



大会

Distr.: General
15 July 2022
Chinese
Original: English

第七十七届会议

临时议程* 项目 69(b)

促进和保护人权：人权问题，包括增进
人权和基本自由切实享受的各种途径

从国际一级发展权的角度审视冠状病毒病(COVID-19)大流行的 应对和恢复计划及政策

秘书长的说明

秘书长谨向大会转递发展权特别报告员萨阿德·阿勒法拉吉根据人权理事会第 33/14 和 42/23 号决议提交的报告。

* A/77/150。



发展权特别报告员萨阿德·阿勒法拉吉的报告

摘要

本报告是根据人权理事会第 33/14 和 42/23 号决议提交理事会的。在报告中，发展权特别报告员萨阿德·阿勒法拉吉从发展权角度审视了全球应对冠状病毒病(COVID-19)大流行和从这场疫情中恢复的情况，重点介绍了良好做法，并回顾了确保各国平等方面所面临的挑战。特别报告员在报告结束时提出了将发展权纳入此类应对和恢复计划和政策的建议。

一. 特别报告员的活动

1. 本报告系根据人权理事会第 33/14 和 42/23 号决议提交大会。
2. 在人权理事会第五十一届会议上，发展权特别报告员萨阿德·阿勒法拉吉将向理事会提交一份专题报告(A/HRC/51/30)，从发展权的角度审视国家一级的冠状病毒病(COVID-19)大流行的应对和恢复计划及政策。他将着重介绍良好做法，并审查在确保各国权利持有人有意义参与方面遇到的挑战。他提出了将发展权纳入 COVID-19 应对和恢复计划和政策的建议。报告还概述特别报告员在 2021 年 9 月至 2022 年 7 月的活动。

二. 冠状病毒病(COVID-19)恢复计划和政策，以及发展权

A. 导言

3. 确定特别报告员任务的决议要求特别报告员在执行《2030 年可持续发展议程》和包括《仙台减少灾害风险框架》(2015-2030 年)、《第三次发展筹资问题国际会议亚的斯亚贝巴行动议程》和《巴黎协定》在内的 2015 年其他国际商定成果文件的背景下，为促进、保护和落实发展权作出贡献，并为此与会员国和其他利益攸关方接触。2020 年，大会在第 75/182 号决议第 50 段中请特别报告员与发展权问题工作组主席兼报告员一道，就国家、区域和国际各级为促进和实现发展权所作的努力提交一份报告，同时考虑到 COVID-19 大流行的应对和恢复情况。在执行这一任务时，特别报告打算在本报告中审查各种 COVID-19 恢复计划和政策在国际和区域各级遵守发展权的情况。
4. 在本报告中，特别报告员详细介绍了他于 2019 年 9 月提交人权理事会的关于切实落实发展权的指导方针和建议。¹ 这些指导方针是在 2018 年和 2019 年进行的全球协商中产生的。协商汇集了各种各样的与会者，他们确定了在设计、执行、监测和评估有助于实现发展权的政策和方案方面的良好做法。特别报告员还继续审查了各利益攸关方所面临的挑战，并就如何将基于发展权的观点纳入 COVID-19 恢复计划和政策提出了切实可行的建议。

B. 政策和规范背景

5. 《发展权利宣言》第 1 条规定：“发展权利是一项不可剥夺的人权，由于这种权利，每个人和所有各国人民均有权参与、促进并享受经济、社会、文化和政治发展”。《宣言》还概述了为与 COVID-19 应对和恢复努力有关的政策决定提供指导的原则：(a) 各国对创造有利于实现发展权利的国家和国际条件负有主要责任，并有义务在确保发展和消除发展的障碍方面相互合作(第 3.1 条)；(b) 各国在实现其权利和履行其义务时应着眼于促进基于主权平等、相互依赖、各国互利与合作的新的国际经济秩序，并激励遵守和实现人权(第 3.3 条)；(c) 各国义务单独地和集体采取步骤，制订国际发展政策，以期促成充分实现发展权利(第 4.1

¹ A/HRC/42/38。

条),在向这些国家提供促进全面发展的适当手段和便利时,进行有效的国际合作是至关重要的(第 4.2 条);(d) 应采取有效措施确保妇女在发展过程中发挥积极作用(第 8.1 条);(e) 各国应鼓励民众在各个领域的参与,这是发展和充分实现所有人权的重要因素(第 8.2 条);(f) 应采取步骤以确保充分行使和逐步增进发展权利,包括拟订、通过和实施国家一级和国际一级的政策、立法、行政及其他措施(第 10 条)。

6. 《2030 年议程》的拟订遵循了《联合国宪章》的宗旨和原则,包括充分尊重国际法,并以《世界人权宣言》和国际人权条约为依据,同时还借鉴了《发展权利宣言》等其他文书。《2030 年议程》重申了《发展权利宣言》的关键原则。² 大会在其关于审查大会关于可持续发展高级别政治论坛的形式和组织方面的第 67/290 号决议和关于在全球一级落实和审查《2030 年议程》的第 70/299 号决议执行情况的第 75/290 号决议中回顾,《发展权利宣言》为《2030 年议程》提供了信息。³ 可持续发展目标 17 包括各国承诺加强《2030 年议程》的执行手段,并振兴全球可持续发展伙伴关系。与目标 17 有关的各项具体目标都与《发展权利宣言》相呼应,强调了下列方面的重要性:国际金融合作(具体目标 17.1-17.5)、技术(具体目标 17.6-17.8)、能力建设(具体目标 17.9)、贸易(具体目标 17.10-17.12),以及处理系统性问题,如资金、加强政策和体制一致性以及多利益攸关方伙伴关系,以调动和分享知识、专长、技术和财政资源,支持实现可持续发展目标,特别是在发展中国家实现可持续发展目标,以及数据、监测和问责制(具体目标 17.13 至 17.19)。

7. 据特别报告员估计,COVID-19 应对和恢复计划本质上就是发展计划;因此,它们应符合发展权,符合各国政府在《2030 年议程》中所作的承诺,最重要的是,符合“不让任何一个人掉队”的承诺。特别报告员深信,所有有关个人和所有受影响人民和社区若不能知情和积极地参与有关 COVID-19 恢复计划和政策的评估、规划、监测和执行的所有进程和各级决策,上述目标都不可能有效实现。

