



Конвенция о правах инвалидов

Distr.: General
29 April 2024
Russian
Original: English

Комитет по правам инвалидов

Заключительные замечания по первоначальному докладу Замбии*

I. Введение

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Замбии¹ на своих 694-м и 695-м заседаниях², состоявшихся 6 и 7 марта 2024 года. На своем 713-м заседании, состоявшемся 20 марта 2024 года, он принял настоящие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Замбии³, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении представления докладов, и благодарит государство-участник за письменные ответы на перечень вопросов, подготовленный Комитетом⁴.
3. Комитет высоко оценивает плодотворный и искренний диалог, состоявшийся с делегацией высокого уровня государства-участника, в состав которой вошли представители соответствующих министерств.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет приветствует законодательные, административные и политические меры, принятые государством-участником для поощрения прав инвалидов и осуществления Конвенции с момента ее ратификации в 2010 году, в частности:
 - a) вступление в силу Закона об инвалидах в 2012 году;
 - b) принятие Национальной политики в отношении инвалидности и Национального плана осуществления политики в отношении инвалидности в 2015 году;
 - c) создание Агентства по делам инвалидов Замбии в соответствии с Законом об инвалидах в 2012 году;
 - d) вступление в силу Закона о психическом здоровье № 6 2019 года, который отменил Закон о психических расстройствах 1949 года;
 - e) принятие в 2014 году политики в области социальной защиты, содержащей раздел, посвященный инвалидности;

* Приняты Комитетом на его тридцатой сессии (4–22 марта 2024 года).

¹ CRPD/C/ZMB/1.

² См. CRPD/C/SR.694 и CRPD/C/SR.695.

³ CRPD/C/ZMB/Q/1.

⁴ CRPD/C/ZMB/RQ/1.



f) принятие Восьмого национального плана развития (2022–2026 годы), в основе которого лежат принципы инклюзивности и участия.

III. Основные вопросы, вызывающие обеспокоенность, и рекомендации

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

5. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) определение инвалидов в национальном законодательстве и различные определения инвалидности в разных профессиональных и правовых областях, которые приводят к тому, что признание распространяется не на всех лиц с инвалидностью, причем исключением чаще всего являются лица с интеллектуальной инвалидностью и/или лица с психосоциальной инвалидностью;

b) преобладание медицинской модели инвалидности в государстве-участнике, в том числе в рамках системы оценки инвалидности и в отношении критериев получения права на доступ к необходимым услугам и мерам поддержки;

c) недостаточно эффективное применение Закона об инвалидах 2012 года из-за задержек в принятии конкретных нормативных актов, касающихся инклюзивного образования, здравоохранения, обеспечения доступности и занятости;

d) использование в законодательстве и политике уничижительных понятий и терминологии в отношении инвалидов, которые подчеркивают их проблемы со здоровьем, отражают медицинские и патерналистские подходы к инвалидности и усугубляют стигматизацию людей с инвалидностью;

e) недостаточную осведомленность о правах, признанных в Конвенции, среди работников судебных органов, работников органов системы правосудия, политиков, законодателей, преподавателей, работников системы здравоохранения, медицинских, социальных работников и всех других специалистов, работающих с лицами с инвалидностью;

f) тот факт, что государство-участник еще не ратифицировало Факультативный протокол к Конвенции.

6. Комитет рекомендует государству-участнику, в тесной консультации с инвалидами и при их активном участии через представляющие их организации:

a) пересмотреть действующее законодательство и политику в области инвалидности и привести их в соответствие с положениями Конвенции, а также принять единую концепцию инвалидности во всех профессиональных и правовых областях, которая соответствует цели и принципам Конвенции и охватывает всех инвалидов;

b) переориентировать свои системы оценки инвалидности, заменив элементы медицинской модели инвалидности принципами правозащитной модели инвалидности и создав системы, направленные на оценку правовых и средовых барьеров для инвалидов, а также на предоставление необходимой поддержки и помощи для содействия их самостоятельной жизни и полной социальной интеграции;

c) разработать нормативные акты и руководства, необходимые для полной реализации Закона об инвалидах 2012 года;

d) принять меры по изменению или отмене законодательства, которое содержит уничижительные концепции и терминологию в отношении инвалидов, и обеспечить признание в законодательстве эволюционирующей концепции инвалидности как результата взаимодействия между людьми с нарушениями и барьерами на пути к полноценному участию инвалидов в жизни общества;

е) принять меры по повышению осведомленности и обеспечению подготовки по правозащитной модели инвалидности для государственных должностных лиц всех уровней, юристов, судей, прокуроров и специалистов, работающих с лицами с инвалидностью. Государству-участнику следует привлекать организации лиц с инвалидностью к разработке и проведению курсов подготовки для должностных лиц в сфере государственного управления;

ф) ратифицировать Факультативный протокол к Конвенции без дальнейших задержек.

7. Комитет обеспокоен недостаточным участием инвалидов через представляющие их организации, включая различные организации инвалидов, в разработке, осуществлении и мониторинге законов, политики и программ, связанных с инвалидностью.

8. Комитет ссылается на свое замечание общего порядка № 7 (2018) и рекомендует государству-участнику укреплять и внедрять механизмы для проведения тесных консультаций с инвалидами и их активного участия через представляющие их организации в процессах принятия государственных решений и обеспечить проведение конструктивных консультаций с различными группами организаций инвалидов, включая организации женщин с инвалидностью и детей с инвалидностью.

В. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

9. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

а) несмотря на всеобъемлющий обзор Уголовного и Уголовно-процессуального кодексов, проведенный Комиссией по развитию законодательства Замбии, и рекомендацию Комиссии устранить уничижительные и дискриминационные термины, используемые для описания инвалидов, предложенные поправки так и не были введены в действие;

б) Билль о правах в Конституции не признает дискриминацию по признаку инвалидности и перекрестную дискриминацию, а также не квалифицирует отказ в разумном приспособлении в качестве одной из форм дискриминации;

с) несмотря на то, что Закон об инвалидах 2012 года признает отказ в разумном приспособлении как подлежащий запрету признак дискриминации, государство-участник не разработало нормативные акты или механизмы для реализации обязательства по предоставлению инвалидам разумных средств приспособления и не определило процедуры, позволяющие инвалидам оспаривать отказ в предоставлении разумных средств приспособления;

д) глухие по-прежнему подвергаются дискриминации в соответствии с Законом о дорогах и дорожном движении при получении водительских прав;

е) отсутствует доступный и эффективный механизм подачи жалоб, при помощи которого инвалиды могли бы сообщать о случаях дискриминации.

