



第六十九届会议

议程项目 124

全球卫生与外交政策

2015 年 7 月 24 日秘书长给大会主席的信

1. 本函介绍了联合国应对西非埃博拉疫情的工作，涉及 2015 年 6 月 1 日至 7 月 1 日期间的新情况，至此，联合国埃博拉应急特派团(埃博拉特派团)设立达 270 天。本函记录了自我 2015 年 6 月 16 日介绍新情况(A/69/939)以来，我的埃博拉问题特使和埃博拉特派团开展的活动，说明了埃博拉应对工作取得的最新进展。

埃博拉疫情情况

2. 截至 7 月 1 日，据报在几内亚、利比里亚和塞拉利昂共有 27 550 例确诊、可能和疑似埃博拉病例。另外，在意大利有一病例，病人已于最近出院，还有 6 个受影响国家(马里、尼日利亚、塞内加尔、西班牙、大不列颠及白爱尔兰联合王国和美利坚合众国)内也曾出现病例。据报，累计共有 11 235 起已确认、可能和疑似病亡。

3. 6 月，几内亚和塞拉利昂的合并每周新病例在 20 至 27 个病例之间上下浮动。几内亚的确诊新病例数仍在 10 至 12 之间。在塞拉利昂，截至 6 月 7 日这一周的确诊新病例为 15 个，但在截至 6 月 28 日的两周期间，每周的确诊新病例减至 8 个。这是 5 月中旬以来最低的报告病例数。6 月 29 日，在利比里亚马及比州的常规监测中发现一例确诊埃博拉病例，这是 3 月 20 日以来该国首次发现新的确诊病例。

4. 5 月以来，几内亚和塞拉利昂的疫情传染活跃地区没有变化，6 月 1 日至 28 日期间，7 个区、省报告了一例确诊病例。如今所有传染病例几乎都集中在几内亚和塞拉利昂西海岸及周围。在几内亚，西部的博凯、科纳克里、杜布雷卡和弗雷卡里亚在同期所有确诊病例中分别占 39%、11%、15%和 35%。科纳克里此前有一个多月未报告有一个病例，同期却报告有 5 个病例。



5. 在塞拉利昂, 坎比亚、洛科港和西部市区(包括首都弗里敦)在 6 月 1 日至 28 日所有确诊病例中分别占 33%、54%和 13%; 其余 11 个区未报告有病例。

6. 在最初爆发疫情的中心地区, 即几内亚盖凯杜省、利比里亚洛法州和塞拉利昂凯拉洪区这三国交界地带, 已有 190 天没有 1 个确诊病例记录。几内亚森林区报告最后 1 个确诊病例至今已有 120 多天。由于几内亚博凯省最近一些病例集中在靠近几内亚比绍的地方, 几内亚比绍已在边界部署了应对小组, 以便评估入境点, 在社区开展防病宣传, 并加强监测系统。此外还组成了一个流行病调查队, 确保跨界追查接触者。

阻止传染方面的进展

总体评估

7. 埃博拉疾病仍在传染, 每周的传染病例数上下波动, 因此正在继续传染地区加强社区参与、安全安葬、发现病患、有针对性积极监测和追查接触者等工作, 以确保发现和控制尚存的传染链。社区参与依然特别重要, 因为社区对应对工作的抵触仍令人关切。目前正在利比里亚境内实施针对首要传染病和其他重大公共卫生事件的强化监测框架。

8. 在利比里亚发现了 3 个月来首个确诊病例, 这显示了加强监测的重要性和继续不懈工作的必要性。世界卫生组织(世卫组织)正与利比里亚境内合作伙伴协力追查所有接触者, 确定传染源, 并评估风险级别。从国家一级增派了流行病学、传染防控、社会动员和社区参与等方面工作人员以加强马及比州的能力。世卫组织在联合国利比里亚特派团外地工作人员的支持下, 正在努力确保各州的监测和社区参与得以进一步强化, 重新启动埃博拉应对工作的清晰计划也已到位。

关键目标的落实进展

9. 6 月 16 日在塞拉利昂启动了“北部推进行动”, 旨在利用强化监测、接触者追查、必要时隔离和严格执行现有规章等措施, 在坎比亚和洛科港等传染区发现、控制和根除埃博拉。这一战略依赖公众拨打一个专用电话号码, 报告社区内出现症状者和病亡事例。6 月 1 日至 28 日, 有 1 611 个报告出现类似埃博拉症状者的警报和 6 606 个安葬警报, 其中有约 99%在 24 小时内得到回应。

10. 几内亚总统宣布的 45 天强化紧急措施予以延长的决定作出后, 在博凯、杜布雷卡和弗雷卡里亚启动了新的“强化监测”行动, 目标是在过去 21 天内通过大力追查病患而报告发现病例的社区。在此期间, 限制受影响社区的行动自由、提供免费医护、定期发放食品等措施得以到位。世卫组织和联合国儿童基金会(儿基会)派出了一个由流行病学家、追查接触者工作人员和社会动员专家组成的综合工作队前往弗雷卡里亚州的 Koloteyeh 村, 他们在 21 天行动期间一直留在现场。儿基会已开始受影响社区分发紧急用品, 包括隔离帐篷, 并为学校教工提供复习培训。

11. 在几内亚和塞拉利昂，追查接触者依然是了解传染链和出现症状后迅速隔离的重要手段。截至 6 月 28 日，几内亚境内每个确诊病例登记在案的新接触者平均有 56 人，正在随访的接触者有 2 104 人，其中约 99% 的接触者每天予以追查了解。在塞拉利昂，病例分布在 3 个区。截至 6 月 28 日，随访的接触者有 1 489 人，其中约 98% 每天予以追查了解，每个确诊病例平均有 23 个新接触者。6 月 1 日至 28 日，几内亚境内报告的确诊新病例中，70% 源自登记在案的接触者，同期，塞拉利昂的比例则为 73%。

