



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**ПЯТЬДЕСЯТ ДЕВЯТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 13 предварительной повестки дня**

**A59/INF.DOC./1
11 мая 2006 г.**

Медико-санитарные условия проживания населения на оккупированной территории Палестины, включая восточный Иерусалим, а также на оккупированных Голанских сирийских высотах

Генеральный директор имеет честь предложить вниманию Ассамблеи здравоохранения прилагаемый доклад Исполняющего обязанности директора Отдела здравоохранения БАПОР за 2005 год.

ПРИЛОЖЕНИЕ

ДОКЛАД ИСПОЛНЯЮЩЕГО ОБЯЗАННОСТИ ДИРЕКТОРА ОТДЕЛА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БАПОР ЗА 2005 г.

ГУМАНИТАРНЫЕ И МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ УСЛОВИЯ

1. Год 2005 принес надежды и ожидания в отношении разрыва круга насилия. Однако даже по наилучшему сценарию развития событий международному сообществу следует быть информированным в отношении существующих и будущих проблем.

Общие потери

2. В 2005 г. по-прежнему происходили акты насилия, гибли люди и имели место разрушения на оккупированной территории Палестины с тех пор, как в сентябре 2000 г. разразился гуманитарный кризис. В результате ряда военных вторжений в лагеря значительно возросли потери среди населения пострадавших общин. По данным Палестинского центрального статистического бюро с сентября 2000 г. по конец 2005 г. были убиты 3942 палестинца, живших на оккупированной территории Палестины, - 1870 человек на Западном берегу и 2072 человека в секторе Газа - и 29 434 человека получили ранения. Особо трагичным аспектом этой статистики является число унесенных за этот период детских жизней: соответственно 344 и 440 человек в секторе Газа и на Западном берегу, что составляет 19,9% от общего числа случаев смерти, и более 12 300 детей получили ранения. Двенадцать убитых являлись сотрудниками БАПОР и 159 - учащимися школ БАПОР, четверо из которых погибли в 2005 г. под обстрелом израильтянами школ БАПОР. Кроме того, были ранены в общей сложности 1548 детей, посещающих школы БАПОР, 10 из которых получили ранения в школьных помещениях. С сентября 2000 г. общие потери Израиля составили 1084 человека убитыми и 7633 ранеными.

Разрушение домов

3. Разрушение домов и выкорчевывание деревьев стало еще одним трагичным проявлением кризиса. Во время военных действий, проводимых Израилем, в секторе Газа по состоянию на 31 декабря 2005 г. в общей сложности были полностью разрушены или разрушены до такой степени, что не подлежат ремонту 2991 дом, в которых проживали 5193 семьи (28 483 человека). Из них в 2521 доме находились 4337 семей беженцев (24 151 человек), из которых 3507 семей (19 375 человек) к настоящему времени были зарегистрированы в качестве лиц, имеющих право на получение помощи, в соответствии с планом Агентства по обеспечению новым жильем. На Западном берегу со времени начала кризиса в общей сложности было разрушено 1476 домов.

4. В 2005 г. в секторе Газа в результате действий сил обороны Израиля не были разрушены и не пострадали дома, в которых проживали беженцы. Это является основной переменной по сравнению с 2004 г., когда в результате израильских вторжений произошли значительные разрушения в Рафахе и Джабалии. В секторе Газа также наблюдалось

сокращение операций по сравшиванию с землей. Всего 180 гектаров сельскохозяйственной земли были расчищены бульдозерами. Операции по расчистке бульдозерами прекратились в апреле 2005 года. Уничтожение фруктовых деревьев в значительной степени способствовало потере продовольственной безопасности в секторе Газа. Например, за последние четыре года были уничтожены 50% фруктовых садов в Бейт-Хануне.

5. Обеспечение новым жильем семей беженцев, оставшихся без крова в результате действий сил обороны Израиля во время интифады, остается высоким приоритетом БАПОР в этой области. К настоящему времени Агентство смогло обеспечить финансирование строительства 2402 новых жилых домов для размещения 2563 пострадавших семей беженцев. Для обеспечения новым жильем оставшихся 944 семьи беженцев в 879 жилых домах по-прежнему требуются 20 млн. долл. США. Это является дополнением к сметной сумме в размере 1,1 млн. долл. США, необходимой для ремонта приблизительно 887 пострадавших жилищ для 1125 семей.

6. В качестве части предложения по разъединению Агентство планирует восстановить 3644 дома для особо бедствующих в секторе Газа и отремонтировать дополнительно 2655 домов. Затраты на эти мероприятия составляют приблизительно 74 494 200 долл. США. К настоящему времени Агентство имеет дефицит в размере 68 200 000 долл. США. Выполнение этой работы потребует приблизительно 1,2 миллиона рабочих дней. На Западном берегу Агентство восстановит 678 домов и произведет ремонт 447 домов с затратами в размере 8 370 000 долл. США, что таким образом составит 112 000 рабочих дней.