10. Комитет ссылается на свое замечание общего порядка № 6 (2018), а также задачи 10.2 и 10.3 Целей в области устойчивого развития и рекомендует государству-участнику:

а) принять меры для обеспечения закрепления на законодательном уровне и реализации рекомендаций, сделанных Комиссией по развитию законодательства Замбии по итогам всеобъемлющего обзора Уголовного и Уголовно-процессуального кодексов, которые предусматривают отмену уничижительных и дискриминационных терминов, используемых для описания инвалидов;

b) пересмотреть и изменить Билль о правах в Конституции и другие существующие антидискриминационные законы в целях признания множественных и перекрестных форм дискриминации по признаку инвалидности и пересечения дискриминации по признаку инвалидности с дискриминацией по другим признакам, таким как возраст, пол, раса, этническая принадлежность, гендерная идентичность и любой другой статус, принять стратегии по устранению множественных и пересекающихся форм дискриминации, обеспечить, чтобы в Билле о правах содержалось прямое признание того, что отказ в разумном приспособлении представляет собой дискриминацию по признаку инвалидности, и обеспечить эффективное расследование сообщений о такой дискриминации;

c) разработать нормативные акты и механизмы в тесном сотрудничестве с инвалидами и представляющими их организациями и при их активном участии, а также создать механизмы, политику и практику для обеспечения разумного приспособления, как указано в разделах 2 и 6 Закона об инвалидах, и установить эффективные и легкодоступные средства правовой защиты в случаях, когда разумное приспособление не было обеспечено;

d) пересмотреть Закон о дорогах и дорожном движении, чтобы разрешить выдачу водительских прав глухим;

e) создать доступный и эффективный механизм подачи жалоб для инвалидов, чтобы они могли сообщать о случаях дискриминации, и предоставить инвалидам, подвергшимся дискриминации, возмещение ущерба, компенсацию и реабилитацию, а также обеспечить наказание виновных.

Женщины-инвалиды (статья 6)

11. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) отсутствие необходимой информации, в том числе дезагрегированных данных, о положении женщин и девочек с инвалидностью, в частности женщин с инвалидностью в сфере экономической деятельности и их представленности на должностях, связанных с принятием решений, на всех уровнях;

b) сообщения о том, что большое число женщин и девочек с инвалидностью живут в нищете и социальной изоляции из-за ограниченных возможностей в области образования, занятости и экономики;

c) отсутствие конкретной направленности программ, нацеленных на улучшение положения женщин, включая проект «Образование девочек и расширение прав и возможностей женщин и обеспечение их средствами к существованию», на девочек и женщин с инвалидностью;

d) тот факт, что женщины с инвалидностью являются жертвами широко распространенной стигматизации и дискриминации в отношении доступа к услугам здравоохранения, особенно услугам в области репродуктивного здоровья.

12. Комитет ссылается на свое замечание общего порядка № 3 (2016) о женщинах и девочках с инвалидностью и на цель 5 в области устойчивого развития и рекомендует государству-участнику:

a) провести исследование положения женщин и девочек — инвалидов в государстве-участнике, с тем чтобы определить их конкретное положение и потребности в целях разработки и принятия стратегий, политики и программ, особенно в областях образования, занятости, здравоохранения и социальной защиты, способствующих их самостоятельности и всестороннему участию в жизни общества, и принять меры, направленные на расширение прав и возможностей женщин и девочек с инвалидностью и их полное вовлечение во все сферы жизни, а также их вовлечение во все процессы принятия государственных решений;

b) принять меры, включая позитивные действия, для обеспечения того, чтобы женщины с инвалидностью имели полный доступ к возможностям образования, программам расширения прав и возможностей и социальным услугам для расширения их участия в развитии наравне с другими и чтобы они были представлены в экономической деятельности и на руководящих должностях на местном и национальном уровнях;

c) обеспечить охват женщин и девочек с инвалидностью проектом «Образование девочек и расширение прав и возможностей женщин и обеспечение их средствами к существованию»;

d) разрабатывать и осуществлять информационно-просветительские кампании и образовательные программы в масштабах всего общества, в том числе на уровне семьи, в отношении женщин с инвалидностью таким образом, чтобы способствовать уважению их прав и достоинства, бороться со стереотипами, предрассудками и вредными обычаями, а также повышать осведомленность об их возможностях и вкладе, и обеспечивать им доступ к социальным услугам, в том числе доступ к услугам здравоохранения, в частности в области репродуктивного здоровья.

Дети-инвалиды (статья 7)

13. Обеспокоенность Комитета вызывают:

a) тот факт, что Политика в отношении детей, Национальная политика в отношении инвалидности и другие национальные программные документы не учитывают потребности и интересы детей с инвалидностью;

b) тот факт, что в Законе о Детском кодексе отсутствуют положения о развивающихся способностях детей с инвалидностью;

c) отсутствие стратегий, направленных на содействие лицам, обеспечивающим уход, и центрам обучения в раннем возрасте в стимулировании и обучении детей с инвалидностью.

14. Ссылаясь на совместное заявление Комитета по правам ребенка и Комитета по правам инвалидов о правах детей-инвалидов (2022 год), Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять законодательные и политические меры для признания и оказания поддержки детям с инвалидностью и их семьям, с тем чтобы обеспечить осуществление ими своих прав на участие в жизни общества наравне с другими детьми, и обеспечить включение детей с инвалидностью во все сферы жизни, включая семейную и общественную жизнь, путем разработки инклюзивных стратегий и программ для детей с инвалидностью на базе общин как на национальном, так и на местном уровне;

b) создать механизм, уважающий развивающиеся способности детей с инвалидностью, с тем чтобы они могли формировать свои собственные взгляды и свободно выражать их по всем затрагивающим их вопросам и чтобы этим взглядам уделялось должное внимание с учетом возраста и зрелости ребенка;

c) разработать руководящие принципы и стратегии поддержки лиц, обеспечивающих уход за детьми с инвалидностью, и принять меры для надлежащего удовлетворения потребностей детей с инвалидностью, нуждающихся в более интенсивной поддержке, например детей с множественными формами инвалидности и слепоглухих детей.

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

15. Комитет отмечает, что Агентство по делам инвалидов Замбии при поддержке Международной организации труда разработало коммуникационную стратегию, увязанную с его новым стратегическим планом на 2023 год. Тем не менее Комитет испытывает обеспокоенность в связи с сохранением дискриминационного отношения, негативных стереотипов, предрассудков в отношении инвалидов, в том числе лиц с

альбинизмом, лиц с умственными и/или психосоциальными нарушениями и женщин и детей с инвалидностью, отсутствием кампаний по повышению осведомленности о достоинстве, возможностях и правах инвалидов в обществе и в средствах массовой информации и отсутствием долгосрочной стратегии повышения осведомленности о правах инвалидов при реальном участии инвалидов. Он также испытывает обеспокоенность в связи с тем, что существующие мероприятия по повышению осведомленности, такие как семинары-практикумы, семинары, встречи и празднование международных дней, обычно проводятся только в городских районах.

16. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять, в тесной консультации с организациями инвалидов и при их активном участии, национальную стратегию по повышению осведомленности и борьбе с предрассудками в отношении инвалидов и отслеживать ее эффективность;

б) внедрить системы регулярного обучения и разрабатывать информационные модули о правах инвалидов на всех уровнях образования для сотрудников директивных, судебных и правоохранительных органов, работников СМИ, политиков, преподавателей и специалистов, работающих с инвалидами и в их интересах, а также для широкой общественности, как в сельских, так и в городских районах, с использованием всех доступных форматов, включая шрифт Брайля, формат Easy Read, аудиоформат и тактильный формат, и при активном участии людей с инвалидностью, с тем чтобы способствовать уважению достоинства, способностей и вклада всех таких людей;

с) принимать меры по специальному просвещению населения о правах людей с альбинизмом, с тем чтобы устранить мифы об альбинизме, из-за которых люди с альбинизмом становятся мишенью для ритуальных нападений.

Доступность (статья 9)

17. Комитет с обеспокоенностью отмечает тот факт, что инвалиды сталкиваются с барьерами, препятствующими доступу к физическому окружению, транспорту, информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии, а также к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения, в частности в сельских районах. Он также обеспокоен отсутствием мер, принятых для реализации соответствующего национального законодательства о стандартах доступности, отсутствием достаточных бюджетных ассигнований и отсутствием обязательных критериев доступности в сфере государственных закупок на всех уровнях.

18. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 2 (2014) о доступности и на цель 9 и задачи 11.2 и 11.7 Целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику, в тесной консультации с инвалидами и представляющими их организациями и при их активном участии:

а) принять и реализовать план действий и стратегию по выявлению существующих барьеров для доступа в частном и государственном секторе и предоставлять людские, технические и финансовые ресурсы, необходимые для устранения этих барьеров, для обеспечения доступности, в частности зданий, транспорта, информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии, а также других объектов и услуг, открытых или предоставляемых для населения как в городских, так и в сельских районах;

б) обеспечить полное участие, консультации и вовлечение инвалидов и представляющих их организаций в разработку и внедрение стандартов и правил доступности, усилить реализацию существующего национального законодательства о доступности и стандартов, принятых Бюро стандартов Замбии, а также рассмотреть возможность проведения оценки существующей инфраструктуры с точки зрения удовлетворения потребностей в доступности с указанием сроков реализации плана по обеспечению ее доступности;

с) принять необходимые законодательные и политические меры в государственном и частном секторах, такие как разработка критериев государственных закупок, для выполнения всего комплекса обязательств по обеспечению доступности в соответствии с Конвенцией, в том числе в отношении информационно-коммуникационных технологий и систем, и обеспечить применение эффективных санкций в случае несоблюдения.

Право на жизнь (статья 10)

19. Комитет глубоко обеспокоен сообщениями о нападениях, нанесении увечий, похищениях и убийствах, совершаемых в отношении лиц с альбинизмом.

20. Комитет, ссылаясь на свою правовую практику⁵, рекомендует государству-участнику:

а) незамедлительно принять срочные правовые и политические меры для обеспечения безопасности и защиты инвалидов и лиц с альбинизмом от похищений и убийств, а также обеспечить привлечение всех виновных к ответственности;

б) проводить информационно-просветительские кампании, чтобы изменить восприятие и отношение к инвалидам и бороться со стереотипами, мифами и верованиями, связанными с альбинизмом, которые могут подстрекать к ритуальным убийствам и нападениям на людей с альбинизмом.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

21. Обеспокоенность Комитета вызывают:

а) отсутствие конкретных и всеобъемлющих протоколов и руководств по эвакуации людей с инвалидностью в ситуациях риска, чрезвычайных гуманитарных ситуациях и при стихийных бедствиях, отсутствие бюджетных ассигнований, а также наличие барьеров, мешающих обеспечению разумного приспособления и доступа к информации, эвакуационным центрам, чрезвычайной помощи в случае бедствий, системам раннего оповещения и оценке потребностей общин;

б) тот факт, что Группа по ликвидации и смягчению последствий стихийных бедствий не уделяет инвалидам особого внимания, а создание комитетов по управлению ситуациями риска и координации гуманитарной помощи не предусматривает вовлечения и участия инвалидов через представляющие их организации;

с) тот факт, что инвалиды, особенно те из них, которые по-прежнему находятся в специальных учреждениях, несоразмерно сильнее пострадали от пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19), и ограничения доступа инвалидов к информации о действиях в чрезвычайной ситуации и средствам для оказания чрезвычайной помощи и медицинским услугам.

22. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) в тесной консультации с инвалидами и при их активном участии через представляющие их организации, разрабатывать протоколы эвакуации в ситуациях риска, гуманитарных чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий, уточняющие конкретные потребности инвалидов, и обеспечить наличие разумного приспособления, с тем чтобы инвалиды в городских и сельских районах имели доступ к информации в доступных форматах, эвакуационным центрам, чрезвычайной помощи, системам раннего оповещения, оценкам потребностей общин и вспомогательным устройствам;

⁵ *X против Объединенной Республики Танзания (CRPD/C/18/D/22/2014), Y против Объединенной Республики Танзания (CRPD/C/18/D/23/2014) и Z против Объединенной Республики Танзания (CRPD/C/18/D/24/2014).*

b) пересмотреть Закон о борьбе со стихийными бедствиями № 13 2010 года и другие законы, политику и руководящие принципы, чтобы убедиться, что они прямо предусматривают конкретные меры реагирования государства для защиты инвалидов в ситуациях риска и гуманитарных чрезвычайных ситуациях;

c) привести политику и стратегии по управлению рисками стихийных бедствий и снижению рисков в соответствие с Сендайской рамочной программой по снижению риска стихийных бедствий на 2015–2030 годы;

d) обеспечить, чтобы в ситуациях риска, чрезвычайных гуманитарных ситуациях и пандемиях все инвалиды могли получать необходимую информацию в доступных форматах и на соответствующих устройствах, а также были в полной мере охвачены экстренными мероприятиями, такими как спасательные операции, эвакуация или экстренная помощь, и получали доступ к медицинским услугам.

Равенство перед законом (статья 12)

23. Комитет с беспокойством отмечает дискриминационные положения Закона о психическом здоровье № 6 2019 года, который лишает лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями их дееспособности, и отсутствие механизмов поддерживаемого принятия решений для осуществления инвалидами своей дееспособности наравне с другими.

24. В соответствии со своим замечанием общего порядка № 1 (2014) о равенстве перед законом Комитет рекомендует государству-участнику:

a) пересмотреть национальное законодательство, в частности пункт 2 статьи 4 Закона о психическом здоровье № 6 2019 года, чтобы гарантировать право всех инвалидов, в частности лиц с умственными и/или психосоциальными нарушениями, на равенство перед законом и вместо систем замещающего принятия решений, включая опеку, использовать системы поддержки в принятии решений, которые обеспечивают предоставление индивидуальной поддержки и уважение самостоятельности, воли и предпочтений инвалидов;

b) развернуть, на основе консультаций с инвалидами и при их активном участии через представляющие их организации, кампании по повышению осведомленности и программы по наращиванию потенциала в области признания дееспособности инвалидов и поддерживаемого принятия решений для всех заинтересованных сторон, включая семьи инвалидов, членов общин, медицинских работников, государственных должностных лиц, представителей СМИ, судебных работников и депутатов парламента;

c) 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 поддерживаемого принятия решений;

d) организовывать и финансировать разработку информации о сущности поддерживаемого принятия решений в доступных форматах, таких как шрифт Брайля, жестовый язык и Easy Read, и распространять эту информацию среди инвалидов и их семей.

Доступ к правосудию (статья 13)

25. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) препятствия, с которыми по-прежнему сталкиваются инвалиды в доступе к правосудию, включая высокие расходы на обеспечение правосудия, отсутствие квалифицированных сурдопереводчиков в административных и судебных разбирательствах для глухих и отсутствие документов и информации в доступных форматах для лиц с инвалидностью;

b) отсутствие у инвалидов знаний о своих правах, а также об официальных процедурах реализации своих прав и процессах получения средств правовой защиты;

c) недостаток знаний, учебной подготовки и осведомленности среди юристов, оказывающих юридическую помощь, сотрудников полиции и судебных органов о работе с инвалидами и представлении их интересов, в частности женщин с инвалидностью;

d) тот факт, что государство-участник полагается на гражданское общество в вопросах наращивания потенциала в области прав инвалидов для сотрудников системы правосудия.

