



世 界 卫 生 组 织

第五十八届世界卫生大会
议程项目 15

A58/INF.DOC./5
2005 年 5 月 17 日

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

应巴勒斯坦常驻日内瓦联合国及其它国际组织观察员的请求，总干事谨向第五十八届世界卫生大会转送所附报告。

附 件

卫生部

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

向第五十八届世界卫生大会提交的报告

2005 年 5 月

序言

1. 过去一年，巴勒斯坦人民痛失亚西尔·阿拉法特主席，他是巴勒斯坦民族争取自由的领袖，经历了以色列占领当局对其在巴勒斯坦拉马拉的官邸的长期封锁后，于 2004 年 11 月 11 日在巴黎附近的一家陆军医院逝世。

2. 2000 年 9 月以来，巴勒斯坦占领军在巴勒斯坦被占领土上加紧推行其对巴勒斯坦人的邪恶和侵略政策。以色列占领军不断犯下危害人类罪，违反国际法和人道主义法。

以色列的脱离接触计划

3. 加沙的被占领状态可能结束；但以色列对水、燃料、电力和天然气供应的控制将持续下去，这就意味着以色列将继续控制在该区域的往来。

4. 根据以色列拟议的脱离接触计划，人们感到吃惊的是，众多巴勒斯坦患者的命运没有受到关注：这些长期患病者需要得到治疗，但在加沙却无法实现。如果不能找到全面的解决办法，将出现许多巴勒斯坦患者死亡的局面。以色列将继续阻止商品、药品和燃料的进入，从而使平民生活和卫生系统陷入瘫痪。

5. 以色列国应负起密切合作的全部责任和义务，向巴勒斯坦权力机构和国际社会通报在以色列计划撤离的定居点中，地雷和化学废料收集区的位置。

6. 此外，巴勒斯坦人有权直接进入外部世界，在加沙、西岸和东耶路撒冷治理区之间应开辟安全通道，以为最终建立单一的巴勒斯坦卫生系统铺平道路。

隔离墙

7. 计划的隔离墙的全长 (622 公里) 是绿线长度 (255 公里) 的一倍；隔离墙的 85% 伸入了西岸领土。有大约 3920 户巴勒斯坦家庭生活在隔离墙与绿线之间的区域内，这意味着一旦隔离墙完工，西岸的村庄将有 32.7% 无法享有卫生服务。

8. 在巴勒斯坦整个卫生系统中，已有 26 个地方医疗站被割裂出去。隔离墙完工后，被孤立的医疗站的数目将增加到 71 个 (整个西岸有 500 多个地方医疗站)。

9. 必须强调，国际法院认为，在巴勒斯坦被占领土修建隔离墙违反了国际法。

巴勒斯坦的水供应

10. 以色列占用了巴勒斯坦在西岸的 83% 的水供应，巴勒斯坦人只有 17%。巴勒斯坦国内生产总值的 10% 到 14% 来自农业，其中 90% 是采取降雨耕作方式。而以色列的农业仅占其国内生产总值的 3%，它的土地有 50% 以上得到灌溉。

11. 加沙的用水问题更为复杂，因为加沙主要是依靠水井，由于以色列过度抽取地下水，海水越来越多地渗入水井。如此一来，联合国科学家估计，加沙在今后十五年内将逐渐无水可饮。

失业

12. 按照巴勒斯坦中央统计局的数字，加沙的失业率由 2000 年的 15.5% 增加到 2004 年的 36.8%，同期在西岸，失业率由 7.5% 增加到 32.3%。毫无疑问，这将导致巴勒斯坦社会的极端贫困。

大规模拘捕

13. 过去四年来，以色列当局继续其军事行动，逮捕和拘留了成千上万的巴勒斯坦人，年龄从 12 岁到 75 岁，有男性，也有女性。

14. 尽管国际法和人权禁止对儿童进行严厉惩罚，例如监禁和酷刑，同时认为儿童的心智并不成熟，但在以色列监狱中关押的巴勒斯坦儿童却面临各种各样的酷刑：在拘禁和审讯时，对他们施加心理压力、邪恶做法和其它形式的酷刑。巴勒斯坦儿童在监狱中与其他被判犯有严重罪行的人关在一起。

刺杀

15. 被非法和蓄谋刺杀的巴勒斯坦人的数目达到 552 名，其中有 250 名为无辜平民。这些刺杀行动是利用各种武器对公共建筑物和贫民车辆实施的，包括从阿帕奇直升飞机上和 F16 战斗机上发射导弹。

