

**Генеральная Ассамблея**

Distr.: General  
7 November 2013  
Russian  
Original: English

**Совет по правам человека**

Рабочая группа по универсальному  
периодическому обзору

Восемнадцатая сессия

27 января – 7 февраля 2014 года

**Резюме, подготовленное Управлением Верховного  
комиссара по правам человека в соответствии  
с пунктом 15 b) приложения к резолюции 5/1  
Совета по правам человека и пунктом 5  
приложения к резолюции 16/21 Совета**

**Вануату\***

Настоящий доклад представляет собой резюме материалов, направленных четырьмя заинтересованными сторонами<sup>1</sup> в рамках универсального периодического обзора. Он соответствует структуре общих руководящих принципов, принятых Советом по правам человека в его решении 17/119. Он не содержит каких-либо мнений, соображений и предложений со стороны Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ), а также никаких суждений или определений по конкретным утверждениям. Включенная в него информация по всему тексту сопровождается ссылками, а первоначальные тексты по возможности оставлены без изменений. В соответствии с резолюцией 16/21 Совета по правам человека при необходимости предусмотрен отдельный раздел, посвященный вкладу национального правозащитного учреждения государства – объекта обзора, аккредитованного в полном соответствии с Парижскими принципами. Полные тексты всех полученных материалов имеются на веб-сайте УВКПЧ. Настоящий доклад был подготовлен с учетом периодичности обзора и произошедших за это время изменений.

\* Настоящий документ до его передачи в службы перевода Организации Объединенных Наций не редактировался.

## **Информация, представленная другими заинтересованными сторонами**

### **A. Общие сведения и правовая основа**

#### **1. Объем международных обязательств**

1. Ассоциация по поощрению и пропаганде прав инвалидов (АПППИ) сообщила, что Вануату – первая тихоокеанская страна, ратифицировавшая Конвенцию о правах инвалидов. Вануату еще не ратифицировала Факультативный протокол к Конвенции о правах инвалидов<sup>2</sup>; была высказана рекомендация ратифицировать ее<sup>3</sup>.

2. Организация "Трансперенси Вануату" (ТВ) позитивно оценила ратификацию 12 июля 2011 года правительством Республики Вануату Конвенции Организации Объединенных Наций против коррупции (КООНПК)<sup>4</sup>.

#### **2. Основы Конституции и законодательства**

3. ТВ упомянула о призывах к правительству пересмотреть статью 74 Конституции, которая устанавливает, что "обычные нормы образуют основу владения и пользования землей", поскольку обычные нормы могут быть дискриминационными в тех случаях, когда право собственности на землю предоставляется только мужчине или только женщине<sup>5</sup>.

4. ТВ также сообщила, что статья 5 Конституции не упоминает о дискриминации по мотивам инвалидности, и призвала правительство пересмотреть конституционное законодательство, включив эту норму в соответствующую статью<sup>6</sup>.

5. ТВ заявила, что в законодательстве Вануату необходимо произвести рецепцию некоторых положений KOONPK для действенного пресечения коррупции<sup>7</sup>.

#### **3. Меры, касающиеся институциональной и правозащитной инфраструктуры и политики**

6. ТВ призвала правительство активнее разрабатывать меры по борьбе с коррупцией, содействующие участию общества и отражающие принципы верховенства закона, надлежащего управления государственными делами и государственным имуществом, добросовестности, прозрачности и подотчетности<sup>8</sup>.

### **B. Сотрудничество с механизмами по правам человека**

#### **Сотрудничество с договорными органами**

7. АПППИ сообщила, что Вануату еще не представила своего первоначального доклада согласно Конвенции о правах инвалидов, который в настоящее время обсуждается с соответствующими заинтересованными организациями государства и инвалидов<sup>9</sup>.

## **С. Выполнение международных обязательств по правам человека, включая международное гуманитарное право**

### **1. Равенство и недискриминация**

8. ТВ призвала правительство внести поправки в Конституцию и закон о гражданстве в целях недопущения дискриминации по признаку пола, прежде всего в сфере обычного права. Хотя имелись некоторые изменения, вызванные работой организаций гражданского общества (ОГО), а Управление по делам женщин ведет активную работу, призванную помочь женщинам свободнее высказывать свое мнение наряду с мужчинами в накамалах или общинах, необходимо еще сделать многое<sup>10</sup>.

