



世界卫生组织

第五十五届世界卫生大会  
临时议程项目 18

A55/INF.DOC./4  
2002年5月10日

---

**阿拉伯被占领土（包括巴勒斯坦）  
阿拉伯居民的卫生状况及对  
他们的援助**

根据巴勒斯坦常驻日内瓦联合国和其它国际组织观察员的要求，总干事荣幸地向第五十五届世界卫生大会转交所附的报告。

附件

巴勒斯坦国

巴勒斯坦高级卫生理事会—

巴勒斯坦卫生部

阿拉伯被占领土（包括巴勒斯坦）阿拉伯居民的  
卫生状况及对他们的援助

向第五十五届世界卫生大会提交的报告

2002 年 4 月

## 序言

继 1994 年 5 月签署了奥斯陆和平协议之后，巴勒斯坦卫生部开始实施其第一个五年卫生计划。第二个五年卫生计划的实施工作于 1999 年 5 月开始。

尽管因以色列拒绝实施签署的协议所规定的从 Holy Al Qods (耶路萨冷)、西岸和加沙撤离的规定而进行占领所带来的困难，我们仍在村庄和乡镇建立了一个广泛的初级卫生保健中心网络，确保公平提供服务，促进病人获得服务并执行整体家庭保健的概念。

与此同时，卫生部还在贫困地区开展了修复和扩大现有医院并建立新医院的工作。从而它有可能为每 650 名公民提供一张病床，同时提供包括心脏、脑外科和神经外科在内的三级保健服务。

我们还正在提供诸如育龄妇女的卫生保健、计划生育、学校卫生和健康教育等服务。制定了基本药物清单并在世界卫生组织的技术援助下得以应用。我们还制定了慢性病治疗方案并编制了一本药物使用手册。

然而，我们不幸地正面临着以色列自 2000 年 9 月 29 日发动的战争；这场战争涉及到地面、空中和海上的封锁，以及使用发射物、爆炸物、有害气体，可能还包括贫铀，以及其它国际上禁止的武器。儿童也不能幸免，它们遭射击，受到伤害，受伤部位特别在头部、眼睛和身体上部。

封锁和分割剥夺了整个村庄前往城镇接受治疗的机会。另一方面，免疫接种、疾病预防和环境卫生队不能进入附近的村庄。因而，免疫接种率从进犯之年以前的 95% 下降至 65% 和 75% 之间，特别是在农村地区。母亲和儿童保健遭受相同的命运。2002 年 3 月—4 月，以色列部队占领了拉马拉、图勒卡尔姆和卡勒等地，并在杰宁难民营进行了一场可怕的大屠杀，造成 13065 名妇女和儿童流离失所。他们使用飞机和坦克杀害了 500 名公民，其中的 380 名在杰宁难民营和杰宁，另 120 名是纳布卢斯老城的居民。以色列军队阻止所有的救护车帮助受伤者，无论这些救护车属于巴勒斯坦红新月会，还是属于国际红十字会，或联合国近东救济工程处，从而造成伤员因流血过多或被枪击致死。

伯利恒 Al-Yamana 医院的院长、杰宁急诊服务站的站长、以及 17 名医生、护士、救护车工作人员和救护车司机死于以色列的炮火。32 辆救护车全部摧毁，250 名与救护车有关的男子和妇女及护士受伤。以色列切断了对村庄、城市和营地的水电供应。医院的供水和电力网全部被摧毁。

迄今为止，受伤人数已达 35696 人；死亡 2176 人，其中 416 名儿童。我们损失了 32 辆救护车，它们已被完全摧毁。17 名孕妇和 13 名儿童在以色列检查站分娩时死亡。

尽管存在着所有这些灾难，我们从未丧失过希望，仍然坚信我们的战略选择是一项正义和能被广泛理解的和平，这一和平能够通向建立一个根据联合国有关决议，与以色列国平起平坐的以（东）耶路萨冷为首都的巴勒斯坦国。

尽管目前黑暗笼罩，但和平之光必将出现。尽管困难重重，和平终将战胜一切。

卫生部长  
Riad Al-Zaanoun 博士

## I. 人口指标

### 人口

2001年巴勒斯坦人口数字为3 298 591（加沙地带1 196 591，西岸2 102 360）。难民占加沙地带人口的65.1%，占西岸人口的26.5%。加沙地带人口密度为每平方公里3 161人，西岸为347人。应考虑到加沙地带和西岸的广大地区仍被以色列移居者占领，从而人口实际密度比例要比记录的高。

人口分布显示15岁以下者占人口的46.9%，5岁以下者占18.5%，而人口的4.7%在60岁或60岁以上。平均家庭人数为6.1，每名已婚妇女拥有的子女数为4.54，其中存活者为4.31。

### 环境情况

84.8%的人口有水供应系统（西岸为80.7%，加沙地带为93.3%）。加沙地带53.5%的人口和西岸34%的人口具有下水道系统，而剩余的是化粪池，这种化粪池对人口的健康和环境造成极大影响。此外，垃圾收集和处理的不卫生方法造成饮用水和空气污染的劣质质量。

