Совещание государств − участников Конвенции о запрещении применения, накопления запасов, производства и передачи противопехотных мин и об их уничтожении

22 October 2013
Russian
Original: English

Тринадцатое совещание
Женева, 2−5 декабря 2013 года
Пункт 11 предварительной повестки дня
Рассмотрение общего состояния и действия Конвенции

Достижение целей Картахенского плана действий: Женевский доклад о ходе работы за 2012−2013 годы

Представлено назначенным Председателем тринадцатого Совещания государств-участников*

Раздел № 3
Помощь жертвам

IV. Помощь жертвам

1. Сопредседатели Постоянного комитета по помощи жертвам (Австрия и Колумбия) указали, что одна из их основных целей в 2013 году состояла в дальнейшей идентификации того, какой прогресс был достигнут в применении аспектов Картахенского плана действий по помощи жертвам и какой дополнительный прогресс ожидается в преддверии третьей обзорной Конференции по Конвенции. В этом контексте они пригласили государства – участники, ответственные за значительные контингенты минных жертв, предоставить более конкретную и обновленную информацию в развитие информации, предоставленной государствами-участниками в 2012 году о своих усилиях по выполнению обязательств по Картахенскому плану действий в части помощи жертвам.

2. Сопредседатели напомнили, что Афганистан предоставил в 2012 году информацию, которая высвечивала встающие в Афганистане проблемы при разработке и мониторинге осуществления законов, планов, директив и программ в результате отсутствия всеобъемлющей системы данных об инвалидности. Сопредседатели предложили Афганистану информировать государства-участники о планах Афганистана по разработке всеобъемлющего механизма для сбора и управления данными в том, что касается инвалидности. Никакой об-

* Документ представлен после установленного предельного срока, с тем чтобы позволить государствам-участникам предоставить всеобъемлющую информацию о своей деятельности.

Просьба отправить на вторичную переработку

новленной информации по этому вопросу предоставлено не было. Сопредседатели далее напомнили, что, как отметил в 2012 году Афганистан, ко времени третьей обзорной Конференции он планирует возобновить свой национальный план действий по инвалидности. Сопредседатели предложили Афганистану информировать государства-участники о состоянии усилий Афганистана к тому, чтобы провести обзор успехов и недостатков предыдущего плана и начать новый процесс национального планирования. Афганистан сообщил, что он, вместе с заинтересованными субъектами по инвалидности, составил афганскую национальную политику в отношении инвалидов, поделился ею с заинтересованными субъектами на предмет консультаций и намерен предпринимать дальнейшие действия в плане пересмотра.

3. Сопредседатели также напомнили, что Афганистан планирует ко времени третьей обзорной Конференции пересмотреть свое национальное законодательство по инвалидности за счет консультативного процесса, с тем чтобы обеспечить согласованность с Конвенцией о правах инвалидов. Сопредседатели предложили Афганистану информировать государства-участники о состоянии усилий Афганистана по пересмотру соответствующего законодательства. Афганистан сообщил, что он внес поправки в некоторые статьи Закона о правах и льготах инвалидов и 18 марта 2013 года опубликовал их в Официальном вестнике Афганистана и что афганское Министерство труда, социальных дел, по делам мучеников и инвалидов будет и далее дорабатывать поправки к Закону по инвалидности, с тем чтобы привести его в соответствие с Конвенцией о правах инвалидов.

4. Кроме того, Афганистан поделился с государствами-участниками информацией о достигаемом с 2001 года значительном прогрессе в его секторе здравоохранения, отметив, что в стране функционирует 17 центров физической реабилитации. Афганистан также сообщил, что его Министерство здравоохранения развернуло 6 мая 2013 года четырехгодичную стратегию в отношении инвалидности и физической реабилитации и что Министерство также разработало национальную стратегию в отношении психического здоровья.

5. Сопредседатели напомнили, что Албания предоставила в 2012 году информацию, которая высветила, что при подготовке присоединения к Конвенции о правах инвалидов Албания рассматривает способы к тому, чтобы укрепить и усовершенствовать свою межведомственную/межсекторальную координацию по инвалидности в соответствии со статьей 33 Конвенции о правах инвалидов. Сопредседатели предложили Албании детально информировать государства-участники, как она намерена делать это и какой прогресс уже достигнут. Албания сообщила, что сейчас она уже присоединилась к Конвенции о правах инвалидов. В сотрудничестве с Программой развития Организации Объединенных Наций Албания в настоящее время реализует проект "Содействие правам инвалидов в Албании − программа поддержки по Конвенции о правах инвалидов". Этот проект включает полный обзор юридических и директивных структур, связанных с инвалидностью, с целью оценить их соответствие Конвенции о правах инвалидов.

6. Сопредседатели напомнили, что Албания предоставила в 2012 году информацию, которая высветила проблемы, встречающиеся при осуществлении ее национального плана действий в силу ограниченных финансовых ресурсов. Сопредседатели предложили Албании информировать государства-участники о текущем обязательстве албанского правительства по финансированию осуществления и о том, как Албания дополняет свои собственные усилия за счет привлечения дополнительных ресурсов извне. Албания напомнила, что ее национальный план помощи жертвам способствует экстренному попечению и непре-

рывному медицинскому обслуживанию, физической реабилитации, психологической поддержке и социально-экономической реинтеграции, сбору данных, реализации соответствующих законов и директив применительно ко всем жертвам мин/НРБ по всей Албании.

7. Сопредседатели напомнили, что, как сообщила в 2012 году Албания, она планирует разработать новое национальное законодательство по инвалидности посредством консультативного процесса с привлечением соответствующих министерств, выживших жертв, других инвалидов и их представительных организаций. Сопредседатели предложили Албании информировать государства-участники о том, в каком состоянии находятся усилия Албании по разработке национального законодательства об инвалидности и каким образом проводятся консультации с выжившими жертвами, другими инвалидами и их представительными организациями. Албания сообщила, что была создана межведомственная рабочая группа по разработке нового национального законодательства и что эта группа подготовила за счет консультативного процесса проект рамочного закона о правах инвалидов. В соответствии со статьей 33 Конвенции о правах инвалидов, проект закона определяет межведомственную координационную группу, позволяя Национальному совету по инвалидности назначать представителей от девяти профильных министерств и пять человек из числа инвалидов или от их представительных организаций. Албания отметила, что головным министерством по проблемам инвалидности является Министерство труда, социальных дел и равных возможностей.

8. Кроме того, Албания поделилась с государствами-участниками следующей информацией:

a) Албания сообщила, что она собрала данные и детальную статистику с разбивкой по возрасту и полу о потерях от мин, кассетных боеприпасов и других невзорвавшихся боеприпасов. Эти данные собираются в национальном масштабе и являются предметом регулярных обменов с другими заинтересованными субъектами;

b) Албания сообщила, что она продолжает работать в сотрудничестве с партнерами над укреплением потенциалов в сфере медицинского обслуживания и физической реабилитации, причем они в равной мере доступны мужчинам, женщинам, мальчикам и девочкам;

c) Албания также сообщила, что неправительственная организация проводит в шести регионах Албании оценку социально-экономических и медицинских потребностей выживших жертв оставленных взрывоопасных боеприпасов, и выводами от этого проекта они поделятся на национальном практикуме в ноябре 2013 года;

d) Албания сообщила, что за счет оборудования, сырья и комплектующих для ремонта и производства протезов и ортезов будет произведена модернизация протезной мастерской в кукешской областной больнице, и реабилитационное отделение больницы будет и впредь оказывать помощь не только выжившим жертвам мин и невзорвавшихся боеприпасов, но и другим нуждающимся.

9. Сопредседатели напомнили, что Ангола предоставила в 2012 году информацию, которая осветила усилия ангольской национальной комиссии по разминированию (МНКРГП) по сбору данных о жертвах наземных мин. Сопредседатели предложили Анголе информировать государства-участники об используемой системе сбора этих данных; о том, как эти усилия соотносятся с более широким национальным сбором данных и управлением информацией в

отношении здравоохранения и инвалидности; о состоянии национальных усилий по пониманию распространенности инвалидности в Анголе в более общем плане; и о том, каким образом проект МНКРГП по сбору данных о жертвах наземных мин/других взрывоопасных пережитков войны (ВПВ) подпитывает эти более широкие усилия. Хотя Ангола не сообщила, каким образом усилия МНКРГП по сбору данных и информационной поддержке соотносятся с более широким национальным сбором данных и управлением информацией в отношении здравоохранения и инвалидности, Ангола все же сообщила о своем проекте регистрации минных жертв в шести провинциях. Ангола отметила, что в провинции Уамбо были зарегистрированы все инвалиды и по состоянию на 29 мая 2013 было зарегистрировано 3 494 инвалида, и в том числе 1 361 минная жертва.

10. Сопредседатели напомнили, что Ангола предоставила в 2012 году информацию, которая осветила усилия МНКРГП по упрочению социальной интеграции и психологического благополучия выживших жертв наземных мин за счет инклюзивных спортивных проектов. Сопредседатели предложили Анголе информировать государства-участники, чего именно надеется достичь Ангола за счет этих усилий ко времени третьей обзорной Конференции и каким образом Ангола обеспечивает, чтобы эти усилия были совместимы с пониманиями государств-участников в отношении недискриминации между теми, кто был поражен минами или другими ВПВ, и теми, кто получил инвалидность по другим причинам. Хотя Ангола не сообщила, каким образом усилия МНКРГП в этих областях совместимы с пониманиями государств-участников в отношении недискриминации, Ангола все же сообщила об итогах различных инициатив в отношении экономической и социальной интеграции, психологической поддержки и физической реабилитации, и в том числе указала, что МНКРГП укрепил свой персонала за счет вербовки эксперта в сфере психосоциальной реинтеграции.

11. Сопредседатели напомнили, что Босния и Герцеговина предоставила в 2012 году информацию, которая осветила национальные усилия по сбору и управлению данными о жертвах наземных мин и других ВПВ. Сопредседатели предложили Боснии и Герцеговине информировать государства-участники о состоянии усилий по сбору данных о жертвах наземных мин и других ВПВ и о плане по интеграции этих данных в более широкие национальные системы управления информацией в отношении здравоохранения и инвалидности. Сопредседатели также напомнили, что Босния и Герцеговина предоставила в 2012 году информацию, которая осветила принятие национальной политики по инвалидности в Федерации Боснии и Герцеговины и национальной "Стратегии и плана действий по обеспечению равенства возможностей для инвалидов в Федерации Боснии и Герцеговины на 2010−2014 годы". Сопредседатели предложили Боснии и Герцеговины информировать государства-участники о том, какие разрабатываются мероприятия в порядке поддержки реализации этой национальной стратегии.

12. Сопредседатели предложили Бурунди информировать государства-участники о примерах своей деятельности с целью осуществления обязательств по Картахенскому плану действий в части помощи жертвам, о достигнутом прогрессе и о проблемах, с которыми оно сталкивается при применении тех аспектов Картахенского плана действий, которые касаются помощи жертвам.

13. Сопредседатели напомнили, что Камбоджа предоставила в 2012 году информацию, которая осветила проблемы, встречающиеся при сборе данных, в силу ограниченности ресурсов и потенциала. Сопредседатели предложили Камбодже информировать государства-участники о состоянии усилий Камбод-

жи по упрочению сбора данных за счет таких мер, как включение категории "выжившая жертва наземных мин" в следующую всеобщую перепись населения, получение соответствующей информации у неправительственных организаций и других заинтересованных субъектов и упрочение получения данных о предоставлении услуг по физической реабилитации, и о том, чего в особенности ожидает достичь Камбоджа в этих областях ко времени третьей обзорной Конференции. Камбоджа сообщила, что ее перепись 2008 года зарегистрировала 192 538 инвалидов (причем Камбоджа предоставила информацию с разбивкой по возрасту и полу), и Камбоджа ожидает, что следующая всеобщая перепись населения, проведение которое запланировано в 2018 году, даст более полные данные.

14. Сопредседатели напомнили, что Камбоджа предоставила в 2012 году информацию, которая осветила текущие усилия по обзору осуществления Национального плана действий в интересах инвалидов, включая выжившие жертвы наземных мин/ВПВ (2009−2011 годы) и по разработке нового национального стратегического плана по инвалидности на 2014−2018 годы. Сопредседатели предложили Камбодже информировать государства-участники о состоянии усилий Камбоджи по обзору эффективности старого плана и по разработке нового плана и о том, какие уроки извлекла Камбоджа из осуществления своего плана на 2009−2011 годы и каким образом новый план будет подвергаться мониторингу и оценке. Камбоджа сообщила, что 2 мая 2013 был выпущен подзаконный акт, который возлагает на Министерство по социальным вопросам, делам ветеранов и реабилитации молодежи и на Совет действий в отношении инвалидности обязанности в отношении разработки национального стратегического плана по инвалидности.

15. Кроме того, Камбоджа поделилась с государствами-участниками информацией о своих усилиях в отношении физической реабилитации, реабилитации на базе общин, профессиональной подготовки и позитивных действий в публичном секторе. Камбоджа также осветила решение Экономической и социальной комиссии для Азии и Тихого океана (ЭСКАТО) объявить на 2013−2022 годы новое десятилетие инвалидов Азиатско-Тихоокеанского региона и принятие ЭСКАТО Инчхонской стратегии, направленной на то, чтобы "Сделать право реальным" для инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе.

16. Сопредседатели предложили Чаду информировать государства-участники о примерах своей деятельности с целью осуществления обязательств по Картахенскому плану действий в части помощи жертвам, о достигнутом прогрессе и о проблемах, с которыми он сталкивается при применении тех аспектов Картахенского плана действий, которые касаются помощи жертвам.

17. Сопредседатели напомнили, что Колумбия предоставила в 2012 году информацию, которая осветила текущие усилия по созданию единой национальной базы данных о жертвах, в которой будет собираться − в разбивке по возрасту, полу, этнической принадлежности и статусу (гражданский или военный) − и храниться на предмет доступа со стороны публичных субъектов, органов местного самоуправления, международных организаций и организаций гражданского общества вся информация о выживших жертвах наземных мин и других ВПВ. Сопредседатели предложили Колумбии информировать государства-участники о том, каким образом эти усилия соотносятся с более широким национальным сбором данных и управлением информацией в отношении здравоохранения и инвалидности и каким образом Колумбия обеспечивает, чтобы эти усилия были совместимы с пониманиями государств-участников в отношении недискриминации. Колумбия не предоставила информации о том, как ее единая национальная база данных о жертвах стыкуется с более широким националь-

ным сбором данных и управлением информацией в отношении здравоохранения и инвалидности.

