

**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
7 December 2023
Russian
Original: Spanish

Комитет по правам инвалидов**Заключительные замечания по объединенным второму
и третьему периодическим докладам Аргентины*****I. Введение**

1. Комитет рассмотрел объединенные второй и третий периодические доклады Аргентины¹ на своих 636-м и 637-м заседаниях², состоявшихся 15 и 16 марта 2023 года. На своем 646-м заседании, состоявшемся 22 марта 2023 года, он принял настоящие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует представление объединенных второго и третьего периодических докладов Аргентины, подготовленных в соответствии с рекомендациями Комитета в отношении представления докладов и содержащих ответы на перечень вопросов, составленный Комитетом до представления докладов³. Он также принимает к сведению обновленную информацию, предоставленную Комитету в письменном виде.
3. Комитет высоко оценивает плодотворный и искренний диалог, состоявшийся с делегацией государства-участника, в состав которой вошли представители соответствующих министерств.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет с удовлетворением отмечает меры, принятые государством-участником в целях применения положений Конвенции после ее ратификации в 2008 году, в частности ратификацию Марракешского договора об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям, вступившего в силу в 2016 году.
5. Комитет с удовлетворением отмечает законодательные меры, принятые в целях поощрения прав людей с инвалидностью, в частности:
 - а) Закон № 26.858, гарантирующий право доступа собак-проводников в общественные места, частные пространства с общественным доступом и общественный транспорт;
 - б) Закон № 27.655 (внесший поправки в Закон № 26.130) от 2021 года, запрещающий принудительную стерилизацию людей с инвалидностью;

* Приняты Комитетом на его двадцать восьмой сессии (6–24 марта 2023 года).

¹ [CRPD/C/ARG/2-3](#).

² См. [CRPD/C/SR.636](#) и [CRPD/C/SR.637](#).

³ [CRPD/C/ARG/QPR/2-3](#).



с) Закон № 27.044 от 2014 года, наделяющий Конвенцию конституционным статусом.

6. Комитет с удовлетворением отмечает меры, принятые для создания основ государственной политики по поощрению прав людей с инвалидностью, включая:

а) принятие Национального плана действий в области инвалидности на 2017–2022 годы;

б) создание в 2022 году Национального фонда по вопросам социальной инклюзии людей с инвалидностью;

с) создание в 2021 году Национального кабинета по вопросам всестороннего учета интересов людей с инвалидностью в государственной политике;

д) использование начиная с 2021 года Министерством экономики идентификатора «инвалидность» при выделении ассигнований на реализацию комплексных программ;

е) принятие в 2021 году Комплексного плана по защите и поощрению прав людей с инвалидностью «Аксесар»;

ф) принятие в 2021 году Стратегического плана действий по расширению и улучшению инклюзивного трудоустройства людей с инвалидностью в органах государственной власти, а также Программы сопровождаемой занятости;

г) определение приоритетов Национальной программы помощи людям с инвалидностью в вопросах взаимодействия с Министерством юстиции и по правам человека при отправлении правосудия;

h) принятие в 2021 году Межведомственной программы по поощрению равенства в многообразии и предупреждению насилия в отношении женщин и ЛГБТКИ+ людей с инвалидностью (программа «Экипапар»);

i) принятие в 2021 году Программы по оборудованию безопасных остановок городских автобусов в автономном городе Буэнос-Айрес;

j) создание в 2021 году Наблюдательного совета по вопросам инвалидности при судебных органах города Буэнос-Айрес;

к) создание в 2017 году Национального агентства по вопросам инвалидности при Генеральном секретариате Администрации президента;

l) утверждение в 2013 году Протокола о доступе к правосудию людей с инвалидностью;

m) принятие Программы «Буэнос-Айрес без домов умалишенных», в рамках которой был достигнут прогресс во включении в местное сообщество людей, содержащихся в четырех специализированных психиатрических больницах провинции Буэнос-Айрес, включая предоставление жилья с сопровождением, создание местных центров психического здоровья и выделение субсидий на перевод из специализированных учреждений на амбулаторное лечение;

n) реализация инициативы инклюзивного образования в провинции Ла-Пампа.

III. Основные вопросы, вызывающие обеспокоенность, и рекомендации

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

7. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) сохранение медицинской модели инвалидности в законодательстве и политике в области инвалидности, включая рамочный Закон № 22.431 от 1981 года об

инвалидности, Закон № 24.901 от 1997 года о базовых пособиях по абилитации и комплексной реабилитации людей с инвалидностью и о системе оформления инвалидности;

b) отсутствие мер по актуализации Национального плана действий в области инвалидности, недостаток информации о достигнутом прогрессе в работе Национального кабинета по вопросам всестороннего учета интересов людей с инвалидностью и Наблюдательного совета по вопросам инвалидности, а также о содержании проекта нового закона об инвалидности;

c) ограниченную сферу использования единого удостоверения об инвалидности и существующие препятствия для его получения, включая административные барьеры, недостаточное количество межведомственных оценочных комиссий, особенно на уровне провинций, а также различия в применяемых ими критериях;

d) использование в законодательстве уничижительных терминов в отношении инвалидности;

e) большие различия в доступе к услугам, предоставляемым людям с инвалидностью в крупных урбанизированных центрах и сельских районах.

8. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) привести законодательство и государственную политику в области инвалидности на федеральном, провинциальном и местном уровнях в соответствие с Конвенцией, включая принятие нового закона о правах людей с инвалидностью с учетом правозащитной модели, а также внести поправки в нормативные положения, касающиеся выплаты базовых пособий по абилитации и комплексной реабилитации людей с инвалидностью и системы оформления инвалидности;

b) актуализировать Национальный план действий в области инвалидности, обеспечить доступ к информации о деятельности Национального кабинета по вопросам всестороннего учета интересов людей с инвалидностью и Наблюдательного совета по вопросам инвалидности, а также о проекте нового закона об инвалидности;

c) удвоить усилия по расширению доступа к единому удостоверению об инвалидности на всей территории страны и устранению препятствий для его получения, в том числе путем упрощения данной процедуры, увеличения во всех провинциях числа межведомственных оценочных комиссий и расширения их возможностей посредством обучения персонала по теме правозащитной модели инвалидности;

d) исключить из нормативных положений уничижительные или патерналистские выражения, такие как «безумный» или «недееспособный»;

e) принять законодательные и бюджетные меры для устранения разрыва в предоставлении услуг людям с инвалидностью на всех уровнях административно-территориального деления.

9. Комитет признает расширение возможностей людей с инвалидностью и их организаций для участия в консультациях по касающимся их вопросам, включая консультации по новому закону об инвалидности, проводящиеся на федеральном уровне. Вместе с тем Комитет выражает обеспокоенность в связи с:

a) недостаточным участием организаций людей с инвалидностью в консультациях по широкому кругу вопросов, связанных с затрагивающими их интересы законодательством и государственной политикой, а также тем обстоятельством, что их мнения не всегда находят отражение в проводимой политике;

b) отсутствием четких критериев избрания и оценки деятельности представителей различных официальных механизмов обеспечения участия и проведения консультаций, включая Консультативный комитет Национального агентства по вопросам инвалидности, Исполнительный совет Системы базовых льгот

по оказанию комплексной помощи людям с инвалидностью, Федеральный совет по вопросам инвалидности и Наблюдательный совет по вопросам инвалидности, а также недостаточным представительством в данных механизмах организаций людей с инвалидностью;

с) недостаточным уровнем подготовки по вопросам применения Конвенции лиц, ответственных за разработку политики и законодательства, сотрудников судебной системы и сферы правосудия, пенитенциарных и медицинских учреждений, социальных работников, преподавателей и других специалистов, работающих с людьми с инвалидностью.

10. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 7 (2018) в отношении пункта 3 статьи 4 и пункта 3 статьи 33 Конвенции, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) обеспечить активное и действенное участие организаций людей с инвалидностью в планировании, реализации, мониторинге и оценке законодательства и государственной политики в области инвалидности;

б) установить четкие критерии для избрания и оценки деятельности представителей официальных механизмов обеспечения участия и проведения консультаций, а также обеспечить действенное участие в данных механизмах людей с инвалидностью;

с) расширить возможности Отдела профессиональной подготовки Национального агентства по вопросам инвалидности и осуществлять на регулярной основе программы подготовки в области прав людей с инвалидностью и обязательств государства-участника в соответствии с Конвенцией, адресованные государственным служащим трех ветвей власти всех уровней.

В. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминации (статья 5)

11. Комитет выражает обеспокоенность в связи с:

а) тем, что Закон № 23.592 от 1988 года о борьбе с дискриминационными действиями не признает множественные и перекрестные формы дискриминации и отказ в применении средств разумного приспособления как форму дискриминации по признаку инвалидности;

б) усилением дискриминации, причем согласно Национальной карте дискриминации одним из основных поводов для дискриминации является инвалидность;

с) отсутствием национального плана по борьбе с дискриминацией с учетом проблематики инвалидности, отражающего положение людей с инвалидностью, включая представителей коренных народов, которые подвергаются множественным и перекрестным формам дискриминации;

д) отсутствием доступных механизмов подачи жалоб и возмещения ущерба для жертв дискриминации по признаку инвалидности.

12. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 6 (2018) по вопросу равенства и недискриминации, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять новое законодательство, направленное на борьбу с дискриминацией, в том числе с ее множественными и перекрестными формами, включая дискриминацию в отношении коренных народов, а также содержащее концепцию применения в различных сферах средств разумного приспособления и признающее отказ в применении таких средств дискриминацией по признаку инвалидности;

b) активизировать действия по предупреждению и устранению барьеров, ставших причиной дискриминации в отношении людей с инвалидностью, включая предоставление в индивидуальном порядке средств разумного приспособления во всех сферах жизни, как в частном, так и в общественном пространстве;

c) принять национальный план по борьбе с дискриминацией и обеспечить учет в нем ситуации, в которой находятся люди с инвалидностью, сталкивающиеся с множественными и перекрестными формами дискриминации, включая детей, женщин, представителей ЛГБТКИ+ и коренных народов, мигрантов с инвалидностью, а также людей с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью и слепоглухих, в том числе проживающих в сельской местности;

d) создать доступные и эффективные механизмы, включая судебные и административные процедуры, для жертв дискриминации по признаку инвалидности и обеспечить возмещение ущерба, а также наказание виновных.

Женщины с инвалидностью (статья 6)

13. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) недостаточность мер, принятых с целью всестороннего учета вопросов гендерного равенства в законодательстве и политике в области инвалидности, а также с целью поощрения прав женщин и девочек с инвалидностью в законодательстве и политике по обеспечению гендерного равенства;

b) недостаточные права и возможности женщин и девочек с инвалидностью, а также недостаток информации о мониторинге программы «Экипарар», направленной на содействие реализации женщинами и ЛГБТКИ+ людьми своих прав, в том числе на жизнь, свободную от гендерного насилия;

c) недостаточную поддержку организаций женщин и девочек с инвалидностью;

d) тот факт, что до сих пор не принят законопроект «Забота в условиях равенства», представленный на рассмотрение в 2022 году.

14. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 3 (2016) о женщинах и девочках с инвалидностью и на задачи 5.1, 5.2 и 5.5 целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) активизировать усилия по всестороннему учету проблематики инвалидности в законах и политике в области гендерного равенства и включить гендерные вопросы в законы и политику в области инвалидности при активном и действенном участии женщин и девочек с инвалидностью;

b) усилить работу по реализации программы «Экипарар», включая меры, способствующие расширению прав и возможностей женщин и девочек с инвалидностью, их вовлечению в сферу образования, занятости и здравоохранения, а также предупреждению и пресечению гендерного насилия, при действенном участии женщин и девочек с инвалидностью в процессах принятия решений, а также обеспечить эффективный механизм мониторинга данной программы;

c) усилить поддержку организаций женщин и девочек с инвалидностью;

d) принять законопроект «Забота в условиях равенства» и создать национальную систему комплексной поддержки и ухода в соответствии с Конвенцией.

Дети с инвалидностью (статья 7)

15. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) отсутствие учета проблематики инвалидности в Законе № 26.061 от 2005 года о комплексной защите прав детей и подростков, а также ограниченный характер мер, принимаемых для обеспечения прав детей с инвалидностью, в особенности проживающих в сельских и отдаленных районах;

b) продолжающуюся институционализацию детей с инвалидностью и отсутствие поддержки их семей.

16. Ссылаясь на свое совместное с Комитетом по правам ребенка заявление о правах детей с инвалидностью, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) включить проблематику инвалидности в Закон № 26.061 и в систему комплексной защиты прав детей и подростков, уделяя особое внимание жителям сельских и отдаленных районов;

b) реализовать план по вовлечению детей с инвалидностью в жизнь местных сообществ, включая оказание поддержки их семьям, и активизировать проведение кампаний по содействию принятию данного плана с целью предупреждения институционализации таких детей.

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

17. Комитет принимает к сведению проведение информационно-просветительских кампаний и решение об учреждении Недели поощрения прав людей с инвалидностью. Однако Комитет выражает озабоченность по поводу того, что в общественном восприятии инвалидности по-прежнему преобладают ее благотворительная и медицинская модели.

18. Комитет рекомендует государству-участнику разработать национальную стратегию для продвижения правозащитной модели инвалидности в средствах массовой информации, среди государственных служащих, работников здравоохранения и правосудия, общества в целом и семей людей с инвалидностью, при активном и действенном участии людей с инвалидностью в ее разработке и осуществлении, а также при проведении ее регулярной оценки.

Доступность (статья 9)

19. Комитет принимает к сведению меры, принятые для повышения доступности информации и коммуникации во всех областях и на веб-сайтах. Вместе с тем он выражает обеспокоенность по поводу:

a) незначительного прогресса в обеспечении доступности в таких ключевых областях, как образование, здравоохранение, правосудие и общественный транспорт, а также разрывом в нормативном регулировании и осуществлении мер по обеспечению доступности между городом Буэнос-Айрес и остальными административно-территориальными единицами, включая сельские районы;

b) ограниченной доступности системы электронного документооборота и онлайн-платформы для дистанционного оформления документов для слепых и слабовидящих людей, а также мобильного приложения «Моя Аргентина» для слепых и слабовидящих людей и людей с интеллектуальной инвалидностью;

c) того факта, что Строительный кодекс города Буэнос-Айрес от 2021 года позволяет строить жилища меньшей площади без учета потребностей людей с инвалидностью;

d) ограниченной подготовки архитекторов, дизайнеров и инженеров в области стандартов доступности и универсального дизайна.