### 受抚养者比例

受抚养者比例为100.6%（加沙地带为112.8%，西岸为94.3%）。巴勒斯坦受抚养人的比例为该区域各国之首。塞浦路斯为54%，埃及为67%，约旦为82%，黎巴嫩为64%。

### 人口增长

2001年的人口增长率为2.8%，1995年为5.2%。

### 出生率

2001年的出生率为33.2/1000，1995年时为46.5/1000。

## 预期寿命

2000年平均出生预期寿命为71.82岁，1998年为71.50岁。妇女的平均出生预期寿命较男子要高（妇女为73.43岁，男子为70.27岁）。

## 生育率

巴勒斯坦的生育率位于全球之首。2000年估计的每名妇女的生育数约为5.93。在过去6年中，由于在计划生育和生殖卫生领域方面做出的努力，这一数字已从1994年的7.5明显下降至1998年的5.58。

## 生殖卫生和计划生育

计划生育诊所的总数从1997年的97个增加为2001年的178个，增长率大约为83%。使用各种避孕工具的妇女比例也有所增加，使用避孕环的妇女增加了27%，使用避孕药的增加了48%，使用避孕套的增加了19%。

## 教育

巴勒斯坦有2 610所学校，学生总数为942 942人，分布在由32 051名教师执教的26 449个班级中。

## 巴勒斯坦的经济

根据巴勒斯坦货币管理当局（PMA）提供的情况，巴勒斯坦的国民生产总值（GNP）在过去五年中有很大波动；人均国民生产总值从1998年的1 983美元下降至2000年的1 771美元。在以色列工作的巴勒斯坦工人数字也从1999年的126 100人下降至2000年的112 900人。2001年以来，在以色列的工作几乎停顿。由于巴勒斯坦的整体政治形势，巴勒斯坦内部的工人数字也从1999年的667 000人下降至2000年的575 900人。由于政治形势，占领情况和地区关闭，失业率也很不稳定，2000年为14.1%，2001年为60%。

## 发病率

巴勒斯坦正在经历着所谓的“流行病过渡”，在那里流行病和非流行病并存。甲型、乙型和丙型肝炎是该国的地方病，同时细菌性和病毒性脑膜炎每年都有增加。据报道，

布鲁氏菌病仍是巴勒斯坦的主要疾病之一，同时存在的疾病还有寄生虫病和贫血。就非流行病而言，糖尿病影响着 9%的人口，而心脏病、高血压和脑卒中的负担每年都在增长。恶性肿瘤的发病率为 60/100 000，对于 50 岁以上的男子和妇女来说，感染率分别为 350/100 000 和 382/100 000。

## 死亡率

2001 年的死亡率为 2.8/1000，1995 年时为 4/1000。

## 婴儿死亡率

2001 年的婴儿死亡率为 2.8/1000，90 年代初时这一比例为 30/1000。5 岁以下儿童的死亡率为 2.9/1000，5-19 岁年龄组的死亡率为 0.4/1000，60 岁以上年龄组的死亡率为 35.1/1000。

## 孕产妇死亡率

孕产妇死亡率（MMR）是妇女健康状况的重要指标之一。虽然近年来卫生机构的出生率有所上升，但是几项风险仍然影响着这一因素，特别是政治形势的不稳定、宵禁、关闭、以及巴勒斯坦地区的频繁隔离。这些是孕产妇死亡率危险不断上升的具体因素，孕产妇死亡率在育龄妇女中估计为 80/100 000。

## II. 巴勒斯坦的卫生系统

### 初级卫生保健

在巴勒斯坦领土上有一个涵盖所有地区的初级保健诊所网，其中包括 595 个诊所（100 个在加沙地带，495 个在西岸）。其中的 60%属于卫生部，31%属于非政府组织，8.5%属于联合国近东救济工程处。

### 医院

巴勒斯坦有 70 所医院，平均每所医院为 47 127 人服务，病床数为 4 522 张，每 729 人有一张病床，或每 1000 人有 1.4 张病床。

## 人力资源

卫生部的工作人员为 7 458 名，其中 4 931 人是卫生专业人员。共有医生 1 380 名（28%是卫生专业人员），其中 575 名是专科医生，805 名是全科医生；每名医生拥有 2 025 名病人和 1.9 张病床。护士的数目大约为 2 457 名，占卫生工作人员的 50%。拥有的卫生专业人员为 843 名，占卫生工作人员的 17.1%，还有 136 名药剂师和大约 115 名牙科医师。剩余的人员（2 527 名）工作在各种卫生服务机构中。卫生部职员中的 33% 工作在初级卫生保健机构中，54% 工作在二级卫生保健机构中。

