



人权理事会

普遍定期审议工作组

第十四届会议

2012年10月22日至11月5日，日内瓦

人权事务高级专员办事处根据人权理事会第 16/21 号决议
附件第 5 段汇编的材料概述

赞比亚*

本报告是 14 个利益攸关方为普遍定期审议所提供材料¹的概述。报告根据人权理事会第 17/119 号决定通过的一般准则编写，其中不含联合国人权事务高级专员办事处(人权高专办)的任何意见、看法或建议，亦不含对具体主张的任何判断或评定。报告所载资料均在尾注中一一注明出处，对原文尽可能不作改动。根据人权理事会第 16/21 号决议的规定，报告酌情单列一章，收录完全依照《巴黎原则》获资格认证的受审议国国家人权机构提供的材料。凡所收到的材料，均可在人权高专办的网站上查阅全文。编写本报告时考虑到普遍定期审议的周期及周期内发生的变化。

* 本文件在送交联合国翻译部门之前未经编辑。

一. 完全依照《巴黎原则》获资格认证的受审议国国家人权机构提供的材料

赞比亚人权委员会没有提供材料。

二. 其他利益攸关方提供的材料

A. 背景和框架

1. 国际义务的范围

1. 联署材料 1 建议签署和批准《经济、社会、文化权利国际公约》任择议定书。²

2. 比勒陀利亚大学法律系人权中心建议批准《消除对妇女一切形式歧视公约任择议定书》，从而使受害者能求助于《议定书》的申诉机制。³

2. 宪法和法律框架

3. 联署材料 1 说，自对赞比亚情况进行审议以来，在将赞比亚所加入的人权法律文书纳入国内法律框架方面“几乎没有进展”。⁴ 联署材料 3 敦促赞比亚将《消除对妇女一切形式歧视公约》的规定充分融入国内法。⁵

4. 生育权利中心说，消除对妇女歧视委员会 2011 年曾表示关切的是，《消除对妇女一切形式歧视公约》没有被充分融入国内法。⁶ 它呼吁赞比亚将这一公约充分融入国内法。⁷

5. 联署材料 1 说，2011 年 3 月，议会否决了赞比亚 2010 年《宪法》法案⁸，因此，最近一次审查宪法的努力失败了。它建议加速完成宪法改革。⁹

6. 比勒陀尼亚大学建议修改《宪法》，纠正其中第 23 条第(1)款和第(4)款的歧视性规定，在新《宪法》中明确保证妇女的平等，并废除死刑。¹⁰

7. 联署材料 1 建议使《刑法》中“儿童”的定义与《儿童权利公约》协调起来。它注意到，《儿童权利公约》将“儿童”限定在十八岁以下。¹¹

8. 联署材料 3 建议赞比亚尽快修改《无遗嘱财产分配法》以解决在男性配偶死亡而无遗嘱的情况下处于不利地位的遗产受益者所得不公的问题。¹²

9. 第 19 条对《宪法》和《刑法》中对言论自由的限制表示关注。它具体提到《刑法》第 57、69、71、116A 和第 117(1)节，以及 1969 年《国家安全法》、2007 年《反恐怖主义法》第 9 节和《国民议会法》第 19 节。¹³ 第 19 条建议赞比亚确保新宪法保证言论自由权利和新闻自由，废除不适当限制言论自由的所有法律。¹⁴

3. 体制和人权基础设施以及政策措施

10. 联署材料 5 呼吁赞比亚根据《公民权利和政治权利国际公约》和《人权维护者联合宣言》中所载权利建立一个有助于民间社会活动的环境。¹⁵

B. 与人权机制的合作

1. 与条约机构的合作

11. 联署材料 1 敦促赞比亚认真对待报告经济、社会和文化权利情况的义务，让公众了解国家向经济、社会和文化权利委员会提交的第二个定期报告的状况。¹⁶ 它建议以参与和透明的方式编写报告。¹⁷

2. 与特别程序的合作

12. 联署材料 5 呼吁赞比亚接受联合国各特别程序，特别是人权维护者问题特别报告员、言论自由问题特别报告员以及集会和结社自由问题特别报告员的访问。¹⁸

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. 平等和不歧视

13. 联署材料 3 说，严格的家长制和家庭结构在生活的各个领域和层次都使男人地位在妇女之上，严重阻碍着妇女地位的提高。虽然社会态度在逐渐变化，但妇女仍然处于从属地位，在很多方面仍然在经济上依赖他人。¹⁹ 联署材料 3 所提出的建议包括为推行各种战略和制定旨在实现男女平等的鼓励措施和定额分配资源。²⁰