7. В секторе Газа, согласно Палестинскому центру по правам человека, израильские войска сравняли с землей приблизительно 31 500 кв. м. земли, большая часть которой являлась сельскохозяйственными угодьями. Это представляет приблизительно 10% всей земли в секторе Газа. Были разрушены или повреждены приблизительно 656 коммерческих предприятий, фабрик или школ.

Проблемы доступа

8. Оккупированная территория Палестины контролируется с помощью густой сети постоянных и передвижных контрольно-пропускных пунктов, дорожных застав, земляных насыпей и иных мер, призванных отслеживать и ограничивать перемещения палестинцев. В настоящее время более 700 постов блокирования ограничивают перемещение палестинских товаров и населения на Западном берегу, тогда как сектор Газа часто оказывается разделенным с помощью контрольно-пропускных пунктов на три зоны. В секторе Газа после разъединения в феврале 2005 г. кабинетом министров Израиля был утвержден измененный маршрут, но предвидятся новые трудности, связанные с доступом.

9. Ожидается также дальнейшее ухудшение жизненного уровня зарегистрированных БАПОР палестинских беженцев в результате усиления ограничений права выбора и прохода, ограничивающих способность людей, подающих заявление о предоставлении разрешений на посещение земельных участков, расположенных к западу от воздвигнутой стены в северных районах на Западном берегу. Продолжение возведения стены в южном

направлении в том виде, в котором она существует в северных районах, вызовет увеличение ограничения доступа и повышение угрозы собственности на землю в Палестине. Это окажет пагубное воздействие на средства к существованию отдельных лиц и семей, а также ограничит развитие сельских и городских общин в Палестине.

10. Стена/ограда, возводимая в настоящее время на Западном берегу, усугубляет ограничения на передвижение, лишая палестинцев доступа к их земельным участкам, работе и торговым возможностям в Израиле. Израиль приступил к строительству стены/ограды в июне 2002 г. в порядке меры безопасности. Она включает систему оград, траншей и колючей проволоки, песчаные сторожевые зоны, электронную систему слежения, дороги для патрулей и буферные запретные зоны. Согласно данным, опубликованным в октябре 2005 г., общая протяженность разделяющей стены составляет 680 километров; из которых 31% этой стены уже воздвигнуты, еще 16,5% строятся, 43% были утверждены, но строительство еще не началось, а 9,5% еще окончательно не утверждены. Во многих местах стена/ограда отклоняется на восток от линии перемирия 1948 г. и на Западный берег, изолируя палестинские семьи от их земель, общин и услуг; в результате пострадают около 490 000 палестинцев. Завершение запланированной оградительной стены вокруг Иерусалима окажет значительное влияние на способность БАПОР предоставлять помощь общине беженцев на Западном берегу. Предполагается, что 60% персонала Агентства, работающего на местах на Западном берегу, имеющих вид на жительство на Западном берегу, и персонала из восточного Иерусалима, столкнутся с проблемами доступа при проезде на свое место работы в восточном Иерусалиме. Подобные ограничения затрагивают программы Агентства по предоставлению социальных и медико-санитарных услуг, а также пособий и образования.

Экономические условия

11. Со времени вспышки интифады в 2000 г. конфликт на оккупированной территории Палестины ускорил сползание экономики Палестины в глубокий упадок с высоким уровнем безработицы, что привело к повышению уязвимости среди населения. Это заставило Палестинский орган и донорское сообщество переориентировать основную помощь в области развития в сторону создания социальной защиты населения, причем БАПОР уделяет особое внимание вопросам предоставления основной гуманитарной поддержки посредством своей сети чрезвычайных мероприятий в области социальной безопасности и уменьшения нищеты дополнительно к оказанию его регулярной помощи общине беженцев в Палестине, которая представляет 40% палестинского населения на оккупированной территории Палестины.

12. Как показали исследования, проведенные Центральным статистическим бюро Палестины, за последние четыре года уровни бедности колебались в пределах 58%-70% и достигли 85% в секторе Газа. Используя другую систему установления черты бедности, Всемирный банк недавно установил, что приблизительно 47% палестинцев живут в бедности с уровнем 2,30 долл. США на человека в день, а 16% населения (представляющего более 600 000 палестинцев) живет в нищете на грани выживания (те, которые не могут или с трудом могут получить основные средства для выживания) на уровне 1,60 долл. США в день. Макроэкономические данные Всемирного банка

иллюстрируют масштабы и скорость разрушения: к концу 2002 г. реальный валовой внутренний продукт на душу населения упал до 37% от его уровня до интифады и в 2003 г. оставался на уровне 35%.

13. На оккупированной территории Палестины в течение 2005 г. продолжали ухудшаться социально-экономические условия без каких-либо заметных улучшений со времени израильского разъединения, даже до победы Хамаза на выборах в законодательные органы Палестины в январе 2006 года. Экономика остается серьезно пострадавшей и разрушенной в результате ограничений на передвижение товаров и людей, которые нанесли ущерб коммерческим предприятиям, оставили большинство населения ниже черты бедности и создали условия, неблагоприятные для устойчивого развития или иностранных инвестиций.

