|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Организация Объединенных Наций | CRPD/C/MKD/CO/1 |
| _unlogo | **Конвенция о правахинвалидов** | Distr.: General29 October 2018RussianOriginal: English |

**Комитет по правам инвалидов**

 Заключительные замечания по первоначальному докладу бывшей югославской Республики Македония[[1]](#footnote-1)\*

 I. Введение

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад бывшей югославской Республики Македония (CRPD/C/MKD/1 и Corr.1) на своих 415-м и 416-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.415 и 416), состоявшихся 10 и 11 сентября 2018 года соответственно. На своем 426-м заседании, состоявшемся 18 сентября 2018 года, он принял настоящие заключительные замечания.

2. Комитет приветствует первоначальный доклад бывшей югославской Республики Македония, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении представления докладов, и благодарит государство-участник за его письменные ответы (CRPD/C/MKD/Q/1/Add.1) на перечень вопросов, подготовленный Комитетом (CRPD/C/MKD/Q/1).

3. Комитет высоко оценивает конструктивный диалог, состоявшийся в ходе рассмотрения доклада, а также выражает признательность государству-участнику за направление делегации высокого уровня во главе со Специальным советником Канцелярии Министра труда и социальной политики бывшей югославской Республики Македония.

 II. Позитивные аспекты

4. Комитет выражает признательность государству-участнику за:

 a) его усилия по приведению своих национальных механизмов в соответствие со статьей 33 Конвенции;

 b) продление запрета на институционализацию детей и обязательство положить конец практике помещения в специализированные учреждения детей в возрасте до трех лет;

 c) принятие срочных мер по улучшению ситуации в спецучреждениях города Демир-Капия, начало разработки новой стратегии деинституционализации в качестве первого шага и согласование стратегий в области антидискриминационного законодательства;

 d) учреждение Национального координационного органа для осуществления Конвенции;

 e) высказанные возражения против проекта дополнительного протокола к Конвенции Совета Европы о защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины и за подтверждение на международном и региональном уровнях принципов и прав инвалидов, закрепленных в Конвенции о правах инвалидов.

 III. Основные вопросы, вызывающие обеспокоенность, и рекомендации

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

5. Комитет выражает обеспокоенность в связи с:

 a) отсутствием согласованности между национальным законодательством, политикой и программами и положениями Конвенции, а также сохранением медицинской модели инвалидности;

 b) использованием в правовой системе государства-участника различных оценок и определений инвалидности, которые не соответствуют правозащитной модели инвалидности;

 c) отсутствием четких планов, сроков и бюджетных смет для обеспечения постепенного осуществления прав инвалидов в консультации с организациями инвалидов.

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

 **a) провести обзор и обеспечить согласование своего законодательства и политики с Конвенцией;**

 **b) исключить из своего законодательства, программ, планов и политики уничижительные термины, касающиеся инвалидности, и обеспечить уважение достоинства всех инвалидов;**

 **c) обеспечить применение метода оценки инвалидности, который в полной мере включает правозащитный подход к инвалидности и использует его посредством, в частности:**

**i) привлечения организаций инвалидов к разработке метода оценки инвалидности;**

**ii) привлечения инвалидов к сбору информации, на основании которой проводится оценка инвалидности;**

**iii) ликвидации многочисленных оценок инвалидности и тем самым облегчения бремени кандидатов;**

**iv) обеспечения доступности и удобства информации о требованиях оценки;**

**v) регулярного обзора методов оценки;**

 **d) обеспечить конструктивное участие организаций инвалидов в разработке и оценке законов, стратегий, планов действий, сроков и бюджетных смет, а также учет их мнений перед принятием затрагивающих их решений.**

 B. Конкретные права (статьи 5–30)

 Равенство и недискриминация (статья 5)

7. Комитет обеспокоен тем, что:

 a) в статье 9 Конституции государства-участника не содержится упоминаний об инвалидности как одного из оснований для дискриминации;

 b) в национальных законах отсутствуют меры наказания в отношении государственных и частных учреждений и лиц, которые допускают дискриминацию по признаку инвалидности. Кроме того, Комитет обеспокоен отсутствием эффективных средств правовой защиты от дискриминации;

 c) учебная подготовка государственных и частных субъектов по вопросам недискриминации и разумного приспособления проводится нерегулярно.

