



Пункт 21 предварительной повестки дня
20 января 2026 г.

EB158/25

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

Доклад Генерального директора

1. В мае 2025 г. семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора и отметив роль ВОЗ в рамках ее мандата в качестве руководящего и координирующего органа по вопросам международного здравоохранения, поручила Генеральному директору, помимо прочего, представить доклад о последствиях для здоровья населения, обусловленных катастрофическим гуманитарным кризисом на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим¹.

Краткий обзор последствий для здоровья населения, обусловленных гуманитарным кризисом

2. По сообщениям органов здравоохранения, в период с 1 января по 31 августа 2025 г. на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим (далее «оккупированная палестинская территория»), погибло 18 004 человека и было ранено 52 281 человек, а за период с 7 октября 2023 г. число погибших составило 63 557 человек и раненых — 160 660 человек². По оценкам министерства здравоохранения Палестины, по состоянию на 31 июля 2025 г. 54% общей численности погибших составляли женщины, дети и лица старше 60 лет. Около 25% пострадавших нуждаются в реабилитации в условиях отсутствия реабилитационной помощи и необходимого оборудования. Около 1,9 миллиона человек были вынуждены покинуть свои дома³. За период с 1 января по 31 августа 2025 г. на Западном берегу реки Иордан было зарегистрировано 197 случаев гибели людей и 2544 случая ранений. В Израиле за период с 7 октября 2023 г. было зарегистрировано более 1600 погибших и 8100 раненых. По состоянию на 31 августа 2025 г.

¹ Резолюция WHA78.4 (2025 г.).

² [Occupied Palestinian Territory unified health dashboard – Palestinian casualties](#). Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 2 сентября 2025 г.).

³ [UNRWA situation report #177 on the humanitarian crisis in the Gaza Strip and the West Bank, including east Jerusalem](#) (дата обращения: 21 июля 2025 г.).

в заложниках оставалось 48 человек⁴, и их безопасность и возможность получения медицинской помощи вызвали серьезную обеспокоенность.

3. За период с 1 января по 31 августа 2025 г. на оккупированной палестинской территории было зарегистрировано 335 нападений на объекты здравоохранения, в результате которых 112 человек погибли и 329 человек получили ранения. На Западном берегу реки Иордан было зарегистрировано 203 нападения, в результате которых 11 человек погибли и 49 человек получили ранения. В секторе Газа было зафиксировано 132 нападения, в результате которых 101 человек погиб и 280 человек получили ранения. Приказы об эвакуации населения в секторе Газа приводят к переполнению медицинских учреждений за пределами эвакуированных зон из-за наплыва пострадавших и вынужденного перемещения пациентов, нуждающихся в продолжении лечения.

4. Из 36 больниц сектора Газа 34 (94%) получили повреждения; по состоянию на 31 августа 2025 г. 18 (50%) больниц функционировали частично. Из 163 учреждений первичной медико-санитарной помощи функционировали только 39%.

5. На Западном берегу реки Иордан доступ к медицинской помощи затруднен из-за физических барьеров и ограничений на передвижение, что задерживает оказание специализированной помощи в Восточном Иерусалиме. По состоянию на 31 августа 2025 г. в полном объеме функционировали 427 (75%) из 572 учреждений первичной медико-санитарной помощи, оцененных ВОЗ. Из 56 больниц 86% функционировали в полном объеме, а 14% — с ограниченными возможностями. Министерство здравоохранения сообщило о 15%-ом дефиците основных лекарственных средств и расходных материалов. В период с января по июль 2025 г. было одобрено только 68% назначений по сравнению с 80% до 2023 г.

6. В период с 27 мая по 31 августа 2025 г. министерство здравоохранения сообщило о 2294 погибших и 16 839 раненых в инцидентах, связанных с военными пунктами или автоколоннами с гуманитарными грузами, что вызвало серьезную озабоченность по поводу прозрачности, подотчетности и безопасного доступа к жизненно важной помощи⁵.

