

**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
15 May 2015
Russian
Original: English

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

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Хорватии (CRPD/C/HRV/1) на своих 178-м и 179-м заседаниях (CRPD/C/SR.178 и 179), состоявшихся соответственно 30 и 31 марта 2015 года, и на своем 193-м заседании, состоявшемся 13 апреля 2015 года, принял следующие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Хорватии, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами подготовки докладов Комитета, и выражает признательность государству-участнику за письменные ответы (CRPD/C/HRV/Q/1/Add.1) на подготовленный Комитетом перечень вопросов.
3. Комитет с удовлетворением отмечает конструктивный диалог, состоявшийся с делегацией государства-участника, и благодарит государство-участник за высокий уровень его делегации, в состав которой вошли многие представители соответствующих министерств. Комитет приветствует независимое участие Омбудсмана по делам инвалидов.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет высоко оценивает некоторые достижения государства-участника, в частности национальную стратегию в области обеспечения равных возможностей для инвалидов на период 2007–2015 годов, План деинституционализации и преобразования учреждений социального обеспечения и других юридических лиц, осуществляющих деятельность в области социального обеспечения, Национальную программу в области защиты и поощрения прав человека на 2008–2011 годы и различные законодательные меры, например новый Закон о регистрации избирателей (2013 год), поправки к Закону о борьбе с дискримина-

* Приняты Комитетом на его тринадцатой сессии (25 марта – 17 апреля 2015 года).

GE.15-07734 (R) 230615 240615



* 1 5 0 7 7 3 4 *

Просьба отправить на вторичную переработку



цией (2012 год) и новый Закон о социальном обеспечении (2013 год). Он также одобряет принятые государством-участником законодательные меры в целях отмены полной опеки и признания права инвалидов на правовую защиту на равных условиях с другими лицами, увеличение обязательной квоты для трудоустройства инвалидов и меры по обеспечению того, что пособия по инвалидности не сокращались в связи с мерами жесткой экономии, принятыми в результате финансового кризиса. Комитет приветствует меры по адаптации некоторых приютов для жертв насилия, с тем чтобы они могли принимать инвалидов.

III. Основные вопросы, вызывающие обеспокоенность, и рекомендации

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

5. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник еще не провело всеобъемлющего обзора внутреннего законодательства в целях обеспечения применения правозащитной модели инвалидности. По его мнению, такие понятия, как "разумное приспособление" и "универсальный дизайн", еще не достаточно хорошо понимаются применительно к таким областям, как образование, здравоохранение, занятость и архитектурно-пространственная среда. Комитет обеспокоен тем, что ввиду отсутствия широкой сети поставщиков услуг организации инвалидов вынуждены выполнять их функции в ущерб своей правозащитной роли.

6. Комитет рекомендует государству-участнику провести всеобъемлющий обзор действующего законодательства и в случае необходимости привести его в соответствие с Конвенцией. Он рекомендует, чтобы применение концепций "разумного приспособления" и "универсального дизайна" в таких областях, как образование, здравоохранение, транспорт и строительство, регулировалось вне контекста Закона о борьбе с дискриминацией. Комитет рекомендует государству-участнику выделить финансовые средства, с тем чтобы организации инвалидов могли выполнять свою роль согласно статье 4 (3) Конвенции.

B. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

7. Комитет обеспокоен тем, что при принятии решений о предоставлении права пользоваться услугами или получать пособия по линии социального обеспечения проводится различие между причинами инвалидности, например между военными действиями и несчастными случаями. Он также обеспокоен, что отчуждение и сегрегация в таких областях, как образование, трудовая деятельность и обеспечение жильем, не рассматриваются в качестве формы дискриминации.

8. Комитет рекомендует, чтобы услуги и пособия в связи с инвалидностью предоставлялись всем инвалидам независимо от причины их инвалидности. Он также рекомендует государству-участнику принять законодательные и программные меры для разъяснения, что отчуждение и сегрегация по признаку инвалидности в образовании, на работе и в других областях социальной жизни представляют собой форму дискриминации.