三. 当前国际层面的做法与合作

A. 将发展权纳入冠状病毒病(COVID-19)恢复计划和政策: 实例

8. 为了收集关于权利持有人在多大程度上被置于与 COVID-19 应对和恢复工作有关的决策过程的中心的信息,特别报告员呼吁联合国会员国以及相关国际组织、民间社会组织、非政府组织、智库、从业人员和学术界提交材料。⁴ 一些国家提供了实例,说明它们如何从制定和实施 COVID-19 应对和恢复计划和政策的国际合作中受益,并简要说明了它们在全球和区域两级应对疫情的努力,以及它

² 大会第 70/1 号决议,第 10 段。

³ 大会第 75/290B 号决议,序言。

⁴ 提交材料的呼吁,可在以下网址查阅: www.ohchr.org/en/calls-for-input/calls-input/call-inputs-special-reporator-right-development-covid-recovery-plans。

们在这方面遇到的挑战。⁵ 一些民间社会行为体还举例说明了恢复计划和政策，其中包括包容性和参与性做法，包括性别平等视角，并概述了边缘化社会阶层面临的许多挑战，特别是在低收入国家。它们还举例说明了多边银行和其他发展行为体的行动所带来的挑战。⁶ 特别报告员认识到，由于疫情，许多利益攸关方不得不重新分配资源。他感谢所有为提供材料而付出时间和努力的人，使他能够提供可供今后调整 and 使用的例子。

9. 许多国家一直在努力从疫情造成的经济低迷中恢复过来，同时提高对未来冲击的应对能力。

10. 根据毛里求斯政府 2022 年 3 月 28 日提交的材料，该国受益于卫生基础设施项目以及各国捐赠的医疗设备、防护用品和疫苗。该国还受益于对私营保健基础设施和保险的外国投资，并与国际供应商达成了疫苗采购协议。世界卫生组织(世卫组织)的支持以及与友好国家的伙伴关系对国家应对 COVID-19 至关重要。

11. 联合国通过绿色经济行动伙伴关系一直在提供技术支持和资金，以发展国家从 COVID-19 恢复的努力。自 2021 年 6 月开始，与包括公众、种植者、农产品加工商、研究人员、学者、出口商和零售商代表在内的各利益攸关方组织了在线研讨会，以制定恢复计划。

12. 联合国开发计划署的毛里求斯 2017-2022 年包容性发展和公共部门实效国家方案旨在为改善公共部门管理以支持解决减贫、社会包容和提高性别平等质量方面的挑战提供了应对性战略办法。欧洲联盟支持毛里求斯的经济改革，促进社会包容和可再生能源。权力下放合作方案致力于提高私营部门、包括工会在内的经济和社会各方以及民间社会组织的能力，以实施对贫困社区的优先关切产生影响的项目。该方案就以下方面发出了一系列征求建议的呼吁：赞助个人参加讲习班、研讨会和会议；为学习或培训课程提供奖学金；小额信贷项目。法国开发署在基础设施、能源输送、旅游和区域合作等领域为毛里求斯提供了支持。

13. 根据布隆迪政府 4 月 19 日提交的材料，2015 年通过的全球政策框架仍然是一致的，即使随着 COVID-19 恢复计划的整合而有所修改。布隆迪具有开展参与性进程的传统，所有国家和非国家行为体以及技术和金融伙伴都参与其中。通过这些参与性进程，该国政府制定了应对疫情的行动计划，其中包括病例管理、预

⁵ 提交材料的国家的清单，可在以下网址查阅：www.ohchr.org/en/special-procedures/sr-development。以下国家提供了有关其冠状病毒病(COVID-19)恢复计划和政策的信息：布隆迪(4 月 19 日和 5 月 25 日)；哥斯达黎加(3 月 28 日)；伊拉克(4 月 1 日)；肯尼亚(3 月 29 日)；马来西亚(4 月 2 日)；毛里求斯(3 月 28 日)；墨西哥(3 月 28 日)；菲律宾(3 月 8 日和 5 月 25 日)；阿拉伯叙利亚共和国(3 月 2 日)。

⁶ 提交材料的民间社会行为体的清单，可在以下网址查阅：www.ohchr.org/en/special-procedures/sr-development。下列民间社会组织响应发展权特别报告员的呼吁提交了材料：亚太妇女、法律和发展论坛(3 月 4 日)；经济和社会权利中心(3 月 1 日)；民间社会和媒体研究协会(2 月 28 日)；促进发展中的人权联盟(3 月 1 日)；欧洲债务和发展网络(3 月 1 日)；国际问责项目组织(3 月 1 日)；平等权利信托(2 月 28 日)。

防和感染控制。在世卫组织领导下，该国制定了综合恢复计划，并由国际伙伴提供的官方发展援助供资。

14. 这场疫情迅速蔓延到全世界超过 177 个国家，因此所有国家必须共同动员起来防治这一疾病。在技术和金融伙伴的支持下，布隆迪利用为此目的而制定的战略计划来防治疫情。一些国家比其他国家拥有更多的手段来防治疫情。由于 COVID-19 是一场全球性疾病，各国必须通过制定共同或区域项目来相互支持，予以抗击。通过共同努力和协调行动，各国得以在国际一级调动更多资源。发达国家应认识到需要分享知识，并向欠发达国家提供技术合作和能力建设，以促进从 COVID-19 全面恢复。

15. 根据菲律宾政府 5 月 25 日提交的材料，该国政府根据《巴亚尼汉一体恢复法》，将基础设施部门的一部分财政空间重新分配给 COVID-19 应对。该国还拨出官方发展援助支持疫情防治工作，主要是紧急现金援助方案和保健系统交付工作，提供医疗用品和设备，建造隔离和检疫设施，加强现有保健设施的能力等。在疫情期间，多边和双边发展伙伴提供的官方发展援助资源都有所增加。各发展伙伴不断与国家政府协调，提供与 COVID-19 应对和恢复相关的援助。

16. 该国的国家政府监督和执行机构调整了战略、进程和政策，以解决疫情引起的新的执行问题，如材料和(或)服务交付的延误、人力部署以及与卫生和安全措施有关的额外费用，并确保官方发展援助保持有效和适应性。

17. 国家政府积极资助并寻求国际发展界对其疫情应对方案和支持项目的支持。一旦确定项目并将其列为优先项目，政府将为项目的处理以及随后签署相应的赠款和贷款协议提供便利。

18. 国家政府与开发署、联合国儿童基金会、联合国人口基金和联合国驻地协调员办公室合作，实施一项联合方案，通过采用综合国家筹资框架，获取 COVID-19 的人口红利和管理其社会经济影响。该倡议旨在加强疫情背景下为可持续发展目标提供资金。

