



COVID-19 И ПРАВА ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ: РУКОВОДСТВО

1. [Какое воздействие COVID-19 оказывает на право людей с инвалидностью на здоровье?](#)
2. [Какое воздействие COVID-19 оказывает на людей с инвалидностью, проживающих в специализированных учреждениях?](#)
3. [Какое воздействие COVID-19 оказывает на право людей с инвалидностью жить в обществе?](#)
4. [Какое воздействие COVID-19 оказывает на работу людей с инвалидностью, их уровень дохода и источники средств к существованию?](#)
5. [Какое воздействие COVID-19 оказывает на право людей с инвалидностью на образование?](#)
6. [Какое воздействие COVID-19 оказывает на право людей с инвалидностью на защиту от насилия?](#)
7. [Какое воздействие COVID-19 оказывает на группы населения, в которых представлено высокое число людей с инвалидностью?](#)
 - a. Заключенные с инвалидностью
 - b. Люди с инвалидностью, не имеющие надлежащего жилья

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

В то время как пандемия COVID-19 угрожает всем членам общества, люди с инвалидностью испытывают на себе несоразмерное воздействие психологических, физических и институциональных препятствий, которые находят отражение в мерах реагирования на пандемию.

Многие люди с инвалидностью имеют сопутствующие проблемы со здоровьем, которые делают их еще более уязвимыми перед инфекцией, приводят к более тяжелым симптомам в случае инфицирования и к более высокому уровню смертности. Во время кризиса, вызванного COVID-19, люди с инвалидностью, зависящие от посторонней помощи в повседневной жизни, могут оказаться изолированными и неспособными выживать во время карантина, в то время как те из них, кто живут в специализированных учреждениях, особенно уязвимы для инфекции, о чем свидетельствует крайне высокое число погибших в домах-интернатах и психиатрических учреждениях. Препятствий для доступа людей с инвалидностью к услугам в области здравоохранения и к информации стало еще больше. Люди с инвалидностью также продолжают сталкиваться с дискриминацией и другими препятствиями в доступе к источникам доходов и финансовой помощи, к участию в онлайн-обучении и в получении защиты от насилия. Отдельные группы людей с инвалидностью, такие как бездомные люди с инвалидностью или люди с инвалидностью, не имеющие надлежащего жилья, сталкиваются с еще более высоким риском.

Информированность об этих рисках позволит принимать более эффективные ответные меры, которые уменьшат несоразмерное воздействие на людей с инвалидностью. Данное руководство направлено на то, чтобы:

- повысить осведомленность о воздействии пандемии на жизнь людей с инвалидностью и их права;
- привлечь внимание к некоторым перспективным практикам в мире, которые уже применяются;
- определить ключевые меры для государств и других заинтересованных сторон;
- предоставить ресурсы для дальнейшего изучения того, как обеспечить учет прав людей с инвалидностью в рамках реагирования на COVID-19.

1. КАКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ COVID-19 ОКАЗЫВАЕТ НА ПРАВО ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ НА ЗДОРОВЬЕ?

Несмотря на то, что люди с инвалидностью относятся к группе населения с повышенным риском заражения COVID-19, они сталкиваются с ещё большим неравенством в сфере медицинского обслуживания во время пандемии из-за отсутствия доступной информации и среды, а также по причине избирательности в медицинских руководящих положениях и протоколах, способной усугубить дискриминацию, с которой люди с инвалидностью сталкиваются при получении медицинской помощи. Иногда данные протоколы демонстрируют предубеждения в медицинской практике в отношении людей с инвалидностью касательно качества их жизни и их ценности для общества. В качестве примера можно привести руководство по сортировке при распределении дефицитных ресурсов с такими критериями для исключения, как имеющиеся проблемы со здоровьем, высокая потребность в посторонней помощи в повседневной жизни, "уязвимость", вероятность "успешного лечения", а также предположения о "продолжительности жизни" в случае, если пациент выживет. Системы здравоохранения также оказывают давление на людей с инвалидностью и членов их семей, чтобы они отказались от реанимационных мероприятий.

Какие примеры перспективной практики можно привести?

- [Комитет по вопросам биоэтики Республики Сан-Марино выпустил руководство по сортировке в контексте вспышки COVID-19](#), в котором запрещает дискриминацию по признаку инвалидности: "Следовательно, единственным основанием выбора является корректное применение сортировки с уважением каждой человеческой жизни на основании критериев клинической целесообразности и соразмерности лечения. Любые другие критерии отбора, такие как возраст, пол, социальная или этническая принадлежность, инвалидность, являются неприемлемыми с точки зрения этики, поскольку будут подразумевать ранжирование жизней в зависимости от их предположительно большей или меньшей ценности, что представляет собой неприемлемое нарушение прав человека".¹
- [Управление по гражданским правам Департамента здравоохранения и социальных служб Соединенных Штатов Америки выпустило бюллетень](#) с целью обеспечить, чтобы власти запретили дискриминацию по признаку инвалидности, заявив, что "люди с инвалидностью не должны быть лишены медицинской помощи на основании стереотипов, оценки качества жизни или суждений об относительной "ценности" человека в зависимости от наличия у него инвалидности и его возраста".² Бюллетень также содержит руководящие положения для властей, касающиеся того, как проводить информационно-просветительскую работу и обеспечить доступность информации и коммуникации для людей с инвалидностью, чтобы меры экстренного реагирования учитывали их интересы наравне с остальными, "включая обеспечение разумного приспособления для того, чтобы меры экстренного реагирования были успешны и свели к минимуму стигматизацию".
- [Объединенные Арабские Эмираты запустили национальную программу для сдачи анализов людьми с инвалидностью у себя дома](#), и к середине апреля было проведено 650 000 анализов на COVID-19 среди людей с инвалидностью.³
- На [Филиппинах](#) Комиссия по правам человека опубликовала информацию, призванную помочь учреждениям здравоохранения адаптировать свои [публичные сообщения для уязвимых социальных групп](#), включая детей и людей с инвалидностью.⁴
- В [Канаде](#) [была создана Консультативная группа по проблемам людей с инвалидностью в связи с COVID-19](#) с участием людей с инвалидностью и организаций, представляющих их интересы, чтобы давать правительствам

