



# ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ШЕСТАЯ СЕССИЯ  
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
Пункт 19 предварительной повестки дня

A56/44  
14 апреля 2003 г.

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

### **Доклад Генерального директора**

1. Имеющиеся данные указывают на то, что состояние здоровья и благополучие всех людей, проживающих на оккупированных палестинских территориях, ухудшились на протяжении последнего года<sup>1</sup>. Это ухудшение совпало с эскалацией самого конфликта.
2. После посещения Израиля и оккупированных палестинских территорий официальным представителем Организации Объединенных Наций был составлен в ноябре 2002 г. План гуманитарных действий Организации Объединенных Наций, бюджет которого составляет 290 млн. долл. США, включая ассигнования в размере 21,3 млн. долл. США на мероприятия в секторе здравоохранения.
3. Данные анализа в указанном Плане действий указывают на то, что непосредственной причиной гуманитарного кризиса являются строгие ограничения передвижения граждан Палестины и товаров, военные рейды, запреты и комендантский час, что, наряду с задержками с поступлением налогов с Палестины, привело к беспрецедентным уровням безработицы и бедности. Многие люди не располагают ресурсами, необходимыми для обеспечения их основных потребностей: они также зачастую не в состоянии добраться до образовательных учреждений, рынков, места работы, банков или больниц. Они не могут оказывать помощь тем, кто в ней нуждается, включая членов своих семей. Снижаются показатели уровня иммунизации, и увеличивается число угроз общественному здравоохранению. Многие больные, страдающие от хронических заболеваний, таких как сердечно-сосудистые, онкологические и заболевания почек, не могут оплатить лечение или не могут достичь тех мест, где его можно получить. Короче говоря, оккупационные войска не дают возможности населению на оккупированных территориях иметь доступ к основным службам, включая медико-санитарные службы.

---

<sup>1</sup> См., например, материалы об оценке состояния питания, данных эпиднадзора для Западного берега и сектора Газа. Университет Джона Хобкинса/Университет Аль-Квидс. Консультативная группа по вопросам глобального руководства. Международная помощь, 2002 г.

4. Положение дел на оккупированных палестинских территориях в настоящее время мешает усилиям по поддержанию общественного здравоохранения. Растет число случаев насилия в семье; возникают угрозы безопасности человека. Более чем два миллиона человек по произведенным расчетам нуждаются в гуманитарной помощи. Лишь наличие крепкой семьи и социальных сетей, решимость тех, кто оказывает помощь, помощь со стороны международного сообщества ограничивают масштабы и связанные с этим последствия для общественного здравоохранения из-за лишений, испытываемых в связи с указанными трудностями.

5. В своем выступлении перед представителями общественности (27 сентября 2002 г.) Генеральный директор указала на последствия для общественного здравоохранения продолжающихся военных действий, и угроз, связанных с уменьшением доступности медицинских служб, снижением охвата иммунизацией, нарушениями питания женщин и детей, а также небезопасной окружающей средой. Она указала на значение обеспечения доступа работников здравоохранения к тем местам, где оказывается помощь, и того, чтобы больные могли обращаться в эти службы, а также необходимых поставок там, где в этом есть необходимость.

6. Следует указать также на то, что международные, национальные сотрудники и сотрудники Организации Объединенных Наций также страдают от военного конфликта. ВОЗ располагает сообщениями о том, что в период с сентября 2000 г. до февраля 2003 г. 24 медицинских сотрудника на оккупированных палестинских территориях были убиты и 419 – получили ранения. Получены сообщения о 335 случаях нападения на машины скорой помощи, 270 случаев, когда больницы пострадали от военных действий.

7. ВОЗ на региональном и глобальном уровнях принимала необходимые меры для обеспечения медико-санитарных потребностей населения Палестины на протяжении 50 лет вместе с БАПОР. ВОЗ работает также с группами населения на Западном берегу и в секторе Газа в рамках Специальной программы технической помощи, которая была создана в 1994 году. Она делает это с учетом планов по охране здоровья населения на оккупированных палестинских территориях и обеспечения его потребностей, поддерживая непосредственную связь и предоставляя поддержку Министерству здравоохранения Палестинских органов самоуправления и Министерства здравоохранения Израиля<sup>1</sup>.

