



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ СЕДЬМАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 19 предварительной повестки дня

A57/30
19 апреля 2004 г.

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

Доклад Генерального директора

1. В целом ряде исследований, посвященных медико-санитарным условиям проживания арабского населения на оккупированных палестинских территориях, делается вывод об увеличении за последние два года случаев психических расстройств среди людей, проживающих на оккупированных палестинских территориях, росте показателей недостаточности питания, снижении охвата населения иммунизацией в отдельных районах, увеличении распространенности рождения детей с низким весом и увеличении частотности анемии среди беременных женщин. Хотя с июня 2002 г. распространенность недостаточности питания среди детей в возрасте от шести месяцев до пяти лет снизилась, что отчасти обусловлено увеличением объема и устойчивости продовольственной помощи и физического доступа к медико-санитарным службам, все же для некоторых групп недостаточность питания детей и дефицит микроэлементов остаются важнейшими факторами, вызывающими озабоченность. Группы, которые отвечают за проведение этих исследований, включают БАПОР, неправительственные организации "Спасите детей" и CARE и Министерство здравоохранения Палестинского органа.

2. В конце 2002 г. ВОЗ в сотрудничестве с Министерством здравоохранения Палестины и Университетом Аль-Кудс провела обследование домашних хозяйств по вопросам доступа к медико-санитарным службам на оккупированных палестинских территориях¹. Выводы по районам Наблус, Рамаллах, Хеврон, Рафах и Газа показали, что более 50% обследованного населения поменяли свое медико-санитарное учреждение в период с марта по декабрь 2002 года. Практически в 90% случаев это было связано с введением ограничений на передвижение. Из тех, кто стремился получить доступ к медико-санитарным услугам, 3%-5% оказались не в состоянии получить их. Двадцать два процента беременных женщин не могли получить доступ к тем или иным родовым услугам. Тринадцать процентов обследованного населения испытывали, по сообщениям,

¹ Access to health services in the West Bank and Gaza Strip. Facts and figures. Ministry of Health of the Palestinian Authority, World Health Organization, Al-Quds University, 2003.

проблемы, связанные с их психическим и психологическим здоровьем. Исследование, проведенное этой группой, нельзя рассматривать в качестве репрезентативного для всего населения, проживающего на оккупированных палестинских территориях, однако сделанные выводы указывают на наличие медико-санитарных проблем, с которыми сталкиваются люди в районах, включенных в это обследование.

3. В соответствии с информацией, представленной БАПОР, охват населения иммунизацией с 2000 г. несколько снизился. В некоторых конкретных районах процент детей, которые прошли полную иммунизацию, снизился со 100% до 84%-67%.

4. По результатам проведенного в 2003 г. обзора Плана действий Организации Объединенных Наций в гуманитарной области был разработан Сводный призыв Организации Объединенных Наций на 2004 г., предусматривающий бюджет в сумме 305 млн. долл. США, включая 26,6 млн. долл. США на деятельность в секторе здравоохранения. Анализ, содержащийся в Сводном призыве, свидетельствует о том, что жесткие ограничения на передвижение палестинского населения и товаров приводят к экономическим трудностям для большей части этого населения. Случаи вторжения воинских подразделений, закрытие границы и введение в действие комендантского часа, удержание налоговых поступлений для Палестины, конфискация земли и планировка местности, снос домов и строительство "стены" нарушают экономическую жизнь и приводят к беспрецедентным уровням безработицы. В результате этого нищета, отсутствие продовольственной безопасности и подверженность воздействию проблем в области питания получили повсеместное распространение.

5. Медико-санитарная система Палестины распределена между сектором Газа и Западным берегом и испытывает серьезный дефицит ресурсов. БАПОР, которое оказывает медико-санитарную помощь беженцам, неправительственные организации, работающие в этом районе, и даже частные службы медико-санитарной помощи, как правило, испытывают нехватку средств или находятся в критической финансовой ситуации. В этой связи помощь со стороны международного сообщества и децентрализация медико-санитарных услуг в целях адаптации к ограничениям на передвижение медико-санитарных работников и пациентов дают возможность оказывать основные медико-санитарные услуги в периферийных районах, позволяя тем самым предотвратить дальнейшее ухудшение состояния здоровья палестинского населения.

