



第七十五届会议

临时议程* 项目 72(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

防止基于性取向和性别认同的暴力和歧视

秘书长的说明

秘书长谨向大会转递防止基于性取向和性别认同的暴力和歧视问题独立专家维克托·马德里加尔-博尔洛斯根据人权理事会第 41/18 号决议提交的报告。

* A/75/150。



防止基于性取向和性别认同的暴力和歧视问题独立专家维克托·马德里加尔-博尔洛斯的报告

冠状病毒病(COVID-19)大流行期间基于性取向和性别认同的暴力和歧视

摘要

在本报告中，防止基于性取向和性别认同的暴力和歧视问题独立专家维克托·马德里加尔-博尔洛斯讨论了冠状病毒病(COVID-19)大流行对女同性恋者、男同性恋者、双性恋者和跨性别者(男女同性恋、双性恋和跨性别者)以及多元性别者、社区和(或)群体人权的影响。独立专家分析了该大流行病在社会排斥和暴力方面的影响以及与污名化和歧视的体制推动因素之间的相互作用。他还分析了在疫情背景下采取的旨在迫害男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者的措施，或者造成间接或无意歧视后果的措施，并确定了良好做法。

一. 导言

1. 冠状病毒病(COVID-19)大流行是一项前所未有的全球性挑战,加剧了世界所有区域普遍存在的不平等。大会承认“最贫穷和最脆弱的人受到这一大流行病的影响最大”,¹ 秘书长则指出,这“突显了严重的经济和社会不平等以及医疗卫生和社会保护系统的不足,需要作为公共卫生对策的一部分予以紧急关注。妇女和男子、儿童、青年和老年人、难民和移民、穷人、残疾人、被拘留者、少数民族、女同性恋者、男同性恋者、双性恋者和跨性别者(男女同性恋、双性恋和跨性别者)等等,都受到不同的影响。”²

2. 防止基于性取向和性别认同的暴力和歧视问题独立专家维克托·马德里加尔-博尔洛斯认识到疫情造成全球性的损害:显然,全体人类,包括因性取向或性别认同而受到暴力和歧视影响的人,将受到危及生命的疾病、封锁期间的家庭暴力、隔离和压力造成的精神健康问题等各种问题的影响,并时刻担忧经济上的崩溃及其对进入医疗卫生、教育、就业和住房等关键性生活部门的潜在影响。

3. 尽管如此,遭受基于性取向和性别认同的暴力和歧视的个人、社区和群体也面对这一挑战,但他们中有相当大一部分人因自身特性而受到排斥并陷入贫困,因此不是在公平竞争的环境中面对这一挑战。

4. 2020年3月9日,世界卫生组织宣布 COVID-19 为大流行病,至此已十分清楚,它对享有人权的影响是我们这个时代前所未有的,而评估它对世界各地女同性恋者、男同性恋者、双性恋者和跨性别者(男女同性恋、双性恋和跨性别者)以及多元性别者生活的影响就成为独立专家工作的核心内容。他在 2020年3月27日发表一封公开信,由此开启了范围广泛的对话进程,在 2020年4月30日至5月1日期间召开了三次虚拟市民会议,并参加了 30多次虚拟协商和会议,使众多活动人士、人权维护者、民间社会领袖、政府官员和学者汇集一堂。共有来自 100多个国家的 1 000多人就疫情对男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者人群的影响提供了具体实例和展望看法。

5. 2020年5月17日,独立专家会同 96名联合国和区域独立专家,就疫情对男女同性恋、双性恋和跨性别者人群的影响发表了一份声明。³

6. 2020年6月18日,独立专家传达了关于 COVID-19 对策中无基于性取向和性别认同的暴力和歧视的《ASPIRE 导则》,⁴ 并引发了一场社交媒体运动,推动广泛的利益攸关方考虑这些导则。独立专家审查了根据来文程序提出的侵犯人权

¹ 大会第 74/270 号决议,序言。

² 联合国,“2019 冠状病毒病和人权:我们同舟共济”(2020 年 4 月)。

³ 联合国人权事务高级专员办事处(人权高专办),“COVID-19: 男女同性恋、双性恋和跨性别者的痛苦和韧性必须得到重视,并以此为各国行动提供材料”,人权专家在国际不再恐惧同性恋、跨性别与双性恋日发表的声明,2020 年 5 月 14 日,日内瓦、华盛顿特区和斯特拉斯堡(法国)。

⁴ 可查阅: www.ohchr.org/Documents/Issues/SexualOrientation/SOGI-GuidelinesCOVID19_EN.docx。

指控、联合国特别程序⁵ 任务负责人开展的全部工作、截至 2020 年 6 月 30 日发表的 100 多份报告、文件和论文，以及应他的要求提交的 86 份材料。

7. 本报告是该进程的下一步，总结了现有的大量证据，独立专家正是根据这些证据得出结论认为，COVID-19 对男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者的影响不成比例；疫情应对措施原样保留并加强了他之前确定的社会排斥和暴力模式，几乎没有例外；各国和其他利益攸关方必须采取紧急措施，确保疫情对策中没有暴力和歧视，从而符合国际人权法的原则。

8. 独立专家对迄今为该进程作出贡献的所有人深表感谢，该进程的目的是将独立专家及其寻求投入的呼吁放在 2020 年这个人类所处最不寻常时刻的背景下予以考虑。

二. 疫情期间的同性恋、男同性恋、双性恋和跨性别者(男女同性恋、双性恋和跨性别者)以及多元性别者的人权关切

9. 在 2020 年 5 月 17 日的联合声明中，96 名独立专家认识到，“在所有纬度上，男女同性恋、双性恋和跨性别者在穷人、无家可归和没有医疗保健的人群中的比例都过高，这意味着他们可能因疫情……而受到特别影响。这种不平等和歧视的经历又因残疾、年龄、族裔/种族、性别、土著或少数群体地位、社会经济地位和(或)种姓、语言、宗教或信仰、政治见解、民族血统、移民或流离失所处境、婚姻和(或)妊娠状况、城市/农村地点、健康状况和财产所有权而更形恶化。如果各国和其他利益攸关方，包括企业和宗教组织，要有意义地应对疫情的影响，就必须毫无保留地承认，男女同性恋、双性恋和跨性别者在所有具有这些身份的人群中代表着重要的一部分，必须相应采取行动。”⁶

10. 自 2016 年设立该任务以来，任务负责人一直致力于揭露污名化、暴力和歧视之间存在千丝万缕联系的证据，凸显许多男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者一旦决定按照自身性取向和性别认同自由、公开地生活即会遭到排斥并陷入贫困的循环。COVID-19 疫情带来了令人痛心的人力、社会和经济代价，像是放大镜一样映照这些现实，以至于即使是未经训练的人也能看到，因此不可能忽视——当然，除非是有意为之。

A. 暴力

11. 独立专家充分记录了男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者在生活中经历基于性取向和性别认同的暴力和歧视的情形。在疫情背景下，居家令、隔离、压力增大和与缺乏敬重的家庭成员接触加剧了暴力风险，⁷ 其中老年人和青

⁵ 人权高专办，人权理事会特别程序，“COVID-19 与特别程序”。

⁶ 人权高专办，“COVID-19：男女同性恋、双性恋和跨性别者的痛苦和韧性”。

⁷ 欧洲地区国际男女同性恋、双性恋、跨性别者和双性者协会(国际男女同性恋协会欧洲分会)，“COVID-19 对欧洲和中亚男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者群体的影响：快速评估报告”(2020 年 6 月)。

年受到的影响尤为严重。⁸ 对于后者来说，呆在家里——可能共用电脑设备和狭小空间⁹——增加了被“挤出”的风险。¹⁰ 有一份材料着重指出，甚至在疫情暴发之前，就已发现青年抑郁、焦虑、吸毒和自杀的风险显著增加，¹¹ 并着重指出了以下五个有关男女同性恋、双性恋和跨性别者青年的关键关切领域：

- (a) 正面社会互动减少；
- (b) 负面社会互动增多；
- (c) 经济压力大；
- (d) 失业担忧；
- (e) 住房不稳定。

12. 虽然研究表明，在某些情况下，多达 40% 的女同性恋者、男同性恋者和双性恋者独自生活，¹² 但年龄更大的男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者更有可能独自生活，实行社会隔离，并频繁地报出更差的身体健康结果。据报由于担心受到歧视和骚扰，¹³ 或者因为费用高昂，¹⁴ 他们与同龄人相比更不大可能寻求老年人中心或供餐中心等保健和老龄服务提供者的服务。他们在某些形式家庭的承认上遭受家庭排斥和限制，而且获得辅助生殖技术的机会有限，这意味着年龄更大的男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者往往更有可能依靠选定家庭获得护理支持。这些因素综合叠加，可能会使年龄更大的男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者在住房保障方面陷入不确定境地，并可能会增加需要正规化社会护理的可能性。¹⁵

13. 在伊朗伊斯兰共和国最近进行的一项调查中，超过 50% 的受访者遭受了更多暴力；其余的 50% 在隔离前即一直遭受暴力，情况并无显著改变。¹⁶ 关于欧洲的材料报称，在大多数接受调查的国家，家庭暴力都有所增加。¹⁷ 例如，在黑山，一个帮助家庭暴力受害者的男女同性恋、双性恋和跨性别者组织报称，自实施“居家”政策以来，遭受家庭暴力和虐待的人寻求支助的需求增加了近 300%，意大