14. Согласно последним имеющимся данным Палестинского центрального статистического бюро безработица в секторе Газа возросла с 15,5% в третьем квартале 2000 г. до 34,6% в третьем квартале 2005 года. На Западном берегу за этот же период безработица возросла с 7,5% до 25,5%. Это неизбежно привело к резкому увеличению бедности. По данным Всемирного банка, в 2004 г. 47% населения находились ниже черты бедности, особенно в секторе Газа, где показатель нищеты составил 65%. Многие пострадавшие живут в условиях крайней нищеты. Нищета на грани выживания составила 23%. Согласно статистическим данным Центрального статистического бюро Палестины, во второй половине 2005 г. 62,5% всех семей на оккупированной территории Палестины находились за чертой бедности. В реальном выражении это означает, что более 2,2 миллиона человек пытаются прожить менее, чем на 2 долл. США на человека в день, что ставит их за черту бедности, установленную в глобальном масштабе Всемирным банком. Особо страдают беженцы, поскольку они традиционно зависят от заработков в Израиле, располагают меньшими активами, которые можно продать, и неоднократно подвергаются вторжениям израильской армии в лагеря, что ведет к еще большему истощению их ресурсов. Согласно данным исследования, проведенного Институтом исследований в области развития, которые были опубликованы в июле 2005 г., выживает один из трех беженцев, живущих в лагерях на оккупированной территории Палестины, получая менее 1 долл. США в день, а семьи не в состоянии удовлетворять ежедневные потребности.

Исследование уровней семейных доходов

15. Согласно результатам исследования, проведенного Центральным статистическим бюро Палестины, среднемесячный доход на оккупированной территории Палестины сократился с 520 долл. США в период до интифады Аль-Аксы до уровня 320 долл. США в течение четвертого квартала 2005 года. Это сокращение варьируется по регионам: среднемесячный доход населения на Западном берегу сократился с 600 долл. США до 400 долл. США, а в секторе Газа - с 360 долл. США до 240 долл. США. Палестинские семьи в количестве 60,4% указали, что их доходы сократились в течение интифады Аль-Аксы (62,5% на Западном берегу и 56,4% в секторе Газа); 51,6% семей потеряли более 50% своего обычного дохода (45,9% на Западном берегу и 64% в секторе Газа).

Стратегии преодоления трудностей в отношении экономического положения

16. Как показали исследования в течение последних 12 месяцев, 47,8% семей на оккупированной территории Палестины сократили свои расходы на основные нужды, 45,6% на Западном берегу и 52,2% в секторе Газа. Почти 87,9% обследованных семей принимали различные меры преодоления трудностей в зависимости от месячного дохода семьи. Задержки в оплате счетов, сокращение расходов и взятие займы по-прежнему являются основными стратегиями семей по преодолению трудностей, с тем чтобы пережить бедствия нынешнего кризиса. БАПОР, учреждения Палестинского органа, родственники и друзья, благотворительные организации и профсоюзы по-прежнему являются основными источниками помощи.

Гуманитарная помощь

17. Как показали исследования, 67% семей сообщают о том, что им необходима помощь: 64,6% на Западном берегу и 71,8% в секторе Газа. Однако лишь 27,2% опрошенных семей заявили, что они получали гуманитарную помощь в течение четвертого квартала 2005 года. Приблизительно 38,5% семей сообщили, что общая сумма полученной помощи составляет менее 40 долл. США, а 70,2% получали менее 60 долл. США. В плане частотности предоставления помощи семьям БАПОР занимает самое высокое место - 58,4%, за которым следуют учреждения Палестинского органа (включая министерство по социальным вопросам) на уровне 15,6%, а затем следуют родственники на уровне 11,6%, профсоюзы на уровне 8,1% и благотворительные организации и комитеты (включая Закат) на уровне 4,4%. Эти результаты также показывают, что 65,1% общего объема помощи предоставляются в форме поставок пищевых продуктов и 21,1% - наличными средствами. Данные исследования показали, что в ответ на тяжелое экономическое положение наблюдалось значительное сокращение расходов обследованных семей на основные потребительские товары: 93,6% сообщили о сокращении расходов на одежду; 80,9% - на пищевые продукты; 77,4% - на жилье; 69% - на увеселительные мероприятия и путешествия; 59,8% - на здравоохранение, а 50,8% - на образование. Как можно видеть на Таблице 1, эти цифры еще выше в секторе Газа, и они являются очень тревожными, показывая воздействие гуманитарного кризиса на население Палестины.

Отсутствие продовольственной безопасности

18. Высокие уровни бедности также еще более усугубили отсутствие продовольственной безопасности из-за ограниченного доступа к пищевым продуктам, вызванного комендантским часом и блокированием, а также высоким уровнем безработицы, истощением ресурсов, ослаблением стратегии преодоления трудностей и напряженностью в сетях социальной поддержки. По данным ВПП, по состоянию на середину 2004 г., примерно 1,2 миллиона человек или 38% населения на оккупированной территории Палестины жили в условиях отсутствия продовольственной безопасности. Еще 26% населения или 586 000 человек рискуют лишиться продовольственной безопасности. И в этом случае беженцы подвергаются большему риску: по оценкам, 39% беженцев живут в условиях отсутствия продовольственной безопасности по сравнению с 36% лиц, не являющихся беженцами. Продукты питания, как правило, имеются в секторе Газа и на

Западном берегу, но доступ к продовольствию ограничен по причинам физического и экономического характера.