рекомендации по вопросам, связанным с инвалидностью, в отношении трудностей, системных пробелов и стратегий, а также необходимых мер и шагов.⁵

Каковы ключевые меры, которые могут быть предприняты государствами и другими заинтересованными сторонами?

- **Запретить отказ в лечении на основании инвалидности** и отменить положения, которые препятствуют доступу к лечению на основании инвалидности, уровня потребности в посторонней помощи, оценки качества жизни или любой другой формы предрассудков в медицинской практике в отношении людей с инвалидностью, в том числе в руководящих положениях, касающихся распределения дефицитных ресурсов (таких как аппараты искусственной вентиляции легких и доступ к реанимации).
- **Обеспечить приоритетное тестирование** людей с инвалидностью, у которых имеются симптомы заболевания.
- **Поощрять исследования** воздействия COVID-19 на здоровье людей с инвалидностью.
- **Выявлять и устранять препятствия для лечения**, в том числе обеспечивая доступную среду (физическую доступность больниц, мест проведения анализов и учреждений для карантина), а также осуществляя информирование и коммуникацию по вопросам здравоохранения доступными способами, методами и в доступных форматах.
- **Обеспечить непрерывную поставку и доступность лекарств** для людей с инвалидностью во время пандемии.
- **Провести обучение и повышение информированности среди работников здравоохранения** для предупреждения дискриминации на основании предрассудков и предвзятого отношения к людям с инвалидностью.
- **Активно консультироваться с людьми с инвалидностью и организациями, представляющими их интересы, и обеспечивать их активное участие** в формировании мер реагирования на пандемию на основе правозащитного подхода с учетом прав людей с инвалидностью и их многообразия.

Ресурсы

- [Никаких исключений в условиях COVID-19: "Каждый имеет право на помощь, необходимую для спасения жизни" - отметили эксперты ООН](#)
- [COVID-19: Кто защищает людей с инвалидностью? – заявление Специального докладчика ООН по вопросу о правах инвалидов](#)
- [Руководство ВОЗ "Вопросы инвалидности во время вспышки COVID-19"](#)

2. КАКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ COVID-19 ОКАЗЫВАЕТ НА ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ, ПРОЖИВАЮЩИХ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ?

COVID-19 имеет несоразмерные последствия для психиатрических учреждений, учреждений социального попечения (приюты, центры дневного ухода, центры реабилитации) и учреждений для пожилых людей, где зарегистрированы высокие уровни инфицирования и смертности. По данным некоторых предварительных исследований, число погибших в домах-интернатах составляет от 42% до 57% от общего числа погибших по причине COVID-19 в исследуемых странах.⁶ Люди с инвалидностью, проживающие в специализированных учреждениях, сталкиваются с повышенным риском заражения и смерти от COVID-19 по причине сопутствующих заболеваний, трудностей в обеспечении социального дистанцирования между резидентами и сотрудниками, а также по причине оставления подопечных сотрудниками учреждений. Люди с инвалидностью, проживающие в специализированных

учреждениях, сталкиваются с повышенным риском стать жертвами нарушений прав человека, таких как пренебрежительное отношение, ограничения, изоляция и насилие.

Какие примеры перспективной практики можно привести?

- В **Швейцарии** и **Испании** люди с инвалидностью, проживающие в специализированных учреждениях, по возможности были выписаны из учреждений, чтобы жить со своими семьями.
- В **Канаде** было опубликовано [руководство по приоритетному тестированию](#) с конкретными мерами для специализированных учреждений.⁷

Каковы ключевые меры, которые могут быть предприняты государствами и другими заинтересованными сторонами?

- **Выписать и освободить людей с инвалидностью из специализированных учреждений** и своевременно обеспечить им оказание помощи на базе местного сообщества со стороны семьи и/или неформальных сетей, а также оказывать финансовую поддержку государственным или частным организациям, предоставляющим вспомогательные услуги.
- **В то же время сделать приоритетным проведение тестов и поощрять профилактические меры** в учреждениях для уменьшения риска заражения посредством решения проблемы переполненности, физического дистанцирования резидентов, изменения часов посещения, а также обязательного использования средств защиты и улучшения санитарно-гигиенических условий.
- **Временно увеличить доступные учреждениям ресурсы**, включая трудовые и финансовые ресурсы для осуществления мер предупреждения.
- **В период чрезвычайного положения обеспечить непрерывное соблюдение прав людей с инвалидностью, проживающих в специализированных учреждениях**, включая право на свободу от эксплуатации, насилия и надругательства, на свободу от дискриминации, право на свободное информированное согласие и доступ к правосудию.⁸
- **Обеспечить эффективное восстановление, приняв и усилив стратегии деинституционализации**, чтобы закрыть учреждения и вернуть людей к жизни в обществе, а также улучшив службы поддержки и услуги для людей с инвалидностью и пожилых людей.

