



安全理事会

第六十九年

临时逐字记录

第七二六八次会议

2014年9月18日星期四下午2时45分举行

纽约

主席:	鲍尔女士/邓恩先生	(美利坚合众国)
成员:	阿根廷	佩瑟瓦尔夫人
	澳大利亚	昆兰先生
	乍得	曼加拉尔先生
	智利	巴罗斯·梅莱特先生
	中国	王民先生
	法国	德拉特先生
	约旦	卡瓦夫人
	立陶宛	穆尔莫凯特女士
	卢森堡	卢卡斯女士
	尼日利亚	萨尔基先生
	大韩民国	吴浚先生
	俄罗斯联邦	马克西米切夫先生
	卢旺达	恩杜洪吉雷赫先生
	大不列颠及北爱尔兰联合王国	马克·莱尔·格兰特爵士

议程项目

非洲和平与安全

埃博拉

本记录包括中文发言的文本和其他语言发言的译文。定本将刊印在《安全理事会正式记录》。更正应只对原文提出。更正应作在印发的记录上，由有关的代表团成员一人署名，送交逐字记录处处长(U-0506)。更正后的记录将以电子文本方式在联合国正式文件系统(<http://documents.un.org/>)上重发。



下午2时50分开会。

通过议程

议程通过。

非洲和平与安全

埃博拉

主席（以英语发言）：根据安理会暂行议事规则第37条，我邀请阿富汗、阿尔巴尼亚、安道尔、安哥拉、亚美尼亚、奥地利、孟加拉国、比利时、伯利兹、贝宁、不丹、波斯尼亚和黑塞哥维那、博茨瓦纳、巴西、保加利亚、布基那法索、布隆迪、喀麦隆、加拿大、哥伦比亚、刚果、科特迪瓦、克罗地亚、古巴、塞浦路斯、捷克共和国、刚果民主共和国、丹麦、吉布提、多米尼加共和国、埃及、赤道几内亚、厄立特里亚、爱沙尼亚、芬兰、加蓬、格鲁吉亚、德国、加纳、希腊、格林纳达、几内亚、圭亚那、洪都拉斯、匈牙利、冰岛、伊拉克、爱尔兰、以色列、意大利、日本、哈萨克斯坦、肯尼亚、吉尔吉斯斯坦、拉脱维亚、黎巴嫩、利比里亚、利比亚、列支敦士登、马拉维、马来西亚、马尔代夫、马里、马绍尔群岛、毛里求斯、密克罗尼西亚联邦、摩纳哥、黑山、摩洛哥、莫桑比克、纳米比亚、瑙鲁、尼泊尔、新西兰、尼加拉瓜、尼日尔、挪威、巴拿马、巴布亚新几内亚、波兰、葡萄牙、卡塔尔、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、圣卢西亚、萨摩亚、圣马力诺、圣多美和普林西比、塞内加尔、塞尔维亚、塞舌尔、塞拉利昂、斯洛伐克、斯洛文尼亚、所罗门群岛、索马里、南非、南苏丹、西班牙、斯里兰卡、苏里南、瑞典、瑞士、泰国、前南斯拉夫的马其顿共和国、东帝汶、多哥、特立尼达和多巴哥、突尼斯、土耳其、乌干达、乌克兰、坦桑尼亚联合共和国、乌拉圭、瓦努阿图、越南、也门和赞比亚的代表参加本次会议。

根据安理会暂行议事规则第39条，我邀请以下通报人参加本次会议：联合国系统埃博拉问题高级

协调员戴维·纳巴罗先生；世界卫生组织总干事陈冯富珍博士；以及无国界医生组织的杰克逊·尼马先生。

就这样决定。

我代表安理会欢迎尼马先生今天在蒙罗维亚通过视频电话会议参加本次会议。请允许我指出，尼马先生将只参加本次会议的一部分，以便他能够回到无国界医生组织位于蒙罗维亚的埃博拉治疗中心从事他拯救生命的工作。

根据安理会暂行议事规则第39条，我邀请欧洲联盟驻联合国代表团团长托马斯·迈尔-哈廷先生阁下参加本次会议。

就这样决定。

根据安理会暂行议事规则第39条，我邀请非洲联盟驻联合国常驻观察员泰特·安东尼奥先生阁下参加本次会议。

就这样决定。

安全理事会现在开始审议其议程上的项目。

我谨热烈欢迎秘书长潘基文先生阁下。我现在请他发言。

秘书长（以英语发言）：我愿感谢鲍尔大使和美国召集本次安全理事会关于埃博拉病毒疾病的会议。以前安全理事会只开过两次会议以讨论过公共卫生问题造成的安全影响，两次都是关于艾滋病疫情。与这些会议一样，今天关于西非爆发埃博拉的会议也是及时的、显然很有必要的。

埃博拉危机已演变为一个具有重大政治、社会、经济、人道主义以及安全层面的复杂的紧急情况。该区域内的痛苦与溢出效应要求整个世界给予关注。埃博拉事关我们大家。

这次爆发是史无前例的规模最大的一次爆发。患病人数每三周增加一倍。很快，仅利比里亚一国的病例数就将超过该疾病四十年来的历史数字。在

受影响的三个国家，即几内亚、利比里亚及塞拉利昂，该疾病正在摧毁卫生系统。现在，利比里亚死于可治疗疾病和一般疾病的人比死于埃博拉的人还多。

该病毒还造成经济损失。通货膨胀和粮食价格正在上升。交通和社会服务受到干扰。考虑到利比里亚和塞拉利昂在摆脱冲突方面取得的长足进步，这种形势尤为悲惨。

各国政府正在尽其所能。我赞扬战斗在第一线的各国政府、社区以及个人，包括当地保健工作人员、无国界医生组织、红十字会与红新月会国际联合会以及联合国各实体。现在，局势的严重性与规模要求采取对卫生紧急情况来说前所未有的国际行动。

受影响各国的领导人已要求联合国协调全球应对行动。我们承诺以需要的速度与规模做出必要的努力。在陈冯富珍博士的领导下，世界卫生组织（世卫组织）正在努力确定处理这种埃博拉病毒爆发的最佳流行病学途径。

我首次启动了联合国全系统危机应对机制。在安东尼·班伯里的领导下，一个埃博拉应对中心已开始运作。

在加纳政府和联合国在利比里亚的维和特派团即联合国利比里亚特派团（联利特派团）的支持下，已在阿克拉架起一座空中桥梁，以方便主要的医务人员和装备进入。联合国人道主义空运处正在各国之间运作。联利特派团正在根据目前的情况调整其任务，而主管维持和平行动的苏和副秘书长于上周访问了蒙罗维亚，向利比里亚领导人保证特派团将提供支持。

除已来到实地的许多当地和国际工作人员之外，世卫组织、联合国开发计划署、儿基会、世界粮食计划署以及其它方面正在积极运送紧急援助。联合国志愿人员方案找到了200多名愿意接受培训和部署的保健专业人员和其他专家。

虽然做出了广泛努力，但该疾病蔓延的速度仍然超过应对工作。任何一个国家政府都无法独自处理这场危机。联合国也无法独自应对。

这种前所未有的局势要求采取前所未有的步骤，以拯救生命，保障和平与安全。因此，我决定建立一个把世界卫生组织的战略视角与强有力的后勤与作业能力相结合的联合国应急卫生特派团。这个将被称为联合国紧急应对埃博拉特派团的国际特派团将有五个优先事项：遏止爆发，治疗受感染者，确保基本服务，维护稳定，以及防止更多爆发。

在一位秘书长特别代表的领导下，该特派团将把联合国的各种行为体与专长汇集在一起，以支持国家的努力。它将借鉴许多国际伙伴的能力，并在与非洲联盟（非盟）和西非国家经济共同体（西非经共体）等区域组织的密切协调下携手努力。它将力求确保这些广泛努力避免重叠、填补缺口以及与总体战略保持一致。我们的目标是在本月底之前向实地派出该特派团的先遣队。

我已致信安全理事会和大会提供了更多细节。我预先感谢它们的支持。

戴维·纳巴罗博士将继续发挥作为负责埃博拉问题的我的特使的重要作用，以提供战略指导并动员国际支持。

我和我的同事们将竭尽所能，确保这一新使命获得成功；但其效力如何，关键在于国际社会的支持。我们最好的估计是，援助需要达到20倍的增幅。本周初，联合国列出了一系列关键需求，在未来六个月内，总共需要大约10亿美元。一个关键因素是医疗后送能力，我们必须具备这一能力，才能向不顾个人安危而为他人服务的英勇的国际医务人员和救援人员提供保障。

我很赞赏美国总统奥巴马发挥领导作用，并热烈欢迎他宣布，美国将部署3 000名军人提供后勤、培训和工程方面的专门技能。我还要感谢许多国

家政府作出贡献，包括加拿大、中国、古巴、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、法国、德国、加纳、爱尔兰、意大利、日本、肯尼亚、挪威、卡塔尔、俄罗斯联邦、卢旺达、南非、瑞士、乌干达和联合国。我希望有能力的其他国家也这样做。塞内加尔和西班牙各机场是后勤运输中心。非盟、西非经共体、欧洲联盟、世界银行、非洲开发银行、盖茨基金会和全球基金也已投身参与。我们期望有能力的所有各方都来提供援助。例如，企业界具有优势，可以在医疗、交通、通信和信息领域作出贡献。我也再次呼吁各大航空公司和航运公司恢复对受影响国家的服务。隔离措施只会阻碍国际社会向需要帮助的人员提供援助的努力。

我欢迎安全理事会今天将通过的这项决议草案。明天我将向大会发表讲话。一星期之后，我们的最高层领导人将汇聚在一起，调动起政治意愿来应对这一非同寻常的挑战。我们没有时间可以耽搁。无所作为的后果极为严重。我们必须跑在病毒蔓延之前，然后转过身来，凭借我们的全部精力和力量进行抗击。在我们面对这场考验的时候，我指望得到安理会的支持，我也指望得到大会和全体会员国的支持。

主席（以英语发言）：我现在请纳巴罗博士发言。

纳巴罗博士（以英语发言）：我感谢安全理事会让我今天下午有机会出席会议，谈谈西非爆发埃博拉病毒疾病的情况。一个多月之前，8月12日，我荣幸地获任埃博拉问题秘书长高级协调员。自那时以来，我两次前往疫情最严重的国家，我还前往一些国家首都阐述我的结论。我与秘书长和他的高层团队多次会面，还曾有机会向世界银行行长和其他机构负责人、尤其是非洲开发银行行长介绍情况。我的结论如下。

这次爆发的疾病以极快的速度迅猛蔓延。确切地说，它在一个特定的时间段内成倍地增加。如果在一张图表上画出发病率，它是一条迅速向上加速

的曲线。我们听到秘书长指出，大多数人认为增加一倍的速度大约是每三个星期。这意味着，自从我获得任命以来，爆发的病例已经增加了一倍。

应对措施也在增加，我们听到秘书长说，不仅政府自身在采取许多措施，许多优秀的政府间组织和非政府组织也投入了更多资源。但应对措施是以线性速度在增加，在图上它是一条直线。这就意味着，疫情蔓延的速度越来越快，超过了控制的努力，这种情况越持久，就越难控制，而最重要的是，也就越难使受影响的各国人民恢复他们在过去10年中所享有的繁荣和发展。

鉴于疫情的蔓延在加速，而要赶上它又困难重重，因此，受影响的民众就愈加可能会面对社会和经济挑战。我估计，要让疫情得到控制，应对的水平就必须达到目前的20倍左右。这一计算结果依据的是疫情蔓延的速度，加上认识到增强应对措施的任何做法都需要一至二个月的时间来落实。

即便是一种简单明了的医疗问题，可以用疫苗或采用某种特定的疗法来加以解决，要以上述速度来增强应对措施也会具有极大的挑战性。但是，这种疾病比较复杂，实际上，如果要切实加以控制，需要采取大约12种不同的关键行动。秘书长概述了这一战略的五个要素，我不想浪费时间重复一遍。但是医疗部分是其中的重要因素。我们还需要做大量工作，才能恢复基本服务，譬如向孕妇提供医疗保健，为人们提供食物，目前他们很难确保自己和家人获得营养，甚至需要提供收入支持，因为疫情爆发之后，无数家庭的收入急剧下降。

因此，对于受影响的国家而言，大规模增强具有实效和高效率的应对措施是至关重要的。这对于非洲其他国家也十分重要，而且对整个世界都很重要，我想陈冯富珍博士等一会儿也会这样说。我相信，如果组织得当，今后数周应对措施就可以得到增强，而且事实上可以迅速消除疫情。让我感到高兴的是，自我周日下午从科纳克里返回之后，已经出现了令人难以置信的进展。

首先，欧洲联盟于周一在布鲁塞尔强有力地宣布其集体承诺。周二，我们听到美国依据秘书长阐述的要素，发表了给予支持的强有力的声明。在紧急救济协调员瓦莱丽·阿莫斯在日内瓦主持的活动期间，各方进一步作出了一系列重大承诺。英国政府在星期三发出了强有力的呼吁，古巴、中国和其他国家都开始提供援助。

但是，目前的挑战是所有这些不同的援助需要得到有效协调，并需要建立一个有力的平台，使每一个人都能在区域内安全工作，而不会受到这种病毒的感染。这需要提供强有力的支持，使所有提供帮助的人能根据非常清楚的方向齐头并进，让提供的各种援助能帮助人们、社区和政府进行有效的防治工作。正如星期六一位总统对我说的那样，“我们希望有人与我国和我国人民一起工作，而不只是来消除这个病毒”。最后，包容各方的巨大平台必不可少，因为这需要整个世界与各个国家和人民同心协力，以便快速取得成果。

主席（以英语发言）：我感谢纳巴罗博士的通报。

我现在请陈冯富珍女士发言。

陈冯富珍女士（世界卫生组织）（以英语发言）：今天在场的许多国家政府一直都在帮助提供医疗设施、流动化验室、数百名医护人员和金钱。我感谢它们。

这个病毒——这个致命和可怕的埃博拉病毒——快速爆发，令人措手不及，这正是纳巴罗博士描述的情况，它令我们一次次地感到惊异。现在，我们必须以最紧迫和务实的方法采取应对措施，迎头赶上。在受影响最大国家急速增长的病例已使这些国家政府濒临崩溃边缘。

近年来，世界卫生组织（世卫组织）成功地管控了多起重大疫情，但这个埃博拉病毒却不一样——非常的不同。它可能是联合国及其机构至今在和平时期面临的最大的挑战。我们没有一个对遏止疫情爆

发有经验的人曾在他们有生之年看过这种规模的紧急状况，人民遭到这种程度的痛苦并且产生如此巨大的连锁反应。这不只是病毒爆发，也不只是一次公共卫生危机。它是社会危机、人道主义危机、经济危机和威胁到国家安全，其范围远远超过病毒爆发的地区。这个星期，世界银行集团提出警告，指出受影响最大国家的经济可能遭到灾难性的打击。

在有些地区，饥饿比病毒更令人感到关切。例如，曾经是利比里亚粮仓的洛法州的肥沃田地现在一片荒芜。单在这个州，现在就有将近170名农人及其家属死于埃博拉病毒。由于这些理由，秘书长和我正在联合国发起一项倡议，设法归总联合国所有相关机构的一切资产。在我与三个受影响国家总统的会谈以及我最近在美国和欧洲的发言中，我前后一贯地大声疾呼立即大幅增加国际支助，这正是戴维·纳巴罗博士所要求的。

在世卫组织的埃博拉防治路线图以及在瓦莱丽·阿莫斯女士上星期发出的12项关键任务行动中，我们都已经指出我们最迫切的需要。我和我的工作人员衷心欢迎美国和联合王国政府在这星期早些时候作出的宣布。这大大提高了支持力度，大大改变了我们集体遏止病毒爆发和使其受到管控的能力。这些宣布是这两个政府最高级别表示的关切，但也是他们向其他国家发出的希望他们跟随的号角。许多国家都在采取行动，我们期望更多国家会附和响应。

美国、联合王国、中国、古巴和其他国家都在使用各种手段包括军队遏制病毒蔓延，这正说明这项挑战的复杂性。蜂拥而至的支助有可能改变受影响最大国家大约2200万的人民，他们的生活和社会已被这个地球上最恐怖的疾病破坏无遗。联合国及其机构的支助在秘书长的领导下也正在大力加强。世卫组织和国际工作人员由于这次病毒爆发而部署到非洲的规模也是世卫组织历史上前所未有的。

现在，每一件事都是前所未有的。现在发生的每一件事都比以前快。各种需要至为庞大，我们都

知道这一点。报告显示，目前已有5 500多人遭到感染，并有2 500多人已经死亡。这些令人错愕的数字还大大低估了实际状况。卫生、医疗和诊治工作必须是防治工作的核心、灵魂和精神。这需要一些时间，但埃博拉病毒的爆发是能够受到控制的。

让我们看一看尼日利亚和塞内加尔稳定的状况。当这两个国家初次出现这个外来的病毒时，我们很清楚知道我们要如何应对。在美国疾病控制中心、无国界医生组织和世卫组织的支持下，它们政府的主导权和领导力立即配合了正确的应急行动。此外，我们还必须了解，人们时常在西非管制的边界来回进出。其他国家也必须以相同的方式，全力应对这种外来的病毒。在对联合国协调的防治工作持续提供大力支持之时，我相信我们也能这么做。

主席（以英语发言）：我感谢陈冯富珍女士的通报。

我现在请Niamah先生发言。

Niamah先生（无国界医生组织）（以英语发言）：我感谢鲍尔大使邀请无国界医生组织出席会议，向能够帮助我们人民、国家和区域的各国介绍情况。

我荣幸地代表无国界医生组织发言。我们欢迎奥巴马总统提出的埃博拉病毒防治计划，希望这项计划能够立即得到执行。我们也呼吁联合国所有会员国同样调动它们的能力。随着每一天的过去，这个病毒正在四处蔓延，导致更多人死亡。

我在今年3月首次听到埃博拉病毒的病例；不久之后，这个疾病就蔓延到了蒙罗维亚这里。从那时以来，人们开始死亡。我的侄女Francila Kollie和我的表妹Jounpu Lowea都是护士，她们双双在工作时感染了病毒。他们在接受治疗期间，于7月底死亡。我有许多朋友、大学同学和同事在最近几个月死去。

由于我有医学背景，我感到我有责任帮助我的国家。我现在是“无国界医生组织”蒙罗维亚治疗

中心的一名组长。我在分诊科工作，在收治之前评估患者情况，工作地点在疑似患者帐篷内，并与被确认携带埃博拉病毒的患者在一起。由于没有治愈办法，我们只能向我们的患者提供食物、输液和症状的基本治疗等形式的支持性护理。如果及早得到治疗，活下来的机会就会大得多。

我不能站在一旁看着我国民众死去。但我与我的同事们单靠自身力量是无法战胜埃博拉病毒的。我们需要国际社会的援助。国际社会必须帮助我们。我要说明我们所面临的这场战斗。

我们已看到众多患者死亡。他们在孤单、恐惧、没有自己的亲人在身边的情况下死去。作为医务人员，我们必须有不同的应对办法。走进埃博拉治疗中心，我全身心关注的是我的病人的需求。我们努力首先照顾和帮助那些远比他人虚弱者、那些最需要帮助——最需要食物和水——的人，以及那些想和我们的咨询员说话的人，因为他们受到极为严重的创伤，感到极为惊恐。

我们正力求尽可能多地治疗患者，但治疗中心和床位远远不够。我们不得不拒收病人。许多人在我们的大门口奄奄一息。此时此刻，就在我发言这个时候，有些患者正坐在我们的大门口苦苦求生。他们理所当然地感到被孤立、被忽视，感到孤单，被拒绝。他们无人照管，死得很惨，死得没有尊严。我们愧对那些病人，因为没有在当地提供足够的帮助。我们愧对那些将难免被感染的人，因为我们无法在能够防止病毒传播的安全、得到保护的環境中妥善照顾病人。

本周有一天，我正坐在治疗中心外面吃午饭，遇到一个男孩向大门走来。他的父亲一周前死于埃博拉病毒。我看到他嘴上有血。我们的治疗中心已没有空余位置，所以我们不能收下他。我们可以看到，他满口是血。他转身朝城里走去时，我心里想，那名男孩将乘坐出租车，他将回家看自己的家人，待在家里，把病传染给家人。他还将传染其他人。在我值夜班时，我看到一名患者被一辆救护车

开了约12小时送到我所在的治疗中心，因为没有其它治疗中心。

我们亟需控制这一疾病。我们需要安理会的帮助。我们需要进行所称的“接触追踪”，以便追踪每一个与感染埃博拉病毒或死于埃博拉病毒的人有过接触的人。我们需要提高人们对这种疾病的认识，因为即便是现在，而且尽管受到国际关注，仍有很多人拒不承认这种疾病的存在。

我们需要更多医护中心，以便每个患者都能找到床位，而不是不得不待在家中传染其他人。我们需要使我们的医务人员得到适当程序方面的培训，以便他们能够维持医护中心的运作。我们还需要使卫生服务正常运作，并确保工作人员和救护车对于卫生工作人员来说是安全的。我们看到有太多卫生工作人员和救护车驾驶员成为了患者，来到我们的治疗中心，面临同样的命运。所以，我们恳请提供直升机、医护中心、病床和专业人员，但我们也需要基本物品。蒙罗维亚仍然有人家里没有肥皂、水和桶式厕所。就连这些简单的物品也能帮助遏阻病毒蔓延。埃博拉病毒影响了我们生活的所有方面。中小学和大学都已关闭，公共服务机构也是如此。我感到，我国的命运，我国的未来，正处于悬而不定的状态。

我的妻子在蒙罗维亚约翰·菲茨杰拉德·肯尼迪医院工作。我们正在教育我们的孩子；他们充当着他们同伴的榜样。我们请联合国充当作为同伴的榜样，各国拥有制止这一灾难所需的资源、资产和技能。我们没有能力靠我们自己来应对这一危机。如果国际社会不起来帮助我们，我们就会消亡。我们需要会员国的帮助。我们现在就需要它们的帮助。

