

**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
20 May 2022
Russian
Original: Spanish

Комитет по правам инвалидов**Заключительные замечания по первоначальному
докладу Боливарианской Республики Венесуэла*****I. Введение**

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Боливарианской Республики Венесуэла¹ на своих 562, 564 и 566-м заседаниях², проводившихся в гибридном формате, 11, 14 и 15 марта 2022 года. На своем 578-м заседании, также состоявшемся 23 марта 2022 года в гибридном формате, он одобрил эти заключительные замечания.

2. Комитет приветствует первоначальный доклад Боливарианской Республики Венесуэла, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами Комитета по представлению докладов, и благодарит государство-участник за его письменные ответы³ по перечню вопросов, подготовленному Комитетом⁴.

3. Комитет выражает признательность государству-участнику за согласие рассмотреть его первоначальный доклад на сессии в гибридном формате с учетом чрезвычайных обстоятельств, связанных с пандемией коронавирусной инфекции (COVID-19). Комитет также высоко оценивает плодотворный диалог, состоявшийся с делегацией высокого уровня государства-участника в Женеве и подключенной в режиме онлайн из столицы государства-участника, которая была разнообразной и включала представителей профильных министерств.

II. Положительные аспекты

4. Комитет приветствует законодательные и институциональные меры и проведение политики, согласующейся с Конвенцией, в частности следующие:

a) реформа Закона об инвалидах, исключая положения, противоречащие Конвенции;

b) вступление в силу Органического уголовно-исполнительного кодекса, опубликованного в официальных ведомостях № 6.207 от 28 декабря 2015 года, который отменяет предыдущий кодекс, содержащий нормы, противоречащие Конвенции;

c) учреждение Постоянной комиссии по делам инвалидов в Национальном учредительном собрании и создание Национального совета по делам инвалидов;

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

¹ CRPD/C/VEN/1.

² CRPD/C/SR.562, CRPD/C/SR.564 и CRPD/C/SR.566.

³ CRPD/C/VEN/RQ/1 и CRPD/C/VEN/RQ/1/Corr.1.

⁴ CRPD/C/VEN/Q/1.



d) подготовка Государственного плана экономического и социального развития «План родины на 2019–2025 годы», опубликованного в официальных ведомостях № 6442 от 3 апреля 2019 года, в которой приняли участие организации инвалидов;

e) разработка Национального плана по правам человека на 2016–2019 годы, опубликованного в официальных ведомостях № 6.217 от 2 марта 2016 года, который в двух сквозных принципах касается инвалидов.

III. Основные проблемы и рекомендации

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

5. Комитет принимает к сведению намерение внести поправки в ныне действующие законы в соответствии с Конвенцией, однако он обеспокоен отсутствием правовых актов о порядке применения Закона об инвалидах 2007 года и тем, что проект органического закона о защите, заботе и достоинстве инвалидов продолжают обсуждаться.

6. Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы любой пересмотр его законодательства проводился в соответствии с принципами, закрепленными в Конвенции, и моделью инвалидности, основанной на правах человека, и чтобы он отражал права инвалидов во всех сферах и в нем сквозным образом рассматривались права инвалидов, а также активное участие организаций инвалидов на всех этапах обсуждения и разработки проекта без условия политической принадлежности.

7. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 7 (2018), Комитет рекомендует государству-участнику содействовать действенному и независимому участию организаций инвалидов, особенно организаций женщин, детей, пожилых людей, коренных народов и лиц африканского происхождения, в процессе принятия решений.

B. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

8. Комитет обеспокоен тем, что:

a) не имеется закона и механизма выявления и наказания за акты дискриминации в отношении инвалидов, в том числе с последствиями проказы, лиц африканского происхождения и женщин, предусматривающих профилактические меры, последующие меры, санкции и полное возмещение, включая неповторение дискриминационных действий;

b) обязательство по предоставлению разумного приспособления не везде отражено в его законодательстве, такое приспособление обеспечивается в недостаточных масштабах, а отказ в нем не признается формой дискриминации.

9. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять закон о предотвращении и ликвидации дискриминации на основе замечания общего порядка № 6 (2018) и обязательств, принятых на Глобальном саммите по проблемам инвалидности 2022 года, прямо охватывающий дискриминацию по признаку инвалидности и последовательно признающий множественную и перекрестную дискриминацию, особенно в отношении женщин, детей, коренных народов, инвалидов — лиц африканского происхождения, людей с психосоциальными и интеллектуальными нарушениями и людей, живущих с проказой, во всех сферах жизни;

b) создать специальный и независимый механизм приема, расследования и принятия последующих мер по жалобам на дискриминацию,

предусматривающий санкции как в государственной, так и в частной сфере и меры полного возмещения, а также систему сбора данных с разбивкой по возрасту, полу, этническому происхождению и причине жалобы, а также распространить результаты последующей деятельности;

с) прямо включить в законодательство отказ в разумном приспособлении как форму дискриминации по признаку инвалидности.

Женщины-инвалиды (статья 6)

10. Комитет обеспокоен тем, что:

а) женщины и девочки-инвалиды не имеют особой защиты от дискриминации, гендерного насилия и пагубных последствий экономической ситуации в Боливарианской Республике Венесуэла как в городах, так и в сельской местности;

б) приюты для женщин и девочек, переживших насилие, не имеют доступа к физическому окружению, средствам связи и информации, а также недостаточно подготовленного персонала для женщин и девочек с инвалидностью;

с) по-прежнему отмечается высокий уровень подростковых беременностей и отсутствие информации о том, сколько беременностей приходится на женщин-инвалидов.

11. Ссылаясь на замечание общего порядка № 6 (2018) о равенстве и недискриминации, замечание общего порядка № 3 (2016) о женщинах и девочках-инвалидах и с учетом задач 10.2, 10.3, 16 и 16.b Целей устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять государственную политику, направленную на предотвращение и ликвидацию дискриминации в отношении девочек и женщин-инвалидов, учитывающую гендерную проблематику и уделяющую особое внимание обучению в области сексуального и репродуктивного здоровья для предотвращения сексуального насилия и торговли людьми;

б) разработать стратегии, гарантирующие доступ к физическому окружению, средствам связи и информации, с наличием обученного персонала для поддержки жертв-инвалидов и соответствующими разумными приспособлениями в соответствии с правозащитной моделью Конвенции;

с) принять меры по недопущению высокой статистики подростковых беременностей и собрать информацию о том, сколько из них приходится на подростков с инвалидностью;

д) гарантировать, чтобы в таких учреждениях, как Министерство народной власти по делам женщин и гендерному равенству, Национальный женский институт, Женский банк развития, а также в прокуратурах и судах, специализирующихся на правах женщин, имелись специализированные подразделения по вопросам женщин и девочек-инвалидов.

Мальчики- и девочки-инвалиды (статья 7)

12. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием информации, контроля и оценки положения детей-инвалидов, находящихся в закрытых учреждениях;

б) тем, что девочки- и мальчики-инвалиды специально не рассматриваются последовательным образом в законодательстве, включая глухих, слепых, слепоглухих или низкорослых, и что их мнение не учитывается должным образом в вопросах, которые их касаются, в частности, в отношении коренных общин и сельских районов.

13. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) провести перепись и получить статистические данные о детях-инвалидах, находящихся в закрытых учреждениях, и нарушениях, которые могут

иметь место в их правах в семье или в ситуации безнадзорности, и разработать программы их включения в семейную жизнь в нуклеарной семье, если та существует, или в приемной семье, оказывая им необходимую поддержку как в натуральной, так и в финансовой форме для жизни в обществе;

б) проводить реформы законодательства с участием организаций, представляющих детей-инвалидов, чтобы те системным образом подходили к защите их прав и создали действенные механизмы, позволяющие рассчитывать на их активное участие в решении вопросов, которые их касаются.

Повышение осведомленности (статья 8)

14. Комитет обеспокоен:

а) тем, что кампании по повышению осведомленности проводятся Министерством народной власти здравоохранения, тем самым укрепляя медицинский подход к инвалидности, и что организации, представляющие инвалидов, не участвуют в подготовке указанных кампаний;

б) сохранением в государстве-участнике стереотипов и пагубного отношения к инвалидам, а также том, что применяемый к ним подход по-прежнему ориентирован на поддержание благополучия, а не на защиту прав человека в соответствии с Конвенцией.

15. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) усилить и расширить интенсивную подготовку по правам инвалидов с правозащитным подходом, предназначенную для государственных служащих, специалистов системы здравоохранения, системы правосудия и других лиц, а также для общества в целом;

б) проводить, консультируясь с организациями инвалидов, в средствах массовой информации кампании по искоренению предубеждений, стереотипов и вредной практики в отношении инвалидов, особенно в отношении женщин и девочек-инвалидов, лиц с психосоциальными и интеллектуальными расстройствами, в городах и сельской местности.

Доступность (статья 9)

16. Комитет обеспокоен:

а) отсутствие всеобъемлющего плана доступности физической среды, информации, связи и транспорта;

б) отсутствием информации о соблюдении Положения о защите прав пользователей при оказании услуг связи, которое обязывает операторов услуг связи иметь соответствующее оконечное оборудование для различных видов инвалидности;

в) отсутствием данных об услугах устного перевода, предоставляемых Национальной службой доступного общения людям с нарушениями слуха и глухим в государственных и частных учреждениях;

г) отсутствие доступа к физической среде, средствам связи и информации, а также обученному персоналу в больницах, оказывающих помощь во время пандемии.

17. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 2 (2014) о доступности и принимая во внимание цель 11 Целей устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику в сотрудничестве с организациями инвалидов:

а) разработать широкую всеобъемлющую политику и план обеспечения доступности физической среды, включая общественный транспорт в городах и провинциях;

b) обеспечить доступ к физической среде, информации и связи в общественных местах, с помощью брошюр в доступном формате и с помощью таких средств, как шрифт Брайля и другие альтернативные способы и средства;

c) наладить контроль за соблюдением Положения о защите прав пользователей при оказании услуг связи, а также сбор статистических данных об инвалидах, пользующихся услугами связи;

d) установить контроль за предоставлением населению услуг, таких, среди прочего, как услуги здравоохранения и правосудия, обеспечивающих устный перевод на венесуэльский язык жестов, и ввести систему сбора детализированных данных о числе имеющихся сурдопереводчиков, в целях обеспечения доступности информации и государственных услуг;

e) собрать и опубликовать данные о том, как инвалиды пережили пандемию, в аспекте доступности физической среды, связи и информации.

Право на жизнь (статья 10)

18. Комитет обеспокоен показателями насилия в обществе с числом убийств в 23,1 на 100 000 человек, а также информацией о репрессиях, проведенных во время демонстраций, повлекших за собой смерть или инвалидность.

19. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) провести официальное расследование причин убийств и особенно того, сколько инвалидов включены в этот показатель;

b) установить, сколько инвалидов подверглись нападениям или были заключены в тюрьму во время демонстраций, и сколько людей во время этих демонстраций стали инвалидами, а также какие меры были приняты для предоставления им возмещения.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

20. Комитет обеспокоен:

a) отсутствием программы действий на случай чрезвычайных ситуаций любого рода с участием инвалидов, как это наблюдалось во время пандемии;

b) положением мигрантов, беженцев и лиц, ищущих убежище, среди которых имеется несоразмерно большое число инвалидов.

21. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) на основе Сендайской рамочной программы по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы, статьи 11 Конвенции и ситуаций, возникших во время пандемии COVID-19, установить меры для того, чтобы меры по предотвращению и снижению рисков одобрялись инвалидами посредством организаций, которые их представляют, и выделить для этой цели специальный бюджет с обученным персоналом;

b) применять последующие меры для постоянной поддержки инвалидов-мигрантов, беженцев и лиц, ищущих убежище, которые следуют транзитом через государство-участник.

Равное признание личности перед законом (статья 12)

22. Комитет отмечает, что:

a) прямо отменена статья 410 Гражданского кодекса, признававшая инвалидов недееспособными, однако Комитет обеспокоен тем, что не были устранены системы, основанные на замещении в принятии решений, как и системы опеки и попечительства;

b) в настоящее время Национальное собрание работает над проектом нового правового акта об инвалидах.

