



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

Доклад Генерального директора

1. В мае 2025 г. семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения поручила Генеральному директору представить доклад о медико-санитарных последствиях катастрофического гуманитарного кризиса на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим¹. Настоящий доклад представляется во исполнение этого поручения. Более ранние варианты этого доклада были рассмотрены Исполнительным комитетом на его 158-й сессии и на восьмом совещании Постоянного комитета по предотвращению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности и мерам реагирования.

Краткий обзор последствий для здоровья населения, обусловленных гуманитарным кризисом

2. По сообщениям органов здравоохранения, в период с 1 января по 31 декабря 2025 г. на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим (далее — «оккупированная палестинская территория»), погибло 25 985 человек и было ранено 66 932 человека, а за период с 7 октября 2023 г. число погибших составило 72 373 человека и раненых — 182 714 человек. Из 25 985 случаев смерти 25 718 произошли в секторе Газа и 267 — на Западном берегу. Из 66 932 раненых 62 854 проживали в секторе Газа и 4078 — на Западном берегу. По оценкам министерства здравоохранения Палестины, по состоянию на 31 декабря 2025 г. 52% общей численности погибших составляли женщины, дети и лица старше 60 лет. Министерство здравоохранения также сообщило, что по состоянию на 31 декабря 2025 г. в секторе Газа с момента прекращения огня 10 октября 2025 г. было зарегистрировано около 416 погибших и 1272 раненых. В Израиле за период с 7 октября 2023 г. было зарегистрировано более 1200 погибших и 5400 раненых.

¹ Решение WHA78(16) (2025 г.) и резолюция WHA78.4 (2025 г.).

По состоянию на 31 декабря 2025 г. все выжившие заложники были освобождены; тело последнего заложника до сих пор не выдано².

3. За период с 1 января по 31 декабря 2025 г. на оккупированной палестинской территории было зарегистрировано 449 нападений на объекты здравоохранения, в результате которых 125 человек погибли и 357 человек получили ранения. На Западном берегу реки Иордан было зарегистрировано 233 нападения, в результате которых 13 человек погибли и 52 человека получили ранения. В секторе Газа было зафиксировано 216 нападений, в результате которых 112 человек погибли и 305 — получили ранения. В результате приказов об эвакуации населения медицинские учреждения за пределами эвакуированных зон сталкиваются с наплывом пострадавших и принудительным переводом больных, нуждающихся в продолжении лечения, и не справляются с нагрузкой.

4. Все 36 больниц и большинство учреждений первичной медико-санитарной помощи в секторе Газа получили повреждения различной степени тяжести.

По состоянию на 31 декабря 2025 г. частично функционировали 18 больниц (50%) и 99 (48%) из 203 учреждений первичной медико-санитарной помощи. На севере сектора Газа действующих больниц не осталось. Министерство здравоохранения Палестины сообщило о полном исчерпании в секторе Газа запасов 51% наименований основных лекарственных средств, что серьезно осложняет оказание важнейших услуг. Кроме того, сообщается об исчерпании запасов 65% наименований медицинских расходных материалов³.

5. На Западном берегу реки Иордан доступ к медицинской помощи затруднен из-за физических барьеров и/или ограничений на передвижение, что задерживает доступ к специализированной помощи в Восточном Иерусалиме. Кроме того, действующие медицинские учреждения работают в среднем только один день в неделю. По состоянию на 31 декабря 2025 г. 17% из 53 больниц, состояние которых было проанализировано ВОЗ, не функционировали в полной мере.

6. Согласно последнему анализу ситуации в Газе в рамках Комплексной классификации стадий продовольственной безопасности (ККС), после заключения соглашения о прекращении огня и роста объемов доставки гуманитарной помощи и торгового сообщения в настоящий момент ни один район не находится в ситуации полномасштабного голода (фаза 5 по ККС). Однако на фоне масштабного разрушения инфраструктуры и средств к существованию, низких объемов местного производства продуктов питания и продолжающихся сложностей в проведении гуманитарных операций ситуация остается крайне нестабильной. Около 1,6 миллиона человек проживают в условиях продовольственного кризиса или еще более серьезного отсутствия продовольственной безопасности, включая 1,03 миллиона человек в фазе 3 по ККС (кризисный уровень), 571 000 человек — в фазе 4 по ККС (чрезвычайная ситуация) и 1900 человек — в фазе 5⁴.

² [Gaza Humanitarian Response: Situation Report No. 38](#). United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs; 2025 (дата обращения: 16 марта 2026 г.).