Женщины-инвалиды (статья 6)

9. Комитет обеспокоен тем, что значительная часть женщин-инвалидов имеет лишь начальное или неполное начальное образование. Кроме того, он обеспокоен разницей между числом занятых мужчин-инвалидов и числом занятых женщин-инвалидов. Комитет также обеспокоен сообщениями о насилии, которому подвергаются женщины-инвалиды и девочки-инвалиды в семье и учреждениях, в частности в психиатрических заведениях.

10. Комитет рекомендует принять в консультации с организациями, представляющими интересы женщин-инвалидов, меры в целях активизации развития женщин-инвалидов и предоставления им больших прав и возможностей в таких областях, как образование и занятость, а также принять незамедлительные меры для защиты женщин-инвалидов и девочек-инвалидов от насилия, включая сексуальное насилие. Комитет рекомендует охватить женщин-инвалидов общей политикой в области обеспечения гендерного равенства. Он рекомендует выделить достаточные бюджетные ресурсы и установить четкие сроки для осуществления всех этих мер. Комитет рекомендует организовать систематический сбор данных и статистической информации о положении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, используя при этом, в частности, показатели для оценки перекрестной дискриминации, и включить соответствующий анализ в следующий периодический доклад.

Дети-инвалиды (статья 7)

11. Комитет глубоко обеспокоен высокими показателями оставления детей без попечения родителей и последующей институционализацией детей-инвалидов в государстве-участнике, в частности по той причине, что им не оказывается должного ухода и внимания в таких областях, как образование, здравоохранение и абилитация, а также их уязвимостью перед насилием и злоупотреблениями и ограниченным характером конкретных мер, принимаемых в их интересах в сельских районах. Комитет также обеспокоен тем, что дети-инвалиды не привлекаются на систематической основе к принятию решений, влияющих на их жизнь, и не имеют возможности выражать свое мнение по непосредственно затрагивающим их вопросам.

12. Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы законодательство, политика и меры, принимаемые в интересах детей, защищали детей-инвалидов на равных условиях с другими детьми, а также укрепить свою политику в области деинституционализации детей-инвалидов. Он также рекомендует государству-участнику разработать и начать осуществлять стратегию в целях предотвращения оставления детей-инвалидов без попечения родителей, а также принять гарантии, обеспечивающие проведение консультаций с детьми-инвалидами по всем затрагивающим их вопросам. Комитет рекомендует государству-участнику ввести мораторий на помещение новых детей-инвалидов в специальные учреждения и укреплять свои усилия в целях предоставления им психологической, финансовой и социальной помощи.

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

13. Комитет обеспокоен принятием недостаточных мер в целях повышения уровня информированности о правах инвалидов, а также тем, что средства массовой информации по-прежнему исходят из медицинских и благотворительных моделей инвалидности.

14. Комитет рекомендует государству-участнику в сотрудничестве с организациями инвалидов и другими заинтересованными сторонами проводить информационно-просветительские кампании в целях укрепления репутации инвалидов в качестве обладателей всех прав человека, признаваемых в Конвенции. Он рекомендует государству-участнику обеспечить подготовку сотрудников всех государственных органов и специалистов государственных и частных учреждений, работающих с инвалидами, по правам, закрепленным в Конвенции.

Доступность (статья 9)

15. Комитет обеспокоен по-прежнему низким уровнем доступности зданий, сооружений, транспорта и информационно-коммуникационных услуг, особенно за пределами столицы. Комитет обеспокоен узким толкованием понятия доступности, в соответствии с которым оно касается лишь физической среды и транспорта, но не распространяется на информационно-коммуникационные услуги.

