



人权理事会  
第四十九届会议  
2022 年 2 月 28 日至 4 月 1 日  
议程项目 5  
人权机构和机制

## 2021 年社会论坛报告\*

### 概要

根据人权理事会第 44/22 号决议，社会论坛于 2021 年 10 月 11 日和 12 日在日内瓦举行。与会者从人权角度讨论了防控冠状病毒病(COVID-19)疫情的良好做法、成功故事、经验教训和挑战，特别强调国际合作和团结。本报告概述论坛的讨论情况、结论和建议。

\* 本报告附件不译，原文照发。



## 一. 导言

1. 人权理事会第 44/22 号决议重申，社会论坛是联合国人权机制与各利益攸关方包括民间社会和基层组织互动对话的独特空间。<sup>1</sup>
2. 2021 年社会论坛于 2021 年 10 月 11 日和 12 日在日内瓦举行。与会者从人权角度讨论了防控冠状病毒病疫情的良好做法、成功故事、经验教训和挑战，特别强调国际合作和团结。人权理事会主席任命伊拉克常驻联合国日内瓦办事处和日内瓦其他国际组织代表阿卜杜勒·卡里姆·穆斯塔法(Abdul-Karim Hashim Mostafa)为论坛主席兼报告员。
3. 在主席兼报告员的指导下，参照各利益攸关方包括联合国机构、会员国和非政府组织的意见，编写了工作方案。本报告概述论坛的议事情况、结论和建议。与会者名单载于附件。

## 二. 社会论坛开幕

4. 主席兼报告员穆斯塔法(Mostafa)先生回顾说，社会论坛是多个利益攸关方互动对话的独特空间，强调需要大家积极参与，分享挑战和成功故事。COVID-19 疫情带来了前所未有的挑战，加剧了长期的不平等和歧视。在国家内部，穷人以及老年人、妇女和女孩、少数民族和其他少数群体成员等边缘化和弱势人群首当其冲，尤其受到影响。国际合作和团结是应对危机的有效手段，从而促进和平、人权和可持续发展。《2030 年可持续发展议程》为摆脱 COVID-19 疫情恢复可持续发展提供了路线图。伊拉克与其他国家一样，采取非常规措施来保护人民的健康和福祉，包括实施封闭和其他预防措施，在国际社会支持下发起密集的疫苗接种活动，推动网上学习，以使儿童能够继续学业。尽管做出了这些努力，但伊拉克仍存在死亡人数增加、经济和金融受到严重冲击，以及失业率居高不下等问题。需要进一步努力加强国内卫生系统的韧性。疫苗的开发和分配一视同仁面向所有人的全球方法是最有效和最可持续的发展方向，社会论坛是为这一全球方案做出贡献的机会。
5. 人权理事会主席纳兹哈特·沙米姆·汗(Nazhat Shameem Khan)回顾了历届社会论坛为保护弱势群体包括生活贫困者、老年人、残疾人、儿童和青年的权利提出各种意见和建议。这些会议还就如何更好地应对影响人权的气候变化、流行病和其他全球危机举行对话。2020 年社会论坛呼吁各国采取紧急和大胆行动，应对和摆脱疫情影响，包括全民接种疫苗和获得治疗。2021 年社会论坛提供机会，重申对国际合作和有效多边主义的承诺，了解最弱势人口受到的深重影响，并强调国家之间长期存在的不平等也反映在 COVID-19 疫情的不同影响和应对措施上。论坛还提供机会，倾听最受疫情影响人们的声音，从而更好地知悉世界面临的多方面挑战。主席回顾说，除非所有人都安全，否则没有人是安全的。这句老生常谈的话语再一次提醒我们必须将言辞转化为行动，提出应对疫情措施，并加强对未来危机的准备。

<sup>1</sup> 社会论坛的更多信息，详见  
[www.ohchr.org/EN/Issues/Poverty/SForum/Pages/SForumIndex.aspx](http://www.ohchr.org/EN/Issues/Poverty/SForum/Pages/SForumIndex.aspx)。

6. 联合国人权事务高级专员指出，COVID-19 疫情揭示了我们的生命与权利之间如何密不可分。疫苗不公侵犯了人们的生命权、健康权、发展权和享受科学进步利益权利。虽然疫苗挽救了数百万人性命，但病毒突变可能出现在贫穷国家未接种疫苗的人群中。COVID-19 疫苗和药品必须成为全球公共产品。疫情对少数民族，尤其是非洲人后裔的影响尤为严重。

7. 高级专员指出，结构性不公正加剧了疫情的冲击。例如，虽然生活的重心转移到了网上，但世界上有近三分之一年轻人无法接入互联网。最不发达国家一半的卫生设施没有干净的水。尽管疫情对主要雇用妇女的行业产生了较大影响，但 COVID-19 的防控措施往往无视性别差异。紧缩、偿债和高度非正规性阻碍了最不发达国家应对危机的能力。

8. 恢复得更好的政治意愿要求全面对待人权，视所有人权相辅相成。世界需要一个重建公众信任的新社会契约、一个新全球协议和一个更公平的多边体系。国家和多个利益攸关方采取集体行动，发挥核心作用，可以建设强大的卫生和社会保护系统。高级专员最后说，她赞同秘书长关于重新拥抱全球团结、寻找新的方式为共同利益而一道努力的呼吁。

### 三. 会议纪要

#### A. 主旨发言

9. 马来西亚哈扎纳研究所高级顾问兼哥伦比亚大学政策对话倡议客座研究员乔莫·夸梅·桑德拉姆(Jomo Kwame Sundaram)对全球疫苗倡议缺乏支持和资金表示关切。他谈到国际组织呼吁全球接种疫苗，南非和印度提议暂时放弃适用《与贸易有关的知识产权协定》的某些条款，美利坚合众国建议暂时中止专利权。基于权利的发展路径意味着人权不应被知识产权法所压倒。必须采取行动，将人权放在优先位置，防止本可避免的数百万例死亡。他说，疫情发生前实现可持续发展目标的进展已很缓慢，此后形势更加严峻。他建议各国相互学习，包括借鉴较贫穷国家的成功经验；迅速进行改革；动员全社会力量实现可持续发展，恢复得更好。孙达拉姆还强调必须向最受疫情影响的国家伸出援手，协助它们复苏和避免萧条。必须重建对多边主义的信任，包括支持为减缓和适应气候变化提供资金。

10. 无国界医生组织国际医学秘书玛丽亚·格瓦拉(Maria Guevara)回顾说，自 1997 年以来，社会论坛多次讨论全球化对经济和社会权利的影响。COVID-19 疫情使这些讨论变得更加重要，因为事实表明病毒是不分国界的。无国界医生组织遵循以人为本的医学伦理和人道主义原则，将人包括病人和医务人员放在首位。它不断进行调整和创新，在继续执行已有项目的同时，在 70 个国家的 300 多个项目中救助受疫情影响的人们。本组织与当地卫生工作者一起，为偏远社区的弱势群体、无家可归者、老年人和流动人口送医送药。疫苗接种并不总是达到预期目标，往往因为缺乏行动能力无法覆盖整个目标地区而浪费掉。保证人民包括医护人员安全是每个人的责任。为防控疫情而限制人权应符合《〈公民权利和政治权利国际公约〉关于限制和克减条款的锡拉库萨原则》。保健过度安全化有可能阻碍其他人获得保健，从而加剧传播。疫情提供了经验教训，在未来应对卫生和其他紧急情况，包括气候变化和环境退化时，必须以人权为中心。