8. На протяжении 2002 г. ВОЗ осуществила ряд неотложных мер в сотрудничестве с государствами-членами для оказания помощи палестинскому Министерству здравоохранения в его стратегических ответных мерах в связи с оккупацией. Это включало улучшение обмена информацией и координацией между различными агентствами помощи и донорами, которые действуют в секторе здравоохранения. Усилия Организации по учреждению финансовой взаимосвязи с другими учреждениями Организации Объединенных Наций привели к созданию веб-сайта "Health Inforum" в Интернете по операциям и оказанию чрезвычайной помощи при поддержке правительств Италии, Соединенных Штатов Америки, а также группы по координации ответных мер при чрезвычайных ситуациях. "Health Inforum" улучшает обмен информацией между

---

<sup>1</sup> См. документ A55/33, Приложение.

---

группами, действующими в секторе здравоохранения, содействуя принятию ими оптимальных решений в отношении ответных мер на связанные с общественным здравоохранением угрозы и улучшения взаимосвязи с другими национальными и международными партнерами<sup>1</sup>.

9. ВОЗ принимает участие в структуре координации Организации Объединенных Наций, созданной после Встречи в Осло, выступая в качестве секретариата для сектора здравоохранения. В рамках этой структуры она содействовала созданию тематических групп и улучшению координации инициатив в ответ на расстройства, связанные с питанием и охраной психического здоровья. ВОЗ и Университет Аль-Квидс также заняты сбором информации о воздействии на здоровье преград и ограничений доступа к учреждениям здравоохранения.

10. Помимо координации гуманитарной помощи при чрезвычайных обстоятельствах, ВОЗ также продолжает оказывать техническую помощь программам здравоохранения, включая оптимизацию ответных мер на заболевания, связанные с состоянием питания, и содействуя улучшению поставок основных лекарственных средств, а также разработке мер поддержки для решения проблемы зоонозов и нездоровой окружающей среды. Вместе с тем, охрана психического здоровья населения на оккупированных палестинских территориях является приоритетной задачей. ВОЗ обеспечивает сотрудничество с Министерством здравоохранения в разработке структуры политики в вопросах охраны психического здоровья по осуществлению программы для улучшения обеспечения и координации деятельности служб охраны психического здоровья, финансируемой Европейской комиссией.

11. ВОЗ предпринимает также меры для получения дополнительных средств для медико-санитарной помощи на оккупированных палестинских территориях, и особенно для того, чтобы обеспечить неотложные потребности народа Палестины. В дополнение к этому, а также для того, чтобы содействовать улучшению здоровья населения на территориях и в Израиле, ВОЗ устанавливает контакты и содействует связи между различными органами власти на местах в Европе и неправительственными группами, а также общинами на оккупированных палестинских территориях и в Израиле. Это может служить примером выполнения ВОЗ обязательств в отношении поддержания связи между различными сторонами, участвующими в этом конфликте, и в создании основы для диалога и использования возможностей для содействия профессиональному сотрудничеству, особенно между работниками здравоохранения Палестины и Израиля, а также учреждениями здравоохранения, неправительственными организациями, в работе которых они принимают участие.

12. Генеральный директор пригласила три государства-члена – Финляндию, Кению и Малайзию – для работы в комитете по сбору фактической информации, как это предлагается в резолюции WHA55.2. В настоящее время ожидается получение ответа от названных стран. Первое заседание этого комитета будет проведено по получении

---

<sup>1</sup> <http://hart.ilcoop-jer.org>

ответов. ВОЗ была поставлена в известность о том, что этот комитет не получит разрешения для посещения оккупированных территорий.

13. Генеральный директор рассмотрела предложения о том, что ей следует посетить оккупированные территории и как можно быстрее, для того чтобы изучить факты, связанные с медико-санитарной ситуацией на местах. Она было поставлена в известность о том, что ей не будет разрешено совершить такой визит с учетом положений резолюции WHA55.2. Вместе с тем, следует отметить, что старшие сотрудники ВОЗ приняли участие в миссии технической оценки Организации Объединенных Наций (октябрь 2002 г.) и миссиях, связанных с обзором положения по инфекционным болезням, питанием, охраной психического здоровья и ответных мер при чрезвычайных ситуациях на оккупированных палестинских территориях.

= = =