



## 第六十九届会议

## 议程项目 124

## 全球卫生与外交政策

## 2015 年 4 月 16 日秘书长给大会主席的信

1. 本函述及联合国应对西非埃博拉疫情方面的工作，报告了 2015 年 3 月 1 日至 4 月 1 日联合国埃博拉应急特派团(埃博拉特派团)成立 180 天的事态发展。报告介绍了我的埃博拉问题特使和埃博拉特派团开展活动的情况，并提供了 2015 年 3 月 13 日我提供最新情况(A/69/812)以来依照大会第 69/1 号决议应对埃博拉方面的最新进展情况。

## 埃博拉病疫情现状

2. 截至 2015 年 3 月 31 日，据报在目前受到埃博拉影响的三个国家(几内亚、利比里亚和塞拉利昂)和五个以前受影响的国家(马里、尼日利亚、塞内加尔、西班牙、大不列颠及北爱尔兰联合王国和美利坚合众国)共有 25 449 个确诊、可能和疑似病例。总共报告了 10 498 个确诊、可能和疑似死亡病例。

3. 在几内亚、利比里亚和塞拉利昂，每周确诊病例数明显下降，从 12 月每周近 500 个病例降到 1 月下旬的每周不足 100 个病例。自那时以来，该地区病例数一直在每周 70 至 160 之间徘徊。3 月，几内亚每周病例数在 45 至 95 个之间徘徊，没有呈现明显的趋势。但是，2 月下旬至 3 月 29 日结束的那一周塞拉利昂的病例数稳步从每周 81 个下降到 25 个。

4. 自 2015 年 1 月以来传播活跃区域也大大缩小。而 1 月份有 27 个区至少报告有一个确诊病例，3 月份 16 个区报告有一个病例，几乎所有传染都发生在科纳克里和弗里敦沿海弧型地区和周围地区。3 月，科纳克里、Coyah 和福雷卡里亚等西部省区在几内亚确诊病例中占 89%。几内亚东北部的 Siguiri 地区，在近两个月

\* 因技术原因于 2015 年 7 月 2 日重新印发。



未报告任何病例后，于 3 月 26 日报告了两个确诊病例。在塞拉利昂，弗里敦和附近的邦巴利、卡姆比亚、洛科港和西部农村地区在 3 月确诊病例中占 98%。14 个区中的 7 个在过去 21 天没有报告确诊病例。

5. 在疫情最早爆发的地区，即几内亚盖凯杜地区、利比里亚洛法县和塞拉利昂凯拉洪区三国交界地带，已经 90 天没有发现埃博拉病毒。此外，自从几内亚 Forestière 地区，其中包括盖凯杜、马森塔、N'Zérékoré 和 Lola 地区上一次报告确诊病例至今已超过 21 天。随着雨季的到来，将感染的地理区域进一步限制在更容易进入的地区尤为重要。

6. 3 月 20 日，在利比里亚蒙特塞拉多县报告了一个埃博拉确诊病例。在这一确诊病例之前，利比里亚已连续 28 天没有报告任何病例。目前正在对该病例进行调查，以确定性传播的可能性。这突出表明，必须继续保持警惕并加强监视，即便在最近未报告病例的地区也是如此。

#### 在终止传播方面的进展情况

##### 总体评估

7. 鉴于近期发病减少，传播区域缩小，因此，尽管在疫情彻底结束之前仍面临许多挑战，但有理由继续乐观地认为疫情正在得到控制。虽然目前传播仅限于较狭窄的地理范围，但科纳克里和弗里敦疫区内外的人口是高度流动的。因此，正在通过在三个受影响国家的所有地区，包括无埃博拉病毒地区积极进行监测，极力加强社区探测和警报系统，世界卫生组织(世卫组织)综合疾病监测和反应系统正在被用作一个框架，完善现有制度并将使在县、区和地区各级调查和检查埃博拉病毒可疑病例成为可能。

8. 此外，上述三个国家都已采取步骤，依照《国际卫生条例》加强跨界合作。几内亚和塞拉利昂之间的一项谅解备忘录已起草完毕，其目的是促进福雷卡里亚和卡姆比亚之间进行更密切的协作和加强跨国联合活动，例如监测、追踪和社会动员。

##### 实现关键目标的进展和相关挑战

9. 鉴于利比里亚和塞拉利昂的发病不断减少和传播区域缩小，世卫组织与政府有关各部协调与伙伴合作，开始计划安全弃用多余的埃博拉治疗单位。每个国家将保留具有战略位置的高质量核心埃博拉治疗单位，以确保全面的地理覆盖，并预留额外的快速反应能力。在附近的区卫生设施有能力安全地进行分诊和隔离或转诊之前，不会关闭任何设施。鉴于几内亚的流行状况更加岌岌可危，埃博拉治疗单位的退役工作尚未开始。几内亚金迪亚和贝拉地区的两个埃博拉治疗单位 3 月 1 日开始运营。3 月，在几内亚和塞拉利昂分别有 13 名和 8 名保健工作者受到感染。

10. 在塞拉利昂，联合国儿童基金会(儿基会)和合作伙伴也已开始与社区合作，在低风险地区减少病床，弃用少数社区保健中心。然而，多数社区护理中心将继续运营并支持受影响社区。在国家一级仍有足够的能力进行安全掩埋，分别有 74 个、80 个和 129 个掩埋小组活跃在几内亚、利比里亚和塞拉利昂。

11. 严格的病例调查和接触者追踪对于进一步遏制埃博拉病毒的蔓延并确保新的病例只来源于已登记的接触者至关重要。3 月，每天追踪 96% 的已登记在册的接触者，平均为 2 383 名接触者。3 月在利比里亚确诊一个病例后，目前正在追踪 185 名接触者。在塞拉利昂，在同一时期内，每天追踪 98% 的已登记在册的接触者，平均为 7 143 名接触者。3 月，每个确诊病例的新登记接触者平均人数在几内亚是 20 个，利比里亚 185 个，塞拉利昂 15 个。