### 下述为以色列占领对巴勒斯坦人民生活所有方面造成的主要影响

#### I. 当前事件对巴勒斯坦人民各种卫生方面的影响

##### 1. 健康保险

卫生部来自健康保险的年收入较 1999 年减少 33%，工人群体减少得最多。

表 1

1999 和 2001 年健康保险收入				
保险类型	1999 年	2001 年	差额	百分比
可选择保险	6 543	3 561	-2 892	-45
政府官员的义务保险	43 148	48 551	5 403	13
工人保险	40 827	4 720	36 107	-88
社团保险	23 408	12 785	-10 623	-45
贫困情况的社会补助保险	18 369	19 232	863	5
<b>总额</b>	132 205	88 849	-43 356	-33

##### 2. 药物

卫生部用于购买药物的拨款每年为 2000 万美元。卫生部所获得的补贴和药物采购款额大约为 1 250 万美元，这意味着 2001 年缺少 750 万美元（37.5%），尽管卫生部大幅度增加了药物开支费用，但是由于下述原因造成现有药物数量的短缺，特别是除了治疗慢性病和恶性肿瘤所需的药物及基本抗菌素之外的所确定的基本药物的短缺。



- 由于巴勒斯坦人民生活条件和购买能力的恶化而使受益于“反抗”健康保险计划的家庭有所增加。
- 由于以色列军队对巴勒斯坦平民的军事进攻而造成当前的反抗事件和大量的伤亡。

### 3. 医疗器材

卫生部每年用于购买医疗器材的拨款数额大约为 700 万美元。卫生部所获得的以医疗器材为形式的补助费用数额达 100 万美元，这意味着尽管由于巴勒斯坦领土目前的事件大幅度增加了医疗器材的开支，但 2001 年的缺额仍为 600 万美元（85%）。

### 4. 实验室和血库

年度拨款为 280 万美元，政府补贴额为 35 万美元，通过伊斯兰银行，卫生部和其它捐助方提供的数额为 190 万美元。捐助品主要是血库的瓶装血、进行简易分析（HIV、乙肝病毒和丙肝病毒）的材料、肿瘤标示物和肝炎标示物。由于频繁的关闭，实验室缺乏实验室设备的备件和维修工作。

### 5. 当前事件对卫生中心和医院工作的影响

- **初级保健**

2001 年，到巴勒斯坦初级保健中心看病的人数增加了 33.4%。这种情况给初级保健中心增加了压力，可能影响服务标准。

表 2

初级保健中心就诊率				
地区	2000 年	2001 年	差额	百分比
加沙地带	22 670 022	3 107 796	840 774	37
西岸	1 298 186	1 649 994	351 808	27
巴勒斯坦	3 567 208	4 759 791	1 192 582	33.4

- **医院**

表 3

2000 和 2001 年卫生部所属医院的卫生指标				
指标	2000 年	2001 年	差额	百分比
病床	2 024	2 167	152	7.5
留院天数	496 013	608 268	112 255	22.6
住院人数	185 356	222 909	37 553	20.3
出院人数	180 357	220 594	40 237	22.3
急救	491 036	677 943	186 907	38.1
门诊人数	806 187	1 352 104	545 917	67.7
手术人数	55 943	71 540	15 597	27.9
接生人数	39 562	49 869	10 307	26.1
死亡人数	2 886	3 081	195	6.8

政府医院的留医天数增加了 22%，急诊和门诊人数分别增加了 38% 和 67%；手术增加了 27%，医院接生人数增加了 26%。

## 6. 环境卫生

由于对可能通过食品传染疾病产生越来越多的怀疑，为进行细菌检测而从市场采集的食品样本增加了 33%。

为进行细菌检测对地下水的采样减少了 30%。村庄井水的采样减少了 43%，这种情况可能导致水源性疾病的增加。

提供饮水的 7 眼井和有时用于饮水的 44 眼农用井遭到摧毁。

垃圾堆积越来越多。由于在边界地区倾倒垃圾，运送垃圾的卡车司机的健康受到危害。这可能加剧环境和卫生危险因素。

对传染病的检测有所下降。为预防霍乱而对饮用水的检测减少了 26%，对污水的检测减少了 12%，蔬菜检测减少了 47%。

脊髓灰质炎：为这一危险疾病而进行的污水检测率减少了 27%。不幸的是，2002 年 2 月 16 日在拉菲亚地区采集的污水样本中发现了一型野生脊髓灰质炎病毒，这种情

况致使卫生部采取了必要措施，并于 2002 年 4 月 6 日在周围地区发起了对儿童的免疫接种活动。

## 7. 疫苗接种

尽管对儿童进行所有基本的疫苗接种继续保持高覆盖率，然而由于将这些疫苗从主要仓库运往诊所的耽搁，加上经常断电和冰箱的维修工作严重不足，以及卫生工作者在进入卫生诊所，特别是村庄和边远地区的诊所方面所面临的困难，人们非常担心今后儿童对这些免疫接种的反应将受到影响。自 2002 年 3 月开始，西岸被占领土和围困城市中的免疫接种规划瘫痪，存在着疾病流行的威胁。从而，国际社会必须在这方面承担其义务。

