



Конвенция о правах инвалидов

Distr.: General
27 July 2023
Russian
Original: English

Конференция государств — участников Конвенции о правах инвалидов

Шестнадцатая сессия

Нью-Йорк, 13–15 июня 2023 года

Краткий отчет о 6-м заседании,

состоявшемся в Центральном учреждении, Нью-Йорк, в четверг, 15 июня 2023 года, в 15 ч 00 мин

Председатель: г-н Ладеб (Тунис)

Содержание

Пункт 5 повестки дня: Вопросы, касающиеся осуществления Конвенции
(продолжение)

- с) Интерактивный диалог со структурами системы Организации
Объединенных Наций по вопросам осуществления Конвенции
- а) Общие прения (продолжение)

Пункт 6 повестки дня: Решения Конференции государств-участников

Пункт 7 повестки дня: Закрытие сессии

В настоящий отчет могут вноситься исправления.

Исправления должны представляться на одном из рабочих языков. Они должны быть изложены в пояснительной записке, а также внесены в экземпляр отчета. Они должны направляться в кратчайшие возможные сроки на имя начальника Секции управления документооборотом (dms@un.org).

Отчеты с внесенными в них исправлениями будут переизданы в электронной форме и размещены в Системе официальной документации Организации Объединенных Наций (<http://documents.un.org>).



Заседание открывается в 15 ч 05 мин.

Пункт 5 повестки дня: Вопросы, касающиеся осуществления Конвенции (продолжение)

с) Интерактивный диалог со структурами системы Организации Объединенных Наций по вопросам осуществления Конвенции

Сегмент 1: организации и структуры системы Организации Объединенных Наций

1. **Председатель** заявляет, что за годы, прошедшие после принятия Конвенции и Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, все большее внимание уделяется развитию с учетом интересов инвалидов как эффективному средству обеспечения реализации инвалидами своих прав. Согласование этих усилий необходимо для того, чтобы инвалиды получали максимум выгод на всех уровнях, и особенно на нынешнем критическом этапе, который изобилует многочисленными, взаимосвязанными проблемами, ставящими под угрозу достигнутый до сих пор прогресс. Структуры Организации Объединенных Наций внесли значительный вклад в осуществление Конвенции и тесно взаимодействовали с государствами-членами, организациями инвалидов и другими заинтересованными сторонами по вопросам ее осуществления, особенно в контексте Повестки дня на период до 2030 года.

2. **Г-н Ли Цзюньхуа** (заместитель Генерального секретаря, Департамент по экономическим и социальным вопросам), участник дискуссии, говорит, что Департамент по экономическим и социальным вопросам работает над оказанием помощи государствам в достижении целей в области устойчивого развития и выполнении других международных обязательств. В духе стремления не оставлять никого без внимания эти цели должны реализовываться в интересах инвалидов, при их участии и их силами. Конвенция заложила основу для этой работы. Особое внимание, уделяемое Департаментом вопросам инвалидности, обеспечивает эффективную интеграцию работы по решению проблем инвалидов, которая проводится системой Организации Объединенных Наций, в более широкую межправительственную дискуссию. Кроме того, Департамент выступает в качестве одного из руководителей и координаторов работы Межучрежденческой группы поддержки Конвенции и Целевой группы по секретариатскому обслуживанию, обеспечению доступной среды для инвалидов и использованию информационной технологии.

3. В прошлом году Департамент провел исследование, которое было посвящено реализации

Повестки дня на период до 2030 года в интересах инвалидов, легло в основу доклада Генерального секретаря об инклюзивном развитии в интересах инвалидов и с их участием (A/75/187) и позволило понять, как преодолеть последствия пандемии коронавируса заболевания (COVID-19) путем построения более инклюзивного, доступного и устойчивого мира. Помимо этого, он проводит исследование вопросов защиты и безопасности инвалидов в ситуациях риска и чрезвычайных гуманитарных ситуациях, а также исследование по продвижению и внедрению средств представления информации в легкой для понимания форме в интересах обеспечения среды, доступной для инвалидов. В конце этого года будет опубликовано и обновленное издание Доклада по вопросам инвалидности и развития за 2018 год, подготовленное Департаментом на основе сотрудничества с другими заинтересованными сторонами.

4. Департамент продолжает работу по повышению качества данных об инвалидах, в том числе путем обеспечения участия инвалидов во всех процессах сбора данных. Чтобы восполнить пробелы в данных, он привлекает организации гражданского общества к сотрудничеству по созданию данных о гражданах.

5. Департамент оказывает дальнейшую помощь в осуществлении Стратегии Организации Объединенных Наций по инклюзии людей с инвалидностью в рамках всей системы Организации Объединенных Наций. Кроме того, он продолжает содействовать обеспечению доступности заседаний, в том числе путем оказания поддержки использованию перевода жестового языка и субтитрирования в режиме реального времени, с тем чтобы предоставлять инвалидам доступ к той работе, которая имеет к ним отношение. Департамент готов оказывать всем заинтересованным сторонам поддержку в осуществлении целей Конвенции и Повестки дня на период до 2030 года для всех инвалидов.

6. **Г-н Чавес Пенильяс** (координатор группы по правам человека и вопросам инвалидности Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ), участник дискуссии) заявляет, что УВКПЧ поддерживает усилия государств, направленные на определение и активизацию осуществления срочных и эффективных мер по ускорению достижения целей в области устойчивого развития в ключевых областях, с тем чтобы никто не оставался без внимания. Он выражает признательность Ирландии и Катару за их лидерство в разработке политической декларации, которая будет принята на Саммите по целям в области устойчивого развития в 2023 году и заложит основу

для глобальных действий, необходимых для решения текущих проблем и устранения будущих угроз, и отмечает их приверженность соблюдению прав человека инвалидов. В преддверии саммита крайне важно сосредоточить стратегическое внимание на проблемах инвалидов и на обеспечении их способности эффективнее восстанавливаться после пандемии и противостоять другим возникающим вызовам, и это должно быть отражено в политической декларации.

7. Преобразование систем ухода и поддержки будет иметь важнейшее значение для того, чтобы осуществить значительные изменения в интересах инвалидов и обеспечить гендерное равенство, причем эта мысль должна быть четко и убедительно выражена в политической декларации. Дискуссии о деятельности по предоставлению услуг по уходу ведутся все активнее, однако тема прав человека инвалидов затрагивается в таких разговорах в недостаточной степени. Крайне важно воспользоваться возможностью и изменить эту тенденцию, поскольку для принятия конструктивных решений голос инвалидов будет иметь решающее значение. Если не ставить во главу угла права инвалидов, стараясь расширить деятельность по предоставлению услуг по уходу, это может привести к воспроизводству систем, которые в настоящее время ущемляют достоинство, самостоятельность, независимость и автономию инвалидов.

8. В феврале 2023 года УВКПЧ призвало государства создать на национальном уровне основанные на правах человека системы ухода и поддержки, предполагающие инклюзию инвалидов и учитывающие гендерные и возрастные аспекты в качестве одного из рычагов устойчивого развития. Кроме того, оно призвало государства, которые являются участниками Конвенции, соблюдать свои обязательства в области прав человека и ускорить внедрение систем ухода и поддержки путем принятия конструктивных международных мер. При этом Саммит будущего 2024 года предоставляет уникальную возможность способствовать более оперативному выполнению обязательства не оставлять ни одного инвалида без внимания, согласовывать конкретные решения проблем, с которыми сталкиваются инвалиды, а также активизировать многостороннюю деятельность, основанную на правах человека. В этой связи решающее значение имеет включение инвалидов и их прав человека в «Пакт во имя будущего». Крайне важно также обеспечить активизацию усилий, направленных на проведение перемен, и УВКПЧ готово поддерживать работу по преобразованию мира, в котором

всем людям, в том числе инвалидам, будет гарантироваться жизнь, полная достоинства и уважения.

9. **Г-жа Кейта** (заместитель Директора-исполнителя по программам и помощник Генерального секретаря Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА)), участница дискуссии, отмечает, что в докладе «Народонаселение мира в 2023 году» подчеркивается, что примерно одна восьмая часть населения планеты в течение своей жизни будет испытывать ту или иную форму инвалидности. Целей в области устойчивого развития нельзя достичь без реализации международных и национальных политических механизмов, в которых систематически учитываются права и потребности инвалидов.