19. 该联合方案旨在通过向政府提供催化式支持，应用综合国家筹资框架的组成部分，以加强国家规划和预算编制进程的现有机制，并确保资源分配更加有的放矢。该方案还寻求建立一个更加多样化的筹资框架，以便能够利用额外资源，以综合方式支持实现可持续发展目标。在疫情背景下这一点尤为重要，因为该国正面临着从疫情前的轨迹大幅倒退的风险。若能继续按照这个轨迹走下去，该国将走上到 2030 年实现可持续发展目标各项具体目标的轨道。

20. 向该国提供技术援助的一个例子是通过亚洲开发银行(亚行)与疫情有关的知识和支持技术援助项目获得的，这些项目包括：一个关于在后疫情时代亚洲及太平洋地区创建对投资者具有吸引力的城市并通过优质基础设施提高竞争力和复原力的项目，旨在利用亚行的资源、知识和伙伴关系，帮助地方政府提高技术、财政和管理能力，以发展市政基础设施，改善资源调动，并提高在后疫情时代的竞争力和复原力；一个关于在疫情背景下为最后一英里学校提供教育技术解决办法的项目，目的是支持教育部实施一项基础教育学习连续性计划，使学生能够在

疫情期间通过混合学习模式继续学习；一个关于亚洲及太平洋发展中成员国记者能力建设的项目，该项目将支持记者，帮助加深他们的技术技能，扩大他们对日益复杂的经济和社会发展问题的了解，以提高他们的报道质量，提高公众认识，并加强关于发展问题的公众对话，包括将 COVID-19 作为发展中成员国的发展问题和(或)挑战进行定位和报道。

21. 根据阿拉伯叙利亚共和国政府 3 月 2 日提交的资料，各发展机构支持国家战略应对疫情，并努力发展国家和地方政府能力。该国提供了与世卫组织、儿基会和人口基金合作的实例。

22. 该国政府期望，2022-2024 年战略框架文件的签署将发挥重要作用，以协同努力执行恢复计划。根据可持续发展目标的指标和国家发展战略，已商定了恢复计划的优先事项。

23. 根据马来西亚政府 4 月 21 日提交的材料，为了在疫情期间在国际一级调动更多资源，该国通过向孟加拉国、老挝人民民主共和国和波斯尼亚和黑塞哥维那供应疫苗提供了人道主义援助。此外，马来西亚还参与了各种国际和区域平台，如亚太经济合作论坛、英联邦、联合国和多边开发银行。马来西亚积极参加由这些组织主办的会议(从官员一级到部长一级)，并利用这些平台记录与持续努力以减轻疫情不利影响有关的国家关切、建议和想法。

24. 根据墨西哥政府 2022 年 3 月 28 日提交的材料，该国政府参与了由联合国人类住区规划署(人居署)牵头的 COVID-19 背景下城市社会经济恢复方法指南的创建，整合了一系列战略、经验教训和目标，用新兴解决办法应对 COVID-19 带来的挑战。指南提出了一步步的方法，供市镇政府制定自己的社会经济恢复计划，而实施这样的计划需要该国三级政府之间的有效协调。

25. 墨西哥政府得以参与 COVID-19 疫苗全球获取机制(COVAX)，这是国际合作的成果，并已向 100 多个国家和地区提供了救命疫苗。该国政府提供的另一个很好的例子是经济合作与发展组织(经合组织)区域恢复平台。该平台包含关于 COVID-19 危机的国家以下各级的国际可比数据，以及支持恢复的政策办法汇编。该平台补充了经合组织 COVID-19 恢复看板，该看板以国家层面的恢复指标为特色。经济部参加了各种国际论坛(例如亚太经济合作论坛，美利坚合众国、墨西哥合众国和加拿大之间的协定，经合组织)，并在这些论坛上交流最佳做法，探讨与各国疫情后恢复有关的问题。

B. 冠状病毒病(COVID-19)大流行对实现发展权的影响和国际挑战

26. 特别报告员欢迎上文(第 10-25 段)列举的例子，这些例子提供了一些有希望的国际合作范例，可根据发展权促进全球一级的 COVID-19 应对和恢复。特别报告员注意到，全球南方国家重视卫生、经济恢复和社会保障领域的国际合作和支持。与此同时，特别报告员在为编写本报告而举行的整个协商过程中，从区域和国际角度查明了阻碍应对和恢复的许多挑战。

27. 世界银行集团在《2022 年世界发展报告》中指出，疫情引发了一个多世纪以来最大规模的全球经济危机，导致国家内部和国家之间的不平等现象迅速加剧，对新兴经济体的影响尤为严重。研究表明，在新兴经济体和发达经济体中，超过 50% 的家庭在面临收入损失情况下，无法维持三个月以上的基本消费，而平均而言，企业可用现金储备支付不到 55 天的开支。对于在危机前就已经负债的新兴经济体的家庭和企业来说，负担变得更重。世界银行集团还估计，全球贫困在一代人的时间里首次增加，处境不利人口的收入损失不成比例；2020 年，在所有国家中，70% 仅完成小学教育的工人的临时失业率较高。妇女更有可能在受封锁和隔离措施影响较大的部门就业，因此更容易受到收入和就业损失的影响。在企业中，较小的公司、非正规企业和获得正规信贷机会有限的企业遭受了更大的收入损失。世界银行集团进一步指出，危机后的恢复将会是不平衡的，新兴经济体和穷人需要更多的时间来恢复因疫情而丧失的收入和生计。⁷

28. 许多国家一直在努力从疫情造成的经济低迷中恢复，同时提高对未来冲击的抵御能力和其后行动的产出。欧洲联盟创建了 7 500 亿欧元的“下一代欧盟”基金这一临时性恢复工具，用以帮助修复疫情在经济和社会领域造成的直接损害。⁸ 该经济刺激计划要求欧洲联盟成员国提交国家恢复和抗灾计划，内容包括促进清洁技术、推动可再生能源、提高能效、加强可持续交通、增强教育和培训，重点是青年问题和性别平等。然而在低收入和中低收入国家，已经捉襟见肘的预算不允许同时为所有需求提供资金，因此需要做出艰难的选择。来自亚太地区的例子表明，2020 年为应对危机而分配的一揽子财政措施的规模和构成差异很大。⁹ 该区域的低收入国家宣布的一揽子财政措施不到其国内生产总值的 2%。与此同时，同一组国家的国内财政收入预计将下降相当于国内生产总值的 2%。¹⁰ 此外，财政储备较少的国家将支出集中在与卫生有关的措施上，几乎没有留下财政空间来资助其他措施，如社会保障和支持受疫情影响最严重社区的生计。