14. 联署材料 3 说，歧视性法律对妇女产生了不利影响。²¹ 除其他外，它特别列举了消除对妇女歧视委员会所关注的与《赞比亚宪法》第 23 条有关的问题。这一条允许来源于习惯法的一些歧视性习俗。²² 联署材料 3 提出的建议包括修改《宪法》第 23 条、²³ 协调习惯法与《消除对妇女一切形式歧视公约》的规定，²⁴ 以及对法官和检察官进行《消除对妇女一切形式歧视公约》条款培训。²⁵

15. 俄克拉荷马大学法学院国际人权诊所说，尚未充分实现承认妇女的财产权、受教育权、健康权和安全权。妇女在获得和行使各项权利，即便是赞比亚法律正式承认的那些权利方面，都面临困难。财产权受到习惯法的影响。一些程序性和文化障碍使妇女行使财产权变得非常复杂。²⁶

16. 生育权利中心说，早婚的文化习俗很普遍，这特别是因为女孩被看作结婚时用以支付嫁妆费用的收入和财富来源。结了婚的女孩往往很少或根本没有受过教育，在婚后生活中自主和决策权非常有限。²⁷

2. 生命权、人身自由和安全权

17. 联署材料 2 说《赞比亚宪法》允许死刑，建议赞比亚考虑废除死刑。²⁸
18. 南部非洲建设性解决争端中心说，死刑对严重犯罪并不能起到威慑作用，建议废除死刑。²⁹
19. 南部非洲建设性解决争端中心呼吁赞比亚采取措施，解决警官法外杀人的问题。³⁰
20. 英联邦人权倡议说，尽管赞比亚接受了采取措施消灭酷刑的建议，但警察和政府仍然进行非法杀害和使用酷刑。³¹ 联署材料 2 提出的建议包括对警官进行人权培训和加强警察公众申诉处理机构的任务。³²
21. 南部非洲建设性解决争端中心说，警察在审讯囚犯时仍然过度使用武力，包括施加酷刑。南部非洲建设性解决争端中心呼吁对酷刑受害者给予赔偿和康复服务，及时和决定性地处理酷刑事件。³³
22. 联署材料 2 说，监狱的过度拥挤非常严重，已威胁到囚犯的健康。囚犯们营养不良，没有充分的医疗保健服务，还有遭受强奸和酷刑的危险。³⁴ 另外，监狱系统也不提供适当的监禁和改造设施。³⁵ 联署材料 2 的建议包括紧急建设新监狱，将监狱改造成监禁和改造中心。³⁶
23. 南部非洲建设性解决争端中心也提出一些建议，包括积极调查和监督监狱和拘留中心的条件，任命代表犯人和被拘留者的调查员，将监狱系统改造成以改造犯人为主的监禁设施，向每个监狱的犯人提供医疗保健服务。³⁷
24. 比勒陀利亚大学法律系人权中心说，儿童被和成人同室关押；哺乳妇女没有适当饮食。由于过度拥挤，囚犯不得不以不舒服的姿势轮流睡觉。囚犯没有基本的必要营养，因而导致营养不良和较差的健康状况。囚犯没有基本的卫生设施和必需品，如肥皂和清洁水。监狱中的医疗保健条件很差。³⁸ 比勒陀利亚大学法律系人权中心提出一些建议，包括按照国际标准向犯人提供医疗保健服务。³⁹
25. 联署材料 2 说，监狱中广泛存在艾滋病毒/艾滋病，造成这一问题的有一系列因素，包括男人同性恋、纹身和静脉注射毒品。⁴⁰ 它提出一些建议，包括通过艾滋病毒/艾滋病方案解决同性恋造成的问题，承认所有已婚犯人的婚姻生活权利。⁴¹ 俄克拉荷马大学法学院国际人权诊所提出一些建议，包括在监狱中分发安全套以减少艾滋病毒/艾滋病传染。⁴²
26. 联署材料 6 说，儿童遭受各种形式的暴力，包括“侮辱”、商业性剥削、早婚、童工、贩运和忽视。⁴³ 它提出一些建议，包括禁止各种环境下对儿童的暴力行为，将防止对儿童的暴力放在优先地位，提倡非暴力价值观和提高认识，提高与儿童一起和为儿童工作的所有人的能力。⁴⁴
27. 联署材料 3 说，“侮辱”女孩现象有增加趋势，肇事者包括父亲、叔叔和祖父。⁴⁵

28. 制止对儿童所有体罚全球倡议(全球倡议)说, 在家中儿童进行体罚是合法的。私立和公立学校中禁止体罚学生。在刑事系统中, 体罚作为一种犯罪判决是非法的, 而在替代性照料环境下, 体罚是合法的。⁴⁶

