



残疾人权利公约

Distr.: General
14 August 2023
Chinese
Original: English

《残疾人权利公约》缔约国会议

第十六届会议

2023 年 6 月 13 至 15 日，纽约

《残疾人权利公约》缔约国会议第十六届会议报告

一. 导言

1. 《残疾人权利公约》缔约国会议第十六届会议于 2023 年 6 月 13 日至 15 日在纽约联合国总部举行。
2. 缔约国会议第十六届会议举行了六次会议。在 6 月 13 日第 1 和第 2 次会议上，缔约国会议选举了本届会议主席团成员，并审议了关于会议开幕、通过议程、工作安排和一般性辩论的议程项目。在 6 月 14 日和 15 日第 3、4 和 5 次会议上举行了三次圆桌会议。在 6 月 15 日的第 6 次会议上，缔约国会议审议了议程项目 5(c) “与联合国系统就《公约》执行情况进行互动对话”、项目 6 “缔约国会议的决定”和项目 7 “会议闭幕”。
3. 缔约国会议通过的决定案文载于附件一，主席的届会摘要载于附件二，获认可参加缔约国会议的非政府组织名单载于附件三。

二. 会议开幕

4. 主管经济和社会事务副秘书长兼会议临时主席宣布会议开幕。
5. 缔约国会议第 1 次会议通过了临时议程(CRPD/CSP/2023/1)。在议程项目 2 下，缔约国会议选出主席团成员：突尼斯大使兼常驻联合国代表塔里克·拉德卜担任会议主席，斯里兰卡常驻副代表 Sugeeshwara Gunaratna、格鲁吉亚参赞 Ekaterine Lortkipanidze、巴拿马三等秘书 Marilyn del Carmen Thompson Ramírez 和希腊参赞 Tasos Kezas 担任会议副主席。



6. 下列人士在开幕式上发了言：缔约国会议主席、联合国秘书长、大会第七十七届会议主席、残疾人权利委员会主席格特鲁德·奥福里瓦·费弗梅、残疾人权利特别报告员杰勒德·奎因通过视频发言；秘书长残疾和无障碍问题特使玛丽亚·索莱达·西斯特纳斯·雷耶斯、黎巴嫩阿拉伯残疾人组织民间社会代表 Nawaf Kabbara 以及卡塔尔青年代表 Ghanim Al Muftah。

7. 依照议事规则第 25 条第 5 款(c)项，在议程项目 4 下，有 13 个新的非政府组织获认可参加缔约国会议(见附件三)。

三. 与执行《公约》有关的事项

A. 一般性辩论

8. 在议程项目 5(a)下，109 个会员国、¹ 7 个国家集团² 和 26 个会议观察机构和组织发了言，其中包括 2 个国际组织、³ 19 个非政府组织、⁴ 3 个国家人权机构⁵ 和 2 个联合国实体。⁶ 还收到了 5 个缔约国在该议程项目下提交的书面发言。⁷

¹ 按时间顺序排列，下列国家发了言：突尼斯、斯里兰卡、摩洛哥、加拿大、澳大利亚、意大利、拉脱维亚、爱尔兰、法国、马耳他、埃及、卡塔尔、冰岛、乌克兰、赞比亚、津巴布韦、大不列颠及北爱尔兰联合王国、塞拉利昂、圭亚那、利比亚、马来西亚、巴巴多斯、蒙古、巴拉圭、伊拉克、刚果民主共和国、卢森堡、吉布提、葡萄牙、芬兰、波兰、立陶宛、日本、中国、新加坡、哈萨克斯坦、挪威、约旦、马尔代夫、俄罗斯联邦、克罗地亚、纳米比亚、塞浦路斯、吉尔吉斯斯坦、巴西、沙特阿拉伯、南非、亚美尼亚、阿根廷、斯洛文尼亚、肯尼亚、文莱达鲁萨兰国、匈牙利、土耳其、格鲁吉亚、西班牙、希腊、巴拿马、智利、瑞士、以色列、斯洛伐克、墨西哥、奥地利、科特迪瓦、秘鲁、危地马拉、洪都拉斯、德国、伊朗伊斯兰共和国、塞内加尔、白俄罗斯、哥伦比亚、泰国、多米尼加共和国、阿拉伯联合酋长国、马拉维、乌拉圭、利比里亚、朝鲜民主主义人民共和国、丹麦、厄瓜多尔、安道尔、菲律宾、多民族玻利维亚国、坦桑尼亚联合共和国、古巴、大韩民国、摩尔多瓦共和国、瑞典、巴基斯坦、布基纳法索、阿塞拜疆、尼加拉瓜、也门、圣马力诺、尼泊尔、科威特、捷克、缅甸、罗马尼亚、安哥拉、乌干达、萨尔瓦多、阿拉伯叙利亚共和国、印度尼西亚、保加利亚、委内瑞拉玻利瓦尔共和国和东帝汶。

² 澳大利亚(代表墨西哥、印度尼西亚、大韩民国、土耳其和澳大利亚，即“米克塔”集团)、冰岛(代表由 66 个国家组成的跨区域集团)、欧洲联盟(代表欧洲联盟成员)、马来西亚(代表东南亚国家联盟)、新西兰(代表残疾人之友小组)、阿曼(代表海湾合作委员会)和南非(代表联合国男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者核心小组)作了联合发言。

