



人权理事会

普遍定期审议工作组

第十一届会议

2011年5月2日至13日，日内瓦

人权事务高级专员办事处根据人权理事会第 5/1 号决议 附件第 15(b)段汇编的资料

苏里南

本报告汇编了条约机构和特别程序报告中所载的有关资料(包括所涉国家的意见和评论)，以及其他相关的联合国正式文件所载资料。除联合国人权事务高级专员办事处(人权高专办)对外发布的报告中所载意见、看法或建议外，本报告不含人权高专办的其他任何意见、看法或建议。报告采用的是人权理事会通过的一般准则的结构，所载资料均在尾注中一一注明出处。编写本报告时考虑到第一轮审议周期为 4 年。在无最新资料的情况下，也参考了现有日期最近的报告和文件，但已过时的除外。由于本报告只汇编联合国正式文件中所载资料，某些具体问题如资料不全或重点不突出，可能是由于该国尚未批准某项条约，及/或与国际人权机制的互动/合作程度不足。

一. 背景和框架

A. 国际义务范围¹

核心世界人权条约 ²	批准、加入或继承日期	有无声明/保留	是否承认条约机构的特定权限
《消除一切形式种族歧视国际公约》(ICERD)	1984年3月15日	无	个人申诉 (第十四条): 否
《经济、社会、文化权利国际公约》(ICESCR)	1976年12月28日	无	-
《公民权利和政治权利国际公约》(ICCPR)	1976年12月28日	无	国家间指控 (第四十一条): 否
《公民权利和政治权利国际公约第一项任择议定书》(ICCPR-OP 1)	1976年12月28日	无	-
《消除对妇女一切形式歧视公约》(CEDAW)	1993年3月1日	无	-
《儿童权利公约》(CRC)	1993年3月1日	无	-

苏里南未成为缔约国的条约: 《经济、社会、文化权利国际公约任择议定书》(OP-ICESCR)、³ 《公民权利和政治权利国际公约第二项任择议定书》(ICCPR-OP 2)、《消除对妇女一切形式歧视公约任择议定书》(OP-CEDAW)、《禁止酷刑和其他残忍、不人道或有辱人格的待遇或处罚公约》(CAT)、《禁止酷刑和其他残忍、不人道或有辱人格的待遇或处罚公约任择议定书》(OP-CAT)、《儿童权利公约关于儿童卷入武装冲突问题的任择议定书》(OP-CRC-AC)(仅于 2002 年签署)、《儿童权利公约关于买卖儿童、儿童卖淫和儿童色情制品问题的任择议定书》(OP-CRC-SC)(仅于 2002 年签署)、《保护所有移徙工人及其家庭成员权利国际公约》(ICRMW)、《残疾人权利公约》(CRPD)(仅于 2007 年签署)、《残疾人权利公约任择议定书》(CRPD-OP)、以及《保护所有人免遭强迫失踪国际公约》(CED)。

其他相关主要国际文书	是否批准、加入或继承
《防止及惩治灭绝种族罪公约》	否
《国际刑事法院罗马规约》	是
《巴勒莫议定书》 ⁴	是
难民和无国籍人 ⁵	是, 1954 年和 1961 年公约除外
一九四九年八月十二日日内瓦四公约及其附加议定书 ⁶	是, 第三号议定书除外
劳工组织基本公约 ⁷	是, 第 100、111 和 138 号公约除外
《联合国教科文组织取缔教育歧视公约》	否

1. 鼓励苏里南批准《禁止酷刑和其他残忍、不人道或有辱人格的待遇或处罚公约》、⁸ 《保护所有移徙工人及其家庭成员权利国际公约》、⁹ 《消除对妇女一切形式歧视公约任择议定书》、¹⁰ 《儿童权利公约关于儿童卷入武装冲突问题的任择议定书》、¹¹ 《儿童权利公约关于买卖儿童、儿童卖淫和儿童色情制品问题的任择议定书》、¹² 《残疾人权利公约》、《残疾人权利公约任择议定书》。¹³
2. 消除种族歧视委员会感兴趣地注意到苏里南正在考虑批准国际劳工组织关于独立国家土著和部落人民的第 169 号公约(1989 年)。¹⁴

B. 宪法和法律框架

3. 消除对妇女歧视委员会注意到法律改革步伐缓慢，并且在真正实现妇女法律上平等方面缺乏进展。¹⁵ 消除对妇女歧视委员会敦促苏里南着重废除《国籍和居留法》、《刑法》及《人事法》中的歧视性规定，高度重视完成必要的法律改革，¹⁶ 并高度重视确保《公约》完全适用于国内法律制度。¹⁷ 消除对妇女歧视委员会要求苏里南确保男女同等待遇的法律草案涵盖公共和私营部门的歧视行为，并纳入一项关于暂行特别措施的规定。¹⁸
4. 2010 年，联合国国家工作队(国家工作队)指出，苏里南于 2009 年起草了一份关于育儿的主要立法套案 Raamwet Opvang(框架法汇集)，但尚未由议会签署成为法律。¹⁹ 国家工作队指出，2010 年当选的新政府强调了儿童权利作为其施政主要重点，并因此对于在新议事日程上通过和实施主要立法的期望很高。²⁰

C. 体制和人权基础结构

5. 截至 2011 年 1 月 12 日，苏里南尚没有一个得到增进和保护人权国家机构国际协调委员会(ICC)认证的国家人权机构。²¹
6. 2007 年，儿童权利委员会建议苏里南按照《有关促进和保护人权的国家机构的地位的原则》(《巴黎原则》)，尽快设立一个负责监督《公约》执行情况的监察员或其他独立机构。²² 2010 年，国家工作队报告说，政府正在准备设立独立的儿童问题监察员以及保育院中儿童状况的监测和跟踪系统。²³
7. 国家工作队提到政府制定的《2006-2011 年国家性别平等行动计划》，指出关键的挑战是加强性别事务局的能力，改进与其他组织的联络，特别是与最近成立的司法和警察部妇女及儿童政策局。²⁴