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

 **a) пересмотреть все законы, с тем чтобы включить все формы дискриминации по признаку инвалидности, в том числе множественную и пересекающуюся дискриминацию;**

 **b) принять меры по возмещению ущерба, включая компенсацию, лицам, которые подверглись дискриминации по признаку инвалидности, и обеспечить наказание правонарушителей;**

 **c) проводить регулярную учебную подготовку государственных и частных субъектов по вопросам недискриминации инвалидов и обеспечения им разумного приспособления, делая упор на правозащитный подход к проблеме инвалидности вместо традиционного медицинского и благотворительного подхода.**

9. Комитет обеспокоен тем, что Национальная стратегия по обеспечению равных прав инвалидов на 2010–2018 годы не была выполнена в полном объеме, особенно в том, что касается вспомогательного обслуживания, необходимого для предоставления инвалидам возможности ведения самостоятельного образа жизни.

10. **Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить выделение надлежащих ресурсов для осуществления новой Национальной стратегии по обеспечению равных прав инвалидов, в частности в отношении вспомогательного обслуживания, необходимого для предоставления инвалидам возможности ведения самостоятельного образа жизни.**

 Женщины-инвалиды (статья 6)

11. Комитет обеспокоен тем, что:

 a) в действующем законодательстве, в частности в Законе о предупреждении дискриминации и защите от нее и в Законе о равных возможностях женщин и мужчин, не содержится каких-либо специальных мер, касающихся женщин‑инвалидов и девочек-инвалидов, вследствие чего женщины-инвалиды и девочки-инвалиды сталкиваются с множественными и пересекающимися формами дискриминации и отчуждением во всех сферах жизни;

 b) в национальных гендерных стратегиях и программах отсутствует надлежащий учет проблематики инвалидности, а вопросы инвалидности не интегрированы в гендерную политику;

 c) не принимаются конкретные меры по защите женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, особенно с психосоциальными или умственными нарушениями, от гендерного насилия;

 d) у женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, в особенности женщин с психосоциальными или умственными нарушениями, практически отсутствует доступ к предлагаемым населению услугам и разумному приспособлению.

12. **Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 3 (2016) о женщинах‑инвалидах и девочках-инвалидах и учитывая задачи 5.1, 5.2 и 5.5 в рамках Целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику укрепить меры по решению проблемы множественной и пересекающейся дискриминации в отношении женщин-инвалидов и девочек‑инвалидов и, в частности:**

 **a) включить конкретные меры в интересах женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в существующее законодательство, учитывать их права в гендерных стратегиях и программах и поощрять позитивные действия по продвижению прав женщин-инвалидов и девочек-инвалидов;**

 **b) принять эффективные правовые, политические и практические меры для решения проблемы гендерного насилия в отношении женщин‑инвалидов и девочек-инвалидов; предупреждать и расследовать случаи нарушения их прав человека и привлекать к ответственности и наказывать виновных; и обеспечивать, чтобы затрагиваемые лица могли незамедлительно пользоваться защитой и получать доступные вспомогательные услуги, включая разумное приспособление, в рамках оказываемых населению услуг и в приютах;**

 **c) принимать все необходимые меры для расширения доступа всех женщин-инвалидов и девочек-инвалидов к оказываемым населению услугам и разумному приспособлению и обеспечивать участие организаций, представляющих женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, в разработке, осуществлении и мониторинге таких услуг.**

 Дети-инвалиды (статья 7)

13. Комитет обеспокоен:

 a) отсутствием в государстве-участнике конкретного законодательства о правах детей-инвалидов;

 b) отсутствием уголовной ответственности за насилие в отношении детей‑инвалидов, включая телесные наказания и сексуальное насилие, в любых условиях;

 c) истечением срока действия Национальной стратегии по обеспечению равенства и недискриминации на 2005–2015 годы и отсутствием учета прав детей‑инвалидов, включая принцип наилучшего обеспечения интересов ребенка, в национальных стратегиях, планах и программах в интересах детей;

 d) распространенностью стигматизации, дискриминации и негативных стереотипов в отношении детей-инвалидов и сохраняющейся практикой их изоляции и институционализации;

 e) отсутствием ранней помощи и системы оказания услуг для обеспечения самостоятельной жизни;

 f) отсутствием механизмов для обеспечения участия детей-инвалидов в процессах принятия решений, затрагивающих их жизнь, в частности отсутствием механизмов для обеспечения права детей-инвалидов на учет их мнения в вопросах, касающихся их самих и их семей, включая участие во всех механизмах защиты.

