



**Всемирная
организация здравоохранения**

**ШЕСТИДЕСЯТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 14 повестки дня**

**A60/INF.DOC./5
15 мая 2007 г.**

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

По просьбе Постоянного наблюдателя Палестины при Организации Объединенных Наций и других международных организаций в Женеве Генеральный директор имеет честь направить Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения прилагаемый доклад.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Министерство здравоохранения

**МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ УСЛОВИЯ НА ОККУПИРОВАННОЙ
ТЕРРИТОРИИ ПАЛЕСТИНЫ, ВКЛЮЧАЯ
ВОСТОЧНЫЙ ИЕРУСАЛИМ**

**Доклад, представленный Шестидесятой сессии
Всемирной ассамблеи здравоохранения**

Май 2007 г.

ВВЕДЕНИЕ

1. После проведения на территории Палестинской администрации парламентских выборов и с начала апреля 2007 г. на оккупированной территории Палестины сложилась чрезвычайно тяжелая ситуация в области экономики и безопасности, которая сопряжена с большими тяготами для палестинских граждан. Палестина страдает из-за политики блокады и агрессии, являющейся беспрецедентной по жесткости и продолжительности с начала израильской оккупации. Израильские власти ввели жесткие ограничения на передвижение людей и товаров между двумя половинами страны на Западном берегу и в секторе Газа, а также в направлении самого Израиля. Это также создало препятствия для торговли между палестинцами и внешним миром, что непосредственно сказалось на экономике в целом. Налоговые поступления от импорта на палестинские территории, ежемесячно составляющие 55 млн. долл. США, были заморожены и их перечисление заблокировано. Перевод поступлений по медицинской страховке палестинцев, работающих в Израиле, также сократился с 10,8 млн. долл. США в 1999 г. до 2,8 млн. США в 2006 году. Это является результатом запрета в отношении палестинцев, работающих в Израиле. Кроме того, страны-доноры прервали оказание прямой финансовой помощи палестинскому правительству, заменив ее новыми механизмами, акцентирующими гуманитарную помощь. Все это привело к серьезному падению уровня жизни палестинских гражданских лиц, а также к ухудшению их гуманитарной ситуации, которая стала критической из-за высокого уровня безработицы и нищеты.

2. Вместе взятые эти условия оказали глубокое воздействие на психосоциальное и здравоохранительное состояние палестинского общества. В результате, сектор здравоохранения Палестины, особенно министерство здравоохранения, оказался в числе секторов, наиболее затронутых этой трагической ситуацией. С этим заключением совпадает заявление Специального докладчика Совета по правам человека г-на Пола Ханта, сделанное на заседании по вопросам здоровья и прав и человека 28 марта 2007 года. Он подчеркнул, что сектор здравоохранения на оккупированной территории Палестины стоит на грани подлинной катастрофы из-за финансовой блокады, объявленной палестинцам странами-донорами и Израилем. Работники здравоохранения не получают жалования в течение нескольких месяцев, что вынуждает их объявлять продолжительные забастовки и требовать выплаты базовой зарплаты. Вследствие этого, происходят перебои в оказании первичной медико-санитарной помощи, закрываются службы скорой помощи в больницах и прекращается распределение лекарственных препаратов среди пациентов с хроническими болезнями, в том числе страдающих от рака, заболеваний крови и почечной недостаточности. Блокада также вызвала экологические катастрофы во многих частях сектора Газа, последняя из которых затронула многих гражданских лиц в бедуинской деревне Ум-эль-Наср в северной части сектора Газа, которую затопили сточные воды в результате разрушения системы отвода воды.

3. Кроме того, в результате забастовки из-за невыплаты заработной платы уборщикам различных муниципалитетов, на улицах городов и деревень сектора Газа накопились горы мусора и твердых отходов. Эти работники не получают заработную плату в течение многих месяцев, поскольку муниципалитеты не имеют возможности взимать налоги с палестинского населения, страдающего от ухудшения экономической ситуации.

4. Г-н Хант также заявляет, что финансовая блокада, которой страны-доноры подвергли палестинские власти, противоречит их обязанностям и долгу защищать права человека. Приостановка поддержки системы здравоохранения не только ведет к экономической блокаде, но также создает трудности для гражданских лиц и порождает бедственную ситуацию в области здравоохранения, которая сказывается, в частности на детях, женщинах и лицах с особыми потребностями. Никогда в истории мы не были свидетелями реальной блокады со стороны стран-доноров, которой подвергаются пациенты, слабые и престарелые, живущие в условиях оккупации.

5. Г-н Хант уточнил, что временная гуманитарная помощь, оказываемая странами-донорами через разнообразные каналы помимо избранного палестинского правительства, не может обеспечить потребности сектора здравоохранения, призванного обеспечить для гражданских лиц базовые здравоохранительные услуги. Защита права человека на здоровье является постоянной и важной обязанностью, особенно в периоды политических кризисов. За последний год государства-доноры не обеспечили на оккупированной территории Палестины защиты прав пациентов, слабых и престарелых. Соответственно, странам-донорам необходимо в неотложном порядке оказать помощь палестинскому сектору здравоохранения через министерство здравоохранения, которое отвечает за этот сектор, располагая и управляя более чем 60% медицинских учреждений на оккупированной территории Палестины.

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ

6. Согласно оценке комитета экспертов Центрального статистического бюро Палестины, министерства финансов, МВФ и Всемирного банка, в 2006 г. поступления палестинского правительства сократились на 71% по сравнению с 2005 г.: в 2006 г. оно получило в общей сложности 351 млн. долл. США против 1209 млн. долл. США в 2005 году. Это, главным образом, было связано с прекращением переводов Израилем налоговых поступлений, собранных им от лица Палестинской администрации, в соответствии с Парижским экономическим протоколом. Из этих средств, оцениваемых за 2006 г. примерно в 733 млн. долл. США, было получено лишь около 69 млн. долл. США в начале 2006 г., то есть до начала исполнения палестинским правительством своих обязанностей в конце марта 2006 года.

7. В связи с этим сокращением поступлений произошло снижение государственных расходов. В 2006 г. было выплачено лишь около 44,6% от общей суммы 1200 млн. долл. США, причитающейся персоналу. По сравнению с 2005 г. в 2006 г. оперативные и капитальные затраты сократились приблизительно на 37,5%, а расходы на развитие - на 75,5%.

8. Согласно докладу Бюро Организации Объединенных Наций по наблюдению за гуманитарной ситуацией на оккупированной территории Палестины, показатель нищеты достиг 65%, показатель отсутствия продовольственной безопасности среди палестинских семей - 34%, и еще 12% палестинских семей находятся на грани утраты

продовольственной безопасности. Из этого доклада также следует, что неполная занятость возросла с 33% в 2005 г. до 41,8% в 2006 году.

9. Согласно наиболее оптимистичному сценарию, в 2007 г. продолжится ухудшение экономической ситуации, однако с незначительным потенциальным улучшением по сравнению с 2006 годом.

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

10. Следует отметить, что поступления от добровольного медицинского страхования снизились с 1,7 млн. долл. США в 1999 г. до 1,0 млн. долл. США в 2006 г., то есть на 29,3%. Это явилось результатом неблагоприятных экономических условий на оккупированной территории Палестины. За это же время также сократились поступления по медицинскому страхованию от палестинцев, работающих в Израиле, с 10,8 млн. долл. США до 2,8 млн. долл. США, то есть на 69,7%, что объясняется тем, что многие палестинские работники были лишены возможности работать в Израиле.

11. В течение многих лет Израиль удерживал поступления по медицинскому страхованию от палестинских работников и не переводил их министерству здравоохранения, что ведет к снижению ресурсов этого министерства и влияет на его способность обеспечивать собственными силами базовые медицинские услуги.

