



Конвенция о правах инвалидов

Distr.: General
10 October 2022
Russian
Original: English

Комитет по правам инвалидов

Заключительные замечания по объединенным второму и третьему периодическим докладам Китая*

I. Введение

1. Комитет рассмотрел объединенные второй и третий периодические доклады Китая, включая Гон-Конг, Китай, и Макао, Китай¹, на своих 587-м, 589-м и 591-м заседаниях², состоявшихся 17, 18 и 19 августа 2022 года. Он принял следующие заключительные замечания на своем 610-м заседании, состоявшемся 1 сентября 2022 года.

2. Комитет приветствует объединенные второй и третий периодические доклады Китая, включая Гон-Конг, Китай, и Макао, Китай, которые были подготовлены в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении представления докладов, и выражает государству-участнику признательность за его письменные ответы³ на перечень вопросов, подготовленный Комитетом⁴.

3. Комитет высоко оценивает конструктивный диалог, состоявшийся с делегацией государства-участника. Комитет выражает признательность государству-участнику за направление делегации высокого уровня, в составе которой были члены правительственных министерств и эксперты с ограниченными возможностями. Он также принимает к сведению дополнительную письменную информацию, предоставленную Комитету.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет приветствует меры, принятые государством-участником для осуществления Конвенции со времени представления его предыдущих заключительных замечаний в 2012 году, и, в частности, приветствует следующие меры, принятые для поощрения прав инвалидов:

a) принятие трехлетнего плана действий по содействию занятости инвалидов (2022–2024 годы);

b) ратификация 5 февраля 2022 года Марракешского договора об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям;

* Приняты Комитетом на его двадцать седьмой сессии (15 августа — 9 сентября 2022 года).

¹ CRPD/C/CHN/2-3, CRPD/C/CHN-HKG/2-3 и CRPD/C/CHN-HKG/2-3/Corr.1, и CRPD/C/CHN-MAC/2-3.

² См. CRPD/C/SR.587, CRPD/C/SR.589 и CRPD/C/SR.591.

³ CRPD/C/CHN/RQ/2-3, CRPD/C/CHN-HKG/RQ/2-3 и CRPD/C/CHN-MAC/RQ/2-3.

⁴ CRPD/C/CHN/Q/2-3, CRPD/C/CHN-HKG/Q/2-3 и CRPD/C/CHN-MAC/Q/2-3.



с) принятие второго национального плана действий по стандартизации жестового языка и шрифта Брайля (2021–2025 годы);

д) принятие трех национальных пятилетних планов по защите и развитию инвалидов, а именно: основных направлений развития инвалидов в Китае в рамках двенадцатого Пятилетнего плана (2011–2015 годы); руководящего документа по ускорению процесса обеспечения умеренного процветания для лиц с ограниченными возможностями в рамках тринадцатого Пятилетнего плана (2016–2020 годы); и положений по эффективному вовлечению инвалидов через представляющие их организации в процессы принятия государственных решений и мониторинга в рамках четырнадцатого Пятилетнего плана (2021–2025 годы);

е) принятие опубликованного в 2017 году Государственным советом руководящего документа о содействии выравниванию базовых государственных услуг в рамках тринадцатого Пятилетнего плана (2016–2020 годы), подчеркивая в специальном разделе важность предоставления инвалидам базовых государственных услуг и формулируя подлежащие выполнению ключевые задачи и подлежащие осуществлению гарантии, касающиеся предоставления инвалидам базовых государственных услуг в период действия указанного плана.

III. Основные проблемные области и рекомендации

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

5. **Комитет рекомендует государству-участнику безотлагательно ратифицировать Факультативный протокол к Конвенции.**

6. Комитет с озабоченностью отмечает, что связанные с инвалидностью законодательство и политика еще не полностью приведены в соответствие с Конвенцией и что правозащитная модель инвалидности не была последовательно согласована в рамках политики и законодательства в целом.

7. **Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 7 (2018) об участии инвалидов, включая детей-инвалидов, через представляющие их организации в осуществлении и мониторинге Конвенции, Комитет рекомендует государству-участнику во всех профессиональных и правовых областях принять единую концепцию инвалидности, которая соответствует цели и принципам Конвенции и охватывает всех инвалидов, включая женщин- и детей-инвалидов;**

8. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием правовой базы, касающейся информационно-просветительской деятельности и работы, которую инвалиды могут проводить через представляющие их организации в отношении разработки законодательства и политики по осуществлению Конвенции, а также в рамках других процессов принятия решений, затрагивающих инвалидов;

б) сообщениями о репрессиях и продолжающемся давлении в отношении организаций гражданского общества за их информационно-просветительскую работу по защите прав инвалидов.

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

а) **укреплять механизмы эффективного вовлечения инвалидов через представляющие их организации в процессы принятия государственных решений путем установления четких процедур консультаций на всех уровнях власти и принятия решений и при участии всего спектра организаций инвалидов, включая женщин- и детей-инвалидов, и принятия мер по обеспечению их независимости от государственных органов власти и их участия в разработке, представлении докладов и мониторинге законодательства и политики,**

направленных на реализацию Конвенции и Целей в области устойчивого развития;

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

10. Комитет обеспокоен отсутствием независимых оценок ситуации с правами человека инвалидов в Китае, особенно в Синьцзян-Уйгурском автономном районе и Тибетском автономном районе.

11. Комитет рекомендует государству-участнику взять на себя обязательство провести независимую оценку ситуации с правами человека инвалидов в Китае, особенно в Синьцзян-Уйгурском автономном районе и Тибетском автономном районе, в частности путем направления приглашений специальным процедурам Совета по правам человека и взаимодействия с Управлением Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ).

В. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

12. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

a) государство-участник до сих пор не приняло меры по введению в действие конкретного и всеобъемлющего антидискриминационного законодательства и включению в политику и законодательство юридического определения дискриминации в отношении инвалидов, которое позволило бы обеспечить надлежащие и эффективные средства правовой защиты в рамках гражданского, административного и уголовного судопроизводства;

b) в законодательстве и политике отсутствует признание множественных и перекрестных форм дискриминации в отношении инвалидов, особенно гендерной дискриминации в отношении женщин-инвалидов;

c) отказ в предоставлении разумного приспособления как форма дискриминации в отношении инвалидов ограничивается законами и нормативными актами в таких секторах, как образование, трудоустройство и транспорт, и не сопровождается руководством по реализации и эффективными средствами правовой защиты.

13. Комитет в соответствии со своим замечанием общего порядка № 6 (2018) по вопросу равенства и недискриминации, а также задачами 10.2 и 10.3 Целей в области устойчивого развития рекомендует государству-участнику:

a) принять всеобъемлющий закон о борьбе с дискриминацией в целях обеспечения равной и эффективной правовой защиты от любой дискриминации по признаку инвалидности, включая косвенную дискриминацию, преследование, отказ в разумном приспособлении, а также множественную и перекрестную дискриминацию;

b) включить предоставление разумного приспособления во все соответствующие законы и программы и принять процедуры и стандарты их реализации, включая обязанность вести переговоры о предоставлении приспособления с заявителем (заявителями), запрашивающим (запрашивающими) такое приспособление, и доступа к мерам и средствам правовой защиты.

Женщины-инвалиды (статья 6)

14. Комитет с озабоченностью отмечает недостаточное участие женщин-инвалидов и представляющих их организаций в процессах принятия решений в общественной и

политической жизни, причем не только в ориентированных на инвалидов консультативных органах и механизмах.

15. Комитет, ссылаясь на свое замечание общего порядка № 3 (2016) о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах, а также на задачи 5.1, 5.2 и 5.5 Целей в области устойчивого развития, рекомендует государству-участнику:

а) взаимодействовать с организациями женщин- и девочек-инвалидов и обеспечить их прямое участие во всех процессах принятия государственных решений в условиях безопасности, особенно в отношении разработки политики, касающейся гендерного равенства и гендерного насилия в отношении женщин и девочек, включая насилие в семье, принудительные браки и торговлю людьми;

б) выделять специальные средства для организаций женщин-инвалидов с целью обеспечить их полное и эффективное участие в процессе составления, разработки и реализации законов и политики, а также в системе мониторинга, включая мониторинг и отчетность об усилиях по достижению Целей в области устойчивого развития.

16. Комитет с озабоченностью отмечает, что государство-участник не учитывает гендерные аспекты в процессах сбора и анализа данных, что приводит к отсутствию дезагрегированных последних данных, особенно касающихся гендерного насилия в отношении женщин- и девочек-инвалидов; доступа женщин- и девочек-инвалидов к услугам по охране репродуктивного здоровья; женщин- и девочек-инвалидов, проживающих в сельской местности; и женщин- и девочек-инвалидов, принадлежащих к этническим меньшинствам.

17. Комитет рекомендует государству-участнику бороться с множественной и перекрестной дискриминацией путем систематического сбора и анализа данных о положении женщин-инвалидов во всех областях, имеющих к ним отношение, и в консультации с организациями женщин-инвалидов, с тем чтобы направлять планирование политики по реализации статьи 6 и Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и других международных рамок.

Дети-инвалиды (статья 7)

18. Комитет обеспокоен отсутствием стратегий, обеспечивающих вовлечение детей-инвалидов, особенно проживающих в сельской местности и принадлежащих к этническим меньшинствам, во все вопросы, затрагивающие их жизнь.

19. Ссылаясь на свое совместное с Комитетом по правам ребенка заявление о правах детей-инвалидов (2022 год), Комитет рекомендует государству-участнику разработать стратегии по обеспечению участия детей-инвалидов в консультационных процессах по осуществлению Конвенции, которые должны быть инклюзивными, ориентированными на детей, прозрачными и учитывающими их права на свободу выражения мнений и мыслей.

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

20. Комитет обеспокоен сохранением медицинской модели инвалидности и недостаточными мерами по проведению просветительно-воспитательной работы в целях содействия признанию инвалидов в качестве независимых и самостоятельных правообладателей, что формирует негативные стереотипы и поведение, включая стигматизацию, дискриминационные высказывания и насилие в семье в отношении инвалидов.

21. Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с инвалидами и при их активном участии:

а) принять национальную стратегию повышения информированности всех инвалидов, в том числе в сельской местности, об их правах, закрепленных в Конвенции, и информирования их о мерах, принимаемых для защиты их прав;

б) осуществлять всеобъемлющие программы повышения информированности, включая обучение, о правах инвалидов и правозащитной

модели инвалидности для директивных органов, судебной системы, сотрудников правоохранительных органов, средств массовой информации, педагогов, специалистов, работающих с инвалидами и в их интересах, широкой общественности и семей детей-инвалидов.

Доступность (статья 9)

22. Комитет отмечает, что государство готовится принять закон о создании безбарьерной среды. Он обеспокоен тем, что организации инвалидов не были в достаточной степени вовлечены в разработку всеобъемлющей стратегии доступности для внедрения стандартов универсального дизайна во всех сферах, включая общественный транспорт, здания и сооружения, новое и существующее жилье, общественные пространства, услуги, строительство, информацию, связь и цифровой доступ, а также природную среду, включая зеленые пространства, открытые для посещения, во всех сельских и городских районах.

23. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 2 (2014) о доступности, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) организовать консультации с лицами с различными нарушениями и представляющими их организациями до принятия закона о создании безбарьерной среды с целью установления инклюзивных юридически обязательных стандартов доступности;

б) обеспечить, чтобы закон о создании безбарьерной среды включал и основывался на принципе универсального дизайна, как того требует Конвенция (статья 4 1) f));

в) стремиться привлекать организации инвалидов к оценке доступности дорог, общественных зданий, объектов общественного транспорта, жилых домов и жилых районов по всей стране в соответствии с правилами создания безбарьерной среды (2012).