11. 加强世界卫生组织卫生紧急情况的防备和应对会员国工作组主席团副主席阿拉·阿尔万(Ala Alwan)指出,大多数国家没有进行防备评估,也就无法发现差距和采取行动。防控 COVID-19 的全球行动进展缓慢。各国迟迟不能控制疫情,不能采取基本保护措施,不能应对医疗保健负担,不能解决医疗保健不平等和疫情的社会经济冲击,极大地影响到贫困和边缘化人口。疫情提供了重要经验教训。首先,健康安全是国家安全和社会经济安全的组成部分。其次,政治领导力决定了国家应对措施的质量。第三,应加强所有国家的公共卫生能力。第四,需要新的法规和承诺来加强防备。第五,必须加强对多边体系及其治理的信任。第六,应着重强调已取得的积极成就,包括在疫苗方面。最后,实现全球卫生安全,需要向中低收入国家提供更多资源。阿尔万先生解释说,加强世卫组织卫生紧急情况防备和应对工作组将根据关于治理和领导、供资、系统和工具以及公平获得疫苗、治疗和其他物资的建议编写一份报告。该工作组还负责评估一项新的具有约束力的全球疫情公约的好处。

12. 人权和国际团结问题独立专家奥比奥拉·希内杜·奥卡福尔(Obiora Chinedu Okafor)评论说,各国采取的 COVID-19 防控措施给数十亿人带来希望,但全球北方和全球南方的疫苗鸿沟明显,已构成问题,而世界大多数人口生活在南方。病毒从全球南方大量未接种疫苗的人群中传播到全球北方,使疫情延续或再度暴发。除非疫情对所有人结束,否则不会对任何人结束。全球协调的疫苗分发方案,如 COVID-19 疫苗全球获取机制(COVAX 机制),比富裕国家的个性化方法更可取。独立专家敦促所有国家再度承诺全力支持 COVAX 机制,不要囤积疫苗,这是 COVAX 机制成员国明确同意的。作为对疫苗全球更公平分配的贡献,应允许尽可能多的公司生产非专利疫苗,从而大大增加疫苗的生产剂量。疫苗生产不能过度受制于专利。为此,他敦促各国支持印度和南非向世界贸易组织提出的放弃知识产权的建议。

13. 青年气候活动家和 SPARK SVG 组织创始人娜菲莎·理查森(Nafesha Richardson)解释了气候危机和 COVID-19 疫情如何加剧社会和经济不平等,特别是在小岛屿发展中国家。她呼吁采取立足人权的方针,为子孙后代保护环境和生物伦理的可持续性。年轻活动人士采取了规模小但影响大的行动,包括气候罢工,并参与了国家政策和多边协议的谈判。她参加了青年动员活动,要求批准《拉丁美洲和加勒比关于在环境问题上获得信息、公众参与和诉诸法律的区域协定》(《埃斯卡苏协定》)。该组织就“2021 年青年 4 气候:驱动雄心”活动发表了一份声明,呼吁青年气候行动更具雄心,推动可持续复苏、非国家行为者参与和有气候意识的社会。理查森女士担任共同召集人的一个分组提出了促进青年有意义参与、能力建设和资助青年参与决策的建议。各国政府应维护儿童和土著人民参与决策过程的权利。她呼吁为充满活力的青年参与和更多资助青年主导的活动做出法律规定。她鼓励年轻人继续坚持自己的信仰,纠正过去的错误。

14. 孟加拉国、中国、古巴、印度、马来西亚、摩洛哥、巴基斯坦、卡塔尔、乌克兰和委内瑞拉玻利瓦尔共和国以及欧洲联盟的代表发了言。教皇约翰二十三世社区协会、保护暴力受害者组织、社会保障研究所、不可忘记者基金、国际人权和社会发展协会、国际人权理事会、欧洲农民之路协调组织和国际人权委员会的代表发了言。

15. 各代表团和其他与会者分享了 COVID-19 疫情对享受人权、可持续发展和和平的不利影响的实例。他们强调疫情在国家内部和国家之间加剧了不平等,特别

是因为全球北方和全球南方之间以及富人和穷人之间的疫苗分配不均衡。与会者提请注意疫情对妇女、儿童、老年人、生活贫困者、移民、残疾人、土著人民、农民、当地社区、生活在占领下或武装冲突中的人们以及男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者的特别严重影响。与会者列举实例说明了疫情如何损害人权，包括健康权、生命权、受教育权、适足生活水准权、食物权、体面工作权、行动自由权、新闻自由权、参与公共政策权、发展权以及清洁、健康和可持续环境权。各代表团分享了国内应对措施，包括国家疫苗接种计划、预防性措施、现金转移支付和其他财政支持措施，以及继续实施防治艾滋病毒/艾滋病和结核病等其他传染病的国家政策。他们还提到了国际团结倡议，包括南北、南南和三方合作；捐赠疫苗；官方发展援助；技术转让；以及对发展中国家政府组织和非政府组织的其他支助措施。与会者呼吁全球团结合作，在所有部门的参与下共同应对全球危机，重点关注人的生命和尊严，尊重人权，确保包容性和可持续的复苏。与会者提出的建议包括：增加社会保护和社会保障支出；全球教育恢复计划；通过获得特别提款权来增加流动性；加强对最不发达国家的支持；减免债务；技术转让；努力打击腐败和非法资金流动；将被盗资产归还发展中国家；停止单方面胁迫性措施；疫情期间放弃与疫苗有关的知识产权；支持拟议的世卫组织疫情条约。

## B. COVID-19 与公民权利和政治权利

16. 卡约尔社会正义中心协调员费丝·卡西纳(Faith Kasina)举例说明了 COVID-19 防控措施如何经常影响到生命权、法律面前平等权和言论自由权。在肯尼亚，警察强制实施关闭学校、宵禁和在家工作措施时，经常诉诸暴力和勒索。社交距离措施严重影响弱势群体，如贫民窟居民和街头流浪者、性工作者、艺术家以及缺乏水、卫生设施和适足住房的人们。如果没有政府的专门支持，他们无法遵守社交距离和卫生措施的建议。对非正规住区居民的现金转移支付不足以维持生计。公共集会禁令选择性地适用于活动人士，警察增加了对他们的侵权。该中心记录了更多的警察暴力，包括杀人和性别暴力案件。根据所收集的证据，该中心与责任承担者联系，以确保对侵权行为问责和保护受害者及幸存者。卡西纳女士建议政府采取政策，支持人们自觉遵守 COVID-19 防控措施，而不是无视生计需求进行惩罚。她呼吁废除压制性和歧视性法律法规，敦促各国政府在行动中坚持人权原则，确保人的尊严和解决不平等。

17. 欧洲非营利法律中心执行主任卡特琳娜·哈齐一米切娃·埃文斯(Katerina Hadzi-Miceva Evans)介绍了疫情期间限制公民自由的情况。在 109 个国家记录的广泛紧急措施严重损害集会自由、隐私权和言论自由等人权。采取这些措施时常常只有有限的立法监督，很少或没有公众协商和参与，也没有时间限制。即使疫情发生变化，许多限制措施仍然存在。民间社会显示了它们的韧性，适应挑战，并在组织和宣传方面进行创新。例如，它们使用在线集会、围绕限制性措施举行辩论和讨论，以及在法庭上质疑这些措施。国家法院为维护宪法权利发挥了重要作用。一些政府采用良好做法，兼顾公民自由与健康权，包括使用在线门户网站和以多种语言提供公共信息。人权事务委员会在关于和平集会权的第 37 号一般性意见(2020 年)中提供了重要指导。埃文斯女士敦促国际社会继续审查有关标准，就如何保护集会自由，包括在紧急情况期间和使用在线空间时保护集会自由向各国提供指导。

18. 防止酷刑协会秘书长芭芭拉·伯纳斯(Barbara Bernath)在谈及被剥夺自由者时指出,疫情放大了拘留场所已有的系统性问题,如过度拥挤、个人卫生和环境卫生以及医疗条件差。被剥夺自由者比其他人更容易感染 COVID-19 和面临其他健康风险。因封闭管理而暂停探访或减少探访时间,损害了他们的福祉,导致罢工和骚乱等抗议活动。由于缺乏数据,包括感染和死亡数据,可能低报疫情影响。透明度、监测和监督是保护权利的重要手段。国家预防机制发挥了关键作用。疫情期间出现了三种前景可期的做法:采取释放措施和使用拘留替代办法,以减少监狱人口;利用新技术,如家属在线探访;将拘留看作一个公共健康问题。伯纳斯女士指出了另外两个挑战,即羁押对心理健康的长期影响,以及收集高质量数据为决策提供指导。她最后说,可以通过司法、卫生部门、人权机构、民间社会和家庭之间的跨部门合作来实现可持续的变革。