³ 阿拉伯国家联盟和英联邦。

⁴ 国际残疾人联盟、国际残疾与发展联合会、包容国际、世界聋人联合会、基督教福音会全球残疾包容组织、世界盲聋人联合会、改造社区促进融入社会组织(全球)、唐氏综合症国际、国际脊柱裂和脑积水联合会、太平洋残疾人论坛、阿拉伯残疾人组织、皇家英联邦盲人协会(拯救视觉组织)、爱尔兰残疾人联合会、加拿大融入社会组织、澳大利亚残疾人组织、精神病治疗法使用者和幸存者人权中心、欧洲独立生活网络、澳大利亚残疾人组织联合会和国际视觉缺陷者教育理事会。

⁵ 加拿大人权委员会(代表国家人权机构全球联盟)、格鲁吉亚公众维护人(监察员)办公室和澳大利亚人权委员会。

⁶ 联合国项目事务署和联合国儿童基金会。

⁷ 安哥拉、巴林、埃塞俄比亚、印度和比利时。

B. 圆桌讨论

9. 在 6 月 14 日和 15 日第 3、4 和 5 次会议上，缔约国会议举行了三次圆桌会议。每次圆桌会议先由专题讨论嘉宾作专题介绍，然后进行互动讨论。

圆桌会议 1

确保残疾人平等、无障碍获得性健康和生殖健康服务

10. 议程项目 5(b)(一)下的圆桌讨论会由会议副主席兼希腊常驻代表团参赞 Tasos Kezas 和斐济残疾人联合会民间社会代表 Savaira Tinaivunivalu 共同主持。5 名专题讨论嘉宾作了专题介绍：哥伦比亚全国残疾人理事会主席兼副总统办公室残疾人融入事务主管 Anderson Henao、秘书长残疾和无障碍问题特使玛丽亚·索莱达·西斯特纳斯·雷耶斯、全球残疾问题协调人和联合国人口基金性别问题高级顾问 Leyla Sharafi、伦敦大学学院残疾研究中心教授兼主任 Nora Groce 和印度曼尼普尔邦“Ya_All: The Youth Network”组织的代表 Sadam Hanjabam。

圆桌会议 2

残疾人无障碍使用数字技术

11. 议程项目 5(b)(二)下举行的圆桌讨论会由斯里兰卡常驻联合国副代表、缔约国会议副主席 Sugeeshwara Gunaratna 和民间社会代表、包容性信息通信技术全球倡议(G3ict)的能力建设和宣传主任 Mohammed Ali Loutfy 共同主持。5 名专题讨论嘉宾作了专题介绍：新加坡 SG Enable 机构的技术分析员 Chong Kwek Bin、匈牙利国立公共服务大学国际关系和外交学院高级研究员 László G Lovász、希腊国家无障碍管理局主席 Constantinos Stephanidis、国际电信联盟数字包容高级协调员 Roxana Widmer-Iliescu 和卢旺达盲聋者组织的顾问兼董事会成员 Jean Marie Furaha(通过录制的视频作介绍)。

圆桌会议 3

触及代表性不足的残疾人群体

12. 议程项目 5(b)(三)下的圆桌讨论会由缔约国会议副主席、巴拿马国家残疾问题秘书处主任 Iris González de Valenzuela(代表巴拿马)和麻风病救济会东帝汶民间社会代表 Ana Ivonia Filipe Vitala 共同主持。来自政府和民间社会的 4 名专题讨论嘉宾作了发言：中国残疾人联合会主席张海迪、波兰家庭、劳工和社会政策部学术讲师兼国务秘书 Pawel Wdowik、尼日利亚外交部外交官 Christopher Nwanoro 和墨西哥残疾重生国际妇女组织执行主任 Maryangel García Ramos Guadiana。

C. 与联合国系统就《公约》执行情况进行互动对话

13. 议程项目 5(c)下的互动对话由缔约国会议主席主持。7 名专题讨论嘉宾作了专题介绍：主管经济和社会事务部(经社部)副秘书长李军华、联合国人权事务高级专员办事处人权和残疾问题股协调员 Facundo Chávez Penillas、联合国人口基金副执行主任兼助理秘书长 Diene Keita、世界卫生组织技术负责人(残疾问题)Darryl Barrett、国际电信联盟数字包容高级协调员 Roxana Widmer-Iliescu、联合国促进残疾人权利伙伴关系技术秘书处管理人 Ola Abualghaib 和

副秘书长兼亚洲及太平洋经济社会委员会执行秘书阿尔米达·萨尔西娅·阿里沙赫巴纳(通过视频)。

14. 下列其他任务负责人和利益攸关方的代表也作了介绍：残疾人权利委员会主席格特鲁德·奥福里瓦·费弗梅、秘书长残疾和无障碍问题特使玛丽亚·索莱达·西斯特纳斯·雷耶斯、残疾人权利特别报告员杰勒德·奎因(通过视频)和一名民间社会代表兼社区转型实现包容组织主席 Robinah Alambuya。

四. 缔约国会议的决定

15. 缔约国会议 6 月 15 日第 6 次会议在议程项目 6 下一致通过了主席团提出的三项决定(见附件一)。

五. 会议闭幕

16. 在闭幕会议上，格鲁吉亚、希腊、巴拿马和斯里兰卡的代表以缔约国会议副主席的身份作了发言。

17. 缔约国会议主席致闭幕词，他感谢所有缔约国、民间社会组织和秘书处给予合作和支持，使缔约国会议第十六届会议取得了圆满成功。

18. 会议于 2023 年 6 月 15 日下午 6 时闭幕。

附件一

《残疾人权利公约》缔约国会议的决定

在 2023 年 6 月 15 日第 6 次会议上，《残疾人权利公约》缔约国会议通过了以下决定：

决定 1

《残疾人权利公约》缔约国会议第十七届会议的地点和时间

《残疾人权利公约》缔约国会议回顾大会第 61/106 号决议，并考虑到缔约国会议议事规则第 1 条第 1 和第 2 款，决定其第十七届会议将于 2024 年 6 月 11 日至 13 日在联合国总部举行。

