



人权理事会  
普遍定期审议工作组  
第三十届会议  
2018年5月7日至18日

## 利益攸关方提交的关于图瓦卢材料的概述\*

### 联合国人权事务高级专员办事处的报告

#### 一. 背景

1. 本报告根据人权理事会第 5/1 号和第 16/21 号决议编写，并考虑到普遍定期审议的周期。报告概述四个利益攸关方为普遍定期审议提交的材料，<sup>1</sup> 因受字数限制，仅摘录相关内容。

#### 二. 利益相关方提供的材料

##### A. 国际义务范围以及与国际人权机制和机构的合作<sup>2</sup>

2. 全球非屠杀研究中心(研究中心)建议图瓦卢尽快批准《防止及惩治灭绝种族罪公约》、《公民权利和政治权利国际公约》及其旨在废除死刑的第二项议定书和《保护所有人免遭强迫失踪国际公约》。<sup>3</sup>

3. 国际反歧视倡导者中心(倡导者中心)建议图瓦卢批准《残疾人权利公约》。它强调，保护残疾人权利应该成为优先事项，批准这项法律文书将有助于确保朝着正确的方向采取行动和进行问责。<sup>4</sup>

4. 研究中心还建议图瓦卢与太平洋地区所有国家尽快建立区域人权法律机制。<sup>5</sup>

5. 在适当考虑国家有限资源的同时，研究中心鼓励图瓦卢更多地参与国际事务，包括通过互联网进行参与，以便在普遍定期审议框架内向其他国家提出建议；还鼓励图瓦卢更新和平条约批准程序的有关信息。<sup>6</sup>

\* 本文件在送交联合国翻译部门之前未经编辑。



## B. 国家人权框架<sup>7</sup>

6. 倡导者中心指出,《图瓦卢人权行动计划(2016-2020年)》是一项全面和雄心勃勃的计划,涵盖许多与暴力侵害妇女和女童有关的重要问题。据报,该计划要求采取积极举措评估新立法和审查刑法,扩大人们寻求司法救助的机会。此外,《国家可持续发展战略(2016-2020年)》(Te Kakeega III 计划)设法扩大议会中的女性席位,将性别列为《权利法案》中受禁止的歧视理由。倡导者中心强调应该评估实现所述目标的进展。在目前的 Te Kakeega III 计划中,所有类别都应该考虑到性别平等问题,因为该问题与所有其他问题,特别是与经济发展和环境政策相交叉。<sup>8</sup>

## C. 参照适用的国际人道主义法履行国际人权义务的情况

### 1. 贯穿各领域的问题

平等和不歧视<sup>9</sup>

7. 倡导者中心建议在《权利法案》中将性别和残疾列为受禁止的歧视理由。<sup>10</sup>

### 2. 公民权利和政治权利

生命、自由和人身安全权<sup>11</sup>

8. 研究中心表示,图瓦卢宪法保障生命权。然而,它也关切《宪法》第 16 条(2)款和第 30 条规定的行使这种权利的例外过于宽泛。它强调官员使用武力,包括致命的武力,应该受到法律的自动和独立管制。它强烈建议图瓦卢尽快修订宪法,以充分保证生命权,并删除行使这一权利的所有例外情况。它鼓励图瓦卢建立自动司法程序,以确认官员在执勤过程的任何情况下使用或可能使用武力都具备事先规定的合法性、情节和充分预防手段。<sup>12</sup>

9. 终止一切体罚儿童行为全球倡议(全球倡议)报告说,在图瓦卢,儿童体罚是合法的,尽管儿童权利委员会和消除对妇女歧视委员会以及图瓦卢第二轮普遍定期审议都建议禁止体罚儿童。<sup>13</sup> 据报告,在家庭以及在幼儿保育院和较大儿童日托中心体罚是合法的(1965 年《刑法典》第 226 条),在学校体罚也是合法的(1976 年《教育法》第 29 条)。在替代性照料环境和刑事机构中,是部分合法的(1965 年《刑法》第 226 条),也可作为一种犯罪的刑罚(1965 年《图岛法院法》第 8 条第(8)款)。全球倡议强调,切实禁止需要进行立法,明确禁止在所有情况下体罚儿童。<sup>14</sup>

10. 全球倡议表示希望会员国在第三轮图瓦卢定期审议期间提出体罚儿童的问题,并向图瓦卢提出尽快起草和颁布法律的具体建议,以明确禁止在所有情况下对儿童实行体罚,废除使用体罚的任何法律理由。<sup>15</sup>

司法(包括有罪不罚问题)和法治<sup>16</sup>

11. 倡导者中心注意到,2014 年,图瓦卢政府在太平洋共同体区域权利资源小组秘书处的帮助下协商一致通过了《反家庭暴力和保护法》。这一法律如得到充分执行,将能够解决家庭暴力方面的许多空白。然而,倡导者中心指出,确保妇女获得司法救助,而且性别偏见不妨碍公正判决,还有很多工作要做。<sup>17</sup>