主席（以英语发言）：我感谢Niamah先生的通报。

安理会成员面前摆着文件S/2014/673，其中载有下列国家提交的一项决议草案案文：阿富汗、阿

尔巴尼亚、安道尔、安哥拉、阿根廷、亚美尼亚、澳大利亚、奥地利、孟加拉国、比利时、伯利兹、贝宁、不丹、波斯尼亚和黑塞哥维那、博茨瓦纳、巴西、保加利亚、布基纳法索、布隆迪、喀麦隆、加拿大、乍得、智利、中国、哥伦比亚、刚果、哥斯达黎加、科特迪瓦、克罗地亚、塞浦路斯、捷克共和国、刚果民主共和国、丹麦、吉布提、多米尼加共和国、埃及、赤道几内亚、厄立特里亚、爱沙尼亚、芬兰、法国、加蓬、格鲁吉亚、德国、加纳、希腊、格林纳达、几内亚、圭亚那、洪都拉斯、匈牙利、冰岛、伊拉克、爱尔兰、以色列、意大利、日本、约旦、哈萨克斯坦、肯尼亚、吉尔吉斯斯坦、拉脱维亚、黎巴嫩、利比里亚、利比亚、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马来西亚、马拉维、马里、马尔代夫、毛里求斯、马绍尔群岛、密克罗尼西亚联邦、摩纳哥、黑山、摩洛哥、莫桑比克、纳米比亚、瑙鲁、尼泊尔、荷兰、新西兰、尼加拉瓜、尼日尔、尼日利亚、挪威、巴拿马、巴布亚新几内亚、波兰、葡萄牙、卡塔尔、大韩民国、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、俄罗斯联邦、卢旺达、圣卢西亚、萨摩亚、圣马力诺、圣多美和普林西比、塞内加尔、塞尔维亚、塞舌尔、塞拉利昂、斯洛伐克、斯洛文尼亚、所罗门群岛、索马里、南非、南苏丹、西班牙、斯里兰卡、苏里南、瑞典、瑞士、泰国、前南斯拉夫的马其顿共和国、东帝汶、多哥、特立尼达和多巴哥、突尼斯、土耳其、乌干达、乌克兰、大不列颠及北爱尔兰联合王国、坦桑尼亚联合共和国、美利坚合众国、乌拉圭、瓦努阿图、越南、也门和赞比亚。

我的理解是，安理会现在准备对其面前的决议草案进行表决。

我现在将决议草案付诸表决。

进行了举手表决。

赞成：

阿根廷、澳大利亚、乍得、智利、中国、法国、约旦、立陶宛、卢森堡、尼日利亚、大韩

民国、俄罗斯联邦、卢旺达、大不列颠及北爱尔兰联合王国和美利坚合众国。

主席（以英语发言）：有15票赞成。决议草案获得一致通过，成为第2177（2014）号决议。

我现在以美国代表身份发言。

我感谢潘秘书长的通报以及纳巴罗博士和陈女士的发言，还有联合国在应对埃博拉疫情方面正在发挥的不可或缺的作用。我还愿赞赏诸如Jackson Niamah先生等站在这场斗争第一线的所有人，他们冒着生命危险与这一致命病毒作斗争。他们的奉献和仁爱精神令我们感到惭愧。

今天，安全理事会在联合国历史上首次就卫生危机举行紧急会议。安全理事会刚刚发出采取行动的呼吁。我们呼吁各国采取迅速和决定性行动，来遏制埃博拉疫情的进一步蔓延。我们已宣布当前疫情是对国际和平与安全的威胁。

正如我们今天从专家们那里明确听到的那样，这场疫情的规模前所未见。到下周，单是利比里亚死于埃博拉的人，就将超过先前20次埃博拉疫情死亡人数的总和。设在美国的疾病控制和预防中心的主任本周早些时候对联合国代表说，“我从未看到过具有如此致命性的传染病蔓延速度如此之快”。如不大力改变我们的应对规模，预计受影响的人数每三周就将翻番。视而不见并不会使问题消失。

本次疫情蔓延如此之快的主要原因之一是，我们迄今为止在应对疫情方面合作力度还不够。在这一致命病毒在几内亚、利比里亚和塞拉利昂蔓延的过去10个月中，我们依赖的是对于遏制过去疫情行之有效的策略。但西非过去从未发生过埃博拉疫情，因此，受影响的国家事前没有应对埃博拉的知识或经验。病毒跨国蔓延，进入城镇地区，当地丧葬习俗又助长了其蔓延。它加速扩散，令诊所和医院不堪重负，致使学校和企业关闭，并造成民众恐惧。

就在我们需要采取有力和团结一致的干预措施的时候，一些国家开始关闭边界。导致作出这种反应的原因既有恐惧的因素，也有希望保护本国公民不受病毒蔓延影响的考虑，这是可以理解的。问题是，隔离对于处理可能接触了埃博拉病毒的人虽然有用而且确有必要，但对于整个国家就会产生完全适得其反的作用。它使这些国家无法获得控制病毒所需的资源。因此，当该地区一些国家的政府对70多名疾病调查人员说，如果他们前往疫区做志愿者的话，将不允许他们回到自己的国家，它们不仅使目前受影响国家，而且也把它们本国面临更大风险。

今天，我们不会隔离受影响的国家，而是呼吁为其提供大量急需的资源，以扭转这场斗争的态势。周二，奥巴马总统宣布，美国将调动约3 000名美国官兵，在利比里亚建立一个军事指挥中心，支持整个地区的民事努力。我们将支持联合国、区域和各国努力，建立空中桥梁，使卫生工作者和医疗用品能够更快进入西非。我们将设立一个新的培训点，培训数千名当地卫生工作者，以便他们能够有效、安全地照顾更多病人。我们将设立更多治疗站，其中包括新的隔离空间和1 000多张床。我们将与伙伴们合作，向上百万户家庭分发物品和资料袋，以便其能够更好地保护自己。

今天，另有一些国家的政府——我们希望是另有很多国家的政府——将宣布作出承诺，加入到越来越多的、已加大行动力度的国家行列，比如在联合国利比里亚特派团提供可嘉服务的部队和警察派遣国。我们欢迎秘书长宣布成立新的联合国埃博拉应急特派团。该特派团将

领导一项历史性工作，动员各方作出承诺，并把承诺用在最需要它们的地方。

这项挑战远远超出了任何一个国家——甚至是任何一个地区独自应对的能力。这必须是一项全体参与的行动。私营部门、基金会和非政府组织也可以发挥关键作用。一些组织，像“无国界医生组

织”和盖茨基金会，已在带头开展工作。“无国界医生组织”一位名叫Pierre Trbovic的工作人员上个月被派到蒙罗维亚，前往迄今建成的最大的埃博拉治疗中心工作。可是，当他到达时，该中心病人已经全满了，就像Jackson Niamah今天所描述的诊所那样。Pierre的工作是告诉病人及其亲属，“无国界医生组织”无法接收他们。这让他感到崩溃。Pierre写道：

“我拒绝收治的第一个人是一位父亲，他把生病的女儿装在汽车行李箱里来到这里。他是受过教育的人，恳求我收下他十几岁的女儿，说他虽然知道自己无法救活她，但至少我们可以救救他家里其他人，不让她传染其他人。其它家庭只是停下汽车，将病人拖出来，然后就不管病人开车离开。一位母亲试图把婴儿留在椅子上，心想她如果这样做了，我们就会别无选择，只有照顾这个孩子。”

这一幕目前正在该地区的诊所里重演。我们不想生活在埋葬自己生病的女儿的父亲被拒诊的世界上。这不符合我们所信仰和主张的一切。这是错误而危险的，因为我们拒绝收治的人几乎肯定——就像我们听到的那样——传染其他人。

今天的决议具有重要意义。它呼吁我们采取行动，不仅是安全理事会而且是整个联合国大家庭发出呼吁。今天的决议有130个提案国——创下联合国历史上安全理事会决议提案国数目之最。这意味着该决议之前的2 176项决议的提案国都没有那么多。这种程度的一致和团结实属罕见。

但是，如果在通过今天的决议之后，我们不采取与这一病毒的规模和严重性相称的行动，过些年后，人们就会把它作为证据，说我们曾经让人们产生希望，但却未能兑现。既然我们目前对这一致命病毒的迅速扩散已有所了解，如果我们仍不能团结起来，做需要做的工作，也就是说如果我们不竭尽全力的话，我们将没有任何借口。任何人都无法说，“我们没有意识到它会变得如此糟糕。”

这个问题是能够解决的。我们知道如何为埃博拉病毒感染者提供与疾病作斗争的机会，也知道如何对病患提供使其保有尊严的护理。我们知道如何防止新的疫情爆发和如何让各国做好准备，在病情发生时发现并阻止疫情。虽然我们加大应对力度将需要时间，疫情在有所改善之前还将恶化，但是，我们的行动能够拯救无数人的生命。道理是简单明了的；我们越早采取行动，拯救的生命就越多。

我请在此与会的各国代表、特别是那些仍在琢磨如何应对的代表，把这个信息带给他们的首都。道理是简单明了的——我们越早采取行动，就会有越多的人为此出力，我们拯救的生命就越多。我们能够改变态势。我们必须改变态势。我请那些将信将疑的人看一下尼日利亚的情况。在病毒肆虐期间，曾发现该国爆发了两次疫情；一次是在人口超过2100多万的拉各斯。当时仅在数周之内就调集了1 000多名专业人员，进行了1.8万多次家访。他们跟踪了20个感染病例和曾与感染者接触的890人。由于做出这种迅速、系统性的努力，迄今尼日利亚的疫情似乎已得到遏制。

我还敦促他们以加纳总统约翰·德拉马尼·马哈马为榜样，他于本周访问了几内亚、利比里亚和塞拉利昂，他警告说，恐慌和孤立受影响国家只会让疫情出现恶化。美国还要感谢塞内加尔准许将其主要机场作为运送紧急工作人员和物品的区域枢纽。

我们大家都对我们所看到的埃博拉疫情演变轨迹模型图——感染数字沿可怕的陡曲线攀升——感到震惊。我们只在好莱坞电影中见过这种情况，但在近期历史的真实生活中却从未见过。这种模式让我们看到，如果继续让恐惧、不作为或冷漠来左右我们的应对策略，将可能发生怎样的情况。我们必须找到眼下许多人认为他们拿不出来的资源。

今天在这个会议厅里与会的所有国家都可以有所贡献，以拯救生命：提供医生、护士、病床，以及象我们所听到那样，提供食品、肥皂和水桶。模型图是对未来的预测，但是，真正决定我们未来的

是我们的行动——我所说的“我们”不仅是指在此与会所有各国，也包括未在此与会的所有国家。是一个个人而不是模型图缔造了历史。联合国正是为了应对这样的全球性挑战而成立的。这就是我们来到这里的原因。让我们昂首挺胸，一道正面迎接这一挑战。

我现在恢复行使安理会主席的职能。

现在，我请安全理事会其他成员发言。

萨尔基先生（尼日利亚）（以英语发言）：主席女士，尼日利亚赞扬你在纽约这里和贵国总统在世界舞台上为应对埃博拉病毒所构成全球威胁而发挥的领导作用。今天的公开辩论会凸显了国际社会对待埃博拉病毒爆发的严肃认真态度。我们感谢潘基文秘书长发挥领导作用，并启动了全球应对病毒疫情的行动。我们还感谢世界卫生组织（世卫组织）的陈冯富珍女士、纳巴罗博士以及杰克逊·尼马先生的通报。

今天，安理会在通过第2177（2014）号决议时展现了行动的一致性，这发出了一个明确信息：全世界的确将协调一致、坚决地做出反应，以制止这种恐怖的病毒扩散，并找到其持久的治愈办法。

在我们发言的此时此刻，据说埃博拉病毒正在极其快速地扩散。每过一天都会有新的感染者，给防治这一疾病的斗争带来挑战。的确，世人从未见过一种致命疾病如此快速地扩散。我们非常赞同秘书长关于这种致命疾病在受影响国家扩散的各种后果的看法。这一突发事件的严重性与规模要求我们采取迅速、协调一致和创新的应对措施。这绝非一场一般性的危机。它向全球敲响了警钟，告诉人们，有一个我们几乎完全不了解、但却正以比我们所有应对行动都要快的速度扩散的隐形敌人。

三个国家——几内亚、塞拉利昂和利比里亚——确实正处在风口浪尖上。它们现在所面临的严重威胁既使在最顺遂的时候也是任何国家难以独自应对的。这些国家急需世界其它国家能够提供的

一切帮助。它们的保健系统应付不了这种来势凶猛的突发事件。它们的民众需要食品、水和其它必需品。它们的医院急需提供工作人员、防护器材、药品、病床、专门的实验设备、技师、医生、护士以及其它必不可少的设施，包括发电机、救护车以及燃料。

时间极为宝贵。已经有人认为，由于埃博拉的扩散速度太快，抗击此种病毒的战斗是打不赢的。另一方面，基于我们尼日利亚在遏制这一疾病甚至消灭疫情方面的经验，我们认为应当对局势持一种更加乐观的看法。因此，我们非常赞赏地欢迎世界多国政府宣布已提供或即将提供支助。

我们还欢迎秘书长提出的设立埃博拉问题专门特遣团的倡议。我们支持这一想法，并将以各种可能的方式帮助它取得成功。尼日利亚已经为三个受影响国家提供了双边援助。例如，我们提供了350万美元用于满足其紧迫的基本需求和支持设在科纳克里的埃博拉防控行动协调中心。此刻，我们还在培训利比里亚的实验室技师和其他专业人员。

我们注意到，一些国家对受疫情爆发影响的国家实行了旅行禁令和其它措施。我们认为，这不是应对挑战的正确方式。我们认为，重要的是，要为受影响国家提供其所需的一切帮助以消除这场灾祸，而非有失明智地加以责罚。

尼日利亚将继续支持经世卫组织核准的规程，这些规程不主张关闭边界、限制旅行或使个人因其国籍或其所持护照而被污名化。我们还有义务在西非国家经济共同体框架内遵守和尊重民众的通行自由。我们应继续保护警惕，加大我们各进出口岸的筛查力度，并为我们区域的姊妹国家提供一切可能的援助，以使其摆脱疫情。

德拉特先生（法国）（以法语发言）：我们刚刚通过的第2177（2014）号决议把埃博拉疫情描述为对国际和平与安全的威胁。这是安全理事会历史上首次以这种方式界定一场健康危机。

一方面，这一疫情因其前所未有的规模而构成一种国际性威胁；已有数千人死去，未来可能还会有数万人甚至几十万人死去。西非遭受了极大的痛苦，但是，我们知道，疫情有可能会扩散到远远超出该区域的地方。此外，由于这场健康危机对和平与安全构成威胁，它已变成一场经济和社会危机，并有可能导致政治危机。利比里亚、塞拉利昂和几内亚三国在经历多年的流血之后，都在迈向和平，而埃博拉病毒却有可能使和平红利毁于一旦，再次使这些国家陷入混乱。

这是一个紧急状况。我们有义务在疫情扩散失控之前加以遏制。我们的集体责任侧重于三个优先事项：行动、协调以及预防。关于我们的行动，法兰西共和国总统已把防治埃博拉作为一个优先事项。法国与非洲国家一道并肩应对疫情。安全理事会通过了史无前例的第2177（2014）号决议，藉此呼吁所有相关利益攸关方，特别是各国为应对疫情提供资源。

自埃博拉疫情爆发以来，法国率先支持世界卫生组织（世卫组织）及非政府组织在受影响的国家采取行动。法国的国家卫生和医学研究所以及巴斯德研究所的试验室专家于今年4月查明了病毒的存在，他们也是首批抵达几内亚当地的专家。目前这些研究室的专家正在帮助诊断和监测疫情，并且培训医生。目前，法国通过各种相关渠道为防治埃博拉提供的援助超过6000万欧元，相当于9000多万美元。

在双边层面，法国将为受疫情影响的国家及其邻国提供共计3500万欧元，即4500万美元。援助最大的一部分将提供给几内亚，金额为2000多万欧元，即2600万美元。援助将采取多重形式。我们已经开始在实地部署25名医疗专家，帮助加强保健设施，特别是科纳克里的东卡医院。

在科纳克里，我们提供资金，供巴斯德研究所设立一个专家中心。在几内亚森林地区，我们目前正在资助设立一个治疗中心，以便加强整个保健

系统。此外，法兰西共和国总统刚刚宣布，将于近日在疫情最严重的几内亚森林地区设立一座军事医院。这座医院将配备军医，提供平民保护以及空中资源。

关于合作，如果不密切协调各行为体提供的资源，我们将无法控制疫情。在欧洲一级，在法国的倡议下，欧洲联盟很快将建立一个机制，以便协调对在实地的欧洲国民以及国际小组的医学后送。欧洲联盟也将向受影响国家划拨逾1.5亿欧元，即近2亿美元，特别是为了支持它们的保健部门建立流动实验室和培训卫生工作人员。法国将提供其中很大一部分援助。在联合国层面，我们目前正与世卫组织和联合国系统埃博拉病毒疾病高级协调员戴维·纳巴罗博士紧密合作，并根据纳巴罗先生的要求，把我们的工作重点放在几内亚。我们将为总部位于纽约的联合国行动和危机中心提供包括人员在内的全力支持。

关于预防，在我们通过的这项决议中，安全理事会发出一个有力和明确的信息，即埃博拉不是人类无力应对的天降灾祸。如果执行简单而严格的卫生和防护指导方针，我们能够控制埃博拉疫情。除此之外，只有帮助受影响国家加强其卫生系统，我们才会找到持久解决办法。我们知道，受影响的国家本来就已经很脆弱了。

受影响国家的卫生工作人员以及国际卫生工作者的勇气值得我们钦佩，他们正在实地努力应对疫情。我要特别赞扬无国界医生组织小分队作出的奉献，安理会在决议中对此进行了赞扬。几个月来，这些小分队一直在疫情的中心地带开展工作。我们不应辜负这些男男女女的勇气。

诺贝尔和平奖得主史怀哲先生毕生致力于拯救其他人的生命，他说，我们的道义义务是：

“每一个人都必须在自己的环境中力争对其他人展现真正的人道精神。世界的未来取决于此。”

今天，我们呼吁所有人展现人道精神。男人、妇女和儿童正在遭受埃博拉之苦并死去。为了他们，让我们现在就采取行动。

恩杜洪吉雷赫先生（卢旺达）（以英语发言）：主席女士，我感谢你召开本次有关埃博拉问题的公开辩论会并提交第2177（2014）号决议，包括安全理事会全部15个成员在内的130多个会员国一致通过并签署了这项决议。我要和我之前的发言者一道，感谢我们今天的通报人，即潘基文秘书长、联合国系统埃博拉病毒疾病高级协调员戴维·纳巴罗博士、世界卫生组织总干事陈冯富珍女士和无国界医生组织代表Jackson Niamah先生，他们就西非埃博拉疫情作了有洞察力的通报，并且提供了最新信息。

首先，请允许我对2500名因埃博拉丧生的人表示悼念，其中包括医务人员。我们祝愿仍在与这一疾病作斗争的病人迅速康复。我借此机会感谢所有像Jackson Niamah这样的医务和非医务人员做出无私奉献，为受疫情影响的人们服务。

卢旺达赞扬联合国系统迅速动员起来应对埃博拉病毒。世卫组织已宣布埃博拉疫情是国际关切的公共卫生紧急状况，并已启动《埃博拉病毒应对路线图》，以便指导国际支助工作。本周早些时候，整个联合国系统公布了需求和需要概览，概述了今后六个月有效应对这一危机所需的资源。

除作出这些努力外，我们欢迎秘书长决定设立联合国紧急应对埃博拉疫情特派团，这对调动资源以便防治埃博拉以及在今后进行十分必要的预防来说，将是至关重要的。

安全理事会在三个受疫情影响国家努力支持和平进程和冲突后和平建设和平，此外，埃博拉疫情爆发显然对安全产生影响，因此安理会有理由给予应有关注并决定召开本次公开辩论会。在这方面，卢旺达十分赞同利比里亚、几内亚以及塞拉利昂三国总统在致秘书长的信（S/2014/669，附件）中对埃博拉疫情威胁作出的清醒评估，他们警告说，自

内战、冲突和不稳定结束以来取得的成就尽管令人惊叹，但也是脆弱的，可以逆转。我们一致认为，埃博拉在受影响国家造成的影响远不止是一个卫生和入道主义问题，因为它还具有安全、政治以及社会经济影响。

除联合国系统的努力外，我们欢迎西非国家经济共同体和非洲联盟等区域和次区域组织以及非洲开发银行等双边和多边伙伴动员起来应对这一祸害。我们欢迎世界各国承诺支持《应对路线图》，无论这些承诺是资金、人力还是其它资源。正如秘书长提到的那样，卢旺达为这一全球努力作出了贡献。

主席女士，我们尤其感谢贵国向利比里亚部署3000名士兵支持控制埃博拉疫情、在受影响地区增设埃博拉病毒治疗点，也感谢美国政府协助在受影响国家招募、培训和组织医疗人员。

为成功遏制疫情传播，必须加强提高公众的意识，以避免继续使受影响国家和人民蒙受污名。在这方面，我们回顾指出，非洲联盟执行理事会作出了一项决定，敦促中断或取消飞往受影响国家航班的所有国家重新考虑它们的这一决定，秘书长今天下午重申了这一点。它们的决定事实上导致这些国家的经济进一步恶化，人道主义援助减少。

最后，请允许我表示，卢旺达赞赏联合国利比里亚特派团以及部队和警察派遣国在当前这个极其具有挑战性的时刻执行其任务授权，支助利比里亚人民。

马克西米切夫先生（俄罗斯联邦）（以俄语发言）：我们也理所当然要感谢秘书长、联合国系统埃博拉病毒疾病协调员、世界卫生组织（世卫组织）总干事以及无国界医生组织代表作了非常全面的发言。

埃博拉病毒在非洲大陆迅速传播并造成严重后果，这令人日益感到关切，俄罗斯也对此深感关切。如果国际社会不作出协调应对，面临巨大挑战

的几内亚、利比里亚、塞拉利昂以及该地区许多其它国家将无以为继。这方面，我们认为理事会讨论这个议题是合理的，并欢迎第2177（2014）号决议的通过。

我们高度评价受埃博拉病毒影响最严重的三个国家、它们的合作伙伴、其他会员国和非政府组织为根除这一疾病并向人民提供医疗及其他援助所作的无私努力。在这方面，我们要着重指出古巴和无国界医生组织作出的贡献，它们最早加入在西非同埃博拉病毒进行直接斗争的行列。

俄罗斯联邦依照与非洲国家的团结与友谊原则和人道精神，从这一疾病最初出现以来，在多边和双边基础上积极参与向受害国家提供财政和技术援助。为了在埃博拉病毒爆发期间加强几内亚和塞拉利昂的公共保健系统，俄罗斯通过世卫组织出资采购并向这些国家供应了医疗单元，包括采购能够治疗6万人的各类药品和医疗设备。在几天后将向阿尔巴尼亚提供类似的单元，该国是高风险国家之一。

一个俄罗斯专门防疫大队已部署在埃博拉感染者入住的几内亚东卡医院。该大队由受过高度训练的专家和专业人员组成，他们在世卫组织和无国界医生组织的合作下，帮助几内亚卫生部组织应对疫情的活动，并在俄罗斯的生物实验室和流动实验室里诊断埃博拉疾病。它的运作费用完全由我国承担，估计费用为300万美元。我们还准备向几内亚运送医务人员和志愿者使用的个人防护装备。

俄罗斯注意到疫情造成的更广泛后果，包括对粮食安全的威胁，它准备在世界粮食计划署的合作下，向三个受影响最大的国家提供超过100万美元的粮食援助。我们的支持，对埃博拉病毒的科学研究作出了重大贡献。俄罗斯专家和专业人员已经成功地进行了埃博拉疫苗的临床前试验。预计将获得世卫组织的认证，在此之后，如果需要我们的援助，我们将准备提供援助。此外，俄罗斯已研制了诊断埃博拉病毒的高敏感度测试系统，我们准备在世卫组织的赞助下，供应给在疫区操作的所有实验室。