12. 3 月，在几内亚，已登记在册的接触者所导致的新的确诊和可能病例的百分比平均约为 43%。在塞拉利昂，平均有 69% 的新确诊和可能病例来自于已登记在册的接触者。然而，在这两个国家，数字的区域差异很大。

13. 目前，所有三个国家的实验室临床能力是充足的。3 月 1 日至 31 日，几内亚由卫生组织协调的在用实验室数目从 7 个增加到 9 个，利比里亚和塞拉利昂的数量仍保持在 5 个和 13 个。3 月，在几内亚对 1 764 件样本进行了检测，其中 421 件(24%)检测结果呈埃博拉阳性。相比之下，在塞拉利昂对 6 452 件样本进行了检测，其中 172 件(3%)检测结果呈阳性。在利比里亚进行检测的 1 045 件样本中，一个呈埃博拉阳性。在本报告所述期间，几内亚超过 99% 的来自可疑和可能病例的样本、利比里亚 86% 至 91% 的样本、在塞拉利昂 87% 至 90% 的样本是在采集后一天内检测的。

14. 在若干地区，有效的社区参与仍然困难，在几内亚和塞拉利昂尤其如此。3 月，几内亚安全事件的数量略有下降，但在 34 个地区中有 7 个地区报告了至少一起安全事件或其他形式的拒绝合作事件。在截至 3 月 29 日的 4 周时间内报告了确诊埃博拉病例的 7 个地区中有 6 个(Boffa、科纳克里、Coyah、Dubreka、福雷卡里亚地区，金迪亚地区)还报告了至少一次抵制事件。在利比里亚和塞拉利昂，据报告和被认为的对遗属和孤儿的社区抵制和敌视持续存在，3 月份在塞拉利昂至少报告了一起安全事件。最近由世卫组织推动进行的人类学评估对抵制的根源提供了重要见解，从而可以进行更具针对性的社区接触和更多地深入社区，由此发现了一些本来不会被发现的案件。

15. 尽管有足够的能力在国家一级进行安全掩埋，但继续有报告称存在不安全的掩埋行为。在几内亚和塞拉利昂，3 月分别报告了 77 起和 4 起不安全掩埋案例。3 月，几内亚和塞拉利昂在对社区一些死者验尸后共分别查明 32 个和 69 个新确诊病例。虽然相对于 2 月有所减少，但情况表明，仍有许多人不能或不愿寻求诊断和治疗。3 月在几内亚报告的 161 个埃博拉病毒抗体阳性者死亡案例中，69 个

发生在社区。相比之下，在塞拉利昂，253 个埃博拉病毒抗体呈阳性者死亡案例中有 32 个发生在社区，比例较小。

#### 联合国系统通过联合国埃博拉应急特派团及其伙伴开展业务活动的最新情况

16. 全球埃博拉应对行动继续激励各合作伙伴协助几内亚、塞拉利昂和利比里亚政府努力实现埃博拉病毒的零感染。3 月 31 日，捐赠给埃博拉特派团应对行动的两架德国空军 C160 运输机结束了阿克拉的货物运输服务。10 月以来，共运送了 736 公吨救济物资。哥本哈根的空中协调小组也在 2 月底结束了协调和监督服务。

17. 红十字会与红新月会国际联合会(红十字与红新月联会)继续作为在几内亚、利比里亚和塞拉利昂进行安全和有尊严的掩埋的牵头伙伴与国家红十字会开展合作。几内亚红十字会发起了一场“言语反对埃博拉”宣传运动，以持续开展提高认识活动。塞拉利昂红十字会平均每周在所有地区进行 450 次安全和有尊严的掩埋。3 月，在利比里亚，红十字与红新月联会和利比里亚红十字会进行了 125 次安全和有尊严的掩埋并对 58 个家庭进行了消毒。尽管在利比里亚没有任何病例，但不论最终诊断结果如何，对未确诊的死亡者都进行了安全和有尊严的掩埋，以确保安全规程得到遵守，即使实验室化验结果呈埃博拉阴性。

18. 鉴于在利比里亚取得的成就，红十字与红新月联会和利比里亚红十字会与卫生和社会福利部讨论了红十字会减少参与安全和有尊严的掩埋活动，同时保持应急工作能力的问题。

19. 医师无国界协会继续在几内亚、利比里亚和塞拉利昂积极应对埃博拉疫情，有 4 500 多名工作人员在该地区开展工作。在过去一年，无国界医生组织开办了 15 个埃博拉管理和中转中心，其中 5 个目前在运行，第六个，即在利比里亚的 ELWA3，正在移交给卫生和社会福利部。无国界医生组织小组继续进行监测、接触者追踪和社会动员活动。自疫情爆发以来，8 000 多名病人住进了无国界医生组织的埃博拉病毒管理中心，有近 5 000 人被确诊为埃博拉阳性。

#### 联合国系统

20. 在本报告所述期间，埃博拉特派团和联合国各机构、基金和方案以及联合国利比里亚特派团(联利特派团)加紧努力，支持政府应对机构和有关部委的工作，注重加速反应干预，同时落实有关系统、措施和基础设施，以支持国家应对工作向前迈进的可持续性。

21. 在几内亚，埃博拉特派团和合作伙伴通过进行后续实地考察和加强协调活动向国家埃博拉应急小组提供了支持，例如在已经确定的优先地区，包括科纳克里、弗雷卡里亚、法拉纳和马木等地区成立科纳克里埃博拉应急工作队。埃博拉特派团和国家埃博拉病毒应对小组针对病例集中的地区实施了对 25 名外地危机管控和信息管理人员的新的部署计划。埃博拉特派团及其伙伴还支持地方当局在弗雷

卡里亚地区建立了一个行动中心，负责协调救灾工作，以便提供实时应对措施和全面执行行动方针。

22. 针对在几内亚存在的社区抵制现象，埃博拉特派团协助举办了一次为期八天的政府主导的“终结埃博拉”运动。该运动由埃博拉应对多方合作伙伴信托基金提供资金，目的是强化社会动员工作，加强社区参与和减少污名埃博拉病幸存者。埃博拉特派团与联合国西非办事处(西非办)合作，促成了由政治和宗教领袖、媒体、工会代表和民间社会行为者参加的几内亚利益攸关方论坛，与会者宣布作为国家优先事项，共同致力于防治埃博拉。