³ [Occupied Palestinian territory: WHO Health Emergency Appeal 2026](#). Geneva: World Health Organization; 2026 (дата обращения: 16 марта 2026 г.).

⁴ [Gaza Strip: Famine conditions offset, but situation remains critical: 16 October 2025 – 15 April 2026](#). Integrated Food Security Phase Classification; 2025 (дата обращения: 16 марта 2026 г.).

7. В 2025 г. министерство здравоохранения Палестины сообщило о 1862 случаях с подозрением на менингит, включая 276 случаев с подозрением на бактериальный менингит, и 150 случаях синдрома Гийена – Барре с 21 летальным исходом. В сложившихся условиях ограниченные возможности в области эпиднадзора, лабораторной диагностики и организации противоэпидемических мероприятий продолжают затруднять борьбу со вспышками болезней. Среди инфекционных заболеваний по-прежнему чаще всего регистрируются острые респираторные инфекции, острая водянистая диарея, синдром острой желтухи и острая кровавая диарея.

8. После заключения соглашения о прекращении огня поток пациентов с травмами и ранениями сократился, однако ежемесячно в больницы по всему сектору Газа все еще поступает несколько сотен таких пациентов. С 2023 г. в секторе Газа примерно 25% травм оцениваются как имеющие хронические последствия и требующие долгосрочного ухода и реабилитации; при этом потребность в реабилитационных услугах также выросла среди людей с инвалидностью⁵. Задержки в поставке хирургических принадлежностей и нехватка оборудования для визуализации накладывают серьезные ограничения. Несмотря на растущие потребности, охват реабилитационными услугами остается низким ввиду нехватки персонала, вспомогательных устройств и оборудования. Прогресс в восстановлении реабилитационных услуг находится под угрозой из-за планируемой отмены регистрации ключевых международных организаций, предоставляющих эти услуги в регионе.

9. Оккупированные палестинские территории, особенно сектор Газа, сталкиваются с серьезным кризисом в области психического здоровья и психосоциальной поддержки. Согласно оценкам, среди всех возрастных групп широко распространен психологический дистресс⁶. В 2025 г. в секторе Газа 88–90% молодых людей в возрасте 18–35 лет сообщили о наличии у них перманентного стресса, тревоги и печали и 79% сообщили о том, что все это несет серьезные негативные последствия для повседневной жизни. До октября 2023 г. в секторе Газа было шесть общественных центров по охране психического здоровья, одна психиатрическая больница на 30 коек, 14 центров первичной медико-санитарной помощи и четыре отделения по охране психического здоровья при больницах. По итогам оценки психиатрических учреждений, проведенной под руководством ВОЗ (февраль — март 2025 г.), четыре общественных центра по охране психического здоровья были уничтожены, психиатрическая больница была выведена из строя, а предоставление лечения в стационаре было приостановлено⁷.

10. Число беременностей с высоким риском осложнений в секторе Газа удвоилось. По оценкам, сейчас в секторе Газа проживает около 50 000 беременных, из которых 5500 должны родить в течение следующих четырех недель. Как ожидается, это приведет к примерно 180 родам в день и 1400 кесаревым сечениям. Около

⁵ [Estimating trauma rehabilitation needs in Gaza: September 2025 update](#). Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 16 марта 2026 г.).

⁶ [Mental Health and Psychosocial Support Functionality in Gaza](#). Mental Health and Psychosocial Support Technical Working Group; 2025 (дата обращения: 16 марта 2026 г.).

⁷ Mental Health Facilities Assessment (March 2025). Geneva: World Health Organization; 2025.

20% новорожденных составляют недоношенные, маловесные и рожденные с осложнениями младенцы, нуждающиеся в специализированной помощи, которая все менее доступна⁸.

11. Ущерб, нанесенный системе здравоохранения в секторе Газа, оценивается в 6,3 млрд долл. США, включая ущерб инфраструктуре на сумму почти 1,3 млрд долл. США. Затронуто около 95% больниц, 91% частных учреждений первичной медико-санитарной помощи и 88% государственных учреждений первичной медико-санитарной помощи, что усугубляется утратой людских ресурсов, в том числе в результате гибели, ранения и вынужденного перемещения людей⁹.

Поддержка ВОЗ мер реагирования на гуманитарный кризис и чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения

12. В 2025 г. ВОЗ выступила с призывом о выделении 648 млн долл. США для обеспечения бесперебойного оказания жизненно важных медицинских услуг и подготовки начального этапа восстановления. По состоянию на 31 декабря 2025 г. было предоставлено всего 156,5 млн долл. США, из которых 115,3 млн долл. США были выделены в 2025 г. и 41,1 млн долл. США были перенесены с предыдущих лет; таким образом, дефицит финансирования составил 491,5 млн долл. США (75%).

