



2025 年 1 月 23 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. 卫生大会在 WHA77(18)号决定（2024 年）中要求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，并向执行委员会第 156 届会议提出建议。

包括东耶路撒冷在内的巴勒斯坦被占领土的人道主义危机对公共卫生的影响概要

2. 加沙地带面临前所未有的人道主义危机，死亡率不断上升，流离失所现象普遍存在。在 2024 年 1 月 1 日至 8 月 31 日期间，巴勒斯坦被占领土卫生主管部门报告了 18 900 人死亡和 38 916 人受伤，其中妇女、儿童和老年人占到死亡人数的 50% 以上。大约 190 万人流离失所¹，1 万人失踪²。自 2023 年 10 月 7 日以来，至少有 22 名巴勒斯坦被拘留者在以色列关押期间死亡³。据报告，以色列境内有 1 539 人死亡，7 662 人受伤，大部分是在 2023 年 10 月 7 日袭击发生后报告的；251 名人质被劫持，截至 2024 年 8 月 31 日，其中约 107 人仍然被关押，他们的安全状况和获得卫生保健的机会令人担忧。

3. 加沙地带的卫生系统因医疗机构遭到袭击而严重退化，基本用品短缺⁴。很多卫生机构无法继续运行或只能提供有限的服务，留下来的工作人员在极其恶劣的条件下工作。2024 年 5 月，秘书处支持卫生部和合作伙伴推出了卫生资源和服务可用性监测系统。据报告，截至 2024 年 8 月 31 日，36 家医院中有 53% 的医院无法运行。在部分仍在运行的医院中，只有 19% 的医院有充足的供水，100% 依靠发电机发电。此外，在 132 个初级保健诊所中，有 56% 的诊所已经停止运营。

¹ [《近东救济工程处关于加沙地带和西岸（包括东耶路撒冷）局势的第 131 次情况报告》](#)。2024 年 8 月 28 日（2024 年 12 月 27 日访问）。

² [《世卫组织加沙突发事件情况报告》](#)。第 41 期，2024 年 8 月 20 日（2024 年 12 月 30 日访问）。

³ [《关于在西岸开展的拘留运动的简报》](#)。被拘留者和前被拘留者事务委员会。2024 年 8 月 20 日（2024 年 9 月 27 日访问）。

⁴ 加沙卫生主管部门报告，截至 2024 年 8 月 28 日，已有 885 名卫生工作者死亡。

4. 在 2024 年 1 月 1 日至 8 月 31 日期间，巴勒斯坦被占领土上报告了 486 起针对医疗机构的袭击事件，导致 165 人死亡，275 人受伤⁵。此外，疏散令严重影响到卫生保健服务的提供，致使疏散区外的医疗机构不堪重负，造成大量人员伤亡和流离失所。这些机构也面临严重的物资短缺问题，因为运送燃料、医疗用品和其他物资的车队基本上都受到了阻碍。

5. 被迫流离失所、过度拥挤以及获得水、环境卫生和卫生保健服务的机会有限使加沙地带的卫生状况恶化。2023 年 12 月，粮食安全阶段综合分类饥荒审查委员会警告加沙北部将要发生饥荒，这一风险在 2024 年 3 月和 6 月再次出现⁶。截至 2024 年 8 月 31 日，加沙卫生主管部门报告了 34 例与营养不良有关的死亡。营养群组报告说，有 2 万多名患有全面急性营养不良的儿童接受了治疗，包括 185 名出现并发症的严重营养不良儿童接受了住院治疗⁷。孕妇和哺乳期妇女和儿童面临的营养不良风险最高，缺乏清洁水和环境卫生设施加剧了这一风险，使安全的膳食准备几乎不可能。