29. 联署材料 3 说, 近些年来, 报告的基于性别的暴力事件有所增加, 其中包括“侮辱”、童婚、强奸和配偶虐待。⁴⁷ 俄克拉荷马大学法学院国际人权诊所建议修改《刑法》, 以将婚内强奸纳入其中。⁴⁸

30. 联署材料 3 说, 2011 年制定的《反基于性别暴力法》规定了解决基于性别的暴力问题的良好措施。然而, 还需要制定实施条例和发布推行它的法律文书。⁴⁹ 联署材料 3 提出一些建议, 其中包括将全面实施这项法律放在优先地位。⁵⁰

31. 生育权利中心呼吁切实执行《反基于性别暴力法》并将婚内强奸定为犯罪。⁵¹ 比勒陀利亚大学法律系人权中心提出一些建议, 包括让人们认识到基于性别的暴力的危害。⁵²

32. 联署材料 4 说, 赞比亚接受了六项建议, 这些建议的直接或间接目的都是改善流浪儿童的境遇。特别是, 政府通过了一项援助流浪儿童和防止产生流浪儿童的战略, 目的是保护和保证他们的权利, 分配足够的财政资源以加强和保护儿童权利, 改善弱势群体获得抗逆转录酶病毒治疗的条件。总的来说, 赞比亚表示将继续致力于实现经济、社会和文化权利, 进一步巩固已取得的进步。⁵³

33. 联署材料 4 表示关切的是, 赞比亚所采取的办法不适合全面满足流浪儿童的需要。另外, 在制定改善他们境况的政策时没有充分认识到流浪儿童的作用, 这严重影响了政策的成功。⁵⁴ 联署材料 4 提出一些建议, 包括制定和执行能反映流浪儿童需要的全面国家计划。⁵⁵

3. 司法(包括有罪不罚问题)和法治

34. 南部非洲建设性解决争端中心说, 被拘留者时常不知道他们被指控的罪名。它呼吁采取行动, 确保迅速处理案件, 实行“快道法院”, 确保快速处理积压案件。⁵⁶

35. 联署材料 6 说, 儿童利用司法的机会很有限。而且, 没有儿童法律代表, 没有适合儿童的有效的司法系统, 法律框架薄弱, 承担刑事责任的年龄很低。制度没有考虑一些关键因素, 如儿童参与有关过程、努力实现儿童的最大利益、平等待遇和法治。⁵⁷ 联署材料 6 提出一些建议, 包括加强少年司法系统, 增加适合需要的专门儿童法院, 将拘留和关押判决作为最后手段。⁵⁸

4. 隐私权、婚姻权和家庭生活权(可在适当情况下调整标题)

36. 比勒陀尼亚大学说, 政治和宗教领袖, 由于他们对民众的影响很大, 其憎恶同性恋的言论对男性同性恋者的安全和福利有非常不利的影。除其他外, 它特别表示关切的是总统的一次发言; 总统说, 为维护道德标准, 某些针对同性恋的法律必须执行。⁶⁰ 英联邦人权倡议提出一些倡议, 包括废除《刑法》第 155

节和第 158 节，立即停止根据这两个条款逮捕和起诉，促进与各利益攸关方，包括政府各部、民间社会活动者、宗教领袖和赞比亚人权委员会进行关于男女同性恋、双性恋、变性人和两性人问题的建设性对话。⁶¹

5. 言论自由、结社自由及和平集会自由，以及公共和政治生活参与权(标题可在适当情况下修改以反映各种自由，包括新闻自由)

37. 英联邦人权倡议说，赞比亚接受了迅速通过《新闻自由法》的建议，但该法尚未通过。⁶² 它建议毫不拖延地通过这项法律。⁶³ 联署材料 2 提出一些建议，包括颁布这项法律和修改《官方保密法》。⁶⁴

38. 第 19 条说，政府控制着《赞比亚每日邮报》和《赞比亚时报》，这两家报纸连同国营的赞比亚国家广播公司的电台和电视台在全国有深入和最广泛的影响。这些媒体的许多记者都实行自我审查，因此，很少批评政府。政府不断对私营广播电台和电话站采取警察袭击和发布禁令等手段。⁶⁵ 对记者和人权维护者的暴力行为和恐吓越来越常见，因而形成了一种自我审查文化。⁶⁶

39. 第 19 条说，虽然《宪法》和其他法律保护和平抗议的权利，但根据《公共秩序法》，要进行或示威，先要获得实际许可，而这种许可有时会出于政治原因被拒绝。⁶⁷ 第 19 条建议改革法律，以保护人们不被任意拒绝这种许可。⁶⁸

40. 联署材料 2 说，虽然《宪法》保证集会权利，但警察和政府经常利用《公共秩序法》剥夺公民的示威游行权利。在政治事件过程中，《公共秩序法》还被用来对付反对派政党。⁶⁹ 联署材料 2 提出一些建议，包括修改《公共秩序法》。⁷⁰

