



Конвенция о правах инвалидов

Distr.: General
13 May 2015
Russian
Original: English

Комитет по правам инвалидов

Заключительные замечания по первоначальному докладу Монголии*

I. Введение

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Монголии (CRPD/C/MNG/1) на своих 188-м и 189-м заседаниях (CRPD/C/SR.188 и 189), состоявшихся соответственно 8 апреля и 9 апреля 2015 года, и на своем 199-м заседании, состоявшемся 16 апреля 2015 года, принял следующие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Монголии и благодарит государство-участник за усилия по предоставлению письменных ответов на перечень вопросов (CRPD/C/MNG/Q/1/Add.1), подготовленный Комитетом.
3. Комитет с удовлетворением отмечает конструктивный диалог, состоявшийся с направленной государством-участником делегацией высокого уровня, в состав которой входили представители соответствующих государственных министерств и ведомств. Комитет выражает признательность за откровенные ответы делегации на вопросы, заданные членами Комитета. Комитет с удовлетворением отмечает также сбалансированную представленность мужчин и женщин в составе делегации государства-участника.

Комитет обеспокоен тем, что государство-участник не полностью следует руководящим принципам Комитета по представлению докладов при освещении мер, принятых для осуществления установленных Конвенцией обязательств в целях внесения изменений в законодательство и политику в отношении инвалидов на национальном уровне. Было бы полезно получить доступ к подробному отчету о мерах, принятых государством-участником для обеспечения эффективности координации политики и применения стратегического подхода к ее осуществлению. Комитет рассмотрит этот вопрос в настоящих заключительных замечаниях, посвященных соответствующим статьям.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет с удовлетворением отмечает предпринятые государством-участником усилия по пересмотру и изменению своего законодательства, в частности создание рабочей группы в составе представителей соответствующих министерств, ведомств и организаций инвалидов. Комитет с удовлетворением отмечает также, что государство-участник:

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



- a) приняло меры к тому, чтобы национальное законодательство и политика соответствовали требованиям Конвенции;
- b) способствовало восприятию Конвенции как средства для внесения изменений в законодательство и политику в отношении инвалидов на национальном уровне, в том числе и путем широкого использования каналов международного сотрудничества;
- c) приложило за эти годы усилия по выполнению правовых положений, закрепленных в Конституции, договорах в области прав человека и конвенциях Международной организации труда, ратифицированных государством-участником;
- d) приняло в 2012 году план осуществления принятой в Инчхоне стратегии по обеспечению прав инвалидов в Азии и регионе Тихого океана;
- e) приступило к реализации своей программы действий на 2008–2012 годы.

III. Основные вопросы, вызывающие озабоченность, и рекомендации

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

5. Комитет выражает обеспокоенность в связи с тем, что, хотя государство-участник и придерживается концепции инвалидности Всемирной организации здравоохранения и уделяет первоочередное внимание расстройствам, вызванным врожденными патологиями личного или медицинского характера, оно не придает значения факторам окружающей среды. Хотя в Конвенции признается постоянно развивающаяся концепция инвалидности, государство-участник, по-видимому, остается в плена у концепции «постоянной инвалидности».

6. Комитет обеспокоен тем, что законодательство и политика государства-участника в отношении инвалидов не согласованы и не отражают надлежащим образом взаимозависимость всех статей Конвенции.

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

- a) согласовать национальное законодательство и политику для обеспечения полного соблюдения Конвенции и взаимозависимости ее положений, а также принять правозащитную модель инвалидности, в которой особое внимание уделяется человеческому достоинству инвалидов и условиям, возникающим при взаимодействии с различными барьерами, которые могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими;
- b) разработать стратегию осуществления с четкими структурами для координации политики, критериями, сроками и соответствующим финансированием.

В. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

8. Комитет обеспокоен раздробленным характером законодательства государства-участника о борьбе с дискриминацией по причине инвалидности и отсутствием координации в работе по обеспечению эффективного применения согласованного внутреннего законодательства в рамках стратегии осуществления Конвенции, в том числе и в отношениях с организациями инвалидов и министерствами. Кроме того, Комитет выражает обеспокоенность в связи с тем, что в законах государства-участника не признается тот факт, что отказ в предоставлении разумных приспособлений представляет собой запрещенное основание для дискриминации.

