



# ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ВОСЬМАЯ СЕССИЯ  
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
Пункт 15 предварительной повестки дня

A58/INF.DOC./4  
17 мая 2005 г.

---

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

По просьбе Правительства Израиля Генеральный директор имеет честь в приложении к данному документу направить Пятьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад Министерства здравоохранения Израиля.



ПРИЛОЖЕНИЕ

**Доклад Министерства здравоохранения Израиля  
Пятьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи  
здравоохранения  
май 2005 г.**

**по вопросу:**

**ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕЖДУ МИНИСТЕРСТВОМ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИЗРАИЛЯ И ОРГАНАМИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПАЛЕСТИНЫ  
2004-2005 гг.**

**A. Надежда на то, что наступит эра примирения и мира после ухода из сектора Газа и некоторых областей Северной части Самарии**

1. Мы надеемся на то, что находимся накануне новой эры мира. Вывод войск из сектора Газа и северной части региона Самарии должен произойти в течение ближайших нескольких месяцев, одновременно с осуществлением ряда двусторонних шагов, направленных на укрепление взаимного доверия.

2. По результатам этих шагов, улучшение положения приведет к потеплению отношений и постепенной активизации сотрудничества между Министерством здравоохранения Израиля и Органами здравоохранения Палестины.

**B. Органы здравоохранения Палестины осуществляют независимое руководство и управление медико-санитарными службами на протяжении более 10 лет**

3. Органы здравоохранения Палестины обладают всей полнотой ответственности за управление медико-санитарными службами на палестинских автономных территориях с момента передачи ответственности от органов гражданского управления Израиля Палестинским органам власти в 1994 году. Сектор Газа и Иерихон были отданы под управление палестинцам 18 мая 1994 г., а системы здравоохранения остальной части Западного берега были переданы 1 декабря 1994 года.

**C. Сотрудничество Израиля и Палестины с 1 декабря 1994 г. до 29 сентября 2000 г. (дата начала "второй интифады")**

4. В период, когда полномочия в отношении систем здравоохранения передавались Палестинским органам власти, были образованы совместные израильско-палестинские комитеты:

- для создания схемы сотрудничества между двумя сторонами;
- для обсуждения профессиональных вопросов;
- для обмена информацией, данными и мнениями по различным вопросам здравоохранения и медицины;
- и также для координации общей политики.

Шесть совместных комитетов были наделены полномочиями по разработке политики в следующих областях:

- (1) Общественное здравоохранение и эпидемиология
- (2) Санитарное состояние окружающей среды
- (3) Безопасность пищевых продуктов и контроль качества
- (4) Фармакология и фармацевтические препараты

- (5) Медицинская помощь в израильских больницах пациентам из Палестины
- (6) Программы обучения и постдипломные курсы для палестинцев в израильских учебных медицинских центрах.

5. В состав совместных комитетов были назначены видные израильские и палестинские врачи, а также эксперты в соответствующих областях. Эти специалисты совместно трудились в коллегиальной обстановке, устанавливая плодотворное сотрудничество, которое было благотворным для обеих сторон.

6. В конце 1997 г. Палестинский министр здравоохранения принял произвольное политическое решение приостановить деятельность двух комитетов: тех, которые занимались медико-санитарной помощью в Израиле, а также тех, которые имели дело с программами обучения и постдипломным обучением для палестинцев в Израиле. Несмотря на приостановку работы комитетов, палестинцы по-прежнему получали медицинскую помощь в больницах в Израиле как и прежде, а палестинским врачам было разрешено продолжать ординатуру и заниматься другой профессиональной деятельностью в учебных центрах в Израиле.

**D. Последствия "второй интифады" (конец сентября 2000 г. до конца 2004 г.) в сфере медико-санитарной помощи и медицины для гражданского населения Палестины и Израиля**

7. Палестинская кампания террора была начата 29.9.2000. Одновременно коренным образом изменилось отношение Палестинских органов власти. К сожалению, палестинское руководство решило вовлечь вопросы медицины и здравоохранения в политический конфликт. Палестинский министр здравоохранения вновь принял произвольное политическое решение приостановить все совещания и мероприятия остальных четырех совместных комитетов. На основе этого указания комитеты, занимающиеся вопросами здравоохранения и эпидемиологии, окружающей среды, контролем качества пищевых продуктов, а также фармакологией и фармацевтическими препаратами, прекратили свою деятельность. После того, как силы обороны Израиля обнаружили в апреле 2002 г., что автомобили скорой помощи Палестинского Красного Креста (ПКК) использовались для транспортировки террористов и оружия, ПКК прекратил всякое сотрудничество с Magen David Adom (Израильской ассоциацией по оказанию неотложной медицинской помощи).

8. Несмотря на терроризм, Израиль не отступил от своей гуманитарной политики. Израиль продолжает госпитализировать палестинских пациентов и предоставлять амбулаторную медицинскую помощь в израильских больницах. Magen David Adom продолжает обеспечивать неотложную медицинскую помощь всем, кому она необходима. Кроме того, Израиль обеспечивает Органы здравоохранения Палестины санитарно-гигиеническими лабораториями. Израиль обеспечивает учебные программы и постдипломное обучение для врачей и других специалистов здравоохранения и содействует переводу медицинских пожертвований и медицинского оборудования в центры на палестинских территориях.