10. ЮНФПА поддерживает подтему Конференции, посвященную обеспечению равного доступа к качественным услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, что является ключом к всеобщему охвату населения услугами здравоохранения. В число препятствий для доступа к таким услугам входят социальная стигматизация и дискриминация, с которой сталкиваются инвалиды, а также ложное представление о том, что у таких людей нет нормальных потребностей. Кроме того, в условиях отсутствия доступной среды и инклюзивности у инвалидов могут возникать проблемы с психическим здоровьем. Согласно результатам исследований, для того, чтобы избегать различных потенциально опасных для жизни осложнений, женщинам и девочкам с ограниченными возможностями требуются более квалифицированные учителя, акушерки и медсестры. Эта несправедливость распространяется и на доступ к услугам по реагированию на гендерное насилие: в то время как домашнее насилие запрещается в 160 странах мира, доступные службы для переживших насилие женщин-инвалидов созданы только в 17 странах, а права женщин-инвалидов прямо признаются лишь в четверти стран.

11. Партнерство Организации Объединенных Наций по правам людей с инвалидностью является уникальным и объединяет множество заинтересованных сторон с целью продвижения прав инвалидов во всем мире. В связи с этим Стратегия ЮНФПА по инклюзии людей с инвалидностью уже выполнила 75 процентов показателей Стратегии Организации Объединенных Наций по инклюзии людей с инвалидностью. В рамках своей программы по инклюзии инвалидов ЮНФПА поддерживает права человека, использует свой технический опыт и укрепляет партнерские отношения в целях реального вовлечения женщин и молодых людей с ограниченными возможностями в жизнь общества.

12. Региональное отделение ЮНФПА для арабских государств разработало приложение для смартфонов, позволяющее предоставлять молодым людям с нарушениями зрения и слуха информацию о репродуктивном здоровье и профилактике гендерного насилия. В Марокко был укреплен механизм взаимодействия и направления специалистов здравоохранения для улучшения многоплановой помощи инвалидам, а также разработан национальный план в области здравоохранения и обслуживания инвалидов на 2022–2026 годы. Одновременно ЮНФПА работает над улучшением здоровья женщин в секторе Газа, предоставляя консультации по вопросам акушерского ухода и психосоциальную поддержку; в Гватемале, действуя совместно с партнерами, он занимается созданием равноправной связи для женщин-инвалидов, проживающих в сельской местности, а в Мозамбике им была организована программа обучения по вопросам инвалидности и инклюзии, предназначенная для наставников молодых людей.

13. ЮНФПА будет и далее поддерживать партнерские отношения с организациями инвалидов. В ходе предстоящего Международного дня борьбы с изменением климата инвалиды из числа молодежи расскажут о том, как изменение климата влияет на реализацию их прав и какие действия организации могут предпринять в этом отношении. Инвестирование и выполнение изложенных в Конвенции обязательств имеет решающее значение для обеспечения доступной среды и инклюзивности.

14. **Г-н Барретт** (технический руководитель отдела по вопросам инвалидности, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)), участник дискуссии, заявляет, что в соответствии со статьей 25 Конвенции государства-участники обязаны следить за тем, чтобы инвалиды пользовались своим неотъемлемым правом на наивысший достижимый уровень здоровья наравне с другими людьми. Ранее такое право было признано и в Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах. Однако, несмотря на это давнее обязательство, вопросы инклюзии инвалидов в сфере здравоохранения неизменно остаются на втором плане, в результате чего миллионам людей не уделяется должного внимания.

15. В недавно опубликованном ВОЗ «Глобальном докладе о справедливости в вопросах здоровья для людей с инвалидностью» отмечается, что инвалиды сталкиваются с целым рядом проявлений неравенства в области здравоохранения, которые негативно сказываются на состоянии их здоровья. Например, многие инвалиды умирают на 20 лет раньше людей без инвалидности. Кроме того, многие из них в два раза больше подвержены риску возникновения

таких нарушений здоровья, как депрессия, диабет или сердечно-сосудистые заболевания. Нередко они испытывают и ограничения в повседневной жизни, например, вызываемые недоступностью антропогенной среды или транспорта. Такие проявления неравенства с точки зрения доступа к медицинскому обслуживанию обусловлены несправедливыми и устранимыми факторами, включая стигматизацию, ограниченный доступ к медицинскому обслуживанию, исключенность из систем образования и занятости, а также бедность.

16. Крайне важно устранять такие проявления неравенства, поскольку это позволит предоставить 1,3 миллиарда людей с серьезной формой инвалидности возможность пользоваться своим правом на наивысший достижимый уровень здоровья. Помимо этого, обеспечение равноправия в сфере здоровья для инвалидов является основополагающим фактором для достижения трех основных глобальных приоритетов в области здравоохранения и продвижения к достижению целей в области устойчивого развития. Равноправие в сфере здоровья может быть повышено за счет предоставления равноправных и доступных основных медицинских услуг, включая услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья. Предпринимаемые в этом направлении усилия имеют большое значение, поскольку инвалиды сталкиваются с целым рядом проявлений неравенства с точки зрения доступа к медицинскому обслуживанию в области сексуального и репродуктивного здоровья, включая повышенный риск насилия, жестокого обращения и эксплуатации, а также дискриминационную практику, существующую в секторе здравоохранения. Ключевое значение имеет обеспечение доступности цифровых технологий и телемедицины, которые представляют собой будущее в сфере медицинского обслуживания для большинства групп населения. Жизненно важное значение имеет и привлечение инвалидов к участию в работе представляющих их организаций и процессах принятия решений.

17. Для поддержки реализации положений ее «Глобального доклада о справедливости в вопросах здоровья для людей с инвалидностью» ВОЗ разрабатывает инструмент национального стратегического планирования и руководство к действию для инвалидов, направленные на устранение факторов, обуславливающих низкие показатели здоровья людей с инвалидностью. Существует общая ответственность за то, чтобы обеспечивать реальную справедливость в отношении инвалидов. Хотя в конечном итоге достижение равноправия в сфере здоровья является прерогативой государств-участников, необходимо

также осуществлять постоянное тесное сотрудничество между многочисленными заинтересованными сторонами. ВОЗ работает над достижением этой цели на глобальном, региональном и страновом уровнях. Государства-участники должны принять срочные меры для обеспечения наивысшего достижимого уровня здоровья инвалидов.

18. **Г-жа Видмер-Илиеску** (старший координатор по вопросам цифровой инклюзии Бюро развития Международного союза электросвязи (МСЭ)), участник дискуссии, сообщает, что со времени представления предыдущего доклада МСЭ организовал ряд мероприятий, в которых приняли участие более 700 членов МСЭ, заинтересованных сторон и ответственных за принятие решений лиц в 60 странах и которые направлены на расширение знаний об информационно-коммуникационных технологиях (ИКТ) и доступности цифровых технологий. Эти мероприятия включают в себя обучение и консультирование лиц, ответственных за разработку политики и принятие решений, из 14 стран Азиатско-Тихоокеанского региона, разработку руководства для государств по оценке и мониторингу реализации доступности ИКТ в соответствии с Конвенцией в целях создания инклюзивных цифровых сообществ, проведение обучения руководящих кадров для региональных членов МСЭ и заинтересованных сторон, а также обмен передовым опытом в рамках интерактивных диалогов на региональных форумах под девизом «ИКТ для всех».

19. Помимо этого, в целях поддержки глобальных усилий по осуществлению МСЭ занимался продвижением более 70 ресурсов и инструментов для обеспечения доступности ИКТ и цифровых технологий в ходе более 30 бесплатных мероприятий, которые проводились на нескольких языках Организации Объединенных Наций, были по возможности локализованы и в основном представлялись в цифровых доступных форматах. За отчетный период на учебные курсы по вопросам обеспечения доступности онлайн-систем подачи заявлений и найма персонала для всех желающих записались более 3200 заинтересованных сторон и 761 участник. МСЭ стремится постоянно обновлять и совершенствовать свои ресурсы, и в настоящее время его обучение по вопросам инклюзивных цифровых коммуникаций в кризисных и чрезвычайных ситуациях проводится на пяти языках Организации Объединенных Наций.

20. Кроме того, было подготовлено руководство по доступности МСЭ для экспертов агентств, разрабатывающих и реализующих инициативу МСЭ «Умные деревни и умные острова», с целью повышения уровня знаний о доступности в контексте

цифровизации деревень и островов. В докладе МСЭ за 2022 год указывалось, что политические и нормативные меры по обеспечению доступной среды принимаются в 90 странах, в то время как в 2018 году их было всего 60. В июне 2022 года началось использование общего для МСЭ и ВОЗ глобального стандарта доступности услуг телемедицины, который был обновлен в марте 2023 года и содержит набор требований к поставщикам услуг для инвалидов.

