



## 世卫组织在突发卫生事件领域的工作

### 巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）的卫生状况

#### 总干事的报告

1. 2024 年 1 月，执行委员会在其第 154 届会议上审议了本报告的早期版本<sup>1</sup>，并通过了 EB154.R7 号决议，其中建议卫生大会通过关于包括东耶路撒冷在内的巴勒斯坦被占领土卫生状况的 EBSS7.R1 号决议（2023 年）及特定文本修订。在该决议中，执委会请总干事除其他外，向第七十七届世界卫生大会报告危机对公共卫生的影响。

#### 包括东耶路撒冷在内的巴勒斯坦被占领土的人道主义危机对公共卫生的影响 综述

2. 加沙地带正在经历一场前所未有的人道主义危机，其特点是平民死亡率和发病率飙升、被迫流离失所、基本基础设施遭到破坏以及卫生保健系统成为攻击目标。2023 年 10 月 7 日至 2024 年 3 月 22 日，巴勒斯坦被占领土卫生当局报告了 32 676 人死亡和 79 268 人受伤。在加沙地带，有 32 226 人死亡，74 518 人受伤，其中妇女和儿童占死亡人数的 68.6%。估计有 7 780 人失踪，170 万人流离失所<sup>2</sup>。据报，在同一期间，西岸共有 450 人死亡，4 750 人受伤，2 840 人流离失所<sup>3,4</sup>。被拘留的巴勒斯坦人获得卫生保健的问题仍然令人高度关切，因为据报告，自冲突开始以来，至少有 13 名被拘留者在拘留期间死亡<sup>5</sup>。截至 2024 年 3 月 22 日，以色列共报告 1 450 人死亡，6 889 人受伤<sup>6</sup>。大多数死者死于 2023 年 10 月 7 日的袭击或之后因袭击中受伤而丧生。共有 251 名人质被劫持，其

<sup>1</sup> 文件 EB154/51。另见执行委员会第八次会议（第 2 节）和第九次会议（第 1 节）摘要记录。

<sup>2</sup> 加沙卫生主管部门数据。

<sup>3</sup> 联合国人道主义事务协调厅。加沙地带和以色列的敌对行动。形势快报第 145 号，2024 年 3 月 22 日（<https://www.ochaopt.org/content/hostilities-gaza-strip-and-israel-flash-update-145>，2024 年 5 月 14 日访问）。

<sup>4</sup> 相比之下，2022 年，加沙地带共有 6 061 人死于各种原因，西岸 8 957 人（巴勒斯坦被占领土共 15 018 人）。

<sup>5</sup> 自 10 月 7 日至 2025 年 3 月 31 日在西岸开展的拘留活动简介（<https://cda.gov.ps/index.php/en/51-slider-en/16390-brief-on-detention-campaigns-carried-out-in-the-west-bank-since-october-7-until-march-31-3-2026>，2024 年 4 月 23 日访问）。

<sup>6</sup> 以色列卫生部数据。

中包括 24 名儿童。以色列当局估计，约有 134 名以色列人和外国人仍被关押在加沙地带，他们的安全和获得卫生保健的机会令人担忧<sup>1</sup>。

3. 加沙地带卫生系统的崩溃是有计划的袭击、卫生保健工作者遭到杀害<sup>2</sup>以及燃料、基本物资和医疗用品短缺的结果。对病人流动性的严格限制进一步加剧了这种崩溃。卫生设施运转不良，在人员配置减少、工作条件恶劣以及优先提供关键和挽救生命的服务的情况下，为远超其能力的病人提供服务。截至 2024 年 3 月 22 日，36 家医院中有 69.4% 无法运作，卫生部和近东救济工程处的 74 家初级保健诊所已有 81% 停止运营。加沙干河以北的情况非常严重，75% 的医院和 86% 的初级保健诊所无法运作，战前大多数外科和专科护理都集中在那里。截至 2024 年 3 月 25 日，近东救济工程处 23 个诊所中有 8 个仍在运作。

