



安全理事会

第七十一年

临时逐字记录

第七七七九次会议

2016年9月28日星期三上午10时举行

纽约

主席:	范博希曼先生	(新西兰)
成员:	安哥拉	加斯帕尔·马丁斯先生
	中国	吴海涛先生
	埃及	阿布拉塔先生
	法国	德拉特先生
	日本	岗村先生
	马来西亚	伊卜拉欣先生
	俄罗斯联邦	扎加伊诺夫先生
	塞内加尔	巴罗先生
	西班牙	奥亚尔顺·马切西先生
	乌克兰	费斯科先生
	大不列颠及北爱尔兰联合王国	威尔逊先生
	美利坚合众国	西松女士
	乌拉圭	罗塞利先生
	委内瑞拉玻利瓦尔共和国	拉米雷斯·卡雷尼奥先生

议程项目

武装冲突中保护平民

武装冲突中的保健

2016年8月18日秘书长给安全理事会主席的信 (S/2016/722)

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) (verbatimrecords@un.org)。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。

16-30065 (C)



无障碍文件

请回收



上午10时05分开会。

通过议程

议程通过。

武装冲突中保护平民

武装冲突中的保健

2016年8月18日秘书长给安全理事会主席的信 (S/2016/722)

主席（以英语发言）：根据安理会暂行议事规则第39条，我邀请下列通报人参加本次会议：无国界医生组织国际部主席廖满嫦女士和红十字国际委员会主席彼得·毛雷尔先生。

毛雷尔先生从日内瓦以视频会议方式参加本次会议。

安全理事会现在开始审议其议程上的项目。

我谨提请安理会成员注意文件S/2016/722，其中载有2016年8月18日秘书长给安全理事会主席的信。

我现在请秘书长潘基文先生阁下发言。

秘书长（以英语发言）：我感谢新西兰召开今天的辩论会，并且我欢迎红十字国际委员会（红十字委员会）主席彼得·毛雷尔先生和无国界医生组织国际部主席廖满嫦女士。红十字委员会和无国界医生组织发挥了关键的作用，在最困难、最危险的情况下提供医疗保健。我要赞扬他们的工作人员和所有医务人员在枪林弹雨之下所展示的敬业和专业精神。

今天早晨，我们醒来时接到了阿勒颇又有两个医院遭到袭击的报告。让我们把话说明白——那些使用比以往破坏力更大的武器的人完全知道他们在做什么。他们知道他们正在犯下战争罪。我们只能想象破坏的情景——被炸断四肢的人；无法解脱剧痛、受感染、正在受罪和死去的儿童，无处可去，永无尽头。让我们想象一家屠宰场。这里的情况更

糟。即使屠宰场也更加仁慈。阿勒颇的医院、诊所、救护车和医务人员日以继夜受到攻击。

医生促进人权协会指出，战前阿勒颇的医务人员中有95%已经逃亡、被拘留或被杀。这是一场针对叙利亚保健工作者的战争。一位医疗专业人士谈起他如何忍受困难和危险。他说，“这里是阿勒颇。我们没有时间感到害怕。我们每天像虫子一样被压扁，世界已经抛弃我们。”

全球公众并不区分会员国、安全理事会及秘书长。他们只知道一件事——国际社会辜负了他们。我们辜负了他们。必须采取行动。必须追究责任。国际法是明确的——必须保护医护人员、设施及运输。不得伤害伤病员，不论是平民还是战斗人员。蓄意袭击医院构成战争罪。剥夺人们获得不可或缺的医护的机会违反国际人道主义法。

5月3日，安理会通过了关于在世界各地武装冲突中保护医护工作的第2286（2016）号决议。自5月份以来，此类袭击丝毫未减。在也门的哈贾，上个月有19人在一次针对无国界医生组织开办的一家医院实施的袭击中遇难。这迫使该组织将其工作人员从该地区的六家医院撤离，给患病和受伤的妇女、儿童和男子造成了不堪言状的后果。在巴基斯坦，8月8日，有70多人在一次针对桑德曼省级医院实施的自杀式袭击中遇难。在叙利亚，屠杀在继续，无人幸免。

世界人道主义峰会和人道议程重申，武装冲突中保护人道主义工作必须是一个优先事项。在这方面，安理会拥有独特的责任和影响力。第2286（2016）敦促武装冲突各方和会员国采取具体行动。我向安理会提出的各项建议，为改进对医护人员和设施以及伤病人员的保护提供了详细步骤。

一是预防。会员国应当竭尽所能来促进在武装冲突中尊重医护工作；使国家法律同国际人道主义法接轨；在医务人员、民间社会组织和当局之间建立对话；培训所有涉及适用的法律和标准的人员；以及确保关于对外政策的决定，包括那些涉及武器

销售和转让的决定，尊重在冲突中提供医疗服务的努力。

二是保护。会员国和冲突各方在规划和开展军事行动时，必须采取防范措施来保护医疗设施和医护人员。我的各项建议覆盖军事命令、目标位置的确定、医疗设施内内部和周围可见的军事存在、发布预警和撤离等方面。

三是究责。会员国和冲突各方应确保那些对侵权行为负有责任的人受到起诉和惩罚。它们还应当向受此类袭击影响的民众和社区提供赔偿和支持。这将意味着对具体事件进行系统性和不偏不倚的调查以及收集和分析更好和更广泛的数据。

针对医疗服务的袭击和准入限制是遵守国际人道主义法的情况遭到更广泛侵蚀的迹象。不采取行动就是对我们共同人性的冒犯。这会损害各国法律义务和整个多边体系。我们需要在世界人道主义峰会所作承诺的基础上再接再厉，在全球范围作出努力，促使捍卫人道精神的法律进一步得到遵守。

安理会可以发挥至关重要的作用。我呼吁安理会成员采取决定性步骤，使冲突期间保护医护设施和医护人员的想法，从一种愿望迈向现实。此外，我敦促他们克服分歧，履行他们在叙利亚和世界各地所负的责任。

主席（以英语发言）：我感谢秘书长的通报。

我现在请廖女士发言。

廖女士（以英语发言）：上周，世界目睹了针对联合国和阿拉伯叙利亚共和国红新月会人道主义车队以及针对阿勒颇附近一所医院实施的野蛮袭击。潘基文秘书长说过：“就在我们认为事情不能变得再坏时，事情变得更加糟糕”。情况确实如此。

今天进行的战争没有任何底线。这是一种逐底竞赛。俄罗斯和叙利亚部队近日对阿勒颇实施的不间断袭击——任何撤离都已不可能，到处是没有掩埋的尸体——就证明了这一点。5月3日，安理会一

致通过了第2286（2016）号决议。安理会成员承诺保护平民以及平民生存所需的医疗服务。他们是在叙利亚政府及其盟友摧毁阿勒颇的圣城医院之后通过这项决议的。那次袭击只是数量惊人的此类袭击中的最近一次。

五个月后，这项决议显然未能改变实地任何情况。这一失败表明，在各个联盟中作战的会员国以及那些促成这些联盟的人缺乏政治意愿。不能再等了。安理会成员应当兑现其承诺。

自该决议通过以来，单是无国界医生组织就经历了更多骇人听闻的袭击。8月初，我们在也门阿布斯的医院在沙特主导的联盟空袭中遭摧毁。有19人包括病人和卫生工作者被炸死。那所全面运作的医院的全球定位系统坐标已经告诉了交战各方，包括沙特军方。但无人理会。那次袭击是不到一年时间里也门境内无国界医生组织设施所遭受的第四次袭击——总共炸死了32人、炸伤了51人。我们的团队不得不从也门北部撤离，丢下数十名伤病人员，医疗服务随之减少，而沙特实施的地毯式轰炸则进一步削减了这种服务。沙特主导的联盟及其对手如此疏忽，他们的接战规则如此松弛，以至于这场战争真正与众不同。许多袭击被作为战乱中犯下的错误一笔勾销。我要明确指出——我们拒绝接受“错误”这个词。

在叙利亚，袭击从未停止。阿勒颇的医生将自己最虚弱的病人使用的呼吸器拉掉，让别人也能得到一次机会。但是，呼吸器是为最虚弱患者设置的。这是极度绝望时采用的治疗手段。就在今天上午，阿勒颇东部又有两所医院遭袭击，导致它们临时关闭。其中一所医院的特护室遭到严重损坏。我们的叙利亚同事包围困，一直待在那里。他们告诉我们，等轮到他们时，他们将同自己的病人一道死在那里。我们谴责对敌对行动不加控制的做法。这种放任一切的做法是一种选择。疯狂之中有玄机。不论在也门还是在叙利亚，安理会五个常任理事国中，有四个卷入这些袭击事件。