29. 在全球经济危机下，世界各国政府都在削减公共部门开支。低收入国家不得不以高昂的借贷成本从私人贷款人和非工业债权国巴黎俱乐部成员国那里承担越来越多的债务。¹¹ 亚洲及太平洋经济社会委员会对疫情可能给发展中国家造成长期债务危机表示关切。十年来债务风险一直在上升，而新兴市场的公共债务飙升至 50 年来从未有过的水平。根据世界银行集团和国际货币基金组织(基金组织)等机构 2020 年的估计，2020-2021 年期间，发展中国家仅偿还公共外债一项，预

⁷ 特别见世界银行集团，《2022 年世界发展报告：为公平恢复筹措资金》，第 1 章(华盛顿特区，2022 年)。

⁸ 见 https://ec.europa.eu/info/strategy/eu-budget/eu-borrower-investor-relations/nextgenerationeu_en。

⁹ 亚洲及太平洋经济社会委员会(亚太经社会)，COVID-19 监测数据库(<https://www.unescap.org/covid19>)。

¹⁰ 同上。

¹¹ 联合国儿童基金会(儿基会)因诺琴蒂研究中心，“保护和转变社会支出以促进包容性恢复：COVID-19 和迫在眉睫的债务危机”，因诺琴蒂政策简报系列，第 2021-01 号(意大利佛罗伦萨，2021 年)。

计就将增加到 2.6 万亿至 3.4 万亿美元。¹² 预计 2021 年新兴市场经济体的平均债务率将上升 10%，而低收入国家的平均债务率将上升约 7%。¹³

30. 2021 年，开发署研究了 COVID-19 对 10 个非洲国家人类发展的影响。¹⁴ 该研究得出以下结论：COVID-19 直接影响人类卫生系统，改变死亡率和发病率模式；通过政府政策和民间社会行动减少人与人之间的互动，减缓病毒的传播，挽救生命，同时减少经济活动，改变生产和消费模式，从而减轻直接的健康影响；不断变化的经济影响波及整个国际经济体系，不断变化的贸易格局、外国直接投资、外国援助和汇款。开发署发现，尽管 COVID-19 对这 10 个国家的短期健康影响相对有限(南非除外)，但与政府政策相关的影响是人类发展受损的驱动因素。在这 10 个国家中，国内生产总值增长率的下降幅度从-2.6%到-10.6%不等，同时家庭收入减少，政府收入减少，生活极端贫困的人数增加 4%。此外，COVID-19 减少了贸易和援助汇款的国际流动，而国与国之间的外国直接投资减少幅度从-35.1%到-72.5%不等。出口也出现减少，而岛屿经济体的国际贸易减少幅度最大。在这项研究中，开发署警告称，经济衰退将推动间接死亡率上升。间接死亡率衡量的是到 2030 年将死亡的人数，这并非 COVID-19 的直接后果，而是死于可预防的传染病，这些疾病源于难以获得食物、清洁水和卫生设施以及收入。从长远来看，在 COVID-19 之前政府能力水平低、政府对卫生系统投资少的国家将承担最大的间接死亡率负担。

31. 开发署在研究中还发现，疫情造成的经济下滑在各国将相对持续，预计 2030 年和 2050 年国内生产总值仍将下降。政府能力水平较高、对农业依赖程度较低的国家将显示出更强劲的恢复。到 2040 年和 2050 年，政府能力较低、农业部门劳动力比例较高的国家的经济衰退将继续恶化。COVID-19 的长期影响将使这些国家面临的发展挑战成倍增加。

32. 拉丁美洲和加勒比经济委员会(拉加经委会)在最近的一份研究报告中强调了疫情给该区域带来的一些挑战。¹⁵ 尽管拉加经委会发现该区域的国际贸易迅速恢复，但它也强调，该区域对旅游业的依赖高于世界平均水平，导致若干经济体特别是加勒比各经济体的前景不确定。它还发现，疫情对向区域市场出口的中小微企业的影响最为严重。拉加经委会在其研究报告中还探讨了该区域保健业生产性自给自足的挑战。报告指出，除了印度的药品和中国的医疗器械外，医疗保健行业的出口主要集中在发达国家。2018 年至 2020 年，拉丁美洲和加勒比地区占全球医药产品出口的 1.1%。与此同时，2020 年该区域的进口额几乎是出口额的 5 倍，而且该区域几乎所有国家在该部门都存在贸易逆差，原因是严重依赖区域外

¹² 亚太经社会，“亚太发展中国家 COVID-19 应对和恢复的财政空间评估”，MPFD 政策简报，第 116 号(2020 年 11 月)。

¹³ 儿基会因诺琴蒂研究中心，“保护和改造社会支出以促进包容性恢复：COVID-19 和迫在眉睫的债务危机”。

¹⁴ “分析 COVID-19 在不同非洲背景下的长期社会经济影响”，2021 年。

¹⁵ 本段信息来自《2021 年拉丁美洲和加勒比国际贸易展望：谋求具有复原力的可持续恢复》(联合国出版物，2021 年)。

供应具有有效专利的专利药品和用于生产仿制药的活性成分。此外，该区域在全世界授予的药品专利中所占份额不到 1%。

33. 拉加经委会的另一项研究审查了疫情对该区域环境的不利影响。¹⁶ 研究显示，虽然 2020 年，工业和商业机构的封锁和关闭导致了空气质量的局部改善和温室气体排放减少，但这种改善是暂时的，当经济活动恢复时就会消散。在整个区域，以维持消费或抵消消费下降为重点的恢复措施削弱了非卫生公共服务、地区监测以及社会和政府监测职能。削减公共开支和削弱监督导致了更多的非法活动，如自然边界上的砍伐森林。减排量低于《巴黎协定》的要求，疫情期间所使用的资源和所青睐的行业与更大胆而明确的环境政策承诺和宣言形成对比。

1. 为应对和恢复以及紧缩措施筹资

34. 虽然《发展权利宣言》没有明确列出有助于实现发展权的财政优先事项清单，但它确实概述了应指导国家和国际一级政策决定的原则。例如，《宣言》呼吁各国采取一切必要措施实现发展权利，并确保所有人在获得基本资源、教育、保健服务、粮食、住房和就业等方面机会均等(第 8 条)。此外，在国际一级，各国负有义务相互合作，既要促进发展中国家更迅速的发展，又要消除全面发展的障碍(第 3.3 和第 4.2 条)。这些原则同样适用于旨在促进从 COVID-19 大流行恢复的全球政策。