16. Комитет рекомендует государству-участнику провести анализ положения дел в области доступности зданий, сооружений и транспорта, а также информационно-коммуникационных услуг, как это предусмотрено в замечании общего порядка № 2 (2014) Комитета по вопросу о доступности, и принять планы действий в целях улучшения доступности, содержащие четко определенные и реалистичные сроки и показатели. Организациям инвалидов следует участвовать в разработке и осуществлении этих планов в области обеспечения доступности. Комитет также рекомендует государству-участнику выделить достаточные ресурсы на обеспечение доступности государственного и частного транспорта для инвалидов.

Равенство перед законом (статья 12)

17. Комитет обеспокоен тем, что в правовой и социальной практике субститутивная модель принятия решений не была заменена суппортивной, а также тем, что в планируемых поправках к законодательству основной акцент делается на наилучшее обеспечение интересов соответствующего лица без учета его волеизъявления и предпочтений и что они предусматривают сохранение модифицированной субститутивной модели принятия решений. Комитет обеспокоен решением Конституционного суда отложить принятие нового закона о семье, который предусматривает отмену полной опеки.

18. Комитет рекомендует государству-участнику принять законодательные меры в целях отмены, в соответствии с замечанием общего порядка № 1 (2014) Комитета о равенстве перед законом, субститутивной модели принятия решений. Он также рекомендует государству-участнику принять законодательство, предусматривающее осуществление широкого круга мер в целях обеспечения уважения самостоятельности, волеизъявления и предпочтений инвалидов, включая их право давать и отзываться свое осознанное согласие на медицинское лечение, а также права на доступ к правосудию, голосование, вступление в брак и др. Он также рекомендует государству-участнику предпринять действенные шаги в целях внедрения суппортивной системы принятия решений и с этой целью обеспечить подготовку социальных работников, юристов и сотрудников государственных органов по правам, закрепленным в Конвенции. Организациям инвалидов и другим соответствующим заинтересованным сторонам следует участвовать в процессах разработки и осуществления этого законодательства и политики.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

19. Комитет обеспокоен тем, что инвалиды против их воли задерживаются и помещаются в учреждения по причине их инвалидности. Особую обеспокоенность вызывает принудительное задержание лиц с психосоциальными и интеллектуальными нарушениями.

20. Комитет рекомендует отменить нормы законодательства, допускающие принудительное помещение лиц в социальные учреждения на основании их инвалидности, и привести законы, включая Закон о защите лиц с психическими расстройствами, в соответствие с Конвенцией.

21. Комитет обеспокоен отсутствием информации об инвалидах, предположительно участвовавших в совершении преступлений, и применяемых в этих случаях нормах права.

22. Комитет рекомендует государству-участнику провести обзор своих процедур и практики расследования преступлений, совершенных инвалидами, их преследования в судебном порядке и обращения с ними. Государству-участнику следует проанализировать, всегда ли применяются общие гарантии и правовые нормы уголовного судопроизводства, включая принцип презумпции невиновности и право на справедливое судебное разбирательство. В этой связи следует руководствоваться заявлением Комитета по статье 14 Конвенции (см. CRPD/C/12/2, приложение IV).

Свобода от пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (статья 15)

23. Комитет обеспокоен плохими условиями содержания в значительном числе учреждений по социальному уходу и психиатрических заведениях, где инвалиды, главным образом женщины, вынуждены находиться оставшуюся часть своей жизни в унижающих их достоинство условиях, при том что эти учреждения являются переполненными. Он обеспокоен частым использованием в этих заведениях методов принудительного лечения и средств иммобилизации и усмирения, а также других унижающих достоинство видов обращения. Комитет обеспокоен тем, что законодательство государства-участника не обеспечивает достаточной защиты живущих в этих заведениях инвалидов от насилия, принудительного лечения и унижающего достоинство обращения.

24. Комитет настоятельно рекомендует принять незамедлительные меры в целях решения проблемы неудовлетворительных условий жизни в специальных заведениях и положить конец практике принудительного лечения и использования средств иммобилизации и усмирения. Он также рекомендует привести законодательство в соответствие с Конвенцией, расследовать все нарушения прав человека и привлекать виновных к судебной ответственности.

