



**Всемирная
организация здравоохранения**

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

Пункт 4b предварительной повестки дня

EB/SCHEPPR/8/4

10 апреля 2026 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 поручила Генеральному директору представить доклад о медико-санитарных последствиях катастрофического гуманитарного кризиса на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим¹. Настоящий доклад представляется во исполнение этого поручения.

**Краткий обзор последствий для здоровья населения, обусловленных
гуманитарным кризисом**

2. По сообщениям органов здравоохранения, в период с 1 января по 31 декабря 2025 г. на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим (далее — «оккупированная палестинская территория»), погибло 25 985 человек и было ранено 66 932 человека, а за период с 7 октября 2023 г. число погибших составило 72 373 человека и раненых — 182 714 человек. Из 25 985 случаев смерти 25 718 произошли в секторе Газа и 267 — на Западном берегу. Из 66 932 раненых 62 854 проживали в секторе Газа и 4078 — на Западном берегу. По оценкам министерства здравоохранения Палестины, по состоянию

¹ Решение WHA78(16) (2025 г.).

на 31 декабря 2025 г. 52% общей численности погибших составляли женщины, дети и лица старше 60 лет. Министерство здравоохранения также сообщило, что по состоянию на 31 декабря 2025 г. в секторе Газа с момента прекращения огня 10 октября 2025 г. было зарегистрировано около 416 погибших и 1272 раненых. В Израиле за период с 7 октября 2023 г. было зарегистрировано более 1200 погибших и 5400 раненых. По состоянию на 31 декабря 2025 г. все выжившие заложники были освобождены; тело последнего заложника до сих пор не выдано².

3. За период с 1 января по 31 декабря 2025 г. на оккупированной палестинской территории было зарегистрировано 449 нападений на объекты здравоохранения, в результате которых 125 человек погибли и 357 человек получили ранения. На Западном берегу реки Иордан было зарегистрировано 233 нападения, в результате которых 13 человек погибли и 52 человека получили ранения. В секторе Газа было зафиксировано 216 нападений, в результате которых 112 человек погибли и 305 получили ранения. В результате приказов об эвакуации населения медицинские учреждения за пределами эвакуированных зон сталкиваются с наплывом пострадавших и принудительным переводом больных, нуждающихся в продолжении лечения, и не справляются с нагрузкой.

4. Все 36 больниц и большинство учреждений первичной медико-санитарной помощи в секторе Газа получили повреждения различной степени тяжести. По состоянию на 31 декабря 2025 г. частично функционировали 18 больниц (50%), и 99 (48%) из 203 учреждений первичной медико-санитарной помощи. На севере сектора Газа действующих больниц не осталось. Министерство здравоохранения Палестины сообщило о полном исчерпании в секторе Газа запасов 51% наименований основных лекарственных средств, что серьезно осложняет оказание важнейших услуг. Кроме того, сообщается об исчерпании запасов 65% наименований медицинских расходных материалов³.

5. На Западном берегу реки Иордан доступ к медицинской помощи затруднен из-за физических барьеров и/или ограничений на передвижение, что задерживает доступ к специализированной помощи в Восточном Иерусалиме. Кроме того, действующие медицинские учреждения работают в среднем только один день в неделю. По состоянию на 31 декабря 2025 г. 17% из 53 больниц, состояние которых было проанализировано ВОЗ, не функционировали в полной мере.

6. Согласно последнему анализу ситуации в Газе в рамках Комплексной классификации стадий продовольственной безопасности» (ККС), после заключения соглашения о прекращении огня и роста объемов доставки гуманитарной помощи и торгового сообщения в настоящий момент ни один район не находится в ситуации полномасштабного голода (фаза 5 по ККС). Однако на фоне масштабного разрушения инфраструктуры и средств к существованию, низких объемов местного производства продуктов питания и продолжающихся сложностей в проведении гуманитарных операций ситуация остается крайне нестабильной. Около 1,6 миллиона человек проживают в условиях продовольственного кризиса или еще более серьезного отсутствия продовольственной

² [Gaza Humanitarian Response: Situation Report No. 38](#). United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs; 2025 (дата обращения: 16 марта 2026 г.).

³ [Occupied Palestinian territory: WHO Health Emergency Appeal 2026](#). Geneva: World Health Organization; 2026 (дата обращения: 16 марта 2026 г.).

безопасности, включая 1,03 миллиона человек в фазе 3 по ККС (кризисный уровень), 571 000 человек — в фазе 4 по ККС (чрезвычайная ситуация) и 1900 человек — в фазе 5⁴.