35. 自疫情开始以来，世界银行集团已经支付了数十亿美元，以支持应对和恢复工作。2020 年 4 月至 2021 年 3 月，世界银行集团承诺向公共和私营部门客户提供超过 2 000 亿美元，以抗击疫情的影响。世界银行还提供了 200 亿美元，帮助发展中国家供资购买和分发 COVID-19 疫苗。与 COVAX 机制合作，建立筹资机制，让 COVAX 机制提前购买疫苗；支持非洲疫苗采购工作组的倡议，帮助各国为多达 4 亿人购买和部署疫苗。¹⁷

36. 世界银行集团宣布，其危机应对措施集中在四个主要领域。¹⁸ 首先，专注于通过帮助各国阻止疫情传播、提供卫生服务、确保弱势家庭获得医疗保健和为未来的大流行做好准备来拯救生命。世界银行集团为超过 75 个国家批准了 90 多亿美元的疫苗接种方案。其次，对策的重点是保护穷人和弱势群体，支持最弱势群体的收入和粮食供应，支持较贫穷家庭、非正规企业和微型企业的就业。第三，世界银行注重通过向企业和金融机构提供政策咨询和财政援助，确保可持续的企业增长和创造就业机会，以期帮助保留就业机会，并确保公司特别是中小企业能够渡过危机并恢复增长。第四，注重加强政策、机构和投资；世界银行集团正与国际货币基金组织密切合作，帮助各国更好管理公共债务，在金融管理方面进行关键改革，并在经济恢复时寻找绿色增长和低碳发展的机会。

¹⁶ “如何为可持续发展筹资：拉丁美洲和加勒比地区从 COVID-19 影响中恢复”，COVID-19 特别报告系列，第 13 期，2022 年 1 月 27 日。

¹⁷ 见 www.worldbank.org/en/news/factsheet/2020/02/11/how-the-world-bank-group-is-helping-countries-with-covid-19-coronavirus。

¹⁸ 同上。

37. 上述这些行动无疑是对紧急和关键需要的回应。然而，在为编写本报告而进行的协商过程中，民间社会组织向特别报告员提出了一些与世界银行集团的回应所依据的政策有关的关切。许多项目是作为快速付款或“快车道”模式的一部分提出的，这实际上意味着项目的提出和批准所需的准备时间较短，对利益攸关方的协商也有很大限制。¹⁹ 疫情加剧了阻碍社区获得有关发展项目和进程的信息和对发展项目和进程的参与，因为社区的行动、集会和进行有意义的协商的权利被施加了限制，并以应对疫情为借口进行了镇压。²⁰ 特别报告员以前曾强调，受影响社区必须始终拥有发展议程、预算和进程的自主权。²¹ 他提议各开发银行进行有意义的协商，以确保它们资助的项目能够促进预期受益者的发展优先事项，并提议各银行在项目获得批准之前，保证能够获得关于它们资助的项目的资料。²²

38. 还有人表示关切的是，世界银行集团最初的应急措施在某些情况下为更广泛的结构改革提供了切入点，包括与私营部门在发展筹资中发挥更大作用有关的改革，²³ 这符合世界银行集团在“最大限度地利用发展筹资”框架中概述的发展筹资办法。²⁴ 虽然私人资金在发展议程中具有很大的空间，但特别报告员已经提出了如何适当利用私人资金和公共资金的问题。²⁵ 在他看来，私人资金并不适合所有筹资需求，必须更多考虑如何管理私人资金的风险。他建议，通过贷款、项目和涉及多边开发银行和发展筹资机构的其他筹资安排促进的公私伙伴关系，应接受对其发展成果的独立审查，包括对其产生的人权和环境影响的审查。²⁶ 这一建议在 COVID-19 应对和恢复项目方面同样有效。

39. 基金组织向面临 COVID-19 大流行经济影响的成员国提供了财政援助和偿债减免。它目前正向成员国提供约 2 500 亿美元。²⁷ 2020 年 3 月至 2022 年 3 月，在疫情背景下，基金组织重点关注了以下几个轨道：²⁸

(a) 第一，它暂时将其紧急融资机制——快速信贷机制和快速融资工具——的使用机会增加一倍，使其能够满足危机期间成员国对财政援助的更多需求。这

¹⁹ 见 <https://accountability.medium.com/what-weve-learned-by-tracking-covid-19-relief-financing-for-two-years-1e5e77a4b0be>。

²⁰ 同上，另见促进发展中的人权联盟，第 19 条和 IFEX，“不健康的沉默：开发银行在 COVID-19 期间对报复的不作为”（2021 年 7 月）。

²¹ 见 A/HRC/42/38，第 15 段。

²² 见 A/HRC/42/38，第 50 段。

²³ 见欧洲债务和发展网络提交的资料。可查阅 www.ohchr.org/en/special-procedures/sr-development。

²⁴ 世界银行集团，“最大限度进行发展筹资”。可查阅 <https://documents1.worldbank.org/curated/en/168331522826993264/pdf/124888-REVISED-BRI-PUBLIC-Maximizing-Finance.pdf>。

²⁵ 见 A/75/167，第 53 段。

²⁶ 同上，第 62 段。

²⁷ 见 www.imf.org/en/Topics/imf-and-covid19/COVID-Lending-Tracker。

²⁸ 本段信息基于以下网站：www.imf.org/en/About/FAQ/imf-response-to-covid-19#Q1。

些贷款机制使基金组织能够提供紧急援助，而不需要有一个成熟的方案。基金组织执行董事会已核准为 80 个国家提供紧急资金；

(b) 第二，基金组织通过灾难控制和救济信托基金，将偿债减免扩展至 29 个最贫穷最脆弱成员国，期限为 2020 年 4 月至 2021 年 10 月中旬。这种债务减免帮助受惠国将更多的财政资源用于重要的紧急医疗和其他救济工作；

(c) 第三，2020 年 3 月 25 日，基金组织总裁和世界银行集团总裁呼吁双边债权人暂停最贫困国家的偿债付款。4 月 15 日二十国集团对呼吁作出回应，同意在 2020 年底之前暂停偿还最贫困国家的官方双边信贷；