⁸ Aguda 组织、国家人权委员会(西班牙语)和秘鲁促进平等公民协会提交的材料。另见实现目标和控制流行病项目，“进行战略考量以减轻 COVID-19 对以人群为重点的艾滋病毒防控关键方案的影响”(2020 年 5 月)。

⁹ YP 基金会(印度)提交的材料。

¹⁰ 国际男女同性恋、双性恋、跨性别者和双性者协会(国际男女同性恋协会世界分会)提交的材料。

¹¹ Trevor 项目，“COVID-19 对男女同性恋、双性恋、跨性别者和性别奇异者青年精神健康和自杀预防的影响”，2020 年 4 月 3 日。

¹² 威廉姆斯研究所提交的关于性取向和性别认同方面法律和公共政策的材料。

¹³ 人权观察提交的材料。

¹⁴ Sam Togba Slewion 提交的材料。

¹⁵ A/74/181，第 46-49 段。

¹⁶ 6Rang 网络等，“必须停止与 COVID-19 有关的仇恨和恐同症”，2020 年 5 月 17 日。

¹⁷ 国际男女同性恋协会欧洲分会，“COVID-19 对欧洲和中亚男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者群体的影响”(见脚注 7)。

利和法国也报称有类似的增加。¹⁸ 在新加坡进行的一项调查显示，一半的受访者报称自己生活的环境对其性取向或性别认同有敌意；¹⁹ 在泰国进行的一项调查中，²⁰ 14%的受访者报称来自亲密者和家庭或基于性别的暴力有所增加。

14. 对行动的限制造成了警察巡查期间侵害风险加剧的局面：独立专家收到的信息显示，在为应对 COVID-19 而采取的特殊措施下，有人被有选择性地逮捕，²¹ 男同性恋者被迫在社交媒体上直播亲吻、跳舞和做俯卧撑，并被指名道姓；²² 跨性别妇女被勒令在录制视频中尖叫自己想成为男人，有人被任意拘留，在公共领域对男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者的侵害和暴力普遍增加。

15. 暴力显然不仅有身体上的暴力，而且有心理上的暴力。由于社会经济不稳定、无法离开受侵害环境、焦虑加剧，加上其他与精神和情绪健康有关的既有疾病，男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者受到了疫情的重大影响。例如，一个东欧组织报称，在摩尔多瓦共和国、俄罗斯联邦和格鲁吉亚，寻求心理援助的需求有所增加，在某些情况下翻了一番；²³ 在伊朗伊斯兰共和国，85%以上的受访者报称精神健康状况恶化；²⁴ 比利时一家提供精神健康支持的服务机构报称，来电者考虑自杀的案例增加了四倍。²⁵

B. 犯罪化

16. 涉及男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者的犯罪化一直对他们享有基本人权和获得服务造成巨大障碍，而且至今仍是一个因素。在乌干达，就在政府下令实行与 COVID-19 有关的封锁后，一个男女同性恋、双性恋和跨性别者避难所遭到邻居和安全部队的突击搜查，避难所内的 23 人被捕。他们对避难所进行了搜查，以寻找“同性恋”的证据。两名被捕者遭到殴打，所有被捕者都因其自认的性取向而遭到口头嘲弄。被拘留者中有 19 人被正式指控从事“可能传播疾病感染的疏忽行为”和“不服从合法命令”。²⁶

17. 即使在已实行非犯罪化的地方，也需要采取具体措施并投入时间，以便与有关人群和民间社会组织建立必要的信任。²⁷

¹⁸ 同上。

¹⁹ 东盟 SOGIE 核心小组提交的材料。

²⁰ 亚洲及太平洋跨性别网络提交的材料。

²¹ 同上。

²² Ryan Thoreson, “Philippines uses humiliation as COVID curfew punishment”, 人权观察, 2020 年 4 月 8 日。

²³ 东欧 LGBT+平等联盟提交的材料。

²⁴ 6Rang 网络等, “必须停止与 COVID-19 有关的仇恨和恐同症”(见脚注 16)。

²⁵ 国际男女同性恋协会欧洲分会, “COVID-19 对欧洲和中亚男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者群体的影响”(见脚注 7)。

²⁶ 人权高专办, UGA/02/2020 号来文。

²⁷ 东盟 SOGIE 核心小组提交的材料。

18. 迫害也会发生在压迫环境下。有一份材料²⁸ 提到，在埃及，同性恋在理论上是合法的，但实际上是非法的，而且性别得不到法律承认。即使在没有疫情的情况下，男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者获得卫生保健也特别困难。同性恋被指为“放荡”而被压制，跨性别认同被视为病态，由此导致机构性暴力、酷刑、歧视和任意拘留。²⁹ 在卫生危机期间，男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者甚至可能不寻求医疗帮助，这使得他们面临更高的风险。

C. 妖魔化

19. 将男女同性恋、双性恋和跨性别者的生活当作替罪羊并以此助长仇恨在疫情对策中也是显而易见的。在世界各地，男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者及其在权利方面的进步一直被指责为自然灾害的罪魁祸首，COVID-19 也不例外，一些宗教和政治领袖将男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者当作替罪羊；正如艾滋病署所称，后者“在 COVID-19 大流行期间被单独挑出来受到指责、虐待、监禁，并被污蔑为疾病的媒介”。³⁰

20. 世界各地的利益攸关方都报称，COVID-19 通过歧视性语言被用作工具，宗教和政治领袖发表了许多声明，将疫情归咎于男女同性恋、双性恋和跨性别者及其家人或所属社会团体和机构的存在。³¹

21. 仅举几个例子，独立专家收到了关于在至少 12 个欧洲国家³² (包括乌克兰³³ 和格鲁吉亚³⁴)、土耳其、³⁵ 伊拉克、³⁶ 加纳、³⁷ 利比里亚、³⁸ 津巴布韦³⁹ 和美

²⁸ 欧洲-地中海伙伴关系人权，“COVID-19 如何影响埃及的人权”，2020 年 6 月 18 日最新情况。

²⁹ 阿拉伯人权知识网，“普遍定期审议：关于埃及 LGBTIQ+权利的声明”，可查阅：www.ankhfrance.org/statement-concerning-lgbtqi-rights。

³⁰ 联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署(艾滋病署)，“艾滋病署和 MPact 极为关注关于男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者在 COVID-19 疫情暴发期间受到指责和虐待的报道”，新闻稿，2020 年 4 月 27 日；Ami Bishop, *Vulnerability Amplified: The Impact of the COVID-19 Pandemic on LGBTIQ People* (New York, OutRight Action International, 2020)。

³¹ 人权观察提交的材料。

³² 国际男女同性恋协会欧洲分会，“COVID-19 对欧洲和中亚男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者群体的影响”(见脚注 8)。

³³ 东欧 LGBT+平等联盟提交的材料。

³⁴ 见 www.radiotavisupleba.ge/a/30515743.html?nocache=1&fbclid=IwAR1rNcW8Fcixdx5V1mOmRR CJFpeDk4vDKEfmdER_u07yrCdYCj44hQhwPKM (格鲁吉亚文)。

³⁵ 前线捍卫者，“停止针对土耳其男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者的仇恨言论和攻击”，2020 年 5 月 8 日。

³⁶ 6Rang 网络等，“必须停止与 COVID-19 有关的仇恨和恐同症”(见脚注 16)。

³⁷ Bishop, *Vulnerability Amplified*。

³⁸ 平等权利信托提交的材料。

³⁹ Bishop, *Vulnerability Amplified*。

利坚合众国⁴⁰ 有人发表此类声明的信息。社交媒体的作用也不容忽视。在马来西亚，一篇社交媒体帖子声称 COVID-19 是上帝的惩罚，因为男女同性恋、双性恋和跨性别者及相关的“不道德”行为在网上疯传；该帖得到了 30 000 多次分享，影响了当地舆论，导致反同言论抬头。⁴¹

D. 对性别认同的法律承认

22. 人们的重大共识是，⁴² 对跨性别者来说，COVID-19 的后果更加严重，⁴³ 特别是考虑到世界上大多数国家没有落实法律上的性别承认。身份证件上身份与性别表达不匹配是一个直接的风险因素，在某些情况下会导致人道主义援助请求被拒绝。⁴⁴ 有一份材料报称，⁴⁵ 在印度，中央政府发布了几个救济套餐；然而，获得身份证明是获得救济支助和口粮的先决条件，由于许多跨性别者没有身份证明，因此得不到公共救济。⁴⁶

23. 在疫情期间司法服务仅限于提供给所谓“必要”人士的国家，性别的法律承认由于被归类为“非必要”事项，其处理普遍陷入停顿；⁴⁷ 一般来说，独立专家收到了大量报告，显示性别得不到法律承认与获得物品和服务时遇到问题之间存在联系，甚至与能否在治安得到加强的情况下安全离家旅行、或在实行基于性别的宵禁时离家外出之间存在联系。

24. 在某些情况下，一些国家以 COVID-19 为由，颁布与卫生保健问题没有明显联系的限制性立法：例如，独立专家与匈牙利政府接触，对一项禁止跨性别者合法改变性别的法律修正案表示关切。⁴⁸ 还有些国家利用疫情作为借口，在某些主要立法中列入了加大对沾染、不披露和传播艾滋病毒处罚力度的条款，从而加剧了对艾滋病毒携带者的污名化。⁴⁹

⁴⁰ 国际男女同性恋协会世界分会及瑞典男女同性恋、双性恋和跨性别者权利联合会提交的材料。

⁴¹ Fatima Qureshi, “Comment: under MCO, LGBT people face violence at home”, *Malaysiakini*, 22 April 2020.