19. 加拿大不列颠哥伦比亚省人权专员卡萨里·戈文德(Kasari Govender)讨论了基于人权的强制性 COVID-19 疫苗接种和疫苗护照办法。她主张采取“非殖民化”做法来解决关键性疫苗公平问题。各国应在尊重个人自由(如身体自主权)与维护集体权利(包括保护高危人群的身体健康)之间寻求平衡。她建议在疫苗接种政策中必须坚持六项原则。其中包括:确保公平获得疫苗和信息;以证据为基础;有时间限制;相称;必要;尊重个人隐私。坚持立足权利方针,需要查明和消除国家内部和国家之间接种疫苗的系统性障碍。戈文德女士强调,执行疫苗接种政策需要有豁免或宽容条款。然而,豁免或宽容仅适用于有限的情况,个人喜好不应成为对疫苗授权提起人权诉讼的理由。疫苗接种证明的验证方法也应考虑到不懂技术或照片识别办法的人。她还说,个人权利和集体权利不是绝对的二分法,不过社区的健康考量往往优先于最边缘化或医疗弱势群体的健康考量。

20. 在互动对话期间,古巴和希腊代表、人人有权享有能达到的最高标准身心健康特别报告员、发展权专家机制成员以及爱国愿景组织、边境暴力监测网络和马洛卡国际的代表发了言。与会者强调应将所有人权视为普遍的、不可分割的、相互依存和相互关联的。有些与会者讨论了各种弱势或边缘化群体,如移徙人口、性少数群体、性工作者、少数种族和民族群体以及被拘留者遭受的暴力。他们谴责将疫情当作加强控制和侵犯自由的借口。与会者强调,为了使权利得到尊重,必须进行有意义的协商,提供积极、自由和有意义参与和监督的机会,特别是倾听最受影响者的声音。有些与会者还强调,应当铭记权利的相互依存性。政府的社会经济对策也可能严重影响公民权利和政治权利的行使。国家有责任采取措施保护人民的健康权,但也不应忽视所有人权之间的平衡。

21. 最后,戈文德(Govender)女士强调,人权框架特别保护无法接种疫苗者的权利,只有在危及个人身份的某个方面时,才可援引公平考量。主张有权不接种疫苗的人仍可以行使抗议权利。伯纳斯(Bernath)女士解释说,释放或赦免囚犯应基于非常明确的资格标准。为防止反弹,当局应向公众明确通报资格标准以及监狱卫生状况与公众卫生状况之间的关系。她欢迎民间社会与国家和国际机构之间进行合作。埃文斯(Evans)女士强调,对权利的限制必须按照国际和区域文书确立的法律确定性、相称性和临时性原则进行。各国政府应通过与公众和民间社会的协商、对话和明确沟通来建立信任。卡西纳(Kasina)女士建议各国政府采取有意义的措施,保护知情权以及参与公共政策制定和执行的权力。她还强调,公民权利和政治权利与社会和经济权利是不可分割的。

## C. COVID-19 与经济、社会和文化权利

22. 欧洲粮食银行联合会秘书长安吉拉·弗里戈(Angela Frigo)解释说,粮食安全是一项基本权利,意味着所有人,包括最弱势群体都应该得到安全、负担得起、可及、充足和可持续的粮食。该联合会在 29 个欧洲国家开展活动,支持 300 多个食物银行,这些食物银行从供应链上的食品企业包括农场、渔场、生产商、零售商和食品销售业回收可食用的剩余食物。然后将这些食物捐献给慈善组织,共帮助了 1,280 万人。防止粮食浪费,可提高粮食供应链的韧性,协助保护环境和减少粮食不安全。COVID-19 疫情对粮食银行的需求增加,主要因为失去工作和支持而产生新的贫困。食物银行的开支也增加了,包括需要购买个人防护用品和其他措施。然而,疫情期间私营部门和公民的声援和支持也有所增加。疫情推动了创新,如数字化和数据收集系统。联合会仍然需要粮食供应、资金、运输和物流,并需要继续寻求跨部门的新伙伴关系。弗里戈女士最后说,食物权只有在所有各方包括公共当局、私营部门、民间社会和个人的参与下才能实现。

23. 美洲人权委员会经济、社会、文化及环境权特别报告员索莱达·加西亚·穆尼奥斯(Soledad García Muñoz)指出,在美洲,COVID-19 加剧了本已极端严重的不平等,对各个群体产生了不同和交叉的影响。贫困人口增加,食物权、工作权、受教育权、水权和健康环境权的享有在恶化。委员会发布了关于 COVID-19 与人权的第 1/2020 号决议、关于 COVID-19 患者权利的第 4/2020 号决议和关于疫情与疫苗的第 1/2021 号决议。她指出,各国应采取综合对策,考虑到经济、社会、文化和环境权利以及性别方针。还应采取交叉视角,注重平等、不歧视和权利不可分割原则,顾及年龄、性别、残疾、种族、民族、性取向和社会经济背景造成的脆弱程度和风险。委员会建议将疫苗当作普遍公共物品。知识产权不应阻碍疫苗的普遍和公平分配。特别报告员认为,各国在应对疫情时需要履行国际声援义务,私营部门在经营中也应遵守人权标准。

24. 人人享有卫生设施和饮用水联盟的首席执行官卡特丽娜·德·阿尔布克尔克(Catarina de Albuquerque)回顾说,获得水和卫生设施是一项基本人权,与人人享有尊严、健康和人权的安全世界相关联,也是这样世界不可缺少的。她描述了一个假设情景,即所有人都不受歧视地实现了享有水和卫生设施以及适足住房的权利。在这一情景中,医院、工作场所和学校都修建了洗手池,生活在非正规住区的人们有了可靠的供水和卫生设施。污水处理厂可以帮助当局更好地追踪 COVID-19 的热点。实现水和卫生设施权的连锁效应可能使全球国内生产总值增加 1.5%。通过控制传播和最大限度地减少干扰,将感染 COVID-19 病毒的风险降低 36%,拯救数百万人的生命,从而大幅度减少疫情影响。事实上,超过 20 亿人缺乏安全饮用水或安全卫生设施。阿尔布克尔克女士要求各国政府按照人权议程采取措施促进饮用水权,并强调综合办法的重要性,因为所有人权是相互关联的。

25. 加拿大卡尔顿大学法学研究副教授奥比·阿吉纳姆(Obi Aginam)说,可从过去几十年艾滋病/艾滋病流行期间获得抗逆转录病毒药物的辩论和成就中吸取经验教训,这些经验教训为 COVID-19 的疫苗和治疗的谈判提供了指导。在紧急情况下,谈判强制许可复杂而耗时,令人无法接受。印度和南非向世界贸易组织提议疫情期间可放弃疫苗和其他技术的知识产权,它们得到了 100 多个国家的支持,其中大多数是发展中国家。然而,高收入国家和大型制药公司反对这项倡

议。放弃专利有助于在全球南方国家之间建立合作联盟，拯救数百万人的生命。阿吉纳姆先生呼吁各国政府团结起来，站出来声援公共卫生、全球团结和人人平等获得疫苗。人人享有能达到的最高水准健康的权利是一种重要推动力量，可寻求务实的政策，将国际条约规定的国家人权、健康和贸易义务联系起来。他呼吁对贸易协定进行人权评估，以确保贸易义务不会凌驾于人权义务之上，特别是在全球紧急情况下。

