



人权理事会
普遍定期审议工作组
第四十七届会议
2024 年 11 月 4 日至 15 日，日内瓦

利益攸关方就科特迪瓦所提交材料的概述*

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和上次审议的结果。¹ 报告概述了 26 个利益攸关方为普遍定期审议提交的材料，² 因受字数限制，仅摘录相关内容。报告单列一章，收录经认证完全符合《巴黎原则》的国家人权机构提供的材料。

二. 经认证完全符合《巴黎原则》的国家人权机构提供的材料

2. 科特迪瓦国家人权委员会建议科特迪瓦批准尚未批准的国际文书，以加强保护人权的法律体系，并在 2026 年 12 月 31 日科特迪瓦在人权理事会的任期结束前交存这些文书。³

3. 国家人权委员会建议：(a) 设立一个常设技术秘书处，负责监测和评估应交报告的起草情况和国际机制的建议，由所有利益攸关方(政府、国家人权委员会、民间社会组织)组成；(b) 迟于 2026 年 12 月 31 日之前提交所有应交报告。⁴

4. 国家人权委员会注意到，在保护被拘留者、残疾人、儿童和人权维护者方面持续存在挑战，建议政府纳入具体国家机制，增加国家人权委员会的人力和财政资源，以加强该委员会的保护任务。⁵

5. 国家人权委员会注意到国家防范酷刑机制尚未建立，建议政府通过一项法律，以便在 2024 年底前正式建立国家防范酷刑机制。⁶

6. 国家人权委员会注意到，尽管进行了改革，包括修订了《刑法》和《刑事诉讼法》，并加强了拘留替代措施，但监狱仍然人满为患，国家人权委员会建议迅

* 本文件印发前未经正式编辑。



速实施减少监狱人口战略，完成并通过关于改善拘留条件的计划，并继续按照国际标准翻修和建造新的监狱基础设施。国家人权委员会还建议对符合条件的被审前拘留者采取监禁替代措施，将无正当理由被拘留者释放，简化并且更频繁地使用假释，征聘和适当培训监狱工作人员和社会教育工作者，以便有效监督被拘留者。⁷

7. 国家人权委员会注意到，规定民选议会妇女配额的法律在执行方面存在问题，建议使《选举法》与关于配额的法律保持一致，并采取措施确保有效执行这方面的监管框架。⁸

8. 国家人权委员会注意到，尽管加强了对人权维护者的法律保护，并于 2021 年建立了一项专门机制，但仍然存在挑战，包括对法律缺乏了解和民间社会代表受到排斥，国家人权委员会建议将民间社会组织的一名代表纳入该机制，向所有主管部门和民众宣传关于人权维护者的法律，并增加该机制运作所需的业务资源。⁹

9. 国家人权委员会注意到，2018 年通过的国家人权计划未包括工商企业与人权的总体战略，并建议政府：(a) 通过一项关于“工商企业与人权”的国家行动计划，根据《联合国工商企业与人权指导原则》，保护人权不受工商企业的负面影响；(b) 确保采矿企业有效执行《采矿法》的规定。¹⁰

10. 面对妇女和女童在获得保健方面的挑战以及所导致的孕产妇和婴儿死亡问题，国家人权委员会建议通过性健康和生殖健康法，以确保服务的可及性和可得性，并对保健提供者进行能力建设。国家人权委员会还建议改革《刑法》第 427 条，通过列入乱伦以及母亲和胎儿的身心健康等情况，确保该条完全符合《马普托议定书》第 14.2.c 条，并为患有子宫内膜异位症的妇女获得医疗保健和保健产品提供补贴。¹¹

11. 国家人权委员会注意到，尽管采取了确保所有儿童接受教育的措施，但在学费和资源提供方面仍然存在挑战，国家人权委员会建议落实国家教育磋商提出的所有建议，并建立监测和评估这些建议落实情况的机制。¹²

12. 国家人权委员会注意到，尽管设立了儿童保护部际委员会，但关于儿童权利的行动和项目缺乏方案框架，国家人权委员会建议科特迪瓦通过国家儿童保护战略以及国家儿童和青少年司法保护政策。¹³

