

**Конвенция о правах  
инвалидов**

Distr.: General  
5 October 2023  
Russian  
Original: English

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

1. Комитет рассмотрел объединенные второй и третий периодические доклады Монголии<sup>1</sup> на своих 658-м и 659-м заседаниях<sup>2</sup>, состоявшихся 17 и 18 августа 2023 года. На своем 681-м заседании, состоявшемся 4 сентября 2023 года, он принял настоящие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует объединенные второй и третий периодические доклады Монголии, которые были подготовлены в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении представления докладов в ответ на перечень вопросов, подготовленный Комитетом до представления докладов<sup>3</sup>, и дополнительную информацию, представленную государством-участником.
3. Комитет высоко оценивает плодотворный и искренний диалог, состоявшийся с делегацией государства-участника, которая отличалась многообразием, носила межведомственный характер и включала представителей соответствующих министерств. Комитет приветствует письменную информацию, представленную государством-участником после состоявшегося диалога.

**II. Позитивные аспекты**

4. Комитет с удовлетворением отмечает ратификацию в 2016 году Марракешского договора об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям, а также:
  - a) принятие Закона о правах инвалидов в 2016 году;
  - b) принятие поправок к Трудовому кодексу, касающихся трудоустройства инвалидов, в 2021 году;
  - c) утверждение Национальной программы поощрения прав человека, обеспечения участия и развития лиц с инвалидностью на период с 2018 по 2022 год;
  - d) создание в 2016 году наблюдательного комитета по делам инвалидов — Национального совета по защите прав инвалидов, а также подсоветов в министерствах и отраслевых советов в столице и аймаках;

\* Приняты Комитетом на его двадцать девятой сессии (14 августа — 8 сентября 2023 года).

<sup>1</sup> CRPD/C/MNG/2-3.

<sup>2</sup> См. CRPD/C/SR.658 и CRPD/C/SR.659.

<sup>3</sup> CRPD/C/MNG/QPR/2-3.



е) создание в 2016 году центральной комиссии по вопросам здравоохранения, образования и социальной защиты детей-инвалидов при Министерстве труда и социальной защиты;

ф) создание в 2018 году Главного управления по вопросам развития лиц с инвалидностью;

г) создание в 2023 году рабочей группы для разработки закона о монгольском жестовом языке.

### **III. Основные вопросы, вызывающие обеспокоенность, и рекомендации**

#### **A. Общие принципы и обязательства (ст. 1–4)**

5. Комитет с обеспокоенностью отмечает следующее:

а) Конституция Монголии не содержит положений о дискриминации по признаку инвалидности, а законодательство и политика в области инвалидности еще не приведены в полное соответствие с Конвенцией;

б) в законодательстве, нормативных актах и практике государства-участника по-прежнему преобладает медицинская модель инвалидности, которая оказывает негативное воздействие, препятствуя интеграции инвалидов в общество и ограничивая их доступ к соответствующим услугам и поддержке;

с) среди лиц, ответственных за разработку политики, судей, сотрудников органов прокуратуры, преподавателей, а также медицинских работников, сотрудников системы здравоохранения и других специалистов, работающих с инвалидами, наблюдается недостаточная осведомленность о правах, признанных в Конвенции.

6. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) внести изменения в свое законодательство в целях включения в него соответствующих Конвенции положений о дискриминации по признаку инвалидности и привести всю национальную политику в соответствие с Конвенцией, признав инвалидов в качестве носителей прав наравне с другими, в том числе путем обеспечения тесных консультаций с инвалидами, в частности с женщинами-инвалидами и лицами с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью, и их активного участия через представляющие их организации;

б) пересмотреть все национальное законодательство и политику и привести их в соответствие с Конвенцией, в том числе путем включения в национальное законодательство правозащитной модели инвалидности и создания систем, направленных на оценку правовых и средовых барьеров, с которыми сталкиваются инвалиды, и предоставление необходимой поддержки и помощи для содействия самостоятельной жизни инвалидов и их полной социальной интеграции;

с) на основе тесных консультаций с инвалидами и при их активном участии через представляющие их организации внедрить программы повышения квалификации лиц, отвечающих за разработку государственной политики, судей, сотрудников органов прокуратуры, преподавателей, а также медицинских работников, сотрудников системы здравоохранения и других специалистов, работающих с инвалидами, в области прав инвалидов и обязательств государства-участника по Конвенции.

7. Обеспокоенность Комитета вызывают:

а) отсутствие надлежащих мер по обеспечению эффективной координации и деятельности Национального совета по защите прав инвалидов на всех уровнях и Главного управления по вопросам развития лиц с инвалидностью;

b) отсутствие бюджетных ассигнований и недостаточность межведомственного сотрудничества и мер, принимаемых для реализации Национальной программы поощрения прав человека, обеспечения участия и развития лиц с инвалидностью (2018–2022 годы).

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

a) принять необходимые меры для обеспечения эффективной роли, координации и деятельности Национального совета по защите прав инвалидов на всех уровнях, включая национальные и местные отраслевые советы, и Главного управления по вопросам развития лиц с инвалидностью путем приведения национального законодательства в соответствие с Конвенцией и принятия мер по обеспечению межведомственного взаимодействия и поощрения прав человека инвалидов, а также для расширения значимого участия инвалидов, в частности женщин-инвалидов, и представляющих их организаций в процессе принятия решений;

b) принять необходимые меры для увеличения бюджетных ассигнований и обеспечения эффективного межведомственного сотрудничества в области реализации Национальной программы поощрения прав человека, обеспечения участия и развития лиц с инвалидностью, обеспечить мониторинг ее реализации и продлить срок ее действия на период после 2022 года.

9. Комитет обеспокоен недостаточным участием инвалидов через представляющие их организации, включая различные организации инвалидов, в процессах принятия решений, касающихся законодательства, политики и программ, связанных с инвалидностью.

