



人权理事会
普遍定期审议工作组
第二十七届会议
2017年5月1日至12日

阿尔及利亚资料汇编

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。报告汇编了条约机构和特别程序报告及其他相关的联合国文件所载资料。因受字数限制，报告采用提要的方式。

二. 国际义务范围以及与国际人权机制和机构的合作^{1 2}

2. 2012 年，儿童权利委员会建议阿尔及利亚批准《儿童权利公约关于设定来文程序的任择议定书》、《保护所有人免遭强迫失踪国际公约》和以下公约的任择议定书：《经济、社会及文化权利国际公约》、《公民权利和政治权利国际公约》、《消除对妇女一切形式歧视公约》、《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》和《残疾人权利公约》。³

3. 该委员会还建议阿尔及利亚考虑批准国际劳工组织 2011 年《家庭工人公约》(第 189 号)⁴ 和《国际儿童拐骗事件的民事问题海牙公约》。⁵

4. 关于阿尔及利亚在对其进行第二次普遍定期审议期间收到的批准《减少无国籍状态公约》的建议，⁶ 联合国难民事务高级专员办事处(难民署)建议该国政府加入《减少无国籍状态公约》，并将其中规定的防止无国籍状态的保障措施纳入国内立法。⁷

5. 儿童权利委员会重申如下建议：阿尔及利亚应审查其关于《儿童权利公约》的解释性声明，以期撤消这些声明。⁸



6. 该委员会促请阿尔及利亚履行《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》和《关于儿童卷入武装冲突的任择议定书》规定的报告义务，关于这两项议定书的报告分别自 2009 年和 2011 年以来逾期未交。⁹

7. 消除种族歧视委员会感到遗憾的是，阿尔及利亚提交的第十五至第十九次合并定期报告迟交了将近 10 年。¹⁰

8. 联合国人权事务高级专员办事处(人权高专办)指出，关于与人权高专办和人权机制的合作，除了高级专员 2012 年、受教育权问题特别报告员 2015 年 1 月和人权高专办有权享有能达到的最高标准身心健康问题特别报告员 2016 年 5 月的访问外，阿尔及利亚总体上仍然不与联合国人权专家和机制合作。该国政府尚未接受一些特别任务负责人提出的访问要求，其中包括酷刑和其他残忍、不人道或有辱人格的待遇或处罚问题特别报告员、被强迫或非自愿失踪问题工作组及和平集会自由权和结社自由权问题特别报告员。¹¹

三. 国家人权框架¹²

9. 人权高专办欢迎阿尔及利亚 2016 年 1 月通过了一些宪法修正案，这是在实行具有深远意义的体制、政治和社会经济改革方面迈出的积极步骤。¹³ 高专办进一步鼓励阿尔及利亚使国家立法符合其国际人权义务，特别是有关集会、言论和结社自由的义务。¹⁴

10. 自 2009 年以来，国家人权委员会被国家人权机构全球联盟评为 B 级。¹⁵

11. 儿童权利委员会促请阿尔及利亚建立一个独立的机制，作为国家人权机构的一部分或作为一个单独的机构，处理儿童关于侵权行为的申诉。¹⁶

12. 该委员会感到关切的是，在通过 2005 年开始拟订的《儿童保护法》方面没有取得任何进展。¹⁷

四. 参照适用的国际人道主义法履行国际人权义务的情况

A. 贯穿各领域的问题

1. 平等和不歧视¹⁸

13. 消除种族歧视委员会建议阿尔及利亚根据《公约》，在国内立法中列入种族歧视的定义，¹⁹ 并在《刑法》中禁止种族歧视。²⁰

14. 该委员会感到关切的是，种族主义成见持续存在，仇恨言论的矛头有时指向阿马齐格人、寻求庇护人员、难民和撒哈拉以南非洲人。²¹

15. 人权高专办指出，传统的社会习俗为女同性恋、男同性恋、双性恋和变性者创造了极其不友善的环境。2015 年，由于来自保守的神职人员和媒体的仇恨言论增加，这些群体的宣传小组主要强调人身安全。²²

2. 发展、环境以及工商业与人权²³

16. 经济差距对阿马齐格人居住的区域有特别的影响，据称他们得不到足够的公共投资，消除种族歧视委员会对此感到关切，建议阿尔及利亚在最落后的区域、尤其是阿马齐格人居住的区域加紧发展。²⁴