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

  **a) принять конкретное законодательство о правах детей-инвалидов;**

 **b) ввести уголовную ответственность за насилие в отношении детей‑инвалидов, включая телесные наказания и сексуальное насилие, в любых условиях, а также принять и реализовать меры для наказания виновныхв совершении таких деяний;**

 **c) принять новую национальную стратегию по обеспечению равенства и недискриминации, в которой были бы предусмотрены конкретные меры по защите прав детей-инвалидов от нарушений по признаку гендерной принадлежности, возраста, пола и этнической принадлежности;**

 **d) обеспечить учет прав детей-инвалидов, включая принцип наилучшего обеспечения интересов ребенка, в национальных стратегиях, планах, программах и механизмах выполнения установленных требований, которые применяются в отношении детей и молодежи в целом;**

 **e) принять меры по решению проблемы стигматизации, дискриминации и негативных стереотипов в отношении детей-инвалидов;**

 **f) обеспечить непрерывную поддержку детей-инвалидов, от оказания ранней помощи до создания условий для самостоятельной жизни;**

 **g) поощрять всеобъемлющие стратегии и механизмы всестороннего участия детей-инвалидов через представляющие инвалидов организации в консультациях, процессах принятия решений и разработке стратегий в целях обеспечения надлежащего выбора услуг, которые наилучшим образом отвечают потребностям ребенка, с учетом развития его способностей.**

 Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

15. Комитет обеспокоен:

 a) отсутствием национальной политики и стратегии просветительно-воспитательной работы по проблеме инвалидности, а также мер по предупреждению и пресечению стереотипов, связанных с инвалидностью, и дискриминации по причине наличия тех или иных нарушений;

 b) специальными мероприятиями и просветительно-воспитательными кампаниями, в которых делается гораздо больший упор на наличие нарушений, а не на имеющиеся у человека права и которые приводят к укоренению благотворительного подхода к инвалидности.

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

 **a) принять национальную политику и стратегию просветительно-воспитательной работы по проблеме инвалидности с участием инвалидов в целях предупреждения и пресечения дискриминации инвалидов, а также борьбы со стигматизацией и стереотипами;**

 **b) проводить на постоянной основе кампании по тематике Конвенции в государственном и частном секторах, а также среди инвалидов и представляющих их организаций.**

 Доступность (статья 9)

17. Комитет отмечает, что в законодательстве государства-участника предусматривается систематический и всеобъемлющий подход к праву на физическую доступность. В то же время он обеспокоен:

 a) отсутствием каких-либо конкретных эффективных мер, в том числе санкций за несоблюдение, для осуществления законодательства, предусматривающего доступ к физическому окружению, информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы;

 b) ограниченным доступом к зданиям, транспорту и общественным учреждениям и услугам за пределами столицы, в том числе в международном аэропорту, который не соответствует всем международным стандартам доступности;

 c) минимальным уровнем сотрудничества между правительственными учреждениями и ведомствами и организациями инвалидов в области применения и оценки стандартов доступности;

 d) отсутствием в законодательстве государства-участника положений о систематическом и всеобъемлющем подходе к обеспечению доступности информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы.

18. **В свете статьи 9 Конвенции и своего замечания общего порядка № 2 (2014) о доступности Комитет рекомендует государству-участнику в его усилиях по решению задач 11.2 и 11.17 в рамках Целей в области устойчивого развития:**

 **a) пересмотреть свое законодательство, с тем чтобы обеспечить обязательное применение стандартов доступности во всех сферах, особенно в том, что касается доступа к зданиям, транспорту, другим объектам и услугам для населения и информационно-коммуникационным технологиям и системам, а также строгие санкции в отношении тех, кто эти стандарты не соблюдает;**

 **b) предусмотреть стандарты доступности в качестве одного из требований, применимого ко всем государственным закупкам услуг и строительству, и контролировать их соблюдение;**

 **c) обеспечить доступность зданий, транспорта, информационно-коммуникационных технологий и систем, других объектов и услуг для населения, а также государственным учреждениям и службам на всей территории государства-участника;**

 **d) ускорить принятие на основе тесных консультаций с организациями инвалидов всеобъемлющего национального плана действий по применению стандартов доступности с четко определенными сроками реализации, механизмом мониторинга и контрольными параметрами оценки.**

 Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

19. Комитет обеспокоен отсутствием учета в работе национального Управления по защите населения и спасательным работам проблематики инвалидности, доступности и поддержки инвалидов, а также отсутствием номеров служб экстренной помощи в доступных форматах, доступного оборудования и системы обучающих курсов по проведению аварийно-спасательных работ для инвалидов.