对病患提供帮助显然是头等重要的事，但这只是问题的一部分。与此同时，这一致命疾病继续扩散的主要原因是受影响国家缺乏有效的预防和保健宣传系统，因为它们缺乏流行病学家和生物安全专家，以及卫生和流行病保健领域的管理人员。在这方面，俄罗斯联邦准备拨出250万美元，捐助给世卫组织 2014-2015年促进执行国际健康议定书的预算，它们是应对埃博拉疫情这类威胁的全球防治行动的根本基础。我们还将为需要援助的国家提供400万美元的直接技术援助，以执行国际健康议定书。此外，我们计划向世卫组织捐助350万美元，以增进该组织应对紧急情况的防治工作。

我们认为有必要告诉安理会，俄罗斯私营部门也作出了防治该传染病的努力。例如，俄罗斯企业俄铝出资为几内亚卫生部采购个人防护装备。

我们欣见秘书长积极努力组织国际社会对埃博拉疫情作出的协调一致和有效的反应。我们认为，所有参加者必须密切关注世卫组织在其刊物“埃博拉防治路线图”中阐述的主要领域。俄罗斯联邦的援助活动完全符合该文件的主要规定，并且我们随时准备在与受影响国家政府、联合国系统实体以及当然还有其他伙伴的协调下，继续参与执行防治该疾病的国际战略。

吴浚先生（大韩民国）（以英语发言）：大韩民国赞赏美国倡议召开本次公开辩论会并通过关于埃博拉危机的决议（第2117（2014）号决议）。我们也感谢各位通报人向我们介绍了有关局势多么严重的全面情况。我们要赞扬秘书长的领导，并欢迎他及时提议设立联合国埃博拉紧急应对特派团。我们也要赞扬世卫组织以及在防治埃博拉战斗前线的人们，特别是在极具挑战的环境中开展业务的援助人员所作的崇高工作。

疾病的传播也许通常不属于我们对和平与安全的传统理解范围。但是，这次埃博拉危机正在瓦解受影响社会的基本结构，威胁到我们在这些国家里的国际建设和平活动的成果。因此，国家、区域和

全球的和平与安全受到了严重威胁。有鉴于此，请允许我向安理会介绍我国对这个事项的一些看法。

第一，为了解决埃博拉疫情，需要作出大规模和协调一致的国际防治工作。我们认为，这一疾病固然是一个可怕的威胁，但却可加以预防和控制。在局势失控并带来毁灭性后果之前，我们必须留意风险并在国际一级作出回应。联合国是协调国际努力的最好平台，应当帮助加强防治系统并指导许多不同的援助以遏制这一疫情。

第二，目前的埃博拉疫情仍处于区域阶段，需要进行积极的区域合作。我们敦促所有国家，包括区域各国，不要关闭边界，使受影响国家陷于孤立无援，这样做只会造成更多的伤害，拖延制止埃博拉蔓延的努力。在这方面，我们欣见加纳已成为西非埃博拉物流枢纽。它将成为一个至关重要的走廊，把急需的物资和医务人员迅速送到受影响国家。

第三，我们也需要认真审查联合国维和行动如何能够进一步支持各国应对埃博拉威胁的努力。联合国利比亚特派团（联利特派团）已表现出极大的韧性，并且已确实参与协助目前为应对危机所作的努力。虽然我们已使该特派团的任务期限得到技术性的延长，但我们需要在联利特派团的任务规定中加强它的支助作用。维和团继续开展并加强其业务的这个事实本身就令人欣慰地提醒各方联合国保证站在受影响人民一边。

实际上，防治前所未有的疫情是我们大家今天面临的最紧迫挑战之一。我们应当团结一致应对这项挑战。大韩民国重申它对这一国际联盟的承诺。我们正在向受影响的国家提供人道主义援助，并正在考虑作出更多贡献，以便在这个至关重要的阶段支持联合国和世卫组织的工作。

主席（以英语发言）：我现在请立陶宛代表发言。

穆尔莫凯特女士（立陶宛）（以英语发言）：我感谢安全理事会主席国美国组织召开本次关于埃博拉病毒空前爆发问题的紧急辩论会。立陶宛赞同将以欧洲联盟名义作的发言。

我国代表团赞扬秘书长发挥领导作用，并赞扬联合国迅速、有重点地应对这一危机，包括计划建立一个紧急卫生特派团，负责协调国际社会应对埃博拉病毒爆发的工作。

我们表示全力支持联合国系统埃博拉问题高级协调员戴维·纳巴罗博士和埃博拉问题副协调员兼危机行动管理员安东尼·班伯里。我们还感谢世界卫生组织（世卫组织）总干事陈冯富珍女士今天所作的通报以及世卫组织为遏止埃博拉病毒蔓延所作的努力。

我们心系受害者家属和患者以及勇敢而敬业的医生和医疗保健工作者，例如“无国界医生组织”的医生和医疗保健工作者。这些医生和医疗保健工作者一直在冒着生命危险，尽一切力量阻止这种疾病进一步蔓延并帮助患者。

正如其他人所说的那样，这场卫生危机将给有关各国造成严重的经济、社会和安全影响。埃博拉病毒迅猛爆发，重创了仅在短短约十年前摆脱了毁灭性冲突的国家，现在极有可能使这些国家的经济陷于瘫痪，使人们感到恐惧，以及撕裂脆弱的社会结构，从而使和平发展的成果付之东流。

恐惧正在像火一样蔓延。我们已经看到机场被关闭，这使援助无法运送到最需要的地方。我们看到，有些疑似患者未被收治，并对其实施了旅行禁令。埃博拉病毒爆发对国际团结以及我们应对非常规威胁的意愿是一次考验。这种威胁如果不加以遏制，就可能具有任何冲突都具有的那种毁灭性，从而造成深远后果。正如秘书长在其他地方所指出的那样，“我们每耽搁一天，代价和痛苦就会极速增加。”

我们赞扬联合国利比里亚特派团（联利特派团）在实地所作的努力，包括向利比里亚公众传播有关安全和卫生注意事项以及其他措施的信息，以防止埃博拉病毒传播。准确而有效地向公众讲明预防措施并采取妥善协调的预防性行动，显然是当务之急。在联利特派团开展至关重要的工作帮助一个遭到这样一次前所未有的疫情爆发打击的国家时，知道该特派团中有一支规模不大的立陶宛特遣队，使我心中感到温暖。

我国代表团欢迎由科特迪瓦、几内亚、利比里亚和塞拉利昂组成的马诺河联盟各国元首在他们于8月1日在几内亚举行的特别首脑会议上作出了应对埃博拉病毒爆发的坚定政治承诺。我们还赞扬非洲联盟和西非国家经济共同体的承诺：非洲联盟和平与安全理事会最近批准了其有史以来第一个派驻该区域的人道主义特派团；西非国家经济共同体则正在努力遏止这种致命疾病进一步蔓延。

就欧洲联盟而言，正如我们的法国同事所提到的那样，欧洲联盟正在研究制定一项全面应对埃博拉疫情的方案，并已承诺向受埃博拉病毒影响的西非各国提供1.5亿欧元的资助。

一代人时间内，利比里亚、塞拉利昂和几内亚人民经历了冲突和悲剧。这些冲突和悲剧给人们留下了多重创伤。要完全恢复和愈合这些创伤难免需要时间。我们大家必须一道努力，确保国际社会和联合国系统的应对行动足够迅速、重点突出及持久，以遏止这种疾病蔓延，并维持这些国家来之不易的成果。

我们赞扬各国所作的努力和提供的捐助，包括今天所宣布的捐助。我国正在最后敲定关于我国将提供的捐助的决定。

王民先生（中国）：中方欢迎安理会就应对埃博拉疫情举行此次会议。我感谢潘基文秘书长、纳巴罗博士、陈冯富珍总干事所作的通报。中方也认真听取了无国界医生代表的发言。

当前，塞拉利昂、利比里亚和几内亚等西部非洲国家埃博拉疫情蔓延肆虐，严重威胁有关国家人民的生命和健康。埃博拉疫情已由公共卫生问题演变成涉及有关国家政治、安全、经济、社会等多领域的复杂问题，严重危及国际公共卫生安全。抗击埃博拉疫情已不仅仅是非洲国家和人民的任务，也是全世界各国的共同责任。中方认为，各方应从以下三方面作出努力：

第一，国际社会应增强抗击埃博拉疫情的紧迫感，尽快向有关国家提供援助。时间就是生命。此次埃博拉疫情爆发传播快、范围广、程度深。时间越久，各国防控的难度和成本就越高。中方呼吁国际社会对埃博拉疫情高度重视，立即向疫区国家伸出援助之手。疾病无国界，患难见真情。希望国际社会的援助能够给疫区人民带来希望，让他们不再感受到无助、恐慌和孤立，树立应对埃博拉疫情的坚定信心。

第二，国际社会应加大对抗击埃博拉疫情行动的协调。中方支持联合国在国际社会抗击疫情方面发挥领导和协调作用，欢迎联合国秘书长关于在西非地区设立联合国应对埃博拉疫情特派团的倡议。相信这将有助于动员各方力量，统筹国际社会援助行动，形成合力。中方支持世界卫生组织进一步发挥专业性作用，积极监测疫情，推动加快研究和制定治疗方案和疫苗，同时加大疾病预防等宣传。联合国其他部门和机构应各司其职，协调配合，合理分工，共同为应对埃博拉疫情作出贡献。

第三，国际社会应标本兼治，协助非洲国家加快经济和社会发展。此次埃博拉疫情对塞拉利昂、利比里亚、几内亚三国的公共卫生体系造成严重冲击，使上述三国及疫区周边国家本已脆弱的经济社会发展雪上加霜。国际社会在向有关国家提供紧急医疗救助、帮助他们抗击疫情时，应着眼长远，积极加大对有关国家医疗卫生事业的投入和支持，帮助其尽快建立健全的卫生医疗和防疫体系，同时大力帮助其推进经济和社会发展，加强基础设施和公共体系能力建设，增强其自身抗击疫情的能力。

中国曾于2003年遭遇非典型性肺炎疫情，我们对西非有关国家人民目前的遭遇感同身受。中国领导人和中国政府高度重视西非地区埃博拉疫情问题，在第一时间向他们提供了援助，并分享了抗击疫情的经验。为支持西非国家抗击埃博拉疫情，早在今年4月中国就提供了物资援助和现汇援助，8月又筹措价值3000万元人民币的传染病防治救助物资，并第一时间送达上述3国。中方还派出了两批公共卫生及临床专家赴疫区提供指导协助。自疫情爆发以来，中国在当地医疗队从未撤离，一直坚持工作，帮助非洲人民抗击疫情。中方于近日派出了59人的援助塞拉利昂卫生医疗队和生物安全实验室，赴疫区开展实验室检测和留观病例管理工作。迄今，中方有174名医疗卫生专家和工作者在塞拉利昂、利比里亚和几内亚三国的疫区工作。今天早些时候，正在印度访问的中国国家主席习近平宣布，中国政府决定在此前提供两批援助的基础上，再次向塞拉利昂、利比里亚、几内亚及疫区周边国家提供总额为2亿元人民币的紧急现汇、粮食和物资援助，向世界卫生组织和非盟各提供200万美元现汇援助，以支持他们的抗疫斗争。

中方将继续同全世界各国一道，与西非有关国家手拉手、肩并肩，同舟共济，共度难关。希望通过国际社会的大力帮助，西非国家人民能够早日战胜埃博拉疫情，尽快恢复国家稳定和经济、社会发展。

昆兰先生（澳大利亚）（以英语发言）：正如我们现在所知——差不多已经太晚了——西非爆发的埃博拉疫情从规模、地域范围和影响来说，都是空前的。我们听到，本已很高的感染和死亡人数正以几何级数增加，每三周就翻番。受影响国家的卫生系统陷入崩溃。人满为患的治疗中心拒绝收治“苦苦求生”——就像“无国界医生”组织的Niamah刚才所说的那样——的病患，他们只有等死。这种做法本身就非常令人震惊，而且也导致疾病加速蔓延。卫生系统无力处理其它地方病，甚至无法提供

简单的治疗。我们今天再次听说，如果听任埃博拉继续以令人震惊的速度蔓延，前景将非常可怕。

我欢迎美国在召开今天具有历史意义的紧急会议方面发挥领导作用。我们特别感谢奥巴马总统本周宣布美国将作出前所未有的努力，来帮助阻止疫情蔓延。

我们知道埃博拉疫情爆发已远不止是一场健康危机；它造成了严重的人道主义、经济和社会后果，而这些后果可能蔓延到受影响国家以外的地方。妇女和往常一样受到特别严重的影响，妇女患者病例在埃博拉病例中所占比例高达70%。女护士在死亡的医务人员中占到多数。埃博拉有可能使建设和平与发展成果出现逆转。经济增长预测数字已被下调，该病毒已对西非地区稳定造成影响，而该地区正在摆脱冲突和应对长期的冲突隐患，如青年失业率较高等问题。不言自明，该危机是对国际和平与安全的威胁。

要想使疫情从目前暴增的趋势上降下来，我们就需要在行动上迎头赶上。疫情所造成的影响仍可扭转，但必须大幅、快速地加大应对力度，特别是隔离和治疗能力。没有时间可以浪费了。

现在绝对必须紧急采取协调对策。澳大利亚坚决支持秘书长通过纳巴罗博士并与陈女士和世界卫生组织（世卫组织）密切合作开展努力，以确保联合国系统能够立即以有效而协调的方式帮助在全球努力控制疫情。我们认识到，我们面临前所未有的挑战，而这要求我们采取同样是前所未有的对策。因此，澳大利亚欢迎并支持秘书长提议立即成立联合国历史上第一个国际公共卫生特派团，即联合国埃博拉应急特派团。

联合国维持和平特派团，特别是联合国利比里亚特派团（联利特派团），也可以在其能力和授权范围内支持遏制疫情的工作。我们知道维和人员不可能变为一线医护工作者，但正如联利特派团表明的那样，他们可以发挥关键作用，向公众宣传埃博拉预防措施，而且重要的是，消除恐惧和误导。联

联合国特派团支持维护法律和秩序，它们也拥有后勤和组织能力，而这些正是目前所急需的。

正如我们已经听到的那样，为了遏制疫情，整个地区已在实行全面的边境和旅行限制，但结果却适得其反，不仅使得更加难以将医务人员和有关用品运入当地，此外还限制了贸易和运输联系。我们感谢加纳保留联合国特派团控制的、通往蒙罗维亚的至关重要的空中桥梁。我们可以而且必须审慎地保持边界开放，同时提高警觉，以阻止埃博拉蔓延。

澳大利亚承诺支持国际上采取对策。我国外长本周宣布，澳大利亚将立即再提供一笔数额为700万美元的资金，这笔资金将用于实施世卫组织区域综合战略以及支持提供一线医疗服务等方面。我们今天听说，我们若想阻止疫情，国际上提供的资源必须增加20倍。澳大利亚将继续很快评估我们在哪些领域可以作出最大贡献。

最后，我要向医护人员表示敬意。其中90%是本国工作人员，他们站在防治这一可怕但却是可以战胜的疾病的第一线。他们正冒着巨大的个人危险，不懈地努力挽救生命和减轻民众痛苦。很多人死去了。所有人都亟需我们给予全力和坚定的支持。

马克·莱尔·格兰特先生（联合王国）（以英语发言）：我感谢秘书长、纳巴罗博士、陈女士和Niamah先生所作的令人震撼和动情的通报。主席女士，我感谢你召开本次会议，讨论对我们大家造成严重影响的卫生危机。

当前的埃博拉疫情已成为三个受影响最严重的西非国家及其2 200万人民所面临的一场人道主义、社会和经济危机。它对国际和平与安全构成威胁。我们现在如不采取行动，它就有可能成为一场灾难，摧毁各国经济，并使近年来在冲突后取得的成果付诸东流。

国际社会必须一起努力抗击和阻止疫情，不仅要援助疫情最严重的三个国家，而且也要帮助该

地区其它国家做好应对一旦疫情蔓延至其境内的准备。应当记住，埃博拉是可以预防和控制的疾病，但条件是，我们大家必须共同努力加以阻止，并消除该疾病造成的恐惧和病耻感。我们绝不能让恐惧来左右我们所做的反应；相反，我们必须采取行动。因此，我们欢迎提议举行本次会议，并衷心支持第2177（2014）号决议。它赋予了这场斗争新的紧迫感。

联合国可在控制埃博拉疫情方面发挥关键作用。因此，我们欢迎迄今为协调联合国系统的反应所作的努力，特别欢迎秘书长今天宣布成立专门的联合国应急特派团。

联合王国也在尽自己的一份力量。目前已开始在弗里敦修建一个耗资6 000万美元的专门卫生中心。该中心将使勇敢地加入到这场斗争的医务工作者产生信心。英国军事专家和“拯救儿童”组织英国分会的工作人员已在实地加入到他们的行列，以便使中心投入运作。

昨天，我国外交大臣宣布大幅加大一揽子支助方案的力度。该方案的核心内容是，承诺带头向塞拉利昂提供共计700张治疗床，并为其提供费用。这些病床中有200张已在运输途中。我们现在将提供另外500张床，并与伙伴们合作提供和培训操作病床所需的国际人员。

没有时间可以浪费。每过一天，埃博拉病例就会增加，其造成的死亡就会增加。所以，我们已加入到当前的努力中来，承诺支持各种伙伴——包括世界卫生组织、红十字会、“无国界医生”组织、国际救援委员会、应对埃博拉疫情财团、儿基会和联合国系统其它机构——为加强应对所作的重大努力。我们还通过向非洲开发银行、世界银行特别是欧洲联盟（欧盟）等多边机构作出长期承诺，帮助遏制埃博拉疫情。在欧盟内部，我们正在与我们的欧盟伙伴密切合作，最大程度地利用我们的集体专业知识。

正如我的澳大利亚同事刚才重申的那样，妇女越来越比男子更有可能感染埃博拉。因此，我们需要采取举措，促进在社区和国家层面采取集体行动，来保护妇女。在关于防控疫情的任何讨论中，妇女也都必须发挥核心作用。

我们欢迎其它各方面宣布提供支持，比如美国向利比里亚提供新的慷慨援助，法国本周宣布将加大对几内亚的支持力度，以及中国、加拿大和古巴等国承诺提供帮助。但我们要想消除这一祸害，就必须作出巨大和可持续的全球努力。现在的预测是，疫情可能持续数月甚至数年，对千百万人的生活造成影响。我们绝不允许这种情况发生。

所以，今天我们呼吁各国打消一切犹豫与怀疑，抱着我们必将制止这一可怕疫情的决心，加入防治埃博拉的全球联盟。如果不立即采取协调一致的全球行动，埃博拉将再夺走数千人的生命，给各社区整整一代人造成影响。

现在是团结一致采取行动的时候了。我呼吁各国毫不拖延地响应这个号召，以免这场危机变为灾难。

卢卡斯女士（卢森堡）（以法语发言）：我感谢美国倡议举行本次特殊辩论会，讨论这个我们大家关切的问题。我感谢秘书长、联合国系统埃博拉病毒疾病高级协调员戴维·纳巴罗博士和世界卫生组织（世卫组织）总干事陈冯富珍博士的通报以及无国界医生组织Jackson Niamah先生从实地所作的情况介绍。

卢森堡赞扬无国界医生组织志愿人员以及数千名本国和国际保健工作者在利比里亚、塞拉利昂、几内亚以及西非各地所展现契而不舍的勇敢精神。必须为他们自身的安全提供一切可能保障。

我赞同欧洲联盟观察员稍后将做的发言。

卢森堡也对埃博拉疫情迅速加剧深表关切。它已不再是一种简单的人道主义紧急情况，而是威胁受疫情影响的各国乃至整个西非的机构、社会以

及经济的多层面危机。为了应对这一疫情，我们需要动员整个国际社会。我们应美国倡议刚刚通过的第2177（2014）号决议—卢森堡荣幸地成为其共同提案国—反映出安全理事会处理这个和平与安全威胁的决心。

要制止埃博拉疫情，我们必须采取可以利用的一切手段，无论是公共还是私营手段、民用或军事手段。联合国要在协调这一全球努力方面发挥重要作用。秘书长刚刚宣布将设立联合国紧急应对埃博拉问题特派团。我们全力支持尽快启动该特派团。

一方面，该特派团必须支持受疫情影响国家遏制疫情的努力，另一方面，它还必须协助尚未受埃博拉病毒影响的区域各国防止疫情爆发。联合国这个促进健康特派团还将协调和分配各方提供的捐助。

对卢森堡来说，除了已通过欧洲联盟捐助款项之外，我们还参加了以下项目：世卫组织应对埃博拉病毒的区域方案、无国界医生组织的治疗保护方案、世界粮食计划署为几内亚、利比里亚和塞拉利昂提供人道主义空运的特别行动以及与拉各斯大学教学医院合作开展的防治埃博拉倡议。

鉴于秘书长将于9月25日召开高级别会议，经与西非各国及联合国密切磋商，我们正在考虑提供更多捐助的可能性。

制止埃博拉病毒的迅速行动必须与旨在防止今后此类危机复发的长期努力齐头并进。我们必须正视那些使西非大多数民众生活在贫困与动荡之中、使其更易受到埃博拉疫情等冲击的结构性挑战。

在这一背景下，建设和平委员会（建和委）可发挥作用，支持加强国家机构的问责与效力。我有幸主持的建和委几内亚组合密切听取几内亚共和国当局的意见，根据当前的危机对建设和平优先事项进行审查。在此背景下，我们准备与我们利比里亚和塞拉利昂组合的同事一道努力，加大区域做法的力度。

曼加拉尔先生（乍得）（以法语发言）：我愿感谢秘书长、联合国系统埃博拉病毒疾病高级协调员戴维·纳巴罗博士、世界卫生组织（世卫组织）总干事陈冯富珍博士以及利比里亚无国界医生组织的Jackson Niamah先生所做的通报。

我们还赞扬美国在担任安全理事会主席期间发挥领导作用，召开本次专门讨论埃博拉疫情的特别会议。除了内战、气候变化的恶劣影响、恐怖主义以及常常影响非洲大陆的其它祸患之外，埃博拉疫情也威胁到非洲国家和世界其它地区的和平与安全。

非洲大陆的三个国家即几内亚、塞拉利昂和利比里亚受到直接影响。据世卫组织的最新数字报告，在这三个国家中，已有2,600人死亡，据报至少有5,000个病例。不幸的是，这些数字有可能低于实际数字，因为许多病例并未被报告。

从埃博拉在国内造成破坏的严重程度来判断，利比里亚是迄今情况最沉重的国家。正如秘书长所指出的那样，埃博拉不仅是一场公共卫生危机，它还带来长久的人道主义、社会和经济后果，甚至有可能威胁受影响国家的经济稳定。

