



## ВСЕМИРНАЯ АССАМБЛЕЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СОРОК ПЯТАЯ СЕССИЯ

Пункт 34 предварительной повестки дня

### МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ УСЛОВИЯ ПРОЖИВАНИЯ АРАБСКОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ОККУПИРОВАННЫХ АРАБСКИХ ТЕРРИТОРИЯХ, ВКЛЮЧАЯ ПАЛЕСТИНУ

Специальная техническая помощь, направленная на улучшение медико-санитарных условий проживания палестинского народа, и научно-исследовательская работа сотрудничающих центров ВОЗ в области первичной медико-санитарной помощи на оккупированных арабских территориях

#### Доклад Генерального директора о ходе работы

Доклад о ходе работы подготовлен в развитие доклада, представленного Генеральным директором Сороч четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (документ А44/25, 23 апреля 1991 г.). В нем приведены подробные сведения относительно специальной технической помощи, направленной на улучшение медико-санитарных условий проживания палестинского народа на оккупированных арабских территориях, а также информация о научно-исследовательской работе сотрудничающих центров ВОЗ в области первичной медико-санитарной помощи.

В докладе отмечаются трудности и признаются медико-санитарные потребности палестинского народа, проживающего на оккупированных арабских территориях, а также приводится подробный отчет о проведенных для удовлетворения этих потребностей мероприятиях и содержится заключение, направленное на достижение целей программы специальной технической помощи.

#### СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Стр.</u>
А. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ . . . . .	2
В. ПРОГРАММА СПЕЦИАЛЬНОЙ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ . . . . .	2
С. СОТРУДНИЧАЮЩИЕ ЦЕНТРЫ ВОЗ НА ОККУПИРОВАННЫХ АРАБСКИХ ТЕРРИТОРИЯХ . . . . .	3
Д. ЗАКЛЮЧЕНИЕ . . . . .	4
ПРИЛОЖЕНИЕ I. ПРОГРАММА СПЕЦИАЛЬНОЙ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ: ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ . . . . .	5
ПРИЛОЖЕНИЕ II. ПРОГРАММА СПЕЦИАЛЬНОЙ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ: ПРОЕКТЫ/ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ОСУЩЕСТВЛЕННЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННО ВОЗ . . . . .	6
ПРИЛОЖЕНИЕ III. СПЕЦИАЛЬНАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ УСЛОВИЙ ПРОЖИВАНИЯ ПАЛЕСТИНСКОГО НАРОДА . . . . .	9

## А. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. В ответ на ряд резолюций Всемирной ассамблеи здравоохранения в январе 1990 г. была учреждена программа специальной технической помощи по улучшению медико-санитарных условий проживания палестинского народа. Эта программа дала возможность проводить мониторинг состояния здоровья палестинского народа в течение критического двухлетнего периода, совпавшего с персидским кризисом, который привел к дальнейшему ухудшению условий жизни и имел далеко идущие последствия для качества жизни на оккупированных арабских территориях. Факторами, влияющими на оказание медико-санитарной помощи, являются следующие:

- значительный рост безработицы, возникший в результате общего тяжелого экономического положения и сокращение денежных переводов от палестинцев, проживающих за границей, в том числе в странах Персидского залива; это поставило в трудное положение как учреждения здравоохранения, существующие на средства благотворительности, так и отдельные семьи, которые не могут справиться с ростом цен на медико-санитарное обслуживание и удовлетворение основных человеческих потребностей, т.е. на еду и жилье. Данная ситуация привела к срывам в выполнении программ здравоохранения, основанных на концепции первичной медико-санитарной помощи, необходимой для удовлетворения потребностей населения;
- отсутствие надежной базы данных, в которую входила бы такая информация, как необходимая статистика, позволяющая получить демографические данные или провести расчеты коэффициентов и индексов, основанные на надежных исходных цифрах, без наличия которых планирование и управление здравоохранением с точки зрения целостного подхода, направленного на удовлетворение медико-санитарных потребностей населения, проживающего на оккупированных арабских территориях, становится трудновыполнимой задачей;
- общее ухудшение состояния окружающей среды на оккупированных арабских территориях в целом и особенно в Секторе Газа является одной из основных проблем, вызывающих серьезную озабоченность; отсутствие в достаточном количестве источников питьевой воды для удовлетворения основных человеческих потребностей и нехватка надлежащего оборудования для удаления отходов серьезно ухудшают медико-санитарные условия и способствуют распространению болезней, связанных с состоянием окружающей среды;
- постоянное повышение стоимости мест в государственных больницах (плата за одни сутки пребывания в больнице равна среднемесячному заработку рабочего). Процесс создания параллельной сети учреждений здравоохранения существенно затруднен сложными административными процедурами и нехваткой ресурсов и фондов, необходимых для того, чтобы данные учреждения соответствовали предъявляемым к ним требованиям;
- зарегистрированный в течение прошлого года относительный рост детской смертности в результате врожденных пороков развития и других причин, берущих начало во время беременности или родов, несмотря на огромную работу, проводимую Отделом здравоохранения Ближневосточного агентства ООН для помощи палестинским беженцам и организации работ (БАПОР) по обеспечению охраны здоровья матери и ребенка в лагерях беженцев. Необходимо провести эпидемиологические исследования для определения причины (причин) этого явления.

