54ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD Punto 17 del orden del día A54/INF.DOC./7 16 de mayo de 2001

# Situación sanitaria de la población árabe en los territorios árabes ocupados, incluida Palestina, y asistencia prestada

A petición del Observador Permanente de Palestina ante la Oficina de las Naciones Unidas y otras organizaciones internacionales en Ginebra, la Directora General tiene el honor de transmitir a la 54ª Asamblea Mundial de la Salud el informe que se adjunta.

# **ANEXO**

# Estado de Palestina

# Consejo Supremo de Salud de Palestina

# Ministerio de Salud de Palestina

# SITUACIÓN SANITARIA DE LA POBLACIÓN ÁRABE EN LOS TERRITORIOS ÁRABES OCUPADOS, INCLUIDA PALESTINA, Y ASISTENCIA PRESTADA

Informe presentado a la 54ª Asamblea Mundial de la Salud

Abril de 2001

A54/INF.DOC./7

# INTRODUCCIÓN

Tras la firma de los acuerdos de paz de Oslo, en mayo de 1994, el Ministerio de Salud de Palestina comenzó a aplicar su primer plan quinquenal de salud. El segundo plan quinquenal de salud comenzó a aplicarse en mayo de 1999.

Pese a las dificultades creadas por la ocupación israelí, hemos podido establecer una amplia red de centros de atención primaria de salud en aldeas y ciudades, que garantiza la distribución equitativa de los servicios, facilita el acceso de los pacientes y aplica el concepto general de cuidado de la familia.

Al mismo tiempo, el Ministerio emprendió la rehabilitación y ampliación de los hospitales existentes y la creación de nuevos hospitales en zonas que no contaban con esos servicios. Ello permitió contar con una cama por 850 ciudadanos, así como prestar servicios de cuidados terciarios, con inclusión de la cirugía cardiaca y la neurocirugía.

También, hemos prestado otros servicios, en materia de atención de salud para las mujeres en edad fecunda, planificación familiar, sanidad escolar y educación sanitaria. También se ha elaborado una lista de medicamentos esenciales, que se aplica con la asistencia técnica de la Organización Mundial de la Salud.

Sin embargo, desafortunadamente nos enfrentamos a una guerra desencadenada por Israel el 29 de septiembre de 2000, que ha abarcado la imposición de bloqueos en la tierra, en el aire y en el mar, así como el uso de misiles, explosivos, gases nocivos y otras armas sujetas a prohibiciones internacionales. Los niños no han quedado a salvo y se ha disparado contra ellos; muchos han resultado heridos, en particular en la cabeza, en los ojos y en la parte superior del cuerpo. Esto ha supuesto una carga adicional para el Ministerio de Salud y las instituciones sanitarias privadas, que han debido hacer frente a 14 245 ingresos hospitalarios de personas con lesiones, mientras que otras 8435 personas recibieron tratamiento sobre el terreno.

El bloqueo y el desmembramiento del territorio dejaron a aldeas enteras sin acceso al tratamiento en ciudades. Por otra parte, los equipos de inmunización, prevención y salud ambiental no pudieron acceder a aldeas cercanas. En consecuencia, durante el año pasado las tasas de inmunización, que eran del 95%, descendieron hasta situarse entre el 65% y el 75%, en particular en las zonas rurales. Lo mismo sucedió con la atención maternoinfantil. Por otra parte, las ambulancias y los equipos médicos también fueron objeto de ataques, lo cual añadió una dimensión dramática a los sufrimientos que hemos venido padeciendo durante los últimos ocho meses.

Sin embargo, todavía esperamos y creemos que la mejor opción estratégica para nosotros sería una paz justa y completa que conduzca al establecimiento del Estado de Palestina, con Jerusalén como capital, al lado de Israel, en cumplimiento con las resoluciones pertinentes de las Naciones Unidas.

Que la luz de la paz brille y prevalezca sobre todas las sombras y dificultades.