9. Ассоциация семейного здоровья Вануату (АСЗВ) призвала правительство разработать новаторские стратегии устранения препятствий для гендерного равенства и улучшить жизнь женщин и девушек, чтобы они могли иметь равные возможности участия в принятии решений, затрагивающих уровень жизни и развитие<sup>11</sup>.

10. ТВ далее отметила, что в Вануату по-прежнему имеется дискриминация в отношении граждан других стран, вступающих в брак с гражданами Вануату. Обычно мужчины – граждане Вануату, вступающие в брак с иностранками, могут давать своей супруге и детям право гражданства, однако женщины – гражданки Вануату такой возможности не имеют. Усыновленный ребенок автоматически становится гражданином Вануату, если его приемный отец является гражданином Вануату, однако он не получает гражданства, если гражданство Вануату имеет только его приемная мать. Иностранки могут получать гражданство, если они вступают в брак с гражданином Вануату, однако иностранец не может автоматически получать гражданство, вступая в брак с гражданкой Вануату. Гражданки Вануату могут сохранять гражданство после расторжения брака, однако мужчины – граждане Вануату такой возможности не имеют, что является дискриминацией в отношении мужчин. Это является нарушением основных прав на равенство в соответствии со статьей 5 Конституции Республики Вануату, а также противоречит Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (КЛДЖ)<sup>12</sup>.

### **2. Право на жизнь, свободу и личную безопасность**

11. АПППИ сообщила, что, согласно данным подготовленного Центром женщин Вануату "Исследования по проблеме насилия в отношении женщин и детей в 2010–2011 годах", 60% женщин когда-либо ранее подвергались физическому или сексуальному насилию со стороны своих мужей/партнеров. Исследование показало, что больше четверти женщин пережили физическое насилие со стороны лиц, не являющихся их партнерами. Оно также показало, что каждая третья женщина пережила сексуальное надругательство в возрасте до 15 лет и сексуальное насилие в возрасте после 15 лет<sup>13</sup>. Хотя эти данные не включают данные по инвалидности, АПППИ утверждает, что они подчеркивают растущий риск и уязвимость всех женщин и девушек, в частности женщин с инвалидностями, которые имеют гораздо более ограниченный доступ к юридическим и медицинским услугам и услугам защиты<sup>14</sup>.

12. АПППИ сослалась на "Доклад о тихоокеанских сестрах с инвалидностями на пересечении дискриминации", в котором говорится, что женщины и девочки с инвалидностями подвергаются наибольшему риску всех форм насилия дома, в своей общине и в специальных учреждениях. В частности, женщины с

интеллектуальными инвалидностями и сниженной умственной деятельностью с меньшей вероятностью имеют доступ к поддержке, крову или услугам юридической помощи<sup>15</sup>. Часто те, кто совершает в отношении них злоупотребления, – это, как сообщается, близкие члены семьи, люди, ухаживающие за ними или имеющие власть, из-за чего женщины и девочки с инвалидностями не сообщают о злоупотреблениях, опасаясь дальнейшей виктимизации. АПППИ заявила, что поэтому злоупотребления в недостаточной мере признаются общественностью и руководством страны<sup>16</sup>.

13. АПППИ далее указала, что в настоящее время в Вануату осуществляется закон о защите семьи, который предусматривает издание приказов о защите, оказание психологических услуг и организацию образования в целях предупреждения насилия в отношении женщин и девочек. АПППИ отметила, что необходимо следующее: обеспечить, чтобы женщины с инвалидностями были информированы о новом законе и чтобы в приказах о защите и службы защиты были ориентированы на женщин с инвалидностями; а также провести проверку полицейских участков, судов и приютов на предмет принятия срочных мер, призванных обеспечить доступность этих услуг и их приспособленность к обслуживанию всех инвалидов<sup>17</sup>.

14. Кроме того, АПППИ сообщила, что совместно с Управлением по делам женщин она занимается осуществлением закона о защите семьи, поскольку инвалиды подвергаются дискриминации и страдают от гендерного насилия. В начале 2013 года правительство Вануату, которое привлекло для этого Управление по делам женщин, содействовало реализации трехлетнего экспериментального проекта осуществления закона о защите семьи в Саут-Санто в провинции Сан-ма<sup>18</sup>.

