



**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
27 November 2017
Russian
Original: Spanish
English, Russian and Spanish only

Комитет по правам инвалидов

**Заключительные замечания по первоначальному
докладу Перу**

Добавление

**Информация, полученная от Перу по последующим
мерам в связи с заключительными замечаниями***

[Дата получения: 17 августа 2012 года]

**Ответ на запрос о предоставлении информации о мерах,
принятых для выполнения рекомендаций Комитета по правам
инвалидов**

I. Справочная информация

1. Перу ратифицировала Конвенцию о правах инвалидов 30 января 2008 года.
2. В соответствии с пунктом 35 статьи 1 Конвенции 8 июля 2010 года Перу представила Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций, для рассмотрения Комитетом по правам инвалидов, доклад о мерах, принятых во исполнение своих обязательств по Конвенции.
3. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Перу на своих 66-м и 67-м заседаниях, состоявшихся 17 апреля 2012 года, и принял соответствующие заключительные замечания на своем 72-м заседании, состоявшемся 20 апреля 2012 года. В этой связи Комитет настоятельно призвал Перу принять определенные меры в отношении конкретных проблемных областей.
4. В связи с рядом проблем, поднятых в подразделе «Последующая деятельность в связи с заключительными замечаниями и распространение информации», Комитет обратился с просьбой к Перу «представить в течение двух лет и в соответствии с пунктом 2, статьи 35 Конвенции письменную информацию» в отношении конкретных пунктов доклада, которые будут проанализированы в настоящем ответе.
5. Главное управление по правам человека Министерства юстиции и по правам человека запросило информацию от следующих структур:

* Настоящий документ выпускается без официального редактирования.



1) Министерства здравоохранения, официальное сообщение № 041-2014-JUS/DGDH, которое было получено 20 января 2014 года и ответ на которое был направлен 25 февраля в официальном сообщении № 004-2014-MINSA/CNDH;

2) Национального регистрационного управления, официальное сообщение № 040-2014-JUS/DGDH, которое было получено 22 января 2014 года и ответ на которое был направлен 4 марта 2014 года в официальном сообщении № 000330-2014/SGEN/RENIEC;

3) Управления Уполномоченного по правам человека, официальное сообщение № 039-2014-JUS/DGDH, которое было получено 20 января 2014 года и ответ на которое был направлен 20 марта 2014 года в официальном сообщении № 006-2014-DP/ADHPD-PDEPRODIS;

4) Национального совета по вопросам интеграции инвалидов, официальное сообщение № 038-2014-JUS/DGDH, полученное 20 января 2014 года.

II. Меры по выполнению рекомендаций Комитета по правам инвалидов

6. Комитет просил представить информацию о мерах, принятых в отношении следующих проблемных областей: а) того факта, что некоторые инвалиды не имеют удостоверений личности, а иногда и не имеют имени; б) статья 11 Общего закона о здравоохранении (Закон № 26842), который допускает принудительное содержание в специализированных учреждениях лиц, имеющих «проблемы с психическим здоровьем», которые, согласно определению, включают лиц с психосоциальными расстройствами, а также лиц с «предполагаемой инвалидностью»; и с) технической нормой по планированию семьи № 032-MINSA/DGSP-V.01, которая допускает стерилизацию «психически неполноценных» лиц без их свободного и осознанного согласия.

A. Равенство перед законом

7. Комитет настоятельно призвал Перу приступить к осуществлению программ выдачи удостоверений личности инвалидам, в том числе в сельской местности и учреждениях долгосрочного ухода, а также собрать полные и точные данные об инвалидах, находящихся в учреждениях по уходу, которые в настоящее время не имеют документов или не пользуются правом иметь имя.

8. В связи с этим Национальное регистрационное управление приняло следующие меры: i) выдало документы для инвалидов на общенациональном уровне; ii) внесло предложение адаптировать систему регистрации для инвалидов; и iii) начало кампанию под названием «Ваше национальное удостоверение личности, ваше право выбора»¹.

9. В отношении первой меры Управление по восстановлению личности и социальному обеспечению Национального регистрационного управления занимается разработкой бесплатной документации для инвалидов на общенациональном уровне в рамках Национального плана восстановления личности на 2011–2015 годы.