12. 利比里亚正在实施针对首要传染病的强化监测框架，因此仍保持高度的警觉性。该框架利用各级常规监测和辅助功能，同时包括社区和跨界监测部分。还包括定期监测和报告 10 个容易流行的疾病和公共卫生事件。马及比州发现首例报告病例，这显示了强化监测框架的价值。儿基会、世界粮食计划署(粮食署)和合作伙伴为自愿接受预防性观察的家庭提供了食品和盥洗用具包，应急工作人员正在监测马及比州的人员流动情况。

13. 在几内亚、利比里亚和塞拉利昂，现有治疗能力远远超出需求。因此，世卫组织与这三国的卫生部和合作伙伴协调，继续安全停用多余的埃博拉治疗中心。每个国家都将保留由地处战略位置的高质量治疗中心构成的核心能力，以确保覆盖全国各地，并以快速反应能力作为后备。几内亚将保留 8 个核心中心，利比里亚保留 5 个，塞拉利昂保留 10 个。截至 6 月 28 日，在几内亚有 7 个核心中心，利比里亚有 6 个，塞拉利昂有 10 个。

14. 随着设施的停用，目前正帮助区卫生设施安全承担起病患分类和隔离或转诊的职责。在几内亚，停用的规划已经开始；在塞拉利昂，儿基会与国家当局合作，已经消毒和关闭 29 个社区保健中心，剩下 17 个中心在 4 个区运作。在几内亚，最初 6 个中心中有 3 个仍在运作，另在博凯省的 Kamsar 建了一个新的隔离和过渡中心。在利比里亚，开办 16 个快速隔离和治疗设施的设备和物品仍部署在原处。为改善医护环境中与受埃博拉影响者的互动，已开始进行培训。在最近于塞拉利昂举行的一次外国医疗队会议上，埃博拉治疗中心工作者得到了如何给予支持和如何建设保健工作者沟通技能等方面的培训和信息，以期进一步改善治疗中心的环境。

15. 6 月 1 日前，在几内亚已有 2 个月没有保健工作者感染埃博拉新病例，但在 6 月 1 日至 18 日期间，在博凯省有 3 名保健工作者感染了埃博拉。另外，在塞拉利昂洛科港有一位保健工作者感染了埃博拉。

16. 几内亚、利比里亚和塞拉利昂境内的化验室能力足以满足现有需要。6 月，由世卫组织协调运作的化验室在几内亚由 9 个增至 10 个，在利比里亚由 4 个减为 3 个，在塞拉利昂由 11 个减至 9 个，共计 22 个。在截至 6 月 28 日的 4 周里，几内亚境内检测了 2 602 个新样本和复检样本，其中 6% 呈埃博拉阳性。同期，在塞拉利昂检测了 7 385 个新样本，其中阳性不到 1%。同期，在利比里亚境内检测了 860 个新样本和复检样本，没有一个阳性。在截至 6 月 28 日的 4 周里，

取自遗体的样本在所检测样本中所占比例，几内亚、利比里亚和塞拉利昂分别为 73%、41% 和 79%。

17. 社区参与情况继续改善，拒绝合作的事件极少。有成效的社区参与仍是所有受影响国家的一个重要优先事项。

18. 尽管国家一级有充足能力推行安全安葬，但在 6 月 1 日至 28 日，几内亚报告的 30 起埃博拉病亡事件中，有 11 起发生在社区。同期在塞拉利昂，20 起埃博拉病亡事件中，有 6 起发生在社区。不安全的安葬做法仍令人关切：1 日至 28 日在几内亚，世卫组织国家办事处收到 56 个关于不安全安葬的报告，而在塞拉利昂，正继续调查有关不安全安葬做法的传言。

联合国系统通过埃博拉特派团及其伙伴开展的业务活动最新情况

19. 联合国系统的应对工作着重于旨在实现零传染的活动，包括加强积极监测、追查接触者和社区参与及动员。在几内亚和塞拉利昂，还正在努力协助政府恢复基本服务和准备过渡转向早日恢复。在利比里亚，应对活动着重于早日恢复和长期加强医护系统。国际移民组织(移民组织)正为利比里亚政府更新社区事件监测指南提供技术援助，以确保与疾病监测和应对综合战略保持一致。移民组织、卫生部和其他合作伙伴正规划在伯米州、大巴萨州和大角山州开办社区事件监测培训班。

联合国的合作伙伴

20. 6 月，新病例增加，因此，无国界医生组织在博凯设立了第四个埃博拉控制中心，支持几内亚卫生部的工作。该组织的外联和社会动员工作队继续在几内亚和塞拉利昂开展活动，在几内亚特别着力于科纳克里和弗雷卡里亚，在塞拉利昂则特别着力于坎比亚和洛科港。流行病学工作队正在弗里敦调查埃博拉病例再次猛增的原因。在蒙罗维亚，该组织的一个 50 个床位儿科医院一直在满负荷运作。

21. 红十字会与红新月会国际联合会继续与国家红十字会合作，是实行安全和有尊严安葬的主要伙伴。6 月，几内亚红十字会和国际联合会的工作队进行了 2 080 次安全和有尊严的安葬。6 月 6 日，该红十字会在杜布雷卡设立一个流动广播电台，并发放太阳能无线电，供人们收听有关埃博拉的消息。6 月 7 日，几内亚红十字会接管了杜布雷卡的清洗工作，成为负责清洗所有埃博拉病毒活跃地区的唯一一个组织。其工作队还对 1 473 个房屋作了消毒，并将 122 个病人转移至治疗设施。在塞拉利昂，红十字会 55 个安全和有尊严的安葬工作队进行了 1 763 安全安葬，并对 1 436 个房屋作了消毒。利比里亚红十字会和国际联合会为防范任何新疫情而预先部署了设施。6 月 29 日发现的病患的安全安葬突显了这一持续进行的防范工作。

