



世界卫生组织

第五十九届世界卫生大会  
议程项目 13

A59/INF.DOC./3  
2006 年 5 月 22 日

---

## 巴勒斯坦被占领土 ( 包括东耶路撒冷和 叙利亚被占戈兰 ) 的卫生状况 : 进展报告

应巴勒斯坦常驻日内瓦联合国及其它国际组织观察员的请求,总干事谨向第五十九届世界卫生大会转送所附报告。



附 件

卫生部

**巴勒斯坦被占领土 ( 包括东耶路撒冷和叙利亚被占戈兰 ) 的  
卫生状况：进展报告**

**向第五十九届世界卫生大会提交的报告**

**2006 年 5 月**

## 序言

1. 巴勒斯坦被占领土上的卫生服务处于崩溃边缘。按照人道主义法，以色列占领当局有义务向 1967 年 6 月以来占领区的巴勒斯坦人提供卫生服务，然而，它继续对巴勒斯坦卫生部门实施封锁。向巴勒斯坦被占领土所有巴勒斯坦人提供卫生服务的巴勒斯坦卫生部，已经无力履行其基本职责，原因包括缺乏资金和缺乏必要的医疗设备和药品；以色列对巴勒斯坦被占领土的军事和经济封锁；占领当局拒绝向巴勒斯坦人移交他们本应享有的税收，并阻挠对巴勒斯坦人的援助。卫生部门工作人员，包括急救人员和救护车司机也成为以色列占领军攻击的目标，许多人被杀害。在此情况下，巴勒斯坦人民呼吁国际社会帮助他们结束占领，取消以色列对他们和巴勒斯坦卫生部门施加的封锁，保护卫生部门的卫生工作者，推动卫生部门的重建。

## 经济局势及其对卫生状况的影响

2. 世界粮食计划署预期，今后几个月，巴勒斯坦被占领土上需要食品援助的人数将增加 25%。粮食计划署发言人 Christiane Berthiaume 将这一增加归因于经由以色列控制的边境检查站流入的食品不稳定，以及终止了对巴勒斯坦政府的资金转移。她说，由于不再支付工资，需要食品援助的人数必将增多。据世界银行的数字，向 14 万巴勒斯坦公务员支付的工资帮助维持了 23% 的巴勒斯坦人口的生活。

3. 世界粮食计划署向巴勒斯坦被占领土 432 000 人提供援助，其目标是确保 480 000 人的食品供应，如果目前的经济局势进一步恶化，需要援助者的人数可能激增到 60 万。

4. 联合国在巴勒斯坦被占领土上的人道主义事务协调办事处就人道主义局势的恶化发出警告，将目前的危机归因于以色列限制巴勒斯坦人流动，反复的军事行动，征用土地，摧毁房屋，建造“隔离墙”，以及扣压以色列应向巴勒斯坦权力机构移交的税收，这笔税收是以色列代巴勒斯坦权力机构征收的增值税和关税。

5. 联合国在巴勒斯坦被占领土上的人道主义事务协调办事处要求以色列政府将应当移交的税收转交巴勒斯坦权力机构，负起向巴勒斯坦人提供人道主义援助的责任，并停止阻挠所提供的援助。

6. 人权机构和组织警告说，由于以色列继续实施封锁，同时西方援助终止，巴勒斯坦被占领土上的经济和人道主义局势有可能进一步恶化。世界银行强调，终止移交应向巴勒斯坦人支付的税收，限制巴勒斯坦人的流动和就业机会，阻挠国际救援的流入，将导

致巨大的经济破坏，今年的人均国内生产总值将下降 27%，人均收入减少 30%，作为结果，失业率将达到 47%，贫困率达到 74%。

7. 加沙脱离接触四方特使詹姆士·沃尔芬森先生最近在一次国会听证会上表示，94 万巴勒斯坦人（接近被占领土巴勒斯坦人口的四分之一）直接依赖巴勒斯坦权力机构支付的工资为生。

8. 有 5 万多名巴勒斯坦人受雇于卫生和教育部门，继续终止对这些至关重要的部门的财政支持，将导致教育、保健、水供应和卫生设施一类关系重大的基本服务的严重短缺，甚至导致其完全崩溃。巴勒斯坦卫生部管理将近 60% 的初级卫生保健诊所，并分别负责为西岸 85% 的儿童和加沙 25% 的儿童进行免疫接种。卫生部业务预算的 87% 来自捐助者。满足 100 万名儿童需要的卫生服务和教育系统的崩溃将对巴勒斯坦人民产生悲剧性影响。卫生部提供了 47% 的卫生服务，近东救济工程处提供了 25% 的卫生服务，私人部门机构和非政府组织分别负责提供 16% 和 12% 的服务。

