



第六十九届会议

议程项目 124

全球卫生与外交政策

2015 年 5 月 22 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 4 月 1 日至联合国埃博拉应急特派团(埃博拉特派团)成立 210 天的 5 月 1 日间的事态发展。报告介绍了我的埃博拉问题特使和埃博拉特派团开展的活动，并说明了自我于 2015 年 4 月 16 日提供最新情况(A/69/871)以来依照大会第 69/1 号决议应对埃博拉方面的最新进展。

埃博拉疫情现状

2. 截至 2015 年 5 月 3 日，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)共报告了 26 628 个确诊、可能和疑似病例。累积共报告有 11 020 人因确诊、可能和疑似的埃博拉死亡。在几内亚、利比里亚和塞拉利昂，平均每周确诊病例发生率从 3 月的每周约 110 例降至 4 月的平均 30 例。4 月，几内亚每周的发生率从 28 个确诊病例降至 5 月 3 日终止的一周的 9 个确诊病例。在塞拉利昂，4 月份的发生率在 9 至 12 个病例间徘徊，没有明显的趋势。利比里亚 4 月份没有报告任何病例。化实验室确诊的最后一个病人死后于 2015 年 3 月 28 日被掩埋 42 天后，5 月 9 日，世界卫生组织(世卫组织)宣布利比里亚无埃博拉疫情。

3. 自 2015 年 2 月以来，传播活跃的地理区域已缩小了一半多。2 月份有 24 个区报告了至少一个确诊病例，而 4 月份仅 12 个区报告过一个病例。几乎所有传播现象集中在几内亚和塞拉利昂西海岸附近。在几内亚，西部的弗雷卡里亚区和科纳克里区在 4 月份的所有确诊病例中分别占了 65%和 16%。在塞拉利昂，西部区

* 由于技术原因于 2015 年 7 月 2 日重发。



(包括首都弗里敦)和坎比亚在 4 月份的所有确诊病例中分别占 41% 和 46%。塞拉利昂 14 个区中有 9 个区在过去 21 天没有报告过确诊病例。

4. 在疫情最早爆发的地区,即几内亚盖凯杜省、利比里亚洛法县和塞拉利昂凯拉洪区这个三国交界地带,已有 100 多天没有录得任何埃博拉病例;包括盖凯杜、马桑达、恩泽雷科雷和洛拉省在内的几内亚森林区报告上一个确诊病例至今已超过了 65 天。随着雨季的来临,将传播的地理区域进一步限制在更容易出入的地区尤为重要。

在终止传播方面取得的进展

总体评估

5. 应对埃博拉的工作继续围绕着 4 条行动主线进行:发现此病的患者并随后找出他们接触过的个人;对病患给予治疗;给予安全和有尊严的掩埋;社区参与。在到 5 月 3 日的一周,共报告了 18 个病例,而在此前的一个月里该疾病发生率在每周 31 至 37 个确诊病例之间徘徊。早期发现、加强预警和监测系统、以及开展提高认识活动在消除这一疾病的最后阶段变得更加关键,不给因自满或疲惫不堪而减少应对留出任何余地。

在实现关键目标方面的进展情况

6. 查明病人仍然是现阶段应对工作的一项关键活动。几内亚和塞拉利昂两国政府已采取重大步骤,改善病人的早期发现。

7. 塞拉利昂政府发起的鼓励人们于 3 月 27 日至 29 日留在家中的运动是 60 天“零埃博拉”计划的一部分,该计划得到了埃博拉特派团、世卫组织、联合国儿童基金会(儿基会)和其他在社会动员、查明病人以及挨家挨户的社区参与方面积极开展工作的伙伴的支持。在运动期间,打给 117 热线的电话和被动警报(如所报告的社区警报)分别增加了 65% 和 132%,表明社区参与得到改善。在运动期间新发现了 10 个新的埃博拉确诊病例。

8. 在几内亚,3 月 28 日,阿尔法·孔戴总统宣布在几内亚弗雷卡里亚省、科亚省、杜布雷卡省、博法省、金迪亚省和科纳克里省开展为期 45 天的加强紧急措施活动。这些措施包括:限制在传染区的行动;临时关闭查出埃博拉病患的私人医院和诊所并对其实行隔离;以及对参加葬礼实行限制,只准近亲参加。4 月 12 日至 15 日之间,在弗雷卡里亚省开展了大型提高认识和病情早发现运动,91% 的人口受到了宣传教育。儿基会在运动期间领导进行了社会动员活动,期间组织 2 120 人挨家挨户访问了 6 万多个家庭。在此期间,弗雷卡里亚查明出现了 12 个确诊病例,其中 7 人已死亡,5 人生病。这一数字占弗雷卡里亚 4 月 12 日至 18 日登记的 23 个确诊病例的一半以上。

9. 4月24日在科亚发起了类似的运动,并在为期4天的运动期间访问了57 000多户家庭。发出了44次警报,但没有经此查出确诊病例。这一运动导致警报比上一周增加了91%。计划在杜布雷卡、科纳克里和金迪亚和博法采取其他举措。

10. 由于几内亚和塞拉利昂境内的病例数量较少,所跟踪的接触者自3月以来也已减少。在几内亚,4月份平均跟踪了1 990名接触者,而3月份则平均为2 383名接触者。同期内96%的登记接触者每天得到追踪。在塞拉利昂,被跟踪的接触者的平均人数在同期内从7 143人减至1 536人,99%的登记接触者每天得到追踪。4月,每个确诊病例的新登记接触者平均人数在几内亚是30人,塞拉利昂是18人。在新病例、确诊病例和疑似病例中,3月30日至5月3日期间,几内亚有37%源自已登记的接触者,而塞拉利昂同期则为46%。截至4月9日,对与利比里亚最后一个确诊病例相关的所有接触者已完成了21天跟踪。

