



人权理事会

第五十四届会议

2023年9月11日至10月6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

单方面强制性措施对健康权的影响

单方面强制性措施对享受人权的不良影响问题特别报告员埃琳娜·窦涵的报告*

概要

单方面强制性措施对享受人权的负面影响问题特别报告员埃琳娜·窦涵在本报告中概述和评估了单方面制裁对健康权各方面的影响，包括对获得保健、医疗检测、药品、医疗设备和疫苗以及疾病预防的影响。特别报告员讨论了与可持续发展目标3有关的单方面强制性措施的影响，包括对保健系统的维持和发展以及对最弱势群体的影响，特别是对残疾人、患有罕见和严重疾病的人、儿童、妇女和老年人的影响。她还考虑了单方面强制性措施对紧急情况下获得医疗援助的影响以及人道主义豁免的实效问题。

* 本报告逾期提交，以纳入最新信息。



一. 导言

1. 本报告根据人权理事会第 27/21 号和第 45/5 号决议以及大会第 74/154 号决议提交，大会在该决议中请单方面强制性措施对享受人权的负面影响问题特别报告员收集所有与单方面强制性措施对享受人权的负面影响有关的资料；研究相关趋势、发展和挑战；就预防、尽量减少和补救单方面强制性措施对人权的不良影响的方式方法提出指导方针和建议；并提请理事会注意相关局势和案例。
2. 通过根据任务授权开展的活动，包括专题研究、正式国家访问、案例分析和 管理以及能力建设和外联，特别报告员获得了关于经济和贸易制裁、资产冻结和 旅行限制等单方面强制性措施对健康权的多方面影响以及这些措施对受制裁国家 的人民、特别是最弱势群体生活的灾难性影响的信息。
3. 特别报告员在提交大会的 2020 年专题报告¹ 中强调了冠状病毒疾病(COVID-19)大流行的过程中，单方面制裁和过度遵守对享受人权的破坏性影响，并讨论 了在适用人道主义豁免和为有效应对和恢复提供人道主义援助方面的挑战。
4. 特别报告员向各国和企业发出了若干信函，内容涉及制裁对于向被制裁国运 送药品、医疗设备、消费品和备件以及药剂造成的障碍。特别报告员国别访问期 间以及与政府和非政府行为体会晤期间的一个重点领域是，单方面强制性措施与 健康权之间的联系，特别是单方面制裁对获得充分和适当的保健服务的影响，包 括疾病和其他病症的预防、诊断、治疗和管理。
5. 本报告载有对单方面制裁、次级制裁和过度遵守对健康权的影响的批判性评 估，尤其以最弱势群体为重点。
6. 本报告结合《经济、社会、文化权利国际公约》第十二条讨论了享有能达到的 最高标准身心健康的权利，包括降低死产和婴儿死亡率；儿童的健康发展；改 善环境和工业卫生的所有方面；流行病、地方病、职业病和其他疾病的预防、治 疗和控制；以及创造条件确保获得医疗服务。
7. 特别报告员根据经济、社会及文化权利委员会第 14 号一般性意见(2000 年) 第 3 段评估了单方面强制性措施对健康权的直接和间接影响，委员会在该段中指 出，健康权取决于其他人权的实现，包括食物权、住房权、工作权、受教育权、 人的尊严权、生命权、不受歧视权、平等权、禁止酷刑权、隐私权、获取信息权 以及结社、集会和行动自由权。
8. 为了收集信息以便编写本报告，特别报告员向各国、联合国实体和其他国际 组织、民间社会组织、学术界、研究机构和其他方面发出了征求材料的呼吁。² 收到了亚美尼亚、白俄罗斯、中国、古巴、伊朗伊斯兰共和国、伊拉克、俄罗斯 联邦、阿拉伯叙利亚共和国和委内瑞拉玻利瓦尔共和国政府的答复。还收到了欧 洲联盟、民间社会组织和协会、律师和学者的答复。特别报告员向所有答复者表 示感谢。

¹ A/75/209.

² 见 <https://www.ohchr.org/en/calls-for-input/2023/call-input-2023-thematic-reports-un-human-rights-council-and-un-general>。

二. 特别报告员的活动

9. 在 2022-2023 年期间，特别报告员经常接受世界各地新闻机构和其他媒体的采访，以提高对其任务的认识以及对单方面制裁和被制裁国的过度遵守对人权的负面影响的认识。她讨论了国别访问的结果，包括人道主义豁免在适用方面的问题。

10. 2022 年 10 月 31 日至 11 月 10 日，特别报告员正式访问了阿拉伯叙利亚共和国。她在大马士革会见了政府部长和其他官员、联合国实体、其他国际组织和民间社会组织的代表、外交官和学者，并在大马士革以外进行了实地访问。

11. 2023 年 5 月 3 日至 6 日，特别报告员参加了哈瓦那大学在古巴举办的学术会议，发表了主旨演讲，并会见了学者、学生、民间社会组织代表和部长及其他政府代表。

12. 2023 年 3 月，特别报告员组织了两次与民间社会组织和学术界的专家磋商，讨论她将制定并与相关利益攸关方分享的监测和影响评估方法。

13. 特别报告员力求提高对单方面强制性措施的多方面不利影响及其对发展权和实现可持续发展目标的严重影响的认识。2023 年 3 月 28 日，在人权理事会第五十二届会议期间，她组织了一次高级别会外活动，各国政府、民间社会组织、联合国人权机制代表和学术界人士参加了该次活动。

14. 特别报告员参加了欧洲议会、民间社会组织和学术机构组织的专题会议、网络研讨会和在线会议，并会见了常驻日内瓦和纽约联合国代表团的代表以及不结盟国家运动和观点相似的发展中国家的代表，以提高对过度遵守、治外法权以及单方面制裁对提供人道主义援助和更广泛的恢复努力的不利影响的认识。她与学术界人士、律师和受制裁影响的商业部门代表举行了会议和磋商，并就单方面制裁对人道主义援助和弱势群体的影响进行了磋商。

15. 特别报告员正在最后完成一个制裁研究平台，该平台将成为一个与单方面强制性措施及其对人权的影响问题相关的综合电子研究资料库。

16. 过去一年，特别报告员向各国和企业发出了许多信函，除其他外，提及域外实施或过度遵守单方面制裁及单方面制裁的人道主义影响问题。特别报告员的网站列有一份完整的活动清单。³

三. 单方面制裁对健康权的直接影响

17. 单方面制裁和相关的零风险政策造成生活水平下降、高通货膨胀以及难以购买、支付和交付必要的药品、医疗设备、备件、试剂和软件，因此，保健系统极易受到影响。即使在没有全面或行业制裁的情况下，私营部门的过度遵守也阻碍了药品的获取。尽管宣布了药品和食品的人道主义豁免，但由于模糊或重叠的制裁规定，企业往往不敢提供医疗服务或出售医疗产品。由于金融限制，包括将目标银行或国家排除在环球银行间金融电信协会(SWIFT)之外、冻结中央银行的资产、对运输和保险公司实施制裁、威胁实施次级制裁、采购、运输和保险甚至人

³ 见 <https://www.ohchr.org/en/special-procedures/sr-unilateral-coercive-measures/activities>。

道主义援助的交付须申请多个许可证、对与受制裁国家打交道的实施民事或刑事处罚以及第三国银行的零风险政策，凡此种种，都会使得交付受阻或延迟。

18. 经济、社会及文化权利委员会第 14 号一般性意见(2000 年)第 41 段主张，缔约国在任何时候都不应实施禁运或实行限制向另一国供应充足药品和医疗设备的类似措施，特别报告员遗憾地注意到，这一意见没有得到遵守。她还对单方面制裁制度中的人道主义豁免无效感到震惊，经社文委员会在关于安全理事会建立的制裁制度的第 8 号一般性意见(1997 年)中承认了这一点。

A. 药品和医疗设备的获得

19. 单方面制裁和过度遵守对健康权的所有方面，包括获得保健、营养、清洁水和清洁卫生设施的严重负面影响已得到广泛承认，并反映在特别报告员收到的大多数材料中。甚至一份制裁行为方的报告也承认过度遵守带来了“意想不到的”负面人道主义影响，需要缓解这种影响。⁴

20. 对国家或经济部门实施制裁以及随之而来的金融挑战在过度遵守的影响下加剧时，会妨碍在所有受制裁国家购买、支付和交付药品、医疗设备、备件、原材料和试剂。

21. 在疫情爆发时，特别报告员强调了许多国家诊断和治疗 COVID-19 及其他疾病所需的药品和医疗设备短缺和无力购买的问题，包括 COVID-19 的病毒检测、氧气和通风设备(古巴、伊朗伊斯兰共和国、苏丹和委内瑞拉玻利瓦尔共和国)、个人防护设备(古巴和伊朗伊斯兰共和国)、备件和软件，特别是 X 射线计算机断层扫描和通风设备(古巴、伊朗伊斯兰共和国、苏丹和阿拉伯叙利亚共和国)；燃料、电力、食品、饮用水和卫生用水(阿拉伯叙利亚共和国和委内瑞拉玻利瓦尔共和国)。⁵