Право на жизнь (статья 10)

24. Комитет обеспокоен отсутствием шагов по предотвращению безнадзорности, оставления без присмотра и голода, которые угрожают жизни инвалидов, особенно детей-инвалидов, и сообщениями о случаях прекращения или отказа от лечения без согласия соответствующего лица.

25. Комитет рекомендует государству-участнику оперативно провести оценку и предоставить средства правовой защиты инвалидам, чье право на жизнь находится под угрозой. Он также рекомендует обучать медицинских работников процедурам, обеспечивающим получение согласия людей в качестве требования прекратить или отменить медицинское лечение.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

26. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие учета особых потребностей инвалидов в планах и стратегиях снижения риска бедствий для защиты инвалидов в ситуациях риска и гуманитарных чрезвычайных ситуациях, а также недостаточные меры по привлечению инвалидов к разработке таких планов и стратегий, в том числе в процессах принятия решений по борьбе с пандемией коронавирусной болезни (COVID-19) и ее последствиями и в период восстановления.

27. Комитет рекомендует государству-участнику в соответствии с руководством УВКПЧ, 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 Парижским соглашением и при активном участии представляющих инвалидов организаций:

а) уделять приоритетное внимание оказанию экстренной помощи инвалидам и активизировать усилия по удовлетворению потребностей всех инвалидов в ситуациях риска и гуманитарных чрезвычайных ситуациях, включая доступ к информации о чрезвычайных ситуациях и сигналам тревоги с помощью альтернативных средств коммуникации и информации;

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 инвалидов, остающихся в специальных учреждениях или живущих самостоятельно, а также на защиту инвалидов от последствий пандемии, в том числе от усиления социальной изоляции;

в) обеспечить равное участие инвалидов 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)

28. Комитет обеспокоен сохранением субститутивного режима принятия решений, чему способствует отсутствие мер по отмене дискриминационных положений Гражданского кодекса 2017 года (статьи 21–24 и 28–31), допускающих отказ взрослым в правоспособности или ее ограничение по признаку «неспособности осознавать свое поведение».

29. В соответствии со статьей 12 Конвенции и своим замечанием общего порядка № 1 (2014) о равенстве перед законом Комитет рекомендует государству-участнику:

а) признать дискриминационный характер субститутивного режима принятия решений и отменить все положения, допускающие ограничение правоспособности инвалидов по признаку нарушения здоровья;

б) создать механизм восстановления полной правоспособности инвалидов, независимо от нарушения здоровья;

в) разработать и внедрить, в тесной консультации с инвалидами и при активном участии их и представляющих их организаций согласованную на национальном уровне систему суппортивного принятия решений, обеспечивающую уважение волеизъявления, предпочтений и индивидуального выбора инвалидов.

Доступ к правосудию (статья 13)

30. Комитет с беспокойством отмечает барьеры, с которыми инвалиды, особенно лица с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями и лица с нарушениями слуха, сталкиваются в системе правосудия из-за отсутствия процессуальных приспособлений, доступной информации и коммуникации в контексте юридических процедур, а также недоступности зданий.

31. Комитет ссылается на Международные принципы и руководящие положения по вопросу доступа к правосудию лиц с инвалидностью, изданные в 2020 году, и задачу 16.3 Целей в области устойчивого развития и рекомендует государству-участнику:

а) выполнить руководящие заключения Верховного народного суда о всестороннем содействии строительству центров обслуживания судебных процессов при народных судах, изданные в 2014 году, с целью обеспечить доступ к правосудию инвалидов, в том числе путем предоставления разумных приспособлений для неграмотных людей с нарушениями слуха и согласования с истцами таких приспособлений, как предоставление документов на шрифте Брайля и в формате Easy Read, аудио- и видеотранскрипция и переводчики естественного жестового языка в судах;

б) активизировать программы повышения квалификации для судей, других судебных и административных работников и иных соответствующих государственных служащих по вопросам, касающимся Конвенции и правозащитной модели инвалидности и их применения в рамках национального законодательства.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

32. Комитет с беспокойством отмечает дискриминационные положения Закона о психическом здоровье 2012 года, которые допускают произвольное лишение свободы лиц с психосоциальными нарушениями, принудительное помещение в специализированное учреждение и психиатрическое лечение без согласия на основании семейной ответственности и медицинских экспертиз и диагнозов, таких как «тяжелое психическое расстройство». Комитет также обеспокоен сообщениями об инвалидах из числа уйгуров и других мусульманских меньшинств, которые содержатся в центрах профессионального образования и обучения без поддержки, для обеспечения их безопасности и удовлетворения всех их потребностей, связанных с инвалидностью.

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

а) принять к сведению руководящие принципы Комитета о праве на свободу и личную неприкосновенность инвалидов, принятые в 2015 году⁵, и отменить положения и практику, допускающие лишение свободы взрослых и детей с инвалидностью на основании фактического или предполагаемого нарушения здоровья;

б) 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;

в) принять незамедлительные меры по освобождению инвалидов из числа уйгуров и представителей мусульманского меньшинства, лишенных свободы в центрах профессионального образования и обучения, и незамедлительно обеспечить удовлетворение всех потребностей инвалидов, все еще находящихся в заключении.

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

34. Комитет с озабоченностью отмечает использование принудительных медицинских процедур и лечения, химических, физических и механических средств сдерживания, изоляции и отдельного содержания в тюрьмах, учреждениях интернатного типа и психиатрических учреждениях. Он также обеспокоен различными сообщениями о применении принудительных мер к инвалидам в учреждениях, в частности о заковывании в кандалы лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями.

