



阿拉伯被占领土包括巴勒斯坦 阿拉伯居民的卫生状况 及对他们的援助

总干事的报告

前言

1. WHA52.5号决议要求总干事保持世界卫生组织对巴勒斯坦当局卫生部的支持。该决议进一步要求总干事继续提供必要技术援助，以支持巴勒斯坦人民的卫生规划和项目，并从各种来源获得资助，以满足巴勒斯坦人民的卫生需求。
2. 为对该决议的条款作出反应，世界卫生组织继续保持其特别技术援助规划，目的在于使巴勒斯坦卫生部能在照顾巴勒斯坦人民的健康方面发挥其作用。

在实现巴勒斯坦卫生目标方面的协调

3. 西岸和加沙的经济状况以1998年开始的趋势为基础，在1999年有所改善，从而给贫困的巴勒斯坦家庭以极其需要的救助。更高的就业水平（与1998年相比，1999年上半年另增加47 000个工作，并且失业率下降至13.8%），以及实际平均日工资增加2.9%，有助于使巴勒斯坦家庭获得所需的资源。在以色列和以色列定居点聘用巴勒斯坦工人在1999年上半年增加3.2%；劳动力向以色列非正式流动也有所增加。虽然失业妇女的数量增加12.6%，但是妇女参与劳动力的比例从11.4%增加至12.4%。
4. 捐助者对1999年巴勒斯坦发展计划的承诺总额为5.244亿美元。但是，截止1999年10月，实际收到的捐助者援助仅达承诺资金的47.5%。这已引起人们担忧，如果1998年出

现的减少支付额趋势继续下去，公共资金将不足以对发展提供巴勒斯坦经济在相当一段时间内仍将需要的支持水平。然而，自1993年以来捐助者对巴勒斯坦人的援助水平（支付额）仍达24.58亿美元，约占承诺总额的59.3%。这相当于每人每年约200美元。

5. 由于正在改善的经济状况，巴勒斯坦当局的财政执行情况进一步改善，从而实现平衡预算，不需要捐助者支持。但是，财政的改善并未转变为使卫生部获得更多的资源份额。卫生部2000年预算已确定为9800万美元，实际款值与去年约为相同水平。但是，为限制1998年经历的现金流转问题造成的破坏性后果（由财政部延迟向供应商付款等），两个部正式同意卫生部将可留用和管理由患者分担支付（药物、检验、转诊等）产生的所有收入。这是一项受欢迎的进展。

6. 就2000年而言，主要由捐助者资助的巴勒斯坦当局公共发展规划将全部社会部门投资的26%分配给了卫生部门。

7. 已经注意到，公立部门就业水平已达到可持续的限度，使巴勒斯坦当局用于资助发展活动的预算极为紧张。巴勒斯坦当局最高层已采取措施防止公务员数量的进一步增加。

8. 如去年所报告的，捐助者在地方一级的协调机制显示不足的迹象。计划和国际合作部已作出大量努力振兴部门工作小组，这些小组在该部和联合国在被占领领土特别协调员的共同主持下，并在捐助国代表的参与下向巴勒斯坦当局提供援助。目的是使它们适应卫生和发展的现实以及巴勒斯坦人和捐助者的需要。该项努力已开始取得结果（见下面第15段）。

9. 巴勒斯坦卫生部和非政府卫生组织在加强其各自作用和服务的协调和互补方面的强化努力正在奏效。在若干地区，初级卫生保健服务目前正由卫生部和这些组织在相同场址和谐地提供。卫生部、联合国近东巴勒斯坦难民救济及工程处和巴勒斯坦非政府组织正在为在初级卫生保健服务内提供生殖卫生服务联合制定共同的标准指导方针。在所有有关方面的支持下，已制定巴勒斯坦基本药物清单和巴勒斯坦药物处方集。

10. 在捐助者和国际机构之间加强协调也已证明富有成效。世界卫生组织、联合国开

发计划署、世界银行、欧洲共同体委员会和日本政府的联合努力已为卫生部初级卫生保健设施的恢复获得资助，并且此项工作正在顺利进行。房舍的检修将于年中完成，而场址的更换将需更长时间。恢复计划并未设想扩大现有基础设施或投资，那将需要进一步招聘职工。

11. 由于上面报告的现金流转问题，虽然并未再次发生上一年经历的严重短缺，但是对卫生部的药物供应已变得不定期。部分原因由于世界卫生组织提供的支持，免疫服务没有中断而得以继续。预期财政部和卫生部最近的财政安排以及正在进行的使程序合理化的努力，将继续改善对公立机构的药物供应。

12. 在缜密分析和与所有利益相关方面全面协商之后，卫生部已最后确定其第二个国家卫生五年计划并纳入巴勒斯坦发展计划。所需大量资本投资必须由捐助者捐款资助。对卫生系统可持续性的担忧已限制卫生服务的扩大。捐助者正密切检查其在卫生部门投资的长期影响。

13. 尽管面临相当多的制约和供资的全面减缩，由于更好了解卫生部门的发展重点以及改进项目评价和嗣后实施的机制，对卫生部门的国际援助继续取得进展。

14. 将很快需要在卫生预防和健康促进方面的大量努力，以改善巴勒斯坦人的健康。发达社会所典型的糖尿病、高血压和心血管疾病正在增加，不仅对巴勒斯坦当局的财政而且对人民的健康带来沉重负担。可预防的事故仍然是死亡和发病的一个主要原因。