⁴² 东欧 LGBT+平等联盟和人权观察提交的材料。

⁴³ 欧洲跨性别组织提交的材料。

⁴⁴ 国际法学家委员会提交的材料。

⁴⁵ 亚洲及太平洋跨性别网络提交的材料。

⁴⁶ Sonal Rawat, “COVID-19 and the transgender community in India”, Tim Zubizarreta, ed., *Jurist*, 5 June 2020; 人权观察, “印度: 身份识别项目威胁人权”, 2018 年 1 月 13 日。

⁴⁷ 国际男女同性恋协会欧洲分会, “COVID-19 对欧洲和中亚男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者群体的影响”。

⁴⁸ 人权高专办, HUN/01/2020 号来文。

⁴⁹ 平等权利联盟民间社会组织 COVID-19 工作组, “COVID-19 对全球男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者群体的影响”(2020 年 5 月)。

E. 贫困

25. 大体上，男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者受到贫困影响的比例过高，⁵⁰ 因此在疫情期间承受的负担将同样过重。例如，孟加拉国一个民间社会组织最近的一项调查发现，86%的受访者没有储蓄，82%的受访者在接受该调查前几周没有收入。⁵¹ 其他来源的文件显示，跨性别者通常受困于多个贷款系统，所借的钱来自私人放债人。⁵²

26. 研究表明，甚至在疫情暴发之前，在某些情况下，每三个男女同性恋、双性恋和跨性别者中就有一人在任何给定时间面临粮食不安全，其中 66%的人自认为女性。⁵³ 贫困也致使男女同性恋、双性恋和跨性别者在所有参与疫情应对和恢复的部门中普遍得出更差的结果。⁵⁴ 例如，虽然能够负担得起和获得医疗服务对于 COVID-19 的测试和病症治疗至关重要，但美国最近的一项研究⁵⁵ 认定，男女同性恋、双性恋和跨性别者与其同龄人相比更有可能缺乏医疗保险或金钱资源用以就医，即便在有医疗需要的情况下也是如此；17%的男女同性恋、双性恋和跨性别者没有任何形式的健康保险，而总人口中这一比例为 12%；23%的成年有色人种男女同性恋、双性恋和跨性别者，22%的成年跨性别者和 32%的成年有色人种跨性别者没有任何形式的健康保险。同一项研究发现，每五个成年男女同性恋、双性恋和跨性别者中就有一人在有需要时不去就医，因为他们负担不起。在男女同性恋、双性恋和跨性别者中，成年黑人(23%)、成年拉丁裔人(24%)和所有跨性别女性(29%)最有可能因为费用高昂而避免就医。

27. 独立专家指出，男女同性恋、双性恋和跨性别者的经济状况岌岌可危是提交给他和现有知识库的材料中一直提到的问题，⁵⁶ 同样一直提到的还有对他们生活条件恶化的高度关切。

F. 健康

28. 正如任务负责人以往确定的，男女同性恋、双性恋和跨性别者总体上面临严重的健康差距、显现更差的健康结果，应关注的问题可分为以下三大类：

⁵⁰ 见 A/72/502，第 6 段。另见平等权利联盟，“COVID-19 对全球男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者的影响”；M.V. Lee Badgett、Kees Waaldijk 和 Yana van der Meulen Rodgers，“The relationship between LGBT inclusion and economic development: Macro-level evidence”，威廉姆斯研究所，2019 年 8 月。威廉姆斯研究所使用的是一个基于美国人口普查局提供的美国联邦贫困阈值的贫困变量。按照家庭中成人和儿童的数量以及家庭收入，受访者被划分为贫困或不贫困两类。

⁵¹ Kyle Knight，“Bangladesh should support Hijra, trans under Covid-19”，Human Rights Watch, 8 May 2020。

⁵² Suryasarathi Bhattacharya，“Coronavirus outbreak: Trans community’s lives come to standstill, but hope presents itself through welfare initiatives”，Firstpost, 19 April 2020。

⁵³ 威廉姆斯研究所提交的关于性取向和性别认同方面法律和公共政策的材料。

⁵⁴ 实现目标和控制流行病项目，“进行战略考量以减轻 COVID-19 的影响”(见脚注 8)；Egale Canada，“Impacts of COVID-19: Canada’s LGBTQI2S community in focus”，6 April 2020。

⁵⁵ 人权运动(美国)提交的材料。

⁵⁶ 同上。

(a) 社会差距致使男女同性恋、双性恋和跨性别者感染 COVID-19 的风险更高。例如，印度尼西亚的一项快速调查发现，90%接受调查的跨性别妇女有很高的传染风险，原因是她们生活在条件恶劣的贫民窟和拥挤地段，她们的工作涉及与其他人互动；⁵⁷

(b) 身心健康差距致使一些男女同性恋、双性恋和跨性别者面临更高的严重健康后果风险。例如，2017 年美国进步中心的一项调查发现，在美国，65%的男女同性恋、双性恋和跨性别者有糖尿病、哮喘病、心脏病和艾滋病毒等既有健康问题；而其他研究表明，各个年龄段的男女同性恋、双性恋和跨性别者都更有可能吸烟和吸电子烟，并患有药物滥用症，所有这些都可能增加他们对 COVID-19 相关并发症的易感性和因此死亡的风险。⁵⁸ 男男性行为者和跨性别女性是艾滋病病毒携带者中的重点人群，虽然没有确凿证据表明艾滋病病毒携带者比非艾滋病病毒携带者更容易感染 COVID-19 或面临更严重的后果，但专家的工作理论是，艾滋病毒载量高、CD4 细胞数低的人可能更容易得出 COVID-19 阴性的结果。⁵⁹ 因此，必须避免艾滋病毒护理中断，并在已中断时对其加以逆转。然而，世界各地都报称，艾滋病毒护理和服务的可得性也受到影响：最近对来自 103 个国家的 2 732 名受访者进行的一项全球调查显示，23%的受访艾滋病毒携带者表示，由于 COVID-19 社会隔离措施，他们失去了接触艾滋病毒护理提供者的机会，只有 17% 的人报称自己能够通过远程医疗与提供者沟通；⁶⁰ 世界所有地区都向任务负责人报告了服务中断的情况。⁶¹ 甚至在 COVID-19 之前，已有多份材料记录了人们对抗逆病毒药品库存短缺和艾滋病毒服务中断的担忧，这些问题也越来越严重。⁶² 在许多地方，男女同性恋、双性恋和跨性别者群体的医疗保健是通过非正式网络提供的，或是通过社区驱动保健和正式临床治疗混合提供的。据几份材料报称，艾滋病毒携带者，包括男女同性恋、双性恋和跨性别者，很难获得他们需要的药物，因为他们的药物分发点和就医点通常被政府指定为 COVID-19 中心，这意味着免疫低下者去这些地点取药要冒额外的风险，⁶³ 或得不到优先回应；⁶⁴

(c) 历史上已有并持续存在的歧视导致获得包容性医疗保健、支助、服务和信息以及与执法部门互动更具挑战性。最近的一份报告发现，在俄罗斯联邦，⁶⁵ 六

⁵⁷ 危机应对机制(印度尼西亚)提交的材料。

⁵⁸ 芬威研究所(美国)提交的材料。

⁵⁹ 促进男同性恋者健康和权利全球行动(“MPact”)提交的材料。

⁶⁰ 同上。

⁶¹ 例如见韩国人权网络，瑞典女同性恋、男同性恋、双性恋和跨性别者权利联合会及 TransAktion 组织(丹麦)提交的材料。

⁶² 人权观察提交的材料。另见 APCOM Foundation, “COVID-19 and its effects on diverse SOGIESC communities, HIV services and key populations”, COVID-19 Effect Series, Part 1。可查阅：www.apcom.org/。

⁶³ 人权观察提交的材料。另见 Gloria Careaga 在市民会议上的发言。

⁶⁴ YP 基金会(印度)提交的材料。

⁶⁵ Bishop, *Vulnerability Amplified* (见脚注 30)。

名出现疑似冠状病毒病症状的跨性别者没有寻求治疗，而是在家中隔离；在柬埔寨，许多人前往邻国泰国接受治疗，原因是边境和旅行限制导致没有医疗服务可用。⁶⁶

29. 有几份材料特别关注跨性别者和多元性别者获得性别确认治疗的机会。⁶⁷ 在疫情暴发之前，等待时间已经很长，现在治疗要么被进一步推迟，⁶⁸ 要么完全无法获得，包括必须继续接受现有治疗和支持的情况也是如此。⁶⁹ 最近的一份报告指出，来自 12 个欧洲国家的 14 名受访者特别提到了对能否获得荷尔蒙和其他性别确认治疗的担忧，因为在某些情况下，现在这被视为“非必要”治疗。在获取荷尔蒙方面原已存在的挑战目前也被放大。⁷⁰