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

а) выполнять положения Закона о психическом здоровье 2012 года, запрещающего проведение медицинских экспериментов без информированного согласия инвалидов, и впредь предотвращать любые формы пыток или жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания инвалидов в учреждениях интернатного типа и психиатрических учреждениях и обеспечить доступ жертв к правосудию и возмещение ущерба, в том числе путем создания доступной процедуры рассмотрения жалоб;

⁵ [A/72/55](#), приложение.

b) четко запретить в законодательстве и на практике применение телесных наказаний при любых обстоятельствах.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

36. Комитет обеспокоен:

a) сообщениями о насилии в отношении инвалидов и надругательстве над ними, особенно женщинами- и девочками-инвалидами, которые являются жертвами насилия в семье, торговли людьми и принудительных браков;

b) отсутствием строгой доказательной базы и всеобъемлющих данных о распространенности эксплуатации, насилия в отношении всех инвалидов, надругательства над ними, в частности, женщинами- и девочками-инвалидами, которые являются жертвами насилия в семье, торговли людьми и принудительных браков;

c) отсутствием эффективных средств правовой защиты, таких как компенсация, реабилитация и социальная реинтеграция жертв насилия, особенно женщин- и девочек-инвалидов.

37. Комитет рекомендует государству-участнику предпринять все шаги, необходимые для предупреждения эксплуатации, насилия в отношении инвалидов и надругательства над ними, включая следующее:

a) в соответствии с рекомендацией, вынесенной Комитетом по ликвидации дискриминации в отношении женщин⁶ после рассмотрения объединенных седьмого и восьмого периодических докладов Китая, систематически отслеживать и собирать дезагрегированные данные о местах и распространенности эксплуатации, насилия в отношении инвалидов и надругательства над ними, включая женщин- и девочек-инвалидов, которые являются жертвами насилия в семье, торговли людьми и принудительных браков;

b) усилить меры по предупреждению и пресечению всех форм насилия в отношении инвалидов;

c) обеспечить, чтобы все инвалиды имели доступ к конфиденциальным механизмам подачи сообщений о насилии; чтобы сообщения об эксплуатации, насилии и надругательстве оперативно расследовались; чтобы виновные привлекались к ответственности и наказывались; и чтобы жертвам жестокого обращения предоставлялись соответствующие средства правовой защиты, такие как возмещение ущерба и адекватная компенсация, включая доступные приюты, учитывающую гендерные и возрастные особенности физическую и психологическую поддержку при восстановлении и реабилитацию;

d) пересмотреть закон о защите прав и интересов женщин в целях учета интересов инвалидов и устранения конкретных рисков гендерного насилия и барьеров на пути защиты, с которыми сталкиваются женщины- и девочки-инвалиды.

Защита личной целостности (статья 17)

38. Комитет обеспокоен правовыми исключениями из принципа свободного и информированного согласия на принудительную госпитализацию и медицинское вмешательство.

39. Комитет рекомендует государству-участнику отменить правовые исключения из требования свободного и информированного согласия всех инвалидов на медицинское вмешательство, включая госпитализацию, и обеспечить соблюдение требования получения свободного и информированного согласия в отношении всех инвалидов.

⁶ См. CEDAW/C/CHN/CO/7-8.

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

40. Комитет обеспокоен:

а) помещением в специализированные учреждения взрослых и детей с инвалидностью, включая людей с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью и людей с аутизмом;

б) отсутствием стратегии признания права инвалидов на самостоятельный образ жизни в обществе, включая развитие служб поддержки инвалидов на базе местного сообщества и выделение технических и финансовых ресурсов инвалидам, требующим высокого уровня поддержки.

41. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 5 (2017) о самостоятельном образе жизни и вовлеченности в местное сообщество и свои руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, принятые в 2022 году, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с организациями инвалидов, включая женщин-инвалидов, разработать план действий по прекращению в приоритетном порядке институционализации всех инвалидов, в том числе в колониях для больных проказой или в деревнях, предусмотрев меры по предотвращению трансинституционализации, с указанием конкретных сроков людских, технических и финансовых ресурсов и четкой ответственности за осуществление и независимый мониторинг.

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

42. Комитет с беспокойством отмечает отсутствие доступа к средствам массовой информации и информационно-коммуникационным услугам для инвалидов, в частности для лиц с нарушениями зрения.

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

а) признать китайский жестовый язык на конституционном уровне, содействовать доступу и использованию жестовых языков (китайского жестового языка и естественного жестового языка) во всех сферах жизни; обеспечить наличие квалифицированных сурдопереводчиков; и обеспечить тесные консультации и взаимодействие с сообществом глухих, особенно в школах и университетах;

б) выделить достаточное финансирование на разработку, внедрение и использование доступных форматов коммуникации, таких как шрифт Брайля, перевод для слепоглухих, жестовый язык, формат Easy Read, простой язык, аудиоописание, видеотранскрипция, субтитры и тактильные, вспомогательные и альтернативные средства коммуникации.

44. Комитет глубоко обеспокоен сообщениями о продолжающихся цензуре и давлении на правозащитников и организации гражданского общества за их информационно-просветительскую деятельность в области прав инвалидов; и репрессиях против них, в частности за их сотрудничество с Организацией Объединенных Наций.

45. Комитет настоятельно призывает государство-участник принять все меры, необходимые для обеспечения инвалидам возможности пользоваться правом на свободу выражения мнения и убеждений, включая свободу искать, получать и распространять информацию и идеи, в том числе в рамках сотрудничества с Организацией Объединенных Наций.

Неприкосновенность частной жизни (статья 22)

46. Комитет обеспокоен недостаточностью представленной информации о мерах, принятых для защиты инвалидов от произвольного или незаконного вмешательства в

их частную жизнь и для защиты конфиденциальности персональных данных и записей инвалидов от произвольного или незаконного вмешательства, в том числе в систему регистрации лиц с «психическими нарушениями», а также о средствах правовой защиты, доступных в случае нарушения права на частную жизнь.

47. Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы конфиденциальность персональных данных инвалидов была всесторонне защищена законами о защите данных во всей стране, включая обеспечение искового права и доступа к средствам правовой защиты.

Уважение дома и семьи (статья 23)

48. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием мер по поддержке родителей-инвалидов в выполнении родительских обязанностей, предотвращению разлучения детей с родителями по признаку инвалидности родителей или ребенка, а также обеспечению альтернативного ухода со стороны более дальних родственников или альтернативной семьи вместо помещения в специализированные учреждения;

б) отсутствием услуг, предоставляемых на дому и на базе общин семьям, включающим людей с инвалидностью, в частности семьям с детьми-аутистами и детьми, нуждающимися в более высоком уровне поддержки, особенно в сельской местности.

49. Комитет ссылается на свое совместное с Комитетом по правам ребенка заявление о правах детей-инвалидов и рекомендует государству-участнику:

а) осуществлять положения национального плана демографического развития (2016–2030 годы), уделяя первостепенное внимание усиленной поддержке семей, имеющих инвалидов, в целях укрепления услуг по поддержке домашнего образования для детей с нарушениями обучаемости, предоставлять семьям обычные и специализированные услуги поддержки и информационно-консультативные услуги, необходимые для детей-инвалидов, и повысить ответственность родителей как главных опекунов своих детей;

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

в) предоставлять специальные услуги по поддержке родителей-инвалидов, запретить разлучать детей с родителями по признаку инвалидности либо ребенка, либо одного или обоих родителей и обеспечить, чтобы альтернативный уход предоставлялся только со стороны более дальних родственников или альтернативной семьи вместо помещения в специализированные учреждения.

Образование (статья 24)

50. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

а) число детей в сегрегированных образовательных учреждениях по-прежнему высоко и существует нехватка ресурсов в общеобразовательных школах для поддержки инклюзивного образования, включая отсутствие перевода на жестовый язык, разумного приспособления и учителей со специальной квалификацией в области инклюзивного образования в общеобразовательных школах, особенно в сельской местности;

б) обновленные Правила образования лиц с ограниченными возможностями 2017 года, требуют, чтобы дети-инвалиды оценивались квазиправительственным экспертным комитетом по образованию лиц с ограниченными возможностями, который распределяет детей по школам в соответствии с их физическим состоянием и «способностью» получать образование и адаптироваться к общеобразовательным школам.

51. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 4 (2016) о праве на инклюзивное образование и задачи 4.5. и 4.а Целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять законодательство, которое предусматривает обладающее исковой силой право на инклюзивное образование, и разработать комплексный план действий по внедрению высококачественного инклюзивного образования для всех детей-инвалидов, включая детей с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, предусматривающий конкретные цели, сроки и бюджеты, передачу ресурсов из специальных школ и учебные программы инклюзивного образования;

б) пересмотреть свои Правила образования лиц с ограниченными возможностями с целью устранить все дискриминационные положения относительно образования детей-инвалидов и четко предусмотреть качественное инклюзивное образование для обеспечения того, чтобы ни один ребенок-инвалид не был исключен из системы общего образования по признаку нарушения здоровья.

Здоровье (статья 25)

52. Комитет выражает сожаление по поводу отсутствия информации о мерах, принятых для выполнения его предыдущих заключительных замечаний и рекомендаций⁷, в частности для обеспечения уважения самостоятельности, выбора, достоинства и частной жизни отдельных лиц. Он, кроме того, обеспокоен ограничениями для инвалидов в плане доступа к медицинскому обслуживанию, в том числе к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья; и сообщениями о несоблюдении медицинскими работниками требования свободного и информированного согласия в отношении инвалидов.

53. 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) обеспечить доступность и наличие медицинских учреждений, услуг и оборудования для инвалидов на всей территории государства-участника, уделяя особое внимание сексуальному и репродуктивному здоровью женщин и девочек-инвалидов; и обеспечить доступность информации и коммуникации для всех инвалидов при общем лечении в рамках системы здравоохранения;

б) включить правозащитный подход к инвалидности в программу подготовки всех медицинских работников.

Труд и занятость (статья 27)

54. Комитет с обеспокоенностью отмечает практику найма и трудоустройства людей маленького роста в парк развлечений «Королевство маленьких людей» на работу в нездоровых условиях, способствующую распространению вредных стереотипов и вызывающих насмешки, при более низкой оплате за труд равной ценности. После получения сообщений о том, что люди маленького роста не имеют эффективного доступа к программам общей технической и профессиональной ориентации, услугам по трудоустройству и постоянному обучению, Комитет обеспокоен также тем, что «Королевство маленьких людей», хотя и представляет собой сегрегированную рабочую среду, стало де-факто единственной реальной возможностью трудоустройства для людей маленького роста. Это является нарушением их права на свободный выбор сферы деятельности и права на справедливые и благоприятные условия труда.

55. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 8 (2022) о праве инвалидов на труд и занятость, Комитет рекомендует государству-участнику принять меры

⁷ CRPD/C/CHN/CO/1 и CRPD/C/CHN/CO/1/Corr.1, п. 38.

для отказа от сегрегированной рабочей среды и содействия расширению доступа людей маленького роста к новым карьерным возможностям путем:

a) содействия инклюзивному образованию и доступу к программам технической и профессиональной ориентации, непрерывному обучению и услугам по трудоустройству для людей маленького роста;

b) предоставления людям маленького роста возможностей трудоустройства в государственном секторе;

c) выделения ресурсов на широкие и целенаправленные информационно-просветительские кампании по пропаганде достоинства, возможностей и вклада людей маленького роста в сферу труда.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

56. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие информации о:

a) участия инвалидов, включая женщин с инвалидностью и психосоциальными и/или интеллектуальными нарушениями, наравне с другими в голосовании и избирательных процессах, в том числе посредством гарантий полностью доступных процедур голосования путем тайного голосования на выборах и общественных референдумах без запугивания;

b) возможности для организаций инвалидов, действующих независимо от Федерации инвалидов Китая, иметь доступ к финансовым средствам, оказывать услуги, консультироваться по соответствующим законам и политике и вносить вклад в работу международных правозащитных механизмов.

57. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) внести поправки в правовые или политические положения, ограничивающие права всех инвалидов голосовать и участвовать в выборах и занимать государственные должности, и поощрять участие инвалидов в политической жизни и в процессах принятия государственных решений на всех уровнях, в том числе посредством позитивных мер;

b) в соответствии с заключением о реформировании системы управления общественными организациями и содействии здоровому и упорядоченному развитию общественных организаций, изданным в 2016 году, оказывать поддержку организациям инвалидов в их деятельности независимо от Федерации инвалидов Китая, поощряя их участие во всех процессах принятия решений, затрагивающих интересы инвалидов.

C. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

58. Комитет с озабоченностью отмечает отсутствие статистических данных об инвалидах, в том числе об условиях их жизни и получаемых ими помощи и услугах в государстве-участнике, в разбивке по провинциям или районам и этнической принадлежности, а также тот факт, что такие данные и статистика не используются для разработки и осуществления политики, направленной на соблюдение Конвенции.

59. Комитет ссылается на краткий набор вопросов Вашингтонской группы относительно функционирования и рекомендует государству-участнику разработать системы сбора данных о положении инвалидов, обеспечив дезагрегацию данных по ряду факторов, таких как возраст, пол, сексуальная ориентация и гендерная идентичность, место проживания, социально-экономический статус и этническая принадлежность. Эти системы должны охватывать все сферы жизни и включать информацию о насилии в отношении инвалидов. Комитет также рекомендует государству-участнику поощрять реализацию исследовательских проектов с широким участием в сотрудничестве с инвалидами по касающимся их вопросам.

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

60. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) отсутствие информации об эффективности деятельности Рабочего комитета Государственного совета по вопросам инвалидности в плане учета целей Конвенции во всех секторах и на всех уровнях государственного управления;

б) отсутствие независимого механизма, назначаемого для мониторинга выполнения Конвенции;

в) отсутствия эффективного участия инвалидов и их организаций в мониторинге осуществления Конвенции.

61. Комитет рекомендует государству-участнику принять во внимание руководящие принципы, касающиеся независимых структур мониторинга и их участия в работе Комитета по правам инвалидов⁸ и:

а) в соответствии с обязательством, взятым в 2018 году в контексте универсального периодического обзора, создать независимый механизм мониторинга соблюдения прав человека на основе принципов, касающихся статуса национальных учреждений по защите и поощрению прав человека (Парижские принципы), с соответствующими временными рамками и включая конкретный механизм мониторинга прав человека инвалидов;

б) укрепить Рабочий комитет Государственного совета по вопросам инвалидности, отвечающий за координацию осуществления Конвенции; наращивать потенциал координационных центров по учету прав инвалидов во всех секторах и на всех уровнях государственного управления; укреплять их мандаты в отношении осуществления Конвенции;

в) обеспечить эффективное участие инвалидов и всего спектра представляющих их организаций, включая организации, действующие независимо от Федерации инвалидов Китая, в мониторинге осуществления Конвенции, в том числе в период пандемии COVID-19.

IV. Гонконг, Китай

A. Позитивные аспекты

62. Комитет с удовлетворением отмечает принятие в Гонконге, Китай, законодательства и государственной политики, а также протоколов и директив, направленных на поощрение и защиту прав инвалидов, закрепленных в Конвенции. В частности, он принимает к сведению следующее:

а) внесение изменений в руководство по проектированию безбарьерного доступа (издание 2021 года) с целью включения в число прочих положений установку автоматических входных дверей для зданий, часто используемых населением; систем визуальной связи в случае чрезвычайной ситуации в кабинах лифтов; визуальной и звуковой сигнализации в доступных туалетах; и тактильных направляющих дорожек в зданиях, часто используемых населением, от главного входа до лифтовой зоны, лестничной площадки, ближайшего доступного туалета, стойки общественной информации или обслуживания, а также плана этажа, исполненного с использованием шрифта Брайля или в тактильном формате;

б) создание в марте 2020 года добровольной схемы бесплатной визуальной системы пожарной сигнализации в квартирах государственного арендного жилья, в которых проживают лица с нарушениями слуха;

в) выпуск Практического руководства по безбарьерному банковскому обслуживанию в марте 2018 года; Руководства по банковскому обслуживанию лиц с

⁸ CRPD/C/1/Rev.1, приложение.

интеллектуальными нарушениями в декабре 2020 года; и Руководства по банковскому обслуживанию лиц с деменцией в декабре 2021 года;

d) выпуск экспериментальной модели общественного легкового автобуса с низким полом, доступного для инвалидов колясок, в январе 2018 года;

e) выделение 5,75 млрд гонконгских долларов на Программу универсальной доступности в 2012 году.

В. Основные проблемные области и рекомендации

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

63. Ссылаясь на свои предыдущие заключительные замечания⁹, Комитет выражает обеспокоенность отсутствием согласованной концепции инвалидности в законодательстве и политике и с озабоченностью отмечает, что стандарты правомочности получения пособия по инвалидности по-прежнему основываются исключительно на медицинской модели, несмотря на внесение изменений в соответствующий программный документ в 2019 году. Кроме того, Комитет выражает сожаление по поводу использования Гонконгом, Китай, в различных законах и политике формулировок, обесценивающих инвалидов, таких как «умственно отсталые», «психически ненормальные» и «умственно неспособные».

64. Комитет вновь подтверждает свои рекомендации Гонконгу, Китай, привести стандарты правомочности получения пособий по инвалидности в соответствие с правозащитной моделью и принять единую концепцию инвалидности во всех профессиональных и правовых областях, которая соответствует цели и принципам Конвенции и охватывает всех инвалидов. Комитет далее рекомендует Гонконгу, Китай, обеспечить прекращение использования любых уничижительных формулировок в отношении инвалидов во всех законодательных актах, публичных документах и публичных обсуждениях.