ТАБЛИЦА 1. ПРОЦЕНТ СЕМЕЙ, СОКРАТИВШИХ РАСХОДЫ НА ОСНОВНЫЕ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИЕ ТОВАРЫ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 12 МЕСЯЦЕВ НА ЗАПАДНОМ БЕРЕГУ И В СЕКТОРЕ ГАЗА, 2005 г.

Основные потребительские товары	Оккупированная территория Палестины %	Регион	
		Западный берег %	Сектор Газа %
Одежда	93,6	91,6	97,2
Пищевые продукты	80,9	76,2	89,0
Жилье	77,4	76,6	78,9
Увеселительные мероприятия и путешествия	69,0	66,3	73,6
Здравоохранение	59,8	54,0	69,9
Образование	50,8	44,6	61,4
Прочее	2,4	2,8	1,6

19. Широкое распространение блокирования, комендантского часа и системы выдачи разрешений является нарушением обязательства соблюдать право на продовольствие, поскольку оно ставит под угрозу физический и экономический доступ к продовольствию, а также к обеспечению продуктами питания. Организация Объединенных Наций в июне 2003 г. сообщила, что "ограничение передвижения оказало серьезное воздействие на распространение и сбыт продовольственных товаров, что таким образом нарушает устойчивость поставок продуктов питания и серьезно сказывается на экономике фермеров/сельского населения". Согласно данным исследования, проведенного Агентством Соединенных Штатов по международному развитию, "дестабилизация рынка, вызванная комендантским часом, блокированиями, вооруженными вторжениями, закрытием границ и контрольно-пропускными пунктами, влияет на [доступность] основных продуктов питания с высоким содержанием белка, особенно мяса и птицы, а также молочных продуктов и, в частности, детской питательной смеси и порошкового молока".

20. В исследовании, проведенном Центральным статистическим бюро Палестины, в ходе которого семьям задавались вопросы об их высоком приоритете, на которые 37,1% палестинских семей ответили, что этим приоритетом являются продукты питания; 21,3% семей сказали, что этим приоритетом является работа, 20,2% семей выбрали деньги, 8,3% - образование и 5,4% - здравоохранение. Данное исследование также указало на меры строгой экономии продуктов питания, которые принимали семьи из-за тех лишений, которые они испытывают. В Таблице 2 показано, что в течение последних 12 месяцев

96,4% населения сократили расходы на мясо, 93,1% сократили расходы, связанные с качеством продуктов питания, которые они потребляют, 93,6% сократили расходы на количество фруктов, 83,9% сократили расходы на количество продуктов питания и 76,2% сократили свои расходы на молоко и молочные продукты. Данные, представленные в Таблице 2, показывают, что хотя серьезно пострадали обе территории, сектор Газа находится даже в худшем положении, чем Западный берег.

ТАБЛИЦА 2. ПРОЦЕНТ СЕМЕЙ, СОКРАТИВШИХ ЕЖЕМЕСЯЧНЫЕ РАСХОДЫ НА ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ В ТЕЧЕНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ НА ЗАПАДНОМ БЕРЕГУ И В СЕКТОРЕ ГАЗА, 2005 г.

Семьи сократили	Оккупированная территория Палестины %	Регион	
		Западный берег %	Сектор Газа %
Количество ежемесячно потребляемых мясных продуктов (мясо, куры, рыба)	96,4	95,3	98,0
Качественные продукты питания	93,1	91,0	96,2
Количество фруктов	93,6	90,4	98,2
Количество продуктов питания	83,9	82,9	85,3
Количество молока и молочных продуктов	76,2	70,5	84,6

Состояние здоровья

21. Несмотря на предпринимаемые исключительные усилия для предотвращения перебоев в обслуживании и падения качества, имеются признаки ухудшения состояния здоровья и питания населения. Уровни недостаточности питания среди палестинцев с сентября 2000 г. быстро ухудшились. Исследование, проведенное Университетами Джона Хопкинса/"Аль-Кудц", финансируемые Агентством Соединенных Штатов по международному развитию, показывает, что оккупированная территория Палестины, "и особенно сектор Газа, сталкивается с особой чрезвычайной ситуацией гуманитарного характера в отношении острой, средней и тяжелой недостаточности питания". В докладе личного посланника Генерального секретаря по гуманитарным вопросам, Catherine Bertini, (2002 г.) также отмечается увеличение недостаточности питания в качестве показателя нарастающего гуманитарного кризиса. В 2002 г. от недостаточности питания страдали более 22% детей в возрасте до пяти лет (9,3% - от острой недостаточности питания и 13,2% - от хронической недостаточности питания). Последние исследования, о которых сообщила ЮНИСЕФ, показали, что 350 000 детей имеют задержку роста, причем бремя недостаточности питания приходится в основном на детей в возрасте 12-23 месяцев. Более 15% этих детей получают недостаточное питание в этот период, важный для их будущего развития, что делает их даже более уязвимыми после окончания периода детства.