10. Комитет напоминает о своем замечании общего порядка № 7 (2018) и рекомендует государству-участнику укрепить и внедрить механизмы активного вовлечения инвалидов через представляющие их организации в процессы принятия государственных решений, а также обеспечить тесные консультации и значимое участие всех организаций инвалидов, включая детей-инвалидов, лиц с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью, интерсексов с инвалидностью, женщин-инвалидов, инвалидов — беженцев и мигрантов, людей с аутизмом, инвалидов из числа лесбиянок, геев, бисексуалов и трансгендеров и инвалидов с повышенной потребностью в поддержке.

## **В. Конкретные права (ст. 5–30)**

### **Равенство и недискриминация (ст. 5)**

11. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

a) государство-участник еще не приняло меры по введению в действие специального всеобъемлющего антидискриминационного законодательства по вопросам инвалидности и включению юридического определения дискриминации в отношении инвалидов в политику и законодательство, что позволило бы обеспечить надлежащие и эффективные средства правовой защиты и санкции в рамках гражданского, административного и уголовного судопроизводства;

b) отказ в обеспечении разумного приспособления не признается формой дискриминации инвалидов во всех сферах жизни;

c) в законодательстве и политике отсутствует признание множественных и перекрестных форм дискриминации в отношении инвалидов, в частности по признакам инвалидности, возраста, пола, этнической принадлежности, религии, языка, гражданства и миграционного статуса.

12. Комитет напоминает о своем замечании общего порядка № 6 (2018) и о задачах 10.2 и 10.3 целей в области устойчивого развития и рекомендует государству-участнику:

а) принять всеобъемлющее антидискриминационное законодательство для обеспечения равной и эффективной правовой защиты от прямой и косвенной дискриминации по признаку инвалидности, включая притеснения, жестокое обращение, отказ в обеспечении разумного приспособления и множественную и перекрестную дискриминацию;

б) признать множественные и перекрестные формы дискриминации по признаку инвалидности и ее пересечение с дискриминацией по другим признакам, таким как возраст, пол, раса, этническая принадлежность, гендерная идентичность, сексуальная ориентация или любой другой статус, и утвердить стратегии по ликвидации множественных и перекрестных форм дискриминации;

с) на основе тесных консультаций с инвалидами и при их активном участии через представляющие их организации включить положение о разумном приспособлении во все соответствующие законы и нормативные акты и утвердить процедуры и стандарты по их выполнению, включая обязанность согласовывать приспособления для лиц, которые просят их предоставить, и обеспечивать доступ к средствам правовой защиты.

#### **Женщины-инвалиды (ст. 6)**

13. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) отсутствие учета гендерных аспектов в законодательстве и политике, связанных с инвалидностью, а также отсутствие учета потребностей инвалидов в законодательстве и политике, связанных с гендерной проблематикой, что приводит к дальнейшей дискриминации, маргинализации и социальной изоляции женщин и девочек с инвалидностью;

б) отсутствие учитывающей гендерную проблематику и основанной на правозащитной модели инвалидности практики составления бюджета для целей планирования и осуществления мероприятий по вопросам, касающимся инвалидов;

с) тот факт, что в национальном законодательстве не рассматривается непосредственно перекрестная дискриминация в отношении женщин и девочек с инвалидностью, а также отсутствие собранных данных и проведенных исследований по вопросам множественной и перекрестной дискриминации, с которой сталкиваются женщины и девочки с инвалидностью, в целях разработки адекватных стратегий реагирования;

д) тот факт, что женщины-инвалиды не представлены в Национальном комитете по вопросам гендерного равенства, а также отсутствие в целом программ по расширению прав и возможностей женщин-инвалидов в сфере занятости, в общественной и политической жизни, в вопросах принятия решений и в области правосудия.

14. Комитет напоминает о своем замечании общего порядка № 3 (2016) и о цели 5 в области устойчивого развития и рекомендует государству-участнику:

а) учитывать права женщин и девочек с инвалидностью во всех посвященных гендерной проблематике законах, в частности в Законе о гендерном равенстве, и учитывать гендерные аспекты в политике и программах, связанных с инвалидностью, обеспечивая при этом тесные консультации с женщинами и девочками с инвалидностью и их активное участие через представляющие их организации в разработке и реализации политики и программ, связанных с гендерными вопросами и инвалидностью;

б) принять меры для обеспечения того, чтобы планирование любых программ и мероприятий, связанных с общими вопросами инвалидности, и составление бюджета для них осуществлялись с учетом гендерного равенства;

с) признать в законодательстве множественные и перекрестные формы дискриминации в отношении женщин и девочек с инвалидностью и принять конкретные законы и стратегии, основанные на данных и результатах исследований и учитывающие гендерные аспекты и интерсекциональность;

d) принять меры, направленные на расширение прав и возможностей женщин и девочек с инвалидностью и их полное вовлечение во все сферы жизни, а также на их привлечение к участию во всех процессах принятия государственных решений. Государству-участнику следует принять меры для обеспечения представленности женщин-инвалидов в политической жизни на руководящих должностях, в том числе в парламенте, Национальном комитете по вопросам гендерного равенства, правительственных ведомствах и судебных органах.

#### Дети-инвалиды (ст. 7)

15. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие механизмов консультаций с детьми-инвалидами, которые позволили бы им выражать свои взгляды по всем касающимся их вопросам.

16. Ссылаясь на свое совместное с Комитетом по правам ребенка заявление о правах детей-инвалидов (от 2022 года), Комитет рекомендует государству-участнику создать механизм, учитывающий развитие способностей детей-инвалидов, с тем чтобы они могли формировать свои взгляды и свободно выражать их по всем затрагивающим их вопросам и чтобы этим взглядам уделялось должное внимание с учетом возраста и степени зрелости ребенка наравне с другими детьми, а также разработать учитывающие возраст меры по обеспечению помощи.

#### Просветительно-воспитательная работа (ст. 8)

17. Комитет обеспокоен отсутствием информационно-просветительских кампаний и инициатив, посвященных правозащитной модели инвалидности и другим проблемам инвалидности и ориентированных на широкую общественность, государственных служащих и средства массовой информации, в связи с сохранением дискриминационного отношения, стигматизации, негативных стереотипов и предрассудков в отношении инвалидов, в особенности женщин-инвалидов, детей-инвалидов и лиц с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью. Он также обеспокоен отсутствием долгосрочной стратегии повышения осведомленности о правах инвалидов при эффективном участии самих инвалидов.

18. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) на основе тесных консультаций с организациями инвалидов и при их активном участии принять комплексную национальную стратегию по повышению осведомленности о предрассудках в отношении инвалидов и борьбе с этими предрассудками, и отслеживать ее эффективность;

b) внедрить модули регулярного обучения и повышения осведомленности в части правозащитной модели инвалидности и прав инвалидов на всех уровнях образования, для лиц, отвечающих за разработку политики, судей, сотрудников правоохранительных органов, СМИ, политиков, педагогов, специалистов, работающих с инвалидами и в их интересах, а также для широкой общественности, с использованием всех доступных форматов и при активном участии инвалидов, для поощрения уважения к достоинству, способностям и вкладу всех людей с инвалидностью. Кроме того, Комитет призывает государство-участник в сотрудничестве с организациями инвалидов разработать и реализовать инициативы по обучению всех должностных лиц государственного сектора, а также широкой общественности пониманию и применению правозащитной модели инвалидности.

#### Доступность (ст. 9)

19. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) отсутствие прогресса в разработке специального законодательства о беспрепятственной среде и доступности, инициированного в 2019 году организациями инвалидов;

b) отсутствие конкретного плана действий и сроков для принятия закона о монгольском жестовом языке и разработки национальной политики и руководящих принципов в области жестового языка для выполнения приказа министра образования и науки № А/251, несмотря на создание в 2023 году рабочей группы для разработки такого закона;

c) отсутствие надлежащих мер для обеспечения инвалидам доступа наравне с другими к физическому окружению, к транспорту, к информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы, а также к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения, как в городских, так и в сельских районах;

d) отсутствие механизмов, обеспечивающих доступность правоохранительной системы и системы здравоохранения;

e) существование барьеров в цифровой среде, препятствующих доступу инвалидов к информации и связи, несмотря на некоторый недавний прогресс в цифровизации услуг, например создание веб-сайта e-Mongolia.

20. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 2 (2014), а также на цель 9 и задачи 11.2 и 11.7 целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) на основе тесного сотрудничества с лицами с различными типами инвалидности и при их активном участии через представляющие их организации принять специальный закон о беспрепятственной среде и доступности и включить в него имеющие обязательную юридическую силу стандарты обеспечения всеобщей доступности;

b) принять закон о жестовом языке и разработать конкретный план действий с четким бюджетом, целевыми показателями и сроками для разработки национальной политики и руководящих принципов в области жестового языка для выполнения приказа министра образования и науки № А/251;

c) принять надлежащие меры для обеспечения инвалидам доступа наравне с другими к физическому окружению, к транспорту, к информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы, а также к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения, как в городских, так и в сельских районах;

d) создать механизмы и утвердить руководящие принципы для обеспечения доступности правоохранительной системы и системы здравоохранения;

e) обеспечить всеобщий доступ к цифровым технологиям для всех инвалидов, в особенности для людей с нарушениями зрения, как в учебных заведениях, так и дома, на государственных и частных веб-сайтах и в мобильных приложениях.

#### **Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (ст. 11)**

21. Обеспокоенность Комитета вызывают:

a) тот факт, что Закон о защите от стихийных бедствий, план действий по снижению рисков стихийных бедствий и стратегии на случай бедствий, а также инструкция Национального агентства по управлению чрезвычайными ситуациями по объявлению чрезвычайной ситуации не содержат конкретных положений о предоставлении помощи и поддержки инвалидам в ситуациях риска и чрезвычайных гуманитарных ситуациях и что в них отсутствуют положения о доступности, включая использование жестового языка и простого для чтения и понимания формата;

b) низкий уровень вовлечения инвалидов и представляющих их организаций в осуществление Сендайской рамочной программы по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы и планов адаптации к изменению климата, а также в мероприятия, направленные на достижение цели 7 Инчхонской стратегии обеспечения

реальных прав инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе на национальном уровне и в процессе представления докладов.

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

**a) пересмотреть национальное законодательство, касающееся ситуаций риска и чрезвычайных гуманитарных ситуаций, и внести в него изменения в целях включения положений о защите инвалидов, а также принять инклюзивные и доступные планы снижения риска бедствий, предусматривающие использование перевода жестового языка и простого для чтения и понимания формата, для всех инвалидов, в частности женщин-инвалидов, детей-инвалидов, лиц с психосоциальной или интеллектуальной инвалидностью и лиц с сенсорными нарушениями;**

**b) проводить тесные консультации с инвалидами через представляющие их организации по вопросам разработки и реализации всех планов снижения риска бедствий и адаптации к изменению климата на национальном и местном уровнях и на всех этапах этого процесса, а также принять комплексную стратегию в соответствии с Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы, Инчхонской стратегией обеспечения реальных прав инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе и целями 11 и 13 в области устойчивого развития.**

23. Комитет обеспокоен тем, что инвалиды несоразмерно сильно пострадали от пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19), в особенности те, кто все еще находится в специализированных учреждениях, и что инвалиды по-прежнему сталкиваются с препятствиями в получении доступа к информации о чрезвычайных ситуациях и к устройствам для оказания помощи в таких ситуациях.

**24. Комитет рекомендует государству-участнику в соответствии с руководством и концептуальной запиской о мерах реагирования на COVID-19 с учетом потребностей инвалидов, подготовленными Управлением Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека:**

**a) учесть потребности инвалидов в своих планах восстановления после COVID-19, в том числе в части обеспечения равного доступа к вакцинам и телемедицине, а также в других экономических и социальных программах, направленных на преодоление негативных последствий пандемии;**

**b) принять меры по деинституционализации инвалидов, проживающих в специализированных учреждениях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, и предоставить им соответствующую поддержку для жизни в обществе в соответствии с замечанием общего порядка № 5 (2017) Комитета и его руководящими принципами по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях (от 2022 года);**

**c) активно привлекать людей с инвалидностью и представляющие их организации на всех этапах разработки и реализации планов восстановления после COVID-19;**

**d) обеспечить, чтобы в ситуациях риска и чрезвычайных гуманитарных ситуациях все инвалиды могли получать необходимую информацию в доступных форматах.**

**Равенство перед законом (ст. 12)**

25. Комитет по-прежнему обеспокоен отсутствием прогресса в отмене режима опеки и замещающего режима принятия решений, которые предусмотрены Гражданским кодексом и ограничивают правоспособность инвалидов на основании психосоциальной и/или интеллектуальной инвалидности, а также отсутствием сроков полной замены этой системы системой поддерживаемого принятия решений. Комитет также обеспокоен отсутствием информации, касающейся поддерживаемого режима принятия решений, в доступных форматах, позволяющих инвалидам и членам их семей лучше ее понять.