Dr. Riad Al-Zaaniun

Ministro de Salud

# INDICADORES DEMOGRÁFICOS

#### Población

Entre 1967 y mediados de 2000 la población palestina en los territorios ocupados aumentó a 3 150 056 personas, incluidas 1 138 126 en la Faja de Gaza, donde la densidad demográfica es de 3065 personas por kilómetro cuadrado, y 2 011 930 en la Ribera Occidental, donde asciende a 347 personas por kilómetro cuadrado.

Se estima que los refugiados representan el 73% de la población total de Gaza y el 42% de la población de la Ribera Occidental; todos ellos viven en campamentos de refugiados.

Los jóvenes representan una gran proporción de la sociedad palestina. En la Ribera Occidental y la Faja de Gaza el 47% de la población son niños, mientras que las personas de entre 15 y 60 años de edad representan el 39,1% de la población total. Se estima que el 4,9% son personas de más de 60 años.

Aproximadamente el 50% de la población vive en familias que tienen como promedio 6,9 miembros y alrededor del 91% de las familias viven en condiciones de hacinamiento. Sólo el 31,7% de los hogares están conectados a la red pública de alcantarillado.

# Crecimiento demográfico

Las tasas de crecimiento demográfico han venido registrando una disminución sustancial. En 1995 la tasa de crecimiento se estimó en el 6%, mientras que en 2000 disminuyó al 3%, aproximadamente.

#### Educación

Los palestinos, que han perdido todas sus propiedades tanto a raíz de las guerras lanzadas contra ellos como por haber sido desplazados de sus tierras y haber tenido que dispersarse, otorgan gran importancia a la educación. La tasa de escolaridad de los niños de entre 5 y 17 años de edad es del 85,1%. Este porcentaje se ha reducido en más del 50% durante los siete últimos meses como consecuencia de los cierres de fronteras, la interrupción de las comunicaciones y los reiterados bloqueos impuestos por Israel en distintos distritos y circunscripciones, así como por el bombardeo de escuelas. Todo esto ha impedido que los estudiantes de enseñanza básica y superior pudieran asistir a clase.

#### **Fecundidad**

Las tasas de fecundidad se estimaron en 5,61 nacimientos por mujer en la Ribera Occidental y 6,91 en la Faja de Gaza, donde la tasa de natalidad más alta (337 por 1000) se registraba en el grupo de 25 a 29 años de edad, seguido del grupo de 20 a 24 años de edad, cuya tasa de natalidad era del 334 por 1000. En la Ribera Occidental la tasa más amplia se registraba en el grupo de 20 a 24 años de edad (288 por 1000), seguido por el grupo de 25 a 29 años de edad, cuya tasa era de 287/1000.

#### Mortalidad

En 1999 la tasa de mortalidad era de 3,35 por 1000 habitantes, con una mortalidad infantil de 21 por 1000. Otras tasas de mortalidad correspondientes a ese año fueron las siguientes: el 0,98 por 1000 en

A54/INF.DOC./7

el grupo de uno a cinco años de edad; el 0,22 por 1000 en el grupo de 6 a 14 años de edad, el 0,6 por 1000 en el grupo de 15 a 44 años de edad, el 6,8 por 1000 en el grupo de 45 a 64 años de edad y el 44,7 por 1000 en las personas de más de 65 años de edad.

#### Enfermedades frecuentes en los territorios ocupados

La enfermedad más frecuente era la malnutrición, reflejada en las sucesivas reducciones del peso corporal registradas entre los niños. Las infecciones pulmonares representan la segunda enfermedad más frecuente. Otras enfermedades registradas son la tuberculosis pulmonar, las hepatitis infecciosas (tipos A, B y C), la brucelosis, la fiebre tifoidea y las conjuntivitis virales, así como diversas enfermedades parasitarias, entre ellas la entamebiasis, la giardiasis y la ascariasis.

