



2026 年 4 月 10 日

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请总干事报告巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）灾难性人道主义危机对公共卫生的影响¹。根据这一请求编写了本报告。

概述人道主义危机对公共卫生的影响

2. 包括东耶路撒冷在内的巴勒斯坦被占领土（以下简称“巴勒斯坦被占领土”）卫生主管部门报告，在 2025 年 1 月 1 日至 12 月 31 日期间，共有 25 985 人死亡，66 932 人受伤。自 2023 年 10 月 7 日以来，已有 72 373 人死亡，182 714 人受伤。在 25 985 例死亡中，25 718 例发生在加沙地带，267 例发生在约旦河西岸。在 66 932 例受伤事件中，62 854 例发生在加沙地带，4078 例发生在约旦河西岸。据巴勒斯坦卫生部估计，截至 2025 年 12 月 31 日，52% 的死者为妇女、儿童和 60 岁以上老人。巴勒斯坦卫生部还称，自 2025 年 10 月 10 日停火以来，截至 2025 年 12 月 31 日，加沙地带约有 416 人死亡和 1272 人受伤。在以色列，自 2023 年 10 月 7 日以来，据报共有 1200 多人死亡，5400 多人受伤。截至 2025 年 12 月 31 日，所有幸存的人质均已获释，但最后一名人质的遗体尚未返还²。

3. 2025 年 1 月 1 日至 12 月 31 日期间，据报在巴勒斯坦被占领土上发生了 449 起袭击医疗机构事件，造成 125 人死亡，357 人受伤。在约旦河西岸，据报发生了 233 起袭击事件，造成 13 人死亡和 52 人受伤。在加沙地带，216 起袭击事件造成 112 人死亡和 305 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，正接受治疗的患者被迫搬迁。

¹ WHA78(16)号决定（2025 年）。

² [加沙人道主义响应：第 38 号情况报告](#)。联合国人道主义事务协调厅；2025 年（2026 年 3 月 16 日访问）。

4. 加沙地带所有 36 家医院和大多数初级卫生保健机构遭受破坏。截至 2025 年 12 月 31 日，18 家医院（50%）处于部分运转状态，在 203 家初级卫生保健机构中，99 家（48%）处于部分运转状态。在加沙地带北部，已无任何一家医院还在运转。巴勒斯坦卫生部称，在加沙地带，51%的基本药物库存为零，关键服务受到严重影响。此外，据报道，65%的医疗消耗品缺货³。

5. 在约旦河西岸，物理障碍和行动限制阻碍了获得医疗服务的机会，并延误东耶路撒冷地区居民获得专业医疗服务的机会。此外，即使正常运转的医疗机构平均每周也只能运营一天。截至 2025 年 12 月 31 日，在世卫组织评估的 53 家医院中，仅有 17%的医院能够充分运转。

6. 对加沙粮食安全阶段综合分类进行的最新分析结果显示，在实行停火以及进一步允许人道主义救援物资和商业物资进入以后，在加沙地带，目前已无任何地点被定为处于饥荒状况（即粮食安全阶段综合分类第 5 阶段）。然而，局势依然极为脆弱，基础设施和生计遭广泛破坏，当地粮食生产受限，人道主义行动持续受到制约。约有 160 万人继续面临危机或更严重的粮食不安全问题，其中 103 万人处于粮食安全阶段综合分类第 3 阶段（危机），57.1 万人处于第 4 阶段（紧急状态），1900 人处于第 5 阶段⁴。

7. 2025 年，巴勒斯坦卫生部报告了 1862 例脑膜炎疑似病例，其中 276 例为细菌性脑膜炎疑似病例，并报告了 150 例吉兰 — 巴雷综合征病例，其中 21 人死亡。但由于监测、实验室和疾病控制能力有限，疫情控制工作继续受阻。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。

8. 自停火以来，受伤情况有所缓解，但加沙地带多家医院每月仍接收数百名伤员。自 2023 年以来，加沙地带估计约有 25%的受伤者伤势严重，需要长期医疗护理和康复，同时残疾人对康复服务的需求也在上升⁵。手术物资交付延迟和影像设备有限仍是重大限制因素。尽管需求不断增加，但由于人员、辅助器具和设备短缺，康复服务仍然很少。由于在该地区提供这些服务的一些重要国际组织未获注册，在恢复康复服务方面的进展面临风险。