D. 政策措施

8. 泛美卫生组织报告说，苏里南缺乏数据收集，不能更清楚地揭示差距并提供政策制定和管理的证据基础。²⁵ 消除种族歧视委员会建议苏里南提供包括预算划拨在内的相关统计资料，并强调说：对于确保适用适当的立法以切实保障苏里南公民平等享受经济、社会和文化权利，这些数据是必要的。²⁶

9. 2006 年，对苏里南的《联合国共同国家评估》(《共同国家评估》)指出，根深蒂固的主客关系制度妨碍了当地社区的权能和一般政策的制订。²⁷ 国家工作队指出苏里南已经批准了《国家儿童行动计划(2009-2013 年)》，有待执行，²⁸ 并且正在起草国家青年政策。²⁹

二. 实际增进和保护人权的情况

A. 与人权机制的合作

1. 与条约机构的合作

条约机构 ³⁰	最近提交和审议的报告	最近的结论性意见	后续答复	报告提交情况
消除种族歧视委员会 (CERD)	2007 年	2009 年 3 月	2010 年 3 月 逾期未交	第十三至十五次合并报告应于 2013 年提交。
经济、社会和文化权利委员会(CESCR)	1993 年	1995 年 6 月		第二、三和四次报告分别自 1995、2000 和 2005 年逾期未交。
人权事务委员会 (HR Committee)	2003	2004 年 3 月	2008 年 5 月 提交 ³¹	第三次报告自 2008 年逾期未交。
消除对妇女歧视委员会(CEDAW)	2005 年	2007 年 1 月		第四和第五次合并报告自 2010 年逾期未交。
儿童权利委员会 (CRC)	2005 年	2007 年 2 月		第三和第四次合并报告自 2010 年逾期未交。

2. 与特别程序的合作

10. 2006 年，消除种族歧视委员会根据其预警和紧急行动程序，建议苏里南邀请土著人人权和基本自由情况特别报告员入境访问。³² 在 2008 年 11 月 13 日的一封信中，特别报告员收到了苏里南关于执行美洲人权法院 *Saramaka* 人民诉苏里南一案判决的技术和咨询援助请求。法院的执行截止日期为 2010 年 12 月 19 日。2008 年 11 月 20 日，特别报告员欣然接受了邀请，并表示他能够开展关于立法的工作。2009 年，特别报告员重申他愿意提供这一协助。³³

长期有效邀请	无
最近访问或出访报告	—
原则上同意的访问	—
提出请求但尚未同意的访问	—
访问期间提供的便利/合作	—
访问后续行动	—
对指控信和紧急呼吁的答复	审议所涉期间没有发出信函。
对专题调查问卷的答复	苏里南答复 7 份调查问卷； ³⁴ 特别程序任务负责人共发出 26 份调查问卷。 ³⁵

3. 与人权事务高级专员办事处的合作

11. 2008 年，人权高专办在巴拿马地区办事处开展活动，支持各国政府履行对条约机构的义务，包括向苏里南政府提供技术咨询。³⁶

B. 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

12. 消除对妇女歧视委员会呼吁苏里南在实现《千年发展目标》的一切工作中纳入性别平等观念，并明确反映《公约》的各项规定。³⁷

13. 消除对妇女歧视委员会仍然关注苏里南依旧存在重男轻女思想、关于男女家庭和社会作用及责任的陈旧成见根深蒂固，并且在学校教科书和课程中依然存在陈旧成见。³⁸ 委员会建议苏里南同时针对妇女和男子开展宣传运动，并鼓励媒体宣传妇女的正面形象、树立男女在私人 and 公共领域具有平等地位和分担责任的正面形象。³⁹

14. 2010 年，国家工作队指出各种群体，如马隆人(非洲奴隶后代)和土著人民在实践中遭受某种形式的歧视。⁴⁰ 2007 年，泛美卫生组织报告说，十分之一的苏里南人——大多数是土著人民和马隆人——生活在内地。⁴¹ 内地居民与沿海居民之间在社会经济发展、健康状况以及卫生保健方面存在着严重不平等，包括：只有 18% 的家庭有室内管道供水，31% 有粪便处理卫生设施；内地妇女属于该国最贫困的群体；五分之一死亡的马隆人与艾滋病毒/艾滋病有关；儿童处于慢性营养不良的最高风险；只有不到一半的内地儿童与父母双方生活在一起，而八分之一没有父母任何一方陪伴。⁴² 消除种族歧视委员会、儿童权利委员会和国家工作队表达了类似的关注。⁴³

15. 2007 年，儿童权利委员会表示关注在实践中依然存在对某些儿童群体的歧视，特别是普遍对女童，对残疾儿童、贫困儿童、感染艾滋病毒的儿童和/或受

艾滋病毒/艾滋病影响的儿童、以及少数族裔或土著儿童，而这些类别中的女童尤其易受伤害。⁴⁴ 委员会敦促苏里南加快设立平等机会委员会，并通过一项全面战略，消除基于任何理由的对所有弱势群体的歧视。⁴⁵

2. 生命权、人身自由和安全权

16. 2004 年，人权事务委员会指出，虽然苏里南近 80 年没有执行死刑，在法典中死刑仍然适用于重大谋杀、谋杀未遂和叛国罪。委员会鼓励苏里南废除死刑，并加入《公民权利和政治权利国际公约第二项任择议定书》。⁴⁶ 2007 年，苏里南投票反对联合国大会关于暂停使用死刑的第 62/149 号决议。⁴⁷

17. 2007 年，儿童权利委员会表示仍然关注警方对被拘留儿童动粗和动武的现象。⁴⁸ 2004 年，人权事务委员会表示仍然关注不断有报道说被拘留者遭受虐待。⁴⁹ 苏里南在其后续答复中提供了负责处理虐待指控的主管当局以及 2005-2007 年期间投诉量的资料。苏里南还指出，现有拘留设施依然不够，大多数地方人满为患，并正作为一个优先事项而采取措施纠正这种情况。⁵⁰