26. Комитет ссылается на **Международные принципы и руководящие положения по вопросу доступа людей с инвалидностью к правосудию, разработанные в 2020 году под руководством Специального докладчика по вопросу о правах людей с инвалидностью, а также на задачу 16.3 Целей в области устойчивого развития и рекомендует государству-участнику:**

a) более эффективно реализовывать Национальную политику по оказанию бесплатной юридической помощи (2018 год) и принять правовые, административные и судебные меры для устранения всех ограничений на эффективное участие инвалидов на всех стадиях административных и судебных процедур;

b) обеспечить полное выполнение положений Закона об инвалидах, касающихся обязательств правоохранительных органов, судебных органов и других учреждений сектора правосудия по предоставлению информации, процессуального приспособления и разумного приспособления для лиц с инвалидностью;

c) принимать и внедрять эффективные механизмы для обеспечения процессуальных, соответствующих возрасту и гендеру коррективов в ходе судебных и административных разбирательств для инвалидов, в том числе женщин-инвалидов, лиц с умственными и/или психосоциальными нарушениями, глухих, слабослышащих или слепоглухих, а также принимать меры по предоставлению информации в доступных форматах и обеспечению физической доступности зданий судов и всех судебных и административных объектов, в том числе в сельских и отдаленных районах;

d) усилить программы повышения квалификации работников судебной системы и сектора правосудия, таких как прокуроры и сотрудники правоохранительных органов, включая сотрудников полиции и тюрем, в отношении положений Конвенции и доступа к правосудию в отношении инвалидов.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

27. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что статья 167 Уголовно-процессуального кодекса допускает лишение свободы и бессрочное содержание под стражей лиц с психосоциальными нарушениями, которые считаются неспособными участвовать в судебном разбирательстве. Он также обеспокоен отсутствием механизмов мониторинга для обеспечения права инвалидов на разумное приспособление в исправительных учреждениях и местах заключения.

28. Комитет ссылается на свои руководящие принципы в отношении права на свободу и личную неприкосновенность инвалидов⁶ и свои руководящие принципы в отношении деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях⁷, и рекомендует государству-участнику:

⁶ A/72/55, приложение.

⁷ CRPD/C/5.

а) пересмотреть все дискриминационные положения своих законов, включая статью 167 Уголовно-процессуального кодекса, и внести в них поправки, с тем чтобы привести их в соответствие с Конвенцией и международными нормами и стандартами в области прав человека, в том числе путем решения проблемы и искоренения длительного содержания под стражей по усмотрению президента лиц, признанных неспособными участвовать в судебном разбирательстве, без регулярного пересмотра дел;

б) создать механизм мониторинга для обеспечения того, чтобы лица с психосоциальными и/или интеллектуальными нарушениями не подвергались произвольному и принудительному обращению, особенно обращению, которое приводит к лишению свободы, и обеспечить разумное размещение и безопасность для лиц с инвалидностью, вступивших в конфликт с законом.

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

29. Обеспокоенность Комитета вызывают:

а) тот факт, что принятие законопроекта, криминализирующего пытки, продолжается с 2017 года;

б) случаи недобровольной госпитализации, изоляции, физических, химических и механических мер сдерживания и других форм жестокого обращения в семье, психиатрических учреждениях, религиозных учреждениях, больницах, тюрьмах и учебных заведениях, в частности в отношении лиц с умственными и/или психосоциальными нарушениями, а также сообщения о широко распространенных и систематических проявлениях жестокости, в том числе в отношении лиц с инвалидностью, при содержании под стражей в полиции.

30. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) содействовать оперативному принятию законопроекта, криминализирующего пытки или жестокое и унижающее достоинство обращение или наказание;

б) создать эффективный правовой механизм подачи жалоб, располагающий достаточными финансовыми, людскими и техническими ресурсами, доступный для всех инвалидов, и проводить расследования и наказывать виновных в применении в отношении инвалидов практики, которая может быть приравнена к пыткам или жестокому, бесчеловечному или унижающему достоинство обращению или наказанию, в том числе при содержании под стражей в полиции, применяя санкции, соизмеримые с совершенным деянием.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

31. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) неосведомленность населения в целом, в том числе инвалидов, о мерах по защите инвалидов от эксплуатации, насилия и жестокого обращения и отсутствие всеобъемлющей стратегии борьбы со всеми формами эксплуатации, насилия и жестокого обращения в отношении инвалидов везде, в том числе в семье, школе и на работе;

б) отсутствие достаточных мер и ресурсов для обеспечения эффективной реализации существующего национального законодательства, политики и стратегий, направленных на защиту всех инвалидов во всех контекстах от всех форм эксплуатации, насилия и надругательства;

в) дефицит ресурсов, выделяемых на борьбу с гендерным насилием в отношении женщин с инвалидностью, и отсутствие услуг и доступных приютов для женщин и девочек, ставших жертвами насилия, включая женщин с психосоциальными и/или интеллектуальными нарушениями, особенно в сельских районах;

d) тот факт, что дети с инвалидностью чаще подвергаются насилию и буллингу, чем другие дети, и ограниченное наличие информации и статистических данных о насилии в отношении детей с инвалидностью и связанных с этим жалобах;

e) сообщения о случаях насилия в отношении лиц с альбинизмом;

f) недостаточную подготовку персонала, лиц, ухаживающих за инвалидами, и семей инвалидов, а также медицинских работников и сотрудников правоохранительных органов, необходимую для выявления эксплуатации, насилия и надругательства в любой форме.

32. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять все необходимые меры для повышения осведомленности о мерах по защите инвалидов от эксплуатации, насилия и жестокого обращения и принять комплексную стратегию предотвращения эксплуатации, насилия и жестокого обращения в отношении инвалидов, особенно женщин и девочек — инвалидов, включая пожилых женщин, лиц с психосоциальными и/или интеллектуальными нарушениями и инвалидов, до сих пор находящихся в специальных учреждениях, и обеспечить, чтобы инвалиды имели информацию о том, как предотвращать и выявлять случаи эксплуатации, насилия и надругательств и сообщать о них, и чтобы инвалиды, ставшие жертвами эксплуатации, насилия и надругательств, могли получать доступ к независимому механизму рассмотрения жалоб и необходимым средствам судебной защиты и надлежащей компенсации, включая реабилитацию;

b) обеспечить физическую и информационную и коммуникационную доступность услуг для женщин и девочек — инвалидов, ставших жертвами гендерного насилия, включая центры поддержки и временные убежища, а также оказание необходимой поддержки;

c) обеспечить, чтобы суды ускоренного производства, центры по борьбе с гендерным насилием и другие учреждения, осуществляющие программы по борьбе с гендерным насилием, были полностью доступны для инвалидов с точки зрения антропогенной среды, информационно-коммуникационных технологий и подготовки персонала;

d) принять эффективные меры для обеспечения надлежащей защиты детей с инвалидностью от буллинга, эксплуатации, насилия и надругательств в школах и учреждениях по уходу за детьми и привлечения виновных к ответственности;

e) принять конкретные правовые, политические и административные меры для защиты лиц с альбинизмом и наказания тех, кто стремится эксплуатировать их и подвергать их надругательствам;

f) обеспечить непрерывное обучение семей инвалидов и лиц, оказывающих им поддержку или обеспечивающих уход за ними, 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 (статья 17)

33. Обеспокоенность Комитета вызывают:

a) использование принудительной электрошоковой терапии в рамках методов лечения лиц с психосоциальными нарушениями;

b) отсутствие конкретных положений, запрещающих принудительную стерилизацию и аборты женщин и девочек с ограниченными возможностями, в частности женщин и девочек с интеллектуальной инвалидностью и/или церебральным параличом;

с) нападения на людей с альбинизмом и посягательства на их физическую неприкосновенность.