22. Обследования, проведенные БАПОР в 2004 г. с целью установления распространенности железодефицитной анемии у детей в возрасте от 6 до 36 месяцев, беременных женщин и кормящих матерей, показали, что уровни анемии в секторе Газа достигают 54,7% у детей, 35,7% у беременных женщин и 45,7% у кормящих матерей. Соответствующими уровнями на Западном берегу были 34,3% у детей, 29,5% у беременных женщин и 23,1% у кормящих матерей. Высокая распространенность анемии у многих детей будет оказывать постоянное негативное воздействие на их физическое и психическое развитие. Стоит упомянуть тот факт, что в секторе Газа распространенность анемии у детей в возрасте 6-12 месяцев достигла 75%.

23. В течение 2005 г. исследование, проведенное БАПОР по оценке распространенности анемии у детей в первом-девятом классах, показали, что общая распространенность анемии у школьников составляет 23,9% в секторе Газа и 14,7% на Западном берегу. Анализ данных по областям в секторе Газа показал, что распространенность анемии у школьников первых классов составила 36,3%, что превысило 20%-ый минимальный приемлемый уровень ВОЗ во всех районах и поэтому может рассматриваться в качестве проблемы общественного здравоохранения. Кроме того, распространенность анемии в некоторых районах была гораздо выше, чем в других. Тревожные показатели были зарегистрированы среди школьников первых классов на уровне 59,9% в Хан Юнисе, 52,3% в Джабалии и 30,4% в Рафахе. У школьников девятого класса наивысший показатель анемии был зарегистрирован в школах Хан Юниса - 29,5% у школьников. Хотя распространенность анемии у школьников на Западном берегу составляла почти 15%, однако существовали определенные группы школьников с более высокой распространенностью анемии, в таких школах, как школы Акабата Жабра, где показатель анемии достиг 33,5% у обучающихся первого года обучения, 26,7% у учащихся девятого года обучения и 28,6% - у девочек девятого года обучения в Амари.

24. Следует упомянуть тот факт, что высокий показатель анемии продолжает сохраняться, несмотря на вмешательства БАПОР, которые включают предоставление медицинских добавок железа детям, больным анемией, посредством медицинских служб по охране здоровья матери и ребенка, обогащение пшеничной муки добавками железа и соли фолиевой кислоты, а также другие меры общественного здравоохранения. Однако из-за финансовых ограничений БАПОР не смогло предоставить детям железо для профилактики. Исследование, финансируемое Агентством Соединенных Штатов Америки по международному развитию, показало, что 22% детей имеют низкие уровни содержания витамина А в плазме. В соответствии с критериями ВОЗ по оценке недостаточности витамина А в общине, установленную распространенность можно отнести к тяжелой категории ($\geq 20\%$), которая является проблемой общественного здравоохранения.

25. Кроме того, в настоящее время дети растут, зная в основном лишь что такое тиранья и насилие. Обследование 1266 детей на Западном берегу и в секторе Газа показало, что 48% непосредственно на себе испытали насилие или были свидетелями насилия в отношении ближайшего члена семьи. В период после декабря 2003 г. произошла крупная вспышка эпидемического паротита на Западном берегу, которая началась в Наблусе и распространилась на другие районы. От этой вспышки всего пострадали 3861 беженец, из которых - 71,3% были детьми в возрасте до 15 лет. Из числа пострадавших 68,1% были

ранее сделаны прививки. Вспышка достигла своего пика в апреле-мае 2004 г. и полностью утихла в мае 2005 года. Были зарегистрированы осложнения у 38 человек (1% от общего числа случаев заболевания): у 18 человек был зарегистрирован орхит, у 14 человек - панкреатит и у трех человек - менингит. Кроме того, в трех случаях были зарегистрированы осложнения нескольких видов. Все больные с осложнениями были госпитализированы; не было зарегистрировано ни одного случая смерти. БАПОР принимало участие в кампании по вакцинации против кори-паротита-краснухи, проведенной в мае 2005 г. и организованной в сотрудничестве с ЮНИСЕФ и министерством здравоохранения на Западном берегу, в течение которой были сделаны прививки 58 561 обучающемуся в школах БАПОР и профессиональных учебных центрах, причем охват составил 96%.

26. В процессе исследования, проведенного БАПОР в течение 2005 г., было выявлено, что общая распространенность использования современных контрацептивных средств, предоставленных Агентством, возросло с 32,1% в 1995 г. до 49,9% в 2000 г. и 55,4% - в 2005 г., причем максимальная распространенность (69,0%) была в Ливане, за которым следовали Сирия (67,2%), Западный берег (56,3%), Иордания (53,0%), и самая низкая распространенность наблюдалась в секторе Газа (33,7%). Хотя было достигнуто заметное улучшение, о чем свидетельствует увеличение распространенности использования современных контрацептивных средств в секторе Газа с 23,7% в 1995 г. до 36,5% в 2000 г., с 2000 г. наблюдается понижение. Это можно было объяснить за счет изменения в репродуктивном поведении среди беженцев и повышения желания иметь больше детей, что не является неожиданным в условиях конфликтных ситуаций, связанных с высоким уровнем летальных исходов.

