*Неофіційний переклад.*

*Здійснено ВГО «Національна Асамблея людей з інвалідністю України»*

 **Комітет ООН з прав осіб з інвалідністю**

Звіт про роботу сесії

 Розділ про ситуацію осіб з інвалідністю в Україні і країнах, куди вони виїхали після 24 лютого 2022 року в результаті агресії проти України з боку російської федерації – буде долучено до Звіту про роботу 27-ої сесії

1. Починаючи з 24 лютого 2022 року, Комітет отримував інформацію, що вказує на стверджувані серйозні порушення прав людини осіб з інвалідністю в умовах агресії проти України з боку російської федерації[[1]](#footnote-1).

2. Відповідно до параграфу 1 статті 36 Конвенції про права осіб з інвалідністю Комітет з прав осіб з інвалідністю може в будь-який час запросити в Держав-учасниць додаткову інформацію, яка стосується впровадження Конвенції.

3. Комітет запросив письмові матеріали у відповідних країн, у тому числі тих, які за даними Верховного комісара Організації Об’єднаних Націй у справах біженців прийняли велику кількість українських шукачів притулку. Комітет запросив інформацію в таких Держав-учасниць: Білорусь, Болгарія, Естонія, Європейський союз, Італія, Латвія, Литва, Німеччина, Польща, Республіка Молдова, російська федерація, Румунія, Словаччина, Туреччина, Угорщина, Україна, Фінляндія, Чеська Республіка і Швеція. Було отримано письмові подання від таких учасниць: Білорусь, Болгарія, Італія, Латвія, Литва, Республіка Молдова, Угорщина, Україна і Фінляндія.

4. Комітет провів два закриті засідання з українськими організаціями осіб з інвалідністю, організаціями громадянського суспільства і структурами Організації Об’єднаних Націй 15 і 16 серпня 2022 року. Комітет 17 серпня 2022 року провів публічний діалог із Державами-учасницями, які виявили зацікавленість тому, щоб надати останню оновлену інформацію про ситуацію осіб з інвалідністю, що постраждали від збройного конфлікту. Цими Державами-учасницями були: Європейський союз, Латвія, Литва, Республіка Молдова, Туреччина та Україна.

5. Відповідно до статті 11 Конвенції про права осіб з інвалідністю «Держави-учасниці вживають відповідно до своїх зобов’язань за міжнародним правом, в тому числі міжнародним гуманітарним правом і міжнародним правом у галузі прав людини, всіх необхідних заходів для забезпечення захисту і безпеки осіб з інвалідністю в ситуаціях ризику, в тому числі збройних конфліктів, надзвичайних гуманітарних ситуацій і стихійних лих».

6. Особи з інвалідністю є «особами, які перебувають під захистом» відповідно до Женевської конвенції (IV) про захист цивільного населення під час війни, яку було ратифіковано всіма відповідними Державами-учасницями. Четверта Женевська конвенція визначає зобов’язання відповідних Держав-учасниць забезпечувати захист і безпеку осіб з інвалідністю, виходячи з принципу відсутності несприятливого розрізнення, який забороняє дискримінацію в поводженні з цивільним населенням та особами, які *hors de combat* (*фр*. перестають брати участь у бойових діях – *прим. перекл.*), на будь-яких підставах, крім медичних. Відповідно до статті 27, усі сторони конфлікту мають поводитися з особами, які перебувають під захистом, гуманно і захищати їх від будь-яких актів насильства чи загроз. Особи, які перебувають під захистом, мають право, за будь-яких обставин і в будь-який час, на особисту повагу, повагу до своєї честі, права на сім’ю, своїх релігійних переконань та обрядів, а також своїх звичок і звичаїв. Відповідно до статей 31–34 сторони конфлікту також мають утримуватися від застосування щодо осіб, які перебувають під захистом, примусу, тортур, колективного покарання; їм також забороняється захоплювати їх в заручники.

