



## 加强和监督世卫组织突发卫生事件规划

### 当前重大突发卫生事件应对工作最新情况

#### 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. 2025 年 5 月第七十八届世界卫生大会审议了总干事的报告，注意到世卫组织在其任务范围内作为国际卫生事项的指导和协调机构的作用，并要求总干事报告巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）的灾难性人道主义危机对公共卫生的影响<sup>1</sup>。

##### 概述巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）的人道主义危机对公共卫生的影响

2. 2024 年 1 月 1 日至 2025 年 6 月 30 日，巴勒斯坦被占领土卫生当局报告了 34 669 人死亡和 77 408 人受伤（自 2023 年 10 月 7 日以来报告的死亡和受伤人数分别是 56 647 人和 134 105 人）<sup>2</sup>。截至 2025 年 6 月 15 日，据巴勒斯坦卫生部统计，在总死亡数中，约 54% 的死者是妇女、儿童和 60 岁以上老人<sup>2</sup>。自 2023 年 10 月 7 日以来，约有 190 万人流离失所<sup>3</sup>，其中大多数人次流离失所，此外，至少有 70 名巴勒斯坦人据报在被以色列拘留期间死亡<sup>4</sup>。据统计，在约旦河西岸，2024 年 1 月 1 日至 2025 年 6 月 30 日期间，共有 681 人死亡和 5375 人受伤<sup>5</sup>。在以色列，自 2023 年 10 月 7

<sup>1</sup> WHA78.4 号决议。

<sup>2</sup> [巴勒斯坦被占领土统一卫生状况看板](#)（2025 年 7 月 16 日访问）。

<sup>3</sup> [近东救济工程处关于加沙地带和西岸（包括东耶路撒冷）人道主义危机的第 177 份情况报告](#)（2025 年 7 月 21 日访问）。

<sup>4</sup> 见[被拘留者和前被拘留者事务委员会](#)（2025 年 6 月）（2025 年 7 月 21 日访问）。

<sup>5</sup> 见[巴勒斯坦被占领土统一卫生状况看板](#)（2025 年 7 月 16 日访问）。

日以来，据报共有 8100 多人受伤，1600 人死亡，251 人被劫持并扣为人质。截至 2025 年 6 月 30 日，仍有 50 名人质尚未获释，其安全状况和获得医疗服务的机会令人担忧。

3. 2024 年 1 月 1 日至 2025 年 6 月 30 日，在巴勒斯坦被占领土，据报共有 985 起袭击医疗机构事件，导致 341 人死亡，797 人受伤<sup>6</sup>。在约旦河西岸，共报告了 547 起袭击事件，造成 24 人死亡，113 人受伤。军事疏散令使疏散区外的医疗机构不堪重负，造成大规模伤亡，正在接受治疗的患者被迫搬迁。

4. 在加沙地带现有的 36 家医院中，有 34 家医院（94%）被毁或受损<sup>7</sup>。截至 2025 年 6 月 30 日，据报有 18 家医院（50%）勉强运作。在这些勉强运作的医院中，只有 33% 的医院报告有足够供水，而所有这些医院都依赖院内发电机供电，只有 11% 的医院报告有足够电力<sup>8</sup>。在 163 个初级卫生保健设施中，只有 39% 的设施仍在运作<sup>9</sup>。在加沙北部，毁损程度和缺乏服务状况尤为严重，该地区仅有一家医院尚能勉强运作。

5. 约旦河西岸的卫生系统也面临越来越大挑战，人们经常受阻，难以获得医疗服务。截至 2025 年 6 月 30 日，在世卫组织评估的 487 处初级卫生保健设施中，有 359 处设施（74%）据报可正常运作<sup>7</sup>，但大多数设施每周仅运作 2-3 天。在 60 家可收治住院患者的医院中，70% 的医院运作正常，其余 30% 的医院收治的患者不足其容量的 70%。离开约旦河西岸赴外地就医机会仍然有限，2023 年 10 月至 2025 年 5 月期间，在 97 553 份赴外地就医许可申请中，39% 的申请遭拒<sup>9</sup>。

6. 从 2025 年 3 月 2 日开始，在近 80 天里，对加沙地带的援助（包括关键医疗物资和燃料）遭全面封锁。从 2025 年 5 月 18 日开始，有限援助暂时恢复。封锁阻断了医疗服务，疫苗覆盖率直线下降，人们获得清洁水和卫生设施的机会严重受限。结果，当地居民尤其是严重急性营养不良儿童患重病和死亡的风险加剧。由于燃料无法被运入加沙地带，加上人们无法获得现有的储备燃料，救生和维持生命服务面临立即中断风险。80% 的重症监护病房也面临关闭风险<sup>10</sup>。重症监护病房对分娩和急救至关重要。这些封锁违反了国际人道主义法，加剧了弱势人群本可预防的发病率和死亡率。

7. 加沙境内出现了日益严重的令人担忧的趋势，在机构间常设委员会认可的有序协调系统之外，一些实体迅速扩大了在分发援助物资方面的活动规模。这些实体未遵循核心人道主义原则，违背了既定的资源分配机制。令人震惊的是，随着这种变化，领取援

---

<sup>6</sup> 见[袭击医疗机构事件世卫组织监测系统](#)（2025 年 7 月 16 日访问）。

<sup>7</sup> [巴勒斯坦被占领土卫生资源和服务可得性监测系统看板](#)（2025 年 7 月 21 日访问）。

<sup>8</sup> [巴勒斯坦被占领土卫生资源和服务可得性监测系统看板：2025 年 6 月加沙信息图](#)。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（2025 年 6 月 21 日访问）。

<sup>9</sup> [巴勒斯坦被占领土第 61 份紧急情况报告](#)。2023 年 10 月至 2025 年 6 月 30 日。开罗：世卫组织东地中海区域办事处；2025 年（2025 年 8 月 11 日访问）。

<sup>10</sup> [健康起点，希望未来——世卫组织在世界卫生日呼吁加沙立即停火](#)（2025 年 8 月 11 日访问）。

助物资的灾民死亡人数增加。这些实体的活动透明度和问责程度有限，引发了对遵守国际人道主义规范和对提供安全、公平获得救生援助物资的严重关切。据加沙卫生部报告，5月27日至6月28日期间，共有408人在与军事化分发物资地点有关的事件中丧生，175人在等待援助车队时丧生<sup>11</sup>。

8. 加沙地带卫生部门的损失估计高达63亿美元，这严重影响了其运作和服务。卫生基础设施损失额将近13亿美元，95%的医院、91%的私营初级卫生设施和88%的公共初级卫生设施受到影响。损失主要是卫生保健服务中断和人力资源损失，包括人员死亡、受伤或流离<sup>12</sup>。

9. 根据2025年5月12日发布的最新粮食安全阶段综合分类（IPC）报告<sup>13</sup>，2025年5月至9月期间，加沙地带大约210万人可能会面临极严重粮食不安全问题，粮食不安全程度将达IPC 3或以上（危机或更糟），其中47万人（22%人口）粮食不安全程度将达IPC 5（灾难）、100多万人（54%人口）将达IPC 4（紧急）程度，约50万人（24%人口）将达IPC 3（危机）程度。自2025年3月2日封锁援助行动开始以来，据报已有60名儿童死于营养不良。2025年1月至6月期间，据全球营养群组统计，至少有19 089名6至59个月大的儿童因急性营养不良而入院治疗，平均每天有100多名儿童入院治疗<sup>14</sup>。预计未来11个月5岁以下急性营养不良儿童将至少达71 000人。怀孕和哺乳期妇女也面临营养不良的高风险，预计在未来11个月内将有近17 000人需要治疗急性营养不良症<sup>15</sup>。

10. 水和环卫基础设施遭到广泛破坏（据报高达89%），废水系统崩溃，据报每天未收集的固体废物超过2000吨，加上人口拥挤和流离失所，人们面临传染病蔓延风险<sup>16</sup>。2025年2月，由于安全风险日益加剧，被迫推迟了第四轮脊灰疫苗接种工作。截至2025年6月30日，有限的监测和疾病控制能力继续阻碍疫情管理工作。急性呼吸道感染、急性水泻、急性黄疸综合征和急性血性腹泻仍是报告最多的传染病。2025年6月，疑似脑膜炎病例也出现了令人担忧的上升趋势，加沙地带共报告了722例疑似病例。

<sup>11</sup> [人道主义局势更新 #302 |加沙地带](#)（2025年8月11日访问）。

<sup>12</sup> [加沙和约旦河西岸损失和需求临时快速评估](#)。华盛顿哥伦比亚特区：世界银行集团；2025年（2025年8月11日访问）。

<sup>13</sup> [加沙地带：粮食安全阶段综合分类严重缺粮和严重营养不良特别概况](#)。罗马：粮食安全阶段综合分类；2025年（2025年8月11日访问）。

<sup>14</sup> [巴勒斯坦被占领土第61份紧急情况报告](#)。2023年10月7日至2025年6月30日。开罗：世卫组织东地中海区域办事处；2025年（2025年8月11日访问）。

<sup>15</sup> [随着援助封锁的继续，加沙人民在挨饿、生病和死亡](#)（2025年8月11日访问）。

<sup>16</sup> [拉法和加沙北部的供水量不到冲突前的7%，加剧了卫生灾难](#)（2025年3月14日访问）。

11. 创伤救治服务和大规模伤亡管理能力严重受损<sup>17</sup>。卫生工作者缺少治疗外科病例的资源，导致残疾和死亡率上升。保肢手术让位于挽救生命的截肢手术，患者因缺少床位而提前出院，伤口感染十分普遍<sup>18</sup>。世卫组织估计，超过 35 000 人遭受了改变生命的重大伤害，而由于服务设施毁损和中断以及辅助器具严重短缺，康复服务仍然非常有限。

12. 在整个巴勒斯坦被占领土中，估计共有 200 多万人需要获得精神卫生和社会心理支持<sup>19</sup>。最近一项针对 18-24 岁流离失所青年的调查发现，超过 90% 的青年表示他们有持续的情绪疲惫和焦虑等症状<sup>20</sup>。还有报告称各年龄段的人都普遍感到难过，充满了恐惧和悲伤<sup>21</sup>。加沙地带本已脆弱的精神卫生基础设施遭到破坏，唯一的精神病院于 2023 年 11 月停止运营，三个社区中心解散。需要持续提供大规模投资来扩大精神卫生和社会心理支持服务并恢复专业人员队伍，以支持恢复工作和提供长期支持<sup>22</sup>。

13. 由于获得紧急产科医疗服务机会有限，加沙地带的高危妊娠增加了一倍。估计该地有 55 000 名孕妇，其中三分之一孕妇面临高危妊娠问题。每天大约有 130 名婴儿出生，其中 27% 是剖腹产婴儿。大约 20% 的新生儿早产、体重过轻或出生时患有并发症，他们需要获得先进医疗服务，而这样的医疗服务正急剧减少<sup>23</sup>。

### 世卫组织对人道主义和突发卫生事件应对工作的支持

14. 2023 年 10 月至 2024 年 12 月，世卫组织收到 2.554 亿美元（占呼吁捐款额 3.322 亿美元的 77%），用于支付巴勒斯坦被占领土和受影响国家的应对和早期恢复费用<sup>24</sup>。2025 年，世卫组织呼吁各方为巴勒斯坦被占领土的应对和早期恢复工作捐助 6.48 亿美元。截至 2025 年 6 月 30 日，可用捐款额为 7840 万美元，其中包括 3740 万美元

<sup>17</sup> 加沙地带三所住院康复中心遭到破坏或摧毁；该地共有两所假肢和矫形中心，其中一所严重受损，两所目前无法进入。

<sup>18</sup> [根据应急医疗队提供的受伤数据估计加沙的创伤康复需求](#)。日内瓦：世界卫生组织；2024 年（2024 年 12 月 30 日访问）。

<sup>19</sup> [巴勒斯坦：冲突对加沙精神卫生和社会心理支持需求的影响](#)。日内瓦：评估能力项目；2024 年（2024 年 12 月 30 日访问）。

<sup>20</sup> Shamieh O、Alarjeh G、Alrjoob W、Al Habahbeh D、Hashem F、Aldabbas L 等人。在约旦接受癌症治疗的加沙难民儿童的社会心理经历。《东地中海卫生杂志》2025;31(4):235–42. doi: 10.26719/2025.31.4.235。

<sup>21</sup> Aqtam, I. 概述加沙战事对精神卫生和社会心理影响。PubMed. 2025; 31(2):89–96. doi: 10.26719/2025.31.2.89。

<sup>22</sup> Troup J, Fuhr D.C, Woodward A, Sondorp E, Roberts B. 在低收入和中等收入国家为受人道主义危机影响的人群推广精神卫生和社会心理支持干预措施方面的障碍和促进因素：系统评价。Int J Ment Health Syst. 2021;15(5). doi: 10.1186/s13033-020-00431-1。

<sup>23</sup> [健康起点，希望未来——世卫组织在世界卫生日呼吁加沙立即停火](#)（2025 年 8 月 11 日访问）。

<sup>24</sup> [多国呼吁：巴勒斯坦被占领土](#)。日内瓦：世界卫生组织；2024 年（2024 年 4 月 30 日访问）；[巴勒斯坦被占领土世卫组织人道主义应对计划](#)。开罗：世卫组织东地中海区域办事处；2024 年（2024 年 11 月 5 日访问）。[巴勒斯坦被占领土紧急情况更新](#)。第 41 期，2023 年 10 月 7 日至 2024 年 8 月 20 日。开罗：世卫组织东地中海区域办事处；2024 年（2024 年 12 月 30 日访问）。

新捐款和从 2024 年结转的 4100 万美元，另有 3050 万美元为确定认捐款。资金缺口为 83%。

15. 2024 年 1 月 1 日至 2025 年 6 月 30 日，世卫组织共派 469 辆卡车进入加沙地带，运送了 2458 吨应急物资。这些物资用于支持向 381 万非传染性疾病患者和 100 万人提供基本医疗服务，并协助开展了 16 400 例手术。世卫组织还向加沙各地的医院和卫生合作伙伴分发了 980 万升燃料。尽管做出了这些努力，但供应审批程序仍很复杂，物资分发工作继续受到不安全局势、基础设施毁损和通行受限等问题影响。为加强协调，世卫组织启动了卫生供应跟踪系统，根据巴勒斯坦卫生当局的需求，整合了 27 个合作伙伴的信息。在已进入供应管道的 1.533 亿美元物资中，迄今已交付了 76% 物资。

16. 截至 2025 年 6 月 30 日，已完成 190 次部署任务，其中包括在加沙地带完成了 28 次任务<sup>25</sup>。2024 年 1 月至 2025 年 6 月 30 日期间，世卫组织及其合作伙伴计划执行 402 项高风险任务。在整个加沙地带，其中 184 项任务（46%；北部 67 项任务，南部 117 项任务）获得充分支持。我们评估了情况，运送了物资，部署了医疗队，并协助开展了撤离活动。不提供便利、准入限制和业务挑战影响执行任务，特别是在加沙北部。

17. 虽然世卫组织及其合作伙伴为加沙地带的医疗后送提供了支持，但由于安全和行动方面的制约因素，成果有限。截至 2025 年 6 月 30 日，仅满足了 7424 项请求，其中包括自 2024 年 5 月关闭拉法过境点以来在会员国协调下满足的 2477 项请求。估计有 10500-12500 名患者（包括至少 4000 名儿童）需要医疗后送。

18. 截至 2025 年 7 月 26 日，全球卫生群组协调 75 个合作伙伴每周向加沙地带超过 45 万人提供人道主义卫生援助。2025 年 1 月至 7 月期间，初级和二级卫生保健服务临床医疗咨询达 624 万人次。在约旦河西岸，34 个合作伙伴负责提供人道主义卫生援助，其中 11 个合作伙伴在通行受限的 221 个地点协助各流动诊所向 14 万人提供了医疗服务。

19. 2024 年 1 月至 2025 年 6 月，在加沙地带开展活动的 37 支紧急医疗队（来自 22 个国际伙伴组织）和两支国家紧急医疗队提供了 310 多万次咨询，治疗了 4000 多名营养不良患者，还提供了创伤护理、妇幼保健、营养、精神卫生和非传染性疾病服务以及转诊和疏散支持。

---

<sup>25</sup> 2023 年 10 月 7 日至 2025 年 6 月 30 日期间，世卫组织的待命合作伙伴向世卫组织驻巴勒斯坦被占领土办事处（6 人）、驻黎巴嫩办事处（4 人）和东地中海区域办事处（5 人）部署了 15 名工作人员，部署总时长达到 60 个月；这相当于大约 89.75 万美元的实物捐助。这些部署得到了 NORCAP（挪威难民理事会的一下属机构）、CANADEM、瑞典民事应急机构、荷兰王国政府和瑞士发展合作署等各伙伴机构支持。世卫组织感谢以下捐助方为这些部署工作提供了便利：挪威外交部；瑞典国际开发合作署；大不列颠及北爱尔兰联合王国外交、联邦和发展事务部；瑞士发展合作署；荷兰王国外交部。

20. 尽管面临挑战，世卫组织仍继续向性别暴力幸存者提供协助。世卫组织通过其进修计划培训了超过 125 名卫生工作者，并捐赠了 77 500 多个“尊严包”。

21. 将防止性剥削、性虐待和性骚扰纳入世卫组织在加沙地带和西岸的业务仍然极为重要。世卫组织定期培训其工作人员，以使其保持对此问题的认识。

### **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**

22. 根据本报告所载调查结果和本组织之前开展的工作，总干事提出以下建议。

- (a) 实行永久停火，并确保无条件释放所有人质。
- (b) 确保在整个巴勒斯坦被占领土上不受限制地获得医疗保健服务，包括酌情恢复基本卫生服务和急诊急救。
- (c) 在加沙地带，恢复拯救生命服务并使人们能够获得此种服务，包括准许医疗救助，允许运入食品、药品、水和燃料，并保护医务人员和卫生设施。
- (d) 在巴勒斯坦被占领土上保护患者、医务人员、医院和医疗运输。
- (e) 通过重建关键基础设施、资助恢复和支持疾病监测，加强巴勒斯坦被占领土的卫生系统。
- (f) 在巴勒斯坦被占领土上解决营养不良和疾病暴发问题，确保粮食安全和获得清洁水，加强传染病控制和疫苗接种工作，特别是针对脊灰和其他可预防疾病的工作。
- (g) 在巴勒斯坦被占领土上加强精神卫生服务，重点关注创伤、社会心理困扰和高风险群体，如儿童和性别暴力幸存者。
- (h) 适当时在巴勒斯坦被占领土上为紧急医疗后送提供便利，确保患者能在加沙地带以外得到治疗，并消除在紧急转诊方面的障碍。
- (i) 通过增加财政和后勤资源，确保为巴勒斯坦被占领土上的应对活动持续提供国际支持。

### **常设委员会的行动**

23. 请常设委员会注意本报告并在以下方面提供指导：

- 会员国可以采取哪些措施在巴勒斯坦被占领土上保护患者、医务人员、医院和医疗运输？

---