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

  **a) пересмотреть свое законодательство, стратегии и руководящие принципы с целью обеспечить, чтобы системауправления деятельностью по уменьшению опасности бедствий и оказания гуманитарной помощи носила доступный характер применительно к инвалидам и учитывала их проблематику;**

 **b) обеспечить наличие номеров служб экстренной помощи в доступных форматах, оборудования и обучающих курсов по проведению аварийно-спасательных работ для инвалидов.**

 Равенство перед законом (статья 12)

21. Комитет обеспокоен тем, что в законодательстве государства-участника, особенно в существующей системе опекунства, отрицается или ограничивается правоспособность инвалидов и, соответственно, их право на принятие решений и право на выбор.

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

  **a) отменить все дискриминационные положения, которые допускают лишение правоспособности на основании наличия нарушений, и заменить их механизмами суппортивного принятия решений, обеспечивающими уважение самостоятельности, воли и предпочтений конкретного лица;**

 **b) проводить мероприятия по повышению квалификации государственных должностных лиц в вопросах равенства инвалидов перед законом и суппортивных механизмов принятия решений.**

 Доступ к правосудию (статья 13)

23. Комитет обеспокоен:

 a) отсутствием единообразия в законах, касающихся доступа инвалидов к правосудию, а также отсутствием законодательства о преступлениях на почве ненависти в отношении инвалидов;

 b) отсутствием доступа к судебной системе из-за недостаточной осведомленности о проблематике инвалидности в судебной системе, а также отсутствием надлежащих процессуальных коррективов, информации в доступных форматах и доступности судебных помещений;

 c) бюрократическими ограничениями на получение бесплатной юридической помощи в соответствии с действующим Законом о бесплатной юридической помощи.

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

 **a) принять меры для согласования законов, обязывающих суды оказывать инвалидам содействие в ходе судебного разбирательства и предоставлять процессуальные коррективы, а также распространить эти меры на органы полиции и прокуратуры; и эффективно применять принцип процессуальных коррективов в соответствие со статьей 27 Закона о правах инвалидов (2016);**

 **b) принять меры по внесению поправок в уголовное законодательство, с тем чтобы квалифицировать преступления в отношении инвалидов как преступления на почве ненависти;**

 **c) принять меры для обеспечения того, чтобы все инвалиды, в частности лица с психосоциальными или умственными нарушениями и глухие и слабослышащие лица, слепые и слепоглухие лица, имели доступ к правосудию и средствам информации и связи в доступных форматах, включая азбуку Брайля, доступные электронные форматы, тактильное общение, легкочитаемые форматы и жестовый язык;**

 **d) проводить учебную подготовку сотрудников правоохранительных органов по вопросам применения правозащитного подхода к проблеме инвалидности;**

 **e) предусмотреть в проекте нового закона о бесплатной юридической помощи неограниченный доступ к бесплатной юридической помощи для инвалидов.**

 Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

25. Комитет обеспокоен законодательными положениями, допускающими лишение свободы, принудительное лечение и сдерживания лиц с психосоциальными расстройствами в психиатрических учреждениях.

26. **В соответствии с его руководящими принципами по статье 14 (2015) Комитет рекомендует государству-участнику отменить все правовые положения, допускающие принудительное лишение свободы на основании наличия нарушений здоровья и принудительное лечение лиц с психосоциальными расстройствами, а также продолжить разработку услуг ориентированной на выздоровление реабилитации на базе местного сообщества для лиц с психосоциальными расстройствами.**

 Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

27. Комитет обеспокоен тем, что в Законе о предупреждении бытового насилия и защиты от него недостаточно четко прописан запрет на эксплуатацию, надругательство и насилие в отношении инвалидов. Он также обеспокоен недостаточным числом приютов для жертв насилия в семье и тем, что предоставляемые услуги не всегда доступны для инвалидов.

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

 **a) пересмотреть действующее законодательство и стратегии, с тем чтобы включить средства правовой защиты и санкции, предотвращающие все формы насилия, надругательств и жестокого обращения в отношении инвалидов, особенно женщин, девочек и детей с психосоциальными или умственными нарушениями, как в государственной, так и в частной сфере;**

 **b) проводить обучение сотрудников приютов по вопросам применения правозащитного подхода к инвалидности;**

 **c) обеспечить доступность для инвалидов приютов и центров для жертв насилия и предоставляемых там услуг;**

 **d) провести расследование всех утверждений о насилии и надругательствах в отношении инвалидов, особенно лиц с психосоциальными или умственными нарушениями, а также случаев подозрительной смерти лиц в специализированных учреждениях.**

 Защита личной целостности (статья 17)

29. Комитет обеспокоен тем, что законный опекун может санкционировать медицинское вмешательство, включая аборт и стерилизацию, без свободного и осознанного согласия инвалида.