**Позитивні заходи**

7. Комітет вітає низку заходів, вжитих Державами-учасницями для захисту прав осіб з інвалідністю в умовах збройного конфлікту.

 (a) Україна повідомила про здійснені заходи щодо включення осіб з інвалідністю, зокрема дітей з інвалідністю, які проживають в інституційних закладах, до планів евакуації, і про заходи щодо систематичної реєстрації внутрішньо переміщених осіб з інвалідністю і забезпечення їм достатнього рівня життя, в тому числі шляхом забезпечення їм доступу до програм соціального захисту, на період конфлікту;

 (b) Генеральний директорат Європейської комісії з питань європейського цивільного захисту та операцій з надання гуманітарної допомоги коротко поінформував Комітет про вжиті заходи щодо інтеграції питань інвалідності в стратегії надання гуманітарної допомоги і програми, які здійснюються за фінансування ЄС в Україні і Державах-членах ЄС; щодо сприяння медичній евакуації критично хворих чи поранених громадян України до Держав-членів ЄС в межах механізму цивільного захисту, а також щодо сприяння доступу до допоміжних засобів й обладнання для осіб з інвалідністю;

 (c) Генеральний директорат Європейського союзу з питань міграції і внутрішніх справ поділився інформацією про вжиті заходи щодо інтеграції питань інвалідності в загальноєвропейську систему надання притулку, зокрема в Директиву про тимчасовий захист, Директиву про процедуру надання притулку, Директиву про умови прийому і Директиву про кваліфікацію;

 (d) Інші Держави-учасниці повідомили про здійснені заходи щодо забезпечення захисту і безпеки українських осіб з інвалідністю, які шукають міжнародного захисту на їхніх територіях, в тому числі заходи щодо забезпечення житлом і забезпечення достатнього рівня життя нарівні з громадянами приймаючої країни[[2]](#footnote-2); заходи щодо забезпечення доступних послуг охорони здоров’я і реабілітації з урахуванням культурних особливостей, в тому числі психологічних послуг[[3]](#footnote-3); заходи щодо забезпечення надання або технічного обслуговування і ремонту допоміжних засобів й обладнання[[4]](#footnote-4); заходи щодо забезпечення самостійного проживання осіб з інвалідністю і їхньої повноцінної участі в усіх сферах життя приймаючої країни, в тому числі освіти і працевлаштування[[5]](#footnote-5); заходи щодо зниження ризику експлуатації переміщених осіб з інвалідністю, зокрема дітей з інвалідністю без супроводу[[6]](#footnote-6).

**Відмова від співпраці з Комітетом**

8. Російська федерація не надала інформацію про ситуацію осіб з інвалідністю на територіях України, що перебувають під її контролем, і заперечила компетенцію Комітету розглядати цю ситуацію.

**Правова практика Комітету за статтею 11 Конвенції**

9. Відповідно до правової практики Комітету, Держави-учасниці мають, *inter alia*:

 (a) ухвалити чи реформувати національні стратегії реагування в надзвичайних ситуаціях, в тому числі плани евакуації, з метою зробити їх інклюзивними і доступними для всіх осіб з інвалідністю на рівні їх розроблення і впровадження[[7]](#footnote-7);

 (b) забезпечити наявність усієї інформації стосовно надзвичайної ситуації в форматах, доступних для осіб з різними видами порушень, в тому числі для глухих осіб за допомогою жестової мови[[8]](#footnote-8) і для осіб з психосоціальною та/або інтелектуальною інвалідністю шляхом використання зручної для читання та/або простої мови;

 (c) забезпечити дотримання принципу недискримінації «в усіх ситуаціях ризику і надзвичайної гуманітарної ситуації, зокрема стосовно рівноправного доступу до базових предметів першої необхідності, таких як вода, санітарія, медична допомога, їжа і прихисток»[[9]](#footnote-9);

 (d) забезпечити участь організацій осіб з інвалідністю в стратегіях реагування на надзвичайні ситуації із належним врахуванням їхніх думок і рекомендацій, в тому числі у визначенні порядку пріоритетності в питанні евакуації і розподілі допомоги[[10]](#footnote-10);