2. Конкретные права (статьи 5–30)

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

65. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие учета конкретных потребностей инвалидов в планах и стратегиях снижения риска бедствий по защите инвалидов в ситуациях риска и гуманитарных чрезвычайных ситуациях, а также недостаточные меры по вовлечению инвалидов в разработку таких планов и стратегий, в том числе в процессы принятия решений по борьбе с пандемией COVID-19 и ее последствиями и в период восстановления.

66. Комитет рекомендует Гонконгу, Китай, в соответствии с изданным УВКПЧ руководством, 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:

a) уделять приоритетное внимание оказанию чрезвычайной помощи инвалидам и активизировать усилия по удовлетворению потребностей всех инвалидов в ситуациях риска и гуманитарных чрезвычайных ситуациях, включая доступ к информации о чрезвычайных ситуациях и сигналам тревоги с помощью альтернативных средств коммуникации и информации;

b) учитывать вопросы инвалидности в рамках мер реагирования и восстановления в связи с COVID-19 с особым акцентом на обеспечение равного

⁹ CRPD/C/CHN/CO/1 и CRPD/C/CHN/CO/1.Corr.1.

доступа к основным системам здравоохранения для инвалидов, остающихся в специализированных учреждениях или живущих самостоятельно, а также на защиту инвалидов от последствий пандемии, в том числе от усиления социальной изоляции;

с) обеспечить равное участие инвалидов 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)

67. У Комитета вызывают беспокойство нормативные акты, принятые в связи с Постановлением о психическом здоровье, и распоряжения об опеке, которые могут привести к признанию неправоиспособности и назначению опеки над взрослыми инвалидами, лишая их права на реализацию своей правоспособности, включая право на участие в общественной жизни и права на вступление в брак и создание семьи. Особую беспокойство Комитета вызывают сообщения о том, что женщины-инвалиды и лица с интеллектуальной инвалидностью и/или психосоциальной инвалидностью непропорционально страдают от субститутивных режимов принятия решений.

68. Комитет рекомендует Гонконгу, Китай, в соответствии со своим замечанием общего порядка № 1 (2014):

а) принять законы и политику, которые заменят субститутивную систему принятия решений суппортивными механизмами, основанными на уважении самостоятельности, волеизъявления и предпочтений инвалидов, а также обеспечат эффективное участие женщин-инвалидов в разработке законов и политики;

б) пересмотреть все законодательство в целях отмены любых ограничений прав в результате признания лица неправоиспособным или по признаку его инвалидности;

с) обеспечить обучение сотрудников органов власти, включая правоохранительные органы и суды, требованиям, касающимся права инвалидов на правоспособность.

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

69. Комитет обеспокоен сообщениями о том, что инвалиды подвергаются жестокому обращению со стороны полиции во время публичных демонстраций, произвольным арестам и задержаниям после таких демонстраций, а также жестокому обращению в заключении, в том числе отказу в неотложной медицинской помощи. Комитет обеспокоен отсутствием информации о действующих процедурах проведения независимого расследования нарушений прав инвалидов в связи с их участием в публичных демонстрациях, а также отсутствием эффективных гарантий и мер наказания.

70. Комитет рекомендует Гонконгу, Китай, создать независимую комиссию по расследованию утверждений о жестоком обращении полиции с инвалидами, участвовавшими в публичных демонстрациях, и обеспечить, чтобы инвалиды, чьи права были нарушены после их участия в публичных демонстрациях, получили адекватную поддержку и компенсацию, включая реабилитацию.

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

71. Комитет обеспокоен недостаточной эффективностью услуг по поддержке инвалидов на уровне местного сообщества, включая персональную помощь, а также нехваткой людских, технических и финансовых ресурсов, выделяемых инвалидам, нуждающимся в высоком уровне поддержки.

72. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 5 (2017) и свои руководящие принципы деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, Комитет рекомендует Гонконгу, Китай, в тесной консультации с организациями инвалидов, включая женщин-инвалидов, разработать план действий по прекращению в приоритетном порядке институционализации всех инвалидов и поддержке перехода от специализированных учреждений к жизни в обществе, с указанием конкретных сроков, людских, технических и финансовых ресурсов и четкой ответственности за осуществление и независимый мониторинг.

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

73. Комитет глубоко обеспокоен сообщениями о репрессиях в отношении правозащитников и организаций гражданского общества и продолжающемся давлении на них за их информационно-просветительскую деятельность, в том числе касающуюся прав инвалидов. Комитет далее с озабоченностью отмечает использование Закона Китайской Народной Республики о защите национальной безопасности в Особом административном районе Гонконг, для того чтобы клеймить правозащитников как «иностранных агентов» и выдвинуть против них обвинения в терроризме и подстрекательстве к мятежу, ограничить доступ правозащитных организаций к иностранному финансированию, а также ограничить и подавить законную деятельность правозащитных организаций, включая организации женщин-инвалидов.

74. **Комитет настоятельно призывает Гонконг, Китай:**

а) срочно отменить и провести независимую экспертизу Закона Китайской Народной Республики о защите национальной безопасности в Особом административном районе Гонконг на предмет его соответствия правам человека и международному праву;

б) принять срочные меры по освобождению правозащитников с ограниченными возможностями, которые были произвольно лишены свободы по обвинениям в терроризме и подрыве национальной безопасности;

в) принять меры для обеспечения того, чтобы правозащитные организации, включая организации инвалидов, работали в безопасной среде и могли без необоснованных препятствий искать, получать и использовать финансирование из иностранных или международных источников.

Здоровье (статья 25)

75. Комитет обеспокоен сообщениями об увеличении числа инвалидов, испытывающих посттравматическое стрессовое расстройство, тревогу и депрессию, а также росте числа самоубийств среди инвалидов. Комитет далее с озабоченностью отмечает отсутствие всеобъемлющей, долгосрочной стратегии по охране психического здоровья для решения этой проблемы.