15. Как сообщает Глобальная инициатива по прекращению всех видов телесного наказания детей (ГИПТНД), телесные наказания не запрещены дома и в учреждениях альтернативного ухода<sup>19</sup>.

16. Кроме того, ГИПТНД сообщила, что в Уголовном кодексе 1981 года, Уголовно-процессуальном кодексе (с поправками 2003 года) или законе об островных судах 1983 года (с поправками 2006 года) не имеется положений, предусматривающих телесные наказания по суду, и что Конституция 1980 года (с поправками 2004 года) признает право на свободу от негуманного обращения (статья 5). Однако телесные наказания, как сообщается, используются в сельских районах как традиционные формы наказания, чаще всего применяемые вождями. ГИПТНД не могла установить их законность. Кроме того, согласно данным исследований ЮНИСЕФ, сотрудники полиции сообщили, что ежемесячно в 2% случаев они применяют телесные наказания при совершении преступления детьми<sup>20</sup>.

17. ГИПТНД сообщила, что телесные наказания запрещаются в школах<sup>21</sup> и что телесные наказания не входят в число мер взыскания, разрешенных в законе об исправительных службах, хотя прямого запрета не существует<sup>22</sup>.

18. ГИПТНД рекомендовала в приоритетном порядке принять в Вануату законодательство, прямо запрещающее телесные наказания детей в любых ситуациях, в том числе дома<sup>23</sup>.

### **3. Отправление правосудия, включая безнаказанность, а также верховенство права**

19. ТВ сообщила, что за последние несколько лет в деятельности судов Вануату происходит постоянное ухудшение вплоть до того, что свыше 100 дел

просто-напросто не рассматриваются или решения не выносятся годы после завершения слушания дела. Все эти проблемы, как сообщается, приводят к утрате доверия и уважения к судебной системе. Не только это, но и подобного рода задержки, как утверждается, привели к отказу в правосудии для соответствующих участников, а также судебного произвола. ТВ сообщила, что нарушение порядка при рассмотрении судебных дел, по-видимому, в разное время демонстрируется разными судьями, однако большинство судей, как утверждается, продемонстрировали те же характеристики проблем, связанных с затяжками и процедурными нарушениями при судопроизводстве. Нижестоящие суды на уровне островных судов, как сообщается, не только демонстрируют признаки процессуальных нарушений, но и серьезные проблемы, на которые указывает заявление о коррупции среди судей и заседателей на этом уровне судебной системы. ТВ подчеркнула, что такие затяжки и растущий объем нерассмотренных дел создают угрозу для судебной системы и лишают потерпевших и обвиняемых элементарных прав человека на справедливый и беспристрастный суд<sup>24</sup>.

20. ТВ рекомендовала правительству Вануату через Бюро омбудсмена укрепить свое техническое сотрудничество с Консультативно-пропагандистским центром по правовым вопросам (КПЦП) и другими учреждениями по борьбе с коррупцией и обеспечить, чтобы те, кто нарушает Кодекс руководителя или права человека, наказывались за свои действия<sup>25</sup>.

#### **4. Свобода выражения и право на участие в государственной и политической жизни**

21. ТВ заявила, что после ратификации правительством КООНПК им была поставлена цель разработки национальной политики по вопросам средств массовой информации (СМИ), которая была поручена Комитету по свободе информации (КСИ). Комитету была поставлена задача возглавить процесс разработки национальной политики по вопросам СМИ вместе с законом о праве на информацию, а также плана осуществления. Закон о праве на информацию предусматривает гарантии права на информацию для всех лиц, создание практических и действенных механизмов по обеспечению этого права, а также поощрение максимального предания гласности информации для развития все большей прозрачности и подотчетности государственного управления. Национальная политика по вопросам СМИ Вануату также обсуждалась на заседании совета министров, где она была утверждена, однако она еще должна быть утверждена парламентом в качестве закона. В этой связи ТВ призвала правительство принять закон о праве на информацию и национальную политику по вопросам СМИ, чтобы те стали законами Вануату, а люди могли бы должным образом их соблюдать<sup>26</sup>.