41. 联署材料 5 列举了一些限制言论自由、袭击和逮捕记者的案例。⁷¹ 它呼吁对袭击记者和限制新闻自由的案件进行适当调查，并将案件转交国家人权委员会。⁷²

42. 联署材料 5 说，《非政府组织法》(2009 年)妨害了结社自由，它制造了一种对非政府组织的限制性管理制度，其作用不是允许自由结社而是阻碍这种自由。它表示关切的是，登记程序和伴随的刑事制裁、对非政府组织活动的过度行政干预和强制实行自我管理纲领。⁷³ 除其他外，联署材料 5 特别建议废除这项法律。⁷⁴

43. 第 19 条说，法律要求所有非政府组织每五年登记一次，登记可能根据公共利益被拒，而这在法律中没有规定。另外，还有一个由政府控制的非政府组织登记局，它有影响中止和取消登记的广泛权力。联署材料 2 说，这项法律的目的是限制非政府组织的活动。⁷⁵ 联署材料 2 和第 19 条提出一些建议，包括废除这项法律。⁷⁶

44. 联署材料 6 说，儿童的参与权问题没有得到切实解决。法律框架所提供的参与机会，特别是儿童的参与机会非常有限。⁷⁷ 联署材料 6 提出一些建议，包括赞比亚鼓励儿童参与各层次的学校生活，到 2013 年使学生理事会成为学校管理

机构中必备的组成部分，将决策权转交基于社区的住区/行政区发展委员会，以使儿童更方便参加，最后完成“儿童法审查”，确保所有与儿童有关的法律与《儿童权利公约》一致。⁷⁸

6. 工作权和公正良好工作条件权

45. 联署材料 2 说，“劳工运动”以对《劳工法》的修改违反劳工组织《第 89 号公约》和《宪法》第 21 条为由向法院提起对政府的诉讼。⁷⁹ 联署材料 2 建议对 2008 年的《劳资关系法修订案》进行审查，以使其与劳工组织《第 89 号公约》和《宪法》第 21 条一致。⁸⁰

46. 联署材料 2 说，2009 年，护士举行罢工，抗议医院的恶劣工作条件，要求改善工作条件。政府的反应是，不断威胁罢工人员，直至他们自己取消罢工。⁸¹

47. 联署材料 2 说，2010 年，Maamba Collum 矿山举行罢工抗议恶劣工作条件，因而，一些工人被监察人员射杀。政府很少维护工人的利益。⁸²

7. 社会保障权和适足生活水准权

48. 俄克拉荷马大学法学院国际人权诊所说，赞比亚的高贫困率是一个普遍问题，赞比亚人口的 64% 生活在贫困中。赞比亚正在通过经济发展执行与贫困作斗争的各种方案，但仍然需要作出努力降低贫困率，使经济可持续和健康的发展。⁸³ 它提出一些建议，包括继续执行旨在保持和发展基础设施的方案，对致力于环境可持续工商业发展的人和新企业主给予鼓励和其他好处。⁸⁴

49. 联署材料 4 说，越来越多的人依靠地下水。有关条例规定，取水钻孔必须与最近的排污坑规定的距离之外，但由于楼盘小，又没有城市规划，很难执行这一规定。⁸⁵ 目前不遵守环境管理计划的代价的严重程度尚不足以让采矿公司为减轻污染投资。⁸⁶ 联署材料 4 提出一些建议，包括确保建立适当的排污系统，要求地方当局执行关于城镇取水钻孔与排污口距离的规定。⁸⁷

8. 健康权

50. 联署材料 1 说，上次审议赞比亚情况时，赞比亚接受有关健康权的建议。⁸⁸ 但赞比亚 2008 年以来的卫生预算一直低于为逐渐实现健康权所要求数额，《阿布贾宣言》中所规定年度预算 15% 的目标从未实现。⁸⁹

51. 联署材料 6 提出一些建议，包括将卫生预算开支从百分之十一增加到百分之十五，将其中百分之四分配给妇女卫生，百分之五分配给新生儿和幼儿保健。另外，还要采取适当措施确保农村卫生站有营养师，到 2015 年完成对 6,000 名卫生工作者的基本营养培训。⁹⁰

52. 联署材料 1 说，卫生部门面临很多挑战，主要是缺少卫生基础设施和基本药品，医疗保健质量不高，因为缺少人力资源和一致的政策框架。⁹¹

53. 联署材料 1 说，医疗设施的设备很差，不能提供需要的治疗和便利。它敦促赞比亚确保所有卫生设施按照卫生部指导原则配备需要的设备和服务。⁹²

54. 联署材料 1 说，卫生部门目前存在着人力资源危机。特别是在农村地区，人员配备水平往往远远低于卫生部为具体卫生设施规定的标准。卫生工作人员的缺勤率也很高，工作积极性低。⁹³