26. Комитет подтверждает свою предыдущую рекомендацию<sup>4</sup> и в соответствии со своим замечанием общего порядка № 1 (2014) рекомендует государству-участнику:

а) отменить все дискриминационные законодательные положения о системах замещающего принятия решений, включая опекунов и попечительство, заменив их системами поддерживаемого принятия решений, обеспечивающими предоставление индивидуальной поддержки и уважающими самостоятельность, волю и предпочтения инвалидов;

б) обеспечить эффективное и независимое участие инвалидов через представляющие их организации в процессе реформирования и в обучении соответствующего персонала в области признания правоспособности инвалидов и механизмов системы поддерживаемого принятия решений;

в) организовать и финансировать подготовку информации о том, что такое поддерживаемое принятие решений, в доступных форматах, таких как шрифт Брайля, жестовый язык и простой для чтения и понимания формат, и распространять ее среди инвалидов и членов их семей.

#### Доступ к правосудию (ст. 13)

27. Обеспокоенность Комитета вызывают:

а) сохранение препятствий в доступе к правосудию, с которыми сталкиваются инвалиды, в особенности лица с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью и лица с нарушениями слуха, из-за отсутствия процессуальных коррективов, доступной информации и коммуникации в контексте юридических процедур, а также недоступности зданий и санузлов;

б) отсутствие программ по повышению квалификации в области прав человека инвалидов для судей и сотрудников сектора правосудия, лиц, ответственных за разработку политики, законодателей, медицинских работников, сотрудников системы здравоохранения и социальных работников, а также всех других специалистов системы правосудия.

28. Комитет ссылается на свою предыдущую рекомендацию<sup>5</sup>, напоминает о Международных принципах и руководящих положениях по вопросу доступа людей с инвалидностью к правосудию, подготовленных Специальным докладчиком по вопросу о правах людей с инвалидностью и одобренных Комитетом в 2020 году, а также о задаче 16.3 целей в области устойчивого развития и рекомендует государству-участнику:

а) принять в соответствии с Конвенцией план действий по обеспечению доступа инвалидов к правосудию и необходимые правовые, административные и судебные меры для устранения всех препятствий для эффективного участия инвалидов на всех стадиях судебного процесса;

б) разработать альтернативные и вспомогательные средства информации и способы коммуникации для использования в ходе судебных разбирательств, такие как шрифт Брайля, жестовый язык жестов, простой для чтения и понимания формат и преобразование информации из аудио- или видеозаписей в текстовую форму, применять принцип универсального дизайна и принять план действий по обеспечению физического доступа ко всем судебным органам, включая здания судов и находящиеся в них санузлы, а также по обеспечению доступного транспорта;

в) повысить эффективность программ повышения квалификации судей, других работников судебной системы, административных работников и других соответствующих государственных служащих по вопросам, связанным с

<sup>4</sup> CRPD/C/MNG/CO/1, п. 21.

<sup>5</sup> Там же, п. 23.



положениями Конвенции и правозащитной моделью инвалидности, и вопросам их имплементации в национальное законодательство.

#### **Свобода и личная неприкосновенность (ст. 14)**

29. Комитет по-прежнему обеспокоен тем, что инвалиды, в особенности лица с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью, до сих пор подвергаются лишению свободы на основании их инвалидности и предполагаемой опасности для самих себя или для окружающих.

30. Комитет напоминает о своих руководящих принципах относительно права инвалидов на свободу и личную неприкосновенность (от 2015 года) и рекомендациях Специального докладчика по вопросу о правах людей с инвалидностью и рекомендует государству-участнику:

а) признать принудительную госпитализацию инвалидов дискриминацией по признаку инвалидности, равносильной лишению свободы, и отменить все соответствующие законодательные положения, включая нормы Закона о здравоохранении и Закона о психическом здоровье, допускающие недобровольное лишение инвалидов свободы на основании инвалидности и предполагаемой опасности для самих себя или для окружающих;

б) принять законодательство, обеспечивающее процессуальные коррективы для инвалидов во всех процедурах, связанных с лишением свободы;

в) создать механизм мониторинга для обеспечения того, чтобы лица с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью не подвергались произвольному и принудительному лечению, в особенности лечению, предполагающему изоляцию от общества.

#### **Свобода от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (ст. 15)**

31. Комитет обеспокоен тем, что в Законе о правах инвалидов не предусмотрен механизм защиты инвалидов от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания. Он также обеспокоен продолжающимися случаями изоляции, применения психических, химических и механических средств сдерживания, произвола и других форм жестокого обращения в различных условиях, в особенности в отношении лиц с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью.

32. Комитет рекомендует государству-участнику немедленно положить конец применению физических, химических и механических средств сдерживания и практике принудительного медикаментозного лечения, а также:

а) принять необходимые меры для защиты всех инвалидов от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания в любых условиях, в том числе в учреждениях системы правосудия, образования, здравоохранения, психосоциальной помощи и ухода за пожилыми людьми. Он также рекомендует проводить тесные консультации с организациями инвалидов и активно вовлекать их в этот процесс;

б) обеспечить доступность процедур рассмотрения жалоб для всех инвалидов, а также расследовать случаи, которые могут быть равносильны пыткам или жестокому, бесчеловечному или унижающему достоинство обращению или наказанию в отношении инвалидов, и привлекать виновных к ответственности, применяя к ним соразмерные содеянному меры наказания.