23. Комитет рекомендует государству-участнику, принимая во внимание статью 12 Конвенции и свое замечание общего порядка № 1 (2014) о равенстве лиц перед законом:

а) обеспечить, чтобы новый правовой акт соответствовал Конвенции, включая снятие ограничений на правоспособность инвалидов, и обеспечить, чтобы такой акт заменил заместительные системы принятия решений, отрицающие дееспособность, включая опеку и попечительство, с системами поддержки принятия решений; принять все меры для индивидуальной поддержки; надлежащим образом информировать инвалидов о таких альтернативах и обучать задействованный персонал;

б) обеспечить реальное и независимое участие в процессе реформ инвалидов через представляющие их организации.

Доступ к правосудию (статья 13)

24. Комитет обеспокоен тем, что:

а) сохраняются ограничения на неограниченный доступ инвалидов к правосудию наравне с другими из-за ограниченного доступа в учреждениях правосудия к физическому окружению, информации и средствам связи ; а также незавершенностью обучения персонала;

б) Закон о государственных переводчиках не включает венесуэльских сурдопереводчиков в число работников правосудия.

25. Принимая во внимание статью 13 Конвенции, Международные принципы и руководящие положения, касающиеся доступа к правосудию для инвалидов, и задачу 16.3 Целей устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) внести поправки в Гражданский кодекс, чтобы снять ограничения для глухих или слепых людей на дачу свидетельских показаний в ходе судебного разбирательства;

б) обеспечить, чтобы инвалиды, привлеченные к судебному делу или участвующие в процессе, имели лицо по своему выбору, поддерживающее их в принятии решений и имеющее возможность общаться с ними, в соответствии с гарантиями, установленными в замечании общего порядка № 1 (2014) ;

с) провести перепись учреждений юстиции, которые имеют доступ к физическому окружению, информации и средствам связи, и обеспечить ее доступность во всех без исключения местах отправления правосудия;

д) продолжать обучение судебных работников и вносить процедурные коррективы в соответствии с возрастом и полом, устанавливая сроки, цели и выделяя ресурсы для этой цели;

е) внести поправки в Закон о государственных переводчиках, охватив им переводчиков венесуэльского жестового языка, чтобы те могли на законных основаниях участвовать в судебных процессах.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

26. Комитет обеспокоен тем, что:

а) по-прежнему обсуждаются поправки в Уголовный кодекс и обновление законодательства в области психического здоровья и семьи;

б) при закрытии психиатрических больниц и других учреждений неизвестна судьба покинувших их взрослых и детей с психосоциальными и интеллектуальными нарушениями;

с) нет информации о лицах, лишенных свободы по причине инвалидности, и что продолжают поступать сообщения о полицейских репрессиях в отношении инвалидов и их лишении свободы.

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

а) безотлагательно принять соответствующие меры для того, чтобы в тесном сотрудничестве с организациями лиц с психосоциальными и интеллектуальными нарушениями выработать поправки к Уголовному кодексу и законодательству о психическом здоровье, чтоб привести их в соответствие с положениями Конвенции;

б) собирать информацию о людях с инвалидностью и условиях, в которых они находятся, живут ли они одни, с семьями или на улице, когда они покинули закрытые учреждения;

в) в тесном сотрудничестве с организациями людей с психосоциальными нарушениями и людьми с ограниченными интеллектуальными возможностями разработать программы защиты для лиц, покинувших специальные учреждения, и предусмотреть механизм строгого надзора, который включает подачу жалоб на жестокое обращение, последующие действия, санкции и меры полного возмещения;

г) в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов принять меры по обучению сотрудников полиции в целях предотвращения задержания, наказания за него и включения мер возмещения.

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

28. Комитет обеспокоен:

а) тем, что в государстве отсутствует национальный механизм предупреждения пыток, вследствие чего не имеется информации о числе инвалидов, подвергающихся пыткам и другим жестоким, бесчеловечным или унижающим достоинство видам обращения и наказания;

б) тем, что в государстве нет законодательства о торговле людьми и, таким образом, не имеется информации о числе инвалидов, потерпевших от этого преступления.