9. **Комитет рекомендует государству-участнику: решить вопрос о дискриминации по причине инвалидности как многопрофильную проблему в рамках своего законодательства и внедрить концепцию о запрещении дискриминации во все законодательные акты, касающиеся инвалидов; принять законодательство, причисляющее отказ в предоставлении разумных приспособлений к числу актов дискриминации по признаку инвалидности; создать эффективный механизм для мониторинга всех аспектов соблюдения подобного законодательства, в том числе и тех, которые позволяют инвалидам требовать в суде возмещение и соразмерную компенсацию в случае дискриминации по причине инвалидности; а также обеспечить необходимую подготовку по проблемам дискриминации по причине инвалидности и по вопросам обязанностей и возможностей в отношении предоставления инвалидам разумных приспособлений для субъектов государственного и частного сектора, в том числе членов судебного корпуса, гражданских служащих и организаций, представляющих инвалидов.**

Женщины-инвалиды (статья 6)

10. Комитет обеспокоен общим отсутствием информации о социальном, экономическом и политическом положении девочек и женщин-инвалидов в Монголии, о масштабах распространенности насилия, в том числе сексуальных надругательств, которым они подвергаются, а также об ограниченном участии женщин-инвалидов в процессе принятия касающихся их решений.

11. **Комитет настоятельно призывает государство-участник провести консультации с женщинами и девочками-инвалидами в целях проведения правовой реформы и смены политики, обращая особое внимание на их семейную жизнь, образование, медицинское обслуживание и занятость и принимая меры для борьбы с домашним и/или сексуальным насилием. Комитет рекомендует также государству-участнику охватить детей-инвалидов в рамках его гендерной политики.**

Дети-инвалиды (статья 7)

12. Комитет обеспокоен недостаточностью конкретных мер по защите детей-инвалидов и их семей, в частности девочек-инвалидов и детей из кочевых общин, а также недостаточным уровнем образования, предоставляемого детям-инвалидам, особенно в сельской местности. Кроме того, Комитет обеспокоен тем, что мальчики и девочки-инвалиды не привлекаются систематически к принятию решений, влияющих на их жизнь, и что у них нет возможности для выражения своего мнения по непосредственно касающимся их вопросам.

13. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры, включая проведение консультаций с организациями инвалидов, для обеспечения вмешательства на ранней стадии, общего увеличения числа мальчиков и девочек-инвалидов, охваченных начальным образованием, осуществления инклюзивного воспитания детей дошкольного возраста и предоставления возможностей профессионально-технического обучения молодежи, имеющей инвалидность, и для предотвращения насилия в отношении детей-инвалидов и неправомерного обращения с ними, а также их социального сиротства. При этом государству-участнику следует уделять особое внимание положению девочек-инвалидов, а также всех детей-инвалидов из сельской местности и кочевых общин. Комитет просит также государство-участник предоставить гарантии для защиты права мальчиков и девочек-инвалидов, выражать свои взгляды по всем затрагивающим их вопросам, обеспечивая им помочь, соответствующую их инвалидности и возрасту. Все эти меры должны соответствовать заключительным замечаниям Комитета по правам ребенка по сведенным воедино третьему и четвертому периодическим докладам государства-участника (CRC/C/MNG/CO/3-4).

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

14. Комитет обеспокоен негативным отношением к инвалидам в государстве-участнике, что проявляется в повседневной речи, в СМИ и таких мероприятиях, как "день профилактики инвалидности", представляющий собой концепцию, противоречащую принципам Конвенции. Комитет отмечает неадекватность мер, принимаемых для проведения разъяснительной работы по вопросам, связанным с правами инвалидов, так как с данными вопросами не знакомы даже инвалиды и их семьи, не говоря уже о широкой общественности и соответствующих специалистах. Кроме того, Комитет обеспокоен тем, что вопрос инвалидности в целом, по-видимому, сводится к физическим нарушениям и что интеллектуальным и психосоциальным нарушениям уделяется недостаточно внимания.

15. Комитет рекомендует государству-участнику усилить разъяснительные кампании, направленные на формирование позитивного образа инвалидов как самостоятельных носителей прав человека. При этом государству-участнику следует признать в рамках подобных кампаний межотраслевой характер Конвенции, в особенности применительно к статьям 5, 12, 13 и 27, и принять за основу модели инвалидности, основанные на правах человека, в качестве ключевой стратегии по укреплению позитивного образа и распространению информации о многообразии видов инвалидности. Комитет рекомендует государству-участнику прилагать больше усилий для продвижения Международного дня инвалидов.