21. Сотрудничество между МСЭ и ВОЗ расширяется за счет осуществления инициатив, направленных на обеспечение безопасности аудиоустройств, применяемых в компьютерных играх и киберспорте, а также создания фокус-группы с целью увеличения вклада искусственного интеллекта в здравоохранение, силами которой разрабатывается система контрольных показателей, призванных помогать разработчикам и регулирующим органам при проведении оценки решений в области здравоохранения на основе искусственного интеллекта. МСЭ усовершенствовал свой пользовательский интерфейс и разработал руководство для оказания помощи пользователям, имеющим инвалидность, в процессе поиска. Кроме того, он подготовил доклады о доступности услуг телерадиовещания для инвалидов, включая технические и эксплуатационные параметры.

22. Сотрудники МСЭ проходят обязательную подготовку в области ИКТ и доступности веб-контента, при этом в 2022 году в контексте Стратегии Организации Объединенных Наций по инклюзии людей с инвалидностью также были получены обнадеживающие результаты и достигнуты высокие показатели. Кроме того, МСЭ работал над обеспечением соответствия его веб-сайта требованиям Руководства по обеспечению доступности веб-контента. Обеспечение цифровой доступности в сотрудничестве со всеми заинтересованными сторонами является ключом к достижению целей Конвенции. Всем людям предлагается использовать ресурсы МСЭ и обмениваться ими с целью построения мира общедоступных цифровых технологий.

23. **Г-жа Абу аль-Гаиб** (руководитель Фонда Партнерства Организации Объединенных Наций по правам людей с инвалидностью), участница дискуссии, отмечает, что Фонд Партнерства Организации Объединенных Наций по правам людей с инвалидностью является уникальным механизмом, объединяющим усилия системы Организации Объединенных Наций, правительств и организаций инвалидов с целью поддержки осуществления Конвенции на местах. В течение 10 лет он работает в 87 странах мира над созданием более инклюзивных систем и процессов, изменяя жизнь миллионов инвалидов с

помощью инклюзивных законов, политики, наращивания потенциала и взаимодействия.

24. В течение предыдущего десятилетия Партнерство способствовало распространению инклюзивной практики почти в половине стран, ратифицировавших Конвенцию. Правительства всех стран мира все активнее стремятся воплощать в жизнь свои обязательства на национальном уровне, при этом все большим спросом пользуется работа Партнерства, которое стремится получить дополнительные ресурсы для осуществления своей деятельности в 72 странах, ожидающих поддержки. Однако на страновом уровне дело продвигается медленно — некоторые страны не могут полностью воплотить свои письменные обязательства в конкретные действия, планы осуществления, бюджеты и мониторинг, а также во взаимодействие с инвалидами.

25. Партнерство постоянно изучает оптимальные способы реализации стратегий, направленных на ускорение осуществления на национальном уровне. Это крайне важно, учитывая, что кризисы последних лет оказали существенное воздействие на права инвалидов. В число примеров таких кризисов входят пандемия COVID-19, климатические потрясения и война на Украине. В связи с этим Партнерство предприняло незамедлительные действия по реагированию на кризис на Украине и в соседних странах.

26. Международное сообщество должно совместно работать над реализацией действительно инклюзивной политики и систем, поскольку этой цели нельзя достичь, работая обособленно. В предыдущем году Партнерство поддержало 38 программ, а также пять многострановых программ, направленных на содействие осуществлению Конвенции и достижению целей в области устойчивого развития. Партнерство, его партнерские учреждения и вся система Организации Объединенных Наций должны прилагать более активные усилия для устранения недостатков в осуществлении Конвенции и ускорения прогресса в наиболее нуждающихся странах. Изменений можно добиться только совместными усилиями и воплощением обязательств в конкретные действия.

27. **Г-жа Алисджахбана** (заместитель Генерального секретаря и Исполнительный секретарь Экономической и социальной комиссии для Азии и Тихого океана (ЭСКАТО)), участница дискуссии, в заранее записанном видеобращении отмечает, что ЭСКАТО на протяжении 30 лет активно поощряет и возглавляет усилия по включению людей с инвалидностью в процесс развития в регионе, в том числе последовательное проведение четырех Десятилетий

инвалидов Организации Объединенных Наций в Азиатско-Тихоокеанском регионе.

28. Первые два десятилетия были направлены на отход от медицинской и благотворительной моделей инвалидности в пользу правозащитного подхода, что способствовало появлению Конвенции. В отношении третьего Десятилетия государства-члены приняли стратегию, направленную на то, чтобы воплотить в жизнь эти права для инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе за счет достижения ряда согласованных на региональном уровне целей в области развития, учитывающих специфику инвалидности. Данная стратегия содержит призыв о том, чтобы государства ускорили ратификацию и осуществление Конвенции, а также привели национальное законодательство в соответствие с ней. В рамках подготовки к заключительному обзору третьего Десятилетия ЭСКАТО провела исследование с целью оценки текущего положения дел с включением людей с инвалидностью в процесс развития. В число наиболее заметных достижений входят разработка законов, политики и стратегий по вопросам инвалидности, а также улучшение ситуации в области физической доступности, здравоохранения, реабилитации и обучения.

29. В настоящее время 49 из 55 государств — членов и ассоциированных членов ЭСКАТО, обладающих договорной правоспособностью, ратифицировали Конвенцию или присоединились к ней. Недавняя серия публикаций ЭСКАТО, посвященных вопросам гармонизации национального законодательства с Конвенцией, содержит обзор тенденций в Азиатско-Тихоокеанском регионе и направлена на оказание поддержки государствам — членам ЭСКАТО в наращивании их усилий в области согласования путем предоставления ряда рекомендаций.

30. Несмотря на то, что в ходе третьего Десятилетия в Азиатско-Тихоокеанском регионе достигнут заметный прогресс, многое еще предстоит сделать. В целом по региону инвалиды сталкиваются с высоким уровнем бедности и безработицы, а дети-инвалиды реже посещают школу. Трудоустроен лишь каждый четвертый инвалид, а семеро из десяти не имеют социальной защиты. Кроме того, инвалиды недостаточно представлены в процессах принятия решений и составляют менее 1 процента общего числа парламентариев в регионе.

31. В связи с необходимостью подтвердить приверженность региона делу включения людей с инвалидностью в процесс развития в предыдущем году была принята Джакартская декларация об Азиатско-Тихоокеанском десятилетии инвалидов (2023–

2032 годы). В Декларации выделены шесть областей для стратегических инвестиций с целью ускорения действий по поощрению и защите прав инвалидов. Первая часть посвящена приведению национального законодательства в соответствие с Конвенцией. Джакартская декларация выступает за проведение всеобъемлющего обзора национального законодательства, подготовку руководства по осуществлению Конвенции и обучение всех сотрудников правоохранительных органов по связанным с Конвенцией вопросам. В ней также подчеркивается важность того, чтобы обеспечение разумных приспособлений интегрировалось в национальную политику, программы и бюджеты, а также значение разработки укрепляющих механизмов для продвижения, защиты и контроля за ходом осуществления Конвенции.

32. Другими пятью стратегическими областями, выделенными в Джакартской декларации, являются значимое участие инвалидов, обеспечение доступной среды на основе универсального дизайна, привлечение частного сектора, применение учитывающего гендерные аспекты подхода к инклюзии инвалидов на протяжении жизненного цикла и отслеживание прогресса в области включения людей с инвалидностью в процесс развития. В настоящее время ЭСКАТО разрабатывает оперативное руководство, призванное помогать государствам-членам осуществлять Декларацию в сотрудничестве с системой Организации Объединенных Наций и другими заинтересованными сторонами. Декларация закладывает основу для достижения дальнейшего прогресса в обеспечении инвалидам возможности пользоваться своими правами в Азиатско-Тихоокеанском регионе.