#### **5. Право на труд и справедливые и благоприятные условия труда**

22. АПППИ заявила, что из-за структурной и системной дискриминации женщины по-прежнему имеют низкооплачиваемые рабочие места и подвергаются домогательствам, а их безопасность и здоровье часто оказываются под угрозой в условиях, когда их труд не регулируется. Отсутствие законодательства о равных возможностях занятости и законодательства о защите остается проблемой. Женщины с инвалидностями, которые, как сообщается, имеют более низкий уровень образования, сталкиваются с дополнительными препятствиями, связанными с их инвалидностью: их возможности получения средств к существованию и заработка крайне ограничены<sup>27</sup>.

23. АПППИ сообщила, что она ведет учебные занятия по экономической грамотности для сельских женщин с инвалидностями. Благодаря таким занятиям женщины с инвалидностями продают свои товары на улице, владельцам магазинов и даже в общинах. АПППИ также создана сберегательная система "Юми сейв сев ским" (система "Мы можем сберечь"). Из общего числа 175 членов 54 получателя помощи – женщины с инвалидностью<sup>28</sup>.

24. АПППИ вынесла рекомендации в отношении законодательства о занятости в целях поощрения недискриминации по признаку пола и инвалидности; положения о равных возможностях занятости и квотах для женщин с инвалидностями; проектов создания источников дохода для целевой группы женщин с инвалидностями; а также содействия расширению возможностей предпринимательства и доступа к ссудам, кредитам и накопительным системам для женщин с инвалидностями<sup>29</sup>.

## 6. Право на здоровье

25. Как сообщает АСЗВ, Вануату добилась значительного прогресса в достижении целей, поставленных на Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР), и Целей развития тысячелетия (ЦРТ) на основе осуществления Программы первоочередных действий (ППД) страны. Правительством разработана и принята Национальная демографическая политика на период 2011–2020 годов, которая предусматривает достижение четырех целей, в том числе сокращение подростковой фертильности и материнской заболеваемости и смертности, устранение пробелов в демографических данных и применение методов анализа данных переписей и обследований для обеспечения комплексного планирования народонаселения и развития и осуществления Национального плана репродуктивного здоровья, в котором затрагиваются проблемы репродуктивного здоровья<sup>30</sup>.

26. АСЗВ сообщила, что правительство активно расширяет свое взаимодействие с негосударственными действующими лицами/НПО для расширения масштабов охраны репродуктивного здоровья; создало отделения по вопросам планирования семьи (что способствовало сокращению материнской смертности и смертности детского населения), профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку, добровольного консультирования и лабораторного анализа во всех больницах, медицинских учреждениях и клиниках НПО; осуществляет развитие людских ресурсов; а также продвигается к достижению цели последовательного включения преподавания вопросов семейной жизни (ПСЖ) в школьную программу<sup>31</sup>.

27. АСЗВ отметила, что эти показатели указывают на снижение общей нормы фертильности в группе женщин в возрасте 15–49 лет до 3,9 в 2009 году с 4,3 в 1999 году (по данным переписи 2009 года)<sup>32</sup>. Несмотря на значительный прогресс, достигнутый в истекшем году, очевидно, что многие предотвратимые ситуации, такие как подростковые беременности, материнская смертность и смертность детского населения, а также половые инфекции, включая ВИЧ, по-прежнему имеют место<sup>33</sup>.

28. Что касается принятой рекомендации 40, то АСЗВ выражает обеспокоенность следующим: ростом спроса на услуги здравоохранения, который во многом обусловлен стремительным ростом населения, когда молодые люди в возрасте меньше 25 лет составляют 58% сексуально активного населения; высокой подростковой фертильностью – 66 на 1 000 рождений; материнской смертностью, составляющей, по оценкам, 84 на 100 000 живорождений; а также высокой заболеваемостью инфекциями, передаваемыми половым путем<sup>34</sup>.

29. АСЗВ обращает внимание на то, что обеспечение людей услугами планирования семьи и охраны сексуального здоровья требует наличия необходимых для охраны репродуктивного здоровья товаров, кадров, программ, учреждений и оборудования для удовлетворения растущих потребностей. При этом в стране имеется колоссальный финансовый разрыв между ассигнованиями государства и необходимыми расходами на надлежащее удовлетворение имеющихся потребностей<sup>35</sup>.

30. По данным АСЗВ, в 2010 году Вануату израсходовала на здравоохранение 38 млн. долл. США, что составляет 157 долл. США на душу населения. В 2012 году 63% медицинских расходов покрывалось государством и 37% – внешними донорами. До 2008 года государственные ассигнования на цели здравоохранения сократились на 4% и совокупный бюджет министерства здравоохранения и иностранных доноров уменьшился на 3%. Такое реальное снижение бюджетных ассигнований в ситуации возросшего спроса на услуги здравоохранения оказывает существенный нажим на систему оказания медицинских услуг<sup>36</sup>. АСЗВ сообщает, что донорами сделаны финансовые взносы и взносы в материально-вещественной форме, например ЮНФПА в истекшее десятилетие предоставлял средства контрацепции. Она считает, что бюджетные ассигнования на изделия медицинского назначения, составляющие приблизительно 4,50 долл. США на душу населения в год, недостаточны<sup>37</sup>.

31. По мнению АСЗВ, правительство могло бы сделать следующее: продемонстрировать более действенную политическую приверженность государства процессу осуществления, расширить исследования и анализ демографических проблем, прежде всего проблемы высоких показателей подростковых беременностей и материнской смертности; наращивать потенциал и предоставлять соответствующую информацию администрации школ и учителям для осуществления прав их учащихся как на достижение более высокого уровня здоровья, так и на их подготовку к взрослой жизни и их защиту от сексуальной эксплуатации и сексуальных злоупотреблений; ускорить осуществление ПСЖ и обеспечить преподавание этого предмета на всех уровнях школьного образования с восьмого года до третьей ступени; укрепить учитывающие потребности молодежи услуги и программы наставничества для молодых людей, не посещающих школу; принять недавно получивших образование медсестер на государственную службу; а также включить материалы, необходимые для охраны репродуктивного здоровья, в частности контрацептивы, в государственный список основных лекарств<sup>38</sup>.

32. Что касается осуществления принятой рекомендации 41, то АСЗВ сообщила, что государство не сумело трудоустроить многих из недавно получивших образование медсестер, при этом сектор здравоохранения сталкивается с острой нехваткой кадров как в количественном аспекте, так и в плане структуры квалификации работников. По оценкам, число врачей, медсестер и акушерок в 2012 году составило 1,77 на 1 000 человек населения. Утверждена новая структура с 1 983 штатными должностями – увеличение на 55% по сравнению с нынешним штатом в 1 280 работников. Однако это предложение еще должно быть профинансировано<sup>39</sup>.

33. АСЗВ также выразила обеспокоенность случаями дефицита лекарств, и в частности средств контрацепции, в последние два года. Ежегодный бюджет на закупку лекарств в последние 10 лет остается на одном уровне 115 млн. вату (примерно 1 млн. долл. США в год). В последние четыре–пять лет донорами предоставляется дополнительно 100 млн. вату в год, однако это финансирование не гарантирует приемственности<sup>40</sup>.

34. Что касается права на здоровье, то АСЗВ также высказала предложения и призвала правительство выделить достаточные финансовые и людские ресурсы для обеспечения соответствующей политики и программ путем инициирования стратегий максимального увеличения и дополнения имеющихся финансовых ресурсов, включая укрепление партнерств с заинтересованными сторонами, осуществление стратегий совместного финансирования с привлечением государственных ведомств и частного сектора, подготовки плана определения бюджетных потребностей для программы охраны репродуктивного здоровья населения и определения бюджетных ассигнований по каждой программе; мобилизовать международные партнерства для оказания помощи; а также обеспечить справедливое увеличение государственной поддержки и активизировать взаимодействие с неправительственными организациями с целью расширения масштабов их деятельности по мере роста имеющегося финансирования<sup>41</sup>.

35. АСЗВ далее отметила, что адекватное финансирование помогло бы устранить пробелы в оказании услуг, таких как обеспеченность средствами контрацепции/медицинскими материалами, и в программах исследований, а также повысить доступность ухода, лечения и контрацепции, включая экстренные средства контрацепции, для бедных и недостаточно обслуживаемых групп населения. АСЗВ также отметила, что правительство пересматривает свои приоритеты, обратив особое внимание на то, что вновь созданные министерства и ведомства, по ее мнению, не оказывают достаточно заметного влияния на жизнь 80% населения, живущего в сельских районах, и предложила повысить финансирование сектора здравоохранения<sup>42</sup>.