АННЕКСИЯ И АПАРТЕИДНАЯ СТЕНА

12. Аннексия и апартеидная стена являются чрезвычайно серьезными актами в серии последовательных актов, направленных на полное уничтожение возможности создать жизнеспособное и независимое Палестинское государство, способное осуществлять суверенитет в пределах своей территории. Центральное статистическое бюро Палестины провело обследование палестинских семей в тех районах Западного берега, через которые проходит аннексионистская и экспансионистская стена. Выводы свидетельствуют о том, что 65,0% палестинских семей, проживающих в районах, через которые проходит аннексионистская и экспансионистская стена, испытывают затруднения в доступе к медицинским услугам из-за их изолированности от медицинских служб (больниц и медицинских центров) в городах по сравнению с 39,4% семей, проживающих за пределами аннексионистской и экспансионистской стены. В общей сложности 63,3% палестинских семей, проживающих в черте стены, и 36,3% семей, проживающих за чертой стены, сталкивались с проблемами из-за отсутствия у медицинских работников возможности проехать к ним. Выводы обследования, относящиеся к препятствиям, затрудняющим передвижение и мобильность некоторых членов семей, проживающих в черте стены, свидетельствуют о том, что из-за этой стены 82,9% палестинских семей сталкиваются с препятствиями, затрудняющими их передвижение, и тратят больше времени на преодоление преград.

13. В докладе Бюро Организации Объединенных Наций по наблюдению за гуманитарной ситуацией на оккупированной территории Палестины подтверждается, что число

контрольно-пропускных пунктов и внутренних барьеров на Западном берегу возросло на 40% и что апартеидная стена, чья длина составляет 703 км, наполовину возведена.

14. Губернаторства Дженина, Тулькарма, Калькильи, Сальфита, Иерусалима и Вифлиема особенно пострадали в связи со строительством этой стены на их территории, поскольку израильские оккупационные власти конфисковали тысячи дунумов земли и разрушили тысячи домов в районах, через которые она проходит.

15. Это происходит несмотря на то, что 9 июля 2004 г. Международный суд в Гааге постановил 14 голосами против одного, что разделительная стена, возводимая Израилем на оккупированной территории Палестины, противоречит международному праву, и призвал Израиль прекратить ее строительство, разрушить уже возведенные участки и выплатить компенсацию всем пострадавшим жителям, в том числе в восточном Иерусалиме и его окрестностях. Суд призвал все государства не признавать незаконной ситуации, сложившейся в результате строительства этой стены. Он также призвал Организацию Объединенных Наций и Совет Безопасности рассмотреть возможность принятия любых последующих мер, необходимых для прекращения незаконной ситуации, связанной с этой стеной.

ИЗРАИЛЬСКАЯ ПОЛИТИКА В ОТНОШЕНИИ ПУНКТОВ ВЪЕЗДА В ПАЛЕСТИНУ

16. Израиль по-прежнему контролирует воздушное пространство, территориальные воды и пункты въезда на оккупированную территорию Палестины, а также перемещение лиц из и в сектор Газа. В соответствии с международным правом, Израиль остается оккупирующей державой до тех пор, пока он контролирует пункты въезда. Это является нарушением международного гуманитарного права и не прекращает и не изменяет правовой ситуации в секторе Газа.

17. Сектор Газа по-прежнему страдает от последствий крупномасштабной военной кампании, начатой израильскими оккупационными силами летом 2006 г., в ходе которой они перекрыли въезды в сектор Газа и лишили его население предметов первой необходимости, гуманитарной помощи и сырьевых материалов, необходимых для восстановления инфраструктуры, разрушенной израильской армией. Гуманитарные организации предупреждают о серьезной гуманитарной катастрофе в секторе Газа и рассматривают меры Израиля в качестве коллективного наказания палестинцев. Они также заявляют, что эта блокада, наряду с указанными ограничениями, приведет к значительному росту безработицы и показателей нищеты и помешает развитию экономических проектов и реконструкции инфраструктуры.

18. Согласно докладу Управления по координации гуманитарных вопросов Организации Объединенных Наций, опубликованному в марте 2006 г., пропускной пункт в Рафахе между сектором Газа и Египтом был полностью закрыт в течение 158 рабочих дней (43%) в 2006 г. и был лишь частично открыт в остальное время. Это лишило возможности бизнесменов и пациентов, нуждающихся в лечении и медицинских тестах за рубежом, регулярно пользоваться этим пропускным пунктом. Хотя в 2006 г. израильские власти закрывали торговый пропускной пункт "Карни" в Аль-мунтаре лишь на 89 рабочих дней

(29%), он оставался закрытым в течение 67% установленного рабочего времени против 18% рабочих дней в 2005 г. и 19% рабочих дней в 2004 году. Через этот пропускной пункт могут проходить лишь 40% грузовиков с экспортными товарами из-за умышленного затягивания обслуживания или неожиданного закрытия израильскими властями.

19. Пропускной пункт "Эретц" в Бейт-Хануне, выделенный для прохода физических лиц, также был полностью закрыт в 2006 г. в течение 207 дней (57% рабочих дней), а в остальное время был частично открыт для пропуска пациентов, лиц, пропускаемых по гуманитарным соображениям, и некоторых торговцев, имеющих специальные разрешения, выданные в рамках механизма предварительной координации с израильскими властями.

ВОЕННЫЕ БЛОКПОСТЫ И КОНТРОЛЬНО-ПРОПУСКНЫЕ ПУНКТЫ НА ЗАПАДНОМ БЕРЕГУ

20. Израильские оккупационные силы, присутствующие на военных блокпостах и контрольно-пропускных пунктах при въезде в палестинские деревни и города, обеспечивают сохранение этой трагичной ситуации. Израильские власти провокационно усилили свои военные блокпосты на Западном берегу. Эти преграды дробят Западный берег на небольшие округа и лишают палестинцев доступа к основным дорогам, которые доступны лишь для израильских поселенцев, использующих их для проезда в свои поселения, построенные на оккупированной палестинской территории. Эти барьеры также играют важную роль в изолировании городов и деревень друг от друга, разделении палестинских территорий на три части, предотвращении контактов между группами населения. Кроме того, они являются причиной огромных страданий палестинских гражданских лиц, которые усиливаются из-за продолжающихся и умышленных действий и провокаций израильских солдат. Всемирный банк подтверждает, что израильские блокпосты удушают заблокированную палестинскую экономику.

21. Согласно оценке из доклада Бюро Организации Объединенных Наций по наблюдению за гуманитарной ситуацией на оккупированной территории Палестины, в 2006 г. на Западном берегу насчитывалось 547 военных контрольно-пропускных пункта и внутренних блокпостов, то есть на 40% больше, чем в 2005 году.

22. Кроме того, израильские оккупационные силы осуществляют создание примерно 150 мобильных блокпостов, которые неожиданно разворачиваются каждую неделю и не позволяют палестинцам организовать свою повседневную жизнь

23. Пациенты страдают из-за блокпостов в результате:

- закрытия блокпостов на несколько дней подряд во время еврейских праздников и в дни обеспечения кордонов безопасности, что ставит под угрозу жизнь пациентов
- задержки пациентов на блокпостах, что ставит под угрозу их жизнь и усугубляет их состояние

- пациентов иногда вынуждают выходить из автобусов или автомобилей и идти пешком, когда их состояние здоровья является критическим, они не могут передвигаться или им запрещено ходить, что усугубляет их состояние.
- пациенты иногда вынуждены смиряться со своей болезнью и отказываться от лечения из-за обременительности сложных процедур, продолжительных задержек на блокпостах и проистекающих из этого издержек
- существуют неотложные медицинские состояния, не допускающие никаких задержек на блокпостах, которые подвергают пациентов риску.

ЭКОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ

24. Действия оккупационных властей причиняет огромный ущерб палестинской окружающей среде и вызывают ее изменение. Конфискация земель для строительства поселений, промышленных зон, объездных дорог, земляных валов, контрольно-пропускных пунктов и апартеидной стены лишила географической целостности районы на Западном берегу, находящиеся под палестинским контролем, что негативно сказывается на реализации устойчивого развития и рациональном управлении окружающей средой.

