

**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
4 November 2016
Russian
Original: Spanish

Комитет по правам инвалидов**Заключительные замечания по первоначальному
докладу Многонационального Государства Боливии*****I. Введение**

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Многонационального Государства Боливии (CRPD/C/BOL/1) на своем 273 и 274-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.273 и 274), состоявшихся соответственно 17 и 18 августа 2016 года. На своем 290-м заседании 30 августа 2016 года он принял следующие заключительные замечания.

2. Комитет приветствует первоначальный доклад государства-участника и выражает ему признательность за представленные им письменные ответы (CRPD/C/BOL/Q/1/Add.1) на перечень вопросов, подготовленный Комитетом (CRPD/C/BOL/Q/1). Комитет высоко оценивает конструктивный диалог, состоявшийся с делегацией государства-участника.

II. Позитивные аспекты

3. Комитет выражает государству-участнику свое удовлетворение:

a) принятием общего закона об инвалидах № 223 (2 марта 2012 года) и декрета о порядке его осуществления;

b) принятием закона против расизма и любой формы дискриминации (8 октября 2010 года);

c) назначением аппарата Народного защитника в качестве органа, отвечающего за независимый контроль за осуществлением Конвенции.

4. Комитет с удовлетворением отмечает создание Национального фонда солидарности и справедливости.

* Приняты Комитетом на его шестнадцатой сессии (15 августа – 2 сентября 2016 года).



III. Основные области, вызывающие озабоченность, и рекомендации

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

5. Комитет обеспокоен тем, что в Политической конституции государства-участника инвалиды не признаются как обладатели всех прав человека, а воспринимаются как нуждающиеся в защите.

6. **Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть все свое законодательство, включая Конституцию, приняв законы, признающие инвалидов как обладателей всех прав человека.**

7. Комитет обеспокоен тем, что по-прежнему используются положения о признании инвалидности, которые отражают медицинскую модель, не учитывающую те препятствия, с которыми сталкиваются инвалиды, и модели уважения прав человека инвалидов. Кроме того, Комитет обеспокоен тем, что процедура получения свидетельства об инвалидности является сложной и дорогостоящей для большинства инвалидов, особенно для живущих в сельских районах и общинах коренных народов, в результате чего их численность существенно занижена.

8. **Комитет рекомендует государству-участнику изменить порядок признания инвалидности, чтобы тот отражал социальную модель и права человека инвалидов, и сделать этот порядок простым, бесплатным и доступным для всех инвалидов.**

9. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что не проводятся консультации с организациями, представляющими инвалидов, включая организации женщин и девочек-инвалидов, а также интересы детей. Комитет также обеспокоен тем, что не имеется механизма таких консультаций в связи с принятием законодательства и политики и других соответствующих решений, затрагивающих инвалидов. Он также обеспокоен тем, что не заполнено девять мест представителей гражданского общества в Национальном комитете инвалидов.

10. **Комитет рекомендует государству-участнику создать открытые, широкие демократические механизмы консультаций с представительными организациями инвалидов, в том числе представляющими женщин и девочек с инвалидностью и интересы детей-инвалидов, при принятии политики, законодательства и других затрагивающих их решений. Он также настоятельно призывает его завершить формирование состава Национального комитета инвалидов, поощрять широкое и демократическое участие независимых организаций инвалидов и других организаций гражданского общества и проводить консультации с организациями инвалидов согласно закону № 223.**

B. Особые права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

11. Комитет обеспокоен недействительностью средств правовой защиты, что находит проявление в низком числе жалоб на дискриминацию по признаку инвалидности.

12. **Комитет рекомендует создать и укрепить систему подачи жалоб на дискриминацию по признаку инвалидности, которая была бы результативной, простой, доступной и действенной для инвалидов, жалующихся на дискриминацию, во всех департаментах и на всех языках, включая боливи́йский жестовый язык.**

13. Комитет обеспокоен тем, что отказ в разумном приспособлении не признается формой дискриминации по признаку инвалидности, а также недостаточностью усилий по признанию и ликвидации множественной и перекрестной дискриминации.