在经济和社会层面，一些国际运输公司和国家对受埃博拉影响的国家采取了限制空中和海上运输的措施，给这些国家的经济造成恶劣影响，因为这种措施导致许多部门的活动减少，影响了民众的生活条件。

根据世界银行的预测，三个受影响国家的国内生产总值恐有约2.5%的下降。埃博拉导致死亡，基本卫生和社会服务不稳定，国家机构未能组织起来，包括一些国家关闭医院，这些现象只是埃博拉疫情所造成诸多后果中的一部分。在这方面，利比里亚的情况就很能说明问题，表明这三国领导人有足够的理由在8月29日向秘书长发出呼吁，吁请取消上述措施。

非洲联盟和平与安全理事会9月8日在亚的斯亚贝巴召开的第十六次特别会议上也呼吁采取类似措施，以防止孤立受影响国家。因此，塞内加尔决定开放人道主义走廊，以便利向受影响国家运送援助，加纳也授权搭建与利比里亚的空中桥梁，用于人道主义航班。

我们看到，埃博拉疫情继续在整个非洲蔓延，所幸的是，尼日利亚最近的病例得到控制。这一趋势清楚表明，局势远未得到控制，非洲大陆乃至世界其它地区仍面临危险。

我们对国际社会在安全理事会牵头之下作出多少有些迟缓的回应感到高兴。今天专门讨论埃博拉问题的会议表明，特别是籍由我们刚刚一致通过的呼吁动员国际社会打击埃博拉祸患的第2177（2014）号决议，我们对局势严重性的集体认识正在提高。

据联合国称，西非防治埃博拉疫情的成本总计将至少达到10亿美元，仅利比里亚一国就占其中一半。非洲联盟展示的休戚与共的姿态值得称道，其和平与安全理事会已决定向利比里亚派出一个军事和文职小组以应对埃博拉疫情，西非国家经济共同体作出的类似努力也同样值得赞扬。我们也欢迎欧洲联盟决定提供1.4亿欧元的财政援助，世界银行也宣布将在三国之间分配约1.05亿美元的援助。

在双边层面上，我们高兴地注意到，美国政府决定提供2.5亿美元的财政援助，包括派出一个由3000名士兵组成的专家团队来应对埃博拉病毒的爆发。我们感谢中国、法国、古巴、联合王国、智利、巴基斯坦以及其它双边合作伙伴为防治埃博拉疫情作出捐助。将于下周在大会一般性辩论期间举行的埃博拉问题部长级会议无疑将能使我们加强制订优先事项和协调国际援助，以便更有效地应对这个疫情。

最后，正如世界卫生组织总干事指出的那样，我们认为，我们今天面对的这场危机在我们这个时代是前所未有的。因此，我们认为，只有国际社会能更迅速和更有效地作出反应，才有可能继续

减少埃博拉疫情的蔓延。这场斗争中的优先事项之一是对儿童、妇女以及社会其它弱势群体给予特别关注。我国愿意捐助资金，我们很快将宣布捐助金额。

佩瑟瓦尔夫人（阿根廷）（以西班牙语发言）

：主席女士，我感谢你召开本次紧急公开辩论会，使联合国所有会员国都能谈一谈它们对西非爆发埃博拉疫情的看法和关切。疫情的影响及其威胁关系到我们所有人，需要作出全球应对。我还要感谢秘书长、联合国系统埃博拉病毒疾病高级协调员戴维·纳巴罗医生、世界卫生组织总干事陈冯富珍女士以及无国界医生组织的Jackson Niamah先生谈了他们的想法、分享了他们的知识以及最重要的是，作出了他们的承诺。我要表示，我们十分尊重他们为努力遏制这一严重疫情的蔓延而正在开展的所有工作。我谨向几千名受害者及其政府表示我们的深切慰问和声援。毫无疑问，阿根廷也将与新的特派团合作，其事业属于全世界。

遗憾的是，这不是安全理事会首次开会讨论公共卫生危机引发的局势。我们应当记得，安理会曾处理过艾滋病毒/艾滋病对各国社会公共安全状况的影响。当前埃博拉疫情的严重程度无疑为我们今天的会议提供了理由。如果我们不通过治疗、预防以及教育的卫生政策来紧急和全心全意地作出应对，世界各国人民的生活状况有可能受到严重影响，就像目前西非各国成千上万人的生活受到影响那样。归根结底，如果我们不紧急和坚定地采取行动，我们将不得不对我们的良心和我们的机构承诺负起责任。

与秘书长一样，阿根廷认为，埃博拉疫情不仅是一个卫生问题。它也是有多个层面的现实情况，因此必须据此来进行应对。我们认识到，这一疫情有可能杀害当代人、伤害后代人，并且破坏人的社会 and 经济发展机会，而这正是我们在安理会处理的大多数冲突的根源，并且会对安全产生影响。确实，疫情的中心是一个遭受过严重冲突的地区，在这个地区，人们在耗费大量精力、勇气和才智之

后，开始对未来有了更好的展望。不幸的是，埃博拉病毒爆发正在危及这一进程，而且，如果得不到迅速控制，疫情有可能给受影响国家及其稳定、民主和安全带来更严重的人道主义、经济和社会后果。

出于这个原因，我们认为，在目前这个对许多人来说充满绝望、不确定性以及恐惧的时刻，我们不能自私自利。我们必须在联合国的协调下群策群力，而不是彼此竞争。因此，阿根廷支持并签署了安理会今天通过的第2177（2014）号决议，因为安理会一直在支持其中一些受影响最大的国家实现稳定，它在国际社会作出应对时，不能退居次要位置。因为尽管饥饿、贫困和疾病不是导致冲突的直接原因，但事实上，不安全的状况可能在如此之多的不公正现象之后出现。

阿根廷认为，我们应根据《联合国宪章》的规定，建立各机构之间的适当合作。必须记住，对疫情的成因和后果采取实质性行动隶属联合国系统中其它实体和机构的职权范围，例如大会、经济及社会理事会以及世界卫生组织等专门机构。因此，尽管我们支持安全理事会给予合作，但我们也认为，大会应负起责任，对秘书长在该地区设立一个特派团的提议作出回应。我相信，阿根廷将带着必要的紧迫感和责任感，努力确保联合国紧急应对埃博拉疫情特派团能很快设立。

最后，我必须强调的是，如果该地区各国具备更坚实和完善的保健系统、拥有更好的基础设施和更加训练有素的人力资源能力，它们原本可以更有效地应对此类性质的病毒爆发。但是，我们看到的是我们发展中国家的现实情况。这种现实是贫困，而不是不可避免的命运。几乎三年前，就在这个会议厅，陈冯富珍女士就对富国与穷国之间的差距表示了关切。她指出，二者之间的保健支出差别从人均仅一美元到近7000美元不等（见S/PV.6668）。一些国家之间的预期寿命相差超过40年。

我们正在审视的是不平等和不公正。我们面临的挑战事关更公平地分配财富和改革国际金融系统，以便在团结和合作基础上为发展筹措资金，而不仅仅是为减轻痛苦而施舍。我们必须研究沉重的主权债务负担。联合国各机构应当有充足的预算，使它们能够有效运作。

最后，我们要对在疫情肆虐的核心地区全心全意努力控制疫情的所有人表示我们的敬意。我们要强调指出，许多国家和组织为这项工作提供了支持。我们也感谢秘书长发挥领导作用，并且感谢他和本组织的各个机构。

卡瓦夫人(约旦)（以阿拉伯语发言）：主席女士，首先我谨感谢你召开本次重要会议。我也谨对秘书长潘基文先生和联合国系统埃博拉问题高级协调员纳巴罗博士、世界卫生组织总干事陈冯富珍女士以及无国界医生组织代表Jackson Niamah先生的重要通报表示赞赏。

在利比里亚、塞拉利昂和几内亚境内肆虐的埃博拉病毒正以前所未有的方式扩散，这一扩散使人注意到，必须采取全面的方法来应对重大疫情。国际社会从未见过这种流行病在城市和乡村地区如此迅速蔓延，并产生这种指数级的复杂影响。这意味着受影响国家和非洲大陆面临一场危机。几内亚、利比里亚和塞拉利昂历经干旱、内战和冲突造成的多年痛苦之后，实现了政治稳定，此时出现了埃博拉疫情，造成重大生命损失，对国际社会产生了影响。这场危机快速加剧。每个感染都导致新的病例，保健工作者正在处理困难的挑战。照顾病人和掩埋死者本身已变得极度危险。

此外，危机造成了严重的经济和社会影响。出于我们对联合国原则的信念，约旦不顾危险，正在利比里亚发挥自己的作用。因此，我们已经部署了200多名受过训练的警官以及12名观察员。3名观察员下周将动身，另外3人已获得任命并将动身。这是我们参与国际努力的一部分，除了联合国向医务人员提供的保护之外，约旦还设法保护约旦分遣队，

确保他们不受感染。为了消除疫情，我们需要采取不同寻常的协调措施，并与联合国协调我们的对策。在这方面，我们赞赏秘书长倡议派遣一个卫生团，在9月29日开始工作。

最后，我们谨强调，我们需要优先重视预防性措施，以遏制疫情的扩散。约旦鼓励国际社会继续立即向西非受影响国家的政府提供援助，协助它们努力恢复因疫情扩散而受损的发展成果。

巴罗斯·梅莱特先生(智利)（以西班牙语发言）：我们感谢主席国美国召开本次辩论会并提出我们今天所通过而且由智利共同提出的第2177(2014)号决议。我也谨感谢在我前面的其他发言者和通报人。

智利感到遗憾的是，这场悲剧已夺去数千条人命，并对西非，主要是对几内亚、利比里亚和塞拉利昂造成影响。我们向这些国家受影响的家庭和政府表示声援。世界卫生组织几天前把埃博拉称为“国际关注的公共卫生紧急事态”，昨天，该机构一名高级官员宣布，我们面临的危机是“当代前所未有的”，并指出，受感染人数在21天里增加了一倍。

刚刚摆脱冲突的这些国家正下定决心推动它们各自的建设和平进程，就在这时，疫情破坏了它们的社会和经济稳定。它对国际和平与安全构成的威胁超出了国内和国际武装冲突的传统边界。因此，不论何时，只要正在建设和平并获得联合国特派团支持的地区或区域的稳定、安全与和平面临任何类别和起源的真正威胁，安理会都必须在其职权范围内并以国际社会的名义作出必要决定，确保提供所需的条件，以便受影响国家制定并执行它们解决紧急情况所需的技术措施和具体政策。

国际社会必须利用现有的资源和机构，例如建设和平委员会，采取行动，因为这三个国家是其议程的一部分。受影响国家、联合国和区域及次区域组织之间，以及国家和捐助机构之间，也必须进行

必要的协调，以避免重复劳动，以最佳方式利用资源。

尽管智利认识到维和团不是一项公共卫生行动，不过，对于利比里亚的情况，我们应当考虑如何调整实地特派团的工作，以便与受影响国家的政府进行必要的协调，同时也不忽视必须确保从事卫生和维和活动的人道主义工作者的保护和他安全。

我们在这场危机中必须解决的关键问题之一，就是寻找有效的机制，打破病毒的传播链，这种病毒在很大程度上影响到妇女和弱势群体。在这方面，我们应当注重对民众和医护人员的教育，以消除对这种病毒的错误偏见、避免污名化，并确保社区和家庭发挥其应有的作用。

根据世界银行集团昨天发表的研究报告，如果病毒继续在疫情最严重的国家里扩散，对这些国家造成的经济影响可能增加7倍，并带来潜在的灾难性后果，研究报告建议尽快执行遏制措施，并作出将同时减少不确定性的多部门反应。为此原因，必须呼吁不要对人员流通和贸易实行限制，不要中断航空和海运服务，这样做所造成的封锁将加剧对这些国家的负面经济冲击，增加社会的恐惧情绪，并产生无法预料的后果。各项研究报告指出了这类行动的危险，因而不支持采取这种措施。

最后，智利赞赏古巴、美国和联合王国等不同国家，以及非洲联盟和其他方面所表现的国际团结精神，它们的迅速反应为这方面的工作作出了贡献。同样，我们对秘书长作出正确决定，任命戴维·纳巴罗博士为本组织处理该病毒的协调员感到满意，我们将支持他为建立一个防治该流行病的全球联盟所做的工作和采取的举措。

主席（以英语发言）：我现在请利比里亚外交部长发言。

恩加范先生（利比里亚）（以英语发言）：我带来了利比里亚共和国总统埃伦·约翰逊·瑟里夫人阁下以及国内外利比里亚人的问候。主席女士，

利比里亚赞扬你和安理会其他成员把埃博拉危机列入本机构的议程，并突出了采取国际行动的紧迫性。我们希望，今天的审议将促使国际社会作出与埃博拉病毒肆虐的速度和强度相匹配的反应。

在2014年3月22日埃博拉病毒疾病入侵我国并开始在福亚这座位于利比里亚、几内亚和塞拉利昂三国边境小城造成浩劫之前，利比里亚人民在联合国利比里亚特派团的坚定支持下，一直享受着在14年血腥内战之后于2003年实现的和平所带来的红利。在局势平静的这些年里，我们成功地使民主文化体制化，并在联合国和国际伙伴的支持下，开始采取一些强有力的步骤，以解决利比里亚旷日持久的内战对社会经济造成的破坏。

自埃博拉病毒爆发以来，利比里亚政府已采取一系列措施，包括提高对病毒的认识和加强预防工作，以遏止助长这一疾病蔓延的坚不承认埃博拉病毒的存在以及采用根深蒂固的传统做法的行为。我国宣布进入紧急状态，并继续用我们自己微不足道的资源的很大一部分用来抗击这一疾病。在我们不断审查和修订战略来应对性质不断变化的这场危机时，我们还促使我国人民积极参与这一战斗。

尽管在我们的国际伙伴——特别是世界卫生组织、无国界医生组织和美国疾病控制中心——的支持下，我们作出了种种努力，但埃博拉病毒疾病继续快速蔓延，远超过我们为遏制这一疾病作出的集体努力。在利比里亚，它现在已致命地感染近2800人，导致失去1500条宝贵的生命。我国人数很少的医疗保健工作人员已有170人受到感染，其中有80人已经丧生。令人遗憾的是，由于妇女占我国医疗保健工作人员队伍的主体，而且她们历来承担着照顾家中病人的责任，利比里亚国内所有感染埃博拉病毒的人中有近70%是妇女。

埃博拉病毒给医疗保健工作人员和我们的广大卫生系统造成巨大冲击，这严重损害了我们适当防治疟疾、伤寒、麻疹和腹泻等常见病的能力。此外，有越来越多的孕妇在分娩时死亡。

甚至在埃博拉病毒爆发之前，我们就在应对各种艰巨的挑战。这些挑战包括为我们为数众多的民众、尤其是青年——其中有些人是前战斗人员——找到生产性的就业机会，加强法治，以及执行安全部门改革措施。我们通过利比里亚与建设和平委员会的接触充分参与各种建设和平与巩固和平活动。我们还一直作出大胆的努力，以遵守旨在遏止小武器和轻武器的扩散以及跨国犯罪的各项区域议定书。埃博拉病毒爆发分散了我们对这些国家优先事项的注意力，并严重损害了我们处理这些优先事项的能力，从而极有可能严重影响我国和我们区域的和平与安全。

埃博拉病毒的影响是多层面的。它消极影响了我国经济的所有部门，并切实阻止了我国的进步。初步评估显示，国内生产总值的实际增长率估计下降了3.4%，从先前预测的5.9%骤降至2.5%。采矿业、农业和服务业等部门预计受这一危机打击最为严重。在我们每天哀悼一名家庭成员、一个朋友或一位同胞死于埃博拉病毒时，我们正变得越来越多地关切埃博拉病毒必将造成的长期社会经济困难。

利比里亚表示深切感谢秘书长提出了许多倡议，包括他今天宣布设立一个新的联合国特派团，即联合国埃博拉病毒应急特派团，简称埃博拉应急团，以加大防治力度并动员国际社会以协调一致的方式提供急需的支助。我们感谢包括非洲联盟在内的广大国际社会迄今为防治埃博拉病毒作出的各种努力和提供的各种资源，包括财政资源、人力资源和物质资源。

利比里亚政府和人民深切感谢巴拉克·奥巴马总统和美国人民热情宣布，美国政府将采取一系列大胆和具体的举措，包括向我们区域部署工程师、军事人员和医务人员以及设备，以建立新的治疗单位和培训国家工作人员。作为一个大国，美国采取了一个重大举措。我们希望，各方将真正表现出国际休戚与共的精神，向我们区域作出更多相互补充的新贡献。

我们赞扬国际社会一些成员在我们同这一病毒搏斗时向我们伸出声援和同情之手。同时，我们对其他一些成员在对受埃博拉病毒影响的各国实施旅行和其他限制方面所采取的行动感到震惊和持续关切。与世卫组织、国际民用航空组织和其他专家提出的咨询意见背道而驰的这些行动，无异于赤裸裸的污名化，现在已开始严重地损害我们各国境内的人道主义努力。因此，我们呼吁有关会员国根据专门国际机构所提供的专业咨询意见重新考虑它们的政策。

如果国际社会不采取更大、更有魄力 and 更及时的行动来阻止埃博拉病毒的进一步蔓延，那么今后几周或几个月会发生什么情况，专家们对此作出了令人非常沮丧的预测。就在三周前，世卫组织估计，有2万人可能会遭到感染，其中有一半就可能在利比里亚。两天前，奥巴马总统在恰如其分地宣布埃博拉疫情可能危及全球安全时表示担心，如果目前的趋势继续下去，可能会有数十万人感染这一病毒。

国际社会不能继续消极被动而让这些令人毛骨悚然的预测不了了之。我们不能坐视不管，好像我们在看电视上的电影一样。令人痛苦的现实是，我们不是在看一部预先录制好的有预定高潮的电影。我们这些受影响的国家，以及全球各地怀有良知的国家、机构和个人，都是这个不断演变的剧情中的演员，并且能够影响最终结果，而最终结果如何，要看我们做了什么或没有做什么。如果我们未能迅速、强有力和步调一致地采取行动来制止这一致命疾病的蔓延，那将是极为可耻的。

因此，我们感谢安全理事会今天在此通过了前瞻性的第2177（2014）号决议，并鼓励所有会员国通过具体行动来支持这项决议。让我们大家都加入“现在就行动”这一防治埃博拉病毒的运动。

主席（以英语发言）：我现在请几内亚外交和海外侨民国务部长弗朗索瓦·隆塞尼·法尔先生发言。

法尔先生（几内亚）（以法语发言）：首先，我谨向主席国美国表示几内亚人民和政府特别是共和国总统阿尔法·孔戴先生阁下的深切谢意，感谢贵国同意本组织三个国家——几内亚、利比里亚和塞拉利昂——的共同要求，将这一至关重要的问题列入安全理事会议程。我说的是埃博拉病毒造成的出血性发热这一可怕疫情。我还愿感谢安理会所有其它成员，并欢迎秘书长潘基文先生、世界卫生组织总干事陈冯富珍女士和联合国系统埃博拉问题高级协调员戴维·纳巴罗博士与会。

我国代表团欢迎安理会一致通过第2177（2014）号决议，乐见如此之多的国家——130个国家——成为其共同提案国。安理会因此表明其正确地认识到，亟需找到一种全球性综合办法来应对这一真正威胁到整个西非地区和平与安全——我要说，是我们集体安全——的前所未有的祸害。

除了卫生方面的问题以及我们国家的人民陷入普遍恐慌之外，该疾病所造成的经济和社会后果也对我们各国的发展和我们的福祉造成负面影响。埃博拉妨碍了经济活动并影响到各个部门，特别是运输、贸易、旅游和农业部门。这会导致国内生产总值每年减少约2.5%，从而对我们三国的所有发展努力和战略造成突如其来的损害。

尽管我们三国为遏制和阻止疾病蔓延采取了勇敢的预防措施，但该祸害继续造成破坏，而且继续令人匪夷所思。目前，由于缺乏适当措施，一场人道主义危机随即就会发生。我们必须加以阻止，否则就会危及到我们三国付出高昂代价才获得的稳定。我们三国正在摆脱长期政治和体制危机，或是兄弟相残的战争。

应当强调，三个国家都被列在建设和平委员会的议程上。所以，我们赞扬国际社会动员起来。国际社会知道必须使我们能够自主开展消除这一祸害的斗争，因为该祸害确实阻碍了我们所希望的可持续发展。

同样，非洲联盟执行理事会9月8日在亚的斯亚贝巴作出的决定旨在加强我国各国之间的团结，因为关闭边界、限制航班、令受害者承受污名、对发生疫情的国家实行隔离以及遣返其公民，是比我们所要消除的祸害还要危险的一种武器。正如孔戴总统最近强调的那样，我们不应隔离发生埃博拉疫情的国家，而是应当开展一切努力，来隔离埃博拉病毒和消灭疫情。

安全理事会必须进行监督，并投入全部力量，以确保世界卫生组织和国际航空运输协会就此提出的建议得到遵守。同样，所有双边和多边伙伴需要本着同样的团结精神，努力提供适当和必要支持，确保受害者得到照顾，并且预防和根除该病毒。

从几内亚政府来说，从2014年3月21日宣布埃博拉病毒爆发时起，它就与自己的伙伴大力参与防治该疾病的行动。到5月中旬，疫情似乎受到控制。然而，6月初，有报道称，已证实的病例再次增多，并有新的地方爆发病毒。疫情还蔓延至塞拉利昂和利比里亚这两个与几内亚接壤的国家，从而造成一场次区域危机。已有几千人受到影响。在发生疫情的三个国家，记录的死亡人数已超过2 400，其中包括几内亚的600人，其中多数是妇女。

共和国总统立即宣布了全国医疗紧急状态，这是应对埃博拉病毒所采取的对策的一部分。几天前，国家控制疫情委员会通过了一项在两到六个月之内加速应对疫情的计划。现已采取了一套预防措施，其中包括在所有过境点设立安全区，限制个人通行，在公共汽车站以及包括科纳克里国际机场在内的我国所有过境口岸对个人进行筛查。在科纳克里机场出发区采取的这些安全和预防措施证明是可靠的，说明维持法国航空公司、布鲁塞尔航空公司和摩洛哥皇家航空公司航班频次是正确的。

此外，实地也采取了很多其它行动，特别是向民众宣传预防措施、加强监测、跟踪所接触的人员、建立监管委员会、确保对丧葬进行管理、实施消毒，以及分发个人成套防护和卫生用品。

今天，政府把重点放在向当地民众开展宣传上，目的在于影响某些民众对于该疾病的看法。通过以国家各种语言发布宣传信息，使更多人得以警觉起来，特别是农村地区的人们，因为在农村，如果参与防治埃博拉病毒的医护工作者在场，人们仍不太愿意说话。