G. 住房

30. 失去住房是男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者特别关注的问题。⁷¹ 正如独立专家指出的，现有的少量数据显示，男女同性恋、双性恋和跨性别者在无家可归人口中的占比是其在一般人口中占比的两倍，⁷² 这不成比例地造成了进一步的排斥、犯罪化和污名化。

31. 已经无家可归的男女同性恋、双性恋和跨性别者群体成员发现自己的处境特别危险，因为他们找到短期就业和临时住房的机会大幅减少，因而被迫依赖对被污名化群体来说并不安全的社会住房和收容所方案。

32. 在疫情期间，无家可归或栖身拥挤的公共空间也会带来健康问题，或者使人陷入困境，被迫回到有敌意的家庭和社区，不得不重新体验遭遇骚扰、虐待和暴力的经历。⁷³

H. 就业

33. 提交给独立专家的大多数材料都提到就业是疫情暴发期间的一个主要影响因素。首先，受雇于正规部门的男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者更有可能受雇于受疫情严重干扰的行业，⁷⁴ 如餐馆和餐饮服务、零售、美容、公共部门教育、医院和性工作。在最近一项对 2 732 名男同性恋者的全球调查中，11%的

⁶⁶ 柬埔寨人权中心提交的材料。

⁶⁷ 促进青年和性选择组织(荷兰)、国际男女同性恋协会世界分会和欧洲跨性别组织提交的材料。

⁶⁸ Anna I. R. van der Miesen, Daphne Raaijmakers and Tim C. van de Grift, “‘You have to wait a little longer’: transgender (mental) health at risk as a consequence of deferring gender-affirming treatments during COVID-19”, *Archives of Sexual Behavior*, vol. 49, No. 5 (June 2020)。

⁶⁹ 促进青年和性选择组织提交的材料。

⁷⁰ 国际男女同性恋协会欧洲分会，“COVID-19 对欧洲和中亚男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者群体的影响”。

⁷¹ Syed Bukhar Shah, “Transvestites seek relief in face of lockdown”, *News International*, 13 April 2020。

⁷² [A/74/181](#), 第 15 段。

⁷³ 亚洲及太平洋跨性别网络提交的材料。

⁷⁴ 人权运动和人权观察提交的材料。

人报称自己因新冠病毒病大流行而失业，40%的人预计自己的收入将减少 30%或更多；⁷⁵ 在佐治亚州，约三分之一的受访者在—项调查中报称自己丢了工作。⁷⁶

34. 许多男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者过多地依赖非正规部门获得收入。⁷⁷ 有许多份材料强调了从事性工作或其他类型非正式工作的跨性别妇女的特别关切，⁷⁸ 她们将因其工作性质而受到危机的极端影响，同时仍有遭受骚扰和暴力的风险。例如，在巴西，⁷⁹ 据估计有 90%的跨性别者从事性工作，政府刺激支票的获取条件是以前在公共记录中登记过自营职业或非正式工作，这排除了许多从事不受监管职业的工人(如性工作者)。

I. 寻求庇护者和难民、移民

35. 正如独立专家所认定的，“男女同性恋、双性恋和跨性别者的结构性脆弱可能因其移民、寻求庇护者和难民的身份而变得更加复杂。当他们从国内歧视和暴力的环境中逃离出来后，在旅途的各个阶段以及在移民官员、贩运者和走私者手中可能特别容易遭受暴力、虐待和剥削。”⁸⁰ 流动男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者进入的是一个早在越过任何边界之前就已开始的周期，每一步都会遭遇暴力和歧视，在大多数情况下，这个周期对那些有幸看到它完成的人来说，会持续几年甚至几十年。

36. 随着全世界认识到疫情带来的风险，各国都采取了前所未有的措施，关闭边界并严格限制跨境旅行。正如有一份材料指出的，⁸¹ 风险包括恐同症和污名化加剧，可能导致难民和庇护政策出现倒退；在原籍国针对男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者的暴力加剧，此外还有 COVID-19 可能在难民营站稳脚跟的不祥风险，因为在许多情况下，难民营的生活空间狭窄，几乎不可能保持物理距离，而且基本健康、供水和环卫服务条件很差。

37. 男女同性恋、双性恋和跨性别移民发现自己面临来自四面八方不同形式的污名化羞辱和排斥，往往得不到最低限度的防传染保护。各个中心人满为患，基于性取向和性别认同的暴力和歧视模式更是在这里得到了原样保留。⁸²

⁷⁵ MPact 提交的材料。

⁷⁶ 妇女倡议支助小组(格鲁吉亚)提交的材料。

⁷⁷ Asociación Internacional de Lesbianas, Gays, Bisexuales, Trans e Intersex para América Latina y el Caribe, “Pronunciamento de ILGALAC ante la pandemia de coronavirus y sus efectos en nuestra región”, 20 March 2020.

⁷⁸ 例如见秘鲁促进平等公民协会提交的材料。

⁷⁹ ANTRA(巴西)提交的材料。

⁸⁰ [A/74/181](#), 第 52 段。

⁸¹ Paul Dillane and Kimahli Powell, “The impact of COVID-19 on displaced LGBTQI persons: a report with four recommendations for policy makers” (Toronto and New York, Rainbow Railroad, 2020).

⁸² 联合国, “COVID-19 与人权”(见脚注 1); 平等权利联盟, “COVID-19 对全球男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者的影响”(见脚注 49)。另见难民和移民教育和法律服务中心(美国)提交的材料。

三. 采用基于人权的方法应对疫情

38. 各国有义务采取措施预防并酌情减轻危机的影响。为此目的确定的人权框架是明确的：国家采取的措施必须符合平等和不歧视、参与、赋权和问责的原则，也必须是应对疫情造成的公共卫生危机所必需的，合理并且与其合法目的相称。为应对疫情而授予的紧急权力不得滥用，这意味着一旦再无必要，就必须立即收回这些权力，并遵守各国各自参加的条约中规定的相关通知和克减程序。⁸³

A. 不歧视

39. 独立专家感到关切的是，有指控称，国家在疫情期间采取的措施故意歧视男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者。各国政府不得基于某人的性取向或性别认同，使用 COVID-19 应对措施打击或起诉此人。例如，以疫情为由引入或通过限制或撤回权利的立法或推迟法定权利生效，就是在以令人震惊的方式利用卫生紧急情况实现在其他情况下未能实现的政治目标。

40. 警察或行政官员的任何行动，包括执行检疫规定、突击搜查、要求出示身份证件和在宵禁期间执行罚款，都不得武断或具有歧视性，也不得作为打击男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者或妨碍他们享有权利的借口。

41. 同样，各国政府在制定公共政策进行抗疫时，必须考虑这些政策对男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者生活和生计的影响。例如，有一份材料指出，⁸⁴ 在意大利，家庭团聚有时是允许走动的一个理由，尽管男女同性恋、双性恋、跨性别和间性活动人士强烈批评它歧视非异性恋形式家庭。

42. 如果某一明显中立的条款或做法致使具有特定性取向或性别认同的人与他人相比处于不利地位——除非该条款或做法具有合法目的并且是必要和适当的，就会发生间接歧视。与 COVID-19 有关的措施可能会大大增加间接歧视的风险。例如，检测和治疗必须提供所有人使用和获得，这一原则已得到绝大多数特别程序任务负责人的确认：“每个人都有健康权。”⁸⁵

43. 有几份材料提到，一些措施尽管没有明显或明确的歧视意图，但仍具有歧视性影响。例如，基于性别的检疫大体上都存在问题，但在多元性别者无法获得法律承认并因此而受侵害和虐待的情况下尤其如此。⁸⁶

⁸³ CCPR/C/128/2。

⁸⁴ 性别与政策洞察力组织(GenPol)(意大利)提交的材料。

⁸⁵ 人权高专办，“联合国专家说，‘COVID-19 没有例外：每个人都有权利利用拯救生命的干预措施’”，2020 年 3 月 26 日。

⁸⁶ 巴拿马跨性别者组织提交的材料。

B. 参与

44. 过去，男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者个人和群体并不参与制定影响他们的公共政策。独立专家收到的绝大多数证据指向的结论认为，这一特点在疫情应对和恢复措施的设计、实施和评估中得到了原样保留。⁸⁷

45. 疫情造成的与公共空间有关的困境尤其严重。要解构男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者的“他者”，就必须提高男女同性恋、双性恋和跨性别者身份和话题的能见度，并就此进行更多公开讨论——迈出这一步首先要求男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者能够安全、公开地在公共场所活动。虽然对公共空间的限制似乎在任何时间和地点都存在，但这种限制尤其明显地影响到男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者通过游行来自由集会的能力，例如为纪念国际不再恐惧同性恋、跨性别与双性恋日而举行的游行或年度男女同性恋、双性恋和跨性别者自豪游行。事实证明，利用公共空间是反对基于性取向或性别认同的歧视和暴力、提高人们对其认识的关键和有效工具。有几个组织也评论说，它们每年都依靠这些特大型的活动来进行筹资。⁸⁸ COVID-19 横扫了此类活动的整个年度周期。

