



人权理事会
普遍定期审议工作组
第三十八届会议
2021年5月3日至14日

利益攸关方就莫桑比克所提交材料的概述*

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，同时考虑到普遍定期审议的周期。报告概述 30 个利益攸关方为普遍定期审议提交的材料。¹ 因受字数限制，仅摘录相关内容。

二. 利益攸关方提供的材料

A. 国际义务的范围² 以及与国际人权机制和机构的合作³

2. 关于批准《经济、社会、文化权利国际公约》和《公民及政治权利国际公约》第一项任择议定书的建议已接受，但美国律师协会人权中心和大赦国际表示，莫桑比克尚未这样做。⁴ 美国律师协会人权中心、大赦国际、联署材料 15、马特和平、发展与人权基金会和卡特中心建议莫桑比克加入这些条约。⁵

3. 联署材料 1 建议莫桑比克批准《儿童权利公约关于设定来文程序的任择议定书》。⁶

4. 此外，美国律师协会人权中心、大赦国际、联署材料 9 和联署材料 15 建议批准《保护所有人免遭强迫失踪国际公约》。⁷

5. 人权观察、联署材料 9、议员全球行动联盟和世界联邦主义运动/全球政策研究所呼吁莫桑比克批准《国际刑事法院罗马规约》。⁸

* 本文件印发前未经正式编辑。



6. 联署材料 16 指出，一些任务负责人提出的访问该国的请求没有得到回应；美国律师协会人权中心指出，法外处决、即决处决或任意处决问题特别报告员的访问被推迟。⁹ 联署材料 5 建议莫桑比克与特别程序充分合作，包括及时对所有来文作出实质性答复。¹⁰

7. 联署材料 16 建议莫桑比克设立一个由民间社会代表担任观察员的人权问题部际委员会，以便更好地执行普遍定期审议建议，协调、监测和报告执行工作，并处理一般人权问题。¹¹

B. 国家人权框架¹²

8. 联署材料 8 注意到，由于新冠肺炎大流行，2020 年 4 月宣布了紧急状态。2020 年 8 月，紧急状态由灾难状态取代，紧急状态期间采取的一些措施有所放松。¹³

9. 关于已接受的建议，美国律师协会人权中心说，2019 年 12 月，经修订的《刑事诉讼法》和经进一步修订的《刑法》已在公报上公布。¹⁴ 这两部法典都将在公布后 180 天生效，但据报道，由于新冠肺炎大流行，生效时间推迟。¹⁵

10. 联署材料 15 指出，国家人权委员会的职能非常有限，在财政上依赖国家总预算，这有损于该委员会的独立性，而且委员会仅在首都设有办事处，致使在各省的行动出现延误。¹⁶ 联署材料 4 指出，莫桑比克应加强努力，确保向该委员会提供必要的资源，使其能够完全按照《巴黎原则》有效执行任务。¹⁷ 联署材料 14 指出，委员会应被指定为《公约》执行情况监测机构，并为履行这项任务分配必要的资源。¹⁸

11. 莫桑比克问题研究所表示，目前国家防范机制(国家人权委员会)对拘留场所的访问必须由当局宣布，并经当局批准，请莫桑比克允许该委员会在没有事先通知的情况下访问拘留场所。¹⁹

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²⁰

12. 联署材料 4 注意到莫桑比克缺乏处理歧视问题的一般法律，并鼓励莫桑比克提出政策提案，以期通过一项关于平等待遇的法律，表明该国明确考虑老年人、男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者少数群体、残疾人、移民和其他弱势群体的情况。²¹

13. 联署材料 4 指出，尽管 2 月 5 日出台了关于增进和保护老年人权利的第 3/14 号法律，但社会上仍然有认为老年人已无用的观念，老年人面临许多障碍。²²

14. 联署材料 12 指出，莫桑比克虽然没有既定法律直接基于性取向、性别认同和表达对某些人进行刑事定罪或歧视，但各种现行政策和法律解释支持对这一群体的歧视。²³

发展、环境及工商业与人权²⁴

15. 美国律师协会人权中心报告称，2016 年，据透露，莫桑比克在 2013 年获得了超过 10 亿美元的债务，这些债务来自三家公司发放的得到国家支持的贷款，而贷款发放未经议会批准，这样做违反了《宪法》的要求。²⁵ 联署材料 11 指出，“隐藏的”或“非法的”债务丑闻导致了一场金融和经济危机。²⁶

16. 联署材料 8 指出，莫桑比克容易受气候变化和严重自然灾害的影响。2019 年，该国遭受了两场旋风(艾达和肯尼斯)的严重破坏，基本基础设施和农作物被毁。近两年后，仍有数十人流离失所。²⁷ 2019 年，非洲联盟—非洲人权和民族权委员会对旋风艾达造成的洪水给妇女和女孩带来的影响表示特别关切。²⁸

17. 联署材料 15 指出，在莫桑比克经营的公司，特别是跨国公司，对其活动导致侵犯人权和环境退化，没有适当接受问责。²⁹ 联署材料 4 指出，莫桑比克没有确保企业尊重《工商业与人权指导原则》中规定的人权，而是完全依靠自愿自律。³⁰

18. 大赦国际注意到，将农田转让给采矿和天然气公司，是在没有进行人权尽职调查的情况下进行的，人权尽职调查可以防止和补救商业运营对农村社区人权的不利影响。³¹ 联署材料 5 建议莫桑比克保证与受经济和发展项目影响的社区进行事先自由知情协商。³²

2. 公民权利和政治权利

生命权、人身自由和安全权³³

19. 联署材料 16 指出，莫桑比克正在经历两个军事冲突局势，自 2017 年以来，伊斯兰主义者在德尔加杜角省发动袭击，莫桑比克民族抵抗运动军政府在该国中部地区(马尼卡省和索法拉省)发动武装袭击。³⁴

20. 大约 19 份材料对德尔加杜角省的局势表示关切。³⁵

21. 美国律师协会人权中心指出，2017 年 10 月，据报道莫桑比克最北部的德尔加杜角省发生了极端主义暴力，早在 2011 年和 2012 年那里发现了石油和天然气储量。³⁶ 南部非洲诉讼中心说，据报道，武装分子袭击了整个村庄、政府大楼、天主教堂和非政府组织的办公室。³⁷ 大约三份材料对基督徒遇袭的情况表示关切。³⁸

22. 大赦国际称，截至 2020 年 10 月，至少有 2000 人在冲突中丧生。³⁹ 世界联邦主义运动/全球政策研究所指出，暴力和武装冲突造成数十万平民流离失所，基础设施受损。⁴⁰ 联署材料 12 报告说，德尔加杜角叛乱使 30 多万人背井离乡，在境内流离失所。⁴¹

