



2026 年 5 月 8 日

巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）的卫生状况

总干事的报告

1. 2025 年 5 月第七十八届世界卫生大会请总干事报告巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）灾难性人道主义危机对公共卫生的影响¹。根据这一请求编写了本报告。执行委员会第 158 届会议和突发卫生事件预防、防范和应对常设委员会第八次会议审议了报告的早期版本。

概述人道主义危机对公共卫生的影响

2. 包括东耶路撒冷在内的巴勒斯坦被占领土（以下简称“巴勒斯坦被占领土”）卫生主管部门报告，在 2025 年 1 月 1 日至 12 月 31 日期间，共有 25 985 人死亡，66 932 人受伤。自 2023 年 10 月 7 日以来，已有 72 373 人死亡，182 714 人受伤。在 25 985 例死亡中，25 718 例发生在加沙地带，267 例发生在约旦河西岸。在 66 932 例受伤事件中，62 854 例发生在加沙地带，4078 例发生在约旦河西岸。据巴勒斯坦卫生部估计，截至 2025 年 12 月 31 日，52%的死者为妇女、儿童和 60 岁以上老人。巴勒斯坦卫生部还称，自 2025 年 10 月 10 日停火以来，截至 2025 年 12 月 31 日，加沙地带约有 416 人死亡和 1272 人受伤。在以色列，自 2023 年 10 月 7 日以来，据报共有 1200 多人死亡，5400 多人受伤。截至 2025 年 12 月 31 日，所有幸存的人质均已获释，但最后一名人质的遗体尚未返还²。

3. 2025 年 1 月 1 日至 12 月 31 日期间，据报在巴勒斯坦被占领土上发生了 449 起袭击医疗机构事件，造成 125 人死亡，357 人受伤。在约旦河西岸，据报发生了 233 起袭击事件，造成 13 人死亡和 52 人受伤。在加沙地带，216 起袭击事件造成 112 人死亡和 305 人受伤。军事疏散令使疏散区外的医疗机构不堪重负，造成大规模伤亡，正接受治疗的患者被迫搬迁。

4. 加沙地带所有 36 家医院和大多数初级卫生保健机构遭受破坏。截至 2025 年 12 月 31 日，18 家医院（50%）处于部分运转状态，在 203 家初级卫生保健机构中，99 家（48%）处

¹ WHA78(16)号决定（2025 年）和 WHA78.4 号决议（2025 年）。

² [加沙人道主义响应：第 38 号情况报告](#)。联合国人道主义事务协调厅；2025 年（2026 年 3 月 16 日访问）。

于部分运转状态。在加沙地带北部，已无任何一家医院还在运转。巴勒斯坦卫生部称，在加沙地带，51%的基本药物库存为零，关键服务受到严重影响。此外，据报道，65%的医疗消耗品缺货³。

5. 在约旦河西岸，物理障碍和行动限制阻碍了获得医疗服务的机会，并延误东耶路撒冷地区居民获得专业医疗服务的机会。此外，即使正常运转的医疗机构平均每周也只能运营一天。截至 2025 年 12 月 31 日，在世卫组织评估的 53 家医院中，仅有 17% 的医院能够充分运转。

6. 对加沙粮食安全阶段综合分类进行的最新分析结果显示，在实行停火以及进一步允许人道主义救援物资和商业物资进入以后，在加沙地带，目前已无任何地点被定为处于饥荒状况（即粮食安全阶段综合分类第 5 阶段）。然而，局势依然极为脆弱，基础设施和生计遭广泛破坏，当地粮食生产受限，人道主义行动持续受到制约。约有 160 万人继续面临危机或更严重的粮食不安全问题，其中 103 万人处于粮食安全阶段综合分类第 3 阶段（危机），57.1 万人处于第 4 阶段（紧急状态），1900 人处于第 5 阶段⁴。

7. 2025 年，巴勒斯坦卫生部报告了 1862 例脑膜炎疑似病例，其中 276 例为细菌性脑膜炎疑似病例，并报告了 150 例吉兰 — 巴雷综合征病例，其中 21 人死亡。但由于监测、实验室和疾病控制能力有限，疫情控制工作继续受阻。急性呼吸道感染、急性水泻、急性黄疸综合征和急性血性腹泻仍是报告最多的传染病。

8. 自停火以来，受伤情况有所缓解，但加沙地带多家医院每月仍接收数百名伤员。自 2023 年以来，加沙地带估计约有 25% 的受伤者伤势严重，需要长期医疗护理和康复，同时残疾人对康复服务的需求也在上升⁵。手术物资交付延迟和影像设备有限仍是重大限制因素。尽管需求不断增加，但由于人员、辅助器具和设备短缺，康复服务仍然很少。由于在该地区提供这些服务的一些重要国际组织未获注册，在恢复康复服务方面的进展面临风险。