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

а) претворить в жизнь национальный план по обеспечению доступности, охватывающий все административно-территориальные единицы, предусматривающий показатели, ресурсы и механизмы оценки, мониторинга и санкций, в тесном сотрудничестве с организациями людей с инвалидностью в целях унификации стандартов универсального дизайна и обеспечения доступности, в частности, зданий, транспортных средств, информации и коммуникации, а также других объектов и служб, открытых для населения или оказывающих общественно значимые услуги;

б) обеспечить полную доступность электронной системы управления документацией, онлайн-платформы для дистанционного оформления документов и мобильного приложения «Моя Аргентина», а также предусмотреть санкции за несоблюдение Закона № 6.653 о доступности информации на веб-сайтах;

в) установить в Строительном кодексе города Буэнос-Айрес требования к размеру жилищ, обеспечивающие потребностям людей с инвалидностью;

г) содействовать организации программ профессиональной подготовки в области универсального дизайна и стандартов доступности для архитекторов, дизайнеров и инженеров.

Право на жизнь (статья 10)

21. Комитет выражает обеспокоенность в связи с сообщениями о случаях смерти людей с инвалидностью в психиатрических больницах, недостатком информации и отсутствием расследований, а также наказания в таких случаях.

22. Комитет рекомендует государству-участнику принять эффективные меры по предупреждению смертей в психиатрических больницах и проводить тщательные и независимые расследования причин и обстоятельств смерти в этих учреждениях, наказывать виновных и предоставлять в таких случаях полное возмещение ущерба.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

23. Комитет выражает обеспокоенность в связи с:

а) ограниченным характером информации о включении проблематики инвалидности в Национальный план по снижению риска бедствий на 2024–2030 годы, находящийся на стадии разработки, а также отсутствием консультаций с организациями людей с инвалидностью в ходе этого процесса;

б) дефицитом доступной информации о ситуациях риска, бедствиях и чрезвычайных гуманитарных ситуациях, в частности о системах раннего предупреждения о чрезвычайных ситуациях;

в) ограниченным доступом людей с инвалидностью к информации о профилактических мерах и к официальным сообщениям о пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19), включая субтитрование, перевод на аргентинский жестовый и простой язык, а также отсутствием информации о воздействии пандемии на людей с инвалидностью, в особенности находящихся специализированных учреждениях.

24. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) обеспечить путем проведения тесных консультаций с людьми с инвалидностью и представляющими их организациями учет проблематики инвалидности в Национальном плане по снижению риска бедствий на 2024–2030 годы, включая доступ к информации, организацию пунктов сбора, обеспечение убежищами и безопасными и доступными маршрутами эвакуации в

чрезвычайных ситуациях, в соответствии с Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы;

b) обеспечить доступ в ситуациях риска и гуманитарных чрезвычайных ситуациях всем людям с инвалидностью и членам их семей к необходимой информации в доступных формах и на соответствующих устройствах, включая доступ к системам раннего предупреждения о чрезвычайных ситуациях;

c) обеспечить учет проблематики инвалидности в планах по восстановлению после пандемии COVID-19, в том числе в медицинских, экономических и социальных программах, а также получение информации в доступных формах и сообщений по данной теме, адресованных населению в целом; распространять статистические данные о воздействии пандемии на людей с инвалидностью, включая находящихся в специализированных учреждениях.

Равенство перед законом (статья 12)

25. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

a) несмотря на достигнутые успехи, в Национальном гражданском и коммерческом кодексе, принятом Законом № 26.994 от 2014 года, сохраняется возможность ограничения дееспособности, в частности лиц, «страдающих зависимостью или постоянными или длительными психическими расстройствами», а также сохраняются такие понятия, как признание недееспособности и назначение попечительства (статьи 31–42);

b) отсутствует информация о количестве лиц, в отношении которых действуют решения об ограничении дееспособности, включая признание недееспособности и назначение попечительства, и было пересмотрено с целью восстановления дееспособности лишь ограниченное число судебных решений;

c) назначение сопровождения в судебном порядке противоречит правозащитной модели инвалидности, подразумевающей ограничение дееспособности, и в таком случае оказывать поддержку людям с инвалидностью имеют право только официальные представители органов опеки;

d) в судебном процессе по определению дееспособности используется критерий действий в интересах лица, а также отсутствуют гарантии и доступные механизмы подачи жалоб.

26. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 1 (2014) о равенстве перед законом, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) привести Национальный гражданский и коммерческий кодекс в соответствие с Конвенцией, чтобы гарантировать всем людям с инвалидностью признание их правосубъектности наравне с другими, включая отмену положений, ограничивающих дееспособность, а также отказ от понятий недееспособности и попечительства;

b) собирать дезагрегированные данные о количестве лиц, в отношении которых действуют режимы, ограничивающие дееспособность, и пересматривать судебные решения с целью восстановления дееспособности;

c) внедрять различные механизмы поддержки принятия решений и гарантий, обеспечивающих автономию, реализацию волеизъявления и предпочтений всех людей с инвалидностью, независимо от запрашиваемых ими мер поддержки, а также содействовать взаимной поддержке групп людей с инвалидностью и обеспечить доступные механизмы подачи жалоб.

Доступ к правосудию (статья 13)

27. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) ограниченное применение соответствующих возрасту и полу средств процессуального приспособления в гражданских, уголовных и административных

процессах, а также отсутствие реформ на уровне провинций для обеспечения применения таких средств;

b) ограниченность прогресса в обеспечении физической доступности судов, судебных и административных органов, а также доступа к информации и коммуникации, в частности для глухих и лиц с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью;

c) ограниченную доступность службы поддержки, в том числе бесплатной юридической помощи, и недостаточное применение средств разумного приспособления для людей с инвалидностью во время судебных процессов, а также недостаточное выделение ресурсов на Национальную программу помощи людям с инвалидностью в их взаимодействии с органами правосудия;

d) недостаточный уровень подготовки работников органов правосудия, отражающийся в судебных решениях, в которых особое значение придается медицинскому диагнозу как основанию для ограничения дееспособности людей с инвалидностью.