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

а) принять и осуществлять законодательные и политические меры для обеспечения защиты личной целостности инвалидов, в частности лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, во всех ситуациях, а также для обеспечения того, чтобы медицинское вмешательство и лечение осуществлялись только при наличии свободного и информированного согласия самих инвалидов;

б) принять меры, направленные на введение конкретного запрета на принудительную стерилизацию и аборты женщин и девочек с ограниченными возможностями, в частности женщин и девочек с интеллектуальной инвалидностью и/или церебральным параличом;

с) принять все необходимые меры для защиты личной целостности лиц с альбинизмом и принять План действий по прекращению нападений и других нарушений прав человека в отношении лиц с альбинизмом в Африке (2021–2031 годы).

Свобода передвижения и гражданство (статья 18)

35. Комитет с озабоченностью отмечает тот факт, что некоторые дети с инвалидностью по-прежнему не регистрируются при рождении. Он также обеспокоен тем, что инвалиды, в том числе мигранты с инвалидностью, по-прежнему сталкиваются с препятствиями при получении свидетельств о рождении, свидетельств о гражданстве и удостоверений личности из-за недоступности услуг и неосведомленности населения о необходимости регистрации.

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

а) активизировать усилия по повышению осведомленности родителей и общества о важности регистрации рождения детей, в том числе детей с инвалидностью, и организовать регулярные кампании по выдаче свидетельств о рождении и удостоверений личности в тесной консультации с инвалидами и при их активном участии через представляющие их организации;

б) принять надлежащие меры для устранения всех препятствий, не позволяющих инвалидам, в том числе проживающим в отдаленных и сельских районах, полностью реализовывать свои права на гражданство, регистрацию рождения и оформление документов гражданского состояния, с тем чтобы инвалиды могли пользоваться всеми правами, закрепленными в Конвенции;

с) включить в национальные программы меры, позволяющие принять во внимание положение мигрантов с инвалидностью и обеспечить их документами, необходимыми для того, чтобы они могли пользоваться свободой передвижения.

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

37. Комитет с удовлетворением отмечает представленную делегацией государства-участника информацию о том, что национальные руководящие принципы по инклюзивному развитию на базе общин, уделяющие особое внимание потребностям инвалидов, находятся на заключительном этапе разработки. Тем не менее Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) продолжающееся помещение инвалидов, в частности лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, в психиатрические учреждения и тот факт, что инвалиды, в частности лица с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, сталкиваются со стигматизацией, негативным отношением, оскорблениями, угрозами и физическим насилием, эксплуатацией и

жестоким обращением в обществе, в том числе со стороны членов семьи, полиции и традиционных целителей, что подрывает их право на жизнь в сообществе;

b) отсутствие усилий, в частности бюджетных и иных мер, на вовлечение людей с инвалидностью в местное сообщество, таких как 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-либо определенных жилищных условиях;

c) отсутствие стратегии деинституционализации лиц с психосоциальными нарушениями, помещенных в психиатрические учреждения;

d) тот факт, что инвалиды, участвовавшие в программах переселения под эгидой Департамента по переселению, получили право на землю в отдаленных районах, расположенных далеко от их прежнего места жительства, с ограниченным доступом к инфраструктуре, такой как водоснабжение, электричество, дороги, школы и медицинские услуги.

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

a) в приоритетном порядке доработать и принять национальные руководящие принципы инклюзивного развития на базе общин и выделить достаточные ресурсы для реализации государственной программы инклюзивного развития на базе общин на национальном и местном уровнях, в том числе в сельских и отдаленных районах;

b) повысить осведомленность общин и общества в целом о правах инвалидов, принять меры по борьбе со стигматизацией и негативным отношением в общинах и наказать виновных, безотлагательно начать деинституционализацию инвалидов, которые все еще находятся в интернатных учреждениях, и увеличить доступность услуг на базе общин;

c) пересмотреть национальное законодательство и политику, в том числе Закон об инвалидах 2012 года и Национальную политику в отношении инвалидности 2015 года, на основе тесных консультаций с инвалидами и при их активном участии через представляющие их организации, с тем чтобы привести законодательство и политику в полное соответствие с Конвенцией и обеспечить, чтобы они предусматривали 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-либо определенных условиях и ценности интеграции в сообщество, в противоположность изоляции от него;

d) на основе тесных консультаций с инвалидами и при их активном участии через представляющие их организации разработать стратегию и план действий в отношении процесса деинституционализации лиц с психосоциальными нарушениями, которые все еще находятся в психиатрических учреждениях, и обеспечить предоставление услуг на базе общин, обращая особое внимание на предоставление инвалидам возможности вести самостоятельный образ жизни и участвовать в жизни местного сообщества;

e) обеспечить, чтобы земельные участки, предоставляемые инвалидам в рамках программ переселения, были доступны для инвалидов и имели инфраструктуру, необходимую для того, чтобы инвалиды могли жить самостоятельно и участвовать в жизни общества.

Индивидуальная мобильность (статья 20)

39. Обеспокоенность Комитета вызывают:

а) отсутствие достаточного финансирования Агентства по делам инвалидов Замбии, что не позволяет ему выполнять свой мандат по поставке средств передвижения и других вспомогательных устройств, необходимых инвалидам, особенно в сельских районах;

б) ограниченное число специалистов и преподавателей, способных обучить инвалидов использованию имеющихся устройств и оборудования;

в) разрешение на беспошлинный ввоз только тех автомобилей, которые полностью приспособлены для использования инвалидами и которыми могут управлять ввозящие их инвалиды, причем эта льгота предоставляется лишь тем, кто может сам управлять автомобилем.

40. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять необходимые меры, в сотрудничестве с соответствующими национальными и международными субъектами, для содействия доступу всех инвалидов к качественным и недорогим средствам передвижения, устройствам и вспомогательным технологиям, особенно в сельских районах, и предоставить Агентству по делам инвалидов Замбии достаточные финансовые ресурсы, чтобы оно могло выполнить свой мандат;

б) подготовить и направить на работу достаточное количество инструкторов по вопросам обеспечения ориентации и мобильности инвалидов;

в) обеспечить доступность транспортных средств и вспомогательных устройств, в том числе путем применения стимулов и налоговых и таможенных льгот для приобретения вспомогательного оборудования и устройств для инвалидов, оказывать налоговую и потенциальную поддержку местным предприятиям, которые могут производить вспомогательные устройства для местного рынка по доступным ценам и заинтересованы в этом, а также пересмотреть налоговое законодательство, чтобы освободить от налогообложения транспортные средства, предназначенные для использования инвалидами всех категорий, независимо от того, могут ли инвалиды сами водить транспортные средства.

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

41. Комитет принимает к сведению усилия государства-участника по разработке словаря жестового языка. Вместе с тем его обеспокоенность вызывают:

а) тот факт, что национальный язык жестов до сих пор не признан официальным языком;

б) недостаточное предоставление информации в доступных форматах и с использованием информационно-коммуникационных технологий, таких как формат Easy Read, простой язык, субтитрование, жестовый язык, шрифт Брайля, аудиодескрипция и тактильные, аугментативные и альтернативные способы коммуникации, как в государственных, так и в частных СМИ, в частности на веб-сайтах, предоставляющих общедоступную информацию, а также отсутствие у инвалидов доступа к информационно-коммуникационным технологиям;

в) недостаточное число доступных частных и государственных веб-сайтов, а также отсутствие субтитрования, сурдоперевода и аудиодескрипции на телевидении для глухих, слепых, слепоглухих и слабовидящих.

42. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) признать национальный язык жестов в качестве официального языка;

b) принять все необходимые меры, включая законодательные и политические, для обеспечения доступности всей общественной информации, в том числе на телевидении и в других СМИ, для всех инвалидов в доступных форматах коммуникации, таких как шрифт Брайля, перевод для слепоглухих, жестовый язык, формат Easy Read, простой язык, аудиодескрипция и субтитрование, 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 в сельских и отдаленных районах;

c) разработать и принять законодательные и политические меры, направленные на обеспечение того, чтобы телеканалы транслировали свои программы с использованием доступных форматов, включая субтитрование, жестовый язык и аудиодескрипцию для глухих, слепых, слепоглухих и слабовидящих, и обеспечить доступность государственных и частных веб-сайтов для инвалидов;

d) в тесной консультации с инвалидами и при их активном участии через представляющие их организации предоставить финансовые ресурсы для обучения квалифицированных сурдопереводчиков, включая соответствующих специалистов по использованию тактильных форматов, шрифтов Брайля и Easy Read, а также создать резерв квалифицированных сурдопереводчиков и специалистов, обученных использованию тактильных форматов, шрифтов Брайля и Easy Read.

Неприкосновенность частной жизни (статья 22)

43. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие положений о защите частной жизни инвалидов в Законе об инвалидах, других законодательных актах и Национальной политике в области инвалидности.

44. Комитет рекомендует государству-участнику внести поправки в национальное законодательство, с тем чтобы ввести законодательные положения, обеспечивающие защиту частной жизни всех людей с инвалидностью во всех ситуациях, в соответствии с Конвенцией.

Уважение дома и семьи (статья 23)

45. Обеспокоенность Комитета вызывают:

a) тот факт, что инвалиды, особенно женщины с инвалидностью, часто лишены права на вступление в брак, на сексуальное самовыражение, на осуществление своего выбора в отношении отношений, а также своих семейных и родительских прав из-за дискриминационного и негативного восприятия в обществе;

b) дискриминационные положения Закона о браке в отношении дома и семьи, в частности статья 17;

c) отсутствие информации в доступных форматах о сексуальных и репродуктивных правах и здоровье людей с инвалидностью, в особенности женщин и девочек с инвалидностью;

d) отсутствие достаточной поддержки детей-инвалидов и их семей, а также родителей с инвалидностью в выполнении ими своих родительских обязанностей, а равно опасность разлучения детей-инвалидов с их родителями.

46. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) повышать осведомленность общества о правах инвалидов в отношении сексуального самовыражения, выбора отношений, семьи и родительства, а также устранять все препятствия, мешающие инвалидам, в частности женщинам с инвалидностью и лицам с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, осуществлять свои права наравне с другими;

b) внести поправки в Закон о браке, отменив содержащиеся в нем дискриминационные положения и включив в него положения об оказании помощи в принятии решений при заключении брака, планировании семьи и других правах для инвалидов;

c) принять программы и политику, направленные на организацию для инвалидов, в том числе инвалидов, проживающих в сельских и отдаленных районах, обучения в области планирования семьи в доступных форматах и предоставление им соответствующей возрасту информации о сексуальном и репродуктивном здоровье;

d) принять законодательные и политические меры для обеспечения поддержки семей детей-инвалидов и родителей-инвалидов, в том числе в сельских районах, с тем чтобы они могли воспитывать своих детей в семейном окружении.

Образование (статья 24)

47. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что дети с инвалидностью часто оказываются исключены из системы общего образования. Особую обеспокоенность Комитета вызывают:

a) тот факт, что национальная политика в области инклюзивного образования не охватывает все виды инвалидности, и наряду с инклюзивным образованием продолжает осуществляться сегрегированное образование детей с инвалидностью, при этом не установлены временные рамки для полного перехода;

b) тот факт, что детей с альбинизмом помещают в специальные школы для слепых учащихся и обучают шрифту Брайля;

c) препятствия обеспечению инклюзивного образования, включая дискриминационное отношение к детям с инвалидностью, препятствующее их поступлению в учебные заведения, противодействие со стороны учителей, школьного сообщества и семей, несоответствие школьных помещений требованиям доступности, недостаточное количество обученного персонала, неадекватность учебных материалов, отсутствие водоснабжения и санитарии, большие расстояния, которые необходимо преодолеть, чтобы добраться до школы, и недостаточно развитая дорожная инфраструктура, недостаточное количество учителей, владеющих языком жестов, неадекватные материальные и финансовые ресурсы и отсутствие разумного приспособления для детей с инвалидностью, в частности учащихся с интеллектуальными нарушениями, аутизмом, слепых и слепоглухих учащихся;

d) отсутствие систематических данных в разбивке по полу и типу нарушений о числе и доле детей с инвалидностью в общеобразовательных школах, получающих индивидуальную поддержку, а также о показателях зачисления и отсева детей с инвалидностью, а также отсутствие многопрофильной системы оценки учащихся с инвалидностью, что приводит к некорректным оценкам.

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

a) реализовать национальную политику в области инклюзивного образования и обеспечить полное внедрение качественного инклюзивного образования и переход от специальных школ к инклюзивному общему образованию в установленные сроки;

b) принять меры для того, чтобы дети с альбинизмом не попадали по умолчанию в сегрегированные школы для слепых, не были обязаны изучать шрифт Брайля и получали необходимую им поддержку и разумное приспособление в общеобразовательных учреждениях;

c) устранить барьеры и проблемы, препятствующие обеспечению реального перехода от специального образования к инклюзивному общему образованию, повысить осведомленность о праве на инклюзивное образование и

обеспечить соблюдение Закона об инвалидах и национальной политики в области инклюзивного образования;

d) предпринять практические шаги по изменению инфраструктуры всех учебных заведений и обеспечить соответствие новых зданий требуемым стандартам универсального дизайна, чтобы сделать их доступными для учащихся с инвалидностью, а также обеспечить при необходимости разумное приспособление;

e) продвигать и внедрять оптимальную многопрофильную систему оценки для учащихся с инвалидностью и предусмотреть ее в правовой системе;

f) активизировать усилия по реализации политики инклюзивного образования, в том числе путем выделения достаточных финансовых ресурсов, чтобы дети с инвалидностью могли в полной мере реализовать свое право на образование наравне с другими детьми, а также путем повышения осведомленности о 10 процентах стипендиальных мест, предоставляемых студентам с инвалидностью в высших учебных заведениях;

g) разработать эффективную программу обучения учителей инклюзивному образованию, включая изучение жестового языка, шрифта Брайля и навыков пользования Easy Read;

h) предоставлять учащимся с инвалидностью вспомогательные компенсаторные средства и учебные материалы в альтернативных и доступных форматах, таких как инклюзивный цифровой доступ, а также с использованием способов и средств коммуникации, включая формат Easy Read, вспомогательные средства общения и вспомогательные и информационные технологии;

i) предоставить дезагрегированные данные о количестве детей с инвалидностью, поступивших в общеобразовательные школы и получающих достаточную поддержку в обучении.