26. 在互动对话期间，孟加拉国、古巴、马来西亚和委内瑞拉玻利瓦尔共和国的代表发了言。发展权专家机制的一名成员发了言；国际人权和社会发展协会、教皇约翰二十三世社区协会、欧洲—第三世界中心和国际受教育权及教育自由组织的代表以及国际关系和发展研究院的一名学生也发了言。与会者强调，COVID-19 疫情现在主要影响发展中国家，呼吁加强国际声援与合作。他们支持疫苗应该是公共产品的想法，为此需要技术转让和分享良好做法。一些代表谴责单方面胁迫措施，这些措施对目标国家产生了破坏性作用，损害充分享有人权。他们呼吁深入改革由金融资本利益主导的国际经济秩序，并强调需要建立一个更加包容、公正和可持续的经济模式。他们询问与会者国际合作在 COVID-19 疫情期间是否成功，为什么一些国家阻止国际合作。

27. 阿吉纳姆(Aginam)先生认为，尽管达成共识有困难，但印度和南非提议的知识产权豁免仍有可能获得通过。替代解决办法对促进发展中国家的疫苗开发能力也很重要。他认为，南南合作可以为全世界 COVID-19 防控做出重要贡献。加西亚·穆尼奥斯(García Muñoz)女士指出，疫情揭示了对较贫穷国家，特别是对土著人民和非洲裔等最脆弱群体的援助严重不足。当疫苗已在全世界广泛接种的时候，这些群体的接种机会较少。就 COVID-19 死亡人数而言，美洲是受疫情影响最大的区域。拉丁美洲和加勒比仍缺少大量疫苗。加西亚·穆尼奥斯女士重申，亟须结束疫苗民族主义。知识产权不能再成为普及疫苗的障碍。

#### D. COVID-19 与重点人群

28. 尼泊尔联邦议会国民会议员比马拉·拉伊·保罗迪亚尔(Bimala Rai Paudyal)指出，妇女在国家机制中的参与和代表性对推进性别平等不可或缺。在作为国家规划委员会成员和后来担任议会议员的历程中，她倡导培育更有利于性别平等的组织文化和实施促进性别平等的政策及预算。她列举了因妇女代表的倡导和工作而取得的一些成功，包括同工同酬和平等继承财产权。她说，COVID-19 疫情以各种方式对妇女造成更大影响，包括家务工作量增加、失业，甚至强奸和其他形式性别暴力发生率更高。女议员一直积极参与应对性别问题。尽管取得了一些进展，但实现性别平等的许多障碍依然存在，例如政治提名中偏向男性、缺乏财政和技术资源以及政治和社会网络有限。妇女在公共空间的表现同样出色，甚至更好。当更多妇女参与这一领域时，在性别平等方面取得进展就更容易、更有效。

29. 儿童权利委员会主席大谷美纪子(Mikiko Otani)着重介绍了疫情对儿童受教育权的影响。她说，在无法平等接入互联网和缺少数字设备及支持情况下采用在线教学，加剧了发展中国家和偏远地区儿童、残疾儿童、经济贫困家庭儿童和女孩的不平等。这些因素可能增加对儿童的暴力和虐待以及永久性辍学人数。需要采取紧急措施和提供资源，以确保所有儿童平等接受教育和安全返回学校。为此，应大力促进国际合作。《儿童权利公约》提供了法律框架，可指导各国通过国际



合作支持儿童权利的实现。大谷美纪子女士建议，应更积极地利用儿童权利委员会的意见，履行发达国家的国际合作义务。发展中国家的需求不仅应得到联合国机构和基金的支持，还应纳入双边援助协定。协调多边和双边援助的国际合作框架是必要的。不应局限于提供资金资源，还应包括技术援助。

30. 防止虐待老年人国际网络驻联合国日内瓦办事处主要代表、日内瓦非政府组织老龄问题委员会主席西尔维亚·佩雷尔-莱文(Silvia Perel-Levin)谴责疫情期间多个领域出现的歧视老年人情况。她说媒体对老年人污名化；实施分流和其他政策及做法使老年人得不到治疗；实施歧视性封闭管理，使老年人被隔离，更容易遭受虐待、忽视和暴力。以疫情为借口，将一些老年人限制在类似监狱的环境中，甚至不允许出外就医。因缺乏准确数据，老年人无法得到应有的关注，他们的声音无人聆听。关爱老年人政策和代际团结是应对措施，独立生活权利应该得到尊重。佩雷尔-莱文女士提到联合国在老年人权利工作方面最近取得的进展，包括人权理事会通过了实质性决议，例如第48/3号决议，以及高级官员和专家的努力。在谈到秘书长发言时，她同意，国家和国际两级缺乏适当立法是应对COVID-19 疫情措施不力的原因之一。佩雷尔-莱文女士呼吁制定一项联合国老年人权利公约。

31. 国际残疾人联盟的人权顾问贾罗德·克莱恩(Jarrold Clyne)介绍了一项残疾人调查结果，该调查证实 COVID-19 疫情对残疾人造成了严重影响。大多数人在享有经济和社会权利，包括工作权和教育权方面面临障碍。疫情减损了残疾人的健康问题社会决定因素。COVID-19 防控措施增加了他们的焦虑感和抑郁程度。生活在受自然灾害和武装冲突等人道环境恶劣地区的残疾人在寻医问药方面面临更多障碍。全球南方的残疾父母和智力残疾人更容易失去工作和收入。许多残疾人没有接入互联网。数字平台往往不方便使用。尽管经费削减，但残疾人组织仍在疫情期间向残疾人提供支持。这些组织还将其活动从倡导转变为提供服务，而这本来应是国家的责任。该联盟建议各国确保残疾人有意义地参与设计、实施和监测 COVID-19 社会经济和其他应对措施及恢复计划。各国应确保残疾人获得疫苗接种、心理健康支持、资金支持、辅助技术和无障碍公共服务信息。

32. 非洲人后裔问题专家工作组主席多米尼克·戴伊(Dominique Day)欢迎大家在COVID-19 疫情背景下对种族歧视问题的关注，并赞赏地注意到这一问题已作为人权法律义务而不仅仅作为道德责任被提出。她指出，疫情暴露了机构中的种族差异和种族歧视。大多数国家没有考虑健康问题社会决定因素。结构性歧视加剧了获得医疗保健的不平等，助长了医疗偏见和司法不公。在许多国家，非洲人后裔在服务业中的比例过高，成为风险和脆弱性来源。医生对非裔患者往往诊断不足，推断他们疼痛感较轻，开出的处方药物不够。监狱是感染率高的热点，过多的非洲人后裔被任意监禁。以强制性限制为借口对他们实施过度暴力。戴伊女士呼吁解决系统性种族主义的根源，并强调需要收集和分列种族数据。她还呼吁继续考虑推进对种族公平和平等的承诺。

33. 在互动对话期间，阿塞拜疆、古巴、伊朗伊斯兰共和国、马来西亚、南非和突尼斯的代表发了言。教皇约翰二十三世社区协会、第四世界扶贫国际运动、公谊会世界协商委员会、国际人权理事会、国际男女同性恋联合会和产前教育协会全球组织的代表也发了言。与会者重申，疫情严重影响到弱势群体，包括妇女、儿童、患有罕见或遭忽视疾病的人、移民、少数民族、男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者，以及生活贫困者。这些群体还受到歧视性法律和缺乏法律保护

的影响。一些会员国分享了它们采取措施满足老年人等重点人群特殊需求的良好做法。各代表团还描述了单方面胁迫性措施如何削弱目标国家满足某些人群医疗需求和及时接种疫苗的能力。