22. 特别报告员关切地注意到，在药品、医疗设备、备件、疫苗、软件、注射器、设备安装和售后服务方面，目前的情况仍然充满挑战。⁶ 收到的所有材料都报告了医疗和诊断设备交付方面的困难。由于单方面制裁和过度遵守，各国不能使用外汇进口人道主义物资或从事以下各项的相关采购：呼吸道、心脏、内窥镜或制药设备或高科技试剂盒，或治疗某些癌症的药物、⁷ 糖尿病、血友病、白血病、鱼鳞病、多发性硬化症、自闭症、⁸ 表皮溶解水疱症、⁹ 地中海贫血、¹⁰ 肾衰竭和肾功能障碍、高血压、贫血、呼吸系统疾病、¹¹ 慢性炎症性脱髓鞘性多发

⁴ 欧洲联盟提交的材料。

⁵ A/75/209, 第 37、38 和第 49-57 段。

⁶ 伊朗伊斯兰共和国提交的材料。

⁷ 见 <https://www.hrw.org/report/2019/10/29/maximum-pressure/us-economic-sanctions-harm-iranians-right-health>。

⁸ A/HRC/51/33/Add.1, 第 28 段。

⁹ 见来文 SWE 4/2022 和 OTH 95/2022。本报告提及的所有来文可查阅 <https://spcommreports.ohchr.org/Tmsearch/TMDocuments>。

¹⁰ 见 <https://www.ohchr.org/en/press-releases/2023/02/iran-over-compliance-unilateral-sanctions-affects-thalassemia-patients-say> 和伊朗伊斯兰共和国提交的材料。

¹¹ A/HRC/54/23/Add.1, 第 43 段。

性神经病、多灶性运动神经病和哮喘、免疫功能低下患者的药物、假体和矫正器、第八凝血因子、激素、麻醉剂、抗生素、解毒剂、免疫球蛋白、免疫抑制剂和血液衍生物、¹² 降压药、强心药和退热药、止痛药以及其他基本药物和设备。¹³

23. 全球普遍可得的药品有 85% 以上无法运抵委内瑞拉玻利瓦尔共和国，其中包括血液制品、抗生素、胰岛素、透析用品、抗逆转录病毒疗法药品、疫苗以及治疗疟疾、结核病、癌症、先天性心脏病和其他慢性或传染性疾病的药品，包括通过泛美卫生组织授权的方案提供的药品。甚至供水系统也会受到影响，导致取水困难。¹⁴ 在津巴布韦，即使没有部门制裁，政府也只能保证医院有 50 种基本药品，主要原因是私营部门对制裁的过于遵守。¹⁵

24. 对白俄罗斯实施制裁后，总部设在芬兰、德国、波兰、大不列颠及北爱尔兰联合王国和美利坚合众国的许多公司停止交付救命药品和诊断设备，包括医治艾滋病毒/艾滋病、结核病、癌症、乙型肝炎、肝病和肝硬化的药品；高强度止痛药、某些形式的抗癫痫药物、安定剂、镇静剂、骨组织钙调节剂、各种类型的消毒设备及其备件、关节镜、原材料和试剂。

25. 古巴在提供拯救生命的儿科药物、止痛药和设备方面面临许多挑战，包括：用于新生儿和儿童的高科技肺呼吸机；医用营养补充剂和食品以及儿童疾病的饮食管理、动脉和静脉血管、疏水过滤膜、幼儿用临时血液透析导管、儿科透析器、透析袋和导管、用于婴儿急性肾衰竭的装置、镇痛剂和麻醉剂、¹⁶ 用于残疾儿童的高科技医疗和设备、心血管外科手术用起搏器、材料和药物以及支架、充氧器、一次性电极、造影剂和放射性同位素。¹⁷

26. 据报告，即使是医疗保健和制药部门发达的国家(古巴、伊朗伊斯兰共和国和阿拉伯叙利亚共和国)也面临严重的采购挑战，¹⁸ 如果要靠制裁国的生产商交货，情形就为严峻。由于支付困难以及中央银行和上市公司资产被冻结，甚至器

¹² 同上。另见阿拉伯叙利亚共和国提交的材料；<https://www.reuters.com/article/us-mideast-crisis-syria-sanctions-idUSKBN16M1UW>。

¹³ 亚美尼亚、伊朗伊斯兰共和国、委内瑞拉玻利瓦尔共和国、保护暴力受害者组织、明尼苏达大学学生和巴勒斯坦人权中心提交的材料。

¹⁴ A/HRC/48/59/Add.2, 第 38、39、48 和 57 段。

¹⁵ A/HRC/51/33/Add.2, 第 36 段。

¹⁶ 古巴儿科协会提交的材料。

¹⁷ Sociedad Cubana de Cardiología 和 PROSALUD 提交的材料。

¹⁸ A/HRC/54/23/Add.1, 第 43 和 46 段。另见 Kasturi Sen, Waleed al-Faisal and Yaser al-Saleh, “Syria: effects of conflict and sanctions on public health”, *Journal of Public Health*, vol. 35, No. 2 (2012); Richard Garfield, “The public health impact of sanctions: contrasting responses of Iraq and Cuba”, *Middle East Report*, No. 215 (2000); Zoë Pelter, Camila Teixeira and Erica Moret, “Sanctions and their impact on children: discussion paper” (United Nations Children’s Fund, 2022); and Oxfam International, *Right to Live without a Blockade: The Impact of U.S. Sanctions on the Cuban Population and Women’s Lives* (2021).

官移植方面的国际合作也受到影响。¹⁹ 无法进行银行支付也影响到受制裁国家的医疗和研究机构之间的合作。²⁰

27. 药品和医疗设备不足和缺失的结果是痛苦和死亡率增加，慢性病和严重疾病患者的预期寿命缩短。据报道，制裁每增加一年，受制裁国家的预期寿命就会减少 0.3 岁。²¹

28. 特别报告员感到震惊的是，越来越多的制药公司拒绝向受制裁国家出售药品、医疗设备、备件和高科技设备，并拒绝提供售后服务，包括拒绝根据原有合同提供售后服务；这些国家的银行在获取信用证和确保医疗项目付款方面困难重重，²² 运输和保险公司拒绝来自这些国家的业务，²³ 所有这些都迫使受影响的民众、国家和公司寻求成本更高的替代采购方式。这些挑战也增加了产品质量差的风险以及发生腐败和其他违规行为的可能性。

29. 在某些情况下，阿拉伯叙利亚共和国的医生被迫通过自己在国外的关系网自费进口药品和医疗设备，以便施治。²⁴

30. 由于无法采购新的高科技设备、备件、试剂和软件，也无法获得售后和维护服务，设备出现严重短缺，包括基本血液和尿液检测以及血液净化和血液透析等肾脏治疗设备、X 射线计算机断层造影和正子断层造影及磁共振成像设备、B 超和 X 光机、内窥镜设备、心脏导管、恒温箱、通风机和氧气发生器。例如，阿拉伯叙利亚共和国只有一台直线加速器，²⁵ 做一次 X 射线计算机断层扫描需要等待六个月，这严重影响了及时诊断和治疗。²⁶ 即使专业医疗设备已经得以交付，也经常因为缺少软件或缺乏售后安装和维护服务而无法运行。²⁷ 同样，由于缺乏备件和试剂，委内瑞拉玻利瓦尔共和国一家儿科心脏病专科医院的儿童心脏手术量仅为过去的十二分之一。²⁸

31. 特别报告员致函法国、瑞典和瑞士，²⁹ 其中提及，伊朗伊斯兰共和国无法为 930 名表皮溶解水疱症患者和 23,000 名地中海贫血患者采购专门药品，原因是据报道这些国家的制药公司不愿向伊朗伊斯兰共和国出售医药产品，并且在付款

¹⁹ 见来文 USA 23/2021。另见 [A/HRC/48/59/Add.2](#)，第 47 段。

²⁰ 伊朗伊斯兰共和国提交的材料。

²¹ Pelter, Teixeira and Moret, “Sanctions and their impact”.