4. 2023 年 10 月 7 日至 2024 年 3 月 22 日期间，加沙地带记录了 417 起针对卫生保健设施的袭击事件，其中 77% 涉及使用武力，导致 685 人死亡，902 人受伤。加沙地带最大的转诊医院（744 张病床）希法医院已成为废墟。在西岸，412 起袭击扰乱了卫生保健服务。此外，经世卫组织核实，在此期间在以色列发生了 68 起袭击事件，造成 24 人死亡，34 人受伤。

5. 由于营养、住所、安全、清洁用水、环境卫生和获得卫生保健的机会极差，受影响人口的健康状况将继续恶化。2024 年 3 月 18 日，IPC（粮食安全阶段综合分类）饥荒审查委员会确认，饥荒现在预计即将在加沙干河北部发生，可能会在 2024 年 3 月中旬至 5 月期间出现<sup>3</sup>。2024 年 3 月 16 日至 7 月 15 日，预计整个加沙地带的人口（223 万人）将面临严重的粮食不安全。令人担忧的是，面临灾难性粮食不安全水平（第 5 级——迫在眉睫的死亡风险）的人数将翻倍，影响到 110 万人<sup>4</sup>。北部省份 6-23 个月大儿童营养不良的患病率在一个月内几乎翻了一番，从 2024 年 1 月的 15.69% 上升到 2024 年 2 月的 30.76%<sup>5</sup>。

6. 大规模流离失所、严重拥挤以及流离失所者难以获得水、卫生设施和卫生保健大大增加了传染病暴发的风险。2023 年 11 月首次记录到急性黄疸的信号，汗尤尼斯省和拉

---

<sup>1</sup> 联合国人道主义事务协调厅。加沙地带和以色列的敌对行动。形式快报第 89 号，2024 年 1 月 10 日 (<https://www.unocha.org/publications/report/occupied-palestinian-territory/hostilities-gaza-strip-and-israel-flash-update-89>, 2024 年 4 月 30 日访问)。

<sup>2</sup> 加沙卫生主管部门报告，截至 2024 年 4 月 5 日，共有 489 名卫生工作者死亡。

<sup>3</sup> IPC 饥荒审查委员会：加沙地带，2024 年 3 月。结论和建议。2024 年 3 月 18 日 ([https://www.un.org/unispal/wp-content/uploads/2024/03/IPC\\_Famine\\_Committee\\_Review\\_Report\\_Gaza\\_Strip\\_Acute\\_Food\\_Insecurity\\_Feb\\_July2024\\_Special\\_Brief.pdf](https://www.un.org/unispal/wp-content/uploads/2024/03/IPC_Famine_Committee_Review_Report_Gaza_Strip_Acute_Food_Insecurity_Feb_July2024_Special_Brief.pdf), 2024 年 4 月 23 日访问)。

<sup>4</sup> <https://www.ipcinfo.org/ipc-country-analysis/details-map/en/c/1156872/?iso3=PSE> (2024 年 4 月 23 日访问)。

<sup>5</sup> 《加沙营养脆弱性和状况分析》，2024 年 3 月。—巴勒斯坦国营养群组 (<https://drive.google.com/file/d/19n2CZcYBdBHxXIQFgrlwCqXDohTRs1R/view>, 2024 年 4 月 23 日访问)。

法省的病例持续增加，达到每天 150 例。腹泻疾病仍然是加沙地带就诊的一个主要原因，2024 年 2 月报告了 1 675 例出血性腹泻病例，而 2023 年 11 月为 273 例。2023 年最后三个月报告的五岁以下儿童腹泻病例数较 2022 年同期高出约 26 倍（分别为 80 532 例<sup>1</sup>和 3 101 例）<sup>2</sup>。

7. 截至 2024 年 3 月，监测能力和疾病控制方面公共卫生措施的实施仍然受到严重限制，导致各种病原体不受控制的大肆传播。同样，约 35 万慢性病患者的健康状况因药品短缺和卫生服务持续中断而继续恶化。自 2023 年 10 月起停止发放转诊许可证，进一步限制了病人在加沙地带以外获得拯救生命的卫生服务。

8. 创伤护理路径已经严重受损<sup>3</sup>。在加沙地带，手术病例管理不善，导致残疾和死亡人数增加，包括需要优先考虑挽救生命的截肢而不是肢体重建，因医院床位不足而过早出院以及伤口感染比例高。

