



**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
19 July 2018
Russian
Original: Spanish
English, Russian and Spanish only

Комитет по правам инвалидов

**Объединенные второй и третий периодические
доклады Мексики, подлежащие
представлению в 2018 году в соответствии
со статьей 35 Конвенции* ****

[Дата получения: 22 февраля 2018 года]

* Настоящий документ издается без официального редактирования.

** С приложениями к настоящему докладу можно ознакомиться в архиве секретариата.
Кроме того, к ним можно получить доступ на веб-странице Комитета.

GE.18-11999 (R) 040918 120918



* 1 8 1 1 9 9 9 *

Просьба отправить на вторичную переработку



Содержание

	<i>Стр.</i>
Акронимы.....	3
Введение.....	6
Статьи 1-4.....	7
Статья 5	9
Статья 6	10
Статья 7	11
Статья 8	12
Статья 9	15
Статья 10	18
Статья 11	18
Статья 12	20
Статья 13	21
Статья 14	23
Статья 15	23
Статья 16	24
Статья 17	26
Статья 18	26
Статья 19	27
Статья 20	29
Статья 21	31
Статья 22	32
Статья 23	32
Статья 24	34
Статья 25	38
Статья 26	39
Статья 27	40
Статья 28	44
Статья 29	45
Статья 30	47
Статья 31	49
Статья 32	49
Статья 33	50

Акронимы

ВГ	Вашингтонская группа по статистике инвалидности
ВС	Верховный суд
ГМЕХ	город Мехико
ДП	дети и подростки
ДПИ	дети-инвалиды и подростки-инвалиды
ЕКМУ	Единый каталог медицинских услуг
ЖИ	женщины-инвалиды
ИКПЖ	Исполнительная комиссия по оказанию помощи жертвам
ИКТ	информационно-коммуникационные технологии
ИНАЛИ	Национальный институт языков коренных народов
ИНДЕСОЛ	Институт социального развития
ИНДИКАПАСИДАД	Институт инвалидов ГМЕХ
ИНЕА	Национальный институт образования для взрослых
ИНЕГИ	Национальный институт статистики и географии
ИНИФЕД	Национальный институт физической инфраструктуры системы образования
ИНМУХЕРЕС	Национальный институт по делам женщин
ИНПРФМ	Национальный институт психиатрии Рамона де ла Фуэнте
ИНР	Национальный институт реабилитации
ИНФОНАВИТ	Национальный институт жилого фонда для трудящихся
ИНЭ	Национальный электоральный институт
ИСССТЕ	Институт социального обеспечения и социальных услуг для государственных служащих
ИССФАМ	Институт социального страхования Вооруженных сил Мексики
КОНАВИ	Национальная комиссия по вопросам жилья
КОНАВИМ	Национальная комиссия по предупреждению и искоренению насилия в отношении женщин
КОНАДЕ	Национальная комиссия по вопросам физической культуры и спорта
КОНАДИС	Национальный совет по вопросам развития и интеграции инвалидов
КОНАМЕД	Национальная комиссия по медицинскому арбитражу
КОНАПРЕД	Национальный совет по предупреждению дискриминации
КОНАТРИБ	Национальная комиссия высших судебных инстанций Мексиканских Соединенных Штатов
КОНАФЕ	Национальный совет по развитию образования
КОНЕВАЛ	Национальный совет по оценке политики в области социального развития
КОНСАМЕ	Национальный совет по вопросам психического здоровья
КПИ	Комитет по правам инвалидов

ЛИКОНСА	Социальная программа снабжения молоком
ЛОВ	лицо с ограниченными возможностями
МВД	Министерство внутренних дел
МВМФ	Министерство военно-морского флота
МГО	Министерство государственного образования
Минздрав	Министерство здравоохранения
Минтруда	Министерство труда и социального обеспечения
Минтуризма	Министерство туризма
МИСС	Мексиканский институт социального страхования
МКПБ	Мексиканская комиссия по оказанию помощи беженцам
МНО	Министерство национальной обороны
МСР	Министерство социального развития
МСТ	Министерство связи и транспорта
МЯЖ	мексиканский язык жестов
НИМ	Национальный институт миграции
НКБУ	Национальная комиссия по бесплатным учебникам
НКГ	Национальная конференция губернаторов
НКПЧ	Национальная комиссия по правам человека
НКРКН	Национальная комиссия по развитию коренных народов
НОДД	Национальное обследование демографической динамики
НПР	Национальный план развития
НПРИИ	Национальная программа развития и интеграции инвалидов
НСКРС	Национальная система комплексного развития семьи
НСНТ	Национальный совет по науке и технике
ОВФ	Официальный вестник Федерации
ОГО	организации гражданского общества
ОЕИ	Организация иберо-американских государств по вопросам образования, науки и культуры
ОЗИИ	Общий закон об интеграции инвалидов
ОЗИУП	Общий закон об избирательных учреждениях и процедурах
ОЗПДП	Общий закон о правах детей и подростков
ОНАВИС	национальные жилищные органы
ПАИМЕФ	Программа поддержки ведомств по делам женщин в субъектах Федерации
«ПЕМЕКС»	компания «Петролеос мексиканос»
ПН	подходный налог
ПРОСПЕРА	Программа социальной интеграции
ПССИ	Программа совместного социального инвестирования
ПЧ	права человека
РГВРКПИ	Рабочая группа по выполнению рекомендаций Комитета по правам инвалидов

СЕНАПРЕД	Национальный центр по предупреждению стихийных бедствий
СИНДИПД	Национальная система развития и интеграции инвалидов
СИПИННА	Национальная система комплексной защиты девочек, мальчиков и подростков
СРФ	смета расходов Федерации
ССТКЗ	Специальный секторальный технический комитет по вопросам здравоохранения
СТКИИ	Специальный технический комитет информации по вопросам инвалидности
УСОШ	учреждения социального обеспечения штатов
ФГА	Федеральная государственная администрация
ФЗГДПИ	Федеральный закон о гласности и доступе к публичной информации
ФЗПЛД	Федеральный закон о предотвращении и ликвидации дискриминации
ФЗТР	Федеральный закон о телекоммуникациях и радиовещании
ФОВИСССТЕ	Жилищный фонд Института социального обеспечения и социальных услуг для государственных служащих
ФОНДЕН	Фонд помощи в чрезвычайных ситуациях
ФОТРАДИС	Гарантийный фонд обеспечения права на доступность, универсальный дизайн, транспорт и информационно-коммуникационные технологии
ФСС	федеральная судебная система
ЦПЖ	центры правосудия для женщин
ЦУР	Цели в области устойчивого развития
ШБ	шрифт Брайля

Введение

1. 12 января 2015 года была учреждена РГВРКПИ в составе представителей учреждений ФГА, ФСС, законодательной власти, НКГ, КОНАТРИБ и 20 ОГО¹, деятельность которой координируется МВД, МИД и КОНАДИС.
2. РГВРКПИ провела четыре пленарных заседания, на которых были обсуждены меры, принимаемые в интересах инвалидов 80 участвующими учреждениями. В целях подготовки второго и третьего докладов Мексики РГВРКПИ организовала восемь тематических круглых столов на следующие темы: показатели и статистические данные, гармонизация законодательства, доступность, здравоохранение, образование, труд и защита, повышение осведомленности и участие.
3. В рамках проведения Международного дня инвалидов в декабре 2017 года был организован Форум для консультаций с ОГО, цель которого состояла в проведении диалога о достижениях и открывающихся возможностях в деле выполнения Конвенции, в котором приняли участие 150 представителей ОГО². Результаты Форума легли в основу настоящего доклада.

Инвалиды в Мексике

4. Согласно Переписи населения и жилого фонда 2010 года в Мексике инвалидами являлись 5,1% населения страны, или 5,7 млн человек. НОДД 2014 года предусматривало включение в оценку домохозяйств краткого перечня вопросов, разработанного ВГ, и двух дополнительных параметров обследования, по итогам которого было установлено, что из почти 120 млн жителей о своей инвалидности сообщили 6% респондентов, что означало наличие 7,1 млн инвалидов.
5. В городских районах женщины составляют большинство (54,7% женщин и 45,3% мужчин), а в сельских районах – меньшинство инвалидов (49,6% женщин и 50,4% мужчин).
6. В 2014 году из общего числа инвалидов 64,1% страдали ограничением подвижности ног, 58,4% – нарушениями зрения, 33,5% – нарушениями слуха и 19,6% – проявлениями психоэмоциональных расстройств. У большинства инвалидов наступление инвалидности было обусловлено тем или иным заболеванием (41,3%), у 33,1% – преклонным возрастом, у 10,7% – врожденными дефектами, у 8,8% – несчастными случаями, у 0,6% инвалидность появилась в результате актов насилия и у 5,5% она была вызвана иными причинами.
7. Распространенность инвалидности среди населения в возрасте старше трех лет, говорящего на языках коренных народов, составляла 7,1%, что является несколько более высоким показателем, чем в среднем по стране. В разбивке по полу эта доля была аналогичной, а именно 7,1% среди мужчин и 7% среди женщин.
8. Доля инвалидов, застрахованных для обслуживания в медицинских учреждениях³, составляла 83,3% против 79,8% среди лиц, не имевших инвалидности. При этом доля женщин была на 3,7% выше, чем доля мужчин. 52,7% инвалидов пользовались услугами учреждений социального обеспечения и 50,5% были охвачены социальными программами.
9. 46,5% инвалидов в возрасте от 3 до 29 лет посещали учебные заведения против 60,6% среди населения без инвалидности, при этом самые высокие уровни посещаемости школ отмечались в возрастной группе 6–14 лет (базовый уровень); старше которой начиная с 15 лет наблюдается значительное снижение посещаемости.
10. Коэффициент экономической активности инвалидов составлял 39,1%. В экономической деятельности участвовала каждая четвертая женщина-инвалид,

¹ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 8.

² См. список докладчиков Консультативного форума.

³ Система народного страхования или МИСС-ПРОСПЕРА (50,5%), МИСС, ИСССТЕ, УСОШ, «ПЕМЕКС», КРС, МНО или МВМФ (52,7%).

тогда как в случае мужчин такой деятельностью занимался один из двух инвалидов. Коэффициент экономической активности варьировался в зависимости от вида инвалидности, при этом самые высокие показатели трудового участия отмечались среди инвалидов с нарушениями зрения (39,9%) и слуха (35%).

Статьи 1–4

11. Положения Конвенции применяются исходя из предпосылки о том, что нормы международных договоров в области прав человека применяются наравне с ПКМСШ в соответствии с реформой от 10 июня 2011 года.

12. Как отмечалось в первоначальном докладе, в ОЗИИ содержится определение инвалидов, разработанное на основе Конвенции. В этом законе концептуализация «устойчивости» основана на существовании преходящих нарушений здоровья у лиц, временно сталкивающихся с барьерами, как правило, вследствие расстройств здоровья, которые в итоге заканчиваются выздоровлением или исчезновением нарушения.

13. Законы о защите прав инвалидов действуют в 32 федеральных субъектах. Из них в 27 они согласуются с содержанием Конвенции, тогда как в остальных проходит процесс их гармонизации.

14. Законодательство определяет «разумное приспособление» как внесение, когда это нужно в конкретном случае, необходимых и подходящих модификаций и коррективов, не становящихся несоразмерным или неоправданным бременем, в целях обеспечения реализации или осуществления инвалидами наравне с другими прав человека и основных свобод. Оно устанавливает, что любое различие, исключение или ограничение по признакам инвалидности, включая отказ в разумном приспособлении, квалифицируется в качестве дискриминации.

15. Как упоминается в разделе E общего базового документа, защита и поощрение прав человека, и в частности усилия, направленные на ликвидацию всех форм дискриминации, являются приоритетной задачей, о чем свидетельствует всесторонний учет проблематики инвалидности в НПП на 2013–2018 годы, предусматривающий устранение пробелов в ликвидации неравенства путем осуществления следующих направлений деятельности:

- создание программ комплексной помощи инвалидам посредством мер, направленных на выявление инвалидности, раннее оказание развивающих услуг и реабилитацию инвалидов;
- разработка и осуществление стратегий по расширению продуктивной интеграции инвалидов в рамках программ профессиональной подготовки и ее увязке с потребностями производственного сектора;
- обеспечение сооружения и адаптации общественного и частного пространства, с тем чтобы гарантировать право инвалидов на доступность.

16. ОЗПДП предусматривает право детей-инвалидов и подростков-инвалидов на интеграцию⁴, обязывает три ветви органов государственной власти осуществлять меры по обеспечению равенства и позитивные действия с учетом принципов полного и эффективного вовлечения и включения в общество, уважения различий и принятия инвалидности в качестве компонента многообразия людей, подчеркивая, что дискриминация включает в себя отказ в разумном приспособлении, и предусматривая принятие конкретных мер для достижения подлинного равенства детей-инвалидов и подростков-инвалидов. Главы, касающиеся прав на здоровье и образование, предусматривают в этой связи конкретные меры и позитивные действия.

17. ФЗТР в своих статьях 199 и 257 закрепляет за пользователями с ограниченными возможностями право доступа к услугам телекоммуникаций и радиовещания на

⁴ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 6.

равных условиях с остальными пользователями и слушателями. Кроме того, предусмотрена цель обеспечения реального равенства возможностей.

18. *Национальный уголовно-процессуальный кодекс* предусматривает обеспечение для инвалидов разумного приспособления во время необходимых процессуальных процедур. В ходе процессуальных действий инвалиды имеют право на услуги перевода или технические средства, позволяющие им получать запрашиваемую информацию в понятной форме, а в случае их отсутствия – право на помощь со стороны лиц, способных общаться с ними, с учетом необходимости убедиться в том, что инвалид был проинформирован о судебных решениях и понимает сферу их применения. В случаях наличия у жертв или потерпевших инвалидности устанавливаются конкретные меры, которые необходимо принимать для внесения требуемых коррективов в уголовно-процессуальные действия, с тем чтобы гарантировать этим лицам их права.

19. ФЗГДПИ предусматривает разумные приспособления и обязательство принимать меры, гарантирующие равенство условий доступности в целях осуществления права на доступ к информации.

20. Законодательство 17 штатов содержит положения, облегчающее доступ инвалидов к зданиям и другим объектам, открытым для общественности⁵.

21. *Федеральный закон о защите потребителей* обязывает поставщиков предоставлять инвалидам возможности или необходимые устройства, с тем чтобы они могли пользоваться предлагаемыми им товарами или услугами.

22. Правительство Республики своим постановлением, принятым при участии губернаторов 32 федеральных субъектов, министров и представителей ОГО, создало Национальную систему развития и интеграции инвалидов.

Меры по осуществлению программ

23. 29 марта 2013 года было опубликовано Соглашение о включении КОНАДИС в сектор, координируемый МСР, в соответствии с новой парадигмой прав человека и социального развития инвалидов.

24. Была разработана НПРИИ, цель которой заключается в поощрении государственной политики, гарантирующей полное осуществление прав, формирование культуры позитивного отношения к инвалидности во всех сферах жизни страны, преобразование общественного, социального и частного окружения; а также поощрение изменения отношения к инвалидам. Ее цели заключаются в следующем:

- учет прав инвалидов в программах или мерах государственной администрации;
- улучшение их доступа к медицинским услугам и специализированной медицинской помощи;
- содействие разработке и практическому осуществлению программ и мер по расширению их доступа к труду;
- расширение их участия в инклюзивном и специальном образовании, культурной жизни, спорте и туризме;
- повышение доступности для инвалидов общественных и частных пространств, транспорта и информационных технологий;
- согласование законодательства в целях облегчения их доступа к правосудию и участию в политической и общественной жизни.

25. С федеральными субъектами и учреждениями ФГА были подписаны соглашения о координации. 18 ноября 2016 года была учреждена Комиссия по развитию и интеграции инвалидов при НКГ в целях объединения усилий в интересах

⁵ Нижняя Калифорния, Чьяпас, Чиуауа, ГМEX, Колима, Дуранго, Идальго, Мичоакан, Морелос, Нуэво-Леон, Оахака, Керетаро, Табаско, Тамаулипас, Тласкала, Веракрус и Сакатекас.

социальной интеграции инвалидов на национальном уровне. В 12 субъектах действуют специальные органы для поддержки инвалидов, и во всех субъектах работают советы по оказанию помощи инвалидам, деятельность которых координируется системами КРС в штатах.

26. В мае 2017 года была учреждена Консультативная ассамблея КОНАДИС в качестве органа для консультаций по вопросам гражданского участия в плюралистической и уважительной обстановке, в состав которой входит по одному представителю от каждого федерального субъекта, представители ОГО, экспертных, академических и научно-исследовательских кругов.

27. Были инициированы⁶ изменения в правилах осуществления программ ФГА, с тем чтобы они предусматривали меры по интеграции, принимаемые в интересах инвалидов⁷.

Статья 5

28. В Мексике существуют специальные бюджетные статьи по обеспечению равенства и недискриминации, которые предусматривают обеспечение разумного приспособления, включение инвалидов в целевую группу населения для охвата социальными программами с учетом доступности и межсекторальных подходов к проблемам гендерного равенства, молодежи, инвалидности и этнической принадлежности.

29. СРФ предусматривает выделение ресурсов на цели осуществления Программы обслуживания инвалидов в секторе здравоохранения; КОНАДИС, НКПЧ, ИСССТЕ, обслуживание детей-инвалидов и подростков-инвалидов и ФОТРАДИС. В ней указывается, что федеральное правительство сможет включить в нее другие программы, на которые распространяются правила осуществления, в целях поощрения принципов равенства, недискриминации, наилучших интересов ребенка, семейной целостности и сплоченности, гендерного равенства, социальной интеграции инвалидов, свободного самоопределения коренных общин, защиты окружающей среды, защиты жизни, здоровья и неприкосновенности людей.

30. Национальная программа по обеспечению равенства и недискриминации на 2014-2018 годы устанавливает направления деятельности государственных учреждений, которые обязаны пересматривать, адаптировать и укреплять свои нормативные положения и виды практики, устраняя нормативные и административные предписания, допускающие дискриминационную практику, и способствовать коррективам в целях постепенного внедрения антидискриминационной культуры, с тем чтобы обеспечить осуществление прав человека и доступ к государственным программам и услугам⁸.

31. Как сообщалось в первоначальном докладе, КОНАПРЕД в рамках осуществления своих функций принимает и рассматривает заявления и жалобы в отношении предполагаемых актов дискриминации со стороны частных лиц или федеральных органов власти. За период с 2014 года по 31 января 2018 года он получил 1 003 жалобы и заявления на действия, квалифицируемые в качестве предполагаемых актов дискриминации в отношении инвалидов, вменяемых 748 частным лицам и 255 федеральным государственным служащим⁹.

⁶ КОНАДИС.