25. Из-за контроля над водными ресурсами и загрязнения опасными промышленными израильскими отходами и вывоза опасных отходов на палестинские территории, произошло усиление деградации окружающей среды. Примером израильской практики в этой связи служит обнаружение примерно 250 бочек с опасными химическими отходами, вывезенных в деревню Ум-аль-Тут в Дженинском губернаторстве. Эти отходы, являющиеся в своем большинстве опасными и воспламеняющимися химическими веществами, произвела фабрика лакокрасочных покрытий в поселении Ганним. Отходы также были обнаружены в северной части Западного берега в районах Калькильи, Аззуна, Джеюса и Тулькарма. Палестинское агентство по качеству окружающей среды выявило более 50 точек на Западном берегу, куда израильтяне вывезли токсичные и опасные отходы. Все эти действия представляют собой нарушения экологических прав человека палестинцев.

26. Прорыв 27 марта земляной дамбы резервуаров со сточными водами в деревне Ум-аль-Наср на севере сектора Газа не был простым инцидентом, поскольку из-за этого погибли, по крайней мере, пять человек, 11 человек пропали без вести и 25 получили ранение. В результате затопления деревни сточными водами более 100 домов были разрушены полностью и 250 - частично. Деревня и соседние районы подвергаются рискам, например загрязнения грунтовых вод сточными водами в результате просачивания, в которых концентрация нитратов достигает 500 мг на литр, что в 10 раз выше рекомендованного ВОЗ уровня; в итоге, все граждане и в особенности дети будут страдать почечной недостаточностью.

27. Последствия этого инцидента не будут ограничиваться загрязнением грунтовых вод и питьевой воды, но также проявятся в неприятных запахах и в размножении вредных насекомых, которые станут важным фактором возникновения вспышек таких опасных

болезней как холера и других эпидемий среди палестинцев, проживающих в непосредственной близости от места событий и в соседних районах.

28. Государство Израиль, в первую очередь, несет ответственность за эту серьезную экологическую и гуманитарную катастрофу; поэтому оно должно выплатить компенсацию гражданским лицам за причиненный им ущерб и ликвидировать причиненные разрушения по следующим причинам:

- (1) из-за отказа израильских оккупационных властей осуществить проект прокладки сливной трубы, разработанный пять лет назад Палестинским управлением водоснабжения с целью ослабления нагрузки на эти резервуары;
- (2) из-за непрекращающейся бомбардировки Израилем этого района и артиллерийских обстрелов резервуаров со сточными водами, которые нарушили защитные земляные насыпи и повлекли их обрушение;
- (3) из-за блокирования Израилем осуществления проекта сброса сточных вод в море из северной части Газа.

МЕДИКО-САНИТАРНАЯ СИТУАЦИЯ

29. Обследования, проведенные в декабре 2006 г. Центральным статистическим бюро Палестины, показали следующее:

- 2% домашних хозяйств лишены доступа к безопасной воде (31,5% в Деире-эль-Балахе);
- за последние два года число женщин, получающих послеродовую медицинскую помощь, сократилось на 12%;
- 10% населения страдает, по крайней мере, от одной хронической болезни (то есть на 31% больше, чем в 2005 г.);
- 34,1% женщин получили, по крайней мере, одну дозу противостолбнячной вакцины во время последней беременности;
- 2,8% женщин рожали в домашних условиях и 0,6% - по пути в больницу или на израильских военных контрольно-пропускных пунктах;
- 1,4% детей страдают от умеренного или острого истощения организма, и 2,9% из них имеют умеренно или значительно сниженную массу тела;
- 94,5% детей в возрасте 2-14 лет подвергаются психическому или телесному наказанию со стороны их родителей или других членов семьи;

- 14,8% престарелых (60 лет и выше) страдают, по крайней мере, от одной формы инвалидности, 15,5% из них регулярно курят и 64,5% из них страдают, по крайней мере, от одной хронической болезни.

30. В эпидемиологических докладах министерства здравоохранения и в докладе бюро ВОЗ на оккупированной территории Палестины о мониторинге медико-санитарной ситуации отмечается следующее:

- распространение инфекционного паротита среди детей в возрасте 2-4 лет, подростков 9-18 лет и молодежи в возрасте 18-30 лет в период с августа по октябрь 2006 г. в отдельных частях сектора Газа, особенно в районе Рафаха;
- резкое увеличение показателей анемии среди детей в возрасте до пяти лет (50% на Западном берегу и 70% в секторе Газа);
- увеличение показателей анемии среди беременных женщин, достигающих 27% на Западном берегу и 35% в секторе Газа;
- увеличение случаев диареи среди новорожденных и детей в возрасте до пяти лет; 11,7% из них страдали от острой диареи и 14,1% - от респираторных инфекционных заболеваний.

ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

31. Крайне важно отметить негативное воздействие нынешней политической и социальной ситуации на психическое здоровье палестинского народа. Из докладов министерства здравоохранения следует, что число посещений общинных медицинских клиник министерства здравоохранения достигло огромной цифры 89 285%. Число пациентов, страдающих от психических нарушений и получивших направления в психиатрические клиники в 2005 г., возросло на 103% по сравнению с 2000 годом. В 2006 г. были зарегистрированы 226 новых случаев психических нарушений и заболеваний (то есть 62,2 на 100 000 человек населения) против 956 случаев в 2000 г., (то есть 30,3 на 100 000 человек населения). Это увеличение объясняется нынешней политической и экономической ситуацией и агрессией Израиля против палестинского народа.

32. Многие палестинские гражданские лица страдают от посттравматических нарушений, тревожного состояния, страха и ночных кошмаров. У некоторые из них психические расстройства. Дети страдают от ночного недержания мочи, дислексии и когнитивных нарушений. В докладах описываются потрясение, депрессия, чувство гнева и неприятие, которые испытывали верующие и служители мечети Аль-Накр после разрушения этого исторического объекта культа в Бейт-Хануне израильскими оккупационными силами, когда они вторглись в этот город в ноябре 2006 года. Последствия для психического здоровья, испытываемые палестинским обществом в целом, можно суммировать следующим образом:

1. нарушения сна, особенно у бездомных, чьи дома были разрушены
2. анорексия
3. раздражительность, чрезмерная реакция на стимулы и возбудимость
4. соматические нарушения (то есть головные боли, головокружение и тошнота), расстройство дыхания, обильное потоотделение и тахикардия
5. нарушения памяти, внимания и концентрации
6. нарушение выделительных функций, особенно недержание мочи у детей
7. депрессия и острое ощущение грусти
8. психические нарушения
9. расстройства речи у детей.

ЛЕЙШМАНИОЗ

33. В последние годы поступают сообщения о новых случаях заболевания лейшманиозом палестинского населения, проживающего вблизи объездных дорог, построенных израильскими оккупационными силами в провинциях Дженин, Наблус, Тулькарм, Сильфит и Вифлием. Несколько крупных очагов даманов, являющихся естественным резервуаром для лейшманиоза, были выявлены на обочинах этих объездных дорог, врезающихся на сотни метров в части Западного берега, где щебень и крупные скалы, образовавшиеся в результате дорожных разрушений и строительства апартеидной стены, служат для даманов идеальным укрытием. Новый очаг кожного лейшманиоза был обнаружен в Иерусалимской провинции, где строительство апартеидной стены, объездных дорог и создание новых поселений привели к уничтожению естественной среды обитания даманов и их проникновению в населенные районы города Аль-Азейрия близ Иерусалима.

34. Медицинским бригадам чрезвычайно трудно посещать зараженные москитами районы для борьбы с ними, особенно район Гхора, где кишит это насекомое-вредитель, заражающее человека лейшманиозом. Произошло заметное увеличение числа случаев заражения кожным лейшманиозом в районах, куда медицинские бригады не допускаются израильскими властями. Из-за недостаточности мер борьбы происходит распространение лейшманиоза на Западном берегу.