6. 截至 2024 年 8 月，监测能力和疾病控制措施的实施仍然受到严重制约，导致无法控制疾病的传播。腹泻病的发病率仍然令人担忧，在 2024 年 6 月报告了 2 006 例出血性腹泻病例，而 2023 年 11 月为 273 例⁸。水、环境卫生和个人卫生基础设施遭到破坏（67%受损，包括 80% 以上的水库）加剧了疾病的传播^{9,10}。环境卫生系统正在崩溃，废水处理无法运行，废水积水和固体废物堆积超过 39.5 万吨，增加了疾病风险^{11,12}。

7. 由于缺少药品和卫生服务中断，加沙地带约 35 万慢性病患者的健康状况继续恶化。自 2023 年 10 月起停止发放转诊许可进一步限制了在加沙地带以外获得护理的机会。

8. 创伤护理服务的提供受到严重影响¹³。卫生工作者缺少治疗外科病例的资源，导致残疾和死亡率上升。挽救生命的截肢手术优于保肢手术，患者因缺少床位而提前出院，伤口感染

⁵ 见[袭击医疗机构事件世卫组织监测系统](#)（2024 年 12 月 27 日访问）。

⁶ 根据[2024 年 10 月的粮食安全阶段综合分类报告](#)（2025 年 1 月 9 日访问），预计有 6 万名 6 个月至 5 岁的儿童将患有急性营养不良，其中 20% 将在 2024 年 9 月至 2025 年 8 月期间患有严重营养不良。

⁷ 见[营养群组成就看板](#)（2024 年 12 月 30 日访问）。

⁸ 加沙卫生主管部门——症状监测。2023 年 10 月 16 日至 2024 年 6 月期间报告的疑似病例：由于在报告方面面临挑战，2024 年 6 月是最后一个拥有完整数据的月份。

⁹ [人道主义事务协调厅第 179 次人道主义状况更新——加沙地带](#)。2024 年 6 月 14 日（2024 年 12 月 30 日访问）。

¹⁰ [全国水、环境卫生和个人卫生群组会议纪要](#)。巴勒斯坦国水、环境卫生和个人卫生群组。2024 年 7 月 24 日星期三（2024 年 12 月 30 日访问）。

¹¹ [全国水、环境卫生和个人卫生群组会议纪要](#)。巴勒斯坦国水、环境卫生和个人卫生群组。2024 年 6 月 26 日星期三（2024 年 12 月 30 日访问）。

¹² [人道主义事务协调厅报告的影响简介——加沙地带](#)。2024 年 8 月 28 日（2024 年 12 月 30 日访问）。

¹³ 加沙的三个住院康复中心遭到破坏或摧毁；在两个假肢和矫形中心中，一个严重受损，而且两个都无法运行。

十分普遍¹⁴。世卫组织估计，到 2024 年 9 月，将有超过 2.4 万人遭受可能改变生活的重大伤害。康复服务严重受限，辅助器具严重短缺。

9. 约有 45.26 万人（占加沙地带人口的 22.1%）有精神健康问题，每周有 4 万多人需要精神卫生和社会心理支持服务。随着应对能力的减弱，越来越多的人感到绝望。

10. 由于获得产科急诊服务的机会有限，加沙地带高危妊娠的数量增加了一倍¹⁵。约有 69 万名处于月经期的妇女和女孩面临卫生用品和清洁水短缺的挑战¹⁶。

世卫组织对人道主义和突发卫生事件应对工作的支持

11. 这场人道主义危机已在 2023 年 10 月 17 日被定为 3 级突发事件。世卫组织的应对工作侧重于基本卫生服务、公共卫生情报、疾病预防和控制、提供物资和后勤以及合作伙伴协调。本组织的三个层级均已设立事件管理系统小组，截至 2024 年 8 月 31 日，已为外地业务和协调完成 181 人的部署^{17,18}。

12. 世卫组织呼吁为 2023 年 10 月至 2024 年 12 月期间的应对工作募集 3.322 亿美元的资金。截至 2024 年 8 月 31 日，已收到募款 1.094 亿美元，承诺资金 4 610 万美元，占到所需资金的 47%¹⁹。

