

МЕЖДУНАРОДНОЕ ГУМАНИТАРНОЕ ПРАВО И ИНВАЛИДЫ

Инвалиды часто сталкиваются с трудностями в получении доступа к базовым услугам в таких областях, как здравоохранение, водоснабжение, санитария, обеспечение жильем, продовольственное снабжение, и к другим услугам, в которых они нуждаются в связи со своей инвалидностью. Эти трудности усугубляются в условиях вооруженных конфликтов, когда людям приходится оставлять привычную жизнь и спасаться бегством в поисках безопасности, когда они с трудом осваиваются в незнакомой обстановке и (или) лишаются вспомогательных средств передвижения. Зачастую обычная медико-социальная помощь предоставляется с перебоями или же вовсе недоступна — либо из-за физического отсутствия соответствующих служб, либо потому что информация о доступных услугах не предоставляется инвалидам удобным для них способом.

Кроме того, количество инвалидов во время вооруженных конфликтов может увеличиваться вследствие появления новых патологий или травм, связанных с конфликтом, из-за низких стандартов хирургической и иной медицинской помощи, из-за развала вспомогательных структур и системы профилактики заболеваний, а также из-за воздействия на психическое здоровье.

Инвалиды также подвергаются большему риску насилия, в том числе сексуального характера, в то время как лица, находящиеся в местах содержания под стражей, могут столкнуться с многочисленными сложностями в получении надлежащего ухода.

Международное гуманитарное право (МГП) — свод норм, предназначенных для защиты (из гуманитарных соображений) в периоды вооруженных конфликтов лиц, которые не принимают или перестали принимать непосредственное участие в военных действиях, а также для ограничения средств и методов ведения войны. МГП требует, чтобы стороны в вооруженных конфликтах обеспечивали инвалидам особое уважение и защиту, а также содействовали их социальной интеграции. Ряд международных договоров, касающихся различных видов оружия, призваны предотвратить наступление определенных типов инвалидности — путем запрещения применения конкретных видов оружия и уменьшения опасности, которую они представляют. Они также имеют целью обеспечить предоставление жертвам необходимой помощи.

В дополнение к МГП, важные защитные положения можно найти в международном праве прав человека (МППЧ), особенно в Конвенции о правах инвалидов (КПИ). К примеру, КПИ признает обязательства, лежащие на государствах-участниках, в том числе в соответствии с МГП и МППЧ, и обязывает государства-участников обеспечивать защиту и безопасность инвалидов во время вооруженных конфликтов (ст. 11).

МЕЖДУНАРОДНОЕ ГУМАНИТАРНОЕ ПРАВО

Уважение и защита инвалидов

Общая защита

В ситуациях международных и немеждународных вооруженных конфликтов положения общего характера, обеспечивающие защиту гражданских лиц и лиц, вышедших из строя,

распространяются на инвалидов **без какой-либо дискриминации**. Эти нормы являются обязательными для государств и негосударственных групп.

Такие защитные положения общего характера, по сути, касаются следующего:

Обязательство гуманно обращаться с инвалидами при всех обстоятельствах

Инвалиды подпадают под действие общего обязательства, предусмотренного нормами МГП, обращаться гуманно со всеми лицами при любых обстоятельствах и без всякой *дискриминации*¹ по причинам расы, цвета кожи, религии или веры, пола, происхождения или имущественного положения или любых других

¹ Под «дискриминацией» понимаются неблагоприятные различия в обращении или преференциальные меры на основании особых

потребностей человека, в том числе в связи с инвалидностью. Более подробно см.: Комментарий МККК к Женевской конвенции I, в частности

комментарий к общей статье 3, пп. 565–580, по адресу: <https://ihl-databases.icrc.org/applic/ihl/ihl.nsf/INTRO/365?OpenDocument> (на англ. яз.).