联合国系统

22. 迄今，儿基会和合作伙伴已在三个受影响最大国家走访了 3 655 000 户家庭，宣传埃博拉预防意识。在几内亚，6 月 7 日在 Tanéné 分县启动了为时 24 天的紧急卫生

宣传运动，社会动员和社区参与工作队在运动中发挥了关键作用。在最初 4 天的挨家挨户走访活动中，社会动员工作者走访了 2 834 户家庭。通过他们的努力，319 个病人得以发现，其中一人的检测结果呈埃博拉病毒阳性。为了衡量社会动员工作的影响力，在该运动前后均做了调查，结果显示，这些努力使人们对传染风险的认识大大提高。此外，因向卫生中心提供免费医药而使用户不必缴费，这使询诊增加了 65%。在热点地区的同心圆周边地区开展了一个新运动，挨家挨户走访，更密切监测，同时辅之以奖励措施，鼓励 150 个受影响的大家庭留在村内，随时接受查访。

23. 在塞拉利昂的西部市区，通过在集市和汽车总站加大活动力度，包括在重要地方放置 180 个洗手桶，得以向 1 154 个家庭进行宣传。更新了西部市区的合作伙伴名单，在 12 个组织中登记了 3 137 个社会动员积极分子。此外，儿基会与社会动员合作伙伴正在实施“北部推进行动”，向目标热点地区增派了 1 750 个社会动员工作者。在洛科港的两个最受欢迎社区广播电台推出了一个每日一小时的广播节目。向被隔离家庭送水以及建造坑式厕所和发放盥洗用具包的工作都得到了安排。

24. 儿基会正在支持政府的“学校的水、环境卫生和讲卫生运动”举措，努力使学校的水、环境卫生和个人卫生基础设施标准化。在几内亚，有 200 多万人得益于家庭水、环境卫生和个人卫生用具包；在博凯和金达修复了 35 个井眼，另在弗雷卡里亚打了 15 个社区井眼，使 5 000 多人得益。儿基会与“寻求共同点组织”这一非政府组织合作，利用一个流动影院 57 次放映宣传良好个人卫生的专题片，对 1 569 人进行宣传教育。在塞拉利昂，儿基会和“水、环境卫生和讲卫生运动”合作伙伴向近 150 万人传递了预防埃博拉信息。儿基会继续支持 8 个区的 17 个社区护理中心和 28 个埃博拉治疗单位。儿基会在几内亚、利比里亚和塞拉利昂继续支持面向与埃博拉病患高风险接触、但尚未出现症状的儿童看护中心。

25. 6 月，世卫组织在几内亚、利比里亚和塞拉利昂 68 个地点部署了 1 237 名工作人员，包括 400 多名流行病专家。自疫情爆发至 6 月 2 日，通过世卫组织(包括网络和伙伴关系安排)部署在几内亚、利比里亚、马里和塞拉利昂的国际人员超过 2 652 人。在几内亚，世卫组织还招聘了 207 名国内工作人员，帮助目前正在继续的疫苗试验。为了确保足够的监测能力，并支持相关国家执行早期恢复计划，世卫组织将在疫情结束后继续保留大量人员。

26. 世卫组织继续协调和部署全球疫情警报和反应网提供的国际技术援助，以协助开展国家主导的应对工作。世卫组织已部署 90 个承担应急职能的专家，其中 56 人在几内亚，9 人在利比里亚，23 人在塞拉利昂，2 人在世卫组织总部。另有 57 名专家等待部署。2014 年 3 月以来，世卫组织部署了 840 名来自合作伙伴网的专家和 58 个来自 40 多个伙伴组织的外籍医疗队。

27. 为了支持塞拉利昂的“北部推进行动”，世卫组织向坎比亚和洛科港派出 100 多人，其中包括流行病学家、传染防控专家、临床指导和地理信息系统专家。6 月 19 至 25 日，世卫组织和儿基会的社区参与和风险沟通专家访问了塞拉利昂，

以帮助卫生和环卫部、世卫组织和儿基会的国家办事处工作人员以及参与疫苗测试和疫苗接种方案的其他合作伙伴。

28. 6月，鉴于埃博拉仍在受影响国家传染，粮食署将其“紧急行动”延长至2015年9月，保留了护理和防控能力。粮食署正在几内亚帮助政府的宣传运动。6月前两周，粮食署的食品送达杜布雷卡17 000多被隔离者，目前正在博凯和弗雷卡里亚运送食品。粮食署还为各个宣传运动提供工作人员、燃料和其他后勤支持。为支持塞拉利昂的“北部推进行动”，粮食署向被隔离家庭运送口粮，并为合作伙伴和区埃博拉应对中心提供车辆，用于运输混合商品。此外，粮食署已计划在青黄不接高峰时为受埃博拉严重影响地区的粮食严重无保障者提供短期帮助，并扩大了对受埃博拉影响群体的粮食援助和社会保护支助。为此将开展的确定目标群体和受益者数目估计等工作将得到几内亚、利比里亚和塞拉利昂各国的全国紧急粮食安全评估初步结果的帮助。

29. 粮食署正在其“特别行动”框架内与伙伴合作为今后建设一个更强有力的应对机制，为此将向国家机关和人员传输知识和能力。粮食署继续支持粮食署-世卫组织在这三个国家实施联合协作行动，在指定场址设立住所和外地办公室。

30. 自从疫情爆发以来，联合国人道主义空运处在整个区域运送了19 500多个乘客。空运处目前有4架固定翼飞机和5架直升机，其中2架配备了专门设备，可用于呈现疑似埃博拉症状的医务人员和人道主义人员的医疗后送。

31. 在几内亚，粮食署完成了Nongo埃博拉治疗单位的施工。该治疗单位已移交给无国界医生组织，将于7月5日开始运作。为了做好雨季准备，粮食署正在整合在几内亚、利比里亚和塞拉利昂的所有后勤和储存设施。考虑到雨季期间路况可能恶化，在几内亚开辟了直升机新航路，并为此在利比里亚设立了4个车辆维修车间。