18. 国家工作队指出，虽然缺乏确凿的数据，但根据向学校督察提交的报告，儿童在学校遭受体罚和心理虐待。⁵¹ 儿童权利委员会建议苏里南以法律明确禁止一切形式侵犯儿童的暴力行为，包括所有境况下——包括家庭、学校、替代照料和少年关押场所——的体罚，并有效落实这些法律。⁵²

19. 在对人权事务委员会所提问题的后续答复⁵³ 中，苏里南提供资料，说明已经修订《刑事诉讼法》，从而被拘留者应在被捕后 7 天之内，而不是 44 天之内送上法庭；指出律师接触被拘留者是理所当然的事，并仅在特殊情况下才实行单独监禁。⁵⁴

20. 2004 年，人权事务委员会表示关注监狱条件差、严重拥挤的现象持续存在。它指出，司法系统审理的案件积压，造成了这种情况。苏里南应采取适当措施，减少在押人数，改善监狱条件。应该向司法机构分配额外的资源，以减少审前拘留者的在押人数。⁵⁵

21. 国家工作队指出，政府已在 2009 年通过一项反家庭暴力的重要法律，并做出了值得称赞的努力，收集有关基于性别的暴力行为数据，尽管有关问题的信息和研究仍然很少。⁵⁶ 2006 年《共同国家评估》指出，不平等的性别关系使妇女面临家庭暴力的巨大危险，并让她们越来越容易感染艾滋病毒/艾滋病和性传染病。⁵⁷

22. 国家工作队指出，苏里南缺乏关于虐待儿童和对儿童实施性暴力的可靠数据，而司法和警察部最近的数据显示未成年成为性暴力犯罪者和受害者的数字惊人。⁵⁸ 泛美卫生组织报告说，在 2005 年上半年，警方收到 139 起性侵犯儿童的案件和 59 起残酷对待儿童的案件。克里奥尔语和马隆后裔儿童在这些案件中占三分之二。⁵⁹ 儿童权利委员会再次建议苏里南应采取一切适当措施，对虐待儿童、包括性侵犯行为采取强制报案制度。⁶⁰

23. 国家工作队指出，苏里南是儿童和妇女的合法或非正规、国内或国际移民的一个目的地国、来源国和中转国。⁶¹ 泛美卫生组织报告了特别是以性剥削为目的的人口贩运情况，比如在该国内地采矿营地的商业性性工作；⁶² 《共同国家评估》报告说，来自国外的妇女和女孩被带到赌场、“俱乐部”和帕拉马里博街头，从事商业性性工作。⁶³ 儿童权利委员会关切有报道说，土著和部落群体女童在开办矿业和林业的地区遭到强奸⁶⁴。消除对妇女歧视委员会敦促苏里南采取必要的立法并制定综合的反人口贩运战略和行动计划，打击这种现象，并且争取以整体方式处理卖淫问题，特别是向妇女和女童提供教育和替代卖淫的经济手段。消除对妇女歧视委员会建议苏里南在这些事项上要特别注意马隆妇女的情况。⁶⁵

24. 儿童权利委员会敦促苏里南采取具体行动解决童工问题的背后原因，包括在内地创造教育机会、支持低收入家庭等。⁶⁶ 2010年，国际劳工组织公约和建议书执行问题专家委员会要求苏里南作为紧急事项采取有效和有限期的措施，向全体儿童，特别是内地以及土著和少数群体的儿童更好地普及免费基础教育。⁶⁷

3. 司法(包括有罪不罚问题)和法治

25. 2009年，消除种族歧视委员会重申2004年提出的建议，请苏里南尽快建立宪法法院。⁶⁸

26. 消除种族歧视委员会关切地注意到向国际法庭和机构提交的有关国内事项的申诉量增长的最新趋势。这一趋势表明必须强化国内法院和建立一个适当解决国内事项的法律框架。消除种族歧视委员会尽管注意到苏里南认为本国法律规定的补救措施足以伸张和争取权利保护，但强调说，根据美洲人权委员会的分析和美洲人权法院的判决，苏里南国内法律制度没有为集体权利提供充分有效的补救措施。⁶⁹

27. 2004年，人权事务委员会表示关注那些对军事统治期间侵犯人权行为负有责任的人继续逍遥法外，并特别提到1982年12月的杀人事件和1986年的Moiwana屠杀事件。⁷⁰ 消除种族歧视委员会关切苏里南对Moiwana屠杀事件肇事者的调查和处罚有延误。⁷¹ 人权事务委员会建议苏里南高度重视将侵犯人权行为(包括警方和军方人员的侵犯人权行为)的肇事者绳之以法。不论级别和政治地位如何，这种行为的肇事者必须受到审判，并且如果认定有罪，必须受到惩罚。苏里南应采取一切必要措施防止此类行为再次发生。应向受害者及其亲属提供充分补偿。⁷²

28. 苏里南国家工作队承认苏里南已经为司法改革而采取重大步骤，包括减少拘留期、招聘更多法官。然而，公民诉诸司法的能力受到律师高昂法律费用的妨碍。虽然政府提供法律援助，但是备选的律师有限。⁷³

29. 儿童权利委员会敦促苏里南确保全面实施少年司法标准，并建议苏里南采取必要步骤，确保毫不拖延地通过经修订的《刑法》，将刑事责任年龄提高至12岁，并且在修改中包括新的替代措施。⁷⁴ 国家工作队报告了违法儿童得到辅导以及跟进指导和支持的情况，但指出这没有一贯性地提供给累犯。⁷⁵ 国家工作

队指出：违法儿童问题存在着明显的地区差异；⁷⁶ 部分由于设施有限，违法儿童并不一贯与成年人分开拘留。政府正在建造一个独立的儿童和少年监狱，将于 2011 年运行。⁷⁷