⁷ Описание правил осуществления содержится в приложении.

⁸ Доклад о прогрессе в осуществлении НППНД за 2016 год http://www.conapred.org.mx/userfiles/files/Logros_2016_PRONAIND.pdf.

⁹ 21 марта 2014 года вступили в силу поправки к ФЗПЛД, унифицирующие процедуры представления жалоб и заявлений, а также устанавливающие процедуру обжалования предполагаемых действий, упущений или дискриминационной социальной практики со стороны частных, физических или юридических лиц, равно как и со стороны федеральных государственных служащих и федеральных органов власти.

32. КОНАПРЕД уполномочен принимать по ним постановления и в случае подтверждения совершения каких-либо действий или бездействия, равнозначных дискриминации по смыслу ФЗПД, предписывать принятие административных и компенсационных мер в связи с действиями, упущениями или случаями дискриминационной социальной практики, ставшими предметом процедуры обжалования.

33. НКПЧ¹⁰ располагает механизмом представления жалоб на предполагаемые нарушения прав человека (за исключением ФСС) лично или через своего представителя, бесплатно и конфиденциально. Лица, не умеющие писать, а также дети и подростки могут делать это в устной форме. На уровне штатов аналогичными функциями наделены комиссии штатов по правам человека.

34. ФЗПД переведен¹¹ на 16 языков коренных народов в аудиоформате и в формате WAV. 3 500 государственных служащих прошли очную подготовку по вопросам доступа инвалидов к правосудию, прав человека, уважения достоинства, самостоятельности и потребностей инвалидов. Кроме того, Руководство по социальным программам на 2016 год было переведено¹² на 32 языка коренных народов и были организованы четыре конференции по языковым правам в рамках семинара по правам человека групп населения, находящихся в уязвимом положении¹³.

35. С 1 января 2000 года по 31 декабря 2027 года НКПЧ получила 2 520 жалоб инвалидов, из которых 2 380 уже были рассмотрены, а 140 жалоб находятся на стадии рассмотрения.

Статья 6

36. ОЗИИ устанавливает, что «...приоритетной задачей государственной администрации является принятие мер, имеющих характер позитивных действий в интересах инвалидов, которые сталкиваются с более выраженной дискриминацией, таких как женщины, лица с тяжелыми формами инвалидности, лица, проживающие в сельских районах или же не способные представлять собственные интересы».

37. *Общий закон о равенстве между женщинами и мужчинами* с поправками от 4 июня 2015 года регулирует и гарантирует равенство возможностей и обращения, а также содержит институциональные руководящие принципы по достижению подлинного равенства в государственной и частной сферах при поощрении расширения прав и возможностей женщин и борьбе с любыми формами дискриминации по признаку пола. В нем предусматриваются позитивные действия и указывается, что равенство между женщинами и мужчинами предполагает ликвидацию всех форм дискриминации.

38. Программа по совершенствованию всестороннего учета гендерной проблематики с бюджетом в размере 378 855,02 песо призвана способствовать институциональному укреплению механизмов по улучшению положения женщин в целях поощрения учета гендерной проблематики в нормативной базе, инструментах планирования и программирования, а также в деятельности органов государственной власти на уровне федеральных субъектов и муниципалитетов.

39. В рамках этой Программы¹⁴ действует модуль управления социальными процессами, с помощью которого государственные, частные учреждения и ОГО оказывают женщинам-инвалидам, сталкивающимся с насилием, правовую,

¹⁰ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 20 b).

¹¹ КОНАПРЕД, рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 12.

¹² ИНАЛИ.

¹³ Генпрокуратура. В число участников входили федеральные служащие по вопросам миграции, психологи, сотрудники прокуратуры, персонал ВМФ, военнослужащие, народные защитники, сотрудники федеральной полиции, специализированной прокуратуры по борьбе с электоральными преступлениями и специализированной прокуратуры по расследованию организованных преступлений.

¹⁴ ИНМУХЕРЕС.

психологическую и медицинскую помощь. В 2016 году такая помощь была предоставлена 33 женщинам с нарушениями двигательного аппарата, психосоциальными расстройствами, нарушениями зрения разной степени и слуха.

40. В 2015 году была организована трансляция¹⁵ телеконференции «Женщины-инвалиды и девочки-инвалиды. Преодоление барьеров в интересах их интеграции», предназначенная для повышения осведомленности населения относительно проблем, с которыми сталкивается эта категория инвалидов, и задач государственной политикой в области их интеграции. В ее работе приняли участие 921 человек (546 женщин и 375 мужчин).

41. В течение 2017 года были проведены¹⁶ очные семинары с участием 555 государственных служащих, в ходе которых они информировались и получали более полное представление о правах женщин-инвалидов и рекомендациях КПИ.

Статья 7

42. В ОЗПДП содержится глава, посвященная правам детей-инвалидов и подростков-инвалидов, и закрепляется их право на отсутствие дискриминации в качестве принципа планирования деятельности и осуществления мер защиты. На органы власти возлагается обязанность укреплять социальную интеграцию детей-инвалидов и подростков-инвалидов, обеспечивать универсальный дизайн для предоставления им возможностей в плане доступности и проводить информационно-просветительские мероприятия в целях поощрения уважения их достоинства, одновременно ведя борьбу со стереотипами и предрассудками.

43. В соответствии с этим Законом была создана СИПИННА, включающая системы защиты на уровне штатов и муниципалитетов. В августе 2016 года в рамках СИПИННА были утверждены Руководящие направления участия детей и подростков, в которых устанавливаются руководящие критерии с уделением особого внимания правам детей и подростков в целях обеспечения их постоянного и активного участия в разработке и оценке государственной политики, оказывающей непосредственное влияние на их жизнь и развитие.

44. Была создана Федеральная прокуратура по вопросам защиты¹⁷, которая координирует осуществление и мониторинг мер защиты; действует в качестве арбитра и посредника в случаях семейных конфликтов, представляет в государственную прокуратуру жалобы на действия, предположительно содержащие состав преступления, принимает неотложные меры по специальной защите при существовании непосредственной угрозы для жизни, неприкосновенности или свободы детей или подростков, а также гарантирует восстановление их прав. Аналогичные прокуратуры функционируют в 32 федеральных субъектах.

45. ОЗПДП предусматривает принятие федеральными субъектами законодательства штатов в этой области, создание в штатах систем и прокуратур по вопросам защиты, а также выделение этой тематики в качестве отдельного направления работы комиссий по правам человека в штатах.

46. *Общий закон об оказании услуг по присмотру, уходу за детьми и их всестороннему развитию* устанавливает обязанность проведения государственной политики, направленной на поощрение доступа детей-инвалидов и подростков-инвалидов к услугам, независимо от наличия у них физических, умственных или сенсорных нарушений и в соответствии с моделями обслуживания.

47. Задачи *Национальной программы по защите детей и подростков на 2016–2018 годы* состоят в осуществлении политики по обеспечению равенства и отсутствия дискриминации в отношении детей-инвалидов и подростков-инвалидов посредством разработки инструментов государственной политики, осуществления их

¹⁵ ИНДЕСОЛ.

¹⁶ КОНАДИС.

¹⁷ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 36 а) и б).

прав в полном объеме, адаптации и оснащения учебных заведений, создания специализированных центров, популяризации норм и протоколов по обеспечению для инвалидов мобильности и доступности и улучшения мест общественного пользования.

48. В качестве инструмента государственной политики по координации действий в различных секторах и на различных уровнях государственной власти был принят документ «25-25: Национальные цели в области прав детей и подростков». Цель 10 призвана гарантировать интеграцию детей-инвалидов и подростков-инвалидов в общине, а также предупреждать и пресекать дискриминацию в ходе осуществления мер по обеспечению равенства, вовлечения и позитивных действий¹⁸.

49. Мексика заботится о том, чтобы дети младше пяти лет, не охваченные услугами социального страхования, незамедлительно и вместе со всей семьей прикреплялись к Системе социальной защиты в области здравоохранения в рамках программы «Медицинское страхование XXI века». По состоянию на 31 декабря 2017 года в ней было зарегистрировано 4 912 990 детей. В 2017 году были выделены средства на 40 576 страховых случаев на общую сумму 1 407 000 000,00 песо.

50. В 2013 году на цели программы было ассигновано 1 508 700 000,00 песо, тогда как в 2017 году на ее реализацию было направлено 1 955 900 000,00 песо, что означает увеличение на 29,6% в финансировании бесплатной, полной и комплексной медицинской помощи, включая полную программу вакцинации. В случае необходимости в отношении детей и подростков с тяжелыми и глубокими формами гипоакузии проводятся обследование слухового аппарата и метаболическое исследование, установка кохлеарных имплантов и слухоречевая реабилитация.

Статья 8

51. Для достижения парадигмы преобразований и ее полномасштабного внедрения приоритетное значение имеет повышение осведомленности об инвалидах как об обладателях прав и в этих целях очное обучение¹⁹ государственных служащих всех ведомств по вопросам прав человека, уважения достоинства, самостоятельности и потребностей инвалидов. В 2016 и 2017 годах такую подготовку прошел 6 071 государственный служащий.

52. В 2016 и 2017 годах на физических и электронных носителях информирования общественности распространялись²⁰ пропагандистские материалы в рамках кампании «Равенство. Ни больше, ни меньше», посвященной соблюдению прав инвалидов и популяризации мексиканских норм в области равенства в сфере труда и недискриминации *NMX R-025-SCFI-2015*²¹. В период с 2014 года по 2016 год во время проведения дней гражданской обороны с участием всего населения распространялся буклет «Предупреждение риска бедствий: лица с инвалидностью».

53. В 2015 и 2016 годах были проведены три очных занятия по вопросам интеграции, прав человека и права на уход инвалидов, в которых участвовали 235 человек (143 женщины и 92 мужчины), и четыре семинара для детей и подростков с нарушениями слуха по вопросам гендерного насилия и прав человека детей, на которых присутствовали 21 девочка и 64 мальчика²².

¹⁸ <https://www.infosipinna.org/25-al-25/>.

¹⁹ КОНАДИС, рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 18.

²⁰ ИНМУХЕРЕС.

²¹ Комплексная стратегия по обеспечению равенства возможностей между мужчинами и женщинами; доступности; гармонизации между семейной, личной жизнью и трудовой деятельностью; стимулирования отпусков по уходу за детьми; внедрения мер по интеграции, обеспечению равенства и позитивных действий; использования инклюзивного языка; интеграции в сфере труда; ликвидации неравенства в заработной плате; создания благоприятных условий труда и предупреждения и искоренения насилия в сфере труда.

²² КОНАДИС.

54. На онлайн-платформе «Конектате» преподается²³ курс самоподготовки «Интеграция, инвалидность и недискриминация», позволяющий получить знания по тематике инвалидности и ее новой концептуализации, закрепленной в Конвенции. С 2016 года по декабрь 2017 года состоялись 43 выпуска участников, удостоверивших успешную подготовку по этому курсу 23 689 человек (13 813 женщин и 9 876 мужчин). Доступен также онлайн-курс «Принципы инклюзивного образования» в качестве инструмента расширения информированности в целях стимулирования равного обращения и тем самым пользования правом на качественное образование. В период 2014–2017 годов были проведены 40 циклов этого курса, в которых участвовали 22 149 человек (12 976 женщин и 9 173 мужчины).

55. В учебных заведениях проводятся мероприятия²⁴ для повышения осведомленности об инвалидах как об обладателях прав. В 2014–2017 годах осуществлялись информационно-пропагандистские кампании, в ходе которых освещались вопросы, касающиеся разных типов инвалидности, аутизма, синдрома Дауна, глухоты, слепоглухоты и Дня инвалидов, формируя атмосферу сосуществования и согласия в целях ликвидации барьеров в учебе и полноценном участии.

56. Для укрепления благоприятного отношения к правам инвалидов осуществлялись следующие мероприятия: разработка, подготовка и распространение информационных материалов; видео-дискуссии; сеансы громкого чтения; совместное проживание; размещение символов, указывающих на инвалидность; распространение видеоматериалов и подготовка инфографики с размещением на веб-странице, посвященной специальному образованию.

57. В ходе Национального конкурса передового опыта в области инклюзивного образования²⁵ выявляется и поощряется наградами опыт организации качественного образования, равенства возможностей, недискриминации и поощрения соблюдения прав человека учащихся-инвалидов с выдающимися способностями в системе базового образования. В 2013, 2014 и 2015 годах жюри получило 851 предложение по трем рассматриваемым категориям: школы, семьи и учащиеся; присудило премии авторам 27 работ и вручило 26 почетных дипломов. В учебной программе системы базового образования содержатся установочные, процедурные и концептуальные материалы, касающиеся прав человека и уважения достоинства людей.

58. В 2017 году была проведена²⁶ телеконференция на тему «Налаживание связей в целях интеграции. Программы правительства и поддержка гражданского общества», на которой обсуждалась мотивация для совместного ответственного взаимодействия в целях осуществления государственных программ, направленных на обеспечение развития на местном уровне и оказание помощи группам населения в уязвимом положении, а также распространялись сведения о правилах осуществления ПССИ, призывы к взаимодействию и определялись условия для налаживания связей.

59. 24 октября 2016 года состоялся цикл конференций на тему: «Права человека инвалидов, стратегии и действия по их поощрению и защите, повышение осведомленности, участие и защита»²⁷, предназначенных для ОГО, инвалидов, государственных служащих и широкой общественности²⁸.

60. В 2017 году было проведено²⁹ совещание «Местные парламентарии за гармонизацию законодательства в области прав человека инвалидов» с участием законодателей из 32 федеральных субъектов, на котором были проанализированы

²³ КОНАПРЕД.

²⁴ МГО.

²⁵ Ежегодно организуется МГО и КОНАПРЕД. В 2014 и 2015 годах в число организаторов вошли также ОЕИ и Фонд МАПФРЕ.

²⁶ ИНДЕСОЛ.

²⁷ МВД, КОНАДИС и Верховный суд ГМEX.

²⁸ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 8.

²⁹ Комиссия Палаты депутатов по оказанию помощи уязвимым группам и МСР (КОНАДИС и ИНДЕСОЛ).

международные рекомендации в этой области. В его работе приняли участие 95 человек (56 женщин и 39 мужчин).

61. Что касается рекомендации четко отделять частные компании, которые проводит «Телетон», от обязательств государства, касающихся реабилитации инвалидов³⁰, то следует отметить, что согласно данным НОДД 2014 года из каждых 100 инвалидов 83 человека прикреплены к той или иной службе здравоохранения; из них 50,5% охвачены Народным страхованием или МИСС-ПРОСПЕРА, а 52,7% сослались на правообладание страховым покрытием по линии МИСС, ИСССТЕ, УСОШ, «ПЕМЕКС», КРС, МНО или МВМФ³¹.

62. Инфраструктура национальной системы здравоохранения включает 1 944 реабилитационных отделений на территории всей страны, в том числе:

	<i>Отделения</i>
Минздрав, ИНР и службы здравоохранения штатов	73
МИСС	165
ИСССТЕ	109
МНО	25
МВМФ	16
«ПЕМЕКС»	12
НСКРС и службы КРС штатов	1 544

63. В 2017 году эти службы обеспечили 12,6 млн сеансов реабилитации или физиотерапии для 2,5 млн человек, которые проводились при поддержке медицинских специалистов и многопрофильных групп медицинского обслуживания (в составе медсестер, физиотерапевтов, психологов, психиатров, эрготерапевтов и логопедов, ревматологов и гериатров) в целях диагностики, лечения и реабилитации пациентов.

64. Фонд «Телетон» представляет собой частное не доходное учреждение с отделениями в 21 из 32 федеральных субъектов. Он располагает 23 реабилитационными и детскими приемными центрами, которые обслуживают 27 000 детей-инвалидов и подростков-инвалидов, составляющих 4,3% от этой группы населения. В федеральных субъектах, в которых работают отделения Фонда «Телетон», сектор здравоохранения насчитывает 1 006 базовых реабилитационных отделений и свыше 400 реабилитационных центров второго и третьего уровня.

65. По данным системы национальных счетов, общие расходы на цели здравоохранения в 2016 году составили 542 000 000 000,00 песо. Из них 31 906 000 000,00 песо были выделены, соответственно потребностям, на обслуживание инвалидов в рамках программ медицинской профилактики, лечебной медицины, реабилитации и паллиативного ухода.

66. Государство поддерживает деятельность Фонда «Телетон», строительство и оснащение его отделений посредством заключения с правительствами федеральных субъектов соглашений, которые в 2016 году были заключены на сумму в размере 888 847 000,00 песо, представляющую 2,7% от объема ресурсов, выделяемых по линии медицинских расходов соразмерно потребностям в обслуживании инвалидов.

³⁰ Рекомендации, содержащиеся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 18. См. информацию о кампании Фонда «Телетон» в приложении.

³¹ Превышение 100% объясняется сообщениями об участии в более чем одной программе страхования.

Статья 9

67. В ОЗИИ и подзаконном акте к этому закону доступность рассматривается в качестве одного из принципов, обязательных к соблюдению в государственной политике, касающейся организации объектов в центрах образования и трудовой деятельности, а также в соответствии с применимыми правовыми положениями предусматривается предоставление налоговых стимулов для физических и юридических лиц, осуществляющих деятельность в интересах инвалидов, адаптирующих свои объекты в плане повышения доступности или каким-либо иным образом участвующих в реализации государственной политики в этой области по смыслу применимого законодательства.

68. Цель 5 НПРИИ «Повышать доступность общественных или частных пространств, транспорта и информационных технологий для инвалидов» предусматривает осуществление четырех стратегий и 38 направлений деятельности в этой области.

69. Одним из фундаментальных положений *Общего закона о населенных пунктах, обустройстве территории и городском развитии* является закрепление «права на городскую среду»³², что предусматривает поощрение социальной интеграции при помощи мер, направленных на предупреждение дискриминации, сегрегации или маргинализации лиц в уязвимом положении, а также наличие у жителей возможности выбора среди разнообразного диапазона предложений в отношении участков, жилищ, услуг, оборудования, инфраструктуры и видов экономической деятельности.

70. Поощряется надлежащая доступность, которая обеспечивает близость и способствует участию в городских мероприятиях посредством поощрения смешанного и совместимого землепользования и устойчивой плотности населения, органичной схемы основных дорожных сетей, иерархического распределения оборудования и городской мобильности с уделением приоритетного внимания «совершенным улицам», универсальной доступности, доступному общественному транспорту, пешеходному и немоторизованному движению.

71. Предусматривается универсальная доступность, применение санкций и поощрение механизмов наблюдения или общественного контроля, в котором участвуют соседи, пользователи, академические учреждения, ОГО, профессиональные ассоциации, институты и центры мониторинга, наблюдающие за соблюдением и осуществлением официальных норм Мексики.

