



人权理事会

第四十五届会议

2020年9月14日至10月2日

议程项目3

促进和保护所有人权——公民权利、政治权利、  
经济、社会及文化权利，包括发展权

防止暴露于 COVID-19 病毒的职责

危险物质及废物的无害环境管理和处置对人权的影响问题特别报告员的报告\*

概要

危险物质和废物无害环境管理和处置对人权的影响问题特别报告员巴斯库特·通卡在报告中论述了在冠状病毒病(COVID-19)大流行引发的全球危机背景下各国防止暴露于危险物质的职责问题。本报告系根据人权理事会第36/15号决议编写。

\* 本报告逾期提交，以反映最新动态。



## 目录

	页次
一. 导言.....	3
二. 防止暴露于 COVID-19 病毒的职责.....	3
三. 未能防止暴露于 COVID-19 病毒的关键因素.....	5
A. 环境退化.....	5
B. 治理不善.....	7
C. 不平等和歧视.....	11
D. 缺乏透明度以及侵犯知情权和表达自由.....	15
E. 攻击人权维护者.....	18
F. 国际合作薄弱.....	19
四. 结论和建议.....	20

## 一. 引言

1. 这次大流行病犹如一面放大镜，揭示了目前在脆弱性、不平等和歧视方面的格局，它在加剧不公正的同时，也在引起人们注意被各国忽视的国际人权法义务。任何国家要能够履行人权义务，就必须防止人暴露于污染物、有毒工业化学品、杀虫剂、病毒、废物和其他危险物质。社会上最脆弱的人也最有可能成为危险物质的受害者。严重急性呼吸综合征冠状病毒 2 型(SARS-CoV-2)，即引起冠状病毒病(COVID-19)的病毒，也不例外。

2. 鉴于目前 COVID-19 大流行引发的全球危机，危险物质和废物(有毒物质)无害环境管理和处置对人权的影响问题特别报告员巴斯库特·通卡提醒国际社会说国家防止暴露于危险物质的职责。他指出了 COVID-19 危机带来的一些关键挑战和问题，强调政府和企业失败的根本要素及其对弱势群体的后果，以及在防止此类暴露和减缓疫情蔓延方面的良好做法和取得的进展。报告最后向各利益攸关方提出了建议。

3. 特别报告员还定于 2020 年 3 月访问联合国科索沃临时行政当局特派团。由于 COVID-19 大流行，联合国取消了访问。鉴于这些情况，除本报告外，特别报告员还根据科索沃的一项案例研究，<sup>1</sup> 向人权理事会提交了关于获得补救办法的相关资料。<sup>2</sup>

## 二. 防止暴露于 COVID-19 病毒的职责

4. 每个国家都有防止并尽量减少暴露于危险物质的职责。这项义不容辞的义务明确或暗含于国际法和人权标准下一些公认的人权和国家职责。每个国家有多项具有约束力的人权义务，这就产生了采取积极措施防止个人和社群暴露于 COVID-19 病毒的职责。有必要评估各国在多大程度上履行了预防和减缓病毒传播以及防止进一步损失和新爆发的职责。

5. 特别报告员在提交给大会的 2019 年报告中提醒国际社会，国家有防止暴露于危险物质的职责，他概述了这一职责的法律依据，该义务主要来源于生命、健康、有尊严的生命、尊重身体完整性、平等和获得有效补救等的人权，并因这些人权而增强。<sup>3</sup> 人权条约机构以及国家和国际法院都承认这一职责。例如，经济、社会及文化权利委员会在关于享有可达到的最高健康标准的权利的第 14(2000)号一般性意见中指出，各国负有预防和尽量减少暴露于危险物质的职责，以防止可预防的疾病；这类物质也可能导致残疾。<sup>4</sup> 无论是在分子层面还是在人口层面，如果不防止暴露，就不可能最大限度地减少对危险物质的暴露。国家防止暴露的职责也适用于病毒。

<sup>1</sup> 见 [www.ohchr.org/EN/HRBodies/HRC/RegularSessions/Session45/Documents/A\\_HRC\\_45\\_CRP\\_10\\_CHS.docx](http://www.ohchr.org/EN/HRBodies/HRC/RegularSessions/Session45/Documents/A_HRC_45_CRP_10_CHS.docx)。

<sup>2</sup> 提及科索沃时，应结合安全理事会第 1244 (1999)号决议加以理解。

<sup>3</sup> A/74/480。

<sup>4</sup> 同上，另见《经济社会文化权利国际公约》第十二条。

6. 国家防止暴露的职责凸显于国家和国际对生命、身体完整、安全和健康的工作条件及健康环境等等环境和职业权利的承认。<sup>5</sup> 这一职责对于实现因暴露于危险物质而涉及的生命权、健康权和其他人权至关重要。<sup>6</sup> 加强法律和体制，以支持宪法承认，不仅有助于防止未来大流行的发生，而且还促进子孙后代的健康未来。COVID-19 大流行日益表明维护健康的环境和工作场所作为一项人权的重要性。

7. 防止暴露的职责是每个国家必须要履行的，每个人都有权受到保护，不暴露于危险物质，包 COVID-19 病毒。在下文中，特别报告员审查各国真心履行这一义务的程度。

8. 某些国家以惊人的清晰度、承诺和领导力履行其职责，在应对、管理和防止暴露于 COVID-19 病毒方面展示了良好做法。实施的措施在就业、教育和心理健康方面并非没有代价。然而，通过强有力的领导和果断的行动，这些国家在减少整体经济损失的同时拯救了无数人的生命。

9. 在所有最佳应对措施中，都根据科学界和国际社会提出的建议迅速而果断地采取了行动，这些建议预见到了无所作为将带来的悲剧，摒弃了政治和其他目标，重点放在防止暴露上。几个国家的政府以值得称道的信心和决心履行了预防的职责，说明在因危险物质(包括但不限于 COVID-19 病毒)造成的公共卫生威胁方面可能采取的措施。

10. 在这个谱系的另一端是少数几个国家，它们的领导人完全回避在最早阶段防止暴露于 COVID-19 病毒的人权义务。这场大流行表明许多政府单独或集体不承认和不履行其防止暴露的职责，这反映在 COVID-19 病毒进入社会，然后迅速在国界内外传播。这些国家大多数的反应与它们拒绝接受围绕其他公共卫生威胁的证据一样，这些威胁包括环境污染、职业健康危害以及不断生产、使用和最终暴露于有毒化学品，它们伪称这是不能减少和消除的必要之恶。

11. 如此规模的大流行是可以预防的。失败的原因是政府首脑将经济或政治利益置于对国家卫生的关切之上。这反映在它们缺乏谨慎措施，反应迟缓，拒绝采取预防措施，缺乏透明度，加上错误信息，某些政治领导人的冷酷无情和不可原谅的不负责任的发言，对保健系统和其他社会保护投资不足，以及国际合作不佳。

12. 显而易见已经做出了防止进一步暴露的努力，但并不是没有后果。实施必要措施，如封锁和隔离、社交距离和大规模监督等，付出了高昂的代价，包括由于缺乏社会互动和体育活动而加剧了身心健康问题，以及全球针对妇女和儿童的家庭暴力令人震惊地增加。<sup>7</sup> 数百万人失去了工作和生计，<sup>8</sup> 得不到基本服务和

<sup>5</sup> 同上。

<sup>6</sup> 同上。

<sup>7</sup> 见 [www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2020/04/issue-brief-covid-19-and-ending-violence-against-women-and-girls](http://www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2020/04/issue-brief-covid-19-and-ending-violence-against-women-and-girls); [www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25778&LangID=E](http://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25778&LangID=E)。

<sup>8</sup> 见 [www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS\\_743036/lang--en/index.htm](http://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_743036/lang--en/index.htm) 和 <https://unstats.un.org/unsd/ccsa/documents/covid19-report-ccsa.pdf>，第 20 页。

社会保障，人权保护得不到保障。<sup>9</sup> 由于远程学习的数字接入方面的不平等，学生在受教育权方面面临严重限制。<sup>10</sup> 所有这些因素都直接或间接地增加了对 COVID-19 的脆弱性。必须强调的是，如果各国对其防止暴露和保护人权的义务作出适当的响应，这些影响是绝大多数能够减至最低限度的。

13. 报告的下一节说明这两个极端的国家之间的不同之处。许多国家的病例在继续增加，因此，各国必须改善疫情爆发较早的国家在维护许多人权义务方面的经验，因为这些经验在努力防止暴露中发挥着不可或缺的作用，同时认识到不采取行动的严重后果。

### 三. 未能防止暴露于 COVID-19 病毒的关键因素

14. 未能阻止 COVID-19 大流行演变成今天这样的灾难性疫情，是各国在履行防止暴露的职责方面的失败。对大流行的发展情况的研究，以及对应对 COVID-19 危机相对成功的国家(与记录差得多的国家相比)的研究揭示了在防止暴露方面的关键要素。特别报告员在下文中予以指认。