23. 马特和平、发展与人权基金会感到关切的是，继续有报告称，政府在应对伊斯兰叛乱的行动中侵犯和践踏人权，包括法外处决、任意逮捕、拒绝提供关于在德尔加杜角发生的情况的信息。⁴² 美国律师协会人权中心表示，平民被军队逮捕，被拘留在军营或未登记的拘留地点。⁴³ 人权观察说，根据各组织的记录，据称德尔加杜角双方都有侵犯人权行为，没有人被追究责任。⁴⁴

24. 南部非洲诉讼中心说，政府必须确保在德尔加杜角实现和平与安全，通过正当的法律程序逮捕犯下残暴罪行和严重侵犯人权行为的人并追究其责任。⁴⁵ 联署材料 16 建议莫桑比克确保人道主义人员和物品进入受影响社区和冲突热点地区，并让民间社会参与其中。⁴⁶

25. 莫桑比克问题研究所注意到，有报告称，警察和快速行动部队人员过度使用武力，法外处决人员，在监狱里虐待犯人。⁴⁷ 人权观察说，执法部门继续不调查一系列严重犯罪的做法。⁴⁸

26. 马特和平、发展与人权基金会建议莫桑比克对关于安全部队法外处决或非法杀戮以及强迫失踪的所有案件和相关指控迅速进行彻底、公正、独立的调查，并确保将肇事者绳之以法。⁴⁹ 人权观察建议莫桑比克建立一个全国失踪人员数据库，其中载列帮助查找被拘留者以及强迫失踪和杀戮行为受害者的信息。⁵⁰

27. 联署材料 13 报告说，尽管莫桑比克各级政府强烈谴责，但仍有白化病患者被绑架、遭杀害的案例，白化病儿童最容易受到伤害。⁵¹ 联署材料 14 建议莫桑比克加快实施打击暴力侵害白化病患者的多部门计划。⁵² 欧洲法律和司法中心指出，政府必须努力对民众开展有关白化病知识的教育，消除白化病患者器官或身体部位拥有超自然力量的神话。⁵³

司法(包括有罪不罚问题)和法治⁵⁴

28. 联署材料 16 指出，尽管进行了改革，司法部门仍面临巨大挑战，公民难以行使诉诸司法的权利，问题包括工作人员缺乏、执行判决的程序被延误、法律费用高昂。⁵⁵ 莫桑比克问题研究所说，司法系统中的腐败问题不应仅通过纪律处分来处理。⁵⁶

29. 莫桑比克问题研究所敦促莫桑比克提高警察专业的精神，开展以人权为基础的教育和培训。⁵⁷

30. 联署材料 16 注意到，监狱继续人满为患，尽管 2016 年至 2018 年这方面情况有好转趋势；拘留条件仍然很恶劣。⁵⁸ 莫桑比克问题研究所说，莫桑比克应监测《刑罚执行法》的执行情况，确保遵守《曼德拉规则》。⁵⁹

31. 联署材料 16 指出，有罪不罚是一个重大问题。很少有国家工作人员涉及侵犯人权或腐败的案件而受到调查，并受到刑事和/或行政处罚。腐败是该国的另一个主要问题，其典型例子是隐性非法债务的收缩。⁶⁰ 联署材料 15 指出，莫桑比克应赋予中央反腐败办公室更多权力，并扩大其职权范围。⁶¹

32. 人权观察报告说，当局没有调查据称政府安全部队在 2015 年和 2016 年与莫桑比克民族抵抗运动武装人员发生冲突时犯下的侵犯人权行为。国家安全部队和莫桑比克民族抵抗运动人员严重侵犯和践踏人权有罪不罚现象依然存在，议会在 2019 年 7 月批准了一项广泛的大赦法，免除对莫桑比克民族抵抗运动成员在 2014 年至 2016 年期间犯下的罪行的起诉。⁶² 人权观察指出，莫桑比克应通过法律，对过去严重侵犯人权的肇事者的赦免加以限定或彻底撤销豁免。⁶³

33. 联署材料 4 指出，政府应采取必要措施，确保在针对警察的刑事投诉案件中，所有诉讼程序都由独立的特别检察官系统地进行。⁶⁴ 莫桑比克问题研究所指出，莫桑比克应建立方便安全的渠道举报酷刑和其他虐待行为，并建立一个独立的投诉系统，特别是在拘留场所这样做。⁶⁵

34. 莫桑比克问题研究所表示，目前刑事司法部门没有针对违法儿童的专门服务。⁶⁶ 联署材料 13 建议莫桑比克改革逮捕和羁押未成年人的法律框架，使其与该国根据国际法承担的义务保持一致。⁶⁷ 莫桑比克问题研究所敦促莫桑比克在所有拘留地点将少年犯和成年犯分开。⁶⁸

基本自由以及公共和政治生活参与权⁶⁹

35. 联署材料 7 对宗教登记法案表示关切，指出该法案将使宗教少数群体无法从事宗教活动，在某些情况下完全阻止登记，特别是因为该法案将要求宗教团体拥有规定的最低人数。⁷⁰

36. 卡特中心说，政府利用刑事诽谤法限制表达自由的权利。⁷¹ 美国律师协会人权中心说，莫桑比克《刑法》继续将诽谤和污蔑定为刑事犯罪，对诽谤罪可判处最长一年的监禁，如果诽谤对象是总统，则可判处两年监禁。这些规定也被列入 2019 年修订后的《刑法》。此外，《新闻法》也将对总统、政府成员、议员、治安法官和其他公共当局的诽谤和污蔑定为刑事犯罪。⁷²

37. 联署材料 11 还注意到，诽谤侮辱国家元首和一些高级官员的行为也被视为违背《危害国家安全罪法》的犯罪行为。⁷³

38. 联署材料 11 建议莫桑比克确保表达自由和媒体自由，使国家法律与国际标准接轨。⁷⁴ 卡特中心建议莫桑比克考虑废除关于诽谤和污蔑的刑事条款，代之以民事诽谤条款。⁷⁵

39. 联署材料 10 指出，尽管《信息权法》已获通过，但一些条款禁止机密信息的获取，从而使该法的实施受到阻碍。⁷⁶ 联署材料 11 指出，该法在实践中执行差距很大，若干民间社会组织在 2020 年进行的一项研究显示，各机构不及时回应信息请求。⁷⁷ 联署材料 10 建议莫桑比克加强执行《信息权法》的能力建设工作，包括鼓励相关机构主动披露信息，对信息请求作出及时回应。⁷⁸