14. **Комитет рекомендует государству-участнику признать отказ в разумном приспособлении формой дискриминации по признаку инвалидности, а также принять меры для предотвращения и ликвидации множественной и перекрестной дискриминации. Он также рекомендует ему руководствоваться статьей 5 Конвенции при осуществлении задач 10.2 и 10.3 Целей устойчивого развития.**

Женщины-инвалиды (статья 6)

15. Комитет обеспокоен отсутствием положений о женщинах и девочках с инвалидностью в политике и стратегиях обеспечения равенства возможностей мужчин и женщин, особенно их отсутствием в Национальном плане по обеспечению равенства возможностей – «Женщины – созидательницы новой Боливии ради лучшей жизни».

16. **Комитет рекомендует государству-участнику внести поправки и изменения в Национальный план по обеспечению равенства возможностей для отражения интересов женщин-инвалидов. Он настоятельно призывает его пересмотреть политику интеграции инвалидов и обеспечить, чтобы она отражала гендерную проблематику. Он также рекомендует ему руководствоваться статьей 6 Конвенции и его замечанием общего порядка № 3 (2016) о женщинах и девочках с инвалидностью для осуществления задач 5.1, 5.2 и 5.5 Целей устойчивого развития.**

Дети-инвалиды (статья 7)

17. Комитет обеспокоен нехваткой информации о детях с инвалидностью, помещенных в детские учреждения, а также отсутствием мер по предотвращению их оставления.

18. **Комитет рекомендует государству-участнику принять меры по предотвращению помещения детей-инвалидов в специальные учреждения, защищать их права жить в семейном окружении и участвовать в жизни общества, а также предотвращать их оставление.**

Осведомленность (статья 8)

19. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник считает предотвращение основных недостатков мерой соблюдения Конвенции. Он также обеспокоен недостаточностью усилий по пропаганде прав инвалидов и сожалеет о том, что государственные должностные лица допускают унижительные и неуважительные высказывания по отношению к инвалидам.

20. **Комитет рекомендует государству-участнику реализовать программы повышения осведомленности о правах инвалидов, ориентированные на тех, кто разрабатывает политику, и других должностных лиц и государ-**

ственных служащих, сотрудников правоохранительных органов, судебных работников и боливийского общества в целом и содействовать неукоснительному уважению достоинства инвалидов.

Доступность (статья 9)

21. Комитет обеспокоен отсутствием планов обеспечения доступности с конкретными целями и сроками. Он также обеспокоен тем, что мнение инвалидов не принимается во внимание при разработке таких планов, определении показателей и установлении санкций за нарушение.

22. Комитет призывает государство-участник осуществлять планы обеспечения доступности с конкретными целями и сроками, а также устанавливать санкции за нарушение. Он также рекомендует выделять достаточные бюджетные средства для осуществления этих планов и предусмотреть, чтобы они могли контролироваться и оцениваться организациями инвалидов. Кроме того, Комитет рекомендует государству-участнику руководствоваться его замечанием общего порядка № 2 (2014) о доступности и статьей 9 Конвенции при осуществлении задач 11.2 и 11.7 Целей устойчивого развития.

Право на жизнь (статья 10)

23. Комитет обеспокоен сообщениями о некоторых случаях инфантицида новорожденных, родившихся с инвалидностью, в самых отдаленных общинах государства-участника, мотивированных неизжитыми предрассудками.

24. Комитет призывает государство-участник усилить меры по защите детей с инвалидностью и обеспечить их право на жизнь. Он рекомендует принять меры по информированию и образовательные меры для семей детей-инвалидов и их общин. Он также рекомендует оказывать необходимую помощь семьям детей с инвалидностями, чтобы те могли получать информацию, услуги и общую поддержку в вопросах семейной жизни и иметь доступ к достаточному жизненному уровню, соответствующему их достоинству.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

25. Комитет обеспокоен недостаточностью доступа инвалидов к мероприятиям по сокращению опасности бедствий и их охвата ими и отсутствием протокола действий в случае бедствий.

26. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры для охвата инвалидов его стратегиями адаптации к изменению климата, снижения рисков бедствий и обеспечения доступности инфраструктуры и маршрутов эвакуации и предоставления информации об уменьшении опасности стихийных бедствий, в том числе на языке Брайля, языке жестов и с использованием альтернативных средств и форм коммуникации с учетом Сендайской рамочной программы по снижению риска бедствий (на 2015–2030 годы).

Равенство перед законом (статья 12)

27. Комитет обеспокоен сохранением в государстве-участнике норм, которые ограничивают и исключают дееспособность инвалидов, а также отсутствием мер по отмене этих юридических норм.

28. **В соответствии с его замечанием общего порядка № 1 (2014) о равенстве перед законом Комитет рекомендует государству-участнику отменить правовые нормы, которые ограничивают и исключают дееспособность инвалидов, и создать системы поддержки инвалидов, чтобы те могли осуществлять свою дееспособность, полностью уважая их желания и предпочтения.**

Доступ к правосудию (статья 13)

29. Комитет обеспокоен существованием ограничений для инвалидов, препятствующих им иметь беспрепятственный доступ к правосудию, например невозможность представлять себя лично. В частности, он обеспокоен тем, что такие ограничения налагаются на тех людей, которые нуждаются в более активной поддержке.

30. **Комитет настоятельно призывает государство-участник отменить любые законодательные нормы, которые ограничивают доступ к правосудию для инвалидов, и рекомендует создать системы поддержки для инвалидов, которые нуждаются в них.**

31. Комитет обеспокоен тем, что институты правосудия не адаптируют процесс в том случае, когда его участниками являются инвалиды. Он также обеспокоен тем, что не имеется сурдопереводчиков, а также информации и средств коммуникации на азбуке Брайля или в других доступных форматах и видах.

32. **Комитет рекомендует государству-участнику принимать меры для необходимой поддержки обеспечения доступа людей с инвалидностью к правосудию, в частности путем адаптации процесса и принятия мер по обеспечению доступа к зданиям и помещениям судов, информации и средствам сообщения.**

33. Комитет обеспокоен тем, что не налажено непрерывное обучение судебных работников по вопросам прав инвалидов, что приводит к отсутствию осведомленности о правах инвалидов и нарушению их процессуальных гарантий и других основных прав.

34. **Комитет настоятельно призывает государство-участник разработать программы непрерывного обучения о правах инвалидов для сотрудников судебных органов, полиции, персонала тюрем и других органов правосудия. Он рекомендует государству-участнику руководствоваться статьей 13 Конвенции для осуществления задачи 16.3 Целей устойчивого развития.**

Свобода и безопасность личности (статья 14)

35. Комитет обеспокоен тем, что в государстве-участнике не соблюдаются гарантии надлежащей законной процедуры, особенно для людей с интеллектуальными или психосоциальными инвалидностями. Кроме того, он обеспокоен тем, что меры пресечения могут применяться в отношении людей, подозреваемых в совершении преступления, которые признаются невменяемыми в силу «психической инвалидности».

36. **Комитет настоятельно призывает государство-участник обеспечить процессуальные гарантии, включая презумпцию невиновности и право на справедливое судебное разбирательство, для всех инвалидов на равной основе с другими. Он рекомендует также пересмотреть и изменить свое уголовное законодательство для устранения признания невменяемости в силу**

инвалидности и мер пресечения, принимаемых на основании такого признания.

37. Комитет обеспокоен тем, что не имеется информации о принудительной госпитализации инвалидов в государстве-участнике.