Доступ к службам здравоохранения

27. Результаты исследования, проведенного Центральным статистическим бюро Палестины показали, что высокий процент семей имеют проблемы, связанные с доступом к службам здравоохранения: 28,3% имеют проблемы из-за военных контрольно-пропускных пунктов, 37,3% - из-за блокирования доступа Израилем и 45,7% - из-за высокой стоимости медицинского лечения. Анализ данных, представленных БАПОР по иммунизации на Западном берегу, организованной по районам и центрам здравоохранения, показал, что чрезвычайные усилия, предпринимаемые медико-санитарными работниками и успешное сотрудничество с руководством общественного здравоохранения, неправительственными организациями и организациями в общинах привели к существенному повышению охвата иммунизацией на Западном берегу в целом, а также в некоторых районах с низким уровнем охвата, выявленных в течение 2004 г., в частности в районах Иерусалима и Хеврона. Уровень охвата всеми вакцинами в центре здравоохранения в Хевроне повысился с 83% в 2004 г. до 100% в 2005 г., тогда как в центре здравоохранения в Иерусалиме он повысился с 85% в 2004 г. до 98% в 2005 г., а в центре здравоохранения в Каландии - с 90% в 2004 г. до 100% в 2005 году. Охват иммунизацией бустерными дозами также повысился в центре здравоохранения в Иерусалиме с 75,6% в 2004 г. до 97,9% в 2005 г., в Каландии - с 79,6% в 2004 г. до 100% в 2005 г. и в центре здравоохранения в Хевроне - с 89,7% в 2004 г. до 90,7% в 2005 году.

ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ БАПОР

Обращения об оказании чрезвычайной помощи

28. С октября 2000 г. БАПОР обращалось восемь раз с призывами о поддержке его программы чрезвычайной гуманитарной помощи на оккупированной территории Палестины в дополнение к его регулярной программной деятельности. В рамках этих призывов БАПОР запросило финансирование на уровне 924,7 млн. долл. США и получило 501,4 млн. долл. США, как показано в Таблице 3.

ТАБЛИЦА 3. ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО ОБРАЩЕНИЯМ ОБ ОКАЗАНИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ ПОМОЩИ (В МЛН. ДОЛЛ. США)

	Обращения в 2000-2003 гг.		Обращение в 2004 г.*		Обращение в 2005 г.		Общий итог	
	Сумма	%	Сумма	%	Сумма	%	Сумма	%
Запрошенная сумма	529,8		209,4		185,5		924,7	
Подтвержденные обязательства	323,4	61	98,6	47	92,9	50	514,9	56
Полученная сумма	318,7		109,0		73,7		501,4	
Общая недофинансированная сумма	206,4	39	110,8	53	92,6	50	409,8	44

* Включает дополнительное обращение в отношении Рафаха (запрошенная сумма составила 15,8 млн. долл. США, обещанная сумма - 6,9 млн. долл. США, полученная сумма - 3,6 млн. долл. США).

29. Кроме того, БАПОР предприняло девятое Экстренное обращение с целью поддержания в 2006 г. программы чрезвычайной гуманитарной помощи на уровне 95,5 млн. долл. США, что меньше предыдущих запрошенных сумм для оказания чрезвычайной помощи, поскольку расходы на чрезвычайные медицинские поставки, госпитализацию и психологическое консультирование и поддержку были включены в регулярный бюджет.

Программа чрезвычайной помощи

30. БАПОР проявляет заботу почти о половине населения на оккупированной территории Палестины и является крупнейшей гуманитарной организацией в Регионе. В соответствии с указаниями ВОЗ оперативные ответные меры для борьбы с кризисом следует направить на обеспечение выживаемости и охраны здоровья пострадавшего населения. Основные элементы ответных мер включают равный доступ к достаточному объему безопасной воды, гигиенической санитарии, продуктам питания и жилью, а также защиту пострадавшего населения в случае ухудшения состояния здоровья и насилия. Агентство не располагает ни мандатом для решения вопросов о защите, ни мандатом для

контроля природных ресурсов; тем не менее, БАПОР разработало обновленный комплекс мер для уменьшения наихудших последствий конфликта для общин беженцев в пределах имеющихся средств. Эти меры включают программы обеспечения занятости, оказания помощи деньгами и в натуральном виде, продовольственную помощь, восстановление и ремонт поврежденной в результате конфликта инфраструктуры, неотложную медицинскую помощь и психологическое консультирование и поддержку.