 (e) інтегрувати питання інвалідності в політику міграції і роботи з біженцями та в діяльність усіх каналів надання гуманітарної допомоги, а також проводити навчальну підготовку для підвищення поінформованості з питань інвалідності для всіх працівників цивільного захисту, персоналу служб порятунку та екстреного реагування, а також всіх потенційних суб’єктів, залучених до роботи в умовах надзвичайних гуманітарних ситуацій[[11]](#footnote-11);

 (f) забезпечити і приділяти пріоритетну увагу безпеці всіх дітей з інвалідністю в районах, що постраждали від конфлікту, зокрема тих, які досі проживають у закладах інтернатного типу[[12]](#footnote-12);

 (g) здійснювати систематичну реєстрацію внутрішньо переміщених осіб з інвалідністю[[13]](#footnote-13) і відстежувати їх ситуацію з метою забезпечувати достатній рівень життя[[14]](#footnote-14).

**Занепокоєння і рекомендації**

10. За підсумками консультацій з Державами-учасницями та іншими зацікавленими сторонами, в тому числі організаціями осіб з інвалідністю, організаціями громадянського суспільства і структурами Організації Об’єднаних Націй, Комітет наводить перелік занепокоєнь і формулює низку попередніх рекомендацій стосовно осіб з інвалідністю:

 (a) які проживають на території та під юрисдикцією України;

 (b) які проживають на території України, окупованій російською федерацією;

 (c) які були примусово перевезені до російської федерації;

 (d) які перебувають у країнах, куди вони виїхали в пошуках міжнародного захисту.

Ці рекомендації адресовані *всім відповідним сторонам*, а саме Україні; російській федерації щодо осіб з інвалідністю, які проживають на українських територіях, що перебувають під її окупацією; і зазначеним вище Державам-учасницям, до яких виїхали особи з інвалідністю в пошуках міжнародного захисту. Деякі рекомендації стосуються тільки України або російської федерації щодо осіб з інвалідністю, які проживають на українських територіях, що перебувають під її окупацією.

11. Комітет глибоко занепокоєний непропорційним ризиком смерті чи травмування, якому піддаються особи з інвалідністю, внаслідок невибіркових нападів проти цивільного населення у зв’язку з не-інклюзивними і недоступними протоколами готовності до надзвичайних ситуацій і реагування на них.

**12. Комітет настійно закликає відповідні Держави-учасниці реформувати плани і протоколи готовності до надзвичайних ситуацій у консультаціях з організаціями осіб з інвалідністю з метою зробити їх інклюзивними і доступними для осіб з інвалідністю на рівні їх розроблення і впровадження.**

13. Комітет із занепокоєнням відзначає брак залучення і значимої участі осіб з інвалідністю в заходах готовності до надзвичайних ситуацій і реагування на них, в тому числі у визначенні порядку пріоритетності для стратегій евакуації і розподілу допомоги.

**14. Комітет рекомендує всім відповідним Державам-учасницям і гуманітарним суб’єктам забезпечити активну участь осіб з інвалідністю і їхніх представницьких організацій, в тому числі організацій жінок і дітей з інвалідністю, координацію і значимі консультації з ними.**

15. Комітет занепокоєний браком доступності механізмів інформування і тривожного оповіщення в евакуаційних процедурах, зокрема для:

 (a) осіб із психосоціальною та/або інтелектуальною інвалідністю, які проживають в інституційних закладах;

 (b) осіб з порушеннями слуху і зору;

 (c) осіб з обмеженою мобільністю, в тому числі тих, хто може подорожувати тільки в лежачому положенні;

 (d) чоловіків з інвалідністю і чоловіків-піклувальників їхніх близьких родичів з інвалідністю, які бажають виїхати з України і шукати міжнародного захисту в іншій країні.