38. **Комитет настоятельно призывает государство-участник запретить принудительную госпитализацию инвалидов, провести диагностику инвалидов, подвергнутых принудительной госпитализации, и впоследствии принять и осуществлять план их перевода из учреждений закрытого типа, обеспечивающий социальные альтернативы, имеющий необходимый бюджет и контролируемый независимым органом в консультации с организациями инвалидов. Для осуществления этих рекомендаций Комитет рекомендует руководствоваться руководящими принципами, касающимися свободы и безопасности личности, статьи 14 Конвенции.**

Защита от пыток (статья 15)

39. Комитет обеспокоен тем, что Служба по предупреждению пыток не имеет мандата для надзора за положением инвалидов, принудительно помещенных в специальные учреждения, и не располагает для этого информацией о случаях актов, которые могут рассматриваться как пытки или жестокое, бесчеловечное или унижающее достоинство обращение с инвалидами.

40. **Комитет настоятельно призывает государство-участник расширить функции Службы по предупреждению пыток, включив в них контроль за учреждениями для содержания лиц с инвалидностью, и создать механизм действенного предупреждения, защиты и ограждения прав инвалидов, помещенных в учреждения закрытого типа.**

Защита от эксплуатации, насилия и жестокого обращения (статья 16)

41. Комитет озабочен тем, что ныне действующее законодательство о борьбе с насилием не признает конкретные формы насилия в отношении лиц с инвалидностью. Он также обеспокоен:

а) отсутствием информации о положении с насилием в отношении женщин и детей-инвалидов, включая отсутствие регистрации актов насилия против них;

б) отсутствием мер по недопущению эксплуатации инвалидов в виде вовлечения в попрошайничество, а также программ возмещения и восстановления прав жертв;

в) отсутствием доступа к программам и учреждениям по защите от насилия, эксплуатации и злоупотреблений.

42. **Комитет рекомендует государству-участнику изменить свое законодательство о борьбе против насилия, отразив в нем аспекты инвалидности, гендера и возраста. Он также рекомендует принять действенные меры для борьбы методами социальной и уголовной политики с эксплуатацией инвалидов путем их вовлечения в попрошайничество, а также для создания и поддержки доступных программ возмещения, восстановления прав и реабилитации жертв, включая меры социальной защиты, доступа к правосудию с акцентом на гендере и возрасте и психологической поддержки.**

Защита личной целостности (статья 17)

43. Комитет обеспокоен практикой стерилизации и других видов хирургического вмешательства без свободного и осознанного согласия лиц с инвалидностью и только с разрешения опекуна или законного представителя либо по распоряжению суда.

44. **Комитет призывает государство-участник отказаться от практики стерилизации инвалидов без их свободного и осознанного согласия и/или по решению третьего лица и рекомендует ему принять протоколы для регулирования такого согласия применительно к любому вмешательству хирургического или психиатрического характера или любому иному вмешательству инвазивного характера.**

45. Комитет с сожалением отмечает акты насилия в отношении физической и психосоциальной неприкосновенности инвалидов, которые осуществляли свое законное право на демонстрации. Он также обеспокоен сообщениями о чрезмерном применении силы, запугивания и словесных оскорблений и физического насилия со стороны сотрудников полиции, что привело к причинению протестующим телесных повреждений, в том числе женщинам и детям-инвалидам.

46. **Комитет настоятельно призывает государство-участник провести независимое и беспристрастное расследование для установления виновных за акты репрессий и в применении насилия в связи с общественными выступлениями инвалидов с целью привлечения к ответственности виновных, а также возмещения вреда здоровью, причиненного пострадавшим.**

Свобода передвижения и гражданство (статья 18)

47. Комитет обеспокоен тем, что не гарантируется всеобщей регистрации всех инвалидов и что возросшая часть новорожденных детей-инвалидов не имеют удостоверения личности, что препятствует их доступу к основным услугам. Он также обеспокоен тем, что семьям не предоставляется по этому вопросу достаточной информации.

48. **Комитет призывает государство-участник обеспечить, чтобы все инвалиды имели право на регистрацию, обучая должностных лиц официальных учреждений регистрации всех инвалидов, в частности в общинах коренных народов и в отдаленных и сельских районах.**

Право на самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество (статья 19)

49. Комитет обеспокоен отсутствием услуг поддержки для инвалидов, которые позволяли бы им быть включенными в жизнь общества и принимать в ней всестороннее участие, что закрепляет модель зависимой жизни в специальных учреждениях.

