вызывает обеспокоенность и большое количество человек, которых признают невменяемыми и помещают на длительное лечение в психиатрические больницы, в большинстве случаев в больницу им. Филиппа Пинеля в Путаэндо, а также необоснованно долгое ожидание проверки судьей причин помещения в подобное учреждение, что идет вразрез с гарантиями соблюдения процессуальных норм.

30. **Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть критерий опасности, который играет решающую роль при принятии решения о принудительном помещении в психиатрические учреждения. Кроме того, Комитет рекомендует пересмотреть и реформировать Уголовный кодекс, что будет способствовать эффективной защите гарантий соблюдения процессуальных норм в отношении инвалидов, особенно имеющих психосоциальные и/или умственные отклонения, и оказанию им необходимой поддержки в ходе судебных процессов в соответствии с их полом и возрастом.**

31. Комитет обеспокоен помещением людей на основе отклонений от нормы в психиатрические больницы и другие интернаты длительного пребывания по просьбе их семей, без их свободного и осознанного согласия.

32. **Комитет рекомендует государству-участнику запретить принудительное помещение в специализированные учреждения на основании инвалидности.**

Свобода от пыток (статья 15)

33. Комитет серьезно обеспокоен информацией о том, что в государстве-участнике практикуются хирургические вмешательства для лечения психических расстройств, применение электроконвульсивной терапии, длительное содержание в изоляции в неотопляемых помещениях без доступа к основным

услугам, связывание и другие методы лечения, которые считаются жестокими, бесчеловечными и унижающими достоинство, исключительно для того, чтобы «приучать к дисциплине» и «скорректировать отклоняющееся поведение» лиц, страдающих психосоциальными нарушениями.

34. **Комитет рекомендует государству-участнику эксплицитно запретить практику применения «дисциплинарных» и «исправительных» мер в отношении лиц с психосоциальными нарушениями, находящихся в государственных или частных психиатрических клиниках или других местах лишения свободы. Кроме того, Комитет просит начать расследования по заявленным случаям нарушения для привлечения виновных к административной или уголовной ответственности. Кроме того, Комитет просит отменить Независимое постановление 656 Министерства здравоохранения (2002), провести обзор мандата Национальной комиссии по защите прав умалишенных и удостовериться в том, что Комиссия выполняет функции предупреждения нарушений и защиты указанных прав в соответствии с Конвенцией.**

35. Комитет отмечает отсутствие протоколов для полиции и сил безопасности с правилами обращения с инвалидами, что приводит к нарушениям их прав и даже случаям с летальным исходом, происходящим вследствие превышения полномочий или халатности.

36. **Комитет рекомендует расследовать заявленные случаи применения физического насилия карабинерами и другими силами безопасности, которые могут быть расценены как жестокое, бесчеловечное или унижающее достоинство обращение, а также как нарушение прав инвалидов, ввести по ним административную и уголовную ответственность и принять руководства по обеспечению всех прав человека инвалидов, принимая во внимание различия между ними.**

37. Комитет беспокоит отсутствие национального механизма для предупреждения пыток и других механизмов надзора за ситуацией в области прав человека людей, находящихся в местах лишения свободы.

38. **Комитет обращается к государству-участнику с просьбой об учреждении в соответствии с требованиями Факультативного протокола к Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, национального механизма для предупреждения пыток, в полномочия которого входило бы посещение психиатрических больниц и центров длительного пребывания инвалидов. В ходе учреждения такого механизма Комитет призывает государство-участник организовывать проверочные посещения независимыми представителями власти, в частности судьями и представителями Национального института по правам человека, указанных мест лишения свободы.**

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

39. Комитет беспокоит, что законодательство и политика в области предупреждения насилия и защиты от него не ориентированы на женщин и девочек с инвалидностью. Особую обеспокоенность Комитета вызывает отсутствие дифференцированного подхода в связи с более выраженными рисками, с которыми названная группа сталкивается из-за своей инвалидности, такими как сексуальное насилие, инцест, физическое насилие и словесные оскорбления, оставление без присмотра или отсутствие ухода. Комитет также беспокоит отсутствие не-

зависимого механизма защиты и надзора, а также регистрации случаев применения насилия.