²² 白俄罗斯、中国、伊朗伊斯兰共和国和 Ahmed Zarzour 提交的材料。

²³ 见 <https://www.reuters.com/article/us-mideast-crisis-syria-sanctions-idUSKBN16M1UW>。

²⁴ [A/HRC/54/23/Add.1](#)，第 44 段。

²⁵ 阿拉伯叙利亚共和国政府提供的信息。

²⁶ 特别报告员 2022 年访问阿拉伯叙利亚共和国期间收到的信息。

²⁷ [A/HRC/54/23/Add.1](#)，第 45 段。

²⁸ [A/HRC/48/59/Add.2](#)，第 46 段。

²⁹ 见来文 SWE 4/2022、OTH 95/2022、OTH 134/2022 和 OTH 135/2022。另见 <https://www.ohchr.org/en/press-releases/2023/02/iran-over-compliance-unilateral-sanctions-affects-thalassemia-patients-say>。

或医药货物保险方面存在挑战。伊朗地中海贫血协会向美国法院提起的诉讼被驳回，³⁰ 美国政府没有回复特别报告员就此事发出的信函。

32. 这种情况导致死亡率上升，患者增加了痛苦。仅在一年内，就有 15 名表皮溶解水疱症患者因绷带短缺而死亡。由于只能得到 10% 至 15% 的所需药物，地中海贫血患者的死亡人数从 2018 年之前的每年 25 至 35 人增加到 2018 年至 2022 年期间的每年 150 至 220 人，预期寿命从 45 至 50 岁降至不到 20 岁。

33. 特别报告员欢迎瑞典政府与联合国儿童基金会(儿童基金会)合作提供援助，于 2022 年 8 月和 9 月为表皮溶解水疱症患者运送绷带，³¹ 但遗憾地注意到，由于无法直接银行转账及其他交货挑战，尚未找到可持续的解决方案，绷带库存很可能在 2023 年第三季度耗尽。同样，在一家瑞典公司拒绝向白俄罗斯出售绷带后，截至 2023 年 7 月，白俄罗斯 124 名表皮溶解水疱症患者的绷带仅剩一到两个月的供应量。

34. 特别报告员注意到在伊朗伊斯兰共和国向地中海贫血患者提供药品方面存在的挑战。瑞士³² 和有关瑞士制药公司³³ 对来文的答复提供了相互矛盾的信息，并不能确保患者获得救命药物。尚未收到法国、设在法国的有关制药公司或美国的答复。然而，很能说明问题的是，瑞士地中海贫血药物生产商因在 2008-2011 年期间向伊朗伊斯兰共和国供货而被罚款 1,700 万美元。³⁴

35. 特别报告员就单方面制裁和私营部门的过度遵守对疾病防控的不利影响表示关切。许多国家报告无法提供世界卫生组织(世卫组织)建议的疫苗接种，包括麻疹(委内瑞拉玻利瓦尔共和国)³⁵、小儿麻痹症(伊朗伊斯兰共和国³⁶、阿拉伯叙利亚共和国³⁷、委内瑞拉玻利瓦尔共和国和津巴布韦)、黄热病(委内瑞拉玻利瓦尔共和国)、轮状病毒、白喉和结核病(索马里、委内瑞拉玻利瓦尔共和国和也门)。³⁸ 2016-2018 年期间，委内瑞拉玻利瓦尔共和国约有 260 万儿童无法获得疫苗。³⁹ 迄今为止，该国通过 COVAX 方案的疫苗接种覆盖率约为 20%。2006 年至 2022 年期间，阿拉伯叙利亚共和国的儿童疫苗接种率从 95% 降至约 60%。⁴⁰

³⁰ 见 <https://dockets.justia.com/docket/oregon/ordce/3:2022cv01195/168501>。

³¹ 见 <https://spcommreports.ohchr.org/TMResultsBase/DownloadFile?gId=37281>。

³² 见 <https://spcommreports.ohchr.org/TMResultsBase/DownloadFile?gId=37445>。

³³ 见 <https://spcommreports.ohchr.org/TMResultsBase/DownloadFile?gId=37440>。

³⁴ 见 https://home.treasury.gov/system/files/126/20160705_alcon.pdf。

³⁵ A/HRC/48/59/Add.2, 第 41-43 段。

³⁶ Pelter, Teixeira and Moret, “Sanctions and their impact”.

³⁷ Sen, Al-Faisal and Al-Saleh, “Syria: effects of conflict and sanctions”, pp. 197 and 198. 另见阿拉伯叙利亚共和国提交的材料。

³⁸ Maat for Peace、Development and Human Rights Association 提交的材料。

³⁹ A/HRC/48/59/Add.2, 第 41-43 段。

⁴⁰ Richard Hanania, “Ineffective, immoral, politically convenient: America’s overreliance on economic sanctions and what to do about it”, CATO Institute, 18 February 2020.

36. 据报告, 在实验室工具包和检测试剂的交付方面也存在类似的挑战(古巴、伊朗伊斯兰共和国和委内瑞拉玻利瓦尔共和国)。⁴¹ 伊朗伊斯兰共和国报告说, 尽管卫生部和联合国国家办事处共同努力, 但未能提供艾滋病毒耐药序列分析工具来改善艾滋病毒感染者的护理和治疗, 也未能得到哮喘和慢性阻塞性肺病的检测器具。即使通过全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金, 白俄罗斯也无法采购耐治疗结核病和艾滋病毒检测系统。缺乏检测器具和药品导致伤寒(阿拉伯叙利亚共和国)⁴²、艾滋病毒/艾滋病(委内瑞拉玻利瓦尔共和国⁴³ 和津巴布韦⁴⁴)、机会性感染(委内瑞拉玻利瓦尔共和国⁴⁵)、结核病(朝鲜民主主义人民共和国⁴⁶ 和委内瑞拉玻利瓦尔共和国⁴⁷)和登革热(古巴)爆发。

37. 特别报告员感到关切的是, 有报告称, 严峻的经济形势和无法获得工作、食物和药品的情况造成了心理影响, 特别是对年轻人的心理影响, 导致人们丧失了希望(古巴⁴⁸ 和阿拉伯叙利亚共和国⁴⁹)。幻灭感和心理痛苦因缺乏治疗精神健康疾病的专用药品而加剧, 这些疾病包括产后和其他类型的抑郁症、焦虑抑郁障碍、自残和自杀行为和念头。⁵⁰

B. 医疗保健的可获得性

38. 经济、社会及文化权利委员会在第 14 号一般性意见(2000 年)中提到, 各国义务保证提供保健服务, 包括足够数量的安全可用的保健设施、由熟练医务人员提供的用品和服务、经科学批准的和未过期的药品和医院设备以及健康的基本决定因素, 如安全和可饮用的饮用水和适当的卫生设施。⁵¹ 委员会在第 22 号一般性意见(2016 年)中指出, 必须提供性健康和生殖健康服务, 包括避孕药具和药物, 以预防和治疗性传播感染和艾滋病毒/艾滋病。⁵²

39. 所有这些因素都受到单方面制裁、过度遵守和受制裁国家经济形势恶化相互叠加的影响。由于国家收入迅速减少, 必要物品和设备的交付受到阻碍, 委内瑞

⁴¹ A/HRC/48/59/Add.2, 第 37、49 和第 50 段。

⁴² Hanania, “Ineffective, immoral, politically convenient”.

⁴³ A/HRC/48/59/Add.2, 第 51 段。

⁴⁴ The Sexual Rights Initiative 提交的材料。

⁴⁵ A/HRC/48/59/Add.2, 第 48 和 98 段。

⁴⁶ 见 <https://koreapeacenow.org/wp-content/uploads/2019/10/human-costs-and-gendered-impact-of-sanctions-on-north-korea.pdf>。

⁴⁷ A/HRC/48/59/Add.2, 第 42 段。

⁴⁸ Samer Awad 提交的材料。另见 A/HRC/54/23/Add.1。

⁴⁹ Sociedad Cubana Multidisciplinaria para el Estudio de la Sexualidad 和 the Centro Oscar Arnulfo Romero 提交的材料。

⁵⁰ Coming Out、Center-T 和 the Sphere Foundation 联合提交的材料。

⁵¹ 另见 the Sexual Rights Initiative 提交的材料。

⁵² 另见 A/HRC/48/59/Add.2, 第 43 段。

拉玻利瓦尔共和国⁵³ 和津巴布韦⁵⁴ 停止了医院和初级保健中心的建造、翻建和维护。在阿拉伯叙利亚共和国，尽管长达 12 年的冲突已经造成了广泛的破坏，但自美国通过《凯撒叙利亚平民保护法》以来，由于捐助方、外国企业和金融机构拒绝为建筑材料、备件和软件的供货做出相应安排或处理此类货物和服务的付款，包括医院、供水系统和电网在内的所有重建工作都已停止。⁵⁵

40. 受制裁国家报告说，由于恶性通货膨胀，保险、交货和银行交易成本不断增加，⁵⁶ 医疗物资的运送遇到实际障碍，需要在遥远的市场采购检测器具、实验室设备、试剂、抗病毒药物和高科技设备，以及寻找替代运送路线，政府就各类疾病保障提供免费或负担得起的治疗的能力下降。

41. 在一些国家，许多私人医疗服务已经停止，原因是制裁和过度遵守⁵⁷ 导致它们无法提供药品和设备，或者患者无力负担私人医疗保健的高额费用。⁵⁸

42. 单方面制裁，包括中央银行的资产和以前用于支付贫困公民医疗费用的其他国家资源被冻结，以及资金转账方面的挑战，都严重阻碍了在国外获得医疗援助。制裁还导致旅行限制，使人们更难出国就医。⁵⁹ 例如，据报道，用于支付委内瑞拉儿童在阿根廷⁶⁰ 和意大利的肾脏和骨髓移植费用的 CITGO Petroleum 公司资产被冻结，导致 14 名儿童死亡。⁶¹ 此外，伊朗伊斯兰共和国无法为受芥子气影响的人转款用于眼科治疗和气管网植入。⁶²