Ресурсы

- [Профилактика инфекций и инфекционный контроль в учреждениях долговременного ухода в контексте вспышки COVID-19, Временное руководство ВОЗ, 21 марта 2020 г.](#)
- [Руководство ВОЗ "Вопросы инвалидности во время вспышки COVID-19"](#)
- [Заявление региональных и международных организаций, представляющих интересы людей с психосоциальными отклонениями, содержащее рекомендации в контексте пандемии COVID-19](#)

3. КАКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ COVID-19 ОКАЗЫВАЕТ НА ПРАВО ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ ЖИТЬ В ОБЩЕСТВЕ?

Люди с инвалидностью сталкиваются с определенными препятствиями в повседневной жизни в обществе по причине принятия мер реагирования на COVID-19. В частности, из-за предписания оставаться дома, которое не учитывает их потребности, возникают новые препятствия и угрозы их независимости, здоровью и жизни.⁹

Многие люди с инвалидностью, которые зависят от других людей в повседневной жизни (официальной поддержки со стороны вспомогательных служб или неформальной помощи родственников/друзей), оказываются без поддержки по причине ограничений перемещения и мер физического дистанцирования. Это может подвергнуть их высокому риску, лишив доступа к продуктам питания, предметам первой необходимости и лекарствам, а также возможности совершать повседневные действия, например, мыться, готовить и есть.

Не обеспечивается систематическое предоставление информации о мерах борьбы с COVID-19 в доступных для всех людей с инвалидностью форматах и с помощью доступных средств (например, перевод на язык жестов, адаптированные версии для чтения и т.д.).

Кроме того, некоторые люди с инвалидностью, например, те, кто имеют психосоциальные отклонения, или люди с аутизмом, могут не справиться со строгими требованиями изоляции. Короткие и осторожные выходы из дома на протяжении дня для них очень важны, чтобы справиться с нынешней ситуацией.

Какие примеры перспективной практики можно привести?

- **Парагвай**¹⁰ и **Панама**¹¹ разработали системы предоставления соответствующей информации в доступных форматах. Министерство здравоохранения **Новой Зеландии** также имеет специальный раздел на своем веб-сайте, посвященный предоставлению информации в доступных форматах, включая язык жестов и адаптированные версии для чтения.¹² Правительство **Мексики** начало осуществлять сходные виды практики.¹³
- В **Аргентине**¹⁴ лицам, оказывающим помощь людям с инвалидностью, разрешено не соблюдать требования ограничения передвижения и физического дистанцирования, чтобы продолжать помогать людям с инвалидностью. В **Колумбии** сформировались сети общественной поддержки, которые набирают волонтеров, оказывающих помощь людям с инвалидностью и пожилым людям в покупке продуктов и других товаров.¹⁵ Также в **Панаме** с целью снижения риска для людей с инвалидностью и их помощников были выделены определённые часы для покупки основных товаров.¹⁶
- В **Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии**¹⁷ ослабили изначально более строгие условия изоляции и ввели исключения для людей с аутизмом и других людей с инвалидностью, чтобы они могли выходить на улицу. **Франция** ввела сходные меры.¹⁸

Каковы ключевые меры, которые могут быть предприняты государствами и другими заинтересованными сторонами?

- Обеспечить, чтобы **информация о мерах, связанных с COVID-19, была доступна** людям с инвалидностью, в том числе на языке жестов и в адаптированных форматах.
- Обеспечить, чтобы **лицам, оказывающим помощь людям с инвалидностью, разрешалось не соблюдать требования самоизоляции** с целью продолжения оказания помощи.
- Поощрять и координировать **развитие сетей общественной поддержки** и обеспечивать доступность средств индивидуальной защиты, оборудования и продуктов.
- Рассмотреть возможность **выделения специальных часов** в супермаркетах, продуктовых магазинах и других магазинах с товарами первой необходимости для их посещения людьми с инвалидностью и их помощниками во время введения мер самоизоляции/карантина.
- **Обеспечить разумные меры для людей с инвалидностью**, воздержавшись от всеобщего запрета на выход из дома и введения штрафов, а также создать исключения из правил для людей с инвалидностью.

Ресурсы

- [Руководство ВОЗ "Вопросы инвалидности во время вспышки COVID-19"](#)

- [Руководство Партнёрства ООН по поощрению прав людей с инвалидностью, МОТ и других ведомств "Учет интересов людей с инвалидностью в социальной защите в условиях кризиса, вызванного COVID-19"](#)

4. КАКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ COVID-19 ОКАЗЫВАЕТ НА РАБОТУ ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ, ИХ УРОВЕНЬ ДОХОДА И ИСТОЧНИКИ СРЕДСТВ К СУЩЕСТВОВАНИЮ?