46. 其他困难虽然与疫情应对措施造成的情况有关，但也反映出系统性挑战的存在。例如，某个欧洲非政府组织报称，它收到的报告显示，接触政策制定者和开展宣传活动的机会全面减少，⁸⁹ 并对一方面男女同性恋、双性恋和跨性别者的基本需求无法得到满足，另一方面肩负促进其权利使命的各组织被挡在宣传空间之外这样一种闭环进行了谴责。然而，虽然这样保持距离是出于多种交叉原因，包括机构本身关闭，但据报被取消的大小会议和被推迟的议会听证会没有重新排期，因为据信属于“男女同性恋、双性恋和跨性别者问题”的关切不被视为优先事项。⁹⁰ 独立专家希望着重指出，由于为应对疫情而必须采取的措施会持久存在，各国有责任创造替代空间和参与机会。

47. 除了善治和民主合法性这两个主要原因外，男女同性恋、双性恋和跨性别者群体的参与也可预示采取的任何措施会否有效率和成效：由于历来存在基于性取向和性别认同的暴力和歧视，男女同性恋、双性恋和跨性别者在许多情况下开发了特殊的生存、应对和蓬勃成长机制，对不属于其群体或一直以来未与其互动的人来说，这些机制不是十分明显可见。男女同性恋、双性恋和跨性别者制定的常规可能会大不相同：例如，性工作者可能只能与在晚上提供服务的卫生服务提供者互动，⁹¹ 或者与艾滋病毒携带者合作需要理解这个群体会如何依赖抗逆病毒药品治疗可防止 COVID-19 感染这种未经证实但广为传播的理论。⁹²

⁸⁷ MPact 提交的材料。

⁸⁸ 人权运动和国际男女同性恋协会欧洲分会提交的材料。

⁸⁹ 国际男女同性恋协会欧洲分会提交的材料。

⁹⁰ Hombres XX 集体协会(墨西哥)、Síwo Alar 组织(哥斯达黎加)和 TransAktion 组织提交的材料。

⁹¹ 东盟 SOGIE 核心小组提交的材料。

⁹² 实现目标和控制流行病项目，“进行战略考量以减轻 COVID-19 的影响”（见脚注 8）。

48. 出于这些原因，如果要以发挥积极影响为目标，政策制定者在设计将影响男女同性恋、双性恋和跨性别者群体的应对措施时就不应依赖直觉思维，因此，对许多与独立专家交谈过的利益攸关方来说，推动男女同性恋、双性恋和跨性别者组织参与设计、实施应对措施并评估其效率和成效的重要性持久不变，也不足为奇。⁹³

49. 独立专家收到的信息⁹⁴ 表明，国家应对措施中的包容性良好做法可归因于以下三个因素：(a) 民间社会组织与政治行为体的长期接触；(b) 通过包容确保加强善治的政治意愿，特别是地方官员的政治意愿；(c) 逐步在男女同性恋、双性恋和跨性别者群体与地方政府之间建立和培育的值得信赖的关系。独立专家收到了一些关于良好做法的信息，它们显示了令人鼓舞的创新和勤奋迹象。例如，荷兰首相呼吁年轻人就疫情应对措施提出提案和批评意见，同时表示提出最鼓舞人心提案的人将有机会与他会面，⁹⁵ 而阿根廷和西班牙等几个国家报告的协商进程⁹⁶ 收集了来自民间社会组织的专门投入。

C. 赋权

50. 全球慈善项目《2017-2018 年全球资源报告》涵盖 15 个捐助国政府和多边机构以及 800 个私人基金会、非政府组织中介机构和公司，其中记录了这两年期间总计 5.6 亿美元的合作活动。该项目的结论是，2017-2018 年，全球男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者基金会资金在全球基金会资金总额中的占比为每 100 美元不到 31 美分，即 0.31%。在同一两年期间，捐助国政府为全球男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者提供的资金在国际发展努力和援助中的占比再次为每 100 美元不到 4 美分，即 0.04%。⁹⁷ 在世界上绝大多数国家，基于性取向和性别认同的暴力和歧视带来了非同寻常的挑战，它们是由民间社会利用这些有限资源克服的，国家没有提供任何贡献。

51. 这些挑战现在因疫情造成的局面而变得更加严峻。独立专家在其信息收集活动中收到了关于许多组织的信息，其中一些组织的收入来源在一夜之间大幅减少或实际上被中断，另一些组织自此之后对其未来融资前景十分担忧。

52. 独立专家一直收到多方提供的信息，知悉民间社会组织即使在目前的严重情况下也采取了各种举措，以应对疫情对其社区造成的影响。它们包括：

⁹³ 平等权利联盟，“COVID-19 对全球男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者的影响”；实现目标和控制流行病项目，“进行战略考量以减轻 COVID-19 的影响”。

⁹⁴ 东盟 SOGIE 核心小组提交的材料。

⁹⁵ 促进青年和性选择组织提交的材料。

⁹⁶ 西班牙提交的材料。

⁹⁷ 全球慈善项目及男女同性恋、双性恋、跨性别者和性别奇异者问题资助者，《2017-2018 年全球资源报告：政府和慈善机构对女同性恋、男同性恋、双性恋、跨性别者和间性者群体的支持》(2020 年 5 月)。

(a) **食物、住房和其他基本物品和服务。**在当地运作的大多数组织都致力于为有需要的人提供食物、用以支付其住房开支的资金和其他基本物品，⁹⁸ 包括直接提供和通过创建实体和虚拟会议空间来满足供求。⁹⁹ 在巴西，为跟踪提供支持的举措而绘制的“声援地图”¹⁰⁰ 重点关注食物和个人卫生用品的分发，但有些地点也提供精神健康支持以及社会保障福利的法律和行政援助。在法国和比利时，合作社为遭家人抛弃或面临其他形式歧视的青年男女同性恋、双性恋和跨性别者提供住宿。¹⁰¹ 在南非，多个组织正在帮助无法获得食物、政府援助或其他形式必需品的男女同性恋、双性恋和跨性别移民和寻求庇护者。¹⁰² 在萨尔瓦多，某个组织正在监测和跟踪被监禁的男女同性恋、双性恋和跨性别者个人，以便在可能情况下为其提供支持。¹⁰³ 在墨西哥¹⁰⁴ 和吉尔吉斯斯坦，为在疫情期间遭遇家庭暴力和歧视的男女同性恋、双性恋和跨性别者建立了收容所；

(b) **就业。**一些组织致力于创建创业平台、自营职业机会或与公司工作的联系；¹⁰⁵

(c) **健康。**由于获取方面的限制，多个组织已集中资源，为人们获得咨询和药物提供便利。例如，俄罗斯联邦的某个组织¹⁰⁶ 报称，它为跨性别者开设了内分泌学家关于荷尔蒙疗法的免费在线咨询空间，据报¹⁰⁷ 民间社会组织正在法国、斯洛文尼亚、¹⁰⁸ 希腊、俄罗斯联邦、荷兰、尼日利亚¹⁰⁹ 和保加利亚¹¹⁰ 等不同国家提供精神健康支持。在爱尔兰，许多非政府组织正在提供远程和在线服务，如保健建议和资源、自我护理和支持团体以及教育倡议；¹¹¹

⁹⁸ “出柜”组织(俄罗斯联邦)、危机应对机制(印度尼西亚)、东欧 LGBT+平等联盟和 Mitini Nepal 提交的材料。另见 Bhattacharya, “Coronavirus outbreak” (见脚注 52)。

⁹⁹ 危机应对机制(印度尼西亚)提交的材料。

¹⁰⁰ ANTRA 提交的材料。

¹⁰¹ Alix Froissart, «Le Mans. «Un soulagement» d’être logé dans un appartement pour les jeunes LGBT en difficulté», Ouest France, 17 May 2020。

¹⁰² 国际男女同性恋协会世界分会提交的材料。

¹⁰³ 同上。

¹⁰⁴ Televisa.News, “Casa Frida opera como refugio para comunidad LGBT” , video, 21 May 2020。

¹⁰⁵ Bhattacharya, “Coronavirus outbreak”。

¹⁰⁶ “出柜”组织提交的材料。

¹⁰⁷ 国际男女同性恋协会欧洲分会提交的材料。

¹⁰⁸ Total Slovenia News, “The LGBT+ community and Covid-19 in Slovenia” , 1 May 2020。

¹⁰⁹ Mike Daemon, “How LGBTIQ+ Nigerians are coping with COVID-19 pandemic” , RightsAfrica, 17 April 2020。

¹¹⁰ Bilitis 资源中心基金会提交的材料。

¹¹¹ Rebecca Kelly, “LGBT+ support groups around Ireland still operating during lockdown” , Gay Community News, 7 May 2020。

(d) **资源。**全世界所有地区的各个组织都发布了关于男女同性恋、双性恋和跨性别者个人如何进行自我保护的指南，¹¹² 其中也包括心理支助热线。这包括提供心理社会支持，但也包括为孤独难耐的人设立热线；¹¹³