аналогичных критериев². Выполнение обязательства обращаться с людьми гуманно также включает в себя, например, обязанность учитывать конкретные физические и психические ограничения, а также внешние препятствия, мешающие инвалидам.

Обязательство разрешать поступление гуманитарной помощи и способствовать ему

Стороны в вооруженном конфликте должны разрешать поставки гуманитарной помощи для нуждающихся гражданских лиц и содействовать им (ЖК IV, ст. 23; ДП I, ст. 70; ДП II, ст. 18; и Норма 55 Исследования МККК обычного международного гуманитарного права (далее — Обычное МГП). Одной из категорий, которым отдается приоритет при оказании гуманитарной помощи, являются инвалиды. Конкретные меры по предоставлению гуманитарной помощи, которые необходимо в первую очередь принимать для поддержки инвалидов, были определены XXXI Международной конференцией Красного Креста и Красного Полумесяца в части 4 цели 2.3 Четырехлетнего плана действий по имплементации МГП: «Государства и составные части Движения учитывают особые потребности

инвалидов при планировании, предоставлении и контроле гуманитарной помощи, в том числе касающейся обеспечения людей жильем, водоснабжения, улучшения санитарно-гигиенических условий, распределения продовольствия, образования, медицинской помощи, физической реабилитации, транспортировки, связи и программ социально-экономической интеграции. На всех соответствующих этапах планирования и осуществления своей гуманитарной деятельности они консультируются с самими инвалидами, их семьями или местными организациями инвалидов».

Ведение военных действий и защита инвалидов³

Согласно нормам МГП гражданские лица пользуются защитой от непосредственных нападений и нападений неизбирательного характера (ДП I, ст. 51(2); Обычное МГП, норма 1; ДП I, ст. 51(4) и (5); Обычное МГП, нормы 11–13). В соответствии с принципом принятия мер предосторожности (ДП I, ст. 57 и 58, Обычное МГП, нормы 14 и 15), к примеру, стороны в вооруженном конфликте должны учитывать потребности инвалидов.

Особая защита

содержится в информационном бюллетене Консультативной службы МККК «Что такое международное гуманитарное право», по адресу: <https://www.icrc.org/rus/resources/documents/legal-fact-sheet/ihl-in-brief-factsheet-271004.htm>, и в статье «Международное право о военных действиях: обзор», по адресу: <https://www.icrc.org/rus/war-and-law/conduct-hostilities/overview-conduct-of-hostilities.htm>.

⁴ Более подробные сведения содержатся в информационном бюллетене Консультативной службы МККК «Обеспечение работы и охраны систем здравоохранения во время

В Женевских конвенциях 1949 г. не содержится определения слов «раненые» и «больные»⁴ в контексте международных вооруженных конфликтов — их точное значение является вопросом здравого смысла и добросовестности. Однако ст. 8(а) Дополнительного протокола I 1977 г. дает определение терминов «раненые» и «больные» и предусматривает, что к таковым относятся лица с инвалидностью. Раненые и больные всегда должны пользоваться уважением и защитой (ЖК I, ст. 4 и 12; ЖК II, ст. 5 и 12(1); ЖК IV, ст. 16(1); ДП I, ст. 10(1); Обычное МГП, норма 110). Насилие по отношению к раненым и больным, а также посягательство на их жизнь строго запрещены. Преднамеренное убийство человека, который ранен или болен, и преднамеренное причинение таким лицам тяжелых страданий или серьезного увечья представляются собой серьезные нарушения Женевских конвенций 1949 г. и, таким образом, являются военными преступлениями⁵. При определенных обстоятельствах отказ в медицинской помощи может являться жестоким или бесчеловечным обращением, посягательством на человеческое достоинство, или даже пыткой — в случае соблюдения всех необходимых критериев. Поэтому инвалиды должны в максимально возможной мере, в кратчайшие сроки и

вооруженных конфликтов или в ситуациях, на которые не распространяется действие МГП», по адресу:

<https://www.icrc.org/ru/document/obespechenie-raboty-i-ohrany-sistem-zdravooohraneniya-vo-vremya-vooruzhennykh-konfliktov-ii>.

⁵ Более подробные сведения содержатся в информационном бюллетене Консультативной службы МККК «Уголовное преследование. Наказание за военные преступления», по адресу: <https://www.icrc.org/rus/resources/documents/legal-fact-sheet/fact-sheet-russian-penal-repression.htm>.

² Использование выражения «или любых других аналогичных критериев» указывает на, что список не является исчерпывающим и что он также может включать в себя дискриминацию по причине инвалидности. Более подробно см.: Комментарий МККК к Женевской конвенции I, в частности комментарий к ст. 12, п. 1392, по адресу: <https://ihl.databases.icrc.org/applic/ihl/ihl.nsf/INTR/O/365?OpenDocument> (на англ. яз.).

³ Более подробная информация о трех принципах, регулирующих ведение военных действий (принципы проведения различия, принятия мер предосторожности и соразмерности),

без дискриминации получать медицинскую помощь, которой требует их положение. Не может проводиться различие по каким бы то ни было иным причинам, нежели медицинские, а инвалиды должны быть ограждены от дурного обращения.

В условиях немеждународных вооруженных конфликтов нормы договорного и обычного МГП предусматривают аналогичную защиту раненых и больных (см. общую статью 3⁶; Обычное МГП, нормы 109–111; и, когда он применим, ДП II, ст. 7 (Защита и уход) и ст. 10 (Общая защита лиц, выполняющих медицинские функции)).

В соответствии с нормами МГП инвалиды, пострадавшие от вооруженного конфликта, также имеют право на особое уважение (право не становиться объектами нападения) и защиту (помощь и поддержку), особенно в том, что касается их эвакуации и содержания под стражей или интернирования (ЖК III, ст. 16, 30, 49 и 110; ЖК IV, ст. 17, 27, 85, 119, 127; Обычное МГП, норма 138). Например, в случае международного вооруженного конфликта в соответствии с ЖК III в лагерях военнопленных должны быть созданы особые условия для ухода за инвалидами и для их реабилитации в ожидании репатриации (ст. 30), а ЖК IV призывает стороны «заключить местные соглашения об эвакуации из осажденной или окруженной зоны... инвалидов» (ст. 17). В условиях немеждународных вооруженных конфликтов они также имеют право на особое уважение и защиту (Обычное МГП, норма 138).

Виды оружия, причиняющие чрезмерные повреждения или излишние страдания

В ходе любых вооруженных конфликтов нормы МГП призваны ограничить опасность смерти и увечий, включая риск инвалидности, в результате военных действий и применения оружия. Кроме того, они ограничивают право сторон в вооруженном конфликте выбирать методы или средства ведения войны. В частности, нормы этого права запрещают применять во время международных и немеждународных вооруженных конфликтов средства и методы ведения войны, причиняющие чрезмерные повреждения или излишние страдания (ДП I, ст. 35(2); Обычное МГП, норма 70).

Неизбежность наступления постоянной инвалидности в результате применения оружия является важным фактором при оценке того, запрещается ли этот вид оружия в соответствии с данной нормой. К примеру, применение ослепляющего лазерного оружия прямо запрещено на том основании, что намеренное причинение постоянной слепоты равнозначно причинению чрезмерных повреждений или излишних страданий (см. Протокол об ослепляющем лазерном оружии (Протокол IV) к Конвенции о запрещении или ограничении применения конкретных видов обычного оружия, которые могут считаться наносящими чрезмерные повреждения или имеющими неизбирательное действие (КНО); Обычное МГП, норма 68). Тяжелые формы инвалидности, которые часто являются результатом применения зажигательного оружия, стали для государств поводом

ограничить его применение против людей (Протокол о запрещении или ограничении применения зажигательного оружия (Протокол III) к КНО; Обычное МГП, норма 85).

