



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ПЯТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 18 предварительной повестки дня

A55/INF.DOC./4
10 мая 2002 г.

Медико-санитарные условия проживания арабского населения на оккупированных арабских территориях, включая Палестину, и оказание ему помощи

По просьбе Постоянного наблюдателя Палестины при Организации Объединенных Наций и других международных организациях в Женеве Генеральный директор имеет честь передать прилагаемый доклад на рассмотрение Пятьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

ПРИЛОЖЕНИЕ

**Палестинское государство
Палестинский высший совет по здравоохранению –
Палестинское министерство здравоохранения**

**МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ УСЛОВИЯ ПРОЖИВАНИЯ АРАБСКОГО
НАСЕЛЕНИЯ НА ОККУПИРОВАННЫХ АРАБСКИХ ТЕРРИТОРИЯХ,
ВКЛЮЧАЯ ПАЛЕСТИНУ, И ОКАЗАНИЕ ЕМУ ПОМОЩИ**

**Доклад, представленный Пятьдесят пятой сессии
Всемирной ассамблеи здравоохранения**

Апрель 2002 г.

ВВЕДЕНИЕ

После подписания в мае 1994 г. мирных соглашений в Осло Палестинское министерство здравоохранения начало осуществление своего первого пятилетнего плана в области здравоохранения. Осуществление второго пятилетнего плана в области здравоохранения началось в мае 1999 года.

Несмотря на трудности, вызванные израильской оккупацией, и отказ выполнить подписанные соглашения, обуславливающие исход из Святого Аль-Кодса (Иерусалима), Западного берега и сектора Газа, мы сумели создать широкую сеть центров первичной медико-санитарной помощи в сельских населенных пунктах и городах, которая обеспечивает равное распределение услуг, облегчает доступ к ним больных и применяет общую концепцию оказания помощи семьям.

В то же самое время Министерство также занималось вопросами восстановления и расширения существующих больниц и создания новых больниц в обездоленных районах. Возникла возможность предоставления одной койки на каждые 650 жителей, наряду с предоставлением дополнительной высококвалифицированной медицинской помощи, включая хирургию сердца, хирургию головного мозга и нейрохиргию.

Мы также предоставляли такие услуги, как медико-санитарная помощь женщинам детородного возраста, услуги в области планирования семьи, охраны здоровья в школах и медицинского образования. При технической помощи Всемирной организации здравоохранения был разработан и применялся перечень основных лекарственных средств. Кроме того, мы также составили протоколы о лечении хронических заболеваний и пособие по использованию лекарственных средств.

Тем не менее, мы, к сожалению, сталкиваемся с войной, которую ведет Израиль с 29 сентября 2000 г., причем она связана с введением блокады на земле, в воздухе и на море, а также с использованием ракет, взрывчатых веществ, вредных газов, возможно, даже обедненного урана, и другого оружия, применение которого запрещено международными соглашениями. К детям не проявлялось жалости, в них стреляли, и они получали ранения, особенно в голову, глаза и верхнюю часть тела.

Введение блокады и расчленение страны лишили целые деревни доступа к лечению в городах. С другой стороны, группы, занимающиеся вопросами иммунизации, профилактики и гигиены окружающей среды были не в состоянии добраться до близлежащих деревень. В результате уровень иммунизации сократился с 95% перед началом агрессии до 65% и 75% в прошлом году, особенно в сельских районах. Аналогичная участь постигла систему оказания помощи матери и ребенку. В марте-апреле 2002 г. израильские войска вновь оккупировали Рамаллу, Тулкарем и Калкилью и учинили кровавую бойню в лагере беженцев Дженина, изгнав оттуда 13 065 женщин и детей. Они убили 500 граждан, 380 - в лагере беженцев у Дженина и в самом Дженине, и 120 граждан - в древнем городе Наблус, применяя при этом авиацию и танки. Израильские силы не позволяли всем машинам скорой помощи - независимо от того, принадлежали ли они палестинскому Красному Полумесяцу, Международному Красному Кресту или БАПОР, -

оказывать помощь раненым, вызывая тем самым их смерть либо в результате потери крови, либо расстреливая их.

Начальник госпиталя Аль-Ямана в Вифлееме, руководитель службы экстренной медицинской помощи в Дженине, а также 17 врачей, медсестер, водителей машин срочной помощи и сотрудников по оказанию неотложной помощи были убиты в результате обстрела израильтянами. Тридцать две машины скорой помощи были полностью уничтожены, и 250 сотрудников скорой помощи и медсестер получили ранения. Израильтяне перекрыли системы водоснабжения и электроснабжения жителей деревень, городов и лагерей беженцев. Были полностью разрушены системы водоснабжения и энергоснабжения больниц.

В настоящее время число лиц с увечьями достигло 35 696, число мучеников составило 2176, включая 416 детей. Мы потеряли 32 машины скорой помощи, которые были полностью уничтожены. Семнадцать беременных женщин и 13 новорожденных младенцев скончались при родах на израильских контрольно-пропускных пунктах.

Несмотря на все эти трагедии, мы по-прежнему надеемся и верим, что наилучшим стратегическим выбором для нас будет установление справедливого и всеобъемлющего мира, который приведет к созданию Палестинского государства со своей столицей в (Восточном) Иерусалиме, которое вместе с Израилем будет выполнять соответствующие резолюции Организации Объединенных Наций.

Воссияет неугасимый свет мира и рассеет кромешную тьму. Вопреки всем трудностям воцарится и восторжествует мир.

Д-р Riad Al-Zaanoun
Министр здравоохранения

I. ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

Население

Численность населения Палестины в 2001 г. равнялась 3 298 591 человек, включая 1 196 591 человек в секторе Газа и 2 102 360 человек на Западном берегу. Беженцы составляют 65,1% населения в секторе Газа и 26,5% - на Западном берегу. Плотность населения на квадратный километр составляет 3161 человек в секторе Газа и 347 человек на Западном берегу. При этом следует учитывать, что значительные территории сектора Газа и на Западном берегу все еще оккупированы израильскими поселенцами, поэтому фактическая плотность населения выше зарегистрированной.

Распределение населения таково, что 46,9% - это дети в возрасте до 15 лет и 18,5% - дети до пятилетнего возраста, тогда как 4,7% населения - это люди в возрасте 60 лет или старше. Средняя численность семьи - 6,1 человека, причем на каждую замужнюю женщину приходится 4,54 детей, из которых 4,31 выживают.

