



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ЧЕТВЕРТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 17 предварительной повестки дня

A54/31
9 апреля 2001 г.

Медико-санитарные условия проживания арабского населения на оккупированных арабских территориях, включая Палестину, и оказание ему помощи

Доклад Генерального директора

ВВЕДЕНИЕ

1. В резолюции WHA53.11 Генеральному директору было предложено в сотрудничестве с государствами-членами предпринять срочные меры для оказания поддержки Палестинскому министерству здравоохранения в его усилиях преодолеть существующие в настоящее время трудности и, в частности, гарантировать свободное передвижение пациентов, работников здравоохранения и служб экстренной медицинской помощи, а также нормальное снабжение предметами медицинского назначения палестинских медицинских учреждений. В резолюции также выражалась просьба продолжать оказание необходимой технической помощи со стороны ВОЗ для поддержки программ и проектов в области охраны здоровья палестинского народа; предпринять необходимые шаги и установить контакты, необходимые для получения финансирования из различных источников, включая внебюджетные источники, для удовлетворения неотложных медико-санитарных потребностей палестинского народа; продолжить усилия по осуществлению специальной программы медико-санитарной помощи.

2. В соответствии с положениями этой резолюции ВОЗ сохранила свою специальную программу технической помощи, цель которой – дать возможность Палестинскому министерству здравоохранения выполнять свою роль в охране здоровья палестинского народа. Кроме того, ВОЗ приняла ответные меры в связи с гуманитарной ситуацией, возникшей в результате израильско-палестинской конфронтации в конце 2000 года.

ДОСТИЖЕНИЕ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ЗАДАЧ ПАЛЕСТИНЫ

3. Бюджетные ассигнования Палестинского министерства здравоохранения в 2001 г. определены в размере 98 млн. долл. США, то есть на том же уровне, что и в 2000 году. Однако нерегулярности и перераспределение ресурсов, вызванные вышеупомянутым кризисом, требуют переработки планов на предстоящие годы.

4. Пятилетний национальный план в области здравоохранения предусматривает устойчивые капиталовложения, которые в нынешней экономической ситуации представляют особую проблему. Обеспечение экстренной медицинской помощи в нынешних условиях отвлекает ресурсы от упорядоченного развития деятельности и может поставить под угрозу долговременную устойчивость системы здравоохранения.

5. Трудности, связанные с решением вопросов здравоохранения в экстренной и гуманитарной ситуации, усложняются финансовыми кризисами, обрушившимися на Палестинские районы самоуправления и Палестинский орган управления. Обеспечению качественной медико-санитарной службы препятствуют острая нехватка лекарств и других материалов медицинского назначения, а также трудности доставки в отдаленные пункты, когда нарушается свобода передвижения.

6. Продолжались усилия в целях укрепления сотрудничества между Министерством здравоохранения и неправительственными медико-санитарными организациями. В некоторых зонах первичное медико-санитарное обслуживание согласованно осуществляется Министерством здравоохранения и такими организациями в одних и тех же помещениях. Министерство здравоохранения, БАПОР и палестинские неправительственные организации используют единые стандартные руководства в осуществлении мероприятий по репродуктивному здоровью в рамках служб первичной медико-санитарной помощи.

7. В качестве основы для процессов принятия решения по вопросам планирования здравоохранения и его организации как никогда необходимы эффективные системы медико-санитарной информации при поддержке систем географической информации.

СПЕЦИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И РЕАГИРОВАНИЕ НА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ

8. Специальная программа технической помощи ВОЗ продолжала работу, чтобы дать возможность Министерству здравоохранения выполнять свою роль в организации охраны здоровья палестинского народа. В частности, ВОЗ укрепила свою координационную и техническую роль в Рабочей группе по сектору здравоохранения в рамках Местного комитета по координации и помощи. Было укреплено сотрудничество с программами gavelholder (Министерство здравоохранения) и shepherd (Правительство Италии) этой Группы. Мероприятия в ответ на срочные запросы Министерства здравоохранения после начала чрезвычайной ситуации были организованы в рамках Рабочей группы по Сектору. Деятельность планировалась и осуществлялась совместно со Всемирным банком, ПРООН, ЮНИСЕФ, ЮНФПА, Европейской комиссией и некоторыми неправительственными организациями.

