



**Всемирная
организация здравоохранения**

**Седьмое совещание
Постоянного комитета
по предотвращению чрезвычайных ситуаций
в области здравоохранения,
обеспечению готовности и мерам реагирования**

Пункт 4b предварительной повестки дня

EB/SCHEPPR/7/5

27 августа 2025 г.

Укрепление Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и надзор за ее работой

Обновленная информация о мерах реагирования на текущие широкомасштабные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения

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

Доклад Генерального директора

1. В мае 2025 г. семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора и отметив роль ВОЗ в рамках ее мандата в качестве руководящего и координирующего органа по вопросам международного здравоохранения, поручила Генеральному директору, помимо прочего, представить доклад о последствиях для здоровья населения, обусловленных катастрофическим гуманитарным кризисом на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим¹.

¹ Резолюция WHA78.4.

Краткий обзор последствий для здоровья населения, обусловленных гуманитарным кризисом на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим

2. С 1 января 2024 г. по 30 июня 2025 г., по сообщениям органов здравоохранения, на оккупированной палестинской территории погибло 34 669 и было ранено 77 408 человек, а за период с 7 октября 2023 г. количество погибших составило 56 647 и раненых – 134 105 человек². По оценкам Министерства здравоохранения Палестины, по состоянию на 15 июня 2025 г. 54% общей численности погибших составляли женщины, дети и пожилые лица (в возрасте старше 60 лет)². Перемещению³, часто неоднократному, подверглись около 1,9 миллиона человек, а с 7 октября 2023 г. в израильских тюрьмах, по имеющимся сообщениям, умерли по меньшей мере 70 задержанных палестинцев⁴. На Западном берегу реки Иордан за период с 1 января 2024 г. по 30 июня 2025 г. был зарегистрирован 681 случай гибели людей и 5375 случаев ранений⁵. В Израиле за период с 7 октября 2023 г. было зарегистрировано более 8100 раненых и 1600 погибших, и 251 человек был взят в заложники. По состоянию на 30 июня 2025 г. в заложниках оставалось 50 человек, а их безопасность и возможность получения медицинской помощи вызывали серьезную обеспокоенность.

3. За период с 1 января 2024 г. по 30 июня 2025 г. на оккупированной палестинской территории было зарегистрировано в общей сложности 985 нападений, в результате которых 341 человек погиб и 797 человек получили ранения⁶. На Западном берегу реки Иордан было зафиксировано в общей сложности 547 нападений, в результате которых погибло 24 и было ранено 113 человек. Приказы военных об эвакуации населения приводят к переполнению медицинских учреждений за пределами эвакуированных зон из-за наплыва пострадавших и вынужденного перевода больных, нуждающихся в продолжении лечения.

4. Тридцать четыре из 36 больниц сектора Газа (94%) разрушены или повреждены⁷. По состоянию на 30 июня 2025 г., по имеющимся данным, частично функционировало 18 (50%) больниц, из которых только 33% сообщили о наличии нормального водоснабжения; все больницы использовали электрогенераторы, и лишь 11% сообщили, что достаточно обеспечены электроэнергией⁸. Из 163 учреждений первичной медико-санитарной помощи функционировали только 39%⁹. Наиболее масштабные перебои в обслуживании и

² [Occupied Palestinian territory Unified Health Dashboard](#) (дата обращения: 16 июля 2025 г.).

³ [UNRWA situation report #177 on the humanitarian crisis in the Gaza Strip and the West Bank, including east Jerusalem](#) (дата обращения: 21 июля 2025 г.).

⁴ См. [Commission of Detainees and Ex-Detainees Affairs](#) (дата обращения: 21 июля 2025 г.).

⁵ См. [Occupied Palestinian territory Unified Health Dashboard](#) (дата обращения: 16 июля 2025 г.).

⁶ См. [WHO Surveillance System for Attacks on Health Care](#) (дата обращения: 16 июля 2025 г.).

⁷ [Occupied Palestinian territory Health Resources and Services Availability Monitoring System dashboard](#) (дата обращения: 21 июля 2025 г.).

⁸ [HeRAMS occupied Palestinian territory: Gaza infographics June 2025](#). Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 21 июня 2025 г.).

⁹ [oPt emergency situation update](#). Issue 61, 7 October 2023–30 June 2025. Cairo: WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean; 2025 (дата обращения: 11 августа 2025 г.).

наибольшие разрушения наблюдаются на севере сектора Газа, где имеется лишь одна частично функционирующая больница.

5. Все больше осложняется работа системы здравоохранения на Западном берегу реки Иордан, где часто вводятся ограничения на перемещения людей и грузов, затрудняющие доступ к медицинской помощи. По состоянию на 30 июня 2025 г. полностью функционирующими числились 359 из 487 (74%) обследованных ВОЗ учреждений первичной медико-санитарной помощи⁷, хотя большинство из них работали по два-три дня в неделю. Из 60 учреждений, имеющих коечный фонд, в полном объеме функционировали 70% стационаров, а остальные 30% имели возможность задействовать менее 70% своих мощностей. Возможность получения медицинской помощи за пределами Западного берега по-прежнему ограничена: за период с октября 2023 г. по май 2025 г. было отклонено 39% из 97 553 ходатайств о выезде пациентов на лечение⁹.

6. С 2 марта 2025 г. в секторе Газа на протяжении почти 80 дней был полностью блокирован подвоз гуманитарной помощи, включая жизненно необходимые медицинские грузы и топливо. Частичные поставки помощи временно возобновились 18 мая 2025 г. В результате этой блокады медицинская помощь оказалась недоступной, резко сократился охват вакцинацией и возникла серьезная нехватка чистой воды и средств санитарии. Это создало повышенный риск тяжелой заболеваемости и смертности среди населения, особенно детей, страдающих острой недостаточностью питания. Блокада внешних поставок топлива в сектор Газа и невозможность использования существующих запасов топлива могут в любой момент привести к прекращению работы жизненно необходимых учреждений и служб жизнеобеспечения. Под угрозой закрытия находятся, в частности, 80% отделений неотложной и интенсивной помощи, в услугах которых нуждаются роженицы и пациенты в жизнеугрожающем состоянии¹⁰. Такие ограничения на получение помощи противоречат нормам международного гуманитарного права и провоцируют дополнительную предотвратимую заболеваемость и смертность в уязвимых группах населения.

7. Среди тревожных тенденций в секторе Газа можно отметить появление субъектов, которые действуют за пределами официальной регламентированной системы координации помощи Межучрежденческого постоянного комитета и резко активизировали свое участие в распределении помощи. Подобные структуры стремятся вытеснить сложившиеся механизмы распределения ресурсов, не соблюдая при этом базовые гуманитарные принципы. Вызывает тревогу тот факт, что данная тенденция наметилась одновременно с ростом числа случаев гибели лиц, обращающихся за помощью. Данная деятельность осуществляется без должной прозрачности и подотчетности и вызывает серьезные сомнения в ее соответствии международным гуманитарным нормам и требованиям по обеспечению безопасного и справедливого доступа к жизненно важной помощи. По сообщениям Министерства здравоохранения Газы, в период с 27 мая по 28 июня 2025 г. в ходе инцидентов на контролируемых военными пунктах распределения помощи погибло 408 человек и еще 175 человек погибли в ожидании прибытия гуманитарных колонн¹¹.

8. Ущерб системе здравоохранения в секторе Газа оценивается на уровне 6,3 млрд долл. США и серьезно нарушает ее функционирование и обслуживание населения. Он включает ущерб инфраструктуре здравоохранения на сумму почти 1,3 млрд долл. США, который

¹⁰ [Healthy beginnings, hopeful futures - On World Health Day WHO calls for an immediate ceasefire in Gaza](#) (дата обращения: 11 августа 2025 г.).

¹¹ [Humanitarian situation update #302 | Gaza Strip](#) (дата обращения: 11 августа 2025 г.).

затрагивает 95% больниц, 91% частных учреждений первичной медико-санитарной помощи и 88% государственных учреждений первичной медико-санитарной помощи. Основные потери вызваны перебоями в оказании медицинской помощи и утратой человеческих ресурсов, в том числе в результате гибели, ранения и вынужденного перемещения людей¹².

9. Как отмечается в последнем докладе о Комплексной классификации стадий продовольственной безопасности (IPC)¹³, в период с мая по сентябрь 2025 г. примерно 2,1 миллиона человек в секторе Газа с большой вероятностью окажутся в ситуации высокого уровня острой нехватки продовольственной безопасности, соответствующей стадии 3 и выше по IPC (кризисный уровень и выше), при этом положение 470 000 человек (22% населения) будет соответствовать стадии 5 IPC (катастрофический уровень), свыше 1 миллиона человек (54%) – стадии 4 IPC (чрезвычайный уровень) и около 500 000 человек (24%) – стадии 3 (кризисный уровень). Согласно полученным данным, с момента начала блокады помощи 2 марта 2025 г. от последствий недоедания умерло 60 детей. Организации кластера по питанию сообщают, что с января по июнь 2025 г. на лечение в связи с острой недостаточностью питания поступило по меньшей мере 19 089 детей в возрасте от 6 до 59 месяцев, в среднем по 100 и более детей в день¹⁴. Ожидается, что в ближайшие 11 месяцев численность детей младше пяти лет с острой недостаточностью питания достигнет 71 000. Серьезный риск недостаточности питания угрожает также беременным и кормящим матерям, причем почти 17 000 из них в ближайшие 11 месяцев будут нуждаться в лечении от острого недоедания¹⁵.

10. Широкомасштабные повреждения инфраструктуры водоснабжения и санитарии (затрагивающие, согласно сообщениям, 89% объектов), разрушение систем очистки сточных вод и накопление неутилизированных твердых отходов в объеме примерно 2000 тонн ежедневно, скученные условия проживания людей и вынужденное перемещение населения повышают риск распространения инфекционных заболеваний¹⁶. В феврале 2025 г. в связи с ростом угроз безопасности было отложено проведение четвертого раунда вакцинации против полиомиелита. По состоянию на 30 июня 2025 г. ограниченные возможности для ведения эпиднадзора и организации противоэпидемических мероприятий продолжали затруднять борьбу со вспышками болезней. Среди инфекционных заболеваний по-прежнему наиболее чаще всего регистрируются острые респираторные инфекции, острая водянистая диарея, синдром острой желтухи и острая кровавая диарея. В июне 2025 г. также наметилась тревожная тенденция к росту числа случаев с подозрением на менингит: в секторе Газа было зарегистрировано в общей сложности 722 таких случая.

¹² [Gaza and West Bank interim rapid damage and needs assessment](#). Washington (DC): World Bank Group; 2025 (дата обращения: 11 августа 2025 г.).

¹³ [Gaza Strip: IPC acute food insecurity and acute malnutrition special snapshot](#). Rome: Integrated Food Security Phase Classification; 2025 (дата обращения: 11 августа 2025 г.).

¹⁴ [oPt emergency situation update](#). Issue 61, 7 October 2023–30 June 2025. Cairo: WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean; 2025 (дата обращения: 11 августа 2025 г.).

¹⁵ [People in Gaza starving, sick and dying as aid blockade continues](#) (дата обращения: 11 августа 2025 г.).

¹⁶ [Less than seven percent of pre-conflict water levels available to Rafah and north Gaza, worsening a health catastrophe](#) (дата обращения: 14 марта 2025 г.).

11. Почти полностью выведены из строя службы травматологической помощи и помощи при массовых поражениях¹⁷. Медицинским работникам не хватает ресурсов для лечения хирургических больных, среди которых возрастают показатели инвалидности и смертности. Приоритет отдается ампутациям, необходимым для спасения жизни, а не сохранению конечностей; из-за нехватки коек пациентов выписывают из стационаров преждевременно; широко распространены раневые инфекции¹⁸. Численность лиц, получивших тяжелые и потенциально необратимые травмы, оценивается ВОЗ на уровне свыше 35 000 человек на фоне крайне ограниченной доступности реабилитационной помощи в результате разрушения и нарушения работы учреждений, а также острой нехватки ассистивных устройств.

12. Согласно оценкам, более 2 миллионов человек на оккупированной палестинской территории нуждаются в психологической и психосоциальной поддержке¹⁹. В ходе проведенного недавно обследования молодых людей в возрасте 18–24 лет из числа перемещенного населения у более чем 90% обследованных наблюдались признаки стойкого эмоционального истощения и тревожных расстройств²⁰. В ходе других наблюдений среди всех возрастных групп отмечалось широкое распространение панических и горестных переживаний, обусловленных эмоциональным стрессом²¹. В секторе Газа разрушена и без того слабая сеть психиатрических учреждений; в ноябре 2023 г. прекратила работу единственная психиатрическая больница, были также снесены три общинных центра психологической помощи. Для нормализации состояния пострадавших и организации долгосрочного обслуживания требуются широкомасштабные инвестиции в расширение психиатрической помощи и психосоциальной поддержки и восстановление кадрового потенциала в этой сфере²².

13. Ограниченная доступность неотложной акушерской помощи в секторе Газа привела к удвоению числа беременностей с высоким риском осложнений: такому риску подвергаются около трети численности беременных, составляющей 55 000 женщин. Каждый день рождается примерно 130 детей, при этом 27% родов происходят путем кесарева сечения. Около 20% новорожденных составляют недоношенные, маловесные и рожденные с

¹⁷ В секторе Газа повреждены или разрушены три стационарных реабилитационных центра; серьезно поврежден один из двух протезно-ортопедических центров, при этом оба центра оказались вне досягаемости пациентов.

¹⁸ [Estimating trauma rehabilitation needs in Gaza using injury data from emergency medical teams](#). Geneva: World Health Organization; 2024 (дата обращения: 30 декабря 2024 г.).

¹⁹ [Palestine: Impact of the conflict on mental health and psychosocial support needs in Gaza](#). Geneva: ACAPS; 2024 (дата обращения: 30 декабря 2024 г.).

²⁰ Shamieh O, Alarjeh G, Alrjoob W, Al Hababbeh D, Hashem F, Aldabbas L, et al. Psychosocial experiences of refugee Gaza children who received cancer treatment in Jordan. *East Mediterr Health J*. 2025;31(4):235–42. doi: 10.26719/2025.31.4.235.

²¹ Aqtam, I. A narrative review of mental health and psychosocial impact of the war in Gaza. *PubMed*. 2025; 31(2):89–96. doi: 10.26719/2025.31.2.89.

²² Troup J, Fuhr D.C, Woodward A, Sondorp E, Roberts B. Barriers and facilitators for scaling up mental health and psychosocial support interventions in low- and middle-income countries for populations affected by humanitarian crises: a systematic review. *Int J Ment Health Syst*. 2021; 15(5). doi: 10.1186/s13033-020-00431-1.

осложнениями младенцы, которым требуется все менее доступная специализированная помощь²³.

Поддержка ВОЗ мер реагирования на гуманитарный кризис и чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения

14. За период с октября 2023 г. по декабрь 2024 г. ВОЗ получила 255,4 млн долл. США (77% от запрошенных 332,2 млн долл. США) для покрытия расходов на проведение мероприятий по реагированию на кризис и начальному восстановлению на оккупированной палестинской территории и в затронутых конфликтом странах²⁴. В 2025 г. ВОЗ призывает предоставить на проведение мероприятий по реагированию и начальному восстановлению на оккупированной палестинской территории средства в размере 648 млн долл. США. По состоянию на 30 июня 2025 г. в ее распоряжении имелось 78,4 млн долл. США, включая новые взносы на сумму 37,4 млн долл. США и средства в размере 41 млн долл. США, оставшиеся с 2024 г.; еще 30,5 млн долл. США было заявлено донорами в рамках подтвержденных обязательств. Таким образом, дефицит финансирования составляет 83%.

15. За период с 1 января 2024 г. по 30 июня 2025 г. в сектор Газа совершено 469 рейсов грузовых автомобилей ВОЗ, которыми было доставлено 2458 тонн предметов первой необходимости. Благодаря этим поставкам 3,81 миллиона человек получили помощь в связи с неинфекционными заболеваниями, 1 миллион человек – базовую медицинскую помощь; было также проведено 16 400 хирургических операций. ВОЗ также распределила среди больниц и партнеров по здравоохранению в различных частях сектора Газа 9,8 млн литров топлива. Несмотря на эти усилия получение разрешений на ввоз грузов остается сложной задачей, а небезопасная обстановка, дестабилизация инфраструктуры и ограничения на передвижение продолжают затруднять распределение помощи. Для более эффективной координации работы ВОЗ внедрила систему отслеживания поставок изделий медицинского назначения, которая объединяет информацию о помощи, предоставляемой 26 партнерами, и позволяет согласовывать ее с потребностями органов здравоохранения Палестины. На сегодняшний день на места доставлено 76% объема выделенной помощи, составляющего 153,3 млн долл. США.

²³ [Healthy beginnings, hopeful futures - On World Health Day WHO calls for an immediate ceasefire in Gaza](#) (дата обращения: 11 августа 2025 г.).

²⁴ [Multi-country appeal: occupied Palestinian territory \(oPt\)](#). Geneva: World Health Organization; 2024 (дата обращения: 30 апреля 2024 г.); [WHO operational response plan: occupied Palestinian territory](#). Cairo: WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean; 2024 (дата обращения: 5 ноября 2024 г.); [oPt emergency situation update](#). Issue 41, 7 October 2023–20 August 2024. Cairo: WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean; 2024 (дата обращения: 30 декабря 2024 г.).

16. По состоянию на 30 июня 2025 г. на места было направлено 190 специалистов, включая 28 миссий в сектор Газа²⁵. За период с января 2024 г. по 30 июня 2025 г. ВОЗ и партнеры запланировали проведение 402 миссий в особо опасные районы для оценки обстановки, доставки предметов снабжения, организации работы медицинских бригад и эвакуации больных, из которых полноценное содействие было оказано 184 миссии (46% запланированных миссий; 67 на севере, 117 на юге). Организации миссий, особенно в северную часть Газы, все чаще препятствует отсутствие содействия, ограничения на доступ и оперативные проблемы.

17. ВОЗ и партнеры содействуют эвакуации пациентов из сектора Газа, однако трудности, связанные с безопасностью и передвижением, ограничивают их возможности. По состоянию на 30 июня 2025 г. в координации с государствами-членами было получено всего 7424 разрешений на эвакуацию, в том числе 2477 разрешения с момента закрытия в мае 2024 г. пограничного перехода в Рафахе. В медицинской эвакуации, согласно оценкам, нуждается 10 500–12 500 пациентов, в том числе по меньшей мере 4000 детей.

18. По состоянию на 26 июля 2025 г. кластер здравоохранения координировал деятельность более 75 партнеров, ежедневно оказывающих медико-гуманитарную помощь более чем 450 000 человек в секторе Газа. С января по июль 2025 г., по имеющимся данным, в рамках оказания первичной и вторичной медицинской помощи было проведено 6,24 млн консультаций. На Западном берегу реки Иордан медико-гуманитарную помощь оказывают 34 партнера, включая 11 партнеров, которые организуют работу передвижных клиник, обслуживающих до 140 000 человек в 221 точке в условиях сохраняющихся ограничений на доступ.

19. С января 2024 г. по июнь 2025 г. в секторе Газа работали 37 международных чрезвычайных медицинских бригад (от 22 партнерских организаций) и две национальные бригады, которые провели более 3,1 млн консультаций и оказали помощь более чем 4000 пациентам, страдающим от недоедания. Они также оказывали услуги в области травматологической помощи, охраны здоровья матери и ребенка, питания, психического здоровья и неинфекционных заболеваний и содействовали маршрутизации и эвакуации пациентов.

20. Несмотря на трудности продолжается оказание поддержки жертвам гендерного насилия. В рамках программы подготовки инструкторов ВОЗ провела обучение более 125 медицинских работников и безвозмездно предоставила более 77 500 наборов для личной гигиены.

²⁵ За период с 7 октября 2023 г. по 30 июня 2025 г. резервные партнеры ВОЗ направили в командировки общей длительностью 60 месяцев 15 сотрудников, которые работали в бюро ВОЗ на оккупированной палестинской территории (шесть человек), в Ливане (четыре человека) и в Региональном бюро для стран Восточного Средиземноморья (пять человек); объем такой помощи в денежном выражении составляет приблизительно 897 500 долл. США. Командировки были организованы при поддержке партнерских организаций, включая NORCAP (входит в состав Норвежского совета по делам беженцев), CANADEM, Шведское гражданское агентство по чрезвычайным ситуациям, Правительство Королевства Нидерландов и Швейцарское агентство по развитию и сотрудничеству (SDC). ВОЗ выражает признательность донорам, которые способствовали направлению специалистов для работы на местах: Министерству иностранных дел Норвегии; Шведскому агентству международного сотрудничества в целях развития; Министерству иностранных дел, по делам Содружества и развития Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии; SDC; и Министерству иностранных дел Королевства Нидерландов.

21. Принятие мер по защите от сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств в ходе работы ВОЗ в секторе Газа и на Западном берегу реки Иордан остается критически важной задачей; для этого ВОЗ ведет непрерывную информационную работу, регулярно организуя учебные мероприятия для своих сотрудников.

Рекомендации Генерального директора по улучшению медико-санитарных условий на оккупированной палестинской территории

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

- (a) Обеспечить постоянное прекращение огня и добиться безоговорочного освобождения всех заложников.
- (b) Обеспечить неограниченный доступ к медицинской помощи на всей оккупированной палестинской территории, в том числе в соответствующих случаях возобновить оказание основных медицинских услуг и неотложной помощи.
- (c) Восстановить и обеспечивать доступ к жизненно важным услугам в секторе Газа, включая медицинскую помощь и срочную доставку продовольствия, медикаментов, воды и топлива, а также защиту медицинского персонала и медицинских учреждений.
- (d) Обеспечить защиту пациентов, медицинских работников, больниц и медицинского транспорта на оккупированной палестинской территории.
- (e) Укреплять систему здравоохранения на оккупированной палестинской территории путем восстановления критически важной инфраструктуры, финансирования восстановления и поддержки эпиднадзора за заболеваемостью.
- (f) Вести борьбу с недоеданием и вспышками болезней на оккупированной палестинской территории путем обеспечения продовольственной безопасности и доступа к чистой воде, а также активизации усилий по борьбе с инфекционными болезнями и вакцинации, в частности против полиомиелита и других предотвратимых болезней.
- (g) Улучшать услуги в области охраны психического здоровья на оккупированной палестинской территории, уделяя особое внимание лицам, переживающим травму и психологическому стрессу, а также группам высокого риска, таким как дети и жертвы гендерного насилия.
- (h) Содействовать при необходимости срочной медицинской эвакуации с оккупированной палестинской территории, обеспечивая пациентам лечение за пределами сектора Газа и устраняя препятствия для направления пациентов к специалистам для получения неотложной медицинской помощи.
- (i) Обеспечить устойчивую международную поддержку деятельности по реагированию на оккупированной палестинской территории путем увеличения финансовых и материально-технических ресурсов.

Действия Постоянного комитета

23. Постоянному комитету предлагается принять настоящий доклад к сведению и предоставить руководящие указания в отношении приведенного ниже вопроса.

- Какие меры могут принять государства-члены для защиты пациентов, медицинских работников, больниц и медицинского транспорта на оккупированной палестинской территории?