Состояние окружающей среды

Имеющаяся система водоснабжения обеспечивает потребности 84,8% населения (80,7% на Западном берегу и 93,3% в секторе Газа). Пятьдесят три с половиной процента населения сектора Газа и 34% на Западном берегу имеют доступ к системе канализации, тогда как остальная часть населения вынуждена довольствоваться выгребными ямами, что имеет серьезные последствия для здоровья и состояния среды обитания населения. Более того, нездоровые антисанитарные методы сбора и удаления мусора и отходов обуславливают плохое качество питьевой воды и вызывают загрязнения атмосферного воздуха.

Удельный вес несамодеятельного населения

Удельный вес несамодеятельного населения составляет 100,6% (112,8% в секторе Газа и 94,3% на Западном берегу). Процентная доля несамодеятельного населения в Палестине является наивысшей, по сравнению со всеми странами в этом регионе. Эта доля составляет 54% - на Кипре, 67% - в Египте, 82% - в Иордании и 64% - в Ливане.

Рост населения

Темпы роста населения составляли 2,8% в 2001 г., по сравнению с 5,2% в 1995 году.

Коэффициент рождаемости

Коэффициент рождаемости составлял 33,2 на 1000 населения в 2001 г., тогда как в 1995 г. этот коэффициент достигал 46,5 на 1000 населения.

Ожидаемая продолжительность жизни

Средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении составляла 71,82 лет в 2000 г., тогда как в 1998 г. она равнялась 71,5. Средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении у женщин была выше, чем у мужчин (73,43 лет у женщин и 70,27 лет у мужчин).

Фертильность

Коэффициент фертильности в Палестине относится к числу наивысших в мире и составлял 5,93 на одну женщину в 2000 году. Благодаря усилиям в области планирования семьи и репродуктивного здоровья этот показатель значительно снизился за последние шесть лет с 7,5 в 1994 г. до 5,58 в 1998 году.

Репродуктивное здоровье и планирование семьи

Общая численность клиник по планированию семьи возросла с 97 в 1997 г. до 178 в 2001 г., что составляет увеличение примерно на 83%. Доля женщин, применяющих различные виды противозачаточных средств, также увеличилась до 27% (в случае женщин, применяющих спираль), до 48% (для применяющих противозачаточные таблетки) и 19% (для пользующихся презервативами).

Образование

В Палестине насчитывается 2610 школ, в которых обучаются 942 942 учащихся в 26 449 классах, тогда как число учителей составляет 32 051.

Палестинская экономика

По данным Органа регулирования денежного обращения Палестины (РМА), в последние пять лет уровень валового национального продукта (ВНП) Палестины характеризовался значительными колебаниями, и ВНП на душу населения снизился с 1983 долл. США в год в 1998 г. до 1771 долл. США в 2000 году. Число палестинцев, работающих в Израиле, также уменьшилось с 126 100 человек в 1999 г. до 112 900 человек в 2000 году. Начиная с 2001 г. доступ палестинцев к рынку труда в Израиле почти полностью прекратился. Число работающих в самой Палестине также резко сократилось с 667 000 в 1999 г. до 575 900 в 2000 г. из-за сложившейся политической ситуации в Палестине. Уровень безработицы равнялся 14,1% в 2000 г. и 60% в 2001 г., оставаясь нестабильным из-за сложившегося политического положения и условий, характеризующихся оккупацией и блокированием территорий.

Заболеваемость

В настоящее время Палестина переживает состояние так называемого "эпидемиологического" перехода, когда бок о бок существуют эпидемические и неэпидемические заболевания. Гепатиты А, В и С являются в стране эндемическими, тогда как распространенность менингита бактериальной и вирусной этиологии

повышается из года в год. Одним из основных заболеваний, отмеченных в Палестине, является бруцеллез, наряду с паразитарными заболеваниями и анемией. Что касается неэпидемических болезней, то 9% населения страдают диабетом, и все более тяжелым бременем становятся такие распространяющиеся из года в года болезни, как болезни сердца, гипертензия и церебральный инсульт. Коэффициент заболеваемости злокачественными опухолями составляет 60 на 100 000 населения, тогда как суммарное число пострадавших составляет 350 на 100 000 населения среди мужчин в возрасте 50 лет и старше и 382 на 100 000 населения среди женщин в той же возрастной группе.

Смертность

В 2001 г. коэффициент смертности составлял 2,8 на 1000 населения, тогда как в 1995 г. он равнялся 4 на 1000 человек.

Смертность в раннем детском возрасте

Коэффициент ранней детской смертности равнялся в 2001 г. 2,8 на 1000 человек, тогда как в начале 1990-х годов он составлял 30 на 1000 человек. Коэффициент смертности равен 2,9 на 1000 среди детей в возрасте до пяти лет, 0,4 на 1000 в возрастных группах от 5 до 19 лет и 35,1 на 1000 человек в возрасте 60 лет и старше.

Материнская смертность

Коэффициент материнской смертности (КМС) относится к числу основных показателей состояния здоровья женщин. Хотя коэффициент рождаемости в здравоохранительных учреждениях за последние годы повысился, данный фактор все еще сопряжен с целым рядом рисков и опасностей, особенно таких, как нестабильное политическое положение, комендантские часы, перекрытие и блокирование проезда и частая изоляция палестинских территорий. Все это - конкретные факторы, повышающие риск КМС, составляющего, по имеющимся данным, примерно 80 на 100 000 женщин детородного возраста.

II. ПАЛЕСТИНСКАЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Первичная медико-санитарная помощь

На палестинской территории существует сеть клиник первичной медико-санитарной помощи, охватывающая все районы, которая включает 595 клиник (100 клиник в секторе Газа и 495 клиник на Западном берегу). Шестьдесят процентов из них принадлежат Министерству здравоохранения, 31% принадлежит неправительственным организациям и 8% принадлежат БАПОР.

Больницы

В Палестине существует 70 больниц, одна больница на каждые 47 127 человек, и 4522 койки, одна койка на каждые 729 человек или 1,4 койки на 1000 человек.

Кадровые ресурсы

В Министерстве здравоохранения работают 7458 сотрудников, из которых 4931 являются специалистами здравоохранения. Имеется 1380 врачей (28% врачей являются специалистами здравоохранения), из которых 575 врачей являются специалистами и 805 - врачами общего профиля; на каждого врача приходится 2025 человек и 1,9 койки. Имеются приблизительно 2457 медицинских сестер, составляющих 50% работников здравоохранения. Имеются 843 специалиста здравоохранения, составляющие 17,1% работников здравоохранения, а также 136 фармацевтов и около 115 стоматологов. Остальные сотрудники (2527) работают в различных службах здравоохранения. Тридцать три процента сотрудников Министерства здравоохранения работают в учреждениях первичной медико-санитарной помощи и 54% работают в учреждениях вторичной медико-санитарной помощи.