#### **Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (ст. 16)**

33. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) недостаточную осведомленность населения в целом, особенно лиц с инвалидностью, о мерах по защите инвалидов от эксплуатации, включая торговлю людьми, насилия и надругательства, а также отсутствие комплексной стратегии

борьбы со всеми формами эксплуатации, насилия и надругательства в отношении инвалидов во всех ситуациях, в том числе в семье, в школе и на рабочем месте;

b) отсутствие конкретных мер по защите инвалидов, в частности всех женщин и девочек с инвалидностью, от всех форм насилия, эксплуатации и надругательства, в особенности в отношении женщин и девочек с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью;

c) недостаточную подготовку персонала, лиц, оказывающих поддержку, и семей инвалидов, а также медицинских работников и сотрудников правоохранительных органов в части распознавания всех форм эксплуатации, насилия и надругательства.

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

a) принять все необходимые меры для повышения осведомленности о мерах по защите инвалидов от эксплуатации, включая торговлю людьми, насилия и надругательства, принять комплексную стратегию по предотвращению эксплуатации, насилия и надругательства в отношении инвалидов, особенно лиц с психосоциальной или интеллектуальной инвалидностью и лиц, находящихся в специализированных учреждениях, и обеспечить, чтобы инвалиды имели информацию о том, как избегать подобных случаев, распознавать их и сообщать о них, и чтобы инвалиды, ставшие жертвами эксплуатации, насилия или надругательства, имели доступ к независимым механизмам подачи жалоб и соответствующим средствам правовой защиты, таким как возмещение ущерба и надлежащая компенсация, включая реабилитацию;

b) принять соответствующие законодательные, административные, социальные, образовательные и другие меры для защиты инвалидов, как в семье, так и вне ее, от всех форм эксплуатации, насилия и надругательства и обеспечить доступность услуг, включая центры поддержки и центры экстренного размещения, для женщин и девочек с инвалидностью, ставших жертвами гендерного насилия, и оказание им необходимой поддержки;

c) обеспечить непрерывное обучение семей инвалидов и лиц, оказывающих им поддержку, медицинских работников и сотрудников правоохранительных органов, с тем чтобы они могли распознавать все формы эксплуатации, насилия и надругательства и более эффективно взаимодействовать и работать с инвалидами, ставшими жертвами насилия.

**Защита личной целостности (ст. 17)**

35. Комитет по-прежнему обеспокоен сохранением в законодательстве (ст. 37 b) Закона о здравоохранении) и на практике мер по «предотвращению зачатия у лиц с генетическими психосоциальными или интеллектуальными нарушениями, а также у лиц с психосоциальной или интеллектуальной инвалидностью» без их осознанного согласия. Комитет также обеспокоен тем, что статья 9 (2) Закона о здравоохранении разрешает аборт для женщин с «психическими расстройствами», проводимые без получения от женщин и девочек с инвалидностью их свободного и осознанного согласия.

36. Комитет подтверждает свою предыдущую рекомендацию<sup>6</sup> и настоятельно призывает государство-участник отменить нормы Закона о здравоохранении, а также нормы соответствующих подзаконных и нормативных актов, ограничивающие сексуальные и репродуктивные права и допускающие принудительную стерилизацию и аборт для женщин-инвалидов, в частности женщин с психосоциальной или интеллектуальной инвалидностью и женщин, по-прежнему находящихся в специализированных учреждениях. Он также рекомендует государству-участнику создать механизм для выявления, расследования и принятия мер в отношении любых подобных случаев, которые,

<sup>6</sup> Там же, п. 29.

несмотря на прямой запрет, продолжают возникать, и для предоставления полного возмещения ущерба в таких случаях, а также принять меры для обеспечения защиты от принудительной стерилизации.

#### **Свобода передвижения и гражданство (ст. 18)**

37. Комитет обеспокоен тем, что, несмотря на положения Закона о гражданстве, гарантирующие свободу передвижения, Закон о передвижении и иммиграции ограничивает передвижение и иммиграцию лиц с психосоциальной или интеллектуальной инвалидностью.

38. Комитет рекомендует государству-участнику внести поправки в Закон о передвижении и иммиграции и Закон о правовом статусе иностранных граждан, с тем чтобы привести их положения в соответствие с Конвенцией.

#### **Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество (ст. 19)**

39. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) сохраняющуюся практику помещения инвалидов в специализированные учреждения и отсутствие усилий, в том числе бюджетных и иных мер, направленных на вовлечение инвалидов в местное сообщество и предоставление им всех необходимых услуг по поддержке, включая услуги персональной помощи, а также недостаточную информированность общества и государственных органов о праве инвалидов вести самостоятельный образ жизни и быть вовлеченными в местное сообщество, праве решать, где и с кем проживать, и праве не быть обязанными проживать в каких-то определенных условиях;

б) отсутствие стратегии деинституционализации инвалидов, в том числе женщин-инвалидов и детей-инвалидов, помещенных в существующие учреждения интернатного типа, отсутствие программ переселения инвалидов, в частности лиц с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью, которые не могут позволить себе собственное жилье;

с) тот факт, что текущая заработная плата персональных помощников остается низкой, а индивидуальная поддержка и персональная помощь для обеспечения самостоятельной жизни в обществе отсутствуют, несмотря на определенный прогресс, достигнутый в рамках программы «Всеобщий прогресс» Центра самостоятельной жизни для инвалидов по обучению персональных помощников, и незначительное повышение их заработной платы.

40. Комитет напоминает о своем замечании общего порядка № 5 (2017) и своих руководящих принципах по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, и рекомендует государству-участнику:

а) на основе тесных консультаций с инвалидами и при их активном участии через представляющие их организации разработать национальную стратегию деинституционализации инвалидов и обеспечить, чтобы она соответствовала Конвенции и предусматривала достаточные бюджетные и другие меры, а также информационно-просветительские мероприятия для разъяснения права инвалидов на выбор и самоопределение в отношении условий жизни, права не быть обязанными проживать в каких-то определенных условиях и ценности социальной интеграции, а не изоляции;

б) расширить спектр предоставляемых на местном уровне услуг, направленных на обеспечение лицам с инвалидностью возможности вести самостоятельный образ жизни и быть вовлеченными в местное сообщество;

с) повысить эффективность обучения персональных помощников, а также поддержки и услуг, предоставляемых инвалидам для самостоятельной жизни в обществе, и повысить заработную плату персональным помощникам.