Люди с инвалидностью трудоустроены меньше, чем другие, и если они работают, то чаще - в неформальном секторе.¹⁹ Вследствие этого они реже других имеют доступ к социальному страхованию на основе занятости, что уменьшает их экономическую стабильность в условиях нынешней ситуации с COVID-19. Те, кто трудоустроен или занимается предпринимательской деятельностью,²⁰ могут не иметь возможности работать из дома ввиду отсутствия оборудования или помощи, которая была доступна на рабочем месте, и могут столкнуться с возросшим риском потери дохода и работы. Кроме того, меры по борьбе с COVID-19 могут косвенно оказывать воздействие на людей с инвалидностью, лишая работы членов семьи и кормильцев, что негативно отразится на уровне доходов домохозяйства в целом. Отсутствие дохода представляет собой несоразмерное бремя для людей с инвалидностью и их домохозяйств, которые обычно несут дополнительные расходы в связи с инвалидностью (обеспечение доступности жилья и оборудования, приобретение вспомогательных устройств, специфических товаров и услуг и т.д.), что еще быстрее приводит к их нищете.

Какие примеры перспективной практики можно привести?

- В ответ на вспышку COVID-19 **Болгария, Мальта и Литва** повысили расходы на системы социальной защиты, чтобы расширить службы социальной помощи и оказывать поддержку большему числу людей, включая людей с инвалидностью.²¹
- В **Аргентине и Перу** люди с инвалидностью будут получать надбавку к пособию в связи с кризисом, вызванным COVID-19.²² **Франция** объявила сходные меры помощи тем, кто получает пособие по инвалидности,²³ а в **Тунисе** экстренный план действий включает денежные переводы для домохозяйств с низким уровнем доходов, людей с инвалидностью и бездомных.²⁴
- **Соединенные Штаты Америки**²⁵ ввели программы налоговых льгот, которые могут помочь финансовому положению людей с инвалидностью в нынешних обстоятельствах.

Каковы ключевые меры, которые могут быть предприняты государствами и другими заинтересованными сторонами?

- Обеспечить **финансовую помощь людям с инвалидностью, не имеющим доходов** (например, единовременные выплаты; налоговые льготы; субсидирование товаров и т.д.).
- **Повысить существующие пособия для людей с инвалидностью**, в том числе повысив оплату дополнительных издержек.
- **Автоматически продлевать** срок действия любых вскоре истекающих пособий, связанных с инвалидностью.
- Обеспечить **материальную компенсацию** для самозанятых людей с инвалидностью, доходы которых снизились.
- Осуществлять **программы финансовой поддержки** людей, которые перестали работать для того, чтобы помогать членам семьи с инвалидностью или чтобы не допустить их заражения, и которые не получают пособие по безработице или пособие по болезни.
- Обеспечить **финансовую помощь, в том числе за счет налоговых льгот, работодателям** людей с инвалидностью, чтобы они могли предоставить оборудование, необходимое для удаленной работы.
- Обеспечить, чтобы **схемы обеспечения продуктами питания включали** людей с инвалидностью и отвечали их нуждам, в том числе предусматривали логистические меры для доставки их продуктов на дом.

Ресурсы

- [Публикация МОТ "Никто не оставлен позади, не сейчас, никогда. Люди с инвалидностью и реагирование на COVID-19"](#)
- [Руководство Партнёрства ООН по поощрению прав людей с инвалидностью, МОТ и других ведомств "Учет интересов людей с инвалидностью в социальной защите в условиях кризиса, вызванного COVID-19"](#)
- [Международный валютный фонд, Меры реагирования на COVID-19](#)

5. КАКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ COVID-19 ОКАЗЫВАЕТ НА ПРАВО ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ НА ОБРАЗОВАНИЕ?

Люди с инвалидностью реже других получают полное образование и чаще не могут принимать участие в процессе обучения.²⁶ По причине COVID-19 большинство государств временно закрыли учебные учреждения,²⁷ что имеет последствия для всех учащихся, включая учащихся с инвалидностью. Чтобы снизить воздействие прерванного процесса обучения, некоторые государства используют удаленное обучение. В таких случаях учащиеся с инвалидностью сталкиваются с препятствиями по причине отсутствия необходимого оборудования, доступа к интернету, доступных материалов и поддержки, необходимых для того, чтобы они могли участвовать в программах онлайн-обучения. В результате многие учащиеся с инвалидностью остаются позади, особенно учащиеся с умственными расстройствами.

Кроме того, учащиеся с инвалидностью также испытывают на себе другие негативные последствия закрытия школ, включая отсутствие доступа к школьному питанию и возможность участвовать в играх и спортивных мероприятиях со сверстниками.

Какие примеры перспективной практики можно привести?

- **Соединенный Штаты Америки** опубликовали руководящий документ о применимом федеральном законодательстве, Законе об образовании людей с инвалидностью.²⁸
- **Эквадор** дал рекомендации учителям о том, как осуществлять обучение детей, которые вынуждены оставаться дома в изоляции.²⁹
- **Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии** распространяло информацию и создало системы, которые помогают родителям и лицам, осуществляющим уход, совмещать различные обязанности, находясь дома, и лучше содействовать учебному процессу детей с инвалидностью.³⁰

Каковы ключевые меры, которые могут быть предприняты государствами и другими заинтересованными сторонами?