31. Чрезвычайные мероприятия по обеспечению занятости. Цель этой программы заключается в том, чтобы сдерживать и ослаблять последствия социально-экономического кризиса, с которым сталкиваются беженцы посредством создания временных рабочих мер, использования как прямого найма на работу (в тех случаях, где БАПОР имеет средства и осуществляет руководство программой работы), так и косвенного найма на работу (в тех случаях, где БАПОР финансирует и руководит мероприятиями, осуществляемыми посредством организаций в общине). Поддержание уровней обслуживания, осуществляемого БАПОР и инфраструктурой, является вторичной целью программы предоставления временных рабочих мест. В соответствии с данной программой был произведен набор персонала, с тем чтобы удовлетворить дополнительные просьбы к БАПОР по предоставлению медико-санитарных услуг или по замене персонала, который не смог достичь своего места работы из-за ограничений на передвижение транспорта и персонала. В секторе Газа были взяты на работу 82 медицинских сотрудника, а на Западном берегу были взяты 92 сотрудника.

32. Продовольственная помощь. Цель программы по оказанию чрезвычайной продовольственной помощи заключается в том, чтобы бороться с недостаточностью питания и дефицитом микропитательных элементов и противодействовать проблемам, связанным с физическим и экономическим доступом к продуктам питания путем организации сетей по продовольственной безопасности и создания корзины из шести основных потребительских товаров, которые не производятся или которые отсутствуют на местном уровне по доступной стоимости. Косвенными преимуществами данной программы является также то, что она освобождает ограниченные средства семьи для обеспечения других важных потребностей. Чрезвычайная программа продовольственной помощи БАПОР с начало интифады отправила более пяти миллионов посылок с продуктами питания на Западном берегу и в секторе Газа. Продовольственная помощь предназначена для семей беженцев, которые полностью потеряли свои доходы, а также для тех, чьи доходы очень серьезно подорваны. В целях избежания дублирования Агентство совместно с министерством по социальным вопросам Палестинского органа и ВПП координировало свои мероприятия по оказанию помощи людям, не являющимися беженцами. Помощь оказывалась также семьям в районах, в которых введен комендантский час или осуществляется блокирование доступа, а также людям, испытывающим последствия кризиса, возникших, например, в результате эвакуации. В таких случаях Агентство оказывает помощь беженцам и остальному населению без каких-либо различий. В течение 2005 г. Институт международного развития провел обзор чрезвычайной программы. В докладе было указано: "Перебои с распространением продуктов питания сами по себе достаточны для нарушения попыток установить соотношение между суммами, распределяемыми на удовлетворение объективно существующих потребностей. И все-таки, содержание корзины продуктов питания в

целом является адекватным, и получатели очень благодарны. Фактически право на рацион питания имеет большое символическое значение для палестинских беженцев, и любое решение сократить его требует учета этого обстоятельства". В нем также говорится, что "Программа, безусловно, в значительной степени способствовала облегчению бедствий и она охватила подавляющее большинство наиболее уязвимых групп населения". В отношении использования продуктов питания группа из Института международного развития указала: "По вопросу торговли продуктами питания, предоставленными в качестве помощи, существуют анекдотичные данные в отношении того, что продукты питания, предоставленные в качестве помощи, в действительности появляются на рынке, но видимо это не происходит в значительных масштабах. Фактические данные, полученные в результате целенаправленных групповых бесед с семьями, также показали, что получаемые продукты питания, в основном потребляются соответствующими семьями".

33. Оказание помощи деньгами и в натуральном виде. Цель этой помощи заключается в том, чтобы позволить наиболее уязвимым семьям, пострадавшим от кризиса, удовлетворять неотложные потребности. В период после своего экстренного обращения в октябре 2000 г. БАПОР представило более 23 млн. долл. США в виде помощи денежными пособиями в секторе Газа и приблизительно 15 млн. долл. США на Западном берегу. Помощь натурой в виде палаток, одеял, матрасов и кухонных принадлежностей представлялась главным образом тем, чьи дома были разрушены в результате военных действий Израиля. Со времени начала кризиса на Западном берегу помощь в натуральном виде получили более 114 000 человек, а в секторе Газа - 118 600 человек.

34. Восстановление и ремонт поврежденной конфликтом инфраструктуры. Цель заключается в удовлетворении потребностей в жилье семей, лишивших крова, и в ремонте поврежденных домов, инфраструктуры общины и сооружений, воздвигнутых БАПОР. С начала интифады в сентябре 2000 г. программа БАПОР по обеспечению новым жильем с трудом успевала за производимыми разрушениями. В связи с недостатком средств Агентство к настоящему времени сумело обеспечить новым жильем 984 семьи в 914 жилых домах и провести ремонт 1366 поврежденных зданий в секторе Газа. В настоящее время сооружаются еще 92 жилых дома, в которых разместятся 97 семей. На Западном берегу Агентство сумело вновь построить в общей сложности 506 домов и восстановить 325 случаев серьезных повреждений.

35. Неотложная медицинская помощь. Цель - справиться с дополнительной нагрузкой на системы здравоохранения, связанной с новыми потребностями и проблемами, и облегчить доступ к медицинским услугам в населенных пунктах, пострадавших от блокирования и строительства стены/ограды на Западном берегу. Эта программа не осуществляется в секторе Газа в силу его меньших географических размеров и концентрации проживающих в лагерях беженцев, которые имеют возможность получать услуги на месте. Передвижные медицинские бригады в составе медицинского специалиста, практикующей медсестры, техника-лаборанта, помощника фармацевта и шофера, приезжает в деревни раз в неделю или в две недели. Следует упомянуть, что эти бригады не являются передвижными клиниками, а скорее передвижными группами, которые проводят обследования пациентов в помещениях, если они предоставляются

посещаемой общиной, или на улице при отсутствии помещений. Бригады оказывают широкий круг основных медицинских услуг, включая иммунизацию, борьбу с инфекционными и неинфекционными болезнями, и предоставляют лечение первого ряда лицам, получившим травмы в результате конфликта. В течение 2005 г. услуги были предоставлены в общей сложности 136 276 больным.