# VIOLACIONES ISRAELÍES EN LOS TERRITORIOS OCUPADOS

La situación sanitaria del pueblo palestino se ve complicada y agravada por las prácticas israelíes y por sus violaciones de los derechos legales básicos, especialmente del derecho a la vida y a tratamiento médico. Entre esas prácticas cabe citar la ocupación de territorios por la fuerza y la expulsión de los propietarios palestinos, que acaban así desplazados y privados de educación y de unas oportunidades de vida dignas.

Durante el final de 2000 y el comienzo de 2001, las fuerzas de ocupación israelíes siguieron violando el derecho del pueblo palestino a la vida; se ha confirmado la muerte de 405 mártires entre el 29 de septiembre de 2000 y el 18 de abril de 2001. Se estima que resultaron muertas 247 personas en la Ribera Occidental, y 158 en la Faja de Gaza. De esas personas que perdieron la vida, 121 eran menores de 18 años. Resultaron heridas unas 22 680 personas, 8435 de las cuales recibieron tratamiento sobre el terreno, mientras que las otras 14 245 fueron ingresadas en hospitales de Jerusalén, la Ribera Occidental y Gaza. El análisis de esas heridas reveló un 23% de traumatismos craneales. El 36% de las heridas fueron provocadas por fuego real, el 28% por balas metálicas revestidas de caucho, y entre el 5% y el 6% por fragmentos de misiles. El 48% de los heridos eran niños (menores de 18 años). Un total de 513 heridos fueron trasladados para que pudieran recibir tratamiento hospitalario en otros países, entre ellos Alemania, Arabia Saudita, Austria, Egipto, los Emiratos Árabes Unidos, Grecia, el Iraq, la Jamahiriya Árabe Libia, Jordania, Kuwait, Marruecos, Qatar, la República Islámica del Irán, Siria y Turquía. Como consecuencia de esas heridas se registraron 2200 discapacidades, 32 de ellas consistentes en la pérdida de uno o de ambos ojos.

Los bombardeos por aire, tierra y mar, así como el uso repetido de misiles dirigidos tierra-tierra, son algunas de las amenazas más graves utilizadas contra los ciudadanos palestinos por las fuerzas de ocupación, y el resultado es un elevado número de muertes.

Además, unidades especiales israelíes siguieron aplicando sus métodos de eliminación, perpetrando matanzas de palestinos desde la ilegalidad y a sangre fría: en total, 37 ciudadanos han sido abatidos por fuerzas especiales israelíes.

En lo que atañe a las restricciones de la libertad, las autoridades de ocupación todavía mantienen detenidos a más de 2700 prisioneros políticos árabes y palestinos en diez prisiones centrales y centros de investigación. Entre los detenidos hay menores de 18 años, así como personas de edad que sufren diversas enfermedades crónicas. Además, esos detenidos por Israel se encuentran en prisiones situadas fuera de su zona de residencia, lo cual es contrario al artículo 49 del Cuarto Convenio de Ginebra.

En cuanto a la destrucción de viviendas, un documento publicado por Amnistía Internacional ha confirmado que Israel ha destruido por lo menos 2650 viviendas desde 1987. Ello significa que 16 700 personas perdieron su casa, con el consiguiente choque psicológico para esos individuos y familias, a los que generalmente no se informa de la hora o la fecha de la demolición: de repente ven llegar las excavadoras, custodiadas por decenas de soldados y aparatos militares. Amnistía Internacional ha atribuido la demolición de las viviendas palestinas y el rechazo de los permisos legales de construcción a la política israelí de confiscación de las tierras y de restricción de su uso en beneficio del desarrollo urbano y la construcción de asentamientos para los israelíes.