7. В 2025 г. министерство здравоохранения Палестины сообщило о 1862 случаях с подозрением на менингит, включая 276 случаев с подозрением на бактериальный менингит, и 150 случаях синдрома Гийена-Барре с 21 летальным исходом. В сложившихся условиях ограниченные возможности в области эпиднадзора, лабораторной диагностики и организации противоэпидемических мероприятий продолжают затруднять борьбу со вспышками болезней. Среди инфекционных заболеваний по-прежнему чаще всего регистрируются острые респираторные инфекции, острая водянистая диарея, синдром острой желтухи и острая кровавая диарея.

8. После заключения соглашения о прекращении огня поток пациентов с травмами и ранениями сократился, однако ежемесячно в больницы по всему сектору Газа все еще поступает несколько сотен таких пациентов. С 2023 г. в секторе Газа примерно 25% травм оцениваются как имеющие хронические последствия и требующие долгосрочного ухода и реабилитации; при этом потребность в реабилитационных услугах также выросла среди людей с инвалидностью⁵. Задержки в поставке хирургических принадлежностей и нехватка оборудования для визуализации накладывают серьезные ограничения. Несмотря на растущие потребности, охват реабилитационными услугами остается низким ввиду нехватки персонала, вспомогательных устройств и оборудования. Прогресс в восстановлении реабилитационных услуг находится под угрозой из-за планируемой отмены регистрации ключевых международных организаций, предоставляющих эти услуги в регионе.

9. Оккупированные палестинские территории, особенно сектор Газа, сталкиваются с серьезным кризисом в области психического здоровья и психосоциальной поддержки. Согласно оценкам, среди всех возрастных групп широко распространен психологический дистресс⁶. В 2025 г. в секторе Газа 88–90% молодых людей в возрасте 18–35 лет сообщили о наличии у них перманентного стресса, тревоги и печали, и 79% сообщили о том, что все это несет серьезные негативные последствия для повседневной жизни. До октября 2023 г. в секторе Газа было шесть общественных центров по охране психического здоровья, одна психиатрическая больница на 30 коек, 14 центров первичной медико-санитарной помощи и четыре отделения по охране психического здоровья при больницах. По итогам оценки психиатрических учреждений, проведенной под руководством ВОЗ (февраль–март 2025 г.), четыре общественных центра по охране психического здоровья были уничтожены, психиатрическая больница была выведена из строя, а предоставление лечения в стационаре было приостановлено⁷.

⁴ [Gaza Strip: Famine conditions offset, but situation remains critical: 16 October 2025 – 15 April 2026](#). Integrated Food Security Phase Classification; 2025 (дата обращения: 16 марта 2026 г.).

⁵ [Estimating trauma rehabilitation needs in Gaza: September 2025 update](#): September 2025 update. Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 16 марта 2026 г.).

⁶ [Mental Health and Psychosocial Support Context Brief \(2025\)](#). Mental Health and Psychosocial Support Technical Working Group; 2025 (дата обращения: 16 марта 2026 г.).

⁷ Mental Health Facilities Assessment (March 2025). Geneva: World Health Organization; 2025.

10. Число беременностей с высоким риском осложнений в секторе Газа удвоилось. По оценкам, сейчас в секторе Газа проживает около 50 000 беременных, из которых 5500 должны родить в течение следующих четырех недель. Как ожидается, это приведет к примерно 180 родам в день и 1400 кесаревым сечениям. Около 20% новорожденных составляют недоношенные, маловесные и рожденные с осложнениями младенцы, нуждающиеся в специализированной помощи, которая все менее доступна⁸.

11. Ущерб, нанесенный системе здравоохранения в секторе Газа, оценивается в 6,3 млрд долл. США, включая ущерб инфраструктуре на сумму почти 1,3 млрд долл. США. Затронуто около 95% больниц, 91% частных учреждений первичной медико-санитарной помощи и 88% государственных учреждений первичной медико-санитарной помощи, что усугубляется утратой людских ресурсов, в том числе в результате гибели, ранения и вынужденного перемещения людей⁹.

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

12. В 2025 г. ВОЗ выступила с призывом о выделении 648 млн долл. США для обеспечения бесперебойного оказания жизненно важных медицинских услуг и подготовки начального этапа восстановления. По состоянию на 31 декабря 2025 г. было предоставлено всего 156,5 млн долл. США, из которых 115,3 млн были выделены в 2025 г. и 41,1 млн были перенесены с предыдущих лет; таким образом, дефицит финансирования составил 491,5 млн долл. США (75%).

