

المجلس التنفيذي

الدورة السادسة والخمسون بعد المائة

EB156/20

البند ١٧ من جدول الأعمال المؤقت

٢٣ كانون الثاني/يناير ٢٠٢٥

الأحوال الصحية في الأرض الفلسطينية المحتلة، بما فيها القدس الشرقية

تقرير المدير العام

١- بموجب المقرر الإجرائي ج ص ع٧٧ (١٨) (٢٠٢٤)، طلبت جمعية الصحة إلى المدير العام أن يقدم تقريراً عن الآثار المترتبة على الصحة العامة من جراء الأزمة الإنسانية الكارثية في الأرض الفلسطينية المحتلة، بما فيها القدس الشرقية، وأن يقدم توصيات إلى المجلس التنفيذي في دورته السادسة والخمسين بعد المائة.

موجز لآثار الأزمة الإنسانية على الصحة العامة في الأرض الفلسطينية المحتلة، بما فيها القدس الشرقية

٢- يواجه قطاع غزة أزمة إنسانية غير مسبوقة في ظل ارتفاع معدل الوفيات والنزوح على نطاق واسع. وفي الفترة من ١ كانون الثاني/يناير إلى ٣١ آب/أغسطس ٢٠٢٤، أبلغت السلطات الصحية في الأرض الفلسطينية المحتلة عن وفاة ١٨ ٩٠٠ شخص وإصابة ٣٨ ٩١٦ بجروح، وشكلت النساء والأطفال وكبار السن أكثر من ٥٠٪ من الوفيات. وقد نزح حوالي ١,٩ مليون شخص ١ وفقد ١٠ ٠٠٠ شخص آخر ٢. وتوفي ما لا يقل عن ٢٢ معتقلاً فلسطينياً في الحجز الإسرائيلي منذ ٧ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٣. وفي إسرائيل، أبلغ عن مقتل ١٥٣٩ شخصاً وإصابة ٧٦٦٢ شخصاً آخر، معظمهم من هجمات ٧ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٣ أو في أعقابها. واحتجز ٢٥١ رهينة، وبحلول ٣١ آب/أغسطس ٢٠٢٤، بقي قيد الأسر نحو ١٠٧ منهم، مما يثير شواغل بشأن سلامتهم وحصولهم على الرعاية الصحية.

٣- وقد تدهور النظام الصحي في قطاع غزة بشدة بسبب الهجمات على مرافق الرعاية الصحية ٤ مع نقص الإمدادات الأساسية. وغدت العديد من المرافق الصحية خارج الخدمة أو تقدم خدمات محدودة، في حين يعمل الموظفون

١ [تقرير الأونروا #١٣١ عن الوضع في قطاع غزة والضفة الغربية، بما في ذلك القدس الشرقية](#). ٢٨ آب/أغسطس ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٢٧ كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٤).

٢ [تقرير المنظمة عن حالة الطوارئ في غزة](#). العدد ٤١، ٢٠ آب/أغسطس ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٣٠ كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٤).

٣ [نبذة عن حملات الاعتقال التي نفذت في الضفة الغربية](#). لجنة شؤون المحتجزين والمحتجزين السابقين. ٢٠ آب/أغسطس ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٢٧ أيلول/سبتمبر ٢٠٢٤).

٤ تفيد السلطات الصحية في غزة أن ٨٨٥ عاملاً صحياً توفوا بحلول ٢٨ آب/أغسطس ٢٠٢٤.

الباقون في ظروف مروعة. وفي أيار/ مايو ٢٠٢٤، دعمت الأمانة وزارة الصحة والشركاء في طرح نظام رصد إتاحة الموارد والخدمات الصحية. وبحلول ٣١ آب/ أغسطس ٢٠٢٤، أفيد أن ٥٣٪ من المستشفيات الـ ٣٦ غدت غير عاملة. ولم تكن تحصل على قدر كاف من المياه وتعتمد على المولدات سوى ١٩٪ فقط من المستشفيات العاملة جزئياً. وإضافة إلى ذلك، توقفت العمليات في ٥٦٪ من عيادات الرعاية الأولية الـ ١٣٢٢.