#### A. 环境退化

15. 防止暴露于冠状病毒等人畜共患病，最好的方法是从一开始就阻止它们进入人类社会。虽然 COVID-19 病在世界各地传播的速度令许多人震惊，许多国家完全没有做好准备，但科学家和国际权威机构多年来一直在反复警告各国政府注意来自自然的新型传染病的严重风险。2005 年，联合国环境规划署警告说，这种大流行迫在眉睫，迫切需要采取行动。<sup>11</sup> 预警信号明显见之于以前爆发的严重急性呼吸系统综合征(非典)、中东呼吸综合征(MERS)、埃博拉病毒病、禽流感、裂谷热病毒、西尼罗河病毒和寨卡病毒病等。<sup>12</sup> 有证据表明，COVID-19 也是一种从野生动物传染给人类的人畜共患病，<sup>13</sup> 而对自然栖息地的无情破坏加剧了这种风险。

16. 人类新型传染病往往是由源于动物宿主的病原体引起的，人畜共患病的爆发对全球健康构成了重大挑战。在过去的 60 年里，每十年新增疾病的数量增加了近三倍，自 1980 年以来，每年的暴发数量增加了两倍多。<sup>14</sup> 数据显示，环境退化和土地利用变化是关键驱动因素，森林砍伐、气候变化、栖息地的碎片化和生物多样性的破坏、野生动物贸易、城市扩张和农业疆域的不断扩大等，都增加

<sup>9</sup> 见 [www.humanrights.dk/sites/humanrights.dk/files/media/Covid-19%20response%20and%20recovery%20must%20build%20on%20human%20rights%20and%20SDGs%20.pdf](http://www.humanrights.dk/sites/humanrights.dk/files/media/Covid-19%20response%20and%20recovery%20must%20build%20on%20human%20rights%20and%20SDGs%20.pdf)。

<sup>10</sup> 见 <https://en.unesco.org/covid19/educationresponse>。

<sup>11</sup> 见 <https://news.un.org/en/story/2005/02/129442-environmental-changes-are-spreading-infectious-diseases-un-study>。

<sup>12</sup> 见 [https://environmentlive.unep.org/media/docs/assessments/UNEP\\_Frontiers\\_2016\\_report\\_emerging\\_issues\\_of\\_environmental\\_concern.pdf](https://environmentlive.unep.org/media/docs/assessments/UNEP_Frontiers_2016_report_emerging_issues_of_environmental_concern.pdf)。

<sup>13</sup> 见 [www.nature.com/articles/s41591-020-0820-9](http://www.nature.com/articles/s41591-020-0820-9)。

<sup>14</sup> 见 [www.un.org/africarenewal/web-features/coronavirus/simple-fact-informed-hygiene-measures-africa-can-slow-covid-19-spread](http://www.un.org/africarenewal/web-features/coronavirus/simple-fact-informed-hygiene-measures-africa-can-slow-covid-19-spread)。

了人类与野生动物之间的接触，增加了出现人畜共患病的机会。<sup>15</sup> 大约 75% 的新型传染病，如 COVID-19 等，都源自动物，<sup>16</sup> 从野生传播到人类，这表明现在比以往任何时候都更加迫切需要加强对环境的保护，以保护人权。令人震惊的是，按照这种速度，通过全球旅行和贸易的进一步扩大，被称为“病原体污染”的人类介导的传染病和病媒传入预计将继续增加。<sup>17</sup>

17. 大多数国家没有把早期的警告放在心上，因为在世界许多地区，森林砍伐、生物多样性崩溃、气候变化、野生动物贸易和其他环境问题一直处于临界水平。现在看到了忽视这些警告的后果，而这种后果本来是可以预防的，截至 9 月中旬，感染病例近 3,000 万，导致 94 万多人死亡。<sup>18</sup> 失业和经济崩溃，本来是能够早一点真诚地努力防止暴露于病毒来予以缓解的，但现在却给各国造成了每天数十亿美元的损失，据一些估计，其中 98% 的损失本可以完全避免。<sup>19</sup> 造成这些影响的原因是各国未能在本应采取预防措施的最早时刻防止暴露于 COVID-19 病毒。

18. 随着病例的升级越来越明显：“任何年龄的人，如患有某些基础疾病，COVID-19 重症的风险更大”。<sup>20</sup> 一个重要的考虑因素是，所谓的原有健康状况似乎是那些因不健康的环境(包括工作场所)以及暴露于消费品中的有毒物质而引起的疾病和残疾。与暴露于有害物质(如污染物、杀虫剂、消费品中的有毒化学品和废物)有关的疾病包括：肾脏疾病；呼吸系统疾病，如慢性阻塞性肺疾病、肺纤维化和哮喘；免疫缺陷状态，如环境和职业性癌症的治疗引起的状态；肥胖症；心脏病；高血压；和 2 型糖尿病。<sup>21</sup>

19. 不健康的环境可能导致或促成几乎所有原有和基础健康状况，这些状况使人对 COVID-19 非常脆弱。例如，空气污染导致并促成了呼吸和心血管问题，这些问题显著增加了威胁生命的 COVID-19 病例的风险、死亡率和总体脆弱性。<sup>22</sup> 在以前的人畜共患病爆发后，卫生官员和研究人员呼吁减少空气污染。<sup>23</sup> 吸入石棉会导致呼吸系统疾病，使人虚弱，导致工人和社群因 COVID-19 而死亡，但是，对暴露于石棉引起的疾病的治疗也是如此，也可能导致免疫功能受损。家庭里长期暴露于食物、水、空气和消费品(包括某些塑料)中的有毒化学物质，会增加患非传染性疾病的风险，使个人更容易因 COVID-19 而死亡或患重病。

<sup>15</sup> <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK215318/>。

<sup>16</sup> 见 [https://environmentlive.unep.org/media/docs/assessments/UNEP\\_Frontiers\\_2016\\_report\\_emerging\\_issues\\_of\\_environmental\\_concern.pdf](https://environmentlive.unep.org/media/docs/assessments/UNEP_Frontiers_2016_report_emerging_issues_of_environmental_concern.pdf)。

<sup>17</sup> 见 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK215318/>。

<sup>18</sup> 见 <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>。

<sup>19</sup> 见 <https://science.sciencemag.org/content/369/6502/379>。

<sup>20</sup> 见 [www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medical-conditions.html?CDC\\_AA\\_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Fneed-extra-precautions%2Fgroups-at-higher-risk.html](http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medical-conditions.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Fneed-extra-precautions%2Fgroups-at-higher-risk.html)。

<sup>21</sup> 同上。

<sup>22</sup> 见 [www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0048969720321215](http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0048969720321215) 和 [www.theguardian.com/world/2020/aug/13/study-of-covid-deaths-in-england-is-latest-to-find-air-pollution-link](http://www.theguardian.com/world/2020/aug/13/study-of-covid-deaths-in-england-is-latest-to-find-air-pollution-link)。

<sup>23</sup> 见 [www.who.int/gard/publications/The\\_Global\\_Impact\\_of\\_Respiratory\\_Disease.pdf](http://www.who.int/gard/publications/The_Global_Impact_of_Respiratory_Disease.pdf)。

同样，暴露在影响激素系统正常功能的有毒化学物质中，特别是对未出生的和年幼的儿童，会增加日后患肥胖症、糖尿病和其他健康状况的可能性，这可能会增加 COVID-19 死亡的风险。<sup>24</sup>

20. 各社群间社会经济条件的不平等进一步加剧了有毒物质暴露对受害者的影响。如下文进一步描述的那样，生活情况脆弱的人，包括低收入人群、少数群体和其他边缘社群，由于健康和社会条件的环境决定因素(与疾病的传播和对疾病的暴露相关联)，面临着更多的人畜共患病风险。<sup>25</sup>

21. 预防疾病和残疾的成本往往比治疗成本要高得多，但死亡的负担不可估量，不能与之相比较。解决 COVID-19 对健康影响的总成本尚不清楚，但已经很明显，各国不愿采取措施防止暴露于病毒的经济论点往往是无稽之谈、误导性的，并迎合了经济利益。

## B. 治理不善

22. 除其他支柱外，善政系统建立在法治、透明度、响应性、参与和包容性、公平和问责等支柱之上。在对公共卫生挑战的处理很差的地方，上述要素往往有一些会缺失。COVID-19 大流行也不例外。在本节中，特别报告员探讨了防止暴露的治理系统，即响应力和包容性。透明度将在下文第三.D 节中单独讨论。

23. 一般而言，各国具有保护人权的职责，根据其拥有的技术、人力和经济资源，及时采取措施，防止、制止和纠正对生命、尊严和身体完整性等方面的影响。为了保护公众健康，对某些权利采取措施和限制是合理的，只要这些措施是合法的、严格必要的、有时限的、经过审查的、不是武断或歧视性的、以科学证据和信息为基础、尊重人的尊严并与要实现的目标相称的。<sup>26</sup> 尽管许多国家拥有必要的技术、人力和经济能力，但糟糕的治理导致未能保护人权免于 COVID-19 病毒的影响，特别是在大流行病的早期阶段，该病毒已夺走数十万人的生命，并留下数以百万计的其他受害者，包括失去亲人的人。