13. За период с 1 января по 31 декабря 2025 г. в сектор Газа было сделано 327 грузовых автомобильных рейсов ВОЗ и 188 грузовых автомобильных рейсов партнеров ВОЗ по сектору здравоохранения; в совокупности непосредственно на объекты здравоохранения было доставлено 4010 метрических тонн предметов первой необходимости. За отчетный период ВОЗ поставила на объекты здравоохранения, службам скорой помощи и партнерам по всему сектору Газа 10,7 миллиона литров топлива; итого с октября 2023 г. ВОЗ осуществила поставки горючего в совокупном объеме более 19,2 миллиона литров. Несмотря на эти усилия, получение разрешений на ввоз грузов остается сложной задачей, а небезопасная обстановка, дестабилизация инфраструктуры и ограниченный доступ по-прежнему затрудняют распределение помощи. Кроме того, сохраняются значительные пробелы в поставках лечебного питания и вакцин, из которых доставлено только 33% и 69% соответственно.

14. В 2025 г. ВОЗ выполнила 175 выездов на места в секторе Газа (из 299 запланированных), доведя общее количество выездов, сделанных за период с октября 2023 г., до 291 (из 569 запланированных). Отсутствие содействия, ограничение доступа и оперативные трудности все больше затрудняют выполнение миссий, особенно на севере

⁸ [Healthy Beginnings, Hopeful Futures – on World Health Day WHO calls for an immediate ceasefire in Gaza](#). Cairo: WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean; 2025 (дата обращения: 16 марта 2026 г.).

⁹ [Gaza and West Bank Interim Rapid Damage and Needs Assessment](#). Washington, DC: World Bank Group; 2025 (дата обращения: 16 марта 2026 г.).

сектора Газа и в районе к востоку от «желтой линии»¹⁰, где требуется координация с соответствующими органами.

15. ВОЗ и партнеры оказывают поддержку в эвакуации пациентов из сектора Газа, но трудности, связанные с безопасностью и передвижением, препятствуют успешному проведению эвакуаций. По состоянию на 31 декабря 2025 г. было удовлетворено 10 700 таких запросов. В медицинской эвакуации, согласно оценкам, нуждались 18 500 пациентов, в том числе около 4000 детей¹¹.

16. По состоянию на 31 декабря 2025 г. кластер здравоохранения координировал деятельность более 80 организаций-партнеров, предоставляющих медико-гуманитарную помощь, которые каждую неделю охватывали в среднем 391 000 человек в секторе Газа. В период с 1 января по 31 декабря 2025 г. службами первичной и специализированной медицинской помощи было предоставлено 16 миллионов консультаций. На Западном берегу реки Иордан гуманитарную медицинскую помощь оказывают 35 организаций-партнеров по кластеру здравоохранения, включая 11 партнеров, которые организуют работу передвижных клиник, обслуживающих до 145 000 человек в 246 населенных пунктах, где сохраняются проблемы с доступом к услугам здравоохранения. В 2025 г. в сектор Газа было направлено всего 50 международных и две национальные бригады экстренной медицинской помощи, которые провели более 1,8 миллиона консультаций и 24 283 экстренных операции, оказали помощь 123 925 пациентам с травмами и ранениями и предоставили лечение 5932 пациентам, страдающим от недоедания. Из общего числа получивших медицинскую помощь пациентов 345 782 были детьми младше 5 лет.

17. В 2025 г. ВОЗ оказала поддержку 51 организации-партнеру, работавшим в 32 медицинских учреждениях, предоставив им необходимые лекарственные средства, медикаменты и оборудование на сумму более 90 млн долл. США. ВОЗ также оказала помощь в строительстве и вводе в эксплуатацию полевого госпиталя в медицинском комплексе «Насер» в секторе Газа, а также в проведении полного восстановления пяти медицинских учреждений и трех больничных складов и расширении возможностей медицинских учреждений за счет возведения медицинских объектов блочно-контейнерного типа. ВОЗ обеспечила ключевые больницы травматологическим оборудованием и оказала помощь в расширении реабилитационных услуг, увеличив коечный фонд отделений этого профиля с 107 до 140 коек. ВОЗ также оказала поддержку лечению более 1000 детей с тяжелой острой недостаточностью питания в центрах стабилизации и завершила установку 12 систем водоснабжения, санитарии и гигиены в медицинских учреждениях на территории сектора Газа. Кроме того, ВОЗ организовала обучение 1500 медицинских работников по вопросам охраны психического здоровья, оказания психосоциальной поддержки и другим приоритетным темам.

