



Конвенция о правах инвалидов

Distr.: General
27 August 2024
Russian
Original: English

Конференция государств — участников Конвенции о правах инвалидов

Семнадцатая сессия

Нью-Йорк, 11–13 июня 2024 года

Краткий отчет о 4-м заседании,

состоявшемся в Центральных учреждениях, Нью-Йорк, в среду, 12 июня 2024 года, в 15 ч 00 мин

Председатель: г-н Татулашвили (исполняющий обязанности заместителя Председателя) (Грузия)

Содержание

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

- a) Общие прения (*продолжение*)
- b) Обсуждения за «круглым столом» (*продолжение*)
 - ii) Инвалиды в ситуациях риска и чрезвычайных гуманитарных ситуациях

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>).



В отсутствие г-на Ладеба (Тунис) место Председателя занимает исполняющий обязанности заместителя Председателя г-н Татулашвили (Грузия).

Заседание открывается в 15 ч 05 мин.

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

а) Общие прения (продолжение)

1. **Г-н Ад-Даххак** (Сирийская Арабская Республика) говорит, что делегация его страны надеется на укрепление двустороннего и многостороннего международного сотрудничества в целях развития навыков и потенциала инвалидов, расширения их прав и возможностей и оказания им поддержки во всех аспектах их жизни. Какие бы решительные усилия на национальном уровне развивающиеся страны ни прилагали в этом направлении, их все равно будет недостаточно для достижения желаемых целей в силу экономических и других внешних политических факторов.

2. Во исполнение своего обязательства защищать и укреплять права инвалидов правительство страны оратора приняло в 2022 году национальный план по инвалидности, в котором установлены следующие четыре стратегические цели: развитие институционального потенциала; повышение эффективности оказываемых медицинских и реабилитационных услуг; облегчение доступа инвалидов к государственным услугам и содействие инклюзивному социальному развитию. Кроме того, правительство страны оратора учредило совещательный орган высокого уровня по делам инвалидов, который отвечает за разработку государственной политики в этой области и обеспечение реализации прав инвалидов. Страна оратора сотрудничает с Организацией Объединенных Наций и другими международными организациями и партнерами в деле оказания материально-технической поддержки инвалидам, организации информационно-просветительской работы, программ по вопросам интеграции и учебных программ для инвалидов и лиц, осуществляющих уход за ними, и поддержки их предприятий и источников средств к существованию с помощью финансовой поддержки и займов на льготных условиях.

3. Тем не менее из-за оставшегося от террористических организаций наследия в виде мин и взрывоопасных боеприпасов число инвалидов существенно увеличилось. Еще один фактор, усугубляющий страдания, — это незаконные односторонние принудительные меры, которые серьезно ограничивают возможности правительства страны оратора по оказанию инвалидам основных услуг и предоставлению им медицинского оборудования и протезов.

4. **Г-н Кульганек** (Чехия) говорит, что его страна добилась еще большего прогресса в осуществлении Конвенции о правах инвалидов, особенно статей 12 и 29. Правительство страны оратора приняло Закон об организации выборов, содержащий целый ряд положений, которые предусматривают поддержку осуществления инвалидами права голоса и обеспечение доступности всего избирательного процесса благодаря разумному приспособлению среды. Этот закон устраняет препятствия для осуществления права голоса инвалидами, находящимися под полной или частичной опекой; проясняет правила оказания помощи на избирательных участках, устраняя ненужные ограничения и обязывает представлять в информационной системе учреждений, организующих выборы, информацию о беспрепятственном доступе на избирательные участки и принципах голосования на чешском жестовом языке. Закон вступит в силу в январе 2026 года.

5. В ответ на продолжающуюся российскую агрессию государственные, региональные и муниципальные власти и неправительственные и гуманитарные организации Чехии продолжают оказывать необходимое содействие и гуманитарную помощь беженцам из Украины, в том числе инвалидам и членам их семей.

6. **Г-н Ороско** (Колумбия) говорит, что давние и новые социальные проблемы создают, закрепляют и усугубляют неравенство и несправедливость. Правительство страны оратора проводит различные реформы, ориентированные на то, чтобы сферы труда, образования, пенсионного обеспечения и здравоохранения стали более инклюзивными и в большей степени учитывали потребности инвалидов. Недавно созданное Министерство по вопросам равенства и справедливости предлагает инвалидам услуги по поддержке, включая персональную помощь, доступ к ассистивным технологиям и финансовую поддержку в интересах экономической самостоятельности. Был создан фонд для преодоления неравенства и несправедливости. Его ресурсы направляются на обеспечение большей инклюзивности в сфере образования и занятости и реализацию национального плана по организации доступной среды. Признавая, что уход является одной из форм неоплачиваемого труда, и стремясь поддержать права инвалидов и лиц, осуществляющих уход, правительство создало национальную систему ухода, которая дополняет национальную систему поддержки инвалидов, существующую уже более двух десятилетий.

7. **Г-н Конча Гамбао** (Чили) говорит, что за 13 лет с момента своего создания национальная служба Чили по делам инвалидов приступила к осуществлению ряда стратегий, программ и инициатив, проводимых непосредственно на благо инвалидов. В 2024 году Чили стала председателем Латиноамериканской программы по вопросам инвалидности; с 2023 года страна занимается координацией работы группы стран — друзей инвалидов Организации американских государств. Проведя в 2023 году Панамериканские игры и Парапанамериканские игры, Чили к настоящему времени располагает отличной спортивной инфраструктурой, отвечающей универсальным стандартам доступности. Игры привлекли большое количество зрителей, что свидетельствует о высоком интересе общественности к спорту высоких достижений для инвалидов. Чили проведет Всемирные игры Специальной Олимпиады 2027 года, и это будет первый раз, когда эти игры пройдут в Латинской Америке.

8. Одной из основных задач национальной системы поддержки и ухода под руководством Министерства социального развития является оказание помощи, поддержки и технического содействия инвалидам, осуществляющим уход, большинство из которых являются матерями. Ассистивные технологии дают широкий спектр возможностей для улучшения качества жизни инвалидов, позволяя им преодолевать барьеры и участвовать в социальной жизни с полной автономией и независимостью. В то же время использование новых технологий сопряжено с рядом сложностей, таких как высокая стоимость, обеспечение доступности, кибербезопасность и безопасное управление личными и конфиденциальными данными. Чили присоединится к усилиям по переосмыслению проблемы инклюзии инвалидов в свете внедрения новых технологий искусственного интеллекта и информационно-коммуникационных технологий. Необходимо активизировать международное сотрудничество по таким направлениям, как содействие инновациям и передаче технологий для создания инклюзивного будущего, в котором всегда учитывались бы интересы инвалидов и их организаций.

9. **Г-жа Джибеллини** (наблюдатель от организации «Женщины-инвалиды Австралии, Инк.») говорит, что в международном сотрудничестве по вопросам содействия технологическим инновациям следует учитывать потребности всех инвалидов, включая женщин, девочек, а также лесбиянок, геев, бисексуальных,

трансгендерных и интерсекс-людей с инвалидностью. Комитет по правам инвалидов неоднократно заявлял, что в соответствии с Конвенцией государства должны защищать инвалидов от интерсекциональной дискриминации и насилия, обусловленных сексуальной ориентацией, гендерной идентичностью, гендерным самовыражением и половыми характеристиками.

10. Женщины, а также лесбиянки, геи, бисексуальные, трансгендерные и интерсекс-люди с инвалидностью сталкиваются с препятствиями в том, что касается доступа к Интернету и всеобщего охвата цифровыми технологиями, а именно с более высоким уровнем нищеты, безработицы и нестабильной занятости и более низкими показателями владения устройствами. Быстрая цифровизация платформ для идентификации личности чревата риском исключения женщин, девочек, а также лесбиянок, геев, бисексуальных, трансгендерных и интерсекс-людей, особенно тех, кто имеет инвалидность, из-за отсутствия гибкости в структуре таких платформ и дискриминационной практики. Несмотря на то, что искусственный интеллект открывает возможности, позволяющие расширить доступность для инвалидов, предвзятость в данных, которые используются для его обучения, и отсутствие инклюзивных решений могут нанести вред. Поэтому искусственный интеллект следует разрабатывать при участии специалистов с инвалидностью.

11. Искусственный интеллект все чаще вепонизируется, чтобы заставить замолчать тех, кто выступает против тирании и нарушений прав человека. Сообщалось о случаях использования искусственного интеллекта для создания крайне сексуализированных изображений активисток: эти изображения отправляют мужчинам — лидерам общин, подвергая этих женщин риску казни и вынуждая их отправиться в изгнание. Авторитарные правительства используют искусственный интеллект для усиления цензуры в Интернете. Колоссальное значение для преодоления цифрового разрыва и повышения безопасности и доступности Интернета имеет расширение сотрудничества между правительствами, неправительственными организациями и технологическими компаниями.