23. 为促进社会融合与接触者追踪，埃博拉特派团正在分发 832 部手机，以支持社区巡视委员会在重点地区进行的接触者追踪和移动数据收集活动。此外，国家埃博拉应对小组获捐 4 辆救护车，几内亚红十字会获捐一辆，用于将埃博拉病毒患者迅速移送给埃博拉治疗单位。埃博拉特派团提供了 74 辆获捐的摩托车，用于追踪接触者。埃博拉特派团和联合国人道主义空运处(人道主义空运处)还为法国红十字会将一个实验室从 Kerouane 运送到福雷卡里亚地区。

24. 在利比里亚，埃博拉特派团继续支持国家主导的努力，巩固应对成果，保持能力和协助地方当局建立强有力的制度，以确保保持警惕。埃博拉特派团正在支持社区举措，以统筹的方式进一步执行行动方针，以便将基本服务支持纳入其中。在埃博拉应对多方合作伙伴信托基金的资助下，埃博拉特派团批准了 67 个 5 000 美元以下的社区项目，总额为 270 488.13 美元，在蒙特塞拉多县实施。通过实施 20 个社区项目，将直接使县卫生队努力进行各种埃博拉缓解和预防活动，包括跨界监测以及恢复保健设施和学校。

25. 埃博拉特派团正在执行过渡路线图，其中概述了特派团向国家伙伴和联合国国家工作队办理移交的优先任务、重要节点和时限。埃博拉特派团在执行过渡计划的同时，继续根据实地局势调整做法。秘书处人道主义事务协调厅(人道协调厅)将在埃博拉特派团、驻地协调员和埃博拉主要应对方以及人道主义群组之间提供移交过程中的联络支持。埃博拉特派团协助恢复基本服务的工作正被纳入驻地协调员办公室，最迟不晚于 4 月 30 日，驻地协调员将正式承担起协调埃博拉病毒应对工作的职责。将保留埃博拉特派团部分兵力，履行清理结束和移交职能，直至 5 月 31 日。

26. 在塞拉利昂，埃博拉特派团与国家埃博拉应对中心和其他应对伙伴合作，设立了快速反应增援基金，资金来自埃博拉应对多方伙伴信托基金，目的是设立一个快速反应稳定小组，协助国家埃博拉应对中心应对埃博拉疫情爆发；为支持该举措，已经提供了 500 000 美元的首批拨款。这项举措针对的是实现“三个无”战略的主要差距，在支持国家和区域性埃博拉应对中心在洛科港、坎比亚和科诺的努力中已经发挥了促进作用。为加强国家埃博拉应对中心，埃博拉特派团将在 5

月 31 日之前提供资金扩充该中心的人员数量。在埃博拉应对多伙伴信托基金的支持下，埃博拉特派团还通过为基于社区的 27 个项目提供总额 624 167 美元的资金，支持政府在各地区开展的应对努力。

27. 为支持塞拉利昂在 3 月 27 日至 29 日开展的为期三天的“留在家中”运动，埃博拉特派团与儿基会和世界银行合作，为国家埃博拉应对中心提供资金支持，协助推动这一运动，其中包括采取挨家挨户主动查找病例的干预措施。在该运动期间，合作伙伴们协作确保被查明的弱势群体(街头儿童、残疾人和城市贫民)的基本需求得到满足。世界粮食计划署(粮食署)与社会福利、性别平等和儿童事务部一同为社区施食所提供粮食和后勤支助，以帮助街头儿童和残疾人，同时在首都的非正规住区中建立了食物分发机制。

28. 此外，埃博拉特派团及合作伙伴正在支持行政区埃博拉应对中心和行政区卫生管理小组的努力，为检疫小组的业务活动提供资金，以确保追踪所有潜在病例。

29. 与此同时，为了让一线应对人员能够发挥作用，埃博拉特派团已经向国家埃博拉应对中心捐赠了 44 辆汽车，并向急救中心的意大利非政府组织埃博拉治疗小组捐赠了 1 辆汽车。另有 55 辆车正在捐赠过程中，其中 40 辆将捐赠给国家埃博拉应对中心，15 辆给非洲联盟应对西非埃博拉疫情援助团(非盟埃博拉团)。此外，还将一些车辆出借用于支持非政府组织伙伴开展的应对工作，包括 6 辆车借给国际医疗团，7 辆借给健康伙伴组织，3 辆借给美国国际开发署的可持续营养和农业推广项目，3 辆借给电子保健组织，8 辆借给“目标”组织。

30. 在马里，埃博拉特派团将其职责移交给政府和联合国机构、基金和方案合作伙伴。埃博拉疫情于 1 月 18 日正式结束后，埃博拉特派团于 3 月 31 日正式关闭驻马里办事处，并向政府移交了经过翻修、装备齐全的办公设施。

31. 3 月，世卫组织已在遍布 3 个受影响国家和马里的 70 个地点部署了 782 名工作人员。截至 3 月 24 日，已通过世卫组织在几内亚、利比里亚、马里、尼日利亚和塞拉利昂部署了 2 000 多名人员。已部署人员中约 300 人是流行病学专家，他们继续监督加强病例调查和监控活动。根据国家政府的请求，世卫组织工作人员中约 47% 部署在几内亚，21% 在利比里亚，27% 在塞拉利昂。世卫组织拟在疫情结束后维持这支力量，以确保有足够的监控能力。

32. 通过世卫组织，全球疫情警报和反应网络继续为几内亚、利比里亚和塞拉利昂境内国家主导的应对工作提供国际技术援助。自 2014 年 3 月初次部署人员以来，世卫组织已经调动了 530 名全球疫情警报和反应网络专家。该网络的专家和小组正在为关键应对职能提供支持，这些职能包括监测、接触者追踪、预防和控制感染、实验室诊断和协调以及病例管理。3 月底，世卫组织在实地部署了来自全球疫情警报和反应网络的 81 名专家，其中 45 名在几内亚，7 名在利比里亚，29 名在塞拉利昂。