72. *Общий закон о туризме* в своей главе IV, озаглавленной «Доступный туризм», и в своих статьях 18 и 19 поощряет предоставление туристических услуг в условиях доступности и устанавливает обязанность провайдеров туристических услуг обеспечивать все необходимое для того, чтобы инвалиды пользовались доступностью услуг в надлежащих условиях.

73. Программа развития инфраструктуры³³ оказывает непосредственное воздействие на доступность физической среды посредством мер, осуществляемых при строительстве жилья. В ее правилах осуществления на 2017 год устанавливается, что действия и меры поддержки должны «соответствовать критериям равенства, интеграции и социальной устойчивости; и поэтому инфраструктура должна способствовать доступности жилища для инвалидов, которые проживают в домохозяйствах, использующих эту инфраструктуру». В ее части, посвященной местам общественного пользования, предусмотрено их проектирование таким образом, чтобы обеспечить универсальную доступность.

74. Институт администрации и оценок национального достояния использует кадастровую систему, в которой зарегистрировано 109 215 зданий, из которых 41 758 зданий предназначены для общественного пользования. Из них 60% являются доступными.

³² Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 20.

³³ СЕДАТУ.

75. Институт занимается реализацией проектов доступного жилья совместно с ОНАВИС, исполнительными органами и застройщиками. 60% проектировщиков предусматривают модели доступности. В 2017 году ОНАВИС предоставили субсидии на сооружение нового жилья с характеристиками универсальной доступности на сумму в размере 2 154 570,00 песо.

76. Закон о гражданской авиации с поправками, касающимися прав пассажиров от 26 июня 2017 года, обязывает поставщиков услуг гарантировать перевозку инвалидов в соответствии с мерами по обеспечению безопасности эксплуатации. Аэропорты обязаны принимать необходимые меры для надлежащего обслуживания инвалидов. В Циркулярном предписании СО-SA-09.2/13 содержатся руководящие принципы по обеспечению доступности инфраструктуры аэропортов и услуг воздушного транспорта для инвалидов и/или лиц с ограниченной подвижностью.

77. В ГМEX действует *Руководство по техническим стандартам доступности*, которое представляет собой обновленные технические нормативы в области подготовки кадров, проектирования, переоснащения и улучшения физической среды в рамках концепции универсального дизайна и в соответствии с Законом о доступности, применимым к физической среде, сооружениям, местам общественного пользования, информации и коммуникации, включая информационные системы и технологии и транспорт.

78. В 2014 году в соответствии с определенной в НПР национальной целью «Обеспечение инклюзивной Мексики» начал свою работу ФОТРАДИС; в связи с этим разработана стратегия защиты прав инвалидов и содействия их всестороннему развитию и полной интеграции посредством сооружения и адаптации пространств для того, чтобы гарантировать право на доступность, универсальный дизайн, адаптированный общественный транспорт, инклюзивную общественную инфраструктуру и ИКТ. В 2014–2017 годах на эти цели были выделены средства в размере 2 147 000 000,00 песо; на 2018 год ассигнования составляют 500 000 000,00 песо.

79. После вступления в силу норм *NOM-030-SSA3-2013*³⁴ и НПРИИ учреждения сектора здравоохранения приступили к адаптации своих медико-санитарных объектов в целях обеспечения их доступности³⁵, включая оборудование пандусов, перил, санитарно-гигиенических помещений, залов ожидания, подъездных путей, сигнализации для слепых, адаптацию стоек для обслуживания инвалидов с нарушениями двигательного аппарата или лиц низкого роста, а также оборудование автотранспортных стоянок в рамках программ совершенствования инфраструктуры или путем целевого финансирования таких корректировок. В настоящее время насчитывается 684 доступных медицинских отделений: 560 в ведении ИСССТЕ, 52 – МНО, 37 – МВМФ, 22 – НСКРС и 13 – «ПЕМЕКС».

80. В сфере образования правительство поставило перед собой задачу: «Адаптация объектов государственных школ в целях включения детей-инвалидов и подростков-инвалидов в учебный процесс» посредством осуществления двух программ общенационального охвата: «Достойные школы» и «Школы с сертификатами национальной образовательной инфраструктуры (СНОИ)», которые предусматривают адаптацию физической инфраструктуры; а также среди прочего, компоненты медицинских услуг и обеспечение доступности для детей и подростков и других лиц с ограниченными возможностями.

81. На осуществление этих мер в более чем 33 000 учебных заведениях предусмотрено ассигновать³⁶ 50 000 000,00 песо. Шестилетний план обеспечения доступности в 11 085 учебных заведениях выполнен на 76,73%. С января 2014 года по

³⁴ Они определяют архитектурные характеристики, облегчающие доступ, транзит, обслуживание и пребывание инвалидов в медицинских учреждениях для получения амбулаторной помощи и госпитализации.

³⁵ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 20 с).

³⁶ МГО–ИНИФЕД.

август 2017 года такая работа была проведена в 8 506 учебных заведениях, в которых обучаются немногим более 1,1 млн учащихся.

82. Начиная с 2016 финансового года все водораспределители, установленные в школах, доступны для инвалидов с физическими ограничениями и нарушениями зрения. В августе 2017 года были установлены 8 472 доступные питьевые системы.

83. Совершенствование инфраструктуры предусмотрено в Плане поддержки качества и преобразования обычных школ. В 2014–2016 годах было оборудовано и выполнено разумное приспособление в виде следующей физической инфраструктуры: 1 273 пандуса, 205 доступных санузлов и 9 лифтов.

84. В сфере труда нормы *NOM-034-STPS-2016* устанавливают правила безопасности для защиты физической неприкосновенности и здоровья трудящихся-инвалидов на производстве, обеспечивая для них безопасные доступ к рабочим местам и трудовую деятельность. Они действуют на территории всей страны и применяются на всех рабочих местах, где трудятся инвалиды³⁷. Предусматриваются периодические посещения рабочих мест органами трудовой инспекции и посещения контролирующими структурами, которые издают заключение о соответствии нормам сроком на два года, а также формулируют требования в отношении минимальной физической инфраструктуры в центрах трудовой деятельности, включая план действий в чрезвычайных ситуациях и профессиональную подготовку инвалидов.

85. Было подписано соглашение о сотрудничестве³⁸ в деле реализации проектов в области трудовой интеграции, инфраструктуры и доступности в целях укрепления культуры интеграции инвалидов.

86. ФЗТР предусматривает обеспечение доступности и имеет универсальный охват; глава II этого закона касается прав пользователей с ограниченными возможностями, а статья 199 поощряет доступ пользователей с ограниченными возможностями к телекоммуникационным услугам на равных с другими условиях. В рамках этой политики сфера телекоммуникаций была реформирована таким образом, чтобы обеспечить широкополосный доступ к Интернету в качестве конституционного права.

87. В порядке применения этого Закона были изданы³⁹ Общие руководящие принципы доступности телекоммуникационных услуг для пользователей с ограниченными возможностями (<https://goo.gl/f8X5MM>), которые гарантируют права пользователей-инвалидов и поощряют их доступ к телекоммуникационным услугам и ИКТ. Кроме того, на предприятия были возложены обязанности, касающиеся доступных форматов (контрактов и счетов), доступных страниц Интернета, продажи доступного оборудования, адаптированных центров обслуживания и помощи со стороны подготовленного персонала.

88. В Мексике проводится политика универсальной цифровой интеграции и создана Межведомственная комиссия по развитию электронного правительства. В порядке совершенствования мер, направленных на расширение доступа инвалидов к Сети и пользования ее выгодами, были разработаны Общие положения по доступности Сети, которые обязаны соблюдать учреждения ФГА и государственные предприятия при разработке своих приложений, веб-сайтов и цифрового контента для облегчения доступа инвалидов к публичной информации. Был создан интернет-сайт www.gob.mx⁴⁰, адаптированный в соответствии с рекомендациями Консорциума Всемирной паутины⁴¹.

³⁷ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 20 е).

³⁸ МСТ–КОНАДИС.

³⁹ ФИТ.

⁴⁰ В целях обеспечения универсального доступа, независимо от физических, сенсорных или умственных способностей и технического контекста его использования (типа устройства, информационной программы, скорости подключения, условий среды).

⁴¹ Они предложены в версии 2.0 Руководящих принципов доступа к сетевому контенту, упомянутых в соглашении о принятии Общих положений по доступности Сети, которые обязаны соблюдать учреждения и ведомства ФГА.

89. В целях обеспечения доступа инвалидов к информации и коммуникациям было разработано⁴² приложение «ИНКЛУСИОН» с функциями сетевой доступности (<http://mexicoconectado.gob.mx/accesibilidad.php>).

90. Одним из примеров доступной сетевой платформы цифрового правительства является «Цифровой МИСС для всех»; этот ресурс предоставляет виртуальные услуги 2,1 млн правообладателей с той или иной формой инвалидности по 18 процедурам и содержит примерно 30 000 информативных элементов. Для обеспечения его доступности для инвалидов с нарушениями зрения, двигательного аппарата или слуха имеются механизмы голосовой, цветовой и тактильной коммуникации. Все эти инструменты соответствуют критериям доступности мирового уровня.

91. Мексика занимает пост одной из двух региональных заместителей Председателя Постоянного консультативного комитета Межамериканской телекоммуникационной комиссии, которая способствует исследовательской работе по Вопросу Q7/1, касающемуся доступа инвалидов к телекоммуникационным услугам/ИКТ. Предложения в этой связи были представлены на Всемирной конференции по развитию телекоммуникаций в 2017 году.

92. Региональная инициатива 4 «Доступность и ценовая приемлемость телекоммуникационных услуг/ИКТ с уделением особого внимания услугам широкополосной связи как средству устойчивого развития» направлена на обеспечение экономической доступности в целях построения информационного общества и на обеспечение доступности телекоммуникаций/ИКТ для инвалидов.

Статья 10

93. Статья 1 Конституции гласит: «В Мексиканских Соединенных Штатах все лица пользуются правами человека, признаваемыми в настоящей Конституции и в международных договорах, государством-участником которых является Мексика, а также гарантиями их защиты, действие которых не может быть ограничено или приостановлено, за исключением случаев и условий, предусмотренных в настоящей Конституции». В национальных правовых рамках наивысшей охраняемой ценностью является жизнь каждого человека, находящегося на территории страны.

94. ОЗИИ устанавливает условия, при которых государство обязано поощрять, защищать и обеспечивать осуществление в полном объеме прав человека и основных свобод инвалидов, обеспечивая их полную интеграцию в обществе на основе принципов уважения, равноправия и равенства возможностей. Охраняется право на жизнь, выживание и развитие.

95. ОЗПДП гласит, что дети и подростки имеют право на сохранение жизни, выживание и развитие, включая детей и подростков с ограниченными возможностями.

96. *Общий закон о здравоохранении* регламентирует право на охрану здоровья, создание основ и условий для доступа к медицинским услугам и наличие в Федерации и федеральных субъектах общих санитарно-гигиенических условий. Осуществление его положений на национальном уровне является делом государственного и общественного интереса при понимании того, что здоровье означает «состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие расстройств или заболеваний».

Статья 11

97. Национальная программа гражданской обороны на 2014–2018 годы предусматривает действия по оказанию помощи инвалидам в ситуациях риска и в чрезвычайных гуманитарных ситуациях и дополняется Национальным планом ФГА по реагированию в чрезвычайных ситуациях, который обеспечивает более высокий

⁴² МСТ.

уровень координации и институциональной эффективности в деле ликвидации ситуаций непосредственной угрозы.

98. Национальные нормы *NOM-008-SEGOB-2015* устанавливают основные требования для охвата инвалидов мерами гражданской обороны учреждениями, органами и ассоциациями государственного, частного, общественного и академического секторов в случае возникновения непредвиденных обстоятельств, вызванных стихийными явлениями или антропогенными бедствиями. Их применение способствует повышению безопасности инвалидов в плане защиты их жизни и физической неприкосновенности в зданиях и на объектах, где они работают, обучаются или находятся.

99. Учреждения ФГА имеют план действий в ситуациях риска и чрезвычайных ситуациях, который предусматривает заботу об инвалидах.

100. Осуществлялись мероприятия по подготовке и распространению конкретной информации в отношении оказания помощи инвалидам в случаях возникновения угроз и чрезвычайных гуманитарных ситуаций, и в частности:

- проведение очных семинаров⁴³ для повышения осведомленности государственных служащих о правах инвалидов, в работе которых в 2017 году участвовало 6 071 человек;
- распространение 47 инфографических материалов Национального управления координации гражданской обороны, девять из которых переведены на языки коренных народов, и информационного видеоролика, на котором девочка на своем языке описывает культуру гражданской обороны;
- трансляция на языках коренных народов 120 роликов о профилактических мерах гражданской обороны в случае явлений, затрагивающих общины в зонах повышенной опасности, для населения в количестве 1 044 185 человек, проживающих в восьми федеральных субъектах;
- перевод для 10 языковых групп 12 сообщений, касающихся: оползней, систем раннего оповещения о тропических циклонах, землетрясениях, извержениях вулканов, пожарах, наводнениях, цунами, заморозках, опустынивании и семейного плана действий в чрезвычайных ситуациях;
- распространение информационного видеоролика «Руководство для глухих по профилактике чрезвычайных ситуаций»⁴⁴;
- подготовка Общего руководства в отношении мер профилактики и готовности к чрезвычайным ситуациям для спасения инвалидов и Краткого руководства по эвакуации инвалидов в чрезвычайной ситуации⁴⁵, предназначенных для всего населения, распространение в социальных сетях таких отвечающих критериям доступности материалов, как: составленные на МЯЖ, а также удобные для прочтения сообщения (конкретного содержания, изложенные простым языком), использование звуковых материалов и субтитров, как и материалов, напечатанных шрифтом Брайля;
- внедрение Протокола гражданской обороны о действиях в условиях чрезвычайных ситуаций или бедствий с уделением приоритетного внимания инвалидам⁴⁶ и Программы подготовки инвалидов из числа государственных служащих, которая охватывает превентивные меры и обеспечение безопасности в условиях чрезвычайных ситуаций или бедствий.

101. 8 марта 2017 года в целях формирования уважительного отношения к правам и достоинству инвалидов был проведен⁴⁷ семинар «Повышение осведомленности об интеграции инвалидов». 31 мая 2017 года в Интернете транслировалась передача

⁴³ КОНАДИС.

⁴⁴ ИНР.

⁴⁵ ИНДИСКАПАСИДАД и Министерство гражданской обороны ГМEX.

⁴⁶ НИМ.

⁴⁷ СЕНАПРЕД.

«Охват инвалидов и лиц пожилого возраста мерами гражданской обороны», цель которой состояла в информировании населения о важности учета потребностей инвалидов и лиц преклонного возраста в программах гражданской обороны, семейных планах действий по гражданской обороне и планах действий в непредвиденных обстоятельствах.

102. ФОНДЕН⁴⁸ позволяет обеспечивать поставки предметов первой необходимости и гуманитарной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций и бедствий, осуществляя незамедлительное и своевременное реагирование на неотложные потребности населения в защите жизни и здоровья, возникающие при приближении, высокой вероятности или наступлении стихийного бедствия.

103. Цикл учебных курсов⁴⁹ для подготовки персонала гражданской обороны⁵⁰ включает следующие темы: культура гражданской обороны и профилактика рисков бедствий; междисциплинарное решение проблемы участия инвалидов в качестве активных субъектов в ликвидации бедствия на всех его этапах. Национальная школа гражданской обороны уделяет особое внимание всеобъемлющему подходу к управлению рисками в процессе обучения и сертификации специалистов в данной области.

104. Все медицинские учреждения проводят подготовку персонала по оказанию помощи лицам, особенно инвалидам, в условиях чрезвычайных ситуаций или бедствий при поддержке бригад гражданской обороны. Задачи Программы медицинского страхования⁵¹ включают реагирование на масштабные чрезвычайные ситуации или бедствия в координации с осуществлением оперативного плана действий в случае бедствий на территории страны и за ее пределами.

105. После землетрясений, имевших место в сентябре 2017 года, был подготовлен⁵² документ «Первые дня в классе после чрезвычайной ситуации. Руководство для преподавателей», который был распространен среди школ системы базового образования.

Статья 12

106. *Национальный закон об исполнении уголовных наказаний* гласит, что в соответствии с принципом равенства власти должны заботиться об обращении с лицами на основе равенства в осуществлении их прав. В случае инвалидов или лиц, обладающих судебным иммунитетом, при необходимости предусматривается разумное приспособление в ходе процессуальных действий и универсальный дизайн объектов. Инвалиды, лишённые свободы в пенитенциарном центре, должны пользоваться достойным обращением со стороны пенитенциарного персонала без каких-либо различий, основанных на предрассудках.

107. Согласно положениям ОЗИИ органы отправления правосудия используют услуги специалистов и переводчиков МЯЖ и оказывают поддержку в виде выпуске документов шрифтом Брайля, для того чтобы инвалиды могли отстаивать свои интересы и представлять претензии⁵³, а также осуществляют программы подготовки кадров по вопросам обслуживания инвалидов, в то время как органы исполнительной власти и правительства штатов обеспечивают наличие необходимых ресурсов для средств общения, технических приспособлений и специалистов.

108. В интересах инвалидов принимаются позитивные меры. Когда по представлению обоснованного ходатайства инвалида или по суждению компетентного органа необходимо принять другие меры для защиты права инвалида на его

⁴⁸ 3 июля 2012 года.

⁴⁹ Национальное управление координации гражданской обороны.

⁵⁰ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 22 с).

⁵¹ МВД–Минздрав.

⁵² МГО и СИПИННА.

⁵³ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 24.

надлежащее участие в разбирательстве, он может получить помощь в виде проецируемой стенограммы, услуг перевода на МЯЖ или другого средства, позволяющего ему получить всестороннее представление о разбирательствах. Что касается прав жертв или потерпевших, то в случае наличия у них какой-либо формы инвалидности в уголовный процесс должны вноситься необходимые коррективы, позволяющие гарантировать их права.

109. ФСС издала свыше 20 постановлений о толковании, в которых были определены критерии применения модели, гарантирующей права человека инвалидов. ВС издал руководящие принципы толкования состояния неподсудности, квалифицированного в судебном решении о предоставлении защиты юноше с синдромом Аспергера по процедуре ампаро, в которых была отражена новая социальная модель инвалидности.

110. *Политическая конституция ГМEX* устанавливает обязанность властей внедрить систему гарантий и поддержки в процесс принятия решений в интересах инвалидов, обеспечивающей уважение к их волеизъявлению и правоспособности. В настоящее время каких-либо поправок или предложений в отношении законодательной реформы, предполагающих сохранение субститутивной практики волеизъявления, не существует.