32. 粮食署领导的后勤分组支持了若干运动，协助在几内亚为人道主义工作者建立大本营，协助运输帐篷用于在塞拉利昂建立儿基会大本营。通过紧急电信分组，继续向几内亚、利比里亚和塞拉利昂境内83个人道主义设施提供因特网服务，确保2 700多个人道主义应急工作者能有可靠的因特网接入。电信分组计划在已宣布无埃博拉的地方撤掉因特网链接，但在仍有传染的地方将予以保留。该分组正在拟定一项过渡计划，以避免服务中断。

33. 在联合国粮食及农业组织-世界银行的联合协作下，向几内亚受埃博拉影响社区发放了48 000块肥皂和12 000瓶氯化水，还向几内亚农民提供了农具。为减少经由野生物传染埃博拉的风险，特别是经由丛林野味处理和加工作业而传染，正在建立一个人——野生物生态系统接口早期预警系统。

34. 在塞拉利昂，移民组织与执行合作伙伴继续为保健专业人员和前线应急工作者提供感染防控和临床护理方面的培训。鉴于埃博拉传染正在减缓，接受培训者人数在5月为每周150人，到6月则减至每周约120人。

35. 此外，移民组织正在协助培训 4 个政府医院的 2 000 名保健工作者，其中三家在弗里敦，一家在坎比亚。为了应对弗里敦 Magazine Wharf 埃博拉疫情的爆发，移民组织部署了 32 名工作人员，包括负责宣传的社会动员工作者、评估医疗用品需求的临床专家和建设一线工作者能力的培训师。移民组织的卫生和入道主义边境管理项目正在隆吉国际机场扩大活动。它在坎比亚区 Gbalamuya 的过境点部署了三个人员流动监控点工作队，并将在邦巴利区的 Sanya 部署两个工作队。这些工作队将监测健康检查工作，收集人员流动数据，向旅客宣传洗手必要性和埃博拉传染防控措施，协调对健康检查员的培训，并与卫生和环卫部及美国疾病防治中心合作编制边防人员标准作业程序。

36. 在几内亚，移民组织继续向 25 个省紧急行动中心提供支持，包括每月办公用品、发电机燃料、有互联网连接的计算机。它已修复了博凯埃博拉行动中心所在的建筑楼。

37. 此外，为确保安全移徙和更好的卫生管理，移民组织目前正在几内亚与马里边境以及与塞拉利昂边界的科亚-弗雷卡里亚-帕麻拉普-坎比亚过境点开展入道主义保健和边境管理活动。为维持检查站的有效行动，移民组织在边界提供了帐篷、卫生用品包和其他设备。在利比里亚，对邦州、巴波卢、大角山、洛法和宁巴州的跨界业务计划中期评估业已结束。进行评估的目的在于查明在这些州边境城镇进行协调、准备和监控能力方面的差距。建议在所有社区进一步扩大社区活动监测，而在 Grand Gedeh 州、Maryland 州和 River Gee 州的有关培训仍在进行。

38. 联合国人口基金(人口基金)在几内亚与埃博拉特派团通过移动电话数据收集应用程序协助追踪接触者。为了准备恢复和复原阶段的工作，人口基金正在与哥伦比亚大学和卫生部协作，通过该应用程序监测社区孕产妇保健指标。

39. 在塞拉利昂，人口基金继续支持 1 240 个强化接触者追查人员和 234 名接触者追查监督员。作为配合“北部推进行动”的一部分，人口基金向卫生和环境卫生部提供了 12 辆摩托车，两辆汽车则在各地区用于协助追查活动。为方便雨季活动，人口基金为应急工作人员提供了 530 双雨靴和 840 件雨衣，并在坎比亚和洛科港又重新聘用 77 名接触者追查人员。

40. 在塞拉利昂，联合国开发计划署(开发署)向近 3 000 名重新聘用的埃博拉应急工作人员提供定期的每月危险津贴。70% 以上的款项已通过银行支付，其余部分则通过移动网络运营商支付。截至 5 月 30 日，收到的申请已全部处理完毕。为配合“北部推进行动”，开发署已部署了一个由 10 个民间社会组织构成的网络监测坎比亚和洛科港的应急活动。在利比里亚，开发署推动向 6 555 名埃博拉应对和日常保健工作者支付了 2014 年 10 月至 2015 年 3 月的危险津贴。政府目前正在审查 2015 年 4 月和 5 月的危险津贴。4 月和 5 月支付的将是最后款项，而应对当前疫情的日常保健工作者则除外。

41. 人道主义事务协调厅继续监测几内亚、利比里亚和塞拉利昂的人道主义需求。人道协调厅向应急准备和应急计划机制提供业务和技术支助，并协助非政府组织筹备将于 7 月 10 日举行的埃博拉疫情后恢复问题国际会议。

42. 在利比里亚，人道协调厅协助推出了卫生、后勤、水、环境卫生和个人卫生、保护、早期恢复、粮食安全和教育等分组，并支持驻地协调员的筹资、协调、信息管理和宣传工作。在几内亚，人道协调厅向协调机制提供了秘书处和技术支助，在仍有埃博拉传染的地区加强了实地协调，并筹备了即将进行的分组间需求评估。在塞拉利昂，人道协调厅设立了部门间协调机制，推动编制了需求评估，并与捐助者一起推动了对评估能力项目的支持。

43. 在塞拉利昂，埃博拉特派团在过渡之前继续逐步减少其方案活动，准备将所有业务职能移交给联合国国家工作队。埃博拉特派团向接触者追查人员、社会动员工作者、跨国界和跨地区监测小组，包括就“北部推进行动”，提供经济奖励。埃博拉特派团还为参与埃博拉应对行动的塞拉利昂警察购买口粮，在不通公路的河流地带租用船只，并分发物资以协助应对行动。