**Индивидуальная мобильность (ст. 20)**

41. Комитет по-прежнему обеспокоен отсутствием прогресса в отношении мер, принятых для обеспечения индивидуальной мобильности инвалидов, включая отсутствие доступа к качественным и недорогим устройствам и технологиям, облегчающим мобильность, в частности в сельских и отдаленных районах.

42. Комитет подтверждает свою предыдущую рекомендацию<sup>7</sup> и рекомендует государству-участнику пересмотреть список ассистивных устройств (постановление № 363/2021), разработать положение о качественных ассистивных устройствах, технологиях и услугах и принять другие соответствующие меры в рамках национального и международного сотрудничества для облегчения доступа к необходимым качественным средствам и устройствам, облегчающим мобильность, и ассистивным технологиям, в особенности в сельских и отдаленных районах, на безвозмездной основе или по доступной цене.

**Свобода выражения мнения и убеждений и доступ к информации (ст. 21)**

43. Комитет обеспокоен недостаточным предоставлением информации в доступных форматах и с использованием информационно-коммуникационных технологий, таких как простой для чтения и понимания формат, простой язык, субтитрирование, жестовый язык, шрифт Брайля, аудиоописание и тактильные, вспомогательные и альтернативные способы коммуникации, как в государственных, так и в частных СМИ, в частности на веб-сайтах, предоставляющих общественную информацию, а также отсутствием доступа к информационно-коммуникационным технологиям у инвалидов, включая инвалидов, принадлежащих к казахским и тувинским этническим меньшинствам. Он также обеспокоен тем, что перевод жестового языка на национальных и частных телеканалах используется только в новостных программах.

44. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) обеспечить доступность всей общественной информации, в том числе на телевидении и в других СМИ, на линиях экстренной связи и веб-сайтах, для всех инвалидов в доступных форматах коммуникации, таких как шрифт Брайля, перевод для слепоглухих, жестовый язык, простой для чтения и понимания формат, простой язык, аудиоописание и субтитрирование, путем выделения достаточного финансирования на их разработку, внедрение и использование, а также обеспечить доступ к информационно-коммуникационным технологиям, учитывающим разнообразие людей с инвалидностью, в том числе для лиц, принадлежащих к казахским и тувинским этническим меньшинствам;

б) обеспечить доступ к государственным и частным вещательным службам и аудиовизуальному контенту с помощью перевода жестового языка, субтитров и аудиоописания, в доступных и удобных для использования инвалидами форматах.

**Уважение дома и семьи (ст. 23)**

45. Обеспокоенность Комитета вызывают:

а) тот факт, что Закон о семье ограничивает права находящихся под опекой лиц с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью в части вопросов, касающихся семьи, отцовства, материнства и личных отношений;

б) отсутствие достаточной поддержки родителей детей-инвалидов, а также родителей с инвалидностью в выполнении ими своих родительских обязанностей, в особенности в отношении детей-инвалидов, нуждающихся в высоком уровне поддержки, включая детей с тяжелой формой паралича и детей с дисфагией.

<sup>7</sup> Там же, п. 33.

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

а) внести поправки в законодательство, с тем чтобы прямо признать права инвалидов, включая женщин-инвалидов и лиц с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью, вступать в брак, создавать семью и выполнять родительские обязанности наравне с другими;

б) отменить законы и нормативные акты, препятствующие осуществлению инвалидами своих родительских прав, и принять законодательные и политические меры для обеспечения эффективной поддержки семей инвалидов в воспитании детей в семейном окружении, в частности детей-инвалидов, нуждающихся в высоком уровне поддержки, включая детей с тяжелой формой паралича и детей с дисфагией.

#### **Образование (ст. 24)**

47. Комитет обеспокоен тем, что:

а) в государстве-участнике действует система специального образования, в результате чего значительное число детей с инвалидностью получают образование в рамках раздельного обучения;

б) в обычных школах отсутствуют ресурсы для поддержки инклюзивного образования, включая отсутствие перевода жестового языка, разумных приспособлений, доступных школьных учебников со шрифтом Брайля, крупным шрифтом и простым для чтения и понимания форматом, а также адаптированных к индивидуальным потребностям ассистивных учебных устройств для учащихся с инвалидностью, особенно в сельских и отдаленных районах;

в) число учителей, подготовленных для обучения детей с инвалидностью, остается низким, и отсутствуют конкретные меры по обеспечению того, чтобы инвалиды могли иметь доступ к общему высшему образованию, профессиональному обучению, образованию для взрослых и обучению в течение всей жизни без дискриминации и наравне с другими.

48. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 4 (2016) и задачу 4.5 целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) разработать комплексную политику инклюзивного образования со стратегиями и выделенным бюджетом, способствующую развитию культуры инклюзии в системе общего образования на всех уровнях и включающую основанную на правах человека индивидуальную оценку потребностей в образовании и необходимых приспособлений, а также обеспечить надлежащую подготовку обычных учителей и непедагогических работников образования в области инклюзивного образования;

б) предоставлять учащимся с инвалидностью ассистивные компенсаторные средства и учебные материалы в альтернативных и доступных форматах, таких как инклюзивный цифровой доступ, а также с использованием таких способов и средств коммуникации, как простой для чтения и понимания формат, вспомогательные средства общения и ассистивные и информационные технологии;

в) обеспечить подготовку обычных учителей и непедагогического персонала по вопросам инклюзивного образования и повысить их осведомленность о правозащитной модели инвалидности, а также обеспечить доступ инвалидов к общему высшему образованию, профессиональному обучению, образованию для взрослых и обучению в течение всей жизни без дискриминации и наравне с другими.

#### **Здоровье (ст. 25)**

49. Комитет по-прежнему обеспокоен ограниченным доступом лиц с инвалидностью, в частности женщин-инвалидов, к услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, особенно в сельских и отдаленных

районах. Он также по-прежнему обеспокоен отсутствием прогресса в обеспечении для инвалидов возможности осуществлять свое право на предоставление свободного и осознанного согласия.

