



世界卫生组织

第六十一届世界卫生大会
议程项目 13

A61/INF.DOC./3
2008 年 5 月 21 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，总干事谨向第六十一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六十一届世界卫生大会的报告

2008 年 5 月

2007-2008 年间以色列卫生部和 巴勒斯坦卫生当局之间的关系

纵览

1. 今年是奥斯陆协议签署 13 周年，依据该协议，西岸和加沙的卫生和医疗事务责任从以色列政府转交给了巴勒斯坦当局（PA）。奥斯陆协议和之后的巴黎协议特别阐述了以色列和巴勒斯坦当局在卫生相关事项上的关系，以及成立双边专家委员会来讨论公共卫生、药品、食品和营养以及环境卫生的有关事项。

现有地理政治背景

2. 随着 2005 年 9 月撤离计划的执行完成，以色列撤走了在加沙地带的所有兵力，将它们重新部署在国际边界之后，并将以色列在加沙地带的所有定居点拆除，自此结束了在加沙地带的军事和居民驻扎。随着撤离计划的完成，好战的哈马斯恐怖组织赢得了 2006 年上半年的巴勒斯坦大选，并于 2007 年 6 月通过暴力控制了加沙地带。自从哈马斯占领加沙地带以来，以色列同时面对位于西岸和加沙两个不同的政府。第一个是位于拉马拉的由萨拉姆·法雅德总理和马哈茂德·阿巴斯总统领导的巴勒斯坦当局，这一政府继续与以色列在两个国家观点的基础上进行和平谈判。第二个是由伊斯梅尔·哈尼亚领导的哈马斯政权，它不承认以色列的生存权并彻底拒绝包括奥斯陆协议和巴黎协议在内的现有所有巴勒斯坦当局和以色列之间的协议。此外，哈马斯政权官方支持对以色列士兵和以色列主权领土范围内的平民实施恐怖袭击和自杀性爆炸，向以色列加沙地带边境的城镇每日实施火箭弹和导弹袭击，并以平民住宅、托儿所、幼儿园、学校和大学为目标实施其它形式的针对以色列及其平民的暴力，造成了人员伤亡和严重的身体和精神伤害以及巨大的财产破坏。

3. 应该注意到，具讽刺意味的是，之前提到的哈马斯支持的向以色列平民目标实施的火箭弹和其它袭击，也同样对加沙的巴勒斯坦居民造成了破坏性影响。例如，最近从加沙发动的火箭弹袭击击中了向加沙地带提供电能的以色列发电厂和经常向加沙居民提供治疗的一家以色列医院，并且对 Naha Oz 过境点的一个燃料库实施的恐怖袭击杀死了两名以色列平民工人，而这两名工人的工作是为了居住在加沙地带的巴勒斯坦人民的福祉供应汽油和能源。此外，哈马斯还向运送人道主义援助的过境地点不断地实施迫击炮袭击。因此，尽管以色列做出了提供关键性人道主义物资和预防加沙地带危机的努力，哈马斯支持的袭击使加沙居民的状况进一步恶化。

医疗和卫生事务

4. 从2007年5月至2008年5月这一年中，以色列对巴勒斯坦居民的人道主义方法和态度在现有加沙地带和西岸复杂和挫折不断的政治环境下得以持续。在履行确认的人道主义承诺方面，在巴勒斯坦卫生部的请求和允许下，以色列继续向在巴勒斯坦当局医院接受医护的巴勒斯坦病人提供救护车、门诊和住院服务。这些服务有时是与以色列和国际非政府组织联合提供的。从2007年6月起由于埃及和加沙地带之间的边境封闭，使更多的病人转诊到以色列。去年有15 000名巴勒斯坦病人和他们的同伴获准在以色列接受治疗。

5. 从西岸来的病人仍然每天正常通行。另外，尽管存在从加沙地带发动的恐怖袭击以及对过境点的迫击炮袭击，仍然有病人从加沙地带转移过来。为了便利这些重要的人道主义工作而服务的以色列人经常成为袭击的目标。这是一种难以想象的情况。

6. 此外，在巴勒斯坦的请求下，以色列继续提供公共卫生实验室服务，并向在以色列医院内的巴勒斯坦医生、护士和其他卫生专业人员提供培训规划、学术和流行病学课程。巴勒斯坦的受训人员通过在诸如哈达桑医疗组织、拯救儿童心脏基金会、佩雷斯和平中心及其它以色列非政府组织登记参加以色列医院内的培训或专科课程。这些非政府组织利用捐款资助培训项目，协调受训人员和医院之间的关系，并促进后勤保障。通过以色列国防军协调和联络办公室，以色列使捐助国、世卫组织、红十字国际委员会以及非政府组织捐赠的医疗和药品供应进入加沙和西岸更加便利。