## 7. Право на образование

36. ТВ заявила, что в 2010 году правительство Вануату по линии министерства образования приняло дорожную карту Вануату в области образования (ДКВО) и что одно из ключевых направлений его политики – осуществление системы мер по предоставлению субсидий на цели начального образования. Эта система мер ставит задачу достижения бесплатности начального образования с первого по шестой годы обучения в рамках Целей развития тысячелетия (цель 2) и устранения препятствий, мешающих детям посещать школы, что должно повысить доступность образования<sup>43</sup>.

37. Как считает ТВ, большинство жителей Вануату не понимает целей этой системы субсидирования и того, как она осуществляется. ТВ призвала правительство проводить дополнительную разъяснительную работу с родителями и родительскими собраниями в начале каждого учебного года, включая информирование о тех целях, на которые может использоваться субсидия, а также об использовании любых дополнительных финансовых взносов, которые может быть предложено сделать в целях покрытия текущих расходов школ в течение года. Кроме того, правительство также должно обеспечить проведение ежегодных проверок, чтобы гарантировать использование субсидии в соответствии с установленным порядком. Достижение права на образование по-прежнему составляет в Вануату серьезную проблему<sup>44</sup>.

38. АПППИ отметила, что в закон об образовании постепенно вносятся некоторые изменения, гарантирующие право на свободное и обязательное образование для детей с инвалидностями<sup>45</sup>. АПППИ сообщила, что, хотя политика инклюзивного образования и была принята в Вануату в 2011 году, она не осуществляется на практике. АПППИ рекомендовала правительству как можно скорее приступить к осуществлению политики инклюзивного образования<sup>46</sup>.



## 8. Лица с инвалидностями

39. АПППИ отметила, что, хотя Конституция Вануату гарантирует основные права и свободы граждан, она исключает инвалидность из числа запрещенных мотивов дискриминации. В настоящее время конкретного законодательства об инвалидности не имеется<sup>47</sup>. АПППИ рекомендовала Вануату активизировать свои усилия по осуществлению Конвенции о правах инвалидов, внеся в Конституцию поправки, запрещающие дискриминацию лиц с инвалидностями, и поддерживать роль организаций инвалидов, а также принять и осуществлять законодательство, поощряющее равенство прав лиц с инвалидностями, включая особые меры<sup>48</sup>.

40. АПППИ сообщила, что в политике Вануату по проблеме инвалидности проблема дискриминации женщин, живущих с инвалидностями, значится в качестве одного из ее ключевых приоритетов<sup>49</sup>. АПППИ рекомендовала правительству содействовать в проведении национального обследования по проблеме инвалидности; включить инвалидность в число тем проведения переписей и сбора статистики и данных; а также поручить провести исследование по вопросу дискриминации, с которой сталкиваются женщины с инвалидностями в сферах труда, защиты от насилия, здравоохранения, образования, принятия решений и политической жизни<sup>50</sup>.

41. Как сообщает АПППИ, Управлением по делам женщин проводится недостаточная работа по проблеме инвалидности, поскольку она сосредоточена главным образом на женщинах, а не на инвалидности. АПППИ также сообщила, что обслуживающие организации не ведут всей необходимой работы для оказания содействия людям с инвалидностями. Вануату насчитывает 83 острова. При такой географической рассредоточенности очень велики транспортные расходы. АПППИ не может охватить своими мероприятиями каждый остров<sup>51</sup>. АПППИ рекомендовала создать в аппарате премьер-министра или Министерстве внутренних дел направление по проблеме инвалидности. АПППИ далее рекомендовала правительству оказывать финансовое содействие организациям лиц с инвалидностями (ОЛИ) и обслуживающим организациям<sup>52</sup>.