16. 这些无耻和非人道的行动公然违反人道主义法和国际法，尤其是《关于战时保护平民的日内瓦公约》(1949年)第147条。按照1998年的《国际刑事法庭规约》，这些刺杀行动被视为战争罪。

集体惩罚

17. 毁灭巴基斯坦家庭是以色列对巴勒斯坦人民的一种侵略政策。摧毁房屋只是以色列实施集体惩罚的一种方式。这种行为违反了国际人道主义法，尤其是《关于战时保护平民的日内瓦公约》(1949年)，其中第33条禁止对受保护人无论男女因非本人所犯之行为进行惩罚。

18. 以色列军队摧毁了7729所房屋，用推土机推平土地。根据统计数字，73 505杜诺亩被推平，231 300杜诺亩被没收，1 185 264株树木被连根拔除。

关闭拉法终点站

19. 以色列关闭边界和对国际通道施加限制严重影响了巴勒斯坦生活的许多方面。这些程序妨碍了卫生部经由拉法终点站(埃及与巴勒斯坦边界之间的过境点)将患者转运到国外接受治疗。

20. 关闭该终点站还妨碍了医疗供应、商品和疫苗进入被占领巴勒斯坦领土。所规定限制对在海外学习的巴勒斯坦学生造成了极大影响，导致他们无法经由拉法终点站出入。

透视性检查仪

21. 在拉法终点站的以色列当局侵犯了巴勒斯坦人的隐私权，构成了对其健康权的潜在侵犯。在该终点站，以色列占领当局使用安全眼毫米波雷达设施，一种美国造的利用毫米波全息技术的手提系统检查巴勒斯坦旅客。雷达穿透衣服，因此观察到巴勒斯坦平民完全赤裸的形象。

以色列的废气物

22. 以色列当局承认，计划在巴勒斯坦领土上进行废弃物转化，以色列已经大规模展开工作，开始转化大量来自以色列(Sharon和Dan地区)和被占领土上Deir Sharaf地区

附近的 Abu Shusha Quarry 若干以色列定居点的固体废弃物。废弃物的沥出物造成了一个污秽和静止的水塘，废弃物转化给邻近的巴勒斯坦水井和地区带来了巨大的污染风险，更不要说它是地下水、空气和土壤的高风险污染源。

杀害学生

23. 2000 年 9 月以来，巴勒斯坦教育部失去了 576 名学生，3417 名学生受伤，数百名学生被拘捕。此外，199 名大学生被杀害，1245 名受伤。大学讲师中有 32 人成为烈士，54 人受伤，176 人被捕。

妇女卫生

24. 巴勒斯坦妇女未能幸免对所有巴勒斯坦平民的压迫和攻击。

25. 在整个巴勒斯坦被占领土，由于以色列占领军 (IOF) 长期对人权的侵犯而使巴勒斯坦妇女遭受痛苦。由于巴勒斯坦妇女的丈夫经常被以色列当局监禁，因此她们备受艰辛，她们及其家庭被剥夺了主要的收入来源。巴勒斯坦妇女也经常是以色列占领的直接受害者；她们被屠杀、受到伤害并被捕，她们的土地和房屋被摧毁。

26. 起义期间由以色列占领军发起的攻击导致 169 名巴勒斯坦妇女死亡，其中包括 65 名儿童；24 名患病妇女在以色列占领军阻碍她们通过军事检查站和边境通道时死亡，还有 55 名妇女被迫在检查站分娩。目前有 126 名巴勒斯坦妇女被拘留在以色列监狱中，处于恶劣的境况。以色列占领军展开的住所搜查和摧毁房屋对妇女造成极为严重的毁灭性冲击。

儿童卫生

27. 卫生部总共有 239 所卫生诊所提供儿科卫生服务，包括预防和医疗护理。报告 3 岁以下儿童就诊于妇幼卫生诊所大约达 185 415 次。母乳喂养是促进儿童健康，特别是预防传染病的最重要的措施之一。母乳喂养的儿童占 95.8%，喂养期平均为 12.8 个月。向所有巴勒斯坦婴幼儿免费提供了根据儿童免疫计划规定的预防传染病的免疫接种。向 3 岁以下的儿童提供免疫治疗。除了生长发育监测之外，还具有一个补充铁、维生素 A 和维生素 D 的免费规划。新生儿苯丙酮酸尿症和先天性甲状腺功能减退症筛检规划在生命早期采集血样，还在 9 个月时采集血样以测定儿童的血红蛋白浓度。