三. 其他利益攸关方提供的材料

A. 国际义务的范围以及与人权机制的合作

13. 非洲军队人权协调会建议科特迪瓦加强国家法律体系，将已经批准的国际和区域文书纳入国内法，并在科特迪瓦在人权理事会的任期结束之前批准尚未批准的文书，如《非洲文化复兴宪章》、《非洲联盟预防和打击腐败公约》和《非洲人权和民族权宪章关于非洲老年人的议定书》。¹⁴ 联署材料 1 请政府批准劳工组织 2011 年《家政工人公约》(第 189 号)，为家政工人，包括妇女和儿童建立保护性法律框架，确保他们享有权利并得到法律承认。¹⁵

14. 大赦国际及非洲人权和民族权委员会注意到，科特迪瓦于 2024 年 4 月 28 日撤回了接受非洲人权和民族权法院管辖权的声明，其中规定公民和非政府组织可向该法院提起诉讼。¹⁶ 大赦国际和联署材料 11 建议科特迪瓦重新考虑其决定。¹⁷ 联署材料 12 建议政府支持《非洲人权和民族权宪章关于在非洲废除死刑的附加议定书》草案。¹⁸

15. 非洲军队人权协调会和联署材料 12 建议科特迪瓦在民间社会行为体的参与下有效落实国家防范机制。¹⁹ 联署材料 10 建议政府在未来的国家防范机制中设立一个专门处理被剥夺自由的未成年人问题的工作组，并将国家防范机制的任务交给国家人权委员会，并为其划拨必要资源。²⁰

16. 联署材料 19 建议科特迪瓦向联合国所有特别程序任务负责人发出长期邀请。²¹

B. 促进和保护人权

1. 参照适用的国际人道法履行国际人权义务的情况

平等和不歧视

17. 联署材料 1 建议科特迪瓦通过性别均等法，以确保妇女在所有政治和公共部门的平等代表权，完成平等改革，公布国家公平和性别问题观察站的年度研究和报告，并明确授权妇女、家庭与儿童部促进决策职位中的平等。²²

18. 联署材料 2 和联署材料 3 建议政府将性取向和性别认同作为歧视标准列入《刑法》新的第 226 条。²³

19. 联署材料 3 建议科特迪瓦在所有部门制定反歧视政策，采取法律措施承认跨性别者和间性者，并加强打击仇恨言论和仇恨犯罪的法律。联署材料 3 还呼吁科特迪瓦将性和性别多样性教育纳入学校课程，培训医务人员，使其以尊重男女同性恋、双性恋、跨性别者、间性者和性别奇异者等(LGBTIQ+人士)的方式提供护理，并收集数据，以便更有针对性地采取干预措施。最后，联署材料 3 建议科特迪瓦确保将 LGBTIQ+人士纳入国家人口普查，以满足他们的具体需求。²⁴

生命权、人身自由和安全权以及免受酷刑的权利

20. 联署材料 12 建议政府调查法外处决指控，以防止法外处决案件，并确保对施害者进行起诉和定罪。²⁵

21. 联署材料 12 祝贺政府通过了将酷刑定为单独罪行的法律，并建议修订《刑法》第 399 条，以便将有公职人员参与的情况纳入酷刑定义，将这一罪行定为不受时效限制的罪行，并对执法人员进行关于这一义务的培训。联署材料 12 还建议科特迪瓦提高民众对酷刑和虐待罪的认识。²⁶

22. 联署材料 12 建议科特迪瓦停止在国土警戒局内进行拘留，调查拘留期间的酷刑和死亡案件，并设立一个受害者照料机构。²⁷

23. 联署材料 2 建议科特迪瓦建立一个安全机制，以报告执法部门给予不人道和有辱人格待遇的做法。²⁸

24. 联署材料 8 建议科特迪瓦通过遵守法定拘留时限、加快建造和翻修法院和监狱以及增加人力资源来解决监狱过度拥挤问题。²⁹

25. 联署材料 12 建议科特迪瓦确保囚犯的尊严，包括按照国际标准提供食物和保健，并增加监狱预算，以改善其运作。³⁰

26. 联署材料 12 强调，需要对监狱工作人员进行关于囚犯基本权利的培训，并确保监狱中有社会和保健服务人员常驻。³¹

27. 联署材料 10 建议科特迪瓦对教育工作者进行能力建设，通过国家儿童和青少年司法保护政策并为其提供资金，从而改善被拘留未成年人仍不稳定的医疗、饮食、卫生和教育条件。联署材料 10 还建议科特迪瓦为改造中心配备设施，以提供各种教育机会，并与主要利益攸关方合作，为触法儿童重新融入社会制定协调一致的政策，并划拨所需的补助金。³²