Свобода от насилия и надругательства (статья 16)

25. Комитет обеспокоен тем, что услуги служб, оказывающих помощь жертвам насилия, являются в целом недоступными для инвалидов и что женщины-инвалиды и дети-инвалиды остаются без защиты. Он также обеспокоен тем, что помимо государственной Комиссии по вопросам защиты лиц с психическими расстройствами в стране отсутствует предусмотренный статьей 16 (3) независимый механизм для мониторинга за программами и деятельностью учреждений, оказывающих услуги инвалидам.

26. Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы службы, оказывающие помощь жертвам насилия, также занимались вопросами защиты инвалидов и чтобы такие службы были полностью доступными. Кроме того, следует создать предусмотренные статьей 16 (3) Конвенции механизмы мониторинга.

Защита личной целостности (статья 17)

27. Комитет глубоко обеспокоен тем, что в соответствии с Законом о здоровье дети-инвалиды и взрослые-инвалиды могут подвергаться стерилизации без их свободного и осознанного согласия по просьбе их родителей или опекунов. Он также обеспокоен тем, что инвалиды часто подвергаются принудительному медицинскому лечению.

28. Комитет рекомендует:

а) незамедлительно внести поправки в Закон о здоровье с целью введения безусловного запрета на стерилизацию детей-инвалидов, а также взрослых-инвалидов без их предварительного полностью осознанного и свободного согласия;

б) оказывать помощь инвалидам, с тем чтобы они могли делать осознанный выбор и принимать осознанные решения, в том что касается медицинских процедур и операций;

в) обеспечивать подготовку медицинских работников по доступным и альтернативным методам коммуникации, с тем чтобы они могли общаться с лицами с интеллектуальными, психосоциальными и сенсорными нарушениями.

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

29. Комитет обеспокоен тем, что планом в области деинституционализации не охвачены все учреждения интернатного типа, включая небольшие частные учреждения, отделения психиатрических заведений, где осуществляется долгосрочный уход, и дома-интернаты для взрослых. Он также обеспокоен отсутствием нормативных рамок для предоставления услуг по индивидуальному уходу, которые бы позволяли вести самостоятельный образ жизни в общине, и тем фактом, что такие услуги предоставляются лишь ограниченному числу инвалидов.

30. Комитет рекомендует охватить процессом деинституционализации все учреждения интернатного типа и дома-интернаты для всех категорий инвалидов. Он рекомендует принять нормативные рамки, регулирующие, предоставление на уровне общин услуг по индивидуальному уходу, и инициировать процесс в целях обеспечения доступности местных общин и базовых услуг для инвалидов.

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

31. Комитет вновь выражает обеспокоенность по поводу того, что вся информация не представляется в доступных форматах, что не принимаются эффективные меры в целях поощрения и облегчения использования хорватского языка жестов в качестве официального языка жестов страны и что не используются все другие доступные форматы коммуникации.

32. Комитет рекомендует государству-участнику активизировать усилия по адаптации проекта "Электронный гражданин" для удовлетворения потребностей инвалидов и обеспечить, чтобы они имели доступ к информации на равных условиях с другими гражданами, в частности путем поощрения и облегчения использования удобных для чтения форматов, языка Брайля и аудиосредств, других аугментивных и альтернативных способов общения в официальных сношениях, а также обеспечения доступности государственных веб-сайтов. Он также рекомендует государству-участнику принять меры в целях эффективного и скорейшего осуществления в консультации с инвалидами и при их активном участии Закона о хорватском языке жестов и применения других форм коммуникационной поддержки глухих и глухонемых лиц. Он также рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы глухие лица пользовались в рамках всех судебных процедур услугами сурдопереводчиков.

Уважение дома и семьи (статья 23)

33. Комитет обеспокоен непризнанием родительских прав инвалидов.

34. Комитет рекомендует государству-участнику принять законодательные и практические меры, с тем чтобы инвалиды могли пользоваться своими родительскими правами и усыновлять/удочерять детей на равных условиях с другими лицами. Он также рекомендует государству-участнику предоставлять всем инвалидам доступную информацию о сексуальных и репродуктивных правах и доступ к услугам в области усыновления/удочерения, а также оказывать родителям-инвалидам поддержку на уровне общин.