(d) 第四，基金组织已批准设立短期流动性额度，以进一步加强全球金融安全网；

(e) 第五，基金组织扩大了现有的贷款方案，以应对疫情造成的新的紧急需求，从而使现有资源能够用于购买必要的医疗用品和设备，并用于遏制疫情；

(f) 第六，基金组织在监测全球、区域和国家各级经济发展和疫情影响时，提出克服危机、保护最脆弱群体和为经济恢复创造条件所需的政策建议；

(g) 最后，基金组织正向 160 多个国家提供政策咨询和能力建设，以解决现金管理、金融监督、网络安全和经济治理等紧迫问题。

40. 在编写本报告之前的整个协商过程中，特别报告员咨询过的或提供书面材料的几乎所有国际组织和民间社会组织都认为，主权债务负担是调动资源应对疫情的一个重大挑战。²⁹ 全球南方国家的债务负担大大减少了这些国家可用于资助其恢复和投资于实现保健、教育、住房和社会保障等基本权利的财政空间，而要解决这些债务负担，就需要加强国际合作。³⁰ 对许多国家来说，债务延期和债务重组可能证明是不够的。³¹

41. 特别报告员在 2020 年关于发展筹资的报告中强调，诱导经济紧缩是公共财政政策面临的一个关键挑战。这类措施往往涉及取消或减少补贴，包括燃料、农业和粮食产品补贴；削减公共部门的工资，特别是教育、卫生和其他公共部门工人的工资，并设定上限，而这些人是在发展中国家的公共工资总额中占很大比例；合理制定社会安全网和保险方案、养老金、住房福利、儿童福利和残疾福利并增强其针对性；扩大消费税，如对贫困家庭消费比例过高的基本产品征收增值税。³²

²⁹ 见下列组织提交的材料：经济和社会权利中心；促进发展中的人权联盟；欧洲债务和发展网络；国际问责项目组织。可查阅 www.ohchr.org/en/special-procedures/sr-development。

³⁰ 见经济和社会权利中心提交的材料。可查阅 www.ohchr.org/en/special-procedures/sr-development。

³¹ 同上。据经济和社会权利中心称，取消 2020 年到期的所有公共外债付款，包括应向双边、多边和私人贷款人支付本金、利息和费用，估计将为低收入国家腾出 255 亿美元。

³² 见 A/75/167，第 39 段。

42. 在为编写本报告而进行的协商期间，一些民间社会组织对紧缩措施对恢复的负面影响表示关切。³³ 在疫情引发的经济危机中，一些国家政府根据基金组织的建议采取了紧缩措施。³⁴ 基金组织作为贷款协定的一部分，提议了削减和冻结工资、增加或实行增值税和削减一般公共开支等措施。³⁵ 2021 年至 2023 年，80 个国家将实施平均相当于国内生产总值 3.8% 的紧缩措施。³⁶

43. 特别报告员指出，实行紧缩措施进一步限制了政府满足人民在保健、水和卫生、社会保障、就业和住房等基本经济和社会权利方面需求的能力。³⁷ 歧视妇女和女童问题工作组和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在其报告中一再强调社会保障在减轻经济危机影响特别是对妇女的影响方面的作用。³⁸

2. 获得疫苗、药品、卫生技术、诊断和保健疗法的机会不平等，以及国际合作

44. 使各国之间的不平等以及加强国际合作和团结的必要性凸显出来的问题之一是获得 COVID-19 疫苗、药品、卫生技术、诊断和保健疗法的机会不平等。这种机会不平等对发展权产生了不利影响，妨碍了个人和社区参与政治、经济、社会和文化发展的能力。疫苗接种率低导致住院率高和死亡人数多；采取了限制人员和货物流动的措施，损害了经济、社会和文化生活；对集会自由的限制对参与政治生活产生了消极影响，而这些仅仅是获得疫苗机会不平等的几个后果。

45. 对于全球南方国家人民来说，这种情况尤为严重，而大多数低收入和中低收入国家都位于全球南方。截止 6 月 29 日，低收入国家只有 17.4% 的人接种了至少一剂疫苗。³⁹ 与此同时，在 5 月份，经合组织国家超过 76% 的人口接受全程疫苗接种，其中 15 个国家的疫苗接种率超过 75%。⁴⁰ 据开发署资料，全球疫苗供应分配不公平阻碍了低收入国家的疫苗接种进展：1 月份，刚果民主共和国、南苏丹、埃塞俄比亚和尼日利亚尚未收到足够的疫苗供应，无法为其 10% 的人口接种。⁴¹ 此外，低收入国家的分发能力有限，进一步阻碍了它们的疫苗接种工作。⁴² 数据显示，每剂 COVID-19 疫苗的平均成本从 2 美元至 40 美元

³³ 见下列组织提交的材料：经济和社会权利中心；促进发展中的人权联盟；欧洲债务和发展网络；国际问责项目组织；亚太妇女、法律和发展论坛。

³⁴ 国际乐施会，“火上浇油：基金组织的紧缩要求将如何加剧全球不平等”，乐施会简报(2021 年 8 月)。

³⁵ 同上。

³⁶ 见欧洲债务和发展网络提交的资料。

³⁷ 见罗格斯妇女全球领导地位中心，“实现实质性性别平等的 COVID-19 女权主义恢复计划”(2021 年 6 月)。

³⁸ A/HRC/26/39 和 A/73/179。

³⁹ 见 <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>。

⁴⁰ 见 www.oecd.org/coronavirus/en/recovery-dashboard。

⁴¹ 见 <https://data.undp.org/vaccine-equity-archive/vaccine-equity-and-speed/>。

⁴² 同上。

不等，在计入疫苗浪费后，每人接种两剂疫苗的交付成本估计为 3.70 美元。⁴³ 这些费用对低收入国家来说是一个沉重的财政负担，而这些国家的人均年保健支出为 39 美元。⁴⁴ 保健支出低的大多数国家位于南亚和撒哈拉以南非洲。⁴⁵ 此外，COVID-19 新变种的迅速出现，也产生了提供疫苗加强剂的需求，因此疫苗接种成本在可预见的未来很可能成为一项经常性支出。⁴⁶

46. COVID-19 疫苗全球获取(COVAX)机制成立于 2020 年 4 月，旨在响应为世界上每个人提供疫苗的明显需求，这是一项应对疫情的真正的全球性努力。⁴⁷ 该倡议由流行病防范创新联盟、全球疫苗免疫联盟和世卫组织共同牵头。执行伙伴是儿基会和泛美卫生组织循环基金。该机制的目的是加快 COVID-19 疫苗的开发和制造，并保证世界上每个国家都能公平和平等地获得 COVID-19 疫苗。通过该机制，190 个参与国应该能够公平获得疫苗。该机制利用世卫组织制定的分配框架和全球风险分担机制进行集中采购，其目标是为所有国家 20% 的人口接种疫苗。