决定 2

为《残疾人权利公约》缔约国会议提供资源和支持

《残疾人权利公约》缔约国会议注意到为缔约国会议第十六届会议提供的资源和支持，包括无障碍使用设施和服务，并再次建议秘书长继续为缔约国会议第十七届会议和今后各届会议提供适足的支持。。

决定 3

请秘书长转递《残疾人权利公约》缔约国会议第十六届会议的报告

《残疾人权利公约》缔约国会议决定，请秘书长向所有缔约国和观察员转递缔约国会议第十六届会议的报告。

附件二

《残疾人权利公约》缔约国会议第十六届会议主席摘要

会议开幕

1. 大会主席塔里克·拉德卜在开幕词中说，自《公约》和《2030 年可持续发展议程》通过以来，对平等和增强残疾人权能的国际承诺得到加强。虽然许多国家和联合国取得了进展，但挑战依然存在，仍有许多工作要做。为了改变 10 多亿残疾人的生活，需要提高对无障碍和残疾包容的认识，以实现他们的权利，实现惠及全民的发展。他指出，突尼斯很荣幸担任本届会议主席，会议召开之际正值国际社会采取行动从冠状病毒病(COVID-19)大流行中恢复，应对影响各国和人民的无数多方面挑战，并努力使可持续发展目标重回正轨，同时不让任何一个人掉队。会议提供了一个绝佳的机会，可借以反思经验教训、找出差距、加强实地的政策和做法，旨在充分实现全世界所有残疾人的平等权利和包容性发展。

2. 秘书长说，《公约》的通过标志着共同迈向所有人享有公正和包容未来的征程中的里程碑时刻，并推动取得了显著进展。然而，进展有被逆转的危险，因为正在面临一系列危机——从 COVID-19 的持续影响到日益恶化的气候紧急情况、不断蔓延的冲突、人道主义需求飙升和全球生活成本危机。当危机席卷社区时，残疾人往往首当其冲，受到最严重的打击。必须做得更多、更好，以确保《公约》的各项原则在各地人民生活的各个领域得到落实，如数字无障碍以及性健康和生殖健康服务——这对许多人，尤其是残疾妇女而言，可能意味着生与死的区别。此外，必须确保残疾人充分融入和积极参与，特别是代表性不足的群体。秘书长最后说，联合国在执行联合国残疾包容战略方面一直在取得进展，但迄今只达到该战略基准的 30%。因此，每个人都必须加快步伐，永不停止，直到从总部到外地，将残疾包容和无障碍充分纳入工作的各个方面。

3. 大会第七十七届会议主席克勒希·乔鲍认识到，要将《公约》的规定转化为实地的真正变化，仍有许多工作要做，特别是在获得食物、医疗保健、住房、学校、工作场所、司法和公共设施方面，这些对福祉至关重要，对社区生活不可或缺。他说，如果不加紧行动，《2030 年议程》关于不让任何一个人掉队的承诺根本无法实现。他重点指出，必须有所需的准确残疾数据，以查明瓶颈并分配资源以克服融入障碍。大会主席致力于支持建设包容和正义的社会。随着可持续发展目标峰会的临近，国际社会应关注这些问题，解决边缘化的根源，并促进包括残疾人在内的所有人平等享有人权。

4. 残疾人权利委员会主席格特鲁德·奥福里瓦·费弗梅呼吁缔约国确保在关于 2030 年后发展议程的谈判中和即将举行的可持续发展目标峰会上讨论残疾人权利问题。她对精神健康领域的一些做法表示关切，这些做法在尊重当事人的自主权或意愿和偏好方面不符合《公约》。关于性健康和生殖健康，她敦促各国禁止强迫绝育等有害做法，强调需要培训保健专业人员，以尊重残疾人对自己的身体和性行为做出自己的选择和决定的权利，并确保相关服务、信息和设施的可获得性。

和可用性。各国应向残疾人提供财政支持，以克服现有的数字鸿沟，并通过采取反歧视立法、反对污名化和陈规定型观念以及增强代表性不足群体的权能等措施，解决多重和交叉歧视问题。最后，她表示希望缔约国会议及其秘书处能够得到充足的人力、技术和财政资源支持，以便可以到场和在线出席今后的届会。

5. 残疾人权利特别报告员杰勒德·奎因通过视频分享了他的意见，重点是人工智能为残疾人融入社会带来的风险和机遇。人工智能驱动的许多个性化服务似乎唾手可得，独立生活可能更容易实现。他警告说，必须关注人工智能技术的弊端，称人工智能基于机器学习，在很大程度上排斥残疾人，从而使陈规定型观念长期存在。此外，不能基于机器作出决定，完全回避合理便利的义务。残疾人权利必须成为人类如何看待自身未来的一部分，未来的社会结构必须将残疾人作为人类大家庭的组成部分。在这方面，民间社会和技术开发者、用户和监管者都可以发挥作用。

6. 秘书长残疾和无障碍问题特使玛丽亚·索莱达·西斯特纳斯·雷耶斯将性别和人权这两个与实现可持续发展有关的交叉问题汇集在一起，并在发言中特别提到残疾妇女和女童。特使说，女权运动必须将残疾妇女纳入其社会、政治和经济平等议程，并让她们参与管理。她认为，如果联合国性别均等战略与联合国残疾包容战略相配合，并且有更多残疾妇女在联合国工作，该战略将会更加成功。她特别关注有心理和智力残疾的人，并呼吁在去机构化、消除强迫治疗以及促进独立生活和融入社区方面加强努力。关于数字无障碍，她强调必须改善数字技术的可获得性和可负担性，以便所有人都能使用这些技术。关于性权利和生殖权利，国际社会应制定残疾妇女孕产协议范本，她将在第十六届会议期间通过视频介绍该范本。