**16. Комітет настійно закликає всі відповідні Держави-учасниці забезпечити, щоб уся інформація, пов’язана із надзвичайною ситуацією, надавалася в форматах, які є доступними для всіх осіб з інвалідністю незалежно від виду порушення відповідно до зауваження Комітету загального порядку № 2 (2014).**

17. Комітет висловлює жаль з приводу недостатнього впровадження Україною попередніх рекомендацій[[15]](#footnote-15) Комітету і глибоко занепокоєний такими питаннями:

 (a) широко розповсюдженою інституціоналізацією осіб з інвалідністю, зокрема з інтелектуальною та/або психосоціальною інвалідністю, в закладах інтернатного типу в Україні;

 (b) державними нормативними положеннями, які не дають змогу забезпечувати дітям з інвалідністю альтернативний догляд на рівні громади в родинному середовищі, коли їх евакуюють із закладів інтернатного типу, розташованих у зонах збройних бойових дій, що призводить до повторної інституціоналізації дітей з інвалідністю в інституційні заклади в Україні і країнах, які приймають біженців;

 (c) евакуацією інституційних закладів, розташованих у районах конфлікту, якій жодна зі сторін конфлікту не приділяє пріоритетної уваги в дієвий спосіб.

**18. Комітет закликає Україну і російську федерацію щодо українських територій, які перебувають під її окупацією:**

 **(a) пришвидшити деінституціоналізацію всіх осіб з інвалідністю, які залишаються в закладах інтернатного типу для осіб з інвалідністю на території України, і забезпечити незалежний моніторинг цього процесу з активним залученням організацій осіб з інвалідністю;**

 **(b) з метою забезпечити реалізацію прав дітей з інвалідністю на родинне життя, скасувати державні нормативні положення, які не дають змоги надавати дітям з інвалідністю підтримку на рівні громади після евакуації із закладів інтернатного типу; забезпечити їм альтернативний догляд у громаді в родинному середовищі; запровадити заходи підтримки для жінок, які піклуються про дітей і членів родини з інвалідністю, для зменшення обсягу неоплачуваної роботи по догляду і створення можливостей для їх професійної та особистої самореалізації; а також інвестувати в широкий діапазон послуг, у тому числі послуг на дому, особистого асистування, раннього втручання і реабілітації в Україні і країнах, які приймають біженців;**

 **(c) забезпечити облік усіх осіб з інвалідністю, які проживають у закладах інтернартного типу для осіб з інвалідністю, і приділяти пріоритетну увагу їх евакуації з інституційних закладів, розташованих в місцях збройних бойових дій;**

 **(d) започаткувати відкритий державний діалог з іншими урядами з метою надання інтегрованої допомоги людям з інвалідністю, які можуть бути переміщені за межі України. В цьому діалозі також потрібно приділяти увагу ризикам торгівлі людьми і методам боротьби з нею;**

 **(e) пам’ятаючи про свої зобов’язання за міжнародним гуманітарним правом, утримуватися від облаштування військових позицій у житлових районах або поблизу цивільних об’єктів, а також від залучення осіб з інвалідністю до воєнних операцій.**

19. Комітет із занепокоєнням зазначає, що Україна не приділяє пріоритетної уваги евакуації осіб з інвалідністю з районів збройних бойових дій до безпечних районів країни або за кордон.

**20. Комітет рекомендує цій Державі-учасниці реформувати протоколи евакуації, щоб забезпечити надання адекватної підтримки осібам з інвалідністю, яка має бути доступною до всіх осіб з інвалідністю, нарівні з іншими. Протоколи евакуації мають передбачати приділення першочергової уваги особам з інвалідністю під час екстреної евакуації; заходи щодо допоміжних засобів й обладнання з тим, щоб забезпечити особам з інвалідністю можливість взяти з собою свої допоміжні засоби під час евакуації або, якщо це неможливо, отримати заміну.**

21. Комітет зі занепокоєнням зазначає постійну відсутність послуг на рівні громади і соціального житла для осіб з інвалідністю, які проживають в Україні, зокрема для осіб з інтелектуальною та/або психосоціальною інвалідністю, та осіб з аутизмом, і ця ситуація погіршилася в результаті агресії проти України з боку російської федерації. Це негативно впливає на їхні права проживати самостійно і бути включеними в життя громади.