9. 巴勒斯坦被占领土（尤其是加沙地带）正面临严重的心理健康和心理社会支持危机。评估结果显示在所有年龄段，人们均普遍存在心理问题⁶。2025 年，在加沙地带 18 至 35 岁年轻人中，88%至 90%的人报告处于持续紧张、焦虑和悲伤状态，79%的人报告日常功能受到严重影响。2023 年 10 月之前，加沙地带共有 6 处社区精神卫生中心、一家拥有 30 张床位的精神病院、14 处初级卫生保健中心，有 4 家医院设有精神卫生科。2025 年 2 月至 3 月由

³ [巴勒斯坦被占领土：世卫组织 2026 年卫生应急募捐](#)。日内瓦：世界卫生组织；2026 年（2026 年 3 月 16 日访问）。

⁴ [加沙地带：饥荒状况有所缓解，但形势依然危急：2025 年 10 月 16 日至 2026 年 4 月 15 日](#)。粮食安全阶段综合分类；2025 年（2026 年 3 月 16 日访问）。

⁵ [估算加沙地带的创伤康复需求：2025 年 9 月最新情况](#)。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（2026 年 3 月 16 日访问）。

⁶ [加沙心理健康与社会心理支持活动情况](#)。心理健康和社会心理支持技术工作组；2025 年（2026 年 3 月 16 日访问）。

世卫组织主持的精神卫生机构评估工作发现，四处社区精神卫生中心被毁，唯一的精神病院已无法正常运转，被迫暂停了住院服务⁷。

10. 加沙地带高危妊娠数量增加了一倍。估计有 5 万名女性怀孕，其中 5500 名孕妇预计在四周内分娩。预计每天约有 180 例分娩和 1400 例剖腹产。大约 20% 的新生儿早产、体重不足或出生时患有并发症，需要获得先进的医疗服务，而先进的医疗服务正在急剧减少⁸。

11. 加沙地带卫生部门遭受约 63 亿美元的损失，包括近 13 亿美元的基础设施受损。大约 95% 的医院、91% 的私营初级卫生保健机构和 88% 的公共初级卫生保健机构受到影响，此外还有人力资源的损失，包括因死亡、受伤或流离失所造成的损失⁹。

世卫组织对人道主义和突发卫生事件应对工作的支持

12. 2025 年，世卫组织呼吁筹集 6.48 亿美元，以维持关键医疗服务并推进开展初期恢复工作。截至 2025 年 12 月 31 日，仅有 1.565 亿美元资金，其中 2025 年收到 1.153 亿美元，加上前几年结转的 4110 万美元，资金缺口为 4.915 亿美元（75%）。

13. 在 2025 年 1 月 1 日至 12 月 31 日期间，327 辆世卫组织卡车和 188 辆卫生伙伴卡车进入加沙地带，直接向卫生机构运送了 4010 公吨应急物资。报告期内，世卫组织向加沙地带的医疗机构、救护服务机构及合作伙伴提供了 1070 万升燃料。自 2023 年 10 月以来，世卫组织提供的燃料总量达到 1920 多万升。尽管做出了这些努力，但供应审批程序依然复杂，配送工作仍然受到不安全局势、基础设施损坏和通行受限等问题影响。此外，在食疗食品和疫苗方面仍存在明显缺口，仅运送了 33% 的食疗食品和 69% 的疫苗。

14. 2025 年，世卫组织在加沙地带完成了 175 次实地任务（原计划为 299 次），自 2023 年 10 月以来完成的任务总数达到 291 次（原计划为 569 次）。由于缺乏支持、通行受限和业务挑战等因素，特别是在需要与相关部门进行协调的加沙地带北部以及“黄线”¹⁰以东地区，工作受到日益严重影响。

15. 虽然世卫组织及其合作伙伴为加沙地带的医疗后送工作提供了支持，但安全和行动方面的制约因素阻碍了此项工作。截至 2025 年 12 月 31 日，医疗后送人数为 10 700 人。估计仍有 18 500 名患者（包括约 4000 名儿童）需要医疗后送¹¹。

16. 截至 2025 年 12 月 31 日，卫生群组协调 80 多个合作伙伴在加沙地带平均每周向 39.1 万人提供人道主义卫生援助。记录显示，在 2025 年 1 月 1 日至 12 月 31 日期间，初级和二

⁷ 精神卫生机构评估（2025 年 3 月）。日内瓦：世界卫生组织；2025 年。

⁸ [健康起点，希望未来——世卫组织在世界卫生日上呼吁加沙立即停火](#)。开罗：世卫组织东地中海区域办事处；2025 年（2026 年 3 月 16 日访问）。