٤- وفي الفترة من ١ كانون الثاني/ يناير ٢٠٢٤ إلى ٣١ آب/ أغسطس ٢٠٢٤، أبلغ عن وقوع ٤٨٦ هجمة على مرافق الرعاية الصحية في الأرض الفلسطينية المحتلة، مما أسفر عن مقتل ١٦٥ شخصاً وإصابة ٢٧٥ آخرين. إضافةً إلى ذلك، أثرت أوامر الإخلاء بشدة على مرافق الرعاية الصحية، مما أدى إلى اكتظاظ المرافق خارج مناطق الإخلاء بالمصابين والنازحين. وواجهت هذه المرافق أيضاً نقصاً حاداً في الإمدادات، إذ تعطلت البعثات التي تحمل الوقود والإمدادات الطبية وغيرها من الإمدادات إلى حد كبير.

٥- وقد ساهمت عمليات النزوح القسري والاكتظاظ السكاني وقلة الوصول إلى المياه وخدمات الصرف الصحي والرعاية الصحية في تدهور الحالة الصحية في قطاع غزة. وفي كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٢٣، حذرت لجنة استعراض التصنيف المتكامل لمراحل الأمن الغذائي من مجاعة وشيكة في شمال غزة، وهو خطر تكرر في آذار/ مارس وحزيران/ يونيو ٢٠٢٤. وبحلول ٣١ آب/ أغسطس ٢٠٢٤، أبلغت السلطات الصحية في غزة عن ٣٤ حالة وفاة مرتبطة بسوء التغذية. وأبلغت مجموعة التغذية عن تسجيل أكثر من ٢٠ ٠٠٠ طفل يعانون من سوء التغذية الحاد في العالم للحصول على العلاج، بما في ذلك إدخال ١٨٥ طفلاً يعانون من سوء التغذية الحاد مع مضاعفات إلى المستشفيات. ٧ وتواجه الحوامل والمرضعات والأطفال أشد مخاطر سوء التغذية، التي يفاقمها نقص المياه النظيفة والصرف الصحي، مما يجعل إعداد الوجبات الآمنة شبه مستحيل.

٦- وحتى آب/ أغسطس ٢٠٢٤، ظلت قدرات الترصد وتنفيذ تدابير مكافحة الأمراض مقيدة بشدة، مما أدى إلى تعذر القدرة على إدارة انتشار الأمراض. ولا يزال معدل الإصابة بأمراض الإسهال يبعث على الجزع، إذ أبلغ في عام ٢٠٠٦ عن حالات إسهال دموي في حزيران/ يونيو ٢٠٢٤، مقابل ٢٧٣ حالة في تشرين الثاني/ نوفمبر ٢٠٢٣. ٨ وأدى تدمير البنية التحتية للمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية - ٦٧٪ من الأضرار شملت أكثر من ٨٠٪ من الخزانات - إلى تفاقم انتشار الأمراض. ١٠،٩ ويشهد نظام الصرف الصحي انهياراً في ظل توقف خدمات معالجة مياه الصرف الصحي وتجمع مياه الصرف الصحي وتراكم أكثر من ٣٩٥ ٠٠٠ طن من النفايات الصلبة، مما يزيد من خطر الإصابة بالأمراض. ١٢،١١

٥ انظر نظام منظمة الصحة العالمية للترصد للهجمات على مرافق الرعاية الصحية (تم الاطلاع في ٢٧ كانون الأول/ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٢٤).

٦ وفقاً لتقرير التصنيف المتكامل لمراحل الأمن الغذائي الصادر في تشرين الأول/ أكتوبر ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٩ كانون الثاني/ يناير ٢٠٢٥)، من المتوقع أن يعاني ٦٠ ٠٠٠ طفل تتراوح أعمارهم بين ٦ أشهر و ٥ سنوات من سوء التغذية الحاد، بمن فيهم ٢٠٪ سيعانون من سوء التغذية الحاد بين أيلول/ سبتمبر ٢٠٢٤ وآب/ أغسطس ٢٠٢٥.

٧ انظر لوحة متابعة إنجازات مجموعة التغذية (تم الاطلاع في ٣٠ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٢٤).

٨ السلطات الصحية في غزة - ترصد المتلازمات. الحالات المشتبه فيها التي أبلغ عنها في الفترة من ١٦ تشرين الأول/ أكتوبر إلى حزيران/ يونيو ٢٠٢٤. قدمت بيانات مكتملة آخر مرة في شهر حزيران/ يونيو ٢٠٢٤ بسبب تحديات الإبلاغ.