# Asentamiento en los territorios ocupados

La confiscación de tierras y los asentamientos en territorios palestinos, así como el desplazamiento de sus habitantes originales, han sido y siguen siendo una política general aplicada por los sucesivos gobiernos israelíes. El actual Gobierno de Israel no es una excepción. Esa política se considera una violación del artículo 49 del Cuarto Convenio de Ginebra. Es también un crimen de guerra con arreglo al artículo 8 del Estatuto de Roma de la Corte Penal Internacional, firmado en julio de 1998. Ese crimen se comete de acuerdo con un plan y a pesar de su ilegalidad, confirmada por la comunidad internacional en las resoluciones aprobadas por la Asamblea General y el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas, en particular la resolución 452 (1979) del Consejo de Seguridad, según la cual la política israelí de asentamiento en los territorios palestinos ocupados carece de fundamento jurídico y constituye una violación del Convenio de Ginebra sobre la Protección de Personas Civiles en Tiempo de Guerra.

En 1999, los colonos establecieron 22 nuevos asentamientos. Además de las tierras confiscadas para construir carreteras especiales de acceso, cuya superficie total se elevó a 1129 dunums, otros 9980 dunums fueron confiscados en el sur de la Ribera Occidental a fin de crear zonas de asentamiento industrial, además de la confiscación de 11 000 dunums y las operaciones de demolición en esas zonas efectuadas desde el 29 de septiembre de 2000.

# Trabajo y trabajadores

La violación israelí del derecho al trabajo se ha convertido en una política cotidiana. A ella hay que añadir las violaciones cometidas por los soldados israelíes ocupantes contra los derechos de los trabajadores palestinos, que hacen que muchos de ellos se vean expuestos diariamente a incidentes en los puntos de control y de cruce a lo largo de la Línea Verde. Esos incidentes comprenden agresiones, inspecciones con la ayuda de perros policía y la devolución forzosa de los trabajadores. Además, los civiles israelíes llevan a cabo agresiones de tipo racial contra los trabajadores, a los que golpean o atacan con arma blanca. Los autores siguen contando con la protección de las autoridades de Israel, que no les imponen sanciones. Se ha impedido a más de 125 000 trabajadores acudir al trabajo dentro de las zonas de la Línea Verde.

#### Educación

El derecho a la educación sigue siendo violado por los israelíes mediante continuos ataques y bombardeos de las instituciones de enseñanza, así como la detención de numerosos alumnos, profesores y personal de las universidades, especialmente en los puntos de control. Las residencias de los estudiantes también son objeto de ataques para evitar que los estudiantes asistan a las clases en la universidad como parte de las acciones diarias de las fuerzas ocupantes, encaminadas a desmembrar las ciudades y pueblos palestinos y aislarlos del mundo exterior. Cientos de estudiantes de las universidades de la Ribera Occidental llevan más de tres años sin poder visitar a sus familias en Gaza.

A54/INF.DOC./7

Anexo

#### Cierre y bloqueo

Se ha mantenido la política de cierre y bloqueo de las zonas palestinas por Israel, lo que ha llevado a diversas violaciones del derecho de los palestinos a la salud. El mantenimiento de la separación entre la Ribera Occidental y la Faja de Gaza, así como la separación entre Jerusalén y otras zonas palestinas, junto con el cierre y el desmembramiento del territorio en Gaza y la Ribera Occidental, han privado a muchos pacientes de acceso a las instalaciones y servicios de salud fuera de las zonas en que residen. El cierre también ha impedido que gran número de civiles desarmados heridos por las fuerzas ocupantes israelíes sean trasladados de sus ciudades y pueblos a centros de salud y hospitales, lo que ha producido muerte o complicaciones graves por la demora en recibir tratamiento hospitalario adecuado. Además, muchos agentes de salud han visto su circulación restringida entre su domicilio y su lugar de trabajo en hospitales y centros de salud.

#### **Cierres internos**

Las fuerzas de ocupación colocaron cientos de barricadas en las entradas de todas las aldeas y ciudades palestinas y un gran número de distritos residenciales quedaron completamente aislados, entre ellos Baga Ash-sharqiyah, Ya'bad, Um El-Reihan, aldeas de Tol Karm, Aalquiha, Selfit, Harris, Deir Estia, Beit Foric, Beit Dajan, Aharah, Ain El-Beida, Na'aleen, Qbeiah, Bedras, Al-Media, Deir Qaddis, Ras Qarqar, Al-Jania, Hossan y Al-Mouasio.

#### Desmembramiento del territorio

Todas las ciudades y aldeas de la Ribera Occidental han quedado divididas y separadas en 43 zonas, mientras que la Faja de Gaza ha quedado dividida en cuatro partes.

Las barricadas que las autoridades israelíes colocaron en los caminos también están ocasionando retrasos de muchas horas a las ambulancias que transportan a personas gravemente enfermas, a quienes se obliga a salir de los vehículos para someterse a controles sistemáticos; ello pone en peligro la vida de esos enfermos mientras esperan la autorización para pasar. Por otra parte, debido a las restricciones impuestas por las autoridades israelíes, el personal del Ministerio de Salud que trabaja en Gaza y en la Ribera Occidental tropieza con dificultades para obtener autorizaciones de paso.

# Cierres y toques de queda

El Gobierno de Israel aplica a los 3 millones de palestinos que viven en la Ribera Occidental y la Faja de Gaza una política de castigo colectivo que priva a esos ciudadanos de acceso a los servicios de salud, limita el desplazamiento del personal médico e impide que los medicamentos, suministros médicos y vacunas lleguen a muchas zonas y aldeas palestinas.

Sólo se permite a los palestinos permanecer fuera de sus viviendas entre 2 y 3 horas como máximo con varios días de intervalo, en particular en el centro de Hebrón, donde viven 40 000 palestinos, en las aldeas de Hawara y Silet Alzahr, en el Norte de Asira y en otras zonas rurales. Se han registrado unas 150 violaciones, cuando se ha impedido el ingreso de ambulancias en esas zonas mediante bloqueos de caminos y barricadas erigidas por el ejército de ocupación israelí en los puntos de entrada.

#### Lugares sitiados y aislamiento

La Ribera Occidental y la Faja de Gaza han quedado desconectadas del mundo exterior tras el cierre del aeropuerto de Gaza, del puente que une la Ribera Occidental con Jordania, y del paso de Rafa a Egipto. Además, en Beit Haroun, Mintar y otros lugares se han cerrado puntos de cruce y corredores que conectaban la Ribera Occidental y la Faja de Gaza con Israel; se ha cerrado asimismo el corredor de tránsito seguro entre la Faja de Gaza y la Ribera Occidental.

Jerusalén ha quedado desconectada del resto de la Ribera Occidental; ello menoscaba el derecho de los palestinos a la salud, lo que constituye una práctica corriente para con los residentes de Jerusalén que trabajan o viven en la Ribera Occidental; se confiscan los documentos de identidad de éstos y se los priva del derecho a la salud con el pretexto de que han perdido su condición de residentes de Jerusalén.

#### Medio ambiente

Los incesantes bombardeos israelíes y la destrucción de numerosos edificios de apartamentos e instituciones civiles han ocasionado daños incalculables en el medio ambiente y la infraestructura de los territorios palestinos; han provocado cortes en el suministro de energía eléctrica y las comunicaciones, la destrucción de caminos y transformadores eléctricos, el arrasamiento de miles de dunums, el descuajamiento de árboles frutales y la destrucción de invernaderos. La extracción cotidiana por Israel de agua dulce, que mediante cañerías especiales se lleva de los asentamientos israelíes a zonas situadas del otro lado de la Línea Verde, ha agotado los recursos de agua de la Faja de Gaza. Se han inundado miles de dunums de tierras cultivadas y se han destruido propiedades privadas y fábricas; por ejemplo, el 26 de marzo de 2001, después del derrumbe de una represa, las partes oriental y septentrional de Gaza quedaron anegadas por aguas residuales procedentes del asentamiento israelí de Nhal Onze; más de 5 millones de litros de aguas residuales inundaron tierras cultivadas, propiedades privadas y fábricas en las zonas afectadas. También se han utilizado aldeas palestinas como vertederos de los asentamientos israelíes.

Los israelíes han lanzado gases desconocidos durante los tres meses últimos. Las fuerzas de ocupación israelíes lanzaron nuevos tipos de gases que ocasionaron en los sistemas nervioso y respiratorio de las víctimas daños que forzaron a 150 de ellas a acudir a hospitales en búsqueda de tratamiento. Hemos pedido a la OMS y al Presidente de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja que envíen a expertos para que ayuden a identificar esos gases; algunos de los afectados siguen padeciendo sus efectos y muestran síntomas extraños tales como manchas negras en la piel. Es posible que en el bombardeo de ciudades y aldeas palestinas las fuerzas de ocupación israelíes hayan utilizado misiles con uranio empobrecido. Se ha establecido un Comité que representa a varios ministerios y está encargado de investigar los datos correspondientes, pero las fuerzas de ocupación no han permitido que la Autoridad Nacional Palestina envíe a países amigos muestras de municiones y proyectiles para que las analicen en sus laboratorios.

Como consecuencia de todo lo antedicho se han visto perjudicados la higiene del medio y programas ambientales, en particular la vigilancia de la potabilidad del agua, la lucha contra insectos y programas de saneamiento, porque el personal de salud no ha podido desplazarse y llegar a las zonas afectadas, generalmente próximas a los asentamientos israelíes.

A54/INF.DOC./7

Anexo

#### EL SISTEMA DE SALUD

El Ministerio de Salud de Palestina es el principal responsable de la prestación de servicios de salud a la población palestina en los territorios que se hallan bajo la Autoridad Palestina; allí organiza y asegura, en cooperación con otros prestadores, todos los servicios de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. El Organismo de Obras Públicas y Socorro de las Naciones Unidas (OOPS) es el segundo proveedor de servicios de atención preventiva y primaria en los campos de refugiados en diversas prefecturas de Palestina y costea servicios de atención secundaria en los hospitales palestinos; el sector privado y las instituciones civiles, no gubernamentales e internacionales desempeñan un papel más limitado en la prestación de esos servicios, en particular en la Faja de Gaza donde sólo prestan servicios de diagnóstico y tratamiento.

A pesar de las contribuciones del sector no estructurado, persiste la crisis provocada por la falta de servicios de atención hospitalaria. Para superar esa crisis el Ministerio de Salud ha puesto en marcha varios proyectos, entre ellos los de ampliación y modernización de varios hospitales, como los de Jericó, Jenin y Tulkarm, en la Ribera Occidental, el del Hospital Nasser en Khan Younes y el del Hospital Europeo, con una capacidad de 260 camas, en el sur de la Faja de Gaza.

# Ataques a hospitales y centros de atención primaria de salud

Los hospitales de Beit Jala y Al-Dibs, el Hospital Francés y el Hospital Al-Yamama, en la provincia de Bethlehem, han sido bombardeados con municiones de calibre 500 mm.

En Jerusalén, los colonos atacaron el Hospital Matla'a con armas automáticas e hirieron al guardia.

Las fuerzas de ocupación y los colonos han lanzado por separado con armas ligeras y pesadas contra el Hospital Alia de Hebrón tres ataques, en los que resultaron heridos varios pacientes y que provocaron la interrupción del suministro eléctrico. Los hospitales Al-Maqased y Al-Mala'a de Jerusalén estuvieron sitiados en más de una ocasión. Se lanzaron ataques con armas ligeras y pesadas contra Al-Maqased, Al-Matla'a, Jericó, Ramallah y el Hospital Alia de Hebrón, así como contra el Hospital Nasser de Khan Younes.

En diversas partes del país, numerosos centros de atención primaria de salud, como la clínica Ma'n, dirigida por el OOPS, han sido atacados y bombardeados.

Los equipos médicos han sido objeto de la agresión israelí mientras desempeñaban misiones: cinco miembros de los equipos han resultado muertos y 97 heridos.