50. **Комитет настоятельно призывает государство-участник создать системы дополнительного обслуживания по месту жительства, располагающие достаточными квалифицированными кадрами и бюджетами, что позволило бы инвалидам самостоятельно решать, где им жить, и участвовать в жизни общества.**

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

51. Комитет обеспокоен тем, что боливийский язык жестов не признан официальным языком государства, что ограничивает свободу выражения мнений и общения инвалидов, в частности в отношении доступа и деятельности в таких сферах, как здравоохранение, образование и правосудие.

52. Комитет рекомендует государству-участнику ускорить признание боливийского жестового языка в качестве официального языка, способствовать сертификации квалифицированных переводчиков боливийского языка жестов на всей территории государства-участника и расширить наличие таких устных переводчиков в государственных учреждениях для содействия учету культурной и языковой самобытности глухих, сотрудничая для этого с организациями инвалидов.

Уважение дома и семьи (статья 23)

53. Комитет обеспокоен тем, что лица, признанные недееспособными, не могут осуществить свое право на вступление в брак или создание семьи.

54. Комитет настоятельно призывает государство-участник отменить любые юридические нормы, которые ограничивают право инвалидов на свободное вступление в брак на основе согласия брачующихся и доступ к информации для осуществления их сексуальных и репродуктивных прав.

Образование (статья 24)

55. Комитет обеспокоен низкой долей детей-инвалидов, посещающих школу, и высоким отсевом школьников-инвалидов, а также тем, что большинство учащихся-инвалидов обучаются в специальных школах с отдельным обучением.

56. Комитет призывает государство-участник:

а) принимать, применять и контролировать проведение политики инклюзивного и качественного образования на всей территории;

б) содействовать охвату образованием всех инвалидов, особенно женщин и детей, представителей коренных народов и жителей сельских и отдаленных районов;

в) обеспечить подготовку преподавателей в области инклюзивного образования на всех уровнях, жестового языка, шрифта Брайля и других доступных форматов информации и коммуникации;

г) принять стратегию обеспечения разумного приспособления в школах и других учебных заведениях, обеспечивая, среди прочего, технологии и помощь в классе, доступность и учебные материалы;

е) руководствоваться статьей 24 Конвенции и замечанием общего порядка № 4 (2016) о праве на инклюзивное образование для осуществления задач 4.5 и 4.8 Целей устойчивого развития.

Здоровье (статья 25)

57. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием мер для привлечения инвалидов в систему здравоохранения на всех уровнях, и в частности отсутствием протоколов, доступности помещений и оборудования, условий использования языка жестов и отсутстви-

ем профессиональной подготовки медицинского персонала по вопросам прав инвалидов;

- b) сохранением дискриминации инвалидов, которые частично или полностью лишаются возможностей медицинского обслуживания и лечения;
- c) отсутствием мер профилактики вторичной инвалидности или усиления первичной инвалидности;
- d) нарушением всеобщего охвата здравоохранением, предусмотренного в законе № 475 о всеобщем медицинском обслуживании.

58. **Комитет рекомендует государству-участнику принять меры по улучшению здоровья и физического и психического благополучия, а также:**

- a) **реализовать стратегию обеспечения доступности медицинских учреждений, информации и общения для инвалидов;**
- b) **содействовать кампании обучения и поощрения прав инвалидов для специалистов здравоохранения и медицинского персонала на всей территории страны, включая право на свободное и осознанное согласие и принятие протоколов оказания помощи, включая услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья;**
- c) **выделить достаточные людские и материальные ресурсы для обеспечения всеобщего охвата услуг здравоохранения, включая специализированные услуги в области инвалидности, в целях профилактики вторичной инвалидности и усиления первичной инвалидности;**
- d) **руководствоваться статьей 25 Конвенции для достижения задач 3.7 и 3.8 Целей устойчивого развития.**

Абилитация и реабилитация (статья 26)

59. Комитет озабочен низким охватом инвалидов услугами реабилитации, особенно всесторонними услугами для жизни в обществе, особенно в кварталах городской бедности и сельских районах.

