



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

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

Доклад Генерального директора

1. Настоящий доклад представляется Постоянному комитету по предотвращению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности и мерам реагирования (далее – Постоянный комитет) во исполнение резолюции WHA77.16 (2024 г.), в которой Ассамблея здравоохранения поручила Генеральному директору «представить [...] доклад о последствиях для здоровья населения, обусловленных катастрофическим гуманитарным кризисом на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, [...] и представить рекомендации по этому вопросу пятому совещанию Постоянного комитета по предотвращению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности и мерам реагирования и 156 й сессии Исполнительного комитета, а также семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения». В соответствии с указанным поручением в настоящем докладе содержится краткая сводка о принятых ВОЗ мерах реагирования в связи с последствиями эскалации военных действий и вызванным этим комплексным гуманитарным кризисом на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим. В докладе также освещены последствия кризиса для Израиля и Ливана. Дополнительная информация о принимаемых ВОЗ мерах реагирования на другие текущие острые и затяжные чрезвычайные ситуации содержится в документе EB/SCHEPPR/5/4 о деятельности ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.

2. С 7 октября 2023 г. непрерывная эскалация насилия в регионе, которая в наибольшей степени затронула **оккупированную палестинскую территорию, включая Восточный Иерусалим**, привела к гибели, ранению или перемещению большого числа мирных жителей, в связи с чем 17 октября 2023 г. это событие было классифицировано как чрезвычайная ситуация 3-го класса сложности. В рамках реагирования на данную ситуацию были созданы группы по урегулированию инцидентов и механизмы координации для взаимодействия с соседними странами; этим структурам было поручено предоставление актуальной информации о принятых мерах

реагирования, обеспечение достижения согласованных оперативных приоритетов, а также участие в планировании чрезвычайных мер реагирования и мероприятиях по обеспечению готовности в районах, подверженных риску дальнейшей эскалации боевых действий.

3. В ноябре 2023 г. ВОЗ опубликовала первый план оперативного реагирования на оккупированной палестинской территории на период с октября 2023 г. по январь 2024 г. Впоследствии срок действия плана был продлен до марта 2024 г. для синхронизации с первым чрезвычайным призывом к оказанию гуманитарной помощи на оккупированных палестинских территориях. В настоящее время действия ВОЗ и партнеров в области здравоохранения определяются планом оперативного реагирования ВОЗ на чрезвычайную ситуацию в оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, на период с апреля по декабрь 2024 г. В плане на апрель–декабрь 2024 г. определены следующие основные задачи: предоставление услуг здравоохранения; сбор информации о медико-санитарной ситуации, раннее предупреждение, профилактика и контроль заболеваний; снабжение и материально-техническое обеспечение; координация действий с партнерами; скорейшее восстановление в Газе, а также подготовка плана реагирования для Западного берега. Текущий план направлен на включение вопросов скорейшего восстановления и реконструкции в процессы гуманитарного реагирования на основе принципа взаимосвязи между проблематиками гуманитарной деятельности, развития и миротворчества. Был также разработан план обеспечения готовности для соседних стран, включая Египет, Исламскую Республику Иран, Иорданию, Ливан и Сирийскую Арабскую Республику, принимая во внимание риск распространения и дальнейшей эскалации боевых действий в этих странах.

4. С начала осуществления ответных действий ВОЗ было проведено 163 экстренных развертывания персонала для поддержки мероприятий в области здравоохранения на страновом и региональном уровнях. По состоянию на 29 июля 2024 г. ВОЗ получила 98,9 млн долл. США в рамках чрезвычайного призыва об оказании помощи оккупированным палестинским территориям в дополнение к твердым обязательствам по оказанию помощи на сумму 51,4 млн долл. США, что составляет лишь 29,8% от объема средств, предоставленных на цели осуществления плана оперативного реагирования ВОЗ на период до конца 2024 г.

