



Медико-санитарные условия на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим

Доклад Генерального директора

1. В декабре 2023 г. Исполнительный комитет на своей седьмой специальной сессии принял резолюцию EBSS7.R1 о медико-санитарных условиях на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим¹. Выразив глубокую обеспокоенность катастрофической гуманитарной ситуацией в секторе Газа и ее тяжелейшими последствиями для гражданского населения, Исполком поручил Генеральному директору, помимо прочего, представить 154-й сессии Исполкома доклад о последствиях кризиса для здоровья населения.

КРАТКАЯ ОБНОВЛЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ О РИСКАХ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И СОСТОЯНИИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА ОККУПИРОВАННОЙ ПАЛЕСТИНСКОЙ ТЕРРИТОРИИ, ВКЛЮЧАЯ ВОСТОЧНЫЙ ИЕРУСАЛИМ

2. Сектор Газа переживает беспрецедентный гуманитарный кризис, вызванный быстрым обострением конфликта, который привел к значительному росту показателей смертности, заболеваемости, перемещения населения, массовому ухудшению состояния системы здравоохранения и перебоям в работе инфраструктуры общественного здравоохранения и другой инфраструктуры жизнеобеспечения. За период с 7 октября 2023 г. по 10 января 2024 г. органы здравоохранения сообщили о 23 540 погибших² и 63 264 раненых³ на оккупированной палестинской территории. Этот показатель включает 23 210 погибших и 59 167 раненых в секторе Газа. Семьдесят процентов

¹ Специальная сессия Исполнительного комитета по вопросу о медико-санитарных условиях на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим. 10 декабря 2023 г. (https://apps.who.int/gb/r/g_ebss7.html, по состоянию на 17 января 2024 г.).

² Среди погибших на палестинской территории насчитывается в общей сложности 148 сотрудников Организации Объединенных Наций, в том числе один национальный сотрудник ВОЗ. Это 23% всех сотрудников Организации Объединенных Наций, убитых в мире с 1997 г. Наибольшие потери среди структур Организации Объединенных Наций понесло БАПОР, которое сообщает о гибели 146 сотрудников. Зарегистрирован один случай гибели сотрудника ПРООН. Кроме того, с 7 октября 2023 г. были убиты четыре сотрудника организации «Врачи без границ» и четыре сотрудника Палестинского общества Красного Полумесяца.

³ Каждый день в секторе Газа в среднем более 10 детей теряют одну или обе ноги. Организация «Спасти детей», 7 января 2024 г.

погибших составили женщины и дети¹. Более 7780 человек числятся пропавшими без вести², а 85% жителей были вынуждены покинуть свои дома^{3,4}. На Западном берегу реки Иордан насчитывается в общей сложности 330 погибших, 4097 раненых и 2334 перемещенных лиц^{5,6}, в Ливане – 135 погибших и 612 раненых⁷. По состоянию на 10 января 2024 г. в Израиле сообщалось в общей сложности о 1386 погибших и 9038 раненых⁸. Большинство погибших были убиты в ходе нападений 7 октября 2023 г. или скончались впоследствии от полученных ранений. В заложники был захвачен в общей сложности 251 человек, в том числе 24 ребенка и 38 лиц в возрасте старше 60 лет. Тридцать девять процентов заложников составляют женщины и девочки. По оценкам израильских властей, на территории сектора Газа в заложниках остаются примерно 136 израильтян и иностранных граждан. В ходе гуманитарной паузы (24–30 ноября 2023 г.) из заложников были освобождены 86 израильтян и 24 иностранных гражданина⁹.

3. Повсеместное ухудшение состояния системы здравоохранения в секторе Газа вызвано, помимо прочего, широкомасштабными бомбардировками, массовыми разрушениями, ростом потребностей в медицинской помощи, ограничениями на подвоз топлива, товаров и медицинских принадлежностей и въезд медицинского персонала, а также существенными трудностями в организации вывоза пациентов, в том числе раненых. Медицинские учреждения работают в экстренном режиме, обслуживая значительно превышающий их возможности поток пациентов в условиях нехватки персонала, в силу чего им приходится отдавать предпочтение оказанию исключительно неотложной и жизненно необходимой помощи. По состоянию на 10 января 2024 г. не работали 58% из 36 больниц, а также 78% из 73 учреждений первичной медико-санитарной помощи, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Газы и БАПОР. Особенно тяжелая ситуация сложилась к северу от Вади Газа, где не функционируют 75% больниц и 100% учреждений первичной медико-санитарной помощи. На фоне резкого роста потребностей в медицинской помощи в секторе Газа

¹ Количество детей, числящихся убитыми в секторе Газа, превысило численность детей, которые ежегодно гибли в зонах вооруженных конфликтов по всему миру с 2019 г. Организация «Спаси детей», 29 октября 2023 г.

