



## **Ситуация в области здравоохранения в секторе Газа**

### **Доклад Секретариата**

1. В данном докладе рассматривается ситуация в области здравоохранения с точки зрения неотложных гуманитарных потребностей и ответных мер сектора здравоохранения.

#### **СИТУАЦИЯ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

##### **Людские потери**

2. По данным министерства здравоохранения Палестины, в период с 27 декабря 2008 г. по 18 января 2009 г. погибли не менее 1300 человек, включая 410 детей и 104 женщины. Число раненых достигло примерно 5300 человек, включая, как минимум, 1855 детей и 795 женщин. Многие раненые и пациенты, страдающие хроническими заболеваниями, не в состоянии попасть в больницы по причине ограничений на передвижение. Управление Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных вопросов полагает, что свои дома оставили десятки тысяч людей. По состоянию на 18 января, БАПОР оказывало помощь примерно 50 000 лицам не менее чем в 50 убежищах, созданных в связи с чрезвычайной ситуацией. Многие перемещенные лица нашли приют в других семьях.

3. Министерство здравоохранения сообщило, что 13 медицинских работников были убиты и 22 ранены во время выполнения ими своих служебных обязанностей.

##### **Ущерб, нанесенный медико-санитарным учреждениям**

4. По данным министерства здравоохранения Палестины, за период с 27 декабря был зарегистрирован, по меньшей мере, 21 случай нанесения прямого или косвенного ущерба медицинским учреждениям, не менее 16 машин скорой помощи были повреждены или уничтожены. Несколько медицинских учреждений были обстреляны более, чем один раз, и в настоящее время проводится работа по уточнению точного числа учреждений, которым был нанесен ущерб в период недавних силовых акций.

### **Причинение ущерба зданиям Организации Объединенных Наций**

5. Пятнадцатого января был обстрелян комплекс БАПОР, в котором нашли убежище 700 гражданских лиц, в результате чего три человека получили ранения. Попытки потушить вспыхнувший в результате этого пожар на складе и в мастерской БАПОР пришлось приостановить. Были также обстреляны здания аптеки и административные здания, расположенные рядом с госпиталем в городе Аль-Кудс, в результате чего возник риск того, что огонь может перекинуться на сам госпиталь.

### **Электроснабжение, подача топлива, поставки продовольствия и водоснабжение для учреждений здравоохранения**

6. Многие медицинские центры, включая основной госпиталь "Шифа", на протяжении большей части конфликта получали электроэнергию только от генераторов. В настоящее время электроснабжение медицинских учреждений производится от сети в течение 12-16 часов в день. Запасы топлива для работы генераторов достигли опасно низкой отметки, однако в последнее время пополнились. БАПОР и ВОЗ принимают меры с целью обеспечить достаточную подачу топлива в эти медицинские центры. Что касается продовольственных запасов для больниц, которые обеспечиваются по линии БАПОР, то пока еще неизвестно, затронуты ли они пожаром, вспыхнувшим на его складе.

### **Число коек и показатель средней занятости койки в больницах**

7. Сектор Газа насчитывает 27 больниц, в том числе 13 находящихся в ведении министерства здравоохранения, которые насчитывают около 1500 коек. Частные больницы и больницы, которые находятся в ведении неправительственных организаций, насчитывают в общей сложности еще 500 коек. Палаты экстренного приема больных, отделения реанимации и операционные блоки работают на пределе возможностей, особенно в госпитале "Шифа", который в большинстве случаев принимает наиболее тяжелораненых пациентов. Его отделение реанимации работает с полной отдачей сил в условиях, когда на смену выписанным пациентам сразу же принимаются новые. Основным фактором, позволяющим больнице справиться с нагрузкой, является способность быстро выписать пациентов. Больница продолжает принимать меры к тому, чтобы держать средний показатель занятости койки ниже 75% в целях резервирования места для больных, требующих срочной и неотложной помощи.

### **Направление к специалистам и эвакуация за пределы сектора Газа**

8. Хорошо работающая система направления пациентов к специалистам имеет исключительно важное значение; в 2007 г. министерство здравоохранения Палестины направляло ежемесячно для лечения за границей порядка 700-1000 пациентов<sup>1</sup>. В результате конфликта эта система была серьезно нарушена. После 27 декабря 2008 г. через контрольно-пропускной пункт "Рафах" было эвакуировано только 442 пациента, из которых большинство были ранены и некоторые страдали хроническими

---

<sup>1</sup> Либо в Египет, либо в другие места через Египет или Израиль.

заболеваниями. По данным палестинского министерства здравоохранения на 12 января израильские власти удовлетворили семь из 20 просьб об эвакуации пациентов, страдающих хроническими заболеваниями, через контрольно-пропускной пункт "Эрез", однако до