Ниже приведены следующие основные последствия израильской оккупации на все аспекты жизни палестинцев

I. Последствия происходящих событий на различные секторы здравоохранения палестинского народа

1. Медицинское страхование

Объем ежегодных поступлений от медицинского страхования в Министерство здравоохранения уменьшился на 33%, по сравнению с 1999 г., причем наибольшее уменьшение зарегистрировано в секторе, обслуживающем работающие группы населения.

Таблица 1

Уровень поступлений от медицинского страхования в 1999 г. и 2001 г.				
Вид страхования	1999 г.	2001 г.	Разница	В процентном выражении
Необязательное страхование	6 543	3 561	-2 892	-45
Обязательное страхование для правительственных служащих	43 248	48 551	5 403	13
Страхование работающих групп населения	40 827	4 720	36 107	-88
Корпоративное страхование	23 408	12 785	-10 623	-45
Страхование в качестве социальной помощи для нуждающихся	18 369	19 232	863	5
ВСЕГО	132 205	88 849	-43 356	-33

2. Лекарственные средства

Ежегодные ассигнования Министерства здравоохранения для покупки лекарственных средств составляют до 20 млн. долл. США. Уровень субсидий и закупок лекарственных средств, которые поступили в Министерство здравоохранения, составляет 12,5 млн. долл. США, что означает, что в 2001 г. дефицит составил 7,5 млн. долл. США (37,5%), что привело к нехватке количества имеющихся лекарственных средств, особенно определенных основных лекарственных средств, дополнительно к тем лекарственным средствам, которые необходимы для лечения хронических болезней и злокачественных опухолей, а также основных антибиотиков, несмотря на большое увеличение уровня произведенных расходов Министерством здравоохранения по следующим причинам:

- Увеличение числа семей, пользующихся системой медицинского страхования, связанной с *интифадой*, в результате ухудшения условий жизни и понижения покупательной способности палестинцев;
- События, связанные с проводимой в настоящее время *интифадой*, и большое число жертв и раненных в результате израильской военной агрессии против граждан Палестины.

3. Предметы медицинского назначения

Ассигнования Министерства здравоохранения для покупки предметов медицинского назначения ежегодно составляют приблизительно 7 млн. долл. США. Уровень субсидий в форме предметов медицинского назначения, которые поступили в Министерство здравоохранения, равен 1 млн. долл. США, что означает, что в 2001 г. дефицит составил 6 млн. долл. США (85%), несмотря на большое увеличение уровня расходов, связанных с предметами медицинского назначения, в связи с происходящими событиями на палестинских территориях.

4. Лаборатории и банки крови

Ежегодные ассигнования составляют 2,8 млн. долл. США, причем объем субсидий составляет 350 000 долл. США, а объем субсидий, поступающих через Исламский банк, Министерство здравоохранения и других доноров, составляет 1,9 млн. долл. США. Поступления были в основном в виде бутылочек с кровью для банка крови, материала для анализа проб (ВИЧ, вирус гепатита В и вирус гепатита С), опухолевых маркеров и гепатитных маркеров. Лаборатории страдают от отсутствия запасных частей для лабораторного оборудования и от частого прекращения его эксплуатации.

5. Последствия происходящих событий на работу в центрах здравоохранения и больницах

- **Первичная медико-санитарная помощь**

Уровень посещений центров первичной медико-санитарной помощи в Палестине повысился на 33,4% в 2001 году. Это привело к увеличению нагрузки на центры

первичной медико-санитарной помощи, которое может отразиться воздействием на уровне обслуживания.

Таблица 2

Число посещений центров первичной медико-санитарной помощи				
Район	2000 г.	2001 г.	Разница	В процентном выражении
Сектор Газа	22 670 022	3 107 796	840 774	37
Западный берег	1 298 186	1 649 994	351 808	27
Палестина	3 567 208	4 759 791	1 192 582	33,4

- **Больницы**

Таблица 3

Показатели здравоохранения в отношении больниц Министерства здравоохранения в 2000 г. и 2001 г.				
Показатель	2000 г.	2001 г.	Разница	В процентном выражении
Количество коек	2 024	2 167	152	7,5
Дни пребывания в больнице	496 013	608 268	112 255	22,6
Число госпитализаций	185 356	222 909	37 553	20,3
Число выписываемых	180 357	220 594	40 237	22,3
Службы экстренной медицинской помощи	491 036	677 943	186 907	38,1
Посещения клиник для амбулаторных больных	806 187	1 352 104	545 917	67,7
Число хирургических операций	55 943	71 540	15 597	27,9
Число родов	39 562	49 869	10 307	26,1
Число случаев смерти	2 886	3 081	195	6,8

Число дней пребывания в государственных больницах возросло на 22%, а число случаев оказания экстренной медицинской помощи и посещений клиник для амбулаторных больных возросло на 38% и 67%, соответственно; число хирургических операций возросло на 27%, а число родов в больницах возросло на 26%.

6. Гигиена окружающей среды

Число проб пищевых продуктов, взятых на рынках в целях проведения бактериальных тестов, возросло на 33% в связи с возросшим подозрением на то, что инфекционные болезни могут передаваться через пищевые продукты.

Число проб воды из подземных колодцев в целях проведения бактериальных тестов сократилось на 30%. Число проб воды, взятой из колодцев в сельских населенных пунктах, сократилось на 43%, что может привести к увеличению коэффициента заболеваемости болезнями, передаваемыми через воду.

Были разрушены семь колодцев, которые обеспечивали питьевой водой, и 44 сельскохозяйственных колодца, которые иногда использовались для снабжения питьевой водой.

Повсюду накапливается мусор, а поскольку места хранения мусора расположены в пограничных районах, жизнь водителей грузовиков, перевозящих мусор, подвергается опасности. Это может привести к повышению риска для окружающей среды и здоровья.

Сократилось число обследований по выявлению инфекционных болезней. В отношении холеры число анализов питьевой воды сократилось на 26%, сточных вод – на 12%, а число проверок овощей – на 47%.

Полиомиелит: уровень обследования сточных вод в отношении этой опасной болезни сократился на 27%. К сожалению, 16 февраля 2002 г. в пробах сточных вод, взятых в районе Рафха, был обнаружен дикий полиовирус типа 1, что заставило Министерство здравоохранения принять необходимые меры и 6 апреля 2002 г. начать проведение кампании вакцинации детей в окружающем районе.