精神卫生

28. 由于当前的形势和以色列对巴勒斯坦平民施加的暴力，大量儿童罹患心理创伤。精神卫生诊所的就诊率有明显增长（20.3%），报告的病例包括癫痫、精神分裂症、精神发育迟滞、尿床和躁狂抑郁症。此外，人群中的神经症上升了11.9%。

营养

29. 5岁以下儿童贫血的发生率为44%，而妇女的这一比例在加沙为53%，西岸为44%。9个月婴儿贫血的发生率为68%。53%以上的难民和村民食品短缺。育龄妇女中的大约80%缺乏维生素A和维生素E，其中19%患有叶酸缺乏症，12%患有钙缺乏症。2004年4月，以色列政府残酷地阻止联合国近东巴勒斯坦难民救济和工程处及其它国际机构向加沙运送食品。

死亡率

30. 2003年的粗死亡率为2.7‰，婴儿死亡率每千名活产为24。最常见的主要死亡原因是心脏病（占总死亡的20.1%）、心血管病（11.1%）、产前疾病（9.7%）、癌症（9%）、事故（8.8%）、衰老（5.7%）、高血压（4.9%）、肺炎和其它呼吸系统疾病（4.8%）、糖尿病（4.1%）和肾衰竭（3.4%）。5岁以下儿童的主要死亡原因是产前疾患（占总死亡的20.1%）和先天性畸形（14.4%）。1至4岁、5至19岁儿童以及20至59岁成人的主要死亡原因是事故，包括遭以色列军队的枪杀，这一原因在上述各年龄组分别占总死亡率的23.6%、51.6%和25.1%。这显示出以色列对巴勒斯坦儿童和成人的攻击造成的影响。

以色列对巴勒斯坦人民、卫生和服务的侵犯

获得卫生服务

31. 巴勒斯坦中央统计局2004年中的一项研究结果表明53.6%的家庭由于军事检查站，52.5%由于以色列的封锁，44.2%由于医疗费用高，10.7%由于扩张和隔离墙而在获得卫生服务方面遇到问题。

限制医务人员的行动和培训造成的影响

32. 以色列占领军通过加强现有的行动限制和施加新的限制将巴勒斯坦人全面围困起来。以色列施加了各种形式的行动限制作为对巴勒斯坦平民集体处罚政策的一部分。自第二次抗暴运动开始以来已对巴勒斯坦人实行了不同程度的宵禁以及内外封锁。除非巴勒斯坦病人能够获得无中断的治疗，否则需要该地区不能提供的治疗的病人可能会死亡。

人道主义服务受到限制而且卫生人员无保障

33. 卫生部以及其他诸多卫生机构，如红十字国际委员会、巴勒斯坦红新月会、联合国近东巴勒斯坦难民救济及工程处以及非政府组织成为以色列不断攻击的目标，这违背了国际公约。以色列军队加强了对巴勒斯坦平民和卫生服务的袭击，对个人的非法屠杀，以及对人员和人道主义援助行动的军事行动，这阻碍了援助行动。2000年9月29日至2005年2月15日期间的某些袭击和侵犯行为详情如下：

- (a) 巴勒斯坦红新月会、卫生部和其他卫生服务提供者的救护车遭到以色列军队的枪击；372辆救护车被击中，38辆被摧毁，并有1918辆被拒绝进入卫生设施；
- (b) 总共369个卫生设施被袭击，一些医院和初级保健中心部分被毁；
- (c) 444名卫生工作者和救护车司机在任务中受伤；
- (d) 36名卫生工作者和救护车司机在任务中遇害；
- (e) 75%以上卫生人员不能抵达其工作场所，由此影响了卫生服务的质量、免疫覆盖范围、产前和产后护理，以及对儿童发育情况的监测。

34. 卫生部就某些传染病的再度出现向国际社会和国际组织发出警报，这些传染病不仅威胁到巴勒斯坦婴儿和儿童，而且威胁到邻国的儿童，因为传染病是不认国界或检查站的。

35. 由于失业率高和边界被封锁，公共税收以及卫生保险收入已被冻结。
36. 卫生部为制止以色列对卫生工作队和机构的袭击已向国际社会发出多次呼吁。
37. 卫生部请求国际社会进行干预，从以色列占领军在巴勒斯坦被占领土内对巴勒斯坦人民采取的行径下拯救巴勒斯坦儿童和妇女的生命与健康。

= = =