3. 人权与反恐

17. 儿童权利委员会关切地注意到，反恐中可能会拘留儿童。²⁵

B. 公民权利和政治权利

1. 生命权、人身自由和安全权²⁶

18. 自 2012 年 4 月 1 日以来，人权事务委员会通过了 24 项意见，认为阿尔及利亚违反了《公民权利和政治权利国际公约》规定的义务。其中 21 起涉及强迫失踪案件，²⁷ 2 起涉及法外处决或任意处决案件，²⁸ 1 起涉及酷刑和任意拘留案件。²⁹ 禁止酷刑和其他残忍、不人道或有辱人格的待遇或处罚委员会通过了两项决定，认为阿尔及利亚违反了《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》规定的义务。³⁰

19. 儿童权利委员会关切的是，儿童受到长时间的审前羁押，而且并不总是将其与成年人分开关押。³¹

20. 教育问题特别报告员欢迎政府努力促进被拘留者享有受教育的权利。他认为监狱中提供的教育类型与普通学校类似。³²

2. 司法(包括有罪不罚问题)和法治³³

21. 人权高专办指出，阿尔及利亚建立了一些司法机制，一方面是为了保护公民的权利，另一方面是为了确保司法系统在决策方面的自力更生。³⁴ 为反映该国的区域和国际承诺而修订的立法为颁布有助于加强公民基本权利和自由的案文奠定了基础，其中包括 2015 年 7 月修订的《刑事诉讼法》和 2016 年 1 月生效的《刑法典》。³⁵

22. 儿童权利委员会关切的是，青少年司法制度仍然以惩罚为主，一名 13 岁儿童有可能被判处 10 年至 20 年监禁就特别反映了这一点。³⁶

23. 关于打击有罪不罚现象，人权高专办指出，部分由于导致有罪不罚成为痼疾的全面大赦措施，安全部队继续侵犯人权。活动人士和强迫失踪受害者家属尽管受到威胁，仍继续要求真相和正义。³⁷ 人权高专办建议阿尔及利亚结束有罪不罚现象，调查侵犯人权行为，并为这种行为的受害者提供支持。³⁸

3. 基本自由以及公共和政治生活参与权³⁹

24. 人权高专办表示关切的是，据称对经常在街头抱怨失业和通货膨胀的示威者过度使用武力。高专办促请国家当局尊重人民的言论自由权，并确保警察部队的任何不当行为得到适当调查。⁴⁰

25. 联合国教育、科学及文化组织(教科文组织)指出，《刑法典》将侮辱或冒犯总统、议会、司法机关或武装部队的新闻稿、卡通和言论定为刑事犯罪。它还

说，没有为记者信息来源的保密性提供法律保护。⁴¹ 教科文组织建议阿尔及利亚按照国际标准，将诽谤非刑罪化，将其纳入民法，并制定新闻自由法。⁴²

26. 儿童权利委员会对非政府人权组织的成员和新闻记者经常遭到恐吓、骚扰和逮捕表示关切。⁴³

27. 人权高专办指出，在通过第 12-06 号《协会法》(2012 年)之后，民间社会组织受到一些限制。该法为当局拒绝登记协会提供了广泛的余地。根据人权高专办收到的资料，在某些情况下，当局没有为不登记协会的决定提供任何法律依据，也不发给初次登记收据，而没有这种收据，协会不能举行公开会议或从国外获得资金。此外，协会被给予两年时间，使其地位符合新法律。2014 年 1 月，所有尚未这样做的现有协会需要重新登记，并使其章程与该法相一致。到时没有成功登记的协会被认为是非法的。⁴⁴

28. 儿童权利委员会关切的是，对信奉伊斯兰教以外的宗教规定了严格的条件，而针对宗教少数群体的袭击和暴力行为影响儿童切实享有思想、良心和宗教自由的权利。⁴⁵

29. 该委员会还对担任领导职位的妇女比例偏低感到关切。⁴⁶

4. 禁止一切形式的奴役⁴⁷

30. 关于阿尔及利亚在对其进行第二次普遍定期审议期间收到的加大努力打击人口贩运的建议，难民专员办事处认为，与保护贩运和偷运行为受害者有关的现行机制不符合两项相关《巴勒莫议定书》的要求。此外，阿尔及利亚缺乏为暴力行为幸存者提供的适当庇护所、处理紧急情况的设施和移交难民署难民身份确定程序的机制。⁴⁸ 难民署建议该国政府制订打击贩运和偷运人口的有效国家政策，并建立适当的机制，保护性暴力和基于性别的暴力幸存者以及需要国际保护的贩运和走私行为受害者。⁴⁹