² Источник: доклад Палестинского общества Красного Полумесяца о мерах реагирования, 7 января 2024 г.

³ Источник: Министерство здравоохранения Газы.

⁴ Ежедневно в секторе Газа вынужденному перемещению подвергаются 12 000 детей. Организация «Спаси детей», 4 января 2024 г.

⁵ Источник: United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs. Hostilities in the Gaza Strip and Israel. | Flash Update #89, 10 January 2024.

⁶ Для сравнения, в 2022 г. количество умерших в секторе Газа независимо от причины смерти составило 6061 человек, а на Западном берегу – 8957 человек (всего на оккупированной палестинской территории – 15 018 человек).

⁷ Источник: Министерство здравоохранения Ливана.

⁸ Источник: Министерство здравоохранения Израиля.

⁹ Источник: United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs. Hostilities in the Gaza Strip and Israel. Flash update #89, 10 January 2024.

утрачено в общей сложности 59% коечного фонда больниц, и в этих учреждениях в настоящее время размещается значительное число внутренне перемещенных лиц. Мощности все еще работающих больниц загружены на 359%, что серьезно ограничивает качество и безопасность медицинских услуг. Согласно сообщениям, 4 января 2024 г. в медицинских учреждениях БАПОР (5 из 22) было проконсультировано 7634 приема пациентов, хотя до начала конфликта средний показатель составлял 15 000 приемов ежедневно.

4. Нападения на объекты здравоохранения регистрируются на оккупированной палестинской территории с 2018 г., с тех пор как ВОЗ внедрила здесь свою систему наблюдения за фактами нападений на медицинские объекты, а начиная с октября 2023 г. их масштабы и интенсивность беспрецедентно возросли. За период с 7 октября 2023 г. по 10 января 2024 г. ВОЗ зарегистрировала в секторе Газа 304 происшествия, в ходе которых пострадали 94 медицинских учреждения и 79 автомобилей скорой помощи. Большинство (77%) нападений были совершены с применением силы, в результате чего погибли 606 человек и 774 человека были ранены. На Западном берегу реки Иордан произошло 286 нападений на объекты здравоохранения, сопровождавшихся блокадой больниц и воспрепятствованием проезду автомобилей скорой помощи, в результате чего была нарушена оказание медицинской помощи, в частности доставка основных лекарственных средств и оборудования. За этот же период ВОЗ подтвердила в своей системе наблюдения за фактами нападений на медицинские объекты 64 нападения на объекты здравоохранения в Израиле, в результате которых погибли 24 человека и 34 человека получили ранения. В общей сложности пострадали 16 медицинских учреждений. В Ливане были зарегистрированы три нападения, в результате которых было ранено пять человек. В ходе одного инцидента пострадал медицинский транспорт и два медицинских учреждения¹.

5. Недостаток продовольствия и жилья, небезопасная обстановка, нехватка чистой воды и средств санитарии, а также ограниченная доступность медицинской помощи и зимняя погода будут и далее способствовать ухудшению здоровья и снижению уровня благополучия населения. Серьезный риск для здоровья по-прежнему связан с отсутствием продовольственной безопасности, поскольку положение всего населения сектора Газа оценивается как стадия 3 («кризис или хуже») по Комплексной классификации стадий продовольственной безопасности. При этом не менее четверти всех домашних хозяйств (более 500 000 человек) сталкиваются с катастрофическими условиями (стадия 5), а примерно 50% населения (1,17 миллиона человек) находятся в чрезвычайном положении (стадия 4)². Для домашних хозяйств, находящихся в катастрофических и чрезвычайных условиях (стадия 5 и стадия 4), характерна крайняя нехватка продовольствия, голод и исчерпание возможностей для преодоления трудностей. Особую озабоченность вызывает повышенная продовольственная уязвимость детей, беременных и кормящих женщин, а также пожилых людей.

¹ Источник: Surveillance System for Attacks on Health Care (<https://extranet.who.int/ssa/Index.aspx>, по состоянию на 15 января 2024 г.).

