



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

1. 现有证据表明，在过去一年内，巴勒斯坦被占领土全体人民的健康状况以及福祉已经恶化¹。这一恶化与冲突的升级同时发生。
2. 在联合国特别代表访问以色列和巴勒斯坦被占领土之后，于 2002 年 11 月制定了联合国人道主义行动计划，预算为 2.90 亿美元，其中包括 2 130 万美元用于卫生部门活动。
3. 行动计划中包含的分析确定人道主义危机的直接原因为严重限制巴勒斯坦人员和货物的流动。军事入侵、关闭和戒严以及扣留巴勒斯坦税收，已使失业和贫困达到史无前例的程度。许多人缺乏购买基本必需品所需的资源：同时，他们往往不能利用教育机构、市场、工作场所、银行或卫生诊所。他们不能容易地帮助有需要的其他人，包括他们的家属。免疫率正在下降，并且对公众健康的危险正在不断增加。许多心血管病、癌症或肾病等慢性病患者没有能力负担治疗或不能旅行去接受治疗。概括说来，占领军未能使被占领土人民利用基本服务，包括卫生服务。
4. 巴勒斯坦被占领土内的现状削弱了保持公众健康的努力。家庭暴力的发生率正在上升；人类安全受到损害。200 万以上的人被认为需要人道主义援助。只有强有力的家庭和社会网络、服务提供者的决心和国际社会的援助才限制了所经历的匮乏的程度及其对公众健康的后果。
5. 总干事在一份公开声明（2002 年 9 月 27 日）中强调了持续的敌对行动对公众健康

¹ 例如，见西岸和加沙营养评估和前哨监测。约翰·霍普金斯大学/Al-Quds 大学。全球管理咨询小组。国际关怀协会，2002 年。

的影响，并突出了与减少获得医疗服务、降低免疫覆盖率、妇女和儿童更差的营养状况以及不安全环境有关的风险。她强调了卫生工作者能前往提供服务场所、病人能到达这些服务机构和能在需要的地方获得用品的重要性。

6. 此外，国际、国家和联合国工作人员也已受到冲突的影响。世界卫生组织已收到报告，在 2000 年 9 月至 2003 年 2 月这一时期，在巴勒斯坦被占领土有 24 名卫生工作人员被杀害，419 名受伤。据报告，有 335 次袭击救护车和 270 次医院受军事行动影响的事件。

7. 在过去 50 多年里，世界卫生组织一直在区域和全球级与联合国近东巴勒斯坦难民救济和工程处协力对巴勒斯坦人民的卫生需求作出反应。世界卫生组织还正在通过 1994 年建立的特殊技术援助规划，以考虑巴勒斯坦被占领土人民的卫生计划和应对其需求的方式与西岸和加沙地带的人民合作¹。它还与巴勒斯坦民族权力机构卫生部和以色列卫生部保持直接联系并向它们提供支持。

8. 2002 年期间，世界卫生组织在会员国合作下已采取紧急措施，就战略性应对被占领的影响向巴勒斯坦卫生部提供支持。这包括活跃在卫生部门的不同援助机构和捐助者之间更好的信息流动和协调。它努力与联合国系统其它组织建立职能联系，已导致建立卫生资讯服务(Health Inforum)，一个由意大利和美利坚合众国政府支持的紧急活动网站以及紧急应对协调小组。卫生资讯服务改进活跃在卫生部门的各团体之间的信息流动，帮助它们就对公众健康的风险作出最佳应对决定，并改善与国家与国际利益相关方面的关系发挥作用²。

9. 世界卫生组织参加在奥斯陆协定之后建立的联合国协调结构，作为卫生部门的秘书处。在这一框架内，它已促进建立专题小组和改进关于应对营养和精神健康不良的活动的协调。世界卫生组织与 Al-Quds 大学正在进一步记录关闭和缺乏获得卫生服务对健康状况的影响。

10. 除协调紧急人道主义援助之外，世界卫生组织继续提供卫生技术援助规划，包括尽可能优化对营养疾病的应对和改进基本药物的供应，并且正在为处理人畜共患疾病和不健康环境制定新的支持活动。保护巴勒斯坦被占领土人民的精神健康是一项重点。世界卫生组织正在与卫生部合作，以制定精神卫生政策框架并实施一项规划以改进提供和协调由欧洲委员会资助的精神卫生服务。

¹ 见文件 A55/33，附件。

² <http://hart.itcoop-jer.org>。

11. 世界卫生组织正采取措施为巴勒斯坦被占领土的卫生行动获取额外资助，特别是满足巴勒斯坦人民的紧急卫生需求。此外，同时为促进这些领土和以色列人民健康的持续改善，世界卫生组织正在进行接触并促进欧洲各地方政府和非政府团体与巴勒斯坦被占领土和以色列的社区之间的联系。这是世界卫生组织承诺的一个事例，以便在目前冲突所涉各实体之间保持公开通讯联系，建立对话论坛，以及利用机会鼓励专业合作，特别在巴勒斯坦和以色列卫生工作者及他们工作的卫生机构和非政府组织之间。

12. 总干事已邀请三个会员国 — 芬兰、肯尼亚和马来西亚 — 担任按 WHA55.2 号决议要求恢复的实情调查委员会成员。正在等待这些国家的答复。一旦收到答复，将召开委员会第一次会议。世界卫生组织已被告知，将不允许该委员会访问被占领土。

13. 总干事已对关于她应尽快地访问巴勒斯坦被占领土，以便视察与卫生状况有关的实际情况的建议采取进一步行动。她已被告知，将不允许她在 WHA55.2 号决议的框架内进行这一访问。然而，世界卫生组织高级职员已参加联合国技术评估团（2002 年 10 月）以及审查与巴勒斯坦被占领土传染病、营养、精神卫生和紧急情况应对有关问题的考察组。

= = =