30. **Комитет настоятельно призывает государство-участник принять эффективные меры для обеспечения соблюдения права инвалидов давать свободное, осознанное и предварительное согласие на медицинское лечение, включая стерилизацию и аборт, и предоставить эффективные механизмы поддержки принятия решений в государстве-участнике.**

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

31. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

 a) недостатки процесса деинституционализации и упор на переселение инвалидов в небольшие общежития вместо создания условий для ведения самостоятельного образа жизни;

 b) отсутствие услуг и системы предоставления персональной помощи в целях содействия самостоятельному проживанию инвалидов в государстве-участнике;

 c) тот факт, что траты государства-участника на специализированные учреждения по-прежнему превышают траты на оказание услуг на базе местного сообщества;

 d) тот факт, что экспериментальная программа по оказанию персональной помощи носит дискриминационный характер по признаку возраста.

32. **Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 5 (2017) о самостоятельном образе жизни и вовлеченности в местное сообщество, Комитет рекомендует государству-участнику:**

 **a) выделять надлежащие людские, финансовые и технические ресурсы для полной реализации деинституционализации, в частности для осуществления перехода к созданию условий для ведения самостоятельного образа жизни;**

 **b) выделять достаточные ресурсы на предоставление персональной помощи и обеспечение наличия, доступности, приемлемости по цене, адаптивности и высокого качества услуг в местных сообществах в целях создания условий для осуществления инвалидами своего права на самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество;**

 **c) принять необходимые меры для обеспечения инвалидам законного права на личный бюджет, достаточный для ведения самостоятельного образа жизни и рассчитанный с учетом дополнительных расходов, связанных с инвалидностью, и одновременно с этим перенаправить ресурсы, выделяемые на цели институционализации, на оказание услуг на базе местного сообщества;**

 **d) принять меры для обеспечения предоставления персональной помощи инвалидам независимо от их возраста.**

 Индивидуальная мобильность (статья 20)

33. Комитет отмечает предпринимаемые государством-участником усилия, направленные на поощрение доступа инвалидов к ассистивным устройствам. Вместе с тем он обеспокоен высокой стоимостью ортопедических и других средств, облегчающих мобильность, что делает их недоступными для инвалидов.

34. **Комитет рекомендует государству-участнику принять меры к обеспечению мобильности инвалидов и предоставлению им ассистивных устройств, в том числе ассистивных технологий, по доступным ценам.**

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

35. Комитет выражает обеспокоенность по поводу того, что как в государственных, так и в частных СМИ крайне ограничен объем доступной инвалидам общественной информации, в том числе получаемой с использованием перевода жестового языка, тактильных средств, в частности азбуки Брайля, легкочитаемых форматов и иных альтернативных форм коммуникации. Кроме того, Комитет обеспокоен тем, что жестовый язык не унифицируется, не признается и не используется в качестве одного из официальных языков.

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

 **a) рассмотреть возможность принятия законопроекта о праве на доступ к информации и устранить любые ограничения, которые препятствуют осуществлению инвалидами их права свободно искать, получать и распространять информацию и идеи наравне с другими, в том числе путем обеспечения того, чтобы владельцы и разработчики веб-сайтов делали свои веб‑сайты доступными для инвалидов, особенно для слепых и слабовидящих людей;**

 **b) принять конкретные правовые и имплементационные меры в целях унификации, признания и использования жестового языка в качестве официального языка, который будет преподаваться в школах, сформировать резерв квалифицированных сурдопереводчиков и преподавателей, обучающих техникам тактильного общения, азбуке Брайля и навыкам пользования легкочитаемыми форматами, а также обеспечить телетрансляцию новостей и передач в доступных форматах, в особенности для глухих, слепоглухих или слабослышащих лиц.**

 Уважение дома и семьи (статья 23)

37. Комитет выражает обеспокоенность в связи с правовыми положениями Закона о семье, которые дискриминируют лиц с психосоциальными или умственными нарушениями в отношении права на вступление в брак и создание семьи. Комитет также обеспокоен положением этого закона, предусматривающим требование признать лицо с психосоциальными или умственными нарушениями «информированным и отдающим себе отчет в происходящем».