9. 沃尔芬森先生在国会听证会上说，加沙地带与以色列之间的卡尔尼过境点，是往来于加沙的货运的唯一通道，往往并反复长时间关闭。今年以来，51% 的时间，过境点都被关闭。此类关闭导致了奶制品、面粉、水果和化学品的严重短缺，此外，药品、医疗设备和实验室材料也出现严重短缺。

10. 在这一方面，红十字国际委员会业务主任 Pierre Kraehenbuhl 说，按照国际人道主义法，以色列作为占领国，应当负责满足巴勒斯坦被占领土上平民的基本需要，这同样包括向他们提供食品、医疗供应、住房和其它基本需要。

### 以色列占领对巴勒斯坦人民生活质量的影响

11. 2005 年 12 月，世卫组织与当地研究机构一道，调查了巴勒斯坦被占领土巴勒斯坦人口的生活质量，调查结果表明：

- 总共有 25% 的巴勒斯坦人存在身体和健康问题，损害了他们的生活质量。
- 总共有 38% 的人口很少甚至从未享受过简单的日常娱乐活动，这些人情绪沮丧、紧张和烦躁。

- 大约有 25% 的人口患有精神问题，这是因为他们的亲属遭到杀害或监禁，或上班或上学时必须经过以色列的检查站和路障，或生活在以色列定居点附近，被占领西岸人口的 25% 的情况都是如此。
- 大约 20% 的人口生活在隔离墙附近，这对他们的情感和精神产生了严重影响。
- 巴勒斯坦人口的一半以上对他们的生活不满意；68% 对未来感到恐惧，73% 在以色列占领军手中遭受屈辱，持续的围困、反复的关闭以及建立隔离墙让他们感到震惊。

### 毫米波雷达设施

12. 以色列当局继续侵犯巴勒斯坦人口的隐私权，在这样做的过程中，损害了他们享有健康的权利。以色列从拉法过境点到拜特汉诺检查站、卡拉马过境点和其它过境点，安装了新的设施，称为安全眼毫米波雷达，对每日通行的成千上万名游客和工人搜查。这一美国制造的先进仪器，使用全息毫米波技术搜查巴勒斯坦旅客和工人。这一穿透性激光雷达侵犯了民众，尤其是妇女的隐私和贞淑，对他们构成健康危害。

### 精神卫生

13. 在巴勒斯坦被占领土，每年新增 3000 名精神疾病患者，其中 13% 患精神分裂症，15% 患神经官能症，27% 患躁狂性抑郁症。精神诊所每年诊疗 10 万名患者。

### 禽流感

14. 巴勒斯坦卫生部响应世卫组织的禽流感建议，制定了综合性多部门战略，涉及人身保健和兽医。宣布在被占领加沙地带部分地区发现禽流感病毒以后，立即分别与各当地和国际机构合作，确保实施这一战略。

15. 有关计划已经并仍在应用于世卫组织说明的复杂紧急局势。此类局势的特点是，大多数巴勒斯坦地区缺乏安全，这是由于以色列重新占领和肢解城镇和乡村，导致巴勒斯坦人脱离了他们的当地环境，妨碍了他们尽快获得卫生和兽医服务。

16. 将加沙地带与西岸隔绝的隔离墙，频繁关闭过境点以及路障和检查站的设立，都妨碍和破坏了按照既定时间表实施该计划。财政能力有限造成极大的破坏性影响，尤其是妨碍了对受这一流行病影响的农民作出补偿。

17. 由于缺乏特殊的公共卫生实验室，卫生部诊断这一疾病的能力薄弱，而且无力诊断家禽的发病，这就极大妨碍了及时采取必要的预防措施。因此，巴勒斯坦卫生部呼吁国际社会和有关世界卫生组织努力：

- 对以色列施加政治压力，要求以色列停止其违反各项国际协定的非人道做法，允许卫生和兽医小组在这一关键时刻履行其职责；
- 向巴勒斯坦卫生和兽医机构提供必要支持，尤其是帮助他们建立先进的公共卫生实验室，以进行人和动物禽流感的诊断试验；
- 向政府卫生和兽医机构提供直接的财政援助，帮助它们继续实施国家控制禽流感计划；
- 向占领当局施加压力，要求他们允许国家禽流感委员会领导人及其工作人员自由往来于加沙地带与西岸之间以及西岸各城镇和乡村之间，以跟踪和监测该计划的实施。