5. В секторе Газа текущие боевые действия вызвали последствия, беспрецедентные по числу жертв, масштабу разрушений и человеческих страданий. По данным Министерства здравоохранения Газы, в период с 7 октября 2023 г. по 29 июля 2024 г. погибло не менее 39 363 палестинцев и 90 923 получили ранения. В связи с тем, что примерно 90% населения сектора Газа в настоящее время являются внутренне перемещенными лицами, продолжение боевых действий и повторные перемещения населения по-прежнему ограничивают доступ населения к гуманитарной помощи и усугубляют его уязвимое положение¹. Проблема нехватки продовольствия затрагивает

¹ UNRWA Situation Report #126 on the Situation in the Gaza Strip and the West Bank, including East Jerusalem (<https://www.unrwa.org/resources/reports/unrwa-situation-report-126-situation-gaza-strip-and-west-bank-including-east-jerusalem>, по состоянию на 19 августа 2024 г.).

почти все население (96%), при этом примерно 2,15 миллиона человек сталкиваются с кризисным, а 745 000 человек – с критическим уровнем отсутствия продовольственной безопасности. По оценкам, в 2024 г. около 50 000 детей будут нуждаться в лечении тяжелой острой недостаточности питания¹.

6. По оценкам, на конец июля 2024 г. в секторе Газа было повреждено или разрушено 63% всех построек, включая жилые дома, магазины и объекты инфраструктуры, такие как больницы и школы, а также 70% объектов водоснабжения, санитарии и гигиены². Повреждение жизненно важной инфраструктуры по сбору бытовых отходов еще больше усугубляет существующие и создает новые санитарно-эпидемиологические риски и значительным образом способствует вспышкам инфекционных заболеваний. Несмотря на то, что в текущих обстоятельствах обеспечение эффективного и своевременного эпиднадзора является невероятно сложной задачей, ВОЗ вместе с партнерами работает над укреплением и восстановлением системы раннего предупреждения, оповещения и реагирования на вспышки путем внедрения в секторе Газа системы раннего оповещения о случаях заболеваний с эпидемическим потенциалом на основе мобильных телефонов (EWARS mobile). Данные эпиднадзора указывают на высокое бремя острых респираторных инфекций и острых диарейных заболеваний: еженедельно регистрируется около 30 000 и 15 000 случаев соответственно. Согласно проверенным сообщениям Министерства здравоохранения Газы, также имели место эпидемии гепатита А и кластеры случаев с подозрением на менингит и паротит.

7. Кроме того, после выявления в конце июня 2024 г. в пробах объектов окружающей среды, полученных в Дейр-эль-Балахе и Хан-Юнисе, шести циркулирующих штаммов полиовируса вакцинного происхождения типа 2, продолжаются меры по предотвращению распространения полиовируса. До начала идущих в настоящее время боевых действий охват плановыми прививками в секторе Газа составлял 99%, однако в настоящее время, по оценкам, он составляет 85% ввиду негативного воздействия вооруженного конфликта на систему здравоохранения.

8. Несмотря на все трудности, в том числе на постоянно сужающееся пространство для деятельности гуманитарных организаций, ВОЗ и ее партнеры по кластеру здравоохранения неустанно работают над обеспечением оказания услуг в сотрудничестве с Министерством здравоохранения. На сегодняшний день Министерство здравоохранения Газы, бригады экстренной медицинской помощи и БАПОР предоставили более 7,5 миллиона консультаций. В общей сложности 63 партнерские организации из кластера здравоохранения еженедельно обеспечивают непосредственное медицинское обслуживание более чем 308 400 человек. К числу факторов, препятствующих эффективному предоставлению услуг здравоохранения, относятся нехватка топлива, приостановка медицинской эвакуации, нарушающие плановую работу срочные распоряжения об эвакуации населения, ограничения на ввоз предметов

¹ Gaza Strip: IPC Acute Food Insecurity Special Snapshot, 1 May–30 September 2024 (<https://reliefweb.int/report/occupied-palestinian-territory/gaza-strip-ipc-acute-food-insecurity-special-snapshot-1-may-30-september-2024-published-25-june-2024>, по состоянию на 19 августа 2024 г.).

² UNOSAT Gaza Strip 8th Comprehensive Damage Assessment (<https://unosat.org/products/3904>, по состоянию на 19 августа 2024 г.).