7. 民间社会代表、黎巴嫩阿拉伯残疾人组织主席 Nawaf Kabbara 承认自上届会议以来取得了重大进展。然而，他对挫折和障碍表示关切，特别是在国家一级执行《公约》和实现可持续发展目标方面。财政拮据导致服务削减，对残疾人造成了极大影响。《2030 年议程》的实施仍未将残疾人包括在内。战争和气候危机表明应对机制是多么脆弱，对阿拉伯叙利亚共和国和土耳其地震的反应就表明了这一点。他认识到，有必要增加残疾人对政府间进程的有意义参与，如未来峰会和《2030 年议程》后续进程。他呼吁增加投资，并与包括最边缘群体在内的残疾人组织建立更多伙伴关系。

8. 卡塔尔青年代表 Ghanim Muftah 称，2022 年国际足球联合会世界杯是残疾人最成功的体育赛事之一，部分原因是无障碍基础设施和使能技术。东道国卡塔尔目前正在设法在教育、就业以及社会和文化部门创造全面的无障碍环境。平等和尊重多样性是提高残疾人地位的目标。卡塔尔已宣布准备与国际残疾人联盟合作，于 2028 年主办下一届全球残疾人事务峰会。该代表邀请所有与会者参加 2028 年的活动，见证卡塔尔对残疾人的承诺和奉献。

圆桌讨论

圆桌会议 1

确保残疾人平等、无障碍获得性健康和生殖健康服务

9. 议程项目 5(b)(-)下的圆桌讨论由缔约国会议副主席 Tasos Kezas 和斐济残疾人联合会的民间社会代表 Savaira Tinaivunivalu 共同主持。

10. 副主席在开幕词中承认，会议以前没有讨论过残疾人平等、无障碍获得性健康和生殖健康及权利的问题，由于环境和态度方面的障碍以及对残疾人性健康和生殖健康需求的误解，残疾人常常被排除在外。综合来看，这些因素在政治承诺和实际做法之间造成了巨大差距——然而，如果各国根据《公约》采取适当行动，例如将卫生公平置于相关国家议程的中心，可以克服这一差距。各国还可以通过、实施和监测卫生公平方案，并让残疾人参与和增强及权能，从而能够有意义地参加性健康和生殖健康行动。他呼吁各国加快努力落实《203 年议程》目标和执行《公约》。

11. 哥伦比亚全国残疾人理事会主席兼副总统办公室残疾人融入事务主管 Anderson Henao 说，性健康和生殖健康是一个相关问题，因为它与自主、在社区独立生活和行使人权相关。哥伦比亚于 2011 年批准了《公约》，并在三个主要领域的条例和法律方面取得了进展，即 2017 年第 1421 号法令(关于全纳教育)、2017 年第 1904 号法令(源于宪法法院 2016 年关于试图对一名智障少女进行强制绝育的裁决)和 2019 年第 1996 号法令(关于残疾人的法律行为能力)。这些法律文书为取得进展铺平了道路，但在性健康和生殖健康保健服务方面仍存在挑战，这些服务与其他权利相关，包括受教育权、法律行为能力权以及在日常生活中做出决定的权利。有必要针对公务员和保健专业人员开展提高认识运动，并改善影响享有权利的家庭环境的各个方面。哥伦比亚正在批准《公约》任择议定书，并扩大对残疾人权利的保障。需要更加努力向公众进行宣传，因为许多人要么不知道第 1904 号法令，要么不了解其好处。

12. 秘书长残疾和无障碍问题特使玛丽亚·索莱达·西斯特纳斯·雷耶斯介绍了残疾妇女孕产示范议定书。该范本基于残疾妇女的证词，旨在作为一个有用的工具，支持各国促进获得性健康和生殖健康保健，并协助残疾妇女实现其生殖权利。示范议定书包括背景文件，涉及各种问题，如许多残疾妇女在怀孕期间接受保健服务时遇到的障碍。特使重点指出，应消除对残疾孕妇的虐待和暴力。该议定书还寻求提高人们对残疾孕妇状况的认识，特别是在分娩和产后期间。此外，议定书还提请注意交织性、无障碍和合理便利等问题；支持决策，包括心理支助和帮助等，这些都是妇女重返工作岗位、照顾和抚养子女所必需的。最后，她补充说，该议定书意味着某些法律变化，使主管妇女权利的部委等机构能够发挥重要作用。

13. 全球残疾问题协调人和联合国人口基金性别问题高级顾问 Leyla Sharafi 指出，尽管取得了进展，但在平等获得性健康和生殖健康保健方面仍然存在重大挑战，因为许多残疾妇女和女童在这方面仍面临障碍。来自五个低收入和中等收入国家的调查显示，29%的残疾母亲分娩时没有熟练的保健人员护理，22%的已婚

残疾妇女的计划生育需求未得到满足。据报告，残疾妇女遭受性暴力的比例是非残疾妇女的两倍。她们继续受制于剥夺其基本权利的人口控制政策。残疾妇女在身体自主方面面临更多限制。人口基金一直在努力促进残疾人的性健康和生殖健康及权利，例如，通过一项全球助产服务方案，在肯尼亚和赞比亚等国家稳步增加手语的使用，以加强针对有听力和言语障碍的妇女和少女的性健康、生殖健康、孕产健康、新生儿健康和青少年健康咨询以及孕产妇保健工作。该基金还为 70 多个国家的政策制定和实施提供支持，以确保残疾包容和促进社会性别变革的性健康和生殖健康保健。最后，她敦促各国政府和利益攸关方发挥各自的作用，确保为所有人提供可获得的高质量性健康和生殖健康服务。

14. 伦敦大学学院残疾研究中心主任 Nora Groce 就三个关键问题提出了建议。首先，需要在社区和地方一级更好地监督和执行法律。政府可以将资金、许可和认证与专业人员提供优质服务的能力挂钩。应在讨论之初就纳入问责制，在这方面，应使用残疾统计华盛顿小组的问题集等工具，以便更容易地进行监测和评价。其次，双轨方法已被证明对最边缘群体可行。必须更加一致地将残疾问题纳入所有关于性健康和生殖健康信息或服务的项目和方案。第三，为了引进创新方法和新技术，一项战略是对健康咨询顾问进行关于残疾人性健康和生殖健康保健信息的培训。此外，有必要为此类信息建立一个国际或基于联合国的中央信息交换中心。成年残疾人技术素养率低是必须解决的关切问题。必须加强努力，改善教育系统，以便教师更好地掌握识别残疾儿童中虐待行为的知识和技能。最后，残疾人获得性健康和生殖健康是每个处理性健康和生殖健康的组织的责任。在这方面，各国政府负有核心责任。

15. 印度曼尼普尔邦“Ya_All: The Youth Network”组织的代表 Sadam Hanjabam 作证说，在他居住的地区，大多数年轻的同性恋残疾移民一直被边缘化。最不幸的问题是对性和残疾的交叉性存在误解和缺乏干预，决策者和公众不承认掌控自己身体的自主权、行使独立权或结为伴侣关系或为人父母权利。忽视权利和能力阻碍他们平等获得性服务和生殖服务，并限制了他们享受权利的机会。围绕性别认同、性取向、健康状况、阶级、宗教或地理区域的污名化极大地影响了获得保健服务的机会，并导致歧视。机构收容是一种歧视形式，也是一种暴力形式，以康复的名义使社区失去人性。因此，他请各国政府采取行动反对“机构化酷刑”，侧重于将性健康和生殖健康服务以及心理支助纳入社区环境。Ya All 获得的经验表明，可以通过多种方式应对挑战，即让残疾青年有意义地参与、在保健环境中设计无障碍结构和空间、建设能力以及提高对性健康和生殖健康及权利的认识。

16. 在互动讨论期间，残疾人权利委员会成员 Odelia Fitoussi 以及新加坡、卢森堡、欧洲联盟、瑞典、加拿大和欧洲残疾人论坛等缔约方和其他实体作了发言。讨论重点指出，围绕性健康和生殖健康的无障碍环境和残疾包容对许多残疾妇女和女童而言可能是生死攸关的问题。为了应对现有挑战，各国政府和利益攸关方伙伴在促进无障碍环境方面可以发挥作用，包括数字工具等适当技术，使这些技术更容易获得，打击性别暴力，包括网络暴力，并确保个人自主权和掌控自己身

体的权利。为实现这些目标，各国应分配必要的资源，包括提供资金，以弥合获得保健服务方面的差距。

圆桌会议 2

残疾人无障碍使用数字技术

17. 议程项目 5(b)(二)下举行的圆桌讨论由会议副主席 Sugeeshwara Gunaratna 和民间社会代表、G3ict 倡议的能力建设和宣传主任 Mohammed Ali Loutfy 共同主持。

18. 副主席在开幕词中强调，圆桌会议提供了一个机会，讨论残疾人平等和可负担地获得信息、通信技术和系统(包括互联网等电子服务)、政府服务和教育方面面临的主要问题和挑战。他鼓励与会者分享良好做法和战略，以促进残疾人在数字无障碍方面的权利，并解决圆桌会议背景文件中概述的指导性问题。

19. 新加坡 SG Enable 机构的技术分析员 Chong Kwek Bin 重点指出，经常报告的辅助技术障碍是承受能力，他谈到了国家政策和伙伴关系在支持残疾人购买辅助技术方面的作用。他举例说，新加坡制定了国家总体计划，到 2030 年实现使所有高流量政府网站的无障碍访问。他鼓励缔约国与技术专家建立伙伴关系，推动数字无障碍。新加坡政府与软件开发商合作，寻找使残疾人更容易获得政府服务的方法。

20. 匈牙利国立公共服务大学国际关系和外交学院高级研究员 Laszlo G. Lovászky 谈到，由于在国家一级缺乏标准化的网络无障碍要求，残疾人面临种种障碍，无法利用互联网获得教育、电子商务和保健服务。他重点强调了特意设计网站和人工智能系统以加强残疾人数字无障碍的作用。他回顾了关于无障碍的国际标准，并敦促缔约国不要拖延遵守这些标准，指出与私营部门的合作将使各国政府能够获得实现无障碍的有效技术解决方案。他最后强调，公共采购程序需要更紧迫地纳入无障碍要求。

21. 希腊国家无障碍管理局主席 Constantinos Stephanidis 指出，医疗保健、教育、就业和司法等关键部门的许多商品和服务已迁到在线平台，减少了亲自前往公共办事处的必要性。然而，国际和国内研究表明，由于各种原因，包括对无障碍要求缺乏充分了解和专业知识不足，数字无障碍尚未完全实现。他重点关注法律的实际实施，鼓励缔约国分析其遵守国际无障碍准则的情况。他指出，希腊正在试行一个国家项目，考虑如何在 2025 年 6 月之前切实克服方法和监管方面的不足。他最后指出，未来人工智能系统的设计应遵循积极主动、以人为中心的方法，以增强对残疾人的包容。

22. 国际电信联盟(国际电联)数字包容高级协调员 Roxana Widmer-Iliescu 重点指出，为实现数字包容，缔约国需要重点关注三个关键目标，即确保技术的获取、技术的可负担性和技术无障碍的设计。她重点强调了国际电联的工作，国际电联与会员国和私营部门合作，创造一个没有歧视的公平环境，以加强数字包容性。通过国际电联网站，以各种语言和数字无障碍格式免费提供了 70 多种工具和数字资源，作为切实加强数字无障碍的一种手段。她呼吁各国加大宣传力度，实施信息和通信技术无障碍政策，并在技术规划和设计中纳入数字无障碍要求，以适

应不同年龄人群不断变化的需求。最后，她强调了数字无障碍可在教育、就业、医疗保健、交通、金融服务、电子商务、娱乐和媒体方面带来的跨部门影响。

23. 卢旺达盲聋者组织顾问兼董事会成员 Jean Marie Furaha 说，聋盲人的数字无障碍环境使他们能够实现受教育、工作、健康和政治参与的权利。数字无障碍为减轻贫困提供了巨大的潜力，因为残疾人的参与和贡献增加了。他提请注意国家一级政策执行不力的挑战，这些政策涉及辅助技术设备的可负担性，特别是在教育和就业方面。他促请缔约国确保聋盲人可以使用政府在线服务。最后，他强调各国在促进合作、交流信息和与私营部门合作以促进研究、技术转让和供资方面所起的作用，这将有助于实现所有人的数字无障碍。

24. 在互动讨论期间，摩洛哥、日本、厄瓜多尔、伊拉克、欧洲联盟、大不列颠及北爱尔兰联合王国、埃及、圭亚那、墨西哥、土耳其、刚果民主共和国、南非、马耳他和马来西亚等缔约方和其他实体，以及 AtScale 全球辅助技术伙伴关系、世界盲人联盟和欧洲残疾人论坛的民间社会代表作了发言。讨论围绕政府和主要合作伙伴在确保可负担性、无障碍设计、技术培训、政府服务和新兴人工智能系统方面的作用展开，以实现残疾人的数字无障碍。

圆桌会议 3

触及代表性不足的残疾人群体

25. 圆桌讨论会由缔约国会议副主席、巴拿马国家残疾问题秘书处主任 Iris González de Valenzuela(代表巴拿马)和东帝汶麻风病救济会民间社会代表 Ana Ivonia Filipe Vitala 共同主持。主任在开幕词中重点指出，必须提高边缘残疾群体在政治、政策和决策领域的能见度，并指出实现这一目标的主要障碍是对残疾人的歧视和长期存在的陈规定型观念。

26. 中国残疾人联合会主席张海迪强调了不同残疾人群体在实现代表权和融入决策进程、包括融入代表残疾人的组织方面面临的独特挑战。她指出，社会心理残疾和智力残疾者受到代表性不足的严重影响。她介绍了中国为支持和促进残疾人融入社会所采取的措施，特别是残疾妇女和生活在农村地区的残疾人，并强调了获得康复服务的重要性。她在发言的最后呼吁采取行动，确保充分有效地执行《公约》各项规定，分享和交流知识，在缔约国之间建立合作，并在联合国系统内建立一个全球性的世界残疾人组织。

27. 波兰家庭、劳工和社会政策部学术讲师兼国务秘书 Pawel Wdowik 重点指出，需要纳入身为难民的残疾人的观点，因为他们遭受社会排斥的风险更高。在谈到从乌克兰逃到波兰的残疾难民的情况时，他介绍了波兰政府为支持他们所采取的措施。他回顾了残疾人群体的极端多样性，指出对某些残疾人亚群体的歧视具有跨领域性质，特别是智力和社会心理残疾者、残疾妇女、失业者、无家可归者和滥用药物者，他们遭受社会、职业和教育排斥的风险更大。他最后强调，各国义务保障所有残疾人独立、自主和有尊严地生活的必要条件，使他们能够在与其他人平等的基础上行使决定自己生活的权利。

28. 尼日利亚外交部外交官 Christopher Nwanoro 首先概述了尼日利亚政府自 2017 年批准《公约》以来为执行《公约》而采取的举措和措施，重点强调独立生活、教育和职业培训以及无障碍环境。他分享了一个农业部门对残疾人，特别是残疾妇女进行职业培训的良好做法范例。国家残疾人委员会的成立是一个里程碑，负责监督各级方案的制定实施，重点是消除歧视、污名化和陈规定型观念，特别是在社区一级和农村地区。他强调是提高全社会认识的重要性以及残疾人组织的重要作用。最后，他指出了与获取辅助技术、歧视残疾妇女和女童以及将残疾人纳入各级决策进程方有关的挑战。

29. 墨西哥残疾重生国际妇女组织执行主任 Maryangel García Ramos Guadiana 讨论了残疾人遭受的交叉形式的歧视，以及他们独特的生活经历必须如何为政策提供信息。她强调了民间社会运动的重要性，重点是由残疾妇女和不同性别的残疾人发起和领导的运动的发展，在墨西哥地方一级和全球一级提供了良好范例。她讨论了残疾人领导人的作用，他们正在积极实施和利用交叉性作为促进残疾人代表性的工具，强调必须认识到残疾人群体的多样性，其中包括历史上受到歧视和边缘化的群体(妇女和女童、土著人民等)。最后，她强调声音和经验多样性的力量，以及缔约国有责任积极将他们纳入《公约》权利的落实工作。

30. 在互动讨论中，埃及、新加坡(青年代表)、土耳其、南非、新西兰、圭亚那、瑞典、刚果民主共和国、阿拉伯叙利亚共和国、马耳他、巴基斯坦、卡塔尔、昆士兰倡导包容组织、澳大利亚唐氏综合征联合会和印度国家人权委员会的代表发了言，他们全都分享了为促进将残疾人纳入政治和选举进程等方面的良好做法和举措；讨论了改进后的残疾分类数据；强调去机构化的必要性；呼吁建立一个专门处理残疾问题的联合国实体。

与联合国系统就《公约》执行情况进行互动对话

第一部

分联合国实体

31. 缔约国会议主席宣布对话开始，指出本届会议是在缔约国会议历史上的一个关键时刻举行的，联合国各实体在支持缔约国努力执行《公约》和《2030 年议程》方面发挥了重要作用。

32. 主管经济和社会事务部副秘书长李军华在发言中介绍了该部为将残疾问题纳入工作主流而开展的活动。作为联合国系统内残疾问题的协调中心，该部努力促进将残疾问题纳入关键的政府间进程，尤其是通过其联合领导和多重协调作用，包括在《残疾人权利公约》机构间支助小组和无障碍环境问题部门间工作队中的作用。该部在支持会员国实现兼顾残疾人的发展方面积累了大量专门知识和专门技能。例如，该部进行了两项研究，分别涉及在风险和人道主义紧急情况下残疾人的保护和安置，以及为提供无障碍环境推广易懂传播方式，这两项研究的目的都是为大会第七十八届会议提供信息。该部正在更新定于 2023 年发布的《残疾与发展报告》，以反映残疾人可持续发展目标的实施进展情况。

33. 联合国人权事务高级专员办事处人权和残疾问题股协调员 **Facundo Chávez Penillas** 指出，将在可持续发展目标峰会上通过的由爱尔兰和卡塔尔共同推动的政治宣言应包括并反映可持续发展背景下的残疾人权利，以确保在应对当前威胁和为未来做准备时充分实现和保护残疾人权利。他指出，有必要转变照护经济，包括保健和社会护理模式，将此作为维护残疾人权利的一种手段。在这方面，他提到人权事务高级专员呼吁各国在国家一级建立基于人权、包容残疾、顾及性别和年龄的护理和支持系统，作为可持续发展的杠杆。展望将于 2024 年举行的未来峰会，他表示希望该峰会将为残疾人面临的挑战带来具体解决方案，并重振基于人权的多边主义。

34. 联合国人口基金(人口基金)副执行主任兼助理秘书长 **Diene Keita** 说，人口基金欢迎为第十六届会议选择的主题，并从人口基金工作的角度讨论了这些主题。她说，在法律禁止家庭暴力的 160 个国家中，只有 17 个国家确定为遭受家庭暴力或性别暴力的残疾妇女和女童提供无障碍服务。她重点强调人口基金与联合国促进残疾人权利伙伴关系的互动协作，称残疾人权利必须是发展的核心。人口基金正在实施一项残疾包容战略，并正在实现该战略 75% 的指标。例如，她提到人口基金发起的一些促进残疾问题主流化的倡议，如全球旗舰残疾方案“我们决定”，以及移动电话应用程序 **Sehetna**，向阿拉伯区域残疾青年提供关于性和生殖服务的信息。

35. 世界卫生组织技术负责人(残疾问题)**Darryl Barrett** 根据世卫组织最近发布的《残疾人健康公平问题全球报告》的结论指出，残疾人遭遇了健康不公平。例如，许多残疾人比非残疾同龄人早死 20 年。不平等源于不可得性、污名化、难以获得医疗保健、被排斥在教育或就业之外以及贫困等方面的障碍。他说，应解决这些不平等问题，以便全球 13 亿残疾人能够享有可达到的最高标准健康的权利，并实现三个全球健康优先事项，即推进全民健康覆盖、促进改善人民健康和福祉以及在健康紧急情况下保护人民。实现这些目标以及可持续发展目标 3 和其他目标的关键是转变卫生系统。世卫组织的报告载有 40 项建议，世卫组织正在围绕这些建议制行动指南。

36. 国际电信联盟(国际电联)数字包容高级协调员 **Roxana Widmer-Iliescu** 国际电联在 60 多个国家开展的活动，包括制定准则和工具包，提供培训和分享良好做法，以及提高认识和分发工具和资源，以支持缔约国在数字无障碍领域执行《公约》。她介绍了国际电联与其他联合国实体的联合举措，如与国际劳工组织合作编写在线求职和招聘系统无障碍指南，以及国际电联-世卫组织远程保健服务无障碍全球标准。她还表示，将推出一份题为“广播未来的框”的新报告，并将根据《网络内容无障碍指南》(2.1 版)和 AA 标准继续改进国际电联网页。

37. 联合国促进残疾人权利伙伴关系管理人 **Ola Abualghaib** 报告称，自 2012 年以来，该伙伴关系基金支持了 87 个国家的 94 个联合方案，通过包容性法律和政策、能力建设、与残疾人组织和政府机构接触，惠及超过 3.33 亿残疾人。她指出，缔约国执行《公约》的势头日益强劲，需要更多资源。然而，在将《公约》规定的义务转化为具体行动方面进展缓慢，特别是考虑到前几年的危机和冲击对残疾

人造成格外大的影响。为了应对这种情况，所有利益攸关方必须共同努力，并需要加倍努力，通过集体行动全面落实《公约》。

38. 副秘书长兼亚洲及太平洋经济社会委员会执行秘书·萨尔西娅·阿里沙赫巴纳通过视频总结了该委员会过去 30 年有关残疾的工作。这项工作首先侧重于从医疗化和以慈善为基础的残疾模式转向基于权利的方法。前十年的工作重点是通过《亚洲及太平洋残疾人“切实享有权利”仁川战略》，在亚洲及太平洋区域实现残疾人权利，该战略呼吁会员国加快批准和执行《公约》。亚太经社会最近发布了关于国家法律与《公约》相一致的报告，其中概述了亚太区域的趋势，并评估残疾和包容性发展现状的调查结果。鉴于仍有更多工作要做，会员国发布了《2023-2032 年亚洲及太平洋残疾人十年雅加达宣言》，重点强调六个战略投资领域，以加快促进和保护残疾人权利的行动，并确保取得进展，从而使亚太区域残疾人“切实享有权利”。