28. 联署材料 5 和联署材料 10 建议科特迪瓦将未成年囚犯与成年囚犯分开关押。³³ 联署材料 5 还建议科特迪瓦为未成年女性设立专门的囚室，并搬迁萨桑德拉监狱。³⁴ 联署材料 12 建议科特迪瓦依法将妇女和女童与其他囚犯分开关押，并将已定罪者与候审者分开关押。³⁵

29. 联署材料 8 注意到，尽管 2019 年新《刑法》第 46 条的规定在限制审前拘留和保护孕妇等弱势群体方面有所创新，但这一条款的规定在实践中并未得到充分执行。联署材料 8 建议科特迪瓦在司法行为者中推广和普及这些规定，并采取措施予以有效执行，具体规范陪同人员，特别是被审前拘留妇女的陪同人员的情况。³⁶ 联署材料 2 和联署材料 12 呼吁科特迪瓦采取监禁替代措施，如社区服务，并确保其有效执行。³⁷ 联署材料 8 建议科特迪瓦推动被拘留者重新融入社会的进程，根据最近的法令使改造中心投入运作，并确保有效实施拘留替代办法，如和解及司法监督。³⁸ 关于未成年人，联署材料 10 建议科特迪瓦保障剥夺自由的替代办法，并确保通过 2021 年法令规定的运作机制执行这些办法，但该法令尚未得到执行。³⁹

司法(包括有罪不罚问题)和法治

30. 大赦国际注意到，在打击与 2011 年和 2020 年选举后暴力有关的罪行和严重侵犯人权行为未受惩罚现象方面，进展有限。大赦国际建议政府确保民族和解措施尊重受害者了解真相、伸张正义和获得赔偿的权利。大赦国际还呼吁科特迪瓦继续调查和起诉在选举暴力中犯下的所有罪行，并确保司法机关的公正性和独立性。⁴⁰ 联署材料 12 建议政府公布关于 2010-2011 年选举后暴力指控的调查结论，以促进民族和解和社会凝聚力，这在 2025 年总统选举的背景下尤为重要。⁴¹

31. 尽管 2020 年改革加强了最高司法委员会主席的特权，并进行了符合国际标准的年度评估，但联署材料 8 认为，司法独立仍然面临行政部门干预的威胁。联署材料 8 建议科特迪瓦修订《宪法》，使法官能够选举最高司法委员会委员和主席，并加强保障司法独立的准则。⁴²

32. 科特迪瓦人权运动强调，分配给司法机构的预算和人员不足，并建议增加司法人员数量，减少司法费用，以改善诉诸司法的机会，增加司法预算，并消除行政部门对最高司法委员会的影响。⁴³

基本自由以及公共和政治生活参与权

33. 大赦国际和联署材料 9 注意到，存在侵犯表达自由权的行为，记者、艺术家和人权维护者遭到任意逮捕和定罪。⁴⁴ 大赦国际敦促科特迪瓦停止对行使表达自由权的个人滥用起诉，通过一项保护举报人的具体法律，并修订《刑法》第 183 条，取消对虚假新闻的发布和传播者判处监禁。⁴⁵

34. 大赦国际和联署材料 9 注意到 2020 年总统选举期间侵犯和平集会权的行为，包括任意逮捕和定罪以及镇压示威活动。⁴⁶ 大赦国际建议科特迪瓦取消对示威活动的过度禁止和不合理限制，确保维持秩序符合国际人权标准，停止任意逮捕行使和平集会权的人员，并修订《刑法》条款，使其符合国际标准，取消对组织或参与未经申报的示威活动的相关罪行判处监禁。⁴⁷

35. 保护人权行动组织建议科特迪瓦建立一项机制，使人权组织能够在有关公共自由的法律颁布之前获得这些法律，并通过不妨碍民间社会行动的法律来确保有效行使集会自由。保护人权行动组织还建议科特迪瓦通过建立一项独立机制来执行促进和保护人权维护者的 2017 年法律，以保护人权维护者、独立记者和政治反对派的表达自由和安全。⁴⁸

36. 联署材料 3 建议科特迪瓦公平对待所有非政府组织，并通过一项关于非政府组织的新的包容性法律，澄清“非法活动”和“公共道德”的定义。⁴⁹ 联署材料 5 和联署材料 9 提议将人权维护者纳入人权维护者保护委员会的组成。⁵⁰

37. 欧洲法律和司法中心报告称，尽管法律保障宗教自由，但科特迪瓦北部的基督徒因信奉其宗教而面临起诉，主要是被家庭成员或社区领袖起诉。据报告，皈依基督教存在挑战。欧洲法律和司法中心敦促政府采取更有力的措施，在该国北部确保宗教自由，并执行关于宗教自由的现行法律。⁵¹