11. 鉴于发病率持续下降,几内亚和塞拉利昂的传播地区不断缩小,现有的治疗能力超过了需求。因此,卫生部和合作伙伴与世卫组织协调,继续安全地停用过剩的埃博拉治疗中心。每个国家都将保留高质量的埃博拉治疗中心这一核心能力,这些治疗中心处于战略位置,以确保在动用另外的快速反应储备能力时,能在地理上涵盖全部地区。几内亚将保留8个核心中心,利比里亚将保留6个,塞拉利昂将保留13个。在附近的区卫生设施有能力安全地进行拣别分类和隔离或转诊之前,不会关闭任何多余的设施。鉴于几内亚目前的流行病状况,埃博拉治疗中心的停用工作尚未开始。截至5月3日,几内亚有8个运营中的埃博拉治疗中心,利比里亚有13个,塞拉利昂有14个。在4月1日至5月3日期间,几内亚有一名保健工作人员感染了埃博拉病毒;利比里亚或塞拉利昂无人感染。

12. 所有三个受影响的国家都有充足的化验能力来满足现有需求。4月1日至5月3日,利比里亚境内由世卫组织协调的运营中的化验室数量减少了1个,减至4个,而几内亚和塞拉利昂的此类化验室数量则保持不变,分别为10个和12个。在到5月3日的五周里,几内亚对2 539个样品进行了测试,其中9%为埃博拉阳性,与前个月24%的测试阳性比率相比明显降低。与此相比,塞拉利昂对7 389个新样品进行了测试,其中不到1%为埃博拉阳性。利比里亚对1 651个新样品进行了测试,其中无一呈埃博拉阳性。在到5月3日的五周时间里,几内亚在搜集到疑似病例和可能病例样品1天内对99%的样品进行了测试,利比里亚的这一比率为82%,塞拉利昂为80%。

13. 有成效的社区参与仍然是一项挑战,在几内亚尤其如此,不过已显示出改善的迹象。在本报告所述期间,几内亚报告出现过至少一次安全事件或其他形式的拒绝合作事件的省份已从7个降至3个。几内亚当局报告说,在4月12日至15日弗雷卡里亚挨家挨户的访问举措执行期间,与社区进行了良好的合作。只有66个家庭拒绝接受访问,占受访问家庭的不到0.1%。只有一位病人最初拒绝将其

转移到埃博拉治疗设施，但两天后最终同意转移。在塞拉利昂，在 4 月的第二和第三周期间，坎比亚区报告发生了抵制事件。

14. 根据流行病情况，截至 4 月 21 日，利比里亚专业埋尸队从 80 个减少到了 68 个，截至 4 月 12 日，塞拉利昂的埋尸队则从 129 个减少到了 102 个。在几内亚，正在培训更多的红十字会埋尸队并为之提供工具，以应对所报告的在社区死亡的增加。其结果，几内亚开展工作的埋尸队从 74 个增至 79 个。

15. 尽管国家一级拥有充足的掩埋尸体的能力，但仍报告说存在不安全的掩埋现象。在几内亚，尽管有政策规定，对科纳克里和周边省份所有社区的死亡都必须以安全和有尊严的方式掩埋，但仍报告了 358 次不安全的掩埋。

16. 在 4 月份报告的几内亚境内的 62 起埃博拉死亡中，31 起发生在社区。同期，塞拉利昂发生了 3 起已报告的不安全的掩埋，91 起埃博拉死亡中有 16 起发生在社区。这表明很多人仍无法或不愿寻求治疗。理想的情况是，这些人被视为与已知传染链有关联的接触者，并被隔离，得到迅速诊断，而且在首次出现症状后予以治疗。

联合国系统通过联合国特派团及其伙伴开展的业务活动最新情况

17. 在本报告所述期间，几内亚和塞拉利昂国家政府领导开展有针对性的工作，再接再厉，为在即将来临的雨季之前实现零病例作最后的努力。按计划并根据有世卫组织、联合国开发计划署(开发署)、儿基会、世界粮食计划署(粮食署)和人道主义事务协调厅参与的过渡路线图，埃博拉特派团利比里亚办事处逐步将其各项业务、职能和资产移交国家政府、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)。随着埃博拉特派团利比里亚办事处的关闭，秘书长联利特派团副特别代表/驻地协调员承担起与埃博拉有关的所有联合国协调和领导活动。埃博拉特派团几内亚办事处和塞拉利昂办事处在规划向专门适合具体国情的迫切需求进行类似过渡方面的工作已处于后期阶段。

联合国的伙伴

18. 红十字会与红新月会国际联合会继续与国家红十字会开展伙伴合作，支持三个受影响国家实施与埃博拉有关的举措。在过去 30 天里，国际联合会的工作重点一直放在社会动员、促进安全和有尊严的掩埋、对住屋进行消毒、支持对接触者进行追踪、开展监测以及提供社会心理支持上。国际联合会和几内亚红十字会完成了 968 次安全和有尊严的掩埋，从在社区死亡的 1 333 人身上提取了样品，对 663 个家庭住屋进行了消毒，将 76 名病人安全转移到埃博拉治疗中心，并为弗雷卡里亚的早发现运动提供了 163 名志愿者和 10 部车辆。在利比里亚，国际联合会和利比里亚红十字会进行了 112 次安全和有尊严的掩埋，并对 56 户家庭进行了消毒。4 月 30 日起，利比里亚卫生和社会福利部负责开展这些活动，同时

将通过预先建立的储备和待命小组来维护快速反应和防范能力。塞拉利昂红十字会 4 月进行了 1 090 次安全掩埋，占塞拉利昂全境所有安全掩埋的半数以上。

19. 美国疾病控制和预防中心(疾病防治中心)一直在所有三个受影响国家提供埃博拉应对支持。在利比里亚，由埃博拉特派团、美国疾病防治中心、世卫组织和国际移民组织(移民组织)发起的国家主持的边境协调小组，正在具有战略意义的边界过境点协调预先建立感染预防和控制资源。在塞拉利昂，美国疾病防治中心与移民组织及民航和机场当局开展伙伴合作，对隆吉国际机场的 5 万多名旅客进行了健康检测，并改进了出入境检测程序，包括为此另外部署两个小组，以确保 24 小时机场监测服务。