76. Комитет рекомендует Гонконгу, Китай, выделить достаточные средства на разработку многолетнего плана по охране психического здоровья, включающего создание по всему Гонконгу, Китай, на местном уровне опирающихся на права человека служб охраны психического здоровья и поддержки.

3. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

77. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) отсутствие независимого механизма, призванного осуществлять мониторинг осуществления Конвенции;

б) отсутствие эффективного участия инвалидов и их организаций в мониторинге осуществления Конвенции.

78. Комитет рекомендует Гонконгу, Китай, учитывать руководящие принципы в отношении независимых структур мониторинга и их участия в работе Комитета по правам инвалидов и:

a) создать независимый механизм мониторинга прав человека с широким мандатом в полном соответствии с Парижскими принципами;

b) обеспечить эффективное участие инвалидов и всего спектра представляющих их организаций в мониторинге осуществления Конвенции, в том числе во время пандемии COVID-19.

V. Макао, Китай

A. Позитивные аспекты

79. Комитет высоко оценивает принятие Макао, Китай:

a) 10-летнего плана программы реабилитации (2016–2025 годы);

b) Закона № 8/2018 о налоговых льготах при приеме на работу инвалидов;

c) Закона № 9/2011 о режиме субсидий по инвалидности и бесплатных медицинских услуг;

d) пилотной схемы оказания помощи инвалидам в приобретении вспомогательных устройств, запущенной в 2018 году, и пилотной схемы приобретения вспомогательных устройств и специального бытового оборудования для инвалидов, запущенной в 2021 году.

B. Основные проблемные области

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

80. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что в Макао, Китай, по-прежнему преобладает медицинская модель инвалидности, в том числе в рамках системы оценки инвалидности и в отношении критериев правомочности доступа к необходимым услугам и мерам поддержки, действующих при оценке способности человека жить самостоятельно и «выполнять свои обязанности».

81. Комитет настоятельно призывает Макао, Китай, 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 инвалидов и их полной социальной интеграции.

2. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство перед законом (статья 12)

82. Комитет обеспокоен режимами «запрещения» и «инабилитации»¹⁰ и назначением опеки над лицами, признанными «лишенными правоспособности» или «инабилитированными», лишаящими их права на реализацию или своей правоспособности, включая право на участие в общественной жизни и права на вступление в брак и создание семьи.

83. Комитет настоятельно призывает Макао, Китай, в соответствии со своим замечанием общего порядка № 1 (2014):

¹⁰ См. CRPD/C/CHN-MAC/RQ/2-3.

а) принять меры по замене субститутивной системы принятия решений суппортивными механизмами принятия решений, обеспечивающими уважение самостоятельности, волеизъявления и предпочтений инвалидов;

б) провести обзор всего законодательства в целях отмены всех ограничений прав в результате признания лица неспособным или по причине его инвалидности;

в) обеспечить работникам органов власти, включая правоохранительные органы и суды, подготовку по вопросам требований обеспечения права инвалидов на правоспособность.

Защита личной целостности (статья 17)

84. Комитет обеспокоен правовыми исключениями из свободного и информированного согласия на принудительную госпитализацию и медицинское вмешательство.

85. Комитет рекомендует Макао, Китай, отменить правовые исключения из требования получения от всех инвалидов свободного и информированного согласия на медицинское вмешательство, включая госпитализацию, и обеспечить соблюдение требования получения свободного и информированного согласия всех инвалидов.

Уважение дома и семьи (статья 23)

86. Комитет обеспокоен предусмотренными Гражданским кодексом правовыми ограничениями, лишаящими инвалидов, в отношении которых действует субстантивный режим принятия решений, права на брак и семейную жизнь.

87. Комитет рекомендует Макао, Китай, отменить все правовые ограничения на брак и семейную жизнь для инвалидов по причине имеющихся у них нарушений и обеспечить их права в отношении брака, семьи и родительства наравне с другими.

3. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

88. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) отсутствие независимого механизма, призванного осуществлять мониторинг выполнения Конвенции;

б) отсутствие эффективного участия инвалидов и их организаций в мониторинге выполнения Конвенции.

89. Комитет рекомендует Макао, Китай, принимать во внимание руководящие принципы независимых структур мониторинга и их участие в работе Комитета по правам инвалидов и рекомендует государству-участнику:

а) создать независимый механизм мониторинга прав человека с широким мандатом в полном соответствии с Парижскими принципами;

б) обеспечить эффективное участие инвалидов и всего спектра представляющих их организаций в мониторинге выполнения Конвенции, в том числе в период пандемии COVID-19.

VI. Последующие действия

Распространение информации

90. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, сформулированных в настоящих заключительных замечаниях. В отношении безотлагательных мер,

которые необходимо принять, Комитет хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендации, содержащиеся в пункте 20 о переходе от медицинской к правозащитной модели инвалидности; в пункте 31 — о доступе к правосудию; и в пункте 41 — о самостоятельном образе жизни и вовлеченности в местное сообщество.

91. 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 соответствующих министерств, местным органам власти и членам таких соответствующих профессиональных групп, как преподаватели, медицинские работники, сотрудники судебных органов и юристы, а также средства массовой информации, используя современные стратегии социальной коммуникации.

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

93. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных организаций и организаций инвалидов, а также самих инвалидов и членов их семей, на государственном языке и языках меньшинств, включая жестовый язык, и в других форматах, таких как формат Easy Read, и обеспечить их доступность на правительственном веб-сайте по правам человека.

Следующий периодический доклад

94. Комитет просит государство-участник представить свои объединенные четвертый и пятый периодические доклады к 7 сентября 2026 года и включить в них информацию о выполнении рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Комитет также предлагает государству-участнику 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 являются его докладом.