18. В 2025 г. более 600 000 детей младше 10 лет в секторе Газа получили защиту от полиомиелита посредством трехэтапной дополнительной иммунизации. После прекращения огня в ноябре 2025 г. была проведена кампания по наверстывающей иммунизации сразу от нескольких вакциноуправляемых болезней, в ходе которой

¹⁰ «Желтая линия» – фактическая демаркационная линия на территории сектора Газа, установленная в рамках соглашения о прекращении огня, которое было заключено в октябре 2025 г.

¹¹ [Medical evacuation of Gaza patients: Oct 2023 – 1 Dec 2025](#). Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 16 марта 2026 г.).

было охвачено более 13 700 детей, которые в течение двух лет вооруженного конфликта не получали необходимые прививки.

19. После соглашения о прекращении огня ВОЗ обеспечила проезд в сектор Газа 243 грузовиков с 4375 паллетами медикаментов, необходимых как в рамках операций ВОЗ, так и партнерским организациям. Шесть больниц и 22 центра первичной медико-санитарной помощи частично восстановили работу, в результате чего постепенно возобновляется оказание основных медицинских услуг населению. Несмотря на эти успехи, ни одна больница в секторе Газа не функционирует в полной мере; на севере сектора Газа работающих больниц нет вообще. Многие учреждения продолжают испытывать колоссальную нагрузку ввиду дефицита медицинских кадров, топлива и основных медикаментов; более 62% медицинских учреждений, включая больницы и центры первичной медико-санитарной помощи, по-прежнему не функционируют.

20. На Западном берегу реки Иордан ВОЗ оказала поддержку для заблаговременного формирования в семи крупнейших больницах запасов материалов для оказания экстренной и травматологической помощи, а также поставила комплекты для оказания помощи при чрезвычайных ситуациях с большим количеством пострадавших. ВОЗ и ее партнеры обеспечили обучение волонтеров из числа местного населения технике оказания первой помощи при жизнеугрожающих кровотечениях и предоставили им почти 1000 комплектов для оказания экстренной медицинской помощи. ВОЗ также провела обучение 60 хирургов технике проведения хирургических вмешательств в неблагоприятных условиях и более чем 200 медицинских работников навыкам оказания первичной медико-санитарной помощи.

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

21. Следующие рекомендации отражают ситуацию, сложившуюся после прекращения огня 10 октября 2025 г., с учетом оперативных обновлений ВОЗ и текущих гуманитарных проблем:

- (а) поддерживать и укреплять режим прекращения огня всеми сторонами в целях создания возможностей для безопасных и устойчивых операций в области гуманитарной деятельности и в сфере здравоохранения;
- (б) обеспечить устойчивую международную финансовую, логистическую и техническую поддержку, а также создать возможности для въезда, ведения деятельности и координации международных неправительственных организаций на оккупированной палестинской территории;
- (с) поддерживать предоставление жизненно важных медицинских услуг в добольничных, первичных, вторичных и третичных учреждениях;
- (d) укреплять внутренние возможности направления пациентов на специализированное лечение и расширять медицинскую эвакуацию, обеспечивая безопасный доступ пациентов к лечению, в том числе в учреждениях Западного берега реки Иордан, Восточного Иерусалима и специализированных учреждениях;

(e) принимать меры по борьбе с недостаточностью питания и рисками инфекционных заболеваний путем восстановления служб плановой вакцинации, оказания поддержки в области питания и укрепления механизмов обеспечения готовности и реагирования на вспышки инфекционных заболеваний;

(f) принять меры по раннему восстановлению, реабилитации и реконструкции системы здравоохранения, включая восстановление поврежденных медицинских учреждений, восстановление цепочек снабжения медицинской продукцией, восстановление кадров здравоохранения и укрепление информационных систем здравоохранения.

Действия Постоянного комитета

22. Постоянному комитету предлагается принять настоящий доклад к сведению и предоставить руководящие указания по приведенному ниже вопросу.

- Какие дополнительные меры могут рекомендовать государства-члены для обеспечения медицинской эвакуации пациентов, защиты медицинских работников, поддержания работоспособности больниц, обеспечения безопасности медицинского транспорта, обеспечения въезда и работы на местах сотрудников международных неправительственных организаций, а также обеспечения устойчивой поддержки и финансирования работы по реконструкции, восстановлению и укреплению медицинских служб в текущих условиях режима прекращения огня?