ПТИЧИЙ ГРИПП

35. Некоторые районы на юге, в центре и на севере сектора Газа были затронуты птичьим гриппом. В марте 2006 г. среди домашней птицы были выявлены восемь очагов. Из-за нехватки ветеринарных лабораторий, способных диагностировать эту вирусную

инфекцию, министерство здравоохранения направляло образцы, взятые у вызывающих подозрение птиц, в израильские ветеринарные лаборатории для диагностики. Палестинцы были вынуждены подолгу дожидаться результатов от двух до четырех часов на пропускном пункте в Бейт-Хануне (Эретц). В их отношении применялись жесткие и сложные меры безопасности, и они подвергались обыску, прежде чем передать образцы израильтянам. Результаты лабораторных скрининговых тестов представлялись израильтянами с задержкой. Кроме того, они сообщались в устной, а не письменной форме, что вызывало неуверенность и опасения среди палестинских фермеров, разводящих птицу. Несмотря на многочисленные координационные встречи между израильскими и палестинскими экспертами, нас не уведомили надлежащим образом о масштабах эпидемии в Израиле, особенно в районах, прилегающих к палестинской территории, чтобы мы могли принять необходимые профилактические меры. Израильтяне часто обращались к компетентным палестинским ведомствам с просьбой осуществить профилактические мероприятия в иерусалимских пригородах, не оказывая им логистической поддержки. Хорошо известно, что палестинцам не хватает средств для осуществления таких мероприятий. Закрытие пограничных переходов и израильские меры безопасности привели к ограничению передвижения палестинских экспертов, лишив их возможности участвовать в международных конференциях по этой эпидемии.

36. Ухудшение экономического положения Палестинской администрации, отсутствие у нее наличных средств из-за финансовой блокады, установленной Израилем, и отказа Израиля осуществлять переводы палестинских налоговых поступлений означают, что у Администрации нет возможности выплачивать причитающуюся компенсацию птицеводам, пострадавшим из-за этого вируса. Если бы не пожертвование Российской Федерации, то Палестинская администрация не смогла бы выплачивать компенсацию, сдерживать этот опасный вирус, вести борьбу с эпидемией и предотвратить ее распространение среди людей не только на оккупированной территории Палестины, но и в соседних странах региона. Поэтому важным и крупным шагом, который надлежит предпринять ради защиты здоровья людей от зоонозов и новых и вновь возникающих инфекционных болезней, является оказание поддержки ветеринарным службам общественного здравоохранения на оккупированной палестинской территории и обеспечение необходимым оборудованием одной из лабораторий общественного здравоохранения, способной диагностировать вирус среди людей и животных.

ЛЕЧЕНИЕ ЗА РУБЕЖОМ

37. Пациентам, которые не могут получить лечения в больницах палестинского министерства здравоохранения, оно дает направления в специализированные центры на оккупированной палестинской территории или в Египте, Иордании и Израиле, куда они могут попасть через пропускные пункты в Бейт-Хануне или Эретце. Население сектора Газа испытывает значительные трудности при прохождении через этот пропускной пункт; пациентов часто не пропускают на Западный берег или в Израиль для получения лечения.

38. Согласно докладу Бюро ВОЗ на оккупированной палестинской территории, с января по июль 2006 г. через пропускной пункт в Эретце не пропустили от 3% до 23,7%

палестинских пациентов, следовавших на лечение в израильские больницы. В июле 2006 г. этот переход был полностью закрыт для пациентов и лиц, совершающих поездки, а в остальное время года функционировал лишь частично. В докладе Министерства здравоохранения о службах скорой и экстренной медицинской помощи отражены негативные последствия постоянного закрытия пограничных переходов в Газу для медико-санитарной ситуации. В 2006 г. министерство здравоохранения договорилось с израильтянами о том, что 3 307 палестинским пациентам будет разрешено пройти лечение в израильских больницах, для чего их пропустят через переход в Бейт-Хануне; однако оккупационные власти не пропустили в больницы Израиля 1248 из них (38% от общего числа пациентов).

39. Следует отметить, что в течение 2006 г. из Газы в Израиль ежедневно пропускались лишь шесть больных, нуждавшихся в неотложной и обычной помощи, для прохождения лечения в больницах. Произвольные израильские меры включали отказ в пропуске через переход в Бейт-Хануне для получения лечения в больницах Западного берега или Израиля всем палестинским пациентам женского пола моложе 35 лет и мужского пола моложе 30 лет.

40. Израильские власти взимали с палестинских пациентов чрезмерную сумму в 500 долл. США с человека за проезд на израильской машине скорой помощи от перехода в Бейт-Хануне до израильской больницы, лишая, таким образом, палестинские машины скорой помощи возможности обеспечить эту услугу палестинским пациентам.

41. Следует отметить, что оплата палестинских пациентов, получающих направление на лечение или диагностирование в больницы Израиля, обеспечивается палестинским министерством здравоохранения и частично за счет их собственного взноса в палестинскую программу медицинского страхования. Израильские власти удерживают плату, взимаемую израильскими больницами с палестинских пациентов, из палестинских налоговых поступлений, не связываясь по этому вопросу с компетентными палестинскими властями.

42. Жизнь тысяч палестинцев, покидающих свою страну или возвращающихся в нее, многие из которых являются престарелыми, детьми и женщинами, ежедневно подвергаются опасности, особенно после прохождения ими лечения или серьезной операции. Обычно они проводят целые дни в бесконечных очередях на пограничных переходах в стрессовых условиях, которые вызывают ухудшение их состояния и иногда летальный исход. После начала интифады Аль-Акса Палестинский центр медицинской информации зарегистрировал смерть 22 пациентов на контрольно-пропускном пункте в Рафахе, после прохождения лечения в египетских и иорданских больницах; с начала 2006 г. умерли шесть человек и два летальных исхода были зарегистрированы из-за закрытия перехода в Бейт-Хануне (Эретц), что помешало больным, нуждавшимся в неотложной медицинской помощи, попасть в Израиль или на Западный берег.

БОЛЬНИЦЫ ИЕРУСАЛИМА

43. Иерусалимские больницы являются специализированными учреждениями, оказывающими третичные услуги палестинским пациентам, а также обеспечивающие обучение палестинских медиков и работников здравоохранения на оккупированной территории Палестины. В районе Иерусалима существует девять больниц (шесть государственных и три частных), насчитывающих 608 коек. Пациентам, направляемым в эти больницы из деревень Иерусалима, Западного берега и сектора Газа, нелегко попасть в них своевременно из-за многочисленных израильских военных контрольно-пропускных пунктов и разделительной апартеидной огады, которая удушает Иерусалим, что пагубно сказывается на их здоровье. По пути домой пациенты часто подвергаются унижениям и страданиям из-за многочисленных контрольно-пропускных пунктов, созданных израильскими вооруженными силами. Для медицинского персонала, проживающего за пределами Иерусалима, проезд на работу сопряжен с огромными трудностями.

44. Израильские власти не допустили в больницы Западного берега или Иерусалима примерно 48% пациентов из сектора Газа, нуждавшихся в терапевтических и диагностических услугах. В 2006 г. направление в эти больницы получили лишь 624 пациента против 1206 в 2005 г.; 18% пациентов с Западного берега не были допущены в больницы Иерусалима для лечения; в 2006 г. были пропущены лишь 5682 пациента по сравнению с 6917 в 2005 году.

45. Израильцы не пропускали пациентов в больницу Аль-Макасид, являющуюся основной специализированной и учебной больницей на оккупированной территории Палестины, а также в глазную больницу Святого Иоанна, больницу Аль-Матала, занимающуюся диагностированием и лечением рака, больницу в Рамаллахе по кардиологической катетеризации, Арабский медицинский фонд противораковой радиационной терапии и больницу в Рафидии, обеспечивающей кардиологическую катетеризацию детям, которая не осуществляется в больнице сектора Газа.

46. Израильские оккупационные силы приняли решение не пропускать в иерусалимские больницы медицинские препараты, произведенные или складированные на Западном берегу и в секторе Газа, предотвращая, таким образом, поставку медикаментов, обеспечиваемых этим больницам такими неправительственными организациями как "Кейр Интернэшнл", и подрывая способность иерусалимских больниц оказывать пациентам медицинскую помощь за доступную плату и все более изолируя Иерусалим от его палестинского окружения.