在反恐成为战争特点的时代，杀人有了许可证。我们再次呼吁安理会废除这一许可证，无论你的敌人是否正在接受遭到攻击的医疗服务，因为抛弃医疗公正原则也正在成为战争新常态。必须平衡军事行动和人道主义需要。袭击医院和医护工作者是一条不容谈判的红线。因此，在所有军事手册、接战规则和标准行动程序中，都必须明确、直白地说明这一点。经常发生的情况是，未经核实的情报或是某医院系“指挥和控制”中心的含混说法足以成为袭击理由。要想制止这种情况，就必须追究责任。必须进行可信的调查，而不能只由肇事者进行调查。

在我作此发言的差不多一年前，美国部队摧毁了“无国界医生”组织在阿富汗昆都士的医院。我们仍在等待独立调查，以查明只是在接受和提供医疗服务的42名病人、医院工作人员和护理人员是如何被杀害的。

我们呼吁安理会立即支持并执行秘书长的各项建议——特别是关于开展独立、有效调查的呼吁。我们也紧急请求秘书长任命负责记录和报告医疗设施、医护人员和病患遇袭事件的特别代表。必须制止逍遥法外现象。只有政治压力和追究责任才能实现这一点。简而言之，安理会必须保证其决议得到执行。停止轰炸医院。停止轰炸医务工作人员。停止轰炸病人。

主席（以英语发言）：我感谢廖女士的通报。

我现在请毛雷尔先生发言。

毛雷尔先生（以英语发言）：整整140天前，我们在纽约开会，通过了第2286（2016）号决议。我们当中的很多人对该决议表示了赞赏，因为它措辞明确、承诺遵守国际人道主义法，并制定了具体的后续行动。然而，从那时起已经过去了五个月的时间。在此期间，针对医护人员、设施和车辆的袭击肯定没有停止。很多国家的状况依然令人深感震惊。

比如，在叙利亚前线各条战线上，医护设施和人员经常遭受袭击或因严重冲突而被迫停止工作。就在几个小时以前，阿勒颇两所最大的医院据报遭受袭击。病患被打死，医护人员受伤。在全国范围，很多医院不再运作，伤员几乎没有希望获取挽救生命的医疗救助。暴力、水电供应中断以及缺乏药物的情况严重危及人们获取医疗服务。

在也门，在伤员数量空前之多的情况下，所有医疗服务机构中有四分之一据报要么遭到破坏，要么关门停业。就在一个多月前，也门哈杰省一所接受无国界医生组织支助的医院遭到袭击，致使90人死亡。这只是冰山一角。这个名单很长——阿富汗、南苏丹、中非共和国、刚果民主共和国、利比亚等等。不幸的是，上述趋势有增无减。过去几个月中，战场上各方的行为没有变化，也没有看到交战方在其军事决策中更多地考虑人道主义后果。暴力的累积影响导致医护系统继续分崩离析，令数百万人的处境非常脆弱。

尽管我们在战场上没有看到进展，但至少在联合国这里，各国决心处理该问题。首先，红十字国际委员会（红十字委员会）高兴地看到，安理会领导层重申国际人道主义法依然有效，仍是全球商定的武装冲突中保护伤病人员和提供医疗服务的框架。我们必须继续保持信心，通过我们的行动表明，即便在最严峻形势下，国际人道主义法依然具有现实意义，并能够对受战争影响最大的人起到帮助。

第二，关于冲突中保护医疗服务的具体建议和措施现已纳入各项正式决议。在红十字与红新月国际大会上，一致通过了一项武装冲突中保护医疗服务的决议。安全理事会一致通过了第2286（2016）号决议。85个国家支持该决议，我们现在已经有推动此类措施的坚实基础，但显然需要采取更多具体行动。红十字委员会赞赏地注意到秘书长给联合国会员国的信（S/2016/722，附件），该信函是对第2286（2016）号决议采取的后续行动，为执行工作

描绘了清晰的路线图。我们感谢就信函内容征求我们的意见，也感谢有机会发表我们的意见。

在我们看来，我们在与各方军事人员谈判人道主义准入时距离受害者较近，以及从通过红十字与红新月运动“医疗救护面临危险”倡议收集到的情况来看，我们认为必须在四个方面采取具体措施。

第一，在立法方面，各国必须加强保护获取医疗服务的国内立法，这是国际法为其设定的义务。它们必须确保本国法律认可急救人员——常常是来自国家红十字与红新月会的工作人员和志愿人员——的作用。各国必须尽一切可能加强现有法律制裁，使其起到威慑作用。

第二，在数据收集方面，我们鼓励各国和其它相关行为体建立国家和国际制度，收集和分析与暴力侵害医护人员、设施、医疗运输和病患情况有关的数据，并召开多利益攸关方会议，定期交流在预防和暴力妨碍提供医疗服务方面存在的难题和良好做法。

第三，在追究责任方面，我要求安理会确保各国的本国立法对构成严重违反《日内瓦四公约》行为的暴力妨碍提供医疗服务的行为予以惩处。我们希望看到加强能力，以便开展全面、及时、公正、独立和有效的调查，确保加强问责和处理受害者的冤情。

最后，在准备和预防方面，我们要求各国和其它相关行为体制定应急计划，防范有可能危及为伤病人员组织和提供救助的局势，制定实际措施使武装部队在规划和开展军事行动过程中尽量减少对于医疗服务的干扰，并将这些措施纳入各项命令、交战规则、训练和标准行动程序以及其它相关文件。

我愿重申红十字委员会今天的提议，即与冲突各方就实施敌对行动问题建立更具建设性的密切关系，开展业务接触和回馈对话以及采取纠正措施。这会最终有助于重建交战方之间的信任，使其相信法律之所以适用不仅是因为它附带制裁和问责，而

且也是因为它是一项有利于各方的有益和必要工具。有鉴于此，我要谈谈以下看法。

我的确理解并尊重安理会的作用，那就是就国际和平与安全问题提出政治立场和指导方针。在处理国际人道主义法及其执行问题时，安理会仍必须考虑到交战方之间建立信任、信心和达成共识的重要性，而推动这种信任、信心和共识的最佳途径是相互都能接受、能够维持冲突各方信任的、独立和公正的中间人。《日内瓦四公约》阐述了这一点。因此，我们今天齐聚一堂开会的时候，需要理解和尊重我们作为政治和人道主义行为体所发挥的作用和负有的责任。

149天前，安理会采取了历史性措施。主席先生，你今天的与会证明了你对于保护各地病人和医护工作人员的承诺。但与此同时，男人和女人、女童和男童、医生和护士在听到飞机和火箭弹迫近时，继续朝地下室跑去。他们仍在从被毁医院的瓦砾堆中拽出自己的亲人。他们仍担心武装分子拦下他们的救护车。要想把我们的承诺转化为实地的现实，要真正改变战争中受苦受难民众的处境，就需要更加强有力地介入。我敦促安理会继续施加压力。

主席（以英语发言）：我感谢毛雷尔先生的通报。

我现在请安全理事会成员发言。

奥亚尔顺·马切西先生（西班牙）（以西班牙语发言）：我感谢秘书长的报告（S/2016/722，附件）和他恪尽职守的精神。我还感谢廖女士和毛雷尔先生各自的通报。

我非常仔细地聆听了廖女士的发言，并赞同她的提议，即：秘书长指派一名特别代表以处理这些问题。我也仔细聆听了我的好友毛雷尔先生在立法、数据收集、问责以及制订应急计划方面的四点建议。最重要的是，我感谢他们为世上许许多多努力拯救他人生命的人所做的出色工作，这些人在此过程中却常常牺牲了自己生命。

西班牙是第2286（2016）号决议的提案国之一。这个想法是什么时候出现的呢？今年年初，在西班牙、新西兰和无国界医生组织讨论叙利亚人道主义危机的一次会议上，产生了这个想法。这就是为什么今天我希望基于秘书长的报告，做一些自我批评，以便分析安理会成员对医生和医院遇袭事件应发挥的作用和安理会作为一个集体应做出的反应。

首先，我愿表示充分支持秘书长的各项建议。它们向我们指明了执行第2286（2016）号决议应该遵循的道路。其中有些建议可在实地产生立竿见影的效果，我愿举这方面的两个例子。第一个是改革接战规则，以禁止在医院和其它医务设施附近驻扎军事存在和储存军用物资。第二是使用新技术以防止袭击事件，并在必要时记录这些事件。我们呼吁各会员国作为紧急事项落实这些措施。