47. 2022 年 1 月，世卫组织、儿基会和全球疫苗免疫联盟建立了 COVID-19 疫苗交付伙伴关系，以支持 92 个国家的疫苗交付。该伙伴关系为 2022 年 1 月疫苗接种率为 10% 或以下的 34 个国家提供业务支持，以期提高疫苗接种率。世卫组织认为，虽然这些举措具有重大价值，但要真正战胜疫情，还需要扩大对所有国家的覆盖面。⁴⁸ 此外，富裕国家在很大程度上避开了 COVAX 机制，为自己的民众购买疫苗。⁴⁹

48. 与免疫接种运动有关的另一个问题是，国内保健系统是否有能力或缺乏能力，根据生命权、健康权、科学进步的惠益权和实质性平等，以公平的方式分发疫苗。如果不采取更广泛的国际合作措施，以便调动足够的资金，许多全球南方国家的卫生系统将无法确保所有人都能不受歧视地获得、利用、接受优质的卫生设施、商品和服务。

49. 开发署的分析表明，疫苗接种率较高的国家经济恢复将更快，而疫苗接种率滞后的低收入国家经济恢复则要慢得多。⁵⁰ 分析认为，如果低收入国家的疫苗接

⁴³ 同上。

⁴⁴ 见世界卫生组织(卫生组织)，《全球卫生支出：公共开支上升？》(日内瓦，2021 年)，第 2 页。

⁴⁵ 同上。

⁴⁶ 见 <https://data.undp.org/gendertracker/>。

⁴⁷ 见 www.who.int/initiatives/act-accelerator/covax。

⁴⁸ 世卫组织，“到 2022 年年中实现 70% 的 COVID-19 免疫覆盖率”，COVAX 疫苗组独立分配声明，2021 年 12 月 23 日；联合国“必须达到 70% 的疫苗接种目标以抵御奥密克戎变异株：世卫组织”，联合国新闻，2022 年 1 月 4 日。

⁴⁹ 同上。

⁵⁰ “疫苗不公平对经济恢复的影响”，联合国开发计划署数据期货平台(2022 年 2 月)。

种率与高收入国家相当(54.3%),低收入国家的国内生产总值将增加 162.7 亿美元,即在 2021 年增长 5.16 个百分点。⁵¹

50. 为了增加 COVID-19 治疗药品和疫苗的生产,并以更可负担的成本向世界更大范围的人口分发,2020 年 10 月,印度和南非提出了一项正式提案,由世界贸易组织(世贸组织)65 个成员国发起,要求暂时放弃《与贸易有关的知识产权协定》⁵² 下的“与预防、遏制或治疗 COVID-19”有关的保护措施,除其他外,认识到“需要不受阻碍地及时获得负担得起的医疗产品,包括诊断试剂盒、疫苗、药品、个人防护装备和呼吸机,以快速有效地应对 COVID-19 大流行”。⁵³ 来自全球南方的绝大多数国家支持这一提议。

51. 2022 年 6 月 17 日,世界贸易组织第十二届部长级会议通过了关于《与贸易有关的知识产权协定》的部长级决定(WT/MIN(22)/W/15/Rev.2)。在这份决定里,部长级会议注意到 COVID-19 大流行的特殊情况,并决定各国可不经权利持有人同意,限制《与贸易有关的知识产权协定》第 28.1 条规定的权利,授权在应对疫情所需的范围内使用生产和供应 COVID-19 疫苗所需的专利标的(第 1 款),并可根据第 31 条授权使用专利标的,而无需权利持有人通过法律规定的任何文书表示同意(第 2 款)。虽然最初的《与贸易有关的知识产权协定》豁免提议包括豁免与健康产品和技术有关的限制,如疫苗、诊断、治疗、医疗器械、个人防护装备、其材料或组件及其制造方法和手段,但最后通过的决定仅限于 COVID-19 疫苗的专利。他们担心,该决定的范围有限,对潜在使用所施加的条件并不构成对豁免提议的真正回应。⁵⁴ 此外,虽然谈判过程耗时约 20 个月,人们表示关切的是,通过决定的过程并不允许发展中国家的代表充分和知情参与。⁵⁵

52. 一些人认为,限制知识产权必然会危及创新。然而,《多哈部长宣言》第 17 段明确指出,知识产权的实施和解读必须支持公共卫生,无论是在获得现有药品方面还是在创造新技术方面。2021 年 3 月,人权理事会通过了关于确保所有国家公平、负担得起、及时和普遍获得应对疫情的疫苗的第 46/14 号决议,其中重申获得疫苗是一项受保护的人权,并承认各国之间疫苗的分配和分发存在不平等。⁵⁶ 人权理事会敦促所有国家单独和集体“消除限制疫苗出口的不合理障碍”,⁵⁷ 为所

⁵¹ 同上,例如,在刚果民主共和国,据估计,如果到 2021 年 9 月 40%的人口接种了疫苗,该国国内生产总值的预期增长额本可覆盖其目前卫生支出的 75%;而在埃塞俄比亚,按照这个接种率,政府债务的所有利息都可以支付三倍以上。

⁵² 联合国,《条约汇编》,第 1867 卷,第 31874 号。

⁵³ 世界贸易组织,IP/C/W/669 号文件。

⁵⁴ 见南方中心,“《与贸易有关的知识产权协定》豁免:一项并不足够的多边反应。呼吁采取与《与贸易有关的知识产权协定》一致的国家行动”,声明,2022 年 6 月 21 日。

⁵⁵ 同上。

⁵⁶ 见人权理事会第 46/14 号决议,序言。

⁵⁷ 同上,第 6 段。

有人“便利 COVID-19 疫苗的贸易、购置、获得和分配”，⁵⁸ 并“避免采取任何可能对公平、负担得起、公正、及时和普遍获得 COVID-19 疫苗产生不利影响的经济、金融或贸易措施，特别是在发展中国家”。⁵⁹ 人权理事会还呼吁加强“获得科学、技术援助和知识共享的机会”，⁶⁰ 并呼吁所有利益攸关方“承诺在与疫苗生产、分配和公平定价有关的所有事项上保持透明度”，并敦促各国“立即采取步骤，在各自的法律框架内防止投机和不适当的出口管制和储存，因为这可能妨碍负担得起的、及时的、让所有国家都能公平和普遍地获得 COVID-19 疫苗”。⁶¹ 该决议的序言部分明确提及《发展权利宣言》和《维也纳宣言和行动纲领》。