9. ВОЗ также сохраняет свои давние особые отношения с БАПОР, в котором руководитель Отдела здравоохранения подбирается из руководящих сотрудников ВОЗ. Работу системы медико-санитарной помощи БАПОР на местах, которая обеспечивает сеть медико-санитарной безопасности для палестинских беженцев в различных странах, осуществляют специалисты-палестинцы.

10. Оценка общего состояния сети первичной медико-санитарной помощи на Западном берегу и в секторе Газа, проведенная ВОЗ, ПРООН и Всемирным банком, позволила организовать сотрудничество между несколькими донорами и учреждениями. В результате сеть учреждений первичной медико-санитарной помощи на Западном берегу и в секторе Газа возобновляется и совершенствуется параллельно с укреплением и улучшением качества служб первичной медико-санитарной помощи.

11. ВОЗ завершила третий год выполнения двух финансируемых ЮНФПА проектов на Западном берегу и в секторе Газа, цель которых – интеграция служб репродуктивного здоровья в первичную медико-санитарную помощь. ЮНФПА также предоставил дополнительное финансирование для поставок материалов и оборудования в целях экстренных мероприятий в области репродуктивного здоровья во время кризиса.

12. Палестинская программа по основным лекарственным средствам продолжала свою деятельность в плане усовершенствования фармацевтического сектора в Палестинских районах самоуправления при технической и финансовой помощи со стороны ВОЗ. Завершен Палестинский перечень основных лекарственных средств, и Министерство здравоохранения использует его в качестве основы для закупок лекарственных средств. Компиляция фармацевтического формуляра приближается к завершению, которому помешали недавние события; планируются такие следующие шаги, как подготовка кадров и распространение формуляра. Обучение использованию основных лекарственных средств в соответствии с этим документом может не только способствовать улучшению здоровья палестинского народа, но и обеспечить существенную экономию для Министерства здравоохранения, которая оценивается примерно в 1,5 млн. долл. США.

13. Руководство в отношении лекарств, предлагаемых в дар, разработанное в прошлом году Палестинской программой по основным лекарственным средствам, осуществлявшейся при поддержке ВОЗ, стало ценным пособием во время нынешнего кризиса, которое помогло Министерству здравоохранения избежать принятия даров несоответствующих лекарственных средств.

14. В 2000 г. был завершен проект по расширению и повышению качества бытового водоснабжения при финансировании Отдела по гуманитарным вопросам Европейского сообщества. Эта инициатива ВОЗ осуществлялась в тесном сотрудничестве с Палестинским управлением водных ресурсов, Министерством образования и Министерством здравоохранения. Было восстановлено около 185 водоисточников (родники и колодцы) и установлены хлораторы. Было поставлено и установлено в медико-санитарных и просветительных учреждениях в секторе Газа сто устройств обратного осмоса. Благодаря обеспечению соответствующего оборудования, автомобилей и подготовки сотрудников был повышен потенциал Министерства

здравоохранения в плане контроля качества воды. В средствах массовой информации и путем непосредственных контактов с соответствующими группами населения проводились кампании санитарного просвещения.

15. Близится к завершению Программа борьбы с бруцеллезом, получающая поддержку от правительства Греции. Благодаря совместным усилиям медицинского компонента этой программы, осуществляемого Министерством здравоохранения при технической поддержке со стороны сотрудничающего центра ВОЗ по научным исследованиям и подготовке кадров по зоонозам в Средиземноморье (Крит, Греция), и ветеринарного компонента, осуществляемого Министерством сельского хозяйства в сотрудничестве с ПРООН, были внедрены основные элементы стратегии по борьбе с наиболее серьезным зоонозом в этой зоне. Программа включает следующие элементы: подготовку работников лабораторий и систем эпиднадзора, гигиены молока и молочных продуктов, наблюдение за животными и контроль, санитарное просвещение и работу с сельхозпроизводителями, а также создание системы лабораторного контроля по бруцеллезу человека и животных. В 2000 г. на Западном берегу и в секторе Газа было зарегистрировано 303 случая бруцеллеза (10 случаев на 100 000 человек населения). Эти цифры представляют собой резкое сокращение этой болезни у человека по сравнению со средним показателем в 1990 г. (29 случаев на 100 000 человек).

16. Министерству здравоохранения, неправительственным организациям и соответствующим медико-санитарным учреждениям в Палестинских районах самоуправления по-прежнему предоставлялись технические и научные публикации по вопросам, связанным со здравоохранением. Государствам-членам, сотрудничающим в укреплении сектора здравоохранения в этих районах, оказывалась консультативная и другая поддержка по вопросам здравоохранения.

ГУМАНИТАРНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ СИТУАЦИЯ НА ОККУПИРОВАННЫХ АРАБСКИХ ТЕРРИТОРИЯХ И В ПАЛЕСТИНСКИХ РАЙОНАХ САМОУПРАВЛЕНИЯ

17. В последнем квартале 2000 г. разгорелся израильско-палестинский конфликт. Конфронтация резко повысила число смертельных случаев и травм с обеих сторон, особенно среди палестинской гражданской молодежи. По имеющимся данным, число погибших за период с октября по декабрь 2000 г. превысило 300 человек. Зарегистрированы тысячи травм, многие из которых приведут к постоянной инвалидности.

18. Неожиданный рост спроса на экстренную медицинскую и хирургическую помощь лег тяжелым бременем на все палестинские медико-санитарные учреждения, привел к повышению употребления фармацевтических препаратов и других расходуемых материалов, к истощению запасов и заставил медицинский персонал работать долгие смены. Были созданы новые экстренные медицинские службы, и, для того чтобы справиться с числом экстренных случаев, пришлось срочно реорганизовать медико-санитарные службы, созданные для других целей.

19. Раненым, так же как и другим пациентам, не был гарантирован своевременный доступ к медицинской помощи. Доставка раненых и других пациентов в медицинские учреждения и из медицинских учреждений домой осложнялась конфронтацией. Жертвами становились и сами медико-санитарные работники, осуществляющие гуманитарные обязанности, и, в противоречие резолюции WHA46.39, объектами актов насилия становились кареты скорой помощи и другие транспортные средства Палестинского Общества Красного Полумесяца и организации Magen David Adom.

20. Закрытие доступа к Палестинским районам самоуправления привело к дезорганизации ряда медико-санитарных программ, проводимых Министерством здравоохранения и другими учреждениями, и отрицательно сказалось на возможности различных организаций - будь то учреждения Организации Объединенных Наций, другие международные организации или неправительственные организации – обеспечивать гуманитарную помощь и поддержку на оккупированных арабских территориях. Необходимо будет пересмотреть осуществлявшиеся проекты и мероприятия в свете последствий кризиса. Для обеспечения координации вкладов доноров в сектор здравоохранения в виде людских и материальных ресурсов особо важно обеспечить руководящую роль Палестинского органа управления и Министерства здравоохранения.

21. Для координации донорской помощи была создана Гуманитарная целевая группа по чрезвычайным потребностям под председательством Министерства здравоохранения и ЮНЕСКО. Хотя это позволило обеспечить форум для обмена информацией, с оперативной точки зрения результативность невысока. Целевая группа активизировала полевые группы сектора на Западном берегу и в секторе Газа в рамках существующих рабочих групп сектора. Полевые группы сектора получили полномочия работать на местах, с тем чтобы оперативно реагировать на чрезвычайные ситуации в конкретных областях действий.

22. ВОЗ незамедлительно прореагировала на запросы Министерства здравоохранения и Палестинского Общества Красного Полумесяца и предоставила экстренную помощь в виде поставок и технических консультаций. ВОЗ участвовала в Гуманитарной целевой группе по чрезвычайным потребностям с самого начала ее работы, а также создала Полевую целевую группу по здравоохранению на Западном берегу и координирует ее деятельность. Координация между этими органами позволила Специальной программе технической помощи ВОЗ определить требования к срочному международному гуманитарному призыву об оказании помощи палестинскому населению на сумму 7,5 млн. долл. США, с тем чтобы помочь удовлетворить потребности медико-санитарной инфраструктуры, программ и обеспечить поставки. Этот призыв был обращен к ограниченному числу доноров, и по настоящее время лишь правительства Италии и Норвегии ответили на призыв взносами. Правительство Норвегии также обеспечило финансирование для поддержания и укрепления Специальной программы технической помощи ВОЗ.

23. Кроме того, ВОЗ организовала гуманитарные конвои, объединив усилия с другими организациями ООН, странами-донорами, международными и местными неправительственными организациями и Палестинским министерством здравоохранения, для обслуживания отдаленных или изолированных районов и

деревень, доступ в которые закрыт, чтобы контролировать ситуацию, оказывать помощь, укреплять службы, проводить оценки и организовывать просветительскую работу.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

24. Ассамблее здравоохранения предлагается принять доклад к сведению.

= = =