



Деятельность ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения

Медико-санитарные условия на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим

Доклад Генерального директора

1. В январе 2024 г. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии рассмотрел более раннюю версию этого доклада¹ и принял резолюцию EB154.R7, в которой он рекомендовал Ассамблее здравоохранения принять резолюцию EBSS7.R1 (2023 г.) «Медико-санитарные условия на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим», с некоторыми текстовыми правками. В этой резолюции Исполком, в частности, предложил Генеральному директору представить семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о последствиях данного кризиса для здоровья населения.

КРАТКИЙ ОБЗОР ПОСЛЕДСТВИЙ ГУМАНИТАРНОГО КРИЗИСА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НА ОККУПИРОВАННОЙ ПАЛЕСТИНСКОЙ ТЕРРИТОРИИ, ВКЛЮЧАЯ ВОСТОЧНЫЙ ИЕРУСАЛИМ

2. Сектор Газа переживает беспрецедентный гуманитарный кризис, характеризующийся резким ростом показателей смертности и заболеваемости среди гражданского населения, вынужденным перемещением населения, разрушением жизненно важной инфраструктуры и нанесением ударов по системе здравоохранения. В период с 7 октября 2023 г. по 22 марта 2024 г. органы здравоохранения на оккупированной палестинской территории сообщили о 32 676 погибших и 79 268 раненых. В секторе Газа 32 226 человек погибли и 74 518 получили ранения, при этом 68,6% жертв составили женщины и дети. По имеющимся оценкам, 7780 человек числятся пропавшими без вести, а 1,7 миллиона человек были вынуждены покинуть свои дома². За тот же период времени³ на Западном берегу реки Иордан было зарегистрировано в общей сложности 450 погибших, 4750 раненых и

¹ Документ EB154/51; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, восьмое заседание, раздел 2, и девятое заседание, раздел 1.

² Данные органов здравоохранения Газы.

³ United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs. Hostilities in the Gaza Strip and Israel. Flash Update #145, 22 March 2024 (<https://www.ochaopt.org/content/hostilities-gaza-strip-and-israel-flash-update-145>, по состоянию на 14 мая 2024 г.).

2840 перемещенных лиц¹. Сохраняется серьезная обеспокоенность в отношении доступа к медицинской помощи для задержанных палестинцев, поскольку, по сообщениям, с начала конфликта по меньшей мере 13 задержанных умерли в заключении². По состоянию на 22 марта 2024 г. в Израиле было зарегистрировано в общей сложности 1450 погибших и 6889 раненых³. Большинство погибших были убиты в ходе нападений 7 октября 2023 г. или скончались впоследствии от полученных ранений. В заложники был захвачен в общей сложности 251 человек, в том числе 24 ребенка. По оценкам израильских властей, на территории сектора Газа в заложниках остаются примерно 134 израильтян и иностранных граждан, безопасность и доступ к медицинскому обслуживанию которых вызывает обеспокоенность⁴.

3. Развал системы здравоохранения в секторе Газа является результатом систематических нападений и убийств медицинских работников⁵, а также нехватки топлива, товаров первой необходимости и медикаментов. Кризисная ситуация еще больше усугубляется серьезными ограничениями на передвижение пациентов. Функционирование медицинских учреждений нарушено, они испытывают нагрузку, которая намного превышает их возможности, учитывая сокращение персонала, работают в ужасающих условиях и отдают приоритет предоставлению крайне необходимых и жизненно важных услуг. По состоянию на 22 марта 2024 г. не работало 69,4% из 36 больниц, а 81% из 74 учреждений первичной медико-санитарной помощи, находящихся в ведении министерства здравоохранения и БАПОР, прекратил свою деятельность. Критическая ситуация сложилась к северу от Вади Газа, где до войны была сосредоточена большая часть учреждений хирургической и специализированной помощи; в настоящее время 75% больниц и 86% учреждений первичной медико-санитарной помощи не функционируют. По состоянию на 25 марта 2024 г. 8 из 23 клиник БАПОР продолжали функционировать.

4. В период с 7 октября 2023 г. по 22 марта 2024 г. в секторе Газа было зарегистрировано 417 нападений на медицинские учреждения, 77% из которых были совершены с применением силы, в результате чего 685 человек погибли и 902 получили ранения. Аль-Шифа, крупнейшая специализированная больница в секторе Газа (744 коек), находится в руинах. На Западном берегу реки Иордан в результате 412 нападений функционирование системы здравоохранения нарушено. Кроме того, за

¹ Для сравнения, в 2022 г. количество умерших в секторе Газа независимо от причины смерти составило 6061 человек, а на Западном берегу – 8957 человек (всего на оккупированной палестинской территории – 15 018 человек).

² Brief on detention campaigns carried out in the West Bank since October 7 until March 31/3/2025 (<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>, по состоянию на 23 апреля 2024 г.).

³ Данные министерства здравоохранения Израиля.

⁴ United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs. Hostilities in the Gaza Strip and Israel. Flash update #89, 10 January 2024 (<https://www.unocha.org/publications/report/occupied-palestinian-territory/hostilities-gaza-strip-and-israel-flash-update-89>, по состоянию на 30 апреля 2024 г.).

⁵ Органы здравоохранения Газы сообщают о гибели 489 медицинских работников по состоянию на 5 апреля 2024 г.

этот период ВОЗ подтвердила 68 случаев нападений в Израиле, в результате которых 24 человека погибли и 34 получили ранения.

5. Здоровье затронутых групп населения будет продолжать ухудшаться из-за крайне плохого питания, неблагоприятных условий проживания, отсутствия безопасности, нехватки чистой воды и средств санитарии, а также ограниченной доступности медицинской помощи. Восемнадцатого марта 2024 г. Комитет по рассмотрению ситуации с голодом согласно ИРС (Комплексной классификации стадий продовольственной безопасности) подтвердил, что прогнозируется неизбежное наступление голода к северу от Вади-Газы, который, как ожидается, начнется в период с середины марта по май 2024 г.¹. Согласно прогнозам, с 16 марта по 15 июля 2024 г. все население сектора Газа (2,23 миллиона человек) будет испытывать острую нехватку продовольствия. Вызывает тревогу тот факт, что число людей, столкнувшихся с катастрофическим уровнем отсутствия продовольственной безопасности (стадия 5 – риск неминуемой смерти), удвоится, что затронет 1,1 миллиона человек². Распространенность недоедания среди детей в возрасте 6-23 месяцев в провинции Северная Газа почти удвоилась за один месяц с 15,69% в январе 2024 г. до 30,76% в феврале 2024 г.³.

6. Массовое перемещение населения, сильная скученность и ограниченный доступ к воде, средствам санитарии и медицинскому обслуживанию для перемещенных лиц значительно увеличивают риск вспышек инфекционных заболеваний. Первые признаки распространения острой желтухи были зарегистрированы в ноябре 2023 г., а в провинциях Хан-Юнис и Рафах число случаев неуклонно росло и достигло 150 случаев в день. Диарейные заболевания остаются одной из основных причин обращений за медицинской помощью в секторе Газа – в феврале 2024 г. было зарегистрировано 1675 случаев кровавой диареи по сравнению с 273 в ноябре 2023 г. Число случаев диарейных заболеваний, зарегистрированных среди детей в возрасте до 5 лет за последние три месяца 2023 г., примерно в 26 раз выше, чем в соответствующий период 2022 г. (80 532 случая⁴ по сравнению с 3101 случаем⁵).

¹ IPC Famine Review Committee: Gaza Strip, March 2024. Conclusions and Recommendations. 18 March 2024 (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, по состоянию на 23 апреля 2024 г.).

² <https://www.ipcinfo.org/ipc-country-analysis/details-map/en/c/1156872/?iso3=PSE> (по состоянию на 23 апреля 2024 г.).

³ Nutrition Vulnerability and Situation Analysis in Gaza, March 2024. – State of Palestine Nutrition Cluster (<https://drive.google.com/file/d/19n2CZcYBdBHxXIQFGnrlwCqXDohTRs1R/view>, по состоянию на 23 апреля 2024 г.).

⁴ Органы здравоохранения Газы – Синдромный эпиднадзор. Предполагаемые случаи, зарегистрированные в период с 16 октября по 31 декабря 2023 г.

⁵ Gaza Strip: critical humanitarian indicators. OCHA (<https://www.ochaopt.org/page/gaza-strip-critical-humanitarian-indicators>, по состоянию на 23 апреля 2024 г.).

7. По состоянию на март 2024 г. возможности эпиднадзора и осуществления медико-санитарных мер по борьбе с болезнями оставались крайне ограниченными, что привело к безудержному, неконтролируемому распространению различных патогенов. Аналогичным образом, состояние здоровья примерно 350 000 человек, страдающих хроническими заболеваниями, продолжает ухудшаться из-за нехватки медикаментов и постоянных сбоев в работе служб здравоохранения. Отмена с октября 2023 г. разрешений на направление к врачам-специалистам еще более ограничила доступ пациентов к жизненно важным медицинским услугам за пределами сектора Газа.

8. Возможности оказания травматологической помощи серьезно ограничены¹. Неоптимальное оказание хирургической помощи, в том числе вынужденное выполнение ампутаций по жизненным показаниям вместо реконструкции конечностей, преждевременная выписка больных из стационара из-за нехватки коек и высокая доля раневых инфекций, приводит к повышению уровней инвалидности и смертности в секторе Газа.

9. Согласно расчетным данным о распространенности психических расстройств в условиях конфликта, численность лиц, живущих с психическими заболеваниями в секторе Газа, оценивается на уровне 452 600 человек (22,1%), включая 104 450 больных с тяжелыми расстройствами (5,1% населения)². Вынужденное перемещение, насилие, утрата собственности, потеря близких, жилья и средств к существованию будут способствовать увеличению рисков для психического здоровья. Возможности лечения таких пациентов остаются крайне ограниченными, поскольку единственный специализированный лечебный центр в секторе Газа прекратил свою работу в ноябре 2023 г.

10. В секторе Газа проживают более 540 000 женщин репродуктивного возраста. Четверть беременных женщин подвергаются риску из-за препятствий в доступе к неотложной акушерской помощи, включая операции кесарева сечения, число которых до кризиса составляло около 700 ежемесячно, а также к акушерской и неонатальной помощи при преждевременных родах (20% всех родов)³. На Западном берегу реки Иордан насчитывается более 795 000 женщин репродуктивного возраста⁴. Каждый месяц, согласно оценкам, происходит примерно 8100 родов, при этом жесткие ограничения на передвижения создают угрозу для женщин и новорожденных.

¹ Три стационарных реабилитационных центра в Газе были повреждены или разрушены, а из двух протезно-ортопедических центров один сильно поврежден, при этом возможности доступа к обоим центрам отсутствуют.

² 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.

³ Данные органов здравоохранения Газы.

⁴ UNFPA Palestine Situation Report. Issue 1, 13 October 2023 (<https://arabstates.unfpa.org/en/publications/unfpa-palestine-situation-report-october-2023>, по состоянию на 23 апреля 2024 г.).

11. После заявлений о причастности сотрудников БАПОР к нападению 7 октября 2023 г. около 20 стран-доноров приостановили выполнение своих обязательств по финансированию БАПОР или заявили, что будущие обязательства будут пересмотрены¹. Эта ситуация поставила под угрозу услуги здравоохранения, гарантированные Организацией Объединенных Наций, и, в более широком смысле, ее материально-технический и оперативный потенциал². Почти все жители сектора Газа зависят от помощи БАПОР. Около 13 000 человек в секторе Газа работают в этом агентстве, работа которого необходима для общего гуманитарного реагирования на проблемы здравоохранения.

ПОДДЕРЖКА ВОЗ МЕР РЕАГИРОВАНИЯ НА ГУМАНИТАРНЫЙ КРИЗИС И ЧРЕЗВЫЧАЙНУЮ СИТУАЦИЮ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

12. Семнадцатого октября 2023 г. текущему гуманитарному кризису был присвоен 3-й уровень чрезвычайной ситуации. ВОЗ разработала план реагирования, основное внимание в котором уделяется предоставлению основных услуг здравоохранения, сбору и анализу санитарно-эпидемиологической информации, профилактике заболеваний и борьбе с ними, обеспечению поставок, организации снабжения медицинскими изделиями и координации действий партнеров. На трех уровнях сформированы группы специалистов по управлению инцидентами, а также механизмы координации действий с соседними странами. По состоянию на 25 марта 2024 г. с начала кризиса ВОЗ направила для работы на страновом, региональном и местном уровнях 125 специалистов, включая 21 миссию в секторе Газа^{3,4}.

13. К 18 марта 2024 г. был получен в общей сложности 101 млн долл. США и заявлено о выделении еще 34,9 млн долл. США, что составляет более 62% расчетных потребностей ВОЗ в финансировании в отношении оккупированной палестинской

¹ UNRWA. Why donors should not suspend aid to UNRWA, 8 February 2024 (<https://www.unrwa.org/newsroom/official-statements/why-donors-should-not-suspend-aid-unrwa>, по состоянию на 24 апреля 2024 г.).

² UNRWA. Where we work (<https://www.unrwa.org/where-we-work/west-bank>, по состоянию на 24 апреля 2024 г.).

³ Кроме того, было направлено 5 специалистов в Тель-Авив (Израиль), 5 – в Восточный Иерусалим (оккупированная палестинская территория), 69 – в Каир (Египет), 1 – в Эль-Ариш (Египет), 2 – в Ларнаку (Кипр), 5 – в Амман (Иордания), 7 – в Бейрут (Ливан), 9 – в Женеву (Швейцария) и 1 – в Тегеран (Исламская Республика Иран).

⁴ Резервные партнеры ВОЗ направили 7 сотрудников в бюро ВОЗ на оккупированной палестинской территории, в Ливан и в Региональное бюро для стран Восточного Средиземноморья. Этот взнос в натуральной форме эквивалентен приблизительно 400 000 долл. США. Эти прикомандирования были поддержаны партнерскими организациями, включая CANADEM, NORCAP (входит в состав Норвежского совета по делам беженцев) и Шведское агентство по гражданским чрезвычайным ситуациям. ВОЗ выражает признательность донорам, которые способствовали направлению этих специалистов для работы на местах – Министерству иностранных дел Норвегии, Шведскому агентству по международному сотрудничеству в целях развития и Министерству иностранных дел, по делам Содружества и развития Соединенного Королевства.

территории и затронутых конфликтом стран¹. Сумма в размере 14,56 млн долл. США, первоначально выделенная из Резервного фонда ВОЗ для чрезвычайных ситуаций, была направлена на обеспечение основных мероприятий в первые дни операции по реагированию.

14. По состоянию на 21 марта 2024 г. через пограничный контрольно-пропускной пункт Рафах на территорию сектора Газа прибыло почти 7300 грузовых автомобилей различных гуманитарных учреждений и доноров двусторонней помощи. В их число входят 142 грузовика ВОЗ, которые доставили более 600 тонн материалов первой необходимости, значительная часть которых была доставлена в Эль-Ариш воздушным транспортом². Эти материалы покрывают потребности 1,71 миллиона человек в борьбе с неинфекционными заболеваниями и 324 000 человек в базовой медицинской помощи, а также позволяют провести 15 800 операций по оказанию травматологической и неотложной медицинской помощи. Процесс получения разрешения на транзит грузов в сектор Газа остается сложным в отношении некоторых материалов, в частности, связанных с производством электроэнергии, водоснабжением, санитарией и гигиеной. Для улучшения координации с партнерами ВОЗ внедрила систему отслеживания поставок изделий медицинского назначения. По состоянию на 22 марта 2024 г. общая стоимость поставок изделий медицинского назначения в рамках этой единой системы составила почти 76 млн долл. США, из которых в сектор Газа были поставлены товары на сумму 52,7 млн долл. США.

15. ВОЗ и ее партнеры провели ряд миссий, сопряженных с высоким риском, в больницы на всей территории сектора Газа для оценки местных условий, доставки критически необходимых предметов снабжения, координации работы бригад экстренной медицинской помощи и оказания содействия в эвакуации пациентов. Во время активных фаз конфликта ВОЗ участвовала в 29 миссиях на севере сектора Газа и в трех миссиях во время гуманитарной паузы, оказывая поддержку семи больницам. В общей сложности 264 пациента были эвакуированы из зон, затронутых конфликтом, при поддержке ВОЗ и в сотрудничестве с партнерами. ВОЗ оказывала содействие в разработке и совершенствовании процедур медицинской эвакуации за пределы сектора Газа. Из 14 241 заявки, поданной партнерами по состоянию на 10 марта 2024 г. в отношении 9303 пациентов, 44% были одобрены³. По состоянию на эту дату из-за ограничений в плане безопасности и передвижения была произведена лишь 3541 эвакуация.

¹ WHO 2024 multi-country appeal: occupied Palestinian territory (oPt) (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, по состоянию на 30 апреля 2024 г.).

² Gaza health partners logistics and medical supplies dashboard (<https://experience.arcgis.com/experience/ce7b5e0d6f7e456abd188c8f1aa1e8a2/page/Page/?draft=true&views=Gaza%3A-emergency-healthcare-commodity-supply-partner-coverage%2COverall-overview-of-Medical-supply>, по состоянию на 24 апреля 2024 г.).

³ Уровень одобрения запросов на эвакуацию составил 68% для детей в возрасте до 18 лет, 52% для пожилых людей и 31% для взрослых.

16. По состоянию на 1 апреля 2024 г. в южной и центральной частях сектора Газа функционировало 19 бригад экстренной медицинской помощи¹, в состав которых входили 120 международных и более 500 национальных медицинских работников, в результате чего вместимость стационарных учреждений здравоохранения увеличилась более чем на 400 коек². За период с начала конфликта до указанной даты эти бригады провели более 225 000 консультаций, выполнили более 13 000 экстренных хирургических операций, приняли более 900 родов и обеспечили лечение более 300 человек, страдающих от недоедания. Бригады экстренной медицинской помощи оказывали содействие в осуществлении скрининга и ведении случаев острого недоедания, выявлении и регистрации предполагаемых случаев заболевания на базе медицинских учреждений, направлении к специалистам и эвакуации пациентов. С ноября 2023 г. по 1 апреля 2024 г. в отношении этих бригад произошло в общей сложности 20 инцидентов, связанных с безопасностью, в результате которых 9 человек погибли и 18 получили ранения, были произведены передислокации и приостановка операций.

17. Глобальным кластером здравоохранения в сектор Газа и на Западный берег реки Иордан были направлены координаторы действий на субнациональном уровне для повышения эффективности координации и поддержки деятельности координатора национального кластера здравоохранения. По состоянию на 22 марта 2024 г. гуманитарные меры медико-санитарного реагирования поддержали 62 партнера³. Для обеспечения единообразия в оказании услуг был разработан пакет приоритетных мер по оказанию первичной и вторичной медико-санитарной помощи. Партнеры в секторе Газа проводят в среднем 200 000 консультаций в неделю. Возможности партнеров по расширению масштабов помощи ограничены из-за продолжающегося насилия и ограничений на передвижение. По состоянию на 5 апреля 2024 г. представители кластера здравоохранения сообщили о гибели в общей сложности 67 сотрудников.

18. ВОЗ оказывает поддержку в проведении стационарного лечения пациентов с тяжелой формой острого недоедания с медицинскими осложнениями в секторе Газа. Одиннадцатого марта 2024 г. в Рафахе открылся стабилизационный центр, в котором ВОЗ организовала обучение 18 медицинских работников. По состоянию на 22 марта 2024 г. ВОЗ распределила 25 комплектов в поддержку лечения 1250 детей с тяжелой формой острого недоедания. ВОЗ предоставила техническую экспертную помощь и информацию о ситуации в области здравоохранения для проведения анализа острой проблемы отсутствия продовольственной безопасности по классификации ИРС

¹ В их число входят 12 бригад 1-го типа, 4 бригады 2-го типа, а также 15 специализированных бригад и вспомогательных бригад по оказанию хирургической помощи.