² Источник: IPC Global Initiative, Special Brief, Gaza Strip, 21 December 2023.

6. Продолжающееся массовое перемещение 1,9 миллиона человек, обусловленное небезопасной обстановкой и разрушением гражданской инфраструктуры и жилья, привело к серьезной переполненности убежищ, в которых не имеется достаточных средств водоснабжения и санитарии, что значительно повышает риск вспышек инфекционных заболеваний. На 155 объектах БАПОР укрываются более 1,4 миллиона человек¹. Кроме того, внутренне перемещенные лица размещаются за пределами объектов БАПОР в школах, больницах, мечетях и церквях, а также все чаще пользуются стихийно организованными убежищами. Особенно высоко бремя респираторных инфекций, диареи и кожных инфекций, регистрируемая заболеваемость которыми растет каждую неделю. Помимо этого, среди населения сектора Газа в процессе мониторинга были также выявлены признаки эпидемий острой желтухи, менингита, эпидемического паротита и ветряной оспы². За последние три месяца 2023 г. среди детей в возрасте до пяти лет было зарегистрировано примерно в 25 раз больше случаев диарейных заболеваний, чем за соответствующий период 2022 г. (80 532 случая³ против 3101 случая⁴). Эпиднадзор за заболеваниями осложняется серьезным ухудшением состояния лабораторной базы. По состоянию на 10 января 2024 г. вследствие ограниченного доступа в сектор Газа и дефицита поставок предметов снабжения не было принято никаких медико-санитарных мер по профилактике заболеваний и борьбе с ними. Отсутствие таких мер приведет к неконтролируемой передаче бактериальных, вирусных, грибковых и паразитарных патогенных микроорганизмов, в том числе многих возбудителей инфекций, обладающих установленной способностью передаваться в местах скопления людей, вызывая тяжелую заболеваемость и смертность, которые не поддаются выявлению исключительно методами синдромного эпиднадзора.

7. На территории сектора Газа проживает около 350 000 человек, страдающих хроническими заболеваниями⁵. Нехватка основных лекарственных средств и закрытие медицинских учреждений все больше затрудняют оказание помощи 52 000 больным диабетом, 45 000 страдающим астмой, 45 000 лицам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и 225 000 лицам с гипертонией. Из 178 аппаратов для гемодиализа 63% находятся в учреждениях к северу от Вади Газа, что серьезно ограничивает доступность диализа для 1100 пациентов, нуждающихся в этом виде помощи по жизненным показаниям.

8. Каждый месяц в медицинские учреждения за пределами сектора Газа переводилось около 2000 пациентов, нуждающихся в услугах, недоступных на местном уровне, однако с 7 октября 2023 г. выдача разрешений на перевод была приостановлена. Самую большую группу пациентов, не получающих помощи, составляют

¹ Источник: United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs. Hostilities in the Gaza Strip and Israel. | Flash Update #89, 10 January 2024.

² Источник: Gaza Ministry of Health – Syndromic surveillance. Suspected cases reported between 16 October 2023 and 11 January 2024.

³ Источник: Gaza Ministry of Health – Syndromic surveillance. Suspected cases reported between 16 October and 31 December 2023.

⁴ Источник: Gaza Strip: critical humanitarian indicators. OCHA (<https://www.ochaopt.org/page/gaza-strip-critical-humanitarian-indicators>, по состоянию на 15 января 2024 г.).

⁵ Источник: WHO Public health situation analysis, 5 November 2023.

онкологические больные ввиду недостатка мощностей для проведения лучевой терапии и системной терапии. Данная ситуация усугубляется тем, что в результате небезопасной обстановки и бомбардировок в секторе Газа было закрыто единственное онкологическое учреждение¹, в результате чего без помощи остались примерно 1500 больных раком. На Западном берегу реки Иордан обращаться за разрешением на выезд для получения медицинской помощи могут только онкологические пациенты и лица с жизнеугрожающими состояниями, при этом количество лиц, которым разрешается сопровождать пациента в пути, было сокращено с двух до одного.