33. **Представитель Эквадора** заявляет, что одной из актуальных проблем является положение инвалидов, которые недостаточно представлены в глобальном анализе. Кроме того, необходимо освещать проблемы бедности и крайней нищеты, особенно в том, что касается их влияния на жизнь инвалидов и лиц, осуществляющих уход за ними. Статистические данные свидетельствуют о высокой степени взаимосвязанности между инвалидностью и риском бедности. Необходимо направлять усилия на принятие решений, способствующих независимости и экономической интеграции инвалидов, а также повышению уровня их благосостояния. Бедность — это бич, от которого страдают миллионы людей во всем мире, однако инвалиды уязвимы вдвойне. Существуют не только барьеры, возникающие в результате их инвалидности, но и социально-экономические проблемы, препятствующие их доступу к возможностям и ресурсам, необходимым для полноценной и достойной жизни. Инвалидность — это не некое присущее

человеку состояние, а скорее результат действия созданных обществом барьеров. Ключевое значение имеет содействие независимости инвалидов и их полноценному участию в жизни общества на основе инклюзивного подхода. В Эквадоре разработаны национальная стратегия по обеспечению инклюзивности без барьеров и национальный план по созданию возможностей в соответствии с Повесткой дня на период до 2030 года.

34. **Г-жа Диата** (Демократическая Республика Конго) отмечает, что в заявлении представителя Фонда Партнерства Организации Объединенных Наций по правам людей с инвалидностью говорится о том, что многим странам требуются ресурсы, которые помогли бы им в осуществлении Конвенции. Демократическая Республика Конго работает над осуществлением Конвенции на институциональном, правовом и нормативном уровнях и нуждается в технической, материальной и финансовой поддержке в этой области. Она обращается к Партнерству с просьбой оказать такую поддержку, поскольку в ее стране проживает много инвалидов, особенно учитывая нынешнюю военную обстановку.

35. **Г-н Хмидуш** (Марокко) говорит, что с момента присоединения к Конвенции и Факультативному протоколу к ней в 2009 году его страна не жалеет усилий для того, чтобы согласовать свою законодательную базу с соответствующими положениями, включая принцип недискриминации. Кроме того, во всех национальных законах Марокко предусмотрена уголовная ответственность за дискриминацию инвалидов, а также создана комиссия по обжалованию нарушений прав таких лиц. В стране также принят рамочный закон и проводится комплексная государственная политика по защите и поощрению прав инвалидов.

36. **Г-жа Рамос** (Филиппины) говорит, что в начале этого года страновая группа Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) обратилась с просьбой провести информационную сессию с Национальным советом Филиппин по делам инвалидов с целью установления более официальных партнерских отношений. Ее страна с удовлетворением отмечает заинтересованность ЮНИСЕФ в наращивании и активизации своих усилий в вопросах инвалидности, а также надеется на официальное оформление этого партнерства в целях улучшения обслуживания детей-инвалидов.

37. Высоко оценивается и то, что Филиппины выбрали УВКПЧ для экспериментального тестирования национальной базы данных по отслеживанию рекомендаций. Такая система могла бы служить

постоянным напоминанием о том, какие действия необходимо предпринимать, а также обеспечивать реализацию рекомендаций договорных органов и Конвенции и содействовать подлинной инклюзии всех инвалидов.

38. **Г-жа Маномбе-Нкубе** (Намибия) говорит, что ее страна прилагает все усилия для того, чтобы реализовать Конвенцию и согласовать с ней свои правовые документы. Однако при этом она сталкивается с проблемами финансирования, и, хотя ее относят к странам со средним уровнем дохода, этот статус не отражает реального положения дел на местах. Оратор задает вопрос о том, какую пользу Намибия может извлечь из деятельности Фонда Партнерства Организации Объединенных Наций по правам людей с инвалидностью.

39. **Г-жа Персо** (Гайана) говорит, что Конвенция воплощает в себе изменение парадигмы в сторону социальной модели, признающей инвалидов полноправными и равноправными членами общества. Проблема инвалидности не является изолированной, она представляет собой неотъемлемую часть общества. Благодаря бюджетным ассигнованиям Гайана добилась значительного прогресса в области профессионально-технического обучения, предпринимательства и создания соответствующих пространств. Кроме того, она движется в направлении повышения уровня инклюзивности рабочей силы. Оратор спрашивает о том, как ее страна, стремясь к осуществлению значимых преобразований, может получить доступ к финансированию и ресурсам международных агентств и развитых стран. Гайана надеется на помощь в оценке политики с использованием стандартизированных инструментов, с тем чтобы получать точную информацию о своем уровне выполнения Конвенции.

40. **Г-жа Абу аль-Гаиб** (руководитель Фонда Партнерства Организации Объединенных Наций по правам людей с инвалидностью) заявляет, что она признает значительные и неотложные потребности стран и что Партнерство постоянно ищет дополнительные ресурсы для оказания помощи в этом направлении. Отвечая на вопрос представителя Демократической Республики Конго, она сообщает, что в настоящее время Партнерство приступает к реализации программы в этой стране, которую будут осуществлять УВКПЧ, Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры, а также Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ООН-женщины»). Что касается вопроса представителя Намибии, то Партнерство признает необходимость

оказания дополнительной поддержки и постоянно изыскивает дополнительные ресурсы для удовлетворения этих потребностей. Как только появятся ресурсы, Партнерство объявит дополнительные курсы на представление предложений и будет стремиться и далее реагировать на потребности, активно взаимодействуя со странами и стремясь понять, что именно им необходимо.

41. **Г-н Чавес Пенильяс** (координатор группы по правам человека и вопросам инвалидности Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ)), отвечая на вопрос представителя Гайаны, сообщает, что в консультации с несколькими структурами Организации Объединенных Наций были разработаны инструменты для контроля хода реализации внутренней политики и анализа проблем конкретных секторов. Использование показателей соблюдения прав человека может обеспечить возможность определять дополнительные показатели для стандартизированной оценки внутренних программ.

42. **Г-жа Видмер-Илиеску** (старший координатор по вопросам цифровой инклюзии Бюро развития Международного союза электросвязи (МСЭ)), отвечая на замечание представителя Гайаны, заявляет, что в ближайшие три десятилетия 70 процентов населения планеты будут жить в «умных» городах. МСЭ предлагает ряд бесплатных онлайн-ресурсов на различных языках Организации Объединенных Наций, включая учебный курс "Beyond smart cities = smart for ALL". Кроме того, двумя годами ранее МСЭ разработал инструментарий и систему самооценки с целью определения адресных политических мер, стратегий и передовых методов, позволяющих проводить оценку и контроль осуществления в соответствии с Конвенцией.

Сегмент 2: мандатарии и заинтересованные стороны

43. **Г-жа Фефоаме** (Председатель Комитета по правам инвалидов), участник дискуссии, говорит, что за прошедший год Комитет провел 14 конструктивных диалогов с государствами-участниками и принял 14 заключительных замечаний, касающихся всех обязательств и прав, 10 перечней вопросов и два перечня тем до представления доклада в рамках процессов обзора. В соответствии с факультативным протоколом он рассмотрел семь индивидуальных жалоб, а также информацию и процедуры, связанные с утверждениями о серьезных и систематических нарушениях прав, предусмотренных Конвенцией. Кроме того, Комитет принял решение подготовить замечание общего порядка к статье 11

Конвенции, посвященной ситуациям риска и чрезвычайным гуманитарным ситуациям.

44. Помимо этого, Комитет принял замечание общего порядка № 8 (2022) о праве людей с инвалидностью на труд и занятость (CRPD/C/GC/8). Комитет понимает, что «эйблизм» негативно сказывается на праве на труд, и настоятельно призывает государства-участники отменить все дискриминационные законы, исключаяющие или ограничивающие участие инвалидов на открытых рынках труда.

45. Руководящие принципы Комитета в области деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях (CRPD/C/5), дополняют его замечание общего порядка № 5 (2017) о самостоятельном образе жизни и участии в жизни общества (CRPD/C/GC/5) и руководящие принципы относительно права инвалидов на свободу и личную неприкосновенность (A/72/55, приложение). Комитет настоятельно призывает государства обеспечивать переход инвалидов из учреждений в сообщества, ведущие самостоятельный образ жизни наравне с другими людьми.

46. Комитет продолжает взаимодействовать с другими договорными органами по правам человека, а также с учреждениями и программами Организации Объединенных Наций, особенно в том, что касается правозащитного подхода к инвалидности. Он продолжает сотрудничать и с национальными правозащитными учреждениями, независимыми механизмами и структурами, региональными организациями, организациями инвалидов и другими организациями гражданского общества. Кроме того, на этой неделе члены Комитета встретились с представителями некоторых государств, подписавших Конвенцию, и призвали их к более эффективному выполнению и ратификации Конвенции.