#### EL SECTOR SANITARIO

En un intento de contrarrestar la agresión israelí, el sector sanitario ha emprendido las siguientes actividades:

1. Ampliación de los hospitales existentes y aumento del nivel de preparación, para lo que ha sido necesario añadir 600 camas, de las que 50 se encuentran en las unidades de vigilancia intensiva, así como suministrar equipo para 10 quirófanos.

2. Equipamiento de hospitales para la prestación de servicios sanitarios en las zonas aisladas por las barricadas israelíes. En las prefecturas de Gaza, el hospital Al Najjar del área de Rafah ha recibido 60 camas; el hospital Al-Aqsa de Deir El-Balah ha recibido 60 camas; el hospital Al-Quds, situado al sur de la ciudad de Gaza, 60 camas, y el hospital infantil Martyr Muhammed Al-Durra, 50 camas. En las prefecturas de la Ribera Occidental, el hospital Za'tara ha recibido 30 camas, el hospital Kalkilya 60 camas y el hospital Selfiet 60 camas; además, se han establecido varios hospitales de campaña para situaciones de emergencia en Kalkilya y Ramallah. También se han reforzado los centros de atención primaria para responder a las emergencias.

# Planificación familiar y salud de la mujer

El Ministerio ha creado un departamento cuya responsabilidad es la salud y el desarrollo de la mujer. El departamento formula políticas y planes relativos a las cuestiones propias de la mujer y la familia. En cooperación con organizaciones femeninas e internacionales, se han creado unos 29 centros de planificación familiar en la Faja de Gaza y la Ribera Occidental. En dichos centros se llevan a cabo cursos educativos, se prestan servicios de maternidad, se ejecutan programas para fomentar la lactancia natural y se aumenta el nivel de sensibilización de las mujeres, además de realizarse estudios sobre la mortalidad materna y la educación sanitaria. Este año, el departamento ha iniciado un proyecto para incorporar servicios de salud reproductiva en centros públicos y no gubernamentales de atención primaria de salud, y para suministrar a esos centros el equipo necesario a través de un proyecto del FNUAP.

El Ministerio de Salud está aplicando muchos otros programas con ayuda de los departamentos competentes, a pesar de que sus actividades han cesado casi por completo a resultas de la agresión israelí, de los cierres y del aislamiento reiterados de ciudades y aldeas y de la interrupción de todos los medios de comunicación entre ellos. Entre los programas que han resultado más afectados figura el de inmunización. Los informes señalan que la tasa de vacunación disminuyó un 8% durante los seis primeros meses de los acontecimientos; la vacunación de escolares ha disminuido un 30% respecto del año anterior. Los informes también indican que en noviembre de 2000 se produjo un descenso acusado, de un 35%, en la vacunación de mujeres contra el tétanos. Las interrupciones del suministro eléctrico han echado a perder grandes cantidades de vacunas y han dificultado la vacunación. Los programas sanitarios escolares también han resultado afectados porque los equipos de salud no han logrado acceder a las escuelas como se había previsto, lo que ha provocado una disminución de entre un 50% y un 60% de sus actividades. Las actividades de educación sanitaria también se han interrumpido.

#### Servicios de ambulancia y de emergencia

Pese al aumento del número de camas en los hospitales y a la creación de nuevos hospitales en áreas aisladas, se ha aumentado el nivel de preparación de 250 centros en aldeas de la Ribera Occidental y se han equipado 40 centros rurales de la Faja de Gaza; 27 de ellos se hallan actualmente abiertos 24 horas al día para prestar servicios de emergencia 24 horas al día. Se han asignado unos 1250 agentes de salud a los servicios de emergencia. Además de esas cargas adicionales para el sistema de salud, las fuerzas de ocupación israelíes han bombardeado varios de esos centros, lo que ha provocado la destrucción de nueve ambulancias y la muerte del Dr. Thabet Ahmed Thabet, del Dr. Henry Fischer (ciudadano alemán), del Dr. Wael Khweiter, del enfermero Abdul Halim Kharti y del conductor de ambulancias Bassam El-Biblisi; el conductor perdió la vida al intentar salvar al niño Muhammed Al-Durra, cuya muerte conmocionó al mundo. Más de 97 miembros de los equipos médicos han resultado heridos mientras desempeñaban sus funciones.

