



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ПЯТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 18 предварительной повестки дня

A55/INF.DOC./3
16 апреля 2002 г.

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

Генеральный директор имеет честь предложить вниманию Ассамблеи здравоохранения прилагаемый доклад Руководителя отдела здравоохранения БАПОР за 2001 год.

ПРИЛОЖЕНИЕ

ДОКЛАД РУКОВОДИТЕЛЯ ОТДЕЛА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БАПОР ЗА 2001 г.

ВВЕДЕНИЕ

1. При общем числе в 1164 нанятых на местной основе сотрудников и при скромном бюджете в 28,5 млн. долл. США, выделенных на программу в 2001 г., БАПОР обеспечивало всестороннее медико-санитарное обслуживание для приблизительно 1,5 миллиона палестинских беженцев в секторе Газа и на Западном берегу через сеть, состоящую из 51 пункта первичной медико-санитарной помощи, размещенных в лагерях беженцев и вне их и поддерживаемых больничным обслуживанием на контрактной основе. БАПОР также обеспечивало санитарное обслуживание в 27 лагерях беженцев. Кроме того, БАПОР продолжает предоставлять медико-санитарное обслуживание еще приблизительно 2,4 миллиона беженцев в Иордании, Ливане и Сирийской Арабской Республике, главным образом в области расширенной охраны здоровья матерей, а также в планировании семьи, медицинском обслуживании детей и комплексной борьбе против инфекционных и неинфекционных болезней.

2. К концу 2001 г. после 15-ти месячного непрерывного кризиса на оккупированной палестинской территории и при отсутствии признаков того, что будет разорван круг насилия, перед народом Палестины предстало мрачное и неопределенное будущее. Все более ужесточающиеся ограничения на свободу передвижения, продолжительный комендантский час, вооруженные вторжения вглубь поселений, разрушение домов, уничтожение сельскохозяйственных культур, выкорчевывание цитрусовых и оливковых рощ и повсеместное разрушение инфраструктуры наносило тяжкий ущерб экономическому, социальному и психологическому благосостоянию народа, а так же состоянию обслуживания и его качеству.

3. Среди палестинцев наиболее уязвимой группой являются беженцы. В секторе Газа насчитывается 865 000 беженцев, зарегистрированных в БАПОР. На Западном берегу эта цифра составляет 618 000 - более 50% населения Палестины (70% в секторе Газа и 30% на Западном берегу). БАПОР, являющееся учреждением ООН, единственным предметом заботы которого является благосостояние палестинских беженцев, вынуждено, в силу этого, нести двойное бремя - удовлетворять гуманитарные нужды населения, которое оно обслуживает, и одновременно пытаться продолжать осуществление своих обычных программных мероприятий и предупреждать нарушения в осуществлении обслуживания и в его качестве. Это является нелегкой задачей ввиду чрезвычайных мер, проводимых на оккупированной территории, а также препятствий на пути осуществления гуманитарной помощи.

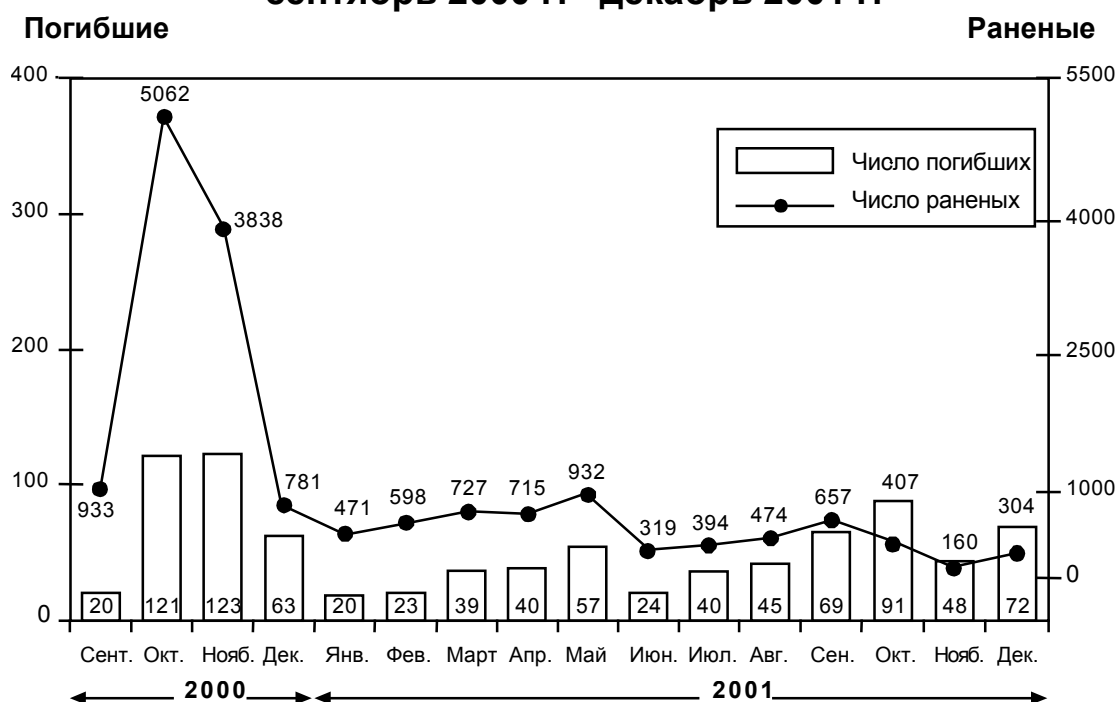
4. Разрушительные последствия продолжающегося кризиса нарушили и отбросили вспять почти четыре года экономического подъема и поставили под угрозу значительные успехи в создании физической и институциональной инфраструктуры Палестины. В результате создавшегося положения понадобятся годы помощи, для того чтобы оправиться