此外，我愿谈谈安理会成员的作用。显然，我们有责任实事求是；我们不得不接受这样一个事实，武装冲突期间对保健工作者的袭击只靠一项决议不可能得到制止。尽管如此，第2286（2016）号决议可成为改变安全理事会内部文化的一个基础。据此，安全理事会各成员、特别是支持该提议的成员尤其在这方面负有责任。

在安理会所做的各项决定中，从维持和平行动的任务授权——我们不断对其进行修改——到安全理事会儿童与武装冲突问题工作组以及我们与各位秘书长特使进行的对话，我们都必须铭记，必须保护医生和医院。

改变文化还意味着与各专门组织保持定期联络，以便从信息交流中受益并找到解决办法。就西班牙而言，我们正对我们的各项活动进行跟进，目的是为安全理事会未来的成员提供一份最佳做法指南。这将是我们在该领域留下的一份遗产。

在第2286（2016）号决议通过以来的过去五个月中，我们的第一印象是：仍有大量工作要做。我们也是第2286（2016）号决议之友小组的成员，该

小组已在日内瓦开始工作。西班牙希望在纽约这里每年召开至少一次该小组的会议。

现在，我简要谈谈安全理事会应对医生和医院遇袭事件做出的反应。这是我的发言中最重要的部分，也是第2286（2016）号决议悬而未决的重大问题：我们必须承认，我们令人失望。正如我们本周所做的那样，我们令阿勒颇的医生失望。我们令无国界医生组织的诊所失望，今年夏天它们不得不在也门关门停业，我们没有忘记这件事情。我们令南苏丹遭到轰炸的医院病人失望。我们欠他们所有人一个答案。

这一次，安理会依然掌握着必要的工具。安理会这里缺少的东西很简单，那就是采取行动的意愿。秘书长的报告提到一些措施，例如实行制裁或者把某些案件移交国际刑事法院。我要明确表示，西班牙支持这些措施，但是，我们也有其它更加简单的选择可以利用。例如，正如第2286（2016）号决议所确定的那样，安理会倘有政治意愿的话，可以一致要求迅速、独立、公正以及有效地调查这些极为严重的袭击事件。我指的是9月19日的袭击事件和那些显然今天早上发生在阿勒颇的袭击事件。西班牙准备提供人力和物力资源，以便能够开展这些调查。但是，我们需要安理会所有15个成员达成共识。在这方面，我们呼吁那些直接介入武装冲突的成员做出特殊努力。

每一次的不作为都让我们对第2286（2016）号决议的承诺大打折扣。正如廖女士5月3日敦促安理会（见S/PV.7685）的那样，让我们将这项决议作为一个拯救生命的工具，而不是继续削弱安全理事会的工作。

巴罗先生（塞内加尔）（以法语发言）：首先，请允许我感谢秘书长潘基文先生的通报及其2016年8月18日的信（见S/2016/722，附件）中所载的相关建议。我们还愿感谢无国界医生组织国际主席廖满女士和红十字国际委员会主席彼得·毛雷尔先生的杰出通报，并感谢这两个组织在实地作出

不懈努力，防止和减少武装冲突地区对医务人员和设施的袭击。

我们刚刚收到的信息证明——如果仍有必要证明的话——安全理事会必需开展保护医务人员、设施以及交通运输的工作。显而易见，这种保护必须在战时受到尊重。由于这个原因，我们赞赏前述秘书长的信中所载的为加强保护伤者、病人、医务人员和人道主义各方所采取的措施及其运输工具提出的建议至为及时。我们还赞同在武装冲突期间为防止暴力行为、袭击和威胁医疗照顾所提出的具体建议。在这方面，我国代表团支持对受到指控的侵权行为展开调查以及致力于起诉犯下这种罪行的人是加强在武装冲突期间保护医疗人员的关键的想

此外，我们认为，联合国维持和平行动的作用需要加强。这意味着在起草任务授权或设立特派团期间，需要订立能力建设措施并确保支持安全部门改革及制裁程序，而尤其要求确保维持和平行动的资源与其任务授权相当。这也意味着应该把在武装冲突期间可能严重侵犯与保护医疗人员有关的国际法的人绳之以法。它还进一步要求恢复各项基本服务，包括重建在袭击期间损毁的医院或医疗设施。

除了秘书长的这些建议之外，我们认为采取以下措施来抗衡袭击和阻碍在冲突地区得到医疗服务也同样重要。

第一，我们必须查明阻止得到医疗和医疗设施的所有障碍，并确保消除这些障碍，以便在实地进行适当部署。

第二，必须对本地医疗组织提供支持，确保它们能提供起码的服务，根据实地状况，找出临时解决办法。

第三，军事人员必须得到优质培训，尽量减少医疗服务中断，并同时保障合理的安全考虑。

最后，安全理事会必须对在具体区域时常发生的袭击进行汇报。

最后，我重申，塞内加尔致力于在武装冲突期间保护医疗人员和医疗设施。这个问题仍是奥斯陆全球卫生政策小组的全球卫生和外交政策倡议的核心。2015年，在我国领导下，通过了关于加强国际卫生危机管理的大会第63/33号决议。

罗塞利先生（乌拉圭）（以西班牙语发言）：今天，我们对希蒙·佩雷斯逝世的消息感到震惊，我们对他表示深切哀悼。两个小时后，我们得知，对阿勒颇的医院设施又恢复轰炸。这似乎是一场没有终点的悲剧。第2286（2016）号决议五页的内容显然没有足够强烈的文字足以保护这些医院设施和医疗人员免遭对医院和在医院服务的医疗人员的懦弱、令人发指的袭击——秘书长的用语。

我们感谢秘书长准备的建议，我国完全支持这些建议。我们通过我们的朋友彼得·莫伊雷尔先生——我们聆听了他的发言——和廖满嫦女士，非常感谢红十字国际委员会以及无国界医生组织。我们完全支持设立一个秘书长特别代表来调查对医院和医疗人员进行袭击的提案。

我的发言略长了一些，但我的同事罗曼·奥亚尔顺·马切西基本上宣读了我的发言并加上了他的意见。我赞同他说的每一句话。因此，我要特别强调的只是需要全力调查和惩处这些令人发指的行为。所有预防性措施都是必需的和不可或缺的，但我们也必须指出，战争罪必须受到法律最严厉的惩处，因此，我们必须采取一切必要措施，务使正义得到伸张和罪犯得到应有惩罚。

德拉特先生（法国）（以法语发言）：首先，我要感谢秘书长、红十字国际委员会（红十字会）主席彼得·毛雷尔先生和无国界医生组织廖满嫦女士所作非常鼓舞人心、具体和切实可行的通报，其中反映出他们一致期望停止对医疗设施和医护人员进行袭击。

我在这里还要代表法国再次向无国界医生组织和红十字会人员以及在日益困难条件下工作的人道主义工作人员的无私、勇敢和堪称典范的行为表

示敬意，由于他们为受害者尽心尽力，现在他们自己成为目标。他们的工作和承诺激励人心和令人仰慕。

不论是否在叙利亚、南苏丹、也门、伊拉克、阿富汗，或在任何其他地方，过去几年袭击医疗人员的事件越来越多。安理会必须采取行动，因此审议了这个问题并一致通过了第2286（2016）号决议，它的目标是迅速加强保护冲突地区的医疗人员和医疗设施。我特别赞赏就这个非常重要的问题动员了执笔者。

自决议通过以来，对医疗工作人员的袭击仍然继续。秘书长告诉安理会，在叙利亚，今年8月有11家医院遭到轰炸——三家在阿勒颇、四家在伊德利布、两家在霍姆斯、一家在大马士革、另一家在达赖亚。这些设施现在都已关闭。7月中旬以来，阿勒颇东部仍然开业的8家医院全都遭到至少一次轰炸和炸射——有四家医院一再遭到轰炸。就在今天，对阿勒颇东部两间最大的医院蓄意发动了空袭，使它们暂时无法提供服务。如果这种行为不是战争罪，那我就真的不知道什么是战争罪了。秘书长——我代表法国感谢他——对这个问题特别清楚。

在也门，阿布斯医院在8月15日遭到轰炸，有19人死亡和24人受伤，并迫使无国界医生组织撤离人员。我可以举出许多其他例子。

安理会必须就其各项决定采取后续行动并相应地要求秘书长向安理会提交关于执行第2286（2016）号决议的具体建议。法国欢迎秘书长的信（S/2016/722, 附件）并支持信中的主要建议。同样，我们将充分考虑彼得·莫伊雷尔先生和廖满女士的建议。

对医疗设施和卫生工作人员的袭击日益增加，这提醒我们，必须在任何地方和各种情况下实行、加强和支持国际人道主义法所载的人道原则。这是一场每天都在进行的斗争。在这方面，法国借此机会呼吁还没有批准日内瓦四公约《附加议定书》的国家批准该议定书。