20. 无国界医生组织继续积极应对埃博拉的爆发，其 1 300 多名工作人员仍在该区域开展工作。2014 年 3 月以来，该组织开办了 15 个埃博拉管理和中转中心，其中在科纳克里和弗里敦的两个中心目前仍在照料确诊病人。无国界医生组织小组继续开展监测、接触者追踪和社会动员活动，同时协助公共卫生系统恢复医疗服务。自埃博拉爆发以来，已有超过 9 400 名病人前往该组织埃博拉管理中心接受治疗，其中近 5 200 人被确诊为埃博拉阳性。

联合国系统

21. 儿基会各小组通过挨家挨户登门访问、社会动员和社区参与，提高了两百多万住户对预防埃博拉的认识。儿基会还继续支助社区护理中心，并为埃博拉治疗组提供水和卫生支持。自 2014 年 8 月以来，儿基会已向这三个国家提供了 8 000 多吨救生用品。

22. 4 月，世卫组织向三个受影响国家和马里的 60 多个地点派驻了 730 名工作人员，其中 300 多名是流行病专家。这些工作人员中，50%进驻几内亚，26%在塞拉利昂，10%在利比里亚。通过世卫组织(包括网络和伙伴关系安排)向几内亚、利比里亚、马里、尼日利亚和塞拉利昂部署的人员现已超过 2 050 人。目前正努力让社区更好地参与病例调查和接触者追踪，并让社区工作能更多利用详细的人类学分析。

23. 世卫组织与三个受影响国家的卫生部合作，在埃博拉治疗组建立了不断评估和改进感染预防与控制标准的系统，防止病人之间的交叉传染和病人对保健工作者的传染。在塞拉利昂，世卫组织在 2014 年 12 月至 2015 年 3 月之间对 81 个埃博拉治疗组进行了 148 次评估。根据其记录，其中 70%的治疗组都在符合感染预防与控制标准方面取得了很大进步。

24. 世卫组织继续协调和部署全球疫情警报和反应网络提供的国际技术援助，以协助开展几内亚、利比里亚和塞拉利昂国家主导的应对工作。截至 4 月 30 日，世卫组织的业务支助小组已部署了 88 名来自该网络的专家以发挥关键的反应职

能，其中 43 名被部署到几内亚，10 名到利比里亚，33 名到塞拉利昂，2 名到世卫组织总部；另外还有 85 名专家有待部署。

25. 联合国粮食及农业组织(粮农组织)在世界银行集团资助下提供了紧急支助，向农业部门提供种子、作物和畜牧业设备，还提供现金工作，协助开展社会动员，并为 30 000 个家庭提供了个人卫生用品包。此外，粮农组织由非洲团结信托基金出资的一个项目还包含获取必要农业用品及牲畜，同时进行现金资助，以改善 3 600 户家庭的生计。截至 4 月 30 日，粮农组织已确定了该项目的服务对象，为实施伙伴举办了一次培训讲习班，并开始分发农业用品和设备。

26. 粮食署与世卫组织协作，已开始将预制营房运往几内亚的 9 个地点，并与世卫组织、埃博拉特派团、美国疾病防治中心、儿基会及其他机构合作，调集资产和工作人员，以迅速建立业务中心。在塞拉利昂，粮食署还在因特网连接、住宿、办公空间和运输等方面对世卫组织给予协助；由粮食署领导的共同事务项目为 4 个地点提供了 10 辆车。

27. 自疫情爆发以来，粮食署通过联合国人道主义空运处已与埃博拉特派团分别运送了超过 13 180 名和 10 796 名的旅客。作为埃博拉特派团向联合国机构、基金和方案移交职责的一部分，粮食署已从埃博拉特派团接手了具体空中运输职能及其他后勤职能。埃博拉特派团的 4 架直升机于 4 月 15 日退役，另有一架留在几内亚境内直至 4 月 30 日。空运处驻该地区的机队现包括 4 架飞机和 6 架直升机，其中 3 架专门用于医务工作者和人道主义工作人员的医疗后送。迄今为止，空运处已在几内亚、利比里亚和塞拉利昂进行了 30 次此类医疗后送飞行。粮食署/空运处经与埃博拉特派团协调，探查了开辟更多的从科纳克里到几内亚受影响最严重地区的航线的可能性，包括探查能在什么地点建造直升机停机坪。粮食署领导的紧急电信分组也正在接手埃博拉特派团的信息和通信技术设备及服务，以维持三个受影响国家的联通服务。粮食署还为几内亚政府雇员组织了为期四周的后勤培训，并计划为这三个国家内伙伴组织和机构所聘用的本国工作人员举办类似的培训。

28. 人道主义事务协调厅也在受影响国家开展了更多的工作。在几内亚，该厅支持了科纳克里 5 个市镇的应对协调工作，并将外地协调员部署到科亚省和弗雷卡里亚省，与埃博拉特派团外地工作队一道工作。

29. 埃博拉特派团调整了其业务协调职能，把重点放在部署综合小组和整合信息和通信工具上。为支持这些运动，埃博拉特派团在后勤、规划、人口统计、数据收集、分析、预算指导和地图等方面提供了技术援助。在弗雷卡里亚运动之后开了一次评价会，以改进其后的活动。埃博拉特派团还完成了对 60 天内“零埃博拉”计划的中期评价，评价概述了主要成绩和教训。4 月 17 日，几内亚卫生部与

合作伙伴一道为传统行医者国家联盟举办了一次提高认识会议，动员传统行医人士也参加到提高认识运动中来。

30. 移徙组织继续加强几内亚省级和大区级埃博拉协调机制的能力，并为此修缮了 19 个省级紧急行动中心。西基里省的一个中心已即将竣工。移徙组织继续在过境点支持安全移徙和卫生事项，培训工作人员使用提高认识材料，采取感染预防和控制措施，以及收集移徙者数据。在塞拉利昂，移徙组织管理着为第一线保健工作者设立的培训学院，该学院与塞拉利昂政府合作伙伴及世卫组织一道，培训了 6 500 多名感染预防与控制及临床护理方面的保健专业人员。1 月中旬以来，快速反应流动培训小组已培训了超过 700 名保健工作者、惩教官员和边境管制官员。