٩ أحدث المعلومات المقدمة من مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية عن الوضع الإنساني #١٧٩ - قطاع غزة. ١٤ حزيران/ يونيو ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٣٠ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٢٤).

١٠ محضر اجتماع المجموعة الوطنية للمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية. مجموعة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في دولة فلسطين. الأربعاء ٢٤ تموز/ يوليو ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٣٠ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٢٤).

١١ محضر اجتماع المجموعة الوطنية للمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية. مجموعة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في دولة فلسطين. الأربعاء ٢٦ حزيران/ يونيو ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٣٠ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٢٤).

١٢ أبلغ مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية عن لقطة من الأثر - قطاع غزة. ٢٨ آب/ أغسطس ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٣٠ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٢٤).

٧- ولا تزال صحة حوالي ٣٥٠.٠٠٠ شخص مصاب بأمراض مزمنة في قطاع غزة تتدهور بسبب نقص الأدوية وتعطيل الخدمات الصحية. وأدى وقف إصدار تصاريح الإحالة منذ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٣ إلى زيادة تقييد إتاحة خدمات الرعاية خارج قطاع غزة.

٨- وقد تعطلت رعاية الإصابات الشديدة إلى حد كبير. ١٣ ويفتقر العاملون الصحيون إلى الموارد اللازمة لعلاج الحالات الجراحية، مما يؤدي إلى ارتفاع معدلات الإعاقة والوفاة. وتعطى الأولوية لعمليات بتر الأطراف المنقذة للأرواح على إنقاذ الأطراف، ويخرج المرضى قبل الأوان بسبب نقص الأسرة وانتشار التهابات الجروح. ١٤ وتشير تقديرات منظمة الصحة العالمية إلى أن أكثر من ٢٤.٠٠٠ شخص تعرضوا بحلول أيلول/سبتمبر ٢٠٢٤ لإصابات خطيرة غيرت حياتهم. خدمات إعادة التأهيل محدودة للغاية، في ظل نقص حاد في الأجهزة المساعدة.

٩- ويتعايش نحو ٤٥٢.٦٠٠ شخص (٢٢,١٪ من سكان قطاع غزة) مع اضطرابات الصحة النفسية، ويحصل أكثر من ٤٠.٠٠٠ شخص على خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي أسبوعياً. ويتزايد الإبلاغ عن اليأس في ظل تآكل قدرات التكيف.

١٠- وقد تضاعفت حالات الحمل الشديدة الخطورة في قطاع غزة بسبب محدودية الحصول على الرعاية التوليدية الطارئة. ١٥ وتواجه نحو ٦٩٠.٠٠٠ امرأة وفتاة في فترة الحيض تحديات ناجمة عن نقص المنتجات الصحية والمياه النظيفة. ١٦

دعم المنظمة للاستجابة الإنسانية والصحية الطارئة

١١- صُنفت الأزمة الإنسانية الحالية حالة طوارئ من الدرجة ٣ في ١٧ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٣. وتُرَكِّز استجابة المنظمة على الخدمات الصحية الأساسية ومعلومات الصحة العامة والوقاية من الأمراض ومكافحتها وتوفير الإمدادات والخدمات اللوجستية الصحية وتنسيق الجهات الشريكة. وقد أنشئت أفرقة لنظام إدارة الأحداث على المستويات الثلاثة للمنظمة، وأنجزت ١٨١ عملية نشر بحلول ٣١ آب/أغسطس ٢٠٢٤ لأغراض تنفيذ العمليات والتنسيق الميدانيين. ١٨، ١٧

١٣ وقد لحقت أضرار بالمراكز الثلاثة لإعادة تأهيل المرضى الداخليين في غزة أو دُمرت؛ في حين أن أحد مركزي الأطراف الاصطناعية وتقويم العظام تعرض لأضرار جسيمة وتعذر الوصول إلى أي منهما.

١٤ مذكرة تقنية لمنظمة الصحة العالمية. تقدير احتياجات إعادة تأهيل المصابين في غزة باستخدام بيانات الإصابات المستمدة من أفرقة الطوارئ الطبية. ٣٠ تموز/يوليو ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٣٠ كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٤).