33. 3月下旬，世卫组织及全球疫情警报和反应网络合作伙伴在几内亚的科纳克里举行了一次业务讲习班，以审查世卫组织和全球疫情警报和反应网络在几个主要地区的支助部署和协调工作，并提出建议来处理技术和业务优先事项，加强世卫组织的支助和协调活动，并发现更多切入点。讲习班还介绍了世卫组织/全球疫情警报和反应网络在接触者追踪方面开发支助工具的情况。

34. 世卫组织继续协调已部署的所有 56 个外国医疗队并提供技术援助。世卫组织通过制订指导文件等方式，在消毒以及弃用埃博拉治疗所方面向各国提供技术支持。应受影响国家的请求，世卫组织代表、卫生部和主要技术伙伴 3 月在弗里敦举行会议，最后敲定向各国提供的指导文件。同时，世卫组织的弃用小组、外国医疗队行动专家和饮水、环卫和讲卫生运动的工程师开始在利比里亚和塞拉利昂现场支持国家管理部门，协助实施安全弃用多余的埃博拉治疗单位的国家计划。

35. 3月17日，世卫组织和利比里亚卫生和社会福利部启动了为期五天的培训师培训课程，目的是使用新的埃博拉培训教材，让利比里亚 10 000 所治疗设施中的保健工作者增强能力，在提供优质保健护理的同时维护自身安全。

36. 人道协调厅继续为埃博拉应急反应工作提供业务支持。在紧急应对的第二阶段，人道协调厅将通过过渡继续发挥关键作用，并已部署更多工作人员以加强在几内亚、利比里亚和塞拉利昂新设的国家办事处。其主要职能是支持和加强现有的协调结构，帮助查明和处理埃博拉疫情爆发造成的迫切需求。人道协调厅还将支持埃博拉特派团将其职责顺利移交给驻地协调员领导下的联合国国家工作队，并从紧急应对逐步过渡到恢复阶段。

37. 在塞拉利昂，埃博拉特派团正在拟订一项过渡计划，目的是概要列出将要协调移交给驻地协调员和联合国机构、基金和方案伙伴，包括人道协调厅的各项职能，并且加强国家能力，为在 2015 年 7 月 31 日之前完成全面过渡做准备。人道协调厅为国家埃博拉应对中心和埃博拉特派团联合领导下的为期 60 天的实现“三个无”行动计划提供了投入和专家咨询意见。

38. 在几内亚，人道协调厅于 3 月 3 日重新开设了办事处，与埃博拉特派团同地办公。人道协调厅计划扩充其小组以支持外地协调和信息管理，既有利于埃博拉紧急应对又能回应随之而来的部门性紧急需求。在短期内，人道协调厅将向埃博拉特派团和联合国国家工作队提供支持。人道协调厅还承担了埃博拉应急反应小组的管理和秘书处支助职能，该小组由埃博拉特派团和驻地协调员共同领导，正在恢复为几内亚的群组提供部门间协调，并为应对行动人员更新信息管理工具和信息共享平台。

39. 随着利比里亚边界重新开放，埃博拉特派团、世卫组织、美国疾病控制和预防中心及国际移民组织正与政府合作，加强其边境检查人员的能力，在边境沿线的检查站预先安排重要资源，吸引社区参与并鼓励监督。

40. 在利比里亚，国际移民组织支持大角山州工作队预防病毒跨州界传播。国际移民组织为州边界管理部门提供了预防感染和控制措施培训，重点是主要的跨州检查站和几个州的市场。国际移民组织在博米州和大巴萨州的埃博拉治疗所工作队一直在协助州卫生队通过偏远地区的流动诊所提供社区保健服务。

41. 在塞拉利昂，国际移民组织继续与执行伙伴一道在西部地区、洛科港区和邦巴利区分发急救包并开展相关培训。国际移民组织的执行伙伴正在科诺区和邦巴利区推广社会动员活动。

42. 联合国人口基金(人口基金)继续支持在利比里亚开展病例搜索，并采用国家标准作业程序向 769 名接触者追踪人提供培训。在塞拉利昂，人口基金与卫生和环境卫生部联合培训了 4 956 名接触者追踪人。在几内亚，人口基金与 518 名接触者追踪人一起工作。人口基金与哥伦比亚大学建立了伙伴关系，推广“CommCare”程序，这是利用带有全球定位系统追踪功能的智能手机进行接触者追踪的升级版，可以实时报告接触者的位置并提供精确的地理定位。这种做法正在首都科纳克里的五个市镇及 Dubreka 和 Coyah 地区进行试点，有 158 名接触者追踪人参与。人口基金还在几内亚的 7 个地区与 132 个村委会的 804 名成员一同工作，支持社会动员活动。

43. 粮食署正通过世卫组织和粮食署的联合协作举措，支持世卫组织牵头的逐区处理方针，而世卫组织则利用粮食署的支持、外地派驻机构和国家以下各级的后勤基础设施，在整个区域中 60 个偏远的异地地点，其中包括 18 个优先地区发起行动。在利比里亚，粮食署正在协助卫生和社会福利部在全国各地的卫生设施中预先放置个人防护设备。在塞拉利昂，作为有可能对埃博拉病患者进行医疗后送的准备工作，粮食署一直在推动运送埃博拉生物袋医疗隔离包，现在已经预先放置在弗里敦。