- **Дать четкое руководство** образовательным учреждениям и школам о круге их обязательств и о различных доступных ресурсах при обеспечении обучения за пределами школ.
- **Обеспечить доступ к Интернету для дистанционного обучения и доступность программного обеспечения** для учащихся с инвалидностью, в том числе за счет предоставления вспомогательных устройств и разумных приспособлений.
- **Обеспечить руководство, обучение и помощь учителям** в вопросах инклюзивного образования в рамках дистанционного обучения.
- **Организовать активную координацию** с родителями и лицами, осуществляющими уход, в вопросах начального образования детей с инвалидностью.
- **Обеспечить руководство и удаленную помощь родителям и лицам, осуществляющим уход**, в установке оборудования и поддержку осуществления образовательной программы для их детей с инвалидностью.

- **Разработать доступные и адаптированные материалы** для учащихся с инвалидностью в целях дистанционного обучения.
- **Разработать доступные образовательные аудиовизуальные материалы**, которые будут распространяться с помощью различных средств (например, в режиме онлайн по запросу, образовательные программы, транслируемые на телевидении, и т.д.)

Ресурсы

- [Заявление КПР о тяжелых физических, эмоциональных и психологических последствиях пандемии COVID-19 для детей и призыв к государствам защитить права детей](#)
- [Руководство ЮНИСЕФ “Меры реагирования на COVID-19: Вопросы, касающиеся детей и взрослых с инвалидностью”](#)
- [Веб-сайт ЮНЕСКО, посвященный мерам реагирования на COVID-19](#)

6. КАКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ COVID-19 ОКАЗЫВАЕТ НА ПРАВО ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ НА ЗАЩИТУ ОТ НАСИЛИЯ?

Люди с инвалидностью подвержены более высокому риску стать жертвами насилия, особенно в условиях изоляции. Женщины и девочки с инвалидностью сталкиваются с более высоким уровнем гендерного, сексуального, домашнего насилия и насилия со стороны интимного партнера.³¹ Женщины и девочки с инвалидностью сталкиваются не только с более высоким риском стать жертвами насилия по сравнению с другими женщинами, но также подвергаются более высокому уровню насилия по сравнению с мужчинами с инвалидностью.³² Хотя информация о насилии в отношении людей с инвалидностью и о гендерном насилии в контексте COVID-19 в настоящее время недоступна, опыт показывает, что в сходных обстоятельствах люди с инвалидностью подвергаются особенно высокому риску.³³

Подача жалоб и доступ к службам и помощи для жертв домашнего насилия особенно затруднены для людей с инвалидностью, поскольку эти услуги обычно не учитывают потребности людей с инвалидностью и не доступны для них. Телефоны доверия обычно не имеют возможности перевода для глухих и слепоглухих людей, а временные убежища и службы не готовы удовлетворять нужды людей с инвалидностью.

Какие примеры перспективной практики можно привести?

В **Перу** опубликованы руководящие положения для местных властей о том, как устанавливать контакт с людьми с инвалидностью по телефону во время кризисов и лично после окончания чрезвычайного положения, в которых предусмотрена обязанность сообщать о случаях насилия компетентным органам.³⁴ УВКПЧ не смогло найти никаких других примеров перспективной практики в этой области, что вызывает еще большую обеспокоенность. Несколько стран продолжают обеспечивать доступные телефоны доверия, поддержку и возможность подачи жалоб, в том числе посредством текстовых сообщений, радиорелейной связи и видеозвонков для глухих людей.³⁵ Несколько примеров передовой практики приведены в рамках ресурсов, приведенных ниже.

Каковы ключевые меры, которые могут быть предприняты государствами и другими заинтересованными сторонами?

- **Обеспечить, чтобы механизмы подачи жалоб, телефоны доверия, временные убежища и другие формы помощи были доступны для людей с инвалидностью и предусматривали помощь для них.**
- **Осуществлять мониторинг** положения людей с инвалидностью, особенно тех из них, кто живёт в изоляции, посредством установления контактов в упреждающем режиме на уровне местного сообщества и организаций волонтеров.

- **Повышать осведомленность и проводить обучение** о рисках насилия, с которыми могут сталкиваться люди с инвалидностью, особенно женщины и девочки с инвалидностью, и оказывать содействие сетям, оказывающим помощь, в том числе поощряя взаимную поддержку.

Ресурсы

- [Руководство ЮНФПА по оказанию услуг с целью борьбы с гендерным насилием и охраны сексуального и репродуктивного здоровья и защиты прав женщин и молодых людей с инвалидностью на основе правозащитного подхода и с учетом гендерной проблематики](#)
- [Сохранение услуг для людей с инвалидностью во время эпидемии COVID-19](#)

7. КАКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ COVID-19 ОКАЗЫВАЕТ НА ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ, В КОТОРЫХ ПРЕДСТАВЛЕНО ВЫСОКОЕ ЧИСЛО ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ: ЗАКЛЮЧЕННЫЕ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ЛЮДИ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ, НЕ ИМЕЮЩИЕ НАДЛЕЖАЩЕГО ЖИЛЬЯ?

а. ЗАКЛЮЧЕННЫЕ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

Среди заключенных находится несоразмерно высокое число людей с инвалидностью,³⁶ в частности, люди с психосоциальными отклонениями и с умственными расстройствами. Они подвержены высокому риску заражения ввиду высокой вероятности распространения инфекции в условиях антисанитарии, где невозможно осуществлять физическое дистанцирование. Многие заключенные с инвалидностью зависят от неформальной помощи других заключенных в том, чтобы есть, перемещаться и мыться, а медицинские услуги в тюрьмах обычно являются ненадлежащими или вообще отсутствуют.