**22. Комітет закликає відповідні Держави-учасниці забезпечити, щоб усі особи з інвалідністю мали доступ до захисту і послуг підтримки, які надаються з урахуванням гендерних особливостей на рівні громади, в тому числі послуг на дому, житлових послуг та інших послуг підтримки.**

23. Комітет занепокоєний браком доступних суспільних послуг, в тому числі програмної допомоги, адекватного прихистку, комунікації і транспортних засобів, що непропорційно позначається на внутрішньо переміщених особах з інвалідністю і створює для них додаткові ризики бідності, соціального виключення та інституціоналізації.

**24. Пам’ятаючи про Керівні принципи з питання переміщення осіб у межах країни[[16]](#footnote-16), Комітет закликає відповідні Держави-учасниці забезпечити, щоб внутрішньо переміщеним особам з інвалідністю надавалися доступні суспільні послуги, в тому числі доступний прихисток.**

25. Комітет серйозно занепокоєний:

 (a) повідомленнями про те, що особам з інвалідністю, які проживають у закладах інтернатного типу для осіб з інвалідністю на територіях, що перебувають під контролем російської федерації, відмовляють в евакуації і доступі до базових послуг, що, за початковими повідомленнями, призвело до смерті щонайменше 12 осіб з інвалідністю[[17]](#footnote-17);

 (b) повідомленнями про те, що російська федерація утримує осіб з інвалідністю в нелюдських умовах під час збройних бойових дій[[18]](#footnote-18);

 (c) повідомленнями про те, що осіб з інвалідністю утримують без можливості зв’язку із зовнішнім світом в режимі *incommunicado* або примусово вивозять до російської федерації або на українські території, які перебувають під контролем російської федерації.

**26. Нагадуючи цій Державі-учасниці про її зобов’язання за міжнародним гуманітарним правом, Комітет настійно закликає російську федерацію:**

 **(a) забезпечити, щоб усі особи з інвалідністю, які проживають на територіях, що перебувають під її окупацією, мали доступ до безпечної добровільної евакуації до місцевості за своїм вибором, були захищені від насильства, наруги і жорстокого поводження; і мали повний доступ до базових послуг, в тому числі води і санітарії, соціальної підтримки, освіти, медичного обслуговування, транспорту та інформації;**

 **(b) надавати представникам і персоналу міжнародних правозахисних і гуманітарних інституцій, в тому числі спеціалізованих установ Організації Об’єднаних Націй, своєчасний, необмежений і безпечний доступ до осіб з інвалідністю, яких утримують на території російської федерації або районах, окупованих російською федерацією, і надавати відповідним зацікавленим сторонам всеосяжний перелік таких переміщених осіб із зазначенням їх місцезнаходження.**

27. Комітет занепокоєний тим, що внаслідок збройного конфлікту жінки і діти з інвалідністю ще більше стикаються із недбалим ставленням, домашнім насильством, пов’язаним з конфліктом сексуальним насильством, торгівлею людьми і сексуальною експлуатацією, при чому збройний конфлікт призвів до послаблення охорони правопорядку і роздробленості механізмів підтримки і безпеки[[19]](#footnote-19). Крім того, Комітет зі занепокоєнням зазначає, що попри те, що потреби жінок і дітей з інвалідністю щодо захисту збільшилися, вони стикаються із додатковими складнощами в отриманні доступу до гуманітарної підтримки[[20]](#footnote-20).