44. 粮食署正在为供应、包装、成套组装和分发应对埃博拉所需的基本物品提供支助。位于阿克拉的联合国人道主义应急供应站继续代表世卫组织在三个受影响的国家集中收取和分发个人防护装备包，这是一项重要的备灾措施，此外还协助应对人员处理废弃的设备。此外，粮食署正在依照埃博拉特派团的过渡计划调整其业务重点，包括承担埃博拉特派团的部分空中运输服务。人道主义空运处将在 2015 年 4 月为其机队增加资产，以便在埃博拉特派团的直升机解除服役后代替特派团提供服务。2015 年 3 月，人道主义空运处和埃博拉特派团联合运送了 3 233 名乘客。自 2014 年 8 月以来，空运处在整个区域运送了超过 10 000 名乘客，埃博拉特派团自 2014 年 10 月以来运送了超过 9 500 名乘客。粮食署还将接收埃博拉特派团的部分信息、通信和技术服务职能，确保在受影响国家的 19 个主要后勤基地和前方后勤基地保持通信连接。现有的紧急电信群组正在 60 多个地点为 2 000 多个用户提供因特网接入。



45. 儿基会继续与合作伙伴一同支持各社区，提供积极监测和社区护理中心转介服务。3 月，塞拉利昂坎比亚区社区护理中心近 100% 的病例都是由社会动员人员转介的。针对利比里亚蒙罗维亚考德威尔地区唯一确诊的埃博拉病例，儿基会增加部署了 20 名普通社区保健工作人员，对邻近社区进行清扫运动。

46. 在几内亚，社会动员人员继续通过访问家庭和学校，每周约向 12 000 人进行宣传。儿基会在抵制应对工作的地区举办了 36 次社区论坛，还在热点地区建立了职能伙伴合作平台，支持在有战略意义的边境检查站加强管制措施。进入几内亚的偏远社区仍然是一个挑战，在面向这些社区的宣传工作中，广播不可或缺。在本报告所述期间，儿基会提供支助和设备，以恢复福雷卡里亚、洛拉和约穆的地方广播电台。

47. 发生与埃博拉有关的安全事件后，联合国人权事务高级专员办事处开始监测司法程序。在 Boffa，袭击儿基会的事件发生后，法庭判处 7 名嫌疑人最长 6 个月的监禁，39 人被判无罪。在 Womey(Nzérekoré)事件中，8 名官员在执行宣传任务时被打死，对该案嫌疑人的审理定于 3 月开始。

48. 在塞拉利昂，“留在家中”宣传运动开始前，人权高专办与国家埃博拉应对中心合作，确保国家人权监测员能安全和不受阻碍地行动。由于佩戴了可见和可识别的非政府组织标志，而且在被阻止时可以使用国家埃博拉应对中心帮助热线的专用号码求援，塞拉利昂人权委员会和人权监测员得以自由行动。

49. 根据埃博拉应急工作者支付方案，联合国开发计划署(开发署)在埃博拉应急多方合作伙伴信托基金资助下与伙伴合作，协助对三个受影响国家 95% 至 100% 的埃博拉应急工作者(约 38 000 人)进行登记。超过 90% 已登记在册的埃博拉应急工作者正在按时收到付款。在几内亚，开发署协助统一支付政策，以便向 7 000 名埃博拉应急工作者支付款项。2014 年 12 月以来，开发署驻几内亚办事处负责管理向来自三个国际非政府组织的 1 400 多名埃博拉应急工作者直接支付奖励款项。在进行试点测试时，开发署为一个非政府组织的埃博拉应急工作者收款人设立了个人银行账户，并将款项存入银行账户。该做法已取得成功，并将扩大到其他埃博拉应急工作者收款人。

50. 这一流行病具有不断变化的性质，且所有三个国家已开始进行过渡和恢复规划，有鉴于此，开发署 3 月 3 日至 5 日在达喀尔与合作伙伴举行了一次研讨会，以期记录支付方案的进展情况。与会者强调指出，埃博拉应急工作者支付方案在必要情况下应该继续，以确保按照规定向应急工作者支付款项，实现阻止埃博拉病毒传播的目标。与会者建议，后续方案、特别是在加强公共卫生和流行病监测方案，应利用人的能力和在埃博拉应急工作者支付方案实施过程中建立的各种制度。

51. 作为世界银行集团在过去六个月承诺向三个国家提供的 5.18 亿美元的一部分，该集团在 3 月份支付了约 2 800 万美元，以支助几内亚、利比里亚和塞拉利昂政府加强本国的应急对策。这些国家的政府利用其中部分资源资助与儿基会、世卫组织、人口基金、联合国项目事务厅(项目厅)和粮食署等其执行伙伴之间的双边合同。

52. 在几内亚和塞拉利昂，由于世界银行集团提供财政支持，从而能够通过儿基会采购供应品，其中包括供给埃博拉治疗单位的营养和治疗用品、感染预防和控制包、用于协助病原接触追踪和社会动员的车辆、环境卫生和个人卫生包及全国社会动员活动；通过世卫组织提供技术援助；通过粮食署为受影响地区的受援者采购 6 500 多公吨谷物。世界银行集团的供资还有助于扩大人口基金的病原接触追踪和监测活动。在利比里亚，利用世界银行集团的资金支持，通过世卫组织采购了实验室设备和医疗用品，并通过粮食署采购了超过 4 000 公吨的粮食供应品。

53. 世界银行集团还开始为在这三个国家重建与卫生无关的基本服务提供支持，具体方式包括为受埃博拉影响的贫穷家庭建立有针对性的现金转账制度、为农民提供种子、提供中学教育材料和向埃博拉病毒幸存者提供社会心理支持。为了共同推动恢复农业和在埃博拉病毒肆虐的国家避免发生饥荒，世界银行集团已调集多达 1 500 万美元的紧急资金，在 4 月播种季节到来之前，向 200 000 多名农民提供了创记录的 10 500 吨玉米和大米种子。

#### 埃博拉问题特使的活动

54. 我的特使继续向参与应对埃博拉的各方提供战略领导和指导，包括参加每周一次的应对埃博拉全球联盟会议。在该联盟内，始终特别关注最大限度地发挥所有利益攸关方对消除病毒爆发的共同目标作出贡献，包括私营部门通过参与埃博拉私营部门调动小组作出贡献。为了支持资源调动和宣传工作，我的特使前往多个国家的首都，与应急工作的关键利益攸关方会晤。