28. Комитет напоминает о Международных принципах и руководящих положениях по вопросу доступа людей с инвалидностью к правосудию от 2020 года и о задаче 16.3 целей в области устойчивого развития и рекомендует государству-участнику:

a) гарантировать применение средств процессуального приспособления, соответствующих возрасту и полу, во время всех судебных разбирательств для обеспечения действенного участия в них людей с инвалидностью, а также провести процессуальные реформы на уровне провинций в целях обеспечения наличия таких приспособлений;

b) обеспечить физическую доступность зданий судов, судебных и административных учреждений, в том числе с помощью универсального дизайна; доступ к официальным средствам информации и коммуникации о судебных разбирательствах в доступных форматах, в том числе с помощью переводчиков на жестовый язык и организаторов коммуникации (фасилитаторов), а также используя простой язык;

c) расширить сферу действия Национальной программы помощи людям с инвалидностью в их взаимодействии с органами правосудия, выделив дополнительные людские ресурсы и бюджетные средства с целью предоставления людям с инвалидностью услуг поддержки и бесплатной или доступной юридической помощи на протяжении всего судебного процесса;

d) усилить на регулярной основе профессиональную подготовку работников системы правосудия по вопросам применения положений Конвенции, включая соблюдение права всех людей с инвалидностью на дееспособность, обеспечение доступной среды и применение средств разумного и процессуального приспособления.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

29. Комитет выражает обеспокоенность в связи с:

a) тем, что положения пункта 1 статьи 34 Национального уголовного кодекса страны и статей 62 и 63 Уголовно-процессуального кодекса провинции Буэнос-Айрес позволяют лишать свободы людей с инвалидностью на основании критерия общественной опасности;

b) барьерами, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью в системе уголовного правосудия и пенитенциарных учреждений;

c) недобровольным помещением в специализированные учреждения на длительный срок при отсутствии информированного согласия на это, которое при этом квалифицируется в качестве добровольного, а также возможностью недобровольного

помещения в такие учреждения в соответствии с положениями статьи 43 Национального закона о психическом здоровье № 26.657 от 2010 года;

d) тем, что проекты реформы Национального закона о психическом здоровье представляют собой регресс;

e) отсутствием актуализированных данных о лицах с инвалидностью, содержащихся в местах лишения свободы.

30. Комитет напоминает о своих руководящих принципах, принятых в 2015 году, относящихся к статье 14 Конвенции, и настоятельно призывает государство-участник:

a) внести поправки в Национальный уголовный кодекс и уголовные процессуальные кодексы страны, включая кодекс провинции Буэнос-Айрес, с целью отмены такой меры как лишение свободы людей с инвалидностью на основании критерия их общественной опасности, пересмотреть дела лиц, содержащихся в тюрьмах по соображениям безопасности, и гарантировать соблюдение надлежащей правовой процедуры;

b) усилить меры, направленные на устранение барьеров, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью в системе уголовного правосудия и пенитенциарных учреждений, включая соблюдение соглашения о дружественном урегулировании, подписанного в 2022 году между государством-участником и Комитетом по делу Рауля Роберто Кардосо Субиа⁴;

c) внести поправки в Национальный закон о психическом здоровье и другие законодательные акты с целью запрета недобровольного помещения в психиатрические учреждения и реализовать планы по охране психического здоровья с учетом правозащитной модели инвалидности;

d) обеспечить соответствие проектов нового закона о психическом здоровье положениям Конвенции;

e) обеспечить сбор и актуализацию дезагрегированных данных о количестве людей с инвалидностью, лишенных свободы во всех видах специализированных учреждений различного административно-правового статуса, включая частные специализированные психиатрические больницы и центры по реабилитации зависимых от употребления психоактивных веществ.

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

31. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) принудительное лечение людей с инвалидностью, содержащихся в психиатрических больницах, включая изоляцию, применение механических средств сдерживания, психирургию, принудительное медикаментозное лечение и электросудорожную терапию, а также законодательство, легитимизирующее такую практику;

b) ограниченный круг полномочий надзорных органов национального и местного уровней, созданных в соответствии с Национальным законом о психическом здоровье для расследования нарушений прав людей с инвалидностью, подвергшихся принудительному лечению или длительной госпитализации;

c) отсутствие доступных механизмов информирования о принудительном лечении и жестоком обращении в психиатрических больницах, недоступность правовой помощи, а также отмечающаяся в таких случаях безнаказанность и отсутствие возмещения ущерба жертвам.

⁴ См. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/acuerdo_de_solucion_amistosa._subia.pdf.

32. Ссылаясь на свои руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, от 2022 года, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) запретить любые насильственные меры, применяемые к людям с инвалидностью, и отменить легитимизирующие их законодательные положения, включая изоляцию, механические и фармакологические средства сдерживания, психирию, принудительное медикаментозное лечение, психофармакологические инъекции длительного действия и электросудорожную терапию, а также принудительное лечение в кризисных ситуациях;

б) усилить постоянный мониторинг условий лишения свободы людей с инвалидностью, проводимый в координации с надзорными органами национального и местного уровней, созданными в соответствии с Национальным законом о психическом здоровье, и во взаимодействии с Национальным комитетом по предупреждению пыток;

с) обеспечить наличие доступных механизмов для сообщений о жестоком, бесчеловечном или унижающем достоинство обращении в психиатрических больницах, а также для обеспечения правовой помощи, эффективных средств правовой защиты, возмещения ущерба жертвам и наказания виновных.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

33. Комитет выражает обеспокоенность в связи с:

а) тем, что Закон № 26.485 о комплексной защите в целях предупреждения, наказания и искоренения насилия в отношении женщин, Национальный план действий по борьбе с гендерным насилием на 2020–2022 годы и Программа повышения эффективности территориальных механизмов комплексной защиты людей от гендерного насилия не включают в себя проблематику инвалидности;

б) недостаточной защитой детей и женщин с инвалидностью, особенно находящихся в специализированных учреждениях, от сексуального насилия и жестокого обращения;

с) препятствиями в доступе к правосудию подвергшихся гендерному насилию женщин и девочек с инвалидностью, в том числе в связи с отсутствием доступа к физическим объектам, включая приюты, а также к информации и механизмам подачи жалоб; неэффективным исполнением судебных приказов о защите, а также отсутствием юридической помощи, поддержки и средств процессуального приспособления;

д) ограниченными возможностями для обращения за поддержкой по телефонной линии 144 и в рамках национальной программой «Акомпаньяр», а также несовместимостью участия в данной программе, предназначенной для женщин и ЛГБТКИ+ людей, ставших жертвами гендерного насилия, с получением ненакопительных пенсий;

е) разрозненными сведениями о случаях насилия в отношении людей с инвалидностью, в том числе проживающих в специализированных учреждениях.

34. В соответствии с задачами 5.1, 5.2 и 5.5 целей в области устойчивого развития и своим заявлением от 24 ноября 2021 года, призывающим к действиям по искоренению гендерного насилия в отношении женщин и девочек с инвалидностью, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) включить учет проблематики инвалидности в законодательство и политику по предупреждению и искоренению гендерного насилия;

б) усилить меры по предупреждению и искоренению всех форм насилия в отношении детей и женщин с инвалидностью, в том числе содержащихся в специализированных учреждениях;

с) активизировать усилия по устранению препятствий к доступу к правосудию женщин и девочек с инвалидностью, ставших жертвами гендерного насилия, путем обеспечения доступности физической среды, механизмов информирования и подачи жалоб, наличия приютов, эффективного исполнения судебных приказов о защите, а также предоставления бесплатных юридических и психологических консультаций, экономической помощи и реабилитации, средств процессуального приспособления и иных видов поддержки;

d) расширить возможность обращения за поддержкой по телефонной линии 144 и в рамках программы «Акомпаньяр» и повысить их эффективность во всех административно-территориальных единицах, особенно в сельских районах, и обеспечить совместимость участия в данной программе с получением ненакопительных пенсий;

e) вести комплексный и дезагрегированный учет количества полученных жалоб, проведенных расследований, судебных процессов и вынесенных приговоров по делам о насилии в отношении людей с инвалидностью, в том числе находящихся в специализированных учреждениях, а также данных о возмещении ущерба, предоставленного жертвам.