медицинского назначения и нехватка питьевой воды, комплектов средств гигиены и санитарно-технических средств. На местах работают бригады экстренной медицинской помощи; однако после закрытия пограничного перехода в Рафахе 7 мая 2024 г. объем их работы сократился.

9. По данным Системы мониторинга наличия ресурсов и услуг здравоохранения ВОЗ, по состоянию на 24 июля 2024 г. 16 из 36 больниц функционируют частично, а 20 выведены из строя по таким причинам, как отсутствие безопасности, ограниченный доступ, нехватка топлива и медикаментов, а также повреждения, нанесенные в результате военных действий. Частично функционируют только 45% центров первичной медико-санитарной помощи (48 из 107), и работают восемь полевых госпиталей (четыре на полную мощность, четыре частично). С начала боевых действий ВОЗ задокументировала более 492 случаев нападения на объекты здравоохранения в секторе Газа, из которых 396 затрагивали 109 медицинских учреждений, в том числе 32 больницы. По состоянию на 24 июля 2024 г. сообщалось по меньшей мере о 278 погибших гуманитарных работниках (271 местный и семь иностранных работников), в том числе о 201 сотруднике Организации Объединенных Наций (один из которых был членом персонала ВОЗ). Это самое высокое число погибших сотрудников Организации Объединенных Наций в каком-либо вооруженном конфликте.

10. По данным мониторинга медицинской эвакуации ВОЗ, с начала боевых действий к медицинской эвакуации были допущены 5870 пациентов, 4916 из которых были успешно эвакуированы. Однако с 7 мая 2024 г. медицинская эвакуация была приостановлена и проводилась только в порядке исключения. В результате в настоящее время в эвакуации нуждаются более 12 000 пациентов, из которых 4200 должны были быть эвакуированы после 7 мая 2024 г., однако сделать это не представлялось возможным. Израильские власти и партнеры обратились к ВОЗ с просьбой в дальнейшем возглавить координацию медицинской эвакуации, как это было в случае последней по дате медицинской эвакуации 85 больных и тяжело раненых пациентов в Объединенные Арабские Эмираты.

11. По состоянию на 24 июля 2024 г. ВОЗ закупила товары медицинского назначения на сумму более 32,9 млн долл. США, 54% из которых уже доставлены в сектор Газа. В объем закупок вошли препараты для лечения неинфекционных заболеваний, тяжелой острой недостаточности питания, а также базовые наборы для оказания неотложной травматологической помощи, а также критически важные лекарства и принадлежности, необходимые для оказания основных медицинских услуг.

12. По данным Управления Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов, с 7 октября 2023 г. на **Западном берегу реки Иордан** также наблюдается значительный всплеск насилия: за этот период погибло более 592 человек, в том числе по меньшей мере 131 ребенок, что составляет 35% от общего числа жертв, связанных с вооруженными конфликтами, на этой территории за период с 2008 г. Участились случаи нападений на объекты здравоохранения: зарегистрировано более 512 таких случаев, из которых 375 привели к созданию препятствий доступу к медицинским услугам. Несмотря на то, что медицинские учреждения на Западном берегу функционируют, возможности по предоставлению основных медицинских услуг и доступ к ним ограничены ввиду множества проблем, включая ужесточение ограничений

на передвижение, снижение заработной платы медицинских работников, нехватку лекарственных средств и рост цен на важнейшие препараты. Кроме того, в результате боевых действий ряд медицинских учреждений также получили повреждения или были разрушены. Эти комплексные проблемы негативно сказались на службах здравоохранения, источниках средств к существованию, экономических возможностях и продовольственной безопасности тысяч домохозяйств на Западном берегу.