١٥ تهدد ظروف العيش السائدة أرواح النساء الحوامل في غزة. منظمة أطباء بلا حدود. ١٨ تموز/يوليو ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٣٠ كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٤).

١٦ تقرير الحالة في فلسطين الصادر عن صندوق الأمم المتحدة للسكان. العدد ١٠، ١-٣١ آب/أغسطس ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٣٠ كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٤).

١٧ وإضافة إلى ذلك، نفذت عمليتا نشر في لارنكا (قبرص)، ووادة في العريش (مصر)، و٦٩ عملية في القاهرة (مصر)، ووادة في طهران (جمهورية إيران الإسلامية)، وخمس في تل أبيب (إسرائيل)، وخمس في عمان (الأردن)، وسبع في بيروت (لبنان)، وخمس في القدس الشرقية (الأرض الفلسطينية المحتلة)، وتسع في جنيف (سويسرا).

١٨ وفي الفترة من ٧ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٣ إلى ٣١ آب/أغسطس، نشرت الجهات الشريكة الاحتياطية للمنظمة ١٠ موظفين في مكاتب المنظمة في الأرض الفلسطينية المحتلة ولبنان والمكتب الإقليمي لشرق المتوسط. وتعادل هذه المساهمة العينية زهاء ٦٠٠.٠٠٠ دولار أمريكي. وقد نُشر أولئك الموظفون بدعم من منظمات شريكة، بما فيها الهيئة الكندية الدولية للاستجابة المدنية ومنظمة NORCAP (وهي جزء من المجلس النرويجي للاجئين) والوكالة المدنية السويدية للتصدي لحالات الطوارئ وحكومة مملكة هولندا. وتعرب المنظمة عن تقديرها للدعم المقدم من الجهات المانحة التي يسرت عمليات النشر هذه: وزارة الخارجية النرويجية، والوكالة السويدية للتعاون الإنمائي الدولي، ومكتب الخارجية والكونغرس والتنمية التابع للمملكة المتحدة لبريطانيا العظمى وأيرلندا الشمالية، فضلاً عن وزارة الخارجية الهولندية.

١٢- وأطلقت المنظمة نداء لتعبئة مبلغ ٣٣٢,٢ مليون دولار أمريكي لتغطية الفترة من تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٣ إلى كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٤. وحتى ٣١ آب/أغسطس ٢٠٢٤، تم استلام مبلغ قيمته ١٠٩,٤ مليون دولار أمريكي وقدمت تعهدات بمنح مبلغ قيمته ٤٦,١ مليون دولار أمريكي، لتغطية ٤٧٪ من التمويل المطلوب. ١٩

١٣- وحتى ٣١ آب/أغسطس ٢٠٢٤، عبرت إلى قطاع غزة ٢٣٢ شاحنة تابعة للمنظمة أوصلت أكثر من ٧ ملايين لتر من الوقود و ٨٨٠ طناً مترياً من الإمدادات الطارئة، ودعمت نحو ٢,٢١ مليون شخص برعاية الأمراض غير السارية، و ٣٢٤ ٠٠٠ شخص بالرعاية الصحية الأساسية، وأتاحت نحو ٤٠٠ ١٦ عملية جراحية مرتبطة بالإصابات. ٢٠ ولا يزال استصدار موافقات التوريد معقداً، لا سيما تلك المتعلقة بتوليد الطاقة والمياه وخدمات الصرف الصحي ومواد النظافة والسلع الحساسة لدرجة الحرارة، مع فرض قيود على الشاحنات المغلقة. ولا يزال التوزيع يواجه عراقيل بسبب انعدام الأمن، والعوائق التي تعترض البعثات الميدانية، وتضرر الطرق، ونقص الوقود، والقيود المفروضة على الوصول. وقد استحدثت المنظمة أداة لتتبع الإمدادات الصحية لتنسيق الخدمات اللوجستية. ومن أصل الإمدادات الصحية المتاحة البالغة قيمتها ١٠٨ ملايين دولار أمريكي، تم تسليم ٧٤,٩ مليون دولار أمريكي (٦٩٪) إلى قطاع غزة. ٢٠