尽管政府及其伙伴作出了种种努力，但尚需克服很多挑战和满足很多迫切需要，才能遏制疫情蔓延。我们在人力、财力和物力方面的需要越来越多。我们需要基本设备，即成套防护和卫生用品、药品、流动医院、红外体温计、担架、病床等等。我们特别需要救护车和医务人员运输车。我们有一个列明各项要求的完整清单。

在此，我应当感谢法国、美国、俄罗斯联邦、中国、日本、联合王国、欧洲联盟以及其它一些双边和多边伙伴。它们与世界卫生组织、无国界医生组织、亚特兰大的疾病控制和预防中心以及摩洛哥和马里等国一起，从一开始就表明了团结友爱的原则。

当然，我们尽职尽责的秘书长潘基文先生在此重要期间，为了确保我们一些国家的未来，再次——并在继续——尽心竭力地作出最大努力。他倡议成立联合国埃博拉应急特派团就是明证。我们感谢他这样做，并希望安全理事会作为国际和平与安全的保障者，能够大力参与这一势头，希望国际科学界能够很快战胜埃博拉病毒，就像它成功战胜致命性更强的其它病毒那样。

主席（以英语发言）：我现在请塞拉利昂外交和国际合作部长萨穆拉·卡马拉先生阁下发言。

卡马拉先生（塞拉利昂）（以英语发言）：主席女士，我要首先代表塞拉利昂总统欧内斯特·巴伊·科罗马、政府和人民表示，我们深切地感谢你和安理会成员召开本次极为重要的会议。

我们在这个关键时刻、特别是在埃博拉病毒爆发给我们这个次区域带来史无前例的后果的时刻开

会，突显了国际社会的高度关注。显然，疫情造成的冲击不仅令人生畏，而且也给所涉三国的整个架构带来后果。因此，必需理解并有力应对有历史以来最严重的埃博拉疫情的爆发，这一点再怎么强调都不为过。

还请允许我转达科罗马总统衷心感谢所有通过电话向塞拉利昂人民表示慰问的人，特别是秘书长和奥巴马总统，以及联合国机构通过高级别访问表示慰问的人，包括坐在我左边的陈冯富珍女士。戴维·纳巴罗先生也到访我国。我们感谢这些访问，特别是西非国家经济共同体委员会主席马哈马总统最近的访问。他们都表达了慰问、真诚的希望以及良好的祝愿。

我们正处于一个不熟悉的环境。迄今，埃博拉病毒的源头、症状、危害以及传染不仅令人困惑，而且十分混乱。埃博拉正在向我们人类发起挑战。它正在挑战我们在国家和国际层面的准备工作。它正在挑战我们的行为方式和我们防治这一疫情的决心。这是我国首次经历这种疫情。它也在考验我们的复原能力。今天，我们听到，它在考验我们的协调水平以及我们彼此理解的耐心。

我们塞拉利昂人民生活在恐惧之中，这种夺走生命、使家人无法掩埋自己亲人的疾病的性质让我们无法理喻。尽管采取了一切措施，危机仍有所加深，病毒继续领先或大大领先我们的努力。埃博拉作为一种非同寻常的疾病迫使塞拉利昂采取了非同寻常的行动，包括宣布进入公共卫生紧急状态。各发展伙伴与国家当局联合管理了各种高级别委员会。

从明天开始，我们将开始实施为期三天的宵禁。我们不想采取这种手段，但是，既然埃博拉是一种非同寻常的疾病，就必须采取非同寻常的步骤，因为该病毒无法治愈。我们希望明天之后将有更好的理解与领悟，因为我们认为截止今天，恐惧、无知、否认以及不实信息等方面正在消退。但是，我们仍有大量工作要做，因为埃博拉正在迅速

蔓延。截止今天，确诊病例总计为1,571人，已确定有483人死亡，其中60%是妇女。儿童也深受影响。重要的是，连保健设施和医疗人员都受到影响。我们已失去四名医生，还有多名护士和保健工作者死亡。

正如国际社会、特别是充分参与我们冲突后巩固和平及建设和平活动的联合国可以证实的那样，塞拉利昂在重建经济、恢复在战争中饱受痛苦民众的生活方面取得了巨大进展。去年，我曾来到这里与安全理事会一道庆祝塞拉利昂在这方面取得的成功（见S/PV.7034）。我们从联合国塞拉利昂建设和平综合办事处毕业，并骄傲地从建设和平委员会组合毕业。

今天，我们以不一样的身份来到这里。这是一个悲伤的故事，它正在扭转我们取得的成果，特别是，如果我们不小心谨慎的话，它会给全球带来严峻的系统性挑战。如果我们不迅速行动起来，它将挑战我们人类的能力。这就是为什么我高度赞赏一致通过第2177（2014）号决议的原因。但是，主席女士，我赞同你的看法：通过一项决议不是目的，而是实现目的一种手段。因此，我们必需为该决议提供资金并落实这项决议。我必须强调，在这样做的过程中，速度极为重要。提供资金与支助的准确程度、恰当与否以及不设条件都是提供有效援助非常重要的因素。

埃博拉防治援助是一种专项援助。因此，我们必须团结起来，严肃认真地对待所提供的援助和我们在三国采取的应对与干预措施。此时此刻，请允许我提一两点建议。

今天，我们在这三个国家为重组我们的公共卫生部门奠定了基础。我们建造了治疗和收容中心，并设立了化验室。但是，还没有一个重要的疾病控制中心。欧内斯特·巴伊·科罗马总统正为使用一个超现代的医院与中华人民共和国进行接触，该医院建于Jui，将被转为一个疾病控制中心，为本国、本次区域以及特别是乃至非洲大陆服务。所有其它发

达国家都有疾病控制中心。因此，我愿敦促安全理事会与科罗马总统一道，向中华人民共和国发出呼吁。

有了疾病控制中心之后，我们将拥有现代化的研究设施，以便能够了解这些传染性疾病的起源。困扰非洲的不止是埃博拉。我们在了解疟疾方面还存在一些问题。还有结核病、艾滋病毒/艾滋病、天花以及水痘。所有这些疾病非洲都有。我们需要一个提高我们知识水平的中央机构。所以，我要请求安全理事会与我们一道向中华人民共和国发出呼吁。

结构已经建立，因为中国刚刚完成在医院附近建造了治疗中心和现代化的化验室。它将把医院用作收容中心，而不只是一个治疗中心。当然，联合王国建造的治疗中心也将在大楼的使用中投入运作。南非正在为我们提供化验室方面的协助。

我认为，在我们建造治疗和收容中心的同时，我们今后的挑战将是建立一个疾病控制中心。为此，我愿向所有可能受到对塞拉利昂人民作出诋毁性言论和不公正评论影响的机构发出呼吁。俗话说，一个人在行将淹死时，会毫不犹豫地抓住哪怕最锋利的刀刃求生。我要特别对所有这些机构表示体谅并发出呼吁。我相信，情况让它们中的许多机构，包括世界卫生组织（世卫组织）都大吃一惊，我们也理解媒体和塞拉利昂公民有抱怨。之所以出现这种情况，只是因为我们曾经有一名病人——她是一名女医生，刚刚死亡——我认为，我们曾经请世卫组织撤离这名病人。但同样的情况是缺少谅解。世卫组织并没有全球性的医院。世卫组织有飞机。但是，当人们在受苦受难，当他们在实地那里时，实际情况就是如此。

我还想指出，如果有关埃博拉病毒的讨论使第六十九届会议的讨论都黯然失色，我不会感到惊奇。我认为，到大会第六十九届会议讨论结束时，对我们而言，非常适当的状态将是，情况非常明确，并得出确定的结论意见，不仅知晓如何遏制埃

博拉病毒蔓延，而且知晓如何治疗这一疾病，或者更具体地知晓如何推进其它传染性疾病的治疗。对于那些惊慌失措，关闭边境和取消航班和货运安排的国家，我想与我们利比里亚和几内亚的同事一道呼吁一切恢复正常。埃博拉病毒不是这三个国家中任何一个国家的过错。埃博拉病毒就这样爆发了。我希望，这一疾病来得快，去得也快，在不久的将来就会消失。

主席（以英语发言）：我现在请古巴代表发言。

莫雷诺先生（古巴）（以西班牙语发言）：首先，请允许我感谢秘书长、纳巴罗博士、陈女士以及尼玛先生向我们介绍情况。我们向他们保证，这些信息非常有益，而且是必要的。

埃博拉病毒流行病造成的严重疫情正在中非和西非的几个国家肆虐，它突出表明必需积极通过各国的合作来加以应对。本着这种精神，应潘基文秘书长和世界卫生组织总干事陈冯富珍女士的请求，古巴已经参与了由世卫组织领导的一项援助举措；古巴共和国卫生部长先生罗伯托·莫拉莱斯·奥赫达在2014年9月12日，星期五，已宣布此事。这一合作将使我们能够向塞拉利昂派出一支医疗队。医疗队的成员表示，他们愿意参与防治这一流行病，他们有15年以上的专业经验，曾在其它面临自然灾害和流行病的国家和医疗合作特派团中工作过。我们愿意与其它国家，包括与我们没有建立外交关系的国家并肩努力。

古巴作出的反应符合我国历来对非洲、亚洲和拉丁美洲与加勒比的团结精神与合作。过去55年来，我们与158个国家开展过合作，有325710名医务工作者参与其中。迄今共计有76744名医务工作者在非洲的39个国家工作。目前，有4048名古巴人，其中2269人是医生，正在32个非洲国家提供服务。

此外，古巴作为一个小国和穷国，迄今培训了来自121个国家的38940名医生，而且完全免费。目前，有1万名外国青年在我们岛上学习医学，其

中6000人学习完全免费。这样做所根据的原则是：让那些拥有资源的人为我们当中最贫穷者不断提供帮助，以期确保古巴卫生系统和国际合作的可持续性。

在这场防治埃博拉病毒的斗争中——这应当是所有人的斗争——古巴政府决定坚持合作，并把合作扩大到受影响最严重的国家。我们已经通知这些国家。在该地区其它地方，也就是没有受到埃博拉病毒影响的地区以及我刚才提到过我们有4000多名医务工作者的地方，我们愿意为预防这一疾病作出贡献。将派往非洲防治埃博拉病毒各支医疗队属于亨利·里夫国际医疗队；这是2005年创建的一支医疗队伍，由一批在应对灾害和大规模流行病方面有专长的医生组成。古巴政府作出的反应证明了指导古巴革命的团结精神价值观——不是提供我们的残羹冷炙，而是分享我们所拥有的一切。

非洲正在等待所有会员国，特别是拥有资源的国家立即作出应对。当务之急是，我们应加入防治埃博拉病毒的全球努力。人类对非洲各国人民有亏欠。我们不能让他们失望。

主席（以英语发言）：我现在请巴西代表发言。

帕特里奥塔先生（巴西）（以英语发言）：主席女士，我感谢你以公开辩论形式召开本次会议。我也感谢秘书长、世界卫生组织、联合国系统埃博拉病毒疾病高级协调员和无国界医生组织的代表。也请允许我赞扬利比里亚、几内亚和塞拉利昂三国的部长以及古巴共和国外交部副部长与会。

我们欢迎秘书长宣布设立由一位秘书长特别代表领导的联合国埃博拉应急反应特派团。我们期待在大会进一步审视这个问题。

巴西欢迎有机会重申，我们致力于帮助我们西非的姐妹国家消除埃博拉病毒造成的影响。我们认识到，这一疾病有可能破坏利比里亚、几内亚和塞拉利昂脆弱局势的稳定，并且蔓延到远在受影

响国家以外的地区。然而，我们要强调指出，首先必需把病毒爆发当作健康突发事件和一种社会与发展挑战来对待，而不是当作一种对和平与安全的威胁。

巴西欢迎国际社会迄今作出的贡献。主席女士，根据你的建议，本次会议上可以宣布具体捐助；我要宣布，巴西与世卫组织在当地的代表合作，已向利比里亚、几内亚和塞拉利昂运送了紧急供给救援包，以支持当地的工作。每个救援包都包括用于预防感染和控制的个人防护装备以及为几百名病人提供护理的医疗物资。这些救援包为大约7000人提供了三个月的物资供给。此外，巴西政府已宣布提供第一笔捐助，以便协助世卫组织遏制埃博拉病毒的努力。迪尔玛·鲁塞夫总统刚刚核准作为例外情况，通过世界粮食计划署，对受埃博拉病毒影响最严重的国家定向捐助几千吨大米和豆子。

我们不仅必须努力控制病毒的蔓延，而且必须作出一致努力，遏制疫情的爆发可能扭转或损害该区域经过数十年的战争之后近年来通过建设和平和发展经济取得长足进步。有鉴于此，我以建设和平委员会（建和委）主席身份，在9月8日召开了建和委非正式会议，听取戴维·纳巴罗医生的通报。我也赞扬建和委的几内亚、利比里亚和塞拉利昂等国别组合主席在8月份召开这些国别组合的首次非正式会议，讨论埃博拉危机对这三个国家建设和平努力的冲击。

建和委在其9月8日会议之后通过声明，重申建和委打算成为纽约这里进行讨论、分享信息和提高认识的平台，与来自会员国、国际金融机构和联合国机构的广大行为体进行接触。该声明深切地注意到，感染埃博拉病毒疾病有可能扭转建设和平的成果，呼吁国际社会不要孤立受影响国家，应通过适当的预防措施维护交通联系。控制措施的制定不得加重与脆弱的社会、政治和经济条件有关的严重问题。

请允许我回顾，在8月21日联合王国召开的有关预防问题的公开辩论会上（见S/PV.7247），巴西代表作为建和委主席提出的早期预警是唯一提到埃博拉危机及其对区域的破坏性影响的发言。这突出了建和委作为早期预警机构的作用。

疫情的爆发突出表明了建立应对公共健康危机的本地能力的重要性。正如本周身在利比里亚的非政府国际组织“健康伙伴组织”共同创办人保罗·法默先生指出，如果埃博拉病毒袭击发达世界，它们拥有的卫生系统无疑能够遏制并随后消灭这一疾病。因此，今天西非的危机反映了在发展和接受基本保健方面长期存在并日益扩大的不平等现象。

今天在这里按照世卫组织“埃博拉防治路线图”号召采取的国际协调对策应强调通过加强本国能力来支持受影响和有危险的国家。应当特别关注本地健康工作人员的安全，他们对于遏止疫情的爆发至关重要，但不幸的是，如果没有足够的装备，他们更易感染这种病毒。

感染埃博拉病毒疾病前所未有的爆发是对我们动员国际社会的努力以支持受影响国家并同时防止进一步传播的能力的一次考验。我们相信，大会、世界卫生组织和建设和平委员会有充分能力对付这一疾病及其后果。这一信念的基础是，我们相信利比里亚、几内亚和塞拉利昂等国人民和政府的复原能力，他们不会允许这一流行病破坏他们在稳定国家和摆脱多年的动乱与冲突方面所取得的所有来之不易的进展。

让我们希望，在一个可能影响到整个国际社会的事业上所展示的团结和承诺会鼓励安理会在其日常工作中进一步推动合作与对话。

主席（以英语发言）：我现在请摩洛哥代表团发言。

希拉勒先生（摩洛哥）（以法语发言）：主席女士，我国代表团感谢你召开安全理事会本次关于埃博拉问题的紧急辩论会。

今天，西非，尤其是受埃博拉影响最大的国家——利比里亚、塞拉利昂和几内亚，正面临着异常危急和危险的局势。由于其地理覆盖范围、病例数量和与日俱增的受害人数，这一流行病的严重程度是前所未有的。世界卫生组织的数据、无国界医生组织和不同国际论坛的报告，以及媒体每天描述的景况，确实令人不寒而栗。将近5000人受感染，2400多名男女和儿童已经死于这一病毒。并且有人担心，实际死亡人数可能更高。

本来就非常薄弱的公共卫生系统已到了崩溃的边缘，这些国家仅存的几家医院和少数治疗中心完全不堪重负。病人被拒之门外，可以毫不夸张地说，人们死在街头。就在现在，另一些人干坐着，孤独地等待死亡，被弃之不顾。

由于没有疫苗和特效疗法，形势每况愈下。病毒迅速蔓延。在25%至90%的病例中，它具有高度传染性和致命性。它是一个前所未有的流行病，完全没有任何控制手段。感染人数可能迅速翻倍或甚至增加两倍，甚或更多，这不仅对区域而且对整个世界也都有深远的影响。

需要对埃博拉危机作出不同寻常的国际反应，以解决受影响国家的健康危机和更广大的政治及经济威胁，以及奥巴马总统所说的安全威胁。我们必须紧急控制疫情，并须迅速采取行动。因此，国际社会的所有各方今天应当协调作出更大的全球反应；控制疫情的爆发和防止它的扩散；继续进行科学实验，以期发现新的疗法并希望发明疫苗；分配必要的财政和人力资源，以支持防治致命病毒的战略；增建治疗单位，包括在当地设立新的隔离区；向当地家庭分发信息包，以便他们能够更好地保护自己；支持受影响地区的本国努力；帮助受影响国家应对当地社区经济受到的冲击，防止人道主义灾难和经济崩溃；帮助这些国家建立一个可持续的公共健康系统；最后，建立一个空中桥梁，以便获得人道主义援助、医疗用品，并确保医务人员的通行。

摩洛哥对受埃博拉影响的国家遭到孤立以及对它们实行限制所产生的负面影响感到关切，根据国王陛下的指示，决定作出声援，维持摩洛哥皇家航空公司的航班，以打破受埃博拉病毒影响的非洲国家所受到的隔离检疫。可以肯定，摩洛哥皇家航空公司维持了前往受埃博拉影响国家的定期航班。我国继续定期为这些国家提供服务，每周有三次航班去利比里亚、四次航班去塞拉利昂和七次航班去几内亚科纳克里。科纳克里、蒙罗维亚和弗里敦的机场将继续接待摩洛哥皇家航空公司的飞机。摩洛哥作出的另一个声援就是向这三个国家提供适当的援助。

摩洛哥皇家航空公司维持定期班机的决定反映出摩洛哥同非洲兄弟国家连接在一起的兄弟情谊、同属一个未来社区的归属感以及在顺境和逆境中休戚相关之情。

最后，请允许我简单地指出，本会议厅中惯常回荡着有关非洲人权、冲突、崩溃和灭绝种族的发言。这次非洲需要在会议厅中不仅听到休戚相关的言论，而且也要听到有关前来援助本大陆和特别是西非、尤其是这三个非洲国家的承诺、决定和措施的言论。正如塞拉利昂部长所说，埃博拉是无法隔离的，它将严重伤害沉浸在其不幸之中的国家。因此，我们应当确保这种情况永远不再发生。

主席（以英语发言）：我现在请瑞士代表发言。

策恩德先生（瑞士）（以法语发言）：瑞士欢迎召开安全理事会本次紧急会议。我国代表团感谢各位发言者对局势的分析和所作的通报。

埃博拉疫情不仅是一个健康危机，而且是对全球安全的潜在威胁。需要对它作出全球反应，既解决健康危机，又处理受影响国家面临的更广大的社会、经济、政治和安全威胁。因此，国际社会必须迅速采取行动，限制并解决这场危机。我们努力的重点应当侧重于受影响人民的需求，不是孤立正在与其作斗争的国家。我们必须加倍作出努力，寻找

有效和安全的治疗方法，医治已经患病的人并防止这一疾病的蔓延。

瑞士欢迎世界卫生组织（世卫组织）在8月底发布的应对埃博拉疫情路线图。虽然我们需要迅速行动，但我们也需要确保我们的实地工作在联合国主持下得到校准和协调，以便国际和地方非政府组织能使其行动的影响力倍增。我们还需要准备长期应对这一危机。

瑞士承认人道主义事务协调厅（人道协调厅）、世卫组织和联合国系统埃博拉病毒疾病问题高级协调员在日内瓦发出的紧急呼吁，以期获得各种手段来满足几内亚、利比里亚和塞拉利昂等国最迫切的需要。就其自身而言，瑞士迄今通过向利比里亚政府提供14吨防护性医疗设备而提供人道主义援助，并且增强了其蒙罗维亚办事处提供人道主义援助的能力。

从危机一开始，瑞士就在当地非政府组织提高公众认识的努力方面向它们提供支助。此外，瑞士从资金上支助无国界医生组织、世界粮食计划署和联合国人道主义空运处。瑞士迄今总共拨款390万美元，用于抗击埃博拉病毒。在利比里亚评估团于近期结束后，瑞士目前正考虑进一步增加其捐助的种种备选方案，以协助国际努力。

瑞士欢迎非洲联盟和平与安全理事会决定批准立即部署一个非洲联盟领导的军事和民事人道主义联合特派团。我们也欢迎建设和平委员会所作的努力，并请它进一步思考如何促进化解这场危机，包括通过充当调动国际支助的平台。

最后，我们欢迎安全理事会愿意认真考虑埃博拉病毒危机对联合国利比里亚特派团（联利特派团）当前和将来构成的影响。作为一个全面一体化的维持和平行动，联利特派团应当与人道协调厅和危机应对机制密切协调，帮助协调和支持国际社会为应对埃博拉病毒所作的努力。

瑞士全力支持刚刚通过的第2177(2014)号决议。我国代表团谨表示，它感谢安理会主席国在这一紧急而重要的问题上所发挥的领导作用。

主席（以英语发言）：我请欧洲联盟观察员发言。

迈尔-哈廷先生（欧洲联盟）（以英语发言）：我荣幸地代表欧洲联盟（欧盟）及其成员国发言。候选国土耳其、前南斯拉夫的马其顿共和国、黑山、冰岛、塞尔维亚和阿尔巴尼亚；参与稳定与结盟进程的国家 and 可能的候选国波斯尼亚和黑塞哥维那；以及乌克兰、摩尔多瓦共和国、亚美尼亚和格鲁吉亚均赞同这一发言。

首先，我谨表示，我感谢美国召开今天的辩论会。重要的是，埃博拉病毒的爆发仍在国际议程上处于重要地位，因为它不是一个孤立的区域问题，而是一个影响我们所有人的问题。

我们对埃博拉病毒造成的危机深感关切。我们痛惜受影响国家公民和国际救援者都有人因此而丧生。告慰他们的最好方式就是采取行动，防止更多的人成为受害者。我们向所有身处前线的人道主义和医务工作者致敬，他们不知疲倦地努力终结这场危机。我们将继续提供援助，尤其是在受影响最严重的地区，并且与世界卫生组织（世卫组织）、人道主义事务协调厅（人道协调厅）以及联合国、区域和非政府组织的其他伙伴合作，尽可能迅速高效地帮助对付这一疾病。

我们欢迎世卫组织在与其他组织协调制定应对埃博拉疫情路线图时表现出的领导力。我们也欢迎秘书长创建联合国协调系统，以确保联合国系统的所有相关部分都被调动起来并协调一致地开展工作。我们鼓励继续与紧急救济协调员和人道主义伙伴密切合作。

