



2020年5月1日安全理事会主席给秘书长和安全理事会成员国常驻代表的信

谨随函附上在2020年4月29日星期三召开的视频会议中主管人道主义事务副秘书长兼紧急救济协调员马克·洛科克先生所作通报以及中国、多米尼加共和国、法国、德国（以比利时和德国的名义）、印度尼西亚、尼日尔、俄罗斯联邦、圣文森特和格林纳丁斯、南非、突尼斯、大不列颠及北爱尔兰联合王国和越南代表所作发言的副本。阿拉伯叙利亚共和国代表也作了发言。

根据2020年4月2日安全理事会主席给安全理事会成员国常驻代表的信(S/2020/273)中所述、在冠状病毒病大流行造成的特殊情况下商定的程序，上述通报和发言将作为安全理事会的正式文件印发。

安全理事会主席
斯文·于尔根松（签名）



附件一

主管人道主义事务副秘书长兼紧急救济协调员马克·洛科克先生的通报

我要在今天通报的一开始，和从事人道主义工作的同事一起强烈谴责昨天发生在阿夫林市一条拥挤街道上的可怕爆炸事件。初步报告显示，多达43名平民，包括几名儿童，在这次肆无忌惮、不可接受的袭击中丧生。还有许多人受伤。我向受害者家属表示深切慰问。

自我上次向安全理事会通报叙利亚局势(见S/2020/254)以来，该国冠状病毒病(COVID-19)确诊病例已达43例，其中3例死亡。与纽约这里和许多安理会成员国国内记录到的病例数相比，这些数字听起来非常少。但是，如果这种病毒以它在其他地方一样的方式在叙利亚境内流行开来，尽管这只是我们目前的假设，那么悲剧就会向我们招手。我们不能指望一个被将近十年的战争摧毁的医疗保健系统来应对一场甚至最富裕的国家也难以应对的危机。我们不能指望缓解措施会取得成功，因为数百万人流离失所，生活在拥挤不堪的环境中，既没有适当的卫生设施，更没有资产或安全网可以依靠。

我将在今天的通报中重点谈及以下几个方面：第一，COVID-19检测情况和叙利亚各地的防治工作；第二，西北部人道主义局势——那里尽管实现了停火，但人道主义局势依然令人震惊；第三，东北部的医疗用品问题；第四，鲁克班局势；第五，我们这个联合国支持的人道主义系统为减轻叙利亚各地民众的痛苦所做各项工作的概况。

迄今为止，叙利亚当局宣布的所有43例COVID-19确诊病例都发生在大马士革省和大马士革农村省。4月2日在东北部确认了第一例病例和死亡病例。到目前为止，西北部还没有确诊病例。

检测能力仍然非常有限。检测工作已在大马士革和拉塔基亚展开，另两个实验室正在阿勒颇和霍姆斯兴建。在东北部哈塞克省建立实验室的努力仍在继续。卡米什里的检测工作也已经开始。一台多聚酶链式反应仪被送到塔里法特，另两台聚合酶链式反应仪将被送往科巴尼和拉卡。在西北部，伊德利卜的一个实验室已开始检测工作。此外，一些样本正在土耳其接受检测。

检测能力略有增强是一个积极的事态发展，但仍远远不够，增强检测能力以及落实其他预防和缓解措施依然是人道主义行为体的主要优先事项。特别令人关切的地区包括难民营和其他人满为患的流离失所者营地，这些地点没有足够的水和卫生设施可用。

西北部正在跨境人道主义行动的帮助下，落实各种防疫措施。一些医院正在进行改造，以接收COVID-19患者，并作为隔离病例管理中心。此外，还在建立社区隔离中心。然而，包括个人防护装备在内的重要医疗用品和设备仍然短缺。

在东北部的霍尔营地，正在建设一个80个床位的隔离区，发热筛查也已开始。

我们正在努力评估联合国帮助叙利亚防治COVID-19所需资金，这将是满足已有人道主义需求之外的开支。与COVID-19有关的需求将纳入即将更新的《COVID-19全球人道主义应对计划》。

与其他国家的情况一样，旨在遏制冠状病毒传播的措施对最弱势群体的影响可能最大。3月中旬以来，一些地区的主食价格平均上涨了40%至50%。这加剧了叙利亚严重经济危机的影响。世界粮食计划署报告说，在过去一年里，许多人不得不购买的基本食品价格上涨了100%以上。

现在谈谈西北部的情况，自俄罗斯联邦和土耳其宣布3月6日停火以来，没有发生过空袭。然而，尽管人们呼吁全球和全国停火，但在一些前线地区，断断续续的炮击几乎每天都在继续。

一些流离失所的家庭利用这种有限的平静回到他们在不得不逃离最近一轮交战之前居住的地方。在过去几个星期里，135000人返回了不受政府控制的前线地区的城镇和村庄，多数前往埃里哈和Al-Atarib。许多人返回后发现，他们以前的家园已经被摧毁。基本服务尚未重建。

停火可能在一定程度上缓解了西北部人道主义局势，但它仍一如既往的糟糕。一个令人担忧的指标是我们正在记录的营养数据。上个月，我向安全理事会通报说，发育不良到了令人震惊的程度。我们同样对孕妇和哺乳期妇女的营养不良率感到震惊。21%的人营养不良，是去年的四倍。

为了尽量减轻此类痛苦，进入西北部的跨境行动正以创纪录的水平进行。3月份，1486辆卡车从土耳其进入叙利亚境内，为370万人运去援助物资。4月份，迄今已派出1100多辆卡车，但这还不够。

必须为COVID-19可能蔓延至西北部做好准备，因此，更加迫切需要扩大现有努力的规模。相应地，优先跨境转运卫生用品包和隔离点所用帐篷等物品。

尽管自己也在与病毒做斗争，但土耳其仍为扩大这一努力提供帮助。人道主义组织制定了严格的措施，以遵守土耳其的法规，并将病毒在转运中心或以其他方式传播的风险降至最低。

目前，如果没有跨境行动，根本不可能维持向西北部提供援助的规模和范围。如我以前向安理会通报的那样，跨境行动不可替代。跨线运送的援助未能取代以前在东北部开展的跨境行动，进一步印证了这一事实。现在我将谈及这一点。

从大马士革到东北部的跨线运送并未填补关键医疗物资的缺口，直到今年1月，这些医疗物资都是通过亚卢比亚过境点运送的。

4月12日，世界卫生组织一批20吨医疗物资，包括个人防护设备、重症监护室病床、保育箱和7台呼吸机，被空投到卡米什利，分发工作已经完成。但是，以往由跨界行动支持的医疗设施再次大体上被排除在外。