² С конца января и по состоянию на 22 марта 2024 г. в секторе Газа работали более 600 международных сотрудников на основе ротации. На данный момент 20 бригад находятся на различных стадиях подготовки.

³ В их число входят 54 партнера в секторе Газа и 32 партнера на Западном берегу реки Иордан.

(декабрь 2023 г. и март 2024 г.), а также оказала поддержку в проведении анализа уязвимости в области питания.

19. В ходе операций ВОЗ через бюро ВОЗ на Западном берегу реки Иордан и в секторе Газа и старшего советника на региональном уровне обеспечиваются предупреждение и пресечение сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств. Потенциал системы здравоохранения по оказанию услуг жертвам гендерного насилия, включая экстренную контрацепцию и лекарства от инфекций, передаваемых половым путем, остается на крайне низком уровне. По состоянию на 22 марта 2024 г. по просьбе ЮНФПА ВОЗ закупила 100 000 комплектов средств личной гигиены, и еще 100 000 комплектов находятся в стадии закупки. Партнеры по кластеру здравоохранения провели информационно-просветительские занятия по вопросам гендерного насилия и услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья матерей и новорожденных, которыми по состоянию на 3 марта 2024 г. было охвачено 12 125 человек в секторе Газа и 4823 человека на Западном берегу реки Иордан.

РЕКОМЕНДАЦИИ ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА ПО УЛУЧШЕНИЮ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ УСЛОВИЙ ПРОЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НА ОККУПИРОВАННОЙ ПАЛЕСТИНСКОЙ ТЕРРИТОРИИ, ВКЛЮЧАЯ ВОСТОЧНЫЙ ИЕРУСАЛИМ

20. Приведенные ниже рекомендации сформулированы с учетом выводов, представленных в настоящем докладе, а также результатов ранее проведенной Организацией работы.

- (a) Обеспечить немедленное и устойчивое прекращение огня всеми сторонами, а также немедленное освобождение заложников без каких-либо предварительных условий.
- (b) Обеспечить незамедлительный доступ для удовлетворения медицинских и других гуманитарных потребностей всех заложников и задержанных лиц.
- (c) Обеспечить доступ к услугам здравоохранения и их предоставление без ограничений для пациентов и медицинских работников на всей оккупированной палестинской территории.
- (d) Обеспечить незамедлительный, безопасный и беспрепятственный гуманитарный доступ и предоставление жизненно необходимой медицинской помощи на всей территории сектора Газа. Принять меры, позволяющие организовать ввоз и распределение продовольствия, лекарственных средств, материалов, топлива, воды и других средств; возобновление предоставления основных медицинских и других базовых услуг, а также размещение медицинского персонала; беспрепятственный доступ населения к учреждениям здравоохранения; и беспрепятственный выезд пациентов и раненых. В частности, продолжать усилия по открытию дополнительных путей въезда в сектор Газа, поддержке гуманитарных операций и снятию ограничений на поставки предметов первой необходимости.

(e) Соблюдать нормы международного гуманитарного права, включая, в частности, запрет на нападения на медицинские объекты и милитаризацию таких объектов.

(f) Обеспечить защиту и восстановление системы здравоохранения, включая полноценное функционирование больниц, центров первичной медико-санитарной помощи, лабораторных служб, а также обеспечить осуществление мер по охране здоровья населения, ведению комплексного эпиднадзора и реагированию на вспышки заболеваний. Кроме того, выделить достаточные ресурсы для восстановления и реконструкции учреждений здравоохранения, а также других важнейших объектов и элементов инфраструктуры.

(g) Устранять условия, способствующие распространению эпидемий, посредством принятия скоординированных многосекторальных мер по предотвращению, обеспечению готовности, выявлению и реагированию.

(h) Выделить достаточные ресурсы в поддержку гуманитарной деятельности и мер медико-санитарного реагирования, а также мер по восстановлению и реконструкции на всей оккупированной палестинской территории.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

21. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =