

**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
20 May 2022
Russian
Original: English

Комитет по правам инвалидов**Заключительные замечания по объединенным второму
и третьему периодическим докладам Венгрии*****I. Введение**

1. Комитет рассмотрел объединенные второй и третий периодические доклады Венгрии¹ на своих 555-м, 557-м и 559-м заседаниях², проведенных в смешанном режиме 8, 9 и 10 марта 2022 года. Он принял настоящие заключительные замечания на своем 582-м заседании, состоявшемся в смешанном режиме 25 марта 2022 года.
2. Комитет приветствует объединенные второй и третий периодические доклады Венгрии, которые были подготовлены в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении представления докладов и в ответ на перечень вопросов Комитета, подготовленный до представления докладов³.
3. Комитет высоко оценивает согласие государства-участника на то, чтобы его объединенные второй и третий периодические доклады были рассмотрены в смешанном формате с учетом чрезвычайных обстоятельств, связанных с пандемией коронавирусной инфекции (COVID-19). Он приветствует прошедший в Женеве плодотворный и искренний диалог с делегацией государства-участника при участии ее представителей, подключившихся через сеть Интернет из столицы, а также благодарит государство-участник за направление многопрофильной и межведомственной делегации, в которую вошли представители соответствующих министерств. Комитет также высоко оценивает участие Уполномоченного по основным правам в качестве независимого механизма мониторинга в соответствии с пунктом 2 статьи 33 Конвенции.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет приветствует меры, принятые государством-участником для осуществления Конвенции со времени представления его предыдущих заключительных замечаний в 2012 году, а также меры, принятые для поощрения прав лиц с инвалидностью, такие как включение детей и женщин с инвалидностью в качестве целевых групп в предложения по проектам Европейского союза.
5. Комитет приветствует законодательные меры, принятые в целях поощрения прав лиц с инвалидностью, в частности:
 - а) принятие парламентом Национальной программы по инвалидности на 2015–2025 годы, содержащейся в распоряжении 15/2015 (IV.7);

* Приняты Комитетом на его двадцать шестой сессии (7–25 марта 2022 года).

¹ CRPD/C/HUN/2-3.

² См. CRPD/C/SR.555, CRPD/C/SR.557 и CRPD/C/SR.559.

³ CRPD/C/HUN/QPR/2-3.



b) принятие в 2016 году постановления № 22/2016 (VI.29), подготовленного Министерством национальной экономики, о равной доступности финансовых услуг в кредитных учреждениях для лиц с инвалидностью;

c) признание в 2011 году на конституционном уровне жестового языка посредством пункта 3 статьи Н Конституции, который гласит, что государство-участник защищает венгерский жестовый язык как часть венгерской культуры.

III. Основные вопросы, вызывающие обеспокоенность, и рекомендации

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

6. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

a) законодательство и политика, относящиеся к инвалидности, еще не полностью приведены в соответствие с Конвенцией; отсутствует надлежащий перевод на венгерский язык терминология Конвенции, а в Уголовном кодексе 2012 года и Уголовно-процессуальном кодексе 2017 года используются уничижительные термины, такие как «аномальное психическое состояние»;

b) различные определения инвалидности в разных профессиональных и правовых областях приводят к тому, что признание распространяется не на всех лиц с инвалидностью, причем исключением чаще всего являются лица с психосоциальной инвалидностью, лица с интеллектуальной инвалидностью и лица с нарушениями речи;

c) в государстве-участнике по-прежнему преобладает медицинская модель инвалидности, в том числе в рамках системы оценки инвалидности и в отношении критериев получения права на доступ к необходимым услугам и мерам поддержки, которые опираются на оценку способности человека понимать происходящее и жить самостоятельно, а также на пороговые значения «остаточного здоровья», что негативно влияет на социальную интеграцию лиц с инвалидностью;

d) имеет место недостаточная осведомленность о правах, признанных в Конвенции, среди работников судебных органов и органов системы правосудия, а также среди политиков и законодателей, преподавателей, работников системы здравоохранения, медицинских, социальных работников и всех других специалистов, работающих с лицами с инвалидностью.

7. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) пересмотреть действующее законодательство и политику, относящиеся к инвалидности, и привести их в соответствие с положениями Конвенции, в том числе путем обеспечения надлежащего перевода терминологии Конвенции на венгерский язык и устранения всех уничижительных формулировок в отношении лиц с инвалидностью во всем законодательстве;

b) принять во всех профессиональных и правовых областях единое определение инвалидности, которое будет соответствовать цели и принципам Конвенции и охватывать всех людей с инвалидностью;

c) переориентировать свои системы оценки инвалидности, заменив элементы медицинской модели инвалидности принципами правозащитной модели инвалидности и создав системы, направленные на оценку правовых и средовых барьеров для инвалидов, а также на предоставление необходимой поддержки и помощи для содействия самостоятельной жизни лиц с инвалидностью и их полной социальной интеграции;

d) реализовывать при активном участии организаций лиц с инвалидностью программы по наращиванию потенциала в области прав лиц с инвалидностью и по обязательствам государства-участника, содержащимся в Конвенции, для работников судебных органов и органов системы правосудия,

политиков и законодателей, преподавателей, работников системы здравоохранения, медицинских, социальных работников и всех других специалистов, работающих с лицами с инвалидностью.

8. Комитет обеспокоен:

a) отсутствием независимости и несущественным характером созданных консультационных органов, включая Национальный совет по делам лиц с инвалидностью, Национальный координационный орган по деинституционализации, Рабочую группу по правам человека и Межправительственный комитет по делам лиц с инвалидностью, а также отсутствием эффективного участия организаций лиц с инвалидностью в принятии решений государственными органами;

b) недоступностью информационных материалов о процессах принятия решений государственными органами, которая ограничивает участие в них организаций лиц с инвалидностью;

c) сообщениями о репрессиях, направленных против организаций гражданского общества, и продолжающемся давлении на них в связи с их деятельностью по защите прав лиц с инвалидностью.

9. Комитет ссылается на свое замечание общего порядка № 7 (2018) и настоятельно призывает государство-участник:

a) укреплять механизмы эффективного вовлечения лиц с инвалидностью через представляющие их организации в процессы принятия решений государственными органами путем принятия мер по обеспечению их независимости от органов государственного управления и при участии всех организаций лиц с инвалидностью, включая организации детей с инвалидностью, лиц с интеллектуальной инвалидностью, лиц с психосоциальной инвалидностью, интерсексов с инвалидностью, женщин с инвалидностью, лиц с инвалидностью, живущих в сельских районах, лиц с аутизмом, рома и гендерно-вариативных лиц с инвалидностью, а также лиц с инвалидностью, нуждающихся в более высоком уровне поддержки, беженцев и мигрантов с инвалидностью;

b) предоставлять организациям лиц с инвалидностью доступную информацию, в том числе информацию в упрощенном для восприятия формате Easy Read и в других доступных форматах, а также графики проведения консультаций относительно любых реформ законодательства и политики, затрагивающих лиц с инвалидностью;

c) признать правозащитную роль организаций гражданского общества, запретить любые репрессии в отношении лиц и организаций, отстаивающих права лиц с инвалидностью, и принять меры по защите гражданского пространства.

В. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

10. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие:

a) признания в антидискриминационном законодательстве государства-участника множественных и межсекторальных форм дискриминации в отношении лиц с инвалидностью, включая гендерную дискриминацию в отношении женщин с инвалидностью;

b) признания отказа в обеспечении разумного приспособления в качестве одной из форм дискриминации по признаку инвалидности во всех сферах жизни;

c) расследования сообщений о дискриминации по признаку инвалидности, эффективных средств правовой защиты для пострадавших от дискриминации по признаку инвалидности, а также судебного преследования и обязательного наказания виновных.

11. Комитет ссылается на свое замечание общего порядка № 6 (2018), а также задачи 10.2 и 10.3 Целей в области устойчивого развития и рекомендует государству-участнику:

а) признать в своем антидискриминационном законодательстве множественные и межсекторальные формы дискриминации, в том числе все формы гендерной дискриминации в отношении женщин с инвалидностью;

б) признать отказ в обеспечении разумного приспособления дискриминацией в соответствии с Законом СХХV 2003 года о равном обращении и содействии обеспечению равных возможностей и обеспечить его эффективное применение во всех отраслях экономики и всех сферах жизни;

в) предусмотреть механизмы эффективной правовой защиты для пострадавших от дискриминации по признаку инвалидности и обеспечить эффективное расследование сообщений о такой дискриминации.

Женщины-инвалиды (статья 6)

12. Комитет с обеспокоенностью отмечает сообщения о негативно влияющем на женщин с инвалидностью гендерном неравенстве в государстве-участнике, в том числе об ограничении возможностей их трудоустройства на открытом и инклюзивном рынке труда.

13. Комитет ссылается на свое замечание общего порядка № 3 (2016) и рекомендует государству-участнику обеспечить включение защиты прав женщин и девочек с инвалидностью в национальную стратегию по обеспечению гендерного равенства и принять целенаправленные меры по выполнению рекомендаций, адресованных государствам — членам Европейского союза в рамках Стратегии Европейского союза по обеспечению гендерного равенства на 2020–2025 годы.

Дети-инвалиды (статья 7)

14. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

а) государство-участник применяет концепцию наилучшего обеспечения интересов ребенка посредством уделения первоочередного внимания мнениям экспертов и уходу в специальных детских учреждениях;

б) в законодательстве государства-участника дети с инвалидностью дискриминируются в силу подпункта 2 а) статьи 7 Закона ХХХI от 1997 года о защите детей, который касается помещения детей в возрасте до 12 лет в приемные семьи: из этого правила делается исключение для детей с инвалидностью, нуждающихся в более высоком уровне поддержки, — якобы в целях наилучшего обеспечения их интересов — и тем самым закрепляется принцип их помещения в специальные учреждения;

в) у детей с инвалидностью отсутствует доступ к услугам по месту проживания, в том числе вследствие применения «индивидуальных планов развития», что приводит к дискриминации таких детей.

15. Ссылаясь на совместное заявление Комитета по правам ребенка и Комитета по правам инвалидов о правах детей-инвалидов (2022 год), Комитет рекомендует государству-участнику:

а) обеспечить применение принципа наилучшего обеспечения интересов ребенка путем учета правозащитной модели инвалидности, в частности, обеспечить право детей с инвалидностью на свободное выражение мнений по всем затрагивающим их вопросам, а также их право на семейную жизнь, в том числе в условиях приемных семей;

б) отменить положения Закона о защите детей, которые по-прежнему допускают помещение детей с инвалидностью в специальные учреждения,

и обеспечить равенство детей с инвалидностью с другими детьми в отношении их права на семейную жизнь;

с) обеспечить доступ всех детей с инвалидностью к социальным и образовательным услугам по месту проживания наравне с другими детьми путем предоставления им необходимой поддержки и помощи.

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

16. Комитет обеспокоен сложившимися негативными стереотипами в отношении лиц с инвалидностью, особенно лиц с психосоциальной инвалидностью и лиц с интеллектуальной инвалидностью.

17. Комитет рекомендует государству-участнику при активном участии организаций лиц с инвалидностью разработать просветительно-воспитательные программы, в том числе реализующиеся через средства массовой информации, для борьбы с негативными стереотипами, связанными с инвалидностью, и способствовать уважению достоинства, навыков, заслуг и способностей лиц с инвалидностью и их вклада в жизнь общества.

Доступность (статья 9)

18. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие:

а) комплексной стратегии на национальном уровне по развитию доступной архитектурно-строительной среды, государственных услуг, общественного транспорта, информации и средств связи в государстве-участнике, особенно в сельских районах и малых городах;

б) прогресса в осуществлении принципов доступности архитектурно-строительной среды и государственных услуг, в том числе банкоматов, для лиц с нарушениями зрения; доступности общественного транспорта, информации и средств связи для лиц с инвалидностью; а также отменой предельных сроков обеспечения доступности, установленных путем внесения в 2013 году поправок в Закон о пассажирских транспортных перевозках.

19. Комитет ссылается на свое замечание общего порядка № 2 (2014) и рекомендует государству-участнику:

а) принять всеобъемлющую национальную стратегию и план ее осуществления, предусматривающий четкие сроки и надлежащий объем ассигнований, в области развития доступности архитектурно-строительной среды, государственных услуг, общественного транспорта, информации и средств связи в государстве-участнике, чтобы обеспечить равные возможности для лиц с инвалидностью на всей территории государства-участника;

б) пересмотреть нормативные положения, касающиеся архитектурно-строительной среды, государственных услуг, общественного транспорта, информации и средств связи, в том числе нормативные положения о государственных закупках, и установить обязательные требования и сроки в отношении обеспечения доступности для лиц с инвалидностью, выполнения таких положений, санкций за несоблюдение и механизмов независимого мониторинга обеспечения принципов доступности;

с) при разработке стандартов доступности обеспечить учет Директивы (ЕС) 2016/2102 Европейского парламента и Совета от 26 октября 2016 года о доступности веб-сайтов и мобильных приложений органов государственного сектора, а также стандарта, изложенного в Руководстве по доступности веб-контента 2.0 для всех публичных веб-сайтов;

д) завершить процесс включения положений Директивы (ЕС) 2019/882 Европейского парламента и Совета от 17 апреля 2019 года о требованиях в отношении доступности товаров и услуг, а также Европейского кодекса электронных коммуникаций (Директивы (ЕС) 2018/1972) в национальное законодательство и нормативные акты.

Право на жизнь (статья 10)

20. Комитет с озабоченностью отмечает отсутствие расследований и судебных преследований в связи со случаями смерти лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, в учреждениях интернатного типа.

21. Комитет рекомендует государству-участнику незамедлительно начать расследование случаев смерти лиц с инвалидностью, помещенных в специальные учреждения, признать такие смерти «чрезвычайными происшествиями», которые могут быть связаны с жестоким обращением в таких учреждениях, а также преследовать и наказывать виновных. Он также рекомендует государству-участнику в случаях смерти лиц с инвалидностью предоставлять средства правовой защиты и возмещение семьям жертв и ускорить деинституционализацию всех лиц с инвалидностью, которые остаются в специальных учреждениях.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

22. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

а) ни Основной закон, ни Закон о защите от бедствий, ни соответствующие протоколы к ним не предусматривают конкретных мер в отношении безопасности лиц с инвалидностью и различными нарушениями здоровья в ситуациях риска и чрезвычайных ситуациях, возникающих в результате конфликтов, стихийных бедствий или кризисов, связанных с беженцами и мигрантами;

б) лица с инвалидностью, помещенные в учреждения интернатного типа и психиатрические учреждения, и лица с инвалидностью, живущие самостоятельно, несоразмерно пострадали от пандемии COVID-19, поскольку подвергались большему риску заражения COVID-19, в том числе из-за отсутствия доступа к общей системе здравоохранения и по причине социальной изоляции;

в) лица с инвалидностью могли лишь в ограниченном масштабе участвовать в процессах принятия решений по борьбе с пандемией COVID-19 и ее последствиями, в том числе в период восстановления.

23. Комитет рекомендует государству-участнику в соответствии с руководством Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека, касающимся COVID-19 и прав лиц с инвалидностью, и аналитической запиской Организации Объединенных Наций о мерах реагирования на COVID-19 с учетом лиц с инвалидностью, а также в соответствии с Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы и при активном участии организаций, представляющих интересы лиц с инвалидностью:

а) пересмотреть свое законодательство, протоколы, планы и меры в отношении ситуаций риска и гуманитарных чрезвычайных ситуаций, возникающих в результате конфликтов, стихийных бедствий или кризисов, связанных с беженцами и мигрантами, включив в них требования, распространяющиеся на всех лиц с инвалидностью в таких ситуациях, в том числе требования о доступе к информации о чрезвычайных ситуациях и сигналам устройств оповещения с помощью альтернативных информационно-коммуникационных средств;

б) учитывать вопросы инвалидности в рамках мер реагирования и восстановления в связи с COVID-19 с особым акцентом на обеспечение равного доступа к основным системам здравоохранения для людей с инвалидностью, все еще находящихся в специальных учреждениях или живущих самостоятельно, а также на защиту людей с инвалидностью от последствий пандемии, в том числе от усиления социальной изоляции;

в) обеспечить равное участие лиц с инвалидностью в принятии всех затрагивающих их мер, включая меры по борьбе с пандемией COVID-19 и ее последствиями, а также меры, принимаемые в период восстановления.

Равенство перед законом (статья 12)

24. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) дискриминационный характер ограничения дееспособности инвалидов по признаку нарушения здоровья; отсутствие мер, направленных на отмену дискриминационных положений Гражданского кодекса; и сохранение замещающего режима принятия решений, который лишает лиц с инвалидностью их прав;

б) сохранение признаков замещающего режима принятия решений в механизме поддерживающего режима принятия решений, установленном в Законе CLV 2013 года, которое привело к принятию неэффективных и дискриминационных мер.

25. В соответствии со статьей 12 Конвенции и своим замечанием общего порядка № 1 (2014) Комитет рекомендует государству-участнику:

а) признать дискриминационный характер замещающего режима принятия решений и отменить все положения, допускающие ограничение дееспособности лиц с инвалидностью на основании нарушения здоровья;

б) принять план действий по восстановлению полной дееспособности всех лиц с инвалидностью, независимо от нарушения здоровья;

в) пересмотреть все положения, касающиеся механизма поддерживающего режима принятия решений, в целях обеспечения того, чтобы эти механизмы основывались на уважении достоинства, самостоятельности, воли и предпочтений всех лиц с инвалидностью при осуществлении ими своих прав в качестве дееспособных лиц.

Доступ к правосудию (статья 13)

26. Комитет с обеспокоенностью отмечает препятствия, с которыми сталкиваются лица с инвалидностью, особенно лица с интеллектуальной инвалидностью, лица с психосоциальной инвалидностью, лица, к которым применяется замещающий режим принятия решений, лица, находящиеся в учреждениях интернатного типа и психиатрических учреждениях, и лица с физической инвалидностью, в рамках системы правосудия по причине отсутствия процессуальных и соответствующих возрасту коррективов, отсутствия доступной информации и материалов о юридических процедурах и отсутствия доступности зданий.

27. Комитет ссылается на Международные принципы и руководящие положения по вопросу доступа лиц с инвалидностью к правосудию, подготовленные Специальным докладчиком по вопросу о правах инвалидов, а также на задачу 16.3 Целей в области устойчивого развития и рекомендует государству-участнику:

а) обеспечить наличие всех необходимых и эффективных процессуальных гарантий и условий для того, чтобы все лица с ограниченной дееспособностью и лица, помещенные в учреждения интернатного типа и психиатрические учреждения, имели доступ к эффективным средствам судебного пересмотра затрагивающих их решений и к бесплатному и эффективному юридическому представительству на всех судебных разбирательствах;

б) пересмотреть Гражданский процессуальный кодекс и Закон об уголовном судопроизводстве, чтобы гарантировать применение процессуальных и соответствующих возрасту коррективов всем лицам с инвалидностью в любых правовых обстоятельствах путем разработки альтернативных и вспомогательных информационно-коммуникационных средств, например с использованием шрифта Брайля, жестового языка, упрощенного для восприятия формата Easy Read, систем символов, а также преобразования аудио- и видеозаписей в текст.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

28. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) дискриминационные положения Закона CLIV 1997 года о здравоохранении, который допускает произвольное лишение свободы лиц с психосоциальными нарушениями и помещение их в психиатрические учреждения на основании нарушения здоровья и предполагаемой опасности для общества;

б) отсутствие правовых гарантий обеспечения прав на свободу и безопасность лиц, находящихся в психиатрических учреждениях, в том числе в судебно-психиатрических учреждениях, где содержание и лечение лиц с инвалидностью может продолжаться бесконечно долго, даже если очередная судебная экспертиза признает, что лечение и содержание под стражей более не являются необходимыми;

в) отсутствие и недоступность учитывающих права человека служб охраны психического здоровья на всей территории государства-участника;

г) отсутствие в пенитенциарных учреждениях доступности среды и разумного приспособления для лиц с инвалидностью, особенно для глухих, женщин и детей с инвалидностью.

29. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) пересмотреть и отменить все дискриминационные правовые положения, узаконивающие недобровольное лечение и лишение свободы людей по причине их психосоциальной инвалидности и предполагаемой опасности для общества, и обеспечить, чтобы любое лечение всегда основывалось на свободном и информированном согласии соответствующего лица;

б) обеспечить правовые гарантии в отношении прав на свободу и безопасность лиц, находящихся в психиатрических учреждениях, в том числе в судебно-психиатрических учреждениях;

в) развивать учитывающие права человека услуги охраны психического здоровья и поддержки по месту проживания на всей территории государства-участника;

г) обеспечить полную доступность и процессуальные коррективы, включая предоставление дополнительных и альтернативных способов коммуникации посредством шрифта Брайля и жестового языка, для всех лиц с инвалидностью в пенитенциарных учреждениях.

30. Комитет также призывает государство-участник руководствоваться своими обязательствами по статье 14 Конвенции и руководящими принципами Комитета относительно права инвалидов на свободу и личную неприкосновенность⁴, чтобы противодействовать принятию проекта дополнительного протокола к Конвенции о защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины (Овьедская конвенция). Государству-участнику следует выполнять свои обязательства по Овьедской конвенции таким образом, чтобы это было совместимо с правозащитной моделью инвалидности.

Свобода от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (статья 5)

31. Комитет обеспокоен:

а) сообщениями об одиночном содержании, применении механических, физических и химических средств усмирения, принудительном введении лекарств и других формах неправомерного обращения с лицами с инвалидностью в учреждениях интернатного типа и психиатрических учреждениях;

⁴ [A/72/55](#), приложение.

b) практикой помещения детей с психосоциальной инвалидностью в изоляторы в качестве формы наказания.

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

a) **предотвращать любые формы пыток и жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и наказания лиц с инвалидностью в учреждениях интернатного типа и психиатрических учреждениях и обеспечить доступ к правосудию и возмещению ущерба для пострадавших, в том числе путем создания доступной процедуры рассмотрения жалоб;**

b) **прекратить помещать детей с психосоциальной инвалидностью в изоляторы и применять другие виды наказания.**

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

33. Комитет обеспокоен:

a) систематическими злоупотреблениями, включая сексуальные надругательства, жестокое обращение и отсутствие заботы, в отношении лиц с инвалидностью, особенно детей с инвалидностью и лиц с интеллектуальной инвалидностью, в результате сохранения институциональных форм ухода за лицами с инвалидностью;

b) отсутствием независимого мониторинга учреждений интернатного типа и психиатрических учреждений;

c) отсутствием четко определенных методов и процедур расследования для борьбы с преступлениями на почве ненависти в отношении лиц с инвалидностью;

d) отсутствием средств обеспечения доступности и необходимого приспособления для женщин с инвалидностью в службах поддержки жертв насилия в семье;

e) недостаточным вниманием к рекомендациям, вынесенным Комитетом по правам ребенка в 2020 году, в отношении случаев сексуального насилия над детьми с инвалидностью и неправомерного обращения с ними в специализированных учреждениях⁵.

34. **Ссылаясь на задачи 5.1, 5.2 и 5.5 Целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:**

a) **разработать всеобъемлющую стратегию и правовые гарантии для предотвращения всех форм насилия и эксплуатации в отношении лиц с инвалидностью, в том числе путем упразднения пункта 9 раздела 126 постановления Министерства общественного благосостояния № 15/1998 (IV.30), касающегося задач и условий работы служб обеспечения благополучия детей и защиты детей и специалистов по индивидуальному уходу, в целях отмены использования изоляторов для детей с психосоциальной инвалидностью в детских учреждениях;**

b) **обеспечить проведение независимого мониторинга всех специализированных учреждений, учреждений интернатного типа и психиатрических учреждений в соответствии с пунктом 3 статьи 16 Конвенции путем привлечения организаций гражданского общества, в том числе правозащитных организаций лиц с инвалидностью, в целях предотвращения эксплуатации, злоупотреблений и насилия в отношении лиц с инвалидностью;**

c) **установить четко определенные методы, протоколы и процедуры расследования для борьбы с преступлениями на почве ненависти в отношении лиц с инвалидностью;**

⁵ См. [CRC/C/HUN/CO/6](#).

d) обеспечить доступность для девочек и женщин с инвалидностью, пострадавших от насилия в семье, всех услуг, в том числе центров поддержки и приютов экстренной помощи, а также оказание им необходимой поддержки;

e) ратифицировать Конвенцию о предотвращении и пресечении насилия в отношении женщин и домашнего насилия, принятую Советом Европы, для обеспечения необходимой защиты прав женщин с инвалидностью, в том числе доступа к услугам поддержки и возмещению ущерба для жертв насилия;

f) обеспечить полное выполнение рекомендаций Комитета по правам ребенка, вынесенных в 2020 году⁶.

Защита личной целостности (статья 17)

35. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что женщины и девочки с инвалидностью, особенно те из них, в отношении которых применяется замещающий режим принятия решений, и те, которые по-прежнему содержатся в специальных учреждениях, могут подвергаться принудительной стерилизации и абортам. Комитет особенно обеспокоен тем, что в учреждениях интернатного типа, в том числе в домах коллективного проживания, женщин и девочек с интеллектуальной и психосоциальной инвалидностью и женщин и девочек с аутизмом без их согласия принуждают применять средства контрацепции, а также тем, что они сталкиваются с дискриминационными правовыми ограничениями в отношении права иметь детей.

36. Комитет рекомендует государству-участнику отменить все законодательные положения, включая положения Закона о здравоохранении (187/B), которые допускают принудительную стерилизацию и аборты в отношении женщин и девочек с инвалидностью на основании просьб третьих лиц, в том числе опекунов. Комитет также рекомендует государству-участнику принять протоколы об уважении прав на сексуальное и репродуктивное здоровье женщин и девочек с инвалидностью, в частности женщин и девочек с интеллектуальной инвалидностью, и включить в них обязанность предоставлять им доступную информацию и услуги, касающиеся их прав на сексуальное и репродуктивное здоровье. Комитет далее рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы использование контрацептивов всеми женщинами и девочками с инвалидностью во всех ситуациях основывалось на свободном и информированном согласии и на уважении достоинства и самостоятельности женщин и девочек с инвалидностью.

Свобода передвижения и гражданство (статья 18)

37. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие:

a) процессуальных гарантий, средств обеспечения доступности и разумного приспособления для просителей убежища и беженцев с инвалидностью при пересечении границ, а также в пунктах приема и размещения;

b) доступных и понятных форм информирования и коммуникации для просителей убежища или беженцев из числа детей с инвалидностью;

c) мер по прекращению содержания просителей убежища на закрытых объектах в пограничных транзитных зонах и по размещению их в открытых центрах приема;

d) усилий по снятию ограничений на деятельность неправительственных организаций, оказывающих поддержку просителям убежища, в том числе ограничений на финансирование из Фонда Европейского союза по вопросам убежища, миграции и интеграции;

e) данных о просителях убежища и беженцах с инвалидностью в разбивке по полу, возрасту и типу нарушений здоровья.

⁶ Там же.

38. Комитет рекомендует государству-участнику, действуя в тесной координации с организациями инвалидов:

a) оценить текущее положение просителей убежища и беженцев с инвалидностью на пограничных переходах и в пунктах приема и размещения и обеспечить для них доступность, разумное приспособление и меры поддержки;

b) обеспечить наличие доступных и понятных форм информирования и коммуникации для просителей убежища или беженцев из числа детей с инвалидностью;

c) прекратить содержание просителей убежища на закрытых объектах в пограничных транзитных зонах и размещать их в открытых центрах приема;

d) снять ограничения на деятельность неправительственных организаций, оказывающих поддержку просителям убежища, в том числе ограничения на финансирование из Фонда Европейского союза по вопросам убежища, миграции и интеграции;

e) собирать данные о просителях убежища и беженцах с инвалидностью в разбивке по полу и возрасту.

39. В свете усугубляющегося гуманитарного кризиса на Украине, который уже привел к выезду множества людей в соседние страны, Комитет рекомендует государству-участнику принять надлежащие меры для предоставления лицам с инвалидностью, в частности детям с инвалидностью, нуждающимся в международной защите, всей необходимой поддержки и услуг, включая размещение в приемных семьях.

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

40. Комитет обеспокоен:

a) закреплением практики помещения детей с инвалидностью в специализированные учреждения посредством переоборудования имеющихся и строительства новых специализированных учреждений и посредством помещения детей с инвалидностью, нуждающихся в более высоком уровне поддержки, в учреждения для взрослых людей с инвалидностью;

b) отсутствием независимого механизма мониторинга деинституционализации детей;

c) отсутствием признания права всех лиц с инвалидностью вести самостоятельный образ жизни и быть вовлеченными в местное сообщество, закрепленного в положениях Конвенции. Комитет также обеспокоен переводом лиц с инвалидностью из крупных специализированных учреждений в малоформатные учреждения, включая дома сопровождаемого проживания, и переоборудованием существующих учреждений, в том числе с привлечением структурных фондов Европейского союза, что закрепляет практику содержания в специальных учреждениях и изоляции по признаку инвалидности;

d) ошибочным толкованием замещающего режима принятия решений, в результате которого лица с инвалидностью лишаются возможности осуществлять свое право на выбор места жительства и на самостоятельную жизнь наравне с другими членами общества;

e) продолжающейся практикой помещения инвалидов в учреждения интернатного типа в соответствии с Законом о социальном управлении и социальных пособиях и постановлением правительства № 1295/2019 (V.27) по причине отсутствия услуг по месту проживания и индивидуальной поддержки инвалидов для обеспечения их самостоятельной жизни;

f) недостаточностью мер по поощрению и обеспечению доступа инвалидов к общественным услугам и объектам наравне с другими людьми.

41. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 5 (2017), Комитет повторяет рекомендации, изложенные в своем докладе о расследовании в отношении Венгрии в соответствии со статьей 6 Факультативного протокола к Конвенции⁷, настоятельно призывая государство-участник:

a) прекратить помещать детей с инвалидностью в специализированные учреждения и обеспечить их право на семейную жизнь путем перенаправления инвестиций из учреждений в меры поддержки семей и предоставление инклюзивных услуг по месту проживания, в частности инклюзивных услуг по раннему вмешательству, на всей территории государства-участника;

b) обеспечить независимый мониторинг деинституционализации детей с инвалидностью и независимую методологическую поддержку этого процесса при тесном участии организаций по защите прав лиц с инвалидностью;

c) пересмотреть свою стратегию деинституционализации для изменения ее целей;

d) пересмотреть меры и перенаправить усилия и бюджетные средства на оказание вспомогательных услуг по месту проживания, в том числе индивидуальной помощи, в целях предоставления лицам с инвалидностью возможности самостоятельно жить в обществе наравне с другими людьми, независимо от типа их нарушений; обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов по месту проживания, которые доступны для населения в целом; а также предоставления инвалидам возможности и права выбирать место жительства наравне с другими членами общества.

Индивидуальная мобильность (статья 20)

42. Комитет обеспокоен отсутствием доступа лиц с инвалидностью к качественным средствам и устройствам, облегчающим мобильность, ассистивным технологиям и различным формам помощи и посредничества в повседневной жизни, что обусловлено обязательной увязкой этих услуг с медицинским страхованием; в том числе недостаточным участием организаций лиц с инвалидностью в лицензировании средств, направленных на облегчение индивидуальной мобильности.

43. Комитет рекомендует государству-участнику в тесном сотрудничестве с организациями лиц с инвалидностью пересмотреть систему предоставления лицам с инвалидностью средств, облегчающих мобильность, в том числе ее механизм обеспечения качества, и содействовать предоставлению всем лицам с инвалидностью качественных средств и устройств, облегчающих мобильность, и ассистивных технологий с учетом их индивидуальных потребностей и в целях поощрения их самостоятельности и независимой жизни.

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

44. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие в государстве-участнике доступа к средствам массовой информации, телекоммуникационным и информационно-коммуникационным услугам для лиц с инвалидностью, в частности для лиц с нарушениями зрения.

45. Комитет рекомендует государству-участнику, следуя Руководству по обеспечению доступности веб-контента (версия 2.1), принять соответствующие меры, с тем чтобы:

a) обеспечить, чтобы лица с инвалидностью могли осуществлять свое право на свободу выражения мнений и убеждений, в том числе на свободу поиска, получения и распространения информации и идей, наравне с другими, пользуясь по своему выбору всеми формами общения, включая, в частности, жестовый язык, шрифт Брайля, упрощенный для восприятия формат Easy Read, системы

⁷ CRPD/C/HUN/IR/1 и CRPD/C/HUN/IR/1/Corr.1.

символов, индукционные петли, субтитры, тифлокомментарии, преобразование в текст и все прочие доступные способы, методы и форматы общения;

b) полностью включить Директиву об аудиовизуальных медиауслугах ((ЕС) 2018/1808) в законодательство государства-участника.

Уважение дома и семьи (статья 23)

46. Комитет обеспокоен:

a) правовыми ограничениями, установленными Гражданским кодексом и лишающими лиц с инвалидностью, в отношении которых принят замещающий режим принятия решений, права на брак и семейную жизнь;

b) отсутствием услуг, предоставляемых на дому и по месту проживания семьям, включающим людей с инвалидностью, в частности семьям с детьми-аутистами и детьми, нуждающимися в более высоком уровне поддержки, особенно в районах за пределами столицы и в сельской местности;

c) опасностью разлучения детей с инвалидностью с родителями на основании их нарушений здоровья или социально-экономического статуса, что приведет к их помещению в специальные учреждения.

47. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) отменить все законодательные ограничения на брак и семейную жизнь для лиц с инвалидностью по причине имеющихся у них нарушений и обеспечить осуществление их прав в отношении брака, семьи и родительства наравне с другими;

b) обеспечить доступность и наличие услуг, предоставляемых на дому и по месту проживания семьям, имеющим в своем составе людей с инвалидностью, на всей территории государства-участника;

c) не допускать разлучения детей с инвалидностью с родителями по причине имеющихся у них нарушений или социально-экономического статуса и обеспечивать оказание всей необходимой поддержки и услуг по месту проживания при выполнении родителями обязанностей по воспитанию детей.

Образование (статья 24)

48. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что дети с инвалидностью исключены из системы общего образования. В частности, он обеспокоен:

a) положениями Закона о государственном образовании, который предусматривает раздельное обучение, не содержит предусмотренного Конвенцией обязательства принимать детей с инвалидностью в общеобразовательные школы и узаконивает обучение детей с высокими потребностями в поддержке в учреждениях интернатного типа и на дому, а также сокращенное количество учебных часов для детей с инвалидностью;

b) отсутствием доступа к обычным учебным заведениям и транспорту для детей с физической инвалидностью в местах их проживания, а также разумного приспособления к потребностям отдельных лиц, в том числе в сельской местности;

c) ограниченностью необходимых для инклюзивного образования знаний и навыков, которыми обладают учителя, занятые к системе общего образования;

d) барьерами, с которыми сталкиваются глухие и слабослышащие дети при доступе к системе общего образования, и отсутствием возможностей для двуязычного обучения в рамках инклюзивного образования;

e) недоступностью учреждений и программ общего профессионального образования, особенно для детей с аутизмом и детей с интеллектуальной инвалидностью;

f) сегрегацией детей с инвалидностью, включая детей-рома, посредством предоставления им некачественного образования или обучения в специальных школах.

49. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 4 (2016), задачу 4.5 и показатель 4.a Целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) пересмотреть свой Закон о государственном образовании с целью устранить все дискриминационные положения в отношении образования детей с инвалидностью и явным образом предусмотреть качественное инклюзивное образование для обеспечения того, чтобы ни один ребенок с инвалидностью не был исключен из системы общего образования по причине нарушений здоровья;

b) обеспечить доступ к системе общего образования по месту проживания и предоставить необходимые формы разумного приспособления всем детям с инвалидностью наравне с другими детьми;

c) гарантировать доступ к обычным учебным заведениям и транспорту для детей с физической инвалидностью по месту их проживания на всей территории государства-участника;

d) обеспечить всеобъемлющую и целенаправленную подготовку учителей общеобразовательных школ и административных сотрудников в области принципов и методов инклюзивного образования, способностей детей с инвалидностью и мер индивидуальной поддержки, необходимой детям с инвалидностью;

e) обеспечить доступ глухих и слабослышащих детей к общему образованию и содействовать возможностям двуязычного образования в инклюзивной образовательной среде, особенно посредством качественной подачи материала на жестовом языке и оказания другой необходимой поддержки;

f) обеспечить доступность учреждений и программ обычного профессионального образования для всех детей с инвалидностью, особенно для детей с аутизмом и интеллектуальной инвалидностью, с помощью методов универсального дизайна и разумного приспособления;

g) принять меры, направленные на обеспечение доступа к высококачественному и бесплатному начальному, среднему и профессиональному образованию для детей с инвалидностью, включая детей-рома, наравне с другими детьми.

Здоровье (статья 25)

50. Комитет обеспокоен:

a) недостаточной доступностью (включая физическую и информационную доступность) медицинских учреждений, услуг и медицинского оборудования для всех лиц с инвалидностью на территории государства-участника, в том числе недостаточной доступностью помощи врачей общей практики для лиц с интеллектуальной инвалидностью и детей с аутизмом, а также услуг, связанных с сексуальным и репродуктивным здоровьем, для женщин с инвалидностью;

b) отношенческими барьерами и ограниченностью знаний медицинских работников о правах и потребностях лиц с инвалидностью.

51. Принимая во внимание связи между статьей 25 Конвенции и задачами 3.7 и 3.8 Целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) разработать планы действий по обеспечению доступности и наличия медицинских учреждений, услуг и оборудования для лиц с инвалидностью на всей территории государства-участника, уделяя особое внимание сексуальному и репродуктивному здоровью женщин с инвалидностью, а также доступным формам информирования и коммуникации для лиц с аутизмом, интеллектуальной инвалидностью и нарушениями зрения и слуха при получении помощи терапевтов в рамках системы здравоохранения;

б) разработать программы подготовки по вопросам потребностей и прав лиц с инвалидностью для медицинских работников, в том числе в университетах, а также в рамках программ подготовки на рабочем месте.

Труд и занятость (статья 27)

52. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) очень низкий уровень занятости лиц с инвалидностью, особенно на открытом рынке труда, в рамках которого трудоустроенные лица с инвалидностью в основном работают на низкооплачиваемой, неквалифицированной работе и в специализированных мастерских;

б) неэффективность существующих мер поддержки трудоустройства лиц с инвалидностью на открытом рынке труда, включая предусмотренное Трудовым кодексом обязательство по обеспечению разумного приспособления;

в) барьеры, с которыми сталкиваются инвалиды при трудоустройстве и которые возникают из-за отсутствия доступности и разумного приспособления на рабочих местах, в том числе в отношении транспорта.

53. Комитет рекомендует государству-участнику в соответствии с задачей 8.5 Целей в области устойчивого развития:

а) пересмотреть существующее законодательство и меры поддержки занятости лиц с инвалидностью и принять всеобъемлющие меры, направленные на эффективную поддержку работы и занятости лиц с инвалидностью на открытом рынке труда и в инклюзивной рабочей среде;

б) принять законодательные и политические меры для защиты прав лиц с инвалидностью на справедливые и благоприятные условия труда и обеспечить, чтобы лицам с инвалидностью не платили заработную плату ниже минимального порога, а также предоставляли трудовые договоры и равное вознаграждение за труд наравне с другими;

в) перенаправить ассигнования на трудоустройство лиц с инвалидностью от структур «защищенной занятости» на поддержку трудоустройства лиц с инвалидностью, включая лиц, нуждающихся в более высоком уровне поддержки, и лиц, переведенных из специализированных учреждений, и обеспечить признание права работников государственного и частного секторов обращаться за разумным приспособлением на рабочем месте;

г) в тесной координации с организациями лиц с инвалидностью провести мониторинг доступности рабочих мест на всей территории государства-участника и принять план действий с целью определить меры (с указанием сроков и достаточных бюджетов) по обеспечению разумного приспособления на рабочих местах и доступности рабочих мест, включая доступ к транспорту.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

54. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) крайне низкие и недостаточные пособия и льготы по нетрудоспособности для лиц с инвалидностью, особенно для тех из них, которые в силу инвалидности

нуждаются в более высоком уровне поддержки, что, наряду с отсутствием услуг по месту жительства, приводит к высокому риску бедности и социальной маргинализации лиц с инвалидностью и их семей;

b) изменения в законодательстве, регулирующем схемы выплаты пособий по нетрудоспособности, которые были внесены в 2012 году и оказали негативное влияние на условия жизни лиц с инвалидностью и их семей;

c) систему критериев для получения пособий по нетрудоспособности, которая поддерживает барьеры для лиц с инвалидностью в части доступа к услугам социального обеспечения и необходимой им информации.

55. Комитет рекомендует государству-участнику принять надлежащие законодательные меры в следующих целях:

a) признать право лиц с инвалидностью и их семей на достаточный жизненный уровень и на постепенное улучшение условий жизни путем предоставления достойных пособий и льгот по нетрудоспособности, а также доступного и имеющегося в наличии жилья и услуг по месту жительства;

b) устранить негативные последствия реформы схем выплат пособий по нетрудоспособности, проведенной в 2012 году, и обеспечить возмещение ущерба, причиненного этой реформой лицам с инвалидностью;

c) пересмотреть систему критериев для получения пособий по нетрудоспособности, чтобы сделать ее доступной и простой в использовании для всех лиц с инвалидностью посредством обеспечения альтернативных и вспомогательных информационно-коммуникационных средств.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

56. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) пункт 6 статьи XXIII Основного закона и раздел 13/A и соответствующие положения Закона XXXVI от 2013 года о процедуре выборов, которые позволяют ограничивать право голоса лиц, находящихся под опекой, путем дискриминационной индивидуальной судебной экспертизы в отношении способности или возможности человека голосовать;

b) отсутствие ясности в пункте 1 раздела 181 Закона XXXVI от 2013 года о процедуре выборов;

c) доступность процедур, помещений и материалов, связанных с выборами, не для всех лиц с инвалидностью, в частности их недоступность для лиц с физической, интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью, инвалидностью по слуху или зрению и аутизмом;

d) низкий уровень участия лиц с инвалидностью, в частности женщин, в политической жизни государства-участника, в том числе на руководящих должностях высокого уровня.

57. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) отменить пункт 6 статьи XXIII Основного закона и раздел 13/A и все соответствующие положения Закона XXXVI от 2013 года о процедуре выборов и признать право голосовать и баллотироваться на выборах за всеми лицами с инвалидностью без какой бы то ни было индивидуальной судебной экспертизы в отношении способности или возможности человека голосовать;

b) внести изменения в пункт 1 раздела 181 Закона XXXVI от 2013 года о процедуре выборов, признав право всех лиц с инвалидностью на доступ к помощи при голосовании, которую будет предоставлять выбранное ими лицо;

c) обеспечить, чтобы процедуры, помещения и материалы, связанные с выборами, предусматривали разумное приспособление для лиц с тяжелой формой инвалидности и были подходящими и доступными для всех лиц с инвалидностью независимо от вида нарушений здоровья;

d) разработать и осуществлять устойчивую политику и меры, направленные на содействие избранию и назначению лиц с инвалидностью, в том числе женщин, на высокие руководящие должности национального и местного уровня и на усиление их представленности на государственной службе посредством учета показателя 16.7.1 Целей устойчивого развития.

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

58. Комитет обеспокоен сохраняющимися барьерами в доступе к различным местам и видам отдыха, досуга и спортивных мероприятий для лиц с инвалидностью, особенно для лиц с интеллектуальной инвалидностью и детей с инвалидностью.

59. Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить доступ лиц с инвалидностью, с уделением особого внимания лицам с интеллектуальной инвалидностью и детям с инвалидностью, к общественным местам отдыха, досуга и спортивных мероприятий наравне с другими людьми и предоставлять им необходимую помощь и поддержку для достижения этой цели.

C. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

60. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) отсутствие дезагрегированных данных и информации о лицах с инвалидностью, в том числе об условиях их жизни и о той помощи и услугах, которые они получают в государстве-участнике;

b) фрагментарность систем данных о лицах с инвалидностью, которые ведутся разными органами и содержат разные цифры, особенно в отношении лиц, к которым применяется замещающий режим принятия решений.

61. Комитет напоминает о кратком вопроснике по инвалидности, подготовленном Вашингтонской группой, и маркере политики в области инклюзивности и расширения возможностей лиц с инвалидностью Комитета содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития и рекомендует государству-участнику:

a) собирать данные о лицах с инвалидностью в разбивке по возрасту, полу, состоянию здоровья, расе, этнической принадлежности, доходам, миграционному статусу и/или статусу просителя убежища или беженца, уровню образования, статусу в занятости, месту проживания и получаемым услугам, а также о барьерах, с которыми лица с инвалидностью сталкиваются в обществе, в том числе данные, касающиеся деинституционализации, официальной дееспособности и учета пострадавших от насилия, злоупотреблений и жестокого обращения;

b) создать единую систему статистического учета и сбора данных о лицах с инвалидностью.

Международное сотрудничество (статья 32)

62. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие:

a) гармонизации международных инвестиционных программ, в частности программ европейских структурных и инвестиционных фондов, с целью и положениями Конвенции;

b) участия организаций, представляющих лиц с инвалидностью, в консультациях, подготовке, разработке и осуществлении инвестиционных программ, касающихся лиц с инвалидностью.

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

а) гармонизировать и привести использование международных инвестиционных программ, в частности программ европейских структурных и инвестиционных фондов, в соответствие с целью и положениями Конвенции;

б) создать механизм привлечения к участию для организаций, представляющих лиц с инвалидностью, чтобы обеспечить эффективные консультации с ними и их участие во всех этапах разработки и осуществления планов, программ и проектов международного сотрудничества.

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

64. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) узость сферы действия существующего координационного механизма по осуществлению Конвенции, которая в основном ограничивается социальными вопросами, и недостаточный потенциал Межправительственного комитета по делам лиц с инвалидностью, который призван координировать деятельность правительства и распространять информацию о положениях Конвенции во всех секторах правительства и во всех сферах жизни государства-участника;

б) отсутствие независимости и возможностей Национального совета по делам лиц с инвалидностью действовать в качестве механизма, предназначенного для мониторинга осуществления Конвенции;

в) отсутствие эффективного участия лиц с инвалидностью и их организаций в мониторинге осуществления Конвенции.

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

а) укрепить правительственный механизм по координации осуществления Конвенции, наращивать потенциал координационных центров по учету прав лиц с инвалидностью в различных секторах и на различных уровнях государственного управления, в том числе в системе правосудия, а также во всех сферах жизни, и укреплять их мандаты и компетенции в отношении осуществления Конвенции;

б) пересмотреть свой механизм мониторинга осуществления Конвенции, чтобы гарантировать его полную независимость и соответствие Принципам, касающимся статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы), обеспечить равное участие лиц с инвалидностью и представляющих их организаций, в том числе правозащитных организаций, и выделить механизму соответствующие бюджетные ассигнования для поддержки их участия;

в) обеспечить эффективное вовлечение организаций лиц с инвалидностью, в том числе правозащитных организаций, в процесс мониторинга осуществления Конвенции со ссылкой на Замечание общего порядка № 7 (2018) Комитета.

IV. Последующая деятельность

Распространение информации

66. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Что касается подлежащих принятию срочных мер, то Комитет хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендации, содержащиеся в пункте 9 (участие лиц с инвалидностью) и пункте 41 (самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество).

67. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для

рассмотрения и принятия соответствующих мер членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств, местным органам самоуправления и членам соответствующих профессиональных групп, в частности специалистам в области образования, здравоохранения и права, а также средствам массовой информации, и использовать с этой целью современные стратегии социальной коммуникации.

68. Комитет обращается к государству-участнику с настоятельной рекомендацией привлекать организации гражданского общества, в частности организации лиц с инвалидностью, к подготовке его периодического доклада.

69. Комитет обращается к государству-участнику с просьбой широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных организаций, организаций лиц с инвалидностью и среди самих лиц с инвалидностью и членов их семей, на государственном языке и языках меньшинств, включая жестовый язык, и в других доступных форматах, в том числе в упрощенном для восприятия формате Easy Read, и разместить их на правительственном веб-сайте, посвященном правам человека.

Следующий периодический доклад

70. Комитет просит государство-участник представить свои объединенные четвертый и пятый периодические доклады к 20 августа 2025 года и включить в них информацию о выполнении рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Он также просит государство-участник рассмотреть возможность представления вышеупомянутых докладов по разработанной Комитетом упрощенной процедуре представления докладов, согласно которой Комитет готовит перечень вопросов по меньшей мере за один год до назначенной даты представления доклада государством-участником. Ответы государства-участника на такой перечень вопросов являются его докладом.