31. 在塞拉利昂，移徙组织一直与执行伙伴合作，在高发病率地区分发了 1 000 多个急救包。他们赶在雨季之前，已将分配工作扩大到被隔离的家庭和外围保健单位。移徙组织与执行伙伴继续在科诺和邦巴利推出社会动员活动，并支持科诺的抗击麻疹疫情行动。在邦巴利，移徙组织在合作伙伴配合下，还支持了坎比亚区和凯拉洪区由政府领导的两项边界评估活动，同时向普杰洪、邦巴利和科伊纳杜古派出了评估团。在跟踪和防止潜在的埃博拉病毒传播方面，主要难题是人们大量使用非官方过境点，很长的边界线都穿越崎岖不平的地带。开发署已向移民和归化局捐助了 8 顶最先进的住宿帐篷，帮助它在利比里亚边境哨所进行有效监测。

32. 在利比里亚，因为要将伤病员拣别分类、安全隔离和转诊等有关埃博拉的主要服务移交给社区卫生小组，伯米州和大巴萨州由移徙组织管理的治疗组已于 4 月 15 日正式停止接收病人。移徙组织正在对现有卫生设施进行改造升级，以便利执行对卫生工作者和病人的安全必不可少的感染预防和控制措施。

33. 在几内亚，埃博拉特派团继续开展支助活动，加强遵守埃博拉处理规程，加强协调，并随着流行病的演化调整战略。在金迪亚省，埃博拉特派团及其他伙伴协助举办了一次利益攸关方论坛，代表妇女、青年、媒体、私营部门和宗教社区成员等各界的 150 多位领导人讨论了埃博拉病毒的社会经济影响，并考虑了能采取什么行动加强对预防性保健措施的遵守。

34. 在几内亚，埃博拉特派团继续将工作人员部署到全国协调组，并将外地危机主管和信息管理人员派往埃博拉流行的省份。埃博拉特派团和世卫组织与联合国机构、美国疾病防治中心、美国国际开发署及移徙组织合作，制定了实地战略，将资源和后勤运输重新分配到风险最高的地区，包括从 4 月 16 日开始停止为几内亚森林区提供 Mi8 直升机服务。埃博拉特派团为埃博拉全国应急中心增派了 4 辆救护车，还提供了手机和 SIM 卡。埃博拉特派团还向人道主义事务协调厅在科纳克里、科亚和弗雷卡里亚的行动出借了三部野外车辆。几内亚境内所有最初借给非洲联盟的野外车辆现已作为捐赠品移交。

35. 政治局势的日益紧张，加上预计于 5 月中旬到来的雨季所带来的复杂情况，构成主要风险因素，可能会破坏几内亚在抗击埃博拉方面的持续进展。为了应付可能的燃料短缺，埃博拉特派团已同粮食署后勤分组一道设立了一个机制，让埃博拉特派团在必要情况下能使用粮食署在科纳克里、恩泽雷科雷和基西杜古的燃料储备。

36. 联合国人口基金(人口基金)继续支持几内亚的接触者追踪和社区参与工作。人口基金还培训和装备了 132 个村委员会的 518 名人员。人口基金在几内亚利用为支持使用“社区关怀”移动应用程序而捐献的 130 部移动电话和 88 个太阳能充电器，继续把工作重点放在查明和追踪那些可能暴露于埃博拉的人，包括为此招聘信息管理人员，以监督省一级的工作。在利比里亚，人口基金正在 15 个州中的 6 个州领导接触者追踪和流行病监测工作。

37. 世界银行集团继续拨付分别为 3 100 万美元和 7 200 万美元的两笔资金，以支持几内亚政府。政府已部分利用这些资源为与合作伙伴的双边合同供资，这些伙伴包括儿基会、世卫组织、人口基金、联合国项目事务厅(项目厅)和粮食署。

38. 世卫组织和美国疾病防治中心已支助利比里亚卫生部培训了来自全部 15 个州的 150 名化验技术员，还支持社会工作者和临床心理医生牵头组织社区康复对话。世卫组织与卫生部一道支持停用工作，包括撤销了蒙特塞拉多州的 5 个埃博拉治疗单位。为了预备雨季的来临，世卫组织正与粮食署合作，提前将一至三个月的个人防护装备配备到所有的州。

39. 为了支持塞拉利昂的“留在家中”运动，从而为抗击埃博拉的工作注入新的活力，埃博拉特派团提供了技术和后勤支援以及 450 000 美元的供资。埃博拉特派团向塞拉利昂埃博拉全国应急中心捐赠了 87 部车和 154 部摩托车，向其他伙伴机构捐赠了 44 部车。埃博拉特派团还出资翻修了黑斯廷斯(西部区)的第一警察培训学校的两间废弃教室，作为高风险接触者的异地隔离地点。

40. 同样在塞拉利昂，埃博拉特派团在科伊纳杜古的伙伴提供了甚高频无线电台供社区保健中心使用，并分发了 24 部卫星电话供应急工作者使用。天主教救济会与埃博拉特派团合作，成立了一个综合快速反应小组，管理邦巴利省 Rosanda 村的 72 户隔离家庭。

41. 因塞拉利昂境内的埃博拉疫情区域已转移，埃博拉特派团重新安排了实地工作力量，进一步加强了在高风险区、包括坎比亚、西部区、洛科港和邦巴利的行动。埃博拉特派团与其他伙伴合作，调集信息和通信技术资产与工作人员，将其部署到几内亚境内埃博拉流行的其余地区和社区。

42. 因雨季即将来临，粮食署正努力加强存储能力。在几内亚，加固工程很快就要开始；而在利比里亚和塞拉利昂，正在施工以加强现有设施。在利比里亚，粮

食署正在协调雨季来临之前的货物运输。在塞拉利昂，粮食署扩大了洛科港的主要物流中心，使总储存面积达到 7 680 平方米。

43. 利比里亚境内的工作重点是保持零记录，顺利、协调一致地完成将埃博拉特派团利比里亚办事处的行动、职能和资产移交给联合国机构、基金和方案以及联利特派团的工作。埃博拉特派团利比里亚办事处已完成了将信息管理和报告职能移交给人道主义事务协调厅、将业务和后勤任务、包括对埃博拉快速隔离和治疗的支持移交给粮食署的工作。埃博拉特派团还完成了将信息技术设备移交给粮食署和联利特派团的工作，其余物品将运往阿克拉。在为埃博拉特派团利比里亚办事处配备的 181 部车辆(其中不包括 2 辆装甲车和 3 辆救护车)中，除 46 部外，其余已捐给政府和应急伙伴；其他 27 辆车要调配到几内亚和马里，目前正等待采购程序的完成。