Доступность (статья 9)

16. Комитет обеспокоен тем, что принятые государством-участником меры по обеспечению доступности, как правило, ограничиваются ее физическими аспектами и не затрагивают другие препятствия, создаваемые определенными информационно-коммуникационными технологиями. Так, в частности, Комитет обеспокоен тем, что в государстве-участнике до сих пор не получили юридического признания шрифт Брайля и язык жестов и что в настоящее время там существует лишь один телеканал расширенного доступа с очень ограниченным охватом вещания. Кроме того, хотя Комитет и отмечает положительные меры, принятые государством-участником для введения в действие законов, направленных на обеспечение доступности, он обеспокоен тем, что ресурсы и правоприменительные меры, необходимые для эффективного применения подобного законодательства, остаются недостаточными.

17. Комитет рекомендует государству-участнику: расширить политику обеспечения доступности для устранения препятствий в доступе к информационно-коммуникационным технологиям в целях предоставления инвалидам возможностей принимать более активное участие в жизни общества; придать языку жестов и шрифту Брайля юридический статус и принять меры по улучшению объема и разнообразия медиаконтента, доступного для инвалидов; увеличить объем ресурсов, выделяемых на принятие мер по обеспечению доступа к общественному транспорту, зданиям и местам общего пользования, а также укрепить мониторинговые и правоприменительные механизмы в сфере доступности. В их число следует включить обеспечение соответствующих санкций за несоблюдение закрепленных в законодательстве стандартов доступности в соответствии с Конвенцией и замечанием общего порядка Комитета № 2 (2014) о доступности.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

18. Комитет обеспокоен отсутствием конкретных мер и помощи для защиты инвалидов в ситуациях риска и чрезвычайных гуманитарных ситуациях, несмотря на то, что стихийные бедствия являются в государстве-участнике частым явлением.

19. Комитет рекомендует государству-участнику принять национальный план по оказанию помощи инвалидам в ситуациях риска и чрезвычайных гуманитарных ситуациях и позаботиться о том, чтобы данный план охватывал всех инвалидов, в особенности лиц с нарушениями слуха, и обеспечить его доступность для них, в том числе путем адаптации его формата.

Равенство перед законом (статья 12)

20. Комитет обеспокоен недостаточностью правовых мер, применяемых государством-участником для обеспечения прав инвалидов, в особенности лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, принимать решения в отношении их собственной жизни и обладать правоспособностью наравне с другими. Комитет также обеспокоен тем, что государство-участник позволяет опекунам инвалидов принимать решения по вопросам собственности и личным делам лиц, которые считаются полностью неправоспособными в связи с психологическими ограничениями, обусловленными инвалидностью. Комитет отмечает, что такая система продолжает способствовать субSTITУТИВНОМУ принятию решений вместо их суппортивного принятия, вопреки положениям статьи 12 Конвенции и замечания общего порядка Комитета № 1 (2014) о равенстве перед законом.

21. Комитет настоятельно призывает государство-участник гарантировать правоспособность инвалидов, в том числе соблюдать их права выбирать, где и с кем они хотят проживать, голосовать за политическую партию исходя из своих предпочтений, принимать решения в отношении собственного лечения, управлять собственными финансовыми делами, а также иметь доступ к кинотеатрам и прочим видам досуга и культурной деятельности. Комитет рекомендует государству-участнику внести поправки в Гражданский кодекс, с тем чтобы перейти от субSTITУТИВНОГО принятия решений к суппортивной модели принятия решений, которая уважает автономию человека, его волю и предпочтения и полностью соответствует статье 12 Конвенции и замечанию общего порядка № 1, в том числе в отношении права человека давать и отзывать осознанное согласие на медицинское лечение, иметь доступ к правосудию, голосовать, вступать в брак, пользоваться родительскими правами, работать и выбирать место жительства. Комитет рекомендует также гос-

ударству-участнику организовать профессиональную подготовку в рамках консультаций и в сотрудничестве с инвалидами и представляющими их организациями на национальном, региональном и местном уровнях для всех заинтересованных сторон, включая гражданских служащих, судей и социальных работников, по вопросам признания правоспособности инвалидов и механизмов оказания поддержки в принятии решений.

Доступ к правосудию (статья 13)

22. Комитет обеспокоен отсутствием ясно сформулированных положений, гарантирующих процессуальные коррективы в ситуациях, необходимых для обеспечения инвалидам доступа к правосудию. Сюда относятся недостаточное владение языком жестов и шрифтом Брайля и ненадлежащая подготовка судей, юристов и представителей правоохранительных органов.