7. Вакцинации

Несмотря на постоянный высокий уровень охвата всеми основными видами вакцинации детей, существует значительная обеспокоенность в связи с тем, что в будущем на уровень ответной реакции детей на эти вакцинации может быть оказано отрицательное влияние в связи с задержкой в транспортировке этих вакцин с основных складов в клиники, помимо частого отключения электроэнергии и острой нехватки персонала для обслуживания холодильников, а также в связи с теми трудностями, с которыми сталкиваются работники здравоохранения на пути к медицинским клиникам, особенно к клиникам, расположенным в сельских населенных пунктах и отдаленных районах. В начале марта 2002 г. были прекращены программы вакцинации на оккупированных территориях и в осажденных городах на Западном берегу, и существует угроза возникновения эпидемий. Поэтому международному сообществу необходимо принять соответствующие меры в этом отношении.

8. Инфекционные болезни

Несмотря на значительные успехи, достигнутые Министерством здравоохранения в борьбе с большинством инфекционных болезней, особенно с опасными болезнями, действия израильской оккупационной армии, к сожалению, сократили возможности органов здравоохранения вести борьбу со многими основными эпидемическими болезнями, такими как холера и полиомиелит. Число обследований по выявлению острого вялого паралича сократилось до менее чем 1 на 100 000 детей в возрасте до 15 лет. У одного ребенка из Хеврона было выявлено бешенство - спустя десятилетия после регистрации в Палестине последнего случая бешенства у человека.

Это является причиной для беспокойства, особенно в связи с тем, что этот случай произошел с ребенком по имени Hishan Mohammed Shihata (в возрасте 9 лет) из района Эль-Шиху в Хевроне; кроме того, был выделен вирус из головы осла, который укусил ребенка и мужчину из семьи Al Karja в районе Халхол в Хевроне. Это происшествие заставило Министерство здравоохранения объявить район Хеврона районом, зараженным этой болезнью. Военная оккупация палестинских городов и лагерей, продолжающаяся с 29 марта 2002 г., также привела к следующему:

- Разрушение инфраструктуры, что привело к накоплению сточных вод с угрозой увеличения числа комаров и других переносчиков таких эпидемических болезней, как лихорадка западного Нила, ящур и тиф;
- Нарушение программы по борьбе с москитами, что может привести к вспышке лейшманиоза;
- Содержание под арестом граждан в маленьких плохо проветриваемых комнатах, что может привести к распространению грибковых заболеваний и туберкулеза;
- Риск повышения заболеваемости столбняком новорожденных, вызванный проведением родов во внебольничных условиях;
- Риск заболевания гепатитом В детей грудного возраста в связи с нарушением программы вакцинации грудных детей, поскольку 3% беременных женщин являются переносчиками этой болезни;
- Нарушение программ вакцинации против бешенства и бруцеллеза в связи с невозможностью прибытия групп ветеринаров для проведения вакцинации животных, что может привести к появлению зоонозов;
- Разложение разбросанных трупов, поедаемых животными, что может привести к загрязнению окружающей среды и вспышке нескольких эпидемических болезней.

9. Другие последствия оккупации для состояния здоровья населения в Палестине

Число посещений медицинских учреждений детьми, страдающими от недостаточности питания, возросло на 46%, а уровень медицинских исследований случаев

фенилкетонурии сократился на 5%. Число посещений медицинских учреждений беременными женщинами возросло на 30%, а число женщин, страдающих от осложнений, связанных с беременностью, возросло на 53%. Это объясняется израильскими репрессивными мерами, включающими использование запрещенных международными конвенциями слезоточивых газов, а также психологическим давлением, которому подвергаются палестинские женщины. Число родов в домашних условиях возросло на 15% в связи с тем, что женщины не могут попасть в центры по оказанию акушерской помощи. Значительно возросло число случаев ночного недержания мочи и патологического состояния тревоги среди детей и школьников.

II. МУЧЕНИЯ И УВЕЧИЯ

Число мучеников достигло 2176, а число людей, получивших увечья, – 35 696 (416 мучеников и 41% изувеченных людей находятся в возрасте до 18 лет). Одна тысяча двести сорок человек, получивших увечья, проходят лечение в арабских больницах и других дружественно настроенных больницах. Около 42% от общего числа увечий были нанесены боевыми патронами и более 50% ранений были нанесены в верхнюю часть туловища, что свидетельствует о том, что израильская оккупационная армия открывала огонь в палестинских граждан с намерением убить. Эти увечья в 5500 случаях привели к пожизненной инвалидности; в число этих инвалидов попали 32 человека с потерей одного или двух глаз. Кроме того, израильские специальные подразделения продолжают их уничтожение и противоправные и хладнокровные убийства палестинских граждан: всего было хладнокровно убито 209 граждан.

Воздействие странного газа

Двенадцатого и 13 февраля 2001 г. в районе Хан-Юнеса было зарегистрировано 55 случаев применения странного газа, воздействию которого подверглись дети в возрасте до 18 лет, а 30 марта 2001 г. в больнице Erahidya в Наблусе были госпитализированы 60 человек после воздействия того же самого газа.

III. ОБРАЗОВАНИЕ

В связи с осадой были закрыты 174 школы, и из-за этого закрытия 900 000 школьников были лишены возможности учиться.

IV. АРЕСТЫ

Оккупационные власти продолжают держать под арестом более 5200 палестинцев и арабов в 10 центральных тюрьмах и следственных изоляторах. Среди этих арестованных имеются заключенные в возрасте до 18 лет, а также пожилые люди, страдающие от различных хронических болезней. Израиль также содержит военнопленных в тюрьмах, расположенных за пределами районов их проживания, в нарушение статьи 49 Четвертой Женевской конвенции, а, кроме того, с марта 2002 г. под арестом находятся тысячи

военнопленных, число и судьба которых до сих пор не известны, потому что их отправили в неизвестные лагеря для интернированных.

V. РАЗРУШЕНИЕ ДОМОВ

В докладе, опубликованном Международной амнистией, указано, что Израилем с 1987 г. разрушено не менее 5422 дома, в результате чего 31 200 человек остались без крова.