18. Сопредседатели напомнили, что Колумбия предоставила в 2012 году информацию, которая осветила ее усилия по повышению осведомленности о правах, потребностях и возможностях инвалидов, включая выжившие жертвы наземных мин и других ВПВ. Сопредседатели предложили Колумбии информировать государства-участники о том, в какой степени эти усилия дают эффект и каким образом Колумбия соизмеряет результаты этих усилий. Хотя Колумбия не поделилась информацией о своей просветительской деятельности, она все же сообщила, что имеется 13 национальных ассоциаций жертв, которые в настоящее время функционируют по всей стране. Колумбия указала на свои планы по разработке мероприятий с целью укрепить участие этих ассоциаций.

19. Сопредседатели напомнили, что Колумбия предоставила в 2012 году информацию, которая осветила национальные усилия по претворению своего плана на предмет попечения и реабилитации жертв в различные локальные и муниципальные планы действий. Сопредседатели предложили Колумбии информировать государства-участники о том, как обстоит дело с разработкой этих планов и помогает ли это Колумбии в преодолении проблем, связанных с координацией по 27 национальным субъектам, ответственным за реализацию национального плана. Колумбия не предоставила дальнейшей информации о своих усилиях по претворению национального плана в локальные и муниципальные планы действий.

20. Кроме того, Колумбия сообщила, что на 31 апреля 2013 года в Колумбии насчитывалось в общей сложности 10 309 выживших жертв наземных мин. Колумбия установила, что 1 011 человек их этого общего контингента во время происшествия были детьми, и соответственно она сделала особый акцент на пострадавших детях. Чтобы еще больше защитить пострадавших детей, поощрять их участие и обеспечить учет их потребностей и ожиданий при разработке директив, планов, программ и проектов, был учрежден Национальный межсекторальный совет.

21. Сопредседатели напомнили, что Хорватия предоставила в 2012 году информацию, которая осветила проблемы в сборе данных из-за отсутствия централизованного механизма для сбора данных об инвалидности. Сопредседатели предложили Хорватии информировать государства-участники о достигнутом прогрессе в учреждении централизованной системы сбора данных и о том, как эти усилия соотносятся с более широкими национальными усилиями по сбору данных об инвалидности.

22. Сопредседатели напомнили, что Демократическая Республика Конго предоставила в 2012 году информацию, которая осветила усилия по упрочению системы сбора данных на предмет помощи жертвам. Сопредседатели предложили Демократической Республики Конго информировать государства-участники об имеющейся в настоящее время системе сбора данных о жертвах наземных мин и других ВПВ и о том, каким образом эти усилия соотносятся с более широкими национальными усилиями по сбору данных об инвалидности. Сопредседатели также напомнили, что Демократическая Республика Конго предоставила в 2012 году информацию, которая осветила проблемы, обусловленные слабыми координационными механизмами по проблемам инвалидности как на национальном, так и на местном уровнях. Сопредседатели предложили Демократической Республики Конго информировать государства-участники о состоянии усилий с целью укрепления координационных механизмов по инвалидности на разных уровнях по всей стране.

23. Сопредседатели напомнили, что Картахенский план действий высвечивает важность учреждения функционального механизма с целью упрочить сотрудничество между соответствующими правительственными министерствами, организациями инвалидов, международными учреждениями и неправительственными организациями, с тем чтобы обеспечить координацию в сфере планирования, осуществления, мониторинга и отчетности. Сопредседатели предложили Сальвадору информировать государства-участники о своем подходе к координации усилий различных субъектов, работающих по проблематике инвалидности и помощи жертвам, о национальном органе, который был назначен головным координационным центром по вопросам инвалидности, и своем координационном центре по помощи жертвам.

24. Сопредседатели предложили Эритрее информировать государства-участники о примерах своей деятельности с целью осуществления обязательств по Картахенскому плану действий в части помощи жертвам и о достигнутом прогрессе. Эритрея сообщила, что достигнут прогресс в отношении планирования, наращивания потенциала и предоставления услуг. Под началом Министерства труда и социального обеспечения и в консультации с другими соответствующими субъектами была разработана национальная политика по инвалидности на 2012–2016 годы. Министерство здравоохранения занимается наращиванием потенциала медико-санитарного персонала и разработало руководящие принципы подготовки по проблематике инвалидности. Кроме того, чтобы укрепить потенциал Национального центра физиотерапии было закуплено 48 комплектов специализированного высокотехнологичного медицинского оборудования и принадлежностей. Эритрея далее сообщила, что при поддержке приблизительно 3 000 общинных волонтеров ее программа реабилитации на базе общин распространилась почти на все из 57 субрегионов страны. В Эритрее три ортопедические мастерские производят протезы, инвалидные коляски, трости и костыли, и эти предметы были розданы 32 000 человек на безвозмездной основе для соответствующих лиц. Кроме того, Эритрея сообщила о схеме возобновляемых кредитов, которая была введена в качестве пилотного проекта, а сейчас распространена на все субрегионы. За последние пять лет этим фондом воспользовались более 5 000 семей, и в том числе семьи жертв наземных мин.

25. Сопредседатели предложили Эритрее информировать государства-участники о проблемах, с которыми она сталкивается при применении тех аспектов Картахенского плана действий, которые касаются помощи жертвам. Эритрея сообщила, что она по-прежнему сталкивается с проблемами при выполнении своих обязательств в силу нехватки квалифицированного медико-санитарного персонала, и в частности в отдаленных районах. Эритрея подчеркнула, что нужно укреплять в национальном масштабе и распространять на труднодоступные отдаленные и сельские районы потенциалы экстренного реагирования и психосоциальной поддержки. Как отметила Эритрея, чтобы добиваться устойчивого прогресса, нужно еще больше крепить межсекторальную координацию и необходимо наращивать партнерства.

26. Сопредседатели предложили Эритрее информировать государства-участники о своих целях при применении тех аспектов Картахенского плана действий, которые касаются помощи жертвам. Хотя Эритрея не сообщила о конкретной деятельности, которую она намерена предпринять в преддверии третьей обзорной Конференции, она все же подтвердила высокую политическую приверженность правительства Эритреи в том, что касается инвалидности, и новой национальной политике по инвалидности, которая призвана обеспечить права и достоинство инвалидов, включая выжившие жертвы наземных

мин и других ВПВ, в плане реабилитации, здравоохранения, образования, трудоустройства, культуры и семейной интеграции.

27. Сопредседатели напомнили, что Эфиопия предоставила в 2012 году информацию, которая осветила проблемы с обменом информацией, касающейся деятельности и достижений в связи с инвалидностью, среди соответствующих различных министерств и органов. Сопредседатели предложили Эфиопии информировать государства-участники о том, как Эфиопия намерена преодолевать эти проблемы и усиливать или облегчать поток информации и чего конкретно надеется достичь Эфиопия ко времени третьей обзорной Конференции. Эфиопия признала, что успешная реализация нового национального плана действий потребует упроченного сотрудничества между соответствующими заинтересованными субъектами, и с этой целью был учрежден Национальный координационный комитет по мониторингу осуществления под началом Министерства труда и социальных дел и в составе других ключевых министерств, организаций инвалидов и других соответствующих организаций. Эфиопия сообщила, что сейчас она работает над созданием региональных координационных комитетов по мониторингу осуществления, и по сей день уже учреждено пять таких комитетов. Ко времени третьей обзорной Конференции Эфиопия планирует учредить шестой региональный комитет и обеспечить, чтобы все региональные комитеты инкорпорировали в свои ежегодные планы работы новый национальный план и регулярно отчитывались перед Национальным комитетом.

28. Сопредседатели напомнили, что Эфиопия предоставила в 2012 году информацию, которая осветила отсутствие всеобъемлющего механизма для систематического сбора данных об инвалидах, включая выжившие жертвы наземных мин и других ВПВ. Сопредседатели предложили Эфиопии информировать государства-участники о достигнутом прогрессе на тот счет, чтобы упрочить методы сбора данных и управления данными и привести системы в соответствие с требованиями Конвенции о правах инвалидов. Эфиопия сообщила, что Министерство труда и социальных дел сотрудничает с Комитетом по переписи с тем, чтобы перепись, намеченная на 2017 год, позволила собрать данные об инвалидах, включая и выжившие жертвы наземных мин.

29. Сопредседатели напомнили, что Эфиопия предоставила в 2012 году информацию, которая осветила Меморандум о взаимопонимании, подписанный между Министерством труда и социальных дел и Министерством строительства и городского развития, с тем чтобы содействовать физической доступности общественных зданий, с особым акцентом на эфиопский строительный кодекс. Сопредседатели предложили Эфиопии информировать государства-участники о каких-то вытекающих из этого конкретных результатах и о том, как ведется мониторинг и оценка осуществления. Хотя Эфиопия не сообщила о достигнутом прогрессе в том, что касается физической доступности, она все же сообщила о прогрессе в осуществлении Национальной стратегии по физической реабилитации, отметив, что в стране имеется 15 протезно-ортопедических центров, предоставляющих средства физической реабилитации и ортопедические изделия, причем одними из них ведает правительства, а другими − неправительственные организации. Для обслуживания тех, кто не может добраться до центров, были учреждены и функционируют в 25 пунктах в восьми регионах страны информационно-разъяснительные программы. Кроме того, Эфиопия сообщила, что с целью наращивания потенциала страны в апреле 2013 года завершилась подготовка 24 физиотерапевтов и техников-ортопедов из регионов, и в сентябре 2013 года начнется подготовка следующего набора.

30. Сопредседатели напомнили, что Эфиопия предоставила в 2012 году информацию, которая осветила то обстоятельство, что она готовится представить свой первоначальный доклад о принятых мерах по осуществлению Конвенции о правах инвалидов (КПИ). Сопредседатели предложили Эфиопии информировать государства-участники о достигнутом прогрессе в подготовке первоначального доклада, а также о том, в какой мере этот доклад эффективно послужит Эфиопии в качестве способа показать, как она выполняет обязательства по Картахенскому плану действий в контексте более широких подходов к инвалидности. Эфиопия сообщила, что в соответствии со статьей 35 Конвенция о правах инвалидов она представила свой всеобъемлющий доклад о принятых мерах с целью реализации своих обязательств по Конвенции о правах инвалидов. Доклад был подготовлен за счет консультативного процесса, в ходе которого Министерство труда и социальных дел взаимодействовало с организациями инвалидов и другими соответствующими заинтересованными субъектами.

31. Кроме того, Эфиопия поделилась с государствами-участниками следующей информацией: сейчас в процессе перевода на национальный язык, амхарский, находится Национальный план действий в интересах инвалидов, принятый в 2012 году, и до конца года пройдет учебно-просветительская работа в отношении плана. Эфиопия далее сообщила, что проблематика инвалидности включена в качестве компонента в эфиопский план развития и преобразований на 2010−2015 годы.

32. Сопредседатели напомнили, что Гвинеи-Бисау предоставила в 2012 году информацию, которая осветила ее цель: учредить национальный координационный механизм по помощи жертвам. Сопредседатели предложили Гвинее-Бисау информировать государства-участники, учрежден ли сейчас национальный координационный механизм в составе соответствующих министерств, организаций инвалидов, международных учреждений и неправительственных организаций, а также других соответствующих субъектов. Сопредседатели также напомнили, что информация, предоставленная в 2012 году, высветила то обстоятельство, что Гвинея-Бисау отводит приоритет упрочению методов сбора, управления и распространения данных о жертвах наземных мин и других ВПВ. Сопредседатели предложили Гвинее-Бисау информировать государства-участники о достигнутом прогрессе в упрочении национальных систем сбора, управления и распространения данных о людских потерях от наземных мин и других ВПВ, о том, как эти усилия соотносятся с более широким национальным сбором данных и управлением информацией в отношении здравоохранения и инвалидности, и о том, как Гвинея-Бисау обеспечивает, чтобы эти усилия были совместимы с пониманиями государств-участников в отношении недискриминации между теми, кто был поражен минами или другими ВПВ, и теми, кто получил инвалидность по другим причинам.

33. Сопредседатели напомнили, что Ирак предоставил в 2012 году информацию, которая осветила межведомственные усилия в русле разработки национального плана действий в интересах инвалидов, включая выжившие жертвы наземных мин и других ВПВ. Сопредседатели предложили Ираку информировать государства-участники о состоянии национальных усилий по разработке национального плана действий и о том, как выжившие жертвы наземных мин и другие инвалиды вовлекаются в процесс разработки плана и как их вовлечение предусмотрено при его реализации. Ирак не предоставил никакой информации о состоянии национальных усилий по разработке своего национального плана действий.

34. Сопредседатели напомнили, что, как указал Ирак, его парламент одобрил ратификацию Конвенции о правах инвалидов. Сопредседатели предложили Ираку информировать государства-участники, сдал ли сейчас Ирак на хранение свою ратификационную грамоту, и если нет, то на какую дату Ирак завершит этот процесс. Ирак сообщил, что 24 марта 2013 года он сдал на хранение свою грамоту о ратификации Конвенции о правах инвалидов.

35. Сопредседатели напомнили, что Ирак предоставил в 2012 году информацию, которая осветила усилия Министерства здравоохранения по разработке при поддержке Всемирной организации здравоохранения национальной системы травмонадзора. Сопредседатели предложили Ираку информировать государства-участники о состоянии усилий по разработке системы и введению ее в действие по всей стране и о том, как усилия Министерства охраны окружающей среды по сбору данных о жертвах и усилия Управления по противоминной деятельности вливаются в эти более широкие национальные усилия. Ирак сообщил, что он развернул обследование в отношении инвалидов, включая жертвы наземных мин. Обследование нацелено на сбор данных в разбивке по возрасту и полу и оценку потребностей, с тем чтобы подкрепить информационно разработку планов и программ, которые в конечном счете можно было бы реализовывать в сотрудничестве с соответствующими министерствами и социальными организациями. Как показали данные обследования, проведенного в сильно затронутой минами деревне в провинции Басра на юге Ирака − деревне Батран, в деревне насчитывается 123 выжившие жертвы, выразившие потребности, которые включают протезные приспособления, физическую реабилитацию, подготовку и возможности получения дохода. Каждой выжившей жертве, выявленной в ходе обследования, была оказана финансовая помощь, а деревня была выделена в качестве приоритетной в отношении мероприятий по развитию и реконструкции в сотрудничестве с местными органами власти.

36. Кроме того, Ирак поделился дальнейшей информацией относительно своих усилий с целью строительства центров по производству протезов конечностей и предоставлению физической реабилитации. Ирак отметил некоторые из испытываемых им проблем, и в том числе следующие: отсутствие данных, что оборачивается нехваткой мощности сооружаемых центров; получение качественных материалов для предоставления протезных приспособлений, отвечающих потребностям и жизненным ситуациям выживших жертв; нехватка технической мощности для производства и подгонки протезных приспособлений; и обеспечение подготовки и физической реабилитации.

37. Сопредседатели напомнили, что Иордания предоставила в 2012 году информацию, которая осветила усилия Национального комитета по разминированию и реабилитации (НКРР) по сбору данных о потерях по всей стране и по их распространению в сети заинтересованных субъектов в сфере инвалидности. Сопредседатели предложили Иордании информировать государства-участники о состоянии усилий по созданию онлайновой платформы с целью обмена данными о жертвах с заинтересованными субъектами в сфере инвалидности, а с учетом окончания крупномасштабной программы Иордании по разминированию − и о государственном ведомстве, которое примет на себя лидерство и ответственность в связи с усилиями по помощи жертвам/инвалидности, которые прилагались под началом НКРР. Иордания сообщила, что с завершением ее программы разминирования усилия страны переместились на удовлетворение потребностей выживших жертв в сферах здравоохранения, реабилитации и социальной интеграции. Иордания сообщила, что НКРР предоставляет оборудование и материалы медицинским центрам с использованием финансирования, изысканного за счет противоминной деятельности.

38. Кроме того, Иордания поделились информацией о расширении сотрудничества с иорданской Сельскохозяйственной кредитной корпорацией, которая дает микрокредиты выжившим жертвам, и в 2012 году 20 выживших жертв оказались в состоянии наладить доходный проект. Как предусмотрено, в 2013 году аналогичными займами воспользуются еще 40 выживших жертв. Иордания также сообщила, что в марте 2013 года в сотрудничестве с Хашимитским Комитетом по делам солдат-инвалидов в рамках текущего проекта, призванного поднять моральный дух у выживших жертв, в Мекку, Саудовская Аравия, было доставлено 40 выживших жертв, чтобы совершить умру. И на ближайшее будущее запланированы аналогичные мероприятия.

39. Сопредседатели напомнили, что Мозамбик предоставил в 2012 году информацию, которая осветила то обстоятельство, что он готовится представить свой первоначальный доклад об осуществлении Конвенции по правам инвалидов (КПИ). Сопредседатели предложили Мозамбику информировать государства-участники о достигнутом прогрессе в подготовке первоначального доклада, а также о том, в какой мере этот доклад эффективно послужит Мозамбику в качестве способа продемонстрировать, как он выполняет обязательства по Картахенскому плану действий в контексте более широких подходов к инвалидности. Мозамбик сообщил, что он все еще находится в процессе подготовки своего первоначального доклада, и отметил, что первоначальный доклад по КПИ будет содержать информацию о предоставляемой помощи жертвам наземных мин.

40. Сопредседатели напомнили, что Мозамбик предоставил в 2012 году информацию, которая осветила принятие его национального плана действий по инвалидности, который был принят на период 2012−2019 годов. Сопредседатели предложили Мозамбику информировать государства-участники о том, в какой мере был проработан бюджет для реализации этого плана, и о текущих обязательствах правительства Мозамбика с целью профинансировать реализацию плана, а также о том, как Мозамбик дополняет свои собственные усилия за счет привлечения дополнительных ресурсов извне. Мозамбик напомнил, что принят ряд директив, стратегий и руководящих указаний, и в настоящее время они находятся в процессе реализации, включая и его Национальную политику в интересах инвалидов, которая определяет и направляет деятельность в стране в сфере инвалидности, а также регламент, устанавливающий стандарты доступности в отношении сооружения и эксплуатации зданий и общественных мест.

41. Хотя Мозамбик не сообщил о своих усилиях с целью профинансировать свой национальный план действий, он все же сообщил о достигнутых результатах при осуществлении плана, и в том числе следующее: в 2012 году в десяти ортопедических центрах, функционирующих в стране, услугами по физической реабилитации воспользовались 25 524 инвалида, причем 18 718 из них помощь была оказана впервые. За счет этих услуг было предоставлено в общей сложности 4 021 ортопедическое приспособление. Кроме того, в сфере социальной помощи денежные переводы получают ежемесячно 18 817 инвалидов. Мозамбик далее сообщил, что разработаны инициативы с целью содействовать интеграции инвалидов в рамках 6 059 доходных проектов, и в том числе за счет трудоустройства 2 849 инвалидов в государственные учреждения. В области образования 3 228 детей с особыми образовательными потребностями были интегрированы в обычные школы, а 444 − в специализированные школы и в Мозамбикский институт для слепых. В этом году стали функционировать три центра образовательных ресурсов, способные оказывать помощь примерно 254 детям и молодым людям с особыми потребностями в регионах Южного, Центрального и Северного Мозамбика.

42. Сопредседатели предложили Мозамбику информировать государства-участники об имеющейся у Мозамбика системе для мониторинга осуществления национального плана действий по инвалидности и оценки его эффективности на текущей основе. Мозамбик сообщил, что реализация плана производится посредством ежегодного планирования профильных министерств и секторов государства, которые разделяют ответственность за соблюдение прав инвалидов. Мозамбик сообщил, что существенное значение имеет координации между этими субъектами и что мониторинг национального плана действий по инвалидности ведется путем представления в Совете министров ежегодного доклада о его исполнении.

43. Кроме того, Мозамбик сообщил, что, по оценкам, общий контингент инвалидов в Мозамбике насчитывает 475 011 человек (249 752 мужчины и 225 259 женщин), что составляет около двух процентов мозамбикского населения. Мозамбик также сообщил, что он начал процесс разработки закона о защите и поощрении прав инвалидов и что неправительственные организации в сотрудничестве с правительством проводят оценку потребностей в плане социального положения жертв наземных мин в 12 районах двух из наиболее затронутых минами провинций в Мозамбике − Иньямбане и Софале.

44. Сопредседатели предложили Никарагуа информировать государства-участники о примерах своей деятельности с целью осуществления обязательств по Картахенскому плану действий в части помощи жертвам, о достигнутом прогрессе и о проблемах, с которыми оно сталкивается при применении тех аспектов Картахенского плана действий, которые касаются помощи жертвам.

45. Сопредседатели напомнили, что Перу предоставило в 2012 году информацию, которая осветила национальные усилия по выработке более широкого отклика на сбор данных и управление информацией в отношении инвалидности. Сопредседатели предложили Перу информировать государства-участники о состоянии усилий Перу с целью установить распространенность инвалидности по стране и зарегистрировать причины и типы инвалидности. Перу указало, что статистика по инвалидности была собрана в Перу за счет его национальной переписи с 1940 года, и, как показала перепись 2007 года, распространенность инвалидности по стране составляет 10,89 процента. Перу сообщило, что по 340 000 домашним хозяйствам было проведено специализированное национальное обследование по инвалидности, и в 37 000 из этих домашних хозяйств имеется инвалид. Перу далее указало, что контингент людей, страдающих инвалидностью в результате инцидента с наземными минами, насчитывает в Перу 336 человек, и с 28 октября 2007 года не было никаких новых жертв.

46. Сопредседатели напомнили, что Перу предоставило в 2012 году информацию, в которой было отмечено, что ко времени третьей обзорной Конференции Перу намерено пересмотреть свой всеобъемлющий национальный Общий закон об инвалидах. Сопредседатели предложили Перу информировать государства-участники о состоянии процесса пересмотра. Перу сообщило, что пересмотренный Закон был введен в действие [...], что он был составлен в соответствии с Конвенцией о правах инвалидов и что он был разработан посредством инклюзивного консультативного процесса, как было рекомендовано заключительными замечаниями, принятыми Комитетом КПИ в апреле 2012 года. Перу привело многочисленные примеры того, как Закон должен благоприятствовать инвалидам, и в том числе выжившим жертвам наземных мин.

47. Сопредседатели напомнили, что Перу предоставило в 2012 году информацию, которая осветила необходимость пересмотра его национального плана действий по обеспечению равных возможностей для инвалидов, дабы распро-

странить его на выжившие жертвы наземных мин и других ВПВ и привести его в соответствие с обязательствами по Конвенции о правах инвалидов. Сопредседатели предложили Перу информировать государства-участники о состоянии усилий по пересмотру национального плана действий. Перу сообщило, что, дабы начать процесс пересмотра его национального плана по обеспечению равных возможностей для инвалидов на период 2009-2018 годов, 24–25 апреля за счет финансирования со стороны Европейского союза и при поддержке ГИП был проведен практикум, который собрал соответствующие правительственные ведомства, региональные власти, гражданское общество, выжившие жертвы наземных мин и другие соответствующие субъекты со всей страны, с тем чтобы принять участие в диалоге о достигнутом прогрессе, о проблемах и об уроках, извлеченных из реализации текущего плана действий, и наметить приоритеты и задачи для нового плана.

48. Кроме того, Перу поделилось информацией о национальном финансировании в отношении инвалидности, осветив новую правительственную инициативу, принятую в декабре 2012 года, которая предусматривает создание четырех программ по инвалидности, с тем чтобы отразить проблемы инвалидности в ракурсе Министерства экономики и финансов. Более того, Перу сообщило, что в последние два года Закон о государственном бюджете увеличил ресурсы, выделяемые конкретно на цели инвалидности (включая профилактику, лечение и реабилитацию), до 200 млн. долл. США в год, которые распределяются среди соответствующих министерств и региональных и муниципальных органов власти. Равным образом Перу осветило усилия в сферах экономического участия инвалидов.

49. Сопредседатели напомнили, что Сенегал предоставил в 2012 году информацию, которая осветила его законодательство по упрочению участия выживших жертв и других инвалидов в своих общинах в соответствии со стандартами Конвенции о правах инвалидов. Сопредседатели предложили Сенегалу информировать государства-участники о том, как была повышена осведомленность относительно нового законодательства, и отметить, есть ли свидетельства того, что новое законодательство изменяет положение дел. Сопредседатели далее предложили Сенегалу информировать государства-участники о том, как производится мониторинг и оценка реализации нового законодательства. Кроме того, Сопредседатели напомнили, что Сенегал предоставил в 2012 году информацию, в которой отмечается, что в преддверии третьей обзорной Конференции будет проведен среднесрочный обзор национального плана действий в интересах выживших жертв наземных мин. Сопредседатели предложили Сенегалу информировать государства-участники о состоянии среднесрочной оценки.

50. Сенегал сообщил, что он продолжает осуществлять свой национальный план действий в интересах выживших жертв наземных мин и в настоящее время проходит оценка этого плана. С точки зрения координации Сенегал сообщил, что регулярно проводятся совещания для региональных комитетов и департамента по противоминной деятельности. Сенегал сообщил, что он зарегистрировал 807 выживших минных жертв. С точки зрения оказания услуг выжившим жертвам наземных мин и других ВПВ предоставляется бесплатный доступ в определенные больницы и обеспечивается медикаментозное снабжение. Кроме того, Сенегал сообщил, что в настоящее время он предпринимает проект, который обеспечивает поддержку выживших жертв в части продолжения образования за счет мониторинговой поддержки, предоставления материалов и оборудования учебным заведениям в регионах, затронутых минами, и предоставления стипендий в порядке поддержки участия минных жертв. Сенегал указал, что намечаемые им следующие шаги состоят в завершении обзора

своего национального плана действий и в упрочении социально-экономической интеграции и поддержки образования.

51. Сопредседатели напомнили, что Сербия предоставила в 2012 году информацию, которая осветила проблемы слабой межведомственной координации и ее планы по преодолению этой проблемы путем учреждения нового координационного органа. Сопредседатели предложили Сербии информировать государства-участники о достигнутом прогрессе в улаживании проблемы слабой межведомственной координации и конкретно о том, что будет достигнуто в этой сфере ко времени третьей обзорной Конференции. Сопредседатели также напомнили, что Сербия предоставила в 2012 году информацию, которая осветила встречающиеся проблемы в силу отсутствия всеобъемлющей централизованной системы для сбора данных об инвалидности. Сопредседатели предложили Сербии информировать государства-участники о прилагаемых усилиях по учреждению всеобъемлющей централизованной системы сбора данных и управления информацией об инвалидности. Кроме того, сопредседатели напомнили, что Сербия предоставила в 2012 году информацию, в которой отмечается, что ко времени третьей обзорной Конференции она планирует упрочить свои усилия по повышению осведомленности о правах, потребностях и возможностях инвалидов, включая выжившие жертвы наземных мин, с помощью средств массовой информации. Сопредседатели предложили Сербии информировать государства-участники о том, в какой мере была повышена такая осведомленность и каким образом производится мониторинг и оценка этих усилий.

52. Сопредседатели предложили Сомали информировать государства-участники о примерах своей деятельности с целью осуществления обязательств по Картахенскому плану действий в части помощи жертвам, о достигнутом прогрессе и о проблемах, с которыми оно сталкивается при применении тех аспектов Картахенского плана действий, которые касаются помощи жертвам.

53. Сопредседатели напомнили что, как высветила информация, предоставленная Южным Суданом в 2012 году, одна из целей, содержащихся в национальной стратегии противоминных действий в отношении помощи жертвам, состоит в том, что Южный Судан присоединится к концу 2013 года к Конвенции о правах инвалидов. Сопредседатели предложили Южному Судану информировать государства-участники о том, в каком состоянии находится процесс присоединения Южного Судана и когда Южный Судан рассчитывает завершить этот процесс. Сопредседатели также напомнили, что информация, предоставленная Южным Суданом в 2012 году, осветила прилагаемые усилия к тому, чтобы понять распространенность инвалидности в трех провинциях. Сопредседатели предложили Южному Судану информировать государства-участники о состоянии усилий по сбору дальнейшей информации, которая позволила бы больше понять общенациональную распространенность инвалидности в Южном Судане. Кроме того, Сопредседатели напомнили, что, как высветила информация, предоставленная Южным Суданом в 2012 году, он стремится принять к 2013 году национальное законодательство по защите прав жертв и инвалидов. Сопредседатели предложили Южному Судану информировать государства-участники о состоянии усилий по обзору существующего соответствующего законодательства, по выявлению пробелов, а также по разработке нового законодательства в соответствии со стандартами Конвенции о правах инвалидов.

54. Сопредседатели напомнили, что Судан предоставил в 2012 году информацию, которая осветила встречающиеся проблемы в обеспечении функционирования координационного органа по помощи жертвам по причине масштабов проблемы, размеров страны и текущей политической обстановки и обстановки в сфере безопасности, включая отвлечение ресурсов, запланированных на про-

граммы по инвалидности и развитию, чтобы отреагировать на национальные чрезвычайные ситуации. Сопредседатели предложили Судану информировать государства-участники о том, как Судан планирует упрочить координацию и как Судан будет обеспечивать, чтобы координация помощи жертвам, в свою очередь, входила в состав более широкой координации в сфере здравоохранения и инвалидности.

55. Судан сообщил, что его Национальный совет по делам инвалидов отвечает за все вопросы, связанные с инвалидностью, такие как здравоохранение, образование, социально-экономическая интеграция, включая планирование, разработку политики, повышение осведомленности и координацию. Совет ведет работу в регионах через 15 советов штатов. Судан далее сообщил, что его национальный центр по противоминной деятельности является активным членом Совета и тем самым имеет возможность вносить свою лепту в процессы принятия решений и обеспечивать, чтобы права и потребности жертв мин и других ВПВ были представлены в рамках более широких усилий по инвалидности. Судана также сообщил, что вдобавок к Совету в двух регионах Судана существуют межведомственные координационные механизмы (т.е. рабочие группы) по помощи жертвам, которые действуют под началом национального центра по противоминной деятельности и ежемесячно встречаются с соответствующими заинтересованными субъектами.

56. Сопредседатели напомнили, что Судан предоставил в 2012 году информацию, которая осветила учрежденную Министерством здравоохранения национальную систему медико-санитарного надзора. Сопредседатели предложили Судану информировать государства-участники, интегрируются ли в эту более широкую национальную систему медико-санитарного надзора данные, собранные национальной программой по разминированию относительно потерпевших и выживших жертв наземные мин и других ВПВ. Судан сообщил, что национальная система медико-санитарного надзора продолжает учреждаться на уровне федерального Министерства здравоохранения и министерств здравоохранения на уровне штатов.

57. Сопредседатели напомнили, что Судан предоставил в 2012 году информацию, которая осветила его усилия по повышению осведомленности о правах, потребностях и возможностях инвалидов, включая выжившие жертвы наземных мин и других ВПВ. Сопредседатели предложили Судану информировать государства-участники о том, в какой мере была повышена осведомленность и производится мониторинг и оценка этих усилий. Хотя Судан не предоставил информацию, конкретно касающуюся его деятельности по повышению осведомленности, он все же сообщил об усилиях по упрочению интеграции выживших жертв мин и других ВПВ, управомочив две ассоциации жертв в штатах Голубой Нил и Южный Кордофан прилагать усилия в сферах социальной интеграции, расширения экономических возможностей и психологической реабилитации.

58. Кроме того, Судан поделился с государствами-участниками следующей информацией:

a) Судан сообщил, что по состоянию на апрель 2013 года его национальный центр по противоминной деятельности зарегистрировал 1 350 потерь, и за счет подготовки еще 247 сотрудников с целью проведения сбора данных прилагаются усилия по упрочению сбора данных в суданском регионе Дарфур. Наряду с медико-санитарным персоналом государственных диспансеров/клиник в отдаленных районах, пользу от этой подготовки получают и выжившие жертвы и инвалиды;

b) Судан сообщил, что он продолжает реализацию своей национальной стратегической рамочной программы по оказанию помощи жертвам и своего национального плана работы по оказанию помощи жертвам, причем и то и другое было разработано в соответствии с Картахенским планом действий. Судан отметил, что с учетом эволюции обстановки в стране оба документа нуждаются в пересмотре;

c) Судан сообщил, что в период 2012−2013 годов было предпринято 14 проектов по помощи жертвам, и пользу от этих проектов получили 275 инвалидов (включая выжившие жертвы наземных мин и других ВПВ), а 150 из них получили доходную деятельность, такую как скотоводство или коммерческая деятельность. Судан также сообщил, что медицинский городок "Надежда" и Национальное управление протезирования и ортопедии при технической поддержке со стороны Международного комитета Красного Креста (МККК) продолжает предоставлять услуги по физической реабилитации.

59. Сопредседатели напомнили, что Таджикистан предоставил в 2012 году информацию, которая высветила, что он находится в процессе разработки плана действий в интересах выживших жертв наземных мин и других ВПВ и других инвалидов на 2012-2015 годы. Сопредседатели предложили Таджикистану информировать государства-участники о состоянии дел с разработкой национального плана действий. Таджикистан сообщил, что он разработал такой план действий с конкретными, измеримыми и хронологически увязанными целями и показателями и в скором времени план будет одобрен в рамках среднесрочного обзора таджикистанской стратегии противоминной деятельности на 2010−2015 годы.

60. Сопредседатели напомнили, что Таджикистан предоставил в 2012 году информацию, которая осветила планы Таджикистана по присоединения ко времени третьей обзорной Конференции к Конвенции о правах инвалидов. Сопредседатели предложили Таджикистану информировать государства-участники о состоянии усилий Таджикистана по присоединению к Конвенции о правах инвалидов. Таджикистан сообщил, что 3 апреля 2013 года Президент Республики Таджикистан подписал Распоряжение № 2200 "Национальный план Республики Таджикистан по реализации рекомендаций государств − членов Совета ООН в связи с универсальным периодическим обзором Республики Таджикистан по правам человека на 2013−2015 годы". План включает такую цель, как ратификация Конвенции о правах инвалидов и ее Факультативного протокола и сопровождается графиком мероприятий по достижению этой цели. Таджикистан заявил о своем намерении стать государством − участником Конвенции о правах инвалидов ко времени третьей обзорной Конференции.

61. Сопредседатели напомнили, что Таджикистан предоставил в 2012 году информацию, которая осветила приоритетность, отводимую проблеме доступности в Таджикистане. Сопредседатели предложили Таджикистану информировать государства-участники о прилагаемых усилиях к тому, чтобы расширить наличие и доступность соответствующих услуг для получивших увечья женщин и мужчин − жертв мин, в том числе в сельских и отдаленных районах. Таджикистан сообщил, что его Агентство по строительству и архитектуре дало распоряжение о разработке новой строительной нормы на предмет физической доступности в соответствии с международными стандартами относительно доступности и Конвенцией о правах инвалидов. Первый проект документа был подготовлен к февралю 2013 года, и прежде чем вступить в силу, он должен пройти несколько этапов, один из которых состоит в том, чтобы получить отзывы от организаций инвалидов.

62. Кроме того, Таджикистан поделился и другой информацией о выполнении его обязанностей по отношению к выжившим жертвам:

a) Таджикистан напомнил, что его программа относительно помощи жертвам была переименована как Группа поддержки по инвалидности, дабы подчеркнуть мысль о том, что усилия по помощи жертвам должны быть частью более широких механизмов в отношении инвалидности и развития;

b) Таджикистан сообщил, что его Координационный совет по социальной защите инвалидов сейчас функционирует как консультативный орган;

c) Таджикистан сообщил, что в 2012 году было зарегистрировано 12 потерь, и в том числе восемь выживших и четверо убитых. Таджикистан предоставил данные об этих жертвах с разбивкой по возрасту и полу, а также отметил, что общий контингент зарегистрированных жертв в Таджикистане составляет 846 человек, и в том числе 478 раненых и 368 убитых;

d) Таджикистан сообщил, что в 2012−2013 годах МККК провел обследование по оценке потребностей среди 140 выживших жертв и/или их семей и что МККК планирует расширить в 2013 году поддержку выживших жертв наземных мин и других жертв за счет микроэкономических инициатив для 200 семей. Таджикистан указал, что в первом квартале 2013 года было подписано 12 контрактов с семьями;

e) Таджикистан сообщил, что в 2012 году десять мужчин из числа выживших жертв получили протезы от Национального ортопедического центра и что Специальный фонд МККК для инвалидов продолжал поддерживать центр и занимается укреплением услуг и достижением устойчивости, в том числе путем поддержки подготовки. Таджикистан также сообщил, что благодаря поддержке со стороны Программы развития Организации Объединенных Наций центр оказался в состоянии приобрести новое оборудование;

f) Таджикистан сообщил, что Программа развития Организации Объединенных Наций осуществляет поддержку 80 выживших жертв наземных мин и других инвалидов в получении подготовки в качестве наставников по взаимной поддержке. Кроме того, Таджикистан сообщил, что таджикская Кампания за запрещение наземных мин и кассетных боеприпасов продолжала проект "Сеть выживших жертв", и отметил, что большинство из тех, кто окончил программу, с успехом нашли оплачиваемую работу. Таджикистан также отметил усилия других неправительственных организаций в сферах реабилитации на базе общин и психосоциальной поддержки;

g) Таджикистан сообщил о своем текущем сотрудничестве с Афганистаном, отметив, что в середине июня 2013 года команда из Афганистана планировала посетить Таджикистан, чтобы обсудить реализацию плана сотрудничества двух государств в отношении психического здоровья.