9. Организации, такие как Хамас, Исламский Джихад и Бригада мучеников Аль-Аксы организации Фатах, а также отдельные лица в палестинской полиции и силах безопасности планировали и осуществляли жестокие террористические акты в городах и населенных пунктах Израиля, в том числе с участием террористов-самоубийц. Большое число палестинских детей и подростков жестоко и цинично использовалось террористическими организациями, и во многих случаях эти дети поощрялись идти на самоубийство при выполнении террористических актов против гражданского населения Израиля.

10. Тысячи гражданских лиц Израиля были убиты и ранены в ходе террористических актов. Возможности израильских больниц напряжены до предела в попытке справиться с ошеломляющим числом жертв терроризма, включая женщин, детей и престарелых. Дополнительным непосильным бременем для больниц в Израиле является необходимость во всякий момент находиться в состоянии постоянной готовности к возможности еще одного террористического нападения.

11. Учитывая предупреждения о планируемых террористических нападениях на входе в израильские больницы с использованием палестинских машин скорой помощи или украденных израильских эвакуационных транспортных средств, больницам приходится проявлять чрезвычайную осторожность при приближении палестинских и израильских автомашин скорой помощи к зданиям. Необходимость заставляет принимать строгие меры безопасности, прежде чем автомашина скорой помощи допускается в непосредственную близость к зоне приемного отделения и прежде чем пациенты, сопровождающие лица и медработники допускаются в приемное отделение.

12. В итоге все более частое использование машин скорой помощи и медицинских транспортных средств террористическими организациями подчеркнуло необходимость проведения тщательного осмотра палестинских медицинских и эвакуационных транспортных средств на контрольно-пропускных пунктах израильских сил обороны, несмотря на связанные с этим трудности и неудобства. Это необходимо делать, для того чтобы защищать наше гражданское население, обеспечивая такое положение, чтобы автомашины скорой помощи не использовались этими организациями для незаконного провоза террористов или оружия в Израиль.

#### **Е. Израильско-палестинское сотрудничество в области здравоохранения и медицины с апреля 2004 г. по апрель 2005 года**

13. (1) Предоставление медико-санитарной помощи палестинским пациентам в израильских больницах.

На протяжении минувшего года в израильских больницах прошло лечение около 35 000 пациентов из Западного берега и сектора Газа. Десять тысяч из них были госпитализированы и около 25 000 направлены в амбулатории, в том числе для лечения в центрах дневной помощи, проведения радиотерапии, получения консультаций в амбулаториях, прохождения сложных диагностических и исследовательских процедур и проведения лабораторных анализов. Несмотря на то, что Палестинские органы власти прекратили выплаты израильским больницам, израильские медицинские центры

продолжают принимать на лечение палестинцев без каких бы то ни было задержек или ограничений.

(2) Оказание неотложной медицинской помощи палестинцам силами сотрудников МДА - израильской ассоциации по оказанию неотложной медицинской помощи.

(3) Обеспечение санитарно-гигиеническими лабораториями Органов здравоохранения Палестины.

Санитарно-гигиенические лаборатории, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Израиля, продолжают оказывать помощь Органам здравоохранения Палестины, в частности в проведении лабораторных анализов на полиомиелит и другие вирусные заболевания.

(4) Обеспечение транзита переданных в дар медицинских препаратов и медицинского оборудования из-за границы в направлении палестинских территорий.

(5) Обеспечение работы учебных программ и постдипломного обучения для палестинских врачей и других специалистов-медиков в израильских медицинских учреждениях.

В течение минувшего года в различных учебных программах в Израиле принимали участие 53 палестинца:

- 21 врач принимал участие в долгосрочных программах, 8 из них обучались по полному курсу в ординатуре или по курсу, предусматривающему получение диплома.
- 6 врачей принимали участие в краткосрочных программах подготовки.
- 9 врачей участвовали в различных медико-санитарных мероприятиях 1-2 раза в неделю или работали в ночную смену в больницах.
- 3 врача участвовали в научных исследованиях в области гематоонкологии.
- 1 стоматолог участвовал в научном исследовании в области стоматологии.
- 4 фармацевта и аптекаря участвовали в научно-исследовательских проектах на Факультете фармацевтики Еврейского университета в Иерусалиме.
- 4 дипломированных медсестры проходили обучение по краткосрочному курсу в отделении медицинской онкологии.
- 5 техников-лаборантов прошли интенсивный курс продолжительностью в одну неделю в области процедур микробиологического анализа в целях микробиологической проверки пищевых продуктов.

(6) На протяжении минувшего года было проведено несколько консультативных совещаний специалистов по важным вопросам общественного здравоохранения и инфекционных заболеваний с участием палестинских и израильских специалистов общественного здравоохранения.

**Е. Израиль надеется положить конец палестинскому терроризму, возобновить диалог в интересах восстановления мира и положить начало новой эре плодотворного сотрудничества между Министерством здравоохранения Израиля и Органами здравоохранения Палестины**

14. Министерство здравоохранения Израиля полагает, что еще до того, как начнутся политические переговоры, сотрудничество между двумя сторонами в области здравоохранения и медицины будет незамедлительно возобновлено без всяких ограничений.

15. Министерство здравоохранения Израиля призывает Органы здравоохранения Палестины обратиться с призывом к политическому руководству, с тем чтобы оно дало официальное согласие на возобновление работы шести совместных комитетов в области медицины и здравоохранения на благо обоих народов.

16. Министерство здравоохранения Израиля непоколебимо верит, что сотрудничество в вышеуказанных областях явится краеугольным камнем в деле развития и укрепления основы для создания прочного, стабильного и продолжительного мира.

= = =