18. 我们呼吁国际社会和国际卫生机构向上述地区提供援助，以帮助我们保护这些地区的人口，因为边境和路障都不能阻止传染病的蔓延。

### 以色列的侵略

19. 统计报告表明，2005年2月8日至2006年4月17日，巴勒斯坦被占领土上有260名巴勒斯坦人殉难，1693名巴勒斯坦人负伤。

20. 报告还指出，在和解协定之后一段时期，以色列方面有34 507次违反协定，包括3422次射击事件，事件中有260名巴勒斯坦公民遭射杀，1693人负伤，7057人被逮捕。

21. 报告还重申，在同一时期，占领当局没收土地的总面积达36 333德南，还219次砍伐和连根拔除树木。报告进一步表明，殖民者在巴勒斯坦被占领土不同地区对公民进行6704侵略。以色列在西岸的固定路障增加到505处，而2005年8月为376处。报告表明，还发生了数十起拘禁公民和禁止通过国际过境点的事件，同时还炮击居住区、突袭住宅和继续修建隔离墙。

22. 报告确认，巴勒斯坦方面遵守了解协，尽管以色列占领军继续肆意行事，并动员全部军事能力，持续采取各类行动，侵犯巴勒斯坦人民的权利，给巴勒斯坦人民带来了巨大的物质、人身和精神损害。

23. 以色列继续炮击加沙地带北部和东部地区，包括发射了大约 400 枚海对地导弹，而每日的轰炸给这些地区的人民带来了巨大困难。迫使大量巴勒斯坦家庭逃离家园。这也进一步妨碍了接受卫生服务，以及向这一地区的医院和医疗护理提供必要的医疗物资。

### 药品短缺

24. 巴勒斯坦卫生部长警告说，由于以色列的禁令以及美国和欧洲联盟的若干轻率决定导致对巴勒斯坦人民的援助中断，可能会暴发人道主义危机。他指出，由于以色列军队持续封锁加沙地带，并关闭了商业过境点，卫生部仓库中的药物储备严重短缺。

25. 卫生部还证实，用于应付紧急情况战略性医药储备已经枯竭。医院严重缺乏必要的药物，治疗癌症、心血管疾病、高血压和糖尿病。用于肾病患者的医药以及透析设备的肾透析溶液和消毒剂也严重短缺，此外，手术材料，例如缝合线、麻醉剂和医用纱布严重短缺。医院还常常难以向患者供应必要食品。

26. 卫生部仅业务费用每月就需要 400 万美元（不包括工资）。频繁的关闭干扰了医院活动，妨碍了大量国际援助的提供。

27. 世界医师协会警告不可中止对巴勒斯坦权力机构的直接财政援助，鉴于贫困加剧，巴勒斯坦人失业水平增加，这可能导致令人震惊的局势进一步恶化。

### 对人道主义服务的限制和对医务人员的攻击

28. 以色列占领军持续不断的镇压并没有放过卫生部门。卫生部门各机构，包括卫生部和若干其它机构，例如巴勒斯坦红新月会、红十字国际委员会和联合国近东救济工程处都面对巴勒斯坦被占领土上以色列占领军侵犯其权利的行为和屡次攻击。这些行为包括一再袭扰非武装的巴勒斯坦人口和卫生部门、即审即决、对平民的军事行动和阻碍人道主义援助。

29. 以色列攻击救护车 383 次，38 辆救护车被摧毁，2051 次拒绝救护车进入有关地点提供医疗服务。卫生设施 375 次遭受攻击。总共有 447 名医生工作者和救护车司机在履行职责时受伤；36 名卫生工作者和救护车司机在履行职责时被射杀。75% 的医务人员由于国家被肢解而无法上班；这就导致了医疗服务和免疫接种的水平下降，妨碍了实施母婴护理规划。



30. 卫生部呼吁国际卫生机构向以色列占领当局施加压力，要求他们停止攻击巴勒斯坦卫生设施、救护车和医务人员，遵守国际协定。

### 对患者的限制

31. 2005 年年初以来，以色列当局阻止了需要接受特殊的 1823 名患者，也即此类患者的 37% 在以色列和被占领西岸，包括东耶路撒冷的医院接受治疗。2006 年 1 月至 4 月底有 562 名患者被阻止。在这些患者中，40% 为妇女，35% 为儿童。这些患者有下列症状：影响新生儿和儿童的先天性心脏畸形；婴儿血液病；肿瘤；需要心脏导管插入的症状；需要眼科手术和角膜移植的症状；需要通过磁共振造影进行诊断的症状；院内感染；影响早产儿并需要特护的症状。