47. В число проблем, возникших в работе Комитета, входит тот факт, что с 2014 года количество пленарных заседаний и заседаний предсессионных рабочих групп не увеличилось, несмотря на то, что в период с 2013 по 2023 год число государств — участников Конвенции увеличилось со 130 до 186. Из-за этого рассмотрение первоначальных докладов занимает в среднем шесть лет, а периодических — четыре года, в связи с чем Комитет больше других договорных органов отстает в рассмотрении докладов. Кроме того, со стороны соответствующих организаций наблюдается ограниченное понимание и недостаточное соблюдение стандартов доступности и обеспечения разумных приспособлений.

48. В то же время решение ограничить продолжительность дистанционного устного перевода 30 минутами в ходе трехчасовых гибридных заседаний

непропорционально сказывается на участии инвалидов в режиме онлайн. Более того, с момента создания Комитета одна из проблем заключается в нехватке средств на подготовку написанных простым языком и легко читаемых версий документов. Все государства-участники должны проводить информационно-просветительскую работу в этом направлении. Комитет сохраняет приверженность сотрудничеству со всеми заинтересованными сторонами в продвижении обсуждаемых подтем на основе межсекторального подхода.

49. **Г-жа Систернас Рейес** (Специальный посланник Генерального секретаря по вопросам инвалидности и доступности), участница дискуссии, заявляет, что в соответствии с Конвенцией и Повесткой дня на период до 2030 года были разработаны руководящие принципы и документы по вопросам инклюзивного образования, системы правосудия и материнства для женщин-инвалидов. В результате этих действий были подготовлены письменные документы и видеоматериалы, которые могут использоваться для наращивания потенциала сотрудников. Кроме того, для детей и подростков созданы видеofilмы об их одноклассниках с ограниченными возможностями и разработаны аудиовизуальные материалы, посвященные таким вопросам, как право на образование и доступ к правосудию, а также материнство для женщин-инвалидов. В настоящее время разрабатываются дополнительные видеоматериалы по рекомендациям, касающимся обеспечения доступности цифровых технологий, и проводится восемь кампаний, сопровождаемых аудиовизуальными рекомендациями. Всем государствам-участникам и организациям гражданского общества предлагается использовать эти материалы в своих странах, в том числе путем наращивания потенциала и проведения семинаров для специалистов в различных областях.

50. Ведется многоплановая деятельность, направленная на удовлетворение потребностей женщин-инвалидов. Важно помнить о необходимости поддерживать взаимосвязь между Стратегией Организации Объединенных Наций по обеспечению гендерного паритета и Стратегией Организации Объединенных Наций по инклюзии людей с инвалидностью, с тем чтобы в Организации работали женщины-инвалиды. Инклюзивное образование всегда было центральным компонентом данного мандата, при этом ключевое значение имеют межсекторальные мероприятия по защите прав инвалидов, в том числе осуществляемые в рамках работы местных органов власти на низовом уровне.

51. **Г-жа Аламбуйя** (представитель гражданского общества, президент организации «Преобразование

сообществ в интересах инклюзии»), участница дискуссии, заявляет, что, будучи африканкой-инвалидом, она хотела бы подчеркнуть, что инвалиды сталкиваются с многочисленными и пересекающимися формами дискриминации, причем эта проблема нередко остается непризнанной и не решается. Она поддерживает руководящие принципы в области деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях (CRPD/C/5), и призывает к их скорейшему и всестороннему выполнению.

52. Сегодня как никогда важно обеспечить выполнение Конвенции в интересах всех инвалидов, в том числе наиболее маргинализированных и недостаточно представленных. К сожалению, такая смена парадигмы пока недостижима для многих инвалидов во всем мире. Сегодня, когда мир решает проблемы, находящиеся на стыке здоровья и инвалидности, в частности в области психического здоровья и неинфекционных заболеваний, ему следует помнить о том, что социальная модель инвалидности и согласованные на международном уровне стандарты в рамках Конвенции не подлежат обсуждению. Все рассуждения о справедливости в отношении здоровья, в том числе психического здоровья, должны опираться на права человека, закрепленные в Конвенции, а не на подход, основанный на медицинской модели.

53. Весьма реальна опасность того, что некоторые успехи, достигнутые в области интеграции инвалидов, будут сведены на нет. Спустя 15 лет после вступления Конвенции в силу ключевое значение приобретает вопрос о том, как мир реагирует на разнообразие всех людей с ограниченными возможностями. Этот вопрос стоит особенно остро, поскольку мир готовится к обсуждению вопросов об ускорении достижения целей в области устойчивого развития, а также к проведению Саммита будущего. Инклюзия людей с инвалидностью все еще не рассматривается в качестве одного из основополагающих принципов, лежащих в основе разработки политики и составления программ. Согласно заявлению Генерального секретаря, настало время бить тревогу в отношении достижения целей, однако в отношении инвалидов эта тревога должна звучать еще громче.

54. Несправедливость систем приводит только к несправедливости результатов. Пришло время конкретных действий, кардинальных преобразований и системных изменений, а также использования межсекторального подхода к инклюзии людей с инвалидностью. Для формирования политики инклюзии необходимы данные, целевое финансирование инклюзивного развития, а также подход, ориентированный на интересы людей и основанный на принципе значимого участия организаций инвалидов,

закрепленном в Конвенции. Оратор просит всех участников подумать о том, что можно делать по-другому для того, чтобы создать доступный и инклюзивный мир и устранить коренные причины социального отчуждения, с которым сталкиваются инвалиды.

55. **Г-н Куинн** (Специальный докладчик по вопросу о правах людей с инвалидностью), участник дискуссии, выступая по видеосвязи, отмечает, что главная ценность Конференции государств-участников заключается в том, что она предоставляет всем заинтересованным сторонам возможность обмениваться мнениями и совместно работать над решением стоящих перед ними задач и проблем. Он надеется получить информацию о ходе дискуссий по теме опасностей и возможностей, возникающих у инвалидов в контексте искусственного интеллекта, а также о том, как можно использовать эту новую силу. Кроме того, искусственный интеллект необходимо включить в дискуссию о вопросах обеспечения учета мнений недопредставленных групп.

56. В связи с этим важно дать определение недопредставленным группам. В прошлом они рассматривались преимущественно с точки зрения диагностируемых категорий инвалидности — физической, сенсорной, психосоциальной или иной. Необходимо также обеспечить более ситуативное понимание того, кто именно недопредставлен — понимание, которое достигается путем анализа процессов создания социальной отчужденности в различных областях, а также вопроса о том, на кого эти процессы влияют. Например, во всем мире началось освобождение целых категорий инвалидов от содержания в соответствующих учреждениях и признание их юридической дееспособности. Их давно игнорируемые голоса должны быть услышаны, особенно в том, что касается модернизации систем социального обеспечения и ухода.

57. Мнения беженцев и внутренне перемещенных лиц с инвалидностью, а также гражданских инвалидов, ставших жертвами вооруженных конфликтов, принимаются во внимание нечасто. Учитывая то, что последние составляют в среднем 15 процентов гражданского населения, такая ситуация является неприемлемой. Помимо этого, инвалиды обладают ключевыми знаниями в области инклюзии, что может способствовать процессам миростроительства. Однако, как представляется, во всем мире их систематически исключают из большинства процессов миростроительства. Более того, при создании альянсов между группами гражданского общества, играющих центральную роль в любом процессе изменений, традиционно возникают проблемы там, где дело касается

инвалидности. Системное отсутствие возможностей для создания коалиций и альянсов также уменьшает возможность учитывать мнение инвалидов.

58. Проблемы с обеспечением доступной среды связаны не только с наличием инвалидности. Они возникают и потому, что традиционные процессы, обеспечивающие учет мнений, не используются должным образом. От такого отсутствия инклюзивности страдают все. Как отмечают многие, повестка дня в области прав инвалидов пересекается с дебатами по вопросам демократизации. Задача состоит в том, чтобы найти способы устранения факторов, которые мешают услышать определенные голоса. Необходимо решать не только технические задачи, связанные с конкретными видами инвалидности, но и преодолевать остающиеся проблемы социальной изоляции и невидимости, с которыми сталкиваются инвалиды в различных сферах. Кроме того, необходимо проанализировать связь между демократией и инвалидностью. Более активное участие означает более эффективные процессы принятия решений и их результаты. Повышение уровня вовлеченности также приводит к повышению оперативности управления в интересах населения. Поэтому огромное значение имеет союз между правами человека, демократией и верховенством закона.