13. 截至 2024 年 8 月 31 日，已有 232 辆世卫组织卡车进入加沙地带，运送了 700 多万升燃料和 880 公吨应急物资，为多达 221 万人提供了非传染性疾病预防，为 32.4 万人提供了基本卫生保健服务，并促使完成了多达 1.64 万例与创伤相关的手术²⁰。供应审批过程仍然十分复杂，特别是对发电设备、水、环境卫生和个人卫生物品以及对温度敏感的商品而言，对封闭式卡车实行限制。分发工作仍然受到不安全、阻碍实地访问、道路受损、缺少燃料和准入

¹⁴ [世卫组织技术说明。利用应急医疗队提供的受伤数据估计加沙的创伤康复需求。2024 年 7 月 30 日](#)（2024 年 12 月 30 日访问）。

¹⁵ [生活条件威胁到加沙孕妇的生命](#)。国际无国界医生组织。2024 年 7 月 18 日（2024 年 12 月 30 日访问）。

¹⁶ [《人口基金巴勒斯坦情况报告》](#)。第 10 期，2024 年 8 月 1 日至 31 日（2024 年 12 月 30 日访问）。

¹⁷ 另外，还在以下地方完成了部署：塞浦路斯拉纳卡 2 人、埃及阿里什 1 人、埃及开罗 69 人、伊朗伊斯兰共和国德黑兰 1 人、以色列特拉维夫 5 人、约旦安曼 5 人、黎巴嫩贝鲁特 7 人、巴勒斯坦被占领土东耶路撒冷 5 人和瑞士日内瓦 9 人。

¹⁸ 在 2023 年 10 月 7 日至 2024 年 8 月 31 日期间，世卫组织的待命合作伙伴向世卫组织驻巴勒斯坦被占领土办事处、驻黎巴嫩办事处和东地中海区域办事处部署了 10 名工作人员。这一实物捐助相当于大约 60 万美元。这些部署得到了伙伴组织的支持，其中包括 CANADEM、NORCAP（挪威难民理事会的一部分）、瑞典民事应急机构和荷兰王国政府。世卫组织感谢以下捐助方为促进这些部署提供支持：挪威外交部、瑞典国际开发合作署、大不列颠及北爱尔兰联合王国外交、联邦和发展事务部及荷兰外交部。

¹⁹ [世卫组织 2024 年多国呼吁：巴勒斯坦被占领土](#)（2024 年 4 月 30 日访问）；[世卫组织巴勒斯坦被占领土业务应对计划](#)（2024 年 11 月 5 日访问）；[《世卫组织加沙突发事件情况报告》](#)。第 41 期，2024 年 8 月 20 日（2024 年 12 月 30 日访问）。

²⁰ [加沙卫生伙伴物流和医疗用品看板](#)。截至 2024 年 8 月 31 日的的数据（2024 年 12 月 30 日访问）。

限制的阻碍。为了便于后勤协调，世卫组织采用了一种卫生物资追踪系统。在价值 1.08 亿美元正在运送的卫生物资中，已有 7 490 万美元（69%）交付加沙地带²⁰。

14. 在 2024 年 1 月至 8 月期间，世卫组织及其合作伙伴在整个加沙地带执行了 164 次高风险任务，包括在加沙北部的 80 次任务，以评估卫生状况、运送物资、部署医疗队和支持疏散。没有提供便利、准入限制和业务挑战日益阻碍这些任务的执行，特别是在加沙北部。2024 年 8 月，在 603 次已经计划好中的机构间任务中，只有 42% 得到了充分的便利，低于 2024 年 3 月的 73%²¹。

15. 虽然世卫组织为加沙地带的医疗后送提供了支持，但安全和行动方面的制约因素导致成果有限。截至 2024 年 8 月 31 日，14 275 次后送请求中只有 35% 得到满足。自 2024 年 5 月拉法边境关闭以来，仅后送了 124 名患者。