叙利亚东北部的医疗物资缺口正在扩大。在我们应当紧急加大力度防备COVID-19的时候，这些缺口应当正在缩小。既然第一个病例已经确诊，填补这些缺口就更加重要了。

世界卫生组织评估认为，自1月份以来，跨线准入途径一直未得到充分的改善，甚至在面临COVID-19这一不可逃避的紧急情况时也是如此。秘书长在2月份向安理会提交的关于审查亚卢比亚过境点的取代方式的报告(S/2020/139)第44段中指出：“在目前的条件下，必须同时增加跨境和跨线准入途径”。这一意见仍然中肯。秘书长还指出，如果不采取适当步骤来改善跨线运送情况，而且如果阿拉伯叙利亚共和国政府或邻国不同意使用进入该国

东北部的过境点，安全理事会就需要授权联合国及其执行伙伴使用其它过境点。这一意见也仍然中肯。

我现在来谈鲁克班营地。自2019年9月以来，人道主义车队一直未到达过该营地。2月份，从大马士革和杜默尔到该营地的非正式商业供应路线被关闭，从而进一步干扰了向该营地运送食品、燃料和医疗物资的工作。3月18日以来，约旦因COVID-19而实行边界限制，这影响了来自鲁克班的事先未经过COVID-19筛查的病人的医疗转诊，鲁克班营地没有这种筛查服务。

联合国和叙利亚阿拉伯红新月会计划的卫生评估和援助行动本月没有进行。由于各方未能就援助和运送方式达成一致，该行动被中止。迫切需要准入途径，以便向脆弱的鲁克班民众提供援助，并支持自愿离开。

秘书长近日向安理会提交的关于叙利亚的最新双月人道主义报告(S/2020/327)载有关于我所述的许多事情的补充信息，并回答了安理会成员以往提出的问题。关于西北部局势情况，我谨请成员们参考该报告第4段、第5段、第11段、第12段和第13段。关于跨界行动情况，我请成员们参考第20段、第34段和第35段以及图1和表2。关于鲁克班的情况，我请成员们参考第7段。

关于进入东北部的途径和向东北部运送援助物资的情况，我请成员们参考第32段和第33段，其中详述了在本报告所述期间从大马士革向多少家医院、多少个初级保健中心和多少个流动医疗单位运送了医疗物资。

第31段描述了跨线运送援助物资的繁琐程序，说明了所需的多重批准。外交部的批准并不意味着随即就能提供援助。那只是诸多步骤中的第一步，还要经过其他部委、安全部门、地方长官和其它地方行为体的层层关口。除非手续齐全，否则休想成事。

最后，我想总结一下联合国在向叙利亚人民提供人道主义支助方面正在做的一些事情，并提醒安理会，这一支助大多面向叙利亚境内政府控制地区的民众。

2019年，人道主义机构和伙伴平均每月向全国各地的600万人提供了援助。今年到目前为止，平均每月向全国各地的460万人提供了粮食援助。此外，全国有250万人获得了高热毯和保暖衣物等冬季用品。从叙利亚境内开展的行动包括支持220万次医疗程序以及为50万人提供地雷风险教育。

秘书长的报告第18段至第22段中还载有关于叙利亚各地作出的人道主义反应的信息。

COVID-19及其影响将使叙利亚境内的人道主义需求成倍增长。因此，现在比以往任何时候都更需要作出反应，利用一切可能的手段帮助需要帮助的民众，无论他们位于何处。这将要求：第一，立即彻底实行全国停火；第二，供应以前通过亚卢比亚过境点提供的至关重要的医疗物资——正如我先前所说的那样，秘书长2月份的报告详细阐述了所需的步骤；第三，继续准许跨界向叙利亚西北部提供援助，以满足我们继续在那里看到的巨大人道主义需求。

附件二

中国常驻联合国代表张军先生的发言

我感谢洛科克副秘书长的通报。

中方始终高度关注叙利亚人道局势，特别是近期叙利亚新冠肺炎疫情及其对经济社会发展的影响。我们注意到，叙利亚政府在医疗、教育、交通、食品生产等方面采取了一系列积极举措，全力防控疫情，我们对此表示赞赏。

多年冲突导致叙利亚应对疫情的能力严重不足，国际社会不能袖手旁观。中国正积极同叙方开展疫情防控合作，首批抗疫物资援助已于两周前运抵。上周，中国一家知名医院同叙方专家举行了视频交流会议，中方医疗专家分享了抗击新冠肺炎疫情的经验。我们将继续向叙方提供力所能及的抗疫援助，希望其他国家也能这样做。我们鼓励联合国人道事务协调办公室和其他国际人道机构作出更大努力，通过不同方式支持叙利亚抗击疫情。

叙利亚人道问题与政治、经济、安全等问题相互交织，需要以全面、公正方式加以解决，并充分发挥叙利亚政府的作用。值得肯定的是，叙方展示了重视并协助人道行动的政治意愿，在叙境内开展的救援行动正取得积极进展。在跨境人道救援问题上，必须充分尊重叙利亚的主权和领土完整。我们呼吁人道协调办与叙利亚政府加强协调合作，共同寻找可持续的解决方案。关于叙利亚西北部有关事件调查委员会，中方对该委员会的成立和工作方法持保留立场。

单边制裁严重损害叙利亚应对疫情的能力，严重损害叙人民的生计，不具任何正当性，中方一贯坚决反对。我们支持古特雷斯秘书长和人权高专巴切莱特关于解除制裁的呼吁，敦促个别国家尊重所有受疫情影响人民的合法权益和生命，立即解除对有关国家的单边制裁措施。

必须指出，叙利亚人道问题和政治进程密不可分。中方呼吁叙利亚问题相关各方全面落实安理会第2254号决议，加快推进“叙人主导、叙人所有”的政治进程，支持联合国及裴凯儒特使发挥斡旋作用，共同推动叙利亚及地区实现和平安宁。

中方对昨天发生的悲剧事件造成的平民伤亡表示严重关切，对遇难者家属致以深切慰问。我们呼吁各方积极响应古特雷斯秘书长的停火呼吁。

附件三

多米尼加共和国驻安全理事会特使何塞·辛格·魏辛格先生的发言

我们感谢马克·洛科克副秘书长的通报，并借此机会重申我们深切赞赏和尊重阿拉伯叙利亚共和国境内的许多人道主义组织和实地工作人员，他们在漫长的九年时间里拯救了许多生命，给数以百万计的人带来了希望。这些英雄和他们所服务的人民的奉献和坚韧精神不断提醒我们，无论在什么情况下，人性和团结的光芒都会得以彰显。

我们仍然对该国西北部局势的恶化感到关切。我们知道超过10万名原先流离失所的人已经返回，但在敌对行动和冠状病毒病（COVID-19）大流行所造成的挑战日益增加的背景下，我们担心他们的命运和生存能力。我们赞扬努力扩大跨界援助，事实再次证明，这拯救了数百万人的生命。