59. **Г-н Кузьменков** (Российская Федерация) заявляет, что в предыдущем году Комитет по правам инвалидов провел интерактивный диалог о положении инвалидов на Украине, в ходе которого прозвучали политизированные обвинения в адрес его страны, а критика в адрес руководства Украины отсутствовала. Он спрашивает, существует ли практика проведения интерактивных диалогов, касающихся не только Украины. Его интересует также, когда Комитет выступит в поддержку российских и белорусских паралимпийцев, которым уже давно отказано в праве участвовать в международных соревнованиях по легкой атлетике. Между тем в марте 2023 года Апелляционный трибунал Международного паралимпийского комитета отменил решение о приостановлении членства России и Беларуси в Международном паралимпийском комитете. Комитет по правам инвалидов должен выразить свою поддержку спортсменам, о которых идет речь.

60. **Г-н Орозко** (Колумбия) говорит, что правительство его страны проводит реформы и вносит структурные изменения с целью решения проблемы социального неравенства. Он просит дать рекомендации по созданию новых институциональных структур в Колумбии, в частности для того, чтобы решить проблему взаимосвязи между общинами

коренных народов и инвалидами, а также между молодежью и инвалидами в целом.

61. **Г-жа Персо** (Гайана) спрашивает, существуют ли какие-либо ресурсы в области аутизма, которыми могли бы руководствоваться развивающиеся или слаборазвитые страны, в частности, в связи с ростом числа случаев аутизма после пандемии COVID-19. Кроме того, существуют ли доступные развивающимся странам эффективные средства коммуникации и обучения лиц, нуждающихся в стандартном жестовом языке, а также средства сбора данных, которые могут способствовать интеграции систем и бесплатно предоставляться развивающимся странам?

62. **Г-жа Мозговая** (Беларусь) говорит, что в течение последнего года Беларусь старается добиться того, чтобы компетентные органы Организации Объединенных Наций беспристрастно оценили решения, которые были приняты Международным паралимпийским комитетом в отношении белорусских и российских спортсменов, а также установили, соответствуют ли они Конвенции. Ее делегация хотела бы получить комментарии по этому вопросу.

63. **Г-жа Феофане** (Председатель Комитета по правам инвалидов), отвечая на вопрос представителя Российской Федерации, говорит, что Комитет не проводит неофициальных консультаций по странам, а приглашает государства-участники и заинтересованные ведомства для обсуждения доведенных до его сведения вопросов. В конце текущего года состоятся еще одни неофициальные консультации по вопросам дестерилизации. В настоящее время у нее нет ответа на вопрос, связанный с Паралимпийскими играми, и она просит изложить соответствующий вопрос в письменном виде, а в дальнейшем Секретариат и Комитет обсудят его и дадут ответ.

64. Что касается сокращения ресурсов и его влияния на ход осуществления, то важно рассматривать связанные с инвалидностью вопросы во взаимосвязи, а для удовлетворения потребностей в финансировании следует использовать двухвекторный подход. В то же время на сайте УВКПЧ можно найти различные инструменты, а тем, кто не смог найти то, что им нужно, следует обратиться в Комитет в письменном виде.

65. **Г-жа Систернас Рейес** (Специальный посланник Генерального секретаря по вопросам инвалидности и доступности), отвечая представителю Колумбии, говорит, что Министерство по вопросам равенства и равноправия, которое планируется создать в этой стране, должно провести сравнительный и углубленный анализ политики и стратегий для

обеспечения своего успеха. Что касается вопроса представителя Гайаны относительно аутизма, то хорошим форумом для дальнейшего изучения этой проблемы является Партнерство Организации Объединенных Наций по правам людей с инвалидностью.

66. **Г-жа Аламбуйя** (представитель гражданского общества, президент организации «Преобразование сообществ в интересах инклюзии»), отвечая на вопрос представителя Гайаны, говорит, что аутизм является недопредставленной формой инвалидности и что повышение осведомленности о недопредставленных группах является ключевым моментом в соответствии с Конвенцией. Поэтому необходимо более глубокое понимание явления аутизма и специфических потребностей людей с аутизмом. В этой связи важнейшее значение имеет также поддержка страдающих аутизмом людей, которая обеспечит учет их мнений и даст им возможность самостоятельно представлять свои интересы.

Пункт 5 повестки дня: Вопросы, касающиеся осуществления Конвенции (продолжение)

а) Общие прения (CRPD/CSP/2023/1, CRPD/CSP/2023/2, CRPD/CSP/2023/3 и CRPD/CSP/2023/4) (продолжение)

67. **Г-жа Алостад** (Кувейт) заявляет, что ее страна стремится к достижению целей в области устойчивого развития в рамках работы ее национальной комиссии по делам инвалидов. Призыв к соблюдению принципа «решение всех касающихся нас вопросов — только при нашем участии» играет ключевую роль для того, чтобы гарантировать представленность инвалидов при разработке стратегий их включения в жизнь общества. В Кувейте насчитывается в общей сложности 24 организации гражданского общества и спортивных клуба, которые представляют интересы инвалидов.

68. Правительство ее страны в сотрудничестве с различными заинтересованными сторонами приступило к проведению кампании по трудоустройству инвалидов, организуя программы обучения и стажировки. Кроме того, в стране введены в действие правила создания доступной среды, которые реализуются в сотрудничестве с соответствующими учреждениями. Разработано законодательство по вопросам доступности технологий, призванное облегчать инвалидам доступ к онлайн-данным.

69. **Г-н Кульганек** (Чехия) говорит, что в сентябре 2022 года, когда Чехия председательствовала в Совете Европейского союза, она провела конференцию по вопросам выхода инвалидов на рынок труда. В

целях решения проблем мобильности инвалидов правительство его страны систематически устраняет барьеры и обеспечивает доступность государственных учреждений, школ, культурных объектов, транспорта и инфраструктуры. Кроме того, был проведен анализ условий, имеющихся во всех административных зданиях, результаты которого будут опубликованы на веб-сайте правительства. Чешская национальная стратегия развития социальных услуг на 2016–2025 годы предусматривает поддержку перевода людей из специализированных учреждений в систему общественного ухода, сокращение полномочий первых и развитие сети, предоставляющей по месту жительства ограниченный объем амбулаторных услуг.

70. Министерство труда и социального развития, действуя совместно с заинтересованными сторонами, разработало план действий по деинституционализации социальных служб на 2023–2025 годы. В число его основных задач входят сокращение числа людей, живущих в специализированных учреждениях, преобразование социальных услуг, предоставляемых в специализированных учреждениях, в услуги, предоставляемые по месту жительства, и обеспечение поддержки последних, а также содействие проведению реформы психиатрической помощи. Кроме того, его страна проявила солидарность с народом Украины, пострадавшим от российской агрессии, и более 480 000 украинских беженцев получили в Чехии визы временной защиты.

71. **Г-н Тун** (Мьянма) говорит, что в 2014 году в Мьянме был принят национальный стратегический план социальной защиты, в 2015 году вступил в силу закон о защите и поощрении прав инвалидов, а в 2017 году был создан национальный комитет по правам инвалидов. Национальными приоритетами являются равенство, недискриминация и социально-экономическая интеграция инвалидов. Хотя правительство его страны включило проблему инвалидности в свою повестку дня в области развития, пандемия COVID-19 создала серьезные проблемы для уязвимых групп населения. Эти проблемы обострились в результате произошедшего в феврале 2021 года незаконного военного переворота и связанных с ним злодеяний, которые привели к увеличению числа инвалидов. Уязвимые группы населения нуждаются во всесторонней поддержке, поскольку они подвергаются особому риску и им требуется немедленный доступ к гуманитарной помощи.

72. Для возвращения Мьянмы к демократии в соответствии с чаяниями ее народа необходима немедленная и конкретная поддержка международного сообщества. Установление демократии — это

единственный способ, с помощью которого его страна сможет поощрять и защищать права инвалидов и всего своего народа, который переживает невыносимые страдания в условиях военной диктатуры.

73. **Г-жа Мокану** (Румыния) заявляет, что к числу достижений Национального органа по защите прав инвалидов относятся его поддержка дела деинституционализации, укрепление сети служб социального обеспечения, повышение уровня занятости инвалидов, совершенствование и упрощение регулирования, особенно в части наращивания потенциала местных органов власти по предоставлению социальных услуг, а также усиление юридического представительства инвалидов за счет внесения в законодательство изменений, отражающих новый взгляд на вопросы опеки.

74. В апреле 2023 года в Румынии был принят новый закон, предусматривающий облегчение доступа для инвалидов за счет использования новых технологий. В его основе лежит стремление обеспечить инвалидам самостоятельный образ жизни и интеграцию в общество, в том числе путем предоставления им доступа к государственным услугам. Кроме того, правительство ее страны следит за тем, чтобы никто не оставался без доступа к Интернету. В государственные цифровые облачные сервисы была интегрирована национальная система обслуживания инвалидов, отвечающая за сбор и обработку информации об инвалидах в режиме реального времени. Румыния также выступила одним из организаторов сопутствующего мероприятия, посвященного вопросам доступности цифровых технологий, уделив при этом особое внимание общению с инвалидами и обмену передовым национальным опытом, связанным с системами оповещения в случае возникновения чрезвычайных ситуаций.

75. **Г-жа Силва** (Ангола) говорит, что, несмотря на прогресс, достигнутый в рамках Конвенции и Стратегии Организации Объединенных Наций по инклюзии людей с инвалидностью, многое еще предстоит сделать в плане защиты инвалидов в конфликтных ситуациях. Согласно оценкам, число инвалидов в Анголе превышает 600 000 человек, что в основном обусловлено внутренним конфликтом, продолжающимся в течение четырех десятилетий. Что касается вовлечения инвалидов в социальную жизнь ее страны, то Ангола ратифицировала Конвенцию и Протокол к Африканской хартии прав человека и народов о правах инвалидов в Африке. В дополнение к существующему законодательству, поощряющему права женщин-инвалидов и содержащему рекомендации в отношении образования по вопросам

сексуального и репродуктивного здоровья, в стране был принят закон, касающийся обеспечения доступной среды. Не так давно правительство страны утвердило стратегию защиты прав инвалидов, которая будет включена в национальную программу по обеспечению инклюзивности и доступной среды на 2022–2027 годы, а также в национальную программу по поддержке людей с альбинизмом.

76. **Г-жа Набета** (Уганда) заявляет, что Конвенция предоставила Уганде широкую основу для разработки законодательства, политических мер и программ, направленных на улучшение жизни инвалидов. В Законе об инвалидах 2020 года предусмотрено всеобъемлющее определение инвалидности, охватывающее физические, психические и сенсорные нарушения, а также средовые барьеры, которые ограничивают участие человека в жизни общества наравне с другими людьми. В законе признается важность сексуального и репродуктивного здоровья для инвалидов, особенно женщин и девочек. К сожалению, продолжают иметь место случаи сексуального и гендерного насилия в отношении женщин и девочек с ограниченными возможностями, особенно тех, у кого имеется интеллектуальная инвалидность. В связи с этим правительство ее страны совместно с ЮНФПА и ЮНИСЕФ создало национальный центр телефонной связи по вопросам борьбы с гендерным насилием, который принимает сообщения о случаях насилия и оказывает помощь пострадавшим.

77. Согласно оценкам, инвалидность имеется у 12,4 процента населения, и включение инвалидов в программы и процессы управления стало одной из приоритетных задач, нацеленных на обеспечение их полноценного участия в жизни общества. Кроме того, в рамках дальнейшего приведения своей политики в соответствие с Конвенцией правительство ее страны сформулировало пересмотренную национальную политику в отношении инвалидов на 2022 год, которая служит основой для предоставления насущно необходимых услуг инвалидам и укрепления их прав.

78. **Г-н Сегура Арагон** (Сальвадор) говорит, что его страна реализует свои национальные приоритеты в области интеграции инвалидов в сотрудничестве с ключевыми учреждениями. Сальвадор стремится в полном объеме удовлетворять потребности инвалидов, в том числе в рамках комплексной системы здравоохранения с 2019 года, а также путем принятия комплексной модели здравоохранения в 2021 году. Национальные учреждения применяют комплексный подход к решению вопросов повышения качества жизни инвалидов, в том числе посредством предоставления женщинам доступа к услугам

по охране сексуального и репродуктивного здоровья и ведения работы по профилактике заболеваний, передающихся половым путем. Помимо этого, 2000 учащихся специальных учебных заведений были предоставлены компьютеры, причем с учетом специфических потребностей каждого. Важно анализировать ход выполнения Повестки дня на период до 2030 года и следить за тем, чтобы никто не оставался без внимания.

79. **Г-н Саббаг** (Сирийская Арабская Республика) говорит, что в знак признания Конвенции правительство его страны создало законодательную основу, гарантирующую инвалидам все права человека, приняло меры по запрещению дискриминации в отношении них во всех областях, а также обеспечило их участие в разработке политики и законодательства с целью их полного включения в жизнь местного сообщества путем подготовки национальной стратегии по вопросам инвалидности на 2022–2023 годы.

80. В его стране предлагаются программы по реабилитации лиц с психическими расстройствами и нарушениями слуха, а также по обеспечению инвалидов протезами. Помимо этого, в ней оказывается поддержка предприятиям инвалидов, в том числе путем предоставления им льготных займов. Правительство его страны сотрудничает с международными организациями и организациями гражданского общества, которые обеспечивают уход за инвалидами и оказывают им финансовую и техническую поддержку, а также с теми сторонами, которые занимаются проведением информационно-просветительских кампаний, обеспечением инклюзивности и обучением персонала.

81. Террористическая война против его страны оказывает серьезное негативное воздействие на инвалидов. Иностранная агрессия привела к увеличению числа случаев инвалидности и усугублению их тяжести, а также к повышению уязвимости гражданского населения (особенно детей) перед угрозой, которая создается взрывчатыми веществами и минами, оставляемыми террористическими группировками. Кроме того, односторонние принудительные меры, введенные рядом западных стран против его страны, приводят к снижению качества предоставляемых инвалидам услуг и сокращению доступности протезов, инвалидных колясок и другого медицинского оборудования, тем самым усугубляя их страдания.

82. **Представитель Индонезии** заявляет, что его страна достигла ряда важных результатов в вопросах реализации прав инвалидов, включая создание независимой национальной комиссии по контролю соблюдения национальных обязательств и ведение

всеобъемлющего и конструктивного диалога по вопросам осуществления Конвенции с Комитетом по правам инвалидов. Интеграция данных имеет жизненно важное значение для согласования международной политики и стратегий с действиями. В Индонезии собираемые данные об инвалидах включаются в национальные интегрированные данные о социальном обеспечении, что позволяет правительству детально анализировать благосостояние таких людей и членов их семей.

83. Учет и интеграция прав инвалидов должны быть частью процесса разработки политики и планов на всех его этапах. Например, важнейшее значение имеет включение мер, при осуществлении которых учитываются интересы инвалидов, в программы по снижению риска бедствий, особенно при разработке систем раннего оповещения. Кроме того, необходимо изменить парадигму таким образом, чтобы рассматривать инвалидов не только как получателей помощи.

84. В последние годы в Индонезии осуществляется программа обучения и наставничества, направленная на укрепление потенциала и навыков людей и позволяющая им вносить свой вклад в экономическое развитие. Эта программа позволила создать креативную экономику и семейные микро-, малые и средние предприятия, а также охватить 10 000 семей по всей стране, включая значительное число инвалидов. Индонезия по-прежнему готова делиться своим опытом на региональном и глобальном уровнях.

85. **Г-жа Бешкова** (Болгария) говорит, что политика ее страны основана на твердой приверженности делу оказания помощи инвалидам в вопросах занятости и обеспечения доступной среды. Ключевую роль в этом отношении играет осуществление национальной стратегии в отношении инвалидов на 2021–2030 годы, которая отражает политическую волю к выполнению предусмотренных Конвенцией обязательств и рекомендаций Комитета.

86. С 2019 года в Болгарии действует национальный правовой документ о правах инвалидов, обеспечивающий нормативную и организационную основу для создания национального совета по делам инвалидов, который стимулирует и контролирует выполнение положений Конвенции на национальном уровне. Кроме того, в стране принят закон, устанавливающий систему оказания финансовой поддержки персональным помощникам, что обеспечивает инвалидам дополнительные возможности реализации их прав и расширяет их вовлечение в социальную жизнь. С 2021 года в Болгарии также действует

закон, способствующий признанию болгарского жестового языка.