9. Препятствия для передвижения автомобилей скорой помощи, закрытие больниц, неудовлетворительное состояние инфраструктуры хирургической помощи и кадрового потенциала, также нехватка предметов снабжения и оборудования на оккупированной палестинской территории серьезно осложнили маршрутизацию травматологических больных. Неоптимальное оказание хирургической помощи, в том числе вынужденное выполнение ампутаций по жизненным показаниям вместо реконструкции конечностей, преждевременная выписка больных из стационара из-за нехватки коек и высокая доля раневых инфекций при ограниченной доступности антибиотиков, приводит к повышению уровней инвалидности и смертности. В крайне ограниченном объеме оказываются услуги по реабилитации и протезированию.

10. Согласно расчетным данным о распространенности психических расстройств в зонах конфликта², численность лиц, живущих с психическими заболеваниями в секторе Газа, оценивается на уровне 452 000 человек (22,1%), включая 104 450 больных тяжелыми расстройствами, такими как шизофрения, биполярное расстройство, тяжелая депрессия и тяжелое тревожное расстройство (5,1% населения). Вынужденное перемещение, бомбардировки, насилие, утрата собственности, потеря близких, жилья и средств к существованию, а также действующие ограничения будут способствовать увеличению рисков для психического здоровья среди затронутых ситуацией групп населения. Вместе с тем возможности доля лечения таких пациентов остаются крайне ограниченными, поскольку единственный специализированный лечебный центр в секторе Газа прекратил свою работу³. В Израиле с начала кризиса зарегистрировано 30%-ное увеличение числа лиц, страдающих депрессией и тревожными расстройствами⁴.

11. В секторе Газа проживает более 540 000 женщин репродуктивного возраста, и каждый месяц, согласно оценкам, происходит более 5000 родов. Четверть беременных подвергается риску из-за ограниченной доступности услуг кесарева сечения (по данным

¹ Больница турецко-палестинской дружбы прекратила работу 1 ноября 2023 г.

² Charlson F, van Ommeren M, Flaxman A, Cornett J, Whiteford H, Saxena S. New WHO prevalence estimates of mental disorders in conflict settings: a systematic review and meta-analysis. *Lancet*. 2019 Jul 20;394(10194):240-248. doi: 10.1016/S0140-6736(19)30934-1.

³ Городская психиатрическая больница Газы, известная также как больница «Ан-Наср», прекратила работу 6 ноября 2023 г.

⁴ По данным опроса, проведенного в конце ноября 2023 г. по всей стране медицинским фондом «Маккаби» (2,5 миллиона застрахованных) среди группы из 500 израильтян в возрасте 20–75 лет, обслуживаемых во всех четырех организациях медицинского обеспечения Израиля.

Министерства здравоохранения Газы, до кризиса ежемесячно выполнялось 700 таких операций), а также акушерской и неонатальной помощи при преждевременных родах (20% всех родов)¹. На Западном берегу реки Иордан насчитывается более 795 000 женщин репродуктивного возраста². Каждый месяц, согласно оценкам, происходит примерно 8100 родов, при этом жесткие ограничения на передвижения создают угрозу для женщин и новорожденных.

ПОДДЕРЖКА ВОЗ МЕР РЕАГИРОВАНИЯ НА ГУМАНИТАРНЫЙ КРИЗИС И ЧРЕЗВЫЧАЙНУЮ СИТУАЦИЮ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

12. Семнадцатого октября 2023 г. эскалация насилия в Израиле и на оккупированной палестинской территории была отнесена к чрезвычайной ситуации 3-го уровня. ВОЗ разработала оперативный план реагирования (на октябрь 2023 г. – январь 2024 г.), предусматривающий мероприятия по оказанию основных видов медицинской помощи, сбору и анализу санитарно-эпидемиологической информации, профилактике заболеваний и борьбе с ними, поставке особо востребованной продукции, организации снабжения медицинскими изделиями и координации действий партнеров. На трех уровнях Организации сформированы группы специалистов по управлению инцидентами, а также механизмы координации действий с соседними странами (включая специальный план для Ливана). С начала кризиса для содействия принятию мер реагирования на страновом и региональном уровне было откомандировано в общей сложности 54 сотрудника ВОЗ. В их число входят шесть сотрудников, направленных в сектор Газа³. В связи с нападениями, захватом заложников и вынужденным перемещением людей⁴ ВОЗ продолжает отслеживать потребности населения Израиля в области охраны психического и физического здоровья, а также более широкие последствия для здоровья в затронутых конфликтом странах.