13. За период с 1 января по 31 декабря 2025 г. в сектор Газа было сделано 327 грузовых автомобильных рейсов ВОЗ и 188 грузовых автомобильных рейсов партнеров ВОЗ по сектору здравоохранения; в совокупности непосредственно на объекты здравоохранения было доставлено 4010 метрических тонн предметов первой необходимости. За отчетный период ВОЗ поставила на объекты здравоохранения, службам скорой помощи и партнерам по всему сектору Газа 10,7 миллиона литров топлива; итого с октября 2023 г. ВОЗ осуществила поставки горючего в совокупном объеме более 19,2 миллиона литров. Несмотря на эти усилия, получение разрешений на ввоз грузов остается сложной задачей, а небезопасная обстановка, дестабилизация инфраструктуры и ограниченный доступ по-прежнему затрудняют распределение помощи. Кроме того, сохраняются значительные пробелы в поставках лечебного питания и вакцин, из которых доставлено только 33% и 69% соответственно.

14. В 2025 г. ВОЗ выполнила 175 выездов на места в секторе Газа (из 299 запланированных), доведя общее количество выездов, сделанных за период с октября 2023 г., до 291 (из 569 запланированных). Отсутствие содействия, ограничение доступа и оперативные трудности все больше затрудняют выполнение миссий, особенно на севере сектора Газа и в районе к востоку от «желтой линии»¹⁰, где требуется координация с соответствующими органами.

⁸ [Healthy Beginnings, Hopeful Futures – on World Health Day WHO calls for an immediate ceasefire in Gaza](#). Cairo: WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean; 2025 (дата обращения: 16 марта 2026 г.).

⁹ [Gaza and West Bank Interim Rapid Damage and Needs Assessment](#). Washington, DC: World Bank Group; February 2025 (дата обращения: 16 марта 2026 г.).

¹⁰ «Желтая линия» — фактическая демаркационная линия на территории сектора Газа, установленная в рамках соглашения о прекращении огня, которое было заключено в октябре 2025 г.

15. ВОЗ и партнеры оказывают поддержку в эвакуации пациентов из сектора Газа, но трудности, связанные с безопасностью и передвижением, препятствуют успешному проведению эвакуаций. По состоянию на 31 декабря 2025 г. было удовлетворено 10 700 таких запросов. В медицинской эвакуации, согласно оценкам, нуждались 18 500 пациентов, в том числе около 4000 детей¹¹.

16. По состоянию на 31 декабря 2025 г. кластер здравоохранения координировал деятельность более 80 организаций-партнеров, предоставляющих медико-гуманитарную помощь, которые каждую неделю охватывали в среднем 391 000 человек в секторе Газа. В период с 1 января по 31 декабря 2025 г. службами первичной и специализированной медицинской помощи было предоставлено 16 миллионов консультаций. На Западном берегу реки Иордан гуманитарную медицинскую помощь оказывают 35 организаций-партнеров по кластеру здравоохранения, включая 11 партнеров, которые организуют работу передвижных клиник, обслуживающих до 145 000 человек в 246 населенных пунктах, где сохраняются проблемы с доступом к услугам здравоохранения. В 2025 г. в сектор Газа было направлено всего 50 международных и две национальные бригады экстренной медицинской помощи, которые провели более 1,8 миллиона консультаций и 24 283 экстренные операции, оказали помощь 123 925 пациентам с травмами и ранениями и предоставили лечение 5932 пациентам, страдающим от недоедания. Из общего числа получивших медицинскую помощь пациентов 345 782 были детьми младше 5 лет.

17. В 2025 г. ВОЗ оказала поддержку 51 организации-партнеру, работавшим в 32 медицинских учреждениях, предоставив им необходимые лекарственные средства, медикаменты и оборудование на сумму более 90 млн долл. США. ВОЗ оказала помощь в строительстве и вводе в эксплуатацию полевого госпиталя в медицинском комплексе «Насер» в секторе Газа и в проведении полного восстановления пяти медицинских учреждений и трех больничных складов и расширении возможностей медицинских учреждений за счет возведения медицинских объектов блочно-контейнерного типа. ВОЗ обеспечила больницы травматологическим оборудованием и оказала помощь в расширении реабилитационных услуг, увеличив коечный фонд отделений этого профиля со 107 до 140 коек. ВОЗ оказала поддержку лечению более 1000 детей с тяжелой острой недостаточностью питания в центрах стабилизации и установила 12 систем водоснабжения, санитарии и гигиены в медицинских учреждениях на территории сектора Газа. ВОЗ организовала обучение 1500 медицинских работников по вопросам охраны психического здоровья, оказания психосоциальной поддержки и другим приоритетным темам.