## В. ПРОГРАММА СПЕЦИАЛЬНОЙ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

2. Программа специальной технической помощи была учреждена в январе 1990 г. в ответ на резолюции Ассамблеи здравоохранения, касающиеся условий проживания населения на оккупированных арабских территориях. 1 июля 1990 г. Генеральный директор обратился с призывом поддержать 34 проекта, которые были рассмотрены Координатором здравоохранения ВОЗ, отвечающим за данную программу, в сотрудничестве с партнерами, связанными с сектором здравоохранения. В ответ на это обращение были получены средства, которые были использованы для поддержки ряда проектов, осуществленных непосредственно ВОЗ, а также ряд заявлений с подтверждением обязательств по этим предложениям, однако эти мероприятия проводились сотрудничающими учреждениями Организации Объединенных Наций (БАПОР и ПРООН). В сентябре 1990 г. было сделано второе обращение, которое было адресовано сообществу доноров, с просьбой оказать помощь в преодолении новых проблем, возникших в результате персидского кризиса. Полученные финансовые средства в основном использовались для поддержки ряда благотворительных больниц, традиционные источники финансирования которых прекратили существование из-за последствий войны в Персидском заливе.

3. В ответ на третье обращение, сделанное 25 сентября 1991 г., с призывом о предоставлении 2 486 000 долл. США, правительство Нидерландов обязалось выделить 100 000 долл. США для финансирования проекта по укреплению здоровья женщин, который осуществляют женщины Сектора Газа. Заявление, подтверждающее данное обязательство, уже получено и в настоящее время находится в стадии изучения. Италия и Франция проявили интерес к этой программе и пообещали свою поддержку.

4. Краткое описание завершенных проектов и проектов, находящихся в стадии выполнения, содержится в Приложении II, а проектов, отсроченных в ожидании финансирования, - в Приложении III.

#### C. СОТРУДНИЧАЮЩИЕ ЦЕНТРЫ ВОЗ НА ОККУПИРОВАННЫХ АРАБСКИХ ТЕРРИТОРИЯХ

5. Главными задачами трех сотрудничающих центров ВОЗ, которые были созданы в мае 1986 г., являлись наблюдение за медико-санитарными условиями проживания населения на оккупированных арабских территориях, сбор информации об изменении этих условий и проведение исследования способов их улучшения. Однако тяжелая обстановка, преобладающая в данном районе, постоянно ухудшающиеся в течение последних 50-и месяцев условия жизни и невозможность обеспечить дальнейшую научно-исследовательскую деятельность оказали отрицательное воздействие на работу этих центров.

6. В 1988 г., после двух лет функционирования центров, ВОЗ провела всестороннюю оценку их деятельности, в результате которой был разработан ряд рекомендаций, направленных на:

- повышение качества работы;
- укрепление административного управления;
- установление более тесных связей между их деятельностью и реальностями работы медико-санитарных служб в сложившейся обстановке.

Усилия по проведению в жизнь этих рекомендаций столкнулись со многими препятствиями, поскольку каждый центр развивался в своем направлении. Их положение на сегодняшний день можно кратко охарактеризовать следующим образом:

#### Сотрудничающий центр ВОЗ по исследованиям медико-санитарной помощи, Газа

7. В течение последних двух лет центр в Газе поддерживал и даже активизировал свои практические связи с научно-исследовательскими кругами, правительственными и неправительственными учреждениями здравоохранения, а также со службами здравоохранения БАПОР; кроме того он установил тесные связи с местным населением.

8. Директор Центра является Председателем Руководящего совета. Руководящий совет собирается один раз в месяц для того, чтобы рассмотреть предложения по научно-исследовательской работе и оценить результаты проведенной работы и обзоров. Кроме того, Центр выпускает ежемесячный эпидемиологический бюллетень, содержащий разнообразную и широкую информацию. Центр также является банком данных демографической статистики для Сектора Газа, в котором регистрируются все рождения и смерти в данном районе.