55. 联署材料 1 说，在获得基本药品方面存在着严重困难。病人往往买不起医生开的药。另外，并非所有医疗设施都提供抗逆转录病毒治疗，尽管艾滋病病毒/艾滋病流行严重。⁹⁴

56. 俄克拉荷马大学法学院国际人权诊所说，虽然赞比亚在治疗和预防艾滋病病毒/艾滋病方面取得了显著进步，但年轻妇女的感染率却升高了。另外，母子传染率也仍然很高。疟疾仍然是导致儿童死亡的主要原因。在农村地区，缺少教育和治疗也是使疟疾导致死亡的原因。俄克拉荷马大学法学院国际人权诊所提出一些建议，包括采取措施保证弱势群体(包括妇女，特别是孕妇)能得到抗逆转录病毒治疗，推行一项计划，为哺乳母亲制定规则，防止艾滋病病毒/艾滋病通过哺乳传染。⁹⁵

57. 联署材料 1 说，如果有一项从健康权着眼的正确和一致的政策框架，赞比亚本可以显著改善卫生服务的提供。在过去一些年中，不同的办法和政策并存，没有人对它们进行适当监督，将它们在一个总战略下统一起来。联署材料 1 敦促赞比亚最后完成 1992 年的国家卫生政策审查，制订全面的《国家卫生服务法》，最后完成和通过最迟到 2015 年实现的《基本医疗保健成套服务》。⁹⁶

58. 比勒陀利亚大学法律系人权中心说，在实现其关于根据第五项千年发展目标到 2015 年实现将孕产妇死亡率降低四分之三的承诺方面，赞比亚所取得成绩有限。这方面的挑战包括缺少合格、熟练和有能力的护士和接生员，农村地区孕妇可靠的交通工具有限，不能将她们及时送到卫生所，因此只好做不安全的堕胎。⁹⁷

59. 生育权利中心说，孕产妇死亡率“特别高”，特别是在低收入妇女和农村妇女中，这是因为资源不足和没有充分执行政策。⁹⁸ 它提出一些建议，包括分配充足资源。⁹⁹

60. 生育权利中心说，为青少年提供的性卫生和生育卫生知识和服务仍然不足。¹⁰⁰ 它呼吁采取措施，不带任何歧视地增加民众，特别是青少年和农村妇女有关计划生育服务的知识和认识以及对这类服务的利用。¹⁰¹

61. 生育权利中心说，不安全堕胎是最容易预防的孕产妇死亡和残疾的原因之一。法律不明确和缺乏对法律的了解，再加上一些程序性障碍，使人们不能利用安全、合法的堕胎。¹⁰² 生育权利中心提出一些建议，包括确保妇女和医疗保健服务提供者了解这一法律。¹⁰³

62. 教皇约翰二十三世社区协会说，公共卫生系统缺少预防和治疗营养不良所必要的技能和工具。没有治疗严重营养不良的专门医疗设施，而且缺少卫生人员。婴儿房的过度拥挤导致传染病的更广泛传播。¹⁰⁴ 教皇约翰二十三世社区协会提出一些建议，包括对卫生工作人员进行诊断和治疗营养不良的充分培训。¹⁰⁵

63. 联署材料 4 表示关切的是未成年人酗酒问题，有迹象表明，酒类的供应和出售没有按照年龄限制管理。¹⁰⁶ 它说，法律框架没有得到执行。¹⁰⁷ 它提出一些建议，包括切实执行《卖酒执照法》。¹⁰⁸

9. 受教育权

64. 联署材料 1 说，赞比亚为实现受教育权，特别是在上小学方面，采取了一些积极措施。净入学率“达到很高水平”，男女平等情况，特别是在上小学方面，有了改善。¹⁰⁹

65. 俄克拉荷马大学法学院国际人权诊所说，赞比亚正在按照对其情况进行审议时提出的建议改进小学教育制度。2011 年《教育法》通过以后，赞比亚实行了全国免费、义务小学教育战略。¹¹⁰

66. 联署材料 1 说，对什么是免费小学教育的解释各不相同，实际情况远不是免费教育。2011 年《教育法》规定在基础教育方面不得收取入学费和学费，但也规定公共教育机构收取一般目的基金以及其他费用和杂费，不论什么年级。¹¹¹ 另外，与教学、考试和校服等相联系的各种费用可能构成享受受教育权的阻遏因素。¹¹²

67. 联署材料 1 说，在过去四年中，虽然教育预算有所增加，但仍然令人关注的是，没有拿出足够的资金用于逐步实现所有人的受教育权。¹¹³ 联署材料 4 呼吁采取具体措施，确保向教育提供资金仍然是优先事项，而不只是政治口号。¹¹⁴ 它提出一些建议，包括设立筹资机构，确保向所有学校持续提供充足资金，并为有特殊需要的儿童额外提供资金。¹¹⁵

68. 联署材料 1 说，虽然自上次审议以来在学校基础设施方面取得了显著进步，但这种进步在很多程度上是向小学倾斜的。对那些希望升入中学的学生来说，就餐仍然是一个问题，特别是在农村地区。¹¹⁶ 联署材料 1 说，学生/教师的比例仍然过高，学生也不能享受到高质量的教学材料。¹¹⁷

69. 联署材料 4 说，教育质量受到下述因素的不利影响：教师工资低，人数少，不足教那么多学生，请假进修时无人顶替。¹¹⁸ 联署材料 4 提出一些建议，包括向教师提供有竞争力的工资，实行更好的教师进修假政策。¹¹⁹

70. 联署材料 6 建议赞比亚改善农村学校的基础设施，为其提供电、安全供水网和卫生设备。它还呼吁将小学中教师对学生比例降低到 1/40，中学教师对学生比例降到 1/35，提高教材质量。¹²⁰

71. 俄克拉荷马大学法学院国际人权诊所说，缺少国立学校，特别是在农村地区，导致了社区学校的增加。这类学校依靠非政府组织资助和收费，经常受制于

财政困难。俄克拉荷马大学法学院国际人权诊所提出一些建议，包括与社区学校更多合作，提供对这类学校的财政保障和资源援助。¹²¹

72. 教皇约翰二十三世社区协会说，残疾儿童没有平等入学机会。由于学校管理部门和工作人员的成见和消极态度，多数学校拒绝接收他们入学。尽管教育部主动表示向有特殊教学方案的学校提供额外补贴，但只有少数学校设有各种残疾学生班。另外，残疾儿童专门学校和有特别教学方案的学校也很少。¹²² 教皇约翰二十三世社区协会说，需要让少年母亲更好地了解重新入学政策，因为很多情况下她们不知道有重新上学的机会。¹²³ 教皇约翰二十三世社区协会提出一些建议，包括加强学校的特别教学方案，增加受过特别教育培训的教师。¹²⁴

73. 联署材料 4 对将预防艾滋病毒和艾滋病纳入学校课程表示欢迎。它呼吁采取更多措施提高指导和咨询教师的技能，使他们能对患有艾滋病和携带艾滋病毒的学生的感情和心理需要作出反应，¹²⁵ 还建议对指导和咨询都是进行专门培训。¹²⁶

74. 教皇约翰二十三世社区协会说，全国学校系统人权教育战略的制订工作不太令人满意。在某些情况下，教师对教授人权不感兴趣，或者，他们根本不知道教什么，怎样教。另外，也没有开展足够的儿童权利和人权宣传运动。¹²⁷

10. 环境问题

75. 联署材料 4 说，森林和林地为人们提供了相当部分生计。森林覆盖了约 60%的土地面积，但只有 10%受到保护。对天然森林的破坏导致水土流失和农业损失。林业部门只是发放许可和收费的做法使环境变得非常脆弱。虽然木材业很宝贵，但却很少有林业可持续发展战略。¹²⁸ 联署材料 4 提出一些建议，包括制订和执行国家行动计划，制止乱砍乱伐树木的行为。¹²⁹

76. 联署材料 4 说，赞比亚的环境问题包括对自然资源的不可持续利用、土地退化以及家庭和工业废物管理不善。在自然资源的管理方面缺少重要利益攸关方的参与，贫民区分布广泛，缺少基本服务以及安全和健康的生活水准。¹³⁰

77. 联署材料 4 说，赞比亚特别容易受跨国公司的剥削。¹³¹ 联署材料 4 对政府有关部门人员不足表示关注，这对环境的可持续性恶化趋势是一个促成因素。¹³² 另外，虽然以社区为基础的自然资源管理项目已经实现，¹³³ 但没有公布这种做法的政策或法律。¹³⁴ 联署材料 4 提出一些建议，包括采取措施帮助企业在更清洁技术方面投资，采取以社区为基础的自然资源管理项目政策，确保地方社区更多参与决策。¹³⁵

78. 联署材料 4 说废物管理是一个重要问题，并提出一些建议，包括实行定期收集废物的制度。¹³⁶

注

¹ The stakeholders listed below have contributed information for this summary; the full texts of all original submissions are available at: www.ohchr.org.

Civil society

ACPG	Associazione Comunità Papa Giovanni XXIII;
Article 19	ARTICLE 19: Global Campaign for Free Expression;
CHR	Centre for Human Rights, Faculty of Law, University of Pretoria, Pretoria, South Africa;
CHRI	Common Wealth Human Rights Initiative;
CRR	Centre for Reproductive Rights, New York, USA;
GIEACPC	Global Initiative to End All Corporal Punishment of Children;
JS1	The African Women Millennium Initiative in Zambia , Jesuit Centre for Theological Reflection , Treatment Advocacy and Literacy Campaign, Zambia Council for Social Development , Hope for Human Rights , Association for Land Development and Foundation for Democratic Progress, Zambia (Joint Submission 1);
JS2	Southern African Centre for the Constructive Resolution of Disputes , Hope for Human Rights , Anti-Voter Apathy Project , Transparency International Zambia , Federation for Trade Union in Zambia/Zambia Union of Financial Institutions and Allied Workers , Prisons Care and Counselling Association , Zambia Media Women Association, Zambia (Joint Submission 2);
JS3	African Women Millennium Initiative in Zambia , Women in Law and Development in Africa (Zambian Chapter) , National Legal Aid Clinic for Women , Young Women Christian Association , Justice for Widows and Orphans Project and Women for Change , Zambia (Joint Submission 3);
JS4	Edmund Rice International, Franciscan International, International Presentation Association, Istituto Internazionale Maria Ausiliatrice, VIDES International (Joint Submission 4);
JS5	CIVICUS: Alliance for Citizen Participation Web, xxx, and Zambia Council for Social Development (Joint Submission 5);
JS6	Advocacy for Juvenile Justice, African Network for Prevention and Protection against Child Abuse and Neglect (ANNPCAN), Action Aid, Campaign for Female Education (CAMFED) ZAMBIA, Childcare and Adoption Society of Zambia, Child Fund, Children Centenary Zambia, Children International Children In Need Network (CHIN), Christian Information Network, Community Based Intervention Association (CBIA), Forum For African Women Educationalist Zambia (FAWEZA), Full Proof Mission, Girl Guides Association of Zambia, Justice for Widows and Orphans, Lifeline Zambia, Media Network for Child Rights and Development (MNCRD), Plan Zambia Regional Pycho-Social Support Initiative (REPSSI), Room to Read, Rural Children's Hope, Save the Children, Sport in Action (SIA), Women and Development in Southern Africa, World Vision Zambia (WVZ), Youth Vision Zambia (YVZ), Zambia AIDS Research Advocacy Network (ZARAN), Zambia Civic Education Association (ZCEA), Zambia Deaf Vision, Zambia Interfaith Networking Group ON HIV and AIDS (ZINGO), Zambia National Education Coalition (ZANEC), Zambia Open Community Schools (ZOCS) (Joint Submission 6);
SACCORD	Southern African Centre for the Constructive Resolution of Disputes, Lusaka, Zambia;
UOCL-IHRC	University of Oklahoma College of Law – International Human Rights Clinic, USA.

- 2 JS 1, p. 5, para. 5.
- 3 CHR, p. 6. See also CRR, p. 8.
- 4 JS 1, p. 4, paras. 1, 2.
- 5 JS 3, p. 6, para. 9.
- 6 CRR, p. 2.
- 7 CRR, p. 8.
- 8 JS 1, p. 4, para. 3.
- 9 JS 1, p. 4, para. 4.
- 10 CHR, p. 6.
- 11 JS 1, p. 9, para. 18 (5).
- 12 JS 3, p. 10, para. 18 (9).
- 13 Article 19, para. 3.
- 14 Article 19, para. 17.
- 15 JS 5, p. 5, para. 5.1.
- 16 JS 1, p. 5, para. 4.
- 17 JS 1, p. 5, para. 4.
- 18 JS 5, p. 6, para. 5.4.
- 19 JS 3, p. 9, para. 17.
- 20 JS 3, p. 10, para. 18 (10).
- 21 JS 3, p. 5, para. 2.
- 22 JS 3, p. 5, para. 5.
- 23 JS 3, p. 9, para. 18 (1).
- 24 JS 3, p. 9, para. 18 (2).
- 25 JS 3, p. 9, para. 6.
- 26 UOCL-IHRC, p. 2.
- 27 CRR, pp. 5 -6.
- 28 JS 2, p. 7, paras. 10 – 13.
- 29 SACCORD, p. 4.
- 30 SACCORD, p. 9.
- 31 CHRI, para. 18.
- 32 JS 2, pp. 8-8, paras. 13, 14.
- 33 SACCORD, p. 5.
- 34 JS 2, p. 5, para. 3.
- 35 JS 2, p. 6, para. 5.
- 36 JS 2, p. 6, para. 6.
- 37 SACCORD, pp. 3-4.
- 38 CHR, para. 13.
- 39 CHR, para. 9.
- 40 JS 2, p. 6, para. 7.
- 41 JS 2, p. 7, para. 9.
- 42 UOCL-IHRC, p. 4.
- 43 JS 6, p. 7.
- 44 JS 6, p. 9.
- 45 JS 3, p. 7, para. 11.
- 46 GIEACPC, p. 2 -3, paras. 2.1 – 2.5.
- 47 JS 3, p. 6, para. 10.
- 48 UOCL-IHRC, p. 3.
- 49 JS 3, p. 7, para. 13.
- 50 JS 3, p. 9, para. 18 (3).
- 51 CRR, p. 8.
- 52 CHR, p. 6.
- 53 JS 4, p. 7, para. 31.
- 54 JS 4, p. 9, para. 40.
- 55 JS 4, p. 9, para. 41.
- 56 SACCORD, p. 6.
- 57 JS 6, pp. 4-5.
- 58 JS 6, p. 6.