叙利亚的经济形势和粮价上涨令多米尼加共和国深感关切。这些问题若得不到适当缓解和关注，可能给最弱势群体带来毁灭性后果，他们在这场可怕而漫长的冲突中继续付出最高的代价。在这方面，我们再次呼吁叙利亚政府提高能力，加强与实地的联合国和人道主义组织的协调，以确保向全体人民——也就是说，向所有地方的每个人——提供及时和有原则的援助。

与世界上很多其他地方一样，COVID-19大流行突显出了冲突和暴力的许多根源。在已经经历了将近十年冲突的叙利亚这样的脆弱环境中，受影响的人的恶劣生活条件注定会进一步恶化。因此，我们都必须帮助减轻痛苦，并采取一切可行的措施来保护人民。预防是唯一、最佳的前进办法。

这方面的第一步是实现可持续、持久的全国停火。然后，我们必须支持继续开展更广泛的政治进程。冲突各方和利益攸关方必须齐心协力实现这两个目标。它们还必须共同支持在世界卫生组织领导下与叙利亚政府协调开展的所有防控工作，向全国提供援助，尤其是在最近几个月援助中断的地区，如该国东北部。在这方面，我们强调安理会需要呼吁通过各种方式增加对东北部的人道主义援助。我们已准备好就我们的这项共同责任与安理会所有成员合作。

最后，我们重申，COVID-19大流行不容我们坐视等待；相反，我们有责任向叙利亚人提供他们需要和理应得到的支持和关注。

附件四

法国常驻联合国副代表安妮·盖冈夫人的发言

[原件：英文和法文]

我感谢马克·洛科克的通报。

冠状病毒病(COVID-19)这种大流行病有可能在叙利亚、尤其是西北部和东北部蔓延，令人极为担忧。立即在全国范围内实现可持续的停火，是促进COVID-19防治工作的唯一途径。

我要以法国的名义，对昨天阿夫林市场遭受的恐怖爆炸袭击表示强烈谴责。许多受害者是平民，包括儿童。令人心碎。我谨向受此次袭击影响的家庭和所有人表示沉痛哀悼和慰问。

我还要重申，法国完全支持秘书长及其特使在这方面发出的呼吁。当务之急是落实这一呼吁。我们呼吁各方——特别是未响应秘书长呼吁的叙利亚政权——朝着这个方向积极努力。如德里维埃尔大使今天上午所指出的那样，根据第2254(2015)号决议，联合国必须引领这一努力。

鉴于俄罗斯和土耳其关于伊德利卜的协议执行情况仍然不稳定且难以预测，在全国范围内实行停火就更有必要。各方、特别是叙利亚政权必须确保人道主义援助安全无阻地送达所有需要援助的人手中。这比以往任何时候都更加势在必行，这样才有利于防治COVID-19。

必须支持和加强联合国相关机构及其伙伴为满足民众人道主义需求和抗击COVID-19疫情所做的努力。法国已承诺为西北部防治COVID-19捐款400万欧元。

在发生此种大流行病的背景下，无论是在西北部还是东北部，跨境机制都从未如此重要。法国继续决心保留这一拯救生命的机制。在西北部，绝对必须继续扩大通过两个过境点运送人道主义援助物资的规模。在东北部，亚卢比亚过境点的丧失剥夺了民众获得最直接和最安全的医疗援助的机会。叙利亚东北部需要通过一个专门的过境点获得跨境援助。扩大跨境准入对于满足各种紧急需求、特别是抗击COVID-19疫情绝对必要。

东北部跨线准入问题迄今仍未取得任何进展。叙利亚政权需要三到四个月来批准从大马士革运送医疗用品。这是不可接受的。我们还深感遗憾的是，在向鲁克班营地数千人提供拯救生命和急需的援助问题上还未达成协议。

我们反对将人道主义援助工具化。在这方面，我要忆述，欧洲的制裁是打击侵犯人权和违反国际法行为的工具。当初，制定这些制裁并不是为了阻碍向叙利亚民众提供人道主义援助，无论他们属于哪一方；今天，它们也不妨碍应对COVID-19疫情。

我们要明确一点。叙利亚政权自这场冲突爆发以来一直蓄意摧毁医疗基础设施，并继续阻碍人道主义准入。它无疑对该国严峻的人道主义局势负有主要责任，今天的COVID-19疫情加剧了这一局势。

最后，我谨欢迎发布调查委员会报告的摘要。我们支持全面执行委员会的建议，以保证建立一个医疗和人道主义人员及设施不会面临风险的化解冲突机制。我们还支持与协助调查和起诉自2011年3月以来在阿拉伯叙利亚共和国境内犯下国际法所规定最严重罪行者的国际公正独立机制以及阿拉伯叙利

亚共和国问题独立国际调查委员会分享这一报告, 以便深入调查这些事件, 并将其制造者绳之以法。

最后, 如今天上午的发言者所指出的那样, 只有政治解决办法才能结束叙利亚的人道主义悲剧。

附件五

德国常驻联合国代表克里斯托夫·霍伊斯根先生的发言

我以共同执笔方德国和比利时的名义就叙利亚人道主义局势发言。我们谨感谢洛科克副秘书长今天的通报。

正如洛科克先生提到，叙利亚阿夫林市昨天遭到了毁灭性的恐怖袭击，据报造成数十名平民死亡，其中包括许多儿童。我们强烈谴责这起犯罪，并向受害者家人和亲属致以最深切的同情。我们希望伤员迅速、彻底康复。

洛科克先生再次从内部人士的角度解读了人道主义工作的意义，以及人道主义援助在我们必须保护最脆弱群体的地方的重要性。我们不仅要保护他们免遭冲突和饥饿，现在还要保护他们不受冠状病毒病（COVID-19）大流行所害。我们向叙利亚各地的所有人道主义和医疗工作者致敬。在这场为人道主义打响的战争中，我们比以往任何时候都更需要他们。

秘书长中东问题特使说得对：要平息枪炮声，缓和紧张局势，跨越冲突线，并在有需要的地方为人道主义准入和援助提供便利。九年战争已经造成了惨重代价。近半数保健设施遭到严重破坏或摧毁，医疗设备和保健专业人员短缺。世界卫生组织统计，在过去三年中，有494起针对医疗保健工作者和设施的袭击。600多万境内流离失所者以及被拘留者和被绑架者所处的生活条件使他们极易患上COVID-19和其他呼吸道感染。

在仔细阅读秘书长双月人道主义报告（S/2020/327）并听了洛科克先生的发言后，我们只能得出结论，准入对于阻止病毒传播至关重要。但是，我们必须面对现实：在政府控制的地区，由于有增无减的官僚障碍和安全关切，联合国只能执行其提交供批准的人道主义任务的25%工作。