Помощь людям, пострадавшим в результате применения противопехотных мин и кассетных боеприпасов

Применение противопехотных мин и кассетных боеприпасов является причиной инвалидности множества людей. Помимо запрещения их применения, государства признали свою коллективную обязанность позаботиться о тех, кто пострадал от применения этих видов оружия, включив в международные документы, запрещающие их применение, обязательства касательно помощи жертвам. Конвенция о запрещении применения, накопления запасов, производства и передачи противопехотных мин и об их уничтожении (ст. 6) и Конвенция по кассетным боеприпасам содержат положения о содействии усилиям по оказанию пострадавшим медицинской помощи и по их реабилитации.

Предоставление защиты и помощи инвалидам, перемещенным внутри страны

Инвалиды из числа лиц, перемещенных внутри страны, также имеют право на особое уважение и защиту. Руководящие принципы Организации Объединенных Наций по вопросу о перемещении лиц внутри страны применяются без дискриминации по какому бы то ни было признаку, в том числе по признаку инвалидности. Также из

⁶ Более подробно о «раненых и больных» и их защите согласно общей статье 3 см.: Комментарий МККК к

Женевской конвенции I, пп. 739–749, по адресу: [https://ihl-](https://ihl-databases.icrc.org/applic/ihl/ihl.nsf/INTRO/365?OpenDocument)

[databases.icrc.org/applic/ihl/ihl.nsf/INTRO/365?OpenDocument](https://ihl-databases.icrc.org/applic/ihl/ihl.nsf/INTRO/365?OpenDocument) (на англ. яз.).

принципов следует, что некоторые лица, перемещенные внутри страны, «имеют право на требуемые их положением защиту и помощь, а также на обращение, которое учитывает их особые потребности». Кроме того, перемещенные внутри страны инвалиды должны «в максимально возможной мере и в кратчайшие сроки» получить медицинскую помощь и уход «без различия по каким бы то ни было соображениям, кроме медицинских» (принципы 4 и 19). Конвенция Африканского союза о защите лиц, перемещенных внутри страны, и оказании им помощи в Африке (Кампальская конвенция) устанавливает обязательство государств-участников предоставлять особую защиту и помощь перемещенным внутри страны лицам с особыми потребностями, в том числе инвалидам (ст. 9(2)(с)).

Имплементация МГП на национальном уровне

Государства обязаны принимать и применять на внутригосударственном уровне меры по имплементации МГП, в том числе в отношении инвалидов. Такие меры должны приниматься как в военное, так и в мирное время и могут включать в себя: наказание за нарушения, связанные с обязанностями, которые перечислены в указанных выше документах; обеспечение того, чтобы покровительствуемые лица пользовались основными гарантиями во время вооруженных конфликтов, а также принятие во внимание норм МГП при создании и приобретении нового оружия

и переходе на новую военную тактику. Некоторые из этих мер потребуют принятия новых законодательных или подзаконных актов, в то время как другие потребуют разработки образовательных программ или программ помощи, набора и обучения персонала или внедрения порядка планирования и административных процедур.

МККК — через свою Консультативную службу по МГП — предоставляет консультации и помощь государствам в выполнении их обязательств по имплементации МГП на национальном уровне. МККК также оказывает помощь жертвам инцидентов, связанных с взрывоопасными пережитками войны, предоставляя неотложную и стационарную медицинскую помощь, а также содействуя физической реабилитации.

В некоторых странах определенную роль могут также играть профессиональные и образовательные организации, медицинские ассоциации, национальные общества Красного Креста и Красного Полумесяца или другие добровольные организации.

Более подробная информация о применении норм МГП на практике содержится в информационном бюллетене Консультативной службы МККК «Выполнение норм международного гуманитарного права: от правовых норм к действию»⁷.