43. 据报道，对某些领土的实际封锁增加了获得医疗保健的挑战，具有广泛的区域影响。⁶³ 巴勒斯坦被占领土加沙地带和约旦河西岸的病人因健康原因从事国际旅行需要申请许可。自 2017 年以来，非紧急事由的旅行审批时间延长至 23 天，有时甚至更长，2022 年的批准率约为 84%。⁶⁴ 据报告，2022 年，三分之一来自加沙和 15% 来自西岸的出行就医儿童的父母申请陪同就医被拒。在申请陪同残疾人外出就医的人中，五分之三来自加沙和五分之一来自西岸的人未能获准。⁶⁵ 据报道，在 2008 年至 2021 年期间，共有 839 名患者在等待旅行就医许可时丧生，成人和儿童中有严重、中度和轻度精神健康疾患的人数越来越多。⁶⁶ 化疗

⁵³ A/HRC/48/59/Add.2, 第 37 段。

⁵⁴ A/HRC/51/33/Add.2, 第 36 段。

⁵⁵ A/HRC/54/23/Add.1, 第 15、27 和 53 段。

⁵⁶ 伊朗伊斯兰共和国和委内瑞拉玻利瓦尔共和国提交的材料。

⁵⁷ 白俄罗斯和委内瑞拉玻利瓦尔共和国提交的材料。

⁵⁸ A/HRC/51/33/Add.1.

⁵⁹ Samer Awad 提交的材料。

⁶⁰ 见来文 OTH 207/2021。

⁶¹ 见来文 USA 23/2021。另见 A/HRC/48/59/Add.2, 第 47 段。

⁶² A/HRC/51/33/Add.1, 第 32 段。

⁶³ 亚美尼亚和亚美尼亚律师协会提交的材料。

⁶⁴ 世界卫生组织，“包括东耶路撒冷在内的巴勒斯坦被占领土和被占领的叙利亚戈兰的健康状况”（文件 A76/15），第 23 段。

⁶⁵ 同上，第 21 和 22 段。

⁶⁶ 巴勒斯坦人权中心提交的材料。

或放疗旅行许可申请被拖延或拒绝的癌症患者存活率比申请立即获得批准的患者少三分之一。⁶⁷

44. 向加沙运送药品和医疗物资需要得到以色列的批准，这也造成了类似的障碍，2021 年，私营公司通过巴勒斯坦权力机构商品协调总统委员会提出的运送氧气、放射诊断、内窥镜检查和核医学技术设备和备件以及假肢材料的请求有 69% 遭到拒绝，理由往往是这些设备和材料被视为双重用途。⁶⁸ 加上熟练保健人员短缺，这些困难破坏了保健系统的正常运作。⁶⁹

45. 特别报告员感到震惊的是，多份报告称，由于低工资、恶性通货膨胀和运输成本，受制裁国家的医务人员数目存在 30% 至 50% 的缺口(委内瑞拉玻利瓦尔共和国⁷⁰ 和阿拉伯叙利亚共和国⁷¹)。在津巴布韦，卫生部门助产士的空缺率为 89%，医生的空缺率为 64%，护理教员的不缺率为 49%。大多数省份每万人中卫生专业人员不到 10 人。⁷² 自 2021 年以来，津巴布韦与索马里、苏丹和也门一起被列入卫生工作者人数最少⁷³ 的国家名单。⁷⁴

46. 单方面制裁妨碍卫生专业人员提升资质和参与国际交流和研究方案。受制裁国家的医疗专业人员由于国籍或互联网协议地址的缘故，在访问在线平台(包括 PubMed)、订阅和发表医学期刊、⁷⁵ 支付国际学术和专业卫生协会会员费、⁷⁶ 参加医学会议和联合研究、获得签证以及支付旅行费用时面临挑战。⁷⁷ 医科学生除了由于没有适当设备、软件和书籍而无法获得培训外，也受到同样的限制。⁷⁸

⁶⁷ “巴勒斯坦被占领土的健康状况”，第 24 段。

⁶⁸ 世卫组织，《健康权：2019 年至 2021 年巴勒斯坦被占领土的健康障碍和对卫生保健的袭击》(2022 年)。另见巴勒斯坦人权中心提交的材料和世卫组织，“巴勒斯坦被占领土的健康状况”，第 20 段。

⁶⁹ 巴勒斯坦人权中心提交的材料。

⁷⁰ [A/HRC/48/59/Add.2](#)，第 37 和 56 段。

⁷¹ [A/HRC/54/23/Add.1](#)，第 49 段。

⁷² [A/HRC/51/33/Add.2](#)，第 32 段。

⁷³ The Sexual Rights Initiative 提交的材料。

⁷⁴ 世卫组织，《2023 年世卫组织卫生人力支持和保障清单》(日内瓦，2023 年)。

⁷⁵ 见来文 USA 9/2022、OTH 37/2022、OTH 38/2022、OTH 39/2022 和 OTH 40/2022。另见伊朗伊斯兰共和国和委内瑞拉玻利瓦尔共和国提交的材料。

⁷⁶ 古巴儿科协会提交的材料。

⁷⁷ 同上；[A/HRC/51/33/Add.1](#)，第 58 段；[A/HRC/51/33/Add.2](#)，第 41、81 和 86 段；[A/HRC/54/23/Add.1](#)，第 57 和 58 段。另见伊朗伊斯兰共和国、Samer Awad 和巴勒斯坦人权中心提交的资料。

⁷⁸ 伊朗伊斯兰共和国、Samer Awad、古巴儿科协会、the Sociedad Cubana Multidisciplinaria para el Estudio de la Sexualidad, the Centro Oscar Arnulfo Romero 和 the Sexual Rights Initiative 提交的材料。

47. 据报道，国内研究还受到阻碍运送生物材料和原材料、零部件和实验室设备(伊朗伊斯兰共和国)，包括显微镜(委内瑞拉玻利瓦尔共和国)⁷⁹、高科技设备(中国)以及即使设备已经交付仍拒绝续延许可证的影响。⁸⁰

48. 与柴油和汽油等能源及其运输有关的制裁对就医产生了巨大影响，特别是对弱势群体而言。在委内瑞拉玻利瓦尔共和国和津巴布韦，汽油短缺⁸¹ 阻碍了人们的出行，严重影响了人们获得保健服务。在委内瑞拉玻利瓦尔共和国，越来越多的妇女在保健设施外分娩，导致孕产妇和婴儿死亡率上升。⁸²

49. 在许多受制裁的国家，由于无法购买和修理载有医疗设备的车辆⁸³ 或提供燃料(阿拉伯叙利亚共和国⁸⁴ 和委内瑞拉玻利瓦尔共和国⁸⁵)，获得医疗保健服务和疾病防控受到阻碍。搜救直升机、救护飞机和医疗设施的专用运输车辆通常被视为两用货物，因此无法交付，⁸⁶ 造成死亡率的增加。

50. 许多受制裁国家的能源短缺导致医院和医疗中心经常停电。在阿拉伯叙利亚共和国，国家电网在主要城市每天仅向保健中心供电 10 或 11 小时，在该国其他地区每天仅供电 1 或 2 小时，其他时间靠柴油发电站和发电机供电。供电不正常，包括由于系统过载或故意断电造成的供电不正常，导致医疗程序中断，医疗设备和敏感药物受损，并由于贸易和金融限制而无法修理或更换。⁸⁷

四. 单方面强制性措施对健康权的间接影响

A. 贫困和营养

51. 消除贫困和饥饿、促进包容性和可持续经济增长、农业、粮食安全和改善营养、充分的生产性就业和人人有体面的工作是健康权的重要方面。单边制裁的复杂性，加上过度遵守，导致了经济危机、失业率上升⁸⁸ 和收入下降⁸⁹。受制裁国家报告称，公共部门的失业率很高，包括医生、护士、教师、教授、公职人员和

⁷⁹ 见来文 USA 13/2022。

⁸⁰ The Sexual Rights Initiative 提交的材料。

⁸¹ A/HRC/48/59/Add.2, 第 65、66 和 99 段。

⁸² 见 <https://data.worldbank.org/indicator>。

⁸³ The Sexual Rights Initiative 提交的材料。

⁸⁴ 见 A/HRC/54/23/Add.1。

⁸⁵ A/HRC/48/59/Add.2, 第 65 段。

⁸⁶ 见 <https://www.ohchr.org/en/statements/2023/02/genuine-solidarity-earthquake-survivors-calls-lifting-sanction-induced>。