在西北部，俄罗斯和土耳其之间的停火尽管脆弱，但似乎仍在维持，因此虽然由于这场大流行而实施了限制措施，但当地仍允许比以往更多的人道主义援助越过边界。根据秘书长的报告，在东北部曾经靠亚卢比亚过境点跨境运送物资支持的医疗设施当中，最近只有31%收到了跨冲突线送达的物资。要想应对最坏情况，这远远不够。

此外，据世界卫生组织的说法，叙利亚东北部薄弱的卫生系统应对COVID-19大流行的能力极低，急需采取一切办法来应对这次大流行。

秘书长在其报告的结论中强调，在撤除亚卢比亚过境点三个月之后，剩余的援助缺口凸显了使用一切跨界和跨线办法的重要性。也就是说，在封锁三个月后，途径大马士革的跨线援助严重不足，而COVID-19只会让形势更加严峻。联合国和非政府伙伴一致认为，无法充分推广跨线办法，并提议重开一处陆路过境点，以便更多货物通过。安理会及其成员不能忽视关闭亚卢比亚过境点的影响。这些事实和数字不容置疑。

因此，从人道主义角度来看，德国和比利时响应秘书长关于增加跨线和跨界通道的呼吁，认为安理会应该考虑在该国东北部紧急重开一个过境点。安理会的策略无法阻止病毒传播，只能通过测试包、防护设备和呼吸机来阻止。

最后，我们再次呼吁对国际刑法规定的最严重罪行追究责任。在这方面，我们欢迎秘书长关于任命一名调查委员会调查结果高级独立顾问的建议。必须就调查委员会所得结果开展后续工作。这些严重违反国际法的人决不能不

受惩罚。我们再次保证全力支持国际公正独立机制调查此类罪行的工作，并期待在德国科布伦茨对被控犯有危害人类罪的叙利亚政权官员的审判结果。

我谨以本国代表身份补充，我们刚刚又为叙利亚跨界人道主义基金提供了2200万欧元，从而使我们2020年对该基金的捐款总额增加至3000万欧元。该基金仍然是满足阿拉伯叙利亚共和国西北部巨大人道主义需求的重要工具。

附件六

印度尼西亚共和国副常驻联合国代表穆赫辛·斯伊哈伯先生的发言

我也要同其他人一样，向昨天阿夫林袭击事件的受害者表示哀悼。我们感谢马克·洛科克副秘书长所作的关于叙利亚人道主义局势的通报和最新情况介绍。

冠状病毒病(COVID-19)大流行无疑给我们减轻叙利亚人民痛苦的共同目标增加了另一层复杂性。我国代表团认为，今天视频会议的重点应该是如何加强努力，确保将人道主义援助适当分发给有需要的人，包括采取措施抑制COVID-19的传播。因此，印度尼西亚希望强调三点，这三点对确保这些人道主义行动得到有效执行至关重要。

首先，各方必须无一例外地在叙利亚全境立即实施并遵守全国停火。我们对俄罗斯和土耳其在西北部的停火协议得以维持感到高兴，并赞赏所有关键方在这方面作出的承诺。然而，不仅西北部需要一段时间的平静。立即全面实施全国停火至关重要，并且正如裴特使所说，现在比以往任何时候都更需要实现停火，以便能全力阻止COVID-19在叙利亚传播。

第二，必须允许所有联合国人道主义行动及其执行伙伴持续将更多人道主义援助送达全体有需要的地区和民众。在COVID-19爆发之前，就已迫切需要为运送人道主义援助提供安全、即时的准入，以便拯救叙利亚人的生命。鉴于这一大流行病目前构成的高风险，没有人能否认，准入是保障和运送紧急物资的优先事项之一。除了住所、食物、水和卫生设施，还必须提供更多检测包和个人防护设备等关键用品。正如秘书长最新报告(S/2020/327)所述，必须继续允许人道主义援助进入叙利亚所有地区，并授权以各种运作方式提供援助，包括扩大跨线和跨界准入。我们呼吁联合国和叙利亚政府包括其他主要方面加强合作和有效协调，以便更好地为该国人道主义应急行动提供出入便利。

第三，正如许多人所说，叙利亚人极易感染COVID-19；因此，加强叙利亚境内的实验室和病例调查能力是首要任务。正如洛科克副秘书长所报告的那样，病例数量仍然很少。然而，疫情爆发的风险及其对叙利亚人民的毁灭性影响极为惊人。我们赞赏叙利亚政府和联合国正在实施的预防和健康防范计划，该计划旨在最大限度地减少病毒的传播，并敦促双方维持伙伴关系。

最后，我们指出调查委员会报告的摘要，并强调必须防止今后再次发生同样的事件。印度尼西亚敦促冲突各方停止所有袭击，履行国际法和国际人道主义法规定的义务。我们呼吁冲突各方在这神圣斋月期间展现仁慈和同情心，在国际社会的支持下帮助叙利亚人民。

附件七

尼日尔常驻联合国代表阿卜杜·阿巴里先生的发言

我们感谢马克·洛科克副秘书长所作的通报及其对人道主义工作的承诺。

尼日尔欢迎秘书长关于叙利亚局势的报告(S/2020/327)以及对可能的替代入境点的分析,这将使安理会能够评估这些过境点的适当性。报告详细描述了我们都知道的困难局面。

我们一再听到有关阿拉伯叙利亚共和国境内令人不安的人道主义局势的介绍。事实上,不久前,我们通过了一项决议(第2504(2020)号决议),减少了入境点的数量,从而减少了向有需要的叙利亚人提供人道主义援助的机会。冠状病毒病(COVID-19)疫情加剧叙利亚本已复杂的人道主义局势,使其更加难以控制。秘书长报告说,在叙利亚:

“加强防范和应对COVID-19的所有努力都因全球个人防护设备和呼吸器等重要医疗用品的短缺而受到严重制约”。

不论如何,我们赞扬叙利亚当局、世界卫生组织和国家组织为防止和遏制COVID-19疫情而开展的合作。这些努力必须继续下去,特别是在提供医疗产品和服务和设备方面。

叙利亚长达10年的冲突严重破坏了该国的基础设施,包括卫生设施,使许多人容易感染病毒。数百万流离失所者生活在人口稠密、拥挤不堪的难民营里,几乎不可能保持社会距离,因此病毒极有可能在难民和境内流离失所者中大规模传播。

我们一次又一次听到洛科克先生说,跨界运作对叙利亚境内的人道主义行动是多么重要。尼日尔全力支持跨界机制,该机制对许多叙利亚人的生存至关重要。我们也将支持达成更多协议,在尊重叙利亚主权的同时使人道主义准入更快、更安全。