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

а) создать национальный механизм предотвращения пыток, предусматривающий возможность подачи жалоб и систему контроля, оценки и возмещения;

б) принять соответствующие меры в целях разработки и опубликования закона о предотвращении торговли людьми, сквозным образом охватывающий инвалидов, в особенности женщин- и детей-инвалидов.

Защита от эксплуатации, насилия и жестокого обращения (статья 16)

30. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием в законодательстве государства-участника норм о предотвращении, расследовании и наказании за насилие, оставление в беспомощном состоянии и жестокое обращение в отношении инвалидов в учреждениях, дома или в общественных местах, а также отсутствием данных о последующих действиях, возмещении и детализированных данных, в частности о женщинах и девочках с интеллектуальными и психосоциальными нарушениями, которые часто подвергаются домогательствам, жестокому обращению и актам насилия, включая сексуальное насилие;

б) информацией о насилии в отношении девочек- и мальчиков-инвалидов и допустимости телесных наказаний в отношении них.

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

а) принять все необходимые меры для обеспечения того, чтобы законодательство о предотвращении насилия сквозным образом учитывало

вопросы гендера и инвалидности; реформировать законодательство в области охраны психического здоровья;

b) укрепить действующие механизмы и протоколы, предусмотрев в них конкретные меры по предотвращению, устранению, надзору, наказанию и устранению всех форм насилия, эксплуатации или жестокого обращения в семье или в общественных местах инвалидов, в том числе тех, которые все еще находятся в учреждениях или выходят из них;

c) создать систему сбора данных в разбивке по полу, возрасту и инвалидности о жалобах на насилие и жестокое обращение, совершенные в отношении инвалидов, и собирать информацию о мерах по предотвращению, защите, последующим действиям и возмещению;

d) активизировать свои усилия по предотвращению и искоренению насилия и телесных наказаний в отношении мальчиков и девочек в целом, в частности в отношении девочек- и мальчиков-инвалидов.

Защита личной неприкосновенности (статья 17)

32. Комитет обеспокоен сохранением практики принудительного помещения в учреждение и лечения, а также принудительной медицинской практики в отношении инвалидов, включая принудительную стерилизацию женщин и девочек с психосоциальными и интеллектуальными нарушениями.

33. Комитет рекомендует государству-участнику отменить все законодательные нормы, разрешающие недобровольное лечение и запрещающие принудительное лечение, недобровольное сдерживание и стерилизацию инвалидов.

Свобода передвижения и гражданство (статья 18)

34. Комитет с озабоченностью отмечает отсутствие информации о перемещенных лицах или мигрантах-инвалидах.

35. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) обеспечить, чтобы инвалиды в ситуации мобильности могли осуществлять свои права наравне с другими;

b) создать механизмы мониторинга и оценки на границах, позволяющие выявлять, оказывать им помощь и защищать инвалидов в ситуации мобильности с помощью информации и адаптации процедур в доступных форматах и индивидуальной адаптации, таких как облегчение физического доступа и с квалифицированным персоналом.

Право на самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество (статья 19)

36. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) отсутствие информации для инвалидов о реализации затрагивающих их программ поддержки самостоятельной жизни;

b) выезд из страны, в частности, специалистов, прошедших подготовку в области здравоохранения и образования, что ограничивает возможности инвалидов вести самостоятельную жизнь в обществе;

c) что проекты, связанные с инвалидами, находятся в ведении Министерства здравоохранения, что укрепляет медицинский подход к инвалидности, противоречащий Конвенции.

37. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) в консультации с организациями инвалидов широко освещать существующие программы поддержки инвалидов в местном сообществе;

b) обеспечить, чтобы в службах поддержки самостоятельной жизни и в местных сообществах работали междисциплинарные специалисты;

c) осуществлять действия по содействию самостоятельной жизни в местном сообществе, включая личную помощь, сурдопереводчиков и другую индивидуальную поддержку по линии министерств экономики, образования, труда, культуры и других министерств, с правозащитным подходом к инвалидам.