7. Двадцать второго августа в провинции Газа был объявлен голод. Ожидается, что к июню 2026 г. по меньшей мере 132 000 детей будут страдать от острой недостаточности питания, включая 41 000 тяжелых случаев с высоким риском смерти. По состоянию на 31 августа 2025 г. подтверждено 286 случаев смерти, связанных с недостаточностью питания; за период с января по 31 августа по меньшей мере 44 280 детей в возрасте от шести до 59 месяцев были госпитализированы для лечения, в том числе 502 — в поддерживаемые ВОЗ центры стабилизации состояния пациентов с тяжелой острой недостаточностью питания, причем более 57% этих госпитализаций пришлось на июль и август⁶. Кроме того, по прогнозам, к концу сентября голод мог распространиться в провинциях Дейр-эль-Балах и Хан-Юнис и затронуть более 640 000 человек на стадии 5 по IPC (катастрофический

⁴ [Reported impact snapshot | Gaza Strip \(27 August 2025\)](#). East Jerusalem: United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs; 2025 (дата обращения: 8 января 2026 г.).

⁵ [Humanitarian situation update #302 | Gaza Strip](#). East Jerusalem: United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs; 2025 (дата обращения: 11 августа 2025 г.).

⁶ [IPC Famine Review Committee Gaza Strip, August 2025 – conclusions and recommendations](#). Integrated Food Security Phase Classification Famine Review Committee; 2025 (дата обращения: 8 января 2026 г.).

уровень), 1,14 миллиона человек на стадии 4 (чрезвычайный уровень) и 198 000 человек на стадии 3 (кризисный уровень).

8. По состоянию на 31 августа 2025 г. 69% объектов водоснабжения, санитарии и гигиены находились в районах, подпадающих под действие распоряжений о перемещении населения, или в милитаризованных зонах, и все скоординированные усилия по доставке воды автоцистернами не увенчались успехом, в результате чего 15 партнеров продолжали осуществлять лишь минимальные операции, что усугубляло риски для здоровья населения⁷.

9. В связи с ростом угроз безопасности в феврале было отложено проведение четвертого раунда вакцинации против полиомиелита. Ограниченные возможности в области эпиднадзора, лабораторной диагностики и организации противоэпидемических мероприятий продолжают затруднять борьбу со вспышками болезней. Среди инфекционных заболеваний по-прежнему наиболее чаще всего регистрируются острые респираторные инфекции, острая водянистая диарея, синдром острой желтухи и острая кровавая диарея. В августе 2025 г. министерство здравоохранения Палестины сообщило о 1039 предполагаемых случаях менингита, включая 241 предполагаемый случай бактериального менингита, и 94 случаях синдрома Гийена-Барре с 10 летальными исходами.

10. Оказание травматологической помощи и медицинской помощи в случае массового поступления пострадавших критически затруднено. Вместо операций по спасению конечностей проводятся ампутации, необходимые для спасения жизни; из-за нехватки коек пациентов рано выписывают из стационара; широко распространены раневые инфекции. По оценкам ВОЗ, по состоянию на сентябрь 2025 г. 41 844 человека получили тяжелые травмы, включая тяжелые повреждения конечностей, ампутации, ожоги, а также травмы спинного мозга и черепно-мозговые травмы⁸. Реабилитационная помощь крайне ограничена в связи с утратой двух третей существующих услуг, наличием лишь 107 стационарных коек и острой нехваткой специализированного персонала (всего восемь протезистов в секторе Газа) и ассистивных устройств и оборудования.

11. В ходе проведенного обследования молодых людей в возрасте 18–24 лет из числа перемещенного населения у более чем 90% обследованных наблюдались признаки стойкого эмоционального истощения и тревожных расстройств, в то время как сообщения указывают на то, что панические и горестные переживания широко распространены среди всех возрастных групп. Инфраструктура учреждений в области охраны психического здоровья в секторе Газа разрушена; его единственная психиатрическая больница была закрыта в ноябре 2023 г., а три общинных центра были снесены⁹.

12. Число беременностей с высоким риском осложнений в секторе Газа удвоилось. По оценкам, такому риску подвергаются около трети из 55 000 беременных женщин. Каждый день рождается примерно 130 детей, при этом 27% родов происходят путем кесарева сечения. Около 20% новорожденных составляют недоношенные, маловесные

⁷ [Humanitarian Situation Update #323 | Gaza Strip](#). East Jerusalem: United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs; 2025 (дата обращения: 8 января 2026 г.).

⁸ [Estimating trauma rehabilitation needs in Gaza: September 2025 update](#). Geneva: World Health Organization, 2025 (дата обращения: 8 января 2026 г.).

⁹ [Palestine: Impact of the conflict on mental health and psychosocial support needs in Gaza](#). ACAPS; 2025 (дата обращения: 8 января 2026 г.).