5. 隐私权和家庭生活权

31. 儿童权利委员会关切的是，登记官员和家庭法官往往拒绝登记非婚生儿童，尽管并没有任何法律限制此类儿童的登记；难民儿童和无国籍儿童一律得不到出生证明。⁵⁰

32. 消除种族歧视委员会关切的是，某些省份的民事登记处拒绝登记阿马齐格名字，理由是这种名字不在“阿尔及利亚名字表”里。⁵¹ 儿童权利委员会提出了类似的关切和建议。⁵²

33. 儿童权利委员会重申以下关切：很难实施关于父母中有一方居住在阿尔及利亚以外的阿尔及利亚儿童监护和探视权的司法决定，而且普遍存在绑架异族通婚所生子女的现象。⁵³

C. 经济、社会及文化权利

1. 工作权和公正良好工作条件权⁵⁴

34. 儿童权利委员会对妇女和青年人的失业率高感到关切。⁵⁵

2. 社会保障权

35. 儿童权利委员会关切的是，针对最弱势家庭的社会方案，如免费教育、保健服务和社会住房方案等，很少惠及最贫困的儿童。⁵⁶

36. 该委员会促请阿尔及利亚作为优先事项，确保单身母亲及其子女不再流落街头，并获得养育和照料子女的切实支持。⁵⁷

37. 该委员会还关切，要求失踪人员的家庭及其子女获得一份关于失踪亲属已经死亡的法庭声明，才能获得包括儿童教育福利在内的社会保障福利。⁵⁸

3. 适足生活水准权⁵⁹

38. 人权高专办指出，该国政府在经济中发挥主导作用，为私营竞争者留下的空间很小。许多法规使阿尔及利亚成为创建和经营企业最困难的环境之一。⁶⁰ 2016 年宪法修正案多次提到经济、社会和环境权利。宪法还设立了几个公共机构，以支持实现其中的一些权利。但措辞往往含糊不清，没有提供充分反映该国国际义务的宪法保障。在有些情况下，根本没有提及诸如食物和卫生设施等基本权利，而在另一些情况下，卫生、教育和住房等权利没有得到充分承认。⁶¹

4. 健康权⁶²

39. 在 2016 年访问该国后，健康问题特别报告员承认自独立以来，健康相关指标大幅改善。大多数阶层的预期寿命大大增加，孕产妇和儿童死亡率也有所下降。卫生部门得到发展，并重点关注初级保健和向大多数人口，包括非国民提供普遍的免费保健服务。尽管发生了金融危机，该国仍坚持致力于改善人口的健康状况。⁶³

40. 然而，特别报告员指出，仍然存在重大挑战。孕产妇和新生儿死亡率仍然很高，该国没有实现关于降低孕产妇死亡率的千年发展目标 5。他还说，尽管在少数例外情况下允许通过医疗手段中止妊娠，但不包括强奸和乱伦的案件，这可能会导致妇女进行不安全的秘密堕胎。由于耻辱和卫生工作者的消极态度，未婚夫妇和单身母亲在获得卫生保健服务方面面临重大障碍。⁶⁴

41. 儿童权利委员会严重关切地注意到，社会排斥和侮辱往往使未婚先孕妇女和女孩冒着生命危险进行秘密堕胎、遗弃子女或流落街头。委员会促请阿尔及利亚发起提高认识的运动和教育方案，以杜绝对她们的社会边缘化、侮辱和暴行。⁶⁵

42. 健康问题特别报告员也强调，需要制订和执行旨在维护教育系统内外青少年的性健康和生殖健康权利的跨部门公共政策。⁶⁶

43. 儿童权利委员会对保健部门预算拨款仍不足以解决儿童的保健问题感到关切。⁶⁷

5. 受教育权⁶⁸

44. 在 2015 年初访问该国后，教育问题特别报告员认为，在许多方面显著实现了受教育权。入学率很高，各级教育免费，各级的性别均等也基本实现。此外，教育基础设施完善，并为教育分配了大量预算资源：它在国家预算优先事项中排在第二位，占 2014 年国家预算的 16%。⁶⁹ 但是，阿尔及利亚没有关于国家在教

育领域支出的法律框架。特别报告员建议该国政府拟订这样一个法律框架，以确定用于教育的国家预算最低百分比。该框架还应包括教育质量方面的预算。⁷⁰

45. 不过，特别报告员指出，阿尔及利亚面临一些挑战，特别是教育质量。他认为，需作为紧急事项，提出教育的一般标准。⁷¹ 此外，辍学率、复读率高，教室过度拥挤。某些地区、农村地区和最贫困家庭的入学率有时较低。确保残疾儿童的教育机会平等仍然是一个挑战。塔马塞特语的教学也有明显的下降。⁷²

46. 特别报告员认为，政府须紧急处理确保教育质量的迫切问题。应定期评估学生的表现和知识。为此，应建立一个评估和监测学生所实际获得的技能的国家制度。政府应改善教师的选拔和培训。政府还应制定整个教育系统的质量标准和准则。特别报告员建议制定指标，建立更先进和更可靠的数据收集和处理系统，以便对教育系统进行适当的监测和评价。⁷³

47. 教科文组织认为，应鼓励缔约国保证所有人，特别是残疾儿童、女孩及来自农村地区和最贫困家庭的儿童能够获得教育，尤其是因为阿尔及利亚有一个涵盖受教育权的实质性法律框架。教科文组织建议该国政府继续努力保证所有人，特别是该国偏远地区人口的受教育机会。⁷⁴

48. 儿童权利委员会关切的是，在获得教育方面存在重大的区域差异，特别是杰勒法和米拉等一些省份处于极其不利的地位。⁷⁵ 它促请阿尔及利亚确保生活在最贫困省份的儿童享有受教育权。⁷⁶

49. 该委员会还关切：没有包容性教育政策，残疾儿童很少能够进入主流教育；⁷⁷ 没有为智力障碍儿童施教的专门教师；⁷⁸ 主流学校的教师没有接受过帮助残疾儿童的培训；⁷⁹ 没有为残疾儿童提供服务的运输系统，学校建筑物内没有无障碍设施，是残疾儿童融入主流学校的主要障碍。⁸⁰

50. 委员会促请阿尔及利亚确保向不能获得包容性教育或教育方面合理安排的残疾儿童及其家庭提供可以实施的补救办法。⁸¹

51. 委员会对未登记的儿童不能入学，而被收在清真寺和扫盲班感到关切，建议阿尔及利亚紧急向其领土内的所有学校发出明确指示，所有儿童不论其登记状况如何，都应能入读公共学校。⁸²

52. 消除种族歧视委员会对关于有些省份取消了阿马齐格语言教学的报告感到关切。⁸³ 儿童权利委员会也表示了相关关切。⁸⁴ 消除种族歧视委员会还遗憾地注意到，阿马齐格语言被排除在诸如公共行政和司法系统等公共生活领域之外。它大力鼓励阿尔及利亚确保在各级教育中教授阿马齐格语言，并在全国进一步推广使用。⁸⁵

D. 特定个人或群体的权利

1. 妇女⁸⁶

53. 人权高专办指出，2015年3月通过了将对妇女的家庭暴力定为刑事犯罪的法律。根据该法，任何对配偶实施暴力的男子都可能被监禁。该法还寻求保护已婚妇女的经济利益。人权高专办鼓励该国政府进一步打击对妇女的暴力行为，包括确保充分执行上述法律。⁸⁷

54. 健康问题特别报告员遗憾地指出，暴力侵害妇女行为在很大程度上得到社会的宽容。被虐待妇女，包括被丈夫虐待的妇女受到社会的侮辱，而且并不总能得到充分的保护和服务。他认为，对妇女的暴力行为，包括家庭暴力的普遍存在，构成严重的人权和公共健康问题，应立即加以解决，并须加强和有效实施规范框架的某些方面。特别报告员鼓励当局在联合国有关机构的技术援助下，继续开展跨部门运动，以终止全国各地的暴力行为。⁸⁸

55. 儿童权利委员会感到关切的是，《刑法典》阿拉伯文版的第 336 条界定强奸是出于所谓“荣誉”的攻击，因此强奸者可通过与被强奸的女孩结婚而避免惩罚。委员会促请阿尔及利亚修订《刑法典》第 336 条，将强奸罪界定为未经同意的性交行为。⁸⁹

56. 人权高专办指出，男女之间的个人法律地位仍然不平等，特别是在结婚、离婚、监护、堕胎和继承方面。但《家庭法》逐步得到修正，反映出阿尔及利亚在实现妇女更大平等方面取得的显著进展。⁹⁰