VI. ПОСЕЛЕНИЯ НА ОККУПИРОВАННЫХ ТЕРРИТОРИЯХ

Конфискация земель и заселение палестинских территорий, а также выселение их исконных обитателей были и остаются общей политикой, проводящейся следующими одно за другим израильскими правительствами. Эта политика рассматривается как нарушение статьи 49 Четвертой Женевской конвенции. Она также представляет собой военное преступление в соответствии со статьей 8 Соглашения о создании Международного суда. Это преступление совершается планомерно, и, несмотря на его противозаконность, подтвержденную международным сообществом в резолюциях, принятых Генеральной Ассамблеей и Советом Безопасности ООН в резолюции 452 Совета Безопасности 1979 г., в соответствии с которой израильская политика поселений на оккупированных палестинских территориях не имеет юридического основания и представляет собой нарушение четвертой Женевской конвенции о защите гражданских лиц во время войны. В 2001 г. поселенцы освоили 45 новых участков в дополнение к земле, конфискованной для строительства специальных подъездных дорог, причем общая площадь их составила 2224 дунума. И еще 12 400 дунумов также были конфискованы на юге Западного берега для строительства промышленных предприятий в поселениях в дополнение к конфискации и планировке бульдозерами 26 352 дунумов палестинских земель на Западном берегу и в секторе Газа с 29 сентября 2000 г., что представляет собой примерно 7,5% всех сельскохозяйственных земель.

VII. ИЗРАИЛЬСКИЕ ВТОРЖЕНИЯ И ОККУПАЦИЯ ЗОН, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ЮРИСДИКЦИЕЙ ПАЛЕСТИНСКОГО ОРГАНА

С 29 сентября 2001 г. оккупационные силы Израиля продолжали свои вторжения во все города, деревни и лагеря на Западном берегу, за исключением Иерихона, и продолжали убийства и депортацию сотен палестинских граждан. Они также проводили жестокие операции и коллективные аресты, напоминая миру о черном десятилетии истории человечества во время Второй мировой войны. Они уничтожали гражданские, научные, образовательные, религиозные учреждения, а также учреждения безопасности, наряду с инфраструктурой Палестинского органа.

1. Рамаллах

Оккупационные силы продолжают осаду штаб-квартиры Президента Арафата, отрезав все пути снабжения для осажденных в штаб-квартире, в нарушение всех международных конвенций, подписанный израильским правительством. Они также установили полный комендантский час, которые снимается лишь на пару часов каждые три дня, и в течение этих часов они открывали огонь в направлении гражданских лиц, которые выходили за необходимыми покупками. Они также осадили здание Ал-Табук в центре Рамаллаха, где находятся бюро агентств новостей и корреспондентов спутниковых каналов. Тридцатого марта 2002 г. они совершили преступление, а именно – убийство пяти членов сил национальной безопасности, которые были ранее арестованы ими. Они также бомбардировали штаб-квартиру Управления безопасности и предупреждения преступных действий в районе Детония, используя палестинских граждан в качестве живого щита в ходе попытки прорваться в штаб-квартиру, где все еще работали от 300 до 400 гражданских лиц. В дополнение к административным сотрудникам, их семьям и задержанным лицам оккупационные силы вынудили около 60 палестинских граждан, содержащихся в близлежащем здании, встать впереди израильских танков и военных машин, используя их в качестве живого щита. Они использовали палестинские кареты скорой помощи для проникновения в дома палестинских граждан. Они ворвались в трехэтажное здание больницы в Рамаллахе, задержали около 55 граждан, включая девять раненых в различных отделениях, надели на них наручники, заставили лечь на пол и подвергали пыткам вплоть до 10 часов вечера, когда они наконец покинули больницу. Они также мешали сотрудникам, включая главного врача больницы, связаться с внешним миром. Израильские оккупационные силы арестовали г-на Younis Al Hatib, руководителя Палестинского общества Красного Полумесяца и восемь санитаров.

2. Наблус

Город Наблус, особенно старый город, где имеется несколько зданий, построенных около 3000 лет тому назад, был подвергнут общей бомбардировке с самолетов F16, вертолетов, а также обстрелян из танковых орудий и пулеметов. В результате чего имеются около 120 жертв и разрушены дома всех обитателей города. Оккупационные силы вынудили граждан оставить свои жилища, согнали их в школу им. Гамалия Абдель Насера, а затем арестовали около 1000 из них и поместили в лагерь Хавара за пределами города. Они осадили полевой госпиталь в мечети Бик, ворвались в него и арестовали раненых, находившихся в нем. Тела нескольких мучеников все еще находятся под руинами. В результате отключения электричества, телефонной связи и водоснабжения город и его районы оказались отрезанными от внешнего мира и погруженными в темноту по ночам. Тем временем оккупационные силы ворвались в Национальный университет Ан-Наджах и превратили его в казармы. По сообщениям медицинских источников, в больницы поступило 59 трупов.

3. Вифлеем

В городе Вифлееме оккупационные силы продолжали осаду базилики Рождества Христова, а также церкви Девы Марии (Святой Марии), Ассирийской церкви и здания,

принадлежащего Православной церкви, в котором спали монахи. Оккупационные силы проводили неоднократный артиллерийский обстрел базилики Рождества Христова, с тем чтобы вынудить покинуть ее примерно 250 граждан, нашедших в ней прибежище. В результате обстрела базилики погиб звонарь, тело которого было обнаружено в одном из внутренних двориков церкви. Оккупационные силы разрушили южные ворота, и солдаты открыли огонь в направлении базилики, в результате чего начался пожар в одной из келий. Осажденные граждане, находившиеся внутри церкви, которые поспешили потушить пожар, оказались под огнем солдат-оккупантов.