### 1. 反应力

24. 政府的快速反应在有良好做法的国家中很常见。这种反应的驱动因素有许多，主要是以人人可获的公共卫生为基础的有效和高效率的决策，以及对国家在这类流行病中的主要职责是防止暴露的不言而喻的认识。预防的职责要求各国发展能力和作出准备，以便迅速有效地应对公共卫生紧急事件。迅速采取行动，对于防止进一步损失和尽早放松遏制措施至关重要。

<sup>24</sup> 见 [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/78102/WHO\\_HSE\\_PHE\\_IHE\\_2013.1\\_eng.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/78102/WHO_HSE_PHE_IHE_2013.1_eng.pdf?sequence=1)。

<sup>25</sup> 见 [www.who.int/zoonoses/report\\_Sept06.pdf](http://www.who.int/zoonoses/report_Sept06.pdf)； [www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5468693](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5468693)。

<sup>26</sup> 见 [www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7365536/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7365536/) 和 [www.oas.org/es/sadye/publicaciones/GUIDE\\_ENG.pdf](http://www.oas.org/es/sadye/publicaciones/GUIDE_ENG.pdf)。

25. 有些国家成功防止了数百万感染，它们认识到了严重的风险，准备工作做得较好，至少是从中国一出现报告就做好了。有些国家报告感染率和死亡率在全球属于最低之列，因为它们很早就采取了消除疾病的战略，<sup>27</sup> 这使它们成为首批宣布无病毒的国家之一，并较快地放松了封锁、社交距离和其他措施，同时仍在积极监测应对措施。

26. 这些国家采取了连贯、协调和及早的预防和谨慎措施，包括提前关闭边界、检测和追踪、自我隔离令、有效的感染跟踪系统、适当的数据处理、创造性地使用技术以及针对公民的参与和透明措施。其中许多国家迅速成立了工作队，由政府各部，关键的是，各地区和市政府的代表组成，以确保国家和次国家各级的协调和有效应对。所有这一切都是以科学界和国际社会提出的建议为基础的，并以认识到生命和健康面临的严重风险和防止暴露的承诺为动力。

27. 在各国快速反应方面发挥了至关重要的作用的是，卫生系统预先供资和准备，并国家一级通过国际合作的协调的干预。还必须开展公共外联活动，传播有关预防和遏制措施的关键信息。最佳做法的特点是透明度、信息共享、参与和同理心，使各国能够培养公众对领导层和体制的信任。

28. 鉴于与病毒的传播和影响相关的不确定因素，谨慎措施证明必不可少。在有最佳做法的国家，谨慎措施被转化为有针对性的干预措施，以及综合性监测系统的组织，使各国在风险评估允许的情况下，能够限制封闭措施和关闭学校，同时保持日托机构和基本服务的运营。有良好做法的国家也依靠信息和及时的预防措施在较早阶段恢复活动。

29. 另一方面，在发现首批病例被发现时，全世界一些政府未能阻止 COVID-19 的传播。一些国家因上述环境危害增加了这种大流行的风险。一些国家尽管国际主管机构一再就存在的严重风险发出警告，但还是毫无准备，这是不可原谅的。虽然一些国家一直在采取与大流行防备有关的措施，但令人震惊的是，另一些国家在 COVID-19 爆发前的几年却取消了一些关键方案。

30. 事实上，一些政府面临着能力和资源不足的问题。<sup>28</sup> 还有一些国家犹豫不决，在关键的几周里否认大流行的严重性，不履行它们防止暴露的职责。一些国家即使在本国确定有病例，也甚至没有提议最基本的预防措施，乃至拒绝宣布全国紧急状态并采取严格措施防止传染。若干领导人非但没有迅速采取行动，反而低估风险，其依据却是不合理的假设，如病毒将奇迹般地消失，还有“群体免疫”论，但实际上却对最脆弱者判了死刑。与此同时，这些领导人基于对经济的恐惧，决定不引入预防和遏制措施，以长远地将整个经济影响降至最低。

31. 许多国家完全无视世界卫生组织(世卫组织)的建议，数以万计的 COVID-19 疑似病例没有检测和追踪，感染者在公众中自由流动几个月。出于政治和经济两方面的原因，各国一开始就不愿施加限制，或者不能将这些限制合理地维持一段时间。追踪方案和规程没有制订，查明病例的检测也得不到资源。就如何

<sup>27</sup> 见 [www.health.govt.nz/system/files/documents/pages/aotearoa-new\\_zealands\\_covid-19\\_elimination\\_strategy\\_-\\_an\\_overview17may.pdf](http://www.health.govt.nz/system/files/documents/pages/aotearoa-new_zealands_covid-19_elimination_strategy_-_an_overview17may.pdf)。

<sup>28</sup> 见 [www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020](http://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020)。



隔离和保护各种脆弱群体的问题，没有做出必要的决定。这种拖延导致病毒在这些国家境内外迅速传播，并造成本可防止的数万人丧生。在若干国家，与 COVID-19 大流行有关的病例和死亡人数因国家和地区或地方政府之间缺乏协调而推高。

32. 即使考虑到发展足够的检测能力和预防措施通常需要的时间，大多数国家作出反应的时间也不符合根据预防职责和在发生灾害时适用的国际人权标准，以及在风险管理方面要求采取的快速紧急行动。尽管国际主管机构一再就存在的严重风险发出警告，但各国不仅因造成环境危害而增加了这种大流行的风险，而且许多国家在备灾方面投资不足，这也是不可原谅的。

33. 大多数国家由于对逐步实现社会经济权利的投资不足，因此更加难以采取大胆果断的行动来防止暴露于 COVID-19 病毒；更好地实现这些权利本可以帮助减轻对国民经济的影响。例如，卫生官员和研究人员认识到爆发类似 2003 年 SARS 疫情的可能性，确定需要采取的各种措施，包括改善住房条件以防止拥挤。<sup>29</sup>

34. 这场大流行揭示了全世界卫生保健系统和基础设施在人力资源和设备短缺方面的严重脆弱性。这不仅可以归因于目前全球供应链的中断，<sup>30</sup> 还可以归因于数十年来医疗保健系统的私有化和资金削减，这使得各国及其医院没有准备和装备来管理这场始料未及的危机，导致医院崩溃，并严重延误了对这一大流行病的应对。此外，检测能力不足，阻碍了接触者追踪，导致区域性爆发激增，感染集中地一时没有被发现。这包括医院和养老院等高危场所，这些地方也缺乏保护设备，导致全国登记的感染人数大幅增加。

35. COVID-19 大流行暴露了不同国家对医疗保健理解的深刻分歧。虽然一些国家拥有公共资助的系统，几乎对任何人完全免费，但包括一些高收入国家在内的其他国家却没有全民卫生保健制度，许多公民付不起治疗费和私人医疗保险。再一次，经济和社会弱势群体受到的影响最大，获得医疗保健的机会有限。有证据表明，在许多国家，更集中、更稳固、公共资助的全民覆盖、指挥和控制链强大的系统，是可以更好地应对危机的。这样的系统更适合于更快地扩大测试，协调反应，汇集资源，降低死亡率，并保证所有人的基本卫生服务。其他人权，如水权和住房权也被忽视，导致无法有效地防止大片人口暴露在危险之中。

## 2. 科学、政策和参与

36. 毫不奇怪，科学在应对 COVID-19 危机中的作用是至关重要的。拒绝 COVID-19 的科学和拒绝污染和有毒化学物质的致命影响的科学大有相通之处。可以说，行动迟缓或过早取消限制，给经济带来的代价要大于如果迅速采取并充分保持严格的措施可能会产生的影响。

37. 关于暴露于危险物质的问题，绝大多数国家不愿质疑虚假的经济论点，懦弱地以科学不确定性和不完整的财政论调为由，拖延采取不利于强大利益集团但为了履行人权和对公众的职责仍需采取的措施。随着 COVID-19 感染人数的上升，太多的国家没有听取公共卫生专家的建议。某些政府领导人没有听从科学建议，

<sup>29</sup> 见 [www.who.int/gard/publications/The\\_Global\\_Impact\\_of\\_Respiratory\\_Disease.pdf](http://www.who.int/gard/publications/The_Global_Impact_of_Respiratory_Disease.pdf)。

<sup>30</sup> 见 [www.who.int/westernpacific/internal-publications-detail/critical-shortage-or-lack-of-personal-protective-equipment-in-the-context-of-covid-19](http://www.who.int/westernpacific/internal-publications-detail/critical-shortage-or-lack-of-personal-protective-equipment-in-the-context-of-covid-19)。

采取更严格的检测和遏制措施，而是提出不诚实的论点来支持他们的做法，特别是不实行封锁的经济理由，这在实际上牺牲了其公民的生命，特别是低收入和少数族裔社区的公民、工人和老年人。

38. 一些政治领导人甚至将该病毒视为一种“小流感”，在他们的国家造成了全世界最高的感染和死亡人数。他们公开拒绝科学家和世卫组织的建议，散布错误信息，淡化风险，导致对大流行的低估。一些领导人还呼吁放松环境管制，而公众却被 COVID-19 分散了注意力。