13. По состоянию на 29 июля 2024 г. в **Израиле** в ходе конфликта погибли 1529 человек и 7565 получили ранения¹. Число внутренне перемещенных лиц достигло 200 000, в основном в районе северной границы с Ливаном и в деревнях вблизи сектора Газа. По данным недавно созданной Системы ВОЗ по мониторингу случаев нападения на объекты здравоохранения, по состоянию на 24 июля 2024 г. было совершено 68 таких нападений, в результате которых 24 медицинских работника погибли и 34 были ранены. Из этих нападений восемь инцидентов касались медицинских учреждений, и 23 – медицинского транспорта. По состоянию на 29 июля 2024 г. 140 из 255 заложников были либо освобождены, либо спасены. Следует отметить, что 91% этих заложников – гражданские лица, в том числе 30 детей. Около 38% заложников – женщины. Потенциал системы здравоохранения также имеет критическое значение, и больницам было рекомендовано сформировать пятидневный чрезвычайный резерв лекарственных препаратов и предметов первой необходимости. Несмотря на то, что общая мощность отделений интенсивной терапии в Израиле составляет порядка 17 000 коек, по оценкам, только 40% из них находятся в защищенных помещениях, и физическая безопасность обеспечена приблизительно для половины операционных. С 7 октября 2023 г. отмечается значительный спрос на помощь в области охраны психического здоровья, в связи с чем был поставлен вопрос о необходимости обеспечения доступности таких консультаций на всей территории страны. Спрос на услуги в области охраны психического здоровья растет, и возможность получения консультаций была обеспечена по всей стране, хотя официальных данных о росте числа консультаций с 7 октября 2023 г. нет.

14. Негативные последствия кризиса ощущаются и в других странах региона, в частности в **Ливане**. Ливан также переживает многоуровневый кризис, который усугубляет хронические факторы уязвимости, сводит на нет достижения в области развития и усиливает гуманитарные потребности, в том числе среди сирийских и палестинских беженцев. Последние сокращения гуманитарного финансирования затронули все сектора, включая водоснабжение, санитарию и гигиену, что привело к росту заболеваний, передающихся через воду, с риском вспышек в переполненных лагерях беженцев и неформальных поселениях. С 2019 г. система здравоохранения Ливана испытывает серьезную нагрузку в связи с экономическим кризисом, пандемией коронавирусной инфекции (COVID-19) и взрывом в Бейруте. Эти события привели к критической нехватке медицинских работников и массовому исходу населения, а также к нехватке основных ресурсов, таких как лекарственные средства, медицинское оборудование, топливо и энергия. Эскалация насилия создает нагрузку на и без того хрупкие службы здравоохранения: любая дальнейшая эскалация может повлечь за собой

¹ OCHA reported impact snapshot – Gaza Strip, 31 July 2024 (<https://www.unocha.org/publications/report/occupied-palestinian-territory/reported-impact-snapshot-gaza-strip-31-july-2024-1500>, по состоянию на 19 августа 2024 г.).

катастрофические последствия для страны и региона, поскольку возможности систем здравоохранения могут оказаться недостаточными. Более того, согласно недавнему анализу в рамках Комплексной классификации стадий продовольственной безопасности, отсутствие продовольственной безопасности (кризисного уровня и выше), как ожидается, вырастет с 19% в марте 2024 г. до 23% за период с апреля по сентябрь 2024 г., и продовольственным кризисом будет затронуто 1,26 миллиона человек. Военные операции оказывают прямое негативное воздействие на сельское хозяйство и источники средств к существованию, что в долгосрочной перспективе отрицательно влияет на продовольственную безопасность и качество питания, особенно населения, проживающего в прифронтовых районах.

15. По состоянию на 23 июля 2024 г. 96 829 человек, 33% которых – дети (до 18 лет) и 34% – женщины, находятся в статусе внутренне перемещенных лиц и ищут убежища по всей территории Ливана. По данным Министерства здравоохранения Ливана, за период с 8 октября 2023 г. в общей сложности погибли 489 человек и 2018 получили ранения. По состоянию на 24 июля 2024 г. за период с 7 октября 2023 г. было зарегистрировано 13 случаев нападения на медицинские объекты, в результате которых погибли в общей сложности 18 медицинских работников. Повреждено не менее 3000 зданий, в том числе восемь медицинских учреждений и семь медицинских транспортных средств.

ДЕЙСТВИЯ ПОСТОЯННОГО КОМИТЕТА

16. Постоянному комитету предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =