

《禁止或限制使用某些可被认为具有过分  
伤害力或滥杀滥伤作用的常规武器公约》  
缔约方会议

4 June 2012  
Chinese  
Original: English

2012 年会议

2012 年 11 月 15 日至 16 日，日内瓦

临时议程项目 8

非杀伤人员地雷

## 非杀伤人员地雷的人道主义影响

### 红十字国际委员会提交

1. 多年来，反车辆地雷一直是一个令人关注的问题。1970 年代的专家会议导致通过了《特定常规武器公约》，专家会议当时就已确定，反车辆地雷及杀伤人员地雷和诱杀装置应当特别加以关注，因其可能具有滥杀滥伤作用。稍后，作为修订第二号议定书工作的一部分，讨论了 1990 年代中期关于反车辆地雷可探测性要求和自毁装置的提议。最近，众所周知，《特定常规武器公约》缔约国在 2002 年至 2006 年期间侧重开展了反车辆地雷的工作。不幸的是，这些努力未能加强关于反车辆地雷的国际人道主义法规则，也未能减轻受这些武器影响的社区的困苦。尽管过去就这一问题开展了工作，但今天反车辆地雷却继续在世界各地给平民带来重大伤亡，影响其日常生活。

2. 反车辆地雷的最普遍和最严重的影响是其使脆弱人口长期得不到粮食、药品、医疗和其他人道主义援助造成的。反车辆地雷、或甚至是担心存在着此种地雷，都可以使交通线中断，阻碍货物、人员和基本救济物品的流动。它们还能够拒止平民获得十分需要的医疗照顾，妨碍经济活动。其结果是，战斗结束很久以后，饥荒、疾病、贫困和武装冲突的各种额外后果仍然继续。同直接伤亡相比，这些影响也许不那么直接和可见，但其对个人和社区的悲剧和破坏却不相上下。

3. 塞内加尔卡萨芒斯北部八个邻近村庄目前的状况很能说明问题。红十字会通过其在该国的活动和提供人道主义援助的努力了解到这些村庄。这八个村庄的人口估计共有 3,500 人。据认为，进出村庄的道路布有地雷。这种情况对生活在那里的人们产生了深刻的影响。红十字会所知的部分影响是由于该地区的地雷污染造成的。

(a) 明显影响到医疗保健的提供。救护车无法抵达这些村庄，因此无法运送需要紧急照料的人。其中包括伤者(包括因地雷事故受伤者)和病者。因此，需要照料者被迫走路或用两轮车(而不是重型车辆)运送寻求医治。在受影响地区内，有一些医疗设施，但是，由于先前的战斗，所有合格的人员都已离开，并由于存在的各种危险，他们尚未返回。这不仅拖延了对需要者的治疗，而且也阻碍了提供预防性服务，如对儿童进行预防疾病的疫苗接种。

(b) 影响到教育。在战斗期间，几乎所有教师都已逃离，由于现有的各种危险，他们尚未返回这些村庄。儿童被迫前往其他村庄上学。其中许多儿童由学校附近的接待家庭和组织照料，但这些儿童却必须通过布有地雷的道路回家。

(c) 影响到当地经济。布有地雷的道路使人们无法进入当地或附近市场。这对销售当地农民生产的花生损害特别大。

(d) 影响到重建住房。该地区许多住房在战斗中被烧毁，而流离失所的人们正在返回。然而，由于车辆难以进入该地区，无法交付材料，以帮助重建住房。

4. 这些都是额外的后果，而这些村庄的男子、妇女和儿童每天都还面临直接的危险，他们以步行、骑车和用小推车的方式，使用布有地雷的大小道路出入受影响社区。

5. 红十字会在该地区的一些具体项目受到影响。由于无法进入，红十字会不得不放弃或推迟考虑许多项目。其中包括在村里修建两个门诊部、打井和修建厕所系统。其中每个项目本来都会明显增进这些社区人们的健康和福利。

6. 这些信息和关切都不是新的。在 2002 年提交《特定常规武器公约》缔约国的一份报告(CCW/GGE/II/WP.9, 2002 年 7 月 12 日)中，红十字会更为详细地着重谈到了反车辆地雷对其活动的影响。其中包括 1990 年至 2002 年期间，有 79 名国际红十字会或国家红十字会或红新月会的人员伤亡。2006 年在卡萨芒斯南部反车辆地雷引起的事故中，红十字会又有 1 名工作人员遇难、3 人受伤。2002 年红十字会的报告详细介绍了取消和中断红十字会在安哥拉、波斯尼亚和黑塞哥维那、布隆迪、格鲁吉亚、刚果民主共和国、俄罗斯联邦、索马里、莫桑比克和苏丹的项目的情况。

7. 多年来，国际社会一直在考虑解决反车辆地雷问题的办法。尽管有一些重大的事态发展，如 1996 年通过《经修正后的第二号议定书》和 1997 年通过《禁止杀伤人员地雷公约》，但反车辆地雷引起的人道主义问题尚未得到充分处理。对于平民人口和在受战争影响地区工作的人道主义组织而言，这些武器仍然是一个严重危险。红十字会相信，现在是时候了，应当制定可信和有效的措施，解决反车辆地雷引起的问题。用的时间越长，痛苦持续时间就越长。