32. 据指出，2006 年 1 月 25 日以来以色列当局禁止了接收新的患者（但急诊除外）进入以色列医院和被占领的西岸的医院，只允许对以往的患者进行后续治疗（35 岁以上的妇女和 40 岁以上的男性）。

### 以色列影响非武装贫民和医务人员的重大违反事件一揽。

指标	2000 年 9 月 29 日至 2006 年 3 月 10 日
负伤人数	56 380
死亡人数	4 106
儿童死亡人数	935
医务工作者和救护车司机死亡人数	36
救护车遭受攻击次数	383
医务工作者和救护车司机受伤人数	447
被摧毁车辆数	38
在攻击中摧毁的救护车数	135
被扣压的救护车数	2 051
医疗中心和设施受攻击次数	375
在以色列路障前死亡的患者人数	129
由于关闭领土在以色列路障前分娩的次数	68
在路障前分娩时死亡的婴儿数	39
被连根拔起的树木数	1 389 190

## 隔离墙

33. 密切监测因建造隔离墙产生问题的巴勒斯坦被占领土联合国人道主义事务协调办事处报告，截至去年 10 月份，隔离墙已在被占领的西岸建造起 75%，在 1967 年前边境地区建造起 25%。

34. 隔离墙和定居地使整个社区不能从耶路撒冷的诸如 Al-Uyun 和 al-Maqasid 医院获得主要卫生服务，危及持有耶路撒冷居留证的 7 万多人。隔离墙也对 Qalqilia 镇构成威胁，因为它严重地阻碍了该镇的 46 000 名居民进入该镇的唯一一所医院，过去抵达医院需要 20 分钟，而现在要花费 3 个半小时。因此，8 万巴勒斯坦人难以获得拉马拉和耶路撒冷的卫生服务；3500 人获得的卫生服务不充分，另有 5000 人根本得不到这项服务。隔离墙还将整个地区内的城镇相互隔离，阻碍了获得卫生服务，例如在杰宁、塞尔菲特、卡兰迪亚和伯利恒。

35. 卫生部呼吁会员国和卫生机构向以色列政府施加压力，要求其遵从海牙国际法院的决定，拆除已建造的隔离墙部分并对巴勒斯坦人造成的巨大精神和身体伤害进行补偿。

## 被拘留者：2 万平民（其中 500 名为儿童）自 2000 年初以来被拘留

36. 1967 年至今年 3 月，以色列占领军逮捕了 65 万多名平民，其中的 9400 名仍关押在 30 所以色列的监狱和拘留所中，其中 421 名已被监禁至少 10 年。自 2005 年 2 月底宣布和解及至 2006 年 3 月期间，他们又逮捕了 4000 多名巴勒斯坦人。

37. 1967 年以来总共有 183 名被拘留者死亡：72 人在被捕后遭杀害，69 人在以色列的监狱和拘留所中被折磨至死，42 人死于缺乏医疗。1967 年以来，以色列占领军逮捕了 1 万多名妇女，2000 年以来逮捕的妇女有 500 人；120 名妇女仍在监狱中，其中的 5 名尚不满 18 岁，16 名为母亲，被迫与她们的子女（总数为 60 名）分离。此外，2000 年以来有 4000 名儿童被捕；其中 330 名仍在押，由于缺乏妥善的保健和治疗，有 70 人患有各种疾病。

38. 最近对以色列监狱中的一名犯人 — Samar Sbeih 女士所给予的治疗很卑劣。Sbeih 女士带着脚镣手铐从监狱转至产科医院，在对她进行搜查时裸体被以色列军人围观，她生下了她的第一个孩子，而这个孩子将作为世界上最年幼的囚犯与她一起在监狱里生

活。这件事应激起国际社会、人道主义组织和人权组织积极捍卫巴勒斯坦全体被囚禁者，特别是被囚妇女和儿童的权利。

39. Ansar Assajin 协会确认了 76 起以色列折磨囚犯的事件，他们当中的 98% 以上遭到毒打，60% 被放在停尸房（这是以色列监狱的一种日常做法）。由于监狱里的折磨，大约 32% 的囚犯留有后遗症，38% 罹患严重的精神疾患和强迫症，48% 患有忧郁症。因此，我们迫切恳请人权组织调查以色列监狱内的酷刑情况，核实酷刑的存在并监控以色列迫害巴勒斯坦被拘留者的非法行径。

= = =