44. 埃博拉特派团利比里亚办事处将社区项目的管理移交给联合国机构、基金和方案的工作也处于最后阶段，这些项目是由埃博拉应对多伙伴信托基金资助的。开发署正接手执行 60 多个社区项目，总金额 335 000 美元，包括与水和环卫有关的项目、以及为使埃博拉幸存者更好融入社会而开展的提高认识项目。与此同时，埃博拉应对多伙伴信托基金还为驻地协调员办公室内的一个监测和评价干事职位供资，支持有关报告和监测活动。

45. 埃博拉特派团利比里亚办事处支持了 19 个社区项目，其中 12 个为实地项目，执行费用达 387 770.50 美元。这些项目注入了急需资源，用于改善跨界社区参与培训、埃博拉提高认识运动、小规模卫生基础设施恢复和能力建设培训。

46. 在洛法州，埃博拉特派团利比里亚办事处支持 PeaceLink 为来自于 37 个边境社区的部族领袖、妇女和青年团体、宗教领袖和民间大夫举办了 3 次讲习班，内容是埃博拉特别相关的边界管理以及对社区事件的监测。在锡诺州，埃博拉特派团与世卫组织一道，协助州卫生队开展了一场动员社会力量抗击埃博拉及其他普遍存在的传染病的运动。

埃博拉问题特使的活动

47. 我的特使继续向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。为了支持资源调动和宣传工作，我的特使和我一道参加了 4 月 16 日和 17 日在华盛顿特区举行的世界银行集团和国际货币基金组织(基金组织)春季会议期间与埃博拉有关的活动。与会者对受埃博拉影响的国家在制定国家复原计划方面的进展表示欢迎。期间各方宣布提供捐款，包括世界银行集团提供 6.5 亿美元，非洲开发银行提供 3 亿美元，全球疫苗和免疫联盟提供 8 000 万美元，全球防治艾滋病、结核病和疟疾基金提供 3.87 亿美元，美援署提供 1.26 亿美元。我的特使和我还与几内亚、利比里亚和塞拉利昂三国总统讨论了埃博拉

应对工作和今后恢复步骤，这一讨论基于我的特使和我的特别代表在该区域各地访问期间与三国总统进行的对话。

48. 4月，由我的特使管理的埃博拉应对多伙伴信托基金共收到 336 000 美元存款，使基金存款总额达到 1.404 亿美元。其中已划拨 1.25 亿美元用于支持区一级的监测(开发署、人口基金和世卫组织)、后勤与运输(粮食署)、社区护理中心(儿基会)、社会动员(儿基会和世卫组织)、加强埃博拉应急工作者支付方案(开发署)、加强国家应对能力(埃博拉特派团和项目厅)、机场防范和技术援助培训(国际民用航空组织)、向马诺河联盟建立信任股提供支持(马诺河联盟、开发署)以及以埃博拉幸存者对象提供付款和开展能力发展活动(开发署和联合国促进性别平等和增强妇女权能署)。

建设适应力和支持恢复

埃博拉疫后恢复规划

49. 受埃博拉影响最严重的所有三个国家正在制定埃博拉疫后恢复战略。开发署国家办事处制定了早日恢复和适应力支助框架，旨在有效支助各国政府和马诺河联盟实现其恢复目标。这些框架包括刺激经济复苏和生计、恢复职能机构和促进卫生部门的复原、加强适应力强的治理、和平与稳定以及防止今后爆发埃博拉疫情等战略。上述战略还包括采取行动，加强关于健康、跨界安全、减少和管理灾害风险以及次区域社会经济发展等问题的区域合作。开发署和世界银行集团认识到埃博拉造成的社会经济冲击对极端贫困和劳动力不足的家庭的影响最严重，正在共同支助利比里亚的社会安全网现金资助方案。

50. 世界银行集团、欧洲联盟和非洲开发银行等早日恢复伙伴还一直开展协作，支持马诺河联盟次区域的埃博拉疫后社会经济恢复战略以及用于建立和管理埃博拉疫后恢复基金的框架。早日恢复评估综合报告还成为马诺河联盟战略素材。

51. 在基金组织-世界银行集团春季会议期间，几内亚、利比里亚和塞拉利昂三国总统于 4 月 17 日提出了其埃博拉疫后恢复计划。世卫组织与世界银行集团和美援署共同举办了一次题为“从埃博拉到适应力更强的卫生系统”的会外活动，期间三国卫生部长向发展伙伴和其他利益攸关方介绍并讨论了卫生部门恢复计划，以期加快支助在受影响国家消除这一流行病并加强卫生系统。会议组织者和发展伙伴承诺在国际卫生伙伴关系原则的基础上并利用国家一级的具体协调机制，使其支助与国家政府领导下的商定国家计划和优先事项保持一致。在三个受影响国家的每个国家，世卫组织都与国家当局和各行为体密切合作，支持制定计算费用的国家恢复计划，并提供技术援助以制定和实施这些国家当下的早日恢复及长期保健系统发展计划。

52. 同样在春季会议上，世界银行集团宣布将在今后 12 至 18 个月内提供至少 6.5 亿美元，帮助几内亚、利比里亚和塞拉利昂摆脱埃博拉危机影响并推进其长期发

展目标。其新供资的优先领域将是加强卫生系统和一线护理；农业；教育；现金资助和其他社会保护方案；拯救生命的基础设施，如电力、水、环境卫生和公路。世界银行集团的新认捐使该集团为埃博拉应对和恢复工作提供的供资总额达到 16 多亿美元。