12. **Г-н Соломие** (Румыния) говорит, что правительство его страны на основе национальной стратегии, согласованной со стратегией Европейского союза по правам инвалидов на 2021–2030 годы, стремится содействовать всестороннему и эффективному участию инвалидов во всех сферах жизни в обстановке доступности и устойчивости. Инвалидам следует предоставлять надлежащую поддержку внутри семей или путем оказания общественных услуг высокого качества, чтобы они могли вести самостоятельный образ жизни. В этой связи правительство страны оратора стремится расширить доступ к социальным услугам и повысить их качество и разрабатывает стратегии содействия официальному трудоустройству. Для реализации этих целей правительство страны оратора начало субсидировать приобретение ассистивных технологий и учредило совет по осуществлению Конвенции, который выступает в качестве независимого органа и готовит ценные доклады.

13. Технологии позволяют осуществлять преобразования для улучшения жизни инвалидов, однако если использование технологий не будет основано на правах человека, инвалиды могут столкнуться с рисками и проблемами. Инвалиды часто в непропорционально большой степени страдают от чрезвычайных гуманитарных ситуаций, вооруженных конфликтов, бедствий и изменения климата. Правительство страны оратора неизменно оказывает помощь и поддержку, когда это необходимо. Для решения системных проблем, с которыми сталкиваются инвалиды, и для того, чтобы не обходить никого вниманием, нужен комплексный подход с участием всех международных субъектов.

14. **Г-н Пассмур** (Южная Африка) говорит, что в преддверии Саммита будущего настоятельно необходимо пересмотреть глобальный подход к инклюзии инвалидов и признать взаимосвязь инвалидности с технологиями, гуманитарными чрезвычайными ситуациями, достойной работой и устойчивыми источниками средств к существованию. Технологии способны изменить жизнь людей с инвалидностью, однако доступ к технологическим достижениям остается неравным. Необходимо отдать приоритет разработке и внедрению инклюзивных технологий, которые расширяли бы возможности людей с любыми способностями. Инвалиды в непропорционально большей степени страдают от чрезвычайных гуманитарных ситуаций. При реагировании на чрезвычайные ситуации приоритетное внимание должно уделяться удовлетворению уникальных потребностей инвалидов и обеспечению их доступа к основным услугам, ассистивным устройствам и психосоциальной поддержке. Достойный труд является одним из основных прав для всех, однако инвалиды по-прежнему сталкиваются с препятствиями на пути к трудоустройству. Для того чтобы инвалиды могли в полной мере участвовать в трудовой деятельности, необходимы инклюзивная политика в вопросах труда, профессиональная подготовка и благоприятная обстановка на рабочем месте. Неотъемлемым элементом долгосрочного благополучия и независимости инвалидов является наличие устойчивых источников средств к существованию. Содействуя предпринимательству, профессиональному обучению и доступу к финансовым ресурсам, можно дать инвалидам возможность создавать устойчивые источники средств к существованию, способствующие их личной самореализации и экономическому процветанию их сообществ. Государствам следует перейти к инклюзивному подходу к инвалидности, основанному на принципах справедливости, доступности и расширения прав и возможностей.

15. **Г-н Махаррамов** (Азербайджан) говорит, что осуществление Закона Азербайджана 2018 года о правах инвалидов привело к принятию 17 новых законов в поддержку соблюдения прав инвалидов и социальной инклюзии. В рамках широкомасштабной программы цифровизации было переведено в цифровой формат почти 150 социальных услуг, автоматизировано и упрощено назначение пособий и пенсий по инвалидности, а базы данных и источники информации заинтересованных государственных структур были объединены в электронную систему, облегчающую обмен информацией между государственными органами и ее использование ими. Сотрудничество правительства страны оратора с международными экспертами способствовало применению передовых технологий при реабилитации и использованию самых современных ассистивных устройств, что значительно повышает качество жизни инвалидов. Ежегодно проводится оценка оказываемых государственных услуг по новым критериям, в том числе связанным с инвалидностью, что повышает прозрачность и доступность таких услуг.

16. В Азербайджане с момента освобождения пострадавших территорий от взрыва мин погибли более 60 человек и более 2000 человек получили ранения. Спрос со стороны пострадавших на высокотехнологичные ассистивные средства остается высоким. Поэтому Азербайджан выступает за включение помощи лицам, пострадавшим от взрыва мин, в систему общественного здравоохранения и выдвинул инициативу о принятии восемнадцатой цели в области устойчивого развития, касающейся разминирования.

17. **Г-н Мухитх** (Бангладеш) говорит, что Конституция Бангладеш гарантирует равные права и достоинство для всех граждан, включая инвалидов. В 2022 году Бангладеш присоединился к Марракешскому договору об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.

18. Правительство страны оратора в рамках концептуальной программы «Умный Бангладеш — 2041» работает над тем, чтобы сделать Бангладеш инклюзивной страной, широко использующей цифровые технологии. В стране были приняты законы и стратегии в интересах включения людей с инвалидностью в процесс развития и защиты прав инвалидов, в том числе лиц с расстройствами нейрораспознаваемого развития. В целях повышения качества данных об инвалидности правительство страны оратора провело в 2021 году национальный опрос инвалидов. Оно включило вопросы инвалидности в свои национальные стратегии в области образования и развития навыков и регулярно проводит подготовку учителей по вопросам инклюзивного образования. Кроме того, правительство страны оратора оказывает услуги по реабилитации и терапии в более чем 100 центрах обслуживания по всей стране. Инвалиды бесплатно получают ассистивные устройства. В рамках программ социальной защиты инвалиды получают пособие по инвалидности. Вопросы инвалидности были учтены в законах о строительстве зданий и о транспорте, благодаря чему инвалиды имеют полный доступ к недавно запущенному метро.

19. Бангладеш принимает на своей территории 1,2 миллиона насильственно перемещенных лиц из числа рохинджа из Мьянмы. Правительство страны оратора реализует в лагерях Кокс-Базар и Бхашан-Чар план реагирования с учетом возраста и инвалидности. Бангладеш глубоко обеспокоено тем, что в результате неизбежных нападений Израиля в Газе тысячи палестинцев, особенно дети, на всю жизнь остаются инвалидами.

20. Уязвимость инвалидов усугубляется по причине изменения климата и цифрового разрыва. Решающее значение для вовлечения инвалидов в экономическую, социальную и культурную деятельность и их полноценного участия в ней имеют цифровые инструменты для получения информации и финансовой поддержки. Для развивающихся стран ключом к решению этих проблем являются международная солидарность и сотрудничество.

21. **Г-жа Актон** (наблюдатель от федерации «Инклюзия в Канаде») говорит, что федерация «Инклюзия в Канаде» стремится к тому, чтобы люди с интеллектуальной инвалидностью и их семьи в Канаде ценились наравне с другими жителями страны и могли полноценно участвовать во всех аспектах жизни общества. В Канаде каждому, кто имеет основания ожидать скорой смерти, доступна медицинская помощь при прекращении жизни. Однако только инвалиды могут совершить ассистируемое врачом самоубийство, если у них нет веских оснований ожидать скорой смерти. В среднем каждый день в Канаде один человек с инвалидностью уходит из жизни в результате ассистируемого врачом самоубийства. Многие из умерших не могли удовлетворить такие базовые потребности, как потребность в жилье, гарантированном доходе и адекватной поддержке инвалидов. Вскоре в Канаде появится новое пособие по инвалидности, которое дает надежду на избавление людей с инвалидностью от нищеты, но это вряд ли произойдет в ближайшем будущем. Федерация «Инклюзия в Канаде» будет и дальше ставить своей задачей отмену этой «эйблистской» практики, в рамках которой инвалиды являются единственной группой населения, которой доступно ассистируемое самоубийство, и добиваться адекватного финансирования правительством пособия по нетрудоспособности. Федерация «Инклюзия в Канаде» стремится к тому, чтобы в Канаде инвалиды получали поддержку для полноценной жизни, а не для смерти за государственный счет.

22. **Г-жа Ниамба Конго** (Буркина-Фасо) говорит, что правительство ее страны осуществляет инклюзивную политику, нацеленную на поддержку всестороннего расширения прав и возможностей инвалидов. Инвалиды в Буркина-Фасо, и без того уязвимые для разного рода насилия, также страдают от изменения климата

и кризиса в сфере безопасности и гуманитарного кризиса, вызванных террористическими актами. Для их защиты правительство страны оратора реализует национальную стратегию в отношении инвалидов и в августе 2023 года приняло хартию об учете потребностей инвалидов в гуманитарной деятельности. Укрепляется потенциал различных субъектов в части принятия инклюзивных гуманитарных мер и использования краткого опросника по функциональным возможностям, подготовленного Вашингтонской группой. Правительство страны оратора провело исследование по вопросу о возможностях трудоустройства инвалидов, и распространило информацию о его результатах. Оно приняло меры по расширению их доступа к трудоустройству и профессиональной подготовке и к использованию информационно-коммуникационных технологий в целях содействия всеобщему охвату цифровыми технологиями. Инвалиды во всех регионах Буркина-Фасо получают адаптированные к их потребностям технические средства для обеспечения мобильности.