40. 联署材料 5 说，对于非政府组织开展工作的法律环境而言，莫桑比克是南部非洲限制最多的环境之一。《结社法》对社团的登记和运作作了规定，其中一些条款使民间社会难以有效开展工作。为了获得法律上的承认，一个协会必须有 10 个创始成员，要求出示的文件也太多。此外，该法律的一项条款还规定协会的目标不得“违背公共道德”，这一规定经常被用来拒绝让莫桑比克维护性少数群体协会(LAMBDA)等男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者协会注册。⁷⁹ 联署材料 15 指出，LAMBDA 自 2008 年以来一直试图注册，但没有成功。⁸⁰

41. 联署材料 11 建议莫桑比克恢复与民间社会的对话，修订 1991 年 7 月 18 日关于结社的第 8/91 号法律。⁸¹ 联署材料 12 建议莫桑比克立即让 LAMBDA 注册，并确保在性取向、性别认同和表达问题上开展工作的所有非政府组织都有结社权和注册权。⁸²

42. 联署材料 11 对记者和民间社会活动家所处的日益恶化的环境深表关切。⁸³ 联署材料 16 指出，在过去五年中，对人权维护者的恐吓和攻击包括谋杀、绑架、酷刑、失踪和各种形式的恐吓，这些情况仍然尚待澄清。⁸⁴ 联署材料 11 提及一份报告，该报告称 2016 年至 2019 年期间发生了 75 起侵犯新闻自由的案件，包括绑架和身体攻击。⁸⁵

43. 联署材料 11 指出, 谁说出实情或报道敏感话题, 如“隐藏的”债务丑闻, 就可能面临恐吓和骚扰。⁸⁶ 联署材料 15 指出, 揭露大公司活动的社区积极分子受到迫害。⁸⁷

44. 联署材料 15 说, 许多专业人士, 特别是记者、社会活动家和宗教领袖, 在德尔加杜角试图开展保护和报道人权的工作时遭到报复。⁸⁸ 若干材料提供了关于该地区任意拘留、涉嫌强迫失踪以及杀害民间社会行为者和记者的案情的情况, 特别提及两名人权维护者的案件(据报这两人于 2020 年 3 月被捕, 后来被发现死亡)和一名记者 2020 年 4 月失踪的案件,⁸⁹ 以及该地区的社区电台记者被捕的情况。⁹⁰ 联署材料 7 说, 对政府应对叛乱行动持批评态度的奔巴主教已成为政府官员的攻击目标。⁹¹

45. 南部非洲诉讼中心指出, 莫桑比克必须确保民间社会成员、记者和人权维护者能够自由开展工作, 而不必担心受到攻击、恐吓或骚扰; 当局决不能任意逮捕和拘留人。⁹²

46. 联署材料 11 指出, 《宪法》规定的和平集会自由权利受到侵犯, 抗议组织者受到恐吓, 法律适用不平等, 使用武力过度。⁹³

47. 联署材料 11 注意到, 莫桑比克于 2018 年 10 月举行了地方选举, 于 2019 年 10 月举行了大选。监测选举的民间社会行为者和报道选举的记者受到威胁和任意逮捕。⁹⁴ 联署材料 16 指出, 有人指控说, 选举进程中有系统性舞弊现象, 这进一步损害了和平与民族和解。⁹⁵

48. 卡特中心指出, 莫桑比克有义务采取措施防止腐败, 在竞选资金方面尤其如此。⁹⁶ 联署材料 16 建议莫桑比克通过一项法律, 对透明公平的政党筹资作出规定。⁹⁷

49. 卡特中心指出, 莫桑比克的选举制度没有为妇女参与提供便利, 如候选人性别配额。但政党一直有自愿配额。⁹⁸ 联署材料 12 建议莫桑比克通过法律, 在所有决策职位的组成和领导中确立性别平等原则, 在农村地区特别如此。⁹⁹

禁止一切形式的奴役¹⁰⁰

50. 欧洲法律和司法中心指出, 莫桑比克是人贩子的一个来源国。大多数被贩卖的人是妇女, 贩卖目的是性剥削, 尽管男人和男孩也被贩卖, 被迫在采矿和农业等行业从事劳动。白化病儿童也面临被杀害被贩卖的风险, 有人要他们的器官。¹⁰¹

51. 联署材料 3 注意到, 有报告称, 有人以性剥削目的贩运莫桑比克儿童, 并指出诸如旋风等自然灾害可能增加儿童被贩运的可能性。¹⁰² 联署材料 3 建议莫桑比克通过一项打击人口贩运的国家行动计划, 确保该计划全面涵盖以性剥削为目的的儿童贩运问题。¹⁰³

3. 经济、社会及文化权利

工作权和公正良好工作条件权¹⁰⁴

52. 联署材料 4 指出, 妇女继续遭受经济歧视, 在公共和正规私营就业部门就业的可能性比男子低三倍。从事同样的工作时, 她们的工资往往比男性低, 获得信贷的机会也较小。¹⁰⁵

社会保障权¹⁰⁶

53. 联署材料 15 注意到，2016 年，内阁批准了一项国家基本社会保障战略，目标是到 2024 年覆盖 330 万莫桑比克人，但实施缓慢，远远达不到其目标。¹⁰⁷

适当生活水准权¹⁰⁸

54. 联署材料 8 注意到，有报告称，尽管取得了经济进展，但莫桑比克的不平等比率上升，并呼吁政府采取紧急行动，确保包容性增长符合可持续发展目标和五年计划的目标。¹⁰⁹

55. 世界联邦主义运动/全球政策研究所指出，莫桑比克人口面临营养不良的重大挑战。¹¹⁰ 2019 年的艾达和肯尼斯旋风以及目前的新冠肺炎大流行的影响加剧了该国粮食不安全已经带来的复杂挑战。¹¹¹

56. 联署材料 6 指出，土地分配和使用问题不可避免地农村社区的食物权有关。由于绝大多数人依赖自给农业，这项活动对莫桑比克的粮食安全至关重要。¹¹² 联署材料 15 指出，莫桑比克系统地促进农业综合企业发展，损害自耕农业，为挪用社区土地提供便利，并实施使农民依赖市场和大型农业综合企业的农业方案。¹¹³

57. 大赦国际指出，为应对新冠肺炎而出台的封锁措施对全国各地低收入社区居民的食物权产生了不利影响。当局没有为生活贫困的人提供社会保障，却对低收入社区外出寻找食物的人采取了惩罚性措施。¹¹⁴

58. 联署材料 14 指出，在莫桑比克，残疾和贫困仍然存在内在联系。¹¹⁵

健康权¹¹⁶

59. 联署材料 13 指出，对于大多数极其脆弱的贫困家庭用户来说，公共卫生服务费用仍然很高，服务和家庭用户之间的距离仍然很远。莫桑比克长期存在的严重营养不良率仍然居高不下，对儿童的生活产生了长期影响，同时，在保健设施外由非专业人员接生的分娩率仍然很高，疟疾和腹泻等可预防疾病造成的婴儿死亡率很高，早孕率也很高，获得妇幼保健服务的机会很少。¹¹⁷