34. 最后，保罗迪亚尔(Paudyal)女士介绍了尼泊尔利用出生登记保护儿童权利的经验，以及如何以生命周期方法公平分配疫苗。大谷美纪子(Mikiko Otani)女士强调了出生证明的重要性，并建议儿童应无须出示身份证件而获得医疗服务。她还敦促各政府实体之间进行协调，以解决交叉性歧视问题。佩雷尔-莱文(Perel-Levin)女士重申需要消除基于年龄的歧视，并呼吁对老年人权利给予更多法律保护。克莱恩(Clyne)先生强调应改进健康问题社会决定因素的政策和解决健康问题结构性原因。戴伊(Day)女士分享了更多非洲人后裔遭受歧视、警察骚扰、排斥和驱逐的例子。她强调分列种族数据的重要性，并建议咨询非洲人后裔，以便更好评估他们的状况和指导应对措施。

## E. COVID-19 与发展权和团结权

35. 伊拉克共和国卫生部发言人赛义夫·阿尔巴德(Saif Albadr)介绍了伊拉克的 COVID-19 疫情、卫生对策、挑战和经验教训，以人权为焦点。该国出现了三波疫情，随着医疗服务、检测和疫苗接种的展开，形势较前几个月有所好转。伊拉克启动了多部门合作；宣布了卫生紧急状态；建立了事件管理团队；并实施了旅行限制、隔离和宵禁。阿尔巴德先生强调，需要与所有行为者，特别是宗教领袖共同努力，推迟大规模集会，并与媒体合作，提供准确和透明的信息。所有措施都是根据人权原则实施的，在性别、种族、宗教和地理位置方面坚持透明度和公平性。卫生当局的监测和评估发现，贫困有所增加。然而，这一趋势有望扭转。由于危机及其破坏性影响，更多的人经不起进一步冲击。阿尔巴德先生指出，伊拉克在 COVID-19 问题上面临以下主要挑战：有人拒绝承认疫情，虚假信息和基本设备短缺。作为最重要的经验教训，他强调需要与受影响人口进行双向沟通，以了解和解决他们的关切，从而克服危机。

36. 发展权专家机制成员阿曼多·德内格里(Armando de Negri)回顾说，《发展权宣言》宣布，各国和各国人民有义务相互合作，以实现发展，带来社会正义，着力克服不平等。在 COVID-19 疫情这样的危急时刻，合作的义务对于实现其他人权变得更加重要。一些国家采取了对其他国家发展有负面影响的政策，反映出从殖民模式和单方面胁迫性措施沿袭下来的不公正。全球南方和全球北方之间的不平等影响到社会 and 物质基础设施、技术和科学能力以及社会保护系统，包括卫生系统。近几十年来，持续的紧缩政策和偿债严重限制了各国选择自己社会政策的能力，侵犯了自决权和自然资源主权。这种情况导致医疗保健系统投资不足，疫情期间变得不堪重负。健康权和发展权是系统性权利，允许和促使其他权利的充分行使。德内格里先生呼吁团结一致，克服不平等，建立能够抵御重大危机的卫生和社会保护系统。

37. 和平大学驻联合国日内瓦办事处大使戴维·费尔南德斯·普亚纳(David Fernandez Puyana)提到和平大学为筹备 2020 年 20 国集团首脑会议主持的一项研究，该研究说明了疫情对全人类，特别是妇女和女孩的深刻影响。需要一个全球解决方案，人权是指引我们提出全球对策的关键。在其他团结权利中，应该援引和平权来对抗疫情对维护和平的威胁。克服 COVID-19 疫情带来的不容忍和仇恨

的最佳方式是执行《和平权宣言》，同时促进发展权、受教育权、文化间对话和各国人民之间合作。联合国教育、科学及文化组织和和平大学的任务是推动国家和国际和平教育机构，以加强各国人民之间的合作和对话精神。倡导和平权、人权和发展可视为促进多边主义和各国人民之间合作的途径，共同目标是生活在一个没有战争和冲突的世界。

38. 在互动对话期间，孟加拉国、古巴、埃及、伊朗伊斯兰共和国、马来西亚、尼泊尔和委内瑞拉玻利瓦尔共和国的代表发了言。国际人权和社会发展协会、维护伊朗阿塞拜疆人人权协会、教皇约翰二十三世社区协会和欧洲—第三世界中心的代表也发了言。与会者强调发展权对促进其他人权和推动包容及可持续恢复的关键作用。一些与会者指出，发展权遇到了障碍和制约，包括一些会员国不承认这项权利。与会者指出，最不发达国家深受疫情影响。他们呼吁加强国际合作，使这些国家能够应对疫情及其社会经济冲击。他们强调迫切需要对发展中国家进行技术转让和能力建设，并主张将疫苗当作全球公共物品。一些与会者重申单方面胁迫性措施对防控 COVID-19 的不利后果，迫切需要及时实现可持续发展目标和建立更公平的国际秩序。

39. 最后，费尔南德斯·普亚纳(Fernandez Puyana)先生呼吁开展更多工作，以实现集体人权，包括发展权；享有清洁、健康和可持续环境权；和平权。阿尔巴德(Albadr)先生对疫后时代表示乐观，并指出 COVID-19 疫情期间获得的经验和知识可用于更好地应对未来卫生危机。德内格里(de Negri)先生总结说，疫情对国际关系的影响并没有改变通常的权力关系。对人权的攻击越来越多，一些国家在疫情期间采取了敌视政策。他还阐述了团结的概念，指出这意味着与他人分享他们所缺乏的东西，并强调发展必须是一个基于人权的团结项目。

## F. 克服全球挑战，恢复得更好

40. 国家外债和其他有关国际金融义务对充分享有所有人权尤其是经济、社会及文化权利的影响问题独立专家阿提亚·瓦利斯(Attiya Waris)说明了外债如何影响疫后更好恢复的问题。她在发言中着重介绍了前任独立专家撰写的国际债务结构改革与人权的报告。<sup>2</sup> 债务结构改革必须优先考虑社会正义、公平和人权，必须解决结构性问题，以防止恶性循环。还应该预防和解决债务危机。偿债严重限制了许多小岛屿发展中国家、撒哈拉以南非洲国家和中等收入国家尊重和保护人权所需要的社会支出。独立专家建议人权义务应该优先于债权人的附加条件，将尽可能多的资源用于保护和实现人权，并执行《关于外债与人权的指导原则》和《对经济改革进行人权影响评估的指导原则》。她呼吁允许所有深受疫情冲击国家立即停止偿还所有债权人债务；提供大规模流动性，包括增加官方发展援助；建立多边债务解决机制；使用和实施现有的共同原则；在按人权进行债务可持续性评估基础上，保证减免债务；改革信用评级机构；改革国际货币基金组织的配额制度；避免人权倒退。

41. 最不发达国家技术库执行主任乔舒亚·弗霍·塞蒂帕先生(Joshua Phoho Setipa)介绍了该技术库帮助最不发达国家应对 COVID-19 疫情的工作，重点是技术转让、能力建设和南南合作。技术库于 2020 年启动了获取技术伙伴关系，是

<sup>2</sup> [A/76/167](#).