13. Были предприняты значительные усилия по мобилизации ресурсов. К 10 января 2024 г. было получено в общей сложности 50,67 млн долл. США и заявлено о выделении еще 30,8 млн долл. США, что составляет 82,26% от расчетных потребностей в финансировании трехмесячного оперативного плана ВОЗ. Сумма в размере 14,56 млн долл. США, первоначально выделенная из Резервного фонда ВОЗ для чрезвычайных ситуаций, была направлена на обеспечение основных мероприятий в первые дни операции по реагированию (включая 6,26 млн долл. США для стран, затронутых конфликтом).

¹ Данные Министерства здравоохранения Газы за период до 7 октября 2023 г.

² Источник: UNFPA Palestine Situation Report. Issue # 1, 13 October 2023 (<https://arabstates.unfpa.org/en/publications/unfpa-palestine-situation-report-october-2023>, по состоянию на 15 января 2024 г.).

³ Источник: Event Management Suite 2 (EMS2). Дополнительно были направлены четыре сотрудника в Тель-Авив (Израиль), 31 в Каир, один в Ларнаку (Кипр), один в Амман, семь в Бейрут и один в Тегеран.

⁴ Управление Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов оценивает численность внутренне перемещенных лиц на уровне 189 000 человек; правительство Израиля – на уровне 200 000 человек.

14. К 10 января 2024 г. через пограничный контрольно-пропускной пункт Рафах на территорию сектора Газа прибыло почти 6000 грузовых автомобилей различных гуманитарных учреждений и доноров двусторонней помощи. В частности, 75 грузовиков ВОЗ доставили более 300 тонн экстренно необходимых медицинских грузов, позволяющих охватить помощью в связи с неинфекционными заболеваниями 420 000 человек, базовой медицинской помощью – 254 000 человек и провести 8800 травматологических и неотложных хирургических вмешательств. В рамках Рабочей группы кластера здравоохранения по вопросам снабжения и поставки медицинской продукции в Газе ВОЗ реализовала систему отслеживания медицинских поставок для улучшения координации с партнерами. В рамках этой единой системы поставлено медицинских товаров на общую сумму 29 млн долл. США, из которых 7,5 млн долл. США приходится на поставки в сектор Газа. Это значительно меньше объемов ввоза продукции до 7 октября, который составлял примерно 500 грузовых автомобилей в день. Согласно оценкам, работающим больницам в секторе Газа ежедневно требуется 25 800 литров топлива. Из-за существующих ограничений партнеры по гуманитарной деятельности распределяют лишь ограниченные объемы топлива.

15. Несмотря на крайне опасную обстановку, ВОЗ и ее партнеры провели целый ряд миссий в больницы на всей территории сектора Газа для оценки местных условий, доставки критически необходимых предметов снабжения, координации работы бригад экстренной медицинской помощи и содействия эвакуации пациентов из района к северу от Вади Газа. На 10 января 2024 г. израильские власти отклонили 16 из 21 запроса Объединенного центра гуманитарных операций Организации Объединенных Наций¹ на проведение миссий в северной части сектора Газа. ВОЗ успешно руководила проведением пяти межучрежденческих миссий на севере Газы во время активной фазы конфликта и еще трех миссий во время гуманитарной паузы, оказывая поддержку больницам «Аш-Шифа», «Аль-Ахли аль-Араби» и «Ас-Сахаба». ВОЗ во взаимодействии с Палестинским обществом Красного Полумесяца эвакуировала в общей сложности 162 пациентов².

16. По состоянию на 10 января 2024 г. на юге Газы работало 10 бригад экстренной медицинской помощи, в том числе две бригады 1-го типа, три бригады 2-го типа и пять специализированных бригад (410 коек, 30 инкубаторов, семь операционных). Еще 21 бригада находилась на различных этапах подготовки к выдвигению на места, чему препятствовали административные сложности и угрозы безопасности. ВОЗ в сотрудничестве с партнерами налаживает и совершенствует процедуры медицинской эвакуации. Однако с октября 2023 г. из-за ограничений на передвижение из сектора Газа было проведено всего 1 143 медицинских эвакуации (706 раненых и 437 больных).

17. ВОЗ во взаимодействии с Министерством здравоохранения и БАПОР пытается воссоздать систему раннего предупреждения, оповещения и реагирования в отношении некоторых заболеваний, в том числе путем реализации электронного инструмента («комплекта оборудования EWARs»). Кроме того, определен перечень приоритетных

¹ Объединенный центр гуманитарных операций создан на юге сектора Газа.