МЕДИКО-САНИТАРНАЯ СИТУАЦИЯ В ХЕВРОНЕ (АЛЬ-ХАЛИЛЕ)

47. Жизнь палестинского населения в старом городе Аль-Халила (Хеврона) парализована из-за частых атак против них со стороны как еврейских поселенцев, так и израильских оккупационных сил. Хеврон занимает второе место после Иерусалима по иудизации и конфискации земель в пользу израильских поселенцев. Израильская экспансия

сконцентрирована вокруг центра старого города, где находится гробница Авраама, и северной части, где находится поселение Кирьят Арбаа.

48. Хеврон также окружен десятками еврейских поселений. Численность израильских поселенцев, проживающих в старом городе, составляет, по оценкам, 600 человек, включая студентов харедим, тогда как палестинское население, проживающее в Хевроне и его окрестностях, превышает более 160 000 человек.

49. Поселенцы, находящиеся под защитой вооруженных израильских солдат, часто чинят препятствия для местных палестинских жителей, оскорбляют их, подвергают огромным страданиям и пыткам, избивая, убивая, жестоко обращаясь с ними, забрасывая их дома камнями, разбивая солнечные панели на крышах домов и сваливая отбросы и мусор в их домах.

50. Израильские оккупационные силы перекрыли улицу Аль-Шалала/Аль-Шульнада, связывающую Хеврон с прилегающими районами и деревнями. Это вынуждает палестинское население пробираться в деловой район, совершая 25-километровый объезд вместо семикилометрового пути, что затрудняет для них доступ к жизненно важным медицинским центрам.

МЕДИЦИНСКОЕ И ЗДРАВООХРАНИТЕЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ И ПОДГОТОВКА КАДРОВ

51. Сам факт получения огромным числом палестинских пациентов направлений в соседние страны для прохождения специализированного лечения свидетельствует о низком качестве медицинских диагностических и терапевтических служб на оккупированной территории Палестины, что объясняется ограниченной подготовкой и возможностями для обучения в области медицины и здравоохранения, которые имеются у палестинских врачей, в связи с применением израильскими оккупационными властями мер безопасности на различных пропускных пунктах.

52. Молодые врачи, в первую очередь, часто лишаются возможности выезжать за рубеж по соображениям безопасности. Кроме того, Израиль всегда препятствовал допуску палестинских врачей в свои больницы для получения специализированной подготовки; следует отметить, что продолжительная и непрерывная израильская оккупация палестинской территории является причиной низкого качества специализированной медицинской помощи, предоставляемой на Западном берегу и в секторе Газа.

ЗАБАСТОВКА ПЕРСОНАЛА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

53. ВОЗ, ЮНИСЕФ и ЮНФПА выражают свою обеспокоенность в связи с ухудшением медико-санитарных условий на оккупированной палестинской территории из-за забастовки, начатой государственными служащими, в том числе преподавателями, и в особенности медицинскими работниками министерства здравоохранения. Эта забастовка продолжается с 17 февраля 2007 г. из-за экономической блокады и отказа Израиля перечислять налоговые поступления Палестинской администрации.

54. Согласно указанным международным организациям, эта забастовка парализовала предоставление медицинских и здравоохранительных услуг между сентябрем и ноябрем 2006 г. и еще более усугубила здравоохранительную и гуманитарную ситуацию, возникшую в результате финансовых затруднений и частых блокад со стороны Израиля. Забастовка возобновилась 17 февраля 2007 г. и с 21 марта 2007 г. приобрела еще больший размах.

55. Эта забастовка повлекла:

- приостановку распределения лекарственных препаратов, медицинских материалов, лабораторных материалов и вакцин и их передачи со складов Министерства здравоохранения в центры первичной медико-санитарной помощи и в государственные больницы;
- резкое сокращение числа пациентов, получающих помощь в центрах первичной медико-санитарной помощи и в амбулаторных клиниках при больницах, а также числа госпитализаций, что вынуждает пациентов обращаться за помощью в частные больницы, несмотря на полное отсутствие у них средств;
- задержки в распределении вакцин, что вызывает дополнительные задержки в осуществлении графиком иммунизации детей в соответствии с консолидированной палестинской программой иммунизации, что может сказаться на уровнях иммунизации детей и, таким образом, вновь подвергнуть их опасности инфекционных болезней, которые в прошлом успешно предупреждались. Необходимо незамедлительно изучить нынешнюю ситуацию, чтобы определить уровни иммунизации среди детей в нынешних тяжелых условиях;
- задержки в обслуживании и ремонте медицинского оборудования, используемого для лечения и диагностики.

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

56. Через свое бюро на оккупированной территории Палестины ВОЗ осуществляет мониторинг запасов лекарственных препаратов на складах и в больницах министерства здравоохранения. Она отмечает, что начиная с марта 2006 г. министерство здравоохранения испытывает острый и постоянный дефицит в основных лекарственных препаратах, который сохранялся на момент подготовки настоящего доклада (апрель 2007 года). В марте 2006 г. были полностью израсходованы 53 лекарственных препарата, и в июле 2006 г. это число возросло до 137, что представляет, соответственно, 13% и 33% от общего числа лекарств, используемых Министерством здравоохранения на основе перечня основных лекарственных средств, который в обычных условиях содержит 416 препаратов. На 22 января 2007 г. в секторе Газа насчитывалось 70 лекарственных препаратов, чьих запасов хватало лишь на один месяц, а на Западном берегу их было 80. Около 101 препарата, особенно антибиотики и лекарства для почечных и раковых больных, полностью отсутствовали. Существовала острая нехватка лекарств от хронических заболеваний и рака, регидрационных солей, противовоспалительных препаратов, лекарств

от почечной недостаточности, хирургических материалов, наборов для питания, антибиотиков и препаратов для пациентов с психическими нарушениями.

57. Важно отметить, что три основных больницы на Западном берегу - больница имени Табета Табета в Тулькарме, Бейт-Джала в Рамаллахе и Национальная больница в Наблусе, где лечат пациентов с раком и болезнями крови, заявили, что с декабря 2006 г. по январь 2007 г. не располагали никакими лекарствами, необходимыми для их пациентов. Лишь 8 из 11 больниц, обследованных в январе 2007 г., сообщили, что получили ничтожное количество крайне необходимых лекарств, хотя многие из основных лекарственных средств, необходимых пациентам, отсутствовали.

ОБОРУДОВАНИЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ДИАГНОСТИРОВАНИЯ

58. В докладе бюро ВОЗ на оккупированной территории Палестины указывается, что 60% больниц, обследованных в декабре 2006 г., сообщили о неисправности значительной части своего медицинского лечебного и диагностического оборудования и приборов. В двух из 11 больниц многие концентраторы кислорода были неисправны. Ситуация на оккупированной территории Палестины является настолько отчаянной, что три из четырех томографов, находящихся в больницах сектора Газа, иногда ломаются из-за нехватки необходимых запчастей и трудностей, с которыми сталкиваются техники, когда пытаются попасть в больницы для обслуживания оборудования.

УБИТЫЕ И РАНЕННЫЕ

59. Израильские оккупационные силы продолжают свою агрессию против населения, проживающего в районах, управляемых Палестинской администрацией, часто вторгаясь в города, деревни и лагеря палестинских беженцев и совершая там гнусные убийства. Согласно отчетности палестинских больниц, с октября 2000 г. по 7 апреля 2007 г. в больницы были доставлены 4776 убитых и 60 062 раненых, мучеников.

60. Эта ошеломляющая цифра раненных и убитых отражает огромное бремя, которое несут палестинские больницы в целом и больницы Министерства здравоохранения, в частности, где число больных, доставленных в отделение чрезвычайной помощи возросло на 120%, а объем перелитых единиц крови увеличился по сравнению с 2000 г. на 150%.