5. Лагерь беженцев в Дженине

По сообщениям из местных и медицинских источников, в регионе лагеря беженцев в Дженине, где проживает около 13 000 человек на территории в 64 дунума, число погибших мучеников, тела которых все еще не преданы земле и находятся внутри лагеря, составляет не менее 380 в дополнение к сотням раненых, истекающих кровью на улицах и в домах в течение нескольких дней. Утром 7 апреля 2002 г. оккупационные силы согнали граждан на окраине лагеря, именуемой Ад-Дамж, и казнили двух палестинских юношей на глазах у их семей. Источники подтвердили, что в лагере закончились все виды продовольствия, лекарств и питьевая вода, и там разыгрывается гуманитарная трагедия, что подтвердили г-да Justin Huggler и Phil Reeves из газеты "Бритиш Индепендент" в статье, опубликованной в палестинской газете "Аль-Кодс" 15 апреля 2002 г., под заголовком "Израиль закапывает трупы, но не может скрыть истину", в связи со строгим эмбарго наложенным израильскими властями, танки которых блокируют журналистов, чтобы помешать их попыткам проникнуть в лагерь. Непосредственные свидетели, бежавшие из лагеря, сообщают, что они видели, как израильские солдаты закапывали тела мучеников в братской могиле в месте, именуемом Аль-Ховаши; там они вырыли большую траншею, заполнили ее телами, а затем с помощью огромного бульдозера завалили траншею мусором. Свидетели также сообщают о тяжелом запахе разлагающихся трупов, доносящемся из узких переулков, которые заблокированы, с тем чтобы не допустить к ним кареты скорой помощи и врачей международных и местных гуманитарных организаций для эвакуации раненых и вывоза тел. Международные чиновники единодушно признают, что Израиль явно нарушает Четвертую женеvскую конвенцию, и что в данном случае имеет место гуманитарная трагедия и преступления, которые Израиль пытается скрыть. Один высокопоставленный дипломат сказал: "Ясно, что они что-то скрывают". Один сотрудник Организации Объединенных Наций сказал, что "люди, приближающиеся к границам лагеря, ощущают очень тяжелый запах". Число неразрушенных зданий в лагере неизвестно. Некоторые говорят, что треть лагеря сравняли с землей, другие свидетели говорят, что они собственными глазами видели людей, умиравших от потери крови на улицах, и ребенка десяти лет на земле с большой раной в боку и с оторванной рукой. Палестинские граждане, которые скрывались в лагере и были окружены там, не имеют ни воды, ни лекарств и подвергаются обстрелу израильскими войсками, если пытаются нарушить комендантский час. От двух до трех тысяч людей бежали из лагеря в соседние деревни, и в настоящее время в церквях и мечетях в очень трудных условиях возможности получить продовольствия и медикаменты ограничены. Французский журналист из агентства "Франс Пресс", который провел 48 часов в лагере беженцев в Дженине, сообщает, что в лагере, оккупированном израильской армией, явно чувствуется запах разлагающихся тел. Pierre

Barbancey, журналист, работающий в газете "Юманите", находившийся на контрольно-пропускном пункте Джалма у северного въезда в Дженин, сказал, что "по сообщениям некоторых палестинцев, израильская армия закопала трупы на центральной площади лагеря и залила поверхность цементом". Он добавил, что сам чувствовал запах разлагающихся тел и видел кучи мусора, насекомых, ужасные санитарные условия, грязных детей и плачущих женщин, которые не могут даже помыть детей из-за нехватки воды. Дети не только лишены нормального питания и молока, ситуация такова, что многие граждане вынуждены пить воду из сточных канав. Израильская армия сама объявила в пятницу 12 апреля 2002 г., что сотни палестинцев были убиты или ранены во время боев. Также проводится насильственная депортация палестинских граждан, посредством массовых арестов и изгнания в соседние деревни. Свидетели из лагеря подтвердили, что оккупационные силы вывозили трупы в грузовиках из лагеря, а также закапывали трупы в братских могилах.

В соответствии с израильской практикой обстрелов медицинских учреждений оккупационные силы подвергли больницу в Дженине интенсивному артобстрелу в четверг и пятницу, что привело к серьезным повреждениям лаборатории и установки по снабжению кислородом. Кроме того, напряжение в электросети настолько слабое, что холодильники в морге не функционируют. Разлагающиеся тела, которые привозят в больницу из других частей города, закапывают в больничном саду. Больница Ар-Раджа в городе также подверглась аналогичному артобстрелу, что привело к нарушению ее работы. Бригады скорой помощи были не в состоянии помочь семи раненым, которые упали в 100 метрах от больницы. Оккупационные силы намеренно не давали свободы передвижения каретам скорой помощи для эвакуации раненых, угрожали медицинским бригадам смертью и мешали им передвигаться. В случае передвижения по ним открывали огонь, а их сотрудников задерживали на несколько часов. Медицинский персонал заставляли выходить из карет скорой помощи, снимать одежду и подвергали осмотру так же, как и раненых. В результате таких задержек умерли несколько человек.

Шестого апреля 2002 г. в городе Тобас провинции Дженин израильские силы совершили хладнокровное убийство; жертвами этого преступления стали шесть граждан, получивших ранения в голову.

В городе Араба провинции Дженин оккупационные силы совершили еще одно тяжкое преступление 10 апреля 2002 г., а именно хладнокровное убийство палестинского фермера и его жены.

Эти меры вызвали возмущение некоторых представителей международного сообщества:

- г-н Кофи Аннан, Генеральный секретарь ООН, призвал немедленно направить многонациональные силы на оккупированные палестинские территории.
- г-н Tersie Roed Larsen, специальный посланник ООН, посетивший лагерь в Дженине, сказал, что разрушения в лагере, оккупированном израильской армией, настолько ужасны, что трудно этому поверить. Он добавил, что лагерь полностью

уничтожен, как если бы он пострадал от землетрясения. Он добавил, что это абсолютно неприемлемо и ужасно до невероятия. Затем он сказал: "У нас есть люди, которые видели районы, пострадавшие от военных действий и землетрясений, однако ничего подобного им еще не встречалось". Он добавил: "Абсолютно неприемлемо, чтобы израильское правительство не допускало спасателей в лагерь в течение 11 дней. Это морально отвратительно, а запах смерти ужасен. Г-н Larsen считает, что в первую очередь необходимо направить бригады спасателей для поиска оставшихся в живых. Он сказал, что Организация Объединенных Наций постарается выяснить, что же точно произошло во время боев, когда израильская армия преследовала палестинцев.

- г-н Peter Hansen, Генеральный комиссар БАПОР, сказал, что Израиль использовал непропорциональную силу при нападении на лагерь в Дженине и разрушил дома, в которых проживало до 5000 палестинцев. Он добавил, что израильская атака привела к крупномасштабным разрушениям, и имеются свидетельства явного массивного и непропорционального использования силы.
- г-н Burns, помощник Государственного секретаря США, сказал, что в Дженине происходит ужасная гуманитарная трагедия, и добавил, что то, что произошло здесь, причиняет огромные страдания тысячам палестинских граждан. Он призвал израильские власти допустить международные организации помощи в лагерь.
- г-н Вдовин, Специальный посланник России, выразил свое потрясение масштабами разрушений в Дженинском лагере, сказав, что он даже не представлял возможности разрушений в таких масштабах. Он добавил, что сложилось ужасное впечатление от гуманитарной трагедии, которую он видел и пережил в лагере. Он видел в этом лагере сцены крупномасштабных опустошений и разрушений.
- БАПОР сообщает, что израильские власти не допустили бригады спасателей и технику для расчистки завалов в лагерь беженцев в Дженине на Западном берегу, где еще есть люди, погребенные заживо под руинами своих домов. Бюро спасения беженцев БАПОР сообщает, что израильская армия превратила большую часть лагеря в руины.
- Сотрудник израильской газеты "Yediot Aharonoth" Yossi Sarid сказал: "В лагере Дженина произошла ужасная трагедия, и я готов дать свидетельские показания".