40. **Комитет рекомендует государству-участнику при разработке политики в области защиты от насилия обращать внимание на нужды женщин, детей и пожилых лиц с инвалидностью, а также применять гендерный подход, учитывать состояние инвалидности и возраст. Кроме того, Комитет просит назначить независимый орган по надзору, который бы также регистрировал заявленные случаи и осуществлял бы наблюдение за поставщиками услуг.**

Защита неприкосновенности личности (статья 17)

41. Комитет беспокоят продолжающиеся в государстве-участнике стерилизации инвалидов, в большинстве случаев женщин и девочек, без их свободного и осознанного согласия всего лишь на основании ходатайства семьи или опекуна, а также свидетельства о том, что подобная практика часто применяется в психиатрических больницах в отношении лиц с психосоциальными нарушениями.

42. **Комитет обращается с просьбой к государству-участнику пересмотреть Закон № 20584 и Постановление № 570 и сделать свободное и осознанное согласие инвалидов, в том числе признанных недееспособными, необходимым условием хирургических вмешательств и медицинского лечения, особенно инвазивного характера и с необратимыми последствиями, таких как стерилизация и операции с детьми-интерсексуалами.**

Право на самостоятельный образ жизни и вовлеченность в жизнь местного сообщества (статья 19)

43. Комитет обеспокоен в связи с незначительным прогрессом в выполнении положений Закона № 20422, касающихся содействия самостоятельному образу жизни инвалидов, так как в местных сообществах отсутствуют системы оказания соответствующей помощи инвалидам и они вынуждены жить в специализированных учреждениях или в условиях нищеты. Кроме того, Комитет выражает обеспокоенность в связи с отсутствием плана в целях деинституционализации инвалидов и переориентации на их вовлечение в местное сообщество.

44. **Комитет рекомендует государству-участнику способствовать принятию плана, предусматривающего отказ от помещения инвалидов, в особенности лиц с умственными и психосоциальными нарушениями, в специализированные учреждения и переориентацию на самостоятельный образ жизни с доступом к необходимым услугам и помощи в рамках местного сообщества. В таком плане должны быть обозначены конкретные сроки, и на его осуществление должны быть выделены достаточные средства.**

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

45. Комитет обеспокоен тем, что чилийский язык жестов и азбука Брайля не признаны официальными средствами коммуникации в государстве-участнике. Кроме того, Комитет беспокоит, что нормы, касающиеся обеспечения доступа к официальным телевизионным программам (Закон № 20422) о выборах, чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях, не выполняются, а административные и судебные механизмы наказания за их неосуществление неэффективны.

46. Комитет рекомендует государству-участнику признать официальными чилийский язык жестов и азбуку Брайля и обеспечить доступ ко всей общественной информации, передаваемой всеми средствами массовой информации, особенно касающейся государственных процессов, которые затрагивают интересы всех граждан, а также чрезвычайных ситуаций и/или стихийных бедствий.

Уважение дома и семьи (статья 23)

47. Комитет выражает обеспокоенность в связи со следующим:

- a) сохранением норм Гражданского кодекса, запрещающих инвалидам с умственными или психосоциальными расстройствами, а также с нарушением слуха и/или зрения вступать в брак;
- b) дискриминацией и нарушением права пар добровольно вступать в брак и создавать семью;
- c) отсутствием необходимой поддержки инвалидов для осуществления их права иметь детей на равной основе с другими, о чем свидетельствует случай Валерии Риверос.

48. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) отменить дискриминационные положения, ограничивающие право инвалидов на вступление в брак;
- b) принять необходимые меры для оказания помощи, в том числе адресной помощи, для того чтобы инвалиды, особенно женщины, могли осуществлять свои права без предрассудков и наравне с другими;
- c) учредить механизм обзора для возвращения прав опеки над детьми женщинам-инвалидам, лишенным этих прав в связи с инвалидностью.

Образование (статья 24)

49. Комитет обеспокоен тем, что, несмотря на недавнюю образовательную реформу, инклюзивному образованию детей-инвалидов и взрослых инвалидов не отдается приоритет, а преобладают специальное образование и раздельное обучение. Также Комитет беспокоит, что государственные органы власти не прилагают усилий для поощрения высшего инклюзивного образования.

50. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) осуществить план перехода к инклюзивному образованию на всех ступенях вплоть до высшего, проводить подготовку преподавательского состава, организовывать всеобъемлющие просветительно-воспитательные кампании и способствовать развитию культуры разнообразия;
- b) учитывать индивидуальные особенности учащихся и использовать средства и ресурсы, такие как азбука Брайля и язык жестов, необходимые для указанного перехода, что особенно касается лиц с умственными и психосоциальными нарушениями;
- c) обеспечить доступ к высшим учебным заведениям, в том числе за счет разумного приспособления процедуры поступления и всех остальных аспектов высшего образования;

d) **обратить внимание на взаимосвязь статьи 24 Конвенции и цели 4 из числа Целей в области устойчивого развития и задач 4.5 и 4.8.**

Здоровье (статья 25)

51. Комитет обеспокоен недостатком информации о сексуальном и репродуктивном здоровье, который испытывают инвалиды, в особенности женщины и девочки, а также лица с умственными и/или психосоциальными нарушениями.

52. **Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить на всей территории Чили доступ к информации и комплексным услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе при помощи использования языка жестов и других доступных форматов, обеспечения оборудованием и специальной мебелью.**

53. Комитет беспокоит, что политика в области охраны психического здоровья отражает медицинский подход к инвалидности, а соответствующий медицинский персонал недостаточно осведомлен о правах инвалидов.

54. **Комитет рекомендует государству-участнику, чтобы его политика в области охраны психического здоровья была основана на уважении прав человека и предусматривала участие представительных организаций инвалидов, в особенности лиц с психосоциальными нарушениями. Также Комитет рекомендует повышать осведомленность медицинского и терапевтического персонала о правах инвалидов.**

Абилитация и реабилитация (статья 26)

55. Комитет беспокоит, что меры, предпринимаемые государством-участником в области реабилитации, имеют ограниченный характер. Кроме того, Комитет беспокоит тот факт, что государственные средства выделяются на финансирование частных организаций, занимающихся физической реабилитацией детей-инвалидов, без последующего контроля, а предоставляемые такими организациями услуги не являются универсальными.

56. **Комитет рекомендует государству-участнику расставить приоритеты и выделять средства на обеспечение услуг реабилитации, предоставляемых в рамках местного сообщества, охватывающих инвалидов всех возрастов и направленных на их вовлечение в общественную жизнь и в жизнь местного сообщества. При осуществлении этих мер Комитет призывает консультироваться с организациями инвалидов, в частности с теми, которые представляют женщин, детей, коренные народы и жителей сельских и отдаленных районов.**

Труд и занятость (статья 27)

57. Комитет выражает обеспокоенность в связи с низким уровнем занятости инвалидов в государстве-участнике, что ведет к негативным последствиям, а также отсутствием конкретных стратегий увеличения занятости инвалидов.

58. **Комитет рекомендует государству-участнику ускорить принятие законодательных актов, касающихся занятости инвалидов, принять широкомасштабную стратегию с указанием конкретных цифр и сроков в обозначенной области, которая бы охватывала женщин-инвалидов и подростков-инвалидов. Комитет рекомендует государству-участнику обратить внимание на взаимосвязь статьи 27 Конвенции и задачи 8.5 Целей в области устойчивого развития, обеспечить производительную и достойную за-**

нятость для всех, в том числе инвалидов, на основе получения равного вознаграждения за труд равной ценности.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

59. Комитет беспокоит низкий уровень доходов пожилых лиц с инвалидностью, которые нуждаются в более активной поддержке. К этой группе относятся жители сельских и отдаленных районов или островов, имеющие недостаточный доступ к основным услугам.

60. Комитет рекомендует расширить круг лиц, получающих пособия по инвалидности для того, чтобы обеспечить достойный уровень жизни для инвалидов, что позволит им получить доступ к вспомогательным услугам, также уменьшить последствия обнищания вследствие инвалидности.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

61. Комитет обеспокоен тем, что признание недееспособности является для инвалида препятствием для осуществления права голоса и права на участие в политической жизни.