53. 在上述会议后，马诺河联盟请开发署在区域战略费用计算和执行方面继续提供支助。

非埃博拉保健

54. 在所有三个受影响国家，世卫组织目前正在制定一项重新启动保健服务的综合办法，其重点是免疫接种、疟疾、新生儿和儿童保健、孕产妇和生殖保健。世卫组织继续着手实施预防和控制感染的最佳做法、为一线医务工作者和学生举办培训并提供制定国家计划和战略的技术专长。

55. 世卫组织与各国卫生部和伙伴密切合作，制定用于评估和实施感染预防和控制基本原则的标准作业程序和工具，包括将于 4 月在塞拉利昂发布的国家准则。在几内亚和利比里亚，世卫组织正向保健设施提供预防和控制感染的适当结构和程序以及改进绩效方面的支助。

56. 世卫组织正在支助几内亚、利比里亚和塞拉利昂制定干预措施以建立基于需求的卫生工作人员队伍，并特别关注恢复基本保健服务和卫生系统核心职能、包括生殖和孕产妇护理的当前干预措施。为了为国家投资计划提供参考，世卫组织编写了卫生工作人员队伍状况分析报告，其中审查了现有卫生需求和今后的卫生工作人员队伍的预计规模，并确定了关键劳动力市场办法及其所涉费用。

57. 世卫组织-世界银行集团在日内瓦联合主办的讲习班上关于建立西非疾病监测和防范系统区域网络的报告评估了监测与卫生系统之间的重要联系，并将提交西非区域合作中心，以建立拟议的非洲区域疾病控制和预防中心。世卫组织还与捐助伙伴合作，建立早发现以及综合流行病学和化验室数据管理等有效监测能力。这将被完全融入国家综合疾病监测和应对系统。

58. 儿基会和世卫组织继续积极地在受影响国家支助在埃博拉疫情高峰期遭缩减的免疫接种方案。在几内亚，它们支助了 4 月 18 日开始的第二轮全国麻疹免疫接种运动，对象是 13 个区的 130 万名 6 个月至 9 岁的儿童。在利比里亚和塞拉利昂，它们正积极着手筹备将于 5 月开展的脊灰和麻疹免疫接种运动。儿基会的支助包括提供疫苗和冷链、培训疫苗施种人员以及开展社区参与运动。世卫组织与国家当局合作，通过大规模发放药物运动扩大获取疟疾治疗的机会；在过去几个月内，据推测处于受埃博拉影响地区的塞拉利昂境内 200 多万人和利比里亚境内 30 多万人获得了疟疾治疗。

59. 在利比里亚，儿基会正在支持政府为建设适应力强的卫生系统而完善关键投资领域。为普通社区保健志愿人员提供职业发展途径和加强区级卫生系统是关键组成部分。与此同时，儿基会继续在家庭一级和保健设施内提供拯救生命的感染预防和控制援助。在塞拉利昂，儿基会支助开展的卫生部调查初步结果显示，大多数保健设施现已开放，而且大多数地区的设施利用率有所提高。另有 295 名保健工作人员接受了在埃博拉环境中安全提供孕产妇和婴儿护理方面的培训。在几内亚，儿基会向位于拉贝、恩泽雷科雷、康康、博凯、金迪亚和科纳克里的保健设施提供了试剂和其他化验室消耗品，以防止艾滋病毒的母婴传染。

60. 在受埃博拉影响的国家，人口基金一直与政府和其他伙伴合作，改善与产前护理、安全分娩、产后保健、产科急诊和新生儿护理、计划生育、产科瘘管病以及性传播感染/艾滋病毒有关的保健服务，包括防止和应对性别暴力。人口基金正在支助塞拉利昂政府恢复孕产妇和新生儿服务的交付，改进关爱青年的保健服务并向保健工作人员提供青少年性健康和生殖健康培训。在几内亚，人口基金的支助包括捐赠一个用于外联干预措施的流动诊所；在保健机构提供基于社区的服务和支持强奸受害者。在利比里亚，人口基金采购和发放了用于在无法获得保健服务时进行家中分娩的分娩工具箱；为全国各地的保健设施采购基本孕产救生药品和避孕药具；支助向保健工作人员提供预防和控制感染方面的培训。

保护

61. 由联合国人权事务高级专员办事处领导的利比里亚境内的保护群组继续协调关键利益攸关方对性别暴力、污名化和歧视等保护问题的参与，就埃博拉危机引发的人权关切问题开展监测、报告并提供培训。

62. 在利比里亚，由儿基会和性别平等、儿童和社会保护部共同领导的儿童保护分组向受埃博拉影响的儿童提供援助，包括被隔离检疫、沦为孤儿、无人陪伴或与家庭成员失散的儿童。儿基会还支持恢复埃博拉疫情期间在许多保健中心被放慢或停止的出生登记和核证工作。评估表明，在疫情期间出生的 73 000 名儿童中，大多尚未登记。在几内亚，儿基会为 235 名保健工作者举办了关于提供社会心理支助的培训。这些人员领导挨家挨户宣传小组，为几内亚政府加紧活动以制止科纳克里和周边 5 省的埃博拉病毒传染作出了重要贡献。在几内亚和利比里亚，儿基会分别为 5 656 名和 2 300 名孤儿提供了现金资助。

63. 在塞拉利昂，人口基金正在动员其执行伙伴支持弱势群体的病例管理及服务获取。合作伙伴正在支持社会福利、性别平等和儿童事务部加强家庭追踪和团聚系统，包括为此在各区建立保护服务台。作为最后手段，临时护理中心正为没有人照料的受埃博拉影响但没有接触这一病毒的儿童提供护理和支助。

教育

64. 随着塞拉利昂境内的 180 万名儿童在学校关闭 9 个月后于 4 月 14 日复课，所有三个国家的学校现均已开放。与在几内亚和利比里亚一样，儿基会支助数千名教师接受了学校安全规程方面的培训，包括洗手和体温检查。

65. 在塞拉利昂，据政府称，已经向 2012-2013 年全国学校普查确定的所有学校发放基本卫生和安全用品。然而，未列入普查的一些学校报告说没有收到任何此类必需品。儿基会已开始向 180 多万名儿童发放学习材料。共计发放了超过 740 万本练习册和 440 万支钢笔和铅笔。电台教育节目继续播出课程以补充学校授课，包括面向处于隔离检疫中的儿童进行广播。在儿基会的继续支助下，教育、科学和技术部计划将节目播出时间调整到下午时段，以便儿童放学后也能收听课程。

66. 在利比里亚，儿基会为教育部第一轮发放请求没有涵盖的孟色罗拉多州 581 所学校购买了盥洗用具包。99% 的学校报告说现已开放。在几内亚，学校安全规程未得到严格遵循，校园的肥皂物品使用没有达到预期水平。儿基会正与家长教员协会和群组伙伴共同研究拟订解决这一问题的途径。

67. 粮食署正在三个国家逐步恢复学校供餐。在几内亚，粮食署支助 840 所学校的 118 000 名儿童，并计划将受疫情影响最严重地区的另外 812 所学校列入方案。在利比里亚，粮食署恢复向马里兰州的 8 800 名学童进行学校供餐，并计划逐步扩大至 10 个州的 104 000 名学童。在塞拉利昂，粮食署将在于疫情爆发前就已确定的约 600 所学校恢复活动。此外，塞拉利昂政府请粮食署支助全国各地约 8 000 所学校的清理工作，方法是向参与者提供短期粮食援助作为激励。

经济影响、生计和粮食安全

68. 三个受影响国家仍能感受到埃博拉疫情的经济影响。建筑和其他创收活动的疲软继续对就业和生计造成重大影响，特别是对妇女、青年和农村贫困家庭而言。疫情导致的收入减少还阻碍基础设施发展和社会服务提供方面的进展，从而破坏了实现千年发展目标的进度。

69. 粮食署收集的粮食安全关键指标数据显示，塞拉利昂所有各区和利比里亚部分地区的工资水平回升，这表明在停止采用检疫措施后，经济活动正在恢复。很高比例的受埃博拉疫情影响的农村地区居民难以应对疫情后果。最贫穷家庭和女户主家庭也报告说面临相同挑战。粮食署已与各国农业部和粮农组织协作启动一项紧急粮食安全评估，以全面掌握三国的粮食安全状况，从而更好地帮助粮食无保障的居民。

70. 迄今为止，粮食署向几内亚、利比里亚和塞拉利昂各地的 280 多万人提供了粮食援助，以支持医疗应对工作。在利比里亚，粮食署发放了约 1 000 部用于电话机，用于向 3 725 名幸存者及其家庭提供现金资助。在几内亚，考虑到政府宣

布的新紧急措施，粮食署继续通过在 24 至 48 小时内提供口粮和盥洗用具包，支助接触病例及其家庭；4 月，粮食署帮助了 1 000 多名接触病例及其家人。粮食署继续为埃博拉孤儿提供营养食物：4 月，受影响国家的 2 000 多名孤儿领取了粮食署的粮食包。

71. 4 月，粮食署扩大了过渡援助，向仍难获得食物和恢复生计的没有埃博拉疫情的社区提供粮食和(或)现金。在几内亚，粮食署向 20 多万人提供了粮食支助；在利比里亚，7 万多人领取了旨在支助家庭并刺激地方经济的粮食和现金混合援助；在塞拉利昂，粮食署正在确定本应对阶段的受益人。

埃博拉疫后恢复问题国际会议

72. 为了使国际社会关注进行针对性投资以帮助受埃博拉影响国家恢复的必要性，我将于 2015 年 7 月 10 日在纽约主办一次埃博拉疫后恢复问题高级别国际会议。该会议将在与几内亚、利比里亚和塞拉利昂政府密切合作的情况下举办，将使其他关键应对伙伴汇聚在一起，并将提供一个机会，使三个受影响的国家政府有机会与广大国际社会分享国家和区域埃博拉疫后恢复战略、计划和资源需求，其中将优先重视当下的 12 至 18 个月期间；再次承诺在国家和区域发展计划和预算中优先重视埃博拉疫后恢复；承诺在恢复工作中采用共同商定的“参与脆弱国家新政”原则；获得国际支助的承诺以弥补技术和资源缺口，从而确保在 12 至 18 个月期间及时高效地执行恢复战略。

防止未受影响的国家爆发疫情

73. 世卫组织继续向会员国提供专门和基于外地的支助，以协助开展埃博拉防范工作。在优先国家，世卫组织和合作伙伴正在执行关于埃博拉防范活动的行动计划。正在开展的防范工作与加强保健系统和实施《国际卫生条例》直接相关。

74. 4 月，世卫组织在南苏丹部署了一个小组以评估该国的防范情况，并向贝宁、布基纳法索、几内亚比绍、毛里塔尼亚和塞内加尔派遣了小组，以进一步提供技术支持。对布基纳法索的后续访问侧重于协调、风险通报和社会参与、疫情后勤和快速反应能力，包括对瓦加杜古埃博拉治疗中心的技术支持。在对贝宁的访问时为该国卫生部提供了监测规程和标准程序、病例发现和管理方面的支助。在几内亚比绍，世卫组织提供了关于安全和有尊严的掩埋培训，并向该国后勤小组委员会提供了库存管理方面的技术援助。在毛里塔尼亚，世卫组织向埃博拉治疗中心提供了疫情物流方面的针对性支助。

75. 在埃博拉防范信息总汇中对优先国家取得的进展进行了定期更新。截至 2015 年 4 月，29% 的优先国家实现了至少 50% 的埃博拉防范清单执行率，而 2014 年 12 月仅为 7%。目前向优先国家部署了 8 名世卫组织埃博拉防范专职干事。

76. 为了在监测防范进展情况和总体水平方面采取更循证的办法，世卫组织将支持优先国家开展强有力的疫情模拟演习。将为已经实施 50% 或以上的埃博拉防范清单项目的国家定期举行上述演习。