9. Со времени начала своей деятельности в 1986 г. этот Сотрудничающий центр добился больших успехов. Его работа сосредоточена на тех проблемах здравоохранения, с которыми сталкивается население данного района. По его инициативе была начата работа над научно-исследовательскими проектами по решению этих проблем при использовании по мере возможности местных ресурсов.

10. Руководящий комитет рекомендовал поддержать жизнеспособность этого Центра. ВОЗ будет продолжать оказывать ему как техническую, так и финансовую поддержку.

#### Сотрудничающий центр ВОЗ по исследованиям медико-санитарной помощи и Сотрудничающий центр ВОЗ по исследованиям развития кадров здравоохранения в Рамаллахе

11. Для улучшения условий работы этих центров в докладе Генерального директора на Сорок четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения израильским властям было рекомендовано предоставить этим центрам те же прерогативы, которые предоставлены сотрудничающим центрам ВОЗ во всем мире: минимальная степень вмешательства в выбор проектов, заполнение вакантных постов в Руководящем совете, предоставление помощи и средств для обеспечения того, чтобы результаты исследований и обзоров анализировались и публиковались как можно быстрее, улучшение транспортных и функциональных условий и т.д.

12. В докладе руководству центров было рекомендовано, чтобы персонал подготовил планы работы, чтобы были определены роль и обязанности сотрудников, чтобы был начат более открытый и более постоянный диалог с местным населением и т.д. К сожалению, эти рекомендации не были выполнены.

13. ПРООН, являвшаяся источником финансирования этих центров, информировала ВОЗ 4 июля 1991 г., что начиная с 31 декабря 1991 г. она не будет в состоянии далее управлять предназначенными для них фондами. Генеральный директор направил Постоянному представителю Израиля при Отделении Организации Объединенных Наций и международных организациях в Женеве письмо, в котором сообщалось, что ВОЗ возьмет на себя полную ответственность за работу центров на период по крайней мере до шести месяцев до заключения удовлетворяющего все стороны долгосрочного соглашения по этому вопросу.

14. Однако Руководящими комитетами обоих центров было принято решение об их закрытии 31 декабря 1991 г., в то время как Центр в Газе принял решение продолжать свою работу на основе финансирования своей деятельности и научно-исследовательских проектов с помощью программы специальной технической помощи, руководимой ВОЗ.

#### D. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

15. В ожидании переговоров о мирном урегулировании палестинского вопроса палестинский народ, который продемонстрировал свою компетентность и чувство ответственности в области управления своими собственными службами здравоохранения, переживает сейчас переломный момент в своей истории. Задачей, которую призвано выполнить международное сообщество своим участием в этом мирном процессе, является помощь палестинскому народу в его стремлении получить это право, являющееся одним из основных прав человека, и привилегию самому нести ответственность за свои службы здравоохранения.

16. Не подлежит сомнению, что достижение населением оккупированных арабских территорий такого уровня здоровья, который позволит им вести социально и экономически продуктивную жизнь, является одним из ключевых принципов мирного урегулирования палестинского вопроса. Плодотворность участия в этом процессе ВОЗ в значительной степени зависит от поддержки международного сообщества в оказании столь остро необходимой гуманитарной помощи и от сотрудничества и взаимодействия в духе доброй воли всех сторон, имеющих прямое или косвенное отношение к данной проблеме, с целью помочь народу оккупированных арабских территорий в достижении этой цели.

17. Государства - члены ВОЗ и компетентные международные организации, как правительственные, так и неправительственные, должны оказать поддержку развитию здравоохранения палестинского населения, пользуясь различными средствами - финансовой помощью, кадровыми ресурсами и оказанием поддержки необходимым политическим мерам на различных форумах. Успех программы специальной технической помощи ВОЗ по улучшению медико-санитарных условий проживания палестинского населения на оккупированных арабских территориях непосредственно зависит от того, насколько государства-члены и партнеры ВОЗ готовы предоставить свою помощь.