36. В течение 2005 г. на Западном берегу действовали пять передвижных бригад, каждая из которых, за каждый визит обслуживала в среднем 100 пациентов. Помимо поддержки обслуживания этими бригадами, Агентство добивается создания в районах Наблуса и Хеврона двух новых передвижных бригад. Благодаря этим бригадам 14 000 пациентов смогут ежемесячно получать основную медицинскую помощь.

37. В 2005 г. пять передвижных клиник охватывали 150 населенных пунктов. В среднем, каждый населенный пункт посещается раз в пять недель. Некоторые пункты посещаются часто (Вифлеем посещается раз в три недели), а другие пункты реже (Хеврон посещается раз в семь-восемь недель). Как можно видеть из Таблицы 4, среднее число посещений больных в месяц, приходящаяся на каждую передвижную медицинскую бригаду, существенно увеличилось за последние три года.

ТАБЛИЦА 4. СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ ПОСЕЩЕНИЙ БОЛЬНЫХ, ПРИХОДЯЩИХСЯ НА КАЖДУЮ ПЕРЕДВИЖНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ БРИГАДУ В 2003-2005 гг.

Клиника	Среднее число ежемесячных посещений в 2003 г.	Среднее число ежемесячных посещений в 2004 г.	Среднее число ежемесячных посещений в 2005 г.
Вифлеем	1284	1160	1582
Хеврон	1083	1941	2747
Дженин	2158	1856	2178
Иерусалим	1839	1852	2322
Наблус	3122	2607	2456
Среднее число ежемесячных посещений (всех клиник)	1878	1883	2256

38. Группа из Института международного развития, которая провела оценку программы по оказанию неотложной помощи, рекомендовала сохранить эти пять передвижных бригад и увеличить их число до семи, а также построить пять стационарных центров и расширить объем предоставляемых ими услуг. Как в секторе Газа, так и на Западном берегу были произведены дополнительные поставки предметов медицинского назначения с целью удовлетворения возросшего спроса на лечебные услуги, предоставляемые БАПОР.

ТЕКУЩИЕ ЗАДАЧИ

39. В 2006 г. в Экстренном обращении Генерального комиссара БАПОР было указано: "2005 г. явился годом важнейших перемен на оккупированной территории Палестины: был выбран новый президент, прошли муниципальные выборы, и Израиль прекратил свое присутствие в секторе Газа и в некоторых районах северной части Западного берега. Наблюдалось заметное уменьшение уровней насилия, доминировавшего в течение предыдущих лет. Чувство надежды, хотя еще очень хрупкой, вновь появилось на этой разоренной земле". В нем далее говорилось: "Все мы надеемся, что скоро начнутся выполняться всеми признаваемые условия для возрождения палестинской экономики. Со времени они приведут к продуктивной занятости и устойчивому экономическому росту на оккупированной территории Палестины. Но важно, чтобы мы в настоящее время занимались решением проблем, связанных с кризисом этих прошлых лет и ожидаемым в будущем возобновлением экономического развития".

40. Несмотря на уход израильских поселенцев и армии из сектора Газа и на значительное общее понижение уровней насилия и разрушения собственности в течение 2005 г., Агентство еще не заметило каких-либо улучшений в основных гуманитарных показателях. В 2005 г. возрос уровень бедности по сравнению с 2004 г., а режим доступа, несмотря на непродолжительное улучшение в секторе Газа в течение второй четверти года, остается в целом неизменным, за исключением внутреннего перемещения в пределах сектора Газа, достигнутого в результате его освобождения. В некоторых важных отношениях, таких как доступ к медицинской помощи жителей Палестины на оккупированной палестинской территории, и условия, возможно, даже ухудшились за последнее время.

41. БАПОР стремится с максимальной пользой использовать любые возможности экономического характера для палестинских беженцев на оккупированной палестинской территории - более 40% населения и более двух трети населения в секторе Газа, - которые появятся в результате разъединения. Оно также будет предпринимать усилия по обеспечению того, чтобы уделять внимание гуманитарным потребностям. Если не заниматься эффективным решением этих проблем, могут ухудшиться последствия в отношении безопасности и гуманитарного развития для всех палестинцев на оккупированной территории Палестины. Агентство осуществляет тесное сотрудничество с Палестинским органом, родственными учреждениями Организации Объединенных Наций и с Бюро Специального представителя "Четверки" по вопросам разъединения в секторе Газа. Однако выполнение этого плана в значительной степени зависит от устойчивости политической ситуации при условии наличия желания со стороны доноров обеспечивать его финансирование.

= = =