最后,正如我先前说过的那样,安理会的团结,特别是在人道主义问题上保持团结,对于就叙利亚局势的不同方面作出正确决定并取得进展至关重要。

附件八

俄罗斯联邦常驻联合国代表瓦西里·涅边贾先生的发言

我在谈叙利亚人道主义局势之前，想就我发言前听到的内容说两句。

首先，我想和美国同事说，国际社会并没有就孤立叙利亚政权——这是她选择的称呼——达成共识。关于叙利亚的国际共识被编入第2254(2015)号决议，该决议指出，应该由叙利亚人来决定他们的命运和未来政权。无论他们怎么决定，都将是他们的而不是其他任何人的决定。

第二，我注意到许多与会者提到了全国停火。在作这样的提议之前，他们不妨再考虑一下。要实现全国停火，就必须要有全国战争。叙利亚哪里有全国战争，需要提出全国停火？他们认为谁会签署这种停火协议？我们非常想知道。

我现在转向发言的正题。我们感谢副秘书长马克·洛科克的通报。

今天，我们听到了关于冠状病毒病（COVID-19）在叙利亚东北部——实际上还有伊德利卜市——可能造成灾难性影响的很多情况，也听到了世界卫生组织（世卫组织）和人道主义事务协调厅（人道协调厅）在这方面采取的步骤。尽管世卫组织和人道协调厅代表最近作了通报，秘书长也于4月23日发布了最新报告（S / 2020/327），但我们仍有一些问题尚未得到明确回答，例如，如何解释联合国实体、总部和联合国驻实地部队提供的人道主义方面的资料和数字存在差异？

相反，我们听到的只是关于伊德利卜或叙利亚东北部不断恶化的人道主义局势的情绪化言论。我想提出一个合理的问题：为什么我们的同事只是紧盯着该国这一地区？这些地区处于外来大国或事实当局的控制之下，人道局势却是大马士革的责任。为什么人道主义界那么不愿意处理整个国家的疫情？联合国是否有任何全面战略来应对叙利亚的疫情？关于大马士革，我们听到的只是，被摧毁的医疗保健系统无法应对潜在的大流行危机。

尽管遭受残酷的单方面制裁，叙利亚政府仍在竭尽全力遏制COVID-19的蔓延。正如我在今天上午的会议上提到的那样，我们的同事对他们的制裁给普通叙利亚人造成的影响以及他们规定的豁免据说可以解决民众的问题有着非常乐观、也是非常虚伪的看法。我们重申我们的呼吁，并响应联合国官员的呼吁，那就是取消对叙利亚的单方面制裁。我们对生活在政府控制区的叙利亚人采取事实上的集体惩罚措施感到遗憾。

我们希望有人通报一下关于占领国在众所周知不受合法政府控制的叙利亚领土上为遵守国际人道主义法所采取的步骤。到目前为止，我们在这方面还没有听到一个字。此外，我们想问世卫组织和人道协调厅，它们到底是如何帮助叙利亚政府控制区抗击COVID-19的。

我们注意到，世界卫生组织称，该国有43例COVID-19确诊病例。我们不同意我们同事建议的解决方法，即全面恢复跨境机制。我们要指出，跨界机制是作为一种临时工具而创建的，可在非常情况下使用。我们要向所有人表明，关闭联合国某个援助过境点并不意味着完全关闭。众所周知，非政府组织在继续运送物资，运送量超过了联合国。我们听说非政府组织正在东北部开展很多工作。我们有一个问题：联合国到底在那里做什么？我们听说联合国和非

政府组织的援助不存在重复。这意味着两者之间存在协调。我们想了解这方面的更多情况。

我们也反对大马士革未予适当配合的说法。一些人随心所欲地解读秘书长的报告(S / 2020/327)，称跨线准入问题没有进展。这是不对的。人人都可以根据自己的需要对统计信息加以解读，而且统计信息非常易于篡改。秘书长的报告明确指出，联合国及其合作伙伴从叙利亚境内执行了1 094次任务，涉及14个省份。三支医疗援助车队被派往东北——全部从大马士革出发，其中两支是世卫组织派的，另一支是联合国儿童基金会派的。我们被告知，这些车队仅能满足医疗需求的30%。我谨提醒安理会，叙利亚当局授权从埃尔比勒空运。没有实施不是大马士革的错。实际上，从2月份开始，世卫组织在提供我们听说现已到期的紧急物资方面就出现延误。我们对此感到惊讶，这样说还是轻的。我注意到，在新年之前，这些物资在伊拉克闲置，然后突然间就变成了必需品。我们拒绝迄今提供给我们的解释，而且我们有充分的理由相信这些延误并非客观情况造成。

我们强烈敦促我们的同事不要把时间浪费在想着法子或明或暗地主张重新开放亚卢比亚过境点上，他们声称这是唯一的解决办法。我们请他们把注意力集中在让人道主义机构同叙利亚当局开展建设性对话上。他们不必敲门，门是开着的。有志者事竟成。我敦促他们不要浪费时间，不要浪费这个机会。这是唯一的解决办法。顺便说一下，关闭亚卢比亚并未妨碍地方政府从国外接收四台COVID-19测试机。看来，这些设备是通过与奇怪的人道主义援助相同的渠道运抵那里的，这种援助包括为“伊拉克伊斯兰国”和沙姆斯监狱以及国内流离失所者营地提供的防暴装备。我们在上午的会议上提到了这一点。顺便说一句，为什么他们为什么坚持使用亚卢比亚过境点，却拒绝考虑叙利亚当局准备使用的阿布凯马勒过境点？

鉴于东北部人道局势严峻，我们有一个问题：占领国过去六年除了切断库尔德地区与叙利亚其它领土的联系外还做了什么？那里只有几所医院，也没有做任何事情来重新安置来自营地的难民。许多问题是由地雷引起的。霍尔难民营的情况非常严峻。目前尚不清楚在鲁克班采取了哪些措施来遏制COVID-19的威胁。我们注意到，正是叙利亚和俄罗斯的努力使鲁克班的19 000人得以于2019年3月至7月返回家园。正如我今天上午提到的那样，两周前从营地逃脱的战斗人员明确表示，送到营地的援助并未在营地居民中分发，而是遭到“革命突击队”战士扣押。

我们非常关切的是，应叙利亚卫生部的要求——即在哈塞克市开设一家医学实验室，用来处理一家国立医院内的COVID-19样品——世卫组织让卫生部与“无国界医生组织”旗下的一家诊所联系。世卫组织肯定会意识到，这会导致与大马士革的摩擦。总的来说，我们希望有人能够简要介绍一下世卫组织在幼发拉底河以东地区究竟在做什么。我们的联合国同事若能就我们的上述关切作出一些说明，我们将不胜感激。人道协调厅手中的财政资源究竟如何分配？有多大一部分会分给政府控制的地区？我们会继续提出这些相关问题，并希望获得清晰透明的答案。

附件九

圣文森特和格林纳丁斯常驻联合国代表团参赞Diani Jimesha Prince女士的发言

我感谢洛科克副秘书长一如继往的全面通报。我们与其他人一道，向昨天阿夫林袭击事件的受害者家属表示慰问。

圣文森特和格林纳丁斯重申特使在叙利亚各地全面和立即全国停火的呼吁。3月5日的协议导致西北部停止敌对行动，意义重大，与此同时，全国停火的呼吁现在比以往任何时候都更加具有现实意义，以便该国能够有效抗击冠状病毒病（COVID-19）的大流行。十年的战争破坏了该国的公共服务，包括其卫生系统。许多叙利亚人生活在营地和其它非正规安置点，缺少采取必要防护措施的手段。敌对行动将只会给不可或缺的基础设施造成更多破坏，使人道主义行为体无法开展拯救生命的工作。

我们肯定叙利亚努力遏制病毒、包括实行旅行限制和宵禁的工作。但是必须在继续采取这些必要措施和保全并扩大救命的人道主义应急工作这两者之间达成平衡。该国全境的及时、安全、持续并且畅通无阻的准入依然至关重要。在这方面，我们敦促各方继续开展对话。

我们再次呼吁解除单边胁迫性经济措施。我们有义务确保各国有能力高效和有力地应对COVID-19疫情。抗击该病毒的个体成功也是整个国际社会的成功。确保我们均拥有处理疫情的适当工具符合我们的集体利益。

我们注意到秘书长对联合国总部调查委员会报告所做的摘要。我们等待任命资深的独立顾问来处理调查委员会提出的建议。至关重要的是，这类事件不得复发，化解冲突的机制要有所改进。

圣文森特和格林纳丁斯主张，各方必须遵守武装冲突的根本原则。把平民和人道主义基础设施作为袭击的目标是卑鄙的违反国际法行为。这些行为不受处罚的现象不应容忍。

叙利亚的人道主义局势需要采取紧急行动，该国的恢复需要整个国际社会的支持。我们有责任采取积极行动帮助叙利亚，以便它能够摆脱这场冲突，享有它理应得到的和平与繁荣。

附件十

南非常驻联合国副代表克索利萨·马布洪霍先生的发言

我感谢马克·洛科克副秘书长关于叙利亚人道主义局势的全面通报。

南非继续对叙利亚的人道主义局势深感关切。冠状病毒病 (COVID-19) 给该国本已灾难性的人道局势徒增一层复杂。鉴于叙利亚人道主义局势的多面性, 我们赞扬联合国及其执行伙伴以及所有志愿者和工作人员继续专注投入地努力。

关于COVID-19对叙利亚人道主义局势的影响, 南非完全支持秘书长呼吁立即全球停火和裴凯儒特使呼吁立即在叙利亚境内全国停火。要有效抗击病毒扩散, 我们就必须确保所有需要的人能够得到必需的设备与供给。敌对行动和暴力的继续将妨碍和损害叙利亚政府和联合国应对COVID-19疫情大流行工作的有效性。

应对疫情工作的一个重要方面是注重防备和对策规划, 以便把COVID-19对弱势人群的影响降至最低, 这些人群包括难民和境内流离失所者营地中近距离生活者, 他们获得水、住所以及医疗等基本服务的渠道有限。此外, 我们担心的是, 虽然各群体均可受病毒影响, 但是老人和有基础性疾病者风险尤其高, 特别是那些生活在难民和境内流离失所者营地的弱势人群。这种对策应包括必须具备进行必要检测和评估的能力。我们鼓励国际社会提供协助, 确保可获得为此所需的必要设备。

但是, 如果不能安全地进入需要检测和援助的地方, 所有这些努力就无法奏效。这个方面非常重要, 因为采集生活在叙利亚东北部营地和非正规安置点的成千上万流离失所者的样本本身就具有挑战, 而在敌对行动可能仍在进行之中的地方收集样本将更具挑战, 如果不是不可能的话。

南非呼吁有关当局确保人道主义工作人员可安全、持续和畅通无阻地出入叙利亚各地。因COVID-19相关预防措施而受到影响的边界过境不能消解影响为上述弱势群体运送人道主义援助, 这一点也很重要。

关于叙利亚全境的整体人道主义局势, 我们大家侧重于COVID-19疫情的影响, 这可以理解, 但是与此同时, 我们不能忘记该国人道主义局势依然严峻。对住所、水、卫生设备、粮食以及保护的需求居高不下。提供这些服务、特别是在西北部提供这些服务取决于跨界机制能否为所有需要者提供基本的援助。尽管如此, 该国东北部需要更多支持。随着1月份亚卢比亚过境点的关闭, 在为该地区提供必要援助方面出现缺口。在这方面, 我们呼吁各方尽一切努力, 授权一切可用模式, 包括从大马士革和跨线、跨界运送援助物资, 以确保援助送到千百万需要者的手中。

我们欣见3月5日的停火协议继续得到维持, 同时, 我们必须认识到过去十年来敌对行动对平民和关键民用基础设施的影响, 它对保健、教育以及水等基本服务的提供影响巨大。南非重申, 各方必须遵守其根据国际人道主义法所承担的义务, 特别是保护平民和民用基础设施的义务。

最后, 南非重申我国的立场: 如果在政治层面不取得进展, 人道主义局势将进一步恶化, 带来更多的破坏与生命损失。解决叙利亚冲突的唯一方式是通过谈判与对话。南非呼吁各方尽一切努力, 充分落实第2254(2015)号决议, 为叙利亚全境带来和平、安全以及稳定。

附件十一

突尼斯常驻联合国代表凯斯·卡布塔尼先生的发言

我感谢主管人道主义事务副秘书长兼紧急救济协调员马克·洛科克的通报。

叙利亚人民经历了一个充满暴力和恐怖主义的严冬,目前叙利亚北部仍有许多人急需拯救生命的援助。冠状病毒(COVID-19)大流行病的爆发有可能加重他们的苦难,使他们处于非常高的风险之中。

突尼斯认为,秘书长叙利亚问题特使裴凯儒关于立即实现可持续全国停火的呼吁是叙利亚协调一致人道主义救济努力的重要指导。

我们强调,至关重要的是在伊德利卜坚持尊重3月6日的停火,并且恢复叙利亚全境的平静,以便创造条件,有原则地向最需要援助的地区运送人道主义援助。

我们再次呼吁各方遵守它们的国际人道主义法和国际法义务,保护平民和民用基础设施。

我们还谴责武装团体在叙利亚南部杀害人道主义工作者的行为。我们强调,必须确保在应急前线,包括COVID-19卫生应对前线的人道主义工作人员的安全。

把跨界和跨线模式结合起来的混合办法对于确保提供人道主义援助仍然至关重要,特别是在叙利亚北部。我们强调,必须根据国际法和人道主义行动原则,以尊重并最终恢复叙利亚主权、统一和领土完整的方式,循序渐进采取这一做法。