ПРОГРАММА СПЕЦИАЛЬНОЙ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ:  
ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ

	<u>Долл. США</u>
Всемирная организация здравоохранения	1 392 329
Италия	1 083 848
Германия	1 047 823
Финляндия	639 761
Канада	591 767
Франция	324 642
Люксембург	154 353
ЮНФПА	91 035
Неправительственные организации	34 000
Швейцария	11 811
Всего	<u>5 371 368</u>

ПРОГРАММА СПЕЦИАЛЬНОЙ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ  
ПРОЕКТЫ/ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ОСУЩЕСТВЛЕННЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННО ВОЗ

№	Проект/вид деятельности	Долл. США (тысячи)	Примечание
1	Сотрудничающий центр ВОЗ по исследованиям медико-санитарной помощи, Рамаллах	431	В период с мая 1985 г. по декабрь 1991 г. действовал в качестве сотрудничающего центра по исследованиям медико-санитарной помощи в районе Западного Берега. Руководящий комитет этого Центра принял решение о его закрытии 31 декабря 1991 г.
2	Сотрудничающий центр ВОЗ по исследованиям развития кадров здравоохранения, Рамаллах	287	В период с мая 1985 г. по декабрь 1991 г. действовал в качестве сотрудничающего центра по исследованиям развития кадров здравоохранения в районе Западного Берега. Руководящий комитет этого Центра принял решение о его закрытии 31 декабря 1991 г.
3	Сотрудничающий центр ВОЗ по исследованиям медико-санитарной помощи, Газа	191	Открыт в 1986 г. в качестве сотрудничающего центра по исследованиям медико-санитарной помощи в Секторе Газа. Руководящий комитет принял решение о продолжении его деятельности.
4	Создание центра первичной медико-санитарной помощи в Северном Рамаллахе	579	Центр первичной медико-санитарной помощи создан в Северном Рамаллахе и финансируется ВОЗ. Этот центр был открыт 1 апреля 1991 г.
5	Создание центра по оказанию экстренной дополнительной помощи в Аль-Бирехе	279	Центр дополнительной помощи в Аль-Бирехе финансируется ВОЗ. Этот центр был открыт 15 апреля 1991 г.
6	Поставка медицинского оборудования больнице Эль-Макассед в Иерусалиме	287	Средства были предоставлены ВОЗ для приобретения медикаментов и хирургического оборудования в конце 1990 г.
7	Участие в выплате оклада хирургу-ортопеду в больнице Аль-Али в Газе	50	Осуществлялась выплата 50% оклада экспатрированному хирургу-ортопеду в течение 10-ти месяцев по август 1991 г. включительно.

№	Проект/вид деятельности	Долл. США (тысячи)	Примечание
8	Консультативная помощь в области охраны психического здоровья на оккупированных арабских территориях и в Ливане	34	Четырехмесячная консультативная поездка на оккупированные арабские территории и в Ливан завершилась в октябре 1991 г., в результате которой были подготовлены предложения в отношении проекта по охране психического здоровья ребенка.
9	Стипендии	45	В 1991 г. были предоставлены: одна стипендия по детской кардиологии сроком на один год в Бельгии и две стипендии по онкологии, каждая сроком на четыре месяца.
10	Программа охраны психического здоровья населения, проживающего в Газе	12	В феврале 1991 г. осуществлению программы охраны психического здоровья населения была оказана помощь для покрытия дефицита в период, когда Центр не мог получить более долгосрочного финансирования.
11	Поставка медицинского оборудования организации "Медицинская помощь палестинцам"	161	Приобретение палестинской неправительственной организацией "Медицинская помощь палестинцам" медицинского оборудования, материала для оказания первой помощи и медицинской литературы для распределения больницам.
12	Натуральная помощь в виде медикаментов/медицинских поставок	292	Помощь в виде медикаментов и медицинских поставок была предоставлена палестинским благотворительным больницам в 1991 г.
13	Помощь больнице Аль-Али в Хевроне	384	Помощь благотворительным больницам, пострадавшим в результате персидского кризиса; отсутствие средств финансирования и финансовой поддержки привели к необходимости оказания этой помощи.
14	Помощь больнице Общества Красного Полумесяца в Иерусалиме	113	Аналогично вышеизложенному в № 13.
15	Помощь арабской больнице Аль-Али в Газе	247	Аналогично вышеизложенному в № 13.