от конфликта в условиях мира и развития, даже если бы и имелась хоть слабая надежда на движение в направлении справедливого, всеобъемлющего и прочного мира на основе соответствующих резолюций Организации Объединенных Наций, а также соглашений, подписанных правительством Израиля и Палестинским органом управления.

ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ

5. Согласно данным Палестинского общества Красного Полумесяца, число потерь в период с сентября 2000 г. по сентябрь 2001 г. составляло 866 на 100 000 населения, а число смертных случаев, связанных с кризисом, составляло 18 человек на 100 000 населения. По данным Общества, за период с 28 сентября 2000 г. по 20 января 2002 г. 892 человека погибли, а 23 231 человек получили ранения, из них 357 человек погибли и 8476 получили ранения в секторе Газа и 537 человек погибли и 14 755 получили ранения в Иерусалиме и на Западном берегу (см. график ниже).

**Число погибших и раненых по месяцам
сентябрь 2000 г. - декабрь 2001 г.**



6. Более половины палестинцев, погибших к середине января 2002 г., являлись беженцами, зарегистрированными в БАПОР. Из общего числа погибших 33% составляли лица в возрасте до 18 лет. Наибольшее беспокойство вызывает тот факт, что с начала *интифады* 25 учащихся, принятых в школы БАПОР в секторе Газа, и четыре на Западном берегу были убиты, 11 из них были в возрасте от шести до 12 лет.

7. Кроме того, 545 учащихся в секторе Газа и 245 на Западном берегу получили ранения. Ввиду тяжести ранений предполагается, что значительная часть раненых

навсегда останутся инвалидами. Психологические последствия утраты близких, массовые разрушения и неумеренное использование военной силы оказывает ужасающее воздействие на уязвимые группы, в особенности на женщин и детей. Сопровождаемые социально-экономическими лишениями в целом, разочарованием и досадой, ощущения страха и опасности создали новые условия, в которых посттравматические стрессовые нарушения стали рядовым явлением.

8. Израильские власти ввели максимально суровые и неукоснительные ограничения на перемещение людей и товаров на оккупированной Палестинской территории. Непосредственному ограничению подверглось свободное передвижение между территорией и Израилем, передвижение на Западном берегу и в секторе Газа, а также между территорией и международными границами. Кроме того, в более широком смысле обстановка неопределенности и небезопасности также оказала влияние на передвижение. Ограничения, нередко вызывающие задержку обслуживания или препятствующие ему, по-прежнему являются серьезной помехой в деле выполнения мандата БАПОР и имеют неблагоприятные последствия с гуманитарной точки зрения. Создание препятствий обслуживанию, осуществляемому БАПОР, неблагоприятным образом отражается на гуманитарных поставках, а ограничение свободы передвижения затрудняет доступ к распределительным пунктам БАПОР, пунктам здравоохранения, школам и тому подобным для лиц, которые пользуются его помощью. Воздействие подобных препятствий на доступ к гуманитарной помощи как для лиц, получающих помощь, так и для БАПОР может иметь долгосрочные последствия.

9. Ограничения на передвижения усугублялись максимально суровыми мерами внутренней изоляции, которые когда-либо применялись. Фактически Западный берег разбит на отдельные островки в количестве не менее 64. При строгой изоляции это означает, что запрещено использовать главные дороги и что физические барьеры устанавливаются на многих второстепенных дорогах между палестинскими деревнями и городами. Во время частичных внутренних запретов на передвижение палестинцам доступны большинство второстепенных дорог и лишь некоторые основные дороги, хотя нередко с ограничениями. Ограничения препятствовали регулярным операциям БАПОР и осуществлению неотложного обслуживания, что привело к приостановке некоторых проектов строительства, полному закрытию школ на несколько дней и задержкам в оказании неотложной помощи при немалых расходах для БАПОР.