A54/INF.DOC./7

#### Situación financiera del sector sanitario

Se han planteado nuevas dificultades en dos áreas clave. En primer lugar, las primas de los seguros de enfermedad han disminuido porque el número de personas que las abonan ha llegado a un mínimo histórico - menos del 20% de la población - debido a que unos 125 000 trabajadores de la Línea Verde han perdido sus trabajos, al igual que numerosos trabajadores de fábricas y talleres palestinos, y a que la pobreza de la población va en aumento. El Ministerio de Salud ha comenzado a conceder un seguro médico gratuito a todas las víctimas de los reiterados ataques israelíes contra los palestinos y su territorio.

En segundo lugar, como Israel ha retenido pagos de derechos de aduana e impuestos sobre el valor añadido que adeuda a las autoridades palestinas, los fondos para financiar los servicios cotidianos de salud se han vuelto extremadamente escasos.

Según un informe del Coordinador Especial de las Naciones Unidas, el monto total de la ayuda de emergencia internacional, hasta principios de febrero de 2001, ascendía a US\$ 40 millones para el OOPS, US\$ 4 millones para el Ministerio de Salud de Palestina, US\$ 3,4 millones para la Sociedad de la Media Luna Roja de Palestina y US\$ 3 millones para las instituciones sanitarias no gubernamentales. Alemania, Arabia Saudita, Australia, Bélgica, Brunei, el Canadá, Chipre, Dinamarca, España, Finlandia, Francia, Grecia, Irlanda, Italia, Japón, Jordania, Noruega, Nueva Zelandia, Países Bajos, Polonia, Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, la República Checa, Suecia, Suiza y Turquía, fueron los países que facilitaron la ayuda. La OMS, el PNUD, el FNUAP, el UNICEF y Save the Children Fund, así como otras instituciones internacionales, contribuyeron a prestar asistencia. También se recibió de países árabes hermanos, como Egipto, la Jamahiriya Árabe Libia, Jordania, Túnez, la República Árabe Siria, y el Sudán, ayuda en especies consistente en ambulancias, medicinas, equipo médico, sangre y otros suministros. Algunos países también enviaron equipos médicos para prestar apoyo a los equipos de salud palestinos a la hora de responder a los acontecimientos.

# **CONCLUSIÓN**

El Estado de Palestina habría deseado que, este año, su informe anual versara sobre los frutos de la asistencia internacional al sector sanitario para la rehabilitación del sistema de salud palestino, a fin de que estuviera en condiciones de seguir prestando servicios de salud al pueblo palestino. Pero la constante agresión israelí ha imposibilitado el logro de las metas sanitarias, ha destruido cuanto se había logrado, y ha interrumpido drásticamente el proceso de desarrollo. En lugar de ello, el sistema de salud palestino ha empezado a prepararse, con ayuda árabe y con apoyo internacional, para hacer frente a las agresiones israelíes, que han impuesto a las instituciones sanitarias la tarea de recibir a miles de víctimas, así como la responsabilidad futura de hacerse cargo de los miles de discapacitados como consecuencia de la agresión, lo que exige una postura firme por parte de la comunidad internacional, la protección internacional del pueblo palestino y de sus instituciones sanitarias, y una acción urgente para prestar la asistencia necesaria para salvar y proteger vidas en Palestina, acabar completamente con la ocupación y conceder a los palestinos su derecho legítimo a crear su propio Estado, con plena soberanía sobre sus territorios y recursos naturales, libertad de movimiento por la totalidad de su territorio nacional y acceso a todos los países del mundo.

El pueblo palestino espera de todos los países del mundo que no lo abandonen y que lo apoyen en su lucha por sus derechos y por el logro del noble objetivo de la OMS.

= = =