57. 儿童权利委员会促请阿尔及利亚立即废除《家庭法》中所有歧视女孩和妇女的条款，例如有关子女监护、继承、离婚、一夫多妻制和休妻的条款，⁹¹ 并从法律上承认穆斯林女子和非穆斯林之间的婚姻。⁹²

58. 人权高专办指出，阿尔及利亚取消了对《消除对妇女一切形式歧视公约》第九条的保留，并通过实行配额制，允许妇女参与政治，确保她们在政府中的发言权。此外，2012 年 1 月，阿尔及利亚通过了一项新法律，规定根据选区的席位数，在立法、市政和社区选举的政党选举名单上，妇女应占 30% 的配额。⁹³

59. 儿童权利委员会对课本中仍然存在负面或者男尊女卑的陈旧观点感到关切，⁹⁴ 促请阿尔及利亚制定解决歧视妇女的结构性原因、不含成见的教育课程，⁹⁵ 并通过公共教育方案，消除对妇女和女孩的社会歧视。⁹⁶

2. 儿童⁹⁷

60. 难民署报告说，《保护儿童法》(2015 年 7 月通过的第 15-12 号法律)纳入了《儿童权利公约》的主要原则，并在适用范围中明确提到难民儿童。⁹⁸ 难民署认为，这项新的法律基础需要在实践中予以实施，并特别侧重于难民儿童，以确保儿童的权利得到尊重和有效落实。⁹⁹

61. 儿童权利委员会促请阿尔及利亚如《国籍法》所规定的那样，确保母亲是阿尔及利亚人、父亲为外国人的所有儿童自动获得母亲的国籍。¹⁰⁰

62. 该委员会关切的是，阿尔及利亚未向孤身未成年人和基于性别的暴力行为的儿童受害者提供免费的法律援助、监护人支助、保护、心理和医疗支持以及住所。¹⁰¹

63. 委员会校内的性虐待儿童行为有所上升深表关切，并关切遭受性剥削和虐待的儿童不愿或害怕举报强奸，并遭到排斥与侮辱。¹⁰²

64. 委员会感到关切的是，社会仍普遍接受体罚，在学校内经常采用体罚作为纪律措施，在家庭和替代照料场所，体罚是合法的，法律未明确禁止惩戒机构将体罚作为纪律措施。它促请阿尔及利亚明确禁止一切场合的体罚。¹⁰³

65. 委员会促请阿尔及利亚加快通过新《劳动法》的进程，确保该法全面涵盖在非正式部门工作的儿童，并界定禁止 18 岁以下人员从事的有害工作形式。¹⁰⁴

66. 委员会对自愿加入武装部队或准军事力量的最低年龄不明确感到关切，促请阿尔及利亚从法律上规定最低年龄，从而确保不满 18 岁者不能在武装部队服役。¹⁰⁵

67. 委员会关切，仅采取了有限的措施来执行新的反贩运法，阿尔及利亚仍将包括儿童在内的贩运活动受害者视为非法移民，并将他们驱逐。¹⁰⁶ 委员会促请阿尔及利亚确保向人口贩运的儿童受害者提供必要的援助，并确保他们不会因作为被贩运的直接结果而实施的非法行为受到惩罚。¹⁰⁷

68. 关于阿尔及利亚在对其进行第二次普遍定期审议期间收到的加大努力打击人口贩运的建议，难民署欢迎该国制定了打击人口贩运的国家战略。¹⁰⁸

69. 难民署建议该国政府确保在其领土上出生的所有儿童，不论其父母的地位如何，均在出生时得到适当的登记，并充分享有经济、社会和文化权利。它还建议政府实行适合难民儿童的儿童保护机制。¹⁰⁹

3. 残疾人¹¹⁰

70. 健康问题特别报告员回顾阿尔及利亚于 2009 年批准了《残疾人权利公约》，认为政府应立即开始有效执行该公约。特别报告员认为，这意味着应摆脱过于强调医学诊断的医疗模式，放弃致使基于诊断排斥个人的老式做法。¹¹¹

71. 儿童权利委员会关切的是，残疾儿童仍然生活在很强的社会侮辱、恐惧和误解之中。¹¹²

4. 少数群体和土著人民¹¹³

72. 人权高专办对阿尔及利亚柏柏尔人或阿马齐格人的状况表示关切。在柏柏尔社区被边缘化多年后，官员为承认其文化需求做了些许努力。例如，塔马塞特语现被认为是一种国家语言。但近年来，柏柏尔人和阿拉伯人之间的种族暴力恶化，特别是在南部。¹¹⁴