10. Кризис также оказал влияние на услуги, осуществляемые Агентством. На Западном берегу наиболее тревожным явился факт прекращения профилактического обслуживания. Кризис привел к увеличению на 10,4% числа детей, имеющих недостаточный вес при рождении, а также к увеличению на 52% числа мертворожденных детей. Значительно увеличилось количество беременных женщин на Западном берегу, у которых отмечена анемия, связанная с недостатком железа. Это было обнаружено в ходе оказания дородовой помощи в поздней стадии беременности. Посещение беременными пунктов первичной медико-санитарной помощи БАПОР было нерегулярным. Сообщалось, что по пути в больницу четверем женщинам пришлось рожать в помещении военных контрольно-пропускных пунктов. Две из них были из района Наблуса, одна из Иерусалима и одна из Хеврона. В секторе Газа число медицинских приемов в клиниках БАПОР возросло на

29%, а число стоматологических приемов - на 23% по мере того, как беженцы во все большей степени обращались к услугам БАПОР. В обоих районах число пациентов, страдающих от диабета и гипертонии, состояние которых не контролировалось, увеличилось вследствие нерегулярного обращения к врачу. В силу обстоятельств замедлился ход работы по осуществлению проектов развития инфраструктуры лагерей беженцев.

11. Бедность непосредственным образом связана с плохим здоровьем и неблагоприятными явлениями в плане здоровья. Постоянно сохраняющийся высокий процент безработицы (согласно оценке Всемирного банка - 33% на июнь 2001 г.) во все большем числе домашних хозяйств оборачивается нищетой. К этому времени в 47% домашних хозяйств доход сократился наполовину, почти половина населения Палестины получает менее 2 долл. США в день. По данным Бюро Специального координатора ООН, на оккупированных территориях в третьем квартале 2001 г. процент безработицы достиг 31,5% на Западном берегу и 48% в секторе Газа. Согласно недавним оценкам, убытки палестинской экономики к концу сентября 2001 г. составили 3 200 млн. долл. США.

12. Разрушение инфраструктуры не ограничивалось учреждениями Палестинского органа власти и промышленными предприятиями, оно также коснулось домов гражданского населения, частной собственности и объектов БАПОР. Только в секторе Газа к середине января 2002 г. 660 домов были полностью или частично разрушены израильскими вооруженными силами, из этого числа 573 принадлежали беженцам и 5116 человек остались без крыши над головой.

13. Хотя Агентству в целом удавалось предупредить перебои в оказании профилактических услуг и в их качестве, оно сталкивалось с новыми проблемами в связи с увеличением спроса на лечебное обслуживание амбулаторных и больничных пациентов. Это объяснялось, главным образом, увеличением числа беженцев, ранее использовавших службы других провайдеров медико-санитарной помощи и оказавшихся не в состоянии использовать их либо в связи с внезапным обнищанием, либо в связи с проблемами ограничения передвижения и доступа. Кроме того, большинство семей не смогло оплачивать свою долю расходов на больничную и специализированную помощь. Указанные проблемы привели к увеличению дополнительной финансовой нагрузки на БАПОР.

РЕАКЦИЯ БАПОР

14. БАПОР отреагировало на эту беспрецедентную чрезвычайную обстановку, обратившись с тремя призывами о чрезвычайной гуманитарной помощи палестинским беженцам в течение 2001 г., пытаясь изыскать средства на сумму около 160 млн. долл. США. Подтвержденные обязательства в отношении этих просьб о чрезвычайной помощи составили в сумме 131 млн. долл. США, из которых получено 102 млн. долл. США. В рамках названной программы чрезвычайной гуманитарной помощи БАПОР обеспечило неотложную медико-санитарную помощь, продовольственную помощь, физическую реабилитацию после ранения, психологическую

поддержку и консультирование, помощь наличными средствами нуждающимся семьям, ремонт и восстановление жилищ, а также приступило к выполнению чрезвычайной программы создания занятости.

15. Учитывая массовую потерю рабочих мест и дохода, чрезвычайная программа занятости БАПОР предоставляла возможность прямого и косвенного найма посредством общинных организаций; ассоциированных учреждений и контактов в частном секторе. В период между январем и декабрем 2001 г. 11 787 человек, имеющих 95 000 иждивенцев, получили помощь благодаря временной работе в течение трех месяцев в рамках программы прямого найма в секторе Газа. На Западном берегу в течение того же периода имели работу 2669 лиц, имеющих 12 500 иждивенцев.