60. 联署材料 2 注意到，2008 年，莫桑比克正式宣布要在全国家消灭麻风病。然而，在发出这一政治宣言之后，并没有采取措施来确保监测、全面治疗新患者、预防新感染。政府减少了对国家麻风控制项目的资源分配，结果是新的麻风病例数目在上升。¹¹⁸

61. 联署材料 8 指出，莫桑比克少年生育率高，避孕药具使用率低，据说农村地区避孕药具使用率还要低得多。¹¹⁹ 联署材料 6 指出，有关避孕的文化信仰和不实之说等不利因素仍在影响现代避孕方法的使用。¹²⁰ 联署材料 12 指出，宗教和传统领袖在传播关于性健康和生殖健康的非科学、虚假、误导性、污名化信息方面发挥了很大的作用。全国缺乏全面的性教育，关于艾滋病毒/艾滋病的来源、性传播疾病预防和计划生育的知识也普遍缺乏。¹²¹

62. 联署材料 12 指出，15-24 岁妇女艾滋病毒感染率估计是男子的两倍多。¹²² 圣母会国际团结基金会说，莫桑比克感染艾滋病毒的儿童很多。¹²³ 该基金会指出，莫桑比克应拨出资源，在学校和其他关键地点开展预防运动。¹²⁴

63. 联署材料 12 建议莫桑比克确保所有妇女都能获得免费优质性健康和生殖健康服务。¹²⁵ 联署材料 6 建议莫桑比克采取措施，与反对使用现代避孕方法的流行信念和不实之说作斗争，并提高人们对计划生育和避孕方法的认识，尤其是提高农村地区妇女和女孩的认识。¹²⁶

64. 联署材料 1 注意到产妇和婴儿死亡率很高，并指出早孕仍然是一个问题，莫桑比克近半数妇女在 19 岁之前就生育孩子。¹²⁷ 联署材料 12 指出，产妇死亡率高，令人担忧。卫生系统能力不足，在妇女怀孕、分娩和产后期间缺乏优质保健服务。政府不仅需要通过分配既定预算和为卫生保健专业人员提供更好的培训来直接应对这些挑战，还需要解决妇女个人面临的困难，如缺乏医疗资金、附近没有卫生设施。¹²⁸

65. 联署材料 6 指出，农村妇女获得堕胎服务的机会有限，结果她们只得采用不安全的堕胎方法。¹²⁹ 联署材料 8 指出，在一些保健设施中，堕胎服务很差，还要求女孩支付服务费用。¹³⁰

66. 联署材料 14 建议增加对保健系统疾病预防和康复领域的预算拨款，¹³¹ 并在保健专业人员的基本培训中也注意与残疾有关的思想。¹³²

67. 联署材料 9 建议莫桑比克加强关于自杀的数据收集、分析和报告工作。¹³³

受教育权¹³⁴

68. 圣母会国际团结基金会称，莫桑比克的经济贫困反映在教育系统中，基于地理位置、性别和贫困的不平等现象依然存在。¹³⁵ 联署材料 13 指出，教师缺勤是造成教育质量低下的原因之一。上学路途遥远以及粮食无保障是导致儿童完成小学教育比例低的一个原因。¹³⁶

69. 联署材料 15 指出，该国难民的大规模流动和冲突的加剧，导致学校关闭或推迟开学，学生上学深受影响。¹³⁷

70. 圣母会国际团结基金会指出，实际经验表明，有些儿童从未入学，许多儿童失学。这种情况使文盲率长期存在，农村地区的文盲率比城市地区高得多。¹³⁸ 联署材料 1 指出，妇女文盲率远远高于男子。¹³⁹ 联署材料 4 指出，老年人，特别是老年妇女，不太可能受过任何教育，因此，绝大多数人是文盲，不会说葡萄牙语。这极大地限制了他们获得有关其权利的信息以及参与发展和社区活动的的能力。¹⁴⁰

71. 联署材料 1 说，辍学率虽然有下降，但仍然非常高，虽然城市地区辍学率下降，但农村地区辍学率却在上升。¹⁴¹ 联署材料 12 说，学校留住女孩困难很大，半数女孩在 5 年级之前辍学。¹⁴² 强迫早婚和早孕是女孩辍学的重要因素。帮助辍学女孩重返校园的工作和资源奇缺。¹⁴³

72. 联署材料 8 注意到，学校中的性暴力仍然是一个极大的问题，有报道称有的性暴力是教师所为。¹⁴⁴ 联署材料 3 指出，2019 年，若干当地非政府组织呼吁处理校园性骚扰和暴力发生率高的丑闻。¹⁴⁵

73. 联署材料 1 建议莫桑比克满足学龄儿童的基本需要，以防止辍学。¹⁴⁶ 联署材料 8 指出，应鼓励莫桑比克继续向各个社区宣传女童教育的重要性，同时消除学校中的性暴力，调查并惩罚肇事者。¹⁴⁷

4. 特定个人或群体的权利

妇女¹⁴⁸

74. 联署材料 12 指出，性别不平等继续普遍存在于社会各个领域，在决策层特别如此。¹⁴⁹ 此外，贫困女性化，艾滋病毒/艾滋病等疾病发病率上升，而缺乏适当的医疗服务，阻碍妇女享有其权利。¹⁵⁰

75. 联署材料 4 指出，在一些地区，特别是北部省份，妇女很少有机会利用正式司法系统确保《民法》规定的权利得到落实，往往只能依赖习惯法来解决争端。根据习惯法，妇女通常无土地继承权。¹⁵¹ 联署材料 1 注意到，有人在组织运动，反对在丈夫去世后寡妇丧失财产的做法，但收效甚微，这种剥夺财产情况仍然很常见。¹⁵²

76. 联署材料 12 指出，家庭暴力案件数目仍然很高，报告的案件数也在增加。¹⁵³ 正规系统内工作效率低下和腐败仍然是主要问题，法律系统有许多“非正式”途径。¹⁵⁴ 大赦国际说，在紧急状态期间，莫桑比克性别暴力案件急剧增加。¹⁵⁵

77. 联署材料 12 建议莫桑比克通过有针对性的立法和政策，通过正式的警察和司法系统加快家庭暴力案件的处理，并为暴力受害者建立由国家资助的庇护所，特别是在农村和冲突频发的地区这样做。¹⁵⁶ 大赦国际建议莫桑比克预防性别暴力和家庭暴力，将这项工作作为国家应对大流行病和其他紧急情况不可或缺的一部分工作。¹⁵⁷