⁹ [加沙和西岸损失和需求临时快速评估](#)。华盛顿特区：世界银行集团；2025 年 2 月（2026 年 3 月 16 日访问）。

¹⁰ “黄线”指的是按照 2025 年 10 月停火安排，加沙地带实际分界线。

¹¹ [加沙患者医疗后送：2023 年 10 月—2025 年 12 月 1 日](#)。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（2026 年 3 月 16 日访问）。

级卫生保健服务机构提供了 1600 万次临床医疗咨询。在约旦河西岸，35 个卫生合作伙伴提供了人道主义卫生援助，其中 11 个合作伙伴在通行受限的 246 个地点协助流动诊所向 14.5 万人提供了医疗服务。2025 年，共有 50 支国际紧急医疗队和两支国家紧急医疗队在加沙地带开展活动，提供了 180 多万次诊疗服务，完成了 24 283 例急诊手术，处理了 123 925 例创伤病例，治疗了 5932 名营养不良患者。在收治的患者中，有 345 782 人为 5 岁以下儿童。

17. 2025 年，世卫组织支持 32 个医疗机构的 51 个合作伙伴，提供了价值超过 9000 万美元的基本药物、医疗用品和设备。世卫组织还支持在加沙地带建造和完成纳赛尔综合医疗中心野战医院，协助全面修复五家医疗机构和三处医院仓库，并通过简易卫生点扩大服务能力。世卫组织为一些重要医院提供了创伤治疗设备，并支持扩展康复服务，住院床位从 107 张增加到 140 张。世卫组织还支持在加沙地带稳定治疗中心治疗 1000 多名严重急性营养不良儿童，并在医疗机构中安装了 12 处供水、环卫和个人卫生设施。此外，世卫组织对 1500 名卫生工作者进行了心理健康、心理社会支持及其他重点领域的培训。

18. 2025 年，通过三轮补充免疫接种活动，为加沙地带 60 多万名 10 岁以下儿童接种了脊灰疫苗。停火后，在长达两年的冲突和中断服务后，于 2025 年 11 月开展了多抗原补种活动，为 13 700 名儿童补种了疫苗，以加强对疫苗可预防疾病的防护。

19. 自停火协议后，世卫组织协助 243 辆卡车运送 4375 箱医疗物资进入加沙地带，以支持本组织以及各合作机构开展活动。6 家医院和 22 家初级医疗中心已部分恢复运转，基本服务逐步恢复。在加沙地带，尽管取得了这些进展，但仍无医院能够充分运转，而且在北部没有任何医院还在运营。许多医疗机构因短缺医务人员、燃料和基本医疗物资而面临严重压力，超过 62% 的医疗机构（包括医院和初级医疗点）仍未恢复运转。

20. 在约旦河西岸，世卫组织支持 7 家主要医院储存急救和创伤治疗物资以及大规模伤亡管理包。向世卫组织及其合作伙伴培训的社区志愿者提供了近 1000 套紧急医疗包，以处理危及生命的出血问题。世卫组织还为 60 名外科医生提供了敌对环境下外科手术培训，并为 200 多名卫生工作者提供了初级医疗培训。

总干事关于改善巴勒斯坦被占领土卫生状况的建议

21. 根据世卫组织最新业务情况和仍面临的人道主义挑战，并考虑到 2025 年 10 月 10 日开始停火以后的情况，总干事提出以下建议。

- (a) 各方维持和加强停火协议，以便能够安全持续地开展人道主义和卫生行动。
- (b) 确保持续提供国际财政、后勤和技术支持，允许国际非政府组织进入整个巴勒斯坦被占领土、开展活动并进行协调。
- (c) 维护院前、初级、二级和三级机构中挽救和维持生命的关键医疗服务。
- (d) 加强内部转诊通道，扩大医疗后送服务，确保患者安全就医，包括将患者转至约旦河西岸、东耶路撒冷及其他地区专门医疗机构。

(e) 通过恢复常规疫苗接种、提供营养支持服务以及加强疫情准备和应对机制，应对营养不良和传染病风险。

(f) 通过修复受损设施、重建医疗用品供应链、恢复卫生队伍和加强卫生信息系统，促进早日恢复、修复和重建卫生系统。

常设委员会的行动

22. 请常设委员会注意本报告并就以下问题提供指导。

- 在当前已停火的条件下，各会员国建议可以采取哪些额外措施来保障患者医疗后送、保护卫生工作者、维持医院功能、保障医疗运输安全、允许国际非政府组织进入和开展活动，并确保持续支持和提供资金以恢复卫生服务和加强卫生系统？