111. В 2016 году в целях информирования о признании за инвалидами права на равенство перед законом для государственных служащих было проведено 46 семинаров⁵⁴, в работе которых участвовали 2 000 человек; в первом семестре 2017 года состоялся 21 семинар для 721 участника. В 2016 году был проведен⁵⁵ цикл конференций и дискуссий для государственных служащих и представителей ОГО, а также для инвалидов и по касающимся их вопросам, в ходе которых обсуждались темы поощрения их прав и благополучия посредством повышения осведомленности, защиты и участия.

112. В 2017 году были организованы⁵⁶ два семинара-практикума по вопросам права на осуществление правоспособности инвалидов и их доступа к правосудию в рамках проекта «Повышение компетентности судебных органов и других ключевых субъектов в отношении права инвалидов на осуществление правоспособности», в работе которых участвовали представители судебных, законодательных, исполнительных органов и ОГО; и в декабре 2017 года состоялся семинар на тему «Право инвалидов на самостоятельную жизнь и интеграцию в общине».

Статья 13

113. ОЗИИ предусматривает, что инвалиды имеют право на надлежащее и достойное обращение в ходе административных и судебных процедур, а также на бесплатную помощь адвокатов и юридическое представительство в этих процедурах⁵⁷.

114. *Общий закон о жертвах* закрепляет принцип дифференцированного и специализированного подхода с учетом того, что определенные виды ущерба предполагают необходимость специализированного лечения, отвечающего особенностям и степени уязвимости жертв. Устанавливается обязанность органов отправления правосудия осуществлять программы подготовки их сотрудников по вопросам обращения с инвалидами. Власти обеспечивают специальные гарантии и меры защиты для групп населения, подвергающихся повышенному риску нарушения их прав.

115. Федеральный институт государственной защиты по делам федеральной юрисдикции гарантирует право на защиту в уголовных делах и доступ к правосудию посредством ориентации, бесплатной юридической помощи и юридического

⁵⁴ КОНАДИС.

⁵⁵ МВД и КОНАДИС.

⁵⁶ Департамент социальной интеграции ОАГ – Комиссия по правам человека ГМEX.

⁵⁷ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 26 b).

представительства, назначая защитников для юридического представительства инвалидов в процессуальных действиях по процедуре ампаро.

116. ВС уделяет надлежащее внимание правильному применению норм в отношении соблюдения и осуществления в полном объеме прав лиц, находящихся в уязвимом положении, в соответствии с Иберо-американским протоколом действий судебных органов по обеспечению доступа к правосудию инвалидов, мигрантов, детей и подростков, коренных общин и народов и *Протоколом действий по отправлению правосудия по делам, касающимся прав инвалидов*, в которых применяются инструменты юридического толкования, позволяющие обеспечивать защиту прав инвалидов; способствует ликвидации установочных, физических и коммуникационных барьеров; поощряет уважение к осуществлению прав инвалидов в условиях равенства; применяет социальную модель и подход, основанный на правах человека; и учитывает положение женщин-инвалидов, усугубляемое действием гендерного фактора.

117. Государственная служба телефонной локализации поддерживает мультиплатформу «Правосудие для тебя», которая позволяет получить юридическую помощь в уголовных делах на безвозмездной основе всем гражданам круглосуточно и круглогодично. На ней содержится конкретная информация, предназначенная для жертв-инвалидов или инвалидов, обвиняемых в рамках уголовного судопроизводства⁵⁸.

118. Для сотрудников прокуратуры был разработан⁵⁹ протокол по обращению с инвалидами в ходе первого контакта на основе информационных брошюр о пропаганде надлежащего и достойного обращения⁶⁰, а 30 января 2018 года было подписано соглашение о сотрудничестве в области содействия защите прав человека инвалидов и обеспечения их эффективной интеграции.

119. ОЗППД предусматривает, что дети и подростки имеют право на участие, выражение своего мнения и учет их интересов в ходе судебных разбирательств и на отправление правосудия таким образом, чтобы урегулировались споры, затрагивающие их интересы. За ними признается право на то, чтобы органы государственной власти на трех уровнях государственного управления информировали их о том, каким образом оценивается их мнение и принимаются во внимание их пожелания.

120. *Национальный закон о комплексной системе отправления уголовного правосудия в отношении подростков* гласит, что подростки-инвалиды, привлекаемые к судопроизводству, должны в ходе всех процессуальных действий получать помощь государственного защитника, а также услуги письменного или устного переводчика, выделяемого судебным органом или назначенного самим инвалидом, при этом для них назначается квалифицированный переводчик, который обеспечивает эффективное общение, и предоставляется возможность ходатайствовать о применении в ходе процесса разумного приспособления, позволяющего обеспечить их эффективное и полноценное участие. В законе устанавливаются принципы и альтернативные механизмы урегулирования споров на основе дифференцированного и специализированного подхода, позволяющего вносить надлежащие корректировки.

121. Федеральная пенитенциарная система принимает меры для предоставления инвалидам, лишенным свободы, таких минимальных возможностей, как: соответствующее оборудование душевых кабин; публикация правил федеральных центров социальной реабилитации шрифтом Брайля; устройство в помещениях пунктов для получения медицинской и психологической помощи; предложение таких видов деятельности, как занятие учебой и общественно-полезным трудом; помощь в виде перевода на МЯЖ; оборудование пандусов для доступа и пребывания; программы занятия адаптивным спортом, а также стимуляция и развитие двигательной активности. Проводится подготовка и информирование персонала о

⁵⁸ Первый этап: ГМEX, штат Мехико, Табаско и Коауила (свыше 30 млн бенефициаров).

⁵⁹ КОНАДИС–Генпрокуратура.

⁶⁰ См. модель брошюр.

праве лиц в уязвимом положении и инвалидов на равенство, недискриминацию, интеграцию и о других правах человека, а также по вопросам выявления, предупреждения и искоренения дискриминационной практики в федеральных пенитенциарных центрах.

Статья 14

122. В Мексике не существует законодательства, разрешающего помещение в специализированное учреждение или лишение свободы по причине инвалидности⁶¹.

123. После введения в действие норм *NOM-025-SSA2-2014* регламентируется добровольное поступление пациента в специализированное учреждение⁶²; такая модель характеризуется необходимостью социальной реинтеграции лиц с психическими или психосоциальными расстройствами, способствуя непрерывности лечения путем осуществления общинных программ в больницах, амбулаторных службах, дневных центрах, домах промежуточной реабилитации, защищенных мастерских и других заведениях с особым упором на профилактику и с применением комплексного подхода, учитывающего сложность биологических, психологических, социальных и гендерных аспектов и особенности групп в уязвимом положении.

124. В случаях недобровольного помещения в учреждения в качестве последнего доступного средства лечения требуется проведение психологической, неврологической, психиатрической диагностики и необходимых консультаций медицинских специалистов в зависимости от клинического состояния лица наряду с предоставлением услуг по защите, укреплению, восстановлению и непрерывному поддержанию психического здоровья качественным образом, в теплой обстановке, условиях безопасности и с применением общинного подхода, учитывающего гендерные различия. Они включают меры по укреплению здоровья, профилактические, диагностические и терапевтические мероприятия, и в том числе назначение фармакологических средств и психотерапевтического лечения, равно как и психосоциальную реабилитацию.

125. Услуги стационарного лечения предоставляются в детской психиатрической больнице «Д-р Хуан Н. Наварро», а также в психиатрических больницах «Фрай Бернардино Альварес» и «Самуэль Рамирес Морено». В 2013 году насчитывалось 4 298 лиц, принудительно помещенных в специализированные учреждения (92%), в 2014 году – 3 515 (74%), в 2015 году – 3 147 (87%), в 2016 году – 4 169 (85%) и в 2017 году – 3 725 таких лиц (87%).

126. Начиная с 2013 года имеется программа действий по улучшению соблюдения прав человека, которая включает: распространение информации о правах человека среди пользователей, семей и широкой общественности, подготовку медицинского персонала, надзор за осуществлением принципа осознанного согласия и протокола о применении средств физического сдерживания к стационарным больным, предоставление медицинской и психологической помощи жертвам, улучшение инфраструктуры, надзор за гигиеническими условиями и содержанием объектов, снабжение медикаментами, надзор за выполнением протокола электроконвульсивной терапии и мер в области общинной психотерапии.

Статья 15

127. *Общий закон о предупреждении, расследовании и наказании виновных в применении пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видах обращения и наказания* квалифицирует уголовные преступления пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания и предусматривает наказания за их применение с использованием в качестве одного из

⁶¹ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 30 а).

⁶² Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 32.

своих принципов дифференцированного и специализированного подхода, состоящего в том, что применение этой нормы должно учитывать, среди прочего, состояние инвалидности, которой страдают жертвы таких преступлений.

128. В тех случаях, если жертва является инвалидом, предусмотренные меры наказания увеличиваются наполовину. При НКПЧ был создан Национальный механизм⁶³, которому гарантирована автономия и специализация в его независимой деятельности в качестве технического комитета как органа правительства, работающего в составе четырех независимых экспертов в области предупреждения пыток.

129. Медицинские учреждения обеспечивают гарантии прав инвалидов посредством достойного обращения, мониторинга действий медицинского персонала, предупреждения и пресечения практики нарушения прав в рамках административного, гражданского или уголовного производства. Несоблюдение обязательств, регламентированных в акте о медицинской помощи, может влечь за собой разбирательство в двух инстанциях: в судебной инстанции по представлению прокуратуры и гражданских судах или КОНАМЕД.

Статья 16

130. Важным аспектом действенной политики предупреждения насилия в отношении женщин⁶⁴ и достижения целей НПП «Обеспечение мира в Мексике» является укрепление ЦПЖ, наряду с осуществлением Комплексной программы по предупреждению, реагированию, пресечению и искоренению насилия в отношении женщин на 2014–2018 годы, которая предусматривает укрепление и развитие центров комплексного обслуживания и временных приютов и предоставление бесплатных и доступных услуг по оказанию женщинам специализированной помощи.

131. ЦПЖ оказывают психологическую, юридическую и медицинскую помощь; предоставляют временный приют; организуют занятия в игротеках со специалистами в области развития детей, а также семинары по расширению социальных и экономических возможностей и прав женщин, с тем чтобы помочь женщинам выйти из порочного круга насилия. В случае женщин-инвалидов информация предоставляется им в понятной форме, а оказание помощи может происходить на дому.

132. В период 2010–2016 годов было выделено⁶⁵ 239 702 540 890 песо на цели строительства и укрепления центров правосудия для женщин, в которых с 2011 года по 2017 год была оказана помощь не менее чем 457 814 женщинам, и в том числе 403 женщинам-инвалидам (218 в 2016 году и 185 в 2017 году). В 26 федеральных субъектах действуют 38 центров правосудия для женщин, располагающих достаточной инфраструктурой и компетентным персоналом для удовлетворения потребностей женщин-инвалидов и их детей.

133. В ноябре 2013 года была открыта телефонная линия 01-800 «Говорите!», на которой в национальном масштабе предлагаются комплексные услуги жертвам гендерного насилия. С ноября 2013 года по 31 декабря 2016 года эта линия предоставила 64 413 услуг, включая: 61 683 телефонных вызова, 2 443 чата и 287 электронных сообщений.

134. Модуль управления социальными процессами⁶⁶ предназначен для оказания юридической помощи женщинам, сталкивающимся с ситуациями насилия. С 2015 года по август 2017 года по телефону или в личной беседе были предоставлены консультации 89 инвалидам⁶⁷.

⁶³ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 32.

⁶⁴ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 34.

⁶⁵ КОНАВИМ.

⁶⁶ ИНМУХЕРЕС.

⁶⁷ 34 лицам в 2015 году; 33 – в 2016 году; и 22 – с января по июль 2017 года.

135. Национальный банк данных и информации о случаях насилия в отношении женщин⁶⁸ в электронном виде документирует каждый случай систематического применения насилия в отношении женщин в 32 федеральных субъектах, содействуя выявлению случаев виктимизации женщин и совершенствованию услуг, предоставляемых учреждениями.

136. Из 230 206 зарегистрированных случаев применения гендерного насилия в отношении девочек, подростков и женщин преобладают акты психологического насилия (43%), за ними следуют случаи физического (26%), экономического (16%), родительского (7%), сексуального (6%) насилия и другие виды насилия (2%).

137. 218 случаев касаются женщин-инвалидов в возрасте от 19 до 40 лет. Банк выявляет ситуации, требующие принятия неотложных мер в наилучших интересах женщин-инвалидов, оказавшихся в ситуации насилия, и определяет в каких географических районах и сферах жизни общества необходимы более активные усилия для улучшения положения в этой области.

138. Специальный технический комитет по информации с учетом гендерного аспекта разработал *Руководящие принципы учета гендерного аспекта в национальной системе статистической и географической информации*⁶⁹, положения которых предусматривают, что все учреждения, участвующие в подготовке, накоплении и распространении общественно значимой в национальном масштабе информации с учетом гендерных аспектов, предоставляют полезную информацию для разработки и оценки государственной политики, направленной на ликвидацию социального, экономического, политического и культурного неравенства между женщинами и мужчинами.

139. Цель ПАИМЕФ заключается в построении равноправного общества посредством укрепления мер профилактики и реагирования, направленных на сокращение масштабов насилия в отношении женщин, путем осуществления ежегодных программ поощрения функционирования 32 ведомств по делам женщин, которые действуют в штатах в координации с государственными и общественными структурами. Начиная с 2014 года их правила функционирования содержат конкретные ссылки на инвалидов, включая: подход, основанный на правах человека, подготовку и информирования различных общественных субъектов относительно гендерной проблематики, вопросов прав человека и насилия в отношении женщин.

140. В 2015–2017 годах услугами ПАИМЕФ по оказанию помощи воспользовались 5 243 женщины-инвалидов. В 2015 году была оказана поддержка 337 отделениям по специальному уходу, из которых в 149 отделениях были оборудованы пандусы для обеспечения доступа инвалидов с нарушениями двигательных функций, а в 102 отделениях были оборудованы специальные приспособления и помещения. В 2016 году была оказана поддержка 381 отделению по специальному уходу; из них в 136 отделениях были оборудованы пандусы для облегчения доступа, а в 72 отделениях были обустроены и оснащены помещения.

141. Сеть судебной статистики⁷⁰ разработала «Единые концептуальные рамки статистики с учетом гендерного аспекта и прав человека по уголовным делам системы состязательного уголовного правосудия общей юрисдикции», которые служат моделью и руководством для адаптации и/или создания информационных систем высших судебных инстанций штатов. По состоянию на март 2017 года 17 судов приступили к работе по осуществлению концептуальных рамок, включая сбор совокупности переменных данных, в том числе в отношении инвалидов, участвующих в судебных процессах.

142. В ОЗППД признается право детей и подростков на жизнь, свободную от насилия, и на личную неприкосновенность. Он обязывает предусматривать в протоколах по уходу учет возраста, степени развития, когнитивных способностей и

⁶⁸ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 34.

⁶⁹ ИНМУХЕПЕС. http://www.snieg.mx/contenidos/espanol/Normatividad/Normatividad_Vigente/Archivos_NV/Lineamientos_perspectiva_genero.pdf.

⁷⁰ КОНАТРИБ.

зрелости для обеспечения детям помощи и защиты, а также полного возмещения ущерба при координации деятельности между СИПИННА и Национальной системой по оказанию помощи жертвам. Федеральные и местные власти должны принимать надлежащие меры для физической и психологической реабилитации и восстановления прав детей и подростков, ставших жертвами любых форм насилия.

143. В период 2014–2017 годов по линии ПССИ⁷¹ была оказана поддержка 225 проектам по уходу за инвалидами, больными и лицами преклонного возраста на общую сумму в масштабах Федерации в размерах 49 149 741,00 песо, которыми воспользовались 54 246 человек (35 173 женщины и 19 073 мужчины).

144. Надзор за функционированием приютов и приемных центров для детей-инвалидов и подростков-инвалидов регламентируется нормами *NOM-032-SSA3-2010*. В мае 2016 года отдел по борьбе с сексуальными преступлениями Генеральной прокуратуры ГМEX и система КРС ГМEX закрыли приют семейного типа «Надежда».

Статья 17

145. Что касается рекомендации о возбуждении административных и уголовных расследований в случаях принудительной стерилизации девочек, подростков и женщин-инвалидов, то следует отметить, что глава VI Общего закона о здравоохранении, посвященная планированию семьи, гласит следующее: «Лица, практикующие стерилизацию без согласия пациента или оказывающие давление с этой целью наказываются в соответствии с положениями настоящего Закона, независимо от уголовной ответственности, которую влекут за собой такие действия».

146. Подзаконный акт к Общему закону о здравоохранении, касающийся услуг медицинской помощи, обязывает при поступлении пациента брать у него письменное и заверенное подписью разрешение на медико-хирургическое вмешательство в целях диагностики или лечения, для чего необходимо четко объяснить ему характер этого документа⁷².

147. В соответствии с нормами *NOM-004-SSA3-2012* «Клиническая документация» все учреждения национальной системы здравоохранения информируют пациентов о возможных рисках и предполагаемых улучшениях. Это предписание является обязательным к исполнению медицинским персоналом и учреждениями, оказывающими услуги медицинской помощи, государственного, общественного и частного секторов, включая консультации.

Статья 18

148. *Закон о миграции* предусматривает равенство в обращении с мигрантами в качестве принципа государственной миграционной политики. Мигрантам-инвалидам или лицам, получившим инвалидность в процессе миграционного транзита, оказывается⁷³ неотложная помощь⁷⁴, которая заключается в стабилизации их состояния, а затем в их доставке в приемный центр для восстановления здоровья на срок до трех месяцев. Ведется работа с ОГО и международными организациями по совместному оказанию помощи мигрантам с ампутированными конечностями, а также получившим тяжелые травмы или страдающим серьезными заболеваниями.

149. Выполняется⁷⁵ программа ремонта и нового строительства, главным образом в центрах содержания мигрантов и учреждениях по обслуживанию населения, предоставляющих помощь мигрантам-инвалидам, включая: установку пандусов, лифтов и поручней, оборудование санитарно-гигиенических узлов и другие работы.

⁷¹ ИНДЕСОЛ.

⁷² Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 38.

⁷³ НИМ–Минздрав.

⁷⁴ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 40 с).

⁷⁵ НИМ.

Положения договоров, заключаемых для выполнения проектов на объектах для мигрантов, включают проектирование доступных помещений и объектов. К числу новых объектов с оборудованным доступом и оснащенными помещениями относятся «Уатулко», «Четумал» и «Паленке».

150. Отдельные прошения об убежище анализируются⁷⁶ путем тщательного изучения и специального анализа с учетом приоритетных потребностей и в рамках сотрудничества с другими учреждениями, международными организациями, ОГО и академическими кругами, а также с уделением повышенного внимания недискриминации, воссоединению семьи и интеграции на местном уровне, в том числе в отношении инвалидов.

151. *Положения о выдаче паспортов* устанавливают для инвалидов льготу в виде оплаты 50% стоимости получения паспорта. *Правила оформления паспортов, документов, удостоверяющих личность, и проездных документов* предусматривают обязанность осуществления мер по обеспечению доступности для инвалидов форматов заявлений на получение паспорта, удостоверения личности и проездного документа, тем самым оказывая им поддержку, в которой они нуждаются⁷⁷.

152. Статья 4 ПК Мексики устанавливает, что «каждое лицо имеет право на личность и незамедлительную регистрацию сразу после рождения. Государство гарантирует осуществление этих прав. Компетентный орган бесплатно выдает первый заверенный экземпляр акта о регистрации рождения».

153. *Общий закон о населении* обязывает регистрировать и удостоверить личность жителей страны и граждан, постоянно проживающих за границей, в Национальном реестре населения в соответствии с едиными идентификаторами реестра населения.

154. Национальная система здравоохранения составляет справку о рождении⁷⁸ детей⁷⁹, гарантируя оперативную регистрацию, при наличии достаточных ресурсов для ее предоставления в течение трех дней после рождения. В случае отсутствия свидетельства о рождении учреждения национальной системы здравоохранения временно используют справку о рождении в целях охвата медицинскими программами, в частности для незамедлительной помощи новорожденным.

155. В случае отсутствия правообладания на страхование в учреждениях социального обеспечения матери или семье сообщается, что новорожденные имеют право на охват «Медицинской страховкой XXI века», которая покрывает стоимость профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий и паллиативного ухода в отношении детей младше 5 лет и их семей.

Статья 19

156. ОЗИИ содействует осуществлению права на повышение индекса развития человеческого потенциала, включая достаточное питание, одежду и жилище и непрерывное улучшение условий жизни посредством:

- мер, гарантирующих доступ инвалидов к мероприятиям, программам защиты и социального развития и стратегиям по сокращению масштабов нищеты;

⁷⁶ МКПБ.

⁷⁷ Если инвалид не в состоянии выразить свою волю в заявлении, его попечитель, родственник до третьей степени кровного родства, супруг или супруга обязаны сопровождать заинтересованное лицо и обратиться с просьбой о предоставлении соответствующего формата. Во всех случаях сопровождения инвалидов необходимо удостоверить свое родство или право на попечение.

⁷⁸ Официальный документ государственных и частных медицинских учреждений для новорожденных. Государственные службы осуществляют административный и санитарный контроль при поддержке сотрудников санитарных органов, медицинского учреждения или властей конкретного района, обеспечивая выдачу этого документа и контроль в сельских и отдаленных районах, включая случаи рождения на дому.

⁷⁹ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 42.

- программ предоставления услуг в области социальной помощи инвалидам в ситуациях бедности, отсутствия заботы или маргинализации, включая услуги по профессиональной подготовке, финансовую помощь и временный уход, в том числе в сельских районах и общинах коренных народов;
- открытия специализированных учреждений для обеспечения помощи, защиты и крова для инвалидов, живущих в условиях нищеты, отсутствия заботы или маргинализации.

157. Программа «Домохозяйство, отвечающее твоим потребностям»⁸⁰ обеспечивает экономические выгоды для приобретения жилья с доступными объектами и размерами, улучшение качества жизни бенефициаров с ограниченными возможностями; предоставление кредитов инвалидам, участвующим в трудовой деятельности, и освобождение от оплаты расходов на получение квалификации, финансовых ресурсов, операционных и административных расходов, которые составляют от 3% до 5% предоставляемой суммы.

158. В рамках программы ПРОСПЕРА координируется институциональное осуществление мер социальной политики, включая развитие продуктивной деятельности, создание доходов, экономического благополучия, финансовую и трудовую интеграцию, образование, обеспечение питания и охрану здоровья, которые предназначены для охвата населения, живущего в условиях нищеты, в соответствии со схемами общей ответственности, которые позволяют семьям улучшать условия своей жизни и гарантировать пользование их социальными правами и доступ к социальному развитию в условиях равенства возможностей. Программой охвачены свыше 6 млн. семей, чья экономическая самостоятельность поощряется путем создания рабочих мест и вовлечения в продуктивную деятельность.

159. Кроме того, детям из семей-бенефициаров, которые учатся и завершают учебные циклы систем базового и полного среднего образования, предоставляются стипендии и поддержка для приобретения школьных принадлежностей с уделением приоритетного внимания детям-инвалидам и подросткам-инвалидам, а юношам и девушкам с ограниченными возможностями выплачиваются стипендии, позволяющие пользоваться новыми механизмами образования, включая: внешкольное образование, техническое образование и профессиональную подготовку.

160. Оказывается поддержка в доступе к основному гарантированному пакету охраны здоровья и постепенном переходе к 27 категориям услуг в соответствии с ЕКМУ; проведении занятий по вопросам ухода за своим здоровьем, оказания медицинской помощи членам семьи; профилактике недоедания и борьбе с ним; предоставляется поддержка престарелым; а также поддержка членам семьи в возрасте до девяти лет. Для обеспечения достойного обращения в условиях отсутствия дискриминации в рамках социальных программ и предоставления услуг инвалидам была организована подготовка 1 348 государственных служащих в секторе здравоохранения⁸¹.

161. Медицинские службы предоставляют помощь, консультации и рекомендации по методам планирования семьи с соблюдением сексуальных и репродуктивных прав, концепции гендерного равенства и без ограничений в отношении методики или правообладания, а также в соответствии с руководящими принципами и целями Национальной стратегии предупреждения подростковой беременности.

162. Начиная с 2015 года проводится процесс выявления инвалидов-бенефициаров для предоставления следующих средств: ходунков, слуховых аппаратов, тростей, костылей, кресел-колясок, очков с коррекцией зрения⁸². В 2015 году было предоставлено примерно 10 000 таких ассистивных средств. В 2016 году было предоставлено 11 620 средств поддержки (464 ходунков, 3 009 слуховых аппаратов, 642 трости, 214 костылей, 2 436 кресел-колясок, 275 инвалидных колясок и 4 580 пар

⁸⁰ ИНФОНАВИТ.

⁸¹ КОНАДИС.

⁸² Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 44 а).

очков), а в 2017 году в Сан-Луис-Потоси осуществлялась опытная программа экономической поддержки инвалидов-бенефициаров.

163. Путем укрепления партнерских связей между правительствами штатов, муниципалитетами и частным сектором принимаются меры и разрабатываются программы⁸³ в целях привлечения совместного социального инвестирования. Начиная с 2015 года Фонд «МВС-Радио» привлекается к финансированию программы «В интересах аудитории» (АУ), в рамках которой осуществляются меры, направленные на всестороннее вовлечение инвалидов с нарушениями слуха в сферы здравоохранения, образования, труда, доступа к правосудию, досуга, спорта, культуры, а также на обеспечение доступности этих сфер, с тем чтобы способствовать их полному равноправию и равенству возможностей.

164. В 2014–2017 годах была оказана поддержка⁸⁴ на общую сумму в размере 115 349 028,00 песо для финансирования 638 проектов ОГО по обслуживанию и интеграции инвалидов, которыми воспользовались 153 889 человек (80 226 женщин и 73 663 мужчины) и которые включали меры профилактики, физической реабилитации (физиотерапия, иппотерапия и лудотерапия), психологическую помощь для инвалидов и их семей и/или основных попечителей, медицинские услуги, укрепление здоровья и вовлечение в систему образования и трудовую деятельность.

165. Программа специальных мер в области психиатрической помощи на 2013–2018 годы⁸⁵ направлена на укрепление и модернизацию услуг с использованием общинного и инклюзивного подхода с упором на изменение модели для общинной больницы, мобилизацию ресурсов и расширение возможностей лечения психических и психосоциальных расстройств в условиях полного соблюдения прав человека и проведения эффективных, комплексных, непрерывных и качественных лечебных мероприятий⁸⁶.

166. В рамках Стратегии в области психического здоровья «Модель Мигеля Идальго» осуществляются конкретные меры по деинституционализации психических и психосоциальных инвалидов⁸⁷ и поощрению их социальной реинтеграции, предоставлению услуг комплексной помощи, в частности в коттеджах полубольничного типа⁸⁸, отдельных поселках⁸⁹ и домах промежуточной реабилитации⁹⁰. Время пребывания больных в этих лечебницах определяется по согласованию с ними и с учетом эволюции их состояния.

Статья 20

167. Национальная система социальной защиты в области здравоохранения обеспечивает бесплатное предоставление инвалидам фармакологических препаратов, медицинские и реабилитационные услуги в соответствии с ЕКМУ в рамках следующих программ: «Дни протезирования», «Программа улучшения слуха», «Программа улучшения зрения», «Программа обеспечения инвалидными колясками и

⁸³ ПССИ.

⁸⁴ ИНДЕСОЛ.

⁸⁵ ИНПРФМ и службы психиатрической помощи.

⁸⁶ www.sap.salud.gob.mx/media/267193/PAE_Atención-Psiquiátrica.

⁸⁷ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 44 b).

⁸⁸ Они представляют собой типовые дома на четыре комнаты с ванной, залом, столовой, кухней, консультационной и сестринской на 12 человек, блок для специального ухода за пациентами, нуждающимися в более специализированном уходе или испытывающими обострение заболевания, и участки психосоциальной реабилитации (защищенные мастерские, торговый киоск и лечебные прогулки).

⁸⁹ Жилища в общине, функционирующие без надзора, жильцы которых получают периодические выплаты в соответствии с соглашениями. Пользователи живут самостоятельно и занимаются тем или иным видом трудовой деятельности.

⁹⁰ Лечебницы открытого типа, рассчитанные на 10 пользователей каждая и находящиеся в общине при отделении государственной службы здравоохранения, обеспечивающей терапевтическое сопровождение.

устройствами функциональной поддержки». С января 2013 года по июнь 2017 года 124 460 инвалидам было предоставлено⁹¹ 155 464 ассистивных устройства.

168. По линии МИСС страхователям с ограниченными возможностями были предоставлены⁹² следующие ассистивные устройства:

	2014	2015	2016
Слуховые аппараты	40	23	34
Электронные протезы верхних конечностей		5	
Протезы верхних конечностей	3	4	29
Протезы нижних конечностей ниже колена	10	18	15
Протезы нижних конечностей выше колена	11	9	15
Протезы торакальной зоны и при ампутации руки	1	6	24
Всего	65	65	117

169. Военнослужащие⁹³, получившие какую-либо форму инвалидности при исполнении своих обязанностей, пользуются полным медицинским обслуживанием, включая хирургические вмешательства, медикаменты, хирургические материалы, протезы и ортопедические изделия.

170. Такие бенефициары медицинской страховки нефтяников⁹⁴, как их дети и братья, достигшие возраста 18 лет и страдающие одной из форм постоянной инвалидности, сохраняют право на медицинскую помощь наравне с работником, имея доступ к медицинскому обслуживанию, включая кохлеарные импланты для детей моложе шести лет.

171. Статья 17 ОЗИИ гласит, что для обеспечения доступности базовой инфраструктуры, оборудования или городской среды и мест общественного пользования предусматривается, среди прочего, что они должны иметь универсальный характер, в обязательном порядке адаптированный для всех лиц; что включает использование знаков и сигнализации, архитектурных удобств, технологий, информации, азбуки Брайля, МЯЖ, ассистивных устройств, собак-поводырей или других служебных животных и других устройств, и что такое обустройство общественных объектов должно иметь прогрессивный характер.

172. В целях поощрения научных исследований и инноваций в области интеграции инвалидов была учреждена⁹⁵ национальная премия «За технические инновации с целью социальной интеграции» – ИННОВАТИС – для выявления, анализа и определения успешного опыта применения новаторских технологий, непосредственно служащих интересам социальной интеграции и уменьшения социальной обделенности.

173. Одним из примеров применения дидактических инструментов, основанных на ИКТ, которые облегчают обучение глухих чтению и письму на испанском языке с учетом надлежащего двуязычного и двухкультурного подхода является проект «Дать крылья грамотности глухим». Ведется работа над пакетами программного обеспечения для интерактивного использования материалов, в основном включающих изображения (иллюстрации, фотографии, мультипликацию и видеоролики с использованием МЯЖ), и проводятся мероприятия по обучению и восстановлению навыков с игровыми элементами.

⁹¹ Минздрав.

⁹² МИСС–ФИДЕПРОТЕСИС.

⁹³ МНО.

⁹⁴ «ПЕМЕКС».

⁹⁵ МСР, НСНТ, Центр научных исследований и инноваций в области информационно-коммуникационных технологий, Центр экономических исследований и повышения квалификации, Автономный университет столичного округа и банк «Сантандер».

174. С тем чтобы предоставить сотрудникам университетов возможности сформулировать идеи и технологические прототипы в интересах 16 детей и подростков-инвалидов, ИНР и Фонд «Телетон» организовали общенациональное мероприятие под названием «Иннова-тон», в котором участвовали сотрудники десяти университетов.

175. Мичоаканский Университет Сан-Николас-де-Идальго совместно с Центром информации в области искусства и культуры в Мичоакане провели национальное совещание по техническим инновациям для инвалидов, на котором популяризовались научно-технические достижения в интересах инвалидов и поощрялась разработка проектов и прототипов, а также новаторских аппаратов и ассистивных технологий.

176. При участии физио- и эрготерапевтов, специалистов по медицинской реабилитации, государственных служащих, представителей предпринимательских кругов и членов семей было организовано⁹⁶ проведение шести курсов по обучению навыкам самостоятельной жизни, в ходе которых инвалиды, круглосуточно проживающие с другими инвалидами, получали эмоциональную и физическую подготовку со стороны специальной группы инструкторов, обучавших их навыкам управления инвалидными колясками, практическим знаниям в области интеграции, и делились личным опытом.

Статья 21

177. Право на информацию закреплено в статье 6 Конституции. ОЗИИ устанавливает право инвалидов на свободу выражения своих мнений и убеждений, включая свободу искать, получать и распространять информацию с использованием всех средств связи для облегчения равноправного участия и интеграции посредством:

- своевременного распространения без дополнительной платы информации, предназначенной для широкой общественности, в доступных форматах и с использованием технологий, учитывающих разные формы инвалидности;
- поощрения использования МЯЖ, азбуки Брайля и разных методов, средств и форматов общения, а также доступа к новым системам ИКТ;
- предоставления информации об услугах и социальных программах для инвалидов и необходимых консультаций;
- предоставление инвалидам информации в доступных форматах и понятной форме.

178. Цель ФЗГДПИ состоит в обеспечении открытости учреждений посредством инициатив по проведению государством политики гласности в целях совершенствования государственного управления путем распространения информации в открытых и доступных форматах и при эффективном участии общества в этой деятельности.

179. ФЗТР устанавливает доступные процедуры для обращения в отношении получения услуг в чрезвычайных ситуациях, содержит признание способностей и навыков инвалидов и предусматривает оборудование Интернет-порталов государственных федеральных учреждений и учреждений штатов функциями доступности. Кроме того, в нем устанавливается право на пользование услугами по обеспечению доступности информации для лиц с нарушениями слуха в виде субтитрования, дублирования на испанском языке и МЯЖ, которые доступны не менее чем на одной из новостных программ, транслируемых на широкую аудиторию национального уровня каждым концессионером теле- и радиовещания (открытое телевидение). В настоящее время это предписание выполняют как минимум три новостные программы национального уровня (две коммерческие и одна государственная программа).

⁹⁶ КОНАДИС – «Вида Индепендьенте А.С.».

180. Закон обязывает национальные и государственные федеральные каналы в своих передачах, транслируемых с 6 ч 00 мин до 24 ч 00 мин, использовать МЯЖ или скрытые субтитры на национальном языке. Так, четыре коммерческих и шесть государственных каналов используют эти функции в ходе трансляции 75% своих программ, которые сопровождаются скрытыми субтитрами и/или МЯЖ, вне зависимости от того, является ли материал оригинальным, или ретранслируемым.

Статья 22

181. Статья 16 Конституции устанавливает, что никто не может подвергаться вмешательству в его личную жизнь, семейные дела, жилище, документы или имущество, кроме как на основании письменного распоряжения компетентных властей, которые обосновывают и мотивируют правовую причину этой процедуры. Она гласит, что каждый человек имеет право на защиту своих личных данных, на доступ к ним, их исправление и аннулирование и что частные сообщения являются неприкосновенными. Закон устанавливает наказания за любые акты, ущемляющие свободу и неприкосновенность частной жизни.

182. *Общий закон о защите личных данных, находящихся в распоряжении подведомственных субъектов, и Федеральный закон о защите личных данных, находящихся в распоряжении частных лиц*, устанавливают основы обеспечения права всех лиц на защиту их личных данных и процедуры применения санкций. В случае, когда дело касается «конфиденциальных личных данных»⁹⁷, назначаемые наказания удваиваются.

Статья 23

183. В целях содействия воссоединению семьи, социальной интеграции и предупреждения институционализации в центры социальной помощи была разработана Программа поддержки для защиты лиц, нуждающихся в помощи⁹⁸, которая предусматривает временную прямую экономическую поддержку – ежемесячные выплаты в размере до 2 500,00 песо в соответствии с устанавливаемыми предельными сроками на 3, 6, 9 и 12 месяцев по итогам предварительной переоценки обстоятельств дела на ежеквартальной основе.

184. При содействии ОГО⁹⁹ предоставляется поддержка в виде временного размещения на проживание¹⁰⁰ в центрах социальной помощи, с тем чтобы лишенные заботы дети-инвалиды и подростки-инвалиды могли получать комплексное обслуживание дополнительного характера с уделением приоритетного внимания вариантам ухода в семейном кругу и в приемных семьях. Эти лица становятся бенефициарами Программы временной прямой экономической поддержки, что способствует воссоединению семьи.

185. Разделение бенефициаров с их семьями является крайней мерой, должно быть временным и длиться как можно более короткий период времени; находящиеся в близких отношениях родные братья и сестры в принципе не должны разлучаться в результате помещения в условия альтернативного ухода, кроме случаев, когда

⁹⁷ Личные данные, которые затрагивают более интимную сферу жизни их обладателя или ненадлежащее использование которых может приводить к дискриминации или породить для него серьезную опасность.

⁹⁸ НСКРС. Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 46 b).

⁹⁹ Проводятся ежеквартальные проверки, в том числе внеплановые, для мониторинга ухода и обращения с проживающими в приюте, при которых учитывается степень развития личности и любые изменения в плане потребностей, изменения в семейном кругу и производится оценка того, по-прежнему ли уместными и необходимыми являются условия проживания; проводятся беседы непосредственно с бенефициарами и выявляется местонахождение прямых родственников, которые информируются о важности семейных и эмоциональных связей для развития бенефициаров.