МИРНЫЕ СЕМЬИ СТАНОВЯТСЯ МИШЕНЯМИ

61. Летом 2006 г. израильские оккупационные силы активизировали свои военные операции, избирая в качестве мишеней мирные семьи, особенно в секторе Газа. Девятого июня на пляже в северной части сектора Газа израильские военные корабли расстреляли из пулемета шесть палестинских семей во время купания, убив семь человек из одной семьи и ранив 31 человека. В июле 2006 г. целями стали 15 семей, находившихся в своих домах или частных автомобилях, из которых 28 человек были убиты и 61 ранены. Ниже

приводятся несколько случаев израильских преступлений, совершенных против безоружных и мирных семей:

- семья Аль-Атар: израильские танки обстреляли район вокруг американской школы на севере сектора Газа, убив одну женщину и ее внука, которые возвращались домой на запряженной осликом повозке с их фермы поблизости;
- семья Аль-Абу Шлейма: убиты девять членов одной семьи, включая родителей и семерых детей;
- семья Харара: израильские танки выпустили две ракеты по дому гр-на Хамди Харара, убив мать и ее троих детей;
- семья Юнис: смерть мужчины и восьми членов его семьи, включая троих детей (от четырех месяцев до четырех лет);
- семья Абу-Амра: ранение получили 11 членов этой семьи, включая шестерых детей (в возрасте от трех месяцев до 10 лет);
- семья Аль-Хаджж: мать с двумя детьми погибли, а другие члены семьи получили серьезные ранения;
- в 2006 г. целями стали многие другие семьи, включая семью Аль-Натур, в которой погибли два ребенка, а мать и два других ребенка были ранены. Восьмого ноября 2006 г. израильская артиллерия выпустила десятки ракет по домам спящих граждан в Бейт-Хануне, убив 18 человек и ранив 42; 17 из 18 убитых были членами семьи Аль-Атамна, в который были ранены 27 человек. Следует отметить, что 40% мучеников составили дети в возрасте 18 и менее лет.

62. Все это говорит о том, что израильская военная машина не проводит различий между взрослыми и детьми или мужчинами и женщинами. Любой является мишенью, и террор израильской армии применяется без различия с ужасающими последствиями для безоружных гражданских лиц.

ИЗРАИЛЬСКИЕ ВТОРЖЕНИЯ

63. В 2006 г. на палестинские территории неоднократно совершались вторжения, и они обстреливались артиллерийским огнем. Израильские оккупационные силы разрушали дома и устанавливали для гражданских лиц удушающий комендантский час. На Западном берегу вторжения представляли повседневное явление и были направлены против палестинских лагерей, деревень и городов. Всякий раз вторжения осуществлялись по одному и тому же сценарию: повышенная активность вертолетов и беспилотных самолетов и прибытие многочисленных моторизованных войск и танков при интенсивной стрельбе. В 2006 г. израильские вторжения были в значительной мере сосредоточены на Наблусе, Дженине, Рамаллахе, Калькилье и Западном берегу. Однако вторжений было

более чем достаточно и в секторе Газа, особенно в его северной части, и они не обошли стороной и южную часть.

БЕЙТ-ХАНУН: ПОКАЗАТЕЛЬНЫЙ ПРИМЕР

64. События 1 ноября 2006 г. в Бейт-Хануне иллюстрируют варварство израильских оккупационных сил, вторгшихся в этот город на севере сектора Газа. Вторжение продолжалось восемь дней подряд, в ходе которого они убили 85 человек и изувечили более 275 человек в различных частях сектора Газа. Израильские силы устроили осаду больницы мучеников в Бейт-Хануне, снесли ее южную стену и открывали огонь по самой больнице и ее медицинскому персоналу. Они не позволили машинам скорой помощи больницы перевозить раненых и вывозить их в другие больницы. Израильский самолет обстрелял машину скорой помощи, убив одного работника скорой помощи и ранив другого.

65. В пятницу 3 ноября 2006 г. оккупационные силы открыли огонь по группе женщин, направлявшихся в мечеть Бейт-Хануна, которую осадили израильские танки, блокировав там десятки верующих. Две женщины были убиты, и несколько детей и женщин были ранены. В последующем израильтяне разрушили эту мечеть, сравнив ее с землей. Эта мечеть является историческим памятником, который был возведен более 850 лет назад.

66. В результате израильской агрессии обширным разрушениям подверглись все школы и клиники БАПОР в этом районе.

АТАКИ ИЗРАИЛЬТЯН ПРОТИВ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ И БРИГАД

67. В этот период израильские оккупационные силы обстреливали машины скорой помощи и медицинские бригады. Потери убитыми среди медицинского персонала включали 38 врачей, медицинских сестер и работников скорой помощи; еще 471 человек были ранены, и 2179 раз машины скорой помощи не пропускались к раненым и больным, чтобы спасти их и перевести в медицинские центры и больницы, в результате чего 142 человека из их числа погибли. Тридцать восемь машин скорой помощи были полностью уничтожены и 140 повреждены. Израильские войска обстреляли ряд больниц и медицинских центров, вторгались в них или разграбляли их, причиняя зданиям значительный ущерб. За этот же период были зафиксированы 388 нападений на учреждения здравоохранения.

РОДЫ И СЛУЧАИ ГИБЕЛИ ПЛОДА НА КОНТРОЛЬНО-ПРОПУСКНЫХ ПУНКТАХ ИЗРАИЛЬСКОЙ АРМИИ

68. Присутствие израильских оккупационных сил на контрольно-пропускных пунктах при въезде в палестинские города и деревни ежедневно является причиной трагических событий, усугубляющих страдания палестинского населения. Эти события документированы Палестинским центром медицинской информации: 69 беременных женщин были вынуждены публично рожать на контрольно-пропускных пунктах на глазах

израильских оккупационных сил, которые вопиющим образом игнорировали крики женщин, умолявших пропустить их в роддома, чтобы получить необходимую помощь: в результате 35 утробных детей и пять женщин погибли.

СМЕРТЬ ПАЦИЕНТОВ НА КОНТРОЛЬНО-ПРОПУСКНЫХ ПУНКТАХ ИЗРАИЛЬСКОЙ АРМИИ

69. Из-за израильских блокад, контрольно-пропускных пунктов, препятствий, поселений, объездных дорог и апортеидной стены проезд, в том числе машин скорой помощи, часто задерживается израильскими войсками на несколько часов подряд. По состоянию на 7 апреля 2007 г., были зарегистрированы 142 случая смерти пациентов на контрольно-пропускных пунктах из-за того, что израильские войска не позволили машинам скорой помощи перевезти в больницы тяжело больных и раненных.

ЗАКЛЮЧЕННЫЕ И ЗАДЕРЖАННЫЕ В ИЗРАИЛЬСКИХ ТЮРЬМАХ

70. По данным палестинского Министерства по делам заключенных, с 1967 г. по март 2007 г. израильские оккупационные силы задержали более 800 000 палестинских граждан. За время интифады Аль-Акса задержанию подверглись более 45 000 палестинцев. Более 11 000 из них все еще содержатся примерно в 30 израильских тюрьмах и местах заключения; 187 лиц, содержащихся под стражей, находятся в израильских тюрьмах более 15 лет; восемь из них находятся в заключении более 25 лет.

71. С начала 2006 г. Израиль задержал более 5671 палестинца, 246 из них в секторе Газа, против 3495 человек в 2005 г.; к этому числу следует добавить сотни граждан и учащихся, которых часто задерживали в течение нескольких часов подряд или даже дней на блокпостах, контрольно-пропускных пунктах и в местах заключения.

72. Более 1200 человек в числе заключенных страдают от хронических болезней, в том числе болезней позвоночника, одышки и астмы, вызванных теснотой в израильских камерах и тюрьмах. Эти заключенные страдают из-за отсутствия медицинской помощи и необходимых лекарственных препаратов и недоедания, плохой вентиляции и плохого освещения.

73. С 1967 г. 186 заключенных умерли от пыток или из-за отсутствия медицинской помощи; 75 из них были убиты после ареста; 69 человек умерли от пыток в ходе допросов израильтянами и в израильских тюрьмах; 42 человека умерли из-за врачебного недосмотра и отсутствия медицинской помощи.

74. С 1967 г. по начало интифады Аль-Акса (28 сентября 2000 г.) погибли 123 заключенных мученика (то есть 67,2% от всех мучеников); 63 заключенных за время интифады умерли, причем 50 из них были хладнокровно убиты и ликвидированы.