١٤- وفي الفترة من كانون الثاني/يناير إلى آب/أغسطس ٢٠٢٤، نفذت المنظمة والشركاء ١٦٤ مهمة عالية الخطورة في جميع أنحاء قطاع غزة، منها ٨٠ مهمة في شمال غزة، لتقييم الأحوال وإيصال الإمدادات ونشر الأفرقة الطبية ودعم عمليات الإخلاء. وقد أدى نقص التسهيلات والقيود المفروضة على الوصول والتحديات التشغيلية إلى إعاقة هذه المهمات على نحو متزايد، لا سيما في شمال غزة. وفي آب/أغسطس ٢٠٢٤، حظيت ٤٢٪ فقط من ٦٠٣ من المهمات المشتركة بين الوكالات المخطط لها بتسهيلات كاملة، أي ما يمثل انخفاضاً عن ٧٣٪ في آذار/مارس ٢٠٢٤. ٢١

١٥- وقد دعمت المنظمة عمليات إخلاء طبي من قطاع غزة، لكن القيود الأمنية والقيود المفروضة على الحركة لم تحقق سوى نجاح محدود. وبحلول ٣١ آب/أغسطس ٢٠٢٤، لم يستجب سوى لما نسبته ٣٥٪ من ٢٧٥ ١٤ طلب إخلاء. ومنذ إغلاق حدود رفح في أيار/مايو ٢٠٢٤، أخلي ١٢٤ مريضاً فقط.

١٦- وتدعم مجموعة الصحة جهود التنسيق في قطاع غزة والضفة الغربية. وبحلول ٣١ آب/أغسطس ٢٠٢٤، ساهم ٦٥ شريكاً في الاستجابة الصحية الإنسانية، وقدموا أكثر من ٣٠٠ ٠٠٠ استشارة في قطاع غزة. ٢٢ وتعد وكالة الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل لاجئي فلسطين في الشرق الأدنى (الأونروا) واحدة من أكبر مقدمي الخدمات الصحية في قطاع غزة ويعمل فيها أكثر من ١٠٠٠ موظف يقدمون الخدمات لأكثر من ١,٣ مليون شخص في نهاية آب/أغسطس ٢٠٢٤. ٢٣ وأعيقت جهود الشركاء بسبب العنف والقيود المفروضة على الحركة، فضلاً عن نقص الإمدادات، لا سيما في شمال غزة. ومع ذلك، دعم ٤٠ شريكاً في المجموعة الصحية الاستعدادات للتطعيم ضد شلل الأطفال في آب/أغسطس ٢٠٢٤.

١٩ نداء المنظمة المتعدد البلدان لعام ٢٠٢٤: الأراضي الفلسطينية المحتلة (تم الاطلاع في ٣٠ نيسان/أبريل ٢٠٢٤)؛ خطة المنظمة للاستجابة التشغيلية للأرض الفلسطينية المحتلة (تم الاطلاع في ٥ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠٢٤)؛ تقرير المنظمة عن حالة الطوارئ في غزة. العدد ٤١، الصادر في ٢٠ آب/أغسطس ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٣٠ كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٤).

٢٠ لوحة متابعة الخدمات اللوجستية والإمدادات الطبية لشركاء الصحة في غزة. البيانات المتاحة حتى ٣١ آب/أغسطس ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٣٠ كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٤).

٢١ لمحة عامة عن إمكانية إيصال مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية للمساعدات الإنسانية-قطاع غزة. ٢٠ أيلول/سبتمبر ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٣٠ كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٤).

٢٢ تقرير المنظمة عن حالة الطوارئ في غزة. العدد ٤١، الصادر في ٢٠ آب/أغسطس ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٣٠ كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٤).

٢٣ تقرير الأونروا #١٣٤ عن الوضع في قطاع غزة والضفة الغربية، بما في ذلك القدس الشرقية. ٦ أيلول/سبتمبر ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٣٠ كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٤).