50. Принимая во внимание связь между статьей 25 Конвенции и задачами 3.7 и 3.8 целей в области устойчивого развития, Комитет подтверждает свою предыдущую рекомендацию<sup>8</sup> и рекомендует государству-участнику принять меры для обеспечения доступа всех инвалидов к медицинским услугам, в частности к услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, а также охраны здоровья матери и ребенка, особенно в сельских и отдаленных районах. Комитет также рекомендует государству-участнику принять меры для обеспечения того, чтобы все инвалиды, независимо от характера их инвалидности, имели право на предоставление свободного и осознанного согласия.

#### **Абилитация и реабилитация (ст. 26)**

51. Комитет обеспокоен тем, что центры развития для реабилитации детей-инвалидов и шесть центров развития для инвалидов, созданные в шести аймаках, ориентированы только на медицинскую модель абилитации и реабилитации.

52. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры по расширению систем абилитации и реабилитации с учетом правозащитной модели инвалидности и обеспечить, чтобы все инвалиды имели доступ к этим услугам с учетом их индивидуальных потребностей.

#### **Труд и занятость (ст. 27)**

53. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

а) несмотря на определенные усилия, приложенные государством-участником для расширения доступа инвалидов к труду и занятости, они, в частности женщины-инвалиды и лица с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью, остаются изолированными от открытого рынка труда и не могут открыть свое дело;

б) несмотря на существующие в Трудовом кодексе положения о разумном приспособлении, они не всегда соблюдаются и применяются во всех секторах.

54. Комитет напоминает о своем замечании общего порядка № 8 (2022) и рекомендует государству-участнику в соответствии с задачей 8.5 целей в области устойчивого развития:

а) отменить все дискриминационные законы, исключаящие или ограничивающие участие инвалидов на открытом рынке труда, и принять эффективные меры по обеспечению права всех инвалидов, в частности женщин-инвалидов и лиц с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью, на труд, а также меры по борьбе с дискриминацией, особенно в части объявлений о найме на работу, процессов найма, обеспечения разумного приспособления, переподготовки, продвижения по службе и других прав в области труда и занятости;

б) повысить эффективность применения Трудового кодекса и обеспечить признание права работников государственного и частного секторов на разумное приспособление на рабочем месте;

в) усилить меры по обеспечению того, чтобы инвалиды, включая инвалидов, покинувших специализированные учреждения, лиц с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью и лиц с нарушениями слуха, имели доступ к труду и занятости на открытом рынке труда и к инклюзивной рабочей среде, особенно в части объявлений о найме на работу, процессов найма, обеспечения разумного приспособления, переподготовки,

<sup>8</sup> Там же, п. 39.

**продвижения по службе, открытия своего дела и других прав в области труда и занятости.**

#### **Достаточный жизненный уровень и социальная защита (ст. 28)**

55. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) недостаточность пособия по инвалидности и пенсии по инвалидности, выплачиваемых в рамках политики поддержания доходов и социального обеспечения инвалидов, для покрытия высокой стоимости жизни в государстве-участнике, поскольку они не учитывают уровень инфляции и минимальный уровень жизни;

б) отсутствие программ строительства жилья для инвалидов с выделенными бюджетами.

56. Напоминая о связи между статьей 28 Конвенции и задачей 10.2 целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) на основе тесных консультаций с инвалидами и при их активном участии через представляющие их организации усилить разработанные для инвалидов программы социальной защиты и сокращения бедности и пересматривать размер выплачиваемого пособия по инвалидности с учетом уровня инфляции и минимального уровня жизни;

б) создать программы доступного и недорогого жилья для инвалидов и выделить достаточные бюджетные средства на их реализацию.

#### **Участие в политической и общественной жизни (ст. 29)**

57. Обеспокоенность Комитета вызывают:

а) тот факт, что Гражданский кодекс и Закон о выборах не приведены в соответствие с положениями Конвенции в отношении участия инвалидов в политической и общественной жизни. Он также обеспокоен тем, что инвалиды, включая глухих, лиц с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью, слепоглухих и женщин-инвалидов, недостаточно представлены в политической и общественной жизни;

б) отсутствие доступа к избирательным участкам, процедурам, помещениям и материалам для голосования, а также к информации о выборах, включая публичные предвыборные дебаты, предвыборные программы и электронные или печатные избирательные материалы, что ограничивает эффективное участие инвалидов в политической жизни.

58. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) внести поправки в Гражданский кодекс и Закон о выборах, с тем чтобы привести их в соответствие с положениями Конвенции, и принять конкретные меры по обеспечению равенства и расширению участия недопредставленных групп инвалидов, включая глухих, лиц с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью, слепоглухих и женщин-инвалидов, в том числе в качестве выборных представителей, а также меры по поддержке кандидатов с инвалидностью при участии в выборах, особенно кандидатов от политических партий меньшинств;

б) обеспечить доступность избирательных процедур и процедур голосования, помещений для голосования, а также печатных и электронных материалов на простом языке и в простом для чтения и понимания формате, облегчив их использование всеми людьми с инвалидностью.

#### **Участие в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом (ст. 30)**

59. Комитет обеспокоен отсутствием мер по предоставлению инвалидам доступа к произведениям культуры, телевизионным программам, фильмам, театральным постановкам и другим культурным мероприятиям в доступных форматах, а также

доступа к таким местам культурных мероприятий или услуг, как театры, музеи, кинотеатры и библиотеки, туристические и спортивные объекты.

60. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) разработать меры по предоставлению инвалидам доступа к произведениям культуры, телевизионным программам, фильмам, театральным постановкам и другим культурным мероприятиям в доступных форматах, а также доступа к таким местам проведения культурных мероприятий или предоставления культурных услуг, как театры, музеи, кинотеатры и библиотеки, туристические и спортивные объекты;

б) на основе тесных консультаций с инвалидами и при их активном участии через представляющие их организации принять соответствующие меры для обеспечения эффективного осуществления Марракешского договора об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям;

в) активизировать усилия по обеспечению того, чтобы инвалиды, в особенности дети-инвалиды, осуществляли свое право на участие в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом наравне с другими.