7. 一个有鼓舞人心合作的领域就是对诸如大流行性流感包括流行性禽流感在内的传染病暴发防范培训。这为巴勒斯坦和以色列的专家提供了机会，能够在世卫组织和国际非政府组织支持的中东传染病监测联盟的庇护下举行会谈。以色列和巴勒斯坦的卫生专家通过会谈交流信息、评价情况并协调政策和行动。《国际卫生条例》关于大流行性流感防范相关内容的执行成为了双边需求，并且通过来自约旦、巴勒斯坦和以色列的公共卫生专业人员研讨会的方式进行处理。该研讨会是这一地区公共卫生专业人员之间合作不断增加大趋势的一部分，在其它紧迫事务上的合作也通过不同的渠道继续进行着。

2007年5月至2008年5月以色列和巴勒斯坦在卫生和医疗领域的合作

双边专家委员会的重新建立

8. 依据巴黎协议,2007年底以色列和巴勒斯坦的卫生部长会谈并决定重新成立双边专家委员会,以讨论有关公共卫生、药品、食品和营养以及环境卫生方面的多种双边事务。该委员会在2008年的头几个月已经举行了一次会谈。

以色列医院内巴勒斯坦病人医疗保健的提供

9. 去年在以色列医院内已经有66 671名来自西岸的病人得到了治疗,其中有10 290名是儿童;其中大约有40%得到了住院服务,60%得到了不同种类的门诊服务。

10. 在刚刚过去的2007年,有7226名来自加沙地带的病人得到许可在以色列医院获得治疗。与2007年4754人得到许可进入以色列医院相比,这一数字增加了50%;其中3802人得到了住院服务,3973人得到了不同种类的门诊服务。将近90%要求进入以色列医院的请求得到了批准。其中另外10%被拒绝的请求,是由于安全威胁的考虑,但他们获得了乘坐以色列救护车进入约旦的机会。在埃及-巴勒斯坦边境关闭之前,巴勒斯坦的病人也获得了选择进入埃及接受治疗的机会。

11. 以色列的加沙协调和联络署接受并处理转诊的请求,并和位于拉马拉的巴勒斯坦当局卫生部协调旅行安排。

依据巴勒斯坦卫生部的请求,向巴勒斯坦卫生当局提供公共卫生实验室服务

12. 在脊髓灰质炎、麻疹、腮腺炎、流感和其它病毒性疾病的实验室检测方面,以色列卫生部的公共卫生实验室继续应要求向巴勒斯坦卫生部提供援助。在2007年期间,三名巴勒斯坦专家在以色列中心病毒学实验室接受了培训,学习提供流感和禽流感的实验室诊断。

实现医疗设备和药品进入加沙和西岸地区的运输

13. 以色列便利了由各援助国家、世卫组织、红十字国际委员会以及不同非政府组织捐赠给巴勒斯坦人的医疗设备和药品的运输。

以色列医疗机构为巴勒斯坦医生、护士和其他专业人员提供的培训计划

14. 以色列各非政府组织为巴勒斯坦卫生专业人员组织了培训规划和能力建设训练,并用捐助国的捐款来为这些规划提供财政支持。外国组织主持并资助巴勒斯坦培训规划的

一个例子就是中东癌症联盟，这是美国和塞浦路斯、埃及、以色列、约旦、巴勒斯坦当局以及土耳其多国卫生部之间的特殊伙伴关系，目标是通过请求和支持合作研究减少中东地区癌症的发生和影响。

15. 在过去的 2007 年间，72 名医生（2 名来自加沙地带），6 名护士和 2 名血浆除去技术人员参加了多种医疗和外科培训规划。在麻醉学、重症监护（成人和儿童），创伤学、矫形外科、心脏和胸外科、血管外科、神经外科、泌尿科学、耳鼻喉外科、眼科学、肿瘤学、血液学、胃肠病学、皮肤病学、医疗影像、儿童心脏病学，或儿科康复等不同领域，20 多名卫生专业人员参加了住院医师全程规划，53 名接受了短期或为期几个月的中期培训规划。4 名参加了药理学和血液学研究生课程。此外，还有 618 名来自西岸的卫生领域人员接受了在以色列或国外（由以色列各方促成）为期 3 至 4 天的短期培训规划。

* * *

16. 依据安纳波利斯精神，以色列希望在 2008 年底与巴勒斯坦当局的和平谈判能够富有成效，并能达成两国方案，以使源自加沙地带的恐怖袭击得以停止。为了地区内所有人民的利益，以色列希望卫生事务双边委员会能够为两国卫生部之间更好的相互理解和健康的合作开辟新纪元。

= = =