С такими трудностями сталкиваются не только заключенные с инвалидностью и люди с инвалидностью, ожидающие судебного разбирательства под стражей, в рамках уголовного правосудия и пенитенциарных систем, но также и те, кто в настоящее время находится под стражей в рамках административного или иной формы задержания, включая мигрантов с инвалидностью в центрах содержания мигрантов.

Какие примеры перспективной практики можно привести?

- В **Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии** освобождены заключенные, у которых осталось менее двух месяцев до окончания срока тюремного заключения.³⁷ В **Соединенных Штатах Америки** несколько штатов освободили некоторых заключенных или находятся в процессе их освобождения.³⁸ Сходным образом заключенные были освобождены в **Иране, Турции и Индонезии**. В **Колумбии** люди с инвалидностью, имеющие функциональные ограничения, не позволяющие им самостоятельно осуществлять меры защиты, вошли в число досрочно освобожденных заключенных.³⁹ Сходным образом в **Аргентине** Верховный суд и Уголовный апелляционный суд указали на то, что люди с инвалидностью имеют право на освобождение из тюрем в рамках борьбы с эпидемией.⁴⁰ В **Бразилии** Национальный судебный совет дал рекомендацию пересмотреть дела заключенных с инвалидностью и освободить их, в том числе и в рамках системы правосудия в отношении несовершеннолетних.⁴¹

Каковы ключевые меры, которые могут быть предприняты государствами и другими заинтересованными сторонами?

- **Снизить число заключенных, освободив тех, кто входит в группы риска, включая людей с инвалидностью, посредством досрочного освобождения и испытательного срока, сокращения или смягчения наказания, уменьшения применения предварительного заключения, а также своевременно обеспечить им оказание помощи на базе местного сообщества со стороны семьи и/или неформальных сетей и оказать финансовую поддержку государственным или частным организациями, предоставляющим вспомогательные услуги.**
- **Ввести меры предупреждения** в тюрьмах для уменьшения риска заражения посредством выявления заключенных с инвалидностью и обеспечения им доступа к помощи, питанию, воде и санитарии; применять изоляцию и социальное дистанцирование, требуя использовать средства защиты и улучшая санитарно-гигиенические условия.

Ресурсы

- [Руководство ВОЗ "Предупреждение и контроль над COVID-19 в тюрьмах и других местах содержания под стражей"](#)
- [Межучрежденческий постоянный комитет ООН, Временное руководство "COVID-19: Внимание к лицам, лишенным свободы"](#)

b. ЛЮДИ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ, НЕ ИМЕЮЩИЕ НАДЛЕЖАЩЕГО ЖИЛЬЯ

Большое число людей с инвалидностью, в частности людей с психосоциальными отклонениями и с умственными расстройствами, также представлено среди беднейших слоев населения. Бездомные люди с инвалидностью и те, кто живут во временных приютах и неформальных поселениях, особенно уязвимы для заражения COVID-19 по причине перенаселенности, отсутствия доступа к воде и санитарии и уже существующих проблем со здоровьем.

Чрезвычайная ситуация в связи с COVID-19 вынудила бездомных, включая людей с инвалидностью, искать убежище и помощь, что привело к переполненности временных приютов и распространению вируса. Люди, которые не могут соблюдать физическое дистанцирование по причине своих жилищных условий, также находятся в неблагоприятном положении.

Какие примеры перспективной практики можно привести?

- В **Соединённых Штатах Америки** проблема бездомности решается в соответствии с [конкретными руководящими положениями](#), которые включают положения об инвалидности.
- В **Чили** правительство объявило о наращивании усилий по оказанию помощи бездомным в виде предоставления медицинских услуг для данной группы населения.
- В **Аргентине** в просторном помещении было установлено более 1000 коек, чтобы дать временный приют тем, кому может понадобиться физическое дистанцирование без потребности в серьезном медицинском лечении.

Каковы ключевые меры, которые могут быть предприняты государствами и другими заинтересованными сторонами?

- **Обеспечить, чтобы с бездомными людьми с инвалидностью обращались с достоинством и уважением, и чтобы специалисты оперативного реагирования проходили обучение и получали необходимые указания относительно того, как осуществлять коммуникацию с ними, чтобы избежать насильственных ситуаций.**
- **Избегать принудительного перемещения неформальных поселений**, поскольку это может ускорить распространение вируса. Лечить бездомных людей с инвалидностью по месту их нахождения и предлагать им безопасные доступные приюты в тех случаях, когда они имеются.

- Рассмотреть различные варианты приютов, которые позволяют соблюдать физическое дистанцирование, включая арендованные помещения, гостиницы, конференц-центры и стадионы с надлежащими услугами санитарии и условиями проживания.
- Обеспечить услуги санитарии на улицах, включая воду, мыло, ручки и другие ресурсы для обеспечения доступа к воде и санитарии.