- 59 CHR, para. 11.
60 CHR, para. 10.
61 CHRI, para. 16.
62 CHRI, p. para. 3.
63 CHRI, para. 6.
64 JS 2, p. 10, para. 25. See also SACCORD, p. 7.
65 Article 19, paras. 6 -7.
66 Article 19, para. 8.
67 Article 19, para. 13.
68 Article 19, para. 17.
69 JS 2, p. 8, para. 15.
70 JS 2, p. 9, para. 20; See also SACCORD, p. 8.
71 JS 5, p. 5, paras. 3.1 – 3.3.
72 JS 5, p. 6, para. 5.3.
73 JS 5, p. 2, paras. 2.1 – 2.5.2.
74 JS 5, para. 5. 2.
75 JS 2, p. 8, para. 16.
76 JS 2, p. 9, para. 20; Article 19, para. 17; See also SACCORD, p. 9.
77 JS 6, pp. 6-7.
78 JS 6, p. 7.
79 JS 2, p. 10, para. 27.
80 JS 2, p. 10, para. 29.
81 JS 2, p. 10, para. 28.
82 JS 2, p. 10, para. 28.
83 UOCL-IHRC, p. 1.
84 UOCL-IHRC, p. 1.
85 JS 4, p. 4, para. 58.
86 JS 4, p. 13, para. 60.
87 JS 4, p. 13, para. 63.
88 JS 1, p. 5, para. 7.
89 JS 1, p. 5, para. 7. JS 1 made recommendations (p. 13, para. 19).
90 JS 6, p. 10.
91 JS 1, p. 6, para. 8. JS 1 made recommendations (p. 13, para. 19).
92 JS 1, p. 7, para. 9.
93 JS 1, p. 7, para. 10.
94 JS 1, p. 8, para. 11.
95 UOCL-IHRC, p. 2.
96 JS 1, p. 9, para. 12.
97 CHR, para. 12.
98 CRR, p. 2.
99 CRR, p. 8.
100 CRR, p. 3.
101 CRR, p. 8.
102 CRR, p. 4.
103 CRR, p. 8.
104 ACPG, p. 5.
105 ACPG, p. 6.
106 JS 4, p. 5, para. 25.
107 JS 4, p. 6, para. 26.
108 JS 4, p. 6, para. 28.
109 JS 1, p. 10, para 14.
110 UOCL-IHRC, p. 3.
111 JS 1, p. 12, para. 17.
112 JS 1, p. 12, para. 17.
113 JS 1, p. 10, para 14.
114 JS 4, p. 3, para. 13.
115 JS 4, p. 4, para. 15.

- ¹¹⁶ JS 1, p. 11, para. 15.
¹¹⁷ JS 1, p. 11, para. 16.
¹¹⁸ JS4, pp. 4 – 5, paras. 19 – 22.
¹¹⁹ JS 4, p. 5, para. 23.
¹²⁰ JS 6, p. 4.
¹²¹ UOCL-IHRC, p. 3.
¹²² ACPG, p. 3.
¹²³ ACPG, p. 3.
¹²⁴ ACPG, p. 4.
¹²⁵ JS 4, p. 4, para. 17.
¹²⁶ JS 4, p. 4, para. 18.
¹²⁷ ACPG, p. 4.
¹²⁸ JS 4, p. 12, paras. 53 – 55.
¹²⁹ JS 4, p. 12, para. 56.
¹³⁰ JS 4, p. 10, para. 42.
¹³¹ JS 4, p. 10, para. 43.
¹³² JS 4, p. 10, para. 45.
¹³³ The CBNRM involves local communities in decision making, and also ensures that benefits derived from the resource reach the communities.
¹³⁴ JS 4, p. 10, para. 47.
¹³⁵ JS 4, pp. 10-11, para. 48.
¹³⁶ JS 4, p. 11, paras. 49 – 52.
-