¹⁰⁰ НСКРС.

существует явный риск жестокого обращения или иное основание, отвечающее наилучшим интересам ребенка.

186. ОГО обязаны поощрять, соблюдать, защищать и гарантировать права человека бенефициаров из числа детей и подростков, инвалидов и пожилых лиц, учитывая право на поддержание связи с родителями, лишенными свободы, получение психологической поддержки и помощи и право на доступ к информации о положении, в котором находятся члены их семей. Запрещается лишать бенефициаров и/или их семьи каких-либо услуг и использовать в качестве наказания ограничение контактов бенефициаров с членами их семей или другими лицами, имеющими для них особую важность.

187. В 2015 году в рамках курса «Признание необходимости ухода за инвалидами» было подготовлено 350 лиц, осуществляющих уход¹⁰¹, что способствовало улучшению обращения с инвалидами. Существует 14 кооперативов лиц, обеспечивающих уход, которые функционируют при участии системы КРС ГМEX, Министерства труда и расширения занятости и Министерства социального развития ГМEX.

188. В медицинских учреждениях проводятся процедуры планирования семьи, при этом соответствующие услуги предоставляются с учетом гендерного аспекта. В бедных городских районах проводятся модули по вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья, в ходе которых поощряется планирование семьи и репродуктивное здоровье инвалидов. Кампании и дни планирования семьи и репродуктивного здоровья проводятся в частном и государственном секторах без какого-либо различия по признакам пола, возраста или инвалидности.

189. Ведомства национальной системы здравоохранения обеспечивают предоставление профилактических и лечебных услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья.

190. В нормах *NOM-007-SSA2-2016* устанавливается, что обслуживание должно быть комплексным и предусматривать применение подхода, при котором репродукция человека рассматривается в качестве выражения репродуктивных прав, обуславливающих ее свободный выбор и безопасность; при этом делается упор на совместную ответственность за заботу о здоровье женщин, их партнеров и общин. Эти положения дополняются нормами *NOM-015-SSA3-2012*¹⁰².

191. Были подготовлены¹⁰³ видеоролик о сексуальных правах инвалидов с переводом на МЯЖ, который был распространен в Интернете и социальных сетях; брошюра на тему сексуальных прав женщин-инвалидов¹⁰⁴ и информационный видеоролик с субтитрами и переводом на МЯЖ, который демонстрируется на экранах медицинских учреждений. Создана страница www.comolehago.org, на которой распространяется в свободном доступе информация о сексуальности и методах контрацепции. С ноября 2015 года по апрель 2017 года для медицинского персонала проводились занятия¹⁰⁵ по тематическому курсу «Сексуальное и репродуктивное здоровье и профилактика подростковой беременности».

192. Программа «Новые горизонты» направлена на то, чтобы уменьшить трудности, с которыми сталкиваются инвалиды и пожилые лица при вступлении на рынок труда. В бюро Национальной службы занятости 32 федеральных субъектов предоставляются персонализированные услуги для определения того, нуждается ли претендент на рабочее место в информации или ориентации для работы на той или иной должности, или же необходимо направить его для прохождения профессиональной подготовки или предложить ему индивидуальную трудовую деятельность.

¹⁰¹ Министерства труда и расширения занятости ГМEX.

¹⁰² В их разработке участвовала Национальная сеть по профилактике инвалидности в Мексике, А.С.

¹⁰³ МВМФ–КОНАДИС.

¹⁰⁴ ИССТЕ–КОНАДИС.

¹⁰⁵ ИНМУХЕРЕС.

193. С декабря 2012 года по декабрь 2017 года было обслужено 460 548 пожилых лиц и 203 425 инвалидов, из которых были трудоустроены, соответственно, 192 449 и 71 388 человек, что означает показатель трудоустройства на уровне 40%.

194. В 2016 году в рамках Программы ПРОЕКИДАД¹⁰⁶ была оказана поддержка в осуществлении 161 проекта ОГО, направленных на борьбу с дискриминацией и насилием и на поощрение равного обращения с женщинами и мужчинами. В ГМEX и Пуэбле инвалиды получили непосредственную помощь в размере 982 800,00 песо (соответственно 333 000,00 песо и 649 800,00 песо) от двух организаций, работающих по тематике «Содействие экономической самостоятельности женщин в интересах расширения возможностей по достижению благосостояния и развития».

195. В ОЗПДП признается право на жизнь в кругу семьи, а также устанавливаются принципы деятельности приемных семей и усыновления. Среди всех полномочий, которыми облечена НСКРС, институционализация рассматривается в качестве крайней меры.

Статья 24

196. В Мексике имеется примерно 1 100 000 инвалидов в возрасте от 3 до 22 лет, при этом обычные учебные заведения посещают 407 000 учащихся с ограниченными возможностями: 18 000 в системе дошкольного образования; 180 000 в системе начального образования; 146 000 в системе среднего образования; 35 000 в системе высшей ступени среднего образования; и 28 000 в системе высшего образования¹⁰⁷.

197. В Докладе об оценке политики в области социального развития за 2016 год¹⁰⁸ отмечается, что в 2014 году показатель отставания инвалидов в учебе составил 51,1%, а в 2016 году – 48,7%. В нем отмечаются также успехи, достигнутые в обеспечении инклюзивного образования согласно следующим показателям НПРИИ:

Базовый уровень ¹⁰⁹	2012	2014	2016	2018
Прогресс	54,5%	51,1%	48,7%	46,32%
Изменение		3,40%	2,40%	2,38%

198. В статье 3 Конституции признается право каждого человека на образование. Согласно статье 12 ОЗИИ МГО уполномочено поощрять право инвалидов на образование и стимулировать их вовлечение в национальную систему образования.

199. ОЗПДП запрещает отрицать или ограничивать право детей и подростков с ограниченными возможностями на образование и предусматривает обязанность компетентных органов разрабатывать позитивные меры для групп, больше других отстающих в образовании, в том числе находящихся в уязвимом положении в силу физических или психических нарушений. В нем поощряется процесс применения инклюзивного подхода в политике в области образования и обеспечение разумных приспособлений, совершенствование услуг в области образования детей-инвалидов и подростков-инвалидов при гарантировании их права на получение образования от уровня дошкольного образования и до высшего образования.

200. Реформа образования¹¹⁰ предусматривает новую модель образования, которая гарантирует равенство возможностей и борьбу с отставанием в учебе учащихся с ограниченными возможностями с переходом к инклюзивному образованию¹¹¹ путем применения подхода, состоящего в интеграции учащихся с ограниченными возможностями в обычных школах, адаптации физических пространств во всех

¹⁰⁶ ИНМУХЕРЕС.

¹⁰⁷ См. приложение «Учащиеся с ограниченными возможностями».

¹⁰⁸ КОНЕВАЛ.

¹⁰⁹ Доля инвалидов, отстающих в учебе.

¹¹⁰ Провозглашена 25 февраля 2013 года.

¹¹¹ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 48 а).

школах, обеспечении их надлежащими учебными пособиями и подготовке преподавателей и родителей таких учащихся в целях удовлетворения всех их потребностей в ходе учебного процесса с учетом особенностей и интересов учащихся.

201. Новая система образования предусматривает переподготовку преподавателей системы базового образования, высшей ступени среднего образования и специального образования для повышения квалификации в области инклюзивного образования, обновление учебных планов и программ высших учебных заведений, готовящих педагогов обычных школ, и программы непрерывного повышения квалификации преподавателей.

202. 1 июня 2016 года в *Общий закон об образовании* были внесены поправки, касающиеся издания книг и учебных материалов в доступных форматах; доступности учебных заведений; условий для осуществления в полном объеме права на качественное образование; программ профессиональной подготовки; поддержки инвалидов в вопросах учебы, поведения и общения; социального участия в образовании; обязательства обеспечивать разумное приспособление и квалификации нарушений со стороны учреждений, которые предоставляют образовательные услуги, не соответствующие установленным требованиям.

203. Определена¹¹² модель инклюзивного образования инвалидов с учетом необходимости повышения информированности и уровня подготовки директоров, преподавателей, учащихся и родителей; адаптации образовательной инфраструктуры; оказания административной, дидактической и технологической поддержки и использования МЯЖ и азбуки Брайля.

204. Педагогический подход направлен на укрепление инклюзивного образования путем принятия мер, которые способствуют всестороннему участию учащихся посредством выявления и устранения барьеров для обучения, обеспечения его доступности, посещаемости и успешного окончания учебы. Новая модель образования предусматривает перевод учащихся с ограниченными возможностями из специальных центров в обычные учебные заведения.

205. В целях обеспечения доступа учащихся-инвалидов к поддержке в обычной системе образования применяется образовательная модель обучения на основе сотрудничества и диалога (ООСД)¹¹³, при которой определяется стиль и ритм учебы каждого учащегося и с помощью специальных занятий удовлетворяются его потребности. В населенных пунктах с населением менее 2 500 жителей такую поддержку получают 336 387 детей и подростков (из которых 3 707 человек являются учащимися-инвалидами).

206. Лица, которые не могут быть сразу приняты в обычные школы, получают базовое образование в 1 681 центре комплексного ухода и 4 423 подразделениях вспомогательного обслуживания системы общего образования. В этой системе зарегистрированы 122 000 учащихся-инвалидов. В системе высшей ступени среднего образования имеются центры для учащихся-инвалидов и классы Программы ПОЕТА, в которых обучаются 24 000 учащихся-инвалидов.

207. ОЗПДП запрещает отрицание или ограничение права детей и подростков с ограниченными возможностями на образование, признает их право на образование и предусматривает обязанность компетентных органов разрабатывать позитивные меры для групп, больше других отстающих в образовании, в том числе находящихся в уязвимом положении в силу физических или психических нарушений.

208. С 2014 года совершенствуется механизм выявления учащихся-инвалидов от уровня начального и до высшего образования. В течение каждого учебного цикла в обычных школах и специальных учебных заведениях собирается информация о количестве учащихся-инвалидов и формах инвалидности в разбивке по годам обучения и полу, а также составляется технический реестр, способствующий

¹¹² МГО.

¹¹³ КОНАФЕ.

выявлению преподавателей, соответствующих классификации/типологии по смыслу Конвенции и Общего закона об образовании.

209. В 2017 году для стимулирования социальной интеграции инвалидов в школах, повышения качества образовательных услуг и поощрения гендерного равенства была принята Стратегия по обеспечению равенства и интеграции учащихся-инвалидов. Для достижения ее целей был разработан опытный проект среднесрочной и долгосрочной интеграционной стратегии, осуществляемый начиная с 2017–2018 учебного года в 200 школах системы начального образования и 50 школах высшей ступени среднего образования, отобранных с учетом их достижений в применении инклюзивного подхода.

210. Стратегия предусматривает подготовку сотрудников государственных органов штатов, ответственных за специальное образование и образование коренного населения, а также ответственных за проведение реформы образования в выбранном субъекте; подготовку руководства по инклюзивному образованию; разработку «дорожной карты» для каждого учебного заведения и оценку достигнутого прогресса.

211. В этих целях были проведены семинары по совершенствованию учебного процесса в государственных школах и/или специальных учебных заведениях. Этими мероприятиями были охвачены: учащиеся, вспомогательный персонал специального образования (психологи, социальные работники, инструкторы семинаров, специалисты в области общения и речевых навыков и другие специалисты), технико-педагогические консультанты, координаторы или руководители специальных учебных заведений, координаторы или руководители обычных школ, преподаватели специальных учебных заведений, преподаватели обычных школ, сотрудники надзорных органов и родители учащихся.

212. Программа интеграции и равенства в системе образования включает стратегии и меры по поощрению права инвалидов на образование посредством предоставления технических средств поддержки, оборудования и специальных учебных материалов и подготовки преподавательского состава, способного устранять или уменьшать барьеры в учебе и участии инвалидов. Правила ее осуществления на 2017 год¹¹⁴ предусматривают обязанность каждого учебного заведения системы базового образования принимать позитивные меры в интересах учащихся-инвалидов.

213. В рамках осуществления Программы школ СНОИ соблюдаются нормативы соответствия критериям универсального дизайна при сооружении физической образовательной инфраструктуры (санитарно-гигиенических объектов, пандусов и поручней), что позволяет обеспечивать свободный доступ инвалидов к сооружениям, выполненным как по типовым проектам, так и по специальным программам на федеральном уровне.

214. В 2015 году на территории всей страны были распространены 28 734 учебника, изданные шрифтом Брайля, и 126 123 учебника, изданные крупным шрифтом. В 2016–2017 учебном году этой программой воспользовались 9 952 учащихся в 22 федеральных субъектах, а в 2017–2018 учебном году – 12 078 учащихся в 32 субъектах. В течение первых двух недель 2016–2017 учебного года была организована доставка в школы 98% учебных материалов, а остальные 2% таких материалов были доставлены на склады. Их общее количество составило 18 898 учебных пособий, изданных шрифтом Брайля, и 90 623 – крупным шрифтом.

215. На 2017–2018 учебный год для системы начального образования подготовлены и распространены следующие учебные пособия: 41 наименование азбукой Брайля, 42 наименования крупным шрифтом и 44 наименования цветной печатью, в том числе для дисциплин 1–6 годов обучения. Для средней школы разработаны следующие учебники по дисциплинам 1–3 годов обучения: 67 наименований шрифтом Брайля и 118 наименований крупным шрифтом тиражом 19 979 экземпляров. Для классных библиотек (13 на уровне начального и 7 на уровне среднего образования) изданы

¹¹⁴ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 48 с).

20 наименований книг, отпечатанных шрифтом Брайля и крупным шрифтом, с тиражом 5 011 экземпляров, предоставленных в распоряжение 1 559 учащихся.

216. Инвалидам предлагаются¹¹⁵ модульные курсы с применением ассистивной технологии для овладения техническими и общеприменимыми методами информатики и английским языком в целях содействия их вступлению на рынок труда. Обучение проводится по курсам «Без границ», «Инструменты Windows» и «Введение в Internet Explorer». Осуществляется¹¹⁶ стратегия целевого обучения слепых или слабовидящих инвалидов посредством адаптированных модулей на шрифте Брайля для учебного процесса начального и промежуточного уровней. Оказана поддержка 66 инвалидам с нарушениями зрения (18 женщинам и 20 мужчинам на начальном уровне и 14 женщинам и 14 мужчинам на среднем уровне).

217. С организациями слепых и слабовидящих и организациями, которые занимаются оказанием помощи таким лицам, координируется деятельность по обеспечению функционирования на уровне начального образования девяти учебных модулей, разработанных на шрифте Брайля, которые соответствуют промежуточному уровню модели образования для жизни и труда (МОЖТ), и разработке голосовых модулей, соответствующих более высокому уровню, с оказанием инвалидам по зрению надлежащей помощи в рамках программы «Пласас комунитариас».

218. Что касается образования коренного населения, то были обновлены брошюры серии «Надлежащее и инклюзивное образование. Проблематика инвалидности в области образования коренного населения», в которой изложены стратегии по оказанию помощи с первого уровня образования детям и подросткам, страдающим нарушениями зрения, слуха, двигательного аппарата и/или нарушениями умственной деятельности. Кроме того, были обновлены тетради-справочники учащихся серии «Научные знания, технологии и идеи (темы цвета и светотени)», содержащие практические указания в отношении распознавания МЯЖ и азбуки Брайля.

219. В 2015 году в рамках Программы интеграции и равенства в системе высшего образования были утверждены 81 проект 74 государственных учебных заведений на сумму в размере 100 000 000,00 песо. В 2016 году такому же числу учебных заведений была предоставлена поддержка в осуществлении 47 проектов на сумму в размере почти 79 000 000,00 песо. Цель этих проектов заключается в обеспечении продолжения учебы, мобильности и улучшении условий жизни учащихся путем проведения учебных мероприятий и мероприятий по укреплению взаимоотношений, курсов, семинаров и адаптации инфраструктуры, мебели и оборудования к специальным потребностям учащихся-инвалидов. В 2017 году были утверждены 56 проектов на сумму в размере 49 000 000,00 песо.

220. В рамках Программы интеграции и цифровой грамотности разработано «Руководство по цифровой интеграции учащихся-инвалидов», предназначенное для директоров, преподавателей и членов семей, для обучения учащихся использованию предоставляемых им планшетов, приспособлений и инструментов доступности оперативной системы для работы с субтитрами, функциями длительной демонстрации видеоконтента, расширения текстов, активирования визуальных предупреждений, контрастных цветов, синтезатора голоса и голосового чтения. Сюда входит также каталог бесплатных приложений. Были распространены 3 тыс. периферийных пакетов, доступных для учащихся с различными формами инвалидности, которые обучаются в пятом классе начальных школ в шести федеральных субъектах.

221. Предлагается обучение¹¹⁷ для получения высшего образования по специальности педагога специального образования, в ходе которого будущие преподаватели приобретают знания, компетенцию, навыки, установки и ценности, позволяющие удовлетворять специальные потребности учащихся-инвалидов в получении образования. Четыре основных направления включают: обучение лиц с нарушениями слуха и речи, умственными отклонениями, нарушениями двигательных

¹¹⁵ Центр обучения инвалидов с нарушениями зрения «Кетцалкоатль».

¹¹⁶ ИНЕА.

¹¹⁷ МГО.

функций и зрения. Учебные программы включают подготовку по вопросам учета многообразия, воспитания в целях интеграции и применения мер социального воспитания, выявления проблем и приоритетных направлений деятельности в области базового образования.

222. В подсистеме технологических университетов проводятся курсы подготовки преподавательского и административного состава. В 2016 году состоялось 1 452 академических мероприятия, и в том числе организация курсов и семинаров, связанных с удовлетворением потребностей в образовании учащихся-инвалидов или учащихся с расстройствами аутического спектра; рабочие совещания преподавательских коллективов на темы стратегий, связанных с инклюзивным образованием, съезды и/или конференции дипломированных специалистов, мероприятия по мониторингу и консультированию, дискуссии и/или видеоконференции, в которых приняли участие 4 354 специалиста руководящего звена, 114 571 сотрудник общей системы образования, 124 164 сотрудника системы специального образования, 1 549 сотрудников системы образования коренного населения и 4 846 специалистов системы дистанционного среднего образования.

223. В 405 детских учреждениях девяти федеральных субъектов применялась модель ухода и инклюзивного образования в отношении детей-инвалидов в рамках Программы детских садов в помощь работающим матерям, которой охвачены 160 350 детей в возрасте от одного года до пяти лет; из них 2 301 ребенок имеет справку об инвалидности, и выявлены еще 1 392 ребенка-инвалида, не имеющие такой медицинской справки.

Статья 25

224. Программа специальных мер в области планирования семьи и контрацепции учитывает потребности в планировании семьи и контрацепции, особенно среди групп населения, находящихся в уязвимом положении.