Ресурсы

- [Специальный докладчик ООН по вопросу о достаточном жилище, Руководство по ситуации с COVID-19: Защита бездомных](#)
- [Специальный докладчик ООН по вопросу о достаточном жилище, Руководство по ситуации с COVID-19: Защита жителей неформальных поселений](#)

ОБЩИЕ РЕСУРСЫ

- [Совместное заявление на тему "Люди с инвалидностью и COVID-19" Председателя Комитета ООН по правам инвалидов от лица Комитета по правам инвалидов и Специального посланника Генерального секретаря ООН по вопросам инвалидности и доступности](#)
- [Подборка ресурсов о COVID-19 и движении людей с инвалидностью от Международного союза людей с инвалидностью](#)
- [Международный консорциум "Инвалидность и развитие": База ресурсов об интеграции людей с инвалидностью и COVID-19](#)
- [Публикация МОТ "Никто не оставлен позади, не сейчас, никогда. Люди с инвалидностью в рамках мер реагирования на COVID-19"](#)
- [Заявление региональных и международных организаций, представляющих интересы людей с психосоциальными отклонениями, содержащее рекомендации в контексте пандемии COVID-19](#)
- [Действия ООН в борьбе с COVID-19 направлены на помощь наиболее уязвимым слоям населения](#)
- [Экономическая и социальная комиссия ООН для Азии и Тихого океана: Обеспечение соблюдения прав людей с инвалидностью и их интеграции в рамках мер реагирования на COVID-19](#)
- [Межучрежденческий постоянный комитет ООН, Временное руководство "COVID-19: Внимание к лицам, лишенным свободы"](#)
- [Руководство Партнерства ООН по поощрению прав людей с инвалидностью, МОТ и других ведомств "Учет интересов людей с инвалидностью в социальной защите в условиях кризиса, вызванного COVID-19"](#)
- [Никаких исключений в условиях COVID-19: "Каждый имеет право на помощь, необходимую для спасения жизни" - отметили Специальные докладчики и независимые эксперты ООН](#)
- [COVID-19: Кто защищает людей с инвалидностью? – заявление Специального докладчика ООН по вопросу о правах инвалидов](#)
- [Руководство ЮНФПА по оказанию услуг с целью борьбы с гендерным насилием и охраны сексуального и репродуктивного здоровья и защиты прав женщин и молодых людей с инвалидностью на основе правозащитного подхода и с учетом гендерной проблематики](#)
- [Руководство ЮНИСЕФ "Меры реагирования на COVID-19: Вопросы, касающиеся детей и взрослых с инвалидностью"](#)
- [Руководство ВОЗ "Вопросы инвалидности во время вспышки COVID-19"](#)
- ["Профилактика инфекций и инфекционный контроль в учреждениях долговременного ухода в контексте вспышки COVID-19", Временное руководство ВОЗ, 21 марта 2020 г.](#)

- [Руководство ВОЗ "Предупреждение и контроль над COVID-19 в тюрьмах и других местах содержания под стражей"](#)

¹ См. <http://www.sanita.sm/on-line/home/bioetica/comitato-sammarinese-di-bioetica/documents-in-english/documento2116023.html>.

² См. <https://www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-bulletin-3-28-20.pdf>.

³ См. <https://www.khaleejtimes.com/coronavirus-pandemic/combating-coronavirus-uae-launches-home-testing-programme-for-people-of-determination>

⁴ См. https://www.facebook.com/pg/chr.gov.ph/photos/?tab=album&album_id=2681151298668065&_tn=-UC-R

⁵ См. <https://www.canada.ca/en/employment-social-development/news/2020/04/background-2020-04-covid-19-disability-advisory-group.html>

⁶ Аделина Комас-Геррера и Йозеба Залакин, "Смертность в домах-интернатах, связанная со вспышкой COVID-19: первые международные доказательства", Международная сеть по вопросам политики в области долгосрочного ухода, 12 апреля 2020, стр. 5.

⁷ См. http://www.health.gov.on.ca/en/pro/programs/publichealth/coronavirus/docs/2019_covid_testing_guidance.pdf

⁸ Заявление региональных и международных организаций, представляющих интересы людей с инвалидностью с психосоциальными отклонениями, содержащее рекомендации в контексте пандемии COVID-19, по ссылке https://dkmedia.s3.amazonaws.com/AA/AG/chruspbiz/downloads/357738/COVID19-and-persons-with-psychosocial-disabilities-final_version.pdf

⁹ В начале вспышки коронавируса в Китае 16-летний пациент с церебральным параличом погиб, потому что члены его семьи были изолированы и оставили его без поддержки.

¹⁰ Координационный центр Парагвая по вопросам инвалидности (SENADIS) начал [использование социальных СМИ](#) для распространения информации на языке жестов, содействуя доступу глухих людей.

¹¹ См. SENADIS, Panamá toma medidas para la inclusión de las personas con discapacidad frente al covid-19, 3.1.

¹² См. <https://www.health.govt.nz/our-work/diseases-and-conditions/covid-19-novel-coronavirus/covid-19-novel-coronavirus-resources/covid-19-novel-coronavirus-new-zealand-sign-language>

¹³ См. <https://coronavirus.gob.mx>.

¹⁴ Аргентина, [Decree 297/2020](#), Статья 6.5.

¹⁵ Подобная практика поощряется государствами, например, Колумбией (см. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/asif13-personas-con-discapacidad.covid-19.pdf>)

¹⁶ См. SENADIS, Panamá toma medidas para la inclusión de las personas con discapacidad frente al covid-19, 3.3.

¹⁷ См. Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, [Часто задаваемые вопросы о вспышке коронавируса: Что можно и нельзя делать](#), Раздел 15.