39. 在讨论的互动部分，厄瓜多尔、刚果民主共和国、摩洛哥、菲律宾、纳米比亚和圭亚那的代表发了言。

第二部分

任务授权和其他利益攸关方

40. 残疾人权利委员会主席格特鲁德·奥福里瓦·费弗梅介绍了委员会上一年的工作重点。值得注意的是，委员会通过了关于残疾人工作和就业权利的第 8 号一般性意见(2022 年)，而且正在制定关于解除收容的准则(CRPD/C/5)，并设立了一个工作组，负责制定关于第 11 条(危难情况和人道主义紧急情况)的一般性意见。关于可持续发展，委员会正在与其他人权条约机构、联合国机构、国家人权机构和民间社会合作。她还提到了委员会面临的具体挑战，涉及用于无障碍和合理便利的资源不足、虚拟参加会议以及用于编制易懂文件的资金短缺。

41. 秘书长残疾和无障碍问题特使玛丽亚·索莱达·西斯特纳斯·雷耶斯回顾了她任职期间的主要成就。她制定了关于全纳教育和孕产的指导方针，并制作了关于这些问题以及残疾儿童和青少年、受教育权和诉诸司法的宣传视频。另一项值得一提的成就是关于全民高质量数字无障碍的指导方针。此外，还开展了八次提高认识运动。她鼓励会员国和其他利益攸关方传播和使用这些资源。她欢迎关于需要执行联合国全系统性别均等战略的政治声明，并强调确保残疾妇女成为联合国工作人员的重要性。她最后提到，仅在过去一年，她就参加了 600 多次与促进残疾人权利有关的会议、对话和虚拟会议。

42. 民间社会代表兼社区转型实现包容组织主席 Robinah Alambuya 说，她是一名患有心理社会残疾的非洲妇女，强调法律和实践往往没有认识到残疾人面临的多重和交叉形式的歧视。她欢迎委员会制定解除收容的准则以及在执行《公约》方面取得的总体进展。然而，许多残疾人仍然面临差距，特别是在精神健康领域。此外，进展仍然脆弱，特别是在《2030 年议程》和即将举行的未来峰会的背景下，她强调需要更多、更好地包容残疾人。最后，她呼吁对残疾包容问题采取交叉方法，提供更好的残疾数据、专项资金和残疾人有意义的参与。

43. 残疾人权利特别报告员杰勒德·奎因通过视频重点介绍了如何接触代表人数不足的残疾人群体，以及如何确保他们的声音被听到。他指出，必须通过审视各个领域的排斥过程，转向更加情境化的概念。他列举了一些例子，重点是被机构收容的残疾人以及难民和境内流离失所者，他们缺乏在民间社会建立联盟的机会。在结束发言时，他将促进残疾人权利与促进民主联系起来，并敦促所有国家和利益攸关方考虑这种联系，努力落实《公约》所载权利，并纠正在许多不同领域影响残疾人的遗留问题，即排斥和无视。

会议闭幕

44. 在议程项目 7 下，格鲁吉亚、希腊、巴拿马和斯里兰卡的代表以会议副主席的身份作了发言。他们强调指出，批准《公约》标志着国家承诺为包括残疾人在内的所有人建设一个包容和公平社会的重要转折点。他们注意到在性健康和生殖健康、数字无障碍和代表性不足的残疾人群体的社会边缘化等领域的政策和做法之间的差距，呼吁缔约国、民间社会和联合国汇集知识，以评估在三天的审议期间提出的创新想法，并将其带回各自的首都和国家，然后需要进行基础工作，以改变现状，使所有残疾人能够作为平等伙伴和有尊严的人参与社会。

45. 缔约国会议主席在闭幕词中指出，第十六届会议真正显示了所有缔约国、联合国系统各实体和民间社会重新焕发的活力和参与情况。会议提醒人们注意《公约》的根本重要性以及继续推进充分行使残疾人权利的必要性。三次专题圆桌讨论取得了里程碑式的成果，为今后的会议提供了取得进一步进展的途径，以充分包容全球所有残疾人并增强其权能。

46. 主席感谢各位副主席在整个届会期间密切合作，规划和主持不同的会议。他还衷心感谢民间社会和所有国家代表团的积极参与和重要贡献。

47. 最后，主席对秘书处和联合国内外合作伙伴表示感谢，他们提供了手语传译、闭合字幕、无障碍文件和许多其他服务和支持，共同帮助会议取得成功。

48. 主席宣布于 2023 年 6 月 15 日下午 6 时会议闭幕。

附件三

获认可参加《残疾人权利公约》缔约国会议第十六届会议的非政府组织

1. 世界残疾问题研究所
 2. 新南威尔士州唐氏综合症协会
 3. Nicole Llunga 基金会
 4. Kallpoosh 基金会
 5. 国家唐氏综合症协会
 6. 快乐家园国际
 7. 包容性的防灾减灾战略伙伴关系
 8. Na Laga'at 组织
 9. 斯威士兰残疾问题主流化综合倡议
 10. 尼泊尔全国土著残疾妇女协会
 11. Abilis 基金会
 12. Lotus 权利研究中心
 13. 明斯特理工大学
-