23. **Г-н Васконселос** (Мексика) говорит, что его страна играла ведущую роль в разработке Конвенции и продолжает усилия в области защиты прав инвалидов в качестве сопредседателя Группы друзей инвалидов и сокоординатора резолюции Генеральной Ассамблеи об осуществлении Конвенции и Факультативного протокола к ней. На этой Конвенции основываются подходы, согласно которым на многосторонних форумах нужно уделять первостепенное внимание правам человека. Важную роль в оказании государствам помощи при осуществлении Конвенции играет Партнерство Организации Объединенных Наций по правам людей с инвалидностью. Государствам следует увеличить взносы в фонд Партнерства. Мексика приветствует вызванные Конвенцией перемены в парадигме и культуре, которые нашли отражение в создании Канцелярии Специального докладчика по вопросу о правах людей с инвалидностью и принятии Стратегии Организации Объединенных Наций по инклюзии людей с инвалидностью. Одной из приоритетных задач для Мексики является решение проблемы интерсекциональности проблем, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью. Во всех стратегиях, касающихся прав инвалидов, следует учитывать гендерные аспекты.

24. **Г-н Ю Лян** (Китай) говорит, что в своих усилиях по эффективному осуществлению Конвенции правительство его страны придерживается подхода, ориентированного на интересы людей. Правительство страны оратора принимает и исполняет соответствующие законы, гарантирующие включение вопросов, касающихся инвалидов, в национальный план развития в качестве неотъемлемого элемента экономического, социального и культурного развития. В сентябре 2023 года правительство страны оратора приняло закон о создании доступной среды. К концу 2020 года 7,1 миллиона инвалидов в сельской местности смогли выйти из абсолютной бедности. Правительство страны оратора стремится содействовать их устойчивому развитию и сделать так, чтобы они не вернулись к нищете. Правительство страны оратора предоставляет инвалидам, которые столкнулись с трудностями, пособия на проживание, лицам с тяжелыми формами инвалидности — субсидии на получение ухода, а детям-инвалидам — реабилитационные услуги. Модели образования были изменены таким образом, чтобы студенты с инвалидностью могли учиться вместе со сверстниками, кроме того, для абитуриентов-инвалидов, сдающих вступительные экзамены для поступления в вуз, обеспечивается разумное приспособление среды. Правительство страны оратора разработало трехлетний план действий по содействию трудоустройству инвалидов и в настоящее время пересматривает нормативные акты по вопросу о занятости. Правительство страны оратора поддерживает научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы, ориентированные на снижение барьеров для социальной интеграции с помощью цифровых технологий и искусственного интеллекта. Более 6000 инвалидов, членов их семей и друзей и людей, работающих с инвалидами,

являются депутатами Всекитайского собрания народных представителей и членами Народного политического консультативного совета Китая и, таким образом, имеют возможность участвовать в принятии решений и политической жизни.

25. **Г-жа Аль-Машехари** (Йемен) говорит, что Йемен был одной из первых стран, ратифицировавших Конвенцию. Несмотря на сложную ситуацию в Йемене, правительство страны оратора продолжает прилагать усилия для выполнения своих обязательств и достижения целей, указанных в Конвенции. Инвалиды в освобожденных провинциях получают образовательные и медицинские услуги через фонд по уходу за инвалидами и их реабилитации Министерства социальных дел и труда. В 2023 году было открыто множество реабилитационных центров, предлагающих услуги социальной помощи и психологической поддержки. Был укреплен потенциал государственных служащих, чтобы содействовать равенству инвалидов, интегрировать их в общество и обеспечить им достойную жизнь.

26. Наземные мины, снаряды и взрывоопасные предметы, установленные террористическими хуситскими формированиями на дорогах, в сельскохозяйственных угодьях и жилых районах, привели к сотням жертв, в том числе среди женщин и детей, которые либо погибли, либо навсегда остались инвалидами, что обусловило тяжелые экономические последствия и психологические травмы. Правительство страны оратора преисполнено решимости добиться всеобъемлющего и устойчивого мира на основе согласованных элементов политического решения и положить конец войне, которую хуситские формирования ведут против йеменского народа.

27. В секторе Газа палестинцы, в том числе инвалиды, из-за жестокой и непрекращающейся израильской агрессии живут в тяжелейших условиях и сталкиваются с нападениями и грубыми нарушениями, которые совершаются израильскими оккупационными силами и противоречат международному праву и международному праву прав человека. Международному сообществу следует немедленно принять меры, чтобы добиться прекращения огня, остановить преступления израильской оккупации и призвать к ответу лиц, виновных в этих жестоких преступлениях.

28. Правительство страны оратора подтверждает свою приверженность активизации усилий по поддержке инвалидов, обеспечению им необходимого ухода и реализации проектов развития, предусматривающих повышение их роли в обществе.

29. **Г-жа Касымалиева** (Кыргызстан) говорит, что в Кыргызстане проживает более 213 000 инвалидов, что составляет 3 процента от общей численности населения. Приоритетными задачами правительства страны оратора на всех уровнях являются оказание им помощи и поддержки и создание благоприятных условий для их полноценной и достойной жизни. В этой связи правительство страны оратора гарантирует инвалидам социальную защиту в виде пособий по социальному обеспечению, оказываемых на дому и в учреждениях услуг, ваучеров на лечение и технических средств реабилитации. В соответствии с Трудовым кодексом для компаний, в которых работает не менее 20 человек, установлена квота в размере 5 процентов для трудоустройства инвалидов. Согласно законодательству о занятости, инвалиды имеют приоритетный доступ к профессиональной подготовке, переподготовке и курсам повышения квалификации. Правительство страны оратора стремится расширить права и возможности инвалидов за счет цифровизации, которая может способствовать более равноправному участию на рынке труда и в предпринимательской деятельности. Люди с инвалидностью принимают активное участие в процессах принятия решений, которые сказываются на осуществлении их прав. При Кабинете министров Кыргызстана был создан Совет по делам инвалидов; все вопросы в нем рассматриваются и все решения принимаются совместно с представителями инвалидов. В рамках усилий по осуществлению Конвенции правительство страны оратора приняло программу для инвалидов и лиц с ограниченной подвижностью и план действий по ее реализации. Целью этой

программы является прекращение дискриминации инвалидов в общественной жизни и создание доступной инфраструктуры в городах, районах и деревнях.

30. **Г-н Дак** (наблюдатель от Международной миссии по борьбе с лепрой) говорит, что лепра по-прежнему распространена на большей части Азии, Африки и Южной Америки. Несмотря на то, что лепра поддается лечению, она унижает человеческое достоинство и приводит к отторжению в семье и обществе. Лица, страдающие лепрой, сталкиваются с трудностями при реализации своих прав, предусмотренных Конвенцией. Во всем мире 4 миллиона человек имеют инвалидность из-за лепры, а еще миллионы сталкиваются с пагубными последствиями стигматизации, связанной с лепрой. Лица, страдающие лепрой, настолько недопредставлены, что при разработке политики и программ они часто даже не попадают в список групп, которые считаются недопредставленными. При разработке политических деклараций, в том числе на предстоящем Саммите будущего, следует помнить о миллионах людей, страдающих лепрой. Организации лиц, страдающих лепрой, обладают колоссальным нереализованным потенциалом в плане содействия усилиям по осуществлению Конвенции на местном уровне.

31. **Г-жа Ларссон** (Швеция) говорит, что государства могли бы делать больше, чтобы добиться доступности в процессе обеспечения готовности к кризисам и информирования о них. Во времена кризиса люди с инвалидностью часто подвергаются повышенному риску. Правительства и лица, принимающие решения, должны консультироваться с инвалидами, в том числе с представляющими их организациями, и привлекать их к разработке и реализации национальных и местных стратегий реагирования на кризисные ситуации и формированию и применению систем защиты и поддержки. Во время пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19) система реагирования на чрезвычайные ситуации в стране оратора подверглась серьезному испытанию, из-за чего быстро стали очевидны ее недостатки, такие как дефицит доступных коммуникационно-информационных материалов. В связи с этим правительство страны оратора сделало готовность к кризисам одним из приоритетов своей национальной стратегии в области инвалидности. Шведское движение людей с инвалидностью послужило для правительства Швеции незаменимым источником знаний. Швеция надеется поделиться опытом и знаниями с другими странами, чтобы добиться максимально возможной доступности при обеспечении готовности к кризисам.

32. **Г-жа Фредериксен** (Дания) говорит, что правительство ее страны постоянно работает над содействием полному осуществлению прав инвалидов, предоставлением им более широкой поддержки и лучшего ухода, повышением качества их жизни и созданием равных возможностей для ведения ими независимого образа жизни. В Дании существует хорошо функционирующая система социального обеспечения, благодаря которой инвалиды получают помощь, на которую они имеют право. Тем не менее на деятельности по вопросам инвалидности негативно сказываются такие проблемы, как рост расходов в коммунах и давление на сектор оказания услуг. Для решения этих проблем правительство страны оратора заключило с несколькими политическими партиями соглашение, общей целью которого является обеспечение экономической устойчивости при работе по вопросам инвалидности, а также высококачественного развития в этой сфере. Это соглашение включает план действий, ориентированный на предоставление инвалидам более широких возможностей для трудоустройства и обеспечение большей гибкости при их вовлечении в систему образования. В соглашение включены также положения о предоставлении необходимого образования и навыков сотрудникам, работающим с инвалидами в учреждениях интернатного типа, и о накоплении большего объема знаний, чтобы оказывать людям с особыми потребностями целевые специализированные услуги. К подготовке соглашения были привлечены

неправительственные организации, которые занимаются вопросами инвалидов, и организации, представляющие интересы инвалидов.

33. **Г-н Карнуки** (Кения) говорит, что правительство его страны привержено делу поощрения инклюзии инвалидов и реализации стратегий в интересах улучшения имеющихся у инвалидов источников средств к существованию. Чтобы смягчить последствия изменения климата для инвалидов, правительство страны оратора стремится повышать готовность к бедствиям и содействовать всестороннему укреплению жизнестойкости и управлению ситуациями перемещения. Кроме того, оно реализует программу действий по борьбе с изменением климата, ориентированную на потребности общин; 90 процентов средств программы выделяется на поддержку уязвимых групп населения, включая инвалидов. Стратегия правительства его страны в сфере реабилитационных услуг и ассистивных технологий на период с 2022 по 2026 год служит дорожной картой для адресных инвестиций в интересах расширения доступа инвалидов к ассистивным устройствам, что должно позволить им в полной мере участвовать в жизни общества. После оценки потребностей инвалидов и лиц, осуществляющих уход за ними, правительство страны оратора разработало учитывающие гендерные аспекты программы по предоставлению временных услуг по уходу и укреплению систем общественной поддержки. В соответствии с целью 8 в области устойчивого развития правительство страны оратора зачислило более 4000 инвалидов на соответствующие курсы и разработало карьерный портал, который значительно расширил возможности трудоустройства инвалидов. Несмотря на усилия правительства по поддержке благополучия инвалидов, одной из проблем остается недостаточное финансирование.

b) Обсуждения за «круглым столом» (продолжение)

ii) Инвалиды в ситуациях риска и чрезвычайных гуманитарных ситуациях (CRPD/CSP/2024/3)

34. *В роли сопредседателей выступают г-н Татулашвили (Грузия), исполняющий обязанности заместителя Председателя, и г-жа Гурунг (Национальная ассоциация женщин-инвалидов коренных народов Непала).*

35. **Г-н Татулашвили** (Грузия), сопредседатель, говорит, что нынешняя сессия проходит в условиях сложного глобального кризиса, вызванного ростом числа вооруженных конфликтов, чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и бедствий, обусловленных изменением климата. В таких сложных условиях необходимо защищать, поощрять и укреплять права инвалидов, их участие и вклад.

36. В статье 11 Конвенции содержится призыв к государствам-участникам принимать в соответствии со своими обязательствами по международному праву, включая международное гуманитарное право и международное право прав человека, все необходимые меры для обеспечения защиты и безопасности инвалидов в ситуациях риска, включая вооруженные конфликты, чрезвычайные гуманитарные ситуации и стихийные бедствия. Тем не менее инвалиды слишком часто сталкиваются с тяжелыми последствиями таких ситуаций. Поскольку инвалиды чаще страдают от многомерной нищеты, отсутствия продовольственной безопасности и недоедания, плохого состояния физического и психического здоровья и укоренившейся стигматизации и дискриминации, они особенно уязвимы для последствий конфликтов, изменения климата и чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Их, как правило, в непропорционально большой степени затрагивают как сами ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации, так и их последствия, и они недостаточно представлены при планировании действий по снижению риска бедствий и управлению им и разработке соответствующих стратегий и не получают в ходе этих процессов надлежащего внимания.

37. Применение на всех этапах правозащитного и обеспечивающего учет интересов инвалидов подхода к управлению риском бедствий позволит инвалидам вносить вклад в формирование политики, планирование и реализацию наравне с другими, обеспечит соблюдение их прав человека и приведет к разработке более эффективных стратегий и мер по борьбе с существующими проблемами. Укрепление партнерских отношений между правительствами, гуманитарными организациями и организациями инвалидов, адаптация международных руководящих принципов и методических пособий к региональным и местным условиям, проведение исследований и сбор данных и укрепление низовых и возглавляемых инвалидами инициатив общинного уровня — это ключевые шаги на пути к обеспечению готовности, реагирования и восстановления с учетом интересов инвалидов и, таким образом, к обеспечению безопасности и защиты инвалидов в ситуациях риска и чрезвычайных гуманитарных ситуациях.

38. **Г-жа Анча** (Объединение организаций людей с инвалидностью Латвии (SUSTENTO), Латвия), участница обсуждения, говорит, что в чрезвычайных ситуациях показатель смертности среди инвалидов в четыре раза выше, чем среди людей без инвалидности. Конкретные планы эвакуации инвалидов должны разрабатываться не только правительствами, но и местными органами власти. Местным организациям следует предоставлять информацию о том, как организовывать эвакуацию, охватывающую в том числе и инвалидов.

39. Следует создать четкие и надежные каналы связи, чтобы все люди своевременно получали информацию о чрезвычайных ситуациях. Правительствам следует использовать в системах действий в чрезвычайной обстановке различные способы оповещения, включая визуальные сигналы, вибрационные сигналы и текстовые сообщения, чтобы в чрезвычайных ситуациях все люди были предупреждены и имели информацию о том, как действовать. Следует создать механизмы для мониторинга инклюзивных систем действий в чрезвычайной обстановке и обеспечения их внедрения.

40. Решающее значение в чрезвычайных ситуациях имеют надлежащая психологическая помощь инвалидам и их эмоциональная поддержка. В убежищах на случай чрезвычайных ситуаций должна оказываться медицинская помощь и должны предоставляться основные лекарственные средства. В планах эвакуации следует учитывать особые потребности людей с инвалидностью.

41. Войны на Украине и в Газе ставят инвалидов в тяжелое положение. Учитывая близость к Украине и Российской Федерации, страны Балтии также переживают чрезвычайную ситуацию. В Латвию в надежде на помощь приехало большое число инвалидов.

42. **Г-н Ороско** (Министерство по вопросам равенства и справедливости Колумбии), участник обсуждения, говорит, что Колумбия является второй страной в мире по уровню биоразнообразия и испытывает на себе последствия изменения климата. Жертвами длящегося более шести десятилетий вооруженного конфликта в Колумбии стало более 9 миллионов человек, в том числе более 400 000 людей с инвалидностью. Различные вооруженные субъекты используют в Колумбии инвалидность в качестве орудия войны. В настоящее время в стране насчитывается более 13 000 лиц, пострадавших от взрыва противопехотной мины, из которых более 60 процентов имеют инвалидность. Кроме того, инвалиды подвергаются внесудебным казням. Колумбия, будучи страной назначения и транзита мигрантов, принимает более 3 миллионов беженцев и мигрантов. Более 9 миллионов человек в стране являются внутренне перемещенными лицами.

43. В свете вышесказанного следует отметить, что правительство страны оратора извлекло ключевые уроки применительно к осуществлению статьи 11 Конвенции и в своей деятельности по преодолению ситуаций риска и гуманитарных чрезвычайных ситуаций опирается на следующие пять принципов: защита каждой жизни; этическая гуманитарная помощь; справедливое распределение ответственности с организациями, представляющими инвалидов, в соответствии с пунктом 3 статьи 4 Конвенции; разработка государственных стратегий и мер реагирования со стороны правительств в соответствии со статьей 11 и международное сотрудничество.

44. Инклюзивный и межсекторальный подход к проблеме инвалидности при оказании гуманитарной помощи предполагает предоставление инвалидам доступной информации и разработку для них доступных и инклюзивных рекомендаций. Инклюзивное и межсекторное управление рисками означает предотвращение вреда при оказании гуманитарной помощи. Вред можно нанести, игнорируя людей с инвалидностью. При планировании гуманитарной помощи коренным общинам, в том числе инвалидам в этих общинах, необходимо иметь инклюзивные данные, следует уважать обычаи таких общин и консультироваться с общественными организациями и самими общинами. При оказании гуманитарной помощи необходимо расширять права и возможности инвалидов; следует признавать и уважать их автономию и независимость; следует предотвращать дискриминацию в отношении них и другие формы дискриминации, включая дискриминацию по признаку возраста, пола или сексуальной ориентации; следует гарантировать доступность; а также следует обращать внимание на недопредставленных людей с инвалидностью.

45. **Г-жа Гамба** (Специальный представитель Генерального секретаря по вопросу о детях и вооруженных конфликтах), участница обсуждения, говорит, что в 2023 году Организация Объединенных Наций подтвердила почти 33 000 случаев грубых нарушений прав детей в вооруженных конфликтах. Число детей-инвалидов среди пострадавших неизвестно, поскольку данные о последствиях вооруженных конфликтов для детей-инвалидов крайне занижены и недостаточно изучены.

46. Чтобы восполнить этот пробел, Канцелярия оратора в декабре 2023 года опубликовала исследование о последствиях вооруженных конфликтов для детей-инвалидов, в котором приведены рекомендации по использованию правозащитного подхода к инклюзии инвалидов в обеспечении защиты детей-инвалидов в условиях вооруженного конфликта. Один из выводов заключается в том, что отсутствие данных о детях-инвалидах в вооруженных конфликтах подрывает усилия по достижению всеобъемлющего и точного понимания воздействия войны на этих детей и способствует сохранению отсутствия внимания к этой категории при разработке стратегий предотвращения, профилактических мер и услуг по реинтеграции.

47. Дети-инвалиды в условиях вооруженного конфликта подвергаются более высокому риску быть завербованными вооруженными силами и группами, быть убитыми или покалеченными или оказаться в руках похитителей. Существующие барьеры, препятствующие их доступу к школам, медицинскому обслуживанию и другим услугам, усугубляются разрушением инфраструктуры в зонах конфликтов и сокращением безопасных пространств. Детям-инвалидам в условиях вооруженного конфликта может быть сложно спастись от нападений из-за неадекватных систем раннего оповещения и процедур эвакуации; родители или опекуны могут оставить их, если доступ к маршрутам эвакуации затруднен или если дети находятся в специальных учреждениях; кроме того, дети могут не иметь доступа к ассистивным устройствам.

48. Стигматизация, изоляция, отсутствие сетей социальной защиты, повышенный риск оказаться без сопровождения взрослых и зависимость от других людей в плане поддержки — это факторы, способствующие большей уязвимости детей с инвалидностью для сексуального насилия. Дети-инвалиды и их семьи вряд ли сообщат о таком насилии властям, опасаясь, что им не поверят из-за ошибочного представления о том, что дети-инвалиды не могут вызывать сексуальное влечение и, следовательно, не подвергаются сексуальному насилию.

49. Поскольку дети-инвалиды часто нуждаются в специальной поддержке, устройствах и услугах, которые не всегда доступны, они уже с большей вероятностью не посещают школу. Нападения на школы могут вынудить тех, кто ходит в школу, прекратить обучение. Дети, не посещающие школу, подвергаются большему риску насилия и эксплуатации. Особенно пагубно на детях-инвалидах отражаются нападения на больницы, поскольку такие дети нуждаются в регулярном доступе к специализированным медицинским услугам, консультациям, реабилитации и ассистивным технологиям. Невылеченные травмы или заболевания могут привести к долгосрочным или вторичным нарушениям. Из-за отсутствия гуманитарного доступа дети-инвалиды испытывают сложности с получением пищи, воды, медицинской помощи, ассистивных устройств, услуг в сфере психического здоровья и психологической поддержки, что может привести к новым долговременным нарушениям или усугубить существующие.

50. Сбор более полных данных о детях-инвалидах в разбивке по видам инвалидности, а также по другим факторам многообразия, таким как пол и возраст, позволит создать фактологическую базу для разработки программ и политики. Консультации с инвалидами, в том числе детьми и представляющими их организациями, будут способствовать учету проблем инвалидности в стратегиях защиты детей и обеспечат отражение мнений детей-инвалидов в касающихся их процессах, таких как посредничество и усилия по миростроительству. Инициативы по повышению информированности, учебные курсы и другие усилия по наращиванию потенциала в том, что касается инклюзии инвалидов, для военнослужащих, субъектов, оказывающих гуманитарную помощь, и сотрудников служб защиты детей позволят улучшить защиту детей-инвалидов в условиях вооруженного конфликта.

51. **Г-н Пури** (организация «Преобразование сообществ в интересах инклюзии на глобальном уровне», Пакистан), участник обсуждения, говорит, что во всем мире предстоит еще многое сделать для обеспечения правового статуса инвалидов, соблюдения их основных прав человека и оказания им общественной поддержки; особенно это касается тех инвалидов, кто относится к недопредставленным группам или является выходцем из стран глобального Юга. Люди с психосоциальной инвалидностью сталкиваются с высоким уровнем дискриминации и отчуждения в обществе и часто лишены дееспособности на основании дискриминационных законов. Во многих странах их не признают инвалидами, а рассматривают с медицинской точки зрения как людей, страдающих каким-либо заболеванием.

52. Лиц с психосоциальной инвалидностью по-прежнему против их воли отправляют в государственные и частные учреждения под предлогом лечения и ухода. Во время чрезвычайных гуманитарных ситуаций в таких местах часто происходят несчастные случаи и гибнут люди. В то время как семьи и общины в чрезвычайных ситуациях стараются создать себе безопасные условия, лица, помещенные в специальные учреждения, погибают, оставаясь в поднадзорной ситуации. После бедствий часто создаются разнообразные специализированные учреждения. В таких учреждениях закрытого типа часто оказываются покинутые своими семьями люди с интеллектуальной инвалидностью, люди с

аутизмом, женщины, девочки и пожилые люди с психосоциальной инвалидностью. Правительства и структуры, занимающиеся вопросами развития, продолжают вкладывать средства в строительство новых или реконструкцию существующих специализированных учреждений. Во время пандемии COVID-19 несколько учреждений закрытого типа полностью изолировались от внешнего мира. О количестве людей, переживших пандемию в этих учреждениях, или о поддержке, оказанной живущим в них людям, нет данных.

53. В эвакуационных лагерях и центрах инвалиды часто предоставлены сами себе и не получают никакой специализированной помощи, рассчитанной на нужды инвалидов. Во время засухи и массового голода инвалиды умирают от голода. Нередко во время эвакуации их не забирают. Более того, женщин с психосоциальной инвалидностью во время спасательных операций используют для переноски продовольствия, медикаментов и предметов снабжения между зонами бедствия, лагерями и домашними хозяйствами. Женщины и девочки с психосоциальной инвалидностью часто подвергаются в эвакуационных центрах и лагерях насилию, жестокому обращению и сексуальной эксплуатации. Государства и гуманитарные организации не учитывают людей с психосоциальной инвалидностью в своей деятельности по обеспечению готовности, поскольку рассматривают их как людей с психическими расстройствами, которым в чрезвычайных ситуациях требуется только психиатрическая помощь.

54. Всем заинтересованным сторонам и сообществам следует перейти от медицинской модели к более инклюзивной модели, основанной на правах человека, от помещения в специализированные учреждения к поощрению права на жизнь в сообществах, от реабилитации к инклюзии и от лечения к оказанию помощи в рамках соответствующих местных систем поддержки. Государства должны помогать общинам в обеспечении инклюзивности как в обычное время, так и во время чрезвычайных ситуаций и бедствий путем предоставления вспомогательных услуг и осуществления комплексных программ повышения осведомленности об инклюзии людей с инвалидностью и готовности к бедствиям. Во время чрезвычайных гуманитарных ситуаций и бедствий никого не следует лишать права на независимое проживание в своей среде.

55. Государствам следует немедленно начать процесс деинституционализации в соответствии с руководящими принципами Комитета по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях (CRPD/C/5). Гуманитарным организациям следует использовать эти руководящие принципы при разработке и реализации гуманитарных программ. Процесс деинституционализации следует включить в национальные протоколы по ликвидации последствий бедствий, при этом на каждом этапе планирования, реализации и мониторинга должны быть задействованы организации инвалидов.

56. Государства должны отменить все законы о недееспособности, признать правосубъектность лиц с психосоциальной инвалидностью как инвалидов и включить их во все национальные программы развития, учитывающие интересы инвалидов. Для инклюзивного бюджетирования данные следует приводить в разбивке по виду инвалидности. Следует использовать бюджеты на услуги в области психического здоровья для обеспечения работы систем социальной поддержки и оказания услуг по социальной поддержке в соответствии с Конвенцией и для обеспечения доступа к основным услугам во время гуманитарных чрезвычайных ситуаций. Следует инвестировать в пакеты компенсационных мер, позволяющих инвалидам жить в общинах, и обеспечивать инвалидам социальную защиту и всеобщий охват услугами здравоохранения.

57. **Г-н Дарахвелидзе** (Грузия) говорит, что правительство его страны изучило международные стандарты, чтобы разработать действенные меры, ориентированные на удовлетворение потребностей инвалидов в чрезвычайных ситуациях. Служба по управлению чрезвычайными ситуациями Грузии разрабатывает для организаций и школ планы действий на случай чрезвычайных ситуаций, в том числе для организаций и школ, которые занимаются детьми с инвалидностью. Правительство страны оратора также регулярно проводит в школах обучение для детей-инвалидов и разработало электронные инструкции и информационные брошюры, чтобы эти дети имели доступ к информации наравне со всеми. Делегация оратора будет признательна за советы в отношении того, какие дополнительные меры можно было бы принять для более эффективной защиты и поощрения прав инвалидов в чрезвычайных ситуациях.

58. **Г-жа Раяла** (Финляндия) говорит, что в своих усилиях по преодолению различных кризисов, включая климатический кризис и войну на Украине, правительство страны оратора стремится получить больше информации о том, как инвалиды оценивают свое положение. Изучив результаты опроса, проведенного в 2023 году, правительство страны оратора пришло к выводу, что для учета потребностей инвалидов следует включать людей с инвалидностью в состав рабочих групп по планированию эвакуации и других антикризисных мер. Более того, оно пришло к выводу, что инвалиды сами заинтересованы в получении знаний о том, как вести себя в различных кризисных ситуациях.

59. **Г-жа Колобродова** (Украина) говорит, что из-за агрессивных действий Российской Федерации число людей, страдающих от войны на Украине, уже более 10 лет растет с каждым днем. Возвращение этих людей к нормальной жизни и их интеграция в общество относятся к стратегическим задачам правительства страны оратора на ближайшие годы.

60. Беспрецедентная агрессия Российской Федерации существенным образом сказывается на соблюдении прав детей на Украине. В результате неизбирательных нападений Российской Федерации на гражданское население и гражданские объекты дети получают ранения, приводящие к инвалидности. Более 1300 детей получили минно-взрывные и огнестрельные ранения и прошли сложные программы реабилитации.

61. Одним из препятствий для инвалидов в условиях военных действий является отсутствие доступа к информации, физическая недоступность зданий и транспорта. Из-за отсутствия специально приспособленных транспортных средств возникают трудности при эвакуации учреждений для проживания инвалидов, расположенных в районах боевых действий. Около 3500 жителей 24 таких учреждений в пяти областях Украины не удалось эвакуировать на подконтрольную правительству территорию Украины.

62. **Г-н Сингх** (Гайана) говорит, что развивающиеся страны, такие как Гайана, становятся все более уязвимыми для разрушительных последствий природных и антропогенных опасных явлений, от которых в непропорционально большой степени страдают инвалиды. Поэтому при управлении риском бедствий нужно отдавать приоритет инвалидам. Национальная комиссия по делам инвалидов Гайаны сотрудничает с национальной платформой по управлению риском бедствий, чтобы инвалиды во время бедствий и чрезвычайных ситуаций в числе первых получали гуманитарную помощь и психосоциальную поддержку. Признавая, что для эффективного планирования на случай чрезвычайных гуманитарных ситуаций и реагирования на них необходимы достоверные данные, правительство страны оратора проводит анализ положения инвалидов, чтобы иметь возможность удовлетворять их потребности, особенно в ситуациях риска. Кроме того, оно разрабатывает всеобъемлющие законы об управлении риском

бедствий, которые будут гарантировать вовлечение инвалидов в процесс планирования и предусматривать удовлетворение их потребностей в приоритетном порядке в рамках усилий по обеспечению готовности к бедствиям, реагированию на них и последующему восстановлению. Увеличение масштабов проблемы приобретенной инвалидности в результате конфликтов, включая войну в Газе, служит ярким напоминанием о необходимости прилагать более активные усилия для защиты людей. Гайана по-прежнему привержена делу адекватной и систематической защиты инвалидов на основе стратегий, законов и гуманитарной деятельности.

63. **Г-н Тхонгсауат** (Лаосская Народно-Демократическая Республика) говорит, что в соответствии с законами его страны об инвалидах и управлении риском бедствий национальный комитет по ликвидации последствий бедствий предоставляет инвалидам информацию о риске бедствий и проводит для них учебные занятия; группы по поиску и обезвреживанию неразорвавшихся боеприпасов проводят обследования и разминирование в местах, где построены дома для инвалидов и где инвалиды выполняют сельскохозяйственные работы; спасатели оказывают инвалидам помощь во время бедствий; в чрезвычайных гуманитарных ситуациях инвалиды размещаются во временных лагерях, им предоставляется питание, одежда и средства санитарии. Будет и далее укрепляться координация на всех уровнях с комитетом по вопросам предотвращения бедствий и ликвидации их последствий в целях учета проблем инвалидов при разработке мер раннего оповещения, реагирования и восстановления.

64. **Г-жа Бэнтинг** (наблюдатель от федерации «Л'Арш интернасьональ») говорит, что «Л'Арш интернасьональ» — это федерация, которая объединяет более 160 сообществ в 37 странах и стремится внести вклад в построение мира, основанного на достоинстве, соблюдении прав, возможностях и чувстве общности. Сообщества «Л'Арш интернасьональ» были созданы в Гаити, Сирии, Украине и Палестине, которые в настоящее время переживают гуманитарные кризисы. Лица с интеллектуальной инвалидностью и нарушениями развития должны играть руководящую роль на всех этапах гуманитарной деятельности и должны участвовать в определении рисков и принятии решений относительно гуманитарных ресурсов и программ. Полноценное участие и ведущая роль людей с интеллектуальной инвалидностью и нарушениями развития сделают гуманитарную деятельность более инклюзивной, доступной и эффективной для всех.

65. **Г-жа Чихладзе** (наблюдатель от национального правозащитного учреждения Грузии) говорит, что в чрезвычайных ситуациях решающее значение имеет способность правительств принимать эффективные и инклюзивные меры реагирования. Обеспечение адекватной поддержки всех граждан, особенно уязвимых групп, таких как инвалиды, является вопросом не только равенства, но и общей устойчивости общества. При реагировании на чрезвычайные ситуации правительства должны оказывать поддержку всем нуждающимся в равной степени, не оставляя без внимания ни одну группу населения. В своем плане предотвращения экономического кризиса, разработанном в порядке реагирования на пандемию COVID-19, правительство Грузии не уделило достаточного внимания потребностям всех инвалидов; согласно этому плану право на получение пособий по социальному обеспечению имели только лица с тяжелыми формами инвалидности и дети-инвалиды. В результате люди с серьезными и умеренными формами инвалидности остались без необходимой помощи. Государства должны предпринимать необходимые шаги для лучшего учета интересов инвалидов в мерах, принимаемых до, во время и после чрезвычайных ситуаций.

66. **Г-н Кариуки** (Кения) говорит, что правительство его страны осуществляет программу финансирования действий по борьбе с изменением климата на местном уровне в целях повышения устойчивости к изменению климата путем наращивания местного потенциала в части планирования, составления бюджета, мониторинга инвестиций в обеспечение устойчивости и развития партнерских отношений на основе сотрудничества. В партнерстве с Детским фондом Организации Объединенных Наций правительство страны оратора разработало программу инноваций в гуманитарной деятельности для устранения пробелов в данных и системах, которые препятствуют учету интересов детей-инвалидов и их семей в мерах реагирования на гуманитарные кризисы и чрезвычайные ситуации. Недостаток осадков в пятый подряд сезон дождей в Кении обусловил непрерывный рост числа людей, испытывающих нехватку продовольствия, из-за чего правительство страны оратора приняло ряд мер по смягчению последствий засухи и ликвидации ее последствий. В целях содействия межсекторальной координации и сотрудничеству делегация оратора хотела бы узнать, какие стратегии, программы и мероприятия лучше всего подходят для удовлетворения потребностей инвалидов и соблюдения их прав в рамках усилий по снижению и регулированию риска бедствий и какие структуры занимаются этим вопросом в странах с низким и средним уровнем дохода.

67. **Г-н Пассмур** (Южная Африка) говорит, что правительство его страны привержено принципам, закрепленным в Конвенции, особенно в статье 11, и Сендайской рамочной программе по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы, в которой подчеркивается важность управления риском бедствий с учетом интересов инвалидов. Правительство страны оратора разработало национальные стратегии, в которых принимается во внимание повышенная уязвимость инвалидов во время чрезвычайных ситуаций. Правительство страны оратора провело кабинетные исследования по вопросу о воздействии изменения климата на инвалидов и их включении в стратегии действий по борьбе с изменением климата, смягчения его последствий и адаптации к ним. В 2025 году будут проведены дальнейшие исследования, чтобы позволить Южной Африке надлежащим образом реагировать на бедствия, которые вызваны изменением климата и имеют негативные последствия для людей с инвалидностью.

68. Барьеры, которые мешают доступности и коммуникации, и социально-экономическое неравенство по-прежнему препятствуют полному и эффективному участию инвалидов в деятельности по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям, реагированию на них и восстановлению после них. Для решения этих проблем необходимы постоянные усилия, ресурсы и приверженность этой цели на всех уровнях общества.

69. Продолжающаяся война оккупирующего государства против палестинского народа в Газе привела к гуманитарному кризису, который оказал пагубное воздействие на инвалидов и создал еще один уровень системной дискриминации в их отношении. Имеются многочисленные примеры преднамеренного игнорирования Израилем его обязательств по международному гуманитарному праву и Конвенции. Решение гуманитарного кризиса заключается в прекращении войны и установлении устойчивого гуманитарного перемирия.