6. В резолюции WHA56.5 предлагается создать комитет по выяснению фактов в связи с ухудшением медико-санитарной ситуации на оккупированной палестинской территории. В нынешних обстоятельствах такой комитет пока еще не имеет возможности выполнить возложенную на него задачу.

7. ВОЗ принимает меры по удовлетворению потребностей палестинского населения в сотрудничестве с БАПОР как на региональном, так и на глобальном уровнях уже в течение более 50 лет. Через посредство Регионального бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья Организация оказывает помощь Министерству здравоохранения Палестины посредством осуществления соответствующей программы, ориентированной на принятие некоторых специфических мер в области здравоохранения. Кроме того, она

работает с населением, проживающим на Западном берегу и в секторе Газа, по линии Специальной программы технической помощи, учрежденной в 1994 г. в целях содействия укреплению здоровья палестинского населения посредством укрепления системы здравоохранения на основе равенства, эффективности и устойчивости и решения более широких социальных, экономических, экологических и культурных аспектов, определяющих состояние здоровья, в особенности тех, кто больше всего страдает от израильско-палестинского конфликта. Она поддерживает прямую связь с Министерством здравоохранения Палестинского органа и оказывает ему помощь, а также поддерживает связь и активно сотрудничает с Министерством здравоохранения Израиля.

8. В 2003 г. ВОЗ продолжала оказывать поддержку Министерству здравоохранения Палестины в разработке стратегических ответных мер по удовлетворению потребностей в сфере здравоохранения. В сотрудничестве с правительствами Италии и Соединенных Штатов Америки ВОЗ ведет веб-сайт "Health Inforum" – орган, который собирает и распространяет информацию о состоянии здравоохранения¹. "Health Inforum" имеет целью расширить директивные возможности рабочей группы сектора здравоохранения и проводит работу по сведению воедино данных о состоянии здоровья и деятельности сектора здравоохранения, о состоянии медико-санитарных учреждений и о наличии товаров медицинского назначения.

9. С помощью Министерства здравоохранения и других участников ВОЗ разработала общий план в области психического здоровья и осуществляет финансируемую Европейской комиссией программу по улучшению системы оказания медико-санитарных услуг в области психического здоровья. Организация также участвует в подготовке обзора сектора здравоохранения Палестины вместе с Европейской комиссией, Всемирным банком и правительствами Италии и Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии.

10. ВОЗ сохраняет свою координирующую роль в Рабочей группе сектора здравоохранения в качестве технического консультанта, где она представляет другие организации системы Организации Объединенных Наций. В этом же контексте были созданы тематические подгруппы по питанию, психическому здоровью, информации о системе управления в сфере здравоохранения и репродуктивному здоровью. ВОЗ вместе с Министерством здравоохранения Палестинского органа выполняет функции сопредседателя на проводимых раз в два месяца координационных совещаниях по оказанию чрезвычайной помощи на Западном берегу и в секторе Газа и в последнее время – на уровне районов. Участники этих координационных совещаний анализируют воздействие разделяющей "стены" на состояние здоровья палестинского населения. Одна из задач заключается в обеспечении возможности въезда и работы на оккупированной палестинской территории на прогнозируемой и своевременной основе персонала Организации Объединенных Наций, включая сотрудников ВОЗ.

11. ВОЗ предпринимает шаги по обеспечению дополнительного финансирования мер в области здравоохранения на оккупированных палестинских территориях, в частности по

¹ www.healthinforum.org.

удовлетворению срочных медико-санитарных потребностей палестинского народа. ВОЗ стремится поддерживать эффективную связь между палестинскими и израильскими медико-санитарными работниками, неправительственными организациями и учреждениями здравоохранения. ВОЗ стремится выработать общую позицию для диалога и использовать любую возможность в целях содействия открытому обсуждению и сотрудничеству. В настоящее время осуществляется проект "партнерство городов", в котором участвуют европейские, палестинские и израильские города и который ориентирован на проведение медико-санитарных и социальных мер. ВОЗ также разработала вместе с Управлением Организации Объединенных Наций по координации гуманитарной деятельности, ЮНИСЕФ, ПРООН, БАПОР, ВПП и ЮНФПА стратегию массово-просветительской работы по вопросам здравоохранения на оккупированных палестинских территориях и осуществляет конкретные инициативы по укреплению здоровья и поощрению прав человека.

= = =