⁸⁷ A/HRC/54/23/Add.1, 第 48 段。另见巴勒斯坦人权中心提交的材料。

⁸⁸ A/HRC/51/33/Add.2, 第 20 和 21 段。

⁸⁹ A/76/174/Rev.1, 第 36-55 段。

法官⁹⁰，以及旅游业和手工业⁹¹的失业率攀升，导致正规经济减弱，非正规经济扩大⁹²，阿拉伯叙利亚共和国和委内瑞拉玻利瓦尔共和国的贫困率超过 90%。⁹³

52. 由于经济形势恶化和资源不足，受制裁国家被迫停止或减少与保健相关的社会支助方案的覆盖面，包括免费体检和治疗及药品。在伊朗伊斯兰共和国，价格上涨使药品和辅助设备的成本高得令人望而却步。因为经济处境极差，有些罕见病患者转售自己免费或低价获得的一些国外生产专业药物，以便支付其他基本需求，如食品。⁹⁴ 越来越多的人出售自己的器官作为唯一的收入来源。⁹⁵

53. 充足的营养是健康权的一个基本要素。许多受制裁国家报告粮食短缺程度严重，包括委内瑞拉玻利瓦尔共和国⁹⁶的 24%至 50%和津巴布韦⁹⁷的 60%，这对妇女和女童的影响尤为严重。⁹⁸ 制裁以及在获得灌溉、柴油、农业设备、零部件、种子和肥料方面的相关障碍加剧了农业的不可持续性。⁹⁹

54. 据报道，阿拉伯叙利亚共和国 90%的儿童依靠人道主义援助生存，约 50 万儿童严重缺乏粮食保障。¹⁰⁰ 在委内瑞拉玻利瓦尔共和国，平均每天进餐次数下降到 1.5 次，蛋白质含量极低，50%的 5 岁以下儿童面临严重营养不良的风险。¹⁰¹ 据报道，受制裁的其他国家¹⁰² 和地区¹⁰³ 的数字也与此类似，儿童死亡率¹⁰⁴ 和慢性病流行率¹⁰⁵ 不断上升。

55. 食物权问题特别报告员指出，继续对古巴、伊朗伊斯兰共和国、阿拉伯叙利亚共和国、委内瑞拉玻利瓦尔共和国以及在较小程度上对津巴布韦实施经济制裁

⁹⁰ A/HRC/48/59/Add.2, 第 56 段。另见 A/HRC/54/23/Add.1。

⁹¹ A/HRC/48/59/Add.2, 第 67 段；A/HRC/51/33/Add.1, 第 24 和 63 段。

⁹² A/HRC/48/59/Add.2, 第 32 段。

⁹³ A/HRC/54/23/Add.1, 第 30 和 56 段。

⁹⁴ A/HRC/51/33/Add.1, 第 30 段。

⁹⁵ Al Jazeera, “Desperate Afghans sell kidneys amid poverty, starvation”, 28 February 2023.

⁹⁶ A/HRC/48/59/Add.2, 第 32 和 35 段。另见 Sures, Human Rights Study and Advocacy 提交的材料。

⁹⁷ A/HRC/51/33/Add.2, 第 24 段。

⁹⁸ The Sexual Rights Initiative 提交的材料。

⁹⁹ A/HRC/48/59/Add.2, 第 56-66 段；A/HRC/51/33/Add.2, 第 24 和 27 段；A/HRC/51/33/Add.1, 第 41 段。另见联合国粮食及农业组织，《粮食展望：全球粮食市场半年度报告——2022 年 6 月》（罗马，2022 年），第 72 和 77 页。

¹⁰⁰ Pelter, Teixeira and Moret, “Sanctions and their impact”.

¹⁰¹ A/HRC/48/59/Add.2, 第 31-33 和 36 段。

¹⁰² Pelter, Teixeira and Moret, “Sanctions and their impact”. 另见 <https://koreapeacenow.org/resources/the-humanitarian-impact-of-sanctions-on-north-korea-2/>。

¹⁰³ 巴勒斯坦人权中心提交的材料。

¹⁰⁴ Jerg Gutmann, Matthias Neuenkirch and Florian Neumeier, “Sanctioned to death? The impact of economic sanctions on life expectancy and its gender gap”, CESifo Working Paper, No. 8033 (2019), p. 26; and Yiyeon Kim, “Economic sanctions and HIV/AIDS in women”, *Journal of Public Health Policy*, vol. 40, No. 3 (September 2019).

¹⁰⁵ The Sexual Rights Initiative 提交的材料。

严重损害了普通公民获得充足和适当食物的基本权利。¹⁰⁶ 其他挑战包括供应链和银行通信关系中断、SWIFT 禁令¹⁰⁷、运输路线¹⁰⁸ 受到封锁、人道主义组织提供的药品和食品被阻断以及对次级制裁的担忧。

B. 清洁水和清洁卫生设施、环境和获得能源

56. 特别报告员指出，水和清洁卫生设施的供应和可持续管理对于实现健康权至关重要。她感到关切的是，由于没有电力和燃料以及水质控制材料和设备(如培养基、氯化药片和其他必需品)成本上升，供水和清洁卫生系统处于崩溃状态。¹⁰⁹ 在委内瑞拉玻利瓦尔共和国，饮用水每周只发放数小时¹¹⁰ 或者根本没有(阿拉伯叙利亚共和国¹¹¹ 和津巴布韦¹¹² 以及加沙¹¹³)，水传播疾病、细菌疾病和霍乱¹¹⁴、疟疾、登革热和狼疮¹¹⁵ 等其他疾病对健康造成了严重不良影响，同时，灌溉用水短缺加上气候变化对伊朗伊斯兰共和国¹¹⁶ 和阿拉伯叙利亚共和国的国内农业生产造成了严重后果。

57. 单方面制裁和过度遵守造成的挑战迫使受制裁国家进入求生存模式，在这种模式下，优先考虑的是粮食、医疗保健和农业¹¹⁷，其他部门只得退居其次，包括运输和固体及医疗废物的处理以及与冲突有关的污染，包括与有毒弹药和爆炸物有关的污染¹¹⁸。各国也无法开发环境友好型技术¹¹⁹ 和采购工业过滤器及其他最

¹⁰⁶ 见 <https://www.ohchr.org/en/press-releases/2020/03/covid-19-economic-sanctions-should-be-lifted-prevent-hunger-crises-un-expert?LangID=E&NewsID=25761>。

¹⁰⁷ 中国提交的材料。

¹⁰⁸ 亚美尼亚律师协会和巴勒斯坦人权中心提交的材料。

¹⁰⁹ 伊朗伊斯兰共和国提交的材料。

¹¹⁰ A/HRC/48/59/Add.2, 第 62 和 63 段。

¹¹¹ A/HRC/54/23/Add.1, 第 31-34 段。

¹¹² A/51/33/Add.2, 第 28 和 29 段。

¹¹³ 巴勒斯坦人权中心提交的材料。

¹¹⁴ Kim, “Economic sanctions and HIV/AIDS”; and Gutmann, Neuenkirch and Neumeier, “Sanctioned to death?”.

¹¹⁵ A/HRC/48/59/Add.2, 第 48 段。另见 the Sexual Rights Initiative 提交的材料。

¹¹⁶ A/HRC/51/33/Add.1, 第 45-47 段。

¹¹⁷ Kavch Madani, “Have international sanctions impacted Iran’s environment?”, *World*, vol. 2, No. 2 (June 2021), pp. 231–52.

¹¹⁸ 见 <https://www.ohchr.org/sites/default/files/documents/issues/ucm/statements/2022-11-09/20221110-eom-syria-sr-ucm-en.docx>。

¹¹⁹ Martin Heger and Maria Sarraf, “Air pollution in Tehran: health costs, sources, and policies” (Washington, D.C., World Bank, 2018), p. 9; Agence France-Presse, “Iran: le retrait de Peugeot et Renault mauvais pour l’environnement (responsable)”, *Le Point*, 2 October 2018; and Madani, “Have international sanctions impacted Iran’s environment?”. 另见 A/HRC/51/33/Add.1, 第 45 段；来文 USA 17/2022。

新技术，而是被迫依赖污染和过时的家庭和工业用能源。所有这些都影响到享有有利环境的权利，对健康产生长期影响。¹²⁰

58. 特别报告员遗憾地注意到，单方面制裁的使用削弱了受制裁国家通过社会保护计划等方式保障和促进职业健康和安全的的能力。各国报告劳动条件恶化，与健康有关的事件和其他事件不断增加，并提到在采购适当和最新专业设备，包括用于污染物测量以及控制和减轻职业危害的设备方面受到与制裁连带的限制。¹²¹

59. 尽管特别报告员一再呼吁取消对关键基础设施和享有健康权及其基本决定因素所需的任何货物或材料的所有制裁，并考虑到上述种种挑战¹²²，她没有得到任何有意义的回应。