儿童¹⁵⁸

78. 联署材料 13 指出，尽管政府作出了努力，但莫桑比克没有出生登记的儿童比例仍然很高，并建议增加对地区公民登记办公室的资源分配，以确保在靠近社区的地点提供高质量、全面的出生登记服务。¹⁵⁹

79. 联署材料 8 指出，青春期起始仪式等有害习俗对该国女童的性生殖健康和权利产生了不利影响。¹⁶⁰ 联署材料 13 建议各区政府就青春期起始仪式问题与社区领袖互动，确定最佳做法和挑战。¹⁶¹

80. 联署材料 8 说，莫桑比克是早婚率最高的国家之一。¹⁶² 联署材料 8 还指出，在整个紧急状态和灾难状态期间，许多女孩的权利受到侵犯，童婚、早婚和逼婚情况增加。¹⁶³

81. 联署材料 1 注意到，《预防和打击童婚法》已经获得通过，将未成年人婚姻定为犯罪行为。¹⁶⁴ 联署材料 8 关切地注意到，政策执行期结束后，防止和打击童婚国家战略(2016-2019 年)已不再得到实施。¹⁶⁵ 另有报告显示，男孩和女孩对防止遭受童婚伤害的法律知之甚少。¹⁶⁶

82. 联署材料 1 注意到，在莫桑比克，暴力侵害未成年人的做法在文化上仍然根深蒂固，性暴力和性虐待案件很多。¹⁶⁷ 联署材料 4 指出，2008 年《儿童权利保护法》提出“正当纪律”的概念，这为育儿过程中使用体罚提供了法律辩护。联署材料 4 建议废除或修改该法律，使其明确规定任何体罚都是不可接受的，都是不合法的。¹⁶⁸ 联署材料 1 建议莫桑比克制定帮助和保护儿童和青年的倡议，包括针对家庭和整个社会的社会方案，以提高对这一问题的认识。¹⁶⁹

83. 联署材料 1 报告说,《2017-2022 年打击最恶劣形式童工国家行动计划》已获通过。但联署材料 1 对童工现象继续盛行表示关切,在贫穷家庭中特别如此。在许多情况下,农村地区的儿童被迫搬到城市,放弃学业,以帮助养家糊口。¹⁷⁰ 圣母会国际团结基金会指出,禁止危险童工和雇用 15 岁以下儿童的法律没有得到有效执行。由于新冠肺炎大流行和随之而来的学校关闭,城市地区的童工人数大增,令人震惊。¹⁷¹ 联署材料 13 说,迫切需要对童工剥削者实施惩罚性措施。¹⁷² 联署材料 13 建议通过企业儿童保护和保障行为守则。¹⁷³

84. 联署材料 3 注意到,当地活动人士的报告称,近年来的灾害,如干旱和洪水,使低收入家庭更加困难,迫使更多妇女(可能还有女孩)卖淫。¹⁷⁴ 联署材料 3 还说,目前没有关于剥削卖淫儿童的具体法律规定。¹⁷⁵

85. 联署材料 13 注意到,军事紧张局势对儿童产生了负面影响。大批儿童学业被中断,也无法接种疫苗。¹⁷⁶

残疾人¹⁷⁷

86. 联署材料 14 注意到针对包括儿童¹⁷⁸ 在内的残疾人的暴力情况时常发生,并建议莫桑比克审查儿童保护制度,包括对立法以及正式和非正式机构进行审查,确保对残疾儿童包容。¹⁷⁹

87. 联署材料 14 建议莫桑比克根据《残疾人权利公约》,通过包容参与性进程,加快促进和保护残疾人权利法草案的定稿工作,其中应包括建立提高认识方案的具体内容。¹⁸⁰

移民、难民、寻求庇护者和境内流离失所者¹⁸¹

88. 大赦国际表示,有令人担忧的报告称,安全部队在任意逮捕难民,并试图驱逐难民。¹⁸² 2019 年,非洲人权和人民权利委员会的若干特别机制就任意拘留 16 名难民和移民的指控发出了联合呼吁。¹⁸³ 马特和平、发展与人权基金会建议莫桑比克尊重不驱回原则,在没有经过正当程序的情况下不得任意逮捕和强行遣返外国国民。¹⁸⁴

89. 联署材料 15 指出,在德尔加杜角和其他地方因叛乱而流离失所的人在收容中心生活在不人道的条件下,许多儿童远离父母,处于易受伤害的状况中。¹⁸⁵ 世界基督教协进会教会国际事务委员会报告说,德尔加杜角省受新冠肺炎病毒影响很严重。流离失所者挤在一起,增加了传播的风险,可获得的保健服务微乎其微。¹⁸⁶

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**Individual submissions:*

ABA-CHR	American Bar Association Center for Human Rights, Washington DC (United States of America);
AI	Amnesty International, London (United Kingdom);
ECLJ	European Centre for Law and Justice, Strasbourg (France);
FMSI	Marist International Solidarity Foundation International, Rome (Italy);
HRW	Human Rights Watch, Geneva (Switzerland);
IHR Council	International Human Rights Council, Chicago, (United States of America);
MAAT	Maat Foundation for Peace, Development and Human Rights Cairo (Egypt);
PGA	Parliamentarians for Global Action, New York (United States of America);
REFORMAR	REFORMAR – Research for Mozambique, Maputo (Mozambique);
SALC	Southern Africa Litigation Centre, Johannesburg (South Africa);
TCC	The Carter Center, Atlanta (United States of America);
WCC-CCIA	World Council of Churches Commission of the Churches on International Affairs, Geneva (Switzerland) ;
WFM-IGP	World Federalist Movement/Institute for Global Policy, Den Haag (Netherlands).