除了袭击以外，冲突各方日益将阻止人们获得医疗护理作为一种战争工具。在叙利亚，尽管当局作出了承诺，他们还是继续阻碍医疗用品的运送。8月份，就有8 000多套医疗用品从车队中被截走。获得人道主义援助，尤其是医疗用品，必须是常态而不是例外。

最后，不打击有罪不罚现象，就无法有效保护医务人员。对医院、医疗设施和医务人员的袭击是战争罪，必须将那些责任人绳之以法。随着违反国际人道主义法和人权法的事件日益增多，通过公正和独立的调查来查明真相是绝对有必要的。查明真相的要求将使安全理事会成员能共同采取有效和坚决的行动。成员国知道，法国在发挥这一确实至关重要的作用时将尤其保持警觉并充分动员起来。

西松女士（美利坚合众国）（以英语发言）：我感谢秘书长、毛雷尔先生和廖女士非常令人动容的通报。美国衷心感谢红十字国际委员会和无国界医生组织救人性命的工作，我们赞扬他们在世界上最残酷和最危险的地方治疗病人和伤员的不懈努力。我们还要称颂所有因为决心帮助他人而献出生命的联合国工作人员。

我们都知道，红十字会的创建和《日内瓦公约》所载的规范可以追溯到1859年6月。当时，商人亨利·杜南对于法国和奥地利之间的战斗感到非常不安，他开始了一项对冲突中的受伤者提供人道主义治疗的运动。杜南在其《索尔费里诺追思》一书中回忆了启发他推动变革的战斗景象：

“枪声大作，死伤者横七竖八地躺在地上。在车轮的碾压下，脑浆迸裂，四肢骨折或被切断，尸体被毁得面目全非，无法辨认。毫无夸张地说，鲜血浸透了大地，平原上尸横遍野。”

那是在1859年。但让我们思考一下2016年阿勒颇东部的景象。今天凌晨，我们在阿勒颇东部的联系人告诉我们，正如安全理事会成员已听说的那样，据报道，空袭和炮轰击中了两家医院，造成两

名病人丧生，多名医务人员受伤。显然，阿勒颇东部的受围困平民只有非常有限的几种医疗服务可供选择。一名医务工作者本周告诉记者，对阿勒颇东部的不间断轰炸意味着“医院无法再接收哪怕是一位病人”。一名放射科医生说，他们缺少药物和呼吸器，他们没有婴儿奶粉，尤其是给新生儿的婴儿奶粉。另一名医生，艾哈迈德医生非常害怕成为袭击目标，所以他希望我们不用他的全名。他告诉记者，“仅仅为了让病人活下去，我们作了大量截肢手术，因为不这样做的话，我们没有治疗他们的方法。”他接着说，医生眼睁睁看着许多受伤者死去，他们感到无能为力。

我们在阿勒颇东部的街道上看到，因为那里没有足够的急救人员，也没有足够多的救援设备可用，人们为了找到家人和孩子，像疯了一样用双手在废墟中挖掘。阿勒颇东部的民众真的在大街上死去。俄罗斯和阿萨德政权实施的空袭使他们受伤，遭到残害；因为俄罗斯和叙利亚政权实施的中世纪式的围困，他们无法接受治疗。杜南的索尔费里诺平原变成了阿勒颇东部的大街。

当俄罗斯和叙利亚政权发动新攻势时，我们一定不能对这些暴行习以为常。我们一定不能忘记，在阿勒颇东部使用的战术恰恰就是阿萨德政权数年前发明并用于叙利亚各地的，比如有预谋地从救援车队中截走医疗用品；不允许医疗后送；昧着良心发动两次式袭击，把医院夷为平地并杀害急救人员。自2011年以来，极为受人尊重的医生促进人权协会记录了对叙利亚269处医疗设施的382次袭击。每个星期都有医院遭到攻击的报告。阿萨德政权和俄罗斯的行动完全违背仅仅5个月前我们一致通过的第2286（2016）号决议的要求。

必须停止对叙利亚医疗地点和医务工作者的攻势。在世界各地的冲突中，对医疗设施和医务人员以及人道主义工作人员的保护继续被削弱。对救援工作人员来说，南苏丹是最危险的地方之一。光是8月份联合国就记录了64起对人道主义工作人员及其救护设备的暴力事件。今年2月，对马拉

卡勒一个保护平民地点的袭击摧毁了一个国际小组和医疗设施，杀害了两名无国界医生组织的工作人员。人道主义组织记录了冲突各方杀害病人、焚烧诊所、偷盗药品和威胁医务人员的行为。至少，安理会成员和该区域的国家必须利用各种可用的影响渠道，坚决要求南苏丹冲突各方立即停止对人道主义和医疗人员的暴力活动。

在也门，无国界医生组织表达了对于袭击其医疗设施的严重关切，美国同意这种关切。联合国查实了59起各方2015年在也门发动的、影响到医院的袭击。美国和以沙特为首的联盟一起强调，必须采取各种可行的防范措施避免造成伤害或把对平民和平民目标的伤害降到最低。我们强调，对学校、医院和其他平民目标的攻击是不可接受的，必须停止；我们要求该联盟公开发布对这种事件的调查结果。

我们还要求胡希民兵及其盟军停止向沙特阿拉伯不分青红皂白地发射火箭以及对也门境内平民地区的炮击，这些行动已造成了大量平民伤亡。各方必须遵守国际人道主义法。为了减轻痛苦，美国敦促双方信守立即停止敌对行动的协议，让人道主义需求得以处理，而不必担心受到攻击。

许多人也对一年前美国对昆都士无国界医生组织的医院实施失误空袭提出批评。我们对这次空袭承担责任，并且一再对此事件表示最深切的歉意。美国国防部承担全部责任，进行了全面和透明的调查，并将调查结果公布于众。自此以来，我们真诚地采取措施，从昆都士事件中汲取教训，以期将今后发生任何此类事件的可能性降到最低限度。

此外，7月份奥巴马总统发布一项行政命令，规定美国的政策是在袭击之前和之后都采取措施，处理美国采用武力的行动中发生的平民伤亡事件。这项政策是首开先河。这项行政命令规定，美国政府各部门都必须共同努力，力争实现减少平民伤亡的目标，并保持透明度，如果发生此类事件，须从中汲取教训。美国还与红十字委员会和非政府组织积

极协作，以期完善区别战斗人员和平民的做法。美国将继续竭尽所能减少平民伤亡，并对我们实现这一目标的方式保持透明。

最后，我要重点谈谈袭击、阻挠和干扰武装冲突中提供医疗服务对人造成的后果。今天如果剥夺人们获得医疗服务的机会，就会产生长期后果，远到当前的冲突结束之后。例如，在尼日利亚，疫苗没有运送到政府和“博科圣地”组织发生战斗的地区。其结果是，小儿麻痹症重新出现，对尼日利亚儿童构成威胁，上月发现两个病例。在1950年代，小儿麻痹症这种疾病已经被治愈。这种疫苗很容易接种，而且价格十分低廉。但是，只要疫苗一天不能送达，就会有越来越多的尼日利亚儿童面临终身残疾或死亡的风险，因此，新的一代人肯定会感受到冲突的后果。

如果冲突地区的儿童能够获得迫切需要的医疗服务，就会发生极大的变化。去年11月，阿勒颇东部一名狙击手开枪击中6岁的Shaima的脸部，致使她双目失明。然而，与目前被围困在阿勒颇东部无数儿童不同的是，Shaima在11月份能够离开该城市。她对父亲说，“狙击手开枪打中了我，这没关系——我不难过。这是真主的旨意，我知道我会好的。”不可思议的是，在土耳其医生的帮助下，Shaima得以活了下来，她的家人凑足了钱，做了眼科手术之后，有一天她竟然又可以看见了。Shaima经历过难以言述的恐惧事件，但由于能够得到治疗，让她有了未来。Shaima告诉记者，“我只是想回学校去。我知道我很快会在那里。”

安理会的同事们，我们都必须为叙利亚、也门、南苏丹、尼日利亚和无数其他冲突地区的儿童——为需要同样机会的儿童——作出更多的努力。

阿布拉塔先生（埃及）（以阿拉伯语发言）：我感谢潘基文秘书长、红十字国际委员会主席彼得·毛雷尔先生、无国界医生组织国际主席廖满女士作了非常全面的通报。我们对这两个组织在冲