按现在情况看，欧洲联盟认捐了1.5亿欧元，即，几近2亿美元，用于病人治疗、培训、遏制流行病的措施、医学实验室、维持基本医疗保健服务和

预算支助。作为一揽子方案的组成部分，欧洲联盟还向非洲联盟提供了500万欧元，以支持其非常重要的努力——向受影响国家提供援助。为此，需要追加欧洲联盟成员国所提供的非常重要的双边捐助，不仅提供资金而且提供实物，还通过借调专家。其中一些双边捐助是通过欧洲联盟公民保护机制协调的。

最后，欧洲应急协调中心一直支持欧盟所作的努力，其中包括诸如世卫组织、无国界卫生组织、儿基会、人道协调厅和红十字会与红新月会国际联合会等一些关键伙伴的参与。欧洲联盟及其成员国正积极努力，以寻求可能的选择方案，从而减轻该区域受影响的各个地区越来越与外界隔绝的程度。欧洲联盟将满足为运输和必要的医疗后送而保持和重建联系的迫切需要。至于今后的步骤，我们正制定我们的综合应对框架。该文件与世卫组织的路线图相一致，突显了各种主要挑战和我们协助应对曾经采用和将进一步采用的方法。也正在审议其余相关的影响，主要是粮食危机、医疗保健系统危机和对宏观经济的消极影响。

我们全都认识到我们面前这一挑战的严峻程度。星期一，欧盟在布鲁塞尔举行了埃博拉病毒问题高级别会议；下星期卫生部长将在米兰举行会议，讨论埃博拉病毒危机。欧洲联盟及其成员国致力于部署一切努力，以加大支持力度并帮助终结这一疫情。

主席（以英语发言）：我现在请土耳其代表发言。

切维克先生（以英语发言）：我谨感谢主席国美国举行今天这次会议。我们也欢迎通过第2177（2014）号决议。土耳其高兴成为该决议的共同提案国。

随着埃博拉病毒爆发对受影响国家的经济、社会和政治生活的影响扩大，并且该区域面临严重的安全和稳定风险，该病毒的爆发已经变成一项国际突发事件。

我们欢迎各国政府、区域组织和国际社会对这一突发事件作出承诺并日益加强其对策。我们赞扬秘书长与世界卫生组织所展示的战略领导力。我们也赞扬非洲联盟（非盟）和西非国家经济共同体（西非经共体）为对病毒爆发作出集体反应并遏制住这一疾病所作的努力。非盟和西非经共体采取的举措再次表明，区域组织能够在应对通常不分国界的人道主义和健康突发事件方面发挥重要作用。

我们向身处前线的人道主义和医务工作者致敬，他们冒着生命危险，忘我地工作。土耳其对病毒爆发受害者的亲属和受影响国家的人民表示由衷的慰问。

摆在我们面前的国际突发事件是没有任何国家能独自应对的突发事件。如果国际组织要应对这场危机，国际社会就应当继续向受影响国家提供、甚至增加技术、后勤和财政支助。这一挑战是通过国际合作和团结才能应对的挑战，而不能继续停留在防守区里。我们认为，隔离和限制旅行往来于受影响国家将使局势恶化，并且正在削弱有关人民对付这一威胁的意愿和能力。

土耳其立即调集了财政资源，并向受影响国家提供医疗援助。通过双边和多边渠道加大土耳其对受影响国家支助的计划正在审议之中。更重要的是，土耳其航空公司继续有航班飞往该区域。我们将继续支持抗击这一流行病，而长远打算侧重于基础设施和卫生部门的能力建设和复原力培养。

埃博拉病毒爆发要求作出全面、协调和长期应对。即使在病毒疫情减轻时，我们也必须保持这一侧重点，并继续给予支持。需要为此类紧急情况找到长期且可持续的解决办法，以支持受影响国家的社会和经济，帮助它们培养复原力和进行能力建设，并确保该区域的和平与稳定不发生倒退。

主席（以英语发言）：现在我请加拿大代表发言。

里什琴斯基先生（加拿大）（以法语发言）：
主席女士，我谨感谢你给我这个机会，能在利比里亚、塞拉利昂和几内亚共和国的外交部长以及陈冯富珍博士和戴维·纳巴罗先生出席会议的情况下发言。

（以英语发言）

首先，我谨代表加拿大政府和所有加拿大人，向几内亚、利比里亚和塞拉利昂以及尼日利亚和塞内加尔人民表示深切的慰问和声援，他们在抗击埃博拉斗争的最前线正面临着严峻的挑战。

加拿大对西非暴发这一病毒仍深为关切。这种病毒有可能破坏安理会及建设和平委员会在该区域费尽心辛万苦给予支持的经济繁荣、安全和社会稳定的基础。

（以法语发言）

我们认识到，这场危机是在极度贫穷的地方长期脆弱的情况发生的，这些地方刚刚开始摆脱历时几十年的冲突和内乱。

受影响的政府与联合国系统、红十字会与红新月会国际联合会、无国界医生组织和其他行为者结为伙伴，已经表明，如果我们要成功地防止最糟糕情况出现，就迫切需要对这一不断演变的危机作出集体反应。

（以英语发言）

我们指望联合国提出一种连贯的办法，以便利全球社会作出及时而有效的反应。在这方面，我们欢迎定于下星期举行的高级别活动。作为一个积极参与的国际伙伴，加拿大政府全心全意致力于支持国际社会为抗击这一疾病所作的努力。

（以法语发言）

加拿大早就认识到埃博拉疫情带来的风险，而且从一开始就率先提供巨额捐助，支持人道主义和安全干预措施，帮助遏制埃博拉在西非蔓延。我们部署了专家，并提供疫苗和物资以及财政支助。我

们为世界卫生组织（世卫组织）、无国界医生组织及地方红十字和红新月组织提供的捐助帮助它们建立了其各自的应急活动基地。

（以英语发言）

此外，加拿大还在塞拉利昂部署了一个流动实验室，配有轮调的加拿大实验室技师工作队和实验室用品。该实验室部署在凯拉洪，是该国受埃博拉病毒影响最严重的地区之一，它将继续向需要援助的塞拉利昂人提供关键的诊断服务。

我们还协助在几内亚和塞拉利昂部署更多的加拿大红十字代表，并协助向塞拉利昂部署为儿基会工作的专家，我们还承诺向世卫组织提供价值250万美元以上的个人防护器械供其分配。

（以法语发言）

加拿大认识到这一情势非同寻常，且为了造福全球社会，向世卫组织捐赠了800至1 000剂实验用疫苗VSV-EBOV。我们还向世卫组织的埃博拉问题专家小组积极提供捐助。

（以英语发言）

加拿大现在正在研究前天即9月16日发布的联合国呼吁，我们也将以协调方式同所有伙伴合作，以便采取有效的全球应对措施，使疫情得到控制。我们应支持这些持续努力，且希望由此结束埃博拉病毒在西非造成的严重苦难和生命损失。

主席（以英语发言）：现在我请日本代表发言。

吉川先生（日本）（以英语发言）：首先，我谨表示真诚感谢美国倡议今天就当今最严重危机之一：西非的埃博拉疫情举行公开辩论。鉴于今天通过的第2177（2014）号决议十分重要，日本参与成为共同提案国。

面对当前的艰难局势，我谨代表日本对越来越多的埃博拉受害者家人以及对受影响国家，尤其是几内亚、利比里亚和塞拉利昂人民和政府表示最深

切的同情。这三个国家都处于冲突后阶段，现在正处在巩固和平和确保长治久安的紧要关头。在这方面，我们知道防止公共卫生危机、譬如这一疫情转化为建设和平危机的重要性。

因此，我们必须协调国际一级的行动，以快速应对这一全球卫生危机。为此，日本非常感谢潘基文秘书长发挥领导作用，动员并扩大国际社会为化解这场危机所提供的支助和承诺。我还要对在实地非常艰苦的条件下辛勤工作的保健工作者表示敬意。

我想同安理会分享一下日本对这一情急状况所作的反应。

首先，有关我们的捐款和实物捐助，我们与世界卫生组织（世卫组织）——在此我要感谢陈博士——儿基会、世界粮食计划署以及红十字会与红新月会国际联合会合作，迄今已为西非，包括几内亚、利比里亚和塞拉利昂提供500万美元。我国政府通过世卫组织的全球疫情警报和反应网络四次向利比里亚和塞拉利昂派遣专治传染性疾病的日本医生。

最近，日本决定向利比里亚和塞拉利昂的保健工作者提供20 000套抗传染防护服。世卫组织指出，实地急需这种物品。我们希望这些捐助将帮助减少保健工作者的传染数量。我们愿意提供更多的捐助。

其次，日本愿意为应对埃博拉提供一种新药。预计使用名为T-705或法匹拉韦的药，与使用接触后预防感染埃博拉的药物一样有效。这种药物是由两家日本公司：富山化学药品公司和富士胶片公司开发的试用药。我们正与世卫组织、各医药公司和其他国家合作，以便这种药品能够尽快投入使用。

第三，从长远来看，我们将继续支持非洲国家本身为改善其抗击公共卫生危机的能力所作的努力。加强非洲的社会和经济复原力，是日本通过非洲发展问题东京国际会议（亦称东京会议进程）执行对非洲政策的优先事项之一。

为加强非洲疾病预防和检测能力而提供综合战略援助，是东京会议主要目标之一。这方面的一个典范是加纳的野口纪念医学研究所。这是西非最重要的医学研究所之一，能够对埃博拉病毒进行实验室化验。

最后，我与其他发言者一道表示，我们希望这次的埃博拉疫情将迅速得到控制。我要重申，日本决心在抗击这次全球威胁中发挥积极作用。

主席（以英语发言）：我谨感谢今天辩论会所有发言者都将发言时间限制在四分钟以内。

我现在请荷兰代表发言。

范乌斯特罗姆先生先生（荷兰）（以英语发言）：主席先生，我非常感谢你召开这次重要会议。考虑到你刚才提到的时间限制，我的发言全文将通过推特提供。

我赞同欧洲联盟观察员刚才所作的发言。

我国政府深感关切的是埃博拉病毒爆发造成的影响，尤其是在几内亚、利比里亚、塞拉利昂、尼日利亚和刚果民主共和国。我们与所有遭受痛苦的人们心连心。可悲的是，妇女由于照料他人而特别容易受感染。我们要向现场勇敢的医务工作者致敬，他们在十分艰难的条件下从事艰巨的工作。我们十分赞赏陈总干事和纳巴罗博士的工作，感谢他们正在发挥的重要作用。荷兰王国还欢迎设立新的联合国埃博拉应急反应特派团，以抗击病毒爆发。现在，我们比以往都更加需要采取统一的联合国做法，以应对这场流行病。毫不夸张地说，这是生死攸关的事。联合国相关机构应一齐努力，提高效率。当然，荷兰是包括世界卫生组织、儿基会和世界粮食计划署在内的所有这类机构的重要伙伴。

需要以资金、医疗用品和医务工作者的形式，提供更多的人道主义援助。迄今为止，荷兰王国已通过欧洲联盟和我们向联合国系统提供的捐款，以财政手段为防治埃博拉病毒作出了贡献。明天，我国政府将宣布提供新的大额捐款，以抗击埃博拉病

毒危机。我们是第2177(2014)号决议的提案国；我们欢迎这项决议在今天获得通过。我们鼓励各方共同努力为受影响国家提供支持，并欣见向私营部门发出要保持贸易和运输联系的呼吁。

国际社会必须依旧在必要的情况下长期致力于支持该地区受影响的国家。我们还需要私营部门作出长期承诺，要在防治该疾病和维持企业与人员方面尽其本份。用陈总干事的话来说，埃博拉病毒不仅仅是公共卫生危机，而且还是一场社会、人道主义和政治危机；如果我们现在不采取行动，没有死于埃博拉病毒的民众可能死于饥荒。它可能会破坏所有国家和地区的稳定，危及国家、区域和国际安全。这是一场全球危机，需要我们所有国家的每一个人都行动起来，而且要现在就行动。我国政府致力于采取进一步行动。

主席（以英语发言）：我现在请瑞典代表发言。

格伦迪茨先生（瑞典）（以英语发言）：主席先生，感谢你召集这次非常重要的会议。此举有力地确认了该局势的严重性。瑞典欢迎有机会成为今天决议（第2177（2014）号决议）的提案国。

瑞典赞同欧洲联盟观察员早些时候所作的发言。

我们加入全球紧急呼吁的行列，要求加大所有努力。我们赞扬秘书长和美国在这方面显示出的领导力。我们欢迎秘书长倡议在即将到来的大会部长周期间就该主题召开一次高级别会议，并欢迎他为改善国际联盟的协调做出重要努力，包括任命一名联合国系统埃博拉病毒疾病高级协调员，和提议设立联合国埃博拉应急响应特派团。

瑞典是世界上人道主义援助和发展援助的最大捐助国之一。我们清楚地听到要求立即加大防治埃博拉病毒的努力的呼声。我们与所有相关国家都有着长久的关系，而且与利比里亚保持稳固的伙伴关系，无论是双边关系，还是作为建设和平委员会利

比里亚国家工作队主席，与美国合作一同执行利比里亚建设和平与国家建设新政，都是如此。

从双边关系来说，自4月以来，瑞典以国际援救委员会、无国界医生组织、反饥饿行动组织和瑞典红十字会等伙伴为主要渠道，已向受影响最甚的三个国家提供了440万美元的捐款。为响应人道主义事务协调厅的呼吁，瑞典国际开发合作署筹集1300万美元新增一揽子资金的工作目前已处于最后阶段；所筹款项主要提供给儿基会、世界卫生组织（世卫组织）和联合国人道主义空运处。我们还正在为一名世卫组织驻塞拉利昂协调员提供支助。我们也在调研如何对国际医疗工作人员在蒙罗维亚以及有可能在弗里敦的住宿问题给予支持。

瑞典议会目前的状况是，自本周一以来，我国一直是看守政府理政。有鉴于此，还不确定今后几天能否决定或宣布新增的捐款。然而，我们有着明确的志向，那就是我们将很快宣布提供新增的大额捐款。

瑞典想要强调，在开展短期应急努力的同时，确保从总体上增强相关国家的国家卫生系统的重要性。这次危机还凸显出应该密切监督并处理有关国家的其他脆弱之处。考虑到所有三个受影响最甚的国家都处于建设和平委员会的监督之下，我们仍须铭记这次危机对和平与安全的潜在影响。最后，我们应当确定紧急状况后过渡时期内拟采纳的各项基准和重要措施。绝不能出现新的空隙。

最后，瑞典将继续支持受影响国家，并将尽早宣布提供更多重要援助。

主席（以英语发言）：我现在请以色列代表发言。

普罗索尔先生（以色列）（以英语发言）：主席先生，我感谢你召开这次重要会议。秘书长、戴维·纳巴罗博士和陈冯富珍女士今天早些时候在此出席会议，这反映出他们对应对全球埃博拉病毒爆发的高度政治关切和承诺。令以色列自豪的是，我们

与其他国家一道成为今天第2177 (2014)号决议的共同提案国。

犹太哲学家、医生迈蒙尼德曾经说过，医生不仅要治疗疾病，还要抚慰遭受痛苦的患者。西非遭受的苦难是巨大的。埃博拉流行病已经夺去了数千人的生命，每天都有新的病例报告。我们绝不能忽视这样的事实，在令人震惊的数字和统计数据背后，是那些痛苦不堪的人们，和同样遭受痛苦的家人。我们正在目睹一场席卷受影响国家、非洲大陆乃至国际社会的危机。

疾病不分国家、不讲国籍。一国的健康危机会轻易地传播到该地区其他国家，并经常会传播到该地区以外的地方。除非我们协调应对措施，并投入更多资源防治这一疾病，否则，埃博拉病毒将传播到更远的地方。这一流行病已经构成威胁，破坏业已脆弱的地区的稳定。学校和工厂关闭，而且由于埃博拉病毒破坏了医疗系统，人们几乎不可能得到任何类型的医疗服务。新的医疗设施一俟开设，立刻就人满为患。患者及其家人正在外面排起长队，乞求得到帮助。第一线的医务工作者随时有受感染和死亡之虞。在许多地方，恐惧和误解已经变成了愤怒、敌意甚至暴力。

全球危机需要全球共同应对。我们知道，这种病毒是能加以控制的。过去40年来，埃博拉病毒在非洲爆发过20多次，每一次都得到了控制。国际社会有工具和专门技能来拯救成千上万人的生命，但迄今为止，我们所有各方的应对措施还不够充分。几内亚、利比里亚和塞拉利昂人民正期待我们伸出援手。他们正指望我们提供更多的医务工作者、设备和医疗用品。

以色列为自己能发挥应有的作用而感到自豪。犹太教告诫人们tikkun olam，人人都有义务让世界变得更美好。以色列将这一要旨铭记在心，多年来，一直是灾害降临时首先作出应对的国家之一。从海地到加纳，以及近期的菲律宾，以色列向数十个国家伸出了援手。

以色列随时准备加入抗击埃博拉疫情国际工作队。同时，我们向塞拉利昂发送了救急资金，并向埃塞俄比亚发送了医疗用品。我们还与世界卫生组织协调，并派遣公共卫生和传染性疾病方面的专家前往喀麦隆。我们向来自六所不同医院的数十名医生、护士和其他医务人员提供了如何预防和遏制这一疾病方面的培训。以色列的非政府机构现在正准备派遣另一支工作队前往塞拉利昂。

采取全球行动的时机已到。成千上万人的生命和西非的未来都维系于此。每个国家，无论多小，都可以在抗击埃博拉疫情中发挥作用。我们正处在十字路口。在我们这个时代，曾经似乎无法实现的全球保健和发展目标现在已经触手可及。同时，我们正在应对有可能使我们倒退几十年的全球健康挑战。在这一刻，我们必须用雄心勃勃代替无动于衷。在这一刻，我们必须促使各国成为其保健系统的设计师而不是受害者。在这一刻，我们必须团结起来，战胜这一病魔并加强全世界的保健系统，以使这一悲剧永不重演。

主席（以英语发言）：现在我请乌拉圭代表发言。

Koncke先生（乌拉圭）（以西班牙语发言）：乌拉圭赞扬安全理事会主席国就这一极为重要而紧迫的问题召开本次会议。

由于时间限制，我国代表团将作非常简短的发言。

首先，我代表我国政府，对受害者家属及其政府表示慰问。我们也希望强调第2177 (2014)号决议的价值，该决议今天在安全理事会获得一致通过，其提案国数目创下历史记录。

乌拉圭认识到这一可怕疾病在非洲大陆西部地区快速蔓延所构成的紧迫性和严重性以及它所造成的全球后果与影响，而这种后果与影响可能会非常快速地加剧。这一悲剧在受影响区域非常严重，不仅夺去其人民的生命和健康，还威胁着其社会结构

和经济以及那些没有基础设施或适足手段来抗击疫情的国家的生存。

我们尤其关切这种疾病对妇女产生的毁灭性影响，这是因为她们在家庭和社区的核心从事着各种活动。这就是抗击这一疾病需要国际社会齐心协力的原因。在这方面，乌拉圭认可并赞赏联合国尤其是世界卫生组织和已经到达实地的其他组织以及那些承诺提供资源并派遣工作人员应对这一威胁的会员国所作的努力。

尽管我们知道疫情的严重程度各不相同，但乌拉圭特别关切地注意到另一波埃博拉疫情在刚果民主共和国出现，我国在该国部署了一支近 200 名士兵的特遣队。这使我国更敏感地意识到这个问题的深度，促使我们必须建立一个适当的后送系统并且治疗一种在乌拉圭没有先例的疾病。在这方面，乌拉圭重申其国际承诺，即，保留其在特派团所在地区部署的工作人员，尽管埃博拉病毒的出现导致风险加大，此外也承诺寻求合作办法，以在本国实际能力范围内应对这种疾病及其后果。正是本着这种精神，我国参加了今天已获通过的决议的共提。

主席（以英语发言）：现在我请安东尼奥先生发言。

安东尼奥先生（非洲联盟）（以英语发言）：主席先生，请允许我借此机会代表非洲联盟（非盟）向你表示祝贺，祝贺美国担任安全理事会的本月主席，并且祝贺在美国倡议下，就在几内亚、利比里亚和塞拉利昂继续肆虐且造成令人震惊严重危机的持续埃博拉祸患召开此次会议。

我还要感谢安理会所有成员对第2177（2014）号决议一致投赞成票，并且感谢所有成为这项决议提案国的会员国。

我还要向与我们一起出席会议并且做出内容翔实且见解深刻的发言的部长们致以敬意。我还要欢迎世界卫生组织总干事和联合国系统埃博拉病毒疾病问题高级协调员纳巴罗博士出席会议。

自致命的埃博拉病毒于2013年12月在西非暴发以来，受影响国家的公民非常惊恐。生意人、农民和卫生官员在处理其日常活动时再也不可能不担心未知的后果。对于正在努力开展重返社会、恢复和重建社会结构工作的冲突后国家来说，这更加艰难。经济发展迟缓更令人不安。

除受影响国家外，西非区域所有国家都随着最新情况的发布而始终处于警觉状态。由于埃博拉病毒致命性特别大，在家庭、社会和国家中，明显的不信任和封锁倾向正日益抬头。我想引用非洲联盟委员会主席恩科萨扎娜·德拉米尼-祖马女士说过的话，她在9月8日非洲联盟执行委员会负责人紧急会议上发言时指出，

“推动保护未受影响地区是正确反应，但这样做时决不能助长孤立或导致受害者、社会和国家污名化”。

对跨界贸易和粮食安全造成的影响同样也很严重，因为人们无法做生意和在农田里干活，导致粮食价格上涨。需要采取预防措施来阻止埃博拉病毒的蔓延并避免经济灾难，这一点无论如何强调都不过分。因此，应当出台各种措施，以使农业活动得以继续并为生意人提供支持，其中绝大多数为妇女。

埃博拉危机突显整个非洲的公共卫生系统很薄弱，从而证明，要求公共卫生机构实现普及卫生保健以及建立以人为本及切实有效卫生保健机构的各种非盟框架都是正确的。2007 - 2015年非洲保健战略确认薄弱且资源不足的保健系统是取得进展的重大障碍。对于刚刚结束冲突的国家来说尤为如此。

危急时期要求采取铤而走险的措施。在防治这种疾病方面，我们再也不能拖延时日。现在是采取行动的时候了。正因为如此，非洲联盟委员会制定了两个优先办法。第一个是应急办法；第二个是长期办法。应急办法自埃博拉病毒在西非爆发后侧重于建立由世界卫生组织（世卫组织）管理的非洲公共卫生应急基金。此外，非盟已从人道主义援助基

金和政治事务部提供了认捐资金。应对埃博拉病毒危机的长期办法导致建立一个有利于早期发现的非洲疾病防控中心。我们还着力加快非洲疾病防控中心投入使用的速度，以便能够共享这种疾病发展情况的信息，并实施协调一致的有效对策。