44. 在应对埃博拉多伙伴信托基金的资助下，埃博拉特派团在塞拉利昂已向国家埃博拉应急中心 32 名核心工作人员支付了薪金。特派团利用该信托基金 550 000 美元以上协助应对埃博拉疫情激增各个关键时期。鉴于埃博拉特派团预期关闭，国家埃博拉应急中心已经迁址。联合国项目事务厅塞拉利昂办事处被选定作为金融服务机构，将负责支付安置在国家埃博拉应急中心的 32 名情况室和前埃博拉特派团工作人员的薪金。

45. 在信托基金的资助下，埃博拉特派团在塞拉利昂 13 个区实施了 46 个社区项目，总额达 878 034 美元。由于需求不断增加，已申请增拨 500 000 美元，用于执行其他已获核准的项目以协助实现零感染的努力。埃博拉特派团正将信托基金的社区项目机制管理工作移交给开发署。特派团向其执行伙伴天主教救济会提供了 600 000 美元，用于向塞拉利昂 12 个农村区的区埃博拉应急中心和区保健管理小组提供办公设备和卫星电话。

46. 在几内亚，埃博拉特派团通过信托基金资助了 13 个社区项目，总额为 934 759 美元。这些项目支持了社会动员和宣传活动，通过向埃博拉应急人员提供营养辅助品、卫生用品、抚恤慰问包和现金奖励，帮助了受埃博拉影响的民众。随着关闭进程，特派团正将信托基金的社区项目机制管理工作转交给开发署几内亚办事处，其中包括尚未动用的 100 万美元新项目经费。

47. 为加强跨界合作，埃博拉特派团协助在科纳克里举行了几内亚和塞拉利昂的国家应对埃博拉关键利益攸关方会议。这次会议是几内亚和塞拉利昂两国总统于 6 月 5 日联合访问边境城镇帕马拉普和 Gbalamuya 的前奏。在访问期间，两国总统同意延长紧急卫生措施并加强边境监视和合作。我的代理特别代表以及我的埃

博拉问题特使参加了本次会议。与此同时，世卫组织正在利比里亚与卫生部一道，为努力加强对边境地区的监控，扩大对社区活动的监测，加强和扩大疾病综合监测和应对工作，加强入境点的检查以及改进跨国界合作。除在爆发埃博拉疫情的几内亚森林地区之外，在受影响最严重的博凯、科纳克里、杜布雷卡和弗雷卡里亚等省，埃博拉特派团已重新部署其余的实地行动。特派团于6月7日发起了“弗雷卡里亚第2次”运动，提供免费的移动式保健服务，并在覆盖43 521个家庭261 124人的地方部署定位监测队。

48. 在缩编进程中，埃博拉特派团向几内亚的埃博拉国家协调和应对合作伙伴提供后勤支助，将原先借给这些伙伴的车辆捐赠给他们，包括捐赠给埃博拉全国协调办公室两辆汽车，捐赠给人道主义事务协调厅4辆汽车，捐赠给非政府组织国际妇女与健康联盟5辆汽车和世卫组织17辆汽车。总共捐赠79辆汽车。埃博拉特派团协助将有关方面捐赠的一部重型焚化炉运往Kankan区域医院。埃博拉特派团作出安排，向世卫组织移交1 000部杀菌机，3 330公升消毒液、一部血球计数器和孵化器。埃博拉特派团向几内亚红十字会捐赠81辆摩托车，捐给儿基会24辆摩托车，捐给世卫组织26辆。

埃博拉问题特使的活动

49. 我的特使继续向埃博拉应急工作提供战略领导和指导，包括参加埃博拉应对全球联盟每周一次的会议。他继续向主要国家和捐助方开展外联和宣传活动，通过埃博拉疫情后恢复问题国际会议等途径，为消除疫情和协助受灾国家恢复工作筹集所需资源。

50. 在本报告所述期间，捷克共和国政府和联合国非洲母亲协会(一个国际非政府组织)分别向应对埃博拉多伙伴信托基金捐赠205 052美元和20 000美元，该基金由我的特使经管。截至6月30日，对信托基金的捐款共计1.407亿美元，其中1.336亿美元已发放。为配合应对工作伙伴的宣传工作，我的特使发表了“有所作为：2015年进展报告”(可查阅<https://ebolaresponse.un.org/publications>)，介绍了全球、区域和国家救灾工作和迄今取得的成果。

建设复原力和支持复苏

埃博拉疫情后恢复规划

51. 开发署与几内亚、利比里亚和塞拉利昂等国政府以及马诺河联盟秘书处密切合作，支持他们在埃博拉疫情后恢复问题国际会议举行之前进行成本计算和确定恢复计划的工作。开发署在我的特使支持下，努力查明资源差距，推动捐助者根据计划作出新的认捐，并协助会议的举办。

52. 在埃博拉疫情后恢复问题国际会议举行之前，世卫组织与全球疫苗和免疫联盟和全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金携手在阿克拉主办了一次技术协商会，召集几内亚、利比里亚和塞拉利昂等国政府、双边合作机构及国际技术机构的代

表，讨论如何支持在有效协调和一致性原则基础上执行国家复苏计划(国际卫生伙伴关系加)。与会者确定了为将服务与效率更好地结合在一起，需要采取的行动。世卫组织及其伙伴承诺继续协助满足核心系统的需要，以建设复原力并避免工作重复和分散。

53. 专门用于几内亚、利比里亚和塞拉利昂埃博拉紧急应对措施的 5.18 亿美元已经由世界银行发放了 74%。世界银行正将其余资金重新划拨给有关实现并保持零病例以及重建保健系统的优先事项。

非埃博拉疾病的保健

54. 世卫组织正在所有三个受影响国家努力加强感染预防和控制以及患者安全做法方面的全民意识和建设能力。在几内亚，世卫组织正在为 400 名药剂师提供培训，确保埃博拉病毒的个人防护设备和标准预防措施定期抵达第一线。它还与该国政府共同努力，为保健工作者制定预防和控制感染和患者安全的上岗前课程。在塞拉利昂，世卫组织正在协助卫生和环卫部设立新的预防和控制感染单位，并与美国疾病控制和预防中心和埃博拉应对联盟协作，为保健设施执行预防和控制感染标准提供技术支持。世卫组织在协调技术投入，以推动制定塞拉利昂的第一套国家预防和控制感染准则和培训教材。世卫组织在利比里亚的预防和控制感染小组正在协助卫生部编制全面预防和控制感染的培训单元。

55. 世卫组织与各国政府和合作伙伴密切合作，继续就怀孕的埃博拉病毒接触者的管理工作提供技术支持。世卫组织起草了被隔离家庭接触者保健指导文件中的妊娠章节，并推动落实被隔离孕妇的临床护理。

56. 6 月 11 日至 18 日在几内亚所有省份举办了由政府领导、由儿基会支助的孕产妇和儿童健康周，但埃博拉病毒依然肆虐的博凯、杜布雷卡和弗雷卡里亚则没有参与。对于没有接种疫苗或没有根据扩大免疫方案接受过所有全程疫苗的儿童，保健工作者努力为其中至少 80% 的儿童接种了疫苗。他们还向至少 90% 年龄在 6 至 59 个月的儿童提供维生素 A 补充剂，并向孕妇提供叶酸和铁补充剂。在利比里亚，世卫组织协助国家疟疾控制方案开展了一场全国运动，分发了 2 195 800 顶驱虫蚊帐。

57. 塞拉利昂政府在儿基会、世卫组织和美国疾病防治中心的支持下，在 6 月 10 日完成了一项为期六天的全国麻疹和脊灰炎综合运动，期间为 1 205 865 名 0 至 59 个月的儿童(目标人口的 97%)接种了麻疹疫苗，同时为 1 475 859 名该年龄段儿童接种了脊灰炎疫苗(目标人口的 98.8%)。儿基会提供了 150 万剂脊灰炎和 140 万剂麻疹的疫苗，并为业务费用和社会动员活动提供了帮助。儿基会还协助在各地加强了冷链设备，提供了 22 个新的太阳能冰箱和人可进入的负压冷藏室，并修理了外围保健设施的冰箱。

58. 针对 5 月份由儿基会支助在利比里亚结束的全国麻疹运动，正在进行州一级覆盖率调查。国家一级初步数据显示，覆盖范围超过 98% 的目标人口。定于 6 月

最后一周开展一项全国脊灰炎运动，估计有 683 573 名 6-59 个月的目标儿童同时还补充了维生素 A。

59. 在塞拉利昂，儿基会协助 13 个区卫生管理小组组织了对 165 名部落卫生监督员的在职培训、辅导和指导，他们将在各自部落对卫生设施工作人员进行辅导和监督。儿基会还协助国家药品采购单位在所有地区 1 184 个外围保健单位分发了给五岁以下儿童以及孕妇和哺乳期妇女的免费救生药物。

60. 在利比里亚，世卫组织继续支持政府确保疫苗供应和质量的改进。不断更新国家和州一级的分发计划，确保定期向所有服务点供应高质量疫苗，这仍是一项优先事项。此外，世卫组织继续与卫生部协作，通过修订外联计划、按计划开展宣传活动、提供奖励和外联后勤支助等方式，加强所有保健设施的外联活动。

61. 世卫组织支持利比里亚卫生部关于紧急聘用和管理计划的谈判，该计划旨在将目前在国家卫生设施内工作的 4 500 多名保健工作者转为政府雇员。在塞拉利昂，世卫组织正在与卫生和环境卫生部以及伙伴协作，动员力量支持五年投资计划头九个月的落实工作。

62. 世卫组织目前正在协助几内亚、利比里亚和塞拉利昂加强国家在精神健康和心理社会支助方面开展规划、实施、数据收集和监测工作的应对能力，为此支持了一个为期两天的关于埃博拉对心理健康影响的技术协商会。

63. 世卫组织正在协助利比里亚卫生部采取行动建立一个国家公共卫生研究所，包括为此而支持计划在 7 月举办的该部高级官员领导能力培训班以及对相关国家疾病防控单位的有组织学习考察。

64. 世卫组织参加了西非卫生组织在达喀尔举办的关于设立一个西非区域疾病预防控制中心的为期两天会议。该中心将覆盖西非经共体 15 个成员国，包括几内亚、利比里亚和塞拉利昂。世卫组织将是这一机构的技术咨询委员会成员。

65. 人口基金中西部非洲区域办事处与马诺河联盟秘书处一起推出了一项区域举措，重点是通过增强该联盟成员国青年的权能，在经济上促进加速恢复和发展工作，加快实现人口红利。

66. 在塞拉利昂，人口基金正在支持卫生和环卫部减轻埃博拉疫情对性和生殖健康及孕产妇保健服务的影响。它的支持包括一个有效转诊系统的建立以及性暴力和性别暴力预防和应对工作。此外，人口基金正在为该部提供一揽子支助，包括制定规章、质量保证和转诊系统、为妇女和少女提供外联服务。它还支持该部升级其初级保健单位，以提供方便青年的医疗服务，并为保健工作者提供青少年性健康和生殖健康培训。

67. 在几内亚，人口基金继续利用埃博拉特派团和日本政府的资金，通过马诺河助产应对倡议，建设一个有复原力的卫生系统。与卫生部协作，为了在各社区提

供更多的性健康和生殖健康服务，在 25 个边界保健设施招聘和部署了 50 名助产士。人口基金还一直支持卫生专业人员的性健康和生殖健康培训，并协助将性别暴力单元纳入社区保健工作者培训方案。

保护

68. 估计有 18 242 名儿童登记为因埃博拉病毒失去父母一方或双方(或主要照顾者)，但由于强大的亲属网，只有不到 3% 必须安排在家庭或社区外予以照顾。儿基会正在向这些儿童及其照顾家庭提供近期社会和经济支助，但这些家庭需要长期支助，以便为他们自己的孩子和他们收养的孩子提供优质照料。在已登记儿童中，12 000 人获得最基本的一揽子支助。超过 323 000 个儿童获得社会心理支助。

69. 在几内亚，5 878 名已登记儿童中的 5 427 人收到现金转移。在利比里亚，3 660 名已登记儿童中有 69% 通过性别平等、儿童和社会保护部，收到 150 美元的一次性现金赠款。在利比里亚，儿基会正在支持出生登记和认证工作的恢复。许多保健中心在过去一年减缓或停止了这项工作。评估表明，疫情期间出生的 73 000 名儿童大多没有登记。

70. 在塞拉利昂，通过增加部署 4 名儿童保护人员以加强监测检疫隔离家庭的儿童，并向应对保护和心理社会需求的主管部门和合作伙伴提供技术支助，儿童保护工作得到加强。

教育

71. 几内亚、利比里亚和塞拉利昂的 25 000 多所学校配备了最起码的埃博拉预防个人卫生包；124 000 名教师接受了埃博拉预防培训，36 000 人接受了心理社会支助培训。

72. 塞拉利昂教育、科学和技术部与儿基会和伙伴协作，监测学校遵守安全规章的情况，重点是坎比亚、洛科港和西区市区等热点。来自坎比亚和洛科港的最新数据显示，88% 的学校遵守所有三项安全规章，既洗手、体温监测和清洁。约 95% 遵守洗手和体温监测；几内亚的数据同样可喜。儿基会继续支持将教学和学习材料分发给学校和检疫隔离家庭，包括通过提供复印教材，以使学习不会中断。此外，在塞拉利昂有 41 个广播电台广播学习节目。

73. 在几内亚，儿基会和执行伙伴监测了法拉纳、康康、金迪亚、马木各地区学校遵守安全规章的情况。总体而言，走访学校的结果表明，教师和学生都在恪守规章。21 个广播电台继续广播教育节目，包括有关埃博拉预防的关键信息。弗雷卡里亚省农村广播电台继续在上午广播提高对埃博拉病毒认识节目，在晚间广播教育节目。教育部发布了预计将于 7 月开始的年终考试时间表。

74. 在利比里亚，儿基会正在支持教育部采购和分发教学和学习材料。迄今，这些材料已经分发，使蒙特塞拉多州 995 所目标学校中 120 所的 29 776 名学生

和 1 942 名教师获益。儿基会还正在与州和区教育人员密切合作，以最后确定其他各州的分发计划。为约 120 万名儿童服务的总共 4 619 所学校收到感染、预防和控制所需用品。为了确保在所有学校有效执行安全学校规章，所有 98 名地区教育官员都接受了关于使用埃博拉病毒感染预防和控制包的培训。随后由地区教育官员培训来自每所学校的一名教师和一名家长教师协会成员，使接受培训者总数达到 9 238 名教师和 4 619 名家长。

75. 儿基会正在利比里亚支持政府努力统一学校的水、环境卫生和个人卫生基础设施改进标准，努力进行个人卫生宣传。目前正在对选定学校的水、环境卫生和个人卫生设施进行评估。在第一阶段，9 个州的 140 所学校将收到全套的水、环境卫生和个人卫生设施，包括用品、满足男童和女童需要的环卫设施、废物管理设施、无障碍洗手点和学校保健俱乐部。

经济影响、生计和粮食安全

76. 埃博拉传染减少和病毒的地域蔓延受到控制后，经济活动略有改善。

77. 在塞拉利昂，粮食署的定向补充营养餐活动在 6 月帮助了 300 多名受益人，同时有近 10 000 人得到了粮食援助。

78. 为了缓解在受埃博拉影响地区可能出现第二个不良播种季节的影响，粮食署继续协调塞拉利昂政府的粮食运送和种子分配工作，在 6 月帮助了 21 000 多人。粮食署正在提供后勤服务，为在利比里亚开展类似的运动运输种子。6 月，粮食署向几内亚和塞拉利昂的小农户采购了 800 多吨大米和木豆。

79. 在利比里亚，粮农组织在邦州和洛法州举办了 4 个社区讲习班，有 50 个农村妇女协会的代表参加。粮农组织为 50 个村庄储蓄和贷款协会提供了关于小额贷款和现金管理方面的培训，为邦州、洛法州和宁巴州等受埃博拉影响最严重地区的 150 个妇女协会提供了有条件的现金转移，同时不断开展活动以恢复 90 公顷稻田。

防止在非受影响国爆发疫情

80. 世卫组织及其伙伴正在支持非洲高危国家卫生部执行埃博拉应急活动行动计划。6 月，在科特迪瓦、加纳、几内亚比绍、马里、塞内加尔和多哥部署了专题专家。同时，世卫组织 14 名已部署的埃博拉应急人员继续为世卫组织 11 个优先国家办事处提供六个月的支助。3 名感染预防与控制、协调和医疗后勤专家在同一时期为多个国家提供支持。

81. 与几内亚比绍边界沿线交界的博凯省最近发生埃博拉病例之后，世卫组织、儿基会和合作伙伴进一步增加了支助，以加强几内亚比绍发现和应对跨国界传染埃博拉病例的能力。其中支持工作集中于在与几内亚接壤的加布和通巴利这两个地区建立世卫组织办事分处。6 月期间，为流行病监测、地方和国际协调、入境点检查和社区参与等工作提供了支持。

82. 在科特迪瓦，世卫组织对国家物流系统的能力和差距进行了评估，重点是安全的病例管理和隔离、运输、通信系统及供应链管理。在塞内加尔，世卫组织在两周时间里在 Kalifourou 入境点和坦巴昆达埃博拉治疗中心开展了一系列外地模拟演习和演练，以测试发现潜在疑似埃博拉病例以及直至出院或病亡的病患管理的能力，以此支持卫生应急行动中心。在加纳进行了一次模拟演习，以评估该国快速反应小组的准备和后勤能力。计划于 7 月在马里进行模拟演习。在多哥，提供了为期四周的感染预防和控制支助活动，包括为此而开办一个培训师培训班。