**28. Комітет настійно закликає всі відповідні Держави-учасниці:**

 **(a) розробити комплексні стратегії для виявлення і зменшення ризиків експлуатації, насильства і наруги стосовно осіб з інвалідністю, зокрема стосовно примусово переміщених жінок і дітей з інвалідністю;**

 **(b) забезпечити достатній захист жінкам і дітям з інвалідністю і сприяти своєчасному доступу до масових і спеціалізованих послуг, в тому числі медичних, правових, психологічних, соціальних та освітніх послуг, які надаються з урахуванням вікових і гендерних особливостей.**

29. Комітет зі занепокоєнням зауважує, що в умовах зростання кількості людей, які в результаті збройних бойових дій зазнали травм і ушкоджень, пов’язаних із конфліктом, система охорони здоров’я в Україні є серйозно підірваною внаслідок неперервних нападів на лікарні та інші медичні заклади[[21]](#footnote-21) і доступ до послуг охорони здоров’я і реабілітації обмежений чи відсутній взагалі, в тому числі до послуг охорони психічного здоров’я і психологічної підтримки.

**30. Пам’ятаючи про резолюцію Генеральної Асамблеї ООН про основні принципи захисту цивільного населення в період збройних конфліктів[[22]](#footnote-22) і зобов’язання Держави-учасниці за міжнародним гуманітарним правом, Комітет настійно закликає російську федерацію негайно припинити напади на цивільних осіб і цивільну інфраструктуру, в тому числі лікарні, клініки, реабілітаційні центри, пологові будинки, автомобілі швидкої допомоги і медичних працівників. Крім того, Комітет рекомендує усім відповідним Державам-учасницям забезпечити примусово переміщеним особам можливість отримувати послуги охорони здоров’я і реабілітації, які мають надаватися в доступний і культурно-відповідний спосіб, та надавати їм доступ до послуг охорони здоров’я і реабілітації нарівні з населенням в цілому.**

31. Комітет із занепокоєнням зазначає, що попри вкрай важливе значення розукрупнених даних про осіб з інвалідністю для розроблення інклюзивних стратегій гуманітарного реагування ані Держави-учасниці, ані гуманітарні суб’єкти не ведуть систематичну роботу з виявлення і звітування на основі специфічних показників інвалідності. Відсутність даних є особливо гострою на територіях України, що перебувають під окупацією російської федерації.

**32. Комітет рекомендує всім відповідним Державам-учасницям:**

 **(a) забезпечити облік усіх осіб з інвалідністю, збирати та обмінюватися даними, розподіленими за статтю, віком і видом інвалідності; приділяти пріоритетну увагу прозорості і наданню зібраних даних без можливості встановлення особи відповідним зацікавленим сторонам;**

 **(b) забезпечити, щоб різні сектори враховували дані, розподілені за статтю, віком і видом інвалідності, в своїй діяльності, а також з’ясовували думки всіх груп населення, які постраждали від конфлікту, в тому числі жінок і дітей з інвалідністю;**

 **(c) запровадити вимогу щодо застосування маркерів гендеру та інвалідності при виділенні коштів на гуманітарну діяльність.**

33. Комітет занепокоєний недостатньою гармонізацією міжнародних програм гуманітарної допомоги, в тому числі програм Європейського союзу, з метою і положеннями Конвенції, а також відсутністю залучення українських організацій осіб з інвалідністю до консультацій, розроблення і впровадження програм міжнародної співпраці, в тому числі спрямованих на надання гуманітарної допомоги. Комітет також занепокоєний повідомленнями про те, що закладам інтернатного типу складно покривати витрати на проживання і медичний догляд за людьми, які в них проживають, і що вони покладаються на донорську підтримку для забезпечення основних потреб, у тому числі опалення на майбутній зимовий період.