16. Помимо предоставления безработным возможности иметь работу программа содействует удовлетворению дополнительных потребностей в услугах БАПОР, связанных с чрезвычайной обстановкой. К концу декабря 2001 г. Агентство оплатило более 70 000 м² песчаных дорожек в лагерях беженцев в секторе Газа в рамках программы предоставления работы в чрезвычайных условиях и осуществляло обустройство дополнительных 160 000 м².

17. С момента начала кризиса БАПОР провело четыре мероприятия чрезвычайного порядка по раздаче продуктов питания для 127 500 семей в секторе Газа, а также четыре мероприятия по раздаче продовольствия на Западном берегу для 90 000 семей в ходе первого мероприятия и для 50 000 семей в ходе четвертого. Было распределено свыше одного миллиона метрических тонн продовольственных товаров общей стоимостью в 27,2 млн. долл. США. Предоставляя основные продукты питания, в том числе муку, рис, сахар, растительное масло и порошковое молоко (ни один из этих продуктов в местных условиях не производится) беднейшим домашним хозяйствам, Агентство помогало им высвободить средства на другие основные потребности и содействовало гарантированному наличию пищевых продуктов, с тем чтобы избежать недостаточности питания.

18. Кризис привел к возникновению новых нужд и проблем, которые необходимо решать Агентству. В отдаленных деревнях Западного берега введение ограничений на передвижение и военные контрольно-пропускные пункты привели к такому положению, что многие сотрудники и пациенты либо не в состоянии добраться до здравпунктов, либо добираются с большим трудом. До больниц, с которыми БАПОР имеет контрактные отношения, становится все труднее добраться, что приводит к тому, что пациенты, нуждающиеся в лечении, должны его проходить в других больницах и обращаться к БАПОР за финансовой помощью. БАПОР создало три мобильных группы неотложной помощи, которые используются в тесном сотрудничестве с неправительственными организациями, а также приняло на работу дополнительных сотрудников, чтобы справиться с увеличением нагрузки в медпунктах, а также в больнице в Калькилии, которая находится в ведении Агентства. Дополнительная больничная помощь предоставлялась тем, кто не может добраться до учреждений здравоохранения, с которыми Агентство имеет контрактные отношения, а медпунктам предоставлен дополнительный медицинский транспорт, медицинское и физиотерапевтическое оборудование. Эта помощь дополнялась обучением медперсонала на рабочем месте, для того чтобы укрепить

возможности системы медико-санитарной помощи в чрезвычайной обстановке и в деле оказания помощи раненым.

19. В секторе Газа в связи с ограничениями на свободу передвижения сотрудников Агентства и с тем, чтобы предотвратить упадок профилактических служб, таких как расширенная программа иммунизации, охрана здоровья матерей и службы планирования семьи, были приняты на работу дополнительно 292 сотрудника из числа медперсонала и других категорий здравоохранения.

20. Принимая во внимание внезапность и повсеместность бедствия в психологическом плане, что явилось результатом ожесточенного конфликта и его социальных, экономических и поведенческих последствий, БАПОР проанализировало ситуацию и создало программу психологической поддержки палестинских беженцев, направленную, главным образом, на уязвимые группы Западного берега, такие как дети, подростки и женщины. В силу ограниченного опыта Агентства в этой области был заключен контракт с организацией Foundation for Health and Social Development для создания организационной структуры и разработки механизмов координации в тесном сотрудничестве с департаментами Агентства, ведающими вопросами здравоохранения, образования и социальных служб, а также в партнерстве с местными неправительственными организациями, специализированными центрами и общинными организациями на низовом уровне. Руководящие принципы в деле осуществления проектных мероприятий были построены вокруг разработки программы, которая направлена на профилактический комплексный подход к чрезвычайной ситуации, который включает в себя перспективу развития и стремится соединить концепции психического здоровья с первичной медико-санитарной помощью (отделяя ее от клинической психиатрии), действовать совместно с национальными и международными неправительственными организациями, работающими в области психического здоровья, привлекать организации на коммунальном уровне, и усиливать потенциал учреждений здравоохранения.

21. К тому, что сделано по настоящий момент, можно отнести разработку учебного руководства, создание перечня всех организаций, работающих в области психологического здоровья, и коммунальных организаций в лагерях беженцев, а также тиражирование соответствующих учебных материалов. Обучение проводилось пятью партнерскими организациями и было ориентировано на социальных работников, специалистов здравоохранения, преподавателей и общинных работников. Помимо этого, было проведено 60 семинаров для детей и подростков. Семнадцать коммунальных организаций были оснащены и наделены полномочиями в целях поддержки проектных мероприятий, а с ЮНИСЕФ и организацией Save the Children были созданы партнерские отношения. Для оценки, мониторинга и мер, вытекающих из проектных мероприятий, были разработаны соответствующие механизмы.

= = =