и рожденные с осложнениями младенцы, которым требуется все менее доступная специализированная помощь¹⁰.

13. 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 людей¹¹.

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

14. В 2025 г. ВОЗ обратилась с призывом о выделении 648 млн долл. США. По состоянию на 1 сентября 2025 г. в ее распоряжении имелось 106,7 млн долл. США, включая новые взносы на сумму 65,5 млн долл. США, что оставляет дефицит финансирования в размере 81,9%.

15. За период с 1 января по 31 августа 2025 г. в сектор Газа совершены 171 рейс грузовых автомобилей ВОЗ и 32 рейса грузовых автомобилей партнеров по здравоохранению, которыми было доставлено непосредственно на объекты 877 тонн предметов первой необходимости. Эти поставки осуществлялись в условиях крайне сложной оперативной обстановки, включая 80-дневную блокаду гуманитарной помощи со 2 марта по 18 мая 2025 г., в результате которой была прекращена доставка предметов медицинского назначения и топлива. За отчетный период ВОЗ распределила среди больниц и партнеров по здравоохранению 7,59 миллиона литров топлива. Несмотря на эти усилия, получение разрешений на ввоз грузов оставалось сложной задачей, а небезопасная обстановка, дестабилизация инфраструктуры и ограниченный доступ продолжали затруднять распределение помощи. По сообщениям шести из 25 партнеров, из объема поставок на сумму 12,4 млн долл. США в сектор Газа было доставлено 96,4% комплектов, 68,8% лекарственных средств и 98,4% медицинского оборудования. Вместе с тем сохранялись значительные пробелы в поставках лечебного питания и вакцин, из которых доставлено только 45,6% и 68,2% соответственно.

16. По состоянию на 31 августа 2025 г. на места было направлено 190 специалистов, включая 28 миссий в сектор Газа. В этот период ВОЗ и партнеры запланировали проведение 205 миссий в особо опасные районы для оценки обстановки, доставки предметов снабжения, организации работы медицинских бригад и эвакуации пациентов; 143 миссиям (70% запланированных миссий; 52 — на севере, 91 — на юге) было оказано полноценное содействие. Отсутствие содействия, ограничения доступа и оперативные проблемы все чаще затрудняют проведение миссий, особенно в северной части сектора Газа.

17. ВОЗ и партнеры оказывали поддержку в эвакуации пациентов из сектора Газа, но трудности, связанные с безопасностью и передвижением, препятствовали ее успешной реализации. По состоянию на 27 августа 2025 г. было получено всего 7642 разрешения

¹⁰ [Healthy beginnings, hopeful futures – On World Health Day WHO calls for an immediate ceasefire in Gaza](#) [website]. Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 11 августа 2025 г.).

¹¹ [Gaza and West Bank interim rapid damage and needs assessment](#). Washington (DC): World Bank Group; 2025 (дата обращения: 11 августа 2025 г.).

на эвакуацию, в том числе 2695 разрешений с момента закрытия в мае 2024 г. пограничного перехода в Рафахе. В медицинской эвакуации, согласно оценкам, нуждались 15 600 пациентов, в том числе около 4000 детей.

18. Кластер здравоохранения координировал деятельность более 80 партнеров, оказывающих гуманитарную медицинскую помощь и проводящих в среднем 360 000 медицинских консультаций в неделю в секторе Газа. По имеющимся данным, в период с января по август 2025 г. в рамках оказания первичной и вторичной медицинской помощи было проведено 12,05 миллиона клинических консультаций. На Западном берегу реки Иордан гуманитарную медицинскую помощь оказывают 35 партнеров, включая 11 партнеров, которые организуют работу передвижных клиник, обслуживающих до 140 000 человек в 221 точке в условиях сохраняющихся ограничений на доступ.

19. В секторе Газа в общей сложности работали 39 международных и две национальные чрезвычайные медицинские бригады. С января 2024 г. бригады провели примерно 3,4 миллиона консультаций и 50 000 экстренных хирургических вмешательств, оказали помощь 167 000 пациентов с травмами и предоставили лечение более 7 000 пациентов, страдающих от недостаточности питания.