225. В ходе процедур госпитализации и амбулаторной консультации в шести отделениях при службах психиатрической помощи запрашивается осознанное согласие пациентов на предоставление соответствующей помощи, при этом выполнение данного предписания обеспечивается с помощью таких механизмов надзора, как Комитет по клинической документации.

226. При поступлении в ИНР для получения медицинской помощи пациенты информируются о рисках и предполагаемых улучшениях, связанных с хирургическими вмешательствами, диагностическими или неинвазивными исследованиями и реабилитационными процедурами.

227. Сектор здравоохранения насчитывает свыше 20 000 медицинских учреждений различного уровня, 134 974 штатных койкоместа, 74 983 консультации, 4 049 операционных залов, 1 944 отделения реабилитации, 210 600 врачей и 287 286 сотрудников среднего медицинского персонала.

228. В 2017 году на цели функционирования и предоставления медицинских услуг сектору здравоохранения было выделено 535 645 200 000,00 песо. Ежегодно для закупок медикаментов, которые насчитывают 1 371 наименование основных лекарств, используемых для лечения пациентов в учреждениях сектора здравоохранения, выделяется в среднем 50 000 000 000,00 песо.

229. В 2017 году из общего бюджета сектора здравоохранения на цели оказания помощи инвалидам было ассигновано приблизительно 31 565 000 000,00 песо. Кроме того, на осуществление Программы обслуживания инвалидов¹¹⁸ было ассигновано 41 700 000,00 песо, а на цели оказания помощи инвалидам – 24 700 000,00 песо¹¹⁹.

¹¹⁸ НСКРС.

¹¹⁹ ИСССТЕ.

230. В докладе КОНЕВАЛ об оценке масштабов бедности за 2016 год отмечается прогресс в доступе инвалидов к медицинским услугам, поскольку в 2012 году доступ к медицинским услугам отсутствовал у 18,8% инвалидов, а в 2016 году этот показатель составил 12%.

<i>Базовый уровень</i>	<i>2012</i>	<i>2014</i>	<i>2016</i>
Прогресс	18,80%	16,40%	12%
Изменение		2,40%	4,40%

231. Система здравоохранения обеспечивает предоставление женщинам-инвалидам¹²⁰ профилактических и терапевтических услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья. На женщин-инвалидов не оказывается никакого давления с целью склонить к аборту, а в случае невыполнения медицинским персоналом своих обязанностей, регламентированных в законодательстве, применяются санкции административного, гражданского или уголовного характера.

232. Веб-порталы отделений и учреждений сектора здравоохранения были видоизменены таким образом, чтобы сделать их доступными для инвалидов, с учетом необходимых разумных приспособлений.

Статья 26

233. Службы здравоохранения стремятся предоставить инвалидам необходимые услуги, включая раннее выявление и вмешательство на раннем этапе, а также предупреждение и, насколько это возможно, сокращение случаев вторичной инвалидности, в том числе среди детей и подростков и лиц преклонного возраста, как можно ближе к их общинам и в сельских районах.

234. Работающие в них медицинские специалисты осуществляют диагностику, лечение и реабилитацию и занимаются профилактикой заболеваний и травматизма при поддержке многопрофильных медицинских групп (в составе среднего медицинского персонала, физиотерапевтов, психологов, психиатров, эрготерапевтов и логопедов, а в некоторых случаях также ревматологов и гериатров). Эти услуги позволяют оказывать пациентам комплексную помощь для достижения удовлетворительного лечения и эффективной реабилитации.

235. Базовые реабилитационные отделения составляют основу системы обслуживания инвалидов, предоставляют услуги в области укрепления здоровья, предупреждения инвалидности, простой реабилитации и быстрой и эффективной оценки способностей, навыков, возможностей и ограничений в плане трудовой деятельности.

236. Кроме того, проводится подготовка и информирование специалистов в области здравоохранения и многопрофильных групп на темы прав человека инвалидов; свободного и осознанного согласия; инклюзивных выражений; доступности; МЯЖ; и репродуктивного здоровья. По состоянию на конец 2017 года подготовку на таких курсах получили свыше 45 000 человек, включая врачебный персонал, средний медицинский персонал, физиотерапевтов, социальных работников, санитарок и сотрудников приемных отделений.

237. Программа «Школа семей с детьми-инвалидами и подростками-инвалидами» предусматривает проведение специалистами информационных сеансов для членов семей инвалидов, с тем чтобы они осознавали, принимали, поддерживали и поощряли процесс развития детей-инвалидов, тем самым формируя культуру интеграции и укрепляя осуществление прав инвалидов. В 2017 году были организованы 857 таких сеансов, в которых участвовали 10 370 родителей.

¹²⁰ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 50 b).

238. По тематике инвалидности были проведены¹²¹ следующие информационно-пропагандистские и учебные мероприятия:

- ознакомление с МЯЖ¹²² первой группы военных моряков в составе 1 501 военнослужащего; трансляция на веб-странице и в социальных сетях видеоролика о правах инвалидов;
- подготовка сотрудников по личному уходу за инвалидами¹²³. Разработка и распространение Руководства по надлежащему обращению, содержание которого включает описание более совершенных методов обращения с инвалидами, соображения в отношении надлежащего поведения в зависимости от формы инвалидности и использование инклюзивных формулировок. Создание микросайта Комитета Институциональной программы по правам инвалидов, на котором можно ознакомиться с нормативными документами по вопросам прав и интеграции инвалидов.

239. Программы профессиональной подготовки медицинского персонала по специальностям реабилитационной медицины, физической медицины, ортопедии, хирургии и гинекологии и акушерства включают темы прав инвалидов. При подготовке по остальным специальностям эти темы рассматриваются в качестве дополнения к учебной программе. За последние пять лет ежегодный выпуск таких специалистов увеличился на 385%, или с 388 до 1 497 выпускников. В системе последилового образования обучение по специальности реабилитационной медицины осуществляется в шести университетах с 15 клиническими ординатурами, 93% которых относятся к государственному сектору здравоохранения. Ежегодно по специальности реабилитационной медицины выпускается в среднем 100 специалистов¹²⁴.

Статья 27

240. По данным НОДД 2014 года среди всех инвалидов в возрасте 15 лет и старше доля экономически активного населения составляла 39,1%; среди молодежи (15–29 лет) она была равна 42,3% и среди взрослых лиц (30–59 лет) – 58,9%, в то время как для лиц пожилого возраста этот показатель составлял 24,2%.

241. В Докладе КОНЕВАЛ по оценке политики в области социального развития за 2016 год отмечается, что в 2014 году доступом к труду располагали 32,5% инвалидов, а в 2016 году – 39,04%, что превышает целевой показатель в 38,45%, предусмотренный в НПРИИ на 2018 год.

Базовый уровень	2012	2014	2016
Прогресс	33,40%	32,50%	39,04%
Изменение		0,90%	6,54%

242. Статья 11 ОЗИИ предусматривает обязанность Минтруда поощрять право инвалидов на труд и занятость в условиях равенства прав и возможностей, обеспечивая уверенность в их личном, социальном и профессиональном развитии.

243. НПРИИ предусматривает одну цель и семь стратегий для содействия разработке и практическому осуществлению программ и мер по улучшению доступа инвалидов к труду.

¹²¹ КОНАДИС.

¹²² МВМФ.

¹²³ МИСС.

¹²⁴ 15 университетов предлагают подготовку лиценциатов по специальности физиотерапевта с удостоверением качества полученного образования соответствующими органами.

244. Национальная программа по обеспечению труда и занятости для инвалидов¹²⁵, разработанная на основе ОЗИИ и НПРИИ, направлена на обеспечение условий для их доступа к труду, поощрения, мобильности и стабильности занятости в достойных условиях посредством:

- a) согласования законодательных норм, государственной политики и институциональных программ;
- b) трудовой интеграции на основе трудовых навыков и квалификации;
- c) обучения, технической и профессиональной подготовки;
- d) благоприятной производственной среды;
- e) сотрудничества с международными организациями для проведения исследований и доступа к научно-техническим знаниям по вопросам инвалидности.

245. Программа осуществляется в рамках трех стратегий:

1) укрепление межинституционального потенциала: создание в штатах сетей по трудоустройству, позволяющих координировать трудоустройство инвалидов с государственными, частными и общественными структурами;

2) поощрение и популяризация равенства и трудовой интеграции посредством печатных, альтернативных и широко распространяемых материалов, предназначенных для инвалидов, учреждений, предоставляющих им услуги, предпринимательского сектора и широкой общественности;

3) информирование и обучение работодателей, сотрудников по людским ресурсам и государственных служащих относительно наличия у инвалидов особых потребностей, важности создания обстановки, свободной от дискриминации, и равенства возможностей.

246. На осуществление программ по обеспечению доступа инвалидов к труду¹²⁶ утверждены бюджетные ассигнования в размере 43 700 000,00 песо, что способствует всестороннему развитию инвалидов посредством реализации проектов в области профессиональной подготовки, реабилитационных мероприятий, предоставления ортопедических изделий, протезов и функциональных ассистивных средств¹²⁷, позволяющих обеспечивать интеграцию в сферах образования, труда и общественной жизни.

247. Осуществляется¹²⁸ регулярная оценка политики интеграции в сфере труда и результатов ее распространения, способствующего поощрению прав инвалидов в организационном и функциональном плане. Начиная с 2010 года трудящиеся, ставшие инвалидами вследствие общего заболевания, и инвалиды труда¹²⁹ получают медицинскую помощь по линии двух модулей производственной реабилитации и трудовой реинтеграции, в ходе которой на междисциплинарной основе, своевременным и комплексным образом проводится оценка застрахованного лица и предлагаются решения в отношении его реинтеграции и/или возвращения на производство, с тем чтобы оно могло вернуться на свое конкретное рабочее место или получить и сохранить должность, соответствующую его реальным возможностям.

248. В целях защиты женщин-инвалидов от дискриминации в сфере труда¹³⁰ 18 декабря 2015 года вступили в силу официальные нормы NMX-R-025-SCFI-2015¹³¹,

¹²⁵ Минтруда.

¹²⁶ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 52 а).

¹²⁷ НСКРС: 1 672 инвалидные коляски, 13 703 протеза-ортеза, 627 слуховых аппаратов, 22 приспособления (очки, трости и ходунки), а также языковая терапия в реабилитационных центрах или транспортная поддержка семей, посещающих больницу для приобретения необходимых навыков.

¹²⁸ МИСС.

¹²⁹ МИСС.

¹³⁰ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 52 с).

¹³¹ ИНМУХЕРЕС, Минтруда и КОНАПРЕД. Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 52 б).

в которых устанавливаются требования в отношении того, чтобы центры трудовой деятельности в процессе управления людскими ресурсами учитывали, внедряли и осуществляли практику обеспечения равенства и недискриминации в сфере труда, способствующую всестороннему развитию трудящихся женщин и мужчин. По состоянию на 8 августа 2017 года насчитывалось 211 сертифицированных центров трудовой деятельности.

249. Эта норма обязывает разрабатывать согласующуюся с ФЗПД политику по обеспечению равенства и недискриминации в сфере труда, которая предусматривает прямое запрещение плохого обращения, насилия и сегрегации со стороны должностных лиц центра трудовой деятельности в отношении работников и между ними по признакам, в частности, инвалидности, пола и гендерной принадлежности.

250. В соответствии с этой политикой организации способствуют созданию достойных условий труда для инвалидов посредством применения критериев и процедур, благоприятствующих их трудоустройству, сохранению рабочего места, профессиональной подготовке и повышению в должности в инклюзивной, доступной и способствующей их развитию среде. В качестве меры по обеспечению равенства устанавливается, что доля инвалидов среди персонала центров трудовой деятельности должна составлять не менее 5% от всех штатных работников. Внедряется¹³² стимулирование гендерного равенства и недискриминации путем отбора большего числа кандидатов среди лиц женского пола или инвалидов; при этом в различных производственных сферах принимаются меры к обеспечению равной представленности.

251. Конкурс им. Хильберто Ринкона Гальярдо на звание образцового инклюзивного предприятия направлен на признание¹³³ и распространение передовой производственной практики центров трудовой деятельности, основанной на инклюзивных и эгалитарных организационных стратегиях в интересах трудящихся, независимо от состояния их здоровья или уязвимого положения, и в интересах их семей, что способствует их доступу к труду, сохранению в должности и развитию на рынке труда. В 2016 году из 795 участвовавших в конкурсе центров трудовой деятельности это звание было присуждено 536 предприятиям с общим количеством работников 6 308 человек (2 857 женщин и 3 451 мужчина). В 2017 году оно было присвоено 552 центрам трудовой деятельности.

252. Национальная служба занятости стремится способствовать трудовой интеграции инвалидов путем предоставления индивидуальной помощи в трудоустройстве, профессиональной подготовке или самостоятельной трудовой деятельности. В случае необходимости она проводит оценку навыков и квалификации ищущих работу инвалидов и лиц пожилого возраста, составляя профессиональный профиль, который позволяет лучше и более устойчиво вступать на рынок труда и занимать должность, соответствующую их знаниям, способностям, возможностям и интересам. Такая оценка дает работодателю уверенность в том, что кандидат может должным образом заполнить предлагаемую вакансию.

253. Служба занятости предлагает предприятиям консультативные услуги и поддержку при найме инвалидов и пожилых лиц и при подготовке описания должностных функций вакантных мест с учетом социальной ответственности предпринимателей в обеспечении возможностей трудоустройства для этих групп населения и в то же время с учетом возможности воспользоваться их талантами и способностями.

254. За период с января по июнь 2017 года были проведены четыре ярмарки вакансий для пожилых людей и инвалидов, в которых участвовали 55 предприятий, предложивших 828 вакансий для 1 201 претендента на работу, из которых были трудоустроены 222 человека¹³⁴.

¹³² ИНФОНАВИТ.

¹³³ Минтруда.

¹³⁴ См. показатели в сфере труда в приложении.

255. Национальная сеть трудоустройства совместно с государственными, частными и общественными учреждениями поощряет, пропагандирует и облегчает прием инвалидов на работу. С сентября 2016 года по июнь 2017 года она обслужила 1 960 инвалидов (764 женщины и 1 150 мужчин).

256. В связи с заключением трудовых договоров с инвалидами в налоговом законодательстве предусмотрены целый ряд налоговых льгот и стимулов:

- Законы Федерации о *подходном налоге*:
 - налоговый вычет 100% инвестиций в адаптацию на объектах для обеспечения доступа к этим объектам и пользования ими;
 - снижение на 100% суммы налога, удерживаемого и выплачиваемого работодателем, на доход нанятых им трудящихся, страдающих: нарушениями двигательных функций и нуждающихся в постоянном использовании протезов, костылей или инвалидных колясок; психическими расстройствами; нарушениями слуха или речи, при 80% и более высокой дееспособности, или же в отношении слепых лиц;
 - налоговый вычет из дохода работодателя суммы в размере 25% фактически выплачиваемой заработной платы нанятых им инвалидов;
 - вычет из подходного налога сумм невозвращаемых и некомпенсируемых пожертвований, передаваемых не доходным учреждениям, которые имеют право принимать пожертвования, предназначенные для обслуживания инвалидов;
 - вычеты из личного подходного налога суммы расходов на оплату медицинской, стоматологической помощи или медицинских анализов, клинических исследований или протезирования, расходов по госпитализации, расходов по приобретению или ремонту аппаратов для замещения или реабилитации функций, утраченных вследствие инвалидности, когда речь идет о временной, постоянной, частичной или полной потере трудоспособности;
 - освобождение от налогообложения доходов по выходу на пенсию, пенсионных пособий, выплат военнослужащим в отставке, пособий в связи прекращением работы в преклонном возрасте и по старости, а также в случаях инвалидов, получающих поденное пособие на сумму, не превышающую 15 условных единиц.
- Таможенное право:
 - освобождается от таможенных пошлин ввоз специальных или адаптированных транспортных средств и других товаров для инвалидов, которые импортируют сами инвалиды, а также юридические лица, не являющиеся налогоплательщиками и уполномоченные на получение пожертвований, вычитаемых из базы подходного налога, которые занимаются обслуживанием инвалидов; такие лица могут каждые четыре года, соответственно, импортировать одно транспортное средство и три транспортных средства.

257. Профсоюзные права инвалидов охраняются *Федеральным законом о труде*, в который в 2012 году были внесены поправки, предусматривающие ликвидацию любых форм дискриминации в сфере труда. Закон гласит, что работодатель обязан принимать на работу работника, пострадавшего на производстве, если он имеет соответствующую профессиональную подготовку, а также в случае, если работник, пострадавший на производстве, не в состоянии выполнять свою работу, но может выполнять другую, работодатель обязан предоставить ему соответствующую подготовку. Что касается необоснованных увольнений, то положения трудового законодательства действуют одинаково в отношении всех категорий трудящихся¹³⁵.

¹³⁵ Статьи 46–52 Федерального закона о труде.

258. Программа развития социальной экономики¹³⁶ предусматривает оказание материальной и финансовой поддержки социальным группам с доходом ниже линии благосостояния; в 2012–2016 годах на поддержку 372 проектов развития производства организациями общественного сектора экономики, объединявшими исключительно или преимущественно инвалидов, было выделено сумму в размере 59 216 363,89 песо¹³⁷.

259. Инвалиды, работающие в неформальном секторе экономики, могут прикрепиться к Системе народного страхования для получения медицинских услуг, включая право на медицинские консультации, хирургическое вмешательство и лечение в больницах, с покрытием стоимости медикаментов, обследований или лабораторных и экспресс-анализов.

260. В системе Реестра государственных служащих федеральных органов власти значится 5 176 инвалидов (2 255 физических, 2 566 сенсорных, 297 психических и 58 умственных инвалидов), которые зарегистрировались в ней на добровольной основе.

Статья 28

261. В Мексике функционирует одна из самых строгих и совершенных систем многоаспектного измерения нищеты, в которой производится оценка семи компонентов: питание; доступ к охране здоровья; образование; социальное обеспечение; качество, площадь и основные услуги жилищного фонда; а также уровень доходов. В своем докладе об изменении положения в области бедности за 2016 год КОНЕВАЛ отмечает, что за период 2014–2016 годов доля инвалидов, живущих в условиях нищеты, снизилась от 54,1% до 49,4%.

262. Задача Национальной стратегии в области интеграции, осуществляемой совместными усилиями и ресурсами трех уровней органов государственной власти, гражданского общества, частного сектора, образовательных учреждений и граждан в целом, заключается прежде всего в обеспечении основных социальных прав: на образование, здравоохранение, социальное обеспечение, качественное жилище, базовые услуги и питание.

263. «Программа 65 и старше» обеспечивает выплату ненакопительных пенсий почти 6 млн. пожилых лиц для покрытия их основных расходов; в 2017 году примерно полмиллиона человек удостоверили свои знания для получения сертификата о начальном или среднем образовании.