突地区发挥的作用表示敬意。我们感谢所有医务人员和从业人员的工作，感谢他们作出牺牲，尤其是鉴于他们每天面临各种危险。

在埃及担任主席国之初，安理会就一致通过了关于武装冲突中保护平民的第2286（2016）号决议。安理会当选成员希望安理会挺身应对这一挑战，处理卫生保健人员在武装冲突中面临的各种问题。阻挠向有需要的民众提供援助的行为构成一种空前的挑战，危及国际法、国际人道主义法的基础，当然也危及武装冲突中保护平民原则的基础。

第2286（2016）号决议享有广泛的共识，得到近85个国家的支持。然而，它并没有给实地的现实情况带来重大改变。它完全没有减少在世界各地冲突地区开展工作的医务保健人员经历的可怕事件。我们注意到秘书长提出建议（S/2016/722附件），要求依照第2286（2016）号决议第13段，采取措施加强对伤病人员、医务人员、医院和其他医疗设施的保护。

然而，与此同时，我们再次重申，必须以非政治化的方式不偏不倚地执行这些建议。同样重要的是，必须避免不能达成导致通过第2286（2016）号决议的谈判过程中的共识的任何分裂性举动。埃及坚决支持国际人道主义法极为崇高的价值观，其目的是加强对医疗设施和医务人员的保护，尤其是鉴于冲突地区医疗部门目前面临种种挑战。

因此，埃及支持秘书长关于保护伤病人员和医护人员以及医院和其它医疗设施的提议所依据的三项核心要素。我们还支持他关于对袭击上述人员事件的实施者追究责任的建议。我们认为，必须防止进一步发生袭击事件，我们将不遗余力地确保实现第2286（2016）号决议的目标，以便进一步确保武装冲突地区伤病人员和医护人员的安全。

拉米雷斯·卡雷尼奥先生（委内瑞拉玻利瓦尔共和国）（以西班牙语发言）：我们感谢潘基文秘书长、红十字国际委员会主席彼得·毛雷尔先生和无国界医生组织国际主席廖满女士非常重要的

通报。我们要同样强烈呼吁参与冲突的各方停止轰炸医院，停止轰炸医护人员，停止轰炸病患。我们要向数千名医疗卫生人员表示感谢和认可。他们中的许多人默默无闻地工作，每天在残酷的冲突局势中，冒着生命危险履行救死扶伤的崇高任务并减轻人类的痛苦。对于饱经暴力和恐怖的人们，人道主义工作人员的工作是人性和希望的杰出范例。攻击医护人员是一种在任何情况下都不能辩解的野蛮行径。

我们再次欢迎通过第2286（2016）号决议，它是对有系统地严重违反国际人道主义法行为的及时的政治回应。而在持续的武装冲突中此种违法行为每天都在发生，在世界各地，尤其是在中东和非洲造成大量流血事件。我们现在必须做的是，不找任何借口，诚实地直接履行该决议规定的任务和宗旨。

当代的卫星或激光制导高科技武器能够在任何距离极其精确地击杀目标。我们难以理解的是，在这样一个时代，怎么可能犯这样的错误，怎么可能罔顾医院是冲突各方都清楚知道其位置、并且已经就其制订了预警程序的公共设施这一事实，对武装冲突地区的医疗设施和医护人员进行集中轰炸。我们不能理解，这种事情怎么可能发生，人们怎么能够不断声称这些轰炸都是误炸。因此，我们谴责在巴勒斯坦、阿富汗、也门和叙利亚发生的针对医护人员和人道主义工作人员和设施及运输工具的袭击。

在饱受战争蹂躏的地区，无国界医生组织、红十字会和其他医护人员及联合国人道主义车队成为军事目标，我们不能接受这一事实。我们不能容忍医院遭到轰炸，医生和伤病员在医院被杀害。

情况似乎是，对很多人来说生命毫无价值。我们目睹的冲突将人类带回无规则时代。这些违法行为为不仅危及数百万人的福祉和安全，它们还加剧危机，对人道主义和医护人员构成巨大的挑战。这让他们越来越难以开展人道主义工作。

我们认为，我们大家都必须作出特别努力，确保此种局势得到解决，并确保安全理事会在这方面发挥关键作用。我们完全赞同秘书长2016年8月8日根据第2286（2016）号决议第13段拟订的建议，并坚决支持刘女士今天向安理会提出的提案。

我们认为，至关重要的是，所有国家都必须遵守关于在武装冲突中保护医护人员和设施的国际条约，加强各国的立法框架。我们还认为，联合国的维持和平行动和特别政治特派团应发挥更积极的作用，创造有利于保护医护人员和设施的环境。我们还认为，联合国特派团和能够影响当事方的会员国都有义务倡导尊重和全面执行国际人道主义法。

必须作出更大的努力，记录并分析影响医护人员和设施的安全和利益的所有事件，并确保公正、独立和迅速开展调查，将涉嫌犯下此类行为的人绳之以法。必须向所造成损害的受害者提供赔偿。

最后，我国，即委内瑞拉玻利瓦尔共和国，从来没有攻击任何其他国家。我们从来没有参加任何军事联盟。我们没有在这一问题上的双重标准。特别是对于轰炸人道主义工作人员，我们也没有双重标准。我们并不为某些袭击辩护而对另外一些袭击保持沉默。我们不会出于政治目的谴责一些人并利用另外一些人。我们也不向任何人出售武器，或更糟糕的是，在可怕的死亡武器上花费几十亿美元。因此，我们完全有政治、道德和伦理力量呼吁参与冲突的国家停止杀害和暴力侵害人道主义工作人员，并且我们作为安全理事会的一员，将作出一切必要努力，确保我们在这些会议上目睹的暴行至少得到控制。对我们而言，最重要的是实现和平，并让杰出的医护人员能够继续部署，从事其挽救生命和人员的崇高工作。

吴海涛先生（中国）：中方赞赏新西兰倡议安理会召开保护武装冲突中医疗人员和设施问题会议。我感谢潘基文秘书长的通报。中方认真听取了红十字国际委员会主席毛雷尔先生和无国界医生组织代表的发言。

今年5月，安理会一致通过了第2286（2016）号决议，要求冲突各方加大对武装冲突中医疗人员和设施的保护。这表明国际社会重视解决武装冲突中医疗人员和设施安全问题。中方赞赏医疗人员和有关人道救援组织克服恶劣环境，置个人安危于不顾，坚持救死扶伤的人道主义精神。我愿就此谈以下看法：

一是推进地区热点问题的政治解决进程。只有结束冲突，才能从根本上避免医疗人员和设施安全受到威胁。安理会应积极劝和促谈，推动冲突各方停火止暴，致力于通过对话协商等政治手段化解分歧，消弭冲突。国际社会有关各方也应秉持公正客观立场，在政治解决进程中发挥建设性作用，为加强保护冲突地区医疗人员和设施创造有利条件。

二是保护冲突中医疗人员和设施安全是当事国政府和冲突各方义不容辞的责任。当事国政府对保护本国境内平民安全负有首要责任，应加强保护医疗人员和相关设施。当事国应依法调查和惩处武装冲突中攻击、威胁医疗人员和设施的暴力行为。冲突各方应遵守国际人道法等国际法和安理会相关决议，履行保护义务，开放人道准入。国际社会应在同当事国充分协商基础上，提供支持和帮助。

三是人道救援行动应赢得各方的理解和信任。在武装冲突中，医疗人员和履行医疗职责的人道主义救援组织开展人道救援行动应坚持《联合国宪章》宗旨和原则，充分尊重当事国主权和领土完整，坚持中立、公正和独立，遵循人道救援指导原则，避免卷入冲突。这有助于保障冲突地区医疗人员和设施安全。

四是联合国及人道救援机构应形成保护医疗人员和设施的合力。联合国应深入分析、全面评估冲突地区人道救援风险和挑战。在听取当事国意见基础上，与医疗人员和人道救援机构建立有效沟通机制，及时通报信息和情况，为保护医疗人员和设施提供有利条件。医疗人员和人道救援机构也应提高风险意识，加强自身安全保护。

易卜拉欣先生（马来西亚）（以英语发言）：我与其他代表一道感谢潘基文秘书长参加本次重要会议，马来西亚强烈支持根据第2286（2016）号决议召开的这次会议。

我也谨与该决议的其他提案国和安理会成员一道，特别感谢并赞赏彼得·毛雷尔先生和廖满女士分别代表红十字国际委员会和无国界医生组织这两个受尊敬的组织参加会议。他们的通报使人看到了一种可悲情况，保健工作者每天在冲突局势中历尽艰辛，面临日益加剧的增长挑战和风险。我们向那些冒着生命危险，无私地献身于这一崇高事业的保健工作者表示最深切的敬意和最崇高的赞扬。

已经记录在案的关于在当前许多冲突地区蓄意或以其他方式对伤员、病人、医务人员和保健设施发动攻击的证据，突出表明了严峻的现实，即交战方任意忽视国际人道主义法，在某些情况下多次违反这一法律。正如廖女士指出，第2286（2016）号决议未能改变实地任何情况。因此，安理会现在有义务评估秘书长关于在武装冲突局势中采取措施防止针对伤员和病人以及保健人员的暴力行动的建议（见S/2016/722，附件），并把其纳入主流。我们认为，今天的会议是朝着履行这项承诺迈出的重要的一小步。这是安理会的紧急优先任务。

作为例证，尽管9月9日俄罗斯和美国达成停火协议，但是叙利亚境内保健工作者和设施继续成为攻击目标。此外，设法治疗受害者的医疗人员面临巨大挑战，并且由于袭击和战斗升级而变得更加复杂。仅仅两天前在阿勒颇就有一家医院在对该地区的空袭中被击中。一个多星期前，携带医疗用品及其他物资的人道主义车队的31辆卡车也在前往阿勒颇的路上遭到袭击。

不幸的是，叙利亚并不是有人令人发指地不尊重医疗中立原则的唯一冲突地区。正如廖女士清楚地指出，近在8月中旬，也门冲突中也发生了对功能齐全的医院的袭击。我们遗憾地获悉，由于针对医

疗设施的敌对行动的升级，局势已变得难以为继，以致无国界医生组织被迫撤出也门北部六家医院。

对于这种令人不安的局面不能仅止于谴责，要采取具体行动，作出更深入、紧迫的集中反应。为此目的，秘书长的建议应当成为一个指导纲领。作为第一步，安理会应当拿出意愿，执行关于充分、迅速、公正、独立和有效调查在武装冲突局势中袭击保健系统的行为的各项建议。鉴于在许多冲突局势中袭击医疗人员与设施的行动继续有增无减，建立一个国际调查团或按照《日内瓦公约》诉诸国际人道主义实况调查委员会，对有关这些严重违法事件的指控进行调查，将使我们能够追究责任和伸张正义。

有罪不罚现象只会加剧对保健人员犯下的暴行。因此，马来西亚重申，我国支持第2286（2016）号决议和秘书长要求调查所有关于违反行为的指控的建议，并支持对肇事者采取措施。必须把所有肇事者绳之以法。

在我结束发言之前，我国代表团谨向投身于挽救别人而牺牲的医疗人员表示敬意，并感谢那些继续在危险和困难条件下这样做的人所起的崇高作用。在我们试图为广大平民的保护者本身提供保护时，对医务人员和医疗设施的保护应被摆在安理会议程的优先位置。安全理事会必须坚持捍卫和保护武装冲突局势中医疗人员和卫生设施的安全——马来西亚充分致力于这项任务。

加斯帕尔·马丁斯先生（安哥拉）（以英语发言）：我们欢迎并感谢秘书长通报情况和提出关于在武装冲突中保护平民和保健工作者及设施的明确建议（S/2016/722，附件），以及他对冲突各方发出的要求它们严格维护和执行这些建议的引人注目的呼吁。

我们也感谢红十字国际委员会主席彼得·毛雷尔先生和无国界医生组织国际部主席廖满嫦女士今天上午非常发人深省的通报，以及在这里向安理会

介绍在我们共同星球的几个地点顽固存在的、我们必须特别关注的实际情况。

安哥拉深切关注在冲突地区对保健工作者和医疗设施广泛发动的攻击，对需要保健和人道援助的人民造成了灾难性影响。由于冲突各方蓄意阻挠向陷于冲突地区的平民提供援助，人道主义准入仍然是一个主要挑战。袭击人道主义和保健工作者及其设施、他们的运输工具和设备；任意拒绝人道主义准入；官僚限制；干预提供援助；以及剥夺平民的谋生手段，都粗暴违反了1949年《日内瓦第四公约》及其1977年和2005年《附加议定书》以及《联合国人员和有关人员安全公约》及其《任择议定书》中规定的国际人道主义法。此外，此类暴力行为加剧冲突，并破坏安全理事会根据《联合国宪章》授权所做的努力。抢劫、破坏或毁坏重要的人道主义物资，同时延长民众的苦难和冲突本身，这样的事时有发生，而南苏丹、阿富汗、叙利亚和也门的一些事例只是其中的一部分。

令人遗憾的是，尽管安全理事会发布的一些决议和主席声明，特别是一致通过的关于在武装冲突中保护平民的第2286（2016）号决议提出了强有力的规范性框架，但是，我们目睹不断有人违背这些原则。安哥拉谴责一切袭击人道主义和医务人员与设施的行径，并敦促冲突各方充分遵守国际人道主义法、人权法和难民法规定其承担的义务。侵犯和凌辱医务人员和人道主义人员的行径不受惩罚的现象比比皆是，我们对此予以谴责。冲突各方对于满足各自控制下平民的基本需要，负有主要责任。我们赞同秘书长的评估，即，人道主义组织必须能够有系统地与冲突各方接触，以确保和维持人道主义援助准入，并缓解那些身陷冲突人员的苦难。

在反对此类违反国际人道主义法的行径方面，第2286（2016）号决议传达了一个强烈的信号。秘书长的建议是杜绝这一祸害的一项极其重要的工具。我们呼吁所有相关行为体将其付诸实施。安理会不能继续开会和只是听取关于世界不同地区当前局势的呼吁和描述，在开会听取红十字国际委员会

和无国界医生组织的情况通报时尤其如此。我们必须行动起来，现在是采取行动的时候了。现在采取行动都甚至为时已晚——我们必须行动起来。

冈村先生（日本）（以英语发言）：主席先生，我感谢你召开本次会议。我还要感谢秘书长、无国界医生组织国际主席廖女士以及红十字国际委员会主席彼得·毛雷尔先生通报情况；当然还要感谢他们向安全理事会发出的呼吁。

即使在和平与稳定时期，医疗设施和医护人员天天都在拯救生命，但在武装冲突中，获得医疗服务对于身陷战争的所有无辜平民是直接攸关生死的关键问题。医院是伤员得救的最后希望，有时也是唯一希望。袭击医疗设施的行径危及这种希望，甚至使之破灭。

我们认为，出于战略目的而对医疗设施发动袭击是心思歹毒之举，为人类所不齿，绝对不可接受。本着这一信念，日本同埃及、新西兰、西班牙和乌拉圭一道，牵头起草并确保在5月份通过第2286（2016）号决议。该项决议以协商一致方式获得通过即表明，安全理事会坚定地承诺确保医疗设施得到充分保护和安全无虞，即使在交战状态下也是如此。

然而，正如无国界医生组织和红十字国际委员会的代表先前所通报的那样，即使在第2286（2016）号决议通过之后，那些冲突区也不断发生袭击医疗设施的行径。医务工作者的生命依然受到威胁，他们当中不断有人丧生。我们与无国界医生组织和红十字国际委员会一样感到悲痛与愤怒。对于冲突期间所有在实地工作的医务人员所展现出的勇气和奉献精神，我们要表示深切的敬意。

秘书长向安理会提交的建议详细列述了各种切合实际的措施；我们感谢那些帮助起草建议的人。日本要再次促请武装冲突各方采取具体行动，推动落实摆在我们面前的这些建议和今天所作的通报，以便在武装冲突中保护医护人员。我完全赞同马来西亚大使的看法；他认为，未能防止频频袭击医疗

设施的主要因素之一是缺乏究责制。在实施此类袭击后，很难确定袭击的事实，而不同的冲突当事方相互指责，从来没有进行过彻底调查，因此，最终无法执行究责制。

在这方面，我愿提请安理会注意秘书长的建议。第11条建议指出，会员国

“应制定并执行规程和进程，确保全面、迅速、公正、独立和有效地调查严重违反涉及在武装冲突中保护医疗服务的国际法的指控。”（S/2016/722，附件，第28段）

该项建议接着表示

“如果会员国不进行这种调查，安全理事会应考虑成立国际实况调查团或调查委员会，或求助于按照《日内瓦公约第一附加议定书》第九十条设立的国际人道主义实况调查委员会。”（同上，第30段）

该建议进一步指出

“会员国和武装冲突当事方应支持和配合实况调查特派团的工作”（同上，第31段）。

日本在此强调国际人道主义实况调查委员会在确保客观和公平地适用国际人道主义法方面的重要作用。因此，日本已经并且将继续在资金和人员方面为该机构做出贡献。在这里，我要强调指出，安全理事会应在实况调查和确保就此追究责任方面发挥积极作用。在此问题上，日本决心与联合国以及有关各方开展合作。

费斯科先生（乌克兰）（以英语发言）：我们在5月举行会议时通过了意义重大的第2286（2016）号决议。会议期间，廖女士曾表示，我们要让这项决议拯救生命（见S/PV.7685）。我们完全赞同。然而，现在已是9月份，我们必须承认，这一目标依然没有实现。可悲的是，叙利亚是对医疗设施发动袭击最恶劣的例证。世界卫生组织报告称，该国几乎每天都有医院、诊所和救护车被作为袭击目标。9月份以来，叙利亚已经发生了两起尤为可憎的袭击

医疗设施事件：一起是9月19日对人道主义车队的袭击，另一起是次日在阿勒颇一个由反对派控制的地区，对一支机动医疗分队的袭击。今天上午我们获悉，还发生了另一起爆炸事件，目标是为阿勒颇东部人民提供亟需的医疗服务的两所医院。坦白地说，我们无言以对。我们与这张桌子旁的其他代表团一道，呼吁叙利亚政权及其俄罗斯盟友停止这些野蛮行为。

在也门，医疗设施也经常成为空袭目标。遗憾的是，该国的状况与阿富汗并无多大区别。仅在过去三个月内，阿富汗就发生了八起针对医疗设施的袭击。

正是在这一令人震惊的背景下，我们必须立即考虑如何使第2286（2016）号决议发挥作用。在这方面，我们注意到秘书长关于加强对医务人员和人道主义工作人员保护的提议。

我们要强调指出，国际人道主义和人权法设有足够的条款，为医护人员和人道主义工作人员以及相关的设施提供法律保护。尽管如此，这些条款在很多时候得不到尊重，并遭到武装冲突各方的违反。

有鉴于此，我们要强调秘书长提出的下列建议。

首先，必须加强武装冲突中对医护人员和医疗设施的暴力行为的记录。收集并公开记录对医疗服务机构袭击的数据，是建立有效防范制度的一项关键要素。因此，我们重复秘书长向会员国提出的建议，即，会员国应加其大对联合国监测和数据收集努力的支持。

第二，我们必须确保，在武装冲突中，对严重违反国际法，侵害医务人员和医疗设施的行为，要开展独立、有效的调查。

在这方面，我们认为有必要举行安全理事会通报会，介绍医疗服务机构遭袭击的国家局势。我们认为，这样的通报会应当通报相关会员国已经采取

的调查步骤的信息。此外，向安理会提出的关于有可能设立国际实况调查团或调查委员会的建议，理应得到我们最仔细的审议。

第三，我们必须确保对武装冲突中针对医疗服务机构的暴力行为追究责任。

最重要的是，要追究对这类战争罪行负责的人的责任。我们同意，如果国内追责机制惩处力度不够，会员国应与国际刑事法院等现有国际刑事司法机构全力合作，打击有罪不罚现象，确保对国际人道主义法的尊重。

扎盖诺夫先生（俄罗斯联邦）（以俄语发言）：
我们感谢秘书长和各位通报者参加本次会议。

遗憾的是，武装冲突中保护平民问题依然紧迫。我们与通报者们一样，对平民及人道主义工作人员和医务人员伤亡的报导感到关切。我们十分感谢医生的无私工作。他们冒着生命危险，在冲突区履行其专业职责。我们极其关切对医疗设施和医务人员袭击，并坚决予以谴责。必需对此类事件的情况进行仔细、独立的调查。我国代表团谨记医疗设施的特殊重要性以及医务人员在冲突期间面临的危险，因此，对5月份第2286（2016）号决议的通过给予支持。我们正在认真研究秘书长在这方面的建议，期待进行详细的讨论。我们希望有人对我们关于这些建议的各种问题作些澄清。

在本阶段，我们谨提出几条一般性意见。人道主义工作人员和依照《日内瓦公约》应受特别国际保护的其他人员，其安全与安保的首要责任在于武装冲突的各方。为遵守国际人道主义法，他们必须尽一切努力，以避免包括医务人员在内的平民死亡。显然，这还不包括医务人员在本应保护他们的人员手上遭受痛苦的情形。为解决这一问题，会员国和联合国以及人道主义组织应该动员更多的力量，以期加强武装冲突中各种为医疗设施和医务人员提供安保的机制。

在当今信息战的背景下，联合国的每个机构在审议这个问题时都应当利用经核实的确切信息开展

行动。重要的是，要确保秘书长为响应安全理事会第2286（2016）号决议而提交的各项报告仅包含可靠信息。

最后，我们认为，至关重要，既要在普遍保护平民的背景下，处理确保医护人员安全的问题，而又不在各类人员之间形成任何一种层级系统。

关于叙利亚公民的悲剧以及医务工作者不得不在其中开展的条件，今天已经说了很多，并且说的时候很动情。必须终止该国平民的苦难。在9月9日的俄美协议下，有着实现这一目标的真正机会。针对叙利亚此刻发生的情况，以及打击在该国境内根深蒂固的恐怖主义团体，我们的办法已在9月22日和25日的安全理事会会议上并以其他形式详细阐明（分别见S/PV.7775和S/PV.7777）。我们在此不再赘述，但要着重谈以下几点。

将绝大多数针对叙利亚平民目标的空袭不分青红皂白地——按照定义，似乎就是——归咎于大马士革和俄罗斯，这已经成了某种传统。如今，这一趋势仍在继续。在包括中东在内的各冲突区，同样难以接受的一些事件一直是美国在其盟友的支持下实施破坏稳定之政策的一种自然结果。医院被夷为平地，成为一片瓦砾，是美国人或其盟友实施空袭所致。

我们大家都记得，2015年10月在阿富汗昆都士的无国界医生组织医院发生了爆炸惨案。在也门的联盟摧毁了包括医疗设施在内的民用基础设施，而美国通过其空军为此提供了直接援助。一些欧洲国家向该联盟慷慨地提供了武器。有时，迫于事实压力，也会承认实情并作出道歉。尤其是在美国对昆都士的致命空袭事件中，开展过调查并启动纪律程序，同时对空军行动准则作出改进。但这真正意味着什么？参与空袭的军事人员没有一个被定罪；他们仍继续服役。根据媒体提供的信息，对受害者家庭作出的赔偿也只是象征性的。关于我提到的空军的行动改进，我们不禁要问，它们是怎么造成美

国主导的联盟在对代尔祖尔市叙利亚军事地点的轰炸、7月19日曼比季市的空袭，以及7月28日曼比季北部Al-Ghandoura镇的袭击中发生所谓失误的？据报告称，在曼比季的空袭中，有大约100名平民丧生。

在叙利亚冲突范围内，有人不惜一切代价，一直不依不饶地想要怪罪于该国政府，并且重新划定该区域的地缘政治版图。一度曾有可能阻止这场冲突的爆发，并且不止有一次机会结束这场冲突，达成没有任何方法可以替代的政治解决。然而，那些对叙利亚战争煽风点火负有直接责任的各国代表非但不寻求集体解决办法，反而更乐于在安全理事会和其他论坛上，无休止地排练反俄谣言。现在，我们在媒体上听到的除了臆测还是臆测，其目的则在于利用人们的苦难来为宣传目的服务，并将人们的注意力从他们自身的失败政策转移开去。这种信息的依据往往是来自武装团体控制下的街坊社区不可靠的数据，而这些团体对于给叙利亚政府和俄罗斯的活动抹黑是有直接利害关系的。涉及所谓目击者的工作，经常是在叙利亚的一些邻国完成的，然后虚假信息就传播开了。

就我们而言，我们力劝摒弃挑衅性的言辞，将我们的一切努力都投入到尽快结束叙利亚的冲突中去。我们已经有了开展工作的良好基础，包括通过俄美的合作努力。

威尔逊先生（联合王国）（以英语发言）：我要感谢秘书长今天做了清晰的情况通报并与我们分享他的建议。这些想法将有助于我们保护我们的医务人员及其工作场所，使其免遭袭击。联合王国欢迎这一重要的贡献。

首先，我要向分别来自无国界医生组织和红十字国际委员会（红十字委员会）的廖满嫦女士和彼得·毛雷尔先生表示致意。我想强调他们各自对我们说的一件事。廖女士告诉我们，将医疗不偏不倚的理念抛到九霄云外正在成为战争的一条新准则。毛雷尔先生说，我们必须表明，对于在战争中首当

其冲的人们，国际人道主义法仍然具有相关性。这给安理会敲响了警钟。他和他的同事正在从事至关重要的工作，很多时候他们是在极其折磨人的环境下冒着自身的生命危险开展工作。

可悲的是，自第2286（2016）号决议通过5个月以来，无国界医生组织、红十字国际委员会和其他一些在冲突区运作的组织所面临的各种势不可挡的危险仍然显而易见，令人痛心。尽管有第2286（2016）号决议，尽管人道主义法规定了明确的保护条款，但是在叙利亚、也门和南苏丹等地、在毛雷尔先生所列的全部国家和在世界如此众多的地方，医务工作者仍然在拯救其他生命的时候受伤和遇害。