70. **Г-н Мартинес** (Эквадор) говорит, что правительство его страны уделяет приоритетное внимание профилактике и таким образом поощряет уход за инвалидами и лицами с ограниченной подвижностью в ситуациях риска и чрезвычайных ситуациях. При значимом участии гражданского общества правительство Эквадора разработало руководящие принципы инклюзивного управления рисками с особым вниманием к инвалидам и опубликовало их в доступном формате. Кроме того, в стране был разработан межведомственный протокол по

оповещению о чрезвычайных ситуациях, в том числе оповещению инвалидов, который должен служить руководством для субъектов, оказывающих помощь в чрезвычайных ситуациях. В рамках проекта по инклюзивному уходу за инвалидами при управлении рисками ключевое значение имеет использование географической привязки данных для выявления инвалидов, проживающих в зонах риска. Делегация оратора хотела бы знать, как можно укрепить сотрудничество между ассоциациями инвалидов и правительственными структурами в целях создания стратегических союзов, используя новые технологии, новые форумы или новые стратегии.

71. **Г-жа Давуан** (Европейский союз) говорит, что в последние годы стало совершенно очевидно, что инвалиды в непропорционально большей степени страдают в ситуациях риска и гуманитарных чрезвычайных ситуациях. Планы действий в чрезвычайных ситуациях часто не учитывают интересы инвалидов в достаточной степени. Пандемия COVID-19 выявила серьезные недостатки в системе здравоохранения. Ключом к устранению этих недостатков является расширение участия инвалидов в процессах планирования и принятия решений. Партнерам Европейского союза, участвующим в операциях по оказанию гуманитарной помощи, рекомендуется поддерживать диалог с местными организациями инвалидов. Европейский союз требует, чтобы все партнеры учитывали в своей работе потребности инвалидов. Оратор интересуется, каким образом можно гарантировать учет интересов инвалидов в мерах реагирования на чрезвычайные ситуации и доступность таких мер для инвалидов, соблюдая при этом право на ведение независимого и самостоятельного образа жизни.

72. **Г-жа Вильявисенсио** (Доминиканская Республика) говорит, что большая часть обсуждений за круглым столом тесно связана с положениями статьи 8 Конвенции о просветительно-воспитательной работе. Для устранения различных барьеров, препятствующих участию инвалидов в жизни общества, необходимо признать все аспекты их прав. Чтобы учитывать потребности инвалидов в мерах реагирования на чрезвычайные ситуации, необходимо повысить осведомленность не только непосредственно персонала реагирования, но и властей и лиц, принимающих решения. Из-за неосведомленности в укрытиях часто нет переводчиков жестового языка, а сами укрытия оказываются недоступными. Правительство страны оратора осуществляет программу по повышению осведомленности о необходимости достойного обращения с инвалидами и уважения их прав человека.

73. **Г-жа Ира** (наблюдатель от организации «Инвалиды Австралии, Инк.») говорит, что Австралийская королевская комиссия по вопросам насилия по отношению к инвалидам, жестокого обращения с ними, пренебрежительного отношения к ним и их эксплуатации обнаружила свидетельства высокой распространенности насилия и жестокого обращения в домах группового проживания инвалидов. Можно только предположить, что подобное насилие и жестокое обращение имело место и во время пандемии COVID-19. Во время пандемий необходимо свести к минимуму воздействие вирусов на инвалидов для соблюдения их права на здоровье в соответствии со статьей 25 Конвенции и обеспечить их защиту в домах группового проживания для соблюдения их права на свободу от эксплуатации, насилия и надругательства, как того требует статья 16. В рамках программы посещения социальными инспекторами, разработанной правительством Австралии, социальные инспекторы без предупреждения посещают дома группового проживания, обеспечивая тем самым защиту прав инвалидов, находящихся в этих домах. Во время пандемии COVID-19 в некоторых домах группового проживания был введен режим строгой изоляции, из-за чего они были закрыты для посторонних посетителей и поставщиков услуг. Хотя социальные инспекторы имели возможность общаться с инвалидами по видеосвязи или по

телефону, такие разговоры часто велись в присутствии работника службы поддержки, что было неэффективно, поскольку работники службы поддержки могли быть теми, кто совершал надругательства. Для решения сложного вопроса о том, как эффективным образом защищать права инвалидов, находящихся в домах группового проживания, в случае будущей пандемии, нужно проводить консультации с самими инвалидами, а государствам-участникам следует в срочном порядке разработать соответствующую стратегию.

74. **Г-жа Карлссон** (Швеция) говорит, что недостаточное участие гражданского общества в обеспечении готовности к кризисам имеет далеко идущие последствия для подверженных риску групп во всем мире, включая инвалидов. Во многих государствах отсутствуют комплексные местные планы по оказанию инвалидам услуг во время кризисов и созданию для них надлежащих условий, что нарушает международные обязательства таких государств и ставит под угрозу жизни людей. Многие инвалиды по-прежнему не знают, как подготовиться к кризису и войне, из-за чего они подвергаются непропорционально высокому риску в случае бедствия. Организации гражданского общества Швеции обратили внимание на то, что из пандемии COVID-19 или произошедших в стране наводнений не были извлечены уроки. По-прежнему необходимо переходить от разовых мер к систематической работе ради снижения риска бедствий, осуществления действий по борьбе с изменением климата и обеспечения готовности в сфере здравоохранения с учетом интересов инвалидов. Планы обеспечения готовности к кризисным ситуациям должны быть всеобъемлющими и комплексными и отражать разнообразные потребности всех инвалидов. Люди с инвалидностью и представляющие их организации должны принимать участие в процессе планирования.

75. **Г-н Борг** (Мальта) говорит, что стратегия его страны по проблемам инвалидности на период 2021–2030 годов связана как с Конвенцией, так и с Сендайской рамочной программой. В соответствии с этой стратегией целевая группа по вопросам воздействия пандемии COVID-19 на инвалидов, в которую входят несколько заинтересованных сторон из сектора поддержки инвалидов и смежных секторов, была преобразована в постоянный комитет, который проводит свои заседания раз в год и отвечает за разработку общего плана действий в чрезвычайных ситуациях для Мальты с учетом интересов инвалидов. Из пандемии следует извлечь уроки, чтобы при осуществлении чрезвычайных мер органы здравоохранения, образования и безопасности не пренебрегали своими обязанностями обеспечивать разумное приспособление среды. Мальта продолжает поддерживать такую деятельность, как усилия Специального докладчика по вопросу о правах людей с инвалидностью, направленные на то, чтобы гуманитарные чрезвычайные ситуации, возникающие в результате вооруженных конфликтов, решались с учетом интересов инвалидов. О том, что страна оратора поддерживает решение проблемы детей в вооруженных конфликтах, свидетельствует тот факт, что в период, когда Мальта была непостоянным членом Совета Безопасности, Совет уделял этому вопросу первоочередное внимание.

76. **Г-жа Соломие** (Румыния) говорит, что в 2023 году национальный орган по защите инвалидов в Румынии заключил с Министерством внутренних дел протокол об установлении условий и общих рамок для сотрудничества между субъектами, участвующими в деятельности по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям, в целях удовлетворения потребностей инвалидов. Этот национальный орган совместно с Департаментом по чрезвычайным ситуациям адаптировали процедуры эвакуации к потребностям инвалидов и разработали руководство по выживанию во время землетрясения, которое было напечатано шрифтом Брайля. При поддержке гражданского общества для сотрудников чрезвычайных служб была организована подготовка по вопросам учета аспекта

инвалидности в условиях бедствий в целях повышения их осведомленности о проблемах, с которыми сталкиваются инвалиды, таких как их ограниченный доступ к физическому окружению, информации и средствам коммуникации.

77. **Г-жа Чинг** (Сингапур) говорит, что защита и безопасность инвалидов являются неотъемлемыми элементами системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в Сингапуре. Правительство страны оратора стремится к тому, чтобы предупреждения о чрезвычайных ситуациях и услуги по экстренной помощи были доступны для всех. Пандемия COVID-19 позволила правительству Сингапура сделать вывод о важности партнерства с инвалидами для разработки более инклюзивных мер реагирования на чрезвычайные ситуации. Для островных государств, расположенных на низменных территориях, вызванные изменением климата бедствия, такие как наводнения и экстремальные погодные условия, представляют собой растущую и насущную проблему, требующую многогранных решений. При разработке планов по смягчению последствий изменения климата и адаптации к ним следует уделять внимание потребностям инвалидов и активизировать межсекторальные усилия по разработке мер реагирования на изменение климата с учетом этих потребностей.

78. **Г-жа Валенсия** (Испания) говорит, что усилия по устранению ситуаций риска и гуманитарных чрезвычайных ситуаций должны распространяться и на инвалидов. В связи с этим правительство страны оратора пересматривает свою политику в области оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и выделяет соответствующие средства для удовлетворения потребностей инвалидов; проверяет убежища и услуги на доступность в чрезвычайных ситуациях и наличие рисков в плане безопасности, таких как риск гендерного насилия; обеспечивает доступность устройств и служб экстренной помощи, включая электронные и телефонные службы, для лиц с сенсорной и когнитивной инвалидностью; и содействует обеспечению образования для людей с инвалидностью, чтобы они получали навыки выживания и осваивали стратегии снижения риска.