四. 结论和建议

53. COVID-19 大流行对所有类别人权的破坏性影响已得到充分记录。⁶² 特别报告员对这场疫情对全球的影响深表关切。他呼吁各国在应对危机时不要让任何一个人掉队。参与是发展权的关键要素，特别是对脆弱性风险较高者而言。在国家 and 全球一级也是如此。

54. 秘书长呼吁各国政府、人民、民间社会、私营部门、国际金融机构和其他主要利益攸关方之间订立新的社会契约，以确保就业、可持续发展、全民医疗保险和社会保障，并以人人享有平等权利和机会为基础。⁶³

55. 面对 21 世纪最大的公共卫生危机，国际社会必须制定和执行大胆和全面的政策和措施。《2030 年议程》和《巴黎协定》需要根据普遍人权框架得到落实，以确保迅速恢复。这不仅将恢复疫情前的状况，而且将推进所有人和地球的发展和气候行动目标。各国必须本着加强和重续多边主义的精神进行合作，包括在联合国的进程和机制中进行合作。

56. 特别报告员建议，各国之间的国际合作和协调应考虑到域外义务或跨越国界的政府义务，这项人权原则对疫情下实施跨界解决办法至关重要。

57. 各国应保证所有利益攸关方切实参与国际协定包括国际贸易协定的谈判进程。发展中国家应更好地融入全球贸易体系，而这将需要建设参与谈判进程的国家 and 非国家代表的能力。应尽早国家一级提供关于即将采取的举措的信息，以

⁵⁸ 同上，第 7 段。

⁵⁹ 同上，第 16 段。

⁶⁰ 同上，第 9 段。

⁶¹ 同上，第 14 段。

⁶² 例如见：A/HRC/47/31，第二.A 和二.B 节；A/HRC/50/40，第三节；A/HRC/48/53；A/HRC/48/54；A/HRC/47/29；A/HRC/47/35；A/HRC/46/19；A/HRC/46/34。

⁶³ A/75/1，第 21 段。

便民间社会和有关社区能够参与多边谈判进程。⁶⁴ 各国应扩大区域内贸易，同时确保对区域贸易协定的人权和环境影响进行评估。

58. 各国应促进建立一个国际债务解决机制。特别报告员敦促各国倡导基金组织向全球南方国家发放特别提款权，以腾出急需的资源用于应对和恢复行动。

59. 为发展方案供资的政府和国际组织不应受受益国政府施加条件，那样做可能会对人民产生不利的意外影响，尤其是在这些条件削弱保健和社会福利制度以及人类发展政策的情况下。

60. 关于国际税务合作，特别报告员重申其建议(见 [A/75/167](#)，第 66 段)，即设立一个包容各方的政府间联合国税务委员会，其任务和资源应确保开展合作，以促进有效的国内资源调动。该委员会还应该处理与非法资金流动有关的所有问题，包括避税和逃税。普遍成员制意味着所有国家都将平等参与，这将有助于纠正有害的税务政策和做法，消除避税地、保密管辖区和其他便利非法资金流动的因素。

61. 特别报告员重申建议，各国在应对这场疫情的经济影响时，应仔细区分私人资金与公共资金的适当用途，因为私人资金可能不适合所有的筹资需求。需要更好地管理私人资金的风险，特别是公共部门和国家官方账户中或有负债费用方面的风险(见 [A/75/167](#)，第 70 段)。

62. 特别报告员还重申建议，即发展伙伴应再次承诺将国民总收入的 0.7% 用于官方发展援助目标，提供时间表和问责框架，包括在国家一级立法。发展伙伴还应将援助转到最需要的地方，并制定明确的行动和时限，向最不发达国家提供 50% 的官方发展援助(见 [A/75/167](#)，第 61 段)。

63. 旨在帮助经济恢复的计划和政策应规定可持续发展和碳中和，并有助于落实《2030 年议程》和《巴黎协定》的目标，以保障今世后代享有全面人权的能力。COVID-19 应对和恢复政策应加速或至少不阻碍向零排放经济转型。

64. 特别报告员重申建议，国际货币机构和各国应避免采取紧缩措施和公共支出选择，因为这会逆转在普遍社会保障和提供公共产品和服务方面取得的进展，只有在用尽了所有其他筹资办法之后才可采取此类措施。各开发银行不应向各国施加条件，要求它们采取行动，如调整税收基础设施和实施紧缩措施，这将不利于它们自身的发展。⁶⁵

65. 在全球一级，各国和国际货币机构必须：确保加强经济政策包括货币政策的协调，使一组国家的恢复不至损害另一组国家的恢复；通过贷款和赠款提供国际支持，特别是向受危机打击最严重的许多最不发达国家、小岛屿发展中国家和中等收入国家提供支持；根据《2030 年议程》和第三次发展筹资问题国际会议《亚的斯亚贝巴行动议程》所载的相关承诺，加强国际合作，扩大发展中国家债务减免和可持续性倡议。

⁶⁴ 见 [A/HRC/42/38](#)，第 41 段。

⁶⁵ 见 [A/HRC/42/38](#)，第 62 和 91 段。

66. 关于获得 COVID-19 疫苗的问题，各国应继续支持在疫苗开发和分配方面采取协调一致的全球办法，以确保所有人在非歧视基础上获得疫苗。各国应与 COVAX 机制和 COVID-19 疫苗交付伙伴关系充分合作并作出贡献，以至少确保这些举措实现其目标。

67. 根据其在国际合作方面的义务，应对全球性突发公共卫生事件，世贸组织成员应：继续谈判扩大《与贸易有关的知识产权协定》豁免范围，使其不仅涵盖与 COVID-19 疫苗相关的专利，还涵盖与健康产品和技术相关的限制，如诊断、治疗、医疗器械、个人防护装备、其材料或组件，以及其制造方法和手段；扩大《与贸易有关的知识产权协定》第 30 条规定的例外情况的适用范围，以允许制造和出口此类产品；并审查现有的国际知识产权制度(包括《与贸易有关的知识产权协定》附件第 31 条之二)，以加速分享技术和专门知识。

68. 高收入国家应作出更多努力，向全球南方国家特别是最不发达国家提供援助，使其卫生系统能够向所有人提供可用、可获得、可接受和高质量的卫生设施、商品和服务。