## 8. 传染病

尽管卫生部在控制大多数传染病，特别是最危险的传染病方面取得了显著成就，但是遗憾的是，以色列占领军的行动降低了卫生当局控制很多诸如霍乱和脊髓灰质炎等重大传染病的能力。对 15 岁以下儿童进行的急性弛缓性麻痹病例的检测下降至每 10 万名儿童不到 1 人。希布伦一名儿童被检查出患有狂犬病，这一病例发生在巴勒斯坦有记录的人类最后一例狂犬病的数十年之后。

这一病例有理由引起担忧，特别是它涉及到来自希布伦 Al Shihu 地区的名叫 Hishan Mohammed Shihata 的儿童(9 岁)；此外，另外从一头曾经咬过希布伦 Halhul 地区 Al Karja 家庭的一名儿童和一名男子的毛驴头上分离出该病毒。这一事件致使卫生部将希布伦宣布为感染这一疾病的地区。自 2002 年 3 月 29 日起对巴勒斯坦城市和营地的军事占领还造成下述结果：

- 基础设施的破坏造成废水的积聚，蚊子和和其它例如西尼罗河热、口蹄疫和伤寒等地方病的其它媒介数量增加；
- 白蛉控制规划的中断可能导致利什曼病的暴发；
- 将公民拘留在狭窄、通风条件很差的房屋中可能造成真菌病和结核的流行；
- 由于在医院外接生，新生儿破伤风的发病有可能增加；

- 由于中断了婴儿免疫规划，婴儿有患乙型肝炎的风险，由于大约 3%的孕妇罹患这种疾病；
- 由于兽医队不能接触到动物并进行免疫接种，中断了狂犬病和布鲁氏菌病的免疫接种规划；这可能导致人畜共患疾病；
- 尸体的散布和腐败并被动物吞食，这可能导致环境污染并暴发几种流行病。

## 9. 占领对巴勒斯坦健康问题的其它影响

因患有营养不良而就诊的儿童数目上升了 46%，对苯丙酮酸尿症的健康调查率减少了 5%。孕妇的就诊率上升了 30%，而罹患孕期并发症的妇女数目增加了 53%。这种情况是由于以色列的镇压措施而造成，这些措施包括除了巴勒斯坦妇女所遭受的心理压力之外还有使用国际上禁止的摧泪性毒气。由于妇女不能达及产科卫生中心，在家里生育的人数增加了 15%。儿童和学龄儿童尿床和焦虑的情况有明显增多。

## II. 死伤者

死亡人数为 2176，受伤人数为 35 696（416 名死亡者和 41%的受伤者的年龄在 18 岁以下）。1240 名受伤者在阿拉伯和友好医院接受治疗。所有受伤的大约 42%都是由于实弹造成，50%以上的伤害在身体上部，这证明以色列占领军有意向巴勒斯坦公民射击致死。这些伤情造成 5500 人永久性残疾；在这些残疾中有 32 人丧失一只眼或双眼。此外，以色列特种部队继续它们的消灭和非法蓄意杀害巴勒斯坦公民：总共有 209 名公民遭到暗杀和蓄意致死。

### 对可疑气体的接触

55 例年龄在 18 岁以下的儿童被记录于 2001 年 2 月 12 日和 13 日在 Khan Younes 地区接触了一种可疑气体，2001 年 3 月 30 日，60 名病人在接触了相同的气体之后入住纳布卢斯 Erahidya 医院。

### III. 教育

由于包围，174所学校关闭，剥夺了90万名学生的学习机会。

### IV. 拘留

占领当局继续将5200多名巴勒斯坦人和阿拉伯人拘留在10所中心监狱和调查中心。被逮捕的人当中有18岁以下的战俘和其它患有各种慢性病的老年人。除了自2002年3月被逮捕的上千名被送往方位不明的隔离营而人数及其命运未卜的战犯外，以色列还将战犯拘留在其居住区以外的监狱中，这侵犯了第四份日内瓦公约的第49条。

### V. 毁坏房屋

大赦国际的一份报告说，自1987年以来，以色列毁坏的房屋不少于5422所，致使31200人无家可归。

### VI. 在被占领土内的定居

没收土地和在巴勒斯坦领土定居以及使其原有居民离开家园，一直是并且仍然是以色列各届政府推行的一般政策。这一政策被认为是对日内瓦第四公约第49条规定的侵犯。根据关于建立国际刑事法院的协议第8条，这也是一项战争罪行。经由联合国大会和安全理事会通过的多项决议，特别是1979年发表的安全理事会第452号决议（根据该决议，以色列在巴勒斯坦被占领土的定居政策没有法律基础并构成对关于在战争期间保护平民的日内瓦公约的侵犯），国际社会确认以色列的做法是非法的。但尽管如此，这种罪行是按计划进行的。在2001年，定居者建立了45个新地点。除了没收用于建造特别通道的土地之外，土地总面积达2224德南。除了2000年9月29日以来在西岸和加沙地带没收和用推土机铲平的26352德南巴勒斯坦土地之外，还在西岸南部没收了12400德南，以便建造工业定居地区，它占农业土地总面积的7.5%左右。