20. Десятого октября 2025 г. на всей территории сектора Газа вступил в силу режим прекращения огня. С этого времени ВОЗ расширяет масштабы операций по восстановлению жизненно важных медицинских услуг и укреплению готовности для удовлетворения неотложных потребностей и содействия скорейшему восстановлению получившей сильные повреждения системы здравоохранения, руководствуясь при этом планом ВОЗ на 60-дневный период прекращения огня. По состоянию на 19 ноября 2025 г. благодаря прекращению огня четыре из 36 больниц и 12 из 194 учреждений первичной медико-санитарной помощи смогли частично восстановить свои функциональные возможности путем постепенного возобновления оказания услуг в области травматологии, хирургии, охраны здоровья матери и ребенка и лечения хронических заболеваний. Наряду с восстановлением медицинских учреждений ВОЗ совместно с партнерами приступила к проведению кампании по наверстыванию иммунизации с использованием нескольких антигенов, в первом раунде которой было охвачено 13 700 детей в возрасте до трех лет. Несмотря на эти первые успехи, сохраняются значительные риски, угрожающие восстановлению системы здравоохранения, включая рост числа инфекционных заболеваний и ухудшение условий жизни. За период с 15 октября ВОЗ отправила 64 грузовых автомобиля с 239 поддонами предметов медицинского назначения, однако другие автомобили с предметами первой необходимости стоимостью 6,15 млн долл. США по-прежнему находятся в ожидании въезда в Эль-Арише, на Западном берегу реки Иордан и в Иордании. Сохраняются оперативные проблемы, включая риск аннулирования регистрации международных неправительственных организаций и чрезвычайных медицинских бригад, что может поставить под угрозу бесперебойность оказания медицинских услуг и столь необходимые усилия по расширению деятельности.

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, соблюдаемый всеми сторонами, в целях создания возможностей для безопасных и устойчивых операций в области гуманитарной деятельности и в сфере здравоохранения;
- (b) расширять беспрепятственный доступ к медицинской помощи на оккупированной палестинской территории, включая восстановление и расширение частично функционирующих больниц, полевых госпиталей и учреждений первичной медико-санитарной помощи;
- (c) ускорить восстановление жизненно важных служб в секторе Газа, включая срочную доставку предметов медицинского назначения, топлива, продовольствия и воды, обеспечивая при этом защиту медицинских работников, объектов и автоколонн с гуманитарными грузами;
- (d) обеспечить безопасность пациентов, медицинских работников, больниц и медицинского транспорта, особенно в районах с ограниченно функционирующими или получившими повреждения службами;
- (e) активизировать восстановление системы здравоохранения, в том числе путем восстановления критической инфраструктуры, подкрепления потенциала существующих учреждений временными структурами для поддержки служб диализа и ведения тяжелой острой недостаточности, травматологии и охраны здоровья матери и ребенка, а также усиления систем эпиднадзора и раннего оповещения;
- (f) принимать меры по борьбе с недостаточностью питания и вспышками инфекционных заболеваний путем восстановления служб плановой вакцинации, оказания комплексной поддержки в области питания, обеспечения доступа к чистой воде и усиления борьбы с инфекционными заболеваниями;
- (g) расширять услуги по охране психического здоровья и оказанию психосоциальной поддержки, уделяя первоочередное внимание травмам, психологическому стрессу, детям и группам высокого риска, затронутым затяжным конфликтом;
- (h) содействовать срочной медицинской эвакуации путем обеспечения безопасного доступа за пределами сектора Газа для более чем 16 500 пациентов, включая 3800 детей, и возобновления направления пациентов к врачам-специалистам в другие районы оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим;
- (i) обеспечить устойчивую международную финансовую и материально-техническую поддержку для поддержания и расширения операций в области здравоохранения, услуг по реабилитации и программ восстановления на ранних этапах;
- (j) создать условия для въезда и безопасной работы международных неправительственных организаций и чрезвычайных медицинских бригад путем устранения рисков аннулирования регистрации, содействия многосекторальной координации и расширения жизненно важных медицинских услуг в секторе Газа и на Западном берегу реки Иордан.

Действия Исполнительного комитета

22. Исполнительному комитету предлагается принять настоящий доклад к сведению и предоставить руководящие указания в отношении приведенного ниже вопроса.

- Какие дополнительные меры могут рекомендовать члены Исполкома для обеспечения медицинской эвакуации пациентов, поддержания функционирования больниц и защиты работников здравоохранения и медицинского транспорта в нынешних условиях прекращения огня, поддерживая при этом возобновление медицинского обслуживания и восстановление системы здравоохранения?