83. 截至 6 月 30 日，50% 的优先国家，包括几内亚、利比里亚和塞拉利昂在内的所有四个邻国，执行了埃博拉应急工作项目的至少 50%，而在 2014 年 12 月为 7%。平均执行率为 44%，按构成部分开列的平均执行率如下：协调(49%)、快速反应小组(45%)、公众认识(57%)、感染预防和控制(45%)、病例管理(55%)、安全和有尊严的安葬(35%)、流行病监测(54%)、追查接触者(34%)、实验室(75%)、入境点的能力(46%)、预算(34%)、物流(21%)。

下一步行动

84. 在本报告所述期间，埃博拉防治工作继续取得重要进展。在塞拉利昂，6 月 28 日前的两周每周报告有 8 个病例。这是 2015 年 5 月中旬以来最低的发病率。尽管取得了这些成就，实现零感染的努力继续遇到挫折。几内亚和塞拉利昂普遍存在传染链不明的情况仍令人关切。利比里亚宣布没有埃博拉病毒后 6 个星期，6 月 29 日，马及比州的一名 17 岁青年的尸体被确诊为埃博拉阳性。这警醒人们，在该区域各国被宣布为无埃博拉病毒之前，整个区域都必须保持高度和持续的警惕。制止这一致命病毒将需要持续的集体决心和加强所有应对活动，包括为此而不断完善受影响国家内的社区参与、接触者追查和跨界合作等工作。

85. 我要赞扬利比里亚政府和人民迅速采取行动，调查新证实的传染链。我相信，凭借自己的经验、表现出的决心和承诺及重要伙伴的全力支持，利比里亚将能够遏制最近爆发的疫情。鉴于疫情的严重性，埃博拉的重现凸显了应急行动战略在加强国家知识和能力方面的效力，一旦爆发疫情，便需动用国家知识和能力，以期迅速和有效地查明和应对疫情。利比里亚的警惕性在其应对工作中得到证明。

86. 我赞扬几内亚和塞拉利昂总统在边境城镇 Pamalap 和 Gbalamuya 及时会晤时表现出的领导作用。这次会议显示出最高级别的政治承诺。此后，受影响地区和省份加强了应对行动。我敦促每个人确保积极的社区参与和监测工作得以继续进行，以避免今后出现跨界传染和再度感染。我赞同包括几内亚、利比里亚和塞拉利昂总统在内的许多人的看法，即在区域被宣布为无埃博拉之前，该区域没有一个国家可以完全免于感染风险。

87. 关于下一步行动，全球埃博拉应对工作如今能更好地调整干预措施和确定干预目标，支持由国家主导的应对工作满足受影响社区的需要。对最后尚存病例的

应对工作仍具有挑战性。世卫组织在实现和保持零病例方面的领导作用、技术和专门知识及协调在这个关键的应对时刻日益重要。在尚存受影响地点查明和根除传染源的工作继续进行,在这方面,社区现在是、今后仍将是应对工作的推动力。为了加强实地应对工作和解决余留的热点,塞拉利昂“北部推进行动”和几内亚强化监测运动正在执行中。

88. 在塞拉利昂,特派团的过渡进程已经完成,其业务职能已于 6 月 30 日移交给国家伙伴及联合国各机构、基金和方案。在几内亚,埃博拉特派团正在逐渐减少活动,到 7 月 31 日将移交其所有业务。

89. 联合国仍然坚定地致力于支持几内亚、利比里亚和塞拉利昂政府实现和保持零病例。由于埃博拉特派团准备到 7 月 31 日结束,我已下决心,特派团结束业务后,在世卫组织监督下,将继续在这些国家维持联合国实现零病例的高级别、专职领导作用,直到 2015 年 12 月底,由联合国国家工作队提供支持。联合国各机构、基金和方案、联合国利比里亚特派团及国家和国际伙伴履行了必要的业务职能,如物流、外地危机管理和信息管理,为顺利过渡提供条件。不过,世卫组织需要额外资金来支付过渡领导安排的费用。联合国和合作伙伴还需要资源,以便在受影响国家支持由国家主导的结束疫情工作,并支持最初的恢复活动。中期到长期优先事项将是使受影响国家人民能够在全国各地获得优质卫生保健。应对埃博拉多伙伴信托基金继续是为对应对工作至关重要的项目筹资的一个有用来源。需要不断补充信托基金。因此,我敦促各会员国在此紧要关头维持制止疫情所需的财政和政治支持。

90. 埃博拉疫情后恢复问题国际会议将于 2015 年 7 月 10 日在纽约举行,为声援受影响国家提供一个机会。除了马诺河联盟外,我还要感谢几内亚、利比里亚和塞拉利昂总统在会议前进行周密筹备。私营部门行为体的可能参与将有助于为恢复活动提供一个整体视角,启动这些国家的社会经济发展。

91. 我要感谢几内亚、利比里亚和塞拉利昂总统继续为全球埃博拉应对工作发挥领导作用。在自埃博拉特派团设立以来的 10 个月中,埃博拉防治取得了相当大的进展。不过,依然存在实际挑战,尤其是在这一应对阶段,此时的重点必须继续放在实现持续零病例上。我们绝不能感到自满或失望。我们必须继续鼓励受影响民众不要沮丧;他们的努力正在取得很大成果。对各国政府和受影响社区的国际支持必须继续是灵活、适应性强的。联合国系统充分致力于坚持不懈地支持几内亚、利比里亚和塞拉利昂人民,直到完成这项工作。我敦促所有应急工作者沿着目前道路前进。

92. 请提请大会成员注意本函为荷。