(e) **工作方法。**男女同性恋、双性恋和跨性别者公民社会在向在线会议模式过渡方面非常有效。¹¹⁴ 该进程的一个积极方面是，它使探索在线活动的可能性变得必要。首都或大城市通常是一个国家唯一定期举办男女同性恋、双性恋和跨性别者大型活动的地方，因此在线活动是朝在国家一级组织社区的方向迈出的一大步；¹¹⁵

(f) **在线资源。**创建在线资源中心，¹¹⁶ 人们可通过这些中心会面、获取信息、交换信息和支持。例如，荷兰的一个知名男女同性恋、双性恋和跨性别者组织在其网站上维护着一个最新可利用资源列表，该列表已变得非常受欢迎。¹¹⁷ 全球都有关于民间社会积极采用在线服务的报道。在特别困难的情况下，在线活动可能比面对面活动更有保障，并使农村和偏远地区的男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者能够参与；

(g) **声援网络。**在数种情况下，人们担心外出会危及自身健全(基于性别的检疫就是这种情况)，于是一些组织招募志愿者代其购物。¹¹⁸ 瑞典的一家非政府组织每周组织年长男女同性恋、双性恋和跨性别者进行一次安全的户外活动；

(h) **提高认识运动。**人们也开展各种运动，强调男女同性恋、双性恋和跨性别者群体的某些一般讯息，包括鼓励大家在网上约会但推迟面对面约会；¹¹⁹ 约会应用程序已被证明是极好的宣传平台；

(i) **监测和报告。**国际民间社会为协助男女同性恋、双性恋和跨性别者，各国和其他利益攸关方作出了各种努力，包括作出重大努力，通过数据收集和研究提供证据。这些研究大多(如果不是全部)是编写本报告时所参考知识库的一部分。经仔细阅读这些出版物，独立专家得出结论认为，许多出版物反映了良好做法和最佳做法，所用方法的质量、编写过程中采取的参与性和以受害者为中心的做法以及调查结果的质量都体现了这一点；

(j) **紧急基金。**一些组织还将工作重点放在设立紧急基金上。通过这些基金，数以千计的赠款请求得到了处理，并到达了在当地开展业务并需要迅速克服眼前

¹¹² Melalin Mahavongtrakul, “Pandemic guidelines for the LGBTI”, *Bangkok Post*, 27 April 2020.

¹¹³ 促进青年和性选择组织提交的材料。

¹¹⁴ 性别与政策洞察力组织(GenPol)提交的材料。

¹¹⁵ Bilitis 资源中心基金会提交的材料。

¹¹⁶ Bishop, *Vulnerability Amplified* (见脚注 30)。

¹¹⁷ 促进青年和性选择组织提交的材料。

¹¹⁸ 巴拿马跨性别者组织和 Legebitra (斯洛文尼亚)提交的材料。

¹¹⁹ 促进青年和性选择组织提交的材料。

挑战的各个组织。独立专家相信，这项工作保护了男女同性恋、双性恋和跨性别者运动，使之免于即刻的灾难性崩溃，并提供具体证据，表明充当这些网络轴心点的各组织与包括国际社会和联合国在内的所有利益攸关方密切联络，作出了重要贡献。只要仍然需要快速反应机制来应对疫情后果，就必须支持这些机制。同时，快速反应基金是危机期间不可或缺的措施，不能将其视为民间社会和人权维护者在实地持续开展中长期工作过程中所获战略支持的替代品。随着时间的流逝，疫情仍在继续造成反常现象，其中很大一部分显然将成为所谓“新常态”的组成部分，需要重新构思设计合作活动和管理结构，全球和区域工作的连续性和成果图谱，继续支持以地方社区为基础的组织(特别是支持其战略规划和执行能力)，确保人人平等获得资金，继续推进国际合作活动的民主化，所有这些仍然是人权议程不可或缺的重要组成部分。

53. 尽管所有这些举措质量很高、都很及时，但一个普遍的看法是，在大多数情况下，远程和虚拟办公是近距离面对面接触之下远非完美的次等选择。有一个组织¹²⁰ 提供了一个简单的例子来解释原因：那些还没有出来见家人的人很难参加在线会议，因为他们害怕被外人听到或被意外发现，这种心态会引发人们对精神健康的担忧。创造安全的物理空间一直是保护人们免遭暴力和歧视工作的基石。

54. 男女同性恋、双性恋和跨性别者运动内部存在的支持系统是一笔非同寻常的人类资产，正在发挥作用，弥合国家的不足。因此，它必须得到国际社会以及区域和国家各级所有人全心全意的支持。它不仅能继续为男女同性恋、双性恋和跨性别者个人和群体提供服务，而且正如艾滋病毒/艾滋病大流行和目前出色的COVID-19 应对措施所证明的，它还是一笔非同寻常的资产，可用以落实以社区为基础的应对措施，并加强据以实施所有突发公共卫生事件对策的网络。

55. 提交给独立专家的几份材料¹²¹ 强调了对民间社会是否有能力继续开展这项基本工作的高度关切：在民间社会空间不断萎缩、已经令人关切的情况下，人们担心疫情会对男女同性恋、双性恋和跨性别者运动建设和组织生存构成攸关存亡的威胁。一些组织在提交给独立专家的材料中将疫情期间在男女同性恋、双性恋和跨性别者群体工作中确定的挑战进行了以下收拢和归类：

- (a) 保持物理距离给向社区中最脆弱成员提供援助的工作带来巨大挑战；
- (b) 保持安全、可靠联系的机会有所减少；
- (c) 限制使用公共和社区空间使人更难实施方案、保持知名度和筹集资金；
- (d) 无法开展活动，因而也无法满足捐助者的期望或履行承诺；¹²²
- (e) 存在工作倦怠风险，缺乏自理能力；

¹²⁰ GenPol 提交的材料。

¹²¹ Bishop, *Vulnerability Amplified*; 另见人权运动提交的材料。

¹²² Dignity Network Canada, “Briefing memo on COVID-19 and global SOGIESC/LGBTI+ human rights” (April 2020)。

(f) 捐助者的优先事项有发生转变的风险，不再是男女同性恋、双性恋和跨性别者运动建设优先事项和社区需求。具体说来，一些人¹²³ 对将资金转用于应对和恢复活动表示关切。

56. 在与独立专家的对话中，所有利益攸关方一致对捐助者和合作机构在目前这个特殊时期表现出的灵活性和反应能力深表感谢，并表示希望他们保持采用战略方法来支持民间社会。

四. 有效的国家措施

57. 人们广泛接受的想法是，人类因 COVID-19 而走到目前这一关头出乎意料，世界上没有任何地方实施全面计划，充分反映疫情给人类带来多大程度的人力、物质、经济和情感灾难，或以何种方式考验整个 20 世纪树立的关于世界秩序的主流观念。在本报告完成时，这场大流行病肆虐了全世界三分之一的国家，已夺走至少 65 万人的生命。

58. 然而，在这些最具挑战性的情况下仍然能发现一些宝贵的经验教训，无不显示迫切需要建立尊重所有人自由生活的权利、在尊严和权利上一律平等的社区和社会：现在有无可辩驳的证据表明，这就是确保人类大家庭所有成员在公平竞争环境下面对此类挑战的关键所在。

59. 在此背景下，独立专家认为必须继续或落实三个基本进程：作出承认和接受性取向和性别认同多样性的政治决定，采取果断措施消除污名化，并采用循证办法通过所有国家措施。

A. 提高女同性恋、男同性恋、双性恋和跨性别者(男女同性恋、双性恋和跨性别者)以及多元性别者的生活在公共政策中的能见度

60. 否认男女同性恋、双性恋和跨性别者在任何社会中的存在，在任何时候都是对他们人权的侵犯，在疫情期间则是一种特别令人震惊的过失，因为了解所有受影响者的生活是作出有效和高效应对的关键所在。¹²⁴ 各国必须确认在其管辖范围内存在男女同性恋、双性恋和跨性别者，承认他们的性取向和性别认同引发暴力和歧视，是造成他们面对疫情和疫情应对措施时脆弱易感的决定因素，进而相应行事，采取措施并在这些措施的设计、实施和评估中纳入他们的关切和挑战。

61. 独立专家感到鼓舞的是，一些国家选择在公共政策中凸显男女同性恋、双性恋和跨性别者的关切。例如，西班牙¹²⁵ 向他详细通报了一系列行动，包括出版关于提供可供男女同性恋、双性恋和跨性别者利用的经济支持方案，包括住房、健康和情感支持的指导意见；秘鲁也采取了同样的步骤。¹²⁶

¹²³ 国际男女同性恋协会欧洲分会和东盟 SOGIE 核心小组提交的材料。另见 Bishop, *Vulnerability Amplified*; 平等权利联盟, “COVID-19 对全球男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者的影响” (见脚注 49)。

¹²⁴ 埃及促进人格权倡议提交的材料。

¹²⁵ 西班牙提交的材料。

¹²⁶ 国际男女同性恋协会世界分会提交的材料。

62. 在公共政策中承认男女同性恋、双性恋和跨性别者存在的后果之一是有能力创建循证诊断。虽然阿根廷布宜诺斯艾利斯省的所有驱逐行动依法暂停至 2020 年 9 月 30 日，但公设辩护处¹²⁷ 清楚地知道，在其管辖范围内有相当多的跨性别者和异装癖住在旅馆或招待所，因此不受暂停驱逐的保护。知道这一点使得该部能够预防性地启动程序，以确保住房的连续性，或要求为有关人员分配临时住所或发放补贴。¹²⁸ 此外，该国还能够采取一些措施，包括：