Свобода выражения мнений и доступ к информации (статья 21)

38. Комитет обеспокоен тем, что:

a) отсутствует информация о соблюдении Закона о социальной ответственности на радио, телевидении и в электронных СМИ, который предусматривает обязательство включать субтитры, перевод на венесуэльский язык жестов или другие необходимые меры, и тем, что доступны не все официальные веб-сайты;

b) венесуэльский язык жестов не признан официальным языком;

c) курсы подготовки квалифицированных переводчиков недостаточны и неадекватны для удовлетворения спроса со стороны глухих на услуги перевода;

d) инвалидам недоступна информация о ходе реализации программ и стратегий, касающихся их, и об усилиях Национального совета по делам инвалидов.

39. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принимать меры по расширению доступа к информации и коммуникации в государственных органах, а также в средствах массовой информации в доступных форматах, включая новости и теле- и радиопрограммы;

b) признать венесуэльский язык жестов официальным языком государства-участника;

c) развивать курсы обучения сертифицированных переводчиков при действенном участии организаций глухих по их конкретным требованиям;

d) широко распространять информацию о ходе реализации государственных программ и программ Национального совета по делам инвалидов в отношении инвалидов в доступных средствах массовой информации и доступными способами.

Уважение дома и семьи (статья 23)

40. Комитет обеспокоен тем, что в законодательстве предусмотрены ограничения для лиц с психосоциальными и умственными расстройствами в отношении создания семьи, содержания детей или их усыновления.

41. Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть свое законодательство и прямо признать право инвалидов, в том числе лиц с психосоциальными и умственными расстройствами, на вступление в брак, создание семьи, выполнение родительских обязанностей и усыновление наравне с другими людьми.

Образование (статья 24)

42. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что в государстве-участнике сохраняется модель специального образования со школами для людей с нарушениями слуха, людей с нарушениями зрения, людей с интеллектуальными нарушениями и людей с физическими нарушениями; а также что отсутствует информация о прогрессе в использовании венесуэльского жестового языка в учебных заведениях.

43. Комитет рекомендует государству-участнику, основываясь на замечании общего порядка № 4 (2016) о праве на инклюзивное образование с учетом

задачи 4.5 Целей устойчивого развития и в соответствии с обязательствами, принятыми на Глобальном саммите по проблемам инвалидности 2022 года:

a) разработать национальный план охвата образованием всех инвалидов на всех уровнях; перенаправить бюджеты со специального на обычное образование, обеспечить индивидуальную поддержку от дошкольного к высшему образованию и надлежащую подготовку учителей, привлекая учителей специального образования в качестве поддержки обычного образования;

b) обеспечить предоставление средств поддержки и конкретных учебных материалов в альтернативных и доступных форматах, режимах и с помощью средств связи, информационных и вспомогательных технологий, а также разумную корректировку с учетом индивидуальных требований во всех образовательных учреждениях;

c) провести оценку прогресса внедрения венесуэльского языка жестов и других вспомогательных средств, таких как шрифт Брайля, легко читаемые документы и т. д., во всех учебных заведениях.

Здоровье (статья 25)

44. Комитет обеспокоен:

a) отсутствием информации о влиянии пандемии COVID-19 на инвалидов, как в плане реализации профилактических мер, доступности физической среды, информации и коммуникаций, наличия обученного персонала в медицинских учреждениях, так и в плане наличия данных с разбивкой по числу инфицированных вирусом, числу пациентов, которым потребовался аппарат искусственной вентиляции легких, и числу умерших;

b) нехваткой лекарств, приводящей к тяжелым осложнениям, таким как пролежневая инфекция у людей с травмой спинного мозга;

c) недостаточностью мер и технических, людских и экономических ресурсов, призванных гарантировать доступ к сексуальному и репродуктивному здоровью для инвалидов, особенно женщин и девочек.

45. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) провести специальное исследование о степени влияния пандемии на инвалидов, проведении с ними консультацией по поводу проведения профилактических мероприятий, числе инфицированных вирусом, числе получивших доступ к аппарату искусственной вентиляции легких и к последующему наблюдению за здоровьем переболевших и о числе умерших;

b) принять меры и выделить технические ресурсы, призванные обеспечить доступ к физической среде, оборудованию, информации и средствам связи во всех учреждениях, предоставляющих медицинские услуги, с информацией в доступных формах и на носителях, таких как шрифт Брайля и легко читаемые документы, а также обеспечить квалифицированный персонал и сертифицированных сурдопереводчиков;

c) принять конкретные меры по недопущению осложнений у инвалидов в результате нехватки лекарств;

d) разработать специальные протоколы медицинского обслуживания инвалидов, особенно учебные программы по сексуальному и репродуктивному здоровью с перекрестным гендерным и множественным подходом.