² Включая эвакуацию 31 новорожденного из больницы «Аш-Шифа» 19 ноября 2023 г.

заболеваний, подлежащих немедленному уведомлению, и разработаны стандартные операционные процедуры ведения эпиднадзора. Приоритетное внимание уделяется поддержке работы лабораторий путем поставки реагентов и диагностических экспресс-тестов, а также транспортировки образцов в Египет.

18. ВОЗ направила в сектор Газа и на Западный берег реки Иордан, где присутствуют 60 партнеров, субнациональных координаторов кластера здравоохранения. Разрабатывается минимальный комплекс услуг первичной и вторичной медико-санитарной помощи, в котором будут определены медицинские услуги, которые могут быть реализованы с учетом нынешней обстановки. На сегодняшний день в рамках чрезвычайного призыва кластера здравоохранения выделено 25,7% запрашиваемых средств (58,5 млн долл. США из необходимых 227,5 млн долл. США).

19. В ходе операций ВОЗ через координатора странового бюро ВОЗ и старшего советника регионального уровня, а также при поддержке штаб-квартиры повсеместно обеспечивается предупреждение и пресечение сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств. Приоритетные мероприятия в этой области включают обучение по вопросам предупреждения и пресечения сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств, а также ознакомительные занятия для новых сотрудников, инструктаж бригад экстренной медицинской помощи и проведение оценки риска.

РЕКОМЕНДАЦИИ ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА ПО УЛУЧШЕНИЮ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ УСЛОВИЙ ПРОЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НА ОККУПИРОВАННОЙ ПАЛЕСТИНСКОЙ ТЕРРИТОРИИ, ВКЛЮЧАЯ ВОСТОЧНЫЙ ИЕРУСАЛИМ

20. Приведенные ниже рекомендации сформулированы с учетом выводов, представленных в настоящем докладе, а также результатов ранее проведенной Организацией работы.

(a) Добиться немедленного и постоянного гуманитарного прекращения огня всеми сторонами для предотвращения дальнейшего ранения и гибели людей.

(b) Немедленно обеспечить беспрепятственный гуманитарный доступ в сектор Газа, позволяющий организовать ввоз основных лекарственных средств, изделий медицинского назначения, топлива, воды, средств санитарии и других материалов, а также въезд медицинского персонала и выезд пациентов и раненых в целях снижения рисков для здоровья населения, вторичной заболеваемости и смертности, а также нагрузки на больницы в секторе Газа.

(c) Обеспечить соблюдение норм международного гуманитарного права для обеспечения прав и защиты больных и раненых, медицинского персонала, медицинских учреждений и медицинского транспорта.

(d) Обеспечить защиту системы здравоохранения путем восстановления полноценной работы больниц, центров первичной медико-санитарной помощи, лабораторных мощностей, осуществления мер по охране здоровья населения,

ведения комплексного эпиднадзора и реагирования на распространение заболеваний, а также выполнения всех остальных вспомогательных функций.

(e) Восстановить доступ к медицинской помощи и обслуживанию. Обеспечивать и расширять доступ к услугам здравоохранения посредством оказания скоординированной гуманитарной помощи в приоритетных областях.

(f) Противодействовать факторам обстановки, способствующим распространению эпидемий, посредством оказания скоординированной многосекторальной гуманитарной помощи для обеспечения безопасности и надлежащего доступа к продовольствию, чистой воде, средствам санитарии и жилью.

(g) Обеспечить надлежащее распределение ресурсов в поддержку гуманитарных мер медико-санитарного реагирования и сектора здравоохранения в целом, а также мер по восстановлению и реконструкции на всей оккупированной палестинской территории.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

21. Исполкому предлагается принять доклад к сведению; и в ходе обсуждений предлагается также представить руководящие указания в отношении указанных ниже вопросов.

- Каким образом можно увеличить объем гуманитарной помощи в области здравоохранения для удовлетворения растущих потребностей населения, затронутого конфликтом на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим? Как могут быть выполнены условия в отношении доставки такой помощи?
- Каким образом можно обеспечить защиту системы здравоохранения на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, и создать необходимые условия для безопасного доступа к медицинской помощи при уважении человеческого достоинства?
- Что могут сделать государства-члены для достижения гуманитарного прекращения огня в целях оказания поддержки ВОЗ и ее партнерам в процессе доставки гуманитарной помощи?

= = =