23. Комитет рекомендует государству-участнику принять правовые меры по применению принципа процессуальных коррективов, в том числе меры, гарантирующие защиту инвалидов от дискриминации по причине физического статуса или языка (в случаях, когда требуется использование языка жестов или шрифта Брайля) или из-за недостаточной подготовки юристов, полицейских и сотрудников пенитенциарной системы, с заострением внимания на потребностях женщин-инвалидов.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

24. Комитет обеспокоен недостаточностью существующих правовых гарантий, если не считать ссылки на Конституцию, способных защитить лиц с ограниченными интеллектуальными возможностями и психосоциальными нарушениями от принудительной госпитализации и помещения в закрытые учреждения. Комитет обеспокоен отсутствием информации об инвалидах, предположительно замешанных в преступлениях, и о том, применяются ли в данных случаях надлежащие законные процедуры.

25. Комитет рекомендует государству-участнику провести структурный анализ процедур, применяемых для наказания инвалидов при совершении ими уголовных преступлений. Система должна соответствовать общим мерам и гарантиям, установленным для всех лиц, обвиняемых в совершении преступления в рамках уголовного правосудия, которые, в частности, предусматривают презумпцию невиновности и права на защиту и на справедливое судебное разбирательство. Комитет рекомендует также применять принцип обеспечения разумных приспособлений в тюрьмах, чтобы не ухудшать условия содержания инвалидов.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

26. Комитет обеспокоен информацией о государстве-участнике, указывающей на высокий уровень насилия, надругательства и эксплуатации, которым подвергаются инвалиды, в особенности женщины и девочки, и на отсутствие механизмов защиты от этих нарушений прав человека.

27. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) создать механизмы защиты, в том числе приюты и средства правовой защиты, доступные для инвалидов, в особенности женщин и девочек, подвергающихся эксплуатации, насилию и надругательству;

b) назначить независимый орган для мониторинга и защиты инвалидов от эксплуатации, насилия и надругательства в соответствии с пунктом 3 статьи 16 Конвенции.

Защита личной целостности (статья 17)

28. Комитет обеспокоен мерами, принятыми государством-участником для предотвращения зачатия среди лиц с генетическими психосоциальными или умственными расстройствами или лиц, страдающих психосоциальной или умственной отсталостью, без их осознанного согласия (см. пункт b) статьи 37 Закона о здравоохранении).

29. **Комитет настоятельно призывает государство-участник удалить отменить положения Закона о здравоохранении, а также подзаконные акты и связанные с ними нормативные акты, ограничивающие сексуальные и репродуктивные права и позволяющие проводить принудительную стерилизацию и аборты среди женщин-инвалидов, в особенности страдающих психосоциальными и умственными расстройствами.**

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

30. Комитет обеспокоен отсутствием программ социальной помощи, направленных на предоставление инвалидам возможности вести независимый образ жизни в общине в соответствии со статьей 19 Конвенции.

31. **Комитет рекомендует государству-участнику разработать в рамках консультаций с инвалидами план по деинституционализации, определяющий меры поддержки, в том числе оказание личной помощи инвалидам, вне зависимости от того, есть ли у них семья.**

Индивидуальная мобильность (статья 20)

32. Комитет обеспокоен качеством субсидируемых средств для передвижения и вспомогательных устройств, а также размерами субсидий, не соответствующими рыночным ценам.

33. **Комитет рекомендует сделать доступными качественные вспомогательные устройства, технологии и услуги, в том числе ремонт и производство, путем увеличения субсидий, а также предоставить инвалидам право выбора в данном вопросе.**

Уважение дома и семьи (статья 23)

34. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник не обеспечивает права и обязанности всех инвалидов, связанных с покровительством, попечительством и опекой в отношении их сыновей и дочерей, в том числе право на доступ к усыновлению. Он отмечает также, что оно не оказывает инвалидам надлежащую помощь в выполнении ими своих обязанностей по воспитанию детей.

35. **Комитет настоятельно призывает государство-участник провести обзор всех существующих законов и объявить недействительными те из них, которые лишают инвалидов возможности осуществлять свои родительские права, в том числе право на усыновление, и оказывать инвалидам надлежащую помощь в выполнении ими своих обязанностей по воспитанию детей.**

Образование (статья 24)

36. Комитет обеспокоен тем, что число учителей, подготовленных к работе с детьми-инвалидами, остается недостаточным. Комитет также обеспокоен тем, что государство-участник не предусматривает конкретные меры по обеспечению инклюзивной системы образования при осуществлении своих инициатив, таких как Закон об образовании и Генеральный план развития образования Монголии на 2006–2015 годы.