Защита личной целостности (статья 17)

35. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) сохранение практики принудительной стерилизации и абортов, от которых особенно страдают женщины и девочки с интеллектуальной и психосоциальной инвалидностью;

b) то обстоятельство, что в соответствии с Законом № 27.610 при наличии судебного решения об ограничении дееспособности, препятствующего получению согласия на прерывание беременности, или признания в судебном порядке лица недееспособным согласие должно быть дано законным представителем или, при его отсутствии, близким родственником.

36. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) инициировать административные и уголовные процессы в отношении судебных и медицинских органов и учреждений, которые рекомендуют, разрешают или применяют принудительную стерилизацию и аборты в отношении девочек и женщин с инвалидностью, и обеспечить доступ жертв к правосудию и возмещению ущерба;

b) пересмотреть законодательство, включая статью 9 Закона № 27.610, порядок его применения и протокол к нему, с тем чтобы все женщины с инвалидностью могли самостоятельно давать предварительное и информированное согласие на добровольное прерывание беременности наравне с другими женщинами.

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

37. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) институционализацию людей с инвалидностью, в частности с интеллектуальной и/или психосоциальной, и их длительное содержание в психиатрических больницах или других специализированных учреждениях;

b) несмотря на прогресс, достигнутый в провинции Буэнос-Айрес, несоблюдение требования об окончательном закрытии государственных и частных специализированных психиатрических больниц и о создании к 2020 году системы социальной помощи на уровне местных сообществ в соответствии с положениями Национального закона о психическом здоровье;

c) недостаточный прогресс в реализации Федеральной стратегии комплексного подхода к психическому здоровью и в деинституционализации людей с

инвалидностью, находящихся в специализированных учреждениях и психиатрических больницах;

d) отсутствие положений, регламентирующих порядок применения Закона № 26.480, в соответствии с которым в Закон № 24.901 были добавлены положения о помощи на дому и поддержке самостоятельного образа жизни в рамках медицинской модели, не признающей право людей с инвалидностью, пользующихся такой поддержкой, выбирать ее конкретные формы и осуществлять контроль;

e) тот факт, что в некоторых домах сопровождаемого проживания людей с психосоциальной инвалидностью, переведенных из закрытых психиатрических учреждений, используется медицинская модель инвалидности, что эти дома управляются медицинским персоналом и в них не уважается автономия людей с инвалидностью;

f) отсутствие значительных бюджетных ассигнований на финансирование самостоятельного образа жизни людей с инвалидностью, несмотря на осуществление Программы поддержки и сопровождения независимого проживания, и большой процент бюджетных ассигнований, выделяемых на содержание психиатрических больниц;

g) недостаточное соблюдение квоты в пять процентов, установленной для людей с инвалидностью в планах Национального жилищного фонда по выделению жилья или улучшению жилищных условий;

h) ограниченное участие людей с психосоциальной инвалидностью в разработке и реализации национальных планов по охране психического здоровья и деинституционализации.

38. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 5 (2017) о самостоятельном образе жизни и вовлеченности в местное сообщество и руководящие принципы Комитета по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику:

a) положить конец практике помещения людей с инвалидностью, в частности детей, в специализированные учреждения, а также бессрочного содержания в больницах;

b) активизировать перевод из специализированных учреждений на амбулаторное лечение, закрыть психиатрические больницы и создать сеть первичной психиатрической помощи в рамках межведомственной координации, выделить бюджетные ассигнования и содействовать изменению отношения на всех уровнях, включая местные власти, что станет гарантией обеспечения права на самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество;

c) реализовать комплексный план по деинституционализации и Федеральную стратегию комплексного подхода к психическому здоровью, в которых должны быть указаны конкретные сроки, меры по оценке и выделяемые людские, технические и финансовые ресурсы, необходимые для эффективного содействия переходу людей с инвалидностью от проживания в специализированных учреждениях к самостоятельному образу жизни в местных сообществах, с признанием их права на автономию и полную социальную инклюзию;

d) установить порядок применения Закона № 26.480 о помощи на дому, и обеспечить поддержку самостоятельного образа жизни людей с инвалидностью в соответствии с Конвенцией, включая предоставление доступного и приемлемого жилья, оказание услуг на дому, обеспечение персональной помощи и доступа к соответствующим службам в местном сообществе;

e) пересмотреть порядок функционирования домов сопровождаемого проживания с целью обеспечения возможности самостоятельного управления ими для людей с инвалидностью;

f) увеличить ассигнования, выделяемые на охрану психического здоровья в соответствии с целевым показателем бюджетных расходов на здравоохранение, установленным на уровне в 10 процентов, как предусмотрено Законом № 26.657, и перенаправить бюджетные средства, предназначенные на содержание и строительство психиатрических больниц, на финансирование программ содействия самостоятельному образу жизни в местном сообществе;

g) обеспечить соблюдение Закона № 26.182, устанавливающего льготную квоту в пять процентов для людей с инвалидностью в планах Национального жилищного фонда по выделению жилья или улучшению жилищных условий;

h) гарантировать активное и действенное участие людей с психосоциальной инвалидностью, в том числе пользующихся соответствующими услугами, в разработке, мониторинге и оценке планов по охране психического здоровья, а также в обеспечении контроля за их выполнением.

Индивидуальная мобильность (статья 20)

39. Комитет выражает обеспокоенность в связи с:

a) несоблюдением поставщиками услуг Декрета № 38/2004, регламентирующего порядок применения Закона № 22.431, который предусматривает бесплатный междугородний транспорт для людей с инвалидностью, вместо этого на практике применяется Декрет № 118/2006, устанавливающий в этом виде транспорта квоту бесплатных мест для людей с инвалидностью;

b) недостаточным включением людей с инвалидностью в систему единого электронного билета в Большом Буэнос-Айресе;

c) ограниченностью доступа к облегчающим мобильность средствам, устройствам и ассистивным технологиям надлежащего качества, а также к услугам помощников (людей или животных) и посредников, в особенности за пределами крупных городов;

d) недостаточным участием людей с инвалидностью в Консультативном комитете по контролю за соблюдением Закона № 24.314 об обеспечении доступности для лиц с ограниченной мобильностью.

40. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) отменить Декрет № 118/2006, которым устанавливается квота мест для людей с инвалидностью в транспорте дальнего следования и ограничивается возможность получения бесплатных билетов, а также обеспечить соблюдение поставщиками услуг положений Декрета № 38/2004;

b) включить людей с инвалидностью в систему единого электронного билета в Большом Буэнос-Айресе и способствовать принятию аналогичных мер в других провинциях;

c) активизировать усилия по обеспечению доступности технических средств индивидуальной мобильности и ассистивных устройств и технологий для всех людей с инвалидностью во всех административно-территориальных единицах, в том числе путем развития местных услуг по ремонту, выделения бюджетных субсидий и предоставления налоговых льгот, а также освобождения от налогов и таможенных сборов;

d) обеспечить участие людей с инвалидностью в работе Консультативно-контрольного комитета по соблюдению Закона № 24.314.

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

41. Комитет выражает обеспокоенность в связи с:

a) дефицитом информации и помощи в коммуникации для людей с инвалидностью, в том числе тех, кто нуждается в более активной поддержке;

b) препятствиями, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью при доступе к средствам информации и социальной коммуникации, таким как телевизионные программы, веб-сайты и мобильное приложение «Моя Аргентина»;

c) непризнанием на уровне законодательства аргентинского жестового языка в качестве официального и отсутствием национального реестра переводчиков, создание которого запланировано государством-участником, а также слабой подготовкой переводчиков и дефицитом услуг по переводу на жестовый язык во всех сферах жизни;

d) недоступностью банковских услуг, оказываемых на дому, и банкоматов.

42. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) обеспечить соблюдение Закона об аудиовизуальных коммуникационных услугах и выделить в достаточном объеме финансирование для разработки, внедрения и использования доступных форматов коммуникации, таких как шрифт Брайля, перевод для слепоглухих, жестовый язык, простые для чтения и понимания форматы, простой язык, аудиодескрипция и тифлокомментирование, видеотранскрипция, субтитрование, а также тактильные, аугментативные и альтернативные средства коммуникации;

b) обеспечить доступность информации, предоставляемой средствами массовой информации и социальной коммуникации, включая телевидение, веб-сайты и мобильное приложение «Моя Аргентина»;

c) законодательно признать на национальном уровне аргентинский жестовый язык в качестве официального, содействовать доступу к жестовому языку и его использованию во всех сферах жизни, обеспечить наличие и подготовку квалифицированных переводчиков на жестовый язык, а также создать национальный реестр таких специалистов;

d) гарантировать обеспечение банками доступности финансовых услуг для людей с инвалидностью, включая банковские услуги на дому и банкоматы.

Уважение дома и семьи (статья 23)

43. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) что пунктом g) статьи 403 Гражданского и коммерческого кодекса устанавливается в качестве одного из препятствий для брака наличие постоянного или временного психического расстройства;

b) разлучение родителей с инвалидностью, особенно живущих в бедности, с их детьми в связи с предрассудками об их якобы неспособности заботиться о своих детях, а также недостаточную поддержку семей, в которых есть родители и/или дети с инвалидностью.

44. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) отменить пункт g) статьи 403 Гражданского и коммерческого кодекса, содержащий дискриминационное положение, ущемляющее право людей с психосоциальной инвалидностью на вступление в брак;

b) оказывать надлежащую помощь, в том числе путем раннего вмешательства и поддержки инклюзии, семьям, имеющим детей с инвалидностью, а также родителям с инвалидностью, чтобы они могли выполнять свои родительские обязанности, с целью предотвращения разделения семей по причине инвалидности и, в случае неспособности ближайших родственников заботиться о них, приложить все усилия для обеспечения альтернативного ухода в семейном окружении на уровне местного сообщества.

Образование (статья 24)

45. Комитет выражает обеспокоенность в связи с:

- a) тем, что 45,2 процентов учащихся с инвалидностью посещают коррекционные школы, о чем государство-участник сообщило в своем обновленном докладе;
- b) отказами в зачислении учащихся с инвалидностью в государственные и частные общеобразовательные школы, несмотря на принятие постановления № 311/16 Федерального совета по образованию, в котором, в частности, запрещаются отказы в первичном и повторном зачислении по причине инвалидности;
- c) ограниченной поддержкой и недостаточным применением средств разумного приспособления в отношении учащихся с инвалидностью в общей образовательной среде;
- d) ограниченной физической доступностью общей образовательной среды, а также недостаточным доступом к информации и коммуникации, особенно для учащихся с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью, а также для учащихся, которым требуется более активная поддержка;
- e) слабой подготовкой учителей и вспомогательного персонала по вопросам инклюзивного образования;
- f) существующими препятствиями для доступа к инклюзивному высшему образованию и прекращением реализации программы физической доступности в зданиях и кампусах национальных университетов.

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

- a) удвоить усилия по прекращению сегрегации коррекционно-развивающего обучения, включая разработку национального плана действий по обеспечению инклюзивного качественного образования с указанием конкретных целей, сроков, людских ресурсов и достаточного бюджета для предоставления средств разумного приспособления и поддержки нуждающихся в этом учащихся с инвалидностью на всех уровнях образования;
- b) обеспечить доступ к общеобразовательным школам для всех учащихся с инвалидностью, включая, в частности, эффективное применение санкций против государственных и частных общеобразовательных школ, отказывающих в первичном или повторном зачислении по причине инвалидности;
- c) обеспечить применение средств разумного приспособления и поддержку всех учащихся с инвалидностью, в том числе в общей образовательной среде;
- d) обеспечить полную доступность общеобразовательных учреждений, включая их физическую инфраструктуру, а также применение альтернативных и аугментативных средств и систем коммуникации, таких как шрифт Брайля, простые для чтения и понимания форматы, обучение жестовому языку, использование пиктограмм, слуховых аппаратов и знаков доступной среды;
- e) активизировать усилия по обеспечению подготовки всех преподавателей и вспомогательного персонала учебных учреждений по вопросам инклюзивного образования в соответствии с Конвенцией;
- f) гарантировать инклюзивное высшее образование, включая доступ к дистанционному обучению, и возобновить осуществление программы физической доступности в зданиях и кампусах национальных университетов.

Здоровье (статья 25)

47. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) барьеры, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью при получении медицинских услуг, включая физическую недоступность медицинских учреждений, а также недоступность различных форм коммуникации и информации, отсутствие средств разумного приспособления и предрассудки со стороны медицинских работников;

b) тот факт, что Закон № 25.929 о гуманном родовспоможении и Закон № 26.862 о медицинских методах вспомогательной репродукции не учитывают проблематику инвалидности;

c) различия в уровне предоставления услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья между провинциями, в том числе в доступности гинекологических и акушерских услуг, включая физическую среду, в частности мебель и оборудование, а также затрудненный доступ к информации в доступных формах о методах контрацепции и профилактике заболеваний, передающихся половым путем;

d) то обстоятельство, что телефонная линия сексуального здоровья 0800 доступна не для всех людей с инвалидностью;

e) тот факт, что Закон № 26.529 о правах пациентов предусматривает возможность получения согласия родственников или законных представителей в случае недееспособности или неспособности пациента дать информированное согласие по причине его физического или психического состояния;

f) ограниченный прогресс в реализации Национального закона о психическом здоровье, в том числе из-за фрагментарности системы здравоохранения, сохранения медицинской модели в реформах в сфере психического здоровья, отсутствия почти в половине провинций местных органов по контролю состояния психического здоровья, дефицита медицинской поддержки и услуг на уровне местных сообществ, а также недостаточного объема бюджетных ассигнований, выделяемых на реализацию Федеральной стратегии комплексного подхода к психическому здоровью;

g) недостаточность субсидий для покрытия медицинских расходов людей с инвалидностью;

h) недостаточную информацию о преимуществах и рисках препарата «Воксзого», используемого для стимулирования нарушений роста, и отсутствие регулирования и контроля в отношении его применения.