№	Проект/вид деятельности	Долл. США (тысячи)	Примечание
16	Помощь больнице Эль-Макассед в Иерусалиме	226	Аналогично вышеизложенному в № 13.
17	Программа охраны психического здоровья ребенка и семьи	126	Проект находится в стадии осуществления, выполняется Отделом здравоохранения БАПОР.
18	Родильный дом и гинекологическая больница "Аль-Савван", Иерусалим	113	Проект находится в стадии осуществления, ведутся работы по установке лифта и реконструкции здания для использования в качестве больницы.
19	Проект по информации в области развития здравоохранения	56	Проект находится в стадии осуществления, направлен на развитие системы первичной медико-санитарной помощи в районах Западного Берега, Сектора Газа и Восточной части Иерусалима и осуществляется палестинской неправительственной организацией "Комитет по оказанию медицинской помощи".
20	Региональный план борьбы с инфекционными болезнями на Ближнем Востоке	30	Проект, предложенный Школой общественного здравоохранения Гарвардского университета, предусматривает создание регионального плана борьбы с инфекционными болезнями на оккупированных арабских территориях, в Египте, Израиле, Иордании и Ливане.
21	Вспомогательные расходы программы	826	Включают оклады технического персонала и сотрудников общего обслуживания, арендную плату за служебные помещения в Иерусалиме, а также другие текущие расходы.
-	Другие проекты, находящиеся в стадии осуществления или рассмотрения	600	Средства, в отношении которых приняты обязательства на 1992 г.



СПЕЦИАЛЬНАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ  
УСЛОВИЙ ПРОЖИВАНИЯ ПАЛЕСТИНСКОГО НАРОДА

(Проекты, отсроченные в ожидании финансирования)

№	Проект/вид деятельности	Долл. США (тысячи)	Примечание
1	Снабжение медицинскими поставками, "Католические службы по оказанию помощи", Западный Берег	130	Помощь четырем местным палестинским неправительственным организациям по линии учреждения "Католические службы по оказанию помощи", Иерусалим. Помощь, которая будет оказываться, предусматривает предоставление медицинского/хирургического оборудования, "холодовой цепи" для Расширенной программы иммунизации, транспортных средств, инвалидных колясок и ортопедических коек.
2	Создание центра здравоохранения при Совете служб здравоохранения в Ябад, Иерусалим	164	Помощь, предусматриваемая в соответствии с этим проектом, покрывает расходы по созданию лаборатории, предоставлению медицинского оборудования и рентгеновской аппаратуры, а также по ремонту и техническому обслуживанию помещений.
3	Создание службы экстренной помощи в Хан-Юнисе, Газа	995	Требуемая помощь будет использоваться для улучшения и расширения существующих помещений и для снабжения Центра медикаментами, медицинскими поставками и оборудованием; а также для подготовки по месту работы парамедицинского персонала.
4	Подготовка медицинских сестер, больница Эль-Макассед, Иерусалим	181	Проект предусматривает обучение 30 учащихся сестринскому делу, а также снабжение аудиовизуальным оборудованием, справочной литературой и предоставление стипендии одному преподавателю по сестринскому делу для участия в зарубежном выездном семинаре.
5	Подготовка анестезиологов, Газа	356	Проект предусматривает финансирование деятельности преподавателя-анестезиолога в течение пяти семестров и оказание необходимой помощи для подготовки ряда медицинских сестер в качестве анестезиологов для больниц в Секторе Газа.

№	Проект/вид деятельности	Долл. США (тысячи)	Примечание
6	Улучшение работы служб переливания крови, Западный Берег и Газа	447	Проект предусматривает оказание помощи оборудованием Банку крови в Газе в целях улучшения предоставляемого им обслуживания, а также создание аналогичного банка крови для Западного Берега и Восточной части Иерусалима.
7	Производство искусственных конечностей в Ремесленной учебной мастерской для девочек, Вифлеем	82	Проект предусматривает оказание помощи Ремесленной учебной мастерской в ее переходе на производство искусственных конечностей для людей с ампутированными конечностями в районе Западного Берега и Сектора Газа.
8	Создание "информационной системы по выписке из больниц", предложенной Сотрудничающим центром ВОЗ, Газа	60	Этот исследовательский проект предложен Сотрудничающим центром по исследованиям медико-санитарной помощи в Газе в целях осуществления мониторинга структуры заболеваемости при помощи "информационной системы по выписке из больниц" для всего Сектора Газа, а также в целях извлечения опыта из данного мероприятия.
9	Фонд Спаффорда по охране психического здоровья ребенка, Иерусалим	71	Это предложение направлено на оказание помощи Центру Спаффорда, расположенному в старой части города Иерусалима, для осуществления экспериментального проекта, предусматривающего медицинское обследование, групповую психотерапию и организацию центров повседневной медицинской помощи детям-инвалидам в Иерусалиме, с последующей оценкой применимости результатов в других районах Западного Берега.
ВСЕГО 2 486			

ПРИМЕЧАНИЕ: Для заинтересованных доноров имеется полное описание проектов и видов деятельности.