МЕЖДУНАРОДНОЕ ПРАВО ПРАВ ЧЕЛОВЕКА

МППЧ, как и МГП, призвано защищать жизнь, здоровье и

достоинство людей. МППЧ применяется всегда — как в мирное время, так и в условиях вооруженных конфликтов, хотя во время чрезвычайных ситуаций, угрожающих жизни нации, допускаются отступления от некоторых норм МППЧ (такие отступления не должны противоречить МГП). Однако некоторые положения прав человека не допускают отступлений даже во время вооруженных конфликтов. К ним относятся право на жизнь, запрет пыток и жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и наказания, а также запрет на дискриминацию. То же самое относится к основным экономическим, социальным и культурным правам⁸.

Социальная интеграция инвалидов также является вопросом прав человека, и необходимость принятия государствами мер по обеспечению полного и равного осуществления всех прав человека инвалидов всесторонне рассматривается в КПИ, которая была принята 13 декабря 2006 г. и вступила в силу 3 мая 2008 г. В КПИ говорится, что к инвалидам «относятся лица с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими» (ст. 1).

В преамбуле к КПИ упоминается о том, что во время вооруженных конфликтов инвалиды должны пользоваться полной защитой, которую предоставляют документы в

⁷Доступно по адресу: <https://www.icrc.org/rus/resources/documents/misc/666hbb.htm>.

⁸ Дополнительную информацию о недопустимости отступлений от

некоторых экономических, социальных и культурных прав см.: Комитет по экономическим, социальным и культурным правам, Замечания общего порядка 3, 7, 12, 14

и 15, по адресу: www2.ohchr.org/english/bodies/icomc/docs/8th/HRI.GEN.1.Rev9_ru.pdf.

КОНСУЛЬТАТИВНАЯ СЛУЖБА

ПО МЕЖДУНАРОДНОМУ ГУМАНИТАРНОМУ ПРАВУ

области прав человека. Конвенция требует, чтобы государства-участники принимали — в соответствии со своими обязательствами по международному праву (включая МГП) — все необходимые меры для обеспечения защиты и безопасности инвалидов в опасных ситуациях, включая вооруженные конфликты, чрезвычайные гуманитарные ситуации и стихийные бедствия (ст. 11). В условиях вооруженных конфликтов статью 11 необходимо рассматривать вкпе с обязанностью сторон в конфликте обеспечить инвалидам особое уважение и защиту в соответствии с нормами МГП. К примеру, в случае эвакуации или перемещения от стороны в

конфликте может потребоваться уделить особое внимание конкретным потребностям и проблемам инвалидов либо нуждам принимающих общин⁹.

Государства-участники КПИ обязаны принять меры для предоставления инвалидам средств, облегчающих передвижение (ст. 20), и услуг по реабилитации, а также обеспечить их вовлечение и включение в жизнь общества (ст. 19 и ст. 26).

От государств-участников также требуется принимать меры, которые содействуют осуществлению прав инвалидов без всякой дискриминации, включая принятие

антидискриминационного законодательства или ликвидацию дискриминационных законов и обычаев, принятие стратегий и программ и обеспечение доступности для инвалидов товаров, услуг и объектов. Целью является всестороннее осуществление Конвенции и Факультативного протокола к ней, в том числе путем создания национальных механизмов мониторинга. Комитет по правам инвалидов контролирует осуществление КПИ, а Факультативный протокол к Конвенции наделяет Комитет полномочиями рассматривать индивидуальные жалобы относительно предполагаемых нарушений КПИ.

18.05.2017

⁹ Более подробные сведения о применении МГП и МППЧ содержатся в информационном бюллетене Консультативной службы МККК

«Международное гуманитарное право и право прав человека: сходство и различие», по адресу: <https://www.icrc.org/rus/resources/docu>

[ments/legal-fact-sheet/ihl-human-rights-factsheet-271004.htm](https://www.icrc.org/rus/resources/docu/ments/legal-fact-sheet/ihl-human-rights-factsheet-271004.htm).