4. 隐私权、婚姻权和家庭生活权

30. 儿童权利委员会仍然关注男孩和女孩之间依旧存在着结婚最低年龄上的差别，⁷⁸ 建议苏里南将两者的最低年龄都定为国际上公认的 18 岁。⁷⁹

31. 关于出生登记，儿童权利委员会建议苏里南继续加强努力，特别是在内地偏远地区为所有儿童登记登记，包括免费提供逾期登记的机会。⁸⁰

32. 儿童权利委员会欢迎苏里南以各种立法和其他努力为无父母照料的儿童提供照料和保护，与该国一样关注保育院人数太多的情况。⁸¹ 委员会关注大多数感染艾滋病毒或受艾滋病毒/艾滋病影响的儿童被安置在寄宿照料设施中，⁸² 并且家庭有危机(例如，由于贫困)的儿童，特别是女性户主家庭的儿童可能最终会进入保育院或警方拘留设施。⁸³ 国家工作队报告说，保育院中的儿童面临暴力、剥削、虐待和被漠视的危险。⁸⁴

33. 国家工作队指出，残疾儿童面临许多挑战。虽然有些孩子们被接受并得到家人的照顾，但其他人可能被安置在保育院。残疾儿童面临的暴力或虐待风险有所增加。残疾筛查阳性儿童的父母更有可能被揭发说他们殴打儿童的脸部、头部或耳朵，或者多次野蛮地殴打儿童。⁸⁵

34. 儿童权利委员会建议苏里南：采取一切必要措施，给予家庭适当的财政和其他援助，以使其能够履行养育义务和责任，防止儿童因为父母的贫穷有关问题而被送入保育院；⁸⁶ 并加快通过法案，规范对青少年的社会援助，并采取措施予以充分执行。⁸⁷

5. 公共和政治生活参与权

35. 消除对妇女歧视委员会鼓励苏里南采取持续措施，包括临时特别措施，加快妇女充分和平等地进入民选的和任命的、包括国际一级的机构。这些措施应扩展到土著和其他少数民族的妇女。⁸⁸

6. 工作权和公正良好工作条件权

36. 消除种族歧视委员会仍然关注说，苏里南尚未采取特别措施，切实地有效保护土著和部落人民所属工人的征聘和就业条件。⁸⁹

37. 消除对妇女歧视委员会仍然关注就业领域中对妇女的歧视。⁹⁰ 委员会再次建议苏里南确保所有工作妇女的工作条件与男人同等，包括免受性骚扰和享有社会保障福利，并确保为所有工作妇女提供带薪产假。消除对妇女歧视委员会建议苏里南提供数量足够和有质量监督的保育设施，并且加强努力，确保妇女包括土著和其他少数民族的妇女获得职业培训。⁹¹

7. 社会保障权和适足生活水准权

38. 儿童权利委员会注意到，尽管苏里南人口少并有大量的天然资源，但贫穷仍然很严重。⁹² 儿童权利委员会建议苏里南继续并加强执行减贫战略，向经济困难家庭提供适当住房、食品和衣物，并特别帮助儿童享有教育和卫生保健。⁹³

39. 2006 年《共同国家评估》指出，妇女作为一个群体比男人更贫困。这是由于家庭和社会上持续存在的性别不平等。虽然农业是妇女仅次于公共部门的第二位雇主，但大多数家庭仅拥有小块土地，让妇女和儿童为家业工作，没有任何报酬。内地妇女特别容易受到伤害。这些社区男性的遗弃行为日益增长，加上新的经济和社会发展机会有限，导致这些社区的贫困问题迅速恶化。妇女户主的家庭往往依赖于村庄外的经济支持。⁹⁴

40. 2007 年，泛美卫生组织报告说，苏里南卫生部门面临一系列严重障碍。这来自于宏观经济问题、专业人员移民其他国家、基本药品短缺、卫生服务基础设施质量下降、以及尤其是第二级的卫生保健不足。存在着水和清洁卫生设施享有不平等的现象。⁹⁵ 据报道，疟疾是内地 5 岁以下儿童死亡的主要原因之一，并且是学校旷课率的普遍原因。⁹⁶ 腹泻引起的脱水是儿童死亡的另一主要原因。⁹⁷ 艾滋病已经成为 5 岁以下儿童死亡的主要原因之一，并且是 29-49 岁年龄组死亡的首要原因。⁹⁸ 儿童权利委员会关切地注意到，因营养不良住院的儿童主要来自于少数族裔。⁹⁹ 委员会建议苏里南继续积极提倡母乳喂养；解决营养不良问题，尤其重视少数族裔群体；并确保公共健康机构，包括疟疾研究所得到的资金和资源来开展工作。¹⁰⁰

41. 2006 年《共同国家评估》报告说，苏里南产妇死亡率仍然非常高。生育率高和产妇死亡率高，反映出内地妇女避孕机会有限。¹⁰¹ 消除对妇女歧视委员会再次建议废除那些只是“一纸空文”的限制计划生育和堕胎服务的法律。它敦促苏里南采取切实措施，改善和监测妇女包括内地和农村妇女获得医疗保健服务的机会。它请苏里南尤其在少年中间加强关于防止意外怀孕的措施。这些措施应包括没有任何限制地广泛提供全方位的避孕知识，增强公众对计划生育的了解和认识。¹⁰²

42. 儿童权利委员会关切地注意到早孕、包办婚姻、吸毒和酗酒、以及青少年心理健康问题都在增加，而不是减少。¹⁰³ 委员会建议苏里南加强努力，在青少年健康领域开展更多的方案和服务，并通过对此一问题的研究而获得有效数据。¹⁰⁴

8. 受教育权

43. 2010 年，国家工作队指出，虽然苏里南正处于实现普及初等教育的《千年发展目标》二的轨道上，但存在明显的地域、性别和社会经济差异，特别令人关注的是内地的男孩和女孩，那里的进展明显低于指标。评估这些差异而揭示出的问题包括各级素质教育的获取和提供、儿童留级的年数、以及辍学和留级率。¹⁰⁵ 儿童权利委员会还关切地注意到学校课程过时以及各级教师培训的结构效率低