9. 巴勒斯坦被占领土（尤其是加沙地带）正面临严重的心理健康和心理社会支持危机。评估结果显示在所有年龄段，人们均普遍存在心理问题⁶。2025 年，在加沙地带 18 至 35 岁年轻人中，88% 至 90% 的人报告处于持续紧张、焦虑和悲伤状态，79% 的人报告日常功能受到严重影响。2023 年 10 月之前，加沙地带共有 6 处社区精神卫生中心、一家拥有 30 张床位的精神病院、14 处初级卫生保健中心，有 4 家医院设有精神卫生科。2025 年 2 月至 3 月由

³ [巴勒斯坦被占领土：世卫组织 2026 年卫生应急募捐](#)。日内瓦：世界卫生组织；2026 年（2026 年 3 月 16 日访问）。

⁴ [加沙地带：饥荒状况有所缓解，但形势依然危急：2025 年 10 月 16 日至 2026 年 4 月 15 日](#)。粮食安全阶段综合分类；2025 年（2026 年 3 月 16 日访问）。

⁵ [估算加沙地带的创伤康复需求：2025 年 9 月最新情况](#)。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（2026 年 3 月 16 日访问）。

⁶ [加沙心理健康与社会心理支持活动情况](#)。心理健康和社会心理支持技术工作组；2025 年（2026 年 3 月 16 日访问）。

世卫组织主持的精神卫生机构评估工作发现，四处社区精神卫生中心被毁，唯一的精神病院已无法正常运转，被迫暂停了住院服务⁷。

10. 加沙地带高危妊娠数量增加了一倍。估计有 5 万名女性怀孕，其中 5500 名孕妇预计在四周内分娩。预计每天约有 180 例分娩和 1400 例剖腹产。大约 20% 的新生儿早产、体重不足或出生时患有并发症，需要获得先进的医疗服务，而先进的医疗服务正在急剧减少⁸。

11. 加沙地带卫生部门遭受约 63 亿美元的损失，包括近 13 亿美元的基础设施受损。大约 95% 的医院、91% 的私营初级卫生保健机构和 88% 的公共初级卫生保健机构受到影响，此外还有人力资源的损失，包括因死亡、受伤或流离失所造成的损失⁹。

世卫组织对人道主义和突发卫生事件应对工作的支持

12. 2025 年，世卫组织呼吁筹集 6.48 亿美元，以维持关键医疗服务并推进开展初期恢复工作。截至 2025 年 12 月 31 日，仅有 1.565 亿美元资金，其中 2025 年收到 1.153 亿美元，加上前几年结转的 4110 万美元，资金缺口为 4.915 亿美元（75%）。

13. 在 2025 年 1 月 1 日至 12 月 31 日期间，327 辆世卫组织卡车和 188 辆卫生伙伴卡车进入加沙地带，直接向卫生机构运送了 4010 公吨应急物资。报告期内，世卫组织向加沙地带的医疗机构、救护服务机构及合作伙伴提供了 1070 万升燃料。自 2023 年 10 月以来，世卫组织提供的燃料总量达到 1920 多万升。尽管做出了这些努力，但供应审批程序依然复杂，配送工作仍然受到不安全局势、基础设施损坏和通行受限等问题影响。此外，在食疗食品和疫苗方面仍存在明显缺口，仅运送了 33% 的食疗食品和 69% 的疫苗。

14. 2025 年，世卫组织在加沙地带完成了 175 次实地任务（原计划为 299 次），自 2023 年 10 月以来完成任务总数达到 291 次（原计划为 569 次）。由于缺乏支持、通行受限和业务挑战等因素，特别是在需要与相关部门进行协调的加沙地带北部以及“黄线”¹⁰以东地区，工作受到日益严重影响。

15. 虽然世卫组织及其合作伙伴为加沙地带的医疗后送工作提供了支持，但安全和行动方面的制约因素阻碍了此项工作。截至 2025 年 12 月 31 日，医疗后送人数为 10 700 人。估计仍有 18 500 名患者（包括约 4000 名儿童）需要医疗后送¹¹。

16. 截至 2025 年 12 月 31 日，卫生群组协调 80 多个合作伙伴在加沙地带平均每周向 39.1 万人提供人道主义卫生援助。记录显示，在 2025 年 1 月 1 日至 12 月 31 日期间，初级和二

⁷ 精神卫生机构评估（2025 年 3 月）。日内瓦：世界卫生组织；2025 年。

⁸ [健康起点，希望未来——世卫组织在世界卫生日上呼吁加沙立即停火](#)。开罗：世卫组织东地中海区域办事处；2025 年（2026 年 3 月 16 日访问）。