62. Комитет рекомендует государству-участнику провести обзор списка избирателей, для того чтобы гарантировать, что никто не будет лишен права голоса в связи с инвалидностью или ограничением правоспособности.

С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

63. Комитет отмечает, что последнее обследование инвалидов (ENDISC-II), проведенное в государстве-участнике в 2015 году, не охватывает лиц, находящихся в специализированных учреждениях, в местах лишения свободы, бездомных или представителей коренных народов. Кроме того, Комитет отмечает отсутствие зарегистрированных случаев дискриминации или насилия в отношении инвалидов.

64. Комитет рекомендует государству-участнику, руководствуясь право-защитным подходом, осуществить сбор и обновление информации и статистических данных об инвалидах с разбивкой по возрасту, полу, форме инвалидности, этнической принадлежности и географическому признаку, в том числе сведений о виде проживания или о нахождении в специализированном учреждении. В ходе указанной процедуры Комитет рекомендует проводить консультации с организациями инвалидов. Кроме того, Комитет рекомендует государству-участнику обратить внимание на взаимосвязь статьи 31 Конвенции и цели 17 из числа Целей в области устойчивого развития, в частности задачи 17.18.

Международное сотрудничество (статья 32)

65. Комитет обеспокоен тем, что при выполнении и осуществлении контроля за выполнением Повестки дня устойчивого развития на период до 2030 года в государстве-участнике права инвалидов, признаваемые в рамках Конвенции, не учитываются.

66. Комитет рекомендует, чтобы при выполнении и осуществлении контроля за выполнением Повестки дня устойчивого развития на период до

2030 года в государстве-участнике права инвалидов учитывались, а также чтобы упомянутые процессы проходили при поддержке и в тесном взаимодействии с организациями инвалидов.

Осуществление и мониторинг на национальном уровне (статья 33)

67. Комитет отмечает, что государство-участник так и не учредило независимый механизм наблюдения за осуществлением Конвенции и не определило роль гражданского общества, в частности организаций инвалидов, в осуществлении и наблюдении за осуществлением Конвенции.

68. **Комитет просит государство-участник учредить независимый механизм для наблюдения за осуществлением Конвенции, в работе которого соблюдались бы Принципы, касающиеся статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы). Кроме того, Комитет рекомендует в значительной степени привлечь к осуществлению и мониторингу осуществления Конвенции организации инвалидов.**

IV. Последующая деятельность

Распространение информации

69. Комитет просит государство-участник в течение 12 месяцев и в соответствии с пунктом 2 статьи 35 Конвенции представить письменную информацию о принятых мерах по осуществлению рекомендаций Комитета, изложенных выше в пункте 34 (практика в отношении лиц, находящихся в специализированных учреждениях в связи с психосоциальными расстройствами) и пункте 38 (национальный механизм по предупреждению пыток и посещения с целью надзора).

70. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях, а также рекомендует для надлежащего рассмотрения и принятия мер представить упомянутые замечания на рассмотрение членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств, сотрудникам судебных органов и членам таких соответствующих профессиональных групп, как преподаватели, медицинские работники и юристы, а также местным органам власти и средствам массовой информации с использованием современных социальных коммуникационных стратегий.

71. Комитет настоятельно призывает государство-участник привлечь организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, к подготовке своего второго периодического доклада.

72. Комитет просит государство-участник обеспечить широкое распространение данных заключительных замечаний, в том числе среди неправительственных организаций и организаций, представляющих интересы инвалидов, равно как и среди самих инвалидов и членов их семей, на национальных языках и языках меньшинств, включая язык жестов, в доступных форматах, а также разместить их на правительственном веб-сайте, посвященном правам человека.

Следующий доклад

73. Комитет просит государство-участник представить со второго по четвертый сводные доклады не позднее 29 августа 2022 года и включить в них ин-

формацию о выполнении настоящих заключительных замечаний. Кроме того, Комитет предлагает государству-участнику рассмотреть возможность представления вышеупомянутых докладов по упрощенной процедуре представления докладов Комитету, согласно которой Комитет готовит перечень вопросов не менее чем за один год до установленной даты представления объединенных докладов государства-участника. Ответы государства-участника на такой перечень вопросов являются его следующим докладом.