五. 保护弱势群体

A. 残疾人和患有罕见和严重疾病的人

60. 特别报告员承认，面对单方面制裁和过度遵守，残疾人和患有罕见或严重疾病、需要持续医疗护理的人最为脆弱。¹²³ 残疾人和患有严重和罕见疾病的人缺乏适当和充分的医疗援助和治疗，导致死亡率上升、预期寿命缩短和整体健康状况恶化。

61. 单方面制裁和过度遵守为系统侵犯残疾人权利的行为和违反《残疾人权利公约》规定，包括关于在居住国和国外获得社会支持和保健服务¹²⁴ 以及关于辅助技术和适应性设备的规定的行为创造了条件。特别报告员关切地注意到，这种技术和设备大多受到与制裁有关的出口管制，因为其中至少 10% 的含量和部件来自美国。因此，它们往往通过其他途径采购，造成严重的成本问题。

62. 受制裁国家的运输系统普遍恶化，燃料供应不足，这增加了残疾人和患有罕见或严重疾病的人在利用保健设施、进入工作场所和参与社区活动方面的困难，而水电短缺则构成了额外的障碍。

B. 妇女和儿童

63. 《消除对妇女一切形式歧视公约》要求缔约国采取一切适当措施，确保获得保健服务，包括与计划生育有关的保健服务，与怀孕、分娩和产后期间有关的适

¹²⁰ 伊朗伊斯兰共和国提交的材料。另见 A/HRC/54/23/Add.1, 第 78 和 79 段；A/HRC/48/59/Add.2, 第 102 段；A/HRC/51/33/Add.2, 第 32 和 88 段；来文 USA 17/2022。

¹²¹ 伊朗伊斯兰共和国提交的材料。

¹²² 见 <https://www.ohchr.org/en/press-releases/2022/03/un-experts-urge-states-consider-humanitarian-impacts-when-imposing-or>。

¹²³ Sures、Human Rights Study 和 Advocacy 提交的材料。

¹²⁴ A/HRC/48/59/Add.2, 第 46 和 47 段；A/HRC/51/33/Add.1 第 28 段。另见来文 SWE 4/2022 和 OTH 95/2022；<https://www.ohchr.org/en/press-releases/2023/02/iran-over-compliance-unilateral-sanctions-affects-thalassemia-patients-say>；<https://www.ohchr.org/sites/default/files/documents/issues/ucm/statements/2022-11-09/20221110-eom-syria-sr-ucm-en.docx>；Unidad Nacional de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades 提交的材料。

当服务，必要时给予免费服务，以及怀孕和哺乳期间的充分营养，¹²⁵ 所有这些都受到单方面制裁的影响。《儿童权利公约》规定了降低婴儿和儿童死亡率¹²⁶的措施，并确保为母亲提供适当的产前和产后保健，为儿童提供预防性保健以及充足的营养和清洁用水。¹²⁶

64. 在委内瑞拉玻利瓦尔共和国和津巴布韦，由于汽油短缺，医院缺少药品、检测器具、设备和水，得不到医疗救助的分娩妇女人数急剧增加(据一些报告说，高达 80%)，极低血红蛋白¹²⁷ 以及体重不足病例也大幅增多(例如，2019 年津巴布韦孕妇贫血率达到 33.2%)¹²⁸。在没有止血药的情况下，这种情况导致婴儿和产妇死亡率上升。2020 年，阿富汗的孕产妇死亡率为每 10 万例分娩中有 680 例死亡¹²⁹，委内瑞拉玻利瓦尔共和国每 10 万例分娩中有 259 例死亡¹³⁰，津巴布韦每 10 万例分娩中有 357 例死亡¹³¹。在巴勒斯坦被占领土，保健服务不足导致母亲在分娩后携带婴儿过早离开保健中心，减少了发现任何并发症和提供救生干预的机会¹³² 并增加了可预防的孕产妇和新生儿的死亡风险¹³³。

65. 特别报告员感到震惊的是，单方面制裁和过度遵守对儿童健康权的影响越来越大，特别是新生儿和大龄儿童营养不良、贫血、体重不足和发育不良的比例越来越高，婴儿和 5 岁以下儿童死亡率不断上升。在津巴布韦，2001 年受到单方面制裁后，婴儿死亡率上升，2021 年每 1,000 例活产中有 36 例死亡。在委内瑞拉玻利瓦尔共和国，婴儿死亡率从 2013 年的每 1,000 例活产死亡 15 人增加到 2021 年的每 1,000 例活产死亡 21 人。在阿拉伯叙利亚共和国，婴儿死亡率从 2010 年的每 1,000 例活产死亡 16 人增加到 2014 年的每 1,000 例活产死亡 28 人，2021 年的比例为每 1,000 名活产婴儿中有 18 人死亡。¹³⁴

66. 另据报道，由于水和燃气短缺，人们转向不安全的水源和明火烹饪(朝鲜民主主义人民共和国¹³⁵、委内瑞拉玻利瓦尔共和国¹³⁶ 和津巴布韦¹³⁷)，妇女和女孩面临的风险和受到的影响更大。

67. 单方面制裁造成或加剧的经济危机导致越来越多的男性向外移民。因此，妇女孤独地留下，被迫为自己和子女寻找经济支持来源。然而，她们往往最先失

¹²⁵ 另见经济、社会及文化权利委员会第 14 号一般性意见(2000 年)，第 14 段。

¹²⁶ 同上，第 22 段。

¹²⁷ Sures、Human Rights Study 和 Advocacy 提交的材料。

¹²⁸ A/HRC/51/33/Add.2，第 24 段。

¹²⁹ The Sexual Rights Initiative 提交的材料。

¹³⁰ 同上。

¹³¹ 见 <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT>。

¹³² 见 <https://www.unicef.org/sop/what-we-do/health-and-nutrition>。

¹³³ 见 https://palestine.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/national_maternal_mortality_report_2020_0.pdf。

¹³⁴ 见 <https://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.IMRT.IN?locations=ZW-VE-AF-SY>。

¹³⁵ 见 <https://koreapeacenow.org/wp-content/uploads/2019/10/human-costs-and-gendered-impact-of-sanctions-on-north-korea.pdf>。

¹³⁶ 见 A/HRC/48/59/Add.2。

¹³⁷ 见 A/HRC/51/33/Add.2。

业，尤其是在农村地区。妇女容易遭受人口贩运和性剥削，移民国外时也是如此。

68. 在经济困难的情况下，儿童和青少年容易遭受暴力、性剥削和经济剥削、沾染毒品以及参与犯罪活动和武装冲突(古巴¹³⁸、阿拉伯叙利亚共和国¹³⁹ 和委内瑞拉玻利瓦尔共和国¹⁴⁰)，造成严重的健康和社会后果，包括少女怀孕频发、机会性感染和艾滋病毒/艾滋病流行率上升，特别是在缺乏足够资源实施社会保护、公共卫生措施和计划生育方案的情况下。最近的一个例子是古巴中断了避孕工具的免费发放。¹⁴¹

C. 其他弱势群体

69. 特别报告员强调，单方面制裁影响到其他弱势群体。特别是，对伊朗伊斯兰共和国的制裁削弱了向该国 550 万阿富汗难民提供充足食物、保健、住房和其他服务的能力。¹⁴² 此外，虽然经济、社会及文化权利委员会在第 6 号一般性意见(1995 年)中规定老年人需要预防、治疗和康复保健治疗，但多份报告着重谈到了因与制裁有关的经济和贸易限制以及企业和金融部门过度遵守而影响到老年人的保健挑战。

70. 制裁造成的保健挑战也对女同性恋、男同性恋、双性恋、跨性别者和其他性别多样的人以及间性人享有可达到的最高标准身心健康权利产生了严重的不利影响，原因是得不到或缺少性别确认激素疗法和抗逆转录病毒疗法的药物，即使有这类药物，也因质量低下或价格翻了两倍或三倍而导致健康并发症和转而求助于替代采购手段，包括求助于未经认证的私营供应链。¹⁴³

六. 单方面强制性措施对紧急情况下健康权和交付人道主义援助的影响

71. 人们普遍认为，发生事故、流行病和类似健康危害时的紧急医疗护理以及在紧急情况下提供救灾和人道主义援助是健康权的组成部分。¹⁴⁴ 特别报告员感到遗憾的是，人道主义援助的提供和人道主义行为体的工作受到实施单方面制裁的重大影响，特别是由于制裁条例重叠、混乱和复杂，以及通过现有的人道主义例外、豁免和克减制度为人道主义目的获取许可证十分繁琐。¹⁴⁵

¹³⁸ Sociedad Cubana Multidisciplinaria para el Estudio de la Sexualidad 和 the Centro Oscar Arnulfo Romero 提交的材料。