39. 在限制这一流行病蔓延方面有积极影响的国家，也倾向于更好地确保妇女在公共领域决策过程中的代表性。在全球范围内，妇女面临歧视，在决策过程中代表性不足，包括在应对 COVID-19 的决策过程中。在 COVID-19 危机管理机构，如专门的政府工作队和技术科学委员会的组成中妇女人数有限，突出了在科学和政治/公共领域对妇女的系统性歧视。

40. 特别报告员还希望强调，预防的职责不应转化为各国采取不符合人权的措施，也不应将其作为侵犯或践踏人权的手段。虽然各国强加给个人的措施繁重，但由于最初未能防止暴露，因此封锁和其他极端措施成了限制传染的必要措施。当锁，如果强制实施，肯定会给脆弱社群，如生活极端贫困的社群带来挑战。然而，如果有明显的传染风险，这些挑战决不应成为未能最大限度地防止此类社群暴露的借口。政府可以而且应该采取措施，防止暴露，同时保证适当的服务，而不是利用额外的附带影响作为不采取行动的借口，侵犯这些脆弱社群的权利。

### 3. 法治与工商企业

41. 如果国家没有采取适当步骤防止、调查、惩罚、纠正和补救私人行为者的滥用行为，就可能违反其根据国际人权法承担的义务。无论国家的努力如何，特别是在国家不能或不愿意履行职责的情况下，工商企业都有责任防止因其活动和(或)业务关系而暴露于危险物质。这一责任与是否有足够的立法来保护人权无关。<sup>31</sup>

42. 工商企业可能会因其活动而卷入导致或促成人畜共患病的大流行，因此在预防和减轻暴露于 COVID-19 病毒方面发挥着独特的作用。它们有责任在人权方面克尽勤勉，<sup>32</sup> 并评估其业务和行为在尊重包括生命权和健康权在内的所有人权方面的影响，采取措施预防并在不可能预防时减轻影响，包括利用其可利用的资源和杠杆。

43. 在 COVID-19 危机中，一些工商企业表现出非凡的领导力，甚至在国家要求他们这样做之前，就关闭了他们的设施，自愿提供帮助或指示工人远程工作，并为远程工作提供便利。为了克服预防暴露所必需的货物短缺，一些企业将它们的生产设施改装成制造口罩、消毒凝胶和呼吸机。还有的企业实行免费测试，并创建了平台群落，以促进电子学习和送货上门，特别是针对脆弱群体。

<sup>31</sup> 见 A/74/480。

<sup>32</sup> 见《工商企业与人权指导原则》。

44. 还有的企业没有履行防止暴露的责任。这表明国家对私营部门的治理不足，甚至缺乏治理。许多企业被指责增加了供应链中脆弱工人的风险，直接加剧了人道主义苦难，进一步加剧了社会不平等和人权侵犯。还有的企业则以政府明显不正确的话为借口，不对它们的工人和社群进行保护。某些行业，如烟酒、不健康食品和饮料，以及化石燃料等行业，由于产品和做法使个人暴露于危险物质，可能增加非传染性疾病和残疾的流行率，从而增加死于冠状病毒的风险，因此令人深感关切。<sup>33</sup>

45. 另一个令人担忧的问题是一些工商界领袖的鲁莽行为和牟取暴利，他们在没有合理考虑工人的安全和健康的情况下，操纵公众和政府对经济的恐惧。一些人故意阻止实施保护措施，不公平地批评一些国家实行封锁，公开和私下推动对环境和职业标准的弱化，或威胁将其设施转移到预防标准较弱的其他管辖区。还有的公司被指控腐败，或涉及生产危险产品和药品的险恶行为，包括那些假冒或谎称可以预防 COVID-19 的产品和药品。

### C. 不平等和歧视

46. 从历史上看，人畜共患病说明全球的关切一直没有真正反映对脆弱社群的影响，对脆弱社群的影响问题是常常被忽视的。<sup>34</sup> 各种研究表明，由于社会经济地位低、以及普遍存在的排斥和歧视，种族、族裔和宗教少数群体对感染和死亡更加脆弱，包括由于在获得减轻暴露于 COVID-19 病毒的措施方面的不平等，因此他们受到的影响格外严重。<sup>35</sup> 以根深蒂固的不平等和结构性种族主义为症状的环境条件加剧了他们的处境。<sup>36</sup>

47. COVID-19 大流行揭示并以各种方式加剧了不平等，包括由于歧视性法律和做法。病例和死亡人数的最新情况提供了一个每日报表，说明在对暴露于危险物质的保护方面不平等的普遍问题。原有或潜在的健康状况是社会不公正的表现，包括对生活和工作环境不健康的人的不公正。

48. 有许多例子表明，国家造成了最边缘化和最脆弱的社群因 COVID-19 而面临最大死亡风险的情况，但却未能确保这些社群得到适当保护。这种情况在不平等根深蒂固的高收入国家表现得十分明显。各国有更大的义务防止高危群体的暴露，特别是考虑到这些群体经历的结构性的歧视。<sup>37</sup>

<sup>33</sup> 见 <https://ncdalliance.org/why-ncds/covid-19/map-unhealthy-industry-responses>。

<sup>34</sup> 见 [https://environmentlive.unep.org/media/docs/assessments/UNEP\\_Frontiers\\_2016\\_report\\_emerging\\_issues\\_of\\_environmental\\_concern.pdf](https://environmentlive.unep.org/media/docs/assessments/UNEP_Frontiers_2016_report_emerging_issues_of_environmental_concern.pdf), p. 20。

<sup>35</sup> 见 [www.ohchr.org/Documents/Issues/Racism/COVID-19\\_and\\_Racial\\_Discrimination.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Issues/Racism/COVID-19_and_Racial_Discrimination.pdf)。

<sup>36</sup> 更详细的信息，见 [www.ohchr.org/Documents/Issues/Racism/COVID-19\\_and\\_Racial\\_Discrimination.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Issues/Racism/COVID-19_and_Racial_Discrimination.pdf)。

<sup>37</sup> 例如见 [www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25725](http://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25725)。

## 1. 种族、贫穷和环境不公正

49. 人权理事会的任务负责人表示，由于 COVID-19 危机，生活贫穷的人更贫穷，越来越受到剥夺，对暴露极其脆弱。<sup>38</sup> 系统性种族主义导致边缘化群体更可能处于对 COVID-19 更加脆弱的境地，特别是在标准生活条件、污染、不健康工作环境、得不到治疗和负担不起保险等方面。<sup>39</sup>

50. 潜在的健康状况在许多方面表现为种族<sup>40</sup> 和族裔少数群体和其他边缘化群体，包括非洲人、亚洲人和西班牙人后裔，以及土著人民面临根深蒂固和多方面的歧视。<sup>41</sup> 例如，种族和族裔群体更有可能生活在贫困中，承受呼吸系统疾病、高血压、心血管疾病、慢性压力和需要免疫抑制剂治疗的疾病等健康状况的负担。非洲人后裔问题专家工作组指出，种族与性别、残疾、阶级、性取向和性别认同的相互交错进一步增加了这些问题的复杂性。在没有全民保健的国家，包括高收入国家，非洲人后裔在获得保健方面面临巨大和不成比例的障碍。<sup>42</sup>

51. 暴露于污染、种族歧视和经济不平等，其相互交叉是显而易见的。这种交叉性的影响，加上普遍存在的环境不公正和种族主义，是 COVID-19 大流行可预测和可预防的因素。在一些种族和族裔群体中，有证据表明 COVID-19 的住院率或死亡率较高。例如，在一个国家，截至 2020 年 8 月 18 日，少数群体的年龄调整住院率最高——某一类少数群体的高于平均水平达五倍。<sup>43</sup> 在一些国家，COVID-19 传染和死亡率最高的是流动人口，其中主要是因为他们得不到医疗保健。<sup>44</sup>

## 2. 工人

52. 贫穷和少数社群死于 COVID-19 病毒的风险较高，这不仅是因为他们生活的地方的暴露情况，也是因为他们在工作中更多地暴露于病毒和危险物质。卫生保健人员、食品工人和其他基本工人一直在无私地为社会工作着。不幸的是，这些风险因一些企业和国家不负责任的行为而增加。尽管大流行，许多这样的工人被要求每天去工作，而且没有足够地防止暴露，也没有带薪病假。在大流行期间，往往是低薪和少数群体的工人冒着生命危险为他人服务，生产基本商品和服务。

<sup>38</sup> 例如见 [www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25815&LangID=E](http://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25815&LangID=E)。国家、国家人权机构、民间社会组织和其他方面对人权理事会任务负责人发布的关于 COVID-19 影响的联合问卷的完整答复清单可查阅：[www.ohchr.org/EN/HRBodies/SP/Pages/Joint-questionnaire-COVID-19.aspx](http://www.ohchr.org/EN/HRBodies/SP/Pages/Joint-questionnaire-COVID-19.aspx)。

<sup>39</sup> 见 [www.ohchr.org/en/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25927&LangID=E](http://www.ohchr.org/en/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25927&LangID=E) and [www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?LangID=E&NewsID=25768](http://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?LangID=E&NewsID=25768)。

<sup>40</sup> 见 [www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25776&LangID=E](http://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25776&LangID=E)。