55. 3 月期间，由我的特使负责管理的埃博拉应对多方合作伙伴信托基金共收到 204 万美元存款，使基金存款总额达到 1.389 亿美元。其中 1.2321 亿美元已支付给九个联合国实体，包括国际民用航空组织(民航组织)、开发署、人口基金、儿基会、埃厄特派团、项目厅、联合国促进性别平等和增强妇女权能署(妇女署)、粮食署和世卫组织。信托基金已拨付款项，用于地区监测(开发署、人口基金和世卫组织)，物流与运输署(粮食署)，社区护理中心(儿基会)、社会动员(儿基会和卫生组织)、加强埃博拉应急工作者支付方案(开发署)、加强国家反应能力(埃厄特派团和项目厅)、机场准备和技术援助培训(民航组织)、马诺河联盟支助建立信任股(马诺河联盟；开发署)、以及向埃博拉病毒幸存者提供付款和开展能力发展(开发署和妇女署)。

#### 建设复原力和支持复苏

## 埃博拉恢复评估

56. 3月3日，主题为“埃博拉病毒：从应急走向复原”的欧盟高级别会议在布鲁塞尔举行，会议由几内亚、利比里亚、塞拉利昂和多哥等国总统以及非洲联盟和联合国共同主持。开发署署长代表我出席会议，我的特使为此提供了技术专门知识。这次会议旨在达成一项共同战略，以结束埃博拉流行病疫情，满足埃博拉疫情后的恢复需求。参加埃博拉应急工作的所有各方在会议最后声明中再次承诺实施“实现和保持零传染”综合战略，这项协定的主要成果是制定一项实现恢复的区域做法。会议之后，马诺河联盟和几内亚、利比里亚和塞拉利昂等国政府在3月中旬共同制定了马诺河联盟分区域埃博拉恢复战略以及建立和管理区域埃博拉恢复基金的框架。同时，这些国家也一直在继续制订本国的恢复战略。

57. 早期恢复评估合作伙伴将继续向马诺河联盟和受影响国家提供支持，包括加强区域战略，并将在17至19日世界银行集团春季会议期间作出说明。正在提供支持，以协助对马诺河联盟的区域恢复战略进行成本核算。在世界银行集团会议之后将决定采取其他后续支助行动，大目标是帮助各国和该区域提出协调一致、互补、具有完整成本核算的战略，以此作为在恢复工作中与国际合作伙伴加强伙伴关系的基础。

## 与埃博拉无关的卫生保健

58. 世卫组织与每个受影响国合作，在国家和国家以下各级加强各国的感染预防和控制措施。因此，目前正在最后敲定塞拉利昂感染预防和控制问题国家指导方针，并将在4月予以公布。在几内亚和利比里亚，世卫组织就改进感染预防和控制绩效的适当结构、程序和准则向保健设施提供协助。世卫组织及其伙伴对与埃博拉无关的保健设施进行持续评估，着重指出了安全做法方面存在漏洞。例如，在利比里亚蒙特塞拉多，对113个与埃博拉无关的私营和公共卫生保健设施进行了感染预防和控制标准评估，只有45%的设施达到最低标准。自2014年12月以来，塞拉利昂境内的53个埃博拉卫生保健设施接受了感染预防和控制评估，其中57%的设施符合最低标准。世卫组织还正在与捐助伙伴合作，以建立积极监测能力，并将此充分纳入国家综合疾病监测和应对系统。

59. 世卫组织正在协助三个受影响国制订稳健的国家恢复计划，目的是建设具有复原力的保健系统。世卫组织还在帮助这三个国家对照保健需求预测及其所涉费用，筹备保健人员工作队伍情况分析，为国家投资计划提供参考。在利比里亚，世卫组织协助卫生和社会福利部开展一项分析，以提出合理理由，通过紧急聘用和管理计划，把公共部门不是由政府发放薪金的41%保健工作人员纳入政府薪金名册。

60. 为了恢复基本保健服务，世卫组织目前正在制定一项综合办法，以在每个受影响国家重新启动保健服务，特别是把重点放在免疫接种、疟疾防治、婴儿和儿

童健康、生殖健康以及确保保健系统在面对未来公共卫生威胁时拥有复原力。此外，在应对埃博拉病毒方面，还颁布了西部非洲免疫方案指导意见，其中包括开展补种疫苗活动，以消除埃博拉疫情高峰期出现的免疫接种落差。

61. 博凯地区爆发麻疹一事表明，几内亚显然面临着与埃博拉无关的卫生保健挑战。麻疹爆发后，儿基会与合作伙伴开展了免疫接种运动，以确保免疫接种覆盖偏远地区。这一活动后来扩大到全国范围。计划在塞拉利昂和利比里亚开展类似的麻疹免疫接种活动，此外还将实施有针对性的社区参与战略，应对社区抵制问题。在利比里亚，正在对据称在马里兰县州出现的百日咳疑似病例进行评估。

62. 世界银行集团正在根据国家经济恢复计划支持重建基本卫生保健服务，具体方式包括开展设施升级换代、提供产科和其他保健设备及用品、开展免疫接种运动、实施感染预防和控制、临床培训、外联和转诊运送。此外还正在向塞拉利昂提供财政支助，用于制订一项国家保健系统重建计划。

63. 在利比里亚和塞拉利昂，人口基金正在协助加强生殖健康商品供应链，以促进增强产妇保健服务，改进紧急产科和新生儿护理服务，扩大计划生育和生殖保健服务。在利比里亚，采购了临床协助交付包，并交付给为逾 150 000 名孕妇提供服务的设施。在塞拉利昂，人口基金联手第一夫人开展宣传，以重建妇女和女童对利用保健设施的信任。在几内亚，人口基金为征聘和向各地区派出 50 名助产士提供支持。

#### 保护

64. 人权高专办继续提高社区对埃博拉病幸存者的权利的敏感认识，解决幸存者遭受的污名化和歧视问题。此外，保护小组努力加强受影响人口社会保护方案的透明度和问责制。在本报告所述期间，该小组协助就人权和隔离问题举办广泛、包容各方的讨论。