Joint submissions:

JS1	Joint submission 1 submitted by: Istituto Internazionale Maria Ausiliatrice, Veyrier (Switzerland), VIDES International – International Volunteerism Organization for Women, Education, Development;
JS2	Joint submission 2 submitted by: International Federation of Anti-Leprosy Associations, Chatelaine (Switzerland), NLR Mozambique, The Leprosy Mission Mozambique, AIFO Mozambique, ALEMO Cabo Delgado, and ADEMO Monapo;
JS3	Joint submission 3 submitted by: ECPAT International, Bangkok (Thailand), and Rede da Criança;
JS4	Joint submission 4 submitted by: Fórum da Terceira Idade, Maputo (Mozambique), Associação Moçambicana de Assistência ao Idoso, Associação dos Aposentados de Moçambique, e Associação de Apoio ao Idoso;
JS5	Joint submission 5 submitted by: International Service for Human Rights, Geneva (Switzerland), and Centro para Democracia e Desenvolvimento;
JS6	Joint submission 6 submitted by: Human Dignity, Paris (France), Association for Education, Health, Environment and Social Communication, Ipas Mozambique, and Kulima;
JS7	Joint submission 7 submitted by: ADF International, Geneva (Switzerland), Ethics & Religious Liberty Commission of the Southern Baptist Convention, and Jubilee Campaign;

- JS8 **Joint submission 8 submitted by:** Coligação para a Eliminação de Uniões Prematuras, Maputo (Mozambique), Fórum da Sociedade Civil para os Direitos da Criança (ROSC), Associação Amigos da Criança Boa Esperança (ACABE), Action Aid Moçambique, Associação dos Defensores dos Direitos da Criança (ADDC), Aliança Inter-Religiosa para Advocacia e Desenvolvimento Social (AIRDES), Associação Sócio-Cultural Horizonte Azul (ASCHA), Associação Mulher Lei e Desenvolvimento (MULEIDE), Associação Moçambicana de Mulheres da Carreira Jurídica (AMMCJ), Associação Solidariedade Zambézia (ASZ), Associação Wona Sanana, Centro de Aprendizagem e Capacitação da Sociedade Civil (CESC), Centro de Direitos Humanos da Faculdade de Direito da UEM, Comunidade Moçambicana de Ajuda (CMA), Coalizão da Juventude Moçambicana, Conselho das Religiões de Moçambique (COREM), Fanela Ya Mina, Fundação Apoio Amigo (FAA), Fundação para o Desenvolvimento da Comunidade (FDC), Fórum Mulher, Fórum Nacional das Rádios Comunitárias (FORCOM), Girl Move Foundation, Iniciativa Africana para a Criança em Moçambique (HACI), Iniciativa Regional de Apoio Psicossocial (REPSI), Le Musica, Liga dos Direitos da Criança da Zambézia (LDC), Associação Linha Fala Criança, Movimento de Educação Para Todos (MEPT), Mulher e Lei na África Austral (WLSA), N’weti, Plan International, Pathfinder International, Rede Comunicadores Amigos da Criança (RECAC), Rede da Criança, Rede Homens pela Mudança (HOPEM), Save the Children, Rede Provincial de Protecção da Criança de Sofala (SOPROC), Terre des Hommes Alemanha, Terre des Hommens Itália, Terre des Hommens Schweiz, Voluntary Service Overseas (VSO), World Vision Mozambique, Young Women Christian Association, Associação Jovem para Jovem (AJPJ), Associação Moçambicana para o Desenvolvimento da Família (AMODEFA), Associação Grito das Crianças Desfavorecidas (AGCD), Associação Progresso, Rede Provincial de Protecção da Criança de Nampula (REPROCRINA), Associação para o Fortalecimento Comunitário UATAF-AFC, Child-fund, Family Health International 360 (FHI 360), Malhalhe, Nova Vida, Nafeza, AMPARAR, Right to Play Mozambique, H2n-Melhorando Vidas, Associação Kanimambo, Associação Crianças na Sombra, Plataforma SUN, Conselho Islâmico de Moçambique, Associação Jovens de Sucesso, Associação Kuvumbana, and UDEBA-LAB: Unidade de Desenvolvimento de Educação Básica – laboratório.);
- JS9 **Joint submission 9 submitted by:** Center for Global Nonkilling, Grand-Saconnex (Switzerland), and Conscience and Peace Tax International;
- JS10 **Joint submission 10 submitted by:** Small Media London (United Kingdom), The Collaboration on International ICT Policy in East and Southern Africa (CIPESA), Fórum das Associações Moçambicanas das Pessoas com Deficiência (FAMOD), and The Association of the Blind and Partially Sighted of Mozambique (ACAMO);

- JS11 **Joint submission 11 submitted by:** CIVICUS: World Alliance for Citizen Participation, Johannesburg (South Africa), Joint – Liga das ONGs em Moçambique;
- JS12 **Joint submission 12 submitted by:** The Sexual Rights Initiative, Ottawa (Canada), the Coalition of African Lesbians, and the Young Feminist Movement of Mozambique;
- JS13 **Joint submission 13 submitted by:** Coalition of Child Right focused NGOs for UPR-Mozambique, Maputo (Mozambique, Rede CAME, Rede da Criança, ROSC; Save the Children, ADRA, Aldeia de Crianças SOS Mozambique, Diakonia, Right To Play, Terre des Hommes Mozambique, ChildFund Mozambique and FDC.);
- JS14 **Joint submission 14 submitted by:** Fórum das Associações Moçambicanas das Pessoas com Deficiência, Maputo (Mozambique), Associação dos Cegos e Amblíopes de Moçambique – ACAMO, Associação dos Jovens Surdos de Moçambique – AJOSMO, Associação dos Deficientes Moçambicanos – ADEMO, Associação das Mulheres Moçambicanas com Deficiência – AMMD, Associação Moçambicana de Autismo – AMA, Associação Moçambicana de Usuários de Saúde Mental – AMUSAM, Associação dos Surdos de Moçambique, Associação Companhia de Teatro N’lhuvuco, Comité Paralímpico de Moçambique, and Associação dos Jovens Deficientes de Moçambique;
- JS15 **Joint submission 15 submitted by:** Justiça Ambiental JA! Maputo (Mozambique), Alternativa; Associação de Projectos e Pesquisas (APROPE – Association of Projects and Research); Centro de Democracia e Desenvolvimento (CDD – Center for Democracy and Development); Hikone – Associação para o Empoderamento da Mulher (Association for Women’s Empowerment); Justiça Ambiental (JA! – Environmental Justice); Observatório Cidadão para a Saúde (OCS – Citizens Observatory for Health); União Nacional de Camponeses (UNAC – National Peasants Union);
- JS16 **Joint submission 16 submitted by:** the Monitoring Forum for the UN Universal Periodic Review (UPR) Mechanism for Human Rights in Mozambique (FMMRPU) a platform of more than 150 Civil Society Organizations (CSOs) and individual activists.

Regional intergovernmental organization(s):

- AU-ACHPR The African Commission on Human and Peoples’ Rights Banjul, (The Gambia).

² The following abbreviations are used in UPR documents:

- 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;
OP-CRC-IC	Optional Protocol to CRC on a communications procedure;
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;
ICPPED	International Convention for the Protection of All Persons from Enforced Disappearance.