75. С 1967 г. число палестинских женщин, заключенных в израильские тюрьмы, возросло до 10 000 человек; 600 из них были помещены в тюрьмы в ходе интифады

Аль-Акса, и 118 из них все еще там находятся, составляя 1,1% от общего числа заключенных. В 2005 г. в тюрьмы были заключены 18 женщин, 5 из которых моложе 18 лет.

ПАЛЕСТИНСКИЕ ДЕТИ - МИШЕНИ

76. В ходе интифады Аль-Акса были убиты около 900 детей (19% от общего числа погибших). Права палестинских детей часто нарушались. Многие из них подвергались насилию со стороны израильских сил, и тысячи из них были помещены в израильские тюрьмы и места заключения. 2006-й год стал для палестинских детей самым тяжелым; были арестованы, по крайней мере, 2000 мальчиков и девочек. С начала интифады Израиль задержал более 6000 детей, 389 из которых, в возрасте 13-18 лет, по-прежнему находятся в тюрьмах.

77. Три женщины родили, находясь в тюрьме. С начала интифады Аль-Акса были арестованы более 4000 детей, и в заключение по-прежнему находятся 344 из них, что представляет 3,1% от общего числа заключенных. Многие из этих детей подвергаются пыткам, унижениям и бесчеловечному обращению со дня их ареста.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В КАЧЕСТВЕ МИШЕНЕЙ ЛИЦ С ОСОБЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

78. С начала интифады Аль-Акса оккупационные силы убили 76 инвалидов (26 - на Западном берегу и 50 - в секторе Газа), полностью игнорируя нормы международного права в отношении прав человека, которые обязывают их защищать гражданских лиц и особенно инвалидов в силу их особого состояния и ограниченных возможностей. Среди этих инвалидов 33 были душевнобольными, четверо страдали нарушениями слуха, 11 - недостатком двигательной способности, 12 - двойной инвалидностью, 1 человек страдал нарушением зрения, трое - нарушением речи и 12 человек имели психические расстройства.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГРАЖДАНСКИХ ЛИЦ В КАЧЕСТВЕ ЖИВЫХ ЩИТОВ

79. Во время вторжений на палестинские территории израильские войска используют палестинских гражданских лиц в качестве "живых щитов" в нарушение Женевской конвенции, запрещающей использование местного населения в военных операциях. Израильский информационный центр по правам человека на оккупированной палестинской территории "Бетзелем" документировал методы, используемые в этой связи израильскими солдатами: они хватают какого-либо случайного палестинца, чтобы заслониться им и использовать его для выполнения опасных военных заданий. Используемые солдатами методы включают:

- принуждение живых щитов входить в здания и проверять их на наличие там мин-ловушек или же обеспечивать эвакуацию их жителей

- удаление подозрительных предметов с улиц и дорог
- принуждение людей стоять внутри домов, превращенных израильскими солдатами в казармы, для их защиты от палестинского огня
- принуждение палестинцев двигаться впереди израильских солдат, чтобы защитить их от враждебного огня, при этом оружие направлено в спины живых щитов; израильские войска часто открывают огонь из-за спин плененных ими лиц.

80. Следует отметить, что использование живых щитов не является инициативой отдельных воинских подразделений, а представляет собой политику высших эшелонов израильской армии.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖИВЫХ ЩИТОВ: ПРИМЕРЫ, ДОКУМЕНТИРОВАННЫЕ ОРГАНИЗАЦИЕЙ "БЕТЗЕЛЕМ"

- август 2002 г. - Нидал Абу Мухсин погиб, когда израильские солдаты послали его впереди себя, чтобы защититься
- 17 июля 2006 г. в Бейт-Хануне израильские солдаты заняли два здания и использовали шесть лиц, в том числе двоих детей, в качестве живых щитов в течение двенадцати часов, пока шла интенсивная перестрелка
- на рассвете 25 февраля 2007 г. в Наблусе израильские солдаты приказали пятнадцатилетнему Амиду Амейре сопровождать их во время осмотра трех домов в его квартале
- израильские солдаты использовали таким же образом его двоюродного брата Самиха Амейру, которому 27 лет. Часть этого инцидента была документирована оператором Агентства новостей "Ассошиэйтид пресс" и широко показана по телевидению. Гражданин Амейра был принужден входить в каждую комнату своего дома в сопровождении израильских солдат, которые следовали за ним. Солдаты открывали огонь в каждой комнате
- 28 февраля 2007 г. в том же районе Наблуса солдаты заняли дом семьи Даадух: ночью они заставили 11-летнюю девочку Джихан Даадух провести их в соседний дом; они заставили ее открыть дверь дома и войти перед ними. Затем солдаты вернули девочку в ее дом.

81. Подробности, изложенные в заявлениях свидетелей, а именно: о стрельбе по комнатам, свидетелями которой стали Амид и Самих Амейра, свидетельствуют о том, что израильские солдаты опасались, что в обыскиваемых ими домах скрываются вооруженные палестинцы или что там находятся взрывные устройства. Таким образом, задачи, которые были вынуждены выполнять по указанию солдат упомянутые двое детей и взрослый, были определенно опасны для жизни, и солдаты отдавали себе отчет в этой опасности.

ПРИМЕРЫ НЕЭТИЧНОГО ПОВЕДЕНИЯ

82. Палестинские гражданские лица систематически подвергаются унижениям и часто являются жертвами неэтичного обращения. К числу таких случаев относятся следующие:

- Гражданин Али Азияд: 14 февраля 2007 г. на пропускном пункте в Зайтуне израильские солдаты заставили этого человека, являющегося владельцем гостиницы "Клифф" и членом муниципального совета Абу-Диса, раздеться и сесть на грязный и мокрый стул на площади перед пропускным пунктом. В течение часа он подвергался всевозможным унижениям и провокациям.
- Гражданин Нассер Даана: 27 февраля 2005 г. солдаты-оккупанты заставили гражданина Нассера Даана, раздеться под предлогом обыска. Тем временем, несколько детей и женщин были обысканы, задержаны и привязаны к стенам.
- Гражданин Саид Асси: 6 марта 2004 г. на пропускном пункте Бетуния около Рамаллаха израильские солдаты заставили его оставаться обнаженным перед группой палестинских граждан. Его арестовали, когда он ехал на автомобиле в свою деревню Бейт-Ликия. Солдаты заставили его раздеться и отбросить всю одежду, а также выгрузить все фрукты и овощи из машины и выбросить их на дорогу. Этот инцидент продолжался в течение нескольких часов в нарушение всех этических соображений и законов о правах человека. Тем временем гражданам не давали въезжать или выезжать из Рамаллаха.

ОРУЖИЕ ИЗРАИЛЬТЯН

83. В 2006 г. израильские войска применяли в отношении палестинских гражданских лиц несоразмерную силу. При попадании осколков ракет многие гражданские лица погибли (62%) и были ранены (33,9%). Гибель 32,8% и ранение 16,5 % были вызваны боевыми пулями, тогда как 10 палестинцев были убиты и 364 ранены (11,8%) после попадания в них резиновых пуль, выпущенных израильскими солдатами. 37,9% погибших были ранены в различные части тела. 133 человека, доставленные в больницы, умерли от ожогов. 10,5% убитых получили смертельные ранения в голову и шею.

84. Следует отметить, что большинство ран, полученных палестинцами во время наступления на Газу в июне 2006 г., получившего название операция "Летний дождь", были вызваны современным оружием, поражение которым влекло ампутации и полный ожог раненой части тела. 66% всех ранений были вызваны осколками ракет. Шесть доставленных в больницу тел были полностью расчленены. Большинство лиц, которых оперировали в больницах, имели ранения, вызванные мощными взрывами, повлекшими ампутации и обугливание частей тела, пораженных осколками. Осколки попадали в тело и распространялись по нему, разрывая и обжигая внутренности и селезенку.