正如秘书长在其报告(S/2020/327)中指出的那样,COVID-19危机严重影响了人道主义工作者的行动能力,同时,大多数进入叙利亚的陆地过境点已经关闭。因此,有必要重新调整跨境和跨线人道主义准入,特别是在叙利亚东北部,以便继续有原则地交付人道主义援助,包括医疗援助。特别是,可以通过与叙利亚政府合作,并且根据联合国及其合作伙伴的需求评估,探索空中、陆上和海上备选方案可行性来确保实现这一目标。

至关重要的是,各方应搁置分歧,为越过前线与联合国开展合作提供便利,以便及时、安全、不受阻碍和可持续地向有需要的民众提供援助,包括医疗援助。我们敦促叙利亚政府进一步与联合国,包括通过其国家工作队开展合作,解决重要医疗援助未获批准的情况。

最后,请允许我指出,在当前的艰难时刻,人道主义考量必须压倒政治议程,以便能够有效减轻叙利亚的COVID-19大流行病疫情,把重点放在拯救生命的真正战斗上。

附件十二

大不列颠及北爱尔兰联合王国驻联合国临时代办乔纳森·艾伦先生的发言。

我感谢马克·洛科克今天的通报。

联合王国仍然对冠状病毒病(COVID-19)可能在叙利亚造成的灾难性影响深感关切。我们今天听到有43例确诊病例,由于缺乏检测能力,很可能还有更多未知病例。620万叙利亚境内流离失所者面临特别严重的风险。其中,西北地区的近94万人生活在恶劣条件下。

联合王国致力于发挥自己的作用,应对冠状病毒在叙利亚和全球其它脆弱国家的传播和影响。迄今,我们已为国际应对行动认捐9亿多美元,以帮助结束这一流行病。在这笔资金中,3.5亿美元用于帮助减少脆弱国家的大规模感染。我们的资金将在难民营安装新的洗手台和隔离治疗点,并且为生活在武装冲突地区的人增加提供清洁水。作为叙利亚应对措施的第二大双边人道主义捐助方,我们自冲突开始以来已花费40多亿美元,我们正在紧急努力,确保我们在叙利亚全境,当然包括在叙利亚政权控制下地区的重要人道主义方案能够最有效地应对这一大流行病的直接和间接后果。我们欣见,进入叙利亚西北部的跨界援助最近有所增加,同时,俄罗斯和土耳其3月5日达成的停火得到维持。这正在帮助人道主义机构满足伊德利卜的巨大需求,并且集中精力应对COVID-19威胁。情况清楚表明,联合国的跨界任务授权必须持续到7月份以后。

冠状病毒没有国界之分。它不知道前线为何物。它是对叙利亚国内和国外所有人的威胁。防止病毒传播事关人道,而不是政治。我们必须确保在努力预防和为这一病毒可能的蔓延作准备的时候,叙利亚的任何地区都不会被忽视。

正因为这个原因,我们十分关注叙利亚东北部。人道主义事务协调厅(人道协调厅)和世界卫生组织都强调存在危险的真空。世界卫生组织已经确认该地区第一例COVID-19死亡病例,我们从世界其他地方认识到,肯定存在社区传播。然而,整个地区显然只有35个重症监护床位。

正如4月24日人道协调厅在安全理事会告诉我们的那样,在过去通过亚卢比亚跨边界获得物资的保健设施中,只有31%收到了通过陆地或空中提供的人道主义援助。这意味着69%的卫生设施没有得到它们需要的物资。此外,审批跨线援助的速度没有体现出应对疫情的紧迫性。正如秘书长的报告(S/2020/327)所指出的那样,大马士革当局仍需三至四个月的时间来回复向东北部提供医疗服务的请求。

面对如此紧迫的需要,我们必须携手努力。我们必须抛开以前的政治分歧。只要冠状病毒构成威胁,我们就必须帮助联合国,使之能够利用一切方式,实现预防健康灾难的明确目标。

联合王国自豪地与安理会在座许多其他国家站在一起,为采取果断和协调行动应对冠状病毒在全球脆弱国家的传播和影响尽一份力。我们必须共同努力,同样为叙利亚这样做。我们必须为联合国及其人道主义伙伴提供最好的机会,让它们能够通过一切必要方式来应对所有地区的疫情。应对这一全球性流行病需要我们共同的人性。我们都应认真思考我们能够采取的行动和作出的决定。

附件十三

越南社会主义共和国常驻联合国副代表范海安先生的发言

我谨感谢主管人道主义事务副秘书长马克·洛科克先生今天的通报。

我们同其他代表一道,对所有恐怖袭击表示谴责,并对受害者家属表示慰问。

我们注意到秘书长关于叙利亚人道主义局势的双月报告(S/2020/327)。我们仍然对当前的状况感到严重关切。叙利亚人民的福祉继续因现有社会经济和安全挑战而受到严重影响。此外,新出现的冠状病毒病(COVID-19)大流行会令他们雪上加霜,把最脆弱的群体,即身处过度拥挤地点的境内流离失所者,特别是老人、妇女和儿童作为目标。

令人担忧的是,我们注意到,叙利亚各地对人道主义援助的需求依然巨大,然而与上一个报告期间相比,情况却没有改善的迹象。尤其是,叙利亚西北部的大多数境内流离失所者仍苦于粮食无保障、住所缺乏和其它基本需求得不到满足。东北部的卫生部门存在严重缺口,表现为医疗供应短缺。COVID-19的大流行加剧了实地民众的痛苦与磨难,使人道主义和保健工作者本已困难的环境难上加难。

我们借此机会赞扬冲突地区人道主义和保健工作者的不懈努力。

我们愿强调以下几点意见。

首先,充分、持续以及畅通无阻的人道主义准入对于帮助千百万民众至关重要。我们敦促叙利亚各方与联合国和其它人道主义伙伴充分合作,以确保人道主义准入。我们鼓励叙利亚政府进一步便利运送人道主义援助,特别是向东北部运送医疗供给的审批进程。我们赞同这样的看法,即:提高跨界和跨线人道主义行动的互补性可更好地应对叙利亚各地的大量需求。

其次,鉴于安全局势与人道主义局势彼此关联,我们愿重申,我们完全支持秘书长和特使多次发出的全国停火呼吁,其中最近一次是在COVID-19疫情大流行背景下发出该呼吁。我们强烈敦促各方听从这些呼吁,以便为叙利亚的疫情准备和应对工作提供便利。

我们欣见叙利亚西北部当前局势相对平静,呼吁各方利用这一点来尽可能扩大人道主义工作,继续遵守国际人道主义法。

最后但绝非最不重要的是,我们呼吁国际社会和所有人道伙伴在与叙利亚共同努力的过程中,查明处理人道主义危机和防治疫情流行所必需的物资,并确保运送这些物资。这项工作对于叙利亚的政治进程和未来至关重要。