**34. Комітет закликає всі відповідні Держави-учасниці забезпечити, щоб міжнародна співпраця була інклюзивною стосовно всіх осіб з інвалідністю і доступною для них, а також в усіх випадках враховувала стандарти, визначені Конвенцією. Він також нагадує всім відповідним сторонам про зобов’язання при використанні коштів у межах міжнародної співпраці, в тому числі коштів Європейського союзу, забезпечувати участь осіб з інвалідністю та їхніх представницьких організацій у процесах ухвалення рішень. Зрештою, Комітет настійно закликає всі відповідні сторони забезпечити, щоб міжнародні кошти не вкладалися у відбудову, розширення чи ремонт закладів інтернатного типу для осіб з інвалідністю, і натомість спрямовувалися на розвиток умов для самостійного проживання, орієнтованих на відновлення і створення доступних послуг і закладів на рівні громади, послуг на дому, персоналізованих видів підтримки, в тому числі економічного доступного житла в громаді нарівні з іншими.**

35. Комітет із занепокоєнням зазначає брак доступного штучного середовища в Україні, в тому числі тимчасових прихистків, суспільних послуг і громадського транспорту, і зокрема в сільській місцевості та в маленьких містечках, причому після 24 лютого 2022 ситуація погіршилася.

**36. Комітет рекомендує Україні забезпечити доступність шляхом застосування універсального дизайну в усіх планах і стратегіях післявоєнного відновлення і відбудови, зокрема в процесі планування і відновлення інфраструктури і громадських будівель.**

37. Комітет продовжує тримати це питання в полі зору.

38. Комітет повторює свої заклики до російської федерації, викладені в його заяві від 14 квітня 2022 року[[23]](#footnote-23), негайно припинити бойові дії та поважати і дотримуватися принципів міжнародного права в галузі прав людини і гуманітарного права.

\_\_\_\_\_\_

1. Резолюція Генеральної Асамблеї ES-11/1 від 2 березня 2022 року (A/RES/ES-11/1), Резолюція Ради з прав людини 49/1 від 4 березня 2022 року (A/HRC/RES/49/1). [↑](#footnote-ref-1)
2. Білорусь, Європейський союз, Латвія, Литва, Республіка Молдова, Туреччина, Фінляндія. [↑](#footnote-ref-2)
3. Білорусь, Болгарія, Європейський союз, Латвія, Литва, Республіка Молдова, Туреччина, Угорщина, Фінляндія. [↑](#footnote-ref-3)
4. Європейський союз, Латвія, Литва, Республіка Молдова. [↑](#footnote-ref-4)
5. Болгарія, Європейський союз, Латвія, Угорщина. [↑](#footnote-ref-5)
6. Латвія, Литва, Республіка Молдова. [↑](#footnote-ref-6)
7. A/72/55, параграф 32. [↑](#footnote-ref-7)
8. A/76/55, параграф 21. [↑](#footnote-ref-8)
9. A/74/55, параграф 74. [↑](#footnote-ref-9)
10. A/70/55, параграф 31. [↑](#footnote-ref-10)
11. A/76/55, параграф 21. [↑](#footnote-ref-11)
12. CRPD/C/UKR/CO/1, параграф 14. [↑](#footnote-ref-12)
13. Ibid., параграф 25. [↑](#footnote-ref-13)
14. CRPD/C/KEN/CO/1, параграф 22 (c). [↑](#footnote-ref-14)
15. CRPD/C/UKR/CO/1, параграфи 14, 37. [↑](#footnote-ref-15)
16. E/CN.4/1998/53/Add.2 [↑](#footnote-ref-16)
17. OHCHR, The situation of human rights in Ukraine in the context of the armed attack by the Russian Federation, 24 February to 15 May 2022, параграф 69. [↑](#footnote-ref-17)
18. Ibid., para. 37. [↑](#footnote-ref-18)
19. UN Women Report “Rapid Gender Analysis of Ukraine” of 4 May 2022. [↑](#footnote-ref-19)
20. Ibid. [↑](#footnote-ref-20)
21. WHO, Emergency in Ukraine: external situation report #19, 11 August 2022 [↑](#footnote-ref-21)
22. Генеральна Асамблея ООН, резолюція 2675 (XXV) [↑](#footnote-ref-22)
23. www.ohchr.org/en/statements/2022/04/ukraine-27-million-people-disabilities-risk-un-committee-warns [↑](#footnote-ref-23)