



世界卫生组织

第六十三届世界卫生大会
临时议程项目 13

A63/INF.DOC./7
2010 年 5 月 14 日

巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷） 和叙利亚被占戈兰的卫生状况

应以色列政府的请求，总干事谨向第六十三届世界卫生大会转交所附以色列卫生部的报告。

附件

以色列卫生部提交第六十三届世界卫生大会的报告

以色列国的一贯立场是，有政治动机的辩论和关于项目“巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）和叙利亚被占戈兰的卫生状况”的决议在世界卫生大会议程中是没有任何位置的。卫生大会不应该讨论在特定冲突环境下的人口的卫生状况，因为这不是一般性质的公共卫生问题。卫生大会不是用来讨论一场持续不断的冲突的论坛，也不是决定政治问题的场所。

以色列之前曾应秘书处的请求提供了资料，说明西岸巴勒斯坦人的卫生状况¹。自此之后，巴勒斯坦人以信息被公布为由，停止了就卫生事项所进行的大多数合作。该议程项目和要求提供的相关资料所带来的结果是，当地人民良好的卫生状况戛然而止。出于这一原因，以色列将不再提供有关以色列与巴勒斯坦当局之间在卫生事项上合作情况的资料，宁可不要向公众开放此种信息。

WHA62.2 号决议要求总干事支持为叙利亚被占戈兰的叙利亚人口建立医疗设施并向其提供与卫生有关的技术援助。目前，戈兰高地的 18 000 名德鲁兹居民享有《国家健康保险法》所规定的综合健康保险。在戈兰的四个德鲁兹村庄——Buq'ata、EinQuinya、马杰达勒沙姆斯和 Mas'ada——生活的居民加入了在以色列以及戈兰高地开展业务的四个大病基金/健康维护组织中的任一组织。

按照《国家健康保险法》规定，戈兰高地的居民以及其他所有以色列居民可在以色列境内任何一家一级、二级和三级医疗设施就医。

这四个健康维护组织在戈兰高地设有诊所，并同有附属关系的私人医生共同开展工作。此外，在戈兰高地最大的德鲁兹村马杰达勒沙姆斯建立了唯一一个提供 24 小时急救服务的卫生中心，并配备有德鲁兹人、穆斯林、基督徒和犹太人医生。该卫生中心提供高质量的一级和二级医疗服务，因而吸引了戈兰高地其他社区的病人前来就医。

由于戈兰高地的居民人数不多，目前尚无建立医院的迫切需要。按照以色列的标准，医院的服务人口应为 15 万或 15 万以上。不过，设在马杰达勒沙姆斯村的 24 小时卫生中心，加上戈兰高地其他一些最先进的诊所，足以满足当地人口的需求。戈兰高地的所有居民都可以视需要在以色列北部各家医院充分就医，其中最近的医院位于阿富拉、太巴列和茨法特。

¹ 例如文件 A61/INF.DOC./3。

迄今为止，以色列卫生部和戈兰高地的执业者未发现戈兰高地居民当中存在任何特定医疗问题，不论是德鲁兹人还是犹太人。卫生部没有接到过戈兰高地德鲁兹人就医疗问题提出的任何权利主张或申诉。以色列拥有世界上最好的一些医疗设施，而戈兰高地居民的卫生状况与以色列其他地区的卫生状况并无二致。

在 1967 年，戈兰高地的医疗设施和人员配备还处于最低水平。而现在，戈兰高地已有 40 名医生、96 名牙医和几十名护士。戈兰高地的所有医生都持有以色列颁发的行医执照，可以在全国各地、特别是在以色列北部地区执业行医，就像目前许多人所做的那样。戈兰高地的医患比例高于该国其他所有地区，与以色列其他地区的大多数医疗设施相比，看专家门诊的等候时间也相当短暂。

来自戈兰高地的德鲁兹学生可进入叙利亚共和国各医学院读书，完成学业后可回到戈兰高地执业行医，或选择去以色列医学院深造。这进一步加强了对以色列所有居民享有公平的社会和医疗权利的承诺。

戈兰高地的卫生状况具有极高的水准，不需要 WHA62.2 号决议中所要求的世卫组织的干预。这类有政治动机的决议在世卫组织这样一个专业组织中是没有任何位置的，因此应该从议程中删除。

世界上还有其他地区真正需要获得紧急医疗支持，它们有可能极大地获益于世卫组织的讨论和决议。

= = =