与其他实体的联合举措，以支持发展中国家和最不发达国家获得和使用医疗设备技术。一些接受国缺少接收新技术的监管环境和必要框架。根据该倡议的经验和面对目前 COVID-19 疫情冲击，技术库针对最不发达国家提出了新的公共卫生技术转让倡议。技术库还将建立技术转让平台，将技术提供者、寻求者和资助者联系起来，以促进合作。对于世界上弱势国家和群体而言，疫苗公平是当务之急，技术转让和南南合作对实现可持续发展目标至关重要。塞蒂帕先生强调迫切需要迅速建设国家能力，并紧急呼吁国际合作和团结。他格外强调不让任何一个人掉队和支持最不发达国家更好重建的重要性。

42. 经济合作与发展组织发展援助委员会主席苏珊娜·穆尔希德(Susanna Moorehead)强调了包括气候变化、粮食危机和 COVID-19 疫情在内的全球冲击的严重性，并强调了贫富之间不平等的加剧。国际社会必须作出平衡，既需要满足眼前的需求，如疫苗推广和战胜疫情，又需要顾及长远需求，包括准备好应对未来全球冲击。在当前危机中，对官方发展援助的需求呈指数级增长，使得供给赶不上需求。穆尔希德女士指出，2020 年官方发展援助增加了约 100 亿美元。然而，发展中国家的其他主要外部收入大幅下降。官方发展援助如果得到最有效的利用，可以撬动额外发展资金。她建议继续发挥可有效提高干预措施质量的政策，重点关注最弱势群体，包括深受疫情影响的贫穷国家人民。她强调，一些相对富裕的国家只提供了有限的发展援助，甚至没有提供发展援助。她呼吁更多国家和利益攸关方做出贡献。

43. 联合国南南合作办公室临时主任阿黛尔·阿卜杜勒拉蒂夫(Adel Abdellatif)回顾说，根据最近的全球多维贫穷指数报告，发展中地区 109 个国家的 13 亿多人口被认定为多维贫穷。COVID-19 疫情影响到社会保护、生计和入学率，与多维贫困相关联。全球南方，特别是最不发达国家，在疫苗接种方面落在后面，极大地影响了它们的经济增长和社会福祉。南南合作变得比以往任何时候都更加重要，并已证明对发展中国家不可或缺，超越了贸易和投资等传统领域，扩展到卫生、教育、数字化和社会保护等方面。南南合作倡议还支持疫情防控和疫后恢复的专门知识，以及更公平获得疫苗的技术转让。这些举措协助培训小岛屿发展中国家、最不发达国家和面临危机的国家的人口。第五次联合国最不发达国家问题会议提供机会，思考最需要支持国家的解决方案。全球南方，包括印度和拉丁美洲的 COVID-19 病例仍居高不下，构成重大挑战。因此，南南合作提供了一系列克服疫情的办法。

44. 古巴和南非代表在互动对话期间发了言。沙特阿拉伯人权委员会、发展权专家机制一位成员以及教会联合行动联盟、教皇约翰二十三世社区协会、欧洲—第三世界中心、不可忘记者基金和促进世界和平国际妇女联合会的代表也发了言。与会者重申，COVID-19 疫情进一步加剧了原有的问题。他们指出，实现包容性和可持续恢复的道路必须包括多边措施和消除发展的结构性障碍。他们反思了相关的结构性问题，发展中国家被迫在政治上屈从于金融系统，削弱它们作出反应和采取对策的能力。有些人把这个问题与殖民主义的遗产联系在一起。他们还强调，发展援助不承认历史上的不公正，需要纠正最发达国家与最不发达国家之间的资本流动平衡。一些与会者指出，大多数技术在西方国家，而技术可以解决的许多问题集中在全球南方。与会者敦促各国改革国际贸易和金融机构并使之民主化。

45. 最后，瓦利斯(Waris)女士建议，在每一次金融问题谈话中，都必须采用人权视角。她还建议将人权当作可用资金量化的支出政策。塞蒂帕(Setipa)先生强

调人权对生产力的重要性。他回顾说，许多创新解决方案来自全球南方。他建议建立合适的生态系统来释放创新潜力。他支持通过普及互联网来确保提供医疗服务的呼声。穆尔希德(Moorehead)女士呼吁民间社会参与官方发展援助。她说，没有简单的解决办法可以带来全球系统性改革，因为与二战后时期相比各国缺乏政治意愿。她还主张增加对预防冲突的投资，作为遏制贫困的一种手段，并主张妇女在国际体系各级机构的代表性至少达到 50%。她建议，官方发展援助应该精心设计，以避免不必要的国内成本。阿卜杜勒拉蒂夫(Adel Abdellatif)先生认为，COVID-19 和气候变化是全人类面临的两大挑战，并强调了民间社会在这方面的重要作用。他还强调建立共识的重要性，并提醒决策者在应对这些挑战时考虑到最脆弱国家。

#### G. 从 COVID-19 防控汲取经验教训：持续和有利的恢复以及防备和预防未来疫情

46. 联合国人权事务副高级专员娜达·纳西弗(Nada al-Nashif)主持讨论会，人人有权享有能达到的最高标准身心健康问题特别报告员特拉伦·莫福肯(Tlaleng Mofokeng)、Access IBSA 项目协调员阿查尔·普拉巴拉(Achal Prabhala)、教会联合行动联盟秘书长兼 COVAX 机制前期市场承诺参与小组民间社会代表鲁德尔马·布埃诺·德法里亚(Rudelmar Bueno de Faria)和世界宗教促进和平会议秘书长阿兹扎·卡拉姆(Azza Karam)参加了讨论。

47. 莫福肯女士认为，COVID-19 疫情加剧了原有的社会不平等、不公正和脆弱性。应参照健康权原则的实施程度来评估疫情防控成果。很多人生活在极严重的偏见和歧视之下，被压得喘不过气来。许多边缘化和弱势群体得不到资源来解决人权遭受侵权问题，还因敌视性法律和立法而孤立无援。由于封闭和行动限制，许多性别暴力受害者难以寻求支持。在不承认性权利和生殖权利以及医疗设施不健全的一些国家，妇女诉诸不安全堕胎。卫生工作者在前所未有的危险工作条件下工作。莫福肯女士指出，在考虑到普通社区及其心理健康压力情况下，应该向世界各地众多基本服务和急救人员提供资源和可及照料。必须确保对责任承担者问责。她要求较富裕国家承认不公正现象普遍存在，她要求透明度、实质性平等和积极主动领导，以确保不让任何人掉队。

48. 普拉巴拉先生着重强调富国与穷国在接种疫苗方面的巨大不平等。他哀叹过度依赖西方资本主义和慈善事业无法满足人们的需求。许多国家被剥夺生产疫苗的能力，全球北方的一些政府没有发挥足够积极的作用来解决这一问题。面对国家之间的这些挑战，他认为，要实现可持续和有利的恢复，发展中国家政府必须为本国人民承担起责任。它们需要独立评估已有疫苗，而不是仅仅依赖西方制药公司。一定程度的独立判断和决策可以使发展中国家生产的一些替代品能够与富裕国家更传统制药业的产品竞争。各国应在区域或更大国家集团内开展合作，培育应对疫情能力，形成尽可能自给自足的系统。各国需要具有自主权，挑战现有的垄断，以实现这一目标。他感到遗憾的是，仍以冷战思维处理疫情，即竞争压倒合作，导致未能保护和促进人权。

49. 布埃诺·德法里亚先生指出，民间社会在 COVAX 机制中的作用是支持公平和按照标准分配疫苗，保护参与国风险最大的群体，并对政府问责。民间社会应敦促各国政府和制药业确保全球团结、包容和正义。民间社会在保护基本自由和

公民空间方面面临许多挑战。反疫苗团体拥有更多支持者，数字平台放大了他们的立场。许多国家在缩小公民空间，限制民间社会的作用。必须基于人的尊严与各利益攸关方建立新的社会契约。COVID-19 疫情加剧了原有的社会和经济不平等，影响了贫困和脆弱性问题的结构性决定因素。新的不平等，如数字鸿沟和不公平疫苗分配，也已显现。贫困人口、妇女、男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者、土著人民和非洲人后裔的权利尤其受到影响。宗教、经济和政治原教旨主义的融合破坏了人权，加剧了气候变化，并威胁到和平与安全、性别平等、迁徙和流离失所。布埃诺·德法里亚先生还认为，互联网接入应该是一项人权。

50. 卡拉姆女士指出，宗教领袖和宗教组织是民间社会的组成部分，是最古老和最成熟的组织之一，许多这类组织拥有坚实的社会服务基础设施。深受疫情影响人们的需求超出了政府的能力。然而，宗教组织的基层机构有时又缺乏合作和相互支持。卡拉姆女士对这些关键实体不能同心协力应对疫情感到遗憾，她鼓励多宗教团体合作应对疫情。宗教领袖如果与政治和商业领袖联合，可以产生“附加价值”。妇女和青年率先垂范，在这些组织中发挥了重要创新作用。青年和妇女之间结成的联盟和同盟是他们的信仰和能量激发的希望之源。所有利益攸关方都应对人民和地球的福祉负责，并应以整体治理方式看待整个社会，要求所有宗教和政治机构包括政府间实体遵守人权标准。宗教和政治机构应共同努力解决所有人的所有人权问题。