### VII. 以色列对巴勒斯坦当局管辖地区的侵犯和占领

自2002年3月29日以来，以色列占领军继续侵犯西岸除杰里科之外的所有城市、村庄和营地，实行屠杀和驱逐许许多多巴勒斯坦平民。他们还开展残酷的军事行动和集体拘捕，使全世界联想起人类历史上第二次世界大战期间的黑暗10年。他们还摧毁非军事科学、教育、宗教和安全机构以及巴勒斯坦当局的基础设施。

## 1. 拉马拉

占领军违反以色列政府签署的所有国际公约，继续包围阿拉法特总统府，切断在总统府所有被围困者的一切供应。他们还对该城市实行全面戒严，每三天撤消戒严几个小时，在此期间他们向外出购买必需品的平民开火。他们还包围了拉马拉市中心设有新闻机构办事处和卫星频道记者所住的 Al-Tabouk 大楼。2002 年 3 月 30 日，他们犯下罪行，在逮捕 5 名国家安全部队成员之后将他们杀死。他们还轰炸 Detonia 地区的预防安全局总部，利用巴勒斯坦公民作为人盾，试图强行闯入 300 至 400 个公民正在工作的总部。除行政工作人员、其家庭和被拘押者之外，占领军迫使扣留在附近一所大楼里的约 60 名巴勒斯坦公民站在以色列坦克和军车前面，利用他们作为人盾。他们使用巴勒斯坦救护车强行闯入巴勒斯坦公民的住宅。他们闯入拉马拉医院的三层大楼，拘留了约 55 名公民，包括各科室内的 9 名受伤人员，给他们戴上脚镣，强迫他们俯卧地面，并且在晚上 10 点左右离开医院之前对他们进行折磨。他们还阻止工作人员，包括医院院长与外界发生任何联系。以色列占领军逮捕了巴勒斯坦红新月会会长 Younis Al Hatib 先生和 8 名急救官员。

## 2. 纳布卢斯

纳布卢斯市，尤其是老城，那里有一些 3000 年的建筑物，遭到 F16 战斗机、直升飞机、坦克火炮和机关枪的任意轰炸和攻击，造成约 120 名受害者和摧毁其所有居民的住宅。占领军迫使公民离开住宅，集中在 Gamal Abdul Nasser 学校，然后逮捕了其中约 1000 人并将他们带到市外的 Hawara 营地。他们包围了在 Bique 清真寺的野战医院，强行闯入和逮捕正在那里接受治疗的伤员。在废墟下仍有一些烈士尸体。

由于电、电话和水的切断，这所城市及其各区继续完全处于黑暗之中并与外界隔绝。同时，占领军强行闯入国立“Najah”大学的大楼，将其改为军营。医疗来源报告在各医院接收了 59 具尸体。

## 3. 伯利恒

在伯利恒市，占领军继续包围圣诞教堂以及圣母马利亚教堂、亚述教堂和作为修道士宿舍使用的一幢正教会教堂附楼。占领军对圣诞教堂实行间隙性炮击，迫使在里面避难的约 250 名公民离开。对教堂的炮击造成鸣钟人死亡，其尸体在教堂一个内院发现。占领军摧毁了教堂南门，并且占领军士兵朝着教堂开枪，造成修道士的一间卧室着火。在教堂内一些被围困的公民赶去救火，遭到占领军士兵的枪击。