48. Принимая во внимание взаимосвязь между статьей 25 Конвенции и задачами 3.7 и 3.8 целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) гарантировать всем людям с инвалидностью доступ к качественным медицинским услугам с учетом гендерных и межкультурных особенностей, в том числе путем обеспечения соблюдения стандартов доступности и применения средств разумного приспособления государственными и частными медицинскими учреждениями, а также путем предоставления информации о медицинских услугах в формах, доступных для людей с инвалидностью, таких как шрифт Брайля, жестовый язык и простые для чтения и понимания форматы;

b) включить правозащитную модель инвалидности в программы систематической подготовки медицинских работников;

c) обеспечить учет интересов людей с инвалидностью в Законе № 25.929 и Законе № 26.862 и оказывать необходимую поддержку беременным женщинам с инвалидностью;

d) в рамках Национальной программы по вопросам охраны сексуального здоровья и ответственного подхода к деторождению

активизировать усилия по обеспечению во всех провинциях доступа женщин и девочек с инвалидностью к качественным, соответствующим возрасту услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, включая доступность физической среды, в том числе мебели и оборудования в гинекологических и акушерских центрах, а также наличие информации в доступных форматах о методах контрацепции и профилактике заболеваний, передающихся половым путем;

e) обеспечить доступность информации и коммуникации по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья, включая линию 0800, для девочек и женщин с различными формами инвалидности;

f) внести поправки в статью 6 Закона № 26.529 с целью признания права всех людей с инвалидностью на информированное согласие на любое медицинское лечение;

g) ускорить закрытие государственных и частных психиатрических больниц во всех административно-территориальных единицах и создание служб психического здоровья и поддержки на уровне местных сообществ в соответствии с Конвенцией и в тесном сотрудничестве с организациями людей с психосоциальной инвалидностью; содействовать развитию единой модели оказания психиатрической помощи, обеспечить наличие во всех провинциях местных органов по контролю за состоянием психического здоровья и выделить достаточных ресурсов для реализации Федеральной стратегии комплексного подхода к психическому здоровью;

h) увеличить субсидии на покрытие медицинских расходов по инвалидности, особенно для тех, кто нуждается в более активной поддержке;

i) должным образом изучить преимущества и риски, связанные с приемом препарата «Воксзого», а также эффективно регулировать и контролировать его применение.

Абилитация и реабилитация (статья 26)

49. Комитет с обеспокоенностью отмечает препятствия, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью, в частности дети, при получении своевременного доступа к качественным реабилитационным услугам, особенно в сельской местности, а также то обстоятельство, что программы абилитации и реабилитации основываются на медицинской модели.

50. Комитет рекомендует государству-участнику усилить возможности Федеральной сети реабилитации и расширить системы абилитации и реабилитации на уровне местных сообществ с учетом правозащитной модели инвалидности, а также обеспечить доступ для людей с инвалидностью, включая детей, проживающих в сельских районах, к этим услугам.

Труд и занятость (статья 27)

51. Комитет выражает обеспокоенность в связи с:

a) тем, что Закон № 23.592 и Закон о трудовом договоре № 20.744 не содержат четкого определения инвалидности в качестве критерия, запрещающего дискриминацию;

b) сегрегацией людей с инвалидностью, в частности, с интеллектуальной и/или психосоциальной, в специальных мастерских защищенной занятости и защищенных производственных мастерских (Закон № 26.816);

c) тем, что в Законе № 27.555, регламентирующем удаленную работу, люди с инвалидностью упоминаются только как находящиеся на попечении лица;

d) низким уровнем трудоустройства людей с инвалидностью, особенно женщин, что подтверждается выполнением лишь на 0,87 процента установленной квоты в 4 процента на их трудоустройство в государственном секторе и в частных

компаниях, получивших концессию от государства на предоставление государственных услуг (Закон № 22.431);

е) ограниченным характером информации о результативности работы лиц, ответственных за инклюзию и развитие профессиональных навыков людей с инвалидностью во всех государственных органах, а также находящимся ниже черты бедности уровнем доходов, получаемых в рамках Национальной программы социально-производственной инклюзии и местного развития «Расширение возможностей для трудоустройства»;

ф) отсутствием физической и коммуникационной доступности, а также средств разумного приспособления и поддержки людей с инвалидностью на рабочих местах в государственном и частном секторах.

52. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 8 (2022) и на задачу 8.5 целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) включить инвалидность в качестве критерия для запрета дискриминации в Закон о трудовом договоре;

б) отменить Закон № 26.816 и ускорить переход людей с инвалидностью из специальных мастерских защищенной занятости на открытый рынок труда в частном и государственном секторах, с равной оплатой за труд равной ценности, в инклюзивной рабочей среде;

с) включить учет проблематики инвалидности в Закон № 27.555, установив меры поддержки и применение средств разумного приспособления для людей с инвалидностью;

д) усилить позитивные меры и стимулы для поощрения занятости людей с инвалидностью в государственном и частном секторах и как минимум соблюдать установленную квоту в четыре процента на их трудоустройство в государственном секторе и в частных компаниях, предоставляющих государственные услуги на условиях концессии;

е) предоставить информацию о результативности работы лиц, ответственных за инклюзию и развитие профессиональных навыков людей с инвалидностью, а также увеличить доходы, получаемые в рамках Национальной программы социально-производственной инклюзии и местного развития «Расширение возможностей для трудоустройства»;

ф) обеспечить доступность и адаптацию рабочих мест в государственном и частном секторах с учетом потребностей людей с инвалидностью, а также организовать обучение работодателей по вопросам предоставления поддержки и средств разумного приспособления.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

53. Комитет выражает обеспокоенность в связи с:

а) ограниченным доступом людей с инвалидностью к ненакопительной пенсии по инвалидности и задержками в ее оформлении;

б) тем, что выплата ненакопительной пенсии по инвалидности обусловлена невозможностью работать в соответствии с Законом № 13.478 от 1948 года, что ее размер недостаточен и она несовместима с другими оплачиваемыми видами дохода;

с) ограниченным характером системы социальной защиты при покрытии дополнительных расходов, возникающих в связи с инвалидностью;

д) ограничением доступа людей с инвалидностью к социальным льготам в рамках мер, принятых государством-участником для сокращения бюджетного дефицита и консолидации государственного долга в соответствии с соглашением с Международным валютным фондом.

54. С учетом взаимосвязи между статьей 28 Конвенции и задачей 1.3 целей в области устойчивого развития Комитет рекомендует государству-участнику:

а) активизировать действия по устранению препятствий в доступе для людей с инвалидностью к ненакопительной пенсии по инвалидности, в том числе путем дальнейшего смягчения критериев для ее назначения, упрощения процедуры оформления и выделения большего бюджета;

б) реформировать законодательство о ненакопительной пенсии по инвалидности с целью замены медицинской модели на правозащитную, изменить название пенсии, увеличить ее размер до уровня минимальной заработной платы, соответствующего прожиточному минимуму, и разрешить при этом получать другие доходы;

с) укрепить систему социальной защиты, основанную на Конвенции, для обеспечения достойного уровня жизни людей с инвалидностью по всей стране и покрытия дополнительных расходов, связанных с инвалидностью;

д) обеспечить, чтобы политика экономических реформ и соответствующие кредитные соглашения не оказывали негативного влияния на права людей с инвалидностью и их доступ к социальным услугам.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

55. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) ограничение пунктом а) статьи 3 Национального избирательного кодекса права голоса людей с психосоциальной инвалидностью, признанных в судебном порядке недееспособными;

б) то обстоятельство, что согласно статье 94 Закона № 26.774, люди с инвалидностью могут голосовать только при содействии председателей участковых избирательных комиссий или иного лица по их выбору;

с) тот факт, что постановление № 27/2015 Национальной избирательной комиссии не позволяет людям с инвалидностью входить в состав участковых избирательных комиссий;

д) недостаточное участие людей с инвалидностью, особенно женщин, в политической жизни;

е) ограниченную доступность процедур, помещений и материалов для голосования, а также недостаточную информацию о выборах для всех людей с инвалидностью.

56. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) внести поправки в Национальный избирательный кодекс с целью признания права голоса за всеми людьми с инвалидностью;

б) пересмотреть закон № 26.774 с целью обеспечения уважения права на самостоятельное и тайное голосование для людей с инвалидностью;

с) отменить постановление № 27/2015 Национальной избирательной комиссии;

д) содействовать участию людей с инвалидностью, особенно женщин, в политической и общественной жизни;

е) усовершенствовать Национальную стратегию действий по обеспечению доступности голосования с целью предоставления средств и материалов для голосования в надлежащей, доступной и простой для понимания и использования форме для всех людей с инвалидностью, а также для внесения необходимых коррективов в информацию о выборах, в частности, распространяемую СМИ во время предвыборных кампаний.

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

57. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

- a) ограниченную доступность туристических объектов, культурных, спортивных и рекреационных пространств, а также недостаточное применение средств разумного приспособления в этих сферах, в частности, для людей с инвалидностью по зрению;
- b) препятствия, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью при доступе к телевизионным программам, культурным мероприятиям и электронным публикациям;
- c) тот факт, что в такие программы, как мобильные детские группы кратковременного пребывания, не принимаются люди с инвалидностью;
- d) недостаточную поддержку художников с инвалидностью.

58. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) удвоить усилия по обеспечению физической доступности, информации и коммуникации на туристических объектах, в культурных, спортивных и рекреационных пространствах, включая увеличение выделяемого бюджета, проведение информационно-просветительских кампаний о препятствиях к доступу для людей с инвалидностью, а также обучение по вопросам доступности и применения средств разумного приспособления для организаций, предоставляющих такие услуги;
- b) облегчить доступ к телевизионным программам и культурным мероприятиям в доступных формах и активизировать меры по реализации Марракешского договора об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям с целью увеличения количества произведений, опубликованных в доступных форматах;
- c) прекратить реализацию программ, в которых люди с инвалидностью подвергаются сегрегации, чтобы содействовать их участию в рекреационных, культурных или спортивных мероприятиях;
- d) осуществить программы финансовой поддержки, включая выплату стипендий для художников с инвалидностью.

С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

59. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

- a) отсутствие полных и дезагрегированных данных о людях с инвалидностью во всех сферах жизни, в частности, находящихся в специализированных учреждениях и психиатрических больницах;
- b) трудности, связанные с участием людей с инвалидностью в цифровой платформе Национальной переписи населения, домохозяйств и жилищного фонда 2022 года, и ее ограниченный охват, отсутствие информации о доступе людей с инвалидностью к образованию, занятости и жилью, а также о людях с инвалидностью, подвергающихся перекрестной дискриминации.

60. Ссылаясь на краткий вопросник по инвалидности, подготовленный Вашингтонской группой по статистике инвалидности, и на маркер политики инклюзии и расширения прав и возможностей людей с инвалидностью Комитета содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) усовершенствовать систему сбора данных о людях с инвалидностью во всех сферах жизни, дезагрегированных по ряду факторов, таких как возраст, пол, форма инвалидности, вид необходимой поддержки, сексуальная ориентация и гендерная идентичность, социально-экономический статус, этническая принадлежность и место нахождения, включая специализированные учреждения и психиатрические больницы;

б) обеспечить доступность статистических исследований и возможность независимого участия в них людей с инвалидностью, в том числе в очном и цифровом форматах;

с) обеспечить активное и действенное участие организаций людей с инвалидностью в разработке, реализации и оценке национального исследования по проблемам инвалидности, которое будет проводиться в 2024 году согласно информации, предоставленной государством-участником.

Международное сотрудничество (статья 32)

61. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) недостаточность технической помощи со стороны Национального агентства по вопросам инвалидности, оказываемой другим государственным учреждениям, в целях всестороннего учета проблематики инвалидности при разработке проектов международного сотрудничества, особенно связанных с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 года;

б) ограниченный характер консультаций с организациями людей с инвалидностью в рамках стратегий и программ международного сотрудничества.

62. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) увеличить объем технической помощи, предоставляемой государственным учреждениям, для всестороннего учета проблематики инвалидности при разработке проектов международного сотрудничества, в особенности имеющих приоритетное значение в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, и утвердить руководящие принципы в целях приведения программ сотрудничества в соответствие с Конвенцией;

б) обеспечить тесные и эффективные консультации с организациями людей с инвалидностью при разработке, формулировании, мониторинге и оценке стратегий и программ международного сотрудничества;

с) принять меры по реализации Программы действий в рамках Десятилетия Северной и Южной Америки в защиту прав и достоинства инвалидов на 2016–2026 годы.

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

63. Комитет выражает обеспокоенность в связи с отсутствием независимого механизма мониторинга в соответствии с принципами, касающимися статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы), а также тем, что до сих пор официально не назначен на должность глава Управления Народного защитника Аргентины.

64. Ссылаясь на свои руководящие принципы в отношении независимых структур мониторинга и их участия в работе Комитета по правам инвалидов⁵, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) создать независимый механизм мониторинга в соответствии с принципами, касающимися статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы), выделив необходимые людские и финансовые ресурсы, с тем чтобы он мог эффективно

⁵ CRPD/C/1/Rev.1, приложение.

выполнять свой мандат и обеспечивать полное участие людей с инвалидностью и представляющих их организаций в процессе мониторинга;

b) ускорить назначение главы Управления Народного защитника Аргентины на основе понятного, прозрачного и основанного на широком участии процесса отбора и выдвижения кандидатур с учетом рекомендаций, вынесенных в 2017 году Подкомитетом по аккредитации Глобального альянса национальных правозащитных учреждений.

IV. Последующая деятельность

Распространение информации

65. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, сформулированных в настоящих заключительных замечаниях. Что касается неотложных мер, которые необходимо принять, то Комитет хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендации, содержащиеся в пункте 26 о равенстве перед законом, 38 о самостоятельном образе жизни и вовлеченности в местное сообщество и 46 об инклюзивном образовании.

66. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для рассмотрения и принятия соответствующих мер членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств, местным органам власти и членам соответствующих профессиональных групп, в частности специалистам в области образования, здравоохранения и права, а также средствам массовой информации, и использовать с этой целью современные стратегии социальной коммуникации.

67. Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику привлекать организации гражданского общества, в частности организации людей с инвалидностью, к подготовке своего периодического доклада.

68. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных организаций, организаций людей с инвалидностью и среди самих людей с инвалидностью и членов их семей, на государственном языке и языках меньшинств, включая жестовый язык, и в других доступных форматах, в частности простых для чтения и понимания, и разместить их на правительственном веб-сайте, посвященном правам человека.

Следующий периодический доклад

69. Государство-участник решило представлять свои периодические доклады по упрощенной процедуре. Комитет подготовит перечень вопросов до представления доклада и предложит государству-участнику представить свои ответы в течение одного года после получения этого перечня. Ответы государства-участника, которые должны быть представлены к 2 октября 2030 года, составят его объединенные четвертый, пятый и шестой периодические доклады.