63. Сопредседатели напомнили, что Таиланд предоставил в 2012 году информацию, которая осветила усилия по реализации Конвенции о правах инвалидов с учетом его обязательств по помощи выжившим жертвам наземных мин и других ВПВ, в том числе путем поддержки устойчивых программ реабилитации на базе общин (РБО). Сопредседатели предложили Таиланду информировать государства-участники путем описания подхода Таиланда к РБО, а также известить их о том, каких успехов добился Таиланд в обеспечении доступности услуг во всех частях страны, и о прилагаемых усилиях к тому, чтобы выжившие жертвы наземных мин и других ВПВ были осведомлены о программах РБО и были в состоянии получить к ним доступ. Кроме того, Сопредседатели напомнили, что Таиланд предоставил в 2012 году информацию, которая осветила дея-

тельность с целью упрочить усилия по помощи жертвам в регионе за счет поощрения регионального и двустороннего сотрудничества с акцентом на обмен опытом. Сопредседатели предложили Таиланду информировать государства-участники о состоянии инициативы Таиланда по упрочению усилий в сфере сотрудничества в регионе и о дальнейшей деятельности по региональному и двустороннему сотрудничеству, которую предусматривает предпринять Таиланд в преддверии обзорной Конференции 2014 года.

64. Таиланд сообщил, что, дабы обеспечить качественное попечение выживших жертв, Таиланд интегрирует помощь жертвам в национальные директивы, планы и структуры, связанные с инвалидами, в результате чего выжившие жертвы наземных мин имеют те же права и льготы, какие страна предоставляет любым другим инвалидам. И это трансформируется в систему, которая носит инклюзивный характер и не маргинализует выжившие жертвы наземных мин. Таиланд далее подчеркнул смычку между Картахенским планом действий, как он соотносится с помощью жертвам, и Конвенцией о правах инвалидов (КПИ), и с тех пор как в 2009 году Таиланд ратифицировал КПИ, он работает над созданием правового общества, расширяющего права и возможности инвалидов, включая минные жертвы. Таиланд далее сообщил, что с тех пор как был введен в действие его Закон об инвалидах 2007 года, он учредил Фонд по расширению прав и возможностей инвалидов, который поддерживает все более широкий круг мероприятий и проектов, связанных с защитой и повышением качества жизни инвалидов, включая реабилитацию, образование, профессиональную подготовку и другие механизмы поддержки. Фонд также предоставляет микрофинансирование инвалидам, причем как индивидам, так и группам, и претендовать на эти льготы вправе все выжившие жертвы наземных мин.

65. Сопредседатели напомнили, что Уганда предоставила в 2012 году информацию, которая осветила встречающиеся у нее проблемы в том, что касается сбора данных и управления информацией, с учетом отсутствия централизованной системы управления информацией по инвалидности. Сопредседатели предложили Уганде информировать государства-участники о состоянии национальных усилий по разработке централизованной системы и о том, когда Уганда рассчитывает обрести такую систему.

66. Уганда напомнила, что ее всеобъемлющий план по помощи жертвам требует создания к 2014 году надежной качественной и количественной базы данных по инвалидности. В своих усилиях по достижению этой цели Уганда предприняла обзор используемых в Уганде существующих инструментов сбора данных об инвалидности и гармонизировала их в виде единого стандартного инструмента в качестве подспорья для всех заинтересованных субъектов. Уганда сообщила, что она провела обследования с целью выявления выживших жертв, отметив, что до сих пор было выявлено 1 124 выжившие жертвы. Кроме того, Уганда сообщила, что была проведена оценка потребностей выживших жертв и других инвалидов в общинах, затронутых минами, и было выполнено картирование всех услуг и поставщиков услуг, связанных с инвалидностью, в районах, затронутых минами. Картирование выявило 42 поставщика услуг на севере и 4 в районе в западной части страны. Уганда отметила, что ее предполагаемые следующие шаги состоят в том, чтобы завербовать, подготовить и развернуть людские ресурсы, необходимые для эффективного управления данными и их распространения на всех уровнях, а также учредить функциональный центральный координационный орган в качестве исходного пункта для информационной поддержки в связи с инвалидностью.

67. Сопредседатели напомнили, что Уганда предоставила в 2012 году информацию, которая осветила усилия по обзору всех национальных правовых и директивных структур, имеющих отношение к инвалидам, с целью установить, согласуются ли существующие структуры с Конвенцией о правах инвалидов, и обеспечить, чтобы они эффективно удовлетворяли права и потребности инвалидов, включая выжившие жертвы наземных мин и других ВПВ. Сопредседатели предложили Уганде информировать государства-участники о состоянии национальных усилий по обзору национальной политики по инвалидности и угандийского Закона об инвалидах и внесению необходимых модификаций с тем, чтобы гарантировать права инвалидов, включая выжившие минные жертвы, в соответствии со стандартами, установленными Конвенцией о правах инвалидов.

68. Уганда сообщила, что в начале 2013 года начался обзор национальной политики по инвалидности и Закона об инвалидах, который должен завершиться в конце года. Цель обзора состоит в том, чтобы оценить, согласуется ли нынешнее законодательство с Конвенцией о правах инвалидов, и определить, какие понадобятся модификации. Кроме того, Уганда напомнила, что ее Руководящие принципы в отношении физической доступности, которые были приняты в 2011 году, в настоящее время используются для составления и довершения национального законопроекта о строительном контроле. Наконец, Уганда сообщила, что она завершила составление комплекса Руководящих принципов по инвалидности.

69. Кроме того, Уганда напомнила, что ее всеобъемлющий план по помощи жертвам включает такую цель, как расширение к 2014 году доступа к качественным медико-санитарным услугам в общинах, затронутых минами, Уганда сообщила, что по состоянию на май 2013 года доступ к медицинскому лечению по причине различных осложнений, вызванных наземными минами и другими ВПВ, получили 649 выживших жертв.

70. Сопредседатели предложили Йемену информировать государства-участники о трех примерах своей деятельности с целью осуществления обязательств по Картахенскому плану действий в части помощи жертвам, о достигнутом прогресс, об основных проблемах, с которыми он сталкивается, и об остающихся задачах, которые он все еще рассчитывает решить в промежутке между настоящим моментом и третьей обзорной Конференцией в 2014 году. Йемен поделился с государствами-участниками цифровыми выкладками, касающимися сбора данных, отметив, что в период с 2007 по 2013 год Йеменский исполнительный центр по противоминной деятельности зарегистрировал 28 жертв. Йемен отметил, что выжившие жертвы наземных мин и других ВПВ были выявлены за счет обследования, и сейчас они находятся на этапе рассмотрения, с тем чтобы обеспечить им медицинскую поддержку в соответствии с их потребностями. Предоставляемые типы медицинской поддержки включали хирургию, инвалидные коляски, протезы конечностей, физиотерапию, костыли и обувь.

71. 30–31 мая 2013 года Сопредседатели Постоянного комитета по помощи жертвам созвали практикум экспертов с целью заложить почву для разработки международных руководящих принципов по помощи пострадавшим детям. Практикум определил состояние, наличные средства и инструменты и стадию осуществления в затронутых странах. Практикум также собрал лепты затронутых государств и других заинтересованных субъектов на тот счет, какие аспекты следует охватить устанавливаемыми руководящими принципами.