- ³ For the relevant recommendations, see A/HRC/32/6, paras. 128.1–128.12, 128.31–128.39, 129.1–129.4, 130.1–130.10.
- ⁴ ABA-CHR, para. 3 and AI para. 1.
- ⁵ ABA-CHR, para. 5, AI p. 6, JS15, para. 1, MAAT, p. 7, and TCC, para. 6.
- ⁶ JS1, para. 9 (a).
- ⁷ ABA-CHR, para. 5, AI, p. 6, JS9, p. 7, and JS15, para. 1.
- ⁸ HRW, para. 11, JS9, p. 10, PGA, p. 3, and WFM-IGP, para. 4.1.1.
- ⁹ JS16, para. 4.3 and ABA-CHR, para. 3.
- ¹⁰ JS5, p. 4.
- ¹¹ JS16, para. 5.
- ¹² For the relevant recommendations, see A/HRC/32/6, paras. 128.13–128.26, 128.41, 130.11.
- ¹³ JS8, para. 10.1–10.2.
- ¹⁴ For the relevant recommendation, see A/HRC/32/6, para. 128.14 (Norway).
- ¹⁵ ABA-CHR, para. 4.
- ¹⁶ JS15, para. 7. See also AI, para. 5.
- ¹⁷ JS4, para. 14. See also AI, p. 4.
- ¹⁸ JS14, para. 37.
- ¹⁹ REFORMAR, p. 5.
- ²⁰ For the relevant recommendations, see A/HRC/32/6, paras. 128.42–128.45, 128.66–128.67, 129.5, 129.11–129.13, 130.12–130.13.
- ²¹ JS4, para. 28.
- ²² JS4, para. 30.
- ²³ JS12, para. 34.
- ²⁴ For the relevant recommendations, see A/HRC/32/6, paras. 128.27–128.28, 128.134, 128.157–128.158, 129.24.
- ²⁵ ABA-CHR, para. 6. See also JS12, para. 3.
- ²⁶ JS11, para. 3.4.
- ²⁷ JS8, para. 4.1. See also JS12 para. 6.
- ²⁸ AU-ACHPR, p. 4.
- ²⁹ JS15, para. 38.
- ³⁰ JS4, para. 16.
- ³¹ AI, para. 3.
- ³² JS5, p. 4. See also JS15, para. 37 and JS16, para. 5.16.
- ³³ For relevant recommendations see A/HRC/32/6, paras. 128.65–128.66, 128.73–128.74, 128.76–128.79, 129.14.
- ³⁴ JS16, para. 4.14. See also JS8, para. 4.3.
- ³⁵ ABA-CHR, paras. 7–14, AI, paras. 8–11, ECLJ, paras. 3, 12–19, and 26, HRW, paras. 8–10, IHR Council, pp. 2–3, JS4, para. 36, JS5, p. 2, JS7, paras. 4–12, JS8, para. 4.3, JS10, paras. 8 and 12, JS11, paras. 3.2 and 3.6–3.7, JS12, paras. 4 and 17, JS13, paras. 21–22, JS15, paras. 5, 12, 16, 19, 21, 24, 27, 34, 39 and 44, JS16, para. 4.14, MAAT, pp. 1–2 and 7, SALC, pp. 3–4, WCC-CCIA, pp. 1–2, and WFM-IGP, para. 2.4.
- ³⁶ ABA-CHR, para. 7.
- ³⁷ SALC, p. 4. See also AI, para. 8.
- ³⁸ ECLJ, para. 3, JS7, para. 6, and WCC-CCIA, p. 1.

- 39 AI, para. 11.
- 40 WFM-IGP, para. 2.4. See also JS8, para. 4.3 and SALC, pp. 3–4.
- 41 JS12, para. 4.
- 42 MAAT, p. 1. See also ABA-CHR, paras. 8–13, AI, para. 8, JS4, para. 36 and JS16, para. 4.14.
- 43 ABA-CHR, para. 9.
- 44 HRW, para. 9.
- 45 SALC, p. 4. See also WCC-CCIA, p. 2.
- 46 JS16, para. 5.13.
- 47 REFORMAR, p. 4.
- 48 HRW, para. 2. See also MAAT, p. 4.
- 49 MAAT, p. 7. See also ABA-CHR, para. 14 and AI, p. 5.
- 50 HRW, para. 7.
- 51 JS13, para. 20. See also ECLJ, para. 22.
- 52 JS14, para. 46.
- 53 ECLJ, para. 27.
- 54 For relevant recommendations see A/HRC/32/6, paras. 128.13–128.14, 128.68–128.71, 128.73–128.88, 128.90, 128.107, 128.108–128.119, 129.26–129.29.
- 55 JS16, para. 4.10. See also REFORMAR, p. 6.
- 56 REFORMAR, p. 8.
- 57 REFORMAR, p. 2.
- 58 JS16, para. 4.11. See also MAAT, p. 5.
- 59 REFORMAR, p. 6. See also JS16, para. 5.9.
- 60 JS16, para. 4.10.
- 61 JS15, para. 8.
- 62 HRW, paras. 4–5.
- 63 HRW, para. 7.
- 64 JS4, para. 40.
- 65 REFORMAR, p. 4.
- 66 REFORMAR, p. 10. See also JS13, para. 6.
- 67 JS13, recommendation 25.
- 68 REFORMAR, p. 6.
- 69 For relevant recommendations see A/HRC/32/6, paras. 128.61, 128.122–128.125, 128.127–128.128, 129.30–129.37, 130.13.
- 70 JS7, para. 19.
- 71 TCC, para. 13.
- 72 ABA-CHR, para. 19.
- 73 JS11, para. 4.3. See also JS15, para. 23 and JS16, para. 4.6.
- 74 JS11, para. 6.3.
- 75 TCC, para. 14. See also ABA-CHR, para. 20.
- 76 JS10, para. 15.
- 77 JS11, para. 4.6. See also JS15, para. 25.
- 78 JS10, para. 29(a).
- 79 JS5, pp. 2–3. See also JS11, para. 2.5 and JS16, para. 4.4.
- 80 JS15, para. 13. See also JS12, para. 36.
- 81 JS11, para. 6.1. See also JS5, p. 4 and JS16, para. 5.3.
- 82 JS12, p. 8. See also JS5, p. 4 and JS11, para. 6.1.
- 83 JS11, para. 1.5. See also JS15, para. 11.
- 84 JS16, para. 4.5. See also ABA-CHR, para. 15, AI, para. 12, JS15, para. 6, and SALC, p. 1.
- 85 JS11, para. 3.8.
- 86 JS11, para. 3.4.
- 87 JS15, para. 41.
- 88 JS15, para. 12.
- 89 ABA-CHR, paras. 10–11, AI, para. 9, JS10, para. 12, JS11, paras. 3.6–3.7, JS15, para. 39, MAAT, p. 3, and SALC, p. 3.
- 90 JS5, p. 2, JS11, para. 3.6, and SALC, p. 2.
- 91 JS7, para. 7. See also ABA-CHR, para. 13, AI, para. 15, and JS15 para. 12.