60. **Комитет призывает государство-участник принять стратегию всеохватного развития и реабилитации на основе общинного подхода при уделении особого внимания ранним мерам, включая информирование родителей детей-инвалидов, выделении ресурсов, достаточных для ее осуществления, и участия инвалидов через организации, которые их представляют, в ее осуществлении и разработке.**

Работа и занятость (статья 27)

61. Комитет обеспокоен отсутствием осуществления трудовых квот и высокой безработицей среди инвалидов. Он также обеспокоен тем, что меры по поощрению занятости инвалидов не включают непрерывного обучения и основаны на модели «специализированной» и сегрегированной работы. Он также обеспокоен тем, что запрещение увольнения инвалидов и членов их семей служит препятствием для найма инвалидов.

62. **Комитет рекомендует государству-участнику проводить политику трудоустройства инвалидов, гарантирующую доступ к занятости, способствующую работе на рынке в открытых, объединяющих и доступных условиях, а также равенство возможностей и гендерное равенство и предоставление разумного приспособления для инвалидов. Он также настоятельно**

призывает его действенным образом осуществлять обязательные позитивные действия по развитию занятости среди инвалидов как в государственном, так и в частном секторе. Кроме того, он рекомендует ему руководствоваться статьей 27 Конвенции для осуществления задачи 8.5 Целей устойчивого развития.

Достаточный уровень жизни и социальная защита (статья 28)

63. Комитет обеспокоен тем, что более 80% инвалидов живут в бедности или крайней бедности и что очень немногие получают базовое социальное пособие. Кроме того, Комитет обеспокоен тем, что материальная помощь недостаточна для обеспечения уровня жизни, необходимого для инвалидов, и для покрытия дополнительных расходов, связанных с инвалидностью.

64. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры для обеспечения надлежащего уровня жизни для инвалидов и их семей, а также для покрытия дополнительных расходов в связи с инвалидностью путем, в частности, пересмотра мер социальной поддержки, таких как базовое социальное пособие, особенно для инвалидов, которые живут в нищете или не имеют работы или регулярного дохода, особенно тех, кто живет в сельских и отдаленных районах, коренных жителей, женщин и пожилых людей-инвалидов, с целью расширения охвата всех инвалидов. Он также рекомендует ему руководствоваться статьей 28 Конвенции при осуществлении задач 1.3 и 1.4 Целей устойчивого развития.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

65. Комитет с озабоченностью отмечает, что лица, которые были признаны недееспособными, не могут осуществлять свое право голосовать и быть избранными на выборные должности и, кроме того, не внесены в список избирателей.

66. Комитет настоятельно призывает государство-участник отменить положения, которые ограничивают право голоса по причине недееспособности и принять необходимые законодательные меры для обеспечения внесения всех инвалидов, особенно с умственными или психосоциальными инвалидностями, в список избирателей и осуществления ими своего права голосовать и выставлять свои кандидатуры на выборные должности.

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

67. Комитет обеспокоен:

а) недостаточной поддержкой, предоставляемой спортсменам с инвалидностями, в частности в спорте высоких достижений, и их недостаточными возможностями участия в международных соревнованиях;

б) отсутствием доступности памятников истории и культуры, наследия и объектов туризма;

в) тем, что государство-участник не ратифицировало Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными возможностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.

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

а) выделить материальные и кадровые ресурсы для развития занятия спортом среди инвалидов в сферах образования, досуга и спорта высоких достижений;

б) принять планы обеспечения доступности, устанавливающие конкретные показатели и сроки, исторических памятников и объектов наследия, туристических объектов и мест проведения мероприятий культуры и отдыха;

в) как можно скорее ратифицировать и ввести в действие Марракешский договор.

С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Сбор данных и статистической информации (статья 31)

69. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник не имеет обновленной информации, характеризующей в количественном и качественном аспекте положение инвалидов и осуществление прав человека.