⁹ [加沙和西岸损失和需求临时快速评估](#)。华盛顿特区：世界银行集团；2025 年 2 月（2026 年 3 月 16 日访问）。

¹⁰ “黄线”指的是按照 2025 年 10 月停火安排，加沙地带实际分界线。

¹¹ [加沙患者医疗后送：2023 年 10 月—2025 年 12 月 1 日](#)。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（2026 年 3 月 16 日访问）。

级卫生保健服务机构提供了 1600 万次临床医疗咨询。在约旦河西岸，35 个卫生合作伙伴提供了人道主义卫生援助，其中 11 个合作伙伴在通行受限的 246 个地点协助流动诊所向 14.5 万人提供了医疗服务。2025 年，共有 50 支国际紧急医疗队和两支国家紧急医疗队在加沙地带开展活动，提供了 180 多万次诊疗服务，完成了 24 283 例急诊手术，处理了 123 925 例创伤病例，治疗了 5932 名营养不良患者。在收治的患者中，有 345 782 人为 5 岁以下儿童。

17. 2025 年，世卫组织支持 32 个医疗机构的 51 个合作伙伴，提供了价值超过 9000 万美元的基本药物、医疗用品和设备。世卫组织支持在加沙地带建造和完成纳赛尔综合医疗中心野战医院，同时协助全面修复五家医疗机构和三处医院仓库，并通过简易卫生点扩大服务能力。世卫组织为一些医院提供了创伤治疗设备，并支持扩展康复服务，住院床位从 107 张增加到 140 张。世卫组织支持在加沙地带稳定治疗中心治疗 1000 多名严重急性营养不良儿童，并在医疗机构中安装了 12 处供水、环卫和个人卫生设施。世卫组织对 1500 名卫生工作者进行了心理健康、心理社会支持及其他重点领域的培训。

18. 2025 年，通过三轮补充免疫接种活动，为加沙地带 60 多万名 10 岁以下儿童接种了脊灰疫苗。停火后，在长达两年的冲突和中断服务后，于 2025 年 11 月开展了多抗原补种活动，为 13 700 名儿童补种了疫苗，以加强对疫苗可预防疾病的防护。

19. 自停火协议后，世卫组织协助 243 辆卡车运送 4375 箱医疗物资进入加沙地带，以支持本组织以及各合作机构开展活动。6 家医院和 22 家初级医疗中心已部分恢复运转，基本服务逐步恢复。然而，加沙地带仍无医院能够完全正常运转，而且在北部没有任何医院还在运营。许多医疗机构因短缺医务人员、燃料和基本医疗物资而面临严重压力，超过 62% 的医疗机构（包括医院和初级医疗点）仍未恢复运转。

20. 在约旦河西岸，世卫组织支持 7 家医院储存急救和创伤治疗物资以及大规模伤亡管理包。向世卫组织及其合作伙伴培训的社区志愿者提供了近 1000 套紧急医疗包，以处理危及生命的出血问题。世卫组织为 60 名外科医生提供了敌对环境下外科手术培训，并为 200 多名卫生工作者提供了初级医疗培训。

总干事关于改善巴勒斯坦被占领土卫生状况的建议

21. 根据世卫组织最新业务情况和仍面临的人道主义挑战，并考虑到 2025 年 10 月 10 日开始停火以后的情况，总干事提出以下建议。

- (a) 各方维持和加强停火协议，以便能够安全持续地开展人道主义和卫生行动。
- (b) 确保持续提供国际财政、后勤和技术支持，允许国际非政府组织进入整个巴勒斯坦被占领土、开展活动并进行协调。
- (c) 维护院前、初级、二级和三级机构中挽救和维持生命的关键医疗服务。
- (d) 加强内部转诊通道，扩大医疗后送服务，确保患者安全就医，包括将患者转至约旦河西岸、东耶路撒冷及其他地区专门医疗机构。

(e) 通过恢复常规疫苗接种、提供营养支持服务以及加强疫情准备和应对机制，应对营养不良和传染病风险。

(f) 通过修复受损设施、重建医疗用品供应链、恢复卫生队伍和加强卫生信息系统，促进早日恢复、修复和重建卫生系统。

卫生大会的行动

22. 请卫生大会注意本报告并就以下问题提供指导。

- 在当前已停火的条件下，各会员国建议可以采取哪些额外措施来保障患者医疗后送、保护卫生工作者、维持医院功能、保障医疗运输安全、允许国际非政府组织进入和开展活动，并确保持续支持和提供资金以恢复卫生服务和加强卫生系统？