- ⁹² SALC, p. 3. See also ABA-CHR, para. 20, AI, p. 5, JS11, para. 6.1, JS16, paras. 5.5 and 6.3, and MAAT, p. 7.
- ⁹³ JS11, para. 5.3. See also JS16, para. 4.7 and MAAT, p. 6.
- ⁹⁴ JS11, para. 3.3. See also JS5, p. 2, JS10, para. 5, MAAT, pp. 5–6, and SALC, p. 3.
- ⁹⁵ JS16, para. 4.8.
- ⁹⁶ TCC, para. 25.
- ⁹⁷ JS16, para. 5.7.
- ⁹⁸ TCC, para. 17.
- ⁹⁹ JS12, p. 3.
- ¹⁰⁰ For relevant recommendations see A/HRC/32/6 paras. 128.104, 128.106.
- ¹⁰¹ ECLJ, para. 20.
- ¹⁰² JS3, para. 9.
- ¹⁰³ JS3, p. 10.
- ¹⁰⁴ For relevant recommendations see A/HRC/32/6, paras. 128.40.
- ¹⁰⁵ JS4, para. 46.
- ¹⁰⁶ For relevant recommendations see A/HRC/32/6, paras.128.126.
- ¹⁰⁷ JS15, para. 28.
- ¹⁰⁸ For relevant recommendations see A/HRC/32/6, paras. 128.129–128.135.
- ¹⁰⁹ JS8, paras. 7.1–7.2.
- ¹¹⁰ WFM-IGP, para. 2.2.
- ¹¹¹ WFM-IGP, para. 2.3.
- ¹¹² JS6, para. 8.
- ¹¹³ JS15, para. 26.
- ¹¹⁴ AI, para. 6.
- ¹¹⁵ JS14, para. 4.
- ¹¹⁶ For relevant recommendations see A/HRC/32/6, paras. 128.136–128.143.
- ¹¹⁷ JS13, para. 15.
- ¹¹⁸ JS2, para. 4.
- ¹¹⁹ JS8, para. 5.1. See also JS13, para. 12.
- ¹²⁰ JS6, para. 33.
- ¹²¹ JS12, para. 20.
- ¹²² JS12, para. 24.
- ¹²³ FMSI, p. 5.
- ¹²⁴ FMSI, p. 5.
- ¹²⁵ JS12, p. 6. See also JS4, para. 48 and JS8, p. 8, para. C.
- ¹²⁶ JS6, paras. 35–36. See also JS4, para. 48.
- ¹²⁷ JS1, para. 25.
- ¹²⁸ JS12, para. 24. See also JS1, para. 26(a) (b).
- ¹²⁹ JS6, para. 23.
- ¹³⁰ JS8, para. 5.3.
- ¹³¹ JS14, para. 73.
- ¹³² JS14, para. 80.
- ¹³³ JS9, p. 8.
- ¹³⁴ For relevant recommendations see A/HRC/32/6, paras.128.56–128.60, 128.91, 128.144–128.154, 129.22.
- ¹³⁵ FMSI, p. 3.
- ¹³⁶ JS13, para. 16.
- ¹³⁷ JS15, para. 31.
- ¹³⁸ FMSI, p. 2.
- ¹³⁹ JS1, para.27. See also JS12, para. 28.
- ¹⁴⁰ JS4, para. 51.
- ¹⁴¹ JS1, paras. 13–14.
- ¹⁴² JS12, para. 28.
- ¹⁴³ JS12, para. 29. See also JS8, para. 9.3.
- ¹⁴⁴ JS8, para. 8.2. See also JS15, para. 32.
- ¹⁴⁵ JS3, para. 6.
- ¹⁴⁶ JS1, para. 15 (d).

- ¹⁴⁷ JS8, p. 9, para. D. See also JS12, p. 7.
- ¹⁴⁸ For relevant recommendations see A/HRC/32/6, paras. 128.40, 128.43–128.44, 128.46–128.55, 128.58, 128.61–128.64, 128.89–128.91, 128.96, 128.127–128.128, 129.6–129.10.
- ¹⁴⁹ JS12, para. 9.
- ¹⁵⁰ JS12, para. 11.
- ¹⁵¹ JS4, para. 46.
- ¹⁵² JS1, paras. 28–29.
- ¹⁵³ JS12, para. 15.
- ¹⁵⁴ JS12, para. 16.
- ¹⁵⁵ AI, para. 7.
- ¹⁵⁶ JS12, p. 4.
- ¹⁵⁷ AI, p. 4. See also JS8, p. 8, para. C.
- ¹⁵⁸ For relevant recommendations see A/HRC/32/6, paras. 128.44, 128.54, 128.57, 128.103, 128.106, 128.120, 129.15–129.22.
- ¹⁵⁹ JS13, para. 8 and recommendation 3.
- ¹⁶⁰ JS8, para. 9.2.
- ¹⁶¹ JS13, recommendation 9.
- ¹⁶² JS8, para. 9.1. See also JS3, paras. 12–13 and FMSI, p. 5.
- ¹⁶³ JS8, para. 10.3.
- ¹⁶⁴ JS1, para. 7. See also FMSI, p. 5 and JS3, para. 23.
- ¹⁶⁵ JS8, para. 6.1.
- ¹⁶⁶ JS8, para. 6.3.
- ¹⁶⁷ JS1, para. 20.
- ¹⁶⁸ JS4, para. 37. See also JS13, paras. 8–9 and recommendation 6.
- ¹⁶⁹ JS1, para. 23(a) (b) (c).
- ¹⁷⁰ JS1, para. 22.
- ¹⁷¹ FMSI, p. 4.
- ¹⁷² JS13, recommendation 34.
- ¹⁷³ JS13, recommendation 31.
- ¹⁷⁴ JS3, para. 5.
- ¹⁷⁵ JS3, para. 16.
- ¹⁷⁶ JS13, para. 22.
- ¹⁷⁷ For relevant recommendations see A/HRC/32/6, paras. 128.44, 128.155.
- ¹⁷⁸ JS14, para. 44.
- ¹⁷⁹ JS14, para. 48.
- ¹⁸⁰ JS14, paras. 31 and 43.
- ¹⁸¹ For relevant recommendations see A/HRC/32/6, paras. 128.156, 129.39.
- ¹⁸² AI, para. 18.
- ¹⁸³ AU-ACHPR, p. 7. See also AI, paras. 18–19 and MAAT, p. 6.
- ¹⁸⁴ MAAT, p. 7.
- ¹⁸⁵ JS15, para. 34. See also AI, para. 10.
- ¹⁸⁶ WCC-CCIA, p. 2.