¹ Национальный план действий по решению проблемы лиц, не имеющих документов, на 2011–2015 годы, принятый в соответствии с административным решением № 016-2011-JNAC-RENIEC Национального бюро регистрации («Эль-Перуано», 18 января 2011 года) и впоследствии переименованный в Национальный план восстановления личных данных на 2011–2015 годы в соответствии со статьей 1 административного решения № 548-2011-JNAC-RENIEC («Эль-Перуано», 18 ноября 2011 года)

10. В 2013 году это управление выдало инвалидам 2 232 национальных документа, удостоверяющих личность, в том числе 1 841 – взрослым и 391 – детям.

11. В отношении второй меры Национальное регистрационное управление предложило внести поправки в Консолидированные административные процедуры, касающиеся регистрации лиц с физическими, сенсорными, психическими или умственными недостатками, с тем чтобы гарантировать их право на имя и идентичность². Это предложение состоит в замене свидетельств инвалидности – свидетельств инвалидности, выдаваемых специальными центрами базового образования, или медицинские справки об инвалидности – affidavits, подаваемыми заявителями под присягой, которые впоследствии заверяются³.

12. Что касается третьей меры, то Национальное регистрационное управление провело с 1 октября по 24 ноября 2013 года кампанию «Ваше национальное удостоверение личности, ваше право выбирать», с тем чтобы обновить национальные удостоверения личности 7 524 инвалидов, проживающих в городских районах Лимы⁴. В этой связи с 1 октября 2013 года были набраны 30 секретарей, которые были назначены в мобильные подразделения, с тем чтобы: i) установить адреса лиц с психическими или умственными расстройствами; ii) вручать личные письма; iii) сообщать информацию об изъятиях из обязательного голосования; iv) проводить обследования и/или вести учет посещений; и v) повышать уровень информированности и обновлять национальные документы, удостоверяющие личность, с согласия граждан или опекунов для обеспечения того, чтобы инвалиды были включены – или нет, в зависимости от случая, – в новые национальные удостоверения личности и избирательные списки.

В. Свобода и личная неприкосновенность

13. В связи с правом, закрепленным в статье 14 Конвенции, Комитет призвал Перу отменить Закон № 29377⁵ о внесении изменений в статью 11 Общего закона о здравоохранении, с тем чтобы запретить лишение свободы на основании инвалидности, включая психосоциальную, интеллектуальную или предполагаемую инвалидность.

14. Перу отреагировала на высказанную Комитетом озабоченность путем отмены Закона № 29377 с помощью специального дополнительного положения,

² Консолидированные административные процедуры 2013 года были утверждены административным решением № 184-2013-JNAC/RENIEC от 6 июня 2013 года и обновлены в соответствии с административным решением № 217-2013-JNAC/RENIEC от 5 июля 2013 года, административным решением № 309-2013-JNAC/RENIEC от 17 октября 2013 года и административным решением № 345-2013-JNAC/RENIEC от 21 ноября 2013 года.

³ Национальное регистрационное управление, официальное сообщение № 000330-2014/SGEN/RENIEC, полученное 4 марта 2014 года.

⁴ Национальное регистрационное управление, административное решение № 508-2011-JNAC-RENIEC, которое содержит положения, касающиеся единого регистра идентификации для физических лиц, национальных удостоверений личности и других вопросов («Эль-Перуано», 11 октября 2011 года). Статья 1 административного решения № 176-2013-JNAC-RENIEC предусматривает продление всех положений этого административного решения на 2013 финансовый год («Эль-Перуано», 4 июня 2013 года).

⁵ Конгресс Республики, Закон № 29737 о внесении изменений в статью 11 закона № 26842, «Общий закон о здравоохранении», в котором содержится ссылка на психическое здоровье, регулирующие процедуры, касающиеся содержания под стражей лиц, страдающих психическими расстройствами («Эль-Перуано», 6 июля 2011 года).

содержащегося в Законе № 29889⁶, который предусматривает, что меры по просвещению, профилактике, восстановлению и реабилитации в области психического здоровья должны приниматься: i) в рамках общинного, междисциплинарного, комплексного, основанного на широком участии, децентрализованного и межсекторального подхода; и ii) желательно амбулаторно, в семейной, общинной и социальной среде.