Образование (статья 24)

35. Комитет обеспокоен тем, что значительное число инвалидов не имеют начального образования, что менее 30% из них имеют среднее образование и что не принимаются достаточные меры для обеспечения учащихся-инвалидов разумными приспособлениями в обычных учебных заведениях. Он также обеспокоен тем, что отчуждение и сегрегация инвалидов в системе образования не рассматриваются в качестве дискриминации.

36. Комитет рекомендует государству-участнику принять незамедлительные меры для обеспечения всем инвалидам доступа к инклюзивному качественному начальному, среднему и высшему образованию, а также предоставления им разумных приспособлений в обычных учебных заведениях. Он также рекомендует закрепить принцип, в соответствии с которым отчуждение и сегрегация в системе образования представляют собой дискриминацию. Он рекомендует обеспечить подготовку преподавателей и других специалистов по вопросам инклюзивного образования, а также доступность всех средних учебных заведений для инвалидов.

Здоровье (статья 25)

37. Комитет обеспокоен тем, что ввиду чрезмерного бремени доказывания, которое ложится на инвалидов, не имеющих обязательного медицинского страхования, они могут быть лишены доступа к медицинскому обслуживанию. Он также обеспокоен тем, что обычные медицинские учреждения являются недоступными для инвалидов и не отвечают их потребностям.

38. Комитет рекомендует предпринять дополнительные усилия для обеспечения инвалидам, которые не имеют обязательного медицинского страхования, доступа к медицинскому обслуживанию. Комитет также рекомендует обеспечить, чтобы обычные медицинские учреждения, включая службы охраны сексуального и репродуктивного здоровья, были доступными для инвалидов, особенно в сельских районах. Он также рекомендует организовать незамедлительную подготовку персонала обычных медицинских учреждений по вопросам лечения инвалидов и уважения прав, закрепленных в Конвенции.

Абилитация и реабилитация (статья 26)

39. Комитет обеспокоен тем, что многие дети-инвалиды не имеют доступа к услугам по лечебно-терапевтическому вмешательству в раннем детском возрасте и что в особенно трудном положении находятся дети, страдающие аутизмом.

40. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры, для того чтобы все дети-инвалиды могли пользоваться услугами по лечебно-терапевтическому вмешательству в раннем детском возрасте.

Труд и занятость (статья 27)

41. Комитет обеспокоен тем, что инвалиды в своем большинстве либо являются безработными, либо имеют низкооплачиваемую работу.

42. Комитет рекомендует государству-участнику разработать и осуществить в сотрудничестве с организациями инвалидов план действий по увеличению уровня занятости инвалидов в условиях открытого рынка труда. Он рекомендует дополнить систему квот другими мерами по стимулированию работодателей к приему инвалидов на работу. Следует проанализировать факторы, препятствующие трудоустройству инвалидов, и принять меры с целью их устранения. Следует принять меры в целях обеспечения разумных приспособлений, включая создание необходимых условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, и доступности рабочих мест и следить за их осуществлением.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

43. Комитет обеспокоен тем, что многие инвалиды живут в условиях нищеты, в частности инвалиды в сельских районах и инвалиды-рома. Комитет также обеспокоен использованием ограничительного критерия наличия финансовых активов, в результате которого пособие по инвалидности было переведено в категорию социальных пособий.

44. Комитет рекомендует укрепить программы в области сокращения масштабов нищеты. Он также рекомендует, чтобы пособия в целях компенсации дополнительных расходов в связи с инвалидностью предоставлялись исходя из оценки потребностей конкретного лица в соответствующей помощи без учета какого бы то ни было критерия наличия финансовых активов.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

45. Комитет обеспокоен тем, чтобы избирательный процесс еще не является полностью доступным для инвалидов. Кроме того, он обеспокоен по-прежнему

незначительным числом инвалидов в исполнительных и представительных государственных органах.