16. 卫生群组为加沙地带和西岸的协调工作提供了支持。截至 2024 年 8 月 31 日，65 个合作伙伴为人道主义公共卫生应对做出了贡献，在加沙地带提供了 30 多万次咨询²²。联合国近东巴勒斯坦难民救济和工程处（近东救济工程处）是加沙地带最大的卫生服务提供者之一，截至 2024 年 8 月底，有 1 000 多名工作人员为 130 多万人提供服务²³。暴力和行动限制以及供应短缺阻碍了合作伙伴的努力，特别是在加沙北部。尽管如此，40 个卫生群组合作伙伴还是为 2024 年 8 月的脊灰疫苗接种准备工作提供了支持。

17. 截至 2024 年 8 月 31 日，15 个伙伴组织与配备了 68 名国际医护人员的 21 个应急医疗队在加沙地带开展业务，增加了 497 张病床²⁴。在 2024 年 1 月至 8 月期间，这些医疗队进行了 140 多万次咨询、6 000 多次分娩、28 000 多次紧急手术和对 900 多名营养不良患者进行了治疗。他们提供了创伤护理、妇幼保健、营养、心理健康和非传染性疾病方面的专业服务，同时为转诊和疏散行动提供支持。频繁的疏散命令、对医疗机构的袭击和出入境限制扰乱了他们的业务、安全和人员轮换。

18. 在 2024 年 7 月发现加沙地带 25 年来首例脊灰病例之后，为 2024 年 9 月和 10 月的两轮新型 2 型口服脊灰疫苗的疫苗接种运动做了准备。这次接种运动针对的是 591 714 名 10 岁以下儿童，目标是覆盖率超过 95%²⁵。

19. 世卫组织为复杂的重度急性营养不良患者住院治疗提供了支持，并在加沙地带分发了营养包和治疗用牛奶。截至 2024 年 8 月 31 日，四个营养稳定中心投入运行，2024 年 3 月至 8 月期间的收治人数持续增加。

²¹ [人道主义事务协调厅人道准入情况简介——加沙地带](#)。2024 年 9 月 20 日（2024 年 12 月 30 日访问）。

²² [《世卫组织加沙突发事件情况报告》](#)。第 41 期，2024 年 8 月 20 日（2024 年 12 月 30 日访问）。

²³ [《近东救济工程处关于加沙地带和西岸（包括东耶路撒冷）局势的第 134 次情况报告》](#)。2024 年 9 月 6 日（2024 年 12 月 30 日访问）。

²⁴ 自 2024 年 1 月底以来，已有 600 多名国际工作人员因人员轮换而进出加沙。

²⁵ 在本报告编写期间，已成功开展第一轮疫苗接种运动（2024 年 9 月 1 日至 12 日），有 559 161 名儿童接种疫苗（占估计目标 640 000 名 10 岁以下儿童的 87%）。

20. 对性别暴力幸存者的支持仍然很少。世卫组织与人口基金的一门课程为巴勒斯坦被占领土上 310 名卫生服务提供者提供了关于如何应对此类案件的培训。

21. 世卫组织已将防止性剥削、性虐待和性骚扰纳入其加沙地带和西岸业务，并在该区域部署了一名高级顾问。已向 491 名应急医疗队成员、70 名世卫组织工作人员和参与脊灰运动的社会动员人员提供了培训。在 2024 年 1 月至 8 月期间，世卫组织与联合国儿童基金会和防止性剥削和性虐待网络成员合作，开展了一项性剥削和性虐待合作风险评估，覆盖了加沙地带 57% 的正常运行的卫生机构（106）。

执行委员会的行动

22. 请执委会注意本报告，并就以下问题提供指导：

- 会员国如何(1)预防和减少对医疗机构的袭击，(2)确保为人道主义行动提供安全的空间？