<sup>41</sup> 例如见 [www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?LangID=E&NewsID=25768](http://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?LangID=E&NewsID=25768)。

<sup>42</sup> 同上。

<sup>43</sup> 见 [www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/racial-ethnic-minorities.html](http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/racial-ethnic-minorities.html); [www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/covid-data/investigations-discovery/hospitalization-death-by-race-ethnicity.html](http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/covid-data/investigations-discovery/hospitalization-death-by-race-ethnicity.html)。

<sup>44</sup> 见 [www.ohchr.org/Documents/Issues/Migration/CMWSPMJointGuidanceNoteCOVID-19Migrants\\_FR.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Issues/Migration/CMWSPMJointGuidanceNoteCOVID-19Migrants_FR.pdf)。

53. 每个工人都有权受到保护，不在工作中暴露于 COVID-19 病毒和其他危险物质。国家有职责尊重、保护和实现每个工人享有安全健康工作条件的权利，企业也有相应的责任。<sup>45</sup> 每一个工人都是必不可少的。<sup>46</sup> 任何人都<sup>46</sup> 不应该因为他或她所做的工作而被剥夺他或她的人权，也不应该因为害怕失去工作或薪水而感到被迫在不必要的危害健康的条件下工作。

54. 包括电商巨头、蔬菜和肉类包装商以及采矿业参与者在内的一些国内和跨国工商企业因对员工施加不可接受的工作压力而受到指责。工人面临严重和可预见的暴露风险，他们不得不在不安全的工作环境中工作，缺乏个人防护设备和社交距离措施。例如，COVID-19 的爆发严重影响了食品行业的工人。证据还显示，在一些国家，矿业工人的 COVID-19 发病率至少是其他行业工人的两倍。

55. 在各国和各经济部门的感染高峰期，数量惊人的前线工人得不到足够的保护，工商企业未能采取适当的筛查和隔离措施来保护他们的工人，这令人沮丧。特别是，属于少数群体、年龄较大、移民、妇女、低收入、既有健康状况和(或)在非正规部门或零工经济工作的工人没有得到充分保护。<sup>47</sup> 很多时候，并不是为了保证基本服务，而是仅出于经济原因，他们就被任意归类为“必要的”。虽然工商企业可能愿意对有毒化学品实施分级控制，但一些工商企业似乎不愿认识到这种分级也适用于传染病的情况，如 COVID-19。

56. 不能保证卫生保健工作者的个人防护设备，标志着在卫生保健方面，根本没有为了保护勇敢和无私的卫生保健工作者，并通过他们保护更广泛的社群而做好准备并进行充分投资。在一些国家，医务人员仍然在报告严重缺乏基本防护设备，如口罩、护目镜、手术服和手套等，更不用说呼吸器和重症监护设备了。值得注意的是，一些中等收入国家正在向世界上一些最富有的国家提供多余的口罩和手术服。医务和卫生工作人员还报告说缺乏应对这种大流行的培训。

57. 在危机中，一些工商企业在优先考虑员工健康方面表现出色，这是值得称赞的。然而令人遗憾的是，那些似乎只关心利润和收入的企业，无视运营和供应链中的工人安全和健康。在许多社群，COVID-19 传播的起因是工人之间的传染。

58. 所有工人，包括那些被认为必不可少的工人，都有权脱离他们认为有害的情况，<sup>48</sup> 这取决于是否有关于他们在工作中暴露的物质或疾病方面的已知和未知风险的信息。必须强调国家在保护工人方面的义务，因为国家有职责确保所有工人都有安全和健康的工作条件，无论他们是急诊医生还是供应链工人。国际劳工组织的估计表明，对 COVID-19 的检测和追踪与降低劳动力市场的混乱密切相关，可以帮助减少多达 50% 的工时损失。<sup>49</sup>

<sup>45</sup> 见人权理事会第 42/21 号决议。另见 A/74/480 和《工商企业与人权指导原则》原则 1。

<sup>46</sup> 见 [www.ohchr.org/en/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25892&LangID=E](http://www.ohchr.org/en/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25892&LangID=E)。

<sup>47</sup> 同上。另见 [www.ohchr.org/Documents/Issues/Migration/CMWSPMJointGuidanceNoteCOVID-19Migrants\\_FR.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Issues/Migration/CMWSPMJointGuidanceNoteCOVID-19Migrants_FR.pdf)。

<sup>48</sup> 见国际劳工组织 1981 年《职业安全和卫生公约》(第 155 号)。

<sup>49</sup> 见 [www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/briefingnote/wcms\\_745963.pdf](http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/briefingnote/wcms_745963.pdf)。

### 3. 老年人

59. 在大流行早期就可以毫不惊奇地发现，COVID-19 老年人中特别致命。<sup>50</sup> 老年人的生物脆弱性，再加上护理和支助需求或高风险设施中的住房，给世界各地的家庭造成了悲惨的情况。令人心碎的故事层出不穷，家庭无法与被隔离中悲惨地孤独死的亲人说再见。

60. 许多国家未能为老年人提供必要的保护，这是无法解释的。让病毒在社会上传播的免疫理论，对老年人来说肯定是死刑。来自世界各地的故事令人痛心，诉说着国家面对着明显极端脆弱的情况，却表现得极其超然。关于被遗弃的老年人的报告激增，这表明在防止最脆弱年龄组的老年人暴露方面努力不足。在一些国家，42%至 57%的冠状病毒死亡与养老院和老年人的其他住所有关，一些地方当局将这些地方可怕地用作病毒携带者的首选目的地。<sup>51</sup>

### 4. 土著人民

61. 随着 COVID-19 病例的成倍增加，土著人民面临着令人震惊的情况。<sup>52</sup> COVID-19 已经在摧毁土著社群，使人想起了夺去美洲和其他地方许多人生命的天花的悲惨历史。许多社群的测试仍然有限，自我隔离常常不是一个可行的选择。非法矿工和其他不受欢迎的外来者继续对社群构成生存威胁，特别是对那些自愿与世隔绝的社区。

62. 由于没有有效的监测和预警系统，社会经济边缘化的土著人民也面临着更高的风险。缺乏获得卫生保健服务的机会，是一个普遍存在的问题，再加上污名化和歧视。经济现实迫使人们在收入与健康之间做出严峻的选择，如果确实有这种选择的话。对于土著妇女来说，她们往往是家庭中食物和营养的主要提供者，她们的选择甚至更加严峻。<sup>53</sup>

63. 例如，纳瓦霍民族领导人已经提请注意他们社区的 COVID-19 人均感染率，在美利坚合众国是最高之一。在巴西，雅诺玛米社区面临着生存威胁以及与非法矿工接触带来的健康危机。他们发起了“矿工去病毒去”(MinersOutCovidOut)运动，要求“立即将矿工驱逐出他们从 1980 年代起就被非法金矿开采盯上”的领地，并指出，由于与采矿有关的活动，13%的雅诺玛米族人口除其他疾病外，还死于流感、麻疹、肺炎和疟疾，该部落对这些疾病几乎没有免疫力或根本没有免疫力。<sup>54</sup> 在厄瓜多尔，土著联合会在一系列诉讼中指控，在 COVID-19 进入他们的领地后，生命权和健康权等受到侵犯。COVID-19 危机与最近的石油泄漏事件不谋而合，石油泄漏剥夺了他们的社区获得清洁水的机会。一家省法院裁定，有关部委必须更好地与沃拉尼领导人沟通协调，向社区提供更多的 COVID-19 检测、食品和其他必需品，并为在那里运营的石油公司提供 COVID-19 规程方面的信息。<sup>55</sup>

<sup>50</sup> 见 [www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25748](http://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25748)。

<sup>51</sup> 见 [www.politico.eu/article/the-silent-coronavirus-covid19-massacre-in-italy-milan-lombardy-nursing-care-homes-elderly/](http://www.politico.eu/article/the-silent-coronavirus-covid19-massacre-in-italy-milan-lombardy-nursing-care-homes-elderly/)，和 <https://eu.usatoday.com/story/news/investigations/2020/06/01/coronavirus-nursing-home-deaths-top-40-600/5273075002/>。

<sup>52</sup> 见 [www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25893&LangID=E](http://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25893&LangID=E)。

<sup>53</sup> 见 [www.un.org/development/desa/indigenouspeoples/covid-19.html](http://www.un.org/development/desa/indigenouspeoples/covid-19.html)。

<sup>54</sup> 见 [www.rightlivelihoodaward.org/media/minersoutcovidout-yanomami-leaders-launch-global-campaign/](http://www.rightlivelihoodaward.org/media/minersoutcovidout-yanomami-leaders-launch-global-campaign/)。

<sup>55</sup> 见 <https://news.mongabay.com/2020/06/court-forces-ecuador-government-to-protect-indigenous-waorani-during-covid-19/>。

## 5. 残疾

64. 残疾人暴露的风险过高。在许多情况下，他们被抛下了，例如由于停止支助服务。防止暴露的措施，如社交距离和自我隔离，包括对那些吃穿和洗澡要别人帮助的人来说，也许是不可能做到的。合理的住宿措施对于使残疾人减少接触和减少污染风险至关重要。<sup>56</sup>