¹³⁹ A/HRC/54/23/Add.1, 第 57 段。

¹⁴⁰ A/HRC/48/59/Add.2, 第 32 段。

¹⁴¹ Sociedad Científica Cubana para el Desarrollo de la Familia 提交的材料。

¹⁴² A/HRC/51/33/Add.1, 第 68 段。

¹⁴³ Coming Out, Center-T 和 the Sphere Foundation 联合提交的材料。

¹⁴⁴ 经济、社会及文化委员会第 14 号一般性意见(2000 年), 第 16 段。

¹⁴⁵ 见来文 USA 21/2022 和 OTH 106/2022。

72. 实施制裁的国家声称，这些措施不是针对满足人们基本需求的货物或流程，还辩称现有的人道主义豁免是有效的。¹⁴⁶ 这些国家还提到，有报告说它们为人道主义援助提供了资金支持。¹⁴⁷ 特别报告员指出，人道主义豁免事实上没有效力、效率低下，范围狭窄得没有道理。

73. 特别报告员收到的资料显示，人道主义例外的适用曲折复杂和相互不一，使得人道主义行为体的工作更具挑战性，并削弱了它们及时应对紧急情况的能力。这种例外还会对行为是否有可能违反规定产生不确定感。尤其是，特别报告员被告知许可证程序冗长、昂贵和复杂；¹⁴⁸ 申请的处理严重拖延，耗时可能长达一年半之久；法规解释和法律服务的法律费用昂贵；人道主义行动的举证责任加重；要求保证防止援助偏离轨道；¹⁴⁹ 由于资金和运输限制而无法运送医疗物品；企业和银行过度遵守，对包括牙膏、净水剂、实验室设备¹⁵⁰ 在内的军民两用产品和用于医学筛选的放射性同位素实施禁运¹⁵¹。人道主义行为体、捐助方和金融机构往往不具备穿过复杂和相互关联的制裁制度的专门知识或财力和人力资源。据报道，这些挑战已使人道主义工作从侧重需求评估转向风险评估。¹⁵²

74. 虽然食品和药品通常不受制裁，但可能适用其他限制，包括禁止接受受制裁国家的资金、禁止进入其领水或领空以及禁止为货物投保，¹⁵³ 从而中断了向受制裁国家的货运。¹⁵⁴

75. 对 2023 年 2 月阿拉伯叙利亚共和国和土耳其地震的反应是上述挑战的一个主要例子。尽管普遍认识到地震的灾难性影响，而且联合王国、¹⁵⁵ 美国¹⁵⁶ 和欧洲联盟¹⁵⁷ 决定通过为地震救援工作发放特别许可证来放松对阿拉伯叙利亚共和国实施的某些制裁相关限制，但特别报告员对这些举措的有限范围及其短期(180

¹⁴⁶ 见 https://finance.ec.europa.eu/publications/sanctions-commission-guidance-note-provision-humanitarian-aid-compliance-eu-restrictive-measures_en; https://finance.ec.europa.eu/eu-and-world/sanctions-restrictive-measures/humanitarian-assistance-environments-subject-eu-sanctions_en。

¹⁴⁷ 欧洲联盟提交的材料。

¹⁴⁸ A/HRC/54/23/Add.1, 第 51 段。

¹⁴⁹ 见来文 USA 21/2022。另见 https://finance.ec.europa.eu/system/files/2022-07/220630-humanitarian-aid-guidance-note_en.pdf。

¹⁵⁰ 伊朗伊斯兰共和国提交的材料。

¹⁵¹ 古吉拉特国立法律大学学生研究发展委员会提交的材料。另见 <https://www.iaea.org/newscenter/statements/iaea-director-generals-introductory-statement-to-the-board-of-governors-14-september-2020>。

¹⁵² 见 <https://www.hrw.org/news/2023/06/22/questions-and-answers-how-sanctions-affect-humanitarian-response-syria>。

¹⁵³ 见 A/HRC/51/33/Add.1 和 A/HRC/48/59/Add.2。

¹⁵⁴ 见来文 SWE 4/2022。

¹⁵⁵ 见 https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/1167660/INT-2023-2711256__Amended_17-02-2023__Syria_Humanitarian_GL.pdf.pdf。

¹⁵⁶ 见 <https://ofac.treasury.gov/media/931106/download?inline>。

¹⁵⁷ 见 2023 年 2 月 23 日理事会条例(EU)2023/407, 该条例修订了关于针对叙利亚局势的限制性措施的条例(EU)36/2012。

天)表示关切。她还质疑许可证是否有能力解决长期存在的过度遵守制裁的问题,这一问题阻碍了人道主义行为体的工作,并质疑许可证是否会通过与阿拉伯叙利亚共和国政府接触以提供救生援助和基础设施修复来消除对违反单方面制裁制度的恐惧。为编写本报告而收到的信息表明,阿拉伯叙利亚共和国境外的银行继续阻止与该国有关系的交易,甚至在地震后也是如此。¹⁵⁸ 古巴面临类似的人道主义挑战¹⁵⁹ 正如大会决议的表决模式所示,美国实施的封锁一再受到国际社会的谴责。

76. 实施人道主义豁免和提供人道主义援助面临的现有挑战也影响到安全理事会第 2615(2021)号和第 2664(2022)号决议的执行以及人道、中立、公正和独立原则的维护。特别报告员关切地注意到,制裁国家和组织可能只允许联合国和非政府组织伙伴为人道主义目的转移有限的资金。¹⁶⁰

七. 法律问题

77. 促进和保护包括健康权在内的人权的义务,通常被理解为个人的国籍国或居住国的义务。特别报告员重申《经济、社会、文化权利国际公约》第二条第一款规定的国家在这方面的责任,应当尽最大能力采取步骤充分实现《公约》承认的权利。她还强调这一义务的普遍性和域外性。《联合国宪章》规定各国有义务普遍尊重和遵守人权,不受任何领土限制。《公约》和《消除对妇女一切形式歧视公约》的序言以及《残疾人权利公约》的序言和第一条反映了类似的立场。

78. 经济、社会和文化权利委员会在其 14 号一般性意见(2000 年)第 39 段中指出,缔约国必须尊重在其他国家享有健康权,并根据《联合国宪章》和适用的国际法,阻止第三方,如果他们能够通过法律或政治手段影响第三方的话,阻止他们在第三国违反这项权利。

79. 考虑到许多保健和社会支助方案取决于国家资源的可用性,特别报告员认为,减少国家收入的单方面制裁违反了国际法中禁止剥夺一个民族自身生存手段的规定,包括《经济、社会、文化权利国际公约》序言中的规定,并影响履行《公约》第十七条第二款和《残疾人权利公约》第三十五条第五款规定的义务。

80. 单方面制裁和过度遵守违反了各国合作实现相关人权条约目标的义务,包括在国际发展方案、培训方案、信息和最佳做法及技术的交流、促进研究合作和获取科学技术知识等方面。

81. 在受制裁国家,为残疾人采购药品和创新医疗和适应性设备受到阻碍,医疗专业人员和学者因无法充分利用在线平台、数据库和会议而无法获得技术和医学知识,以及科学家在介绍和发表其研究成果时面临困难,这些都构成侵犯人权行为,包括《残疾人权利公约》第四条第(一)款第(九)项和第三十二条列举的侵犯人权行为,第四条第(一)款第(四)项要求缔约国不实施任何与该《公约》不符的行为或做法。

¹⁵⁸ 见 <https://www.hrw.org/news/2023/06/22/put-peoples-rights-first-syria-sanctions>。

¹⁵⁹ Unidad Nacional de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades 提交的材料。

¹⁶⁰ 例如,见 2023 年 2 月 14 日理事会条例(EU)2023/331 修订了某些关于限制性措施的理事会条例,以便插入关于人道主义豁免的规定。

82. 单方面制裁和包括银行和制药、运输及保险公司在内的企业的过度遵守，违反了企业以及拥有或控制企业或企业在其领土内或管辖下的国家的尽责义务。企业有义务采取措施防止任何侵犯人权的行为，至少是《世界人权宣言》中规定的行为。各国义务采取一切必要措施，确保在其管辖和控制下的私营企业的活动完全符合人权标准。¹⁶¹

83. 特别报告员同意经济、社会及文化权利委员会的意见，认为将商业利益和活功置于尊重人权的义务之上，不采取适当措施防止这种侵权行为，包括域外侵权行为，以及未能尽职尽责和评估商业活动对人权的影响，都违反了《经济、社会、文化权利国际公约》。¹⁶²

84. 特别报告员认为，使用“无意”一词¹⁶³ 谈论单方面制裁的人道主义后果是误导性的，甚至是危险的，因为这可能意味着此类措施具有合法性。如果在未经安全理事会授权的情况下实施单方面制裁，或者单方面制裁超出了安全理事会的授权范围，不符合反击和反制措施的标准，那么制裁国就要对随之而来违反国际法的行为和任何负面后果负责，无论其意图如何。国家作为国际法的主体，不能无意识地采取行动。因此，是否故意或有罪的标准并不适用。