VIII. МЕРЫ КОЛЛЕКТИВНОГО НАКАЗАНИЯ

Оккупационные силы все еще оказывают давление на палестинское гражданское население, полностью блокируя захваченные территории Палестины и подвергая изоляции палестинские города и другие населенные пункты. Они наложили полный запрет на перевозку товаров и передвижение гражданских лиц. Эта блокада не позволяет тысячам студентов, учащихся и служащих попасть в свои университеты, школы и места работы, лишая их тем самым экономических и социальных прав и парализуя все необходимые для

жизни условия, средства и возможности. В ходе *интифады* Аль-Акса оккупационные власти устроили 80 дополнительных контрольно-пропускных пунктов на дорогах для контролирования основных дорожных подъездов к Западному берегу, помимо 40 КПП на дорогах, ведущих к границам Израиля и Иордании.

IX. НАПАДЕНИЯ НА УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ОБОРУДОВАНИЕ И НА МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ

1. Нарушение права на жизнь и личную безопасность членов палестинских медицинских бригад

Право на жизнь, свободу и личную безопасность является одним из основополагающих прав человека, закрепленных в международном законодательстве по правам человека. Эти права подтверждаются в статье 3 Всеобщей декларации прав человека и в статье 7 Международного пакта о гражданских и политических правах. Несколько медицинских групп и водителей автомашин скорой помощи подвергались реальной опасности в ходе выполнения своих гуманитарных задач. В результате крайнего произвола и насилия со стороны поселенцев и солдат-оккупантов 17 человек приняли мученическую смерть и 250 сотрудников этих групп были ранены. В Бейт-Джала был убит врач из Германии Harry Fischer после ракетного обстрела в тот момент, когда он оказывал помощь раненому, и город Бейт-Джала подвергся ракетно-артиллерийскому обстрелу 15 ноября 2000 года. В ходе выполнения своих гуманитарных задач были убиты руководитель центра здравоохранения в Тулкареме д-р Thabit Thabit, а также заведующий больницей Аль-Ямама в Вифлееме и руководитель служб неотложной помощи в Дженине

2. Нападение на палестинские медицинские группы и автомашины скорой помощи

В одном из сообщений о причиненном ущербе и трудностях, с которыми сталкиваются медицинские бригады сотрудников с начала *интифады* Аль-Акса 29 сентября 2000 г., Палестинское общество Красного Полумесяца указало на нижеследующее:

Таблица 4

Акты агрессии в отношении машин скорой помощи и медицинских бригад	
Описание	Число
Машины скорой помощи, подвергшиеся нападению	176
Уничтоженные машины скорой помощи	80
Поврежденные машины скорой помощи	30
Раненые водители и медицинские работники	250
Убитые водители, медицинские работники на машинах скорой помощи и в медицинских бригадах	17
Случаи, когда машинам срочной помощи не разрешался проезд в больницы или перевозка раненых	350

3. Нападения израильских оккупационных сил на учреждения здравоохранения

Во многих палестинских городах палестинские полевые госпитали действовали с самого начала близ районов противостояния, с тем чтобы содействовать работе бригад по предоставлению "полевых" медицинских услуг пострадавшим, снижая тем самым остроту напряжения и давление, оказываемое на правительственные и частные больницы. Полевые госпитали и стационары, а также медицинские центры подвергались нападениям 95 раз.

4. Погребение мучеников во дворах больниц

В течение последних месяцев больничная инфраструктура в стране подвергалась постоянным бомбежкам и разрушениям. Израильские оккупационные силы подвергли осаде государственную больницу в Рамалле, запретили вход и выход из больницы, а затем начали штурм ее. Это лишило граждан возможности вывозить или забирать тела своих родственников, что было чревато тяжелыми экологическими последствиями, учитывая значительное количество мучеников и невозможность для госпиталя принять их всех. Поэтому руководству больницы не оставалось другого выбора, кроме как осуществлять захоронение принявших мученическую смерть во дворе больницы.

5. Серьезное ущемление права на медицинскую помощь вследствие изоляции и внутренней блокады

Политика полного закрытия и жесткой блокады не ограничивалась палестинскими городами, но и была распространена на отдаленные и изолированные сельские населенные пункты, не имеющие доступа к минимальным медико-санитарным услугам, необходимым палестинцам для лечения своих детей, женщин и пожилых людей. Ужесточение внутренней блокады на Западном берегу и в секторе Газа усилили страдания гражданского населения:

- число больных, скончавшихся перед ограждениями, достигло 45;
- число родоразрешений у ограждений достигло 31 случая;
- в 17 случаях произошла смерть плода у ограждений;
- машины скорой помощи в 350 случаях не имели возможности добраться до раненых или до больниц.

6. Запрещение ввоза лекарственных средств и оказания медицинской помощи

Политика блокирования явилась серьезнейшим ущемлением права палестинцев на получение и обладание наивысшим достижимым уровнем физического и психического здоровья, так как израильские оккупационные силы блокировали медицинские поставки из-за рубежа. Они воспрепятствовали также получению и провозу машин скорой помощи, переданных в дар или в качестве пожертвований целым рядом государств, с целью содействия амбулаторному обслуживанию и лечению населения. Блокирование и изоляция палестинских территорий привели к тому, что почти половина палестинского

населения живет ниже уровня бедности. В период с октября 2000 г. по сентябрь 2001 г. число дней блокады и изоляции достигло 240, что составляет 66,6% суммарного периода, так как период полного блокирования расположенных на Западном берегу территорий составил 65,8%, а период частичного блокирования - 34,3%.

X. ПОТЕРИ ПАЛЕСТИНСКОЙ ЭКОНОМИКИ

Со времени подписания соглашений в Осло в 1993 г. израильская блокада палестинских территорий была возведена в ранг неоднократно возобновляемой политики. После начала *интифады* Аль-Акса в сентябре 2000 г. оккупационные власти установили постоянную блокаду палестинских территорий. Общие потери и ущерб для экономики Палестины за период с начала *интифады* Аль-Акса до начала января 2002 г. составили 7500 млн. долл. США, что было результатом постоянной агрессивной политики Израиля, непрерывных бомбежек и разрушения палестинской собственности, ужесточения блокады различных палестинских городов и деревень, а также явилось следствием нарушения нормального функционирования палестинской экономики.