Труд и занятость (статья 27)

46. Комитет обеспокоен тем, что в государстве-участнике отсутствует структурированная программа трудоустройства инвалидов, что закрытые мастерские сохраняются как форма труда и что отказ в разумном приспособлении на работе прямо не рассматривается как форма дискриминации.

47. Комитет рекомендует государству-участнику в соответствии с Конвенцией и с учетом задачи 8.5 Целей устойчивого развития:

а) создать национальную программу интеграции в сфере труда в целях поощрения и увеличения числа инвалидов на постоянной работе в открытой рабочей среде, включая квоты в государственном секторе, и принять законодательные меры, предусматривающие меры воздействия в случае низкого уровня невыполнения предприятиями требований законодательства при найме инвалидов на постоянную работу;

б) признать в своем законодательстве отказ в разумном приспособлении на работе формой дискриминации;

в) широко обучать инвалидов оплачиваемым профессиям для постоянного трудоустройства, как в городах, так и в сельской местности.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

48. Комитет обеспокоен тем, что экономическая блокада государства-участника и пандемия в большей степени затрагивают инвалидов и в большей степени тех, кто живет в бедности, что может привести к попрошайничеству; а также тем, что доступ к социальным программам ограничен теми, кто охвачен системой социальных льгот «Патрия».

49. Комитет рекомендует государству-участнику в соответствии с Конвенцией и с учетом задачи 10.2 Целей устойчивого развития:

а) установить, сколько инвалидов живет в бедности или крайней бедности согласно техническим критериям неудовлетворенных основных потребностей;

б) провести исследование, раскрывающее экономическое положение инвалидов во время пандемии и после нее и увеличивающее размер предоставляемых им пособий;

в) принять меры к тому, чтобы социальные программы были предусмотрены в социальном, экономическом, трудовом, здравоохранительном и образовательном законодательстве, чтобы они имели фиксированный бюджет, цели и критерии оценки и контроля, особенно для инвалидов, и собирать информацию об их действенности в период пандемии;

г) не ограничивать доступ к социальным программам охваченным программой «Патрия».

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

50. Комитет принимает к сведению процесс обновления реестра избирателей для более широкого выявления избирателей-инвалидов, однако Комитет обеспокоен низким уровнем участия инвалидов в его реформах, а также тем, что они недостаточно представлены, особенно женщины-инвалиды, в процессах выборов и отбора в органы, принимающие решения.

51. Комитет рекомендует, чтобы с инвалидами, особенно с женщинами-инвалидами и лицами с высокой потребностью в поддержке, через их представительные организации проводились консультации по возможным реформам избирательного законодательства и политики, чтобы обеспечить им возможность избирать и быть избранными на должности народного представительства и входить в состав органов, принимающих решения.

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

52. Комитет обеспокоен отсутствием доступа инвалидов к физической среде, информации и связи во всех местах для спортивных мероприятий и проведении досуга

и учреждениях культуры, а также отсутствием информации о Национальном реестре деятелей культуры — инвалидов и поддержке, предоставляемой их деятельности.

53. **Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить инвалидам, в том числе детям-инвалидам, доступ к физической среде, информации и связи в местах проведения спортивных мероприятий и проведения досуга как в городах, так и в сельских районах; повысить уровень подготовки государственных служащих, работающих в этих учреждениях, чтобы использовались руководства и информация в доступных формах и на таких носителях, как, в частности, шрифт Брайля, легкочитаемые форматы и переводчики венесуэльского языка жестов, и широко распространять Национальный реестр деятелей культуры — инвалидов и процедуры, необходимые для доступа к имеющимся средствам поддержки.**

С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

54. Комитет обеспокоен тем, что:

а) общество и особенно инвалиды не располагают достоверными статистическими данными о социальных программах, направленных на поддержку инвалидов, а также об их прогрессе и последующем наблюдении;

б) отсутствует информация о процессе оценки инвалидности для выдачи удостоверения об инвалидности;

в) отсутствует информация о соблюдении работодателями обязанности каждые шесть месяцев подавать в Национальный совет по делам инвалидов и Национальный институт статистики данные о числе нанятых работников — инвалидов.