15. В соответствии со статьями 11 c) и d) Закона № 29889 помещение в специализированные учреждения по причине психического здоровья считается «исключительной мерой, допустимой лишь в тех случаях, когда это в терапевтических целях более полезно для пациентов, чем все другие возможные меры». В силу этого оно должно продолжаться лишь до тех пор, пока оно является «крайне необходимым», в медицинском учреждении, «расположенном ближе всего к дому пациента», и при условии свободного, осознанного и добровольного согласия пациентов, за исключением чрезвычайных ситуаций.

16. На основе систематического толкования закона принудительная госпитализация лиц с различными видами зависимости, в соответствии со статьей 11 g) вышеупомянутого Закона, также является исключительной мерой. Таким образом, помещение в специализированные учреждения не является механизмом первой инстанции, но исключительной мерой лечения для лиц, не способных оценить достаточно серьезный риск того, что их ситуация представляет опасность для их собственных прав и интересов, или лиц, которые осознают эту опасность, но не в полной мере способны действовать таким образом, чтобы предотвратить ее⁷. Кроме того, принимаются меры для последовательного обеспечения благосостояния пользователей медицинских услуг и уважения их достоинства как человеческой личности⁸. Следует отметить, что отмененный Закон № 29737 не содержал какого-либо положения, допускающего помещение в специализированные учреждения, в том числе госпитализации.

17. Перу, как изложено в первом дополнительном положении, содержащемся в Законе № 29889, поощряет реформы психиатрической помощи в соответствии с общинной моделью, в которой приоритетное внимание уделяется, в частности: i) реорганизации больниц общего профиля и предоставлению коек пациентам; ii) формированию междисциплинарных сетей общинного ухода; iii) развитию промежуточной инфраструктуры, например общинных медицинских центров, детских больниц, центров и программ для лиц, живущих или работающих на улице; iv) интеграции компонента психического здоровья в подготовку медицинских специалистов и техников; v) всеобщему и бесплатному доступу к лечению; vi) наличию психотропных веществ на уровне первичного медицинского обслуживания; и vii) деинституционализации инвалидов, проживающих в медицинских учреждениях.

⁶ Конгресс Республики, Закон № 29889 о внесении изменений в статью 11 Закона № 26842, «Общий закон о здравоохранении», который гарантирует права инвалидов, имеющих проблемы с психическим здоровьем («Эль-Перуано», 24 июня 2012 года).

⁷ Более подробную информацию об основаниях для принятия определенных мер, направленных на недопущение объективного, серьезного и непоправимого вреда, или «патерналистских» мер см.: постановление Конституционного суда Перу № 00032-2010-PI/TC, Лима, опубликованное 19 июля 2011 года, правовая основа 56; Tom Beauchamp, «принудительные обоснования для принуждения генетического контроля» и *Biomedical Ethics and the Law*, J. Humber and R.F. Almeder, eds. (Plenum Press, New York, 1979), p. 388.

⁸ См. Inter-American Court of Human Rights, case of *Ximenes-Lopes v. Brazil*, judgment of 4 July 2006, Series C, No. 149, para. 130; и Принципы защиты психически больных лиц и улучшения психиатрической помощи, принятые резолюцией 46/119 Генеральной Ассамблеи от 17 декабря 1991 года, принцип 11(11).

С. Уважение дома и семьи

18. В связи с этим Комитет настоятельно призвал Перу отменить административные директивы, касающиеся принудительной стерилизации инвалидов. В частности, озабоченность Комитета вызывает тот факт, что в соответствии с технической нормой по планированию семьи (№ 032-MINSA/DGSP-V-01), принятой министерским решением № 536/2005-MINSA, «психически неполноценные» лица могут подвергаться «стерилизации без их свободного и осознанного согласия в качестве метода контрацепции»⁹.