1. Потери продукции отечественного производства

Потери продукции отечественного производства составили в общей сложности 2 462 млн. долл. США за период с октября 2000 г. до сентября 2001 года. По данным Министерства финансов, финансовые активы Палестинского органа управления, заблокированные Израилем, достигли 520 млн. долл. США в конце 2001 года.

2. Финансовый дефицит Национального органа управления

Дефицит бюджета Национального органа управления за 2002 г. может превысить 350 млн. долл. США, если сохранится существующее положение и Израиль продолжит свою политику захвата финансовых активов Палестинского органа управления.

3. Снижение поступлений за счет подоходных налогов

За 2001 г. поступления за счет подоходных налогов снизились на 40-50% по сравнению с соответствующими показателями предыдущего года. Дело в том, что общая сумма подоходных и поимущественных налогов за 2000 г. составила примерно 60 млн. долл. США.

4. Ущерб, причиненный производству и работающим группам населения:

- Число безработных достигло 257 000 человек;
- Уровень безработицы на Западном берегу и в секторе Газа достиг 60%;
- Ежедневные убытки, причиненные лицам, работавшим в Израиле, составили 3,6 млн. долл. США;
- Снижение доходов на душу населения составило 47%;

- Процент палестинцев, живущих ниже уровня бедности, достиг 64%;
- Общие потери в результате блокирования в 2001 г. составили 1,7 млрд. долл. США;
- Общие дневные потери оцениваются в 12-15 млн. долл. США.

В связи с вышесказанным Генеральный директор ФАО г-н Jacques Diouf заявил, что "израильская блокада Западного берега и сектора Газа усиливает голод среди палестинского населения".

5. Потери сельскохозяйственного сектора

Таблица 6

Виды деревьев, уничтоженных израильскими оккупационными войсками, 2001 г.

Виды уничтоженных деревьев	Число деревьев
Оливковые деревья	122 900
Лесные деревья	13 371
Пальмовые деревья	13 251
Банановые деревья	12 000
Виноградная лоза	43 494
Прочие виды деревьев	190 000
Общее число уничтоженных деревьев	395 016

Таблица 7

Площади, разрушенные бульдозерами израильских оккупационных войск

Разрушенные бульдозерами площади	Количество в дунумах
Площади с деревьями, разрушенные бульдозерами	13 781
Разрушенные бульдозерами площади с овощными культурами	3 410
Разрушенные бульдозерами общественные дороги	4 315
Разрушенные бульдозерами площади под зерновыми культурами	1 283
Разрушенные бульдозерами поверхностные почвы	30 000
Общие разрушенные бульдозерами площади (в дунумах)	52 789

6. Потери домашнего скота

Потери домашнего скота составили 18,7 млн. долл. США, тогда как потери, обусловленные повышением цен на корм для скота, превысили 10 млн. долл. США.

7. Потери рыбных запасов

Потери рыбных запасов составили 3,8 млн. долл. США.

8. Потери в секторе подрядно-контрактных работ

Общие потери сектора подрядно-контрактных работ с начала *интифады* до конца декабря 2001 г. оцениваются как превышающие 320 млн. долл. США. Многим владельцам компаний, занимающихся контрактно-подрядными работами, в последнее время не оставалось ничего другого, кроме как закрыть свои компании после полного прекращения их деятельности вследствие продолжающейся израильской блокады и трудностей с доставкой сырьевых материалов.

9. Потери строительного сектора

По данным министерства финансов, общие потери, понесенные в целом строительным сектором с начала *интифады* до середины октября 2001 г., составили приблизительно 532 млн. долл. США. Это обусловлено тем, что производительность этого сектора упала на 80% в результате израильской блокады, сделавшей невозможным снабжение необходимым количеством цемента, железа и других строительных материалов.

10. Потери инфраструктуры

Генеральный директор Палестинского совета развития и восстановления (PCDAR) д-р Mohamed Ashtia заявил, что потери инфраструктуры превысили 230 млн. долл. США, включая потери в результате разрушений дорожной сети, зданий, строений и домов, а также сетей водоснабжения и канализационных сетей, а также всех других компонентов, связанных с инфраструктурой.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Государство Палестина надеялось на то, что его ежегодный отчет в этом году будет основываться на результатах международной помощи и содействия сектору здравоохранения в деле восстановления системы здравоохранения Палестины, с тем чтобы она могла продолжить медико-санитарное обслуживание палестинского народа. Однако продолжающаяся израильская агрессия сделала невозможным достижение этих целей здравоохранения, привела к разрушению того, что было достигнуто, и полностью прервала процесс развития. Вместо этого система здравоохранения Палестины вынуждена была подготовиться к тому чтобы противостоять при поддержке со стороны арабских стран и международного сообщества израильской агрессии, вынудившей медицинские учреждения заняться приемом тысяч пострадавших, а также взять на себя в будущем обязанности по оказанию помощи тысячам инвалидов.

Министерство здравоохранения призывает международное сообщество оказать давление на израильские оккупационные власти, с тем чтобы они немедленно предоставили возможность для доставки раненых в больницы и центры здравоохранения, предоставили возможность госпитализировать людей с болезнями почек и хроническими болезнями, разрешили свободное передвижение медицинских бригад и машин скорой помощи, постоянно подвергающихся бомбежкам и обстрелу, разрешили доставку тел погибших в больницы и их надлежащее захоронение, предоставили больницам возможность для поставок лекарственных препаратов, медицинского оборудования, материалов и кислорода, а также для обеспечения водой, продовольствием и чрезвычайными поставками; израильские оккупационные власти должны прекратить бомбежки, обстрелы, нападения и злоупотребления в отношении больниц, а также прекратить причинение ущерба и аресты больных и медицинских работников наряду с унижающим достоинство обращением в отношении членов медицинских бригад во время инспекций, проводимых израильской армией.

Все это требует твердой позиции международного сообщества, международной защиты палестинского народа и его учреждений здравоохранения, а также срочных и неотложных действий для оказания помощи, необходимой для спасения и защиты жизней людей в Палестине, для полного прекращения оккупации и для предоставления палестинцам их законного права на создание своего собственного государства, пользующегося полным суверенитетом над своими территориями и природными ресурсами, свободы передвижения во всех частях своей родины с международным доступом во все страны мира.

Палестинский народ надеется, что все страны мира придут ему на помощь, станут на его сторону и поддержат народ в его борьбе и стремлении к обеспечению своих прав и достижению благородных целей ВОЗ.

= = =