(a) 将跨性别者纳入紧急收入方案；

(b) 将跨性别者纳入旨在推行继续教育的方案；

(c) 在国家打击歧视、仇外心理和种族主义研究所开展的人口普查中对跨性别者进行登记；

(d) 印发关于跨性别者、异装癖和非二元性别者获得保健服务的手册，其中包括使用电子手段确保荷尔蒙治疗得以继续，加上更好地管理相关药物供应的步骤。¹²⁹

63. 应当承认不同家庭单元的存在，同样也应当承认团结男女同性恋、双性恋和跨性别者的社区和社会网络。正如有一份材料所指出的，¹³⁰ 国家支助政策通常是围绕传统家庭模式设计的，这种模式不一定符合男女同性恋、双性恋和跨性别者家庭及其支持和保护的社区的现实。¹³¹ 菲律宾报告了一个极好的例子，该国三个地方政府将有孩子的同性伴侣纳入了家庭社会改善方案，¹³² 如果这些人没有资格参加该方案，则将其定为现金援助的接受者。¹³³

64. 有些努力显示出确保信息可及性的意图，例如菲律宾大学复原力研究所就作出努力，开发了一个多语种人工智能聊天盒，用以回答有关 COVID-19 的问题；它也能用菲律宾男女同性恋、双性恋和跨性别者俚语或“贝基”语说话。¹³⁴

¹²⁷ 公设辩护处(阿根廷)提交的材料。

¹²⁸ 同上。

¹²⁹ 同上。

¹³⁰ 秘鲁促进平等公民协会提交的材料。

¹³¹ 西班牙提交的材料。

¹³² Janine Peralta, “LGBTQ parents included in Pasig City supplemental cash aid”, CNN News, 5 May 2020; Jeline Malasig, “‘Lahat kwalipikado’: Vico Sotto’s COVID-19 financial aid for Pasig residents include LGBTQ+couples”, Interaksyon, 6 May 2020; Manila Bulletin, “Pasig includes LGBTQ families in city’s SAP”, 8 May 2020.

¹³³ Dorothy Andrada, “Iloilo City gov’t to give financial aid to LGBTQ+ citizens during lockdown”, Nation, 12 May 2020; Regi Adosto, “Iloilo City may P2,000 ayuda sa mga miyembro ng LGBT community”, ABS-CBN News, 13 May 2020 (in Tagalog); Roel Hoang Manipon, “Iloilo City aids LGBTQ+ residents”, Tribune, 18 May 2020; Perla Lena, “Iloilo City needs 2 days more to complete SAP release”, Philippine News Agency, 11 May 2020.

¹³⁴ 菲律宾大学，UP 媒体和公共关系办公室，“Yani, the EndCovBot, learns LGBT slang”，2020 年 5 月 26 日。该聊天盒能通过 Facebook Messenger 进入，路径为：m.me/YaniEndCovBot。

B. 消除污名化，保护女同性恋、男同性恋、双性恋和跨性别者(男女同性恋、双性恋和跨性别者)以及多元性别者免遭暴力和歧视

65. 独立专家充分记录了男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者每天遭遇的偏见和污名化，也详细记录了他们在紧急状况下更容易受到伤害的情况。¹³⁵ 正如独立专家认定的，“在人道主义环境下，原已存在的不平等、歧视和暴力加剧，使本来就已经很脆弱的人面临更大的风险”。¹³⁶

66. 国家官方话语的份量非常之重，独立专家收到了关于仇恨和歧视性言论加剧的报告，此外还有错误地将疫情责任归咎于促进男女同性恋、双性恋和跨性别者权利的报告。政府的抗疫措施必须仅限于保护公众健康，而不是推进反男女同性恋、双性恋和跨性别者议程。各国政府以及政治和宗教领袖绝不能用错误信息混杂仇恨来放大 COVID-19 的毒性，国家主管部门需要严格确认和执行受保护言论与仇恨言论之间的界限。

67. 正如意见和表达自由问题特别报告员指出的，“世界各地的公共卫生当局对 COVID-19 疫情中的虚假信息确有理由感到担忧。不可靠的信息，尤其是拥有重要平台的个人散布的信息，无论是否出于恶意，都可能会造成严重的伤害。”¹³⁷ 世界卫生组织提出的战略涉及监测、分析、控制和消减措施。因此，必须通过来自公共卫生当局的客观、理性和知情沟通来打击错误信息。

68. 应当采取措施，通过社交媒体打击关于疫情的虚假信息运动和仇恨言论。包容各方的官方话语是消解污名化的根本所在，它的缺位会催生暴力和歧视行为，而在紧急情况下，发生此类行为的机会成倍增加。例如，在南韩，一连串的案件被追查到梨泰院的一间著名同性恋俱乐部，在全国掀起汹涌的恐同情绪，此后政府敦促记者和媒体人员谨慎行事，防止个人材料外泄。¹³⁸

69. 采取具体措施保护家庭暴力受害者尤为必要，极其重要的是，在通过此类措施时必须像阿根廷所做的那样，将男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者纳入其中。同样，有一份材料指出，¹³⁹ 意大利那不勒斯市与当地主要的男女同性恋、双性恋和跨性别者协会一道采取联合行动，以确保反暴力中心和妇女庇护所也愿意接受一定数量遭遇亲密伴侣基于性别施暴的男女同性恋、双性恋和跨性别者。法国中央政府意识到，封锁期间家庭暴力会增多，因此部署了国家系统。举个例子：有一款名为 FLAG 的恐同报告新应用程序，它是专门为高危男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者设计的，受害者可借助该应用报告暴力行为，并

¹³⁵ Bishop, *Vulnerability Amplified* (见脚注 30)。

¹³⁶ A/74/181, 第 59 段。

¹³⁷ A/HRC/44/49, 第 41 段。

¹³⁸ 国际男女同性恋协会世界分会提交的材料。

¹³⁹ GenPol 提交的材料。

被引导到相关的服务。¹⁴⁰ 最终，法国女男平等问题国务秘书实施了多项计划，力图解决男女同性恋、双性恋和跨性别者群体面临的困难。¹⁴¹

70. 高效和有效地诉诸司法至关重要。正如经济、社会及文化权利委员会指出的，“诉诸司法和获得有效的法律补救不是一种奢侈，而是保护经济、社会和文化权利的一个基本要素，特别是最弱势和边缘化群体的权利。因此，执法人员必须对例如家庭暴力案件作出反应，开通家庭暴力求助热线，遭受家庭暴力的妇女和儿童必须能有效诉诸司法和获得法律补救。”¹⁴²

71. 社区或宗教领袖可能经常被招募入职，从事食物或个人卫生用品的系统分配。作为履行该职能的一项要求，这些人必须承诺不以任何理由实行歧视。在突发公共卫生事件的情况下，不能以具体定义作借口，拒绝提供基于家庭的资源，先入为主的关于何谓传统家庭、何谓男女同性恋、双性恋和跨性别者家庭的观念不得在配送决定中发挥作用。对于普遍不信任警察的社区或群体，应当考虑以其他方式配送食物或其他资源。

72. 应当将艾滋病毒/艾滋病治疗、荷尔蒙替代疗法以及生殖保健和性保健等保健服务应视为必不可少的服务，因为有大量证据表明这些服务对良好健康和福祉具有重要影响。应当特别强调精神健康服务的连续性，并在检疫或隔离期间通过虚拟手段推行促进这些服务的系统。

C. 女同性恋、男同性恋、双性恋和跨性别者(男女同性恋、双性恋和跨性别者)以及多元性别者组织参与设计国家应对措施

73. 对许多与独立专家对话的利益攸关方来说，推动男女同性恋、双性恋和跨性别者组织参与的必要性持久不变。¹⁴³ 由于历来存在暴力和歧视，男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者在许多情况下开发了特殊的生存、应对和蓬勃成长机制，对不属于其群体或一直以来未与其互动的人来说，这些机制不是十分明显可见。鉴于面临暴力和歧视的男女同性恋、双性恋和跨性别者开发的这些具体应对和生存机制(见第 47 段)，政策制定者在设计将影响男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者群体的应对措施时不应依赖直觉思维。

74. 例如，在性和性别多样性犯罪化的情况下，很难依赖男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者与执法人员之间的信任，而且即使没有犯罪化，历来由国家支持的暴力和歧视行为也使信息共享变得困难重重。

75. 显然，危机局势放大了原已存在的不平等，并非因疫情而出现、但确因疫情而被放大的不足致使边缘化群体受到不成比例的影响。各国必须毫不拖延地解决

¹⁴⁰ L'Express, «Homophobie: lancement d'une application pour signaler des actes de violences anti LGBT», 24 April 2020.

¹⁴¹ L'Express, «Confinement: Marlène Schiappa annonce un “plan d'urgence” contre les violences anti-LGBT», 24 April 2020.