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

  **a) пересмотреть Закон о семье для обеспечения того, чтобы инвалиды могли осуществлять свои права, касающиеся брака, семьи, отцовства и материнства и личных отношений наравне с другими и на основе их свободного и осознанного согласия;**

 **b) принять меры по поощрению надлежащей подготовки сотрудников судебных органов и социальных работников, а также укрепления системы правовой защиты в целях обеспечения того, чтобы инвалиды не подвергались дискриминации в ходе судебных и административных разбирательств в отношении их прав на сексуальное и репродуктивное здоровье, права на создание семьи и получения юридической опеки над своими детьми.**

 Образование (статья 24)

39. Комитет обеспокоен Законом о защите детей и Законом о начальном образовании, по-прежнему допускающими раздельное обучение учащихся-инвалидов, и сохраняющейся практикой раздельного обучения, особенно в случае учащихся с умственными нарушениями. Комитет также обеспокоен отсутствием обновленной всеобъемлющей стратегии по формированию системы инклюзивного образования, в особенности для учащихся с умственными расстройствами, предусматривающей конкретные сроки и результаты, а также выделение надлежащих финансовых, людских и технических ресурсов.

40. **В соответствии со своим замечанием общего порядка № 4 (2016) о праве на инклюзивное образование и задачами 4.5 и 4.8 Целей в области устойчивого развития Комитет рекомендует государству-участнику:**

  **a) пересмотреть Закон о защите детей и Закон о начальном образовании, с тем чтобы они прямо поощряли инклюзивное образование и включали инвалидность в качестве одного из оснований для дискриминации, а также содержали запрет на отказ в разумном приспособлении как одной из форм дискриминации по признаку инвалидности;**

 **b) незамедлительно принять план перехода для обеспечения инклюзивного образования для инвалидов на всех уровнях, в том числе в высших учебных заведениях;**

 **c) обеспечить надлежащую поддержку, ресурсы и подготовку квалифицированных преподавателей и вспомогательного персонала в целях содействия интеграции инвалидов, в первую очередь учащихся с умственными или психосоциальными нарушениями и девочек-инвалидов;**

 **d) обеспечить повсеместную доступность образовательных структур, в том числе на университетском уровне;**

 **e) незамедлительно ввести прямой запрет на лишение учащихся‑инвалидов возможности посещать обычные школы на основании наличия у них тех или иных нарушений.**

 Здоровье (статья 25)

41. Комитет обеспокоен тем, что в Законе о защите прав пациентов инвалидность не является одним из оснований для дискриминации. Он также обеспокоен общей проблемой недоступности для инвалидов медико-санитарных услуг, оказываемых населению, в частности:

 a) возрастными ограничениями на доступ к бесплатному медицинскому обслуживанию и лечению, а также изъятиями в Законе о медицинском страховании, которые являются дискриминационными по отношению к инвалидам;

 b) отсутствием правовой базы, гарантирующей право инвалидов на свободное и осознанное согласие в отношении услуг здравоохранения;

 c) отсутствием доступных и приемлемых по цене специализированных медицинских услуг, связанных с инвалидностью;

 d) отсутствием доступа к основным медицинским изделиям, необходимым для поддержания оптимальных условий на протяжении всей жизни;

 e) отсутствием информации о сексуальном и репродуктивном здоровье в доступных форматах для инвалидов, в том числе женщин и девочек, а также отсутствием специализированных услуг для девочек-инвалидов и женщин-инвалидов во всех частях государства-участника;

 f) ограниченным доступом к медицинской помощи для детей-инвалидов и отсутствием специализированных услуг для них.

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

 **a) включить в Закон о защите прав пациентов упоминание инвалидности в качестве одного из оснований для дискриминации;**

 **b) устранить возрастные ограничения на доступ к бесплатному медицинскому обслуживанию и лечению, а также исключить из Закона о медицинском страховании все изъятия, которые являются дискриминационными по отношению к инвалидам;**

 **c) принять стратегию по обеспечению для инвалидов бесплатного или приемлемого по цене доступа ко всем необходимым медицинским услугам, в том числе путем подготовки медицинского персонала по вопросам прав инвалидов и использования правозащитного подхода к проблеме инвалидности;**

 **d) принять медико-санитарные регламенты, обеспечивающие право инвалидов на свободное и осознанное согласие на медицинское лечение;**

 **e) принять меры для обеспечения наличия и доступности медицинских учреждений и услуг для инвалидов, в том числе путем устранения физических препятствий на пути к медицинским центрам и предоставления информации в доступных форматах;**