随后，非洲联盟和平与安全理事会于8月21日授权立即部署一个由非盟牵头并由医生、护士和其他医务辅助人员组成的军事和民事人道主义联合特派团来应对埃博拉病毒爆发引发的紧急局势。非洲联盟为西非埃博拉病毒爆发提供的支助利用和平支助行动的基础设施，正在部署来自整个非洲大陆的文职和军事志愿人员，以确保遏制埃博拉病毒。这一行动预计历时6个月，志愿人员每月轮换。该行动旨在弥合国际努力的现有差距，并且将与世卫组织、联合国人道主义事务协调厅、美国疾病防控中心、欧洲联盟疾病防控中心以及已经在实地的其他机构一道开展工作。

委员会还寻求世卫组织、联合国维持和平行动部和外勤支助部的援助，并与它们一道在蒙罗维亚、弗里敦和科纳克里的机场采取卫生措施并筛查乘客，以此推动解除边境封锁。其目的是向人道主义和商业航班开放这些机场。此外，医疗服务部门已制订应急计划，以加强非盟为它及其成员国在亚的斯亚贝巴被传染的工作人员提供的紧急医疗救助。

我也想提请安理会注意非盟非洲干旱饥荒特别紧急援助基金的任务授权和资金补充发生的变化，因为它与埃博拉病毒的爆发有关。最近，鉴于非洲大陆近期的事态发展，常驻代表委员会关于非洲干旱饥荒特别紧急援助基金的小组委员会及其关于非洲难民、回返者和境内流离失所者的小组委员会举行了一次对话，以确定如何协调这两个小组委员会的职责，并对它们的任务授权作出必要更改。值得注意的是，关于非洲干旱饥荒特别紧急援助基金的小组委员会已通过从广义上解释该基金的任务授权向受影响最严重的三个国家提供了资金。

在结束发言前，应该强调指出的是，虽然评估和分析非常有用，但对于我们听取意见和按实地现实行事的重要性，我再怎么强调也不为过。今天，我们在蒙罗维亚听取了无国界医生组织杰克逊·尼马有力的个人证言。我还亲耳听到另一个故事。这个故事讲述一名医生在埃博拉病毒防治单位勤奋工作，并取得一些稳定和良好的成果；其中的可悲之处是与他共事的研究人员不认同他挽救生命的坚定决心和善意。在我们共同采取行动防治埃博拉病毒疾病之际，他们的故事定会推动我们的工作，并使我们的工作重点明确。

最后，我要重申非盟继续支持和努力确保充分协调与统一所有执行程序方面的战略努力，以实现我们在非洲大陆的预期目标。由于我们认识到，在我们参与防治埃博拉病毒时任何国家都不能独自采取行动，我们谨感谢我们在会员国、政府间组织、民间社会和非政府组织的所有伙伴在实地作出的贡献和努力。我们要特别肯定秘书长今天宣布向该区域部署一个应急特派团，但我们应该铭记，我们在致力于防治埃博拉病毒时，在一起我们岿然不动，而一旦分裂我们就倒下。更糟的是，我们分裂就可能失败。

主席（以英语发言）：我现在请西班牙代表发言。

冈萨雷斯·德·利纳雷斯·帕洛先生（西班牙）（以西班牙语发言）：埃博拉病毒危机显然已不仅仅是一场严重的瘟疫。鉴于其指数式增长及其对受影响国的公共秩序、经济和政治局势的影响，它现在已成为对西非稳定与安全的一种威胁，并且有可能造成全球性影响。这一事实彰显了本次辩论会和西班牙作为共同提案国的第2177（2014）号决议的及时性。

我们必须在联合国和区域组织的领导下立即以协调方式作出应对，并着力支持受影响国的举措。我们欢迎秘书长倡议建立一个应急反应机制。

当前有三大挑战。一是为受影响者提供护理；二是为患者的护理人员提供护理；三是确保受影响国的医疗、社会、经济和安全机构不瓦解崩溃。除此之外，我还要提出第四项挑战；这一挑战或许是显而易见的，但我必须提及它。我们必须避免和防止受影响国孤立无助。边缘化和污蔑做法往往事与愿违。这些做法不仅完全无用，而且还延误对流行病采取对策。

西班牙对这场危机尤为敏感，原因是它在地理上邻近西非，与西非有着密切的联系。我们要做的贡献有很多。我们正在这样做，而且准备做更多的工作。让我寥寥几例说明我们在我提到的三个方面采取的行动。

关于为受埃博拉病毒影响的人员提供医疗护理，至关重要的是，我们要增加治疗单位的数量，提供医疗用品并部署受过专门训练的工作人员。我们还必须切断传染链，并制定沟通策略。这就是我们正在做的。我们已向利比里亚、塞拉利昂和几内亚的各医疗中心运送了大量应急医疗和保健用品以及防护、消毒和隔离物资，还派遣了一个应急股以及饮用水、卫生和后勤方面的专家。

此时此刻，在那些正在奋力减轻受害者痛苦的人群当中，有大约30名西班牙国民，他们正悉心照料感染埃博拉病毒的患者。此举虽小，却表明我们正努力与许多来自其他国家的人道主义工作者并肩努力。

我们认识到并正在努力满足后勤和培训方面的需求。我们还尤其敏感地认识到防护的必要性。我们参与了一次第一批的医疗后送工作，负责运送两名人道主义工作者。现在，我们已经有了—套详细的规程，愿意与联合国和有关国家分享。

此外，我们不得不告诉大家一个令人悲痛的消息，第一位受害者Miguel Pajares神父不幸离世。回想起他，我就非常激动，满怀感激，他直到临终仍在继续开展人道主义工作。

关于确保受影响国家能继续为其公民提供基本防护和医疗的问题，的确，这些国家保健系统的崩溃正导致普通疾病患者的数目增加。不幸的是，由于目前所有工作大都集中在防治埃博拉病毒上，相关需求受到忽视，这些国家的孕产妇和婴儿死亡率再度呈上升趋势。我们应继续为实现该地区粮食和营养安全提供支持，并加强我所提到的各国在饮水和卫生等保健方面的能力。

同样重要的是，要防止该疫情传播到邻国。我们打算加大对邻国，即塞内加尔、马里、毛里塔尼亚、尼日尔、科特迪瓦和尼日利亚的国家应急机制的支持力度。此外，我们将在欧洲联盟内部开展工作，以确保欧盟加强其在该地区的行动。当然，这需要更多的资源，我们愿意提供这种资源。我们将在国际一级协调开展行动，我们的能力将被纳入世界卫生组织的应急计划中。

最后，我谨衷心地向所有受害者和奋战在防治疾病第一线的人们致敬。对于几内亚、利比里亚和塞拉利昂，我要表示，面对他们正在遭遇的不幸，我们与他们团结一心，并对他们做出保证和承诺，那就是，我们将战胜危机，这些国家将再度走上通往他们近年来一直为之努力的和平与繁荣的道路。

主席（以英语发言）：我现在请意大利代表发言。

朗贝蒂尼先生（意大利）（以英语发言）：我感谢秘书长的发言以及陈女士和纳巴罗博士的通报。我还对主席国美国提出的倡议表示欢迎，该倡议导致安理会今天通过了第2177（2014）号决议，意大利很高兴成为其共同提案国。

意大利完全赞同欧洲联盟（欧盟）观察员所作的发言，并想以本国代表的身份补充几句。

埃博拉疫情并不仅仅是一次健康危机。它已经演变成为一个更加广泛的人道主义紧急情况，对社会、经济、安全和政治等方面产生巨大影响。我们对形势的严重性深为关切，并且正在密切关注其演

变情况。我们还在动员公共和私营机构支持遭受该病毒侵袭的国家，并预防疾病的进一步传播。

此时，最重要的是要采取果断的集体行动，阻止实际上已成为全球安全威胁的埃博拉疫情。在我们目前担任欧盟主席国期间，我们将利用一切机会，在欧洲联盟理事会人道主义和发展事务工作组内部进行深入讨论，提高欧盟成员国的认识，并以有效、协调的方式调动更多资源来防治埃博拉病毒。欧盟各国卫生部长将于9月22日和23日在米兰举行会议，协调应对埃博拉病毒爆发的措施。

自危机爆发以来，意大利政府一直为世界卫生组织（世卫组织）提供支持，于4月向世卫组织在几内亚的活动提供了20万欧元的初期捐款，并在最近又拨付了24万欧元。此外，我们刚刚核准了一个双边行动，我们将与在实地的意大利各非政府组织以及在罗马的斯帕兰扎尼国家传染性疾病研究所合作执行该行动，以便通过向受影响国家的国家卫生系统提供能力建设和技术援助，并向公众通报该疾病的传播情况，促进对病毒的预防和治疗。在不久的将来，意大利开发合作署将视实地的情况，实施价值高达400万欧元的新的人道主义倡议。

我们听到了秘书长今天所说的话，听到了他对我们提出的要求。我们相信，意大利在生物安全方面的专门知识可成为应对埃博拉紧急情况的宝贵财富。我们愿意根据具体个案情况，就可能采取的国际工作人员医疗后送联合行动的技术和财务细节作进一步讨论。

最后，请允许我对人道主义和卫生工作者所作的非凡努力表示敬意，他们不顾自身安危，继续工作在受影响国家的第一线。受影响国家的政府承受着这场悲剧带来的最沉重的负担，我也要向它们所作的大量努力表示感谢。

主席（以英语发言）：我现在请布隆迪代表发言。

Shingiro先生（布隆迪）（以法语发言）：鉴于这是我在美国担任主席期间的首次发言，请允许我首先感谢主席召开这次关于埃博拉危机的重要会议。这次会议正当其时。主席先生，我也祝贺你就任9月份安理会主席。请放心，在你的整个任期，布隆迪代表团将给予全力支持。此外，已经有迹象表明，你的主席任期将取得显著成功，你在抗击埃博拉危机的工作中发挥的无可比拟的领导作用就是证明。

同样，我国代表团欢迎即将在9月25日举行的埃博拉危机问题高级别磋商，欢迎近期任命大卫·纳巴罗博士及其助理负责应对埃博拉危机。

很显然，关于埃博拉危机的第2177（2014）号决议今天获得通过，令我极为高兴。令布隆迪十分自豪的是，我们是该决议的共提国。

和其他非洲国家一样，我们对埃博拉病毒的迅速传播深为关切，纳巴罗博士在9月8日的建设和平委员会组织委员会非正式会议上出色地阐述了该问题，我国代表团积极参加了该次会议。实际上，我们认为，就目前的速度来看，国际社会为席卷非洲的这次危机所做的动员工作尚未达到期望的水平，尤其是考虑到疾病传播的速度似乎比防治工作的速度还要快。

形势是严峻的，实际上，形势极其严峻。国际社会必须毫不迟疑地采取行动，改进协调和组织工作，以拯救处于危险之中的生命。明天就太迟了，因为这个疾病可能会传播到非洲大陆以外的地区。这种可能性现在已经非常高。

我们永远都不会说够：埃博拉病毒爆发的严重程度需要国际社会作出比现在更加积极的反应，这不仅需要向各国提供更多资源和医疗知识，也需要在区域和次区域层面作出更多准备。在本区域层面之外，向受影响国家提供干预措施的主要发展伙伴也必须作好准备，为大幅增加它们的援助加倍作出努力。

同时，我们认为，本地社区加大参与才是进行有效防治的真正关键。事实上，如果基层社区亲自参与防治工作和掌握防治工作的主动权，尤其是在农村和乡镇地区，并依照公共卫生服务的规定，采用它们自己的解决办法和保护措施，埃博拉病毒的传播速度可能会大幅降低。

对已受影响的国家及其邻国而言，应努力将各个社区动员起来，并改善人们之间的沟通，使他们知道如何预防传染以及应该采取何种措施，尤其是如果他们觉得可能已经接触了这种病毒。

在建设和平方面，在建设和平委员会领导下受影响国家已经取得的收获出现退步的风险在与日俱增。国际社会必须加倍努力，援助那些应对这一祸患的能力极其有限的国家。关于针对埃博拉危机预备采取的措施，国际社会必须避免受影响国家遭到孤立，因为这样做可能弊大于利。我们必须避免以同种办法解决两种情况。隔离受到感染的人与孤立受影响国家是两种截然不同的事情，根本没有相互促进作用。

依我们的拙见来看，孤立那些国家等同于不让它们获得基本的人道主义援助。进行隔离可能会对受影响国家本已脆弱的经济产生非常不利的影响，它们的经济部分依赖从外界提供某些基本商品。为了支持防治西非当前爆发埃博拉病毒的全球行动，我们强烈呼吁与受影响国家相邻的国家同意开放人道主义走廊，便利国际工作人员和用品运输和抵达受影响国家。

在受影响国家，埃博拉危机造成的普遍恐慌使人们无法进行每日正常的生产活动。这可能最终引发粮食危机，加剧他们当前面临的埃博拉病毒的危机。

最后，我国代表团愿与其他代表团一道，真诚感谢那些已经向三个受影响最严重的国家提供援助的国家。

主席（以英语发言）：现在我请爱沙尼亚代表发言。

科尔加先生（爱沙尼亚）（以英语发言）：首先，我感谢安全理事会和主席国今天就这一紧急事项举行公开辩论会。我也欢迎今天通过第2177（2014）号决议，并对爱沙尼亚能够成为提案国感到骄傲。

爱沙尼亚完全赞同欧洲联盟观察员先前所作的发言。

埃博拉疫情的爆发已经夺去了2400多人的生命并影响到数百万人，但它还没有达到顶峰。半数病例都在过去三周出现。这不只是公共卫生的突发事件，也是人道主义危机和全球安全问题。现在需要采取国际行动。我高兴地注意到今天在这里形势终于明朗。

我衷心感谢前线保健人员，他们不知疲倦、勇猛顽强，努力结束这场危机。他们在极其艰难的条件下开展工作。目前已有120多名保健人员失去生命，并有240多名保健人员受到感染。受到感染的保健人员人数之多也影响到疫情肆虐地区的保健系统。加强保健部门这一需要与日俱增，因为感染病毒的人数的增长速度超过控管病毒的能力。训练有素的医务人员、保健设施、医疗用品和社区埃博拉教育严重缺乏，解决这些问题必须成为我们的优先工作。世界卫生组织已经呼吁增加受影响地区的人力资源。

我们欢迎制定一个协调整个联合国系统的倡议，该倡议由秘书长制定，旨在协助受影响国家遏止这种病毒的蔓延。我们高度赞赏已经完成的工作，并鼓励继续侧重于有效的战略和人道主义伙伴关系。我们也欢迎建立埃博拉应急中心的计划，以协调防治这一致命病毒的工作，并努力制止该病毒在西非各国蔓延。

今天有人已经在这里指出，任何国家，无论多小，都可以发挥作用。爱沙尼亚已经向世界卫生组

织捐款60 000欧元，并且决定再捐40 000欧元，共捐100 000欧元。我们也派遣一名医生前往一个疫情肆虐的地区，协助保健部门完成此项重要工作。我可以向受影响国家保证，我们将在欧洲联盟及其成员国范围内积极工作，为减轻该区域各地区日益孤立的局面找到可行的办法。

如果这种局势继续下去，后果可能是灾难性的，就失去生命和极端贫穷、粮食不安全、流离失所和病毒极有可能蔓延到其他国家方面而言都是如此。现在的形势正濒临变成一场人道主义灾难的边缘。我们能够阻止埃博拉的蔓延，但要做到这一点，需要采取协调的国际对策。我们要想避免一场人道主义灾难，国际社会就必须立即行动。我们承担不起不作为的代价。

主席（以英语发言）：现在我请挪威代表发言。

斯特纳女士（挪威）（以英语发言）：埃博拉疫情正在对受影响国家乃至更广大区域产生灾难性的影响。最初的健康危机现在已具有严重的政治、社会、经济、人道主义和安全影响。因此，挪威欢迎美国倡议召开这次非常重要的会议。

尽管各方作出不懈努力，但埃博拉病毒仍然迅速蔓延。我们全都低估了埃博拉疫情爆发的严重性。现在我们需要加大我们的应对力度。我们需要做得更多，且需要做得更快。当地社区、国家保健人员和人道主义工作者正在进行大部分工作。他们承受着巨大压力，他们也需要我们的支持，包括确保他们的安全。这同样适用于国际外勤工作人员和保健人员。

无国界医生组织作出迅速而灵活的反应，应受到表扬。明确的领导并协同努力都很重要。我们支持世界卫生组织路线图中阐述的优先事项。挪威欢迎秘书长提出的建立一支新的联合国埃博拉应急特派团的倡议。我们也欢迎非洲联盟积极参与。我们重申利比里亚、几内亚和塞拉利昂政府发出的呼吁，务须同受影响地区进行公开贸易和空运。

此外，我们必须认识到，妇女作为家庭和医院的照顾者的角色，她们尤其面临风险。高达三分之二受害者都是妇女。在我们防治埃博拉的过程中，必须优先保护妇女和儿童。

该区域各国政府和联合国都已要求各方立即采取行动。挪威响应这一呼吁，预备将其捐款增加三倍。现在我们捐款共计达1300多万欧元。这些资金将用来支助联合国、非洲联盟和若干非政府组织所作的努力。

最后，我们今天在这里讨论埃博拉病毒时，当地正有人死亡。我们有办法阻止这一疫情进一步蔓延。我们必须负起这一责任。现在是采取行动的时候了。

主席（以英语发言）：我现在请博茨瓦纳代表发言。

恩科洛伊先生（博茨瓦纳）（以英语发言）：主席先生，我感谢你允许我们参加本次讨论会。我们要祝贺美国率先提请全世界关注这一疫情。我们也赞赏秘书长防治这一疫情的决心。同样，我们是今天上午通过的第2177（2014）号决议的提案国，我们为此感到自豪。

博茨瓦纳人民的确对这一疫情的爆发感到关切。埃博拉病毒对非洲大陆的西非地区的袭击具有可怕的规律性。尽管报告的埃博拉病毒病例发生在非洲土地上，但我们都知道它有可能席卷整个非洲大陆和其他地方。埃博拉病毒不只是一种流行病，它也是一场迟早会发生的人道主义灾难和浩劫。这场灾难的严重程度不仅可从人的方面加以衡量，它还给受影响者造成了恐惧。

在我们亲爱的西非兄弟姐妹继续抗击这场祸害之际，我们清楚地意识到，遏制这一祸害是一项艰巨的任务。因此，正是在这个方面，我们作为同一片土地上的儿女需要同心协力，并且在国际社会的协助下，以我们掌握的一切资源战胜这种疫情。对于这种疾病的受害者遭受的痛苦和折磨，我们感同

身受。作为西非的一个区域邻国，我们知道埃博拉病毒这样的疫情不分疆界，也不受边界管制。

过去数周，我们惊恐地目睹包括母亲和儿童在内的这一祸害受害者的惨状，我们知道这种病毒来势迅猛、令人猝不及防并且非常严重。我们仍然感到关切的是，这种病毒任何时候都会袭来，倘若任其肆虐，必然会造成伤害，惨害整个人口。此时此刻，据报逾3 500人被传染，超过1 900人死亡，其中包括最脆弱的妇女和儿童。

在这方面，博茨瓦纳政府2014年8月决定为几内亚、利比里亚和塞拉利昂提供财政援助，协助这些国家防治这种疾病。我们希望这种善意和同情的适度人道主义姿态将大大有助于支持部署防治和最终根绝这种可怕病毒所需的资源和专门知识。

国际社会包括人道主义组织、民间社会、医务专家和善心人士的倾力支持让我们感到鼓舞，但我们知道仍须做很多工作。由于这种疾病继续肆虐，我们谨呼吁其他利益攸关方贡献一份力量。我们欢迎非洲联盟支持抗击西非埃博拉病毒爆发的倡议；他们通过这一倡议向受影响国派出了一个医务专家组。

我们欢迎秘书长在6至9个月内建立埃博拉病毒危机中心以遏制和抑制这种病毒传播的计划。我们认为这既切合实际也很及时。我们要进一步祝贺秘书长任命联合国系统埃博拉病毒高级协调员戴维·纳巴罗博士和他的副手安东尼·班伯里先生。

主席（以英语发言）：我现在请新西兰代表发言。

麦克莱先生（新西兰）（以英语发言）：会员国常常感谢安理会主席召开重要会议，可是，这种感谢对于今天的公开辩论会尤为适宜且特别有意义。新西兰称赞美国倡议召开本次至关重要的讨论会，讨论在规模、影响和危及国际和平与安全的可能性方面都前所未有的场危机。我们赞赏地注意到在卫生紧急情况方面通过的第一个决议（第2177

（2014）号决议），新西兰高兴地成为该决议的提案国。

显而易见的事实没有必要重复，但一个令人震惊的关键事实除外。埃博拉病毒继续对西非——最明显的是几内亚、利比里亚和塞拉利昂——造成毁灭性影响，而且，它需要做出大量协调有序的大规模国际应对措施，正如稍早有人告诉我们的那样，比我们目前的应对措施要大20倍。这对于支持受影响和有风险的国家是必要的。

早在7月8日，我们在本会议厅曾听到时任联合国西非办事处主任、秘书长特别代表赛义德·吉尼特警告说，尽管遏制工作取得一些初步成功，但埃博拉病毒的蔓延情况令人震惊（见S/PV. 7213）。新西兰欢迎各区域办事处继续进行这种情况通报，这样便可以提请安理会注意像这种病毒一样的新威胁。我们也欢迎联合国最近几周在埃博拉病毒问题上采取的行动，包括秘书长宣布组建紧急特派团和建立行动危机中心。我们感谢陈女士详细概述世界卫生组织（世卫组织）的国际应对计划。

阻止埃博拉病毒进一步传播和防止这种病毒广泛蔓延的国际对策必须迅速，而且必须着眼于行动，同时必须得到最高级别的政治支持。我认为，今天的会议得到广泛参与体现了这种级别的政治支持。新西兰感谢已经提供大量捐款的国家和今天进一步认捐的国家，包括世卫组织、儿基会、无国界医生组织和其他组织的支助。

当然，非洲联盟（非盟）和平与安全理事会还授权向受影响国派出非盟前所未有的首个人道主义特派团，这是值得称道的非洲团结行动。必须大力支持这一行动和任何其他区域应对措施。

新西兰听到的响亮和清晰的信息是，现在需要国际社会动员大量财政捐助、资源和专门知识。新西兰将于新西兰时间明天举行普选。然而，我们新政府的首要任务之一将是紧急审议一系列备选做法，即我们可采取什么行动进一步促进国际应对措施。我谨指出，尽管我们目前受到宪法地位的制

约，但在我们在这里期间，我接获的意见是我的部长已批准进一步为世卫组织提供大量财政捐助。

上个月，受过培训的新西兰护士已部署到受影响的次区域协助应对工作，并与红十字会与红新月会国际联合会（红十字与红新月联合会）的工作队一道工作。除部署实用专门知识之外，新西兰还为红十字与红新月联合会、儿基会和世卫组织提供资金，包括我刚才提到的追加捐款。

新西兰在地理上可能与西非相距遥远，但我们决心尽己之力，确保该次区域的各国政府和人民，特别是几内亚人、利比里亚人和塞拉利昂人得到他们需要的国际支助——乃至他们应得的国际支助，以控制这场现代瘟疫的爆发，防止其进一步蔓延。我们将尽自己的一份力量。