9. 根据对冲突环境中精神障碍患病率的估计，加沙地带估计有 452 600 人（22.1%）存在精神障碍，其中 104 450 人（占人口 5.1%）患有严重疾病<sup>4</sup>。流离失所、暴力、剥夺财产、失去亲人、家园和生计将增加心理健康风险。治疗能力仍然受到严重限制，因为加沙地带唯一的专科治疗中心在 2023 年 11 月停止了运作。

10. 54 万多名育龄妇女居住在加沙地带。四分之一的孕妇由于在获得紧急产科护理方面存在障碍而面临风险，包括剖腹产手术（危机前每月进行约 700 例）以及针对早产的产科和新生儿护理（占有分娩的 20%）<sup>5</sup>。西岸有超过 795 000 名育龄妇女<sup>6</sup>。估计每个月有 8 100 人分娩。而严格的行动限制将妇女和新生儿置于危险之中。

11. 在有人指控近东救济工程处工作人员参与 2023 年 10 月 7 日的袭击事件后，大约 20 个捐助国暂停了对近东救济工程处的供资承诺，或表示将重新评估未来的认捐<sup>7</sup>。这种情况危及联合国保障的卫生服务，更广泛地说，危及其后勤和业务能力<sup>8</sup>。几乎整个加沙地

<sup>1</sup> 加沙卫生主管部门一症状监测。2023 年 10 月 16 日至 12 月 31 日期间报告的疑似病例。

<sup>2</sup> 加沙地带：关键人道主义指标。联合国人道主义事务协调厅 OCHA (<https://www.ochaopt.org/page/gaza-strip-critical-humanitarian-indicators>, 2024 年 4 月 23 日访问)。

<sup>3</sup> 加沙的三个住院康复中心遭到损坏或摧毁，两个假肢和矫形中心中，一个严重损坏，两个都无法进入。

<sup>4</sup> Charlson F, van Ommeren M, Flaxman A, Cornett J, Whiteford H, Saxena S. New WHO prevalence estimates of mental disorders in conflict settings: a systematic review and meta-analysis. *Lancet*. 2019 Jul 20;394(10194):240-248. doi: 10.1016/S0140-6736(19)30934-1.

<sup>5</sup> 加沙卫生主管部门数据。

<sup>6</sup> 人口基金巴勒斯坦情况报告。第 1 期，2023 年 10 月 13 日(<https://arabstates.unfpa.org/en/publications/unfpa-palestine-situation-report-october-2023>, 2024 年 4 月 23 日访问)。

<sup>7</sup> 近东救济工程处。为什么捐助者不应暂停对近东救济工程处的援助，2024 年 2 月 8 日(<https://www.unrwa.org/newsroom/official-statements/why-donors-should-not-suspend-aid-unrwa>, 2024 年 4 月 24 日访问)。

<sup>8</sup> 近东救济工程处。我们在哪里工作 (<https://www.unrwa.org/where-we-work/west-bank>, 2024 年 4 月 24 日访问)。

带的人口都依赖近东救济工程处的援助。在加沙地带，约有 13 000 人受雇于该机构，其工作对于整个人道主义卫生应对工作不可或缺。

## 世卫组织对人道主义和紧急卫生应对工作的支持

12. 目前的人道主义危机在 2023 年 10 月 17 日被定为 3 级突发事件。世卫组织制定了一项应对计划，重点是基本卫生服务、公共卫生情报和疾病预防和控制、提供物资、卫生后勤和合作伙伴协调。已在三个级别设立事件管理系统小组，并设立了与邻国协调的机制。自危机开始以来，截至 2024 年 3 月 25 日，世卫组织在国家、地区和地方层面进行了 125 次部署，包括在加沙地带的 21 个特派团<sup>1,2</sup>。

13. 截至 2024 年 3 月 18 日，共收到 1.01 亿美元，认捐 3 490 万美元，占世卫组织对巴勒斯坦被占领土和外溢国家估计的资金需求的 62% 以上<sup>3</sup>。世卫组织突发事件应急基金初步拨款 1 456 万美元，以确保在应对工作的头几天开展关键活动。

14. 截至 2024 年 3 月 21 日，来自不同人道主义机构和双边援助的近 7 300 辆卡车通过拉法过境点进入加沙地带。其中包括世卫组织的 142 辆卡车，这些卡车运送了 600 多公吨紧急物资，其中很大一部分是通过包机运往阿里什的<sup>4</sup>。这些物资可以满足该地区 171 万人的非传染性疾病需求和 32.4 万人的基本护理需求，并使 15 800 次创伤和紧急手术干预成为可能。就某些物品，特别是与发电和水、环境卫生和个人卫生有关的物品而言，进入加沙地带的审批程序仍然很复杂。世卫组织采用了卫生供应跟踪系统，以改善与合作伙伴的协调。截至 2024 年 3 月 22 日，通过这一系统整合的医疗物资管道涉及总价值 7 600 万美元的医疗商品，其中 5 270 万美元的物资已运往加沙地带。

15. 世卫组织及其合作伙伴对加沙地带各医院开展了高风险任务，以评估情况，提供关键物资，协调部署应急医疗队，并支持撤离患者。世卫组织在冲突激烈阶段参加了 29 个前往加沙地带北部的特派团，在人道主义暂停期间参加了 3 个特派团，向 7 家医院提供

---

<sup>1</sup> 此外，在特拉维夫（以色列）进行了 5 次部署，东耶路撒冷（巴勒斯坦被占领土）5 次，开罗 69 次（埃及），阿里什 1 次（埃及），拉纳卡（塞浦路斯）2 次，安曼 5 次（约旦），贝鲁特 7 次（黎巴嫩），日内瓦 9 次（瑞士），德黑兰 1 次（伊朗伊斯兰共和国）。

<sup>2</sup> 世卫组织的待命伙伴已向世卫组织驻巴勒斯坦被占领土和黎巴嫩的办事处和东地中海区域办事处部署了 7 名工作人员。这一实物捐助大约相当于 40 万美元。这些部署得到了伙伴组织的支持，其中包括 CANADEM、NORCAP（挪威难民理事会的一部分）和瑞典民事应急机构。世卫组织感谢为这些部署提供了便利的捐助者的支持：挪威外交部、瑞典国际开发合作署和联合王国外交、联邦和发展事务部。

<sup>3</sup> 世卫组织 2024 年多国呼吁：巴勒斯坦被占领土([https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/emergencies/2024-appeals/occupied-palestinian-territory---who-2024-health-emergency-appeal.pdf?sfvrsn=21268289\\_1&download=true](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/emergencies/2024-appeals/occupied-palestinian-territory---who-2024-health-emergency-appeal.pdf?sfvrsn=21268289_1&download=true), 2024 年 4 月 30 日访问)。

<sup>4</sup> 加沙卫生伙伴后勤和医疗用品看板 (<https://experience.arcgis.com/experience/ce7b5e0d6f7e456abd188c8f1aa1e8a2/page/Page/?draft=true&views=Gaza%3A-emergency-healthcare-commodity-supply-partner-coverage%2COverall-overview-of-Medical-supply>, 2024 年 4 月 24 日访问)。

了支持。在世卫组织的支持下，与合作伙伴协作，从受冲突影响地区共疏散了 264 名病人。世卫组织为建立和改善加沙地带以外的医疗后送程序提供了帮助。截至 2024 年 3 月 10 日，在合作伙伴为 9 303 名患者提交的 14 241 项申请中，44% 获得了批准<sup>1</sup>。由于安全和行动方面的限制，只进行了 3 541 次撤离。

16. 截至 2024 年 4 月 1 日，由 120 名国际卫生保健工作者和 500 多名本国卫生保健工作者组成的 19 个应急医疗队<sup>2</sup>在加沙地带南部和中部开展工作，使住院护理能力增加了 400 多张病床<sup>3</sup>。截至该日，这些小组记录了自冲突开始以来的 225 000 多次问诊，进行了 13 000 多次紧急手术，协助了 900 多次分娩，治疗了 300 多名营养不良患者。应急医疗队支持急性营养不良筛查和病例管理、基于设施的疑似病例识别和报告、转诊和病人后送。从 2023 年 11 月至 2024 年 4 月 1 日，共有 20 起安全事件影响了这些小组，导致 9 人死亡，18 人受伤，重新部署和暂停行动。