51. 最后，联合国人权事务副高级专员指出，COVID-19 疫情后的恢复不能让任何人掉队。恢复必须是立足所有人权的更好、更公平和更绿色的恢复，以确保世界为未来危机做好准备。秘书长要求联合国努力达成新的社会契约和新的全球协议，他提出的《我们的共同议程》的蓝图文件作出诸多承诺：消除不平等；促进社会保护、健康和教育；以及实现可持续发展目标所保证的社会正义成果。副高级专员相信，通过所有利益攸关方的共同努力，这些目标是可以实现的。社会论坛内容丰富的讨论和形成的建议是一项重要贡献。

## 四. 结论和建议

52. 主席兼报告员欢迎人们对 2021 年社会论坛的积极公开参与和进行富有成果的讨论。他重申，疫情加剧了长期的不平等，必须从人权视角和多边主义来解决这一问题。COVID-19 疫苗必须是全球公共物品，可为所有人普遍获得。他强调，各国需要相互学习，支持最受影响的国家，重建对多边主义的信任，投资于气候变化适应和缓解。他回顾，总结经验教训可以改进未来的准备和应对，包括卫生和社会经济安全、政治领导力、执行全球卫生条例、全球团结与合作等方面。他重申需要增加社会保护和社会保障支出，制定全球教育恢复计划，提供优惠融资，减免债务，转让技术，终止单方面胁迫性措施以及平衡个人与集体权利。

53. 社会论坛的讨论产生了以下结论和建议。

### A. 结论

54. COVID-19 疫情和其他全球挑战，如气候变化、武装冲突和国际迁徙，很好诠释了全球相互依存和相互关联。

55. 疫情加剧了国家内部和国家之间长期存在的社会经济不平等以及侵犯人权行为。疫情是一场全球危机，但发展中国家，特别是最不发达国家，受到的冲击最大。
56. 疫情的直接影响以及随后采取的对策进一步减缓了本已偏离轨道的实现可持续发展目标的进展。
57. 还会有其他潜在的致命流行病，而世界仍未做好充分准备来预防和应对这些疾病。各国已经认识到，健康安全是国家安全和社会经济安全的组成部分。强有力的政治领导和公共卫生领导可以更好地准备和应对。
58. 对国际协调的信任受到侵蚀，各国愈加倾向于退回到民族主义。国际合作和团结是有效应对疫情和其他全球危机以及实现人权的不可或缺手段。必须加强多边体系和全球治理。
59. 各国之间的不平等造成全球在获得疫苗和药品方面的巨大差距，危及发展中国家数百万人的生命。还对世界各地的人们构成威胁，因为病毒突变可能出现在未接种疫苗的人群中，并迅速跨境传播，从而在多数人已接种疫苗的国家重新爆发疫情。
60. COVID-19 疫苗应该是全球公共物品。平等获得疫苗是一项人权，在所有国家和人民团结一致基础上，全球协调地开发和分配疫苗，是对疫情最有效、最可持续和最符合道德的回应。
61. 仅仅向发展中国家提供疫苗是不够的。转让技术和提供支持以增强生产能力是提高全球疫苗产量的关键。贸易和知识产权义务及政策不应损害全世界享有人权。应加强南南合作，以支持生产能力和技术转让。
62. 享有水、卫生设施和个人卫生的权利对于保持人民健康和免受病毒侵害至关重要。要在全球范围内实现这些权利，必须加强应对疫情并从中恢复的能力。
63. 债务循环正阻碍发展中国家建设社会基础设施和解决健康权相关问题的能力。改革债务结构并优先考虑社会正义及公平，从而增进对人权的尊重，既重要又紧迫。
64. 一些群体和人口比其他群体和人口受影响更大，因为他们更有可能受到感染、失去工作机会、收入低、自由行动受到限制、流离失所、缺乏数字接入以及面临心理健康严重挑战。COVID-19 疫情对妇女、儿童、老年人、残疾人、土著人民以及少数种族和民族等边缘化群体及人口造成了更大冲击。
65. 世界各地年轻人有巨大潜能来动员和采取规模小但影响大的行动。应当创造空间，让他们参加高级别政策辩论和谈判。
66. 发展权是应对疫情对全世界数百万人口影响的重要工具。
67. 单方面胁迫性措施削弱了目标国家对疫情采取行动的能力，严重损害其人民享有人权。
68. 应对疫情的任何行动限制都必须符合合法性、循证必要性、相称性和渐进性的标准。控制公共卫生威胁的过度安全化举措可能阻碍人们获得医疗服务，从而导致病毒进一步传播。

## B. 建议

69. 各国和各利益攸关方应确保疫情后的任何恢复都立足于所有人权：公民、政治、经济、社会和文化权利以及发展权。
70. 所有利益攸关方，包括国家、国际组织、民间社会和私营部门，都应展示和加强其政治意愿，重申对国际合作的承诺，并采取集体行动，为了全人类的共同利益切实践行多边主义。
71. 各国需要重建对多边主义的信任，以便从疫情中恢复过来，应对气候变化，实现可持续发展目标。
72. 公民权利和政治权利以及经济、社会和文化权利是普遍的、不可分割的、相互依存和相互关联的。疫苗政策应在尊重个人权利与保护集体权利，包括弱势群体的健康权之间保持平衡。
73. 在应对疫情时，各国应确保人民参与影响其生活的决策。应通过协商、对话和沟通建立公众信任，以增强人们对所采取的应对措施的理解和信心，并提高其影响力。
74. 各国应确保人们普遍和公平地获得 COVID-19 疫苗和信息，因为除非每个人都能得到，否则无法保障任何人的健康权。立足人权方针有助于查明并消除国家内部和国家之间疫苗接种的系统性障碍。各国需要确保采取的疫苗政策是以证据为基础的、有时限的、相称的和必要的，而且尊重个人隐私。
75. 各国应致力于多边疫苗倡议，如 COVAX 基金，并避免囤积疫苗，这只会破坏结束疫情的整体努力。
76. 疫苗提供商国家的政府应审查其外交政策，以确保对经济利益的追求不凌驾于全球人口的健康权，包括对本国公民的义务之上。
77. 各国应在学校关闭期间为儿童提供平等在线教育机会，并确保学生安全返校。缺乏资源的国家应寻求国际支持与合作，而有资源的国家应该提供资金支持和技术援助。
78. 老年人应该有权在自己的社区独立生活，并获得适当的服务。在 COVID-19 疫情之前、期间和之后，老年人的权利没有得到现行做法以及国际和国家法律解释的保护。应该进行审查，并作出必要的改变。
79. 各国应责成政府相关部门将残疾问题纳入其恢复计划的主流，与残疾人及其代表组织密切协商。应当尊重和保护残疾人独立生活的权利，并提供社会支持。
80. 为了增加防备和恢复能力，各国应在良好公共卫生实践和透明度的基础上，加强政策连贯性、卫生安全、国家和社会经济安全、政治领导力及应对措施。
81. 各国应在基于团结的多边和联合途径的支持下，加大对卫生和社会保护系统的投资。发展中国家，特别是最不发达国家，需要获得外部资金和技术支持。
82. 各国和各利益攸关方需要采取具体步骤，解决殖民主义遗产对享受人权的不利影响。



## Annex

### List of participants

#### States Members of the Human Rights Council

Bangladesh; China; Cuba; India; Indonesia; Mexico; Nepal; Pakistan; Philippines; Russian Federation; Senegal; Ukraine; Venezuela (Bolivarian Republic of)

#### States Members of the United Nations

Albania; Algeria; Angola; Azerbaijan; Belgium; Chile; Egypt; Greece; Iran (Islamic Republic of); Iraq; Lao People's Democratic Republic; Luxembourg; Malaysia; Morocco; Nicaragua; Nigeria; North Macedonia; Panama; Portugal; Qatar; Romania; Saudi Arabia; Sierra Leone; South Africa; Switzerland; Syrian Arab Republic; Thailand; Togo; Tunisia; Turkey.