Здоровье (статья 25)

49. Обеспокоенность Комитета вызывают:

a) ограниченный доступ инвалидов, в частности женщин и девочек с инвалидностью и лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и к информационно-просветительским программам по ВИЧ/СПИДу;

b) недостаточный уровень услуг по охране психического здоровья инвалидов на уровне общин в рамках общих медицинских услуг;

c) недостаточная доступность медикаментов и защитных средств, включая солнцезащитные кремы и солнцезащитные очки, для лиц с альбинизмом во всех медицинских службах;

d) отсутствие подготовки медицинских специалистов по правам инвалидов.

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

a) предоставить инвалидам, в особенности женщинам и девочкам с инвалидностью, доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая информационно-просветительские программы по ВИЧ/СПИДу, и обеспечить предоставление женщинам с интеллектуальными или психосоциальными нарушениями поддержку в принятии решений, с тем чтобы они могли подтвердить свою сексуальную и репродуктивную самостоятельность и самоопределение;

b) обеспечить доступность услуг по охране психического здоровья на базе общин и выделять достаточные ресурсы для создания качественных учреждений и служб по охране психического здоровья;

с) принять надлежащие меры для решения проблем, связанных с обеспечением надлежащих медицинских услуг для лиц с альбинизмом, отвечающих их потребностям, включая предоставление солнцезащитных очков и соответствующих солнцезащитных кремов в качестве основного средства для профилактики рака кожи;

d) организовать обучение медицинских работников по вопросам прав инвалидов, в том числе обучение соответствующим навыкам, мерам поддержки, информационно-коммуникационным средствам и методам, и предоставлять информацию в доступных форматах, включая шрифт Брайля, жестовый язык и Easy Read, для инвалидов, в частности людей с умственными и/или психосоциальными нарушениями и женщин и девочек с инвалидностью, в том числе путем обеспечения физической доступности медицинских учреждений и оборудования.

Абилитация и реабилитация (статья 26)

51. Обеспокоенность Комитета вызывают:

a) отсутствие реабилитационных услуг для инвалидов и нехватка реабилитационного оборудования, низкий уровень санитарного просвещения и санитарных условий, особенно в сельской местности;

b) задержка в разработке политики инклюзивного развития на базе общин.

52. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять меры для того, чтобы все крупные больницы, особенно в сельской местности, были обеспечены надлежащим оборудованием и достаточными ресурсами для предоставления инвалидам услуг по абилитации и реабилитации;

b) ускорить завершение разработки национальной политики инклюзивного развития на базе общин, включая механизм мониторинга ее реализации, в тесной консультации с инвалидами и при их активном участии через представляющие их организации.

Труд и занятость (статья 27)

53. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) препятствия на пути трудоустройства инвалидов, такие как низкий уровень образования, слабая профессиональная подготовка, дискриминация в процессе найма и условиях труда, а также отсутствие разумных приспособлений в местах работы;

b) отсутствие механизмов обеспечения соблюдения Закона об инвалидах 2012 года и Национальной политики в области инвалидности 2015 года, касающихся квот на трудоустройство инвалидов.

54. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 8 (2022) о праве инвалидов на труд и занятость, Комитет рекомендует государству-участнику, в соответствии с задачей 8.5 Целей в области устойчивого развития:

a) решить проблему отсутствия доступа к образованию и профессиональной подготовке, принять меры по борьбе с дискриминационным отношением и дискриминационной практикой среди работодателей и недоступностью рабочих мест, что влияет на занятость и возможность трудоустройства инвалидов, а также поощрять другие отрасли помимо сферы образования, предлагать инвалидам возможности для прохождения практики и трудоустройства;

b) разработать механизмы обеспечения соблюдения положений Закона об инвалидах 2012 года и Национальной политики в области инвалидности 2015 года о квотах на трудоустройство инвалидов для обеспечения доступа инвалидов к труду и занятости в условиях открытого рынка труда и их

вовлеченности в рабочую среду в частном и государственном секторах наравне с другими;

с) **повысить осведомленность обо всех имеющихся стимулах, направленных на содействие трудоустройству инвалидов, борьбу с дискриминацией в процессе найма и условиях занятости, а также на обеспечение разумного приспособления для инвалидов в местах работы.**

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

55. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) низкое число инвалидов, охватываемых программой денежных трансфертов, большое число инвалидов, живущих в бедности, и отсутствие комплексной системы социальной защиты, гарантирующей инвалидам и их семьям доступ к достаточному уровню жизни, включая ресурсы для покрытия расходов, связанных с инвалидностью;

б) тот факт, что Национальный целевой фонд для инвалидов, предоставляющий кредиты инвалидам, и Агентство по делам инвалидов Замбии, отвечающее за расширение прав и возможностей отдельных лиц с инвалидностью и групп инвалидов, не имеют достаточного финансирования и возможностей для оказания инвалидам устойчивой поддержки.

56. **Напоминая о взаимосвязи между статьей 28 Конвенции и задачей 10.2 Целей в области устойчивого развития, которая направлена на расширение прав и возможностей и поощрение экономической интеграции всех людей, независимо от наличия у них инвалидности, Комитет рекомендует государству-участнику:**

а) **разработать механизм социальной защиты на основе правозащитной модели для всех видов инвалидности и в соответствии с различными потребностями всех инвалидов в тесной консультации с инвалидами и при их активном участии через представляющие их организации;**

б) **разработать систему всеобщей социальной защиты для обеспечения надлежащего уровня жизни инвалидов, в частности разработать программы и инициативы по расширению доступа к безопасной и недорогой питьевой воде и санитарии, в том числе в сельских и отдаленных районах;**

с) **выделить Национальному целевому фонду для инвалидов и Агентству по делам инвалидов Замбии достаточные финансовые, людские и технические ресурсы, чтобы они могли эффективно выполнять свои мандаты;**

д) **распространить охват программы денежных трансфертов на всех инвалидов, не имеющих других доходов, и предоставить инвалидам возможность вести самостоятельную жизнь на устойчивой основе.**

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

57. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) тот факт, что подпункт d) пункта 2 статьи 70, подпункт f) пункта 3 статьи 116 и подпункт f) пункта 2 статьи 157 Конституции не позволяют лицам с физической и интеллектуальной инвалидностью принимать участие в выборах или быть назначенными на некоторые должности и что дискриминация в отношении лиц с инвалидностью сохраняется на практике;

б) тот факт, что избирательный процесс не является доступным для инвалидов и не охватывает их, особенно в отдаленных и сельских районах;

с) низкий уровень представленности женщин с инвалидностью на руководящих должностях и в выборных и назначаемых политических органах в сельских и городских районах.

58. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) отменить или изменить все законы и политику, которые ограничивают или лишают инвалидов, в частности лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, права голосовать и баллотироваться на выборах, и обеспечить их полное участие в избирательных процессах и в политической и общественной жизни;

b) принять все необходимые меры для установления конституционного права голоса для всех инвалидов и внести поправки во все законы о выборах для обеспечения доступа всех инвалидов, включая лиц с физическими и интеллектуальными нарушениями и глухих, к избирательной системе в качестве избирателей и кандидатов, а также принять эффективные меры для обеспечения доступности среды для голосования, включая физическую среду и предоставление всем инвалидам избирательных материалов и информации в доступных форматах;

c) принять конкретные меры для повышения уровня представленности женщин с инвалидностью в общественной жизни, на руководящих должностях и в выборных и политических органах в сельских и городских районах.