¹⁸ См. Secrétariat d'Etat auprès du Premier Ministre chargé des personnes handicapées, по ссылке <https://handicap.gouv.fr/autisme-et-troubles-du-neuro-developpement/infos-speciales-coronavirus/article/information-covid-19-et-confinement>

¹⁹ См. ОЭСР, "Заболевания, инвалидность и работа. Устранение препятствий", стр. 23, информация о том, что люди с инвалидностью чаще оказываются без работы, чем остальная часть населения: 49% и 20% соответственно.

²⁰ См., Департамент ООН по экономическим и социальным вопросам, "Доклад по вопросам инвалидности и развития", стр. 157, Рис. II.81, с указанием на то, что людей с инвалидностью на 9% больше среди самозанятого населения (информация из 19 стран)

²¹ Болгария, [State Gazette, 24 марта 2020 г.](#), ст. 12; МВФ, Меры реагирования на COVID-19, <https://www.imf.org/en/Topics/imf-and-covid19/Policy-Responses-to-COVID-19#T>

²² См. <https://www.argentina.gob.ar/noticias/bono-extraordinario-para-las-personas-con-discapacidad-que-cobran-pensiones-no>

²³ См. <https://informations.handicap.fr/a-prime-solidaire-aah-covid-12818.php>

²⁴ МВФ, Меры реагирования на COVID-19, <https://www.imf.org/en/Topics/imf-and-covid19/Policy-Responses-to-COVID-19#T>

²⁵ См. <https://www.benefits.gov/benefit/945>

²⁶ Напр., доля людей с инвалидностью, завершивших обучение в начальной школе составляет 56% по сравнению с 73% среди остальной части населения.

²⁷ По оценкам ЮНЕСКО, закрытие школы имеет последствия для 91% всех учащихся в мире. См. <https://en.unesco.org/covid19/educationresponse>

²⁸ См. США, Министерство образования, [Вопросы и ответы об оказании услуг детям с инвалидностью во время вспышки заболевания COVID-19](#), март 2020 г.

²⁹ См. <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/03/Anexo-2-RECOMENDACIONES-A-LOS-DOCENTES-PARA-BRINDAR-APOYO-PEDAGÓGICO-A-LOS-ESTUDIANTES-EN-AISLAMIENTO-EN-FUNCIÓN-DE-PREVENIR-POSIBLES-CONTAGIOS-POR-ENFERMEDADES-RESPIRATORIAS.pdf>

³⁰ См. Великобритания, <https://www.gov.uk/guidance/supporting-your-childrens-education-during-coronavirus-covid-19>. См. также, <https://www.gov.uk/guidance/help-children-with-send-continue-their-education-during-coronavirus-covid-19>

³¹ Всемирная организация здравоохранения, "COVID-19 и насилие в отношении женщин. Что может сделать сектор/система здравоохранения", по ссылке <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331699/WHO-SRH-20.04-rus.pdf>

³² Департамент ООН по экономическим и социальным вопросам, “Доклад по вопросам инвалидности и развития”, стр. 7, 16, 113-115, 249-252, по ссылке <https://social.un.org/publications/UN-Flagship-Report-Disability-Final.pdf>; Специальный докладчик по вопросу о правах инвалидов, A/72/133, пункт 35.

³³ Эмма Пирс, “Учет вопросов инвалидности в разработке программ борьбы с гендерным насилием в условиях пандемии COVID-19”, по ссылке https://gbvaor.net/sites/default/files/2020-03/Disability%20Considerations%20in%20GBV%20programming%20during%20COVID_Helpdesk.pdf

³⁴ Перу, Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, “Resolución Viceministerial N° 001-2020-MIDIS/VMPEs”, 24 апреля 2020, по ссылке <https://www.gob.pe/institucion/midis/normas-legales/484313-001-2020-midis-vmpe>

³⁵ Австралийская национальная служба психологической помощи для жертв сексуальных нападений, домашнего и семейного насилия, <https://www.1800respect.org.au/accessibility/> ; Коронавирус (COVID-19) в Великобритании: помощь жертвам домашнего насилия <https://www.gov.uk/government/publications/coronavirus-covid-19-and-domestic-abuse/coronavirus-covid-19-support-for-victims-of-domestic-abuse#disability-specialist-services>

³⁶ Международная тюремная реформа, Глобальные тенденции в тюрьмах 2020 г., по ссылке <https://cdn.penalreform.org/wp-content/uploads/2020/04/Global-Prison-Trends-2020-Penal-Reform-International.pdf>

³⁷ Руководство: Коронавирус (COVID-19) и ситуация в тюрьмах, по ссылке <https://www.gov.uk/guidance/coronavirus-covid-19-and-prisons>

³⁸ <https://www.prisonpolicy.org/virus/virusresponse.html>

³⁹ Колумбия, Decreto legislativo 546, 14 апреля 2020 г., по ссылке <https://dapre.presidencia.gov.co/normativa/normativa/DECRETO%20546%20DEL%2014%20DE%20ABRIL%20DE%202020.pdf>

⁴⁰ Аргентина, Национальный верховный суд, “Acordada 10/2020”, и дополнительное постановление, Федеральный уголовный апелляционный суд, “Acordada 9/2020”, по ссылке <https://cnpt.gob.ar/wp-content/uploads/2020/04/Acordada-9.20-CFCP.pdf>

⁴¹ Бразилия, Национальный судебный совет, рекомендация 62, 17 марта 2020 г., по ссылке <https://www.cnj.jus.br/wp-content/uploads/2020/03/62-Recomenda%C3%A7%C3%A3o.pdf>.