附件十四

阿拉伯叙利亚共和国常驻代表巴沙尔·贾法里先生的发言

安全理事会的一些成员国继续企图利用这个平台作为工具，披着致人于死地的虚情假意的外衣，为其外交政策和诋毁并推翻我国政府服务。这些已彰显在关于我国政治和人道主义局势以及化学计划某些方面的大量正式和非正式、或大或小的浮夸和磋商会议中。

几天前，应法国的倡议，安全理事会五个常任理事国的常驻代表与主管人道主义事务副秘书长开会，讨论了我国人道主义局势的一些次要方面。今天，与以前一样，安理会要开两个关于叙利亚问题的会议。

自然，假如我们看到，联合国人道主义事务协调厅（人道协调厅）的各种报告和通报以及安理会常任理事国中的三个西方国家及其盟友的立场具有合理的专业性和客观性，提出合理的人道主义关切，我们本来不会反对这样做。

近来，在联合国内外，为协调一致地集体应对冠状病毒病（COVID-19）大流行带来的威胁，一方面我们看到某种积极的态势，另一方面，我们也看到狂热的仓促行事和竞争。国际社会应对这场大流行病的努力也遇到和联合国在我国及其它国家人道主义响应工作中一样的两难局面，即：某些人不顾国际法和人道主义的原则，进行政治化，追求政治观点和目标。

尽管秘书长和本组织的高层人员—包括叙利亚问题特使、人权事务高级专员、食物权特别报告员、世界卫生组织以及40多个联合国实体及国际组织—均已发出呼吁，解除对受这些非法和违法措施影响的国家约20亿人的单边胁迫性措施，以使它们能够应对和处理COVID-19疫情大流行，美国及其欧洲联盟的盟友却竭力从任何提议或倡议以及九项相关决议草案中去除要求修正现有的失衡，并取消单边胁迫性措施的措辞。这种自私的排斥性行为削弱了这些国家政府声称的任何人道主义关切。

我的国家叙利亚与受这些单边胁迫性措施影响的友好国家合作，向秘书长、安全理事会主席、大会主席以及联合国人权事务高级专员发出大量信函和呼吁，要求解除这些不人道的措施，因为它们构成经济恐怖主义，对于其施加者来说也是污点。此外，世界各地千百万人签署请愿，反对这些措施，为它们的要求助威。迄今，我们尚未收到强加这些措施的任何国家政府的诚意回复，美国政府只是发布了一份它所谓的“事实说明”，其中只有与事实毫无关系的指称，目的只是掩盖公然违反国际法、《联合国宪章》以及多项人权文书的行为。

我们今天谈论的是什人主义局势？难道终止胁迫性措施给20亿民众带来的痛苦不是一个人道主义问题？难道解除对2 400万叙利亚人施加的胁迫性措施不如亚卢比亚过境点重要？后者被一些安理会成员和充满敌意的人道协调厅驻加济安泰普办事处当成一个生死攸关的问题。为什么无论是法国、德国还是比利时都没有倡议召开安全理事会会议，讨论胁迫性措施对叙利亚人的影响？它们为什么不要求秘书长在30天内向安全理事会提出一项关于胁迫性措施对于叙利亚国家机构和叙利亚人日常生活影响的客观专业的报告？德国和比利时是人道问题执笔方，它们的笔似乎只写其一些北约盟友强迫它们写的东西，而迄今已编写66项报告和数百份通报的人道协调厅的笔则不敢写会让其指使者生气的东西。

我国代表团再次要求立即无条件终止单边胁迫性措施，某些会员国将此措施用作对我国发动罪恶战争的武器。这些和许多其他措施剥夺了叙利亚人的基本生活需求，使医疗和保健机构无法获得这一大流行病的检测、诊断、预防和治疗套件，还有呼吸机、重症监护床、救护车、实验室和隔离中心设备以及医务工作者的个人防护设备。此外，他们无法获得治疗肿瘤的药物，也无法使用核磁共振成像仪、CT扫描仪、X光机、超声仪、内窥镜检查仪、监视器或氧气浓缩机等医疗设备进行手术。

禁止叙利亚人民和国家机构拥有此类基本设备，继续对叙利亚国实施金融、经济和商业封锁，以及冻结我国国外资产等做法，使安理会某些成员国提出的任何人道主义指控变得苍白无力。在这方面，我重申，我们感谢俄罗斯和中国在这一困难时期与叙利亚站在一起。

几天前，我国向安理会发出了一封正式信函(S/2020/333)，其中涉及我国对秘书长关于第2139(2014)、2165(2014)、2191(2014)、2258(2015)、2332(2016)、2393(2017)、2401(2018)、2449(2018)和2504(2020)号决议执行情况的第六十六次报告(S/2020/327)的立场。我国代表团强调，这些报告毫无用处，因为它们不敢明确地如实述及某些国家资助恐怖主义的做法。这些报告没有提及土耳其占领军违反国际法的行为，也未提及它对平民犯下的众多罪行。它们只字未提国际联盟如何摧毁拉卡市，杀死成千上万市民，把他们埋在废墟下，犯下无数战争罪和反人类罪。秘书处的这些报告没有提到土耳其政权如何利用难民的苦难来勒索欧洲，也没有提到以下事实：土耳其红新月会及其支持的恐怖团体竭力阻止叙利亚红新月会在叙利亚西北部开展工作，而美国占领军及其代理人——恐怖民兵——则阻止叙利亚红新月会在叙利亚东北部开展工作，并切断了对政府控制的拉卡周边地区的叙利亚人的供电。

同样，秘书处也没有报告美国占领军及其附属恐怖团体“革命突击队”如何阻止结束鲁克班流离失所者的痛苦和拆除这个臭名昭著的营地。这些报告没有提到欧洲有关国家如何拒绝遣返其在国外的恐怖主义国民。最后，这些报告只字未提土耳其占领军如何在驱逐Al-Sharkrak村居民之后摧毁该村庄，也没有提到土耳其政权和美国占领军如何掠夺叙利亚人民的财富、资源、石油和文物。

所有66份人道协调厅报告都带有偏向性，缺乏可信度。这些报告在内容上显然有所选择，过度政治化人道主义局势。因此，它们毫无价值，是在浪费联合国的时间、精力和资源。

最后，我们叙利亚不仅在抗击COVID-19；我们还在抗击一种更危险的病毒——恐怖主义。某些国家长期以来执意无视这一病毒，篡改事实，错误地将恐怖分子称为“温和的武装反对派团体”或“非国家武装分子”。这种病毒有许多名称，包括“黎凡特解放组织”、Huras Addin、“苏丹·穆拉德旅”、Kataeb Al-Zunki和“革命突击队”等等，不一而足。这是一种我们已经抗击了九年的病毒。