 **f) обеспечить распространение в надлежащих форматах среди всех инвалидов информации о сексуальных и репродуктивных правах, наличие услуг, оказываемых с учетом гендерных и возрастных факторов, а также наличие специализированных услуг для инвалидов во всех частях государства‑участника;**

 **g) незамедлительно принять и реализовать новый план действий по улучшению медицинского обслуживания детей-инвалидов;**

 **h) содействовать обеспечению наличия и доступности специализированных медицинских услуг, связанных с инвалидностью.**

 Абилитация и реабилитация (статья 26)

43. Комитет обеспокоен отсутствием в государстве-участнике надлежащего законодательства, обеспечивающего доступ инвалидов к абилитационным и реабилитационным услугам. Он также обеспокоен тем, что в законах и постановлениях государства-участника нет конкретного определения абилитации и реабилитации.

44. **Комитет рекомендует государству-участнику принять надлежащее законодательство, определяющее абилитационные и реабилитационные услуги и обеспечивающее доступ к ним, основанное на правозащитном подходе и разработанное при участии организаций инвалидов.**

 Труд и занятость (статья 27)

45. Комитет выражает обеспокоенность в связи с:

 a) дискриминацией и неравенством в возможностях трудоустройства и условиях труда для инвалидов, в особенности женщин, в частности в ряде положений Закона о гражданских служащих;

 b) тем фактом, что в Законе о трудовых отношениях не прописано конкретное обязательство работодателей обеспечивать разумное приспособление для инвалидов;

 c) тем фактом, что инвалиды и государственные и частные работодатели не в полной мере осведомлены о правах и возможностях занятости на открытом рынке труда.

46. **Комитет рекомендует государству-участнику в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов:**

  **a) провести обзор и оценку действующего законодательства в отношении как государственного, так и частного секторов, с тем чтобы привести его в соответствие с положениями Конвенции, принять меры по расширению профессиональной подготовки и ввести в действие законы, предусматривающие эффективные средства правовой защиты и санкции в отношении дискриминации по признаку инвалидности при приеме на работу, продвижении по службе и удержании работников;**

 **b) принять эффективные и позитивные меры по обеспечению трудоустройства инвалидов в государственном и частном секторах, инклюзивности и доступности открытого рынка труда, наличия разумного приспособления и закрепления в законодательстве обязанности обеспечивать разумное приспособление.**

 Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

47. Комитет обеспокоен тем, что в Законе о социальной защите отсутствует упоминание инвалидности в качестве одного из оснований для дискриминации. Кроме того, в отношении пособий по инвалидности действуют возрастные ограничения: инвалиды в возрасте от 18 до 26 лет не имеют права на получение пособий. Комитет также выражает озабоченность по поводу предъявляемых к инвалидам административных и бюрократических требований для получения социальных пособий. Он также обеспокоен тем, что инвалиды сталкиваются с трудностями при покрытии дополнительных издержек, сопряженных с инвалидностью.

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

 **a) пересмотреть Закон о социальной защите с целью включить запрет на дискриминацию по признаку инвалидности, а также пересмотреть соответствующие подзаконные акты и систему предоставления пособий, с тем чтобы гарантировать инвалидам достаточный жизненный уровень, в том числе за счет программ компенсаций в виде пособий, позволяющих инвалидам покрывать расходы, связанные с инвалидностью;**

 **b) отменить положения, ограничивающие право на социальные льготы для инвалидов конкретной возрастной категории, предусмотреть определенные пособия и льготы для детей-инвалидов и обеспечить предоставление равной материальной поддержки биологическим и приемным семьям;**

 **c) обратить внимание на взаимосвязь между статьей 28 Конвенции и задачей 10.2 целей в области устойчивого развития в интересах расширения прав и возможностей и поощрения участия в экономической жизни всех людей независимо от инвалидности.**

 Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

49. Комитет выражает обеспокоенность в связи с:

 a) законами о выборах, в которых в качестве одного из требований для осуществления права голосовать и выдвигать свою кандидатуру на государственные должности указано «психическое здоровье», вследствие чего этих прав лишены лица с умственными или психосоциальными нарушениями;

 b) недоступностью избирательных участков и их инфраструктуры, в частности для инвалидов, проживающих в специализированных учреждениях, а также непредоставлением избирательных материалов и информации в доступных для инвалидов форматах, таких как шрифт Брайля, тактильные форматы, жестовый язык и легкочитаемые сообщения;

 c) непроведением среди сотрудников избирательных органов подготовки по вопросам учета потребностей инвалидов на избирательных участках;

 d) непредоставления лицам с психосоциальными и умственными нарушениями поддержки в осуществлении их права голосовать и выдвигать свою кандидатуру на выборах.