46. Комитет рекомендует принять меры, с тем чтобы избирательный процесс был полностью доступным для всех инвалидов, и содействовать их участию в представительных и исполнительных органах.

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

47. Комитет обеспокоен низким уровнем участия инвалидов в культурной жизни. Он также обеспокоен тем, что Хорватия еще не ратифицировала Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.

48. Комитет рекомендует государству-участнику принять надлежащие меры в целях обеспечения доступности культурных объектов и учреждений и создания для инвалидов возможностей развивать и использовать свой творческий, художественный и интеллектуальный потенциал, в частности путем проведения фестивалей творчества инвалидов. Он рекомендует государству-участнику ратифицировать Марракешский договор.

С. Конкретные обязательства (статьи 32–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

49. Комитет обеспокоен тем, что система сбора данных государства-участника не позволяет ему собирать необходимую информацию, например данные о насилии в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, а также планировать и приоритизировать деятельность по выполнению его обязательств в соответствии с Конвенцией.

50. Комитет рекомендует государству-участнику систематически анализировать и реформировать систему сбора данных об инвалидах при активном участии инвалидов и представляющих их интересы организаций, а также в тесной консультации с ними.

Международное сотрудничество (статья 32)

51. Комитет призывает применять в соответствии с положениями Конвенции основанный на правах инвалидов подход в рамках всех мероприятий, направленных на достижение Целей развития тысячелетия и реализацию повестки дня в области развития на период после 2015 года.

Осуществление и мониторинг на национальном уровне (статья 33)

52. Комитет обеспокоен тем, что независимый орган по мониторингу, Управление Омбудсмана по делам инвалидов, не был назначен в качестве такового на основании закона, а также тем, что у него отсутствуют возможности для проведения деятельности в сельских районах. Комитет также обеспокоен тем, что организации инвалидов и другие организации гражданского общества не получают от правительства достаточной поддержки для участия в деятельности по осуществлению и мониторингу на национальном уровне.

53. Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить наличие в стране независимого органа по мониторингу, который бы соответствовал Принципам, касающимся статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижским принципам), путем принятия надлежащего законодательства об Управлении омбудсмена по делам инвалидов. Он также рекомендует государству-участнику предоставлять организациям инвалидов и другим организациям гражданского общества надлежащие ресурсы, с тем чтобы они могли в полном объеме и эффективно участвовать в деятельности по осуществлению и мониторингу на национальном уровне.

Последующая деятельность в связи с заключительными замечаниями и распространение информации

54. Комитет просит государство-участник представить в течение 12 месяцев письменную информацию о принятых мерах по осуществлению рекомендаций, содержащихся в пунктах 24 и 28 а) выше.

55. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации Комитета, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить настоящие заключительные замечания для их рассмотрения и принятия мер членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств, местным органам власти и членам таких соответствующих профессиональных групп, как преподаватели, медицинские работники и юристы, а также средствам массовой информации, используя для этих целей современные социальные коммуникационные стратегии.

56. Комитет настоятельно призывает государство-участник привлекать организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, к подготовке его периодических докладов.

57. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных организаций и организаций инвалидов, равно как и среди самих инвалидов и членов их семей на национальном языке и языках меньшинств, включая язык жестов, в доступных форматах, а также разместить их на правительственном веб-сайте, посвященном правам человека.

Следующий доклад

58. Комитет просит государство-участник представить свои объединенные второй, третий и четвертый периодические доклады не позднее 15 сентября 2021 года и включить в них информацию об осуществлении настоящих заключительных замечаний. Комитет предлагает государству-участнику рассмотреть возможность представления упомянутых выше докладов на основе упрощенной процедуры представления докладов, в соответствии с которой Комитет не менее чем за год до установленного срока представления доклада/объединенных докладов государства-участника подготовит перечень вопросов. Ответы государства-участника на этот перечень вопросов и будут представлять собой его доклад.