38. 保护人权行动组织建议科特迪瓦继续对独立选举委员会进行改革，以确保该委员会具有独立性和公正性，符合国际标准；实施全面选举改革，以实现可信和透明的选举；通过促进包括妇女和青年在内的所有政治和社会行为者的参与，确保选举进程的包容性。⁵²

禁止一切形式的奴役，包括贩运人口

39. 尽管采取了打击贩运的有效措施，包括取缔网络和逮捕犯罪者，但欧洲法律和司法中心以及联署材料 7 指出，可可行业中的贩运儿童现象仍是一个严重问题。它们鼓励政府继续并加紧努力，消除贩运儿童现象。⁵³

40. 联署材料 7 发现，贫困和父母遗弃导致儿童工作不稳定和非法移民，使他们容易遭受剥削。联署材料 7 建议科特迪瓦提高对父母责任的认识，支持运营受害儿童收容中心的组织，扩大打击乞讨和家庭奴役的法律措施，加强跨境合作和边境管制，将学校系统以外的儿童纳入第二次机会学校，并确保民间社会组织积极参与打击剥削儿童。⁵⁴

工作权和公正良好工作条件权

41. 联署材料 1 建议为家政工人制定具体法律，建立确保其权利得到尊重的监督机制，查明并填补与其情况有关的空白，确保提高法律意识，使他们了解自己的

权利和可用的补救办法，并与民间社会组织和工会合作，加强对家政工人的保护并促进其权利。⁵⁵

42. 联署材料 2 建议政府制定科特迪瓦性工作法律框架。⁵⁶

社会保障权

43. 科特迪瓦艾滋病毒/艾滋病感染者组织网络鼓励科特迪瓦建立一项监测机制，以确保劳工组织 1952 年《社会保障(最底标准)公约》(第 102 号)在科特迪瓦生效后得到有效执行。⁵⁷

适当生活水准权

44. 科特迪瓦人权联盟建议制定一项社会住房政策，为领取各行业最低保障工资的公民提供租金负担得起(不超过 30,000 非洲法郎)的社会住房，对押金提供补助，并建立一项监测机制，以避免重复，并促进社会住房的可及性。⁵⁸

45. 科特迪瓦艾滋病毒/艾滋病感染者组织网络建议政府建立一项透明的社会住房分配机制，为弱势群体获得负担得起的住房提供便利，并保护和改善现有住房和社区，而不是将其拆除。⁵⁹

46. 科特迪瓦人权联盟强调，在拆迁行动、与受影响民众的对话以及行动期间必须尊重人的尊严。为此，科特迪瓦人权联盟建议与受影响民众进行对话，调查拆迁行动以查明侵犯人权行为，为此类行动建立一个多方协商框架，并在学校放假期间开展此类行动，以尽量减少对所涉家庭子女的干扰。⁶⁰

47. 科特迪瓦儿童和妇女权利组织建议加强对农村土地法的宣传，提高传统领袖对妇女土地所有权的认识，减少获得土地证书和地契程序的费用，并在地方一级提供土地申报材料。⁶¹

健康权

48. 联署材料 4 建议政府：(a) 确保国家卫生预算的透明度和获得其相关信息的机会，履行《阿布贾协定》所规定的 15% 的卫生预算承诺；(b) 执行 2021-2025 年国家卫生发展计划的指导方针，减少家庭健康支出；(c) 改善全民医疗保险的供资情况；(d) 促进免费产妇护理，扩大全民医疗保险的补助；(e) 改善该国医务人员分配情况，并确保对此进行持续评估；⁶² (f) 开展关于健康的宣传和提高认识运动，特别是针对农村人口的此类运动。⁶³

49. 联署材料 7 建议：(a) 通过减少贫困家庭的缴款，提高全民医疗保险的普及率；(b) 将幼儿营养和发展方案扩大到所有地区；(c) 改善保健基础设施和人员培训；⁶⁴ (d) 确保免费提供待产包等基本服务；(e) 建立处理医疗失误投诉的有效机制；(f) 促进获得产前护理的机会，同时扩大五岁以下儿童的免费疫苗接种，以涵盖所有强制性疫苗；(g) 在宗教领袖和社区领袖的参与下，提高育龄人口，特别是农村地区育龄人口对使用避孕药具的认识。⁶⁵