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

 **a) пересмотреть свои законы о выборах с целью исключить из них требования, не позволяющие лицам с умственными или психосоциальными нарушениями осуществлять свое право голосовать и выдвигать свою кандидатуру на выборах;**

 **b) принять меры по обеспечению доступности избирательных участков и их инфраструктуры для всех инвалидов, в частности проживающих в специализированных учреждениях, в том числе по предоставлению избирательных материалов и информации в доступных для них форматах;**

 **c) обеспечивать соответствующую подготовку сотрудников избирательных органов для ознакомления их с правами инвалидов на всех этапах избирательного процесса, с тем чтобы обеспечить эффективное участие последних в избирательных и политических процессах;**

 **d) предоставить лицам с психосоциальными и умственными нарушениями поддержку в осуществлении их права голосовать и выдвигать свою кандидатуру на выборах.**

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

51. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник не предпринимает достаточных усилий для обеспечения доступа инвалидов к мероприятиям, связанным с культурной жизнью, досугом, отдыхом и спортом, и участия в них. Комитет выражает сожаление в связи с тем, что государство-участник до сих пор не ратифицировало Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.

52. **Комитет рекомендует государству-участнику принять меры для поддержки и поощрения участия инвалидов, включая детей-инвалидов, в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом.** **Он призывает государство-участник как можно скорее ратифицировать Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.**

 C. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

 Статистика и сбор данных (статья 31)

53. Комитет обеспокоен отсутствием единообразных и сопоставимых статистических данных об инвалидах, а также тем, что в имеющихся данных нет показателей, характеризующих положение дел с соблюдением прав человека. Комитет также выражает обеспокоенность по поводу того, в какой степени и насколько эффективно применяются показатели, связанные с инвалидностью, в контексте выполнения целей в области устойчивого развития.

54. **Комитет рекомендует государству-участнику применять показатели, связанные с инвалидностью, для мониторинга выполнения Целей в области устойчивого развития, в особенности задачи 17.18, и значительно повысить доступность высококачественных, актуальных и достоверных данных, дезагрегированных по уровню доходов, гендерной принадлежности, возрасту, расе, национальности, миграционному статусу (включая статус просителей убежища и беженцев), инвалидности, географическому местонахождению и другим характеристикам, значимым с учетом национальных условий.**

 Международное сотрудничество (статья 32)

55. Комитет обеспокоен отсутствием эффективных консультаций и необеспечением участия и вовлечения инвалидов через представляющие их организации в программы международного сотрудничества.

56. **Комитет рекомендует государству-участнику принять меры для обеспечения эффективного участия и вовлечения инвалидов через представляющие их организации в программы международного сотрудничества, а также проведения с ними соответствующих консультаций.**

 Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

57. Комитет обеспокоен тем, что независимая структура мониторинга, учрежденная в соответствии с пунктом 2 статьи 33 Конвенции, не располагает достаточными ресурсами для проведения эффективного и всестороннего мониторинга, вследствие чего ограничивается и поддержка, оказываемая организациям инвалидов для содействия их участию в этом процессе.

58. **Комитет рекомендует государству-участнику предоставлять достаточный объем средств структурам мониторинга и организациям инвалидов, с тем чтобы они могли контролировать осуществление Конвенции на всей территории государства-участника с учетом руководящих принципов в отношении независимых структур мониторинга и их участия в работе Комитета (CRPD/C/1/Rev.1, приложение).**

 IV. Последующая деятельность

 Распространение информации

59. **Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях, и обращает внимание государства‑участника на рекомендации, изложенные в пунктах 18 (доступность) и 24 (доступ к правосудию).**

60. **Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях.** **Он рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для рассмотрения и принятия мер членам правительства и парламента, должностным лицам профильных министерств, судебным органам и членам соответствующих профессиональных групп, в частности специалистам в области образования, медицины и юриспруденции, а также местным органам власти, частному сектору и сотрудникам средств массовой информации с использованием современных стратегий социальной коммуникации.**

61. **Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику привлекать организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, к подготовке своего периодического доклада.**

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

 Следующий периодический доклад

63. **Комитет просит государство-участник представить свои объединенные второй, третий и четвертый периодические доклады к 29 июня 2026 года и включить в них информацию об осуществлении рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Комитет просит также 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.**

1. \* Приняты Комитетом на его двадцатой сессии (27 августа – 21 сентября 2018 года). [↑](#footnote-ref-1)