#### 4. 杰宁难民营

杰宁难民营占地 64 德南，居住着约 13 000 人。据地方和医疗来源估计，除了数百名伤员被遗留在小巷、街道和住宅流血几天之外，至少有 380 名烈士死亡，他们的尸体仍然分散在难民营各处。2002 年 4 月 7 日上午，占领军强迫所有公民集中在难民营外围的 Al-Damj 居民区，在两名巴勒斯坦青年的亲属面前将他们处死。各种来源确认，各类食物、药品和饮用水已经用完，并且正如英国独立报 Justin Huggler 和 Phil Reeves 先生在一篇文章中报道的，难民营正在遭受一场人道主义灾难。该文章于 2002 年 4 月 15 日发表在巴勒斯坦报纸 Al-Qods 上，标题为“以色列掩埋尸体，但不能掩埋证据”。以色列坦克对记录实行严格的禁止，阻止他们设法进入难民营。逃离难民营的目击者报告，他们看到以色列士兵将烈士尸体埋葬在 Al-Howashi 居民区的一个集体坟墓内，他们在那里挖掘一个大坑，将尸体放入坑内，由大型推土机用废物掩盖坟墓。他们还报告在狭窄的小巷中正在腐烂的尸体发出的恶臭，这些小巷已关闭以阻止国际和地方人道主义组织派遣救护车和医生转移伤员和搬走尸体。国际官员一致同意，以色列已明显违反日内瓦第四公约及发生人道主义惨剧和犯下罪行，对此以色列正在试图掩盖。一个资深外交来源说，“显然，他们有某些事情必须掩盖”。联合国组织的一名官员说，“接近难民营边缘的人闻到非常难闻的气味”。尚不知难民营内仍然完整的建筑物数量。一些报告说，难民营的三分之一已被夷为平地。其他目击者说，他们亲眼看到流血死在街上的人和一名 10 岁儿童被扔到地上，他的一侧有一个大洞，手臂与躯体分离。藏身在难民营并被围困的巴勒斯坦公民缺水缺药，如果他们试图违反戒严，会遭到以色列人的枪击。2000 至 3000 人从难民营逃到临近村庄，目前正居住在学校和清真寺，条件极其恶劣，食物和医疗用品有限。法新社一名法国记者在杰宁难民营逗留了 48 小时，报道在以色列军队占领营地内的尸体散发出非常难闻的气味。在人道报工作的一名记者 Pierre Barbancey 在杰宁北入口处附近的 Jalma 检查站，他说，“根据巴勒斯坦人的若干报告，以色列军队将尸体掩埋在营地中央广场的一个坑内并灌注水泥”。他补充说，他闻到非常难闻的尸体气味，看到一堆堆垃圾、昆虫、恶劣的卫生状况、肮脏的儿童以及怀抱孩子正在哭泣的妇女，她们因缺水而不能得到清洗。对儿童的食物和牛奶供应已几乎中止，一些公民不得不饮用污水。2002 年 4 月 12 日（星期五），以色列军队自己宣称在战斗期间有数百名巴勒斯坦人死亡或受伤。通过集体逮捕和迁移到临近村庄，还对巴勒斯坦平民实行强迫性驱逐。来自难民营的目击者确认，除了挖掘集体坟墓掩埋其他尸体之外，占领军用卡车将尸体运送到难民营外面。

根据以色列将目标对准医疗队的行径，杰宁医院在星期四和星期五受到占领军的密集炮击，导致实验室和供氧室严重破坏。此外，电力供应如此微弱，以至保存尸体的冷藏室无法运转。从该市其他地点送到医院的腐烂尸体被埋在医院花园里。市内的 Al-Razi 医院遭受类似炮击，导致医院内工作中断。救护车小组无法帮助离医院 100 米处倒下的

7 名受伤人员。占领军故意拒绝给予救护车以转移伤员的行动自由，并且以死亡威胁医疗队和阻止他们行动。他们在行动时受到枪击，其成员被拘留若干小时。在他们将伤员从救护车上抬下之后，他们被迫与伤员一起脱下衣服和接受检查，导致若干人员死亡。

2002 年 4 月 6 日，在杰宁省的图巴斯镇，以色列军队进行残酷屠杀，这一罪行的受害者为 6 名公民，他们的头部受伤。

在杰宁省阿拉巴镇，占领军于 2002 年 4 月 10 日又一次犯下骇人听闻的罪行，残酷杀害一名巴勒斯坦农民及其妻子。

这些措施激起国际社会一些官员表达义愤：

- 联合国秘书长柯菲·安南先生要求立即向巴勒斯坦被占领土派遣多国部队。
- 联合国特使 Terje Roed Larsen 先生说，当他访问杰宁难民营时，以色列占领的营地破坏极其恐怖，令人难以置信。他补充说，如同受到地震袭击一样，该难民营已被彻底摧毁。他重申，这是绝对不能接受的和令人难以置信地恐怖。他继续说，“我们这里有曾经到过战争地区和地震地区的专家，他们说，他们从未看到这样的惨象”。他补充说，“在过去 11 天里，以色列政府不允许派遣搜索和抢救小组，这是绝对不能接受的。这在道义上令人深恶痛绝。死亡的恶臭使人感到恐怖”。Larsen 先生认为，重点是派遣抢救小组和开始寻找幸存者。他说，联合国将设法查明以色列军队追逐巴勒斯坦人时在战斗期间发生的事情真相。
- 联合国近东巴勒斯坦难民救济及工程处主任专员 Peter Hansen 先生说，以色列在攻击杰宁难民营时使用了不相称的力量，使最多能容纳 5000 名巴勒斯坦人的房屋成为废墟。他补充说，以色列的攻击导致广泛破坏，并且存在明显大规模不相称使用武力的证据。
- 美国助理国务卿 Burns 先生说，我们在杰宁看到的是可怕的人道主义惨剧，他补充说，这里所发生的一切使成千上万巴勒斯坦公民蒙受巨大的人道主义痛苦。他呼吁以色列当局允许国际救援组织进入难民营。
- 俄罗斯使者 Vidovin 先生对杰宁难民营遭受破坏的规模表示震惊，说他从未想到如此规模的巨大破坏。他补充说，在看到实际的人道主义惨剧和在难民营实际感受这一惨剧之后，他留下极其可怕的印象。他在杰宁难民营看到广泛破坏和毁灭的景象。
- 联合国近东巴勒斯坦难民救济及工程处报告，以色列当局阻止营救小组和清除瓦砾设备进入西岸的杰宁难民营，那里一些人被活埋在被摧毁的房屋瓦砾之中。联合国近东巴勒斯坦难民救济及工程处难民营救办事处报告，以色列军队已将大部分难民营变为废墟。