264. В порядке поддержки доступного жилья в 2016 году домохозяйствам инвалидов было выделено 6 437 субсидий (2 573 по линии КОНАВИ, 3 475 – ФОВИССТЕ и 389 – ИНФОНАВИТ).

265. На социальные программы ежегодно ассигнуются средства, отражаемые в СРФ¹³⁸. Их правила осуществления учитывают проблематику инвалидов и позволяют выявлять группы населения, нуждающиеся в поддержке, определять конкретные формы поддержки, которые им предлагаются, и требования для ее получения; определять, каким образом можно способствовать развитию отдельных лиц и общин, и заботиться о том, чтобы государственные ресурсы осваивались надлежащим образом.

266. В августе 2017 года тема «Права инвалидов» была включена¹³⁹ в процесс сертификации устных переводчиков, проведенный для коренных женщин в Домах для

¹³⁶ МСР.

¹³⁷ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 46 с).

¹³⁸ Ассигнование средств является инструментом, гарантирующим направление конкретных ресурсов на удовлетворение потребностей посредством положений, уточняющих формат деятельности по достижению ожидаемых уровней эффективности, результативности, равенства и гласности.

¹³⁹ НКРКН-ИНАЛИ.

женщин из числа коренных народов с участием 34 кандидаток. В сельских районах были обслужены¹⁴⁰ 594 231 инвалид (214 558 человек по линии программы ЛИКОНСА; 366 951 – ПРОСПЕРА и 12 722 человек в рамках Программы общинных столовых).

Статья 29

267. Конституция Мексики гласит, что граждане без какого бы то ни было различия могут голосовать и быть избранными на выборные должности при наличии качеств, установленных законом. Статья 4 ОЗИИ предусматривает, что все инвалиды пользуются правами, закрепленными в мексиканской правовой системе, без каких-либо различий.

268. Статья 255 ОЗИУП устанавливает требования, которым должны соответствовать места установки урн для голосования, обращая особое внимание на простой и свободный доступ избирателей. Во время каждых федеральных выборов представители местных и окружных советов проводят совещания с властями, в ходе которых они обращаются с просьбами об установке пандусов, знаков и сигнализации и корректировке освещения. Это соответствует критериям норм NOM-030-SSA3-2013, касающихся сооружения пандусов.

269. Избирательный орган поручил местным и окружным органам исполнительной власти каждые три года совершенствовать меры по обеспечению, насколько это возможно, необходимых условий для инвалидов, с тем чтобы они имели доступ к урнам, могли участвовать в голосовании и определять местонахождение избирательных участков¹⁴¹.

270. 10 мая 2017 года Генеральный совет ИНЭ принял постановление INE/CG161/2017, которым он утвердил протокол по приему инвалидов в качестве сотрудников участковых избирательных комиссий, что создает условия для реализации права инвалидов на участие в работе участковых избирательных комиссий.

271. В этом документе устанавливаются критерии, которые необходимо применять при подготовке справочных пособий, касающихся участия инвалидов и выбора доступных мест для организации участков, а также относительно возможности сопровождения инвалида инструктором-ассистентом по выборам, сотрудником избирательного участка или же доверенным лицом инвалида.

272. В этих целях в томе II руководства для инструктора-ассистента по выборам предусмотрены три формата отчетности: а) отчет об участии инвалидов в первом

¹⁴⁰ МСР.

¹⁴¹ Критерии:

- а) помещения с широкими входами, шириной минимум 90 см и с максимальным наклоном 12,5°;
- б) предпочтительнее на одном уровне на плоском и как можно более ровном участке;
- с) на нижнем этаже, по мере возможности, избегая ступенек и разности уровней;
- д) избегать создания физических препятствий или установки мебели в местах доступа к столу раздачи и кабине;
- е) оборудовать объекты так, чтобы инвалидов с нарушениями зрения могли сопровождать собаки-поводыри непосредственно в пределах участков;
- ф) в первую очередь обслуживать инвалидов и беременных женщин;
- г) избиратели с костылями, тростями или ходунками могут просить доверенное лицо или сотрудника комиссии подержать ширму или створку, чтобы она не раскрылась в момент голосования;
- h) если инвалид, пользующийся инвалидной коляской, не может удобно голосовать в предусмотренной кабине, он может просить председателя участковой комиссии, чтобы ему в установленном периметре участка определили другое место для голосования.

этапе; б) отчет об участии инвалидов во втором этапе; с) формат информации о действиях сотрудников участка в день выборов.

273. В своем исследовании «Иск о неконституционности 38/2014 и прочее» Верховный суд считает неконституционным ограничение права активного участия в голосовании умственных и психосоциальных инвалидов, в том числе находящихся под опекой или на излечении, а из руководства для сотрудников избирательных участков от 2015 года устранены¹⁴² все положения, в которых делалась ссылка на препятствия в доступе к избирательным участкам «лицам, лишенным умственных способностей».

274. В целях полной реализации политических и избирательных прав инвалидов подчеркивается необходимости следующих мер:

- обеспечение доверенностями лиц, которые физически не в состоянии прибыть для регистрации в отделения Федерального реестра избирателей;
- рассмотрение темы доступности в модулях по обслуживанию граждан. Начиная с 2013 года сотрудники информируются о необходимости улучшать физическую доступность и обслуживать инвалидов или лиц с особыми потребностями, которые обращаются с просьбами обновить или выдать им доверенность;
- при формировании участковых избирательных комиссий предусматриваются удобства для избирателей, которые не умеют читать или имеют нарушения зрения:
 - помощь со стороны собственного доверенного лица;
 - если избиратель пользуется костылями, тростью или ходунками, он может просить о том, чтобы его сопровождало другое лицо;
 - лица, прибывающие на голосование в инвалидной коляске или имеющие маленький рост, могут использовать специальную кабинку на столе участка;
 - инвалиды с нарушениями зрения, сопровождаемые собакой-поводырем, могут свободно передвигаться в помещении участка;
 - в распоряжение инвалидов с нарушениями зрения предоставляются шаблоны, выполненные шрифтом Брайля¹⁴³;
- специальная кабинка для тайного голосования инвалидов с нарушениями двигательных функций или низкого роста, которая может использоваться также инвалидами с дефектами зрения;
- дизайн урн, облегчающий вброс бюллетеней инвалидами с дефектами зрения;
- конструкция урн, позволяющая вброс бюллетеней лицами в инвалидных колясках, с тростью или на костылях;
- информационные буклеты, по своему дизайну и содержанию легкодоступные для инвалидов с дефектами зрения или психическими расстройствами. Обеспечивается изложение информации без технических терминов и с печатью на шрифте Брайля;
- доступ к аудиоинформации и тексту увеличенного размера обеспечивается на странице <http://www.ine.mx/portal/>.

¹⁴² ИНЭ.

¹⁴³ Картонное устройство, в которое вставляется избирательный бюллетень, оставляя свободными участки с символами политических партий, с тем чтобы избиратель мог поставить отметку в избранном им символе. Включает инструкцию на шрифте Брайля.

Статья 30

275. НПРИИ предусматривает расширение участия инвалидов в инклюзивном и специальном образовании, культурной жизни, спорте и туризме в рамках двух стратегий: «Поощрение вовлечения инвалидов в жизнь общины посредством творческих и культурных мероприятий» и «Обеспечение права инвалидов на пользование произведениями художественного творчества и на развитие своих способностей в этой области», а также в рамках десяти направлений деятельности.

276. 29 июля 2015 года был сдан на хранение документ о ратификации Марракешского договора¹⁴⁴ и в целях его осуществления были внесены поправки в статью 148 Федерального закона об авторском праве.

277. В интересах инвалидов с нарушениями зрения в Табаско и Оахаке были созданы¹⁴⁵ комплексные центры обслуживания слепых и слабовидящих лиц, а 6 декабря 2017 года было подписано соглашение о создании комплексных центров в Халиско, Южной Нижней Калифорнии, Синалоа и штате Мехико.

278. Был учрежден¹⁴⁶ Комитет по вопросам управления приобретением квалификации для трудоустройства инвалидов в качестве существенного фактора по созданию альтернативных рабочих мест, помимо поощрения удостоверения квалификации, как это происходит в отношении переводчиков МЯЖ.

279. В области спорта действует Программа талантов в адаптивном спорте¹⁴⁷ с месячным бюджетом в размере 1 120 000,00 песо, в рамках которой 140 специалистов в области адаптивного спорта занимаются подготовкой 1 875 спортсменов с ограниченными возможностями на территории всей страны.

280. Программа ФОДЕПАР¹⁴⁸ позволяет спортсменам-паралимпийцам развиваться и достигать конкурентных уровней совершенствования. Мексиканские атлеты-паралимпийцы пользуются прямой поддержкой специалистов (спортивных тренеров и медицинских специалистов), принимают участие в избранных национальных и международных мероприятиях и получают надлежащее снаряжение и экипировку. С 2014 года по настоящее время общая сумма инвестиций в спортсменов, занимающихся адаптивным спортом, достигла 54 328 168,95 песо.

281. Ежегодно для развития адаптивного спорта проводится национальная паралимпиада с участием 2 025 спортсменов с ограниченными возможностями младше 18 лет, которых объединяет пять федераций адаптивного спорта.

282. С января 2016 года по настоящее время в масштабах всей страны членами той или иной из этих пяти федераций стали 11 245 спортсменов-инвалидов: 3 200 человек в Мексиканской федерации видов спорта на инвалидных колясках, 1 722 человека – в Мексиканской федерации спортсменов с церебральным параличом, 3 915 человек – в Мексиканской федерации особых спортсменов, 908 инвалидов – в Мексиканской федерации видов спорта для глухих и 1 500 инвалидов – в Мексиканской федерации спорта для слепых и слабовидящих.

283. В 2017 году с четырьмя из этих пяти федераций были подписаны соглашения о координации, предусматривающие поддержку в развитии спорта среди инвалидов и подготовку кандидатов в национальные сборные и национальных сборных, включая подготовительные мероприятия, выезд на тренировочные базы, тренировочные сборы, технические поездки, основные мероприятия, вознаграждение технического персонала и оборудование спортивных объектов приспособлениями для обеспечения универсальной доступности.

¹⁴⁴ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 58.

¹⁴⁵ НСКРС.

¹⁴⁶ КОНАДИС.

¹⁴⁷ Поддержка использования спортивными институтами штатов технических методик выявления детей и молодежи, обладающих такими спортивными возможностями и способностями, которые позволяют им добиться высоких результатов.

¹⁴⁸ КОНАДЕ.

284. Система инклюзивного образования работает над совершенствованием досуга, отдыха и пространств, которые позволяют обеспечивать развитие и доступ к культуре, спорту и туризму, повышая качество жизни инвалидов.

285. Среди инклюзивных культурных мероприятий особого внимания заслуживают:

- кинематографические показы, адаптированные для инвалидов с дефектами зрения и слуха;
- программа танцев в инвалидных колясках, на костылях или сидя на полу по международной технике «Дансабилити»;
- мастерская творческого самовыражения и сценического искусства в Библиотеке Мехико, предназначенная для инвалидов с дефектами зрения, в которой их обучают основным инструментам развития телесного и сенсорного самовыражения с помощью игровых упражнений;
- программа «Сенсибилисарт», которая поощряет развитие художественного творчества и обеспечивает координацию экскурсий и семинаров для инвалидов;
- предложения в отношении посещения культурных мероприятий в ГМEX, размещаемые на доступных коммуникационных платформах Сети музеев и культурных учреждений для инвалидов.

286. В целях расширения участия инвалидов в культурных мероприятиях улучшается¹⁴⁹ физический доступ к объектам культуры, к музейной сети, сети открытых для публики археологических раскопок и в рамках Программы доступных музеев.

<i>Инвалиды в музейной сети</i>				
2013	2014	2015	2016	2017
13 174	15 477	13 176	14 136	10 796

287. Осуществляются меры для поощрения доступа к культуре инвалидов с нарушениями слуха:

- освобождение лиц с расстройством речеслухового аппарата от платы в музеях;
- использование в ходе экскурсий МЯЖ;
- проведение для персонала занятий в рамках семинара «Инклюзивное образование инвалидов в музеях»;
- функционирование Сети музеев для инвалидов;
- организация в Библиотеке им. Васконселоса зала МЯЖ, в котором предлагается чтение на мексиканском языке жестов, а также поиск и получение информации и выбор электронных ресурсов.

288. Благодаря применению критериев доступности и инклюзивности в Национальной системе сертификации туристических объектов, а также присуждению поставщикам туристических услуг, которые учитывают необходимость обеспечения доступности в интересах инвалидов, звания «Образец туристической инклюзивности» Мексика располагает доступной туристической инфраструктурой. В области доступной туристической инфраструктуры осуществляются соответствующие меры и программы повышения качества в соответствии с критериями всеохватности и доступности.

289. Поощряется¹⁵⁰ модель комплексного развития регионального туризма в соответствии с критерием доступности, как это предусмотрено в *Рекомендациях в отношении универсального дизайна в секторе туризма*, обновленных в 2016 году.

¹⁴⁹ Национальный институт антропологии и истории.

¹⁵⁰ Минтуризма.

Статья 31

290. При ССТКЗ и СТКИИ была образована Рабочая группа по вопросам инвалидности, которая в статистических целях разработала административный инструментарий Национального реестра инвалидов. Он предназначен для выявления инвалидов, мест их проживания, их основных социально-демографических характеристик, определения того, в каких ассистивных устройствах они нуждаются и какие виды поддержки им предоставляются для получения образования и трудовой деятельности. Уже имеются окончательный вариант этого инструмента и руководство по заполнению; проводятся мероприятия по подготовке кадров и разрабатывается электронный инструмент для его применения в ГМEX в марте 2018 года.

290. Вопросы ВГ были использованы при составлении реестров административного учета в области социального развития и в секторе здравоохранения и помогли выявить почти три миллиона инвалидов, данные о которых помещаются в хранилище информации об инвалидах в Интегрированной системе социальной информации.

291. Начиная с 2014 года были проведены четыре национальных обследования, включавшие тематику инвалидности: национальное обследование доходов и расходов домашних хозяйств в 2014 и 2016 годах, с помощью которого были получены оценки малоимущих домохозяйств, в которых проживают инвалиды; национальное обследование домохозяйств в 2014 и 2015 годах, включавшее вопросы о состоянии здоровья, и в том числе о применении вспомогательных технических средств; национальное обследование положения детей и женщин в 2015 году, предусматривавшее выявление инвалидов среди детской возрастной группы, и НОДД 2014 года, в ходе которого выявлялись признаки инвалидности и результаты которого являются основным источником статистической информации об инвалидах.

292. Информация, получаемая по вопросам инвалидности, имеется в базовых таблицах, базах данных и динамических диаграммах, которые находятся в свободном доступе для пользователей, желающих выполнить интересующий их анализ; имеется также функция чата для содействия пользователям в поиске информации. В ГМEX находится лаборатория микроданных, в которой предоставляются индивидуальные консультации.

293. Представители ОГО входят в состав СТКИИ¹⁵¹ и участвуют в деятельности Рабочих групп по вопросам образования и информации, по вопросам инвалидности и первого бюро статистических показателей и данных для мониторинга осуществления КПИ.

Статья 32

294. Мексика принимала участие в работе восьми сессий, на которых велись переговоры относительно Повестки дня на период до 2030 года, и внесла свой вклад в разработку ее четырех компонентов; в целях определения дальнейших шагов с участием трех уровней государственной власти, ОГО, частного сектора и международных организаций были учреждены Национальный совет по осуществлению Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и Специальный технический комитет по достижению ЦУР.

295. На основе НПП был внедрен формат увязки социальных программ федерального правительства, в которых поставлены задачи на период до 2030 года, с задачами, которые соответствуют показателям программ, отмечая при этом совпадения и соответствия, с учетом пунктуального контроля за достижением ЦУР.

¹⁵¹ Рекомендация, содержащаяся в документе CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 58.

296. Был подписан¹⁵² меморандум о взаимопонимании в качестве механизма двустороннего диалога и технического сотрудничества, позволяющий осуществлять проекты и меры, направленные на укрепление культуры интеграции инвалидов.

297. Мексика является членом Комитета по ликвидации всех форм дискриминации в отношении инвалидов Межамериканской конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении инвалидов (ОАГ), в котором она занимает пост первого заместителя Председателя, работая над созданием Программы действий на Десятилетие прав и достоинства инвалидов на американском континенте 2016–2016 годов, банка передовой практики по ликвидации дискриминации в отношении инвалидов и наблюдательного центра – виртуальной платформы по темам государственной политики, программ, законодательства и передовой практики, которые находятся в процессе осуществления.

298. В рамках Программы детских учреждений для работающих матерей осуществляется¹⁵³ проект «Инклюзивная модель обслуживания и ухода за детьми-инвалидами», направленный на подготовку персонала детских учреждений по вопросам достойного обращения с инвалидами.

299. Принимаются меры по обеспечению физической доступности учреждений и разработаны следующие материалы: «Путевой журнал» – документ по созданию механизма мониторинга развития детей в учреждении, семейном кругу и с помощью внешних специалистов, «Каталог мероприятий» – инструментарий, предлагающий комплекс динамичных и инклюзивных воспитательно-игровых мероприятий в учреждениях, и «Модель ухода и инклюзивного обслуживания детей-инвалидов». Этим проектом охвачены 17 000 детей и подростков, их семьи и лица, осуществляющие за ними уход.

Статья 33

300. 3 декабря 2015 года был создан такой национальный механизм по наблюдению за осуществлением Конвенции, как НКПЧ. 17 июня 2016 года в целях создания и практического внедрения независимого механизма национального мониторинга было заключено общее соглашение о сотрудничестве с 31 государственным правозащитным учреждением. В СРФ 2016 года на цели этого механизма предусмотрено 13 203 249,00 песо. В случае Коауилы, Халиско и ГМEX этот механизм был разработан и внедрен независимым образом. В настоящее время имеется 15 функционирующих механизмов мониторинга.

301. 12 июня 2017 года были внесены поправки в *подзаконный акт к Закону о НКПЧ*, в том числе в статьи, касающиеся структуры механизма, согласно рекомендациям Генерального совета¹⁵⁴ и Комиссии правительства¹⁵⁵. В апреле 2017 года были избраны члены Комиссии правительства.

¹⁵² КОНАДИС – Министерство прав человека Федеративной Республики Бразилия.

¹⁵³ МСР, НСКРС, ПРООН, ВОЗ, ПАОЗ и ЮНИСЕФ.

¹⁵⁴ Орган для консультаций, координации и сотрудничества между государственными учреждениями.

¹⁵⁵ Эта комиссия наблюдает за тем, как механизм осуществляет мониторинг применения Конвенции.