١٧- وحتى ٣١ آب/ أغسطس ٢٠٢٤، عملت في قطاع غزة ١٥ منظمة شريكة و ٢١ فريقاً للطوارئ الطبية يضم ٦٨ عاملاً دولياً في مجال الرعاية الصحية، مما أدى إلى زيادة سعة إيواء المرضى الداخليين بمقدار ٤٩٧ سريراً. وفي الفترة من كانون الثاني/ يناير إلى آب/ أغسطس ٢٠٢٤، قدمت الأفرقة أكثر من ١,٤ مليون استشارة، وأجريت أكثر من ٦٠٠٠ ولادة وأكثر من ٢٨ ٠٠٠ عملية جراحية طارئة وعالجت أكثر من ٩٠٠ مريض يعانون من سوء التغذية. ٢٤ وقدمت خدمات متخصصة لرعاية الإصابات البالغة، وصحة الأم والطفل، والتغذية، والصحة النفسية، والأمراض غير السارية مع دعم الإحالات والإخلاء. وأدت أوامر الإخلاء والهجمات المتكررة على الرعاية الصحية والقيود المفروضة على الدخول والخروج إلى تعطيل عمليات الأفرقة وسلامة موظفيها وتناوبهم.

١٨- وقد اتخذت الاستعدادات لحملة تطعيم من جولتين بلقاح شلل الأطفال الفموي الجديد من النوع ٢ في أيلول/ سبتمبر وتشيرين الأول/ أكتوبر ٢٠٢٤، بعد اكتشاف أول حالة إصابة بشلل الأطفال في قطاع غزة منذ ٢٥ عاماً في تموز/ يوليو ٢٠٢٤. وتستهدف الحملة ٧١٤ ٥٩١ طفلاً دون سن العاشرة، وتهدف إلى تغطية أكثر من ٩٥٪. ٢٥

١٩- ودعمت المنظمة رعاية المرضى الداخليين لعلاج سوء التغذية الحاد الوخيم المعقد ووزعت مجموعات التغذية والحليب العلاجي في قطاع غزة. وبحلول ٣١ آب/ أغسطس ٢٠٢٤، كانت أربعة مراكز لتحقيق الاستقرار تعمل وزادت مستويات القبول باستمرار من آذار/ مارس إلى آب/ أغسطس ٢٠٢٤.

٢٠- ولا يزال الدعم المقدم للناجيات من العنف القائم على النوع الاجتماعي منخفضاً للغاية. وقدم برنامج مشترك بين المنظمة وصندوق الأمم المتحدة للسكان تدريباً لفائدة ٣١٠ من مقدمي الخدمات الصحية في الأرض الفلسطينية المحتلة بشأن سبل الاستجابة لمثل هذه الحالات.

٢١- وقد أدمجت المنظمة الحماية من أفعال الاستغلال الجنسي والاعتداء الجنسي والتحرش الجنسي في عملياتها في قطاع غزة والضفة الغربية، بإيفاد مستشار رفيع المستوى على الصعيد الإقليمي. وقدم تدريب لفائدة ٤٩١ فرداً من أعضاء أفرقة الطوارئ الطبية، و ٧٠ من موظفي المنظمة، والعاملين في مجال التعبئة الاجتماعية المشاركين في حملة شلل الأطفال. وغطى تقييم تعاوني لمخاطر الاستغلال والاعتداء الجنسيين، أجري في الفترة من كانون الثاني/ يناير إلى آب/ أغسطس ٢٠٢٤ بالشراكة مع اليونيسف وأعضاء شبكة الحماية من الاستغلال والاعتداء الجنسيين، ما نسبته ٥٧٪ (١٠٦) من المرافق الصحية العاملة في قطاع غزة.

الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

٢٢- المجلس مدعو إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير وتقديم توجيهات بشأن:

- السبل التي يمكن من خلالها للدول الأعضاء (١) منع الهجمات على مرافق الرعاية الصحية والتخفيف من حدتها (٢) تهيئة بيئة آمنة للعمل الإنساني؟

= = =

٢٤ تناوب أكثر من ٦٠٠ موظف دولي في العمل داخل غزة وخارجها منذ نهاية شهر كانون الثاني/ يناير ٢٠٢٤.

٢٥ أثناء إعداد هذا التقرير، أجريت الجولة الأولى من حملة التطعيم بنجاح (في الفترة من ١ إلى ١٢ أيلول/ سبتمبر ٢٠٢٤)، حيث تم تطعيم ١٦١ ٥٥٩ طفلاً (٨٧٪ من الغاية المقدره بنحو ٦٤٠ ٠٠٠ طفل دون سن العاشرة).