87. **Г-жа Рамирес** (Боливарианская Республика Венесуэла), выступая по видеосвязи, сообщает, что в рамках национального плана по решению проблем инвалидов в ее стране разработана конкретная программа действий с краткосрочными и среднесрочными целями. В свете односторонних принудительных мер правительство ее страны прилагает все усилия для обеспечения постепенного, поступательного и всеобъемлющего восстановления государства.

88. Правительство ее страны разработало специальные законы, касающиеся различных видов инвалидности, в том числе специальный закон о работах-инвалидах и законы о комплексном уходе за людьми, страдающими аутизмом, глухотой или нарушениями слуха. Кроме того, оно стремится контролировать соблюдение технических норм и правил, касающихся обеспечения доступной среды, надлежащего обращения и включения в рынок труда. Недавно была создана школа подготовки кадров для общин, которая занимается продвижением национального плана подготовки кадров для общественных комитетов инвалидов, членов их семей, общественных движений и широкой общественности. Помимо этого, учрежден комитет по мониторингу для обсуждения рекомендаций Комитета по правам инвалидов с целью полного выполнения положений, закрепленных в Конвенции.

89. **Г-н Нуниш** (Тимор-Лешти) заявляет, что конституция Тимора-Лешти гарантирует гражданам с инвалидностью равные права и отсутствие дискриминации по признаку их физического или психического состояния. Одновременно правительство его страны приняло меры по оказанию помощи инвалидам, с тем чтобы дать им возможность вести достойный образ жизни, участвовать в общественной деятельности и пользоваться своими правами и свободами. Для обеспечения прав инвалидов на основе недискриминационного подхода были разработаны и реализуются политические меры и программы. Правительство его страны предоставляет инвалидам субсидии, организовало центры терапии и утвердило национальный план действий на 2021–2030 годы. Кроме того, в стране происходит процесс создания национального совета по делам инвалидов с целью поощрения, защиты и обеспечения полного осуществления их прав человека.

Пункт 6 повестки дня: Решения Конференции государств-участников

90. **Председатель** обращает внимание участников Конференции на то, что документ, содержащий текст трех проектов решений, был разослан всем делегациям. Консенсус должен был быть достигнут к 15 мая 2023 года. Поскольку возражений не поступило, он предлагает государствам-участникам одобрить эти предложения.

Проект решения 1: Место и сроки проведения семнадцатой сессии Конференции государств — участников Конвенции о правах инвалидов

Проект решения 2: Ресурсы и поддержка Конференции государств — участников Конвенции о правах инвалидов

Проект решения 3: Просьба к Генеральному секретарю препроводить доклад шестнадцатой сессии Конференции государств — участников Конвенции о правах инвалидов

91. *Проекты решений 1, 2 и 3 принимаются.*

Пункт 7 повестки дня: Закрытие сессии

92. **Г-жа Лорткипанидзе** (Грузия), выступая в качестве заместителя Председателя, отмечает, что выбор темы «Обеспечение равного доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья для инвалидов и доступной среды в рамках предоставления им таких услуг» в качестве одной из подтем Конференции является историческим достижением, поскольку вопросы сексуального и репродуктивного здоровья и прав впервые обсуждаются в рамках круглого стола Конференции. Проведение анализа всех предложенных в ходе Конференции инициатив и новаторских идей является общей обязанностью, равно как и их воплощение в конкретные действия для того, чтобы обеспечить выполнение обещания не оставлять никого без внимания, включая инвалидов.

93. **Г-н Кезас** (Греция), выступая в качестве заместителя Председателя, говорит, что в ходе состоявшегося ранее на Конференции круглого стола по вопросам доступности цифровых технологий для инвалидов председатель Национального управления Греции по обеспечению доступности г-н Стефанидис подчеркнул необходимость обеспечения доступной среды на практике, а не только в соответствии с буквой закона, что особенно актуально, учитывая существующие разрывы между принятыми политическими принципами и практикой. Вероятно, такие разрывы будут увеличиваться и далее, если принять

во внимание такую неизведанную территорию, как вопросы цифровой доступности, развивающихся технологий, искусственного интеллекта и интеллектуальных сред. В связи с этим также необходимо следовать духу закона, значительно ускорив действия по достижению полной реализации соответствующего законодательства.

94. **Г-жа Томпсон Рамирес** (Панама), выступая в качестве заместителя Председателя, а также от имени Группы государств Латинской Америки и Карибского бассейна, заявляет, что первыми из множества обсуждаемых тем должны обсуждаться вопросы доступа инвалидов к правам на сексуальное и репродуктивное здоровье, с тем чтобы обеспечить решение этих вопросов, особенно для женщин и девочек. Большое значение имеет и подтема доступности цифровых технологий для инвалидов, особенно с точки зрения того, как такие инструменты могут способствовать расширению возможностей для получения образования, трудоустройства, социальной инклюзии и участия в политической жизни, а также доступа к государственным услугам и информации.

95. В отношении подтемы, касающейся охвата недопредставленных групп инвалидов, обществу еще предстоит выплатить огромный долг инвалидам. Шестнадцать лет назад подписание и ратификация Панамой Конвенции и Факультативного протокола к ней стали поворотным моментом в стремлении этой страны создать инклюзивное и справедливое общество, о чем свидетельствует участие ее Национального секретариата по делам инвалидов в работе нынешней Конференции. Делегация оратора будет и далее прилагать усилия по повышению эффективности работы Конференции и многостороннего формата, стремясь к тому, чтобы Конференция оставалась одной из основных платформ для выражения мнений инвалидов и осуществления сотрудничества.

96. **Г-н Гунаратна** (Шри-Ланка), выступая в качестве заместителя Председателя, заявляет, что, хотя для осуществления Конвенции предстоит сделать еще многое, наблюдается и движение вперед в плане обеспечения крайне важной информированности о ключевой роли инвалидов, которые вносят вклад в жизнь общества. Более того, все государства обязаны следить за тем, чтобы инвалиды имели возможность вносить такой вклад. Ежегодные обсуждения в рамках Конференции позволили обеспечить отражение вопроса о правах инвалидов в глобальной дискуссии, проходящей на многочисленных форумах.

97. Хотя изменения уже происходят, их необходимо ускорить. Поэтому на участниках лежит коллективная ответственность за то, чтобы довести до

сведения своих стран основные идеи Конференции, способствовать их реализации на местах и обеспечить участие всех инвалидов в повседневной жизни общества в качестве равноправных и достойных партнеров.

98. **Председатель** отдает дань памяти всем ведущим международным активистам, выступавшим в поддержку прав инвалидов, которые ушли из жизни после предыдущей Конференции.

99. *По приглашению Председателя члены Комитета соблюдают минуту молчания.*

100. **Председатель** отмечает, что шестнадцатая сессия Конференции продемонстрировала новую энергию государств-участников, организаций системы Организации Объединенных Наций и гражданского общества, которая проявляется в отношении многосторонних процессов. Кроме того, эта сессия послужила напоминанием об основополагающем значении Конвенции и необходимости дальнейшегоощрения прав инвалидов. Одним из ее важных этапов стало обсуждение вопроса о правах инвалидов на сексуальное и репродуктивное здоровье. Технический прогресс, в том числе в цифровой сфере, обладает большим потенциалом, но одновременно ставит перед государствами-участниками проблемы, связанные с удовлетворением потребностей инвалидов. На сессии обсуждались и вопросы доступности цифровых технологий, преодоления существующего цифрового разрыва и достижения всеобщего охвата цифровыми технологиями. Помимо этого, Конференция стала важной вехой в решении вопроса о недопредставленности некоторых групп инвалидов, которые лишены возможности пользоваться преимуществами, возникающими в результате осуществления Конвенции. Эта тема была затронута для того, чтобы подчеркнуть необходимость учета различных мнений инвалидов при разработке политики и стратегий осуществления Конвенции.

101. Текущая сессия наметила четкий путь для проведения будущих сессий и решения наиболее актуальных вопросов с целью достижения полного вовлечения и расширения прав и возможностей всех инвалидов. Он благодарит заместителей Председателя Конференции за их участие, Секретариат и его партнеров, обеспечивших перевод жестового языка, скрытые субтитры и доступную документацию, а также организации инвалидов и членов гражданского общества за их неустанный приверженность Конвенции и Конференции.

Заседание закрывается в 18 ч 00 мин.