85. 特别报告员重申，单方面制裁和过度遵守会妨碍：按照国际劳工组织(劳工组织)关于职业安全和健康的公约和标准，包括1944年《医疗保健建议书》(第69号)、2006年《促进职业安全与卫生框架公约》(第187号)、1981年《职业安全和卫生公约》(第155号)和1985年《职业卫生设施公约》(第161号)，以及劳工组织在其题为《体面工作和2030年可持续发展议程》和《社会健康保护：劳工组织实现普遍获得医疗保健的战略》的出版物中提出的建议，实施职业安全和健康标准，包括预防职业事故和疾病的措施；要求确保充分供应安全饮用水和基本卫生设施；防止和减少人民接触有害物质，如放射性物质和有害化学物质品及其他对人类健康有直接或间接影响的有害环境条件；在合理可行的范围内尽量减少在工作环境中危害健康的原因；提供适足的住房和安全、卫生的工作条件以及充分供应食物和适当的营养。¹⁶⁴

八. 结论和建议

A. 结论

86. 国际社会目前正面临适用于政府和非政府行为体及经济部门的各种形式的单方面制裁制度的扩大和日益增加的复杂性，此外还有次级制裁的威胁、对违反或

¹⁶¹ 《工商企业与人权指导原则》，原则3-6。

¹⁶² 经济、社会及文化权利委员会，第24号一般性意见(2017年)。另见联合国人权事务高级专员办事处(人权高专办)和世卫组织，“健康权”，第31号概况介绍(2008年，日内瓦)，第25和26页。

¹⁶³ Mehdi Majidpour, “The unintended consequences of US-led sanctions on Iranian industries”, *Iranian Studies*, vol. 46, No. 1 (January 2013). See also S/PV.8962; and Samir Aita, *The Unintended Consequences of U.S. and European Unilateral Measures on Syria's Economy and Its Small and Medium Enterprises* (Atlanta, United States, The Carter Center, 2020).

¹⁶⁴ 经济、社会及文化权利委员会，第14号一般性意见(2000年)，第15段。

规避制裁行为的民事和刑事处罚以及银行、商品生产商、运输和保险公司及其他私人行为体越来越多地实行零风险政策和过度遵守。

87. 单方面制裁和过度遵守对受制裁国家落实所有人健康权的一切方面产生不利影响，包括获得充足的药品、保健设施、医疗设备和合格的医疗援助；疾病的预防和控制；足够数量的、能够获得培训和最新的科学知识和技术、能够开展研究和交流良好做法的卫生专业人员。这种制裁还影响到所有相关的基本权利，包括获得充足食物、清洁水、卫生设施、电力和燃料的权利、行动自由和有利环境的权利、经济和劳工权利以及消除贫困的权利。面对单方面制裁，妇女、女童、儿童、残疾人、患有罕见和严重疾病的人、老年人和社会经济边缘化群体最为脆弱。

88. 死亡率上升、预期寿命缩短、因缺乏及时诊断和治疗而导致的身體和精神健康状况和残疾日益普遍，以及日益严重的身心痛楚，只是严重的可见后果的一部分。这些状况侵犯了人权，如生命权和免受酷刑和不人道待遇的权利，以及不歧视原则。

89. 实施和执行单方面制裁和零风险政策违反了多项国际条约和各国的习惯义务，包括根据《联合国宪章》和《经济、社会、文化权利国际公约》、《消除对妇女一切形式歧视公约》、《残疾人权利公约》、《儿童权利公约》和许多其他公约以及劳工组织关于劳动和职业安全与健康的公约和标准等等。这种制裁构成单方面强制性措施，是国际法所不允许的，并引出了制裁国的国际责任问题。将单方面制裁和过度遵守对健康权的影响定性为无意行为并不能使这种行为合法化。证明任何单方面施压手段合法性的责任在于施加这些手段的国家和组织。

90. 单方面制裁和过度遵守造成的障碍使各国无法充分履行在所有可用资源范围内保障健康权的义务，因为这种资源稀缺，削弱了各国建立强大、可靠的国内卫生系统的能力。单方面制裁和过度遵守也构成了实施制裁的国家对健康权的侵犯。当国家不采取一切必要措施保证在其管辖或控制下运营的企业不直接或间接影响健康权时，也会产生类似的侵权责任。

91. 由于制裁立法复杂、混乱和相互重叠，许可证申请程序既复杂又模糊，可能规避制裁制度带来的潜在刑事和民事责任具有不确定性，人道主义援助的范围含混，金融和其他业务受到限制，包括中断国际支付和冻结受制裁国被认定金融机构的资产以及人道主义物资运输和保险方面的挑战，因此，与健康有关的人道主义豁免、例外和克减没有效力和效率。

B. 建议

92. 制裁国和区域组织应审查未经安全理事会授权或超越安理会授权采取的措施，并完全按照国际责任法的标准和限制取消不符合反击或反制标准的措施，因为这些措施构成单方面强制性措施。各国在决定采取包括反制措施(人道主义预防措施)在内的任何单方面措施时，以及在采取这些措施的过程中，应始终考虑到人道主义关切。

93. 单方面制裁绝不应影响与保健、粮食、农业、电力、供水、灌溉、卫生、种子和肥料相关的关键基础设施的运行，所有这些都是人民生存和福祉所必需的。

94. 各国负有义务采取一切可能的立法、体制和行政措施，避免和尽量减少过度遵守，并确保在其管辖和控制下的私营企业的活动不侵犯域外健康权和其他人权。不履行这一义务可被用作追究相关国家违反保护健康权条约义务的责任的理由。

95. 企业应避免实行零风险政策和过度遵守，因为这不符根据《工商业与人权指导原则》承担的义务，特别是在药品、疫苗、医疗设备、备件和提供卫生相关服务和支持关键基础设施所需的其他商品方面。

96. 药品、疫苗、医疗设备、食品、备件、软件、婴儿配方奶粉、对于保证充分获得清洁用水和清洁卫生条件所必要的设备和货物的采购和交付不应当依赖于许可程序。制药、医疗设备、运输、保险和其他类型的公司、捐助方和人道主义组织不应当因为努力提供对确保健康权至关重要的物品而受到任何形式的惩罚、限制或声誉风险。

97. 受单方面制裁的国家在与所有相关联合国实体和机制，包括世界卫生组织、劳工组织、联合国教育、科学及文化组织(教科文组织)、普遍定期审议、条约机构报告和与人权理事会特别程序接触时应提供详细资料，说明制裁和过度遵守而引起的各类挑战。

98. 世界卫生组织应率先监测药品、医疗设备、疫苗、消耗品、备件和试剂以及可能被认定为双重用途的卫生相关物品的运送是否畅通无阻。

99. 请世界卫生组织发起一项关于单方面制裁和过度遵守对受制裁国家健康权影响的特别研究，尤其要侧重弱势群体，包括妇女、儿童、老年人、残疾人和患有罕见和严重疾病的人。

100. 联合国条约机构应当：

(a) 在与缔约国接触时，评估单方面制裁对健康权的影响；

(b) 就单方面强制性措施对其一般性意见中提出的相关问题的影响编写分析报告并提供专家意见；

(c) 评估单方面制裁对受制裁国家有效履行条约所规定义务的能力的影响。

101. 劳工组织应当：

(a) 根据其任务规定，监测单方面制裁对受制裁国家履行国际劳工组织关于体面工作、绿色工作、社会保护和职业安全与健康的公约、建议和战略所规定国际义务的能力的影响；

(b) 考虑是否有可能调查单方面制裁对受制裁国家履行劳工组织公约规定的体面工作标准、绿色工作、社会保护、职业安全与健康义务的能力的影响，并评估制裁实施国的政策以及企业和金融部门过度遵守的情况。

102. 根据人道、中立、公正和独立的原则，人道主义组织和机构不应因为开展人道主义工作而被认定或受到民事或刑事处罚，尤其是在危及生命的情况下，也不应被迫承担举证责任和承担制裁条例的风险。

103. 请各国参与国际裁决，包括通过主管的国际准司法机构和人权机构进行裁决，以解决争端、保护人权并确定制裁案件中的责任和补救措施。

104. 考虑到单方面制裁影响到各国有效应对当代威胁和挑战的能力，也影响所有类别的人权，特别报告员呼吁所有联合国机关和专门机构，包括人权高专办、世卫组织、联合国儿童基金会、联合国人口基金、世界粮食计划署、人道主义事务协调厅、联合国难民事务高级专员办事处、劳工组织、教科文组织和国际民用航空组织，对单方面制裁的合法性和人道主义影响进行评估。

105. 安全理事会授权的制裁的实施应当完全符合授权范围，并适当考虑人道主义需求。所有国家都应充分尊重和执行安理会关于人道主义事务的决议。不应将单方面制裁作为不遵守这些决议的理由。

106. 特别报告员注意到国际和地方民间社会组织在提供人道主义援助和救生服务，特别是向受制裁国家中处于弱势的所有人提供这种服务的重要作用。关于受制裁国家人道主义局势的任何讨论都应具有包容性，并让所有相关利益攸关方参与，包括国际和当地民间社会行为体。