50. 联署材料 10 注意到儿童经常吸毒，建议科特迪瓦加强预防方案，制定社区方案，以应对吸毒问题并对吸毒成瘾的青少年进行治疗，进行监测，包括心理教育、心理治疗以及让父母参与的家访，并为所涉机构提供充足资金。⁶⁶

51. 西非民间社会论坛科特迪瓦分部建议政府加强执行 2022 年《打击贩运和非法使用麻醉药品法》，并改善关键行为者的看法，以便为照料吸毒者和性工作者等弱势群体创造有利环境。⁶⁷

52. 科特迪瓦艾滋病病毒/艾滋病感染者组织网络建议政府建立一个面向儿童和青少年的艾滋病病毒检测和抗逆转录病毒治疗机制，并增加解决儿童感染艾滋病病毒问题的资源。⁶⁸ 科特迪瓦艾滋病病毒/艾滋病感染者组织网络和联署材料 6 建议科特迪瓦通过生殖健康法。⁶⁹ 科特迪瓦艾滋病病毒/艾滋病感染者组织网络还建议修订关于艾滋病病毒检测知情同意的法律，以减少制约因素，如父母同意和年龄限制。⁷⁰

53. 联署材料 6 建议对月经用品免税，在学校、监狱和青少年保健服务机构提供月经用品，为所有女性提供月经假期，并将月经健康纳入避孕用品预算。⁷¹

受教育权

54. 断粉笔基金会倡导将残疾儿童纳入主流学校，根据可持续发展目标 4 在全国加强免费优质教育，并强调需要更新教育法律和提供充足资源。⁷²

55. 联署材料 7 建议根据地区需要加紧建造学校和征聘教师，与警方合作在学校采取禁毒措施，并提高家长对其子女教育的认识。⁷³ 联署材料 5 请政府根据客观标准征聘教师，并确保食堂有效运作，以支持偏远地区的学生。⁷⁴

56. 联署材料 8 建议科特迪瓦确保并加强在职培训，以提高教学质量。⁷⁵

57. 女性公民促进和维护儿童、妇女和少数群体权利组织注意到，大中小学中持续存在主要由教师实施的性暴力，建议科特迪瓦通过一项具体法律，以处理这种暴力行为，进行一次全国性调查，在所有教育机构设立咨询室，为举报提供便利，并设立匿名举报和受害者支助免费热线。⁷⁶

58. 科特迪瓦儿童和妇女权利组织注意到关于妇女和女童教育的建议得到了部分执行，建议加强学校的设备和卫生设施，并加快统一教材。⁷⁷ 科特迪瓦儿童和妇女权利组织以及联署材料 8 建议加紧建造或翻修适当的厕所。⁷⁸ 联署材料 8 建议科特迪瓦对护士以及女性和男性助产士进行关于遵守《道德守则》的能力建设，联署材料 7 强调，需要为学校配备正常运作的食堂。⁷⁹

发展、工商业与人权及环境

59. 联署材料 8 注意到，科特迪瓦通过建立各种反腐败机构使其清廉指数的分数略有提高，但在公共资金管理方面继续面临重大挑战。联署材料 8 建议科特迪瓦澄清划拨给未实现项目的资金的使用情况，包括及时公布年度预算报告，改善关于善治高级管理局活动的沟通，并通过起诉财务违规者来结束有罪不罚现象。⁸⁰

60. 大赦国际建议科特迪瓦对可可的生产和出口进行控制和监管，以确保该部门的可追溯性、透明度以及社会和环境责任，并消除童工劳动和毁林现象。⁸¹

61. 西非民间社会论坛科特迪瓦分部注意到，与采矿活动有关的环境建议得到部分执行，并建议政府便利和监管手工采矿许可证的发放，以遵守环境标准，审查主管部门在地方发展委员会中的作用，公布环境影响研究报告，并向地方民众宣传采矿法。西非民间社会论坛科特迪瓦分部还建议科特迪瓦遵守化学品使用条例，为采矿部门制定培训方案，设立恢复淘金场的基金，并限制开采许可证，以保护自然资源。⁸²

62. 联署材料 7 注意到，非法淘金所用的汞以及工业污染正在损害儿童的食物安全和健康，建议科特迪瓦要求企业纳入保护儿童权利的补救计划，严格执行淘金法，提高民众对气候和环境挑战的认识，加强在自然灾害期间对儿童采取的应急措施，改善他们对气候政策的参与，以安全的方式管理废物和农药，并避免工业区靠近学校和住宅。⁸³