55. **Комитет рекомендует государству-участнику на основе перечня коротких вопросов Вашингтонской группы по статистике инвалидности:**

а) **по согласованию с организациями инвалидов применять правозащитный подход к информации, предоставленной с помощью средств сбора данных и статистики об инвалидности, и широко распространять данные об услугах, к которым они имеют доступ, и их числе, а также о ходе реализации политики и программ;**

б) **обеспечить, чтобы освидетельствование инвалидности проводилось междисциплинарной группой специалистов, а не только определялось результатами диагностики;**

в) **обеспечить соблюдение работодателями требований предоставления отчетности о числе работников-инвалидов в целях совершенствования государственной политики в этом вопросе.**

Международное сотрудничество (статья 32)

56. Комитет обеспокоен тем, что инвалиды не всегда участвуют через представляющие их организации в разработке и осуществлении проектов международного сотрудничества, что позволило бы уделять в них особое внимание инвалидам.

57. **Комитет призывает государство-участник, основываясь на обязательствах, принятых на Глобальном саммите по проблемам инвалидности 2022 года:**

а) **своевременно следить и информировать как Комитет, так и самих инвалидов через представляющие их организации о программах и планах, охватывающих их, таких как включающее всех развитие местных сообществ и транспорта, а также национальный стратегический план построения включающего общества на период до 2016 года;**

б) в консультации с организациями инвалидов отразить подход, учитывающий интересы инвалидов, в национальные планы достижения Целей устойчивого развития и в программы международного сотрудничества.

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

58. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

а) несмотря на то что в 2017 году сообщалось, что в рамках письма о взаимопонимании, подписанного в сентябре 2019 года с Управлением Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека, предусматривалось формирование национального механизма мониторинга выполнения международных рекомендаций по правам человека, такой механизм не создан;

б) государство-участник не создало независимого механизма мониторинга для применения, контроля и оценки осуществления Конвенции.

59. Комитет рекомендует государству-участнику создать независимый механизм мониторинга и оценки международных рекомендаций в области прав человека с юридическим назначением координаторов в правительстве для обеспечения учета прав инвалидов при осуществлении Конвенции на основе выделения достаточного бюджета и ресурсов, а также привлекать ведомство Народного защитника к деятельности независимого механизма мониторинга в соответствии с принципами, касающимися статуса национальных учреждений по поощрению и защите прав человека (Парижскими принципами), при реальном и независимом участии инвалидов и организаций, которые их представляют.

IV. Последующая деятельность

Распространение информации

60. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, включенных в эти заключительные замечания. Что касается безотлагательных мер, которые необходимо принять, то Комитет хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендации, содержащиеся в пункте 11 о женщинах-инвалидах и в пункте 17 о доступности.

61. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует направить эти замечания для рассмотрения и принятия мер членам правительства и парламента, должностным лицам профильных министерств, местных органов власти и членам соответствующих профессиональных групп, таких как учителя, врачи и юристы, а также средствам массовой информации, используя современные средства социальной коммуникации.

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

63. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в частности среди неправительственных организаций и организаций инвалидов, а также среди самих инвалидов и их семей, на национальных языках и языках меньшинств, включая язык жестов, а также в доступных форматах, таких как удобочитаемый язык, и опубликовать их на сайте правительства, посвященном правам человека.

Следующий периодический доклад

64. Комитет просит государство-участник представить объединенные второй, третий и четвертый периодические доклады не позднее 24 октября 2027 года и включить в них информацию о выполнении рекомендаций, содержащихся в

настоящих заключительных замечаниях. Комитет также просит государство-участник представить эти доклады по упрощенной процедуре представления докладов, в соответствии с которой Комитет подготавливает перечень вопросов по крайней мере за год до установленного срока представления доклада государства-участника. Ответы по этому перечню вопросов будут представлять собой доклад государства-участника.