18. В 2025 г. более 600 000 детей младше 10 лет в секторе Газа получили защиту от полиомиелита посредством трехэтапной дополнительной иммунизации. После прекращения огня в ноябре 2025 г. была проведена кампания по наверстывающей иммунизации сразу от нескольких вакциноуправляемых болезней, в ходе которой было охвачено более 13 700 детей, которые в течение двух лет вооруженного конфликта не получали необходимые прививки.

¹¹ [Medical evacuation of Gaza patients: Oct 2023 – 1 Dec 2025](#). Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 16 марта 2026 г.).

19. После соглашения о прекращении огня ВОЗ обеспечила проезд в сектор Газа 243 грузовиков с 4375 паллетами медикаментов, необходимых как в рамках операций ВОЗ, так и партнерским организациям. Шесть больниц и 22 центра первичной медико-санитарной помощи частично восстановили работу, в результате чего постепенно возобновляется оказание основных медицинских услуг населению. Тем не менее ни одна больница в секторе Газа не функционирует в полной мере; на севере сектора Газа работающих больниц нет вообще. Многие учреждения продолжают испытывать колоссальную нагрузку ввиду дефицита медицинских кадров, топлива и основных медикаментов; более 62% медицинских учреждений, включая больницы и центры первичной медико-санитарной помощи, по-прежнему не функционируют.

20. На Западном берегу реки Иордан ВОЗ оказала поддержку для заблаговременного формирования в семи больницах запасов материалов для оказания экстренной и травматологической помощи, а также поставила комплекты для оказания помощи при чрезвычайных ситуациях с большим количеством пострадавших. ВОЗ и ее партнеры обеспечили обучение волонтеров из числа местного населения технике оказания первой помощи при жизнеугрожающих кровотечениях и предоставили им почти 1000 комплектов для оказания экстренной медицинской помощи. ВОЗ провела обучение 60 хирургов технике проведения хирургических вмешательств в неблагоприятных условиях и более чем 200 медицинских работников навыкам оказания первичной медико-санитарной помощи.

Рекомендации Генерального директора по улучшению медико-санитарных условий на оккупированной палестинской территории

21. Следующие рекомендации отражают ситуацию, сложившуюся после прекращения огня 10 октября 2025 г., с учетом оперативных обновлений ВОЗ и текущих гуманитарных проблем:

- (a) поддерживать и укреплять режим прекращения огня всеми сторонами в целях создания возможностей для безопасных и устойчивых операций в области гуманитарной деятельности и в сфере здравоохранения;
- (b) обеспечить устойчивую международную финансовую, логистическую и техническую поддержку, а также создать возможности для въезда, ведения деятельности и координации международных неправительственных организаций на оккупированной палестинской территории;
- (c) поддерживать предоставление жизненно важных медицинских услуг в добольничных, первичных, вторичных и третичных учреждениях;
- (d) укреплять внутренние возможности направления пациентов на специализированное лечение и расширять медицинскую эвакуацию, обеспечивая безопасный доступ пациентов к лечению, в том числе в учреждениях Западного берега реки Иордан, Восточного Иерусалима и специализированных учреждениях;
- (e) принимать меры по борьбе с недостаточностью питания и рисками инфекционных заболеваний путем восстановления служб плановой вакцинации, оказания поддержки в области питания и укрепления механизмов обеспечения готовности и реагирования на вспышки инфекционных заболеваний;

(f) принять меры по раннему восстановлению, реабилитации и реконструкции системы здравоохранения, включая восстановление поврежденных медицинских учреждений, восстановление цепочек снабжения медицинской продукцией, восстановление кадров здравоохранения и укрепление информационных систем здравоохранения.

Действия Ассамблеи здравоохранения

22. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению и предоставить руководящие указания в отношении следующего вопроса.

- Какие дополнительные меры могут рекомендовать государства-члены для обеспечения медицинской эвакуации пациентов, защиты медицинских работников, поддержания работоспособности больниц, обеспечения безопасности медицинского транспорта, обеспечения въезда и работы на местах сотрудников международных неправительственных организаций, а также обеспечения устойчивой поддержки и финансирования работы по реконструкции, восстановлению и укреплению медицинских служб в текущих условиях режима прекращения огня?