#### Non-Member States represented by observers

Holy See; State of Palestine

#### United Nations

International Organization for Migration (IOM), Madagascar; United Nations Conference on Trade and Development (UNCTAD); United Nations Development Coordination Office (DCO); United Nations Office for South-South Cooperation (UNOSSC); United Nations Office of the High Commissioner for Human Rights (OHCHR); United Nations Population Fund (UNFPA).

#### United Nations Human Rights Mechanisms

Committee on the Rights of the Child; Expert Mechanism on the Right to Development; Independent Expert on the effects of foreign debt and other related international financial obligations of States on the full enjoyment of all human rights, particularly economic, social and cultural rights; Independent Expert on Human Rights and International Solidarity; Special Rapporteur on extrajudicial, summary or arbitrary executions; Special Rapporteur on the right to physical and mental health.

#### Intergovernmental organizations

The Commonwealth; Council of Europe; European Union; Ibero-American General Secretariat; International Development Law Organization; Organization of Islamic Cooperation; South Centre.

#### National and sub-national human rights institutions

British Columbia's Office of the Human Rights Commissioner; Comissão Nacional para os Direitos Humanos e a Cidadania (Cabo Verde); Commission Nationale des Droits l'Homme (Congo-Brazzaville); Ombudsman of the Republic of Croatia; Saudi Arabia Human Rights Commission; South Africa Human Rights Commission; Ukrainian Parliament Commissioner for Human Rights.

#### Academic institutions

Arab Master in Human Rights and Democracy (ArMA) – Saint Joseph University Beirut; Carleton University, Ottawa; Geneva Academy of Human Rights and Humanitarian Law; Geneva school of diplomacy; Georgian Technical University; Graduate Institute of International and Development Studies, Geneva; International Academic Center for Strategic Studies; Irish Centre for Human Rights, National University of Ireland, Galway; Jumu'at University; Khazanah Research Institute, Malaysia; Kinnaird College for Women; Linnaeus University The London School of Hygiene & Tropical Medicine (LSHTM); National Autonomous University of Mexico (UNAM); National Science Academia of the Azerbaijan

Republic; National University of Ireland Galway; University of Saint Joseph's; Universidade Federal da Grande Dourados; Université Saint-Joseph Beyrouth; University for Peace; University of London; University of Notre Dame; University of Ottawa; University of Tokyo.

### **Non-governmental organizations and others**

Aalamaram-banyan tree; Ablekuma North Municipal Assembly; Accra Metropolitan Assembly; ACT Alliance – Action by Churches Together; Adto sa Sidlakan Association Inc.; African Heritage and Global Peace Initiative; Air Canada; Alfajiri Initiatives Asbl; Alliance for Health Promotion (A4HP); Annaba Khir Bness El Khir; Apostolic Ministerial International Network; Arizona Legislative District 9 Executive Committee; Association “Paix” pour la lutte contre la Contrainte et l’injustice; Association Aide aux femmes et enfants; Association canadienne pour le droit et la vérité; Association for the Human Rights of the Azerbaijani people in Iran (Norway); Association for the Prevention of Torture; Association mauritanienne pour la promotion des droits de l’homme; Association nationale des partenaires migrants; Association pour les Victimes Du Monde; Association promotion droits humains; Associazione Comunità Papa Giovanni XXIII; Benny Nato Centre; Bia West District Assembly; Border Violence Monitoring Network; BRAC; Centre de Formations Etudes et Recherches pour le Développement; Centre Europe – tiers monde; Centre International d’investissement (CII); Centre Zagros pour les Droits de l’Homme; Child Development Foundation; Centre Independent de Recherches et d’Initiatives pour le Dialogue (CIRID); Club Ohada Thies; Community Healthy Advocacy Network At Nation (CHANAN); Compagnons D’action pour le Développement Familial; Conselho Indigenista Missionário (CIMI); Consortium for Street Children; Dirigentes de mi Comunidad (DICOMU); Drepavie; Earthjustice; East Eagle Foundation; EL-Wedad Society for Community Rehabilitation; Emmaus International Association; European Center for Not-for-Profit Law (ECNL) Stichting; European Coordination Via Campesina (ECVC); European Food Banks Federation; FIAN International e.V.; Fondation des Œuvres pour la Solidarité et le Bien Etre Social; Fondation généreuse développement; Fondation Pain D’espoir; Friends World Committee for Consultation; Fundación para la Democracia Internacional; Future Hope International; Genève pour les Droits de l’Homme – Formation Internationale; Global Peace Building; Graduate Women International (GWI); Green Ladies; Groupe Mont Bleu; Human Rights Sanrakshan Sansthaa; Institute for Policy Studies; Institute of the Blessed Virgin Mary – Loreto Generalate; Instituto CEU Estrela Guia – CEU Pela Vida; Instituto De Estudos Previdenciários; International Association for Human Rights and Social Development; International Convocation of Unitarian Universalist Women; International Accountability Project; International Council of Women; International Federation on Ageing; International Fellowship of Reconciliation; International Human Rights Commission Relief Fund Trust; International Human Rights Commission; International Human Rights Council; International Law Association; International Lesbian and Gay Association; International Movement ATD Fourth World; International Movement for Advancement of Education Culture Social and Economic Development (IMAECSSED); International Network for the Prevention of Elder Abuse; International Organization for the Right to Education and Freedom of Education (OIDEI); International Volunteer Organisation for Women Education Development; International Youth and Student Movement for the United Nations; ISIS Women’s International Cross-Cultural Exchange; iuventum e.V.; Justice House; Latter-day Saint Charities; LLC Baykal 777 & Ukrainian choice – the Right of the people; Maarij Foundation for Peace and Development; Make Mothers Matter; Maloca Internationale; Médecins sans frontières; MENA RC; MenschenrechtsVerein für politisch Verfolgte e.V.; Mouvement International d’Apostolat des Milieux Sociaux Indépendants (MIAMSI); Millennials Energy; MINBYUN – Lawyers for a Democratic Society; Musique Universelle Arc en Ciel; National Association for the Defense of Rights and Freedoms (Egypt); Nikimandi blog; Norilsk Nickel; Ohaha Family Foundation; ONG APDGC-Mali; Organisation Mondiale des associations pour l’éducation prénatale; Organization for Defending Victims of Violence; Organizzazione per i Diritti Umani e la Tolleranza; Palladium International; Patriotic Vision; People for Successful Korean Reunification (PSCORE); POLICITÉ; Polity Link; Private Office of The Honorable John R. Dalton Jr.; Servas International; Shah Muqem Trust; Sindhuli Plus; Solidarité pour Un Monde Meilleur; Swiss Indigenous Network; Thalassaemia International Federation Limited (TIF); The Global Initiative for Economic, Social and Cultural Rights; The Next

Century Foundation; The Unforgotten Fund; Thrive; Tourism Society of Ghana; Two Hands One Life; Udisha; Underserved Population Program; UNESU; Universal Peace Federation; Uramba Colombia; Voie éclairée des enfants démunis (V.E.D.); Weija Gbawe Municipal Assembly; Women for the Contemporary Society, Moldova; Women, Youth & Kids Empowerment Initiative (WYKEI) for Sustainable Peace & Development CIC; Women's Federation for World Peace International; Women's World Summit Foundation; World Association for the School as an Instrument of Peace; World Federation for Mental Health; World Organization of the Scout Movement; World Social Forum on Health and Social Security; World Welfare Association; Yezidi Center for Human Rights; Youth Empowerment for Peace and Security.

---