37. **Комитет рекомендует государству-участнику рассмотреть вопрос о том, чтобы сделать обучение детей-инвалидов обязательной составляющей программы подготовки педагогов и предоставить возможность прохождения повышения квалификации в данной сфере. Комитет рекомендует также государству-участнику разработать конкретную политику и специализированные программы и выделить бюджетные средства на создание инклюзивной образовательной системы, с тем чтобы обеспечить высококачественное инклюзивное образование для всех детей-инвалидов по месту жительства. При этом государство-участник не должно подвергать детей-инвалидов оценке для определения степени их инвалидности.**

Здоровье и реабилитация (статьи 25 и 26)

38. Комитет обеспокоен тем, что доступ инвалидов к комплексным услугам в области здравоохранения и реабилитации, в том числе к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, ограничен, в особенности в сельской местности и отдаленных районах. Он также обеспокоен тем, что в соответствии с законодательством государства-участника в сфере здравоохранения не все инвалиды могут пользоваться своим правом на добровольное и осознанное согласие.

39. **Комитет рекомендует государству-участнику принять меры для обеспечения инвалидам доступа к услугам здравоохранения без финансовых ограничений, в особенности к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, охране здоровья матери и ребенка, психосоциальной поддержке и комплексным услугам по реабилитации на местах в сельских и отдаленных районах. Комитет рекомендует также гарантировать право на добровольное и осознанное согласие для всех инвалидов вне зависимости от характера их расстройства.**

Труд и занятость (статья 27)

40. Комитет обеспокоен несоразмерностью штрафных санкций за невыполнение законодательного требования, согласно которому во всех государственных и частных организациях, где численность работников превышает 25 человек, 4% персонала должны составлять инвалиды, в результате чего большинство подобных организаций предпочитают скорее платить небольшие штрафы за невыполнение данного требования, чем брать на работу инвалидов. Кроме того, Комитет обеспокоен тем, что ограничение максимальной продолжительности рабочей недели для инвалидов в законодательстве 36 часами может помешать их трудуоустройству.

41. **Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть существующую систему по обеспечению выполнения требования, согласно которому инвалиды должны составлять 4% персонала в организациях, где численность работников превышает 25 человек. При этом государству-участнику следует рассмотреть возможность увеличения финансовых санкций за несоблюдение данной квоты. Кроме того, Комитет рекомендует государству-участнику принять меры по улучшению профессиональных способностей**

инвалидов в целях расширения возможностей для их трудоустройства наряду с другими подкрепляющими законными мерами, такими как мониторинг системы квот и разработка новой политики по трудоустройству инвалидов.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

42. Комитет выражает обеспокоенность в связи с отсутствием данных об уровне жизни инвалидов и связанным с этим дефицитом информации, необходимой для выработки и реализации мер социальной поддержки, направленных на обеспечение достаточного жизненного уровня данных лиц.

43. Комитет рекомендует государству-участнику увеличить объем социальных выплат, выделяемых инвалидам, в соответствии с уровнем минимальной заработной платы и прожиточным минимумом, а также разработать и внедрить схемы компенсаций с учетом дополнительных расходов, связанных с инвалидностью, которые часто несут инвалиды и их семьи.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

44. Отмечая, что государство-участник признает наличие несоответствий в обеспечении полного участия инвалидов в политической и общественной жизни, Комитет вместе с тем выражает обеспокоенность по поводу сообщений о том, что Закон о выборах Великого Народного Хурала государства-участника не содержит никаких конкретных упоминаний ни об инвалидах, ни о мерах помощи или поддержки, необходимых для лиц с нарушением зрения, слуха или мобильности.

45. Комитет рекомендует государству-участнику признать недействительными нормативные положения, которые отказывают в праве на голосование или ограничивают его по причине инвалидности, и разработать соответствующие правовые меры, гарантирующие инвалидам право в полной мере принимать участие в выборах и общественной жизни в качестве граждан, избирателей и кандидатов.

Статистика и сбор данных (статья 31)

46. Комитет обеспокоен отсутствием статистики и данных о числе инвалидов в государстве-участнике и их положении.