79. Инвалиды подвергаются наибольшему риску быть убитыми во время войн. Все государства-члены должны содействовать мирным процессам не только потому, что во время войн гибнут инвалиды, но и потому, что в результате войн люди становятся инвалидами.

80. **Г-н Маканауай** (наблюдатель от Тихоокеанского форума по вопросам инвалидности) говорит, что гуманитарные организации не могут позволить себе никого оставить без внимания, особенно инвалидов, которые составляют 16 процентов населения мира. Инвалидов часто считают уязвимой группой, хотя они способны внести большой вклад в жизнь и развитие общества. Для того чтобы гуманитарная деятельность была действительно инклюзивной, инвалиды и представляющие их организации должны иметь возможность полноценно в ней участвовать.

81. **Г-жа Карим** (Египет) говорит, что нынешний геополитический контекст и ситуации вооруженных конфликтов подвергают инвалидов высокому риску. Поэтому обязательно нужно соблюдать Конвенцию, особенно ее статью 11. В Женевских конвенциях от 12 августа 1949 года и Дополнительных протоколах к ним и в соответствующих резолюциях Совета Безопасности особое внимание уделяется необходимости в конфликтных ситуациях защищать уязвимые группы населения, включая инвалидов, и заботиться о них. Изображения гражданских лиц, ставших жертвами зверств и бомбардировок в Газе, свидетельствуют о конфликтной ситуации, в которой гуманитарная помощь недостаточна или в ней отказывают, доступность среды не гарантирована и безопасность гуманитарных организаций находится под угрозой. Оратор интересуется, как можно защитить

инвалидов в таких ситуациях и как можно учесть их потребности при подготовке и реализации мероприятий в гуманитарной области.

82. **Г-н Красонь** (Польша) говорит, что принятие резолюции [2475 \(2019\)](#) Совета Безопасности стало первым случаем, когда Совет сосредоточил внимание на положении инвалидов в условиях конфликтов и чрезвычайных ситуаций. После нападения России миллионы людей покинули Украину, многие из них осели в Польше. Правительство страны оратора предоставляет инвалидам, входящим в их число, необходимую поддержку и помощь, выделив на эти цели более 50 млн долл. США. Государства-агрессоры должны соблюдать международное гуманитарное право, и многие государства-агрессоры являются участниками Конвенции. Тем не менее от пуль и бомб в равной степени страдают как люди без инвалидности, так и сами инвалиды. Оратор задается вопросом, какие шаги международное сообщество может предпринять для защиты инвалидов и сохранения их способности действовать самостоятельно в текущих и будущих конфликтах.

83. **Г-жа Анча** (Объединение организаций людей с инвалидностью Латвии (SUSTENTO), Латвия) говорит, что она рада услышать о стольких положительных примерах действий стран по улучшению жизни инвалидов в условиях кризиса и чрезвычайных гуманитарных ситуаций. Вместе с тем сохраняется множество проблем. Нельзя забывать о людях с инвалидностью, особенно о женщинах, детях и пожилых инвалидах. Такие маргинализованные группы часто оказываются в худшем положении и не могут позаботиться о себе. Участие организаций инвалидов должно быть конструктивным; они должны быть задействованы не только в обсуждениях, но и в выработке решений. Их участие следует обеспечивать на местном, национальном и региональном уровнях.

84. **Г-н Ороско** (Министерство по вопросам равенства и справедливости Колумбии) говорит, что его правительство солидарно с инвалидами, которые живут в условиях войны и гуманитарных кризисов. Такие ситуации не только ставят под угрозу жизни людей, но и могут привести к тому, что моральные и этические ценности будут игнорироваться, а одни жизни будут цениться выше других. Чтобы не допустить этого, активисты, профессионалы, ученые, государственные служащие и правительства должны мобилизовать институты, ответственные за уменьшение страданий людей. В большинстве случаев для понимания того, как можно уменьшить страдания людей, не нужен глубокий анализ.

85. **Г-жа Гамба** (Специальный представитель Генерального секретаря по вопросу о детях и вооруженных конфликтах) говорит, что инвалиды и дети-инвалиды упоминаются в четырех резолюциях Совета Безопасности. В резолюциях [2225 \(2015\)](#) и [2427 \(2018\)](#) Совет указал на особые потребности детей-инвалидов, которые необходимо учитывать в ситуациях вооруженного конфликта, в том числе доступ к медицинскому обслуживанию, психосоциальной поддержке и образованию. В резолюции [2601 \(2021\)](#) к государствам-членам был обращен настоятельный призыв предоставлять детям-инвалидам, затронутым вооруженным конфликтом, стабильную, своевременную, всеохватную и доступную помощь, включая реинтеграцию, реабилитацию и психосоциальную поддержку, и обеспечивать равный доступ к образованию в ситуациях вооруженного конфликта. Из этих четырех резолюций резолюция [2475 \(2019\)](#) имеет самый широкий охват: четыре ее пункта целиком посвящены инвалидам, большинство из них касаются помощи с учетом потребностей инвалидов. В ней рассматриваются также вопросы конструктивного участия и представительства; намечены шаги по ликвидации дискриминации и предотвращению маргинализации; и рекомендуется включать в доклады данные в разбивку по виду инвалидности. Все эти резолюции следует оперативно выполнить. Некоторые

региональные документы имеют еще более широкий охват, чем эти резолюции, такие как Африканская хартия прав и благополучия ребенка и Протокол к Африканской хартии прав человека и народов о правах инвалидов в Африке.

86. **Г-н Пури** (организация «Преобразование сообществ в интересах инклюзии на глобальном уровне», Пакистан) говорит, что необходимо проводить консультации по вопросам домов группового проживания и институционализации с людьми с различными формами инвалидности, в том числе недопредставленными группами, и представляющими их организациями. Необходимо применять межсекторальный подход для обеспечения доступа инвалидов ко всем основным услугам, включая медико-санитарное обслуживание, услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья, реабилитацию, персональную помощь, обеспечение жильем, социальное обеспечение, развитие навыков и услуги в рамках систем общественной поддержки. Следует разработать мероприятия по повышению осведомленности о правах инвалидов для всех органов власти, служб реагирования и субъектов, участвующих на всех уровнях в усилиях по обеспечению готовности к бедствиям, реагированию на них и последующему восстановлению. Первыми всегда будут реагировать члены общины, поэтому необходимо расширять их возможности в вопросах инклюзии инвалидов и привлекать их к участию в учениях и мероприятиях по обеспечению готовности. Меры по обеспечению безопасности и защиты инвалидов не должны включать в себя строительство изолированного жилья, приютов или домов группового проживания. Изолированное проживание повышает опасность для жизни и свободы людей с инвалидностью. Лицам с психосоциальной инвалидностью, живущим в таких учреждениях, должны быть предоставлены возможности для переселения в общины наравне с другими.

87. **Г-жа Гурунг** (Национальная ассоциация женщин-инвалидов коренных народов Непала), сопредседатель, говорит, что в своем готовящемся замечании общего порядка № 9 Комитет должен рассмотреть ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации, включая вооруженные конфликты, стихийные бедствия, бедствия, вызванные изменением климата, и чрезвычайные ситуации в области здравоохранения.

88. Сохраняющиеся барьеры, стигматизация и маргинализация означают, что до, во время и после ситуаций риска и гуманитарных чрезвычайных ситуаций потребности, взгляды и права инвалидов, особенно недопредставленных инвалидов, игнорируются и не принимаются во внимание. Слишком часто при обеспечении готовности, реагирования и восстановления применяется универсальный подход, не учитывающий интересы людей с инвалидностью. Инвалиды из числа коренных народов, женщины-инвалиды из числа коренных народов и инвалиды — представители меньшинств часто живут в районах, которые особенно уязвимы для изменения климата, вооруженных конфликтов или воздействия добывающей промышленности, и поэтому часто подвергаются жестокому обращению, погибают или пропадают без вести. Права коренных народов на самоопределение и свободное и информированное согласие часто нарушаются. Женщины и девочки с инвалидностью во время гуманитарных кризисов и чрезвычайных ситуаций подвергаются повышенному риску сексуального, гендерного, культурного и коллективного насилия и злоупотреблений. Участию инвалидов в принятии решений на всех этапах планирования по-прежнему препятствуют патриархальный, колониальный и капиталистический менталитет, а также социально-культурные, отношенческие и средовые барьеры и дискриминация.

89. Движения за права человека и права инвалидов не должны сохранять молчание; необходимы коллективные кампании и действия в интересах достижения социальной справедливости. Различные нормативные мандаты в интересах

инвалидов, включая статью 11 Конвенции, не осуществляются на практике; настало время для коллективной работы по применению существующих рамок и использования основанного на правах человека межсекторального подхода к защите прав всех людей, включая людей с различными формами инвалидности, в условиях гуманитарных кризисов и чрезвычайных ситуаций.

Заседание закрывается в 18 ч 05 мин.