下。¹⁰⁶ 国家工作队指出，在 Kwamalasamutu 和 Tepu 两地，分别有 91%和 89% 的教师没有小学毕业。¹⁰⁷

44. 儿童权利委员会建议苏里南减少在获得和充分享有受教育权方面的社会经济和地区差距；确保初级教育免费并且不收取其他(额外)费用；提高教育质量，增加经良好培训和完全合格的教师数量—特别是招聘到内地的教师，使教授和学习方法现代化，改革教学内容，使教育更好地有助于在发展中社会参与社会和经济所需的能力；包括为辍学的中小儿童提供职业教育和培训；增加辍学儿童(特别是男孩)和怀孕少女的二次入学机会。¹⁰⁸

45. 2010 年，国家工作队指出，土著儿童有权期望按自己的条件融入社会，维护自己的文化认同，而不是被主流文化同化。他们应该有机会说自己的少数群体语言，不因为不掌握多数人语言—荷兰语—而受妨碍。他们有权在自己的家庭和社区文化范围内满足自己的需求。由于内地教育质量较差以及缺少中学，因此教育制度损害了土著儿童的发展权利。¹⁰⁹ 有些寄宿学校的条件太简单，不能提供一个保护、支持或健康的环境，确保儿童得到关照。¹¹⁰ 消除种族歧视委员会表示了类似的关切，再次建议苏里南采取措施，充分承认土著语言，并鼓励该国争取制订战略，以期引进双语教育。¹¹¹

46. 国家工作队指出，学校可能经常不接受残疾儿童。残疾儿童的特殊学校或其他设施普遍很少，而对于内地儿童则根本不存在。¹¹² 儿童权利委员会建议苏里南通过关于特殊教育的法律草案，确保实施保护残疾儿童的法律。¹¹³

9. 少数群体和土著人民

47. 消除种族歧视委员会欢迎苏里南于 2007 年 9 月表示支持《联合国土著人民权利宣言》，¹¹⁴ 并呼吁其开展宣传和进一步提高公众认识，传播《宣言》的内容。¹¹⁵

48. 消除种族歧视委员会承认苏里南的国民经济严重依赖自然资源采掘业，即采矿和伐木，包括在土著和部落人民祖传土地和传统定居点上从事的这些活动，但仍然关注该国内地的土著和部落人民土地、领土和社区资源权利的保护问题。委员会敦促苏里南确保在法律上承认土著和部落人民—当地称为马隆人和丛林黑人—的集体权利，让他们能够根据习惯法和传统土地使用权制度而拥有、开发、控制和使用其土地、资源和社区领土，并参与开发、管理和养护有关的自然资源。¹¹⁶

49. 委员会感兴趣地注意到土地权总统委员会的最后报告，但对缺少有效的自然资源土地管理制度表示关切。委员会鼓励苏里南进一步审议最后报告，以按照总统委员会的使命，在自由选出的土著和部落人民代表的充分参与下，制订关于国家综合土地权利制度和相关适当立法的原则。委员会认为，缔约国审议总统委员会的报告，不应妨碍其充分执行美洲人权法院关于 Saramaka 人民案的判决令。¹¹⁷ 消除种族歧视委员会再一次迫切地建议苏里南采取步骤，根据设定的执行限期而充分执行法院的命令。¹¹⁸

50. 委员会表示关切 2004 年《采矿法》草案仍在议会审议之中，并且根据委员会收到的信息，自然资源部继续在不事先征询土著和部落人民意见或向其提供信息的情况下向企业发放采矿许可。¹¹⁹ 委员会也在 2006 年根据其预警和紧急行动程序提出了这一关注。¹²⁰ 委员会请苏里南按照委员会以前的建议(2004 年和 2005 年)，修订和批准《采矿法》草案。¹²¹

51. 2004 年，委员会注意到，有指控称，汞被释放到马隆人和美洲印地安人社区的周围环境，继续对这些土著和部落人民的生命、健康和环境造成威胁。委员会建议苏里南应采取必要步骤，防止在本国内地出现水源受汞污染并从而毒害居民的情况。¹²²

三. 成绩、最佳做法、挑战和制约因素

52. 人权事务委员会欢迎《公民权利和政治权利国际公约》优先于国内法，以及可在国内法院援引直接《公约》规定。¹²³

53. 国家工作队指出，苏里南在防止艾滋病病毒母婴传播方面已经取得重大进展，并且在 2008 年为 83% 的艾滋病病毒抗体阳性孕妇提供治疗，包括抗逆转录病毒药物，以减少母婴传播的危险。¹²⁴

54. 委员会欢迎苏里南最近采取步骤加强司法工作，例如增加法院法官人数、最近的新法官培训，以及一直对检察官进行的培训。¹²⁵

55. 《共同国家评估》指出，虽然已经实施一些措施遏制毒品走私和其他非法活动、但贩毒、洗钱、军火交易和其它有关毒品的非法活动仍然问题严重，对良好治理的制度和做法都构成重大挑战。¹²⁶

四. 国家重要优先事项、举措和承诺

后续行动具体建议

56. 2009 年，消除种族歧视委员会请苏里南在一年内提供资料，说明关于设立宪法法院、传播《联合国土著人民宣言》、以及执行美洲人权法院 Saramaka 人民案和 Moiwana 村案判决的情况。¹²⁷ 后续行动资料应于 2010 年提交。

57. 1985 年 4 月，人权事务委员会通过了关于第 146/1983 号和第 148-154/1983 号来文的意见，发现 8 名受害者被任意剥夺生命，违反《公约》。委员会请苏里南调查杀人事件，对肇事者绳之以法，并对受害人的家人给予赔偿。¹²⁸ 苏里南在 1996 年 7 月 25 日的初步后续行动答复中表示，议会通过了一项决议，承认受害者被杀是对基本人权的侵犯，并且正在开始一个独立的司法调查。¹²⁹ 苏里南在 1997 年 8 月的答复中表示应对受害者家属给予足够的赔偿。¹³⁰ 后续的对话正在进行中。¹³¹

五. 能力建设与技术援助

58. 2010 年，国家工作队称，联合国以其四个长驻机构(联合国开发计划署、泛美卫生组织、联合国人口基金会和联合国儿童基金会)在苏里南开展“一致”工作。¹³² 2009 年和 2010 年，联合国儿童基金会协助司法和警察部为 30 名法官、律师和检察官举办关于儿童权利问题和少年犯罪的能力建设，侧重于违法儿童的案件和儿童的最大利益。¹³³

注

¹ Unless indicated otherwise, the status of ratifications of instruments listed in the table may be found in *Multilateral Treaties Deposited with the Secretary-General: Status as at 1 April 2009* (ST/LEG/SER.E.26), supplemented by the official website of the United Nations Treaty Collection database, Office of Legal Affairs of the United Nations Secretariat, <http://treaties.un.org/>.

² The following abbreviations have been used for this document:

ICERD	International Convention on the Elimination of All Forms of Racial Discrimination
ICESCR	International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights
OP-ICESCR	Optional Protocol to ICESCR
ICCPR	International Covenant on Civil and Political Rights
ICCPR-OP 1	Optional Protocol to ICCPR
ICCPR-OP 2	Second Optional Protocol to ICCPR, aiming at the abolition of the death penalty
CEDAW	Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women
OP-CEDAW	Optional Protocol to CEDAW
CAT	Convention against Torture and Other Cruel, Inhuman or Degrading Treatment or Punishment
OP-CAT	Optional Protocol to CAT
CRC	Convention on the Rights of the Child
OP-CRC-AC	Optional Protocol to CRC on the involvement of children in armed conflict
OP-CRC-SC	Optional Protocol to CRC on the sale of children, child prostitution and child pornography
ICRMW	International Convention on the Protection of the Rights of All Migrant Workers and Members of Their Families
CRPD	Convention on the Rights of Persons with Disabilities
OP-CRPD	Optional Protocol to CRPD
CED	International Convention for the Protection of All Persons from Enforced Disappearance.

³ Adopted by the General Assembly in its resolution 63/117 of 10 December 2008. Article 17, paragraph 1, of OP-ICESCR states that “The present Protocol is open for signature by any State that has signed, ratified or acceded to the Covenant”.

⁴ Protocol to Prevent, Suppress and Punish Trafficking in Persons, Especially Women and Children, supplementing the United Nations Convention against Transnational Organized Crime.

⁵ 1951 Convention relating to the Status of Refugees and its 1967 Protocol, 1954 Convention relating to the Status of Stateless Persons and 1961 Convention on the Reduction of Statelessness.

⁶ Geneva Convention for the Amelioration of the Condition of the Wounded and Sick in Armed Forces in the Field (First Convention); Geneva Convention for the Amelioration of the Condition of Wounded, Sick and Shipwrecked Members of Armed Forces at Sea (Second Convention); Geneva Convention relative to the Treatment of Prisoners of War (Third Convention); Geneva Convention

- relative to the Protection of Civilian Persons in Time of War (Fourth Convention); Protocol Additional to the Geneva Conventions of 12 August 1949, and relating to the Protection of Victims of International Armed Conflicts (Protocol I); Protocol Additional to the Geneva Conventions of 12 August 1949, and relating to the Protection of Victims of Non-International Armed Conflicts (Protocol II); Protocol Additional to the Geneva Conventions of 12 August 1949, and relating to the Adoption of an Additional Distinctive Emblem (Protocol III). For the official status of ratifications, see Federal Department of Foreign Affairs of Switzerland, at www.eda.admin.ch/eda/fr/home/topics/intla/intrea/chdep/warvic.html.
- ⁷ International Labour Organization Convention No. 29 concerning Forced or Compulsory Labour; Convention No. 105 concerning the Abolition of Forced Labour; Convention No. 87 concerning Freedom of Association and Protection of the Right to Organise; Convention No. 98 concerning the Application of the Principles of the Right to Organise and to Bargain Collectively; Convention No. 100 concerning Equal Remuneration for Men and Women Workers for Work of Equal Value; Convention No. 111 concerning Discrimination in Respect of Employment and Occupation; Convention No. 138 concerning Minimum Age for Admission to Employment; Convention No. 182 concerning the Prohibition and Immediate Action for the Elimination of the Worst Forms of Child Labour.
- ⁸ Concluding observations of the Committee on the Elimination of Discrimination against Women (CEDAW/C/SUR/CO/3), para. 36.
- ⁹ *Ibid.*, and concluding observations of the Committee on the Elimination of Racial Discrimination (CERD/C/SUR/CO/12), para. 24.
- ¹⁰ CEDAW/C/SUR/CO/3, para. 33.
- ¹¹ Concluding observations of the Committee on the Rights of the Child (CRC/C/SUR/CO/2), para. 71.
- ¹² *Ibid.*
- ¹³ *Ibid.*, para. 50 (a).
- ¹⁴ CERD/C/SUR/CO/12, para. 17.
- ¹⁵ CEDAW/C/SUR/CO/3, para. 11.
- ¹⁶ *Ibid.*, para. 12. See also concluding observations of the Human Rights Committee (CCPR/CO/80/SUR), para. 20.
- ¹⁷ CEDAW/C/SUR/CO/3, para. 10.
- ¹⁸ *Ibid.*, para. 12.
- ¹⁹ UNCT submission to the UPR on Suriname, paras. 10 and 41.
- ²⁰ *Ibid.*, para. 47.
- ²¹ For the list of national human rights institutions with accreditation status granted by the International Coordinating Committee of National Institutions for the Promotion and Protection of Human Rights (ICC), see A/HRC/13/45, annex I.
- ²² CRC/C/SUR/CO/2, para. 15.
- ²³ UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 25. See also CRC/C/SUR/CO/2, paras. 14–15.
- ²⁴ UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 16.
- ²⁵ Pan American Health Organization, *Health in the Americas, 2007, Volume II – Countries: Suriname*, p. 642. Available from www.paho.org/hia/archivosvol2/paisesing/Suriname%20English.pdf. See also CEDAW/C/SUR/CO/3, para. 13; CRC/C/SUR/CO/2, paras. 18 and 5; and CERD/C/SUR/CO/12, para. 15.
- ²⁶ CERD/C/SUR/CO/12, para. 15.
- ²⁷ Suriname CCA (Paramaribo, 2006), p. 12. Available from www.undg.org/unct.cfm?module=CoordinationProfile&page=Country&CountryID=SUR&fuseaction=UN%20Country%20Coordination%20Profile%20for%20Suriname.
- ²⁸ UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 15.
- ²⁹ *Ibid.*, para. 17.

- ³⁰ The following abbreviations have been used for this document:
- | | |
|--------------|--|
| CERD | Committee on the Elimination of Racial Discrimination |
| CESCR | Committee on Economic, Social and Cultural Rights |
| HR Committee | Human Rights Committee |
| CEDAW | Committee on the Elimination of Discrimination against Women |
| CRC | Committee on the Rights of the Child. |
- ³¹ Replies by the Government of Suriname on the concluding observations of the Human Rights Committee (CCPR/C/SUR/CO/2/Add.1).
- ³² Decision of the Committee on the Elimination of Racial Discrimination (CERD/C/DEC/SUR/5).
- ³³ A/HRC/12/34/Add.1, paras. 498–502.
- ³⁴ A/HRC/6/15; A/HRC/7/8, para. 35; A/HRC/11/8, para. 56; A/HRC/12/23, para. 12; A/HRC/13/42, annex I; A/HRC/14/25, para. 6, footnote 1; and A/HRC/15/32, para. 5.
- ³⁵ The questionnaires referred to are those reflected in an official report by a special procedure mandate holder issued between 1 January 2006 and 31 October 2010. Responses counted for the purposes of this section are those received within the relevant deadlines, and referred to in the following documents: (a) E/CN.4/2006/62, para. 24, and E/CN.4/2006/67, para. 22; (b) A/HRC/4/23, para. 14; (c) A/HRC/4/24, para. 9; (d) A/HRC/4/29, para. 47; (e) A/HRC/4/31, para. 24; (f) A/HRC/4/35/Add.3, para. 7; (g) A/HRC/6/15, para. 7; (h) A/HRC/7/6, annex; (i) A/HRC/7/8, para. 35; (j) A/HRC/8/10, para. 120, footnote 48; (k) A/62/301, paras. 27, 32, 38, 44 and 51; (l) A/HRC/10/16 and Corr.1, footnote 29; (m) A/HRC/11/6, annex; (n) A/HRC/11/8, para. 56; (o) A/HRC/11/9, para. 8, footnote 1; (p) A/HRC/12/21, para. 2, footnote 1; (q) A/HRC/12/23, para. 12; (r) A/HRC/12/31, para. 1, footnote 2; (s) A/HRC/13/22/Add.4; (t) A/HRC/13/30, para. 49; (u) A/HRC/13/42, annex I; (v) A/HRC/14/25, para. 6, footnote 1; (w) A/HRC/14/31, para. 5, footnote 2; (x) A/HRC/14/46/Add.1; (y) A/HRC/15/31/Add.1, para. 6 - for list of responding States see http://www2.ohchr.org/english/issues/water/iexpert/written_contributions.htm; (z) A/HRC/15/32, para. 5.
- ³⁶ OHCHR, *2008 Report: Activities and Results*, p. 139.
- ³⁷ CEDAW/C/SUR/CO/3, para. 35. See also MDG Monitor, An Initiative of the United Nations, available from www.mdgmonitor.org/country_progress.cfm?c=SUR&cd=740.
- ³⁸ CEDAW/C/SUR/CO/3, para. 17.
- ³⁹ *Ibid.*, para. 18.
- ⁴⁰ UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 19. See also CCPR/CO/80/SUR, para. 21 and CERD/C/SUR/CO/12, para. 15.
- ⁴¹ Pan American Health Organization, *Health in the Americas, 2007, Volume II – Countries: Suriname*, p. 651. Available from www.paho.org/hia/archivosvol2/paisesing/Suriname%20English.pdf. See also UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 20.
- ⁴² Pan American Health Organization, *Health in the Americas*, p. 651. See also UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 20.
- ⁴³ CERD/C/SUR/CO/12, para. 15, CRC/C/SUR/CO/2, para. 61 and UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 20.
- ⁴⁴ CRC/C/SUR/CO/2, para. 26.
- ⁴⁵ *Ibid.*, para. 27.
- ⁴⁶ CCPR/CO/80/SUR, para. 10. See also UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 22.
- ⁴⁷ *Official Records of the General Assembly, Sixty-second Session, Plenary Meetings, 76th meeting (A/62/PV.76)*, p. 17.
- ⁴⁸ CRC/C/SUR/CO/2, para. 34.
- ⁴⁹ CCPR/CO/80/SUR, para. 11.
- ⁵⁰ CCPR/C/SUR/CO/2/Add.1, paras. 3–7.
- ⁵¹ UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 24.
- ⁵² CRC/C/SUR/CO/2, para. 37.
- ⁵³ CCPR/CO/80/SUR, para. 14.
- ⁵⁴ CCPR/C/SUR/CO/2/Add.1, paras. 8–10.
- ⁵⁵ CCPR/CO/80/SUR, para. 15. See also UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 26.

- 56 UNCT submission to the UPR on Suriname, paras. 45 and 23.
- 57 Suriname CCA (note 27 above), p. 30.
- 58 UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 24.
- 59 Pan American Health Organization, *Health in the Americas* (note 41 above), p. 642. See also Suriname CCA (note 27 above), p. 34.
- 60 CRC/C/SUR/CO/2, para. 47.
- 61 UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 40.
- 62 Pan American Health Organization, *Health in the Americas* (note 41 above above), p. 642.
- 63 Suriname CCA (note 27 above), p.19. See also CEDAW/C/SUR/CO/3, para. 21.
- 64 CRC/C/SUR/CO/2, para. 67. See also Suriname CCA (note 27 above), p. 31.
- 65 CEDAW/C/SUR/CO/3, para. 22.
- 66 CRC/C/SUR/CO/2, para. 66. See also UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 31.
- 67 ILO Committee of Experts on the Application of Conventions and Recommendations, Individual Direct Request concerning ILO Worst Forms of Child Labour Convention, 1999 (No. 182), 2010, Geneva, doc. No. (ILOLEX) 092010SUR82, eighteenth paragraph.
- 68 CERD/C/SUR/CO/12, para. 11.
- 69 Ibid., para. 19.
- 70 CCPR/CO/80/SUR, para. 7.
- 71 CERD/C/SUR/CO/12, para. 18.
- 72 CCPR/CO/80/SUR, para. 7.
- 73 UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 27.
- 74 CRC/C/SUR/CO/2, para. 70.
- 75 UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 29.
- 76 Ibid.
- 77 Ibid., para. 30.
- 78 CRC/C/SUR/CO/2, para. 24.
- 79 Ibid., para. 25.
- 80 Ibid., para. 33.
- 81 Ibid., para. 40.
- 82 Ibid., para. 55.
- 83 Ibid., paras. 38–39. See also Suriname CCA (note 27 above), pp. 24 and 40.
- 84 UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 25.
- 85 Ibid., para. 37.
- 86 CRC/C/SUR/CO/2, paras. 38–39.
- 87 Ibid., para. 41.
- 88 CEDAW/C/SUR/CO/3, para. 26.
- 89 CERD/C/SUR/CO/12, para. 17. See also CCPR/CO/80/SUR, para. 21.
- 90 CEDAW/C/SUR/CO/3, para. 27.
- 91 Ibid., para. 28.
- 92 CRC/C/SUR/CO/2, para. 57.
- 93 Ibid., para. 58.
- 94 Suriname CCA (note 27 above), p. 25.
- 95 Pan American Health Organization, *Health in the Americas* (note 41 above), p. 642.
- 96 Ibid., pp. 645 and 647. See also Suriname CCA (note 27 above), pp. 34 and 41.
- 97 Pan American Health Organization, *Health in the Americas* (note 41 above), p. 645. See also Suriname CCA (note 27 above), p. 34.
- 98 Suriname CCA (note 27 above), pp. 39-40.
- 99 CRC/C/SUR/CO/2, para. 51.
- 100 Ibid., para. 52.
- 101 Suriname CCA (note 27 above), p. 36.
- 102 CEDAW/C/SUR/CO/3, para. 30.

- ¹⁰³ CRC/C/SUR/CO/2, para. 53. See also United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC), report of the Secretariat on statistics on drug trafficking trends in the Americas and worldwide (UNODC/HONLAC/20/2), para. 53. See also UNODC, “Cocaine traffickers develop new routes from Brazil”, pp. 1–2, available from www.unodc.org/pdf/brazil/Cocaine%20traffickers%20develop%20new%20routes%20from%20Brazil.pdf; CRC/C/SUR/CO/2, para. 51; World Health Organization (WHO), “WHO-AIMS report on mental health system in Suriname: a report of the assessment of the mental health system in Suriname using the World Health Organization - Assessment Instrument for Mental Health Systems (WHO-AIMS)”, 2009, p. 5, available from www.who.int/mental_health/who_aims_report_suriname.pdf.
- ¹⁰⁴ CRC/C/SUR/CO/2, para. 54.
- ¹⁰⁵ UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 21. See also paras. 33 and 35–36.
- ¹⁰⁶ CRC/C/SUR/CO/2, para. 59. See also UNCT submission to the UPR on Suriname, paras. 33 and 35–36.
- ¹⁰⁷ UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 35.
- ¹⁰⁸ CRC/C/SUR/CO/2, para. 60.
- ¹⁰⁹ UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 39. See also para. 34.
- ¹¹⁰ *Ibid.*, para. 36.
- ¹¹¹ CERD/C/SUR/CO/12, para. 16.
- ¹¹² UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 37.
- ¹¹³ CRC/C/SUR/CO/2, para. 50.
- ¹¹⁴ CERD/C/SUR/CO/12, para. 4.
- ¹¹⁵ *Ibid.*, para. 17.
- ¹¹⁶ *Ibid.*, para. 12.
- ¹¹⁷ *Ibid.*, para. 13.
- ¹¹⁸ *Ibid.*, para. 18.
- ¹¹⁹ *Ibid.*, para. 14.
- ¹²⁰ CERD/C/DEC/SUR/5.
- ¹²¹ CERD/C/SUR/CO/12, para. 14.
- ¹²² CCPR/CO/80/SUR, para. 21.
- ¹²³ *Ibid.*, para. 5.
- ¹²⁴ UNCT submission to the UPR on Suriname, para. 42.
- ¹²⁵ CERD/C/SUR/CO/12, para. 7.
- ¹²⁶ Suriname CCA (note 27 above), p. 18. See also Pan American Health Organization, *Health in the Americas* (note 41 above), p. 641, and UNODC, report of the Secretariat (note 103 above).
- ¹²⁷ CERD/C/SUR/CO/12, para. 25.
- ¹²⁸ Communication No. 154/1983, Views adopted on 4 April 1985, paras. 15-16.
- ¹²⁹ *Official Records of the General Assembly, Fifty-first Session, Supplement No. 40 (A/51/40)*, para. 429.
- ¹³⁰ *Official Records of the General Assembly, Fifty-third Session, Supplement No. 40 (Vol. I) (A/53/40)*, paras. 500–501.
- ¹³¹ *Official Records of the General Assembly, Sixty-fourth Session, Supplement No. 40, (Vol. I) (A/64/40(Vol.I))*, pp. 156–157.
- ¹³² UNCT submission to the UPR on Suriname, introduction.
- ¹³³ *Ibid.*, para. 49.