77. 世界银行集团将从其在春季会议上宣布的 6.5 亿美元的供资中专门划拨一些资金，用于建立一个西非的区域疾病监测系统。

下一步行动

78. 在本报告所述期间，抗击埃博拉的工作取得了持续和显著进展。虽然新的埃博拉病毒感染的发生率仍难以预测而且分散，但其日益局限被限制在一个较小的地理区域。4 月，新的埃博拉病毒感染总数平稳保持在每周约 30 个新病例，而 3 月初的这一数字是每周约 100 个。疫情呈现进一步的地域收缩，表现在新的确诊病例集中在弗雷卡里亚和卡姆比亚这两个跨越塞拉利昂和几内亚边界的相邻区/省。2015 年 5 月 9 日，继利比里亚达到了 3 月 28 日安葬上一名化验室确诊的受害者后已过 42 天的里程碑，被世卫组织宣布为无埃博拉疫情。当务之急是继续协助所有受影响国家的政府实现并保持零病例。

79. 我谨感谢即将离任的我的特别代表伊斯梅尔·乌尔德·谢赫·艾哈迈德为埃博拉应对工作的全心全意的出色贡献。埃博拉特派团继续根据受影响国家的流行病趋势调整其活动范围。埃博拉特派团的工作人员和其他资源已被调离阿克拉和利比里亚，以进一步加强埃博拉特派团在塞拉利昂和几内亚的行动，包括在省区各级的行动。我的新任代理特别代表与其前任一样，将视需要穿梭于受影响国家之间，将大部分时间用于几内亚和塞拉利昂，并继续确保所有应对人员在雨季前统一目标并建立明确的业务重点。我的特使和世卫组织继续分别就实现和保持零病例提供战略和技术指导。

80. 在利比里亚，埃博拉特派团在世卫组织、开发署、儿基会、粮食署和人道主义事务协调厅参与的联合过渡路线图下，已完成了其业务、职能和资产向联合国各机构、基金和方案以及联利特派团的移交；埃博拉特派团利比里亚办事处将于 6 月正式关闭。我谨感谢前埃博拉危机主管、我的现任代理特别代表彼得·格拉夫以及埃博拉特派团利比里亚团队迄今所作的出色努力，这对遏制病毒传播和实现令人瞩目的里程碑而言至关重要。

81. 与此同时，在得到埃博拉危机主管支持的各国驻地协调员的领导下，埃博拉特派团在几内亚和塞拉利昂的团队即将完成类似过渡规划。目前正计划进一步缩编和关闭埃博拉特派团阿克拉办事处。5 月初在达喀尔与联合国发展集团非洲小组举行的过渡问题会议的与会者对上述过渡计划表示支持。埃博拉特派团将会按部就班地实现既定的时限目标，即在 5 月 31 日前关闭利比里亚办事处，7 月 31 日前关闭塞拉利昂和几内亚办事处，并在 8 月 31 日前结束全部任务。我相信，

联合国各机构、基金和方案将起而应对挑战，在保持密切的互动协作的同时支持国家伙伴从应急过渡到早日恢复。

82. 展望未来，埃博拉应对工作的最后一段工作将需要采取更有针对性的办法，了解剩余受影响地点的埃博拉病毒传播的具体诱因，然后有针对性地制定干预措施。落实这一战略需要将本国专家小组长时间地部署在受影响社区，以赢得当地社区的信任，从而了解埃博拉继续传播的诱因，并与这些社区共同携手予以消除。将根据专门针对实地实际紧急情况制定的、有利于迅速调整干预措施重点及(或)调整干预措施的基于社区的基准，评估最后一段战略的执行进展情况。

83. 世卫组织在受影响国家社区一级持续派驻人员并提供专门知识是成功实施最后一段工作战略的组成部分。世卫组织还必须在社区一级保持强有力的技术力量，包括在疫情结束之后保持这种力量，以确保拥有充足的监测能力，并确保在埃博拉特派团将有关职责移交联合国各机构、基金和方案时，积极监测工作不出现闪失。我对世卫组织逐步大大扩充实地派驻人员表示肯定，并相信世卫组织会在整个雨季维持这些人员，确保巩固迄今取得的成绩并实现和保持该区域的零病例。我鼓励世卫组织在整个5月份拟订关于在受影响国家继续保留人员以及相关资源需求的计划。这在雨季期间将尤为重要，有助于支持各国政府确保建立防止埃博拉卷土重来的可持续监测能力。社区、各国政府以及区域和国际利益攸关方已作出如此巨大的集体投资，绝不能让雨季破坏迄今取得的进展。

84. 如果国家伙伴及联合国机构、基金和方案伙伴能得到充足的资源，能够将其能力以及提供的支助提升到必要水平，埃博拉特派团向其移交职能的计划将得到极大增强。需要获得更多的资源以最终消除疫情，并使联合国各机构、基金和方案有充足能力扩大规模，以综合方式维持应对工作并启动恢复活动。迄今为止，所概述的埃博拉疫情应对需要和需求总计22.7亿美元，其中已获15亿美元供资，约占总数的66%；尚待筹集余额约7.7亿美元，其中4亿美元亟需筹集。现预期可筹到4亿美元中的一半，需要填补剩余的2亿美元缺口，以便联合国系统在2015年年底继续支助可持续消除疫情的工作。我呼吁会员国继续支持最后一段的应对工作，并为完成这项任务尽力调集资源。特别是，埃博拉应对多伙伴信托基金已成为为应对工作筹资和克服主要障碍的宝贵工具，但需要充资。

85. 我谨向几内亚、利比里亚和塞拉利昂三国总统表示感谢，感谢他们在全球应对埃博拉工作方面发挥强有力的领导作用。特别是，我欢迎三国继续作出努力，包括几内亚开展的宣传和发现埃博拉病例运动、以及塞拉利昂开展的零埃博拉运动。在几内亚，上述运动对发现弗雷卡里亚的新埃博拉病例起到了重要作用。我们在雨季到来前继续谨防自满和疲惫之时，几内亚和塞拉利昂人民在上述活动期间所展示的承诺显而易见。三位总统在华盛顿特区聚首，再次证明了该区域的团结一致。三位总统还一直呼吁我们继续支持他们努力实现零病例，并将恢复之路

坚持到底。他们最近的倡议将需要国际社会提供强有力的物质和道义支持。受影响国家的人民应该获得我们进一步的承诺和支助。我相信我们将继续予以提供。

86. 请提请大会成员注意本信为荷。