但是，在这里我们说句实话——最不加掩饰地展现这一点的地方是在阿勒颇。这并非一种宣传之说；这是事实。我们今天刚听说，在反叛军占领的阿勒颇东部地区，两座仅存的最大医院遭到了空袭。这是事实。我们安理会不能在被动态的背后躲着。我们必需说明白。唯一一支在阿勒颇东部地区实施空袭的部队是叙利亚和俄罗斯空军。这也是事实。

正如秘书长刚才所说的那样，那些使用越来越具破坏力之武器的人知道，他们正在犯战争罪。阿勒颇现在是一座与苦难同义的城市。这座城市同样意味着，医务人员仅凭最基本的必需品借助其手机的光亮在开展工作。它同样意味着，它是一座到处瓦砾、尘土和遭到无情轰炸的城市——令人作呕地在为甚至更加残酷、更加野蛮的武器进行试验的一个基地。叙利亚和俄罗斯对这些暴行负有完全的责任。

然而，这只是冰山一角。作为这场冲突的一个直接后果，已有40万人死亡，而与此同时，由于医疗保健系统遭到破坏，间接死亡人数将高得多。获取疫苗接种、新生儿护理、孕产妇医疗保健和妇女医疗保健——所有这一切都消失得无影无踪。像小儿麻痹症等曾一度绝迹的疾病又死灰复燃，而现

在麻疹、伤寒、肝炎和结核病也即将达到危险的程度。在马达亚等城市，我们听到一些像上个月被政府狙击手射杀的基纳·艾哈迈德·瓦迪那样令人心碎的故事。两个多星期来，叙利亚政权在她最终得到所需的关心之前拒绝给予她医疗后送。为什么？连同那种从各运输车队强行撤下医疗用品的做法，此类行径等于就是在蓄意瓦解叙利亚的医疗保健系统。

还令我们感到关切的是也门，那里有4000万人需要人道主义援助。改善他们获取援助的状况是联合王国的一个高度优先事项。我们呼吁所有方面都改善必不可少的医疗和人道主义供给品的流动状况，以减轻人们的苦难。我们也十分重视关于也门发生违反国际人道主义法的行为——包括对医疗设施的袭击——的报道。对所有事件，但凡有人指控发生了违反国际人道主义法的行为的，各方都必须进行彻底确实的调查。

无论世界上任何地方发生违反国际人道主义法的行为，也无论违反者是谁，我们都必须确保追究责任。我们要向阿勒颇人民和世界各地不计其数的人们作出交代。为了做到这一点，情况明摆着，我们必需收集证据和汇笼数据，以达此目的。我们欢迎秘书长在其建议中提请对这一点加以关注。像达伊沙这样的团体对医务人员和医疗设施都实施令人发指的袭击，无一例外。这就是为什么，我国外交大臣鲍里斯·约翰逊上周宣布，联合王国将与伊拉克一道向联合国提出一项建议，呼吁该组织收集并保存达伊沙在伊拉克所犯罪行的证据。我们这么做，是因为不能存在有罪不罚现象。因此，我们支持秘书长的建议——凡是国内追责机制不够充分或得力的，应当寻求采用国际追责机制，包括国际刑事法院。

最后，我希望再次强调国际人道主义法的重要性。凡是有武装冲突的地方，平民和那些提供医疗支助的人就必须受到保护。我自豪地重申，联合王国致力于恪守这些法律。我吁请安理会所有成员都这样做。

主席（以英语发言）：我现在将以新西兰代表的身份发言。

首先，我要感谢秘书长、廖女士和毛雷尔先生所做的通报。我还要强调他们向安理会传递之信息的重要性。

5月份，我们怀着一定的乐观情绪和一种全体一致的强烈意识通过了第2286（2016）号决议。有85个国家是该决议的提案国，使得该决议成为安全理事会有史以来提案国数量最多的决议之一。作为该决议的起草国之一，新西兰希望，决议发出的关于在武装冲突的时候必须保护医务工作者和医疗设施这一强有力的信息在其最紧要的场合——在当前安理会议程上的全部冲突中——受到人们的关注留意。过去几个月的情况何止是令人沮丧。

正如我们听到的那样，针对医务工作者和医疗设施以及针对运送医疗用品的人道主义车队的袭击，自决议通过以来有所增加。正如其他一些人提醒我们的那样，这些袭击正在全世界各个地方发生，但是，就频率和凶猛程度，也门、特别是叙利亚则自成一格。在也门，不分青红皂白的袭击，包括8月份对医院的致命袭击，导致无国界医生组织不得不从也门北部地区的6所医院撤回其支助。结果是使得无辜的也门人受更多的苦，有更多的死亡案例。

对医务工作者来说，叙利亚是世界上最危险的国家，主要是由于叙利亚政府的所作所为。我们已看出一种明确的模式，他们如何有计划地针对医院、诊所和救护车进行袭击，如何阻挠医务工作者以及如何没收救命的药品和设备。有报道称，所有在阿勒颇东部地区的医院都曾遭受军事袭击，因此，现在只是部分开门接诊。正如我们今天所报告的那样，昨晚有两次对阿勒颇东部地区医院的袭击。

上周在阿勒颇附近，明摆着是在蓄意袭击一支人道主义车队；这对于一直以公然违反国际人道主义法为特点的冲突来说，是卑劣程度达到了一个

新的低点。像最近如此众多的其他袭击医务工作者和人道主义工作人员的事件一样，它可能构成战争罪。这类袭击表明，本组织的有些会员国情愿刻意违反或者表示根本无视国际法，以便达到其军事和政治目的。这一指控既适用于实施此种袭击的国家，也适用于与此类国家站在一起的国家。此种行为是绝不可接受的。

秘书长的信（S/2016/722, 附件）载有我们完全支持的建议。采纳这些建议将有助于落实载于第2286（2016）号决议的措施，这些措施体现了牢固确立的长久国际人道主义法规则。我谨强调理应得到特别关注的几项规则。

第一，各国能够且应当采取更多举措来确保关于武装冲突中保护医疗救助的国际法律框架在国内法以及相关接战规则、军事手册和其它行动指南中有所体现。不能自行决定是否遵守国际人道主义法。该法与其它任何国际法规则一样，对各国具有约束力。

第二，各国必须通过常规培训和执行军事纪律在自己武装力量内推动对国际人道主义法的了解。

第三，我们必须严肃处理那些对袭击保健人员负有主要责任的人。第2286（2016）号决议强烈谴责普遍存在的不惩处袭击保健人员的现象，并敦促各国展开全面、迅速、公正和切实的调查。至为重要的是，这些调查必须彻底，能够起到伸张正义，包括维护受害者权利的作用。

安全理事会在确保违反国际人道主义法行为受到适当调查并酌情对责任人进行追究方面可发挥重要作用。虽然安理会不能作为国际人道主义法的全球执法方，但是我们必须愿意在情势要求时使用我们所拥有的工具。

最后，继续袭击医护人员及设施表明亟需安理会的不断监督。我们请秘书长在其向安理会提交的定期报告中继续提请关注这一问题。这一报告制度必须得到始终如一的相关数据收集的支助，包括联合国与世界卫生组织等相关实体之间的信息分享。

安理会应当利用第2286（2016）号决议中规定的年度通报来凸显关键挑战和敦促各国采取进一步步骤，包括利用它们对交战各方的影响力，来加强对国际人道主义法的遵守。为了所有那些陷入冲突当中的平民以及冒着生命危险去解救他人的人们，我们必须确保保健人员受到保护，他们的中立地位受到尊重。最为重要的是，安理会成员须以其在这里以及在他们介入的冲突中的表现来表明，他们对国际法的遵守是实实在在的。如果他们不这样做，他们就使本机构的宗旨及他们担任安理会成员的权利受到质疑。

我现在恢复行使安全理事会主席的职能。

俄罗斯联邦代表要求再次发言。

扎加伊诺夫先生（以俄语发言）：我只想简单澄清一个事实，即，我的理解是，对我的发言的口译不完全准确。关于我对叙利亚平民的痛苦必须结束这一事实的提及，口译有误。有鉴于此，我们请各位成员以我们发言的正确文本为准，按惯例，该文本将于稍后分发。

主席（以英语发言）：我谨代表安理会感谢廖女士和毛雷尔先生在本次辩论会上的发言。我赞扬他们及与他们合作的人表现出勇敢和奉献精神。

我现在请安理会成员进行非正式磋商，继续我们的讨论。

中午12时05分散会。