¹⁴² E/C.12/2020/1, 第 12 段。

¹⁴³ 人权高专办，“COVID-19 没有例外：‘每个人都有权利用拯救生命的干预措施’”(见脚注 86)；实现目标和控制流行病项目，“进行战略考量以减轻 COVID-19 的影响”(见脚注 8)。

这些问题，并包容男女同性恋、双性恋和跨性别者民间社会组织，推动它们为其行动提供信息。

76. 只有让有关个人和群体参与制定应对措施，才能使这些措施得以产生更大的影响。

D. 循证办法

77. 提交给独立专家的材料形成了一种压倒性的共识，认为各国没有系统地收集数据，¹⁴⁴ 即便有高度专业化的组织建议地方和国家主管部门这样做。¹⁴⁵ 正如涉及男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者生活许多其他方面的情况一样，现有的可用信息或是由非政府组织收集的¹⁴⁶ (即使在拥有大量资源和强大数据收集能力的国家也是如此)，¹⁴⁷ 或是由国际组织收集的，或是由两者都参与的联盟收集的。

78. 例如，在多米尼加共和国，联合国开发计划署进行了一项在线调查，以满足男女同性恋、双性恋和跨性别者非政府组织的需求，并确定了它们的主要活动和优先关心领域。该调查还在一般性调查中列入了性取向和性别认同的数据收集点，由此得以确定融入社会援助和声援方案的程度，并确定有一名或多名男女同性恋、双性恋和跨性别者的家庭在收入减少时的脆弱性，发现其中有一半以上的家庭因收入减少而不得不减少每日用餐的次数。经调查还发现，在至少有一名男女同性恋、双性恋和跨性别者的家庭中，有 72% 的家庭难以获得口罩等防护设备，34% 的家庭获得了安全饮用水，45% 家庭表示需要定期治疗的家庭成员无法获得医疗服务。¹⁴⁸

79. 尽职调查原则也是国家责任的一个重要部分，如果一国知道或有合理理由相信有人正在实施侵害行为，则有责任进行尽职调查。然而，正如独立专家指出的，“由于犯罪化、病理化、妖魔化和其他污名化体制驱动因素造成的障碍，不存在准确的估计数，无以了解世界上有多少人受基于性取向和(或)性别认同的暴力和歧视影响。”¹⁴⁹ 缺乏对性别认同的承认进一步扭曲了对现实的认识，因为人们得到的认同不符合其自我认同。

80. 因此，对数据进行分类，使之能够比较人口群组，就构成了各国人权义务的一部分，并已成为基于人权的数据处理办法的一个要素。这包括与人口、经济、社会和文化特征、识字率、失业率、投票模式、报告暴力案件数量和其他指标有关的数据。各国在根据其义务向国际人权机构提交报告时也需要这种性质的数据。监测

¹⁴⁴ “出柜”组织、尼加拉瓜 LGBTIQ 性多元化组织、危机应对机制(印度尼西亚)、妇女问题研究和调查基金会及 enREDando Salud 组织提交的材料。

¹⁴⁵ 芬威研究所(美国)提交的材料。

¹⁴⁶ 东盟 SOGIE 核心小组提交的材料。

¹⁴⁷ 人权运动提交的材料。

¹⁴⁸ 联合国开发计划署(开发署)、联合国难民事务高级专员公署(难民署)和艾滋病署驻多米尼加共和国人员提交的材料。

¹⁴⁹ [A/HRC/41/45](#)，第 12 段。

包括查看行政机构收集的数据，以及通过统计调查、人口普查、看法和意见调查、专家判断收集的数据。举例来说，在宾夕法尼亚州，州长提及政府计划在研究冠状病毒病时收集有关性取向、性别认同和性别表达的数据，以确保在制订政策时考虑男女同性恋、双性恋和跨性别者群体的具体需要。¹⁵⁰ 该计划是为了回应宾夕法尼亚州健康差距对策特别工作组关于满足弱势民众需求的要求而实施的。¹⁵¹

81. 独立专家深感关切的是，通过这一进程收到的信息显示，有些国家颁布法令，授权在没有死亡证书的情况下火化和埋葬死者，¹⁵² 由此造成大批死于 COVID-19 的人没有被记入历史记录；据称该措施将对男女同性恋、双性恋和跨性别者群体造成不成比例的影响。

五. 建议

82. 鉴于本报告是确保 COVID-19 对策和恢复中无基于性取向和性别认同的暴力和歧视这个完整进程的一部分，下文将提及《ASPIRE 导则》的更广泛背景，其中对以下建议作了进一步界定。然而，必须指出，2020 年吸取的教训之一是，我们正处在一个反复学习的过程中，在可预见的未来，任何说法都不应被视为最终结论。

83. 基于这一理解，独立专家建议各国考虑落实以下导则：

A. 承认男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者人群无处不在，并承认他们因疫情而受到沉重打击

84. 各国必须承认其管辖范围内所有男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者的存在，消除影响他们的多种形式相互交织的歧视，消除疫情对他们享有权利的复杂负面影响，并采取措施，在疫情应对和恢复措施的设计、实施和评估中纳入他们的关切和挑战。

B. 支持男女同性恋、双性恋和跨性别者民间社会和人权维护者的工作，并学习他们取得重大成就的经验

85. 国家合作机构以及其他捐助机构和实体应承诺增加资源，通过促进公平以及性别、种族和经济正义，增进男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者享有的权利。必须认真考虑资金减少对男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者现代人权运动半个多世纪以来建立的非同寻常的预警、相互支持、保护和宣传制度长期可持续性的影响。

¹⁵⁰ Governor Tom Wolf, Pennsylvania, United States, “Gov. Wolf announces inclusion of gender identity, sexual orientation or expression in COVID-19 data collection”, 13 May 2020.

¹⁵¹ 国际男女同性恋协会世界分会提交的材料。

¹⁵² Asociación Internacional de Lesbianas, Gays, Bisexuales, Trans e Intersex para América Latina y el Caribe, CORONAPAPERS: Nuestra Comunidad LGBTI en Tiempos de Pandemia (Buenos Aires, 2020)。

86. 尚未采取行动的捐助方应紧急考虑对目前的合作合同作出相关改动，授予无费用展期，使资源能够跨预算项目重新分配，支持改进安保和自理协议，简化行政程序，纳入赠款灵活性和 COVID-19 应对机制，以保护基本服务、基于权利的办法、与社区的包容和透明对话，并优先重视安全和安保。

C. 在疫情背景下保护男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者免遭暴力和歧视，并起诉肇事者

87. 当局必须在国际法律框架内采取疫情应对措施，并考虑这些政策对男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者生活和生计的影响，还必须确保支助系统和诉诸司法系统的持续运作。在同性关系仍然被犯罪化的情况下，各国必须纠正这在获得服务方面造成的所有障碍。各国必须采取一切措施，打击疫情背景下的仇恨言论，并采取一切必要措施，纠正通过社交媒体开展的虚假信息运动和散布的仇恨言论。¹⁵³

88. 在这方面，各国需要确保利用 COVID-19 作为借口实施的侵犯人权行为，或因采取措施应对疫情而引发的侵犯人权行为的受害者能够获得补救，包括不重犯和赔偿方面的补救。另一方面，这些措施必须辅之以相关行动，以确保追究参与犯罪的国家和非国家行为体的责任。

D. 必须将间接歧视为真实的重大风险进行评估，它加剧了对男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者的污名化

89. 各国应积极遵守尽职调查标准，具体做法是：(a) 确定和评估它们可能通过疫情应对或恢复措施造成或促成的人权影响；(b) 结合针对相关机构间程序开展的各项影响评估的结果，根据其卷入影响的程度采取适当行动；(c) 追踪负面人权影响处理措施和程序的有效性，以确定它们是否行之有效；(d) 就如何应对影响进行沟通，并向利益攸关方特别是受影响社区表明，作为疫情应对措施设计、实施和评估过程的一个组成部分，适当的政策和程序已经到位。¹⁵⁴

E. 男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者必须有代表参与 COVID-19 具体应对措施的设计、实施和评估过程，并必须替他们发声

90. 只有让有关个人和群体参与构思和实施应对措施，才能使这些措施的重点得以转向由社区主导的保健服务提供模式、社区主导和基于社区的疫情对策监测、社区动员和宣传以及与人权有关的监测，进而产生更大的影响。¹⁵⁵

¹⁵³ 人权高专办，“COVID-19 与男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者的人权：COVID-19 对男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者的影响”，2020 年 4 月 17 日；人权高专办，“联合国关于应对和打击与 COVID-19 有关的仇恨言论的指导说明”，2020 年 5 月 11 日。

¹⁵⁴ 国际男女同性恋协会世界分会等，“行动呼吁：消除全球 COVID-19 应对措施中的歧视和不平等”，2020 年 7 月 5 日。

¹⁵⁵ 促进男同性恋者健康和权利全球行动(MPact)，“全球基金与 COVID-19：对主要人口的影响”。可查阅：<https://mpactglobal.org/>。

F. 必须收集 COVID-19 对男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者影响的证据，各国必须遵循良好做法

91. 独立专家鼓励各国与男女同性恋、双性恋和跨性别者组织和网络接触，设计并采用一些方法，以便能够收集与男女同性恋、双性恋和跨性别者以及多元性别者有关的数据，同时确保他们的安全和安保。只有这样才能说，人们将从这次疫情中吸取教训，并对其加以应用，以减轻和防止下次疫情的歧视性影响。