85. Осколки также причиняют тяжелые последствия из-за обезображивания, вызванного тяжелыми ожогами и ампутацией. Двенадцать раненных подверглись ампутации. Вышеуказанные осколки вызывают тяжелые внутренние ожоги, последствия которых

будут ощущаться жертвами после выздоровления на протяжении всей жизни. Хирурги столкнулись с новыми видами ранений, поскольку при осмотре убитых не были выявлены внешние признаки ранений, что заставляет подозревать использование против безоружных палестинцев новых взрывчатых веществ. Раненые были вынуждены подолгу находиться в больницах для последующей реабилитации и нуждались в непрерывной последующей помощи в связи с острыми воспалениями и заражением крови, вызванными прямыми попаданиями.

86. Г-н Дэвид Халпин из телекомпании Си-Эн-Эн, а также доктор Кармела Ваккайо и итальянская медицинская бригада, которых не допустили на оккупированную палестинскую территорию, получили образцы из тел убитых и раненых палестинцев. После анализа этих образцов в современной лаборатории в университете Пармы они подтвердили присутствие в используемом оружии новых элементов с высоким содержанием углерода и таких необычных элементов, как медь, алюминий и вольфрам, подобных тем, что содержатся в вооружениях, испытываемых американской армией, которые известны под названием "Дьявольские вооружения" и содержат плотные инертные металлические взрывчатые вещества. Поэтому Министерство здравоохранения призывает международное сообщество, организации по правам человека и медицинские учреждения направить в Палестину следственную группу для осмотра раненных и подтверждения присутствия токсических веществ от израильских ракет в телах раненных и убитых и для определения типа вооружений, используемых израильтянами против безоружных гражданских лиц. Министерство также просит международные организации оказать на Израиль давление, чтобы он прекратил использование запрещенных международным сообществом видов оружия против мирных и безоружных палестинцев в их домах и общинах.

РАЗРУШЕНИЕ ИНФРАСТРУКТУРЫ И ЕДИНСТВЕННОЙ ЭЛЕКТРОСТАНЦИИ В СЕКТОРЕ ГАЗА И ПОСЛЕДСТВИЯ ЭТОГО ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ

87. 28 июня 2006 г. израильские оккупационные силы разбомбили единственную электростанцию в секторе Газа, обесточив более чем на 102 дня жизненно важные медицинские центры и вызвав в ряде округов нехватку топлива и истощение стратегических запасов помимо нехватки воды. В этот период около 200 000 семей оставались без электричества, а другие семьи периодически отключались от электроснабжения на 8-16 часов в день в соответствии с планом действий в чрезвычайной ситуации, разработанным компанией электроснабжения с целью обеспечения ограниченным объемом электричества жизненно важных учреждений, скважин и домов. Больницы были вынуждены функционировать в соответствии с чрезвычайными графиками, отложить ряд хирургических операций и прекратить использование рентгеновских аппаратов во время эксплуатации маломощных электрогенераторов. Лаборатории и банки крови также пострадали из-за отключений электричества, которые сказались на запасах крови и плазмы. Ежедневное отключение электричества сказалось и на центрах первичной медико-санитарной помощи, нарушив холодовые цепи, необходимые для сохранения вакцин, используемых для иммунизации младенцев и детей против инфекционных болезней. Разрушение электростанции также ощутили пациенты,

находящиеся дома, особенно те из них, кто страдал от таких хронических болезней, как астма и церебральный паралич.

88. 27 июня 2006 г. израильские самолеты также бомбили и полностью уничтожили все мосты в секторе Газа: мост в долине Газа, связывающий город Газа со средним и южным районами сектора Газа; мост Аль-Сикка, связывающий деревню Аль-Миграка к югу от города Газа с центральной Газой, и мост Саладина, связывающий северную часть сектора Газа с его южной частью.

РЕКОМЕНДАЦИИ

89. Исходя из вышесказанного мы призываем международное сообщество и международные здравоохранительные и гуманитарные организации и организации по правам человека быстро отреагировать и:

1. оказать давление на израильское правительство с целью заставить его:
 - положить конец его длительной оккупации с 1967 г. палестинских территорий, включая Иерусалим
 - выполнить решение Международного суда в Гааге от 9 июля 2004 г. и прекратить возведение апартеидной стены на палестинских землях в связи с ее пагубными последствиями для здоровья палестинского народа
 - прекратить враждебные действия против безоружных гражданских лиц, ежедневные убийства, повторяющиеся вторжения на территорию Палестинской национальной администрации, задержания и унижения на блокпостах и контрольно-пропускных пунктах
 - прекратить агрессию и нападения на палестинские медицинские учреждения и работников здравоохранения и позволить палестинским пациентам совершать поездки для получения надлежащей медицинской помощи без задержек на пограничных переходах и контрольно-пропускных пунктах
 - способствовать доставке лекарственных препаратов и медицинских материалов и приборов из израильских портов и от пограничных переходов на оккупированную территорию Палестины
 - проявлять уважение к машинам скорой помощи, медицинскому персоналу и пациентам и облегчать их перемещение в больницы, между деревнями и городами, а также на военных блок-постах и контрольно-пропускных пунктах
 - способствовать доступу пациентов, получивших направления из больниц Западного берега и сектора Газа, в больницы Иерусалима и прекратить изоляцию Иерусалима от его естественной демографической среды

- облегчать страдания населения Хеврона, в целом, и жителей старого города Хеврона, в частности, разрешить им доступ к службам здравоохранения и положить конец нападениям на них поселенцев
 - улучшить условия существования и медико-санитарные условия палестинских заключенных в целом и находящихся в заключении детей, женщин и пациентов, в частности, и обеспечить им необходимую медицинскую помощь
 - разблокировать палестинские налоговые поступления, задерживаемые с начала 2006 г., и перевести Палестинской администрации взносы медицинского страхования, полученные от палестинцев, работающих в Израиле.
2. обратиться к международному сообществу с призывом:
- прекратить финансовую и экономическую блокаду палестинского народа на оккупированной территории Палестины
 - поддерживать сектор здравоохранения, оказывая поддержку Министерству здравоохранения, которое отвечает за этот сектор и располагает и управляет 60% медицинских учреждений на оккупированной территории Палестины
 - направить на оккупированную территорию Палестины международную миссию по установлению фактов с целью расследования враждебных действий Израиля против безоружных палестинцев, прекратить их использование в качестве живых щитов и расследовать использование Израилем смертоносных вооружений против палестинских гражданских лиц
 - оказать давление на Израиль, являющийся оккупирующей державой, с тем чтобы он соблюдал Четвертую Женевскую конвенцию 1949 г. относительно защиты гражданских лиц во время войны.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

90. Несмотря на установленную блокаду, палестинский народ по-прежнему считает, что в Святой земле может быть установлен справедливый и прочный мир. В этом контексте палестинское правительство продемонстрировало позитивный настрой на арабской встрече в верхах, недавно состоявшейся в Саудовской Аравии, которая заявила о поддержке арабской мирной инициативы, призывающей установить справедливый мир для всех народов этого региона, восстановить права и прекратить продолжительную оккупацию Израилем арабских территорий. Это вновь свидетельствует о том, что арабские государства и палестинцы все еще предлагают мир. Они предлагают международному сообществу, Организации Объединенных Наций и Израилю воспользоваться этой возможностью, чтобы положить конец агрессивной войне и оккупации и установить мир в Святой земле.

91. Палестинское Министерство здравоохранения ожидает от международного сообщества и от международных здравоохранительных и гуманитарных организаций и организаций по правам человека проявления солидарности и оказания помощи палестинскому народу и обеспечения его средствами, необходимыми, чтобы выстоять против несправедливой израильской и международной блокады, которой он подвергается.

92. Мы настоятельно призываем укрепить наши здравоохранительные программы с целью защиты всего нашего общества, и особенно женщин и детей, ради торжества в регионе культуры любви и мира.

93. И наконец, мы выражаем нашу непреходящую благодарность донорам и международным здравоохранительным и гуманитарным организациям за помощь палестинскому народу и нашу убежденность в том, что все наши справедливые потребности будут удовлетворены.

= = =