



## 加沙地带卫生特派团的报告

1. 执行委员会在其第 124 届会议上通过了 EB124.R4 号决议，该决议除其它外，要求总干事派出一个卫生特派团，以确定巴勒斯坦被占领土（特别是在加沙地带）卫生和人道主义紧急需求及评估当地医疗设施的破坏情况，并就以色列军事行动的直接和间接卫生影响产生的当前、中期和远期需求向第六十二届世界卫生大会提交一份报告。

### 对破坏情况的评估及破坏程度

2. 在持续三周的袭击中，27 家医院有 15 家遭到破坏，至少有 43 个初级保健中心遭到破坏或被摧毁（在遭受攻击的三周内，24 个初级保健中心完全或者部分关闭）。圣城医院遭到严重破坏，一间病房被完全摧毁，其他区域遭到部分破坏。在该医院寻求庇护的 500 名平民和大约 50 名患者不得不在没有实现协调停火的情况下被疏散到街上。瓦法医院也遭到重大破坏。共有 16 名正在值班的卫生服务人员被打死，25 人受伤，并有 29 部救护车被损坏或摧毁。

3. 危机期间只能实施紧急手术。在攻击发生的头几个小时内，仅希法医院一家就接收了大约 300 名死伤人员。该医院动员了 600 名工作人员和 11 个手术室，在走廊或任何可能的地方实施手术。尽管患者人数骤然增多，救治负担沉重，医院工作人员仍坚持以高标准临床管理方式妥善处置伤员。

4. 1053 名重伤员在接受初步治疗之后被转移，大部分伤员被送往埃及各医院做进一步免费治疗，其余伤员（96 名患者）被送往第三国。转移行动是由巴勒斯坦和埃及红新月会以及埃及卫生部快速反应医疗队共同组织的。三名受害者在以色列接受治疗。

5. 许多地区的电力基础设施被完全摧毁，道路和桥梁被损坏。耕地、牲畜、水井和灌溉网普遍受到损坏，工业、商业和服务部门的情况同样如此。饮用水系统和污水处理系统受损情况也很普遍。

6. 由于施工材料匮乏，遭到破坏的医院迄今所进行的修缮只是用塑料布来遮挡破碎的窗户。

## 对卫生的直接和间接影响

7. 由于危机的影响,改善卫生系统的努力完全停滞。卫生系统的重点是初级卫生保健,但医院基础设施是由若干小医院组成,它缺少重要的二级和三级服务机构,这一薄弱环节在当前的危机期间显得格外突出。
8. 包括监测传染病在内的大部分公共卫生职能现已暂停。停火之后恢复了疫苗接种,通过疫苗预防的疾病风险应该较低。公共卫生实验室重新开始其在水、食物和污水控制方面的检测活动,但目前仍缺少设备和物品。流行病学监测规划已重新启动,但还缺乏系统性。
9. 卫生工作人员和公众对部分伤员身上一些不同寻常的临床描述表示关切,怀疑这类创伤是否与使用的武器类型有关。
10. 在危机期间,紧急医疗救护队及其救护车通行十分困难。尽管如此,救护队及其救护车司机仍冒着生命危险,将大部分伤员从事发现场迅速运送到急救室。
11. 基本药物清单上有 100 多种药品在袭击发生之前已经断货,其余药品也没有缓冲储存。由于伤亡人数不断增加,卫生部、卫生伙伴和外部捐助者迅速作出反应,运送了大批物资。不过,由于无法自由通行和普遍缺乏安全感,药物很难分发到各地医院。
12. 在危急发生之前,加沙地带 80%的水供应不符合世卫组织的饮用水标准。在袭击期间,用水网络被严重损坏,因水处理系统被损坏,含水层也受到污染。除了住房过于拥挤之外,这一状况也可能导致随着季节变暖发生流行病的风险加大。
13. 安全状况不好以及垃圾收集车缺少燃料,致使垃圾收集工作中断,固体废物管理部门则因通往废物处理场的道路交通不便,根本无法履行职责。四个地点的污水处理网和抽水站以及一个紧急污水处理厂被损坏,在几个地区造成了废水污染。
14. 由于贫困加剧和实行封锁,巴勒斯坦人的饮食无论数量还是质量都在下降。半数以上的家庭存在粮食不安全问题,家庭收入约有三分之二用于食物消费(目前食品价格飞涨)。联合国近东巴勒斯坦难民救济工程处(工程处)的粮食计划只能满足 100 万难民大约 60%的每天热量需要。

15. 人道主义供应物资正在恢复至军事行动之前的大致水平；而在几乎完全封锁的情况下，修缮和复原几乎是不可能的。

16. 自 2006 年以来，封锁造成的卫生影响还包括预期寿命出现停滞，婴幼儿死亡率上升以及儿童发育迟缓。目前被困人口的精神卫生也受到影响；例如，约 30% 的学龄儿童显示出过去经历对精神卫生的严重后果，今后可能会有冷漠、孤僻和破坏性与暴力行为方面的严重问题。

## 卫生和人道主义紧急需求

17. 目前的需求情况如下：

### 卫生部门

- 评估危机对职能和基础设施的影响，重建损坏的卫生设施、水和卫生基础设施
- 确保有效协调卫生紧急应对措施，包括管理人道主义供应物资和捐赠医疗物品
- 支持提供卫生服务，特别关注伤员的救治、慢性病以及二级和三级卫生保健
- 处理初级卫生保健重点工作 - 疫苗接种、残疾和创伤康复、生殖卫生、环境卫生
- 加强监测卫生威胁、健康决定因素和提供卫生保健状况，以及加强早期预警/应对措施，防范可能发生的流行病

### 社会心理支持和精神卫生

- 评估危机的影响，确保西岸和加沙地带部门间协调，并为卫生部受到破坏的精神卫生服务机构提供紧急维修
- 为加沙地带现有精神卫生和社会心理支持机制提供技术指导和后勤/业务/培训支持

## 水、环境卫生和个人卫生

- 评估用水和环境卫生设施的受破坏程度、维修需要和紧急供应
- 对家庭和公共网络给予相应的紧急维修
- 通过提供基本必需品和发展以卫生团体为基础的训练有素的卫生促进群体，改善环境卫生和个人卫生

## 粮食安全和营养

- 满足基本食品和营养的紧急需求，提高居民食品消费水平
- 恢复和保护受到威胁的生计，加强家庭粮食安全并促进当地经济复苏
- 确保粮食和粮食安全援助覆盖至最困难的人群

18. 一些重要的中期和远期卫生需求是：

- 制定整个加沙地带以及同一框架下个别卫生机构的最新备灾计划
- 制定加沙地带全区域战略卫生发展计划，建立更具区域化、更加分散管理和更加强有力的卫生服务基础设施，加强三级医疗能力，使管理系统得到改善，人力资源发展得到加强
- 制定帮助残疾人获得更好的医疗服务的计划，将医疗、社会和就业问题与确保建立关爱残疾人社会的切实有效的地方社区规划结合在一起。

= = =