### D. 缺乏透明度以及侵犯知情权和表达自由权

65. 透明度是善政的一项原则，也是管理传染病的最重要因素之一。这是防止暴露于包括冠状病毒在内的危险物质和充分享受人权的必要前提。随着 COVID-19 病毒在各地的传播，受保护免受 COVID-19 病毒感染的人权以及其他人权，因缺乏透明度和巨大的信息缺口而受挫。

66. 获取信息的人权是透明度不可分割的组成部分。特别报告员在提交人权理事会的 2015 年报告中指出，信息对于防止因暴露于危险物质和废物而造成的侵犯人权行为至关重要。事实上，关于危险物质和废物的知情权，要求相关信息是按不歧视原则及时、适当、有提供和可获得的；<sup>57</sup> 它还必须有助于尊重和保護最脆弱者的权利。公共健康和安全信息决不能保密。这可以在不侵犯患者隐私权的情况下得到保证。

67. 特别报告员指出，为了保护受危险物质影响的人权，各国义务生成、收集、评估和更新信息；有效地传播此类信息，特别是向那些过度处于不利影响风险的人；确保保密声明是合法的；并参与国际合作，以保证外国政府获得必要信息，以保护其领土上的人民的权利。他还指出，在履行对人权历尽勤勉的职责时，工商企业有责任查明和评估它们由于自身活动或商业关系而可能在危险物质和废物方面涉及的实际和潜在不利影响，并有效地向其他企业、政府和公众传播信息。<sup>58</sup>

68. 科学进步和人权保护有赖于信息。文化权利领域的特别报告员强调，每个人都有权享受科学进步及其应用的好处。<sup>59</sup> 这项权利的规范性内容主要包括人人不受歧视地享有科学及其应用，包括科学知识的好处；个人和社群参与决策以及相关的知情权；以及促进保护、发展和传播科学技术的有利环境。<sup>60</sup>

69. 采用良好做法办法的国家借鉴 2003 年非典、2009 年甲型 H1N1 流感和 2015 年中东呼吸综合征爆发的经验教训，制定免费检测、有针对性的调查和最大限度透明度的早期政策。其他国家尽管出现大量病例，但对减少病毒传播的努力非常透明，并提供平台，为关于 COVID-19 的检测、追踪和传播的信息提供便利，以提高公众认识，消除错误信息。这些国家生成、评估关于保护最脆弱者信息并就此

<sup>56</sup> 见 [www.ohchr.org/Documents/Issues/Disability/COVID-19\\_and\\_The\\_Rights\\_of\\_Persons\\_with\\_Disabilities.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Issues/Disability/COVID-19_and_The_Rights_of_Persons_with_Disabilities.pdf); [www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25725](http://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25725); [www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25765&LangID=E](http://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25765&LangID=E)。

<sup>57</sup> 见 A/HRC/30/40。

<sup>58</sup> A/HRC/30/40，第 99-100 段。

<sup>59</sup> 见 A/HRC/20/26。

<sup>60</sup> 同上，第 25 段。

采取行动，并设法降低了死亡率，这表明准确的信息共享能最有效地鼓励公众参与努力和采取必要的谨慎措施。其中有些国家的公众被充分告知，在当局没有发布强制性措施的情况下就采纳和遵守了社交距离。

70. 然而，某些国家缺乏关于 COVID-19 的透明度，包括在最初的病例方面。应当指出，《国际卫生条例》(2005 年)规定了详细和具体的应有勤勉的职责。这些义务包括监督、监测和在评估后 24 小时内报告国际关注的公共卫生突发事件的职责。<sup>61</sup> 然而，在 COVID-19 危机管理方面，世卫组织多次谴责国际社会缺乏透明度和信息共享。<sup>62</sup> 虽然有报告称，2019 年 11 月下旬，中国一些当地医生警告公共部门说有一种新病毒的疑似病例暴增，<sup>63</sup> 但世卫组织驻华办事处直到 2019 年 12 月 31 日才被告知原因不明的“病毒性肺炎”爆发。中国官员于 2020 年 1 月 3 日向世卫组织提供了关于病例群的信息。<sup>64</sup> 2 月份，世卫组织向各国、公众和国际社会提出了建议，特别提到了“坚持不懈和强有力的”措施，为全球应对提供了经验，其中包括“为立即发现病例采取极其积极主动的监测”。2020 年 3 月，世卫组织总干事对一些国家的国家不作为和缺乏决心的严重程度表示关切，敦促各国启动和扩大应急机制。<sup>65</sup>

71. 自从 COVID-19 开始传播以来，各国的医疗保健专业人员都要求公共当局透明，承认疾病的严重性，并从源头上进行治疗。例如，他们在最早的阶段就对呼吸道感染的传播发出警报说，这似乎与以前爆发的病毒(如非典病毒)相似。

72. 有报道称国家在大流行开始时不愿进行检测，至今仍不愿进行必要水平的检测，以最大限度地减少对 COVID-19 的进一步暴露，这表明公众信息权以及信息对避免全面灾难的价值被严重无视。在一些受影响最严重的国家，检测率一直在极低的水平，在亚洲以外的病例激增后，关于无法获得检测的报道持续了几个月。虽然各国的资源各不相同，但有一些国家尽管具有最高水平的技术和财政资源，仍没有做好充分测试的准备，这相当于在许多方面违反了其保护生命的职责。后来在大流行期间，还有一些国家，其财政和技术资源较少但仍相当可观，可检测程度仍然不足，它们依赖私人捐助者，<sup>66</sup> 包括以此确保将检测送达至最脆弱的社区，如低收入社区(包括棚户区和其他贫民窟)，并且没有提供关于暴露风险的必要信息。

73. 在许多国家，对 COVID-19 实际感染率和死亡率的披露存在很大问题。特别报告员感到关切的是，有指称说各国没有披露阳性病例或死亡的实际数字，这是一种灾难性的风险，也是这一流行病蔓延升级的因素，违反了国际人权标准和卫生条例。在某些情况下，国家甚至撤除了网站以阻止获取信息，这是完全不可接受的，只会进一步使个人更有可能感染或进一步传播冠状病毒，或者因担心未知情况而不参加可安全进行的经济和社会活动。

<sup>61</sup> 见 [www.who.int/ihr/Toolkit\\_Legislative\\_Implementation.pdf?ua=1](http://www.who.int/ihr/Toolkit_Legislative_Implementation.pdf?ua=1)。

<sup>62</sup> 见 [www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-mission-briefing-on-covid-19---26-february-2020](http://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-mission-briefing-on-covid-19---26-february-2020)。

<sup>63</sup> 见 [www.theguardian.com/world/2020/mar/13/first-covid-19-case-happened-in-november-china-government-records-show-report](http://www.theguardian.com/world/2020/mar/13/first-covid-19-case-happened-in-november-china-government-records-show-report)。

<sup>64</sup> 见 [www.who.int/news-room/detail/29-06-2020-covid-timeline](http://www.who.int/news-room/detail/29-06-2020-covid-timeline)。

<sup>65</sup> 见 [www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020](http://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020)。

<sup>66</sup> 见 [www.thenewhumanitarian.org/news/2020/05/27/Brazil-coronavirus-response-community-leaders](http://www.thenewhumanitarian.org/news/2020/05/27/Brazil-coronavirus-response-community-leaders)。



74. 不确定性永远是科学的一个因素。就 COVID-19 而言，在低成本高效益地佩戴口罩、传达关于空气传播风险的信息以及对病毒本身致命性质的透明度等方面，总的来说，国家和工商企业明显没有采取谨慎措施。1992 年《关于环境与发展的里约宣言》规定：“遇有严重或不可逆转损害的威胁时，不得以缺乏充分科学确定性为理由，延迟采取符合成本效益的措施防止环境退化”。自 1930 年代以来，谨慎一直被视为负责任地研制药品以保护公众健康的基本组成部分。然而，在关于国际贸易和环境保护的辩论中，国家一直在攻击谨慎原则。包括巴西、俄罗斯联邦和美利坚合众国在内最反对谨慎原则的国家，位列迄今为止大流行病爆发最严重的国家之中，这并不是巧合。

75. 这场疫情还伴随着一波又一波的错误信息<sup>67</sup> 和“信息泛滥”(信息过多，有些是准确的，有些不是)，<sup>68</sup> “假新闻”的传播将生命置于风险之中。<sup>69</sup> 这包括病例报告不足以及推广未经测试和具有潜在危险的治疗方法。散布虚假信息的动机有很多，包括政治目的、自我推销和作为商业模式的一部分引起注意。那些散布错误信息的人利用情绪、恐惧、偏见和无知，谎称“给一个复杂、具有挑战性和瞬息万变的现实带来意义和确定性”。<sup>70</sup> 不管意图是否恶意，“分享虚假信息，其效果是误导和解除公众的能力，有致命的潜在性”，<sup>71</sup> 偏离了真正的解决办法和长期战略。为了反击谣言和确保自身信誉，各国应在促进表达自由的同时按照关于知情权的法律和政策，提高透明度，主动披露更多数据，加强从官方来源获得信息的机会。

76. 还有一些国家利用谨慎和遏制措施来限制充分享有人权，在关于该疾病实际风险的已有信息以及所采取的预防措施的必要性和相称性方面，造成了一种不确定和缺乏信任的环境。若干国家进一步加紧镇压措施，包括在公民社会、监视公民和人权捍卫者、审查、限制表达和信息自由，以及对公众参与、公民空间和行动自由的无理限制等方面，<sup>72</sup> 远远超出了国际人权法在这种规模的卫生紧急情况下允许的克减限度。

77. 没有信息，就不可能达成有意义的同意。根据《公民及政治权利国际公约》第七条，人人都有权在未经其自由同意的情况下不接受医学或科学实验。在 COVID-19 方面，个人对可能暴露于病毒、对治疗和疫苗(包括其风险)的充分知情和表示有意义的同意的能力，必须受到人权法和标准的保护。<sup>73</sup>

<sup>67</sup> 见 [www.article19.org/wp-content/uploads/2020/03/Coronavirus-briefing.pdf](http://www.article19.org/wp-content/uploads/2020/03/Coronavirus-briefing.pdf)，和 [www.accessnow.org/cms/assets/uploads/2020/04/Fighting-misinformation-and-defending-free-expression-during-COVID-19-recommendations-for-states-1.pdf](http://www.accessnow.org/cms/assets/uploads/2020/04/Fighting-misinformation-and-defending-free-expression-during-COVID-19-recommendations-for-states-1.pdf)。

<sup>68</sup> 见 [www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200202-sitrep-13-ncov-v3.pdf](http://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200202-sitrep-13-ncov-v3.pdf)。

<sup>69</sup> 见 <https://news.un.org/en/story/2020/04/1061592>。

<sup>70</sup> 同上。

<sup>71</sup> 同上。

<sup>72</sup> 见 [www.ohchr.org/en/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25788&LangID=E](http://www.ohchr.org/en/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25788&LangID=E) 和 <https://ipi.media/covid19-media-freedom-monitoring/>。

<sup>73</sup> A/64/272，第 19 段；经济、社会及文化权利委员会，关于享有最佳健康标准的权利的第 14 号一般性意见(2000 年)，第 8 段。

78. COVID-19 危机还要求公平获得药物，包括在治疗和疫苗方面，作为防止暴露的更广泛努力的一部分。保护知识产权与人权并非天生不相容，决不应成为获得基本药物或公共卫生保护的障碍。必须特别注意那些没有足够的资源和基础设施来购买和生产疫苗和其他医药产品的国家。

## E. 攻击人权维护者

79. 《世界人权宣言》第十九条和《公民及政治权利国际公约》第十九条是确立保护信息来源和吹哨人，即保护使公众知道没有被披露的信息的人的规范之基础。在这方面，表达自由问题特别报告员在 2015 年敦促各国和国际组织积极促进信息获取权，并通过或修订为信息来源和吹哨人提供保护和保密的法律和做法，营造必要的政治意愿和社会环境。<sup>74</sup>

80. 在历史上，有一些医疗保健专业人员是吹哨人；但许多专业人员是被公共当局噤声的。<sup>75</sup> 令人担忧的是，COVID-19 开始蔓延以来已有若干起关于国家审查的指称，例如，国家限制公民的表达自由，禁止医生、科学家和其他活动家以及卫生专家对这一流行病的蔓延和严重性发出警告并呼吁国家采取更有力的应对措施。<sup>76</sup> 在某些情况下，当局在几周或几个月内不承认 COVID-19 的爆发和传播升级的严重性，并无视世卫组织的指南。

81. 人权捍卫者在最大限度减少传染病首次发现时的影响和传播，以及在全球大流行中防止传染病传播方面发挥着关键作用。他们在诊所和医院观察疾病，追踪疾病，并用数据和科学向患者、政客和政府机构提供建议。<sup>77</sup> 根据《公约》第十九条第 3 款，对表达自由的限制，必须按法律的规定，并为尊重他人的权利或名誉，或者为保障国家安全或公共秩序、公共卫生或道德所必需。仅仅断言这些利益是不够的，限制对于实现某种具体利益必须是有必要的，并与这些目标相称。

82. 在某些情况下，呼吁采取行动和提高透明度的卫生保健专业人员很快被噤声，甚至因“不当行为”而被定为刑事犯罪，并因散布“虚假谣言”而被国家拘留。<sup>78</sup> 一些专业人员后来已死于 COVID-19 病毒。还有些专业人员在疫情激增期间失去了工作，因为他们向媒体警示说口罩和医院设备短缺。<sup>79</sup> 一些国家的公共卫生专家和领导人在履行预防暴露的作用时受到各自政府的噤声和破坏。例如，主要部长在倡导采取预防措施后被免职，主要科学家被阻止就他们对问题战略的关切行使表达自由权。<sup>80</sup>

<sup>74</sup> 见 A/70/361 和 [www.ohchr.org/EN/Issues/FreedomOpinion/Pages/ProtectionOfSources.aspx](http://www.ohchr.org/EN/Issues/FreedomOpinion/Pages/ProtectionOfSources.aspx)。

<sup>75</sup> 见 [www.theguardian.com/education/2020/apr/08/coronavirus-doctors-whistleblowers-history-silenced](http://www.theguardian.com/education/2020/apr/08/coronavirus-doctors-whistleblowers-history-silenced)。

<sup>76</sup> 例如见 [www.article19.org/wp-content/uploads/2020/03/Coronavirus-briefing.pdf](http://www.article19.org/wp-content/uploads/2020/03/Coronavirus-briefing.pdf)；[www.accessnow.org/cms/assets/uploads/2020/04/Fighting-misinformation-and-defending-free-expression-during-COVID-19-recommendations-for-states-1.pdf](http://www.accessnow.org/cms/assets/uploads/2020/04/Fighting-misinformation-and-defending-free-expression-during-COVID-19-recommendations-for-states-1.pdf)；和 [www.nytimes.com/2020/03/23/us/politics/coronavirus-trump-fauci.html](http://www.nytimes.com/2020/03/23/us/politics/coronavirus-trump-fauci.html)。

<sup>77</sup> 见 [www.theguardian.com/education/2020/apr/08/coronavirus-doctors-whistleblowers-history-silenced](http://www.theguardian.com/education/2020/apr/08/coronavirus-doctors-whistleblowers-history-silenced)。

<sup>78</sup> 见 [www.theguardian.com/world/2020/mar/20/chinese-inquiry-exonerates-coronavirus-whistleblower-doctor-li-wenliang](http://www.theguardian.com/world/2020/mar/20/chinese-inquiry-exonerates-coronavirus-whistleblower-doctor-li-wenliang)。

<sup>79</sup> 见 [www.nytimes.com/2020/04/01/opinion/coronavirus-doctors-protective-equipment.html](http://www.nytimes.com/2020/04/01/opinion/coronavirus-doctors-protective-equipment.html)。

<sup>80</sup> 见 [www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-brazil/bolsonaro-fires-brazils-health-minister-calls-to-reopen-economy-idUSKBN21Y338](http://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-brazil/bolsonaro-fires-brazils-health-minister-calls-to-reopen-economy-idUSKBN21Y338)。

83. 防止报复的保护措施应适用于所有公共机构，包括那些与国家安全有关的机构，并应为吹哨人建立有效的保护渠道，以激励补救行动。<sup>81</sup> 一定要保障和促进参与和表达自由，以充分保障知情权。<sup>82</sup> 当国家是唯一的信息来源时，知情权、参与权和表达自由权就不可避免地会受到损害，最好的解决方案很少(如果有的话)得到实现。

## F. 国际合作薄弱

84. 正如各国根据国际人权法有义务防止跨界污染一样，它们也有义务防止疾病的传播，包括 COVID-19，并防止其越境。这种责任适用于企业，必须反映在企业的应有勤勉中，并且具有域外的层面。由于许多国家没有足够的资源来防止暴露于 COVID-19 危机等大流行病中，因此对于确保各国有保护措施可提供和可获得，国际合作至关重要，因为任何国家的弱点都是对所有国家的威胁。

85. 然而，国家不仅没有对境内 COVID-19 蔓延的预期采取必要措施，而且在关于对公共卫生威胁的国际合作努力方面，多年来一直供资不足，缺乏国际团结。必须坚决谴责对世卫组织出于政治动机的攻击。包括世卫组织在内的所有组织都可以改进，并在适当时候对所有国际机构对 COVID-19 危机的反应进行独立调查。然而，撤销对世卫组织的供资只会增加低收入国家和一些中等收入国家对 COVID-19 的暴露，造成毁灭性的后果。它表明，《联合国宪章》的设计者完全拒绝《联合国宪章》所载的平等原则，对非洲、亚洲和拉丁美洲人民冷漠无情，他们长期被悲惨地轻视，而这样做又几乎无需承担后果。

86. 鉴于 COVID-19 的传染力强，个人在全世界旅行方便，因此，从有迹象表明病毒通过人传人迅速蔓延的那一刻起，可能是早在 2019 年 12 月下旬，任何国家在境内发现病例的，都是本应该直接通知其他国家并与之合作的。国家应根据其预防的职责，建立坚实和协调的国际合作，<sup>83</sup> 承认应对措施的有效性取决于资源，是一个全球性问题。各国从过去的错误中吸取教训是至关重要的。当前的危机应该强化这样一个事实，即我们的世界相互关联，需要全球层面的危机管理、多边主义和强有力的国际合作与团结。

87. 在这方面，特别报告员要赞扬和认可那些低收入国家所做的努力，这些国家尽管财政和资源有限，但在应对疫情方面表现出了巨大的承诺和准备，并以国际团结的名义向一些最富有的国家提供了训练有素的医生、呼吸机和防护设备。

<sup>81</sup> 见 [www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/--ed\\_dialogue/--sector/documents/publication/wcms\\_718048.pdf](http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/--ed_dialogue/--sector/documents/publication/wcms_718048.pdf)。

<sup>82</sup> 见 [www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25729](http://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25729)。

<sup>83</sup> 见关于发生灾害时的人员保护的条款草案，条款草案第 11 条。

## 四. 结论和建议

88. 防止暴露于危险物质是各国义不容辞的人权义务。虽然一些国家以非凡的意志、决心和透明度应对暴露于 COVID-19 病毒的严重威胁，但政治经济上的误判，动机的被误导，使许多政府有能力，也有胆量个别和集体拒绝履行防止暴露的职责。同样，尽管许多企业把防止暴露的公共利益放在首位，但也有许多企业却令人遗憾地表现出缺乏对工人和他们经营所在的社区的考虑。但是，在 COVID-19 和其他危害的情况下，防止暴露从根本上说是国家的职责。

89. 对于那些如此明显未能履行防止暴露于病毒的国家来说，这种失责是对其人权义务的多方面违反，包括与生命权、尊严权和健康权有关的义务。这一失责还往往表现在一再侵犯表达自由的权利，包括获取信息的权利。平等、不歧视、国际合作和透明度等原则在这些国家几乎都丧失了。

90. 大多数国家没有把早期的警告放在心上，因为砍伐森林、生物多样性崩溃、气候变化、非法野生动植物贸易和其他环境条件增加了出现 COVID-19 病毒等传染病的风险。COVID-19 刚出现时，各国就没有按如此明确的要求来慎重紧迫地采取行动。直接的结果是，数以百万计的感染病例，导致数十万可预防的死亡。可想而知，老年人、穷人、少数群体、移民、土著人民和其他脆弱群体，都因国家在面对明确和现实的危险时无所作为而蒙受了损失。

91. 讽刺的是，失业和经济崩溃，一些国家称之为威胁，阻碍它们采取审慎和谨慎措施防止暴露，特别是在最脆弱的社区，现在却因这些国家的不作为而加剧了。财政政策被误道，要采取审慎行动来保护人权就特别困难，因此采取此类行动的代价更加高昂。对身心健康和教育的负面影响，以及家庭虐待的增加等等，这些后果的旷日持久，原因都是在最早阶段不愿采取果断行动保护生命和健康，然后将限制维持到风险充分降低。所有这些问题都是由于各国未能在本可以采取预防措施的最早时刻防止暴露于病毒。

92. 鉴于 COVID-19 与非传染性疾病之间的相互联系，迫切需要加强全球努力，预防不健康的环境、工作场所和消费品造成的非传染性疾病。不仅在 COVID-19 爆发期间，而且最重要的是，在今后很长一段时间内，需要加强对非传染性疾病的努力，特别是要把重点放在最脆弱者身上。例如，减少暴露于空气污染的干预措施在保护健康和帮助减轻非传染性疾病的负担方面具有巨大潜力，非传染性疾病会加剧与暴露于病毒和其他危险有关的风险。加强环境和健康保护，促进享有健康和可持续环境以及安全和健康工作的人权，不仅将解决对非传染性疾病和 COVID-19 的脆弱性问题，而且还将为公共卫生、环境和经济带来更广泛的社会效益。

93. 事实证明，透明度、反应力和确保防止社会中最脆弱的成员不受暴露，是良好做法的关键要素。医生、科学家和公共卫生专家是人权维护者，他们的表达自由权必须得到尊重。在评估检测、封锁和限制等谨慎措施的必要性时，各国负有职责分享和考虑来自科学界基于证据的信息。错误的信息、不让公共卫生专家发声、不透明的决策，以及由政治和利润而不是科学驱动的政策，都是灾难性的。在任何危机期间，公众对领导层的信任至关重要，目前许多国家都严重缺乏这种信任。

94. 多年来，特别报告员一直与医学和公共卫生专家一起警告国际社会注意与长期暴露于有毒化学品、污染物和其他危险物质有关的另一次公共卫生危机，即一次无声的大流行。这种暴露，早在子宫里时，就会导致各种细微的不良健康影响，受害者、政策制定者、司法系统和整个社会往往不会认识到或会低估这些影响，因为这些影响是潜伏着的。

95. 对 COVID-19 应对好的国家在许多方面表明在保护公众健康免受危险物质的伤害方面可以做的的工作。然而，不能忽视的是，许多国家未能履行防止暴露于病毒的职责，而且这种失职类似于未能防止暴露于污染物、有毒化学品、杀虫剂和其他危险物质，导致每年 1,200 多万人死亡，其中近 200 万名 5 岁以下的儿童。可以与此相提并论的，是 1.6 亿多名工人的困境，他们因在工作中暴露于危险物质而患上可预防的疾病和残疾，大约每 30 秒就有一名工人死亡。各国应认识到，少数国家为防止 COVID-19 而作出努力，挽救了也许数以百万计的生命，这种努力也可以在其他危险物质方面作出，因为这些危险物质正在导致世界范围的广泛、系统和歧视性地侵犯脆弱群体的权利。

96. 每个人都是必不可少的，每个人都有权受到保护免于暴露于危险物质。歧视和不平等的模式是人类尊严和发展的障碍。在 COVID-19 危机的应对和善后过程中，必须解决根本的结构性不平等和普遍存在的歧视问题，以便在平等、尊严和问责原则以及国际人权标准的指导下更好地重建。

97. 特别报告员建议各国：

- (a) 认识到它们有义务防止暴露于包括人畜共患病病毒在内的危险物质，作为它们保护人权，包括生命权、健康权和身体完整权的义务的一部分；
- (b) 改革在面对公共卫生和环境问题(如人畜共患病)时考虑经济影响预测的方式，以确保采用基于权利的方法；
- (c) 确定并优先保护所有脆弱群体免于暴露于病毒和其他危险物质；
- (d) 认识到环境不公正和系统性歧视也是造成基础性健康状况的因素，并确保对脆弱群体的感染率和死亡率的社会经济测绘，除收入和种族等其他标准外，还包括环境和职业对危险物质的暴露；
- (e) 确保安全和健康工作权受到宪法保护，并批准国际劳工组织的所有职业安全和健康公约；
- (f) 如人权理事会第 42/21 号决议鼓励的那样，执行的关于人权和保护工人免于暴露于危险物质的原则，<sup>84</sup> 包括将这些原则适用于 COVID-19 大流行中工人所面临的严重情况；
- (g) 加强环境治理，解决破坏自然的问题，以此作为防止暴露于健康危害，如人畜共患病进一步爆发等的一项基本措施，发展利益攸关方之间，包括决策者和当地社区之间有效的长期合作；
- (h) 认识到循环经济以及可持续消费和生产是降低未来人畜共患病风险的关键，并紧急采取努力，改善资源节约，加强经济产出中的去毒化；

<sup>84</sup> A/HRC/42/41。

(i) 建立传染病快速反应的永久性结构，如跟踪和追踪系统，以减轻和遏制传播；

(j) 确保完全遵守《国际卫生条例》(2005 年)和国际人权标准；

(k) 确保关于公共卫生和暴露于危险物质(包括 COVID-19 病毒)的所有事项的最大透明度，例如在决策和传染程度方面；

(l) 确保每个人作为一项人权都能获得医疗保健和享有科学进步，并确保卫生系统做好准备，包括对大流行病的准备；

(m) 认识到医疗专业人员和公共卫生专家是人权维护者，确保他们的表达自由权得到尊重和保护，并就受到的侵犯适当地提供有效的补救；

(n) 加强国际合作，包括向有需要的国家提供双边和多边援助，并增加对世卫组织的各方面支持。

98. 特别报告员建议工商企业：

(a) 认识到生命权和健康权，以及所有其他人，都权优先于盈利活动的特权，并停止威胁政界人士和干预公共卫生决策；

(b) 支持努力防止和尽量减少暴露，并确保在政策和做法中，特别包括在保护老年工人和其他脆弱群体的谨慎措施中，承认安全和健康工作的权利；

(c) 如人权理事会第 42/21 号决议鼓励的那样，执行的关于人权和保护工人免于暴露于危险物质的原则，并确保将这些原则适用于 COVID-19 大流行中工人所面临的严重情况；

(d) 重新设计消费模式和生产方法，以节约资源，摆脱有毒物质，促进循环经济，从而减少对自然生境的压力，最大限度地减少未来出现人畜共患病的风险，并降低因污染和其他助长暴露的因素而死亡的风险。

---