70. Комитет рекомендует государству-участнику собирать и обновлять данные и статистику об инвалидах на основе правозащитной модели, в разбивке по возрасту, полу, виду инвалидности, возникающим препятствиям, этнической принадлежности и географическому положению, включая данные о виде жительства или специального учреждения и случаи дискриминации или насилия в отношении этих лиц. В развитие этих процессов он рекомендует консультации с организациями инвалидов. Кроме того, он рекомендует руководствоваться статьей 31 Конвенции при осуществлении задачи 17.18 Целей устойчивого развития.

Международное сотрудничество (статья 32)

71. Комитет обеспокоен тем, что в рамках Повестки дня до 2030 года не предусмотрен контроль за осуществлением в стране прав инвалидов, признанных Конвенцией.

72. Комитет рекомендует государству-участнику интегрировать права инвалидов в осуществление и контроль за реализацией Повестки дня до 2030 года и Целей устойчивого развития на национальном уровне и разрабатывать такие процессы в сотрудничестве и тесном взаимодействии с организациями инвалидов.

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

73. Комитет обеспокоен по поводу неопределенного и недостаточного бюджета аппарата Народного защитника – независимого органа, ответственного за осуществление Конвенции.

74. Комитет настоятельно призывает государство-участник выделить достаточные ресурсы, чтобы аппарат Народного защитника мог действенным образом выполнять свои функции по контролю за выполнением Конвенции, и обеспечить, чтобы такое выделение ресурсов не ставило под угрозу его независимость.

75. Комитет обеспокоен тем, что организации инвалидов не принимаются во внимание и не участвуют в деятельности Национального комитета инвалидов или в выполнении функций аппарата Народного защитника.

76. Комитет рекомендует государству-участнику привлекать организации инвалидов национального уровня к процессам, осуществляемым Национальным комитетом инвалидов для осуществления Конвенции и выполнения функций аппарата Народного защитника в процессах независимого контроля.

Сотрудничество и техническая помощь

77. В соответствии со статьей 37 Конвенции Комитет предлагает государству-участнику техническое содействие на основе консультаций с экспертами в рамках секретариата. Государство-участник может также запросить техническую помощь со стороны специализированных учреждений Организации Объединенных Наций, имеющих отделения в стране или регионе.

IV. Последующая деятельность

Распространение информации

78. Комитет просит государство-участник в течение 12 месяцев с момента утверждения настоящих заключительных замечаний и в соответствии со статьей 35, пункт 2, Конвенции сообщить о мерах, принятых для выполнения рекомендаций Комитета, содержащихся *выше* в пунктах 18 (о переводе детей-инвалидов из специальных учреждений) и 48 (о праве всех инвалидов на регистрацию).

79. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях, и рекомендует ему препроводить эти замечания для рассмотрения и принятия соответствующих мер членам правительства и парламента, должностным лицам компетентных министерств, работникам судебных органов и соответствующих профессиональных групп (например, специалистов в области образования, медицины и права), местным органам власти и средств массовой информации, с использованием современных стратегий социальной коммуникации.

80. Комитет настоятельно призывает государство-участник привлекать организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, к подготовке его периодического доклада.

81. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в частности среди неправительственных организаций и организаций, представляющих инвалидов, а также среди самих инвалидов и их семей, на национальных языках и языках меньшинств, включая жестовый язык, и в доступных форматах и опубликовать их на веб-сайте правительства, посвященном правам человека.

Следующий периодический доклад

82. Комитет просит государство-участник представить свой второй, третий и четвертый объединенные доклады не позднее 16 декабря 2023 года и включить в них информацию о выполнении настоящих заключительных замечаний. Он также предлагает государству-участнику рассмотреть возможность представления таких докладов по упрощенной процедуре пред-

ставления докладов, в соответствии с которой Комитет разрабатывает перечень вопросов по крайней мере за год до даты представления объединенных докладов государства-участника. Ответы государства на перечень вопросов будут представлять собой его следующий доклад.