2. 特定个人或群体的权利

妇女

63. 大赦国际注意到，在打击暴力侵害妇女行为方面仍然存在重大挑战，包括缺乏关于杀害妇女、性暴力、强迫婚姻和残割女性生殖器的可靠数据，大赦国际建议对安全部队和司法人员进行培训，建立调查、起诉和惩处性别暴力犯罪的有效机制，并向受害者提供保护和支助服务，包括庇护中心、免费医疗和心理护理以及获得法律援助的机会。大赦国际还建议科特迪瓦从《刑法》的强奸定义中删除关于配偶之间同意的推定，并执行禁止残割女性生殖器的法律。⁸⁴

64. 联署材料 8 请科特迪瓦将关于性别暴力的条文合并为一项单一法律，向民众宣传该法，对民间社会和司法系统的行为者进行妇女权利方面的能力建设，提高对举报性别暴力和现有服务的认识，并加紧努力消除陈规定性观念和有害社会习俗。⁸⁵

65. 联署材料 1 建议科特迪瓦建立一项有效照料家庭暴力受害者的机制，包括司法支助，加大力度开展关于家庭暴力的提高认识运动，为建立配备训练有素工作人员的社会机构增加预算，并确保有效执行 2021 年《保护暴力受害者法》。⁸⁶

66. 联署材料 7 建议为妇女获得小额信贷提供便利，以促进增强家庭权能。⁸⁷

儿童

67. 终止体罚倡议指出，尽管儿童权利委员会建议禁止体罚，但在家庭、替代照料场所、日托和学校对儿童进行体罚是合法的。⁸⁸

68. 欧洲法律和司法中心以及联署材料 7 建议政府执行现行法律，采取更有力的措施来教育民众，并消除普遍存在的童婚习俗。⁸⁹

69. 联署材料 10 指出，暴力行为的受害儿童在诉诸司法方面面临困难，因为没有适当的医疗证明，家庭不愿报告暴力行为，缺乏训练有素的医生和律师，而且缺乏报告虐待行为的资源和安全场所。联署材料 10 建议科特迪瓦执行《保护暴力受害者法》，加强打击性别暴力的平台，并在保健设施中设立联络点。⁹⁰

残疾人

70. 西非民间社会论坛科特迪瓦分部建议科特迪瓦通过手语翻译系统为听力受损者在获得保健方面提供便利，并在保健工作者的培训中纳入针对残疾人的具体内容。⁹¹

71. 联署材料 5 和联署材料 7 建议科特迪瓦推行更具包容性的学校教育。⁹² 联署材料 7 建议科特迪瓦为半数学校配备适当设施，如坡道和无障碍厕所，并为有特殊需要的儿童提供专门的教材。联署材料 7 强调，需要对各教育机构的学生进行专门内容的培训，包括防止虐待的措施以及手语和盲文等适当机制的使用。⁹³

联署材料 5 建议科特迪瓦特别强调需要在 2030 年之前将此类举措扩大到所有类型的残疾人和全国各地，并为在今后二十年间实施包容性教育提供大量预算。⁹⁴

男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者

72. 联署材料 2 建议政府将跨性别身份列入国家法律，为跨性别者重新就业提供便利。⁹⁵

73. 科特迪瓦人权联盟建议政府继续采取行动提高安全部队、保健工作者和其他国家行为者对同性恋、双性恋、跨性别者和间性者权利的认识，并为这一群体在公共保健机构获得医疗保健提供便利。⁹⁶

无国籍人

74. 科特迪瓦人权联盟和联署材料 5 注意到，关于无国籍问题的建议得到了部分执行，并建议政府加快公民身份信息化，以简化出生证明的更新和国籍证书的发放。⁹⁷ 科特迪瓦人权联盟还建议科特迪瓦继续使民事登记部门更加贴近民众，建立对未登记儿童发放补办登记证明的常设机构，开展关于无国籍问题的全国协商，并履行打击这一现象的承诺。⁹⁸

75. 联署材料 5 建议科特迪瓦建立一项后续机制，为从出生登记到发放出生证明的过程提供便利。⁹⁹

注

¹ [A/HRC/42/6](#), [A/HRC/42/6/Add.1](#), and [A/HRC/42/2](#).

² The stakeholders listed below have contributed information for this summary; the full texts of all original submissions are available at: www.ohchr.org (one asterisk denotes a national human rights institution with A status).

Civil society

Individual submissions:

AI	Amnesty International, London (United Kingdom);
Broken Chalk	The Stichting Broken Chalk, Amsterdam (Netherlands);
CADHA	Coordination Africaine des Droits de l'Homme pour les Armées, Abidjan (Côte d'Ivoire);
CPDEFM	Citoyennes pour la Promotion et Défense des Droits des Enfants, Femmes et Minorités, Abidjan (Côte d'Ivoire);
ECLJ	European Centre for Law and Justice, Strasbourg (France);
ECP	End Corporal Punishment, Geneva (Switzerland);
FOSCAO-CI	Forum de la Société civile de l'Afrique de l'Ouest section Côte d'Ivoire, Abidjan (Côte d'Ivoire);
LIDHO-CI	Ligue Ivoirienne des droits de l'homme, Abidjan (Côte d'Ivoire);
ODEF-CI	Organisation pour les Droits de l'Enfant et de la Femme en Côte d'Ivoire, Abidjan (Côte d'Ivoire);
APDH	Actions pour la Protection des Droits de l'Homme, Abidjan (Côte d'Ivoire);
RIP+	Réseau Ivoirien des organisations des Personnes vivant avec le VIH/sida, Abidjan (Côte d'Ivoire);
MIDH-CI	Mouvement Ivoirien des Droits Humains, Abidjan (Côte d'Ivoire).

Joint submissions:

JS1	Joint submission 1 submitted by: Clinique internationale de défense des droits humains de l'UQAM (CIDDHU), Montréal (Canada) et le Réseau Ivoirien pour la Défense des Droits de l'Enfant et de la Femme (RIDDEF), Abidjan (Côte d'Ivoire);
JS2	Joint submission 2 submitted by: Entente des Organisations Ivoiriennes pour l'EPU 2024 (EOI-EPU 2024), Abidjan (Côte d'Ivoire);
JS3	Joint submission 3 submitted by: Alternative Côte Ivoire, Abidjan (Côte d'Ivoire);
JS4	Joint submission 4 submitted by: Human Dignity, Sciences PO, Paris (France);
JS5	Joint submission 5 submitted by: Comité de Suivi des recommandations de l'Examen Périodique Universel (Comité de Suivi EPU), Abidjan (Côte d'Ivoire);
JS6	Joint submission 6 submitted by: EngenderHealth, Abidjan (Côte d'Ivoire);
JS7	Joint submission 7 submitted by: Forum des ONG et Association d'aide à l'enfance en difficulté, Abidjan (Côte d'Ivoire);
JS8	Joint submission 8 submitted by: Observatoire Ivoirien des Droits de l'Homme (OIDH), Association des Femmes Juristes de Côte d'Ivoire (AFJCI), MIDH-CI, LIDHO-CI, Abidjan (Côte d'Ivoire);
JS9	Joint submission 9 submitted by: CIVICUS: World Alliance for Citizen Participation, Johannesburg (South-Africa), Coalition Ivoirienne des Défenseurs des Droits Humains, Abidjan (Côte d'Ivoire), The West African Human Rights Defenders Network, Lomé (Togo);
JS10	Joint submission 10 submitted by: International Catholic Child Bureau, Geneva (Switzerland), Dignité et Droits pour les Enfants en Côte d'Ivoire, Abidjan (Côte d'Ivoire);
JS11	Joint submission 11 submitted by: International Service for Human Rights, Geneva (Switzerland), Coalition Ivoirienne Des Défenseurs des Droits Humains Abidjan (Côte d'Ivoire);
JS12	Joint submission 12 submitted by: Fédération Internationale de l'Action des Chrétiens pour l'Abolition de la Torture, Action des Chrétiens pour l'Abolition de la Torture en Côte d'Ivoire, Abidjan (Côte d'Ivoire).

National human rights institution:

CNDHCI	Conseil National des Droits de l'Homme de Côte d'Ivoire, Abidjan (Côte d'Ivoire).
--------	---

Regional intergovernmental organization(s):

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

³ CNDHCI, page 2. See also CADHA recommendations, page 6.

⁴ CNDHCI, pages 3–4.

⁵ CNDHCI, page 4.

⁶ CNDHCI, pages 2–3.

⁷ CNDHCI, pages 6–7.

⁸ CNDHCI, pages 8–9. See also JS8 recommendation, page 6.

⁹ CNDHCI, pages 5–6.

¹⁰ CNDHCI, page 5.

¹¹ CNDHCI, page 9.

¹² CNDHCI, page 9. See also MIDH-CI recommendation, page 6.

¹³ CNDHCI, page 7.

¹⁴ CADHA, page 6.

- 15 JS1, page 10.
- 16 AI, page 1 and ACHPR, page 2.
- 17 AI, page 4 and JS11, page 5.
- 18 JS12, page 3.
- 19 CADHA, page 6 and JS12, page 16.
- 20 JS10, page 5.
- 21 JS 9, pages 9–11.
- 22 JS1, page 20.
- 23 JS2, page 7 and JS3, page 11.
- 24 JS3, pages 4–5 and 6–12.
- 25 JS12, page 3.
- 26 JS12, pages 5 and 7.
- 27 JS12, pages 5 and 7.
- 28 JS2, pages 5–6.
- 29 JS8, page 4.
- 30 JS12, page 15.
- 31 JS12, page 15.
- 32 JS10, pages 3 and 5.
- 33 JS5, page 2 and JS10, page 4.
- 34 JS5, page 2.
- 35 JS12, page 13.
- 36 JS8, page 8.
- 37 JS2, pages 5–6 and JS12, page 14.
- 38 JS8, page 4.
- 39 JS10, pages 2–3.
- 40 AI, page 5.
- 41 JS12, page 12.
- 42 JS8, page 3. See also JS12, page 9.
- 43 MIDH-CI, page 4. See also JS12, pages 9–10.
- 44 AI, pages 4–5 and JS9, pages 3–5.
- 45 AI, pages 4–5.
- 46 AI, pages 2, 4–5 and JS9, pages 8–9.
- 47 AI, pages 2, and 4–5.
- 48 APDH, page 4.
- 49 JS3, pages 4–5.
- 50 JS5, page 5 and JS9, page 9. See also JS11, page 5.
- 51 ECLJ, pages 2, 4 and 8.
- 52 APDH, page 2. See also JS5, page 4 ; JS8, page 2 ; and JS1, page 20.
- 53 ECLJ pages 5 and 8 and JS7, pages 2–3.
- 54 JS7, page 3.
- 55 JS1, page 10.
- 56 JS2, page 5.
- 57 RIP+, pages 6–7.
- 58 LIDHO-CI, pages 3–5.
- 59 RIP+, page 6.
- 60 LIDHO-CI, pages 3–5. See also AI, paras. 48–50 ; JS10, page 9 ; and JS8, page 9.
- 61 ODEF-CI, pages 5–6. See also FOCAO-CI, pages 4–5.
- 62 See also JS8, page 4.
- 63 JS4, pages 7, and 9–12.
- 64 See also JS8, page 4.
- 65 JS7, pages 6–7. See also JS6, page 4.
- 66 JS10, page 8.
- 67 FOCAO-CI, page 3.
- 68 RIP+, pages 3–4.
- 69 RIP+, pages 4 and JS6, page 4.
- 70 RIP+, page 4.
- 71 JS6, pages 3–5.

- ⁷² Broken Chalk, pages 8–9.
⁷³ JS7, page 1.
⁷⁴ JS5, pages 6–7. See also JS8, page 5.
⁷⁵ JS8, page 5.
⁷⁶ CPDEFM, pages 1–7.
⁷⁷ ODEF-CI, page 5.
⁷⁸ ODEF-CI, page 5 and JS8, page 5.
⁷⁹ JS8, page 4, JS7, page 2.
⁸⁰ JS8, pages 1–2. See also MIDH-CI, pages 3–4.
⁸¹ AI, pages 5–6.
⁸² FOCAO-CI, pages 5–6.
⁸³ JS7, page 4.
⁸⁴ AI, page 4.
⁸⁵ JS8, page 6.
⁸⁶ JS1, page 15.
⁸⁷ JS7, page 2.
⁸⁸ ECP, pages 1–4.
⁸⁹ ECLJ, pages 7–8 and JS7, page. 2.
⁹⁰ JS10, pages 6–7.
⁹¹ FOCAO-CI, page 3.
⁹² JS5, pages 9–10 and JS7 page 1. See also JS8, page 7 and MIDH-CI, page 6.
⁹³ JS7, page 1braille.
⁹⁴ JS5, pages 9–10.
⁹⁵ JS2, page 9.
⁹⁶ LIDHO-CI, page 7.
⁹⁷ LIDHO-CI, page 6 and JS5, page 8.
⁹⁸ LIDHO-CI, pages 5–6.
⁹⁹ JS5, page 8.
-