主席（以英语发言）：我现在请马来西亚代表发言。

Adnin夫人（马来西亚）（以英语发言）：主席先生，我愿借此机会感谢你和美国召开本次辩论会。我还要感谢潘基文秘书长、联合国系统埃博拉病毒高级协调员戴维·纳巴罗博士、世界卫生组织（世卫组织）总干事陈冯富珍女士及无国界医生组织Jackson Niamah先生的通报。

请允许我首先向埃博拉疫情爆发后死亡的所有患者的家属和朋友表达我国代表团最深切的慰问。众多无畏的医生和医疗卫生工作者参与了抗击这一致命疾病的不懈努力，马来西亚向他们致敬。

埃博拉病毒爆发的规模是空前的。随着这致命疾病跨越国界，局势在不断恶化，使受影响的各国在社会经济活动和安全局势方面都受到深远影响。埃博拉病毒爆发所构成的挑战势不可挡，没有任何一个国家单独对付得了。这场健康危机是全球性的威胁，需要有全球性的对策。

马来西亚赞扬各国为防治这一大流行病做出贡献和认捐。然而，迄今所采取的行动是不够的。国际社会必需做更多工作来逆转局势。鉴于我们要采

取进一步行动来应对这场危机，今天的公开辩论会是及时的。

马来西亚还感到关切的是，病毒的爆发可能潜在地逆转这三个列于建设和平议程的国家——即，利比里亚、塞拉利昂和几内亚——已取得的建设和平成果。在它们需要帮助之时，我们决不可将这些受影响的国家舍弃或隔离起来。我国代表团赞同各位通报者的意见：我们必须一齐努力，协调和调集资源，以确保实地有充分的人道主义应对措施并有效地防治这一病毒爆发。

在这一紧要关头，至关重要的是，要确保向受影响国家提供的支助在国际一级得到协调并持续下去。同样重要的是，联合国所有机构在应对这一致命流行病所带来的无与伦比的挑战过程中要保持积极主动、协调和灵活。

本周早些时候，马来西亚响应要求提供国际捐助的呼吁，特别是响应医疗当局的证词——它们确定，医用橡胶手套短缺是防治埃博拉病毒爆发方面的问题。9月15日，马来西亚总理拿督斯里穆罕默德·纳吉布·宾·敦·哈吉·阿卜杜尔·拉扎克移交了分11只集装箱托运的2090万副医用橡胶手套，以分发给受影响的国家。利比里亚、塞拉利昂和几内亚每国都将得到三只各有190万副医用手套的集装箱。同时，刚果民主共和国和尼日利亚将各得一只集装箱。这些手套将尽快从马来西亚发运至每个国家的主要港口。

马来西亚真诚地希望，这点微薄的捐赠将有助于防止埃博拉病毒的传播并拯救生命。我们会继续密切监测局势，以便考虑我们如何能够，无论是眼前还是长远，进一步支持受影响的各个国家。

我国代表团欢迎本次辩论会取得以第2177（2014）号决议为形式的成果。马来西亚是该决议的共同提案国。我谨向安理会保证，在防治埃博拉病毒爆发方面，马来西亚将给予最充分的支持并与所有伙伴密切合作。

主席（以英语发言）：我现在请德国代表发言。

汤姆斯先生（德国）（以英语发言）：埃博拉病毒在西非部分地区前所未有地传播对于该地区是一场大规模的人道主义灾难。它也威胁到非洲、特别是塞拉利昂、几内亚和利比里亚的总体政治和经济稳定。德国现在是，而且将来仍然是，致力于作为警察派遣国支持联合国利比里亚特派团（联利特派团）。让我借此机会也对联利特派团在这些富有挑战的日子里所做的工作表示赞赏。

德国完全赞成安理会的声明，即，非洲爆发的埃博拉病毒是对国际和平与安全的威胁。我们所面临的危机要求联合国及其全体会员采取一种全面、迅速和果断的对策。因此，埃博拉病毒威胁将是下周在纽约举行的7国集团外交部长会议和在德国担任7国集团主席整个时期的一个核心问题。

德国欢迎秘书长倡议设立一个联合国埃博拉应急响应特派团。迅速反应是至关重要的。德国空军将空运医疗和人道主义援助物品与人员前往该地区。德国武装部队将为利比里亚的一个埃博拉病毒治疗单位提供物资，配备多达50张床的能力。我们目前正在物色具有所需专门知识的伙伴组织，以提升该中心的水平。

迄今为止，德国已认捐2300万美元，以对付埃博拉疫情。这些资金已经提供给世界卫生组织和各非政府人道主义组织，包括无国界医生组织。此外，德国正在向BernhardNocht热带医学研究所和罗伯特·科赫疾病控制和预防研究所提供资金；它们在西非运行着一些诊断设施并向该地区部署了17名流行病学专家。今天，外交部长施泰因迈尔已决定增拨500万欧元用于人道主义援助。

考虑到中期的对策，德国正在提供资金研发针对埃博拉病毒的疫苗和新的治疗方法，同时进一步提供多达600万欧元的医疗和其他物资。

最后，德国同伙伴国家一起，正在审查是否可获取适当的医疗后送能力。这当然会增进国际医务工作者愿意被部署到受埃博拉病毒影响地区的程度。

德国随时准备成为抗击埃博拉病毒国际响应联盟的一员。

主席（以英语发言）：我现在请哥伦比亚代表发言。

鲁伊斯先生（哥伦比亚）（以西班牙语发言）：主席先生，我感谢你召开本次公开辩论会，讨论这场由埃博拉病毒造成的严重灾难。世界卫生组织已将其视为国际公共卫生突发事件。

我也要借此机会向这次严重灾难的所有受害者、他们的家属及其各自政府表达哥伦比亚人民与政府的最诚挚慰问。

哥伦比亚知道，受影响各国的国家当局已经做出了巨大努力。然而，虽说它们有着最良好的意图，但是它们却因这一未曾充分加以关注和研究的疾病之规模和病毒性而不知所措。这场危机的人性方面、对受影响国家的冲击和这一疾病传播至西非之外的可能——均意味着，我们必须提供我们的一切支助并致力于采取旨在应对这场疾病的国际举措。

正如秘书长所提及的那样，我们设置障碍限制人们的活动，取消航班或将这些国家隔离起来，是化解不了这场危机的。解决办法在于教育和合作，在于确定一个战略方向，从而使我们可能找到防治这一疾病的全面对策，在于重新建立起医疗服务和在于采取有利于长远经济和社会发展的结构性措施。

哥伦比亚考虑到它与该地区各国和各国人民休戚与共的关系，将向应对这场危机的国际努力提供10万美元的支助，并派遣医疗队。

哥伦比亚欢迎秘书长任命戴维·纳巴罗博士为联合国系统埃博拉病毒疾病高级协调员。我们向他保证，我们会给予坚决的支持，并鼓励他与该地区各国、世界卫生组织和联合国系统其它机构密切合作。

我们若要在遏制埃博拉病毒爆发、治疗受感染的民众、确保提供医疗服务、维护稳定和预防病毒新的爆发等方面取得成功，我们必须协调一致地做出努力，在应对危机和确定其需求方面尊重受影响国家自主权和领导权，而且必须有明确的分工，避免重复工作。为处理这一局势，我们必须侧重于建设和强化各国卫生机构的能力，以此作为旨在长远经济和社会发展之计划的一部分。

我要指出，虽然西非的埃博拉疫情有可能削弱一些相关国家的稳定和社会凝聚力，但总的来说，还不能认定这种情势对国际和平与安全构成威胁。正如秘书长指出的那样，鉴于公共卫生问题需要整个国际社会给予合作并作出决定性的政治承诺，哥伦比亚认为大会也应推动研究这一问题。

主席（以英语发言）：我现在请尼加拉瓜代表发言。

鲁维亚莱斯·德查莫罗夫人（尼加拉瓜）（以西班牙语发言）：首先，我们要感谢秘书长、戴维·纳巴罗博士和陈冯富珍女士的详尽通报以及他们对整个国际社会而言非常重要的这一专题作出的承诺。

我感谢安全理事会主席国在我们的非洲兄弟姐妹奋力抗击埃博拉病毒疾病这一凶猛疫情之际召开本次重要会议，这种疫情可能会摧毁社区和整个村庄，因此，国际社会必须立即就此采取行动，以拯救尽可能多的生命，并且如世界卫生组织警告的那样，防止目前的局势演变成一场人道主义灾难。除了生命损失和这种损失意味着的人道主义悲剧之外，这一可怕疫情还将在中长期内给受影响国造成影响及经济和基础设施损失。倘若我们不为受影响

的兄弟国家提供直接和支助性救助，粮食安全、卫生系统、供水和卫生设施就会崩溃。

我国是个穷国，但我们拥有最宝贵的资源，即人力资源，我们愿意提供人力资源，同其他工作队一道帮助和协助应对后果不可预知的人道主义紧急情况。我们肯定世界卫生组织、人道主义事务协调厅的工作和秘书长组建联合国埃博拉病毒应急反应特派团的倡议。我们还赞扬正在卫生工作人员、器械、捐助、资金、后勤和指导方面提供援助的所有兄弟国家，它们迄今已承诺为这一巨大努力作出贡献，这就表明国际社会其实能够一秉诚意紧急携手努力，以便在一场人道主义灾难中挽救生命。

这些都是促使我们成为安理会今天通过的第2177（2014）号决议的共同提案国的原因。

主席（以英语发言）：我现在请马里代表发言。

卡塞先生（马里）（以法语发言）：美利坚合众国以处于前沿而著称。主席先生，你刚才再度证明了这一事实，继贵国2000年1月在安理厅举行非洲艾滋病问题会议（见S/PV. 4087）后，召集本次重要会议讨论埃博拉病毒问题。我祝贺主席国美国出色地指导9月份安全理事会的工作并在议程中给予非洲重要地位。

我现在发言，时候已经不早，我只是要强调，埃博拉病毒疾病在非洲并非新的疾病，但目前影响到我们所处大陆西部的疫情在传播及受影响人数和受害者人数方面是前所未有的。

马里与受影响的兄弟国家一道，正在双边、次区域和区域各级努力执行非洲区域机构建议的措施。今天，马里与国际社会一道协助国际社会当应对这一令人生畏的疫情。马里欢迎美国最高当局的倡议，并欢迎围绕这项大有希望的倡议所作的强有力动员。我们要求采取协调一致方式紧急向前迈进，并采取适当行动，因为埃博拉病毒不会等人，

从一国进入另一国，从世界上的一个区域进入另一区域时也不遵守什么定式。

马里支持秘书长提议创建联合国紧急应对埃博拉疫情特派团。这个联合国特派团不应仅仅是又设立一个特派团。最后，我要指出，马里是刚刚一致通过而且现在必须紧急执行的第2177（2014）号决议的提案国。

主席（以英语发言）：我现在请塞内加尔代表发言。

西拉先生（塞内加尔）（以法语发言）：请允许我首先表示，我非常高兴地看到美利坚合众国担任安全理事会主席，并借机申明我国代表团的全力支持。

我国代表团希望通过我重申它诚挚感谢安全理事会成员采取主动行动起草第2177（2014）号决议，该项决议的通过必将能够更好地为受此疫情影响的国家动员国际社会的努力和手段。

在最近举行的美国-非洲首脑会议上，塞内加尔共和国总统麦基·萨勒先生警告国际社会，埃博拉疫情不仅是非洲的问题，也是全球性问题，因为病毒不分疆界。所幸的是，这一呼吁得到了积极回应，我们对此表示欢迎。我也热烈欢迎受此可怕疫情影响的西非次区域各国业已落实了卫生保护工作和机制。我还要赞赏国际伙伴特别是其他国家和民间社会组织为受此疫情影响的各国提供了宝贵援助。在这方面，我重申塞内加尔全力支持受埃博拉疫情影响的友好兄弟国家，并重申我们愿意努力加强在公共卫生紧急状况和建立人道主义走廊方面的全球伙伴关系。

必须指出，从这一疫情3月21日在西非次区域开始蔓延起，塞内加尔就立即执行一项预防和疫情监测战略以及宣传和外联计划。这一战略特别有效，因为迄今为止，我国没有一个埃博拉病毒感染病例。塞内加尔从国外传来的唯一病例很快得到塞内加尔医生和我国卫生系统的诊治，患者已完全治

愈，生命得以挽救。与外国患者接触过的所有人均接受21天的观察，所幸的是，他们的检测结果均为阴性。

我们重申，鉴于使本次区域各国团结一心的强有力纽带，我们必须加强行动的一致性，当然是在国际社会的支持下这样做，并共同努力战胜这种疫情。主席先生，我可以向你保证，塞内加尔政府十分愿意与国际社会合作，以遏制这场非同寻常的危机；这场危机需要与其严重性相称的应对措施。

主席（以英语发言）：我现在请圭亚那代表发言。

塔尔博特先生（圭亚那）（以英语发言）：主席先生，我感谢你今天召开这一重要的辩论会，并赞扬贵国在全球应对埃博拉危机中所展现的领导风范。我们感谢秘书长、纳巴罗博士、陈博士和尼玛先生所做的介绍。我们承认并赞赏整个联合国系统，尤其是世界卫生组织和团结起来应对这一挑战的各国所做的巨大努力。

圭亚那参加本次辩论会是为了对这场袭击西非的埃博拉病毒这一致命大流行病正式提出其关切，并向受影响的国家——尤其是几内亚、利比里亚和塞拉利昂——表示声援，并表达圭亚那对国际社会积极应对的支持。

在这一背景下，我们高兴地成为第2177(2014)号决议的共同提案国，并欢迎通过这项决议。我们还期待大会明天将就这一问题采取行动。

当前以如此迅速和前所未有的规模爆发的埃博拉病毒是历史上这类疫情规模最大的一次。随危机而来的诸多挑战，需要在国家、区域和国际各级有一种多层面和多部门的对策。除了该病毒对公共卫生造成显见的影响外，秘书长提请我们注意到危机在政治、社会、经济、人道主义、后勤和安全等诸多方面的巨大影响。我们关切地确认危机有可能逆转建设和平与发展的成果。

受影响各国的政府正在作出英勇的努力，以便应对危机并遏制疾病的蔓延。然而，在这一阶段，考虑到病例数和死亡人数的急剧增加，国际社会有必要，而且确实也是当务之急，要动员采取一种在规模和速度上与这一巨大挑战相称且协调一致的对策。圭亚那支持为此所做的一切努力。我们与大家一道呼吁，要大规模地增加资源，以便帮助受影响的各国，并防止疾病传播到其他国家。

在这一方面，我国代表团还支持秘书长倡议建立联合国埃博拉应急反应特派团。在这一方面，圭亚那政府正考虑在全球应对的背景下作出适当的贡献。

主席（以英语发言）：我现在请坦桑尼亚联合共和国代表发言。

哈米斯先生（坦桑尼亚联合共和国）（以英语发言）：主席先生，坦桑尼亚感谢你召开本次重要会议，讨论非洲的埃博拉病毒爆发。

我们还欢迎今天通过的决议——第2177(2014)号决议。该决议从安理会发出了强有力的政治信息：采取集体努力来控制疾病蔓延。坦桑尼亚是该决议的提案国。这表明我国支持、声援并同情那些感染埃博拉病毒的人。我们承诺将与他们站在一起，共同应对这场大规模的健康危机。

我们还要向各会员国、区域组织、联合国系统、私有部门、公民社会和个人致意，感谢它们以各种不同的干预措施应对埃博拉病毒危机。我们相信，有志者事竟成。

通过第2177(2014)号决议是对当前的不断努力做出的积极贡献。埃博拉病毒蔓延证实了该疾病具有邪恶和毁灭之力。对埃博拉病毒传播与后果的预测令人震惊，并且应当激发我们立即作出集体应对。

今天在本会议厅和其他地方所发表的各种见解都确实令人鼓舞。剩下的工作就是要将这些承诺转化为行动，并一劳永逸地将埃博拉病毒从地球上清

除。人类的胜利，尤其是安理会常任理事国所展现的胜利使我们充满希望，相信能够遏制并消除致命的埃博拉病毒。

埃博拉病毒爆发的受害者应得到我们真诚的同情与支持。通过交通限制等手段对受害者进行隔离和污名化的做法确实是不幸的。我们大家应尽一切努力避免参与这类行为，因为这无异于伤口上撒盐。

埃博拉病毒蔓延凸显了持续存留于非洲大陆的脆弱性，而这种脆弱性在世界其他地区也存在。虽然在短期和中期，我们要将努力导向消除埃博拉病毒的蔓延，但是从长期看，我们应寻求建设卫生部门和人道主义部门的能力，以便应对埃博拉病毒等此类重大疾病的蔓延。

今年六月，在马拉博召开的非洲联盟第23届常会上，基奎特总统阁下表示，坦桑尼亚联合共和国已准备好为非洲联盟牵头的区域干预措施和包括联合国系统采取的那些措施在内的国际干预措施提供支持。我们的承诺和决心仍然是：我们会继续与伙伴们合作，加强防备的程度，以应对埃博拉病毒流行病。

主席（以英语发言）：我请赤道几内亚代表发言。

恩东·姆巴先生（赤道几内亚）（以西班牙语发言）：在如此多的其他发言者后面发言，就必须言简意赅，并赞同前面所做的积极发言。我们西班牙语有一句表示这种意思的俗语，其大意是：任何时候讲善言，哪怕是在如此多人丧生之后才讲，也都为时不晚。

自今天上午以来，我们在这里看到展现团结的一幕幕情景：美利坚合众国宣布提供大规模支助；秘书长提出倡议；以及在安理会各成员的一致支持下通过了我们都是提案国的第2177(2014)号决议。这些话是在上述情景之后说的。

现在是践行所言的时候了。我在这里要建议的是，这不当只是世界卫生组织和儿基会的工作。联合国其他机构——例如世界粮食计划署和联合国粮食及农业组织也必须参与进来，因为这不仅是健康问题；考虑到这些国家现在正面临的经济局势，也存在营养问题和养活民众的问题。

正如我国总统奥比昂·恩圭马·姆巴索戈所表达的那样，赤道几内亚共和国坚信非洲的团结，事实上，坚信与整个世界的团结。这就是为什么，在上周一，当把教科文组织的奖项颁给来自秘鲁、布基纳法索和伊朗伊斯兰共和国的科学家时，总统阁下曾表示，我们不能把那些正在遭受埃博拉病毒之害的国家隔离起来。

我们不能把人类痛苦隔离起来。最初，赤道几内亚共和国关闭边界并暂停航班，以便在我国边界和机场处理内部准备工作，但是一旦我们采取了必要的控制措施，我们就重新开放了边境和机场。通过我国国家航空公司CEIBA，我们很快将重新开放飞往我们在西非和中非提供服务的所有国家的航班。

我荣幸地借此机会宣布，赤道几内亚共和国总统决定向世界卫生组织捐助2百万美元，以便抗击埃博拉。由于赤道几内亚共和国是一个资源稀少的小国，我国元首和政府相信团结。我们认为，我们必须竭尽全力，以便一道声援并支持旨在帮助受影响国家的努力，因为埃博拉不仅是利比里亚、几内亚和塞拉利昂的问题，更是一种流行病，一种能在任何时间象野火一样蔓延到任何数量国家的大流行病。它不仅是非洲关切的问题，也是整个世界关切的问题。因此，我们大家，无论国家大小，都应尽可能地向我们的兄弟国家提供支助，并采取一切必要的预防性措施。

主席（以英语发言）：我现在请陈女士作进一步发言。

陈女士（以英语发言）：首先，我要感谢美国在担任安全理事会主席期间组织召开这场关于埃博拉问题的及时的辩论会。我还要感谢安理会成员和

今天发言的其他国家代表在政治上和在包括人力资源、专家知识、物质和军事资产等其他领域纷纷提供支助。对于为支持三个受影响国家——几内亚、塞拉利昂和利比里亚——通过声援这些国家并在其国家领导下所做的种种努力而言，这些支助都十分宝贵。有130个提案国对第2177(2014)号决议给予了一致支持，这是前所未有的壮举，我要感谢安理会显示了团结。

还令我心中感到温暖的是，我听到如此多的人在这里支持秘书长提出的倡议，即建立一个联合国特派团。整个联合国大家庭，在与其系统内不同机构，尤其是世界粮食署、儿基会、人道主义事务协调厅以及其他机构的共同努力下，并且与私营部门、民间社会以及红十字会与红新月会国际联合会和无国界医生组织等重要组织中的合作伙伴一道，将竭尽全力快速、大规模、高效、并且不重复地开展这一大规模激增的支助工作。我们期待安理会在前进道路上继续提供指导和建议。让我们共同合作，制止埃博拉蔓延，并将它赶出非洲大陆。我在这里再次感谢大家。这些国家显示的声援实在令我感动。

主席（以英语发言）：我感谢陈女士作了振奋人心的发言，并且我认为，她将欣闻，又有四个国家成为今天第2177（2104）决议的提案国，这将反映在记录中。

我现在请纳巴罗博士做总结性发言。

纳巴罗博士（以英语发言）：同陈女士一样，我荣幸地在这里参加这一历史性的会议。我将就今天听取的许多发言中的一些信息迅速提出反馈意见。我将把会上的信息带回去，继续执行我们各项重要的任务。

首先，所有发言者都以不同方式真正理解这一挑战的严重性，将其视为公共卫生领域的一场巨大危机，造成了多重其他影响，并有可能在区域和国际上造成更广泛的影响。第二，这体现了对正在受影响国家所给予的强有力的声援，并赞扬它们通

过其民间社会团体、各国政府以及与其他国家的伙伴关系正在做出的努力。我们看到越来越多的迹象表明，受影响国家愿意打开和保持航空联系和其他贸易联系，并且看到强有力的迹象表明非洲国家之间和非洲与世界其他地区之间的团结。第三，我本人满意地看到联合国系统不同部门的工作如何得到肯定——不仅评价世界卫生组织发挥了世界卫生领域领导者的作用，并且还评价了陈女士刚才提到的其他联合国机构所发挥的作用。

一些国家政府利用今天会议的机会作出了慷慨的捐助承诺。其中一些是非洲国家，表示愿意为国际应对努力做出重大贡献。其他更多的是传统捐助国。但是今天我看到的是，世界各国，不论大小，都不同寻常地纷纷提供支助——这是一个真正的全球联盟。我还听到各国政府表示它们愿意听从协

调，并且表示它们相信联合国有能力发挥协调机构的作用。作为联合国系统应对埃博拉高级协调员，我确实感到耳目一新。我注意到，几乎所有发言者都广泛地支持秘书长和世界卫生组织总干事提出的一项历史性计划，即建立一个有关公共卫生的特殊的特派团——联合国紧急应对埃博拉疫情特派团。最后，我完全感到，这里的所有人都希望我们大家都立即开展工作，并做更多的工作，所以我就说到这里，去做我的工作。

主席（以英语发言）：发言名单上没有其他发言者了。安全理事会就此结束现阶段对本议程项目的审议。

下午7时50分散会。