12. 倡导者中心指出，在若干伙伴组织的帮助下，它在太平洋地区实施了“TrackGBV 计划”，以提高司法系统的透明度、一致性和问责制。案件的跟踪可提供性别暴力方面的实用数据，包括法官态度和量刑做法。在一份关于七个太平洋岛屿国家的 900 多个案例的公开研究报告中，初步随机分析发现，图瓦卢只有 4 例(均属于性侵犯案例)符合比较标准。国家法院不向最大和最全面的地区法律数据库转移数据，限制了透明度和问责制。<sup>18</sup>

13. 倡导者中心注意到，在少数被裁定为性别暴力的案件中，和解往往被当作减刑因素。和解是指道歉和宽恕等正式和非正式的文化习俗。它在图瓦卢紧密社会中促进健康的社会关系发挥着重要作用；然而，性别暴力情况下的这些做法涉及为更大社区的利益而牺牲幸存者的权利和诉诸司法机会。<sup>19</sup> 倡导者中心提到 2015 年一起针对未成年人的性侵犯案件。法官明确指出，和解起着减刑作用，将全面中止犯罪者的刑罚。倡导者中心强调，虽然和解可以用来重建社区关系，但不能首先当作不进行起诉的手段。倡导者中心建议，在所有家庭暴力案件中，不应将和解用作减轻罪犯刑期的因素，也不能用来减少罪犯的罪名。<sup>20</sup>

14. 此外，倡导者中心提到了一起突显立法方面差距的法庭案件。法官认为，犯罪者对性侵指控不服罪，是因为他强迫一名 4 岁女孩口交的罪行在《刑法典》找不到出处。这是引用过时条款来支持犯罪者无罪辩护的建议。倡导者中心强调，《刑法》没有规定其他形式的性侵犯，包括强迫口交、肛门插入和使用物体。<sup>21</sup>

#### 基本自由及参与公共和政治生活权<sup>22</sup>

15. 研究中心赞同《宪法》序言关于政府和社会事务的指导原则是协议、礼貌和寻求共识，鼓励图瓦卢探索实现民主的新途径，加强真正知情的公民参与，包括宪法改革和正式承认地方共识做法。<sup>23</sup>

### 3. 经济、社会及文化权利

#### 健康权

16. 国际捍卫自由联盟(自由联盟)表示，图瓦卢应该着重帮助妇女安全度过怀孕和分娩期，应将资源主要用于改善必要条件，向怀孕妇女、分娩妇女和产后妇女提供更多的保健服务。自由联盟指出，图瓦卢缺乏关于保健系统、孕产妇死亡率和发病率以及医疗人员需求得不到满足的确切数据。它强调，全国只有一家医院，即设在首都富纳富提的玛嘉烈(Princess Margaret)医院。图瓦卢由九个岛屿组成，它们彼此之间相距遥远，那些不在首都居住的人就医困难。外岛的卫星诊所通常只配备护士和助产士。<sup>24</sup>

17. 自由联盟建议图瓦卢改善医疗卫生基础设施、产科急诊就诊条件、助产士培训和孕产妇保健的资源；重点是保证怀孕和分娩期间母亲和婴儿的平安，特别重视改善贫困妇女和外岛妇女的保健服务。<sup>25</sup>

### 4. 特定人群或群体的权利

#### 妇女<sup>26</sup>

18. 倡导者中心报告说，在图瓦卢，定型的性别观念继续加剧对妇女的歧视。<sup>27</sup>

19. 倡导者中心指出，平等的土地所有权仍然是图瓦卢的一个问题。评估土地立法仍面临阻力。虽然根据现行法律，男女对共享土地(kaitasi)拥有同等权利，但土地拥有者几乎总是男性。在实践中，所有权人可以在未经任何人同意的情况下转让或抵押土地。倡导者中心补充说，土地继承是父系制度，首先阻碍妇女拥有土地的机会。倡导者中心建议对土地法进行全面审查，特别是《土著土地法》和《图瓦卢土地法》，以确保在实践中不发生歧视，并相应修订法律。<sup>28</sup>

20. 倡导者中心报告说，图瓦卢的性别暴力比例很高，据称性侵犯案件的举报不普遍。它指出，社会态度仍然是图瓦卢家庭暴力背后的原因，并将继续成为举报和起诉案件的严重障碍。<sup>29</sup> 此外，倡导者中心称，性骚扰是图瓦卢很少关注的一个领域。<sup>30</sup>

21. 倡导者中心强调：(1) 应将婚内强奸定为犯罪；(2) 关于强奸和猥亵的现行法律应该由按伤害程度分级的性侵犯法律取代；(3) 要求申诉人证明缺少同意，不如在法律上要求证明不再限于武力和暴力的强制性措施。