## 9. Право на развитие

42. Что касается ратификации КООНПК, то ТВ заявила, что коррупция – это, очевидно, проблема прав человека в силу негативных последствий коррупции для защиты прав человека и развития. ТВ отметила, что коррупция в сфере управления государственными ресурсами приводит к растрате ресурсов и подрывает возможности государства по оказанию широкой гаммы услуг, включая услуги здравоохранения, образования и социального обеспечения, которые необходимы для реализации экономических, социальных и культурных прав. Поэтому ТВ призвала правительство провести дополнительную разъяснительную работу по этому вопросу, чтобы люди знали, что при возникновении коррупции нарушаются их права<sup>53</sup>.

43. ТВ приветствовала усилия, предпринятые к настоящему времени правительством для введения в действие закона о Кодексе руководителя, который устанавливает обязанность руководящих работников в своих действиях не допускать коррупции, которая не позволяет обществу пользоваться своими правами. Однако осуществление Кодекса руководителя – это еще одна проблема, которой правительству необходимо уделять более пристальное внимание<sup>54</sup>.

Примечания

<sup>1</sup> The stakeholders listed below have contributed information for this summary; the full texts of all original submissions are available at: [www.ohchr.org](http://www.ohchr.org). (One asterisk denotes a national human rights institution with “A” status).

*Civil society*

*Individual submissions*

DPA	Disability Promotion and Advocacy Association, Luganville, Santo, Vanuatu;
GIEACPC	Global Initiative to End All Corporal Punishment of Children, United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland (UK);
TY	Transparency Vanuatu, Port Vila, Vanuatu;
VFHA	Vanuatu Family Health Association, Port Vila, Vanuatu.

- <sup>2</sup> DPA, p. 1.  
<sup>3</sup> DPA, p. 3.  
<sup>4</sup> TV, p. 1.  
<sup>5</sup> TV, p. 2.  
<sup>6</sup> TV, p. 2.  
<sup>7</sup> TV, p. 2.  
<sup>8</sup> TV, p. 2.  
<sup>9</sup> DPA, p. 1.  
<sup>10</sup> TV, p. 4.  
<sup>11</sup> VFHA, p.3, table, column 4.  
<sup>12</sup> TV, p. 4.  
<sup>13</sup> DPA, p. 1.  
<sup>14</sup> DPA, pp. 1-2.  
<sup>15</sup> DPA, pp. 1-2.  
<sup>16</sup> DPA, p. 2.  
<sup>17</sup> DPA, pp. 3-4.  
<sup>18</sup> DPA, p. 1.  
<sup>19</sup> GIEACPC, paras. 2.1 and 2.5.  
<sup>20</sup> GIEACPC, para. 2.3.  
<sup>21</sup> GIEACPC, para. 2.2.  
<sup>22</sup> GIEACPC, para. 2.4.  
<sup>23</sup> GIEACPC, p. 1.  
<sup>24</sup> TV, p. 5.  
<sup>25</sup> TV, p.5.  
<sup>26</sup> TV, p. 3.  
<sup>27</sup> DPA, p. 2.  
<sup>28</sup> DPA, p. 2.  
<sup>29</sup> DPA, p. 4.  
<sup>30</sup> VFHA, p. 1.  
<sup>31</sup> VFHA, p. 1.  
<sup>32</sup> VFHA, p. 1.  
<sup>33</sup> VFHA, p. 2.  
<sup>34</sup> VFHA, p.3, table, column 3.  
<sup>35</sup> VFHA, p. 2.  
<sup>36</sup> VFHA, p. 2.  
<sup>37</sup> VFHA, p. 2.  
<sup>38</sup> VFHA, pp.3-5, table, column 4.  
<sup>39</sup> VFHA, p. 6, table, column 3.  
<sup>40</sup> VFHA pp. 6–7, table, column 3.  
<sup>41</sup> VFHA, pp. 6–7, table, column 4.  
<sup>42</sup> VFHA, p. 6, table, column 5.  
<sup>43</sup> TV, p. 3.  
<sup>44</sup> TV, p. 3.  
<sup>45</sup> DPA, p. 1.

- <sup>46</sup> DPA, p.3.
  - <sup>47</sup> DPA, p. 1.
  - <sup>48</sup> DPA, p.3.
  - <sup>49</sup> DPA, p. 1.
  - <sup>50</sup> DPA, p. 3.
  - <sup>51</sup> DPA, p.2.
  - <sup>52</sup> DPA, p.3.
  - <sup>53</sup> TV, p. 2.
  - <sup>54</sup> TV, p. 2.
-