5. 移徙者、难民、寻求庇护者和境内流离失所者

73. 难民署报告说，阿尔及利亚缺乏一个全面的立法框架和有效的行政机构来保护难民、寻求庇护者和无国籍人。由于这一原因，难民署承担了主要责任。难民署认为，自上次审议以来，最重要的进展是接纳了中东某一国家逃离武装冲突的难民。据阿尔及利亚政府说，阿尔及利亚现有 40,000 多名该国国民。难民署赞扬阿尔及利亚政府在 2014 年年底之前一直实行的欢迎这些难民而对签证不作要求的政策，并赞扬采取了一些对他们有利的措施。¹¹⁵

74. 儿童权利委员会关切的是，难民署仍然无法对撒哈拉难民进行适当的登记，这些难民在波利萨里奥阵线行政管辖下的廷杜夫省仍然生活在朝不保夕的状态下；而且难民署无法进入关押视为“非法的”移民(包括儿童)的拘留中心。委员会促请阿尔及利亚确保难民署能够无障碍地进入所有关押难民和寻求庇护者的中心，以及在廷杜夫省的所有难民营。¹¹⁶

75. 难民署指出，该国政府没有根据《关于难民地位的公约》和《关于非洲难民问题某些特定方面的公约》，向难民署认可的难民授予难民地位和签发国家证件，给难民在获得证件、居留、社会保障、适当住所以及进入劳动力和许多其他权利方面造成了根本问题。¹¹⁷ 儿童权利委员会关切的是，寻求庇护者和难民儿童，包括难民署认可的儿童在内，一般被视为非法移民，并遭到逮捕、拘留，有时还遭到驱逐。¹¹⁸

76. 难民署建议该国政府通过向难民署职权范围内的所有人员发放国家证件，授予并承认他们的难民地位。它还建议阿尔及利亚充分履行《关于难民地位的公约》、《关于非洲难民问题某些特定方面的公约》和《关于无国籍人地位的公约》所规定的国际义务，并将其纳入国内法律框架。¹¹⁹

77. 儿童权利委员会促请阿尔及利亚不将非法移民以罪论处，并确保移徙工人子女在不受歧视的情况下享有他们的权利。¹²⁰

78. 该委员会关切的是，在“黑色十年”期间流离失所的家庭未能受益于任何方案，便利他们安全返回原籍或在目前居住地满足其具体住房需要。¹²¹

注

- ¹ Tables containing information on the scope of international obligations and cooperation with international human rights mechanisms and bodies for Algeria will be available at www.ohchr.org/EN/HRBodies/UPR/Pages/DZSession27.aspx.
- ² For relevant recommendations, see A/HRC/21/13, paras. 129.1-9, 129.11, 129.82, 129.84-129.91, 129.95, 129.104, 129.111-129.112.
- ³ See CRC/C/DZA/CO/3-4, paras. 84 and 56 (f).
- ⁴ Ibid., para. 72.
- ⁵ Ibid., para. 51.
- ⁶ See A/HRC/21/13, recommendation 129.2 (Slovakia).
- ⁷ UNHCR submission for the universal periodic review of Algeria, p. 5. See also CRC/C/DZA/CO/3-4, paras. 40 (d) and 66 (d).
- ⁸ See CRC/C/DZA/CO/3-4, paras. 9, 10, 41 and 42.
- ⁹ Ibid., para. 85.
- ¹⁰ See CERD/C/DZA/CO/15-19, para. 2.
- ¹¹ OHCHR regional office for the Middle East and North Africa submission for the universal periodic review of Algeria, p. 1.
- ¹² For relevant recommendations, see A/HRC/21/13, paras. 129.12, 129.17-129.18, 129.22, 129.25, 129.50-129.52, 129.79, 129.83-129.84, 129.105-129.107.
- ¹³ OHCHR regional office submission, p. 2. See also UNHCR submission, p. 2.
- ¹⁴ Ibid.
- ¹⁵ List of national human rights institutions with accreditation status granted by the Global Alliance of National Human Rights Institutions available from [/nhri.ohchr.org/EN/Documents/Status%20Accreditation%20Chart.pdf](http://nhri.ohchr.org/EN/Documents/Status%20Accreditation%20Chart.pdf).
- ¹⁶ See CRC/C/DZA/CO/3-4, para. 18.
- ¹⁷ Ibid., paras. 11 (a) and 12.
- ¹⁸ For relevant recommendations, see A/HRC/21/13, paras. 129.78 and 129.107.
- ¹⁹ See CERD/C/DZA/CO/15-19, para. 11.
- ²⁰ Ibid., para. 12.
- ²¹ Ibid., para. 19.
- ²² OHCHR regional office, pp. 8 and 9.
- ²³ For relevant recommendations, see A/HRC/21/13, paras. 129.61-63 and 129.66.
- ²⁴ See CERD/C/DZA/CO/15-19, para. 15. See also CRC/C/DZA/CO/3-4, para. 62 (a).
- ²⁵ See CRC/C/DZA/CO/3-4, para. 81 (d).

- ²⁶ For relevant recommendations, see A/HRC/21/13, paras. 129.90-94 and 129.105.
- ²⁷ See, for example, CCPR/C/105/D/1753/2008; CCPR/C/110/D/1900/2009; CCPR/C/111/D/1931/2010; CCPR/C/112/D/2117/2011 and CCPR/C/112/D/2132/2012.
- ²⁸ CCPR/C/111/D/1964/2010 and CCPR/C/111/D/1974/2010.
- ²⁹ CCPR/C/116/D/2297/2013.
- ³⁰ CAT/C/51/D/376/2009 and CAT/C/52/D/402/2009.
- ³¹ See CRC/C/DZA/CO/3-4, para. 81 (b) and (d).
- ³² See A/HRC/29/30/Add.2, para. 42.
- ³³ For relevant recommendations, see A/HRC/21/13, paras. 129.45, 129.47, 129.54-129.55, 129.65 and 129.93.
- ³⁴ OHCHR regional office submission, p. 2.
- ³⁵ Ibid.
- ³⁶ See CRC/C/DZA/CO/3-4, para. 81 (a).
- ³⁷ OHCHR regional office submission, p. 6.
- ³⁸ Ibid.
- ³⁹ For relevant recommendations, see A/HRC/21/13, paras. 129.11-129.16, 129.19-129.25, 129.28, 129.36 and 129.67-129.69.
- ⁴⁰ OHCHR regional office submission, p. 10.
- ⁴¹ See UNESCO submission for the universal periodic review of Algeria, paras. 61-64.
- ⁴² Ibid., paras. 75-77. See also OHCHR regional office submission, p. 5.
- ⁴³ See CRC/C/DZA/CO/3-4, paras. 27 and 28.
- ⁴⁴ OHCHR regional office submission, p. 3. See also CRC/C/DZA/CO/3-4, para. 27.
- ⁴⁵ See CRC/C/DZA/CO/3-4, para. 41.
- ⁴⁶ Ibid., para. 61 (d).
- ⁴⁷ For relevant recommendations, see A/HRC/21/13, paras. 129.102-129.103.
- ⁴⁸ UNHCR submission, p. 3.
- ⁴⁹ Ibid., p. 4.
- ⁵⁰ See CRC/C/DZA/CO/3-4, paras. 37 (a) and (b), 65 (c) and 66 (b).
- ⁵¹ See CERD/C/DZA/CO/15-19, para. 16.
- ⁵² See CRC/C/DZA/CO/3-4, paras. 39 and 40 (c).
- ⁵³ Ibid., para. 50.
- ⁵⁴ For relevant recommendations, see A/HRC/21/13, paras. 129.29, 129.59, 129.81 and 129.108.
- ⁵⁵ See CRC/C/DZA/CO/3-4, para. 61 (d).
- ⁵⁶ Ibid., para. 61 (b).
- ⁵⁷ Ibid., paras. 34 and 73-74.
- ⁵⁸ Ibid., paras. 61 (b) and 62 (c).
- ⁵⁹ For relevant recommendations, see A/HRC/21/13, paras. 129.56-129.57, 129.62-129.64 and 129.109.
- ⁶⁰ OHCHR regional office submission, p. 7.
- ⁶¹ Ibid.
- ⁶² For relevant recommendations, see A/HRC/21/13, paras. 129.70-129.72, 129.76-129.77, 129.80-129.81.
- ⁶³ See preliminary observations of the Special Rapporteur on the right of everyone to the enjoyment of the highest attainable standard of physical and mental health at the end of his visit to Algeria (27 April-10 May 2016), available from [www.ohchr.org/en/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=19934&LangID=E\\$](http://www.ohchr.org/en/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=19934&LangID=E$).
- ⁶⁴ Ibid. See also CRC/C/DZA/CO/3-4, para. 57.
- ⁶⁵ See CRC/C/DZA/CO/3-4, paras. 33 (b) and 34.
- ⁶⁶ See preliminary observations of the Special Rapporteur on health. See also CRC/C/DZA/CO/3-4, paras. 59 and 60.
- ⁶⁷ See CRC/C/DZA/CO/3-4, paras. 19 and 57.
- ⁶⁸ For relevant recommendations, see A/HRC/21/13, paras. 129.58, 129.60, 129.70, 129.73-129.75 and 129.77-129.80.
- ⁶⁹ See A/HRC/29/30/Add.2, para. 33.
- ⁷⁰ Ibid., para. 47.
- ⁷¹ Ibid., para. 62.
- ⁷² Ibid., para. 57. See also UNESCO submission, para. 69.
- ⁷³ See A/HRC/29/30/Add.2, para. 64.

- 74 See UNESCO submission, para. 70. See also preliminary observations of the Special Rapporteur on health.
- 75 See CRC/C/DZA/CO/3-4, para. 63 (a).
- 76 Ibid., para. 64 (a).
- 77 Ibid., para. 55.
- 78 Ibid., para. 55 (a).
- 79 Ibid., para. 55 (c).
- 80 Ibid., para. 55 (b).
- 81 Ibid., para. 56 (e).
- 82 Ibid., paras. 37 (c) and 38.
- 83 See CERD/C/DZA/CO/15-19, para. 14.
- 84 See CRC/C/DZA/CO/3-4, para. 63 (g).
- 85 See CERD/C/DZA/CO/15-19, para. 14.
- 86 For relevant recommendations, see A/HRC/21/13, paras. 129.26-129.49 and 129.63.
- 87 OHCHR regional office submission, pp. 7 and 8.
- 88 See preliminary observations of the Special Rapporteur on health. See also CRC/C/DZA/CO/3-4, paras. 33 (a), 45, 46, 73 and 74.
- 89 See CRC/C/DZA/CO/3-4, paras. 75 and 76 (a).
- 90 OHCHR regional office submission, p. 8. See also CRC/C/DZA/CO/3-4, paras. 48 and 49.
- 91 See CRC/C/DZA/CO/3-4, paras. 12, 29, 30 and 49 (a).
- 92 Ibid., para. 49 (b).
- 93 OHCHR regional office submission, p. 8.
- 94 See CRC/C/DZA/CO/3-4, para. 63 (f).
- 95 Ibid., para. 64 (e).
- 96 Ibid., para. 30 (b).
- 97 For relevant recommendations, see A/HRC/21/13, paras. 129.48-129.49, 129.56 and 129.96-129.101.
- 98 UNHCR submission, p. 2.
- 99 Ibid., p. 4.
- 100 See CRC/C/DZA/CO/3-4, paras. 39 and 40 (a).
- 101 Ibid., para. 65 (b).
- 102 Ibid., para. 75.
- 103 Ibid., paras. 43 and 44 (a). See also preliminary observations of the Special Rapporteur on health.
- 104 See CRC/C/DZA/CO/3-4, para. 72.
- 105 Ibid., paras. 69 and 70.
- 106 Ibid., para. 77.
- 107 Ibid., para. 78 (c) and (d). See also CERD/C/DZA/CO/15-19, para. 21.
- 108 UNHCR submission, p. 3. See also OHCHR regional office submission, p. 10.
- 109 UNHCR submission, p. 5.
- 110 For relevant recommendations, see A/HRC/21/13, paras. 129.10, 129.56 and 129.75.
- 111 See preliminary observations of the Special Rapporteur on health.
- 112 See CRC/C/DZA/CO/3-4, paras. 29 and 55.
- 113 For relevant recommendations, see A/HRC/21/13, para. 129.110.
- 114 See OHCHR regional office submission, p. 5.
- 115 UNHCR submission, pp. 1 and 2. See also CRC/C/DZA/CO/3-4, paras. 65 and 66.
- 116 See CRC/C/DZA/CO/3-4, paras. 65 (d) and 66 (c).
- 117 UNHCR submission, p. 6. See also preliminary observations of the Special Rapporteur on health.
- 118 See CRC/C/DZA/CO/3-4, para. 65 (a).
- 119 UNHCR submission, pp. 6 and 7.
- 120 See CRC/C/DZA/CO/3-4, para. 68.
- 121 Ibid., para. 61 (a).