22. 倡导者中心强调需要更多信息和追踪暴力侵害妇女的投诉。最近一次全面的性别暴力流行性调查是 2007 年进行的，迫切需要进行另一次全国流行性调查，以评估消除性别暴力的进展并协助指导以数据为基础的消除性别暴力计划。倡导者中心称，警察局应继续收集家庭暴力和性暴力案件的投诉、起诉和定罪的数据，并按照性别、年龄、国籍、残疾以及受害者与犯罪者之间关系进行分列。此外，亟须与直接接触幸存者的医疗卫生机构和妇女权利组织进行协调，不仅为了收集更全面数据，还为了了解诉诸法院的途径和潜在障碍。<sup>31</sup>

#### 残疾人<sup>32</sup>

23. 倡导者中心报告说，当局正在起草国家残疾人政策，作为 Te Kakeega III 的一部分。

24. 倡导者中心注意到，性别与残疾问题交集加剧了全球范围内的性别暴力问题。国际研究表明，残疾妇女遭受强奸或虐待的可能性是普通妇女的两倍。它还补充说，虽然图瓦卢没有具体数据，但残疾显然可能造成结构性障碍，使这些妇女和女孩更容易受到性别暴力伤害。社会规范和政策延续人们对残疾妇女的态度，使残疾妇女寻求安全、法律资源和司法渠道困难重重。<sup>33</sup>

25. 倡导者中心还指出，残疾妇女和女童在司法系统的可信度面临更大的挑战。由于治安法院和海岛法院的案件不像高等法院和上诉法院那样需要完完全全地报告，所以很难跟踪图瓦卢的这些动态。<sup>34</sup>

26. 倡导者中心指出，残疾人协会(Fusi Alofa)和图瓦卢红十字会为残疾人开展实质性工作。它开办了唯一一所残疾学生学校，据报没有收到任何政府资助。<sup>35</sup>

27. 倡导者中心报告，残疾人协会关注图瓦卢未举报的残疾儿童遭受人身虐待和性虐待的案件。<sup>36</sup>

28. 倡导者中心建议在国家残疾政策中强调性别与残疾交集增加妇女和女童遭受暴力侵害的风险。<sup>37</sup>

## 注

<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)

*Civil society**Individual submissions:*

ADFI	ADF International, Geneva (Switzerland);
CGNK	Center for Global Nonkilling, Geneva (Switzerland);
GIEACPC	Global Initiative to End All Corporal Punishment of Children (London, United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland);
ICAAD	International Center for Advocates Against Discrimination (New York, United States of America)

<sup>2</sup> For relevant recommendations see see A/HRC/24/8, paras. 82.1-12, 82.25-28, 84.1-11 and 84.17.

<sup>3</sup> CGNK, p. 3.

<sup>4</sup> ICAAD, p. 6.

<sup>5</sup> CGNK, p. 3.

<sup>6</sup> CGNK, p. 4.

<sup>7</sup> For relevant recommendations see see A/HRC/24/8, paras. 82.12-18, 82.22-24, 84.12-16, and 84.21-22.

<sup>8</sup> ICAAD, p.3-4.

<sup>9</sup> For relevant recommendations, see A/HRC/24/8, paras. 84.18-20.

<sup>10</sup> ICAAD, p. 4 and 6.

<sup>11</sup> For relevant recommendations, see A/HRC/24/8, paras. 82.53-54 and 84.23-24.

<sup>12</sup> CGNK, p. 4.

<sup>13</sup> GIEACPC, p. 1.

<sup>14</sup> GIEACPC, p. 2-3.

<sup>15</sup> GIEACPC, p. 1.

<sup>16</sup> For relevant recommendation, see A/HRC/24/8, para. 82.55.

<sup>17</sup> ICAAD, p. 3.

<sup>18</sup> ICAAD, p. 3.

<sup>19</sup> ICAAD, p. 3.

<sup>20</sup> ICAAD, p. 2.

<sup>21</sup> ICAAD, p. 2.

<sup>22</sup> For relevant recommendations, see A/HRC/24/8, paras. 82.57-58 and 84.25-27.

<sup>23</sup> CGNK, p. 4.

<sup>24</sup> ADFI, para. 14-15 and 20.

<sup>25</sup> ADFI, para. 21(d) and 21(e).

<sup>26</sup> For relevant recommendations, see A/HRC/24/8, paras. 82.20, 82.29-52, and 82.56.

<sup>27</sup> ICAAD, p. 3.

<sup>28</sup> ICAAD, p. 4-5.

<sup>29</sup> ICAAD, p. 3.

<sup>30</sup> ICAAD, p. 4.

<sup>31</sup> ICAAD, p. 5.

<sup>32</sup> For relevant recommendation, see A/HRC/24/8, para. 82.66.

<sup>33</sup> ICAAD, p. 5.

<sup>34</sup> ICAAD, p. 6.

<sup>35</sup> ICAAD, p. 6.

<sup>36</sup> ICAAD, p. 6.

<sup>37</sup> ICAAD, p. 7.