65. 在三个受影响国家，正在分别针对全国统一的一揽子服务(现金支持、物质援助、心理社会支助、返回学校用品、粮食援助转介和社会工作的后续行动)的提供情况进行系统性核实，目的是查明 17 000 多名注册在案、失去单亲或双亲方或其主要照顾者的儿童的现况。例如，在利比里亚，2 781 名登记在册儿童中有 56% 的儿童(即 1 555 人)收到现金援助。由扩展家庭和亲属照料儿童的传统已被证明是有效的，据儿基会估计，不到 3% 失去父母的登记在册儿童在家庭以外接受照料。在塞拉利昂，在确定进行寻找亲人和家庭团聚的 1 922 名儿童中，96% 的儿童(即 1 839 人)已与家人团聚。在几内亚和利比里亚，在家庭以外接受照料儿童的人数更少。除了向已失去父母和照顾者的儿童提供有针对性协助之外，以社区为基础的儿童保护方案正在向其他受到埃博拉病毒影响的儿童提供心理社会支助。仅几内亚就有 55 562 名此类儿童正在接受这种支助。当前的挑战是维持这

些扩展家庭照料安排，确保在恢复进程中着力重视加强国家的社会福利和儿童保护制度。

66. 在利比里亚，人口基金通过性别、儿童和社会保护部和国家非政府组织，为向女性埃博拉幸存者和其他弱势群体发放尊严工具包提供资助。

#### 教育

67. 今年在几内亚和利比里亚重新开放 16 000 所学校后，儿基会和教育合作伙伴目前把重点放在确保塞拉利昂的 8 000 所学校在 4 月中旬安全地重新开放。在几内亚和利比里亚，教师正在接受心理社会支助、感染预防和控制、社会动员和执行议定书方面的培训。已向学校提供个人卫生用品、感染预防和控制包和温度计，以便供培训之用。

68. 为了在利比里亚全国支持重返学校努力，儿基会协助在教育部建立一个电话中心，以收集学校重新开放基线数据。例如，3 974 所学校收到内含感染预防和控制用品的返校包，返校包是由儿基会采购并和通过联利特派团等教育集群合作伙伴提供的。与此同时，3 460 所学校有一名教师或行政管理人员接受了教育群组合伙伙伴提供的学校安全重新开放程序培训。

69. 在几内亚，学校是在 1 月份重新开放。教育部的数据表明，在该国 12 246 所学校中，其中包括幼儿园、小学、中学和大学，有 99.9% 的学校已进入正常运作，入学率达到 85%。社会动员工作者正在宣传洗手和使用无接触式温度计的重要性。粮食署牵头负责的后勤分组正在协助儿基会在几内亚 Forestière 区域的五个地区分发 2 000 多个“箱式学校”单位。

70. 在几内亚，粮食署正在与政府当局、儿基会和其他伙伴协调，继续在 844 所学校提供日常学校供餐，并计划在利比里亚安全地恢复学校供餐方案。在塞拉利昂，粮食署正与儿基会合作，以在重新开放学校后恢复学校供餐方案。

#### 经济影响、生计和粮食安全

71. 就业和生计机会，特别是穷人和弱势群体的这种机会，受到埃博拉危机的负面影响。尤其是对参与马诺河联盟跨界贸易的农民和贸易商而言，收入以及创收机会遭遇损失。每周社区市场的中断及建筑活动了无生气的情况，给就业和生计机会，特别妇女、青年和农村贫困家庭的这种机会造成严重不利影响。

72. 粮食生产略有下降，因为 2014 年的农业活动因边界关闭、限制行动及传统的劳动分配率体系瓦解而受到影响。由于贸易和运输中断，据报易腐商品也发生了收获后损失。然而，在最近对所有三个国家的市场和粮食安全进行的评估中，没有发现市场上出现严重粮食短缺，国际进口如常进行，但主食价格居高和工资偏低的情况正阻碍最贫穷家庭获取食物。

73. 迄今为止，粮食署自其区域紧急行动启动以来已经在这三个国家协助了超过 250 万人。在这些国家已经运输和运送了 60 000 多公吨粮食。粮食署继续通过为埃博拉病患者、其照料者、幸存者、隔离家庭和热点社区及因疾病爆发而造成的孤儿提供热餐、口粮和现金支助而支持保健应对举措。2015 年，粮食署开始减少向即将消除埃博拉病毒、但获得食物仍然相当艰难的社区的转交量(现金或食物)，目的是启动地方生计和市场。

74. 鉴于雨季即将来临，粮食署继续优先考虑使粮食和非粮食物品预先到位，以确保有足够的应急储备物资以便能够在今后几个月维持同样的业务水平。粮食署在结构上扩大和加强其已确立的储存能力，目前在三个受影响国家的总量达到近 30 000 平方米。

75. 在利比里亚，联合国粮食及农业组织(粮农组织)向农民提供支助，以通过一项财政协定促进埃博拉宣传运动和农业生产，使其能够对其储蓄和贷款计划进行资本调整。

76. 在几内亚，粮农组织通过由世界银行集团供资对农业部门的紧急支持，参加了埃博拉应对行动。这一项目涉及购买种子(蔬菜、大米和玉米)、基本耕种设备和牲畜、现金换工作活动、社会动员举措和为 30 000 个家庭提供个人卫生用品包。此外，粮农组织利用非洲团结信托基金提供的资金支持受博拉病毒影响者的复原力。该项目包括获得基本的农业投入和牲畜，并为资金转移提供便利，以加强几个省和地区 3 600 个家庭生计。

#### 在未受影响的国家防止疾病爆发

77. 世卫组织及其合作伙伴对全世界 70 多个国家进行了加强防范国家访问，向非洲区域 14 个未受影响的优先国家提供技术援助。这些优先国家在加强其防范方面所取得的进展在埃博拉防范看板上定期更新和公开分享。