19. Для решения этой проблемы Министерство здравоохранения издало министерское решение № 603-2012-MINSA, статья 1 которого «приостанавливает действие пункта 1 m)¹⁰ общих положений раздела А) Положений, касающихся планирования семьи». Это решение было направлено всем управлениям здравоохранения и региональным медицинским учреждениям и органам здравоохранения для распространения среди всех медицинских учреждений, уполномоченных проводить добровольную хирургическую контрацепцию¹¹.

20. В настоящее время ведется работа по принятию «Обновленной технической нормы по планированию семьи», которая определяет ряд противопоказаний к стерилизации женщин, в том числе «женщин, страдающих от сильной депрессии или психических заболеваний, которые не позволяют им самостоятельно принимать решения»¹². Обновленный вариант призван включить принцип личной самостоятельности, включая свободу принимать свои собственные решения, как это предусмотрено в статье 3 а) Конвенции, при выборе методов контрацепции.

III. Выводы

21. Перу через свои различные учреждения предприняла позитивные действия и осуществила разумные изменения в целях обеспечения прав инвалидов. Так, в частности:

1) Национальное регистрационное управление: i) предоставило документы для инвалидов на общенациональном уровне через Управление по вопросам установления личности и социального обеспечения в рамках Национального плана установления личности на 2011–2015 годы; ii) подготовило нормативное предложение по адаптации системы регистрации для инвалидов, с тем чтобы дать возможность заменить свидетельства инвалидности – свидетельства инвалидности, выдаваемые специальными центрами базового образования, или медицинские справки об инвалидности – аффидевитами, подаваемыми заявителями под присягой, которые затем заверяются; и iii) провело кампанию «Ваше национальное удостоверение личности, ваше право выбирать» с целью обновления национальных удостоверений личности 7 524 инвалидов.

2) Конгресс Республики отменил Закон № 29737 путем внесения изменений в статью 11 Общего закона о здравоохранении с помощью дополнительного положения, содержащегося в Законе № 29889, в котором признается, что институционализация является исключительной мерой в тех случаях, когда это считается в терапевтических целях более полезным для пациентов, чем все

⁹ Министерство здравоохранения, министерское решение № 536-2005-MINSA о принятии «Технической нормы по планированию семьи» («Эль-Перуано», 18 июля 2005 года).

¹⁰ Министерство здравоохранения, министерское решение № 603-2012-MINSA, приостанавливающее действие этого положения «Технической нормы по планированию семьи» («Эль-Перуано», 21 июля 2012 года).

¹¹ Министерство здравоохранения, официальное сообщение № 004/2014-MINSA/CNDH, полученное 25 февраля 2014 года.

¹² Там же.

другие возможные меры, и содействует реформе психиатрической помощи в соответствии с общинной моделью оказания медицинской помощи.

3) Для решения этой проблемы Министерство здравоохранения издало министерское решение № 603-2012-MINSA, статья 1 которого «приостанавливает действие пункта 1 m) общих положений раздела A) «Положений, касающихся планирования семьи». В настоящее время ведется работа по принятию «обновленной технической нормы по планированию семьи», которая определяет ряд противопоказаний к стерилизации женщин, в том числе «женщин, страдающих от сильной депрессии или психических заболеваний, что не позволяет им самостоятельно принимать решения».

22. Перу заверяет Комитет в своей приверженности поощрению и защите прав и достоинства инвалидов в соответствии с социальной моделью¹³ и в знак признания их права на самостоятельность¹⁴ в рамках своих усилий по смягчению социальных проблем и обеспечения равных возможностей во всех сферах.

¹³ See Agustina Palacios, *El Modelo Social de Discapacidad: Orígenes, Caracterización y Plasmación en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*, Spanish Committee of Representatives of Persons with Disabilities and CINCA Editorial Group, Madrid, 2008; Gerard Quinn and Theresia Degener, Human rights and disability: the current use and future potential of United Nations human rights instruments in the context of disability, United Nations document HR/PUB/02/1, New York and Geneva, 2002; and Michael Bach and Lana Kerzner, “A New Paradigm for Protecting Autonomy and the Right to Legal Capacity”, The Law Commission of Ontario, Canada, 2010.

¹⁴ См. Конституционный суд Перу, постановление 2313-2009-НС/ТС (Лима), опубликованное 24 сентября 2009 года, правовые основы 3–8.