- 以色列 Yediot Aharonoth 报的 Yossi Sarid 说，“在杰宁难民营发生了可怕的惨剧，我随时准备作证”。

## VIII. 集体惩罚措施

通过对巴勒斯坦被占领土实行全面封锁和隔离巴勒斯坦城镇的政策，占领军仍在对巴勒斯坦平民施加压力。他们全面禁止物资和平民的流动。这种封锁使成千上万名学生和雇员不能到达大学、学校和工作场所，从而剥夺他们的经济和社会权利并使所有生活设施陷于瘫痪。在 Al-Aqsa 抵抗运动期间，除通向以色列边界和约旦道路上的 40 个检查站之外，以色列当局在道路上增设 80 个检查站以控制进入西岸的主要通道。

## IX. 对卫生机构和设备以及医疗队的攻击

### 1. 侵犯巴勒斯坦医疗队成员的生命和人身安全权利

生命、自由和人身安全权利是国际人权法律确定的基本人权之一。《世界人权宣言》第 3 条和《公民及政治权利国际盟约》第 7 条确认这些权利。若干医疗队和救护车司机在执行人道主义任务时遭遇实际危险。占领军士兵和定居者过度和任意使用武力在这些医疗队中间造成 17 名烈士和 250 名伤员。2000 年 11 月 15 日当 Bejallah 市遭受导弹和大炮攻击时，德国医生 Harry Fischer 正在治疗一名伤员，在大 Jala 地区被火箭击中丧生。图勒卡尔姆卫生中心主任 Thabit Thabit 博士以及伯利恒 Al-Yamama 医院院长和杰宁救护车服务主任在执行人道主义任务时丧生。

### 2. 侵犯巴勒斯坦医疗机构和救护车

在一份关于 2000 年 9 月 29 日 Al-Aqsa 抵抗运动开始以来其医疗队面临的破坏和困难的报告中，巴勒斯坦红新月会指出如下：

表 4

对救护车和医疗队的侵犯行为	
描述	数量
受到袭击的救护车	176
被击中的救护车	80
损坏的救护车	30
受伤的救护车司机和官员	250
丧生的救护车司机、官员和医疗队	17
阻止救护车到达医院或运送伤员	350

### 3. 以色列占领军对卫生机构的袭击

在许多巴勒斯坦城市，巴勒斯坦野战医院从一开始就在冲突地区附近开展工作，以促进医疗队向受伤人员提供实地医疗服务的工作，从而减轻政府和当地医院的负担。野战医院和常设医院以及卫生中心共 95 次受到攻击。

### 4. 在医院院子里埋葬烈士

在过去几个月期间，国家各行政区内的医院基础设施经常受到轰炸和破坏。以色列占领军包围拉马拉的政府医院，禁止进出医院和袭击医院。他们阻止公民给亲属收尸，鉴于烈士数量众多并且医院没有能力接受所有烈士，导致潜在环境灾难。因此，医院管理人员别无选择，只得将烈士埋葬在医院院子里。

### 5. 关闭和内部封锁严重影响卫生保健权利

全面关闭和加强封锁政策并不局限于巴勒斯坦城市，而且包括偏远的边缘化村庄，这些村庄不能获得巴勒斯坦人治疗其儿童、妇女和老年人所需的最低卫生保健服务。加强西岸和加沙地带的内部封锁加剧了贫民的痛苦：

- 在栏障前死亡的病人数达到 45 人；
- 在栏障前有 31 人分娩；
- 在栏障前有 17 名胎儿死亡；
- 救护车被阻止到达受伤人员或医院达 350 次。

### 6. 禁止药物和医疗援助进入

随着以色列占领军封锁从国外运来的医疗用品，关闭政策严重损害巴勒斯坦人享受可达到的最高身体和精神健康水准的权利。他们还禁止若干国家为增加向全体人民提供门诊和治疗服务而捐赠的救护车进入。对巴勒斯坦领土实行封锁和关闭造成约半数巴勒斯坦人口生活在贫困线以下。在 2000 年 10 月至 2001 年 9 月期间，共有 240 天关闭，占整个时期的 66.6%，而对西岸行政区实行全面关闭的时间为 65.8%，部分关闭占 34.2%。

## X. 巴勒斯坦经济损失

自 1993 年签署奥斯陆协议以来，以色列对巴勒斯坦领土的封锁已成为一项重复政策。在 2000 年 9 月 Al-Aqsa 抵抗运动开始之后，占领当局对巴勒斯坦领土实行长期封锁。从 Al-Aqsa 抵抗运动开始到 2002 年 1 月初，巴勒斯坦经济损失总额达 75 亿美元。这是由以色列持续的侵略政策、连续轰炸和摧毁巴勒斯坦财产和加强对各巴勒斯坦城市和村庄的封锁以及损害巴勒斯坦经济的各项活动所造成的。