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

59. Обеспокоенность Комитета вызывают:

a) несоблюдение статьи 48 Закона об инвалидах 2012 года, которая предусматривает, что инвалиды должны использовать свое право на участие в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом;

b) недоступность мест отдыха, культуры и спорта для людей со всеми видами инвалидности в городских и сельских районах;

c) отсутствие поддержки и продвижения программ по вовлечению и участию инвалидов в культуре и искусстве;

d) тот факт, что государство-участник еще не ратифицировало Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.

60. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) обеспечить соблюдение Закона об инвалидах, с тем чтобы все общественные здания, в том числе объекты культуры, отдыха, досуга и спорта, обеспечивали доступность и предоставляли другие приспособления, включая вспомогательные устройства, для содействия частному и независимому осуществлению права инвалидов на культурную жизнь, отдых, досуг и спорт;

b) выделять ресурсы и разрабатывать программы по развитию доступных мест отдыха, искусства и досуга в сельских и городских районах для людей со всеми видами инвалидности и сделать существующую инфраструктуру спорта и отдыха доступной для всех инвалидов;

c) выделять Паралимпийскому комитету достаточные ресурсы для обеспечения эффективного развития и участия инвалидов в спорте и поощрять лица, принявшие решение заниматься искусством и спортом, поддерживая их всеми приспособлениями и оборудованием, необходимыми для полноценной карьеры в искусстве и спорте;

d) ратифицировать Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям с установлением соответствующих сроков осуществления и включить его положения в национальное законодательство.

С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

61. Обеспокоенность Комитета вызывают:

а) тот факт, что инвалиды не участвовали в Национальной переписи населения 2022 года и с ними не проводились консультации;

б) ограниченные дезагрегированные данные, касающиеся лиц с инвалидностью, включая данные о проблемах, возникающих при получении доступа к образованию, здравоохранению, отдыху, досугу и спортивным объектам и услугам на всех уровнях, включая возможности трудоустройства, а также данные о связях между распространенностью инвалидности и риском бедности и фактическими лишениями;

в) отсутствие данных по некоторым категориям инвалидов, таким как слепоглухие, а также отсутствие доступных форматов статистической информации, распространяемой среди инвалидов.

62. Комитет рекомендует государству-участнику **придерживаться Конвенции в своих усилиях по достижению цели 17 в области устойчивого развития, в частности задачи 17.18, предусматривающей значительное повышение доступности высококачественных, актуальных и достоверных данных, дезагрегированных по уровню доходов, гендерной принадлежности, возрасту, расе, национальности, миграционному статусу, инвалидности, географическому местонахождению и другим характеристикам, значимым с учетом национальных условий, и, в частности, рекомендует государству-участнику:**

а) **проводить конструктивные консультации и активно вовлекать инвалидов через представляющие их организации в деятельность по расширению сбора данных и статистики об инвалидности;**

б) **разработать согласованные на национальном уровне мероприятия по сбору данных и ознакомлению общественности с детализированными данными по всему диапазону обязательств, содержащихся в Конвенции, и провести надлежащую подготовку переписчиков и других должностных лиц по использованию краткого опросника по функциональным возможностям, подготовленного Вашингтонской группой;**

в) **принять меры по сбору данных о категориях инвалидов, находящихся в социальной изоляции, таких как слепоглухие, в ходе всех будущих переписей населения и обследований домохозяйств и обеспечить, чтобы такие данные были доступны в форматах Брайля, языка жестов, Easy Read и электронных форматах, в том числе для инвалидов, проживающих в сельских и отдаленных районах.**

Международное сотрудничество (статья 32)

63. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) отсутствие усилий и долгосрочных стратегий по поиску и привлечению партнеров по сотрудничеству для обеспечения соблюдения прав инвалидов, о которых говорилось в рамках правозащитных механизмов, включая универсальный периодический обзор;

б) низкую приоритетность планирования, программирования и финансирования программ и мероприятий, связанных с поощрением и защитой прав инвалидов в рамках международного сотрудничества;

в) недостаточный объем консультаций с организациями инвалидов, в частности с организациями женщин с инвалидностью, в качестве партнеров по сотрудничеству в целях развития, а также их недостаточное вовлечение в разработку и реализацию международных соглашений и программ.

64. Комитет рекомендует государству-участнику принять конкретные меры для обеспечения эффективного участия инвалидов через представляющие их организации, их вовлечения и проведения с ними консультаций в связи с соглашениями и программами международного сотрудничества, в частности в процессе мониторинга реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Он также рекомендует государству-участнику принять меры, необходимые для ратификации Протокола к Африканской хартии прав человека и народов о правах инвалидов в Африке, принятого в 2018 году Африканской комиссией по правам человека и народов.

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

65. Комитет с удовлетворением отмечает, что в 2018 году Комиссия Замбии по правам человека прошла проверку и была вновь аккредитована со статусом А Глобальным альянсом национальных правозащитных учреждений. Тем не менее Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) отсутствие официального признания роли национального правозащитного учреждения в мониторинге осуществления Конвенции;

б) недостаточность людских, технических и финансовых ресурсов, предоставляемых координаторам для того, чтобы они могли выполнять свои обязанности, а также отсутствие координации между координаторами и Агентством по делам инвалидов Замбии;

в) тот факт, что инвалиды не вовлечены должным образом через представляющие их организации в процесс осуществления и мониторинга Конвенции.

66. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) выполнять рекомендации Аккредитационного подкомитета Глобального альянса национальных правозащитных учреждений, с тем чтобы Комиссия Замбии по правам человека функционировала эффективно и независимо и выполняла свой мандат в полном соответствии с Принципами, касающимися статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы). Комитет также рекомендует государству-участнику назначить Комиссию Замбии по правам человека национальным механизмом контроля за осуществлением Конвенции. Комитет также рекомендует государству-участнику обеспечить полное вовлечение и участие инвалидов, особенно женщин с инвалидностью, и представляющих их организаций в контроле за осуществлением Конвенции, в том числе путем предоставления необходимого финансирования;

б) укрепить потенциал координаторов, наделить их достаточными полномочиями и расширить кадровые, технические и финансовые ресурсы, доступные им для выполнения своих обязанностей в соответствии со статьей 33 Конвенции, а также повысить эффективность координации между координаторами и Агентством по делам инвалидов Замбии;

в) принять меры для того, чтобы обеспечить реальное участие инвалидов, включая женщин и девочек с инвалидностью, в мониторинге осуществления Конвенции через представляющие их организации.

IV. Последующая деятельность

Распространение информации

67. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Что касается неотложных мер, которые необходимо принять, то Комитет хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендации, содержащиеся в пункте 16 о просветительно-воспитательной работе, в пункте 20 о праве на жизнь и в пункте 40 об индивидуальной мобильности.

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

69. Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику привлекать организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, к подготовке своего периодического доклада.

70. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных организаций, организаций инвалидов и среди самих инвалидов и членов их семей, на государственном языке и языках меньшинств, включая жестовый язык, и в других доступных форматах, в частности в формате Easy Read, и разместить их на правительственном веб-сайте, посвященном правам человека.

Следующий периодический доклад

71. Комитет просит государство-участник представить свои объединенные второй, третий, четвертый, пятый и шестой периодические доклады не позднее 1 марта 2032 года и включить в них информацию о выполнении рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Он также просит государство-участник рассмотреть возможность представления вышеупомянутых докладов по разработанной Комитетом упрощенной процедуре представления докладов, согласно которой Комитет готовит перечень вопросов по меньшей мере за один год до назначенной даты представления доклада государством-участником. Ответы государства-участника на такой перечень вопросов являются его докладом.