47. Комитет рекомендует государству-участнику собирать данные и статистику при помощи модели, основанной на правах инвалидов, в разбивке по полу, возрасту и инвалидности и, в частности, собирать подобную информацию об инвалидах, находящихся в настоящее время в закрытых учреждениях или под социальной защитой в соответствии с Законом о правах инвалидов, Законом о социальном страховании и Законом о социальном обеспечении.

Международное сотрудничество (статья 32)

48. Комитет обеспокоен тем, что участие инвалидов в сотрудничестве государства-участника с международными органами, направленном на повышение его способности реализовать Конвенцию, является недостаточным. В частности, обеспокоенность Комитета вызывают сообщения о том, что одним из результатов подобного международного сотрудничества стало принятие мер, которые не полностью соответствуют положениям Конвенции, включая обеспечение ухода в лечебных заведениях, а не за их пределами и предоставление не инклюзивного, а раздельного образования в качестве основных средств удовлетворения потребностей инвалидов. Кроме того, Комитет обеспокоен отсутствием информации об

учете интересов инвалидов в процессе достижения Целей развития тысячелетия на национальном уровне.

49. Комитет рекомендует приложить дополнительные усилия, для того чтобы определить, насколько международные проекты, осуществленные государством-участником, соответствуют принципам Конвенции, и обеспечить полноценное и правомочное участие и вовлечение инвалидов и представляющих их организаций в процесс разработки, реализации и мониторинга инклюзивных проектов развития с учетом инвалидности. Комитет рекомендует государству-участнику принять во внимание права инвалидов при достижении Целей развития Декларации тысячелетия и целей устойчивого развития, которые будут представлены в рамках повестки дня в области развития на период после 2015 года. Государство-участник может обратиться к Организации Объединенных Наций за технической помощью для продолжения осуществления Конвенции и рекомендаций, содержащихся в настоящем документе.

C. Особые обязательства (статьи 31–33)

Осуществление и мониторинг на национальном уровне (статья 33)

50. Комитет обеспокоен недостаточностью людских, технических и финансовых ресурсов, выделенных на содействие разработке согласованного национального законодательства в отношении инвалидов и закрепление изменений в политике в целях осуществления Конвенции.

51. Комитет рекомендует государству-участнику назначить конкретный национальный независимый механизм мониторинга в соответствии с принципами, касающимися статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы), для мониторинга осуществления Конвенции. При этом государству-участнику следует обеспечить данный механизм соответствующими людскими, техническими и финансовыми ресурсами. Кроме того, настоятельно рекомендуется принять конкретные меры для обеспечения всестороннего участия инвалидов в мониторинге осуществления Конвенции при содействии представляющих их организаций.

Последующая деятельность в связи с заключительными замечаниями и распространение информации

52. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Государству-участнику рекомендуется препроводить эти заключительные замечания для их рассмотрения и принятия соответствующих мер членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств, судебного корпуса и членам заинтересованных профессиональных групп, в частности специалистам в области образования, здравоохранения и юристам, а также местным органам власти, частному сектору и средствам массовой информации с использованием современных стратегий социальной коммуникации.

53. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных организаций, организаций, представляющих инвалидов, а также среди самих инвалидов и членов их семей в доступных форматах.

54. Комитет настоятельно предлагает государству-участнику привлечь организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, к подготовке своего второго периодического доклада.

55. Комитет просит государство-участник представить в течение 12 месяцев и в соответствии с пунктом 2 статьи 35 Конвенции письменную информацию о мерах, принятых в целях осуществления рекомендаций, содержащихся в пунктах 32 и 46.

Техническое сотрудничество

56. Комитет рекомендует государству-участнику наладить техническое сотрудничество с организациями – членами Межурожденческой группы поддержки по Конвенции в целях получения руководящих указаний и помощи для осуществления Конвенции и настоящих заключительных замечаний.

Следующий доклад

57. Комитет просит государство-участник представить свои объединенные второй и третий периодические доклады не позднее 13 июня 2019 года и включить в них информацию о выполнении настоящих заключительных замечаний. Комитет предлагает государству-участнику рассмотреть возможность представления вышеупомянутых докладов по упрощенной процедуре представления докладов Комитету, в соответствии с которой Комитет готовит перечень вопросов не менее чем за год до даты представления доклада/объединенных докладов государством-участником. Ответы на такой перечень вопросов государства-участника составляют его следующий доклад.