世界卫生组织特别技术援助规划

15. 于1980年代后期开始的世界卫生组织特别技术援助规划继续与巴勒斯坦人协同努力，使卫生部能在照顾人民的健康方面承担起职责。部门工作小组的调整提供了在卫生部与捐助社会之间加强共享信息机制的机会。就选择的感兴趣主题与捐助者和联合国系统各组织举行非正式会议被认为对卫生部门内的活动和规划至为重要，因为它们更透彻地分析了卫生部在发挥其作用方面面临的问题和难题。此项活动已证明有效并将在今后予以进一步加强。

16. 世界卫生组织在过去两年内作出的努力已取得其成果。自去年年底以来，捐助者和国际组织已承诺足够的财务资源以完成恢复卫生部的初级卫生保健设施（见上面第10段）。其它捐助者正将其努力集中于改善非政府组织的那些初级卫生保健设施。然而，上面描述的行动在改善对巴勒斯坦人口的初级卫生保健服务方面只是第一步并且是必不可少的一步。

17. 世界卫生组织还继续支持和监测巴勒斯坦的扩大免疫规划。它积极监测疫苗的可得性和供应，并且在出现需要时负责为卫生部采购疫苗。鉴于有时候巴勒斯坦当局的严重财政状况，这些措施对于在巴勒斯坦自治地区防止中断免疫服务至为重要。现在在欧洲共同体人道主义事务办事处的支持下，该规划的冷链已由世界卫生组织和联合国儿童基金会予以恢复，免疫规划作为初级卫生保健的基本组成部分已得到加强，并且世界卫生组织全球行动（如根除脊髓灰质炎）的各项活动得以发展而不至中断。

18. 在联合国人口基金的资助和合作下，世界卫生组织已执行两个项目的第一年，目的在于将生殖卫生服务融入初级卫生保健，该项目将于2000年最后一季度完成。这些项目也是世界卫生组织加强优质初级卫生保健服务并使之更接近巴勒斯坦人的战略的一部分。已经草拟适合当地情况的提供生殖卫生服务的准则。这一工作已汇集在巴勒斯坦自治地区的所有卫生提供者。

19. 由世界卫生组织支持的巴勒斯坦基本药物规划继续其活动。基本药物清单已经完成并正在进行调整；巴勒斯坦基本药物处方集已经草拟。卫生部早已利用该清单作为药物采购的基础，虽然职工尚未受到培训或重新适应。其它已规划的活动如草拟诊断、治疗和转诊标准方案，需要予以完成并进行广泛培训。但是，总体而言，该规划似乎已在巴勒斯坦卫生专业人员中对基本药物概念的理解形成足够广泛的基础，以积极影响药物部门的今后发展。药物部门这些活动对巴勒斯坦人的适用性由于巴勒斯坦立法理事会的干预得到证明，该理事会尤其根据该规划的报告和分析已对这一部门进行彻底审查。

20. 布鲁氏菌病控制规划已取得很大进展。由世界卫生组织进行的人类部分和由联合国开发计划署执行的动物部分已形成在该地区控制最严重动物传染病有效战略的主要内容。在世界卫生组织的技术和物质支持下，卫生部在所有卫生提供者中间开展了广泛培训和提高认识宣传。结果，已为发现人的病例建立广泛和技术上有效的实验室和卫生提供者网络。为改进报告，卫生部采用由私人开业医生和私立实验室强制性报告疾病，并已同意对所有布鲁氏菌病病例提供免费诊断和治疗。在开展人类部分活动的同时，农业部在巴勒斯坦自治地区首次对动物总数进行普查并成功地对布鲁氏菌病进行大规模预防接种。这些基本活动的结果将在第二年动物大规模预防接种之后变得明显。希腊政府对人类部分的慷慨资助使之有可能部署必要的实验室设备和提供一切所需的培训。

21. 去年在该地区经历的严重干旱促使世界卫生组织开展一个项目，目的在于在巴勒斯坦自治地区改善水质。由于欧洲共同体人道主义事务办事处的慷慨赠款，旨在恢复和保护现有水源（山泉和水井）的活动得以开展。供消毒水用的氯化器已提供并安装在山泉和其它水源；尚未与水网连接的学校恢复了水的贮存和采集系统；逆向渗透装置已提供并安装在加沙地带的卫生和教育机构。由于提供了设备、车辆和培训，卫生部监测水质的能力得到加强，尤其在农村地区。该项目仍处于实施阶段，预期将在巴勒斯坦自治地区显著改善水质。

22. 向卫生部、非政府组织和在巴勒斯坦自治地区的有关卫生机构提供了出版物。在为卫生相关项目采购药品和设备或将其提交给巴勒斯坦当局方面向联合国系统各组织提供了支持。

23. 世界卫生组织赴巴勒斯坦自治地区考察组经与卫生部门工作小组协商，制定了加强特别技术援助规划的若干建议。与东地中海区域办事处活动的联系应予加强并应审查资金的提供。由于这一报告，总干事向参与和平进程的会员国发出呼吁，以便根据WHA52.5号决议从财政上帮助世界卫生组织履行其职权。

结论

24. 尽管面临许多困难，但是从第一个五年卫生计划开始的对巴勒斯坦卫生部的授权已取得良好进展。第二个五年计划将很快实施。在这一新的计划周期对社会部门给予的重视显示巴勒斯坦当局的重点，其中卫生问题在最高层占有突出地位。

卫生大会的行动

25. 请卫生大会注意本报告

= = =