## **С. Конкретные обязательства (ст. 31–33)**

### **Статистика и сбор данных (ст. 31)**

61. Комитет обеспокоен отсутствием на национальном уровне последовательных мер по сбору и публичному распространению дезагрегированных данных о препятствиях, с которыми сталкиваются инвалиды при осуществлении своих прав.

62. Комитет рекомендует государству-участнику, руководствуясь кратким набором вопросов по инвалидности, подготовленным Вашингтонской группой по статистике инвалидности, и политическим маркером Комитета содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития по вопросам инклюзии и расширения прав и возможностей людей с инвалидностью:

а) в кратчайшие возможные сроки разработать систему и процедуры сбора данных об инвалидах, дезагрегированных по возрасту, полу, сексуальной ориентации, гендерной идентичности, расе, этнической принадлежности, уровню дохода, миграционному статусу, уровню образования, ситуации с трудоустройством и месту жительства. Эти система и процедуры должны обеспечивать конфиденциальность и неприкосновенность частной жизни людей с инвалидностью;

б) выделить средства на проведение периодических исследований в области прав инвалидов в целях выявления препятствий для их осуществления. Государству-участнику следует наращивать потенциал муниципальных властей для проведения периодических исследований в области барьеров, препятствующих инклюзии инвалидов;

в) поддерживать независимые и основанные на широком участии исследования, как количественные, так и качественные, для обоснования связанных с инвалидностью политики и мер, направленных на обеспечение прав инвалидов.

### **Международное сотрудничество (ст. 32)**

63. Комитет обеспокоен отсутствием надлежащего механизма, обеспечивающего, чтобы международные проекты развития учитывали интересы инвалидов и основывались на правозащитной модели инвалидности, и гарантирующего проведение тесных консультаций с инвалидами и представляющими их организациями и их значимое участие на всех этапах разработки, реализации, мониторинга и оценки этих



проектов. Он также обеспокоен отсутствием механизма финансовой поддержки организаций инвалидов в рамках сотрудничества в целях развития, с тем чтобы они могли участвовать в международных конференциях и учебных мероприятиях, посвященных вопросам, связанным с правами человека инвалидов.

**64. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры для обеспечения того, чтобы международные проекты в области развития учитывали интересы инвалидов и основывались на правозащитной модели инвалидности, а также гарантировать эффективное участие организаций инвалидов на всех этапах разработки, реализации, мониторинга и оценки этих проектов. Он также рекомендует государству-участнику принять меры по финансовой поддержке организаций инвалидов в рамках сотрудничества в целях развития, с тем чтобы они могли участвовать в международных конференциях и учебных мероприятиях, посвященных вопросам, связанным с правами человека инвалидов.**

#### **Национальное осуществление и мониторинг (ст. 33)**

65. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие прогресса в выполнении рекомендаций Подкомитета по аккредитации Глобального альянса национальных правозащитных учреждений, которые были даны в 2021 году в ходе повторной аккредитации Национальной комиссии по правам человека Монголии, по обеспечению официального закрепления четкого, прозрачного и основанного на широком участии процесса отбора и назначения.

**66. Комитет рекомендует государству-участнику выполнить рекомендации Подкомитета по аккредитации Глобального альянса национальных правозащитных учреждений продолжать выступать за официальное закрепление четкого, прозрачного и основанного на широком участии процесса отбора и назначения и расширить разнообразие и плюрализм в составе Совета Национальной комиссии по правам человека Монголии, с тем чтобы Комиссия функционировала эффективно и независимо и осуществляла свои полномочия в полном соответствии с принципами, касающимися статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы).**

67. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что государство-участник не определило независимый механизм мониторинга для последующей деятельности и оценки осуществления Конвенции с бюджетом и определенными функциями, который предполагал бы эффективное и независимое участие инвалидов и представляющих их организаций.

**68. Комитет рекомендует государству-участнику, принимая во внимание руководящие принципы в отношении независимых структур мониторинга и их участия в работе Комитета<sup>9</sup>, принять меры по созданию независимого механизма мониторинга с бюджетом и определенными функциями для мониторинга осуществления Конвенции.**

69. Комитет обеспокоен тем, что, несмотря на создание Национального совета по защите прав инвалидов с подсоветами в министерствах и отраслевыми советами в столице, сомонах и аймаках, в различных министерствах не хватает координаторов, которые отвечали бы за учет прав инвалидов.

**70. Комитет рекомендует государству-участнику специально назначить в правительстве одного или нескольких координаторов, наделенных достаточными полномочиями и обладающих людскими ресурсами и бюджетными средствами для выполнения своего мандата по обеспечению учета прав инвалидов во всех стратегиях и программах.**

<sup>9</sup> CRPD/C/1/Rev.1, приложение.

## IV. Последующая деятельность

### Распространение информации

71. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, сформулированных в настоящих заключительных замечаниях. Что касается срочных мер, которые необходимо принять, Комитет хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендации, содержащиеся в пунктах 6, 8 и 10, об общих принципах и обязательствах, 12, о равенстве и недискриминации, и 66, 68 и 70, о национальном осуществлении и мониторинге.

72. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для рассмотрения и принятия мер членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств и местных органов власти, членам таких соответствующих профессиональных групп, как преподаватели, медицинские работники и юристы, а также средствам массовой информации, используя для этих целей современные социальные коммуникационные стратегии.

73. Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику привлекать организации гражданского общества, в частности организации лиц с инвалидностью, к подготовке своих периодических докладов.

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

### Следующий периодический доклад

75. Государство-участник приняло решение представлять доклады в соответствии с упрощенной процедурой представления докладов. Комитет подготовит перечень вопросов до представления доклада и попросит государство-участник представить свои ответы в течение одного года с момента получения перечня вопросов. Ответы государства-участника, получение которых ожидается к 13 июня 2031 года, будут являться его объединенными четвертым, пятым и шестым периодическими докладами.

---