17. 全球卫生群组在加沙地带和西岸部署了国家以下各级协调员，以加强协调工作，并支持国家卫生群组协调员。截至 2024 年 3 月 22 日，62 个合作伙伴支持了人道主义卫生应对行动<sup>4</sup>。为初级和二级卫生保健制定了一揽子重点干预措施，以确保服务提供的一致性。加沙地带的合作伙伴平均每周提供 20 万次问诊。由于持续的暴力和行动限制，合作伙伴扩大援助的能力受到限制。截至 2024 年 4 月 5 日，卫生群组报告有 67 名工作人员遇害。

18. 世卫组织支持加沙地带伴有医疗并发症的严重急性营养不良住院病人管理。2024 年 3 月 11 日在拉法开设了一个稳定中心，有 18 名卫生工作者接受了世卫组织的培训。截至 2024 年 3 月 22 日，世卫组织已分发 25 个套装，以支持治疗 1 250 名严重急性营养不良儿童。世卫组织为 IPC 严重粮食不安全分析（2023 年 12 月和 2024 年 3 月）提供了有关健康状况的技术专业知识和信息，并为营养脆弱性分析提供了支持。

19. 通过世卫组织驻西岸和加沙办事处，防止和应对性剥削、性虐待和性骚扰被纳入了世卫组织行动的主流，并在区域一级部署了一名高级顾问。卫生系统为性别暴力幸存者提供紧急避孕和性传播感染药物等服务的能力仍然很低。截至 2024 年 3 月 22 日，世卫组织已应人口基金的要求采购了 100 000 个卫生包，另有 100 000 个正在采购中。卫生

---

<sup>1</sup> 18 岁以下儿童的后送申请批准率为 68%，老年人为 52%，成年人为 31%。

<sup>2</sup> 这包括 12 个 1 类、4 个 2 类和 15 个外科专业护理团队和子团队。

<sup>3</sup> 自 2024 年 1 月底至 3 月 22 日，600 多名国际工作人员轮流进出加沙。目前有 20 个小组处于不同的筹备阶段。

<sup>4</sup> 其中包括加沙地带的 54 个合作伙伴和西岸的 32 个合作伙伴。

群组伙伴举办了关于性别暴力以及性、生殖、孕产妇和新生儿保健服务的提高认识课程，截至 2024 年 3 月 3 日惠及了加沙地带的 12 125 人和西岸的 4 823 人。

## 总干事关于改善巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）卫生状况的建议

20. 以下建议以本报告所载调查结果和本组织之前开展的工作为基础。

- (a) 所有各方立即实行持续停火，并立即无条件释放人质。
- (b) 确保所有人质和被拘留者的医疗和其他人道主义需求立即得到满足。
- (c) 确保在巴勒斯坦被占领土内不受限制地向病人和卫生保健工作者提供卫生保健服务。
- (d) 确保整个加沙地带立即、安全和不受阻碍的人道主义准入以及挽救生命的医疗服务的提供。允许食品、药品、供应品、燃料、水和其他资源的进入和分发；基本卫生服务和其他基本服务的恢复以及医务人员的部署；人们安全进入卫生设施；病人和伤员不受阻碍地离开。具体而言，继续努力开放更多进入加沙地带的路线，保护人道主义行动，并取消对必需品的限制。
- (e) 遵守国际人道主义法，特别是禁止对医疗机构的攻击和军事化。释放被任意拘留的卫生人员。停止对医疗保健的一切形式攻击。
- (f) 保护和恢复卫生系统，包括医院、初级卫生保健中心、实验室设施的全部功能，实施公共卫生措施、全面监测疾病和应对疫情。此外，为恢复和重建卫生和其他关键结构和基础设施划拨充足的资源。
- (g) 通过协调的多部门预防、防范、发现和应对，消除助长流行病的条件。
- (h) 分配充足的资源，以支持整个巴勒斯坦被占领土的人道主义和卫生应对工作，并支持恢复和重建工作。

## 卫生大会的行动

21. 请卫生大会注意本报告。

= = =