### 1. 国内生产损失

在 2000 年 10 月至 2001 年 9 月期间，国内生产损失总额达 24.62 亿美元。财政部指出，在 2001 年末时，以色列封锁的巴勒斯坦当局有权支领的款项达 5.2 亿美元。

### 2. 民族权力机构财政赤字

如维持现状和以色列继续扣押巴勒斯坦当局应享权益，2002 年民族权力机构预算的赤字可能超过 3.5 亿美元。

### 3. 所得税收入减少

2001 年期间，所得税收入比上一年数字减少 40%-50%。作为参考，2000 年收入税和财产税总额约为 6000 万美元。

### 4. 对工作和工人的损害

- 失业人数达到 257 000 人；
- 西岸和加沙地带的失业率达 60%；
- 一直在以色列工作的工人蒙受的日损失达 360 万美元；
- 人均收入减少 47%；
- 生活在贫困线以下的巴勒斯坦人百分比达到 64%；

- 2001 年由于关闭造成的损失总额达 17 亿美元;
- 日损失总额估计为 120-150 万美元。

鉴于上述情况，粮农组织总干事 Jacques Diouf 先生指出，“以色列对西岸和加沙地带的封锁使巴勒斯坦忍受的饥饿越来越严重”。

## 5. 农业部门损失

表 6

2001 年以色列占领军连根拔除的树木种类

连根拔除的树木种类	树木数量
橄榄树	122 900
森林树木	13 371
棕榈树	13 251
香蕉树	12 000
藤本植物	43 494
其它树木	190 000
<b>连根拔除的树木总数</b>	<b>395 016</b>

表 7

以色列占领军用推土机铲平的德南数量

用推土机铲平的德南	德南数量
用推土机铲平的树林区	13 781
用推土机铲平的蔬菜区	3 410
用推土机铲平的公共道路区	4 315
用推土机铲平的农作物区	1 283
用推土机铲平的表土	30 000
<b>用推土机铲平的德南总数</b>	<b>52 789</b>

## 6. 家畜损失

家畜损失达 1870 万美元，同时由于饲料价格上涨造成的损失超过 1000 万美元。

## 7. 鱼类损失

鱼类损失总额达 380 万美元。

## 8. 合同工作部门损失

从抵抗运动开始到 2001 年 12 月末，合同工作部门承受的损失总额估计超过 3.2 亿美元。由于以色列持续封锁和对原材料进入的限制，许多合同工作公司老板最近别无选择，不得不在其活动完全终止之后关闭公司。

## 9. 建筑部门损失

按照财政部的估计数，从抵抗运动开始到 2001 年 10 月中，建筑部门普遍承受的损失总额约为 5.32 亿美元。这是由于以色列封锁阻碍了水泥、铁和其它建筑材料必要数量的供应，造成该部门生产率下降 80%。

## 10. 基础设施损失

巴勒斯坦发展与重建理事会理事长 Mohamed Ashtia 博士指出，基础设施损失超过 2.3 亿美元，包括被摧毁的道路、建筑物和住房以及供水和污水网络及与基础设施有关的所有其它要素方面的损失。

## 结束语

巴勒斯坦国原希望今年的年度报告将集中于国际上在恢复巴勒斯坦卫生系统方面对卫生部门援助的成果，以便能够继续向我们的巴勒斯坦人民提供卫生服务。但是，以色列的不断侵略使之无法实现这些卫生目标，破坏了已取得的成果并使发展进程中途而废。相反，在阿拉伯和国际支持的帮助下，巴勒斯坦卫生系统已作好准备，以便面对以色列的侵略。由于以色列的侵略，接受成千伤员的任务以及在未来处理侵略造成的成千伤残病人的责任为卫生机构增加了沉重的负担。

卫生部呼吁国际社会对以色列占领当局施加压力，以便他们立即允许将受伤人员送到医院和卫生中心，允许肾脏疾病和慢性疾病患者进入医院，允许医疗队和救护车自由行动，他们经常遭受轰炸，允许将烈士尸体送到医院和体面地埋葬，使医院能获得药物、医疗设备、医用材料和氧气的供应，以及提供水、食物和紧急物资。以色列占领当局必须停止轰炸、攻击和滥用医院，以及停止除在以色列军队开展检查期间污辱对待医疗队成员之外伤害和逮捕病人和医疗队成员。

这需要国际上的坚定立场、国际上对巴勒斯坦人民及其卫生机构的保护以及提供必要援助以拯救和保护巴勒斯坦人生命的紧急及时行动，以便完全驱逐占领军，并赋予巴勒斯坦人在对其领土和自然资源具有完全主权的情况下建立自己国家的正当权利，以及在其祖国各地之间自由行动并在国际上接触世界各国的行动自由。

巴勒斯坦人民希望全世界各国与他们站在一边并支持人民追求其权利和实现世界卫生组织的崇高目标。

= = =