78. 埃博拉防范看板显示了在落实埃博拉防范清单中规定的最低和额外所需任务方面取得的明确进展。到 3 月底，14 个未受影响的优先非洲国家的总体落实率平均为 32%，而 2014 年 12 月为 20%。包括协调、宣传和监测等防范方面显示，在过去三个月中取得了增加 16%、18% 和 15% 的最大幅度改善。

79. 世卫组织在 3 月继续部署加强防范小组，随后对贝宁、冈比亚、毛里塔尼亚和多哥进行 4 次后续访问，在以下方面提供技术援助和培训：协调紧急卫生行动、埃博拉病例管理和预防与控制感染、应对疾病爆发的后勤工作、追踪联系和监视。在东地中海区域，3 月 15 日至 19 日为中东、北非、海湾国家和少数非洲之角国家举行了为期 4 天的快速反应培训和模拟演练，以试行一套培训教程，将用于优先国家并将提供给所有世卫组织区域办事处。

80. 目前正在制定一项推出较长期支助的方案，并将增加世卫组织国家办事处工作人员人数，以协调防范活动。这些工作将直接与加强《国际卫生条例》的实施挂钩，并确保应对卫生紧急情况的核心管理能力成为建立具有复原力的保健系统工作的中心。为此，3名埃博拉防范干事于3月在优先国家承担起职责。

81. 世卫组织与世界银行集团密切合作，正建立西非区域疾病监测和防治系统网络，重点是传染病和疾病爆发。预计世界银行集团的春季会议上将进一步推进这一举措。

#### 下一步行动

82. 本报告所述期间出现了2015年全球达到零感染率努力的最低和最高点以及一些主要的挑战：利比里亚在整个2月份内取得了从个位数病例到连续3个星期无新病例的进展，只是在3月20日出现一个新的埃博拉病例。在3月份，几内亚和塞拉利昂分别出现了每周150个和79个病例的2015年最高和最低每周病例数；埃博拉病毒的感染率是无法预测的和分散的，但日益局限于一个较小的地理区域。尽管在达到零病例方面取得了重大进展，但这些因素表明，这种进展不是直线型的，将继续严格实施已商定的行动方针。

83. 我的特别代表作为埃博拉特派团的持续灵活、敏捷性的代表，成功地促进了从阿克拉和利比里亚调动特派团工作人员及其他资源的工作，以将该特派团的工作面转为应对当地的流行病趋势并大幅度增加在仍然需要主要应对行动的几内亚和塞拉利昂的工作面。我的特别代表承担起巡回角色，根据需要往来于受影响国家之间，在3月份将绝大部分时间用在几内亚和塞拉利昂。我欣见我的负责埃博拉特派团和西非办的特别代表着力于促进在几内亚的利益攸关方论坛，以调动和确保做出包括各方的承诺，将战胜埃博拉作为国家优先事项。我的特使和世卫组织继续分别就达到零发病率而提供战略和技术领导，以帮助所有响应者保持重点，赶在雨季之前加倍努力。

84. 埃博拉特派团继续规划和实施各项活动，以期确保向国家当局及联合国各机构、基金和方案顺利移交其各项职能。今年3月，联合国各机构、基金和方案，特别是世卫组织和粮食署采取措施，加强和扩大其能力和工作面。我欣见世卫组织增大部署，它目前在3个受影响国家和马里的70个地点有超过700名工作人员，其中约300人是流行病学家。假定可以获得必要的资金，粮食署正计划接管埃博拉特派团的一些业务和后勤职能，以便该特派团提供的服务可继续支助应对工作。今年3月，人道协调厅加强其在所有受影响国家的工作，并将在驻地协调员的主持下与联合国国家工作队配合，向直接应对工作提供业务和协调支助。埃博拉特派团已经完成其在马里的行动，并继续承诺及如期按5月31日的既定时限关闭其在利比里亚的办事处和按7月31日的时限关闭在塞拉利昂和几内亚的办事处，到8月31日总体清理结束。

85. 前进之路在于落实两个相辅相成的优先任务：赶在雨季之前进一步减少埃博拉病毒的传播，并顺利和以协调的方式将埃博拉特派团的责任和职能移交给联合国各机构、基金和方案伙伴，不留下使病毒可继续传播的任何空隙。为最终制止这一流行病已经投入了太多力量，做出太多的牺牲，只能倾尽全力而为了。当务之急是继续协助受影响国家的政府获得复原力，达到并保持零感染率。

86. 埃博拉特派团计划将其职能转给国家及联合国各机构、基金和方案伙伴，该计划如得到足够的资源使其能够扩大能力，将会大大加强。到目前为止，应对埃博拉的需求和所需资源总括共计有 15 亿美元，资金缺口约 8.5 亿美元，其中 4 亿美元需要立即落实。作为筹资和克服应对工作面临的主要障碍手段的埃博拉多伙伴信托基金非常重要，需要得到补充。迄今在全球应对埃博拉的行动极其慷慨，为支持受影响国家而进行的大规模动员使我们能够避免我们仅在几个月前所担心的最坏情况。但是，需要做更多的工作才能最终制止这一流行病并支持联合国各机构、基金和方案扩大行动以全面维持应对工作并开始恢复活动。我敦促所有有能力的国家作出更大贡献。

87. 我感谢利比里亚总统埃伦·约翰逊·瑟里夫、几内亚总统阿尔法·孔戴和塞拉利昂总统欧内斯特·巴伊·科罗马领导其国家做出全球应对埃博拉的努力。我尤其欣见最近的一些国家努力，包括孔戴总统 3 月 28 日的全国讲话和科罗马总统“留在家中”的倡议，以继续专注于在雨季到来之前控制不让疾病爆发，防止民众倾向于产生自满情绪。本月早些时候，在欧洲联盟高级别会议时，约翰逊·瑟里夫总统呼吁国际社会坚持到底，直到所有三个受影响国家获得具复原力，达到零感染率。我同意她的感受。大会在这场前所未有的危机中始终本着真正支援受影响国家的精神采取行动，显示出我们在统一目标和集体意志情况下作为全球社会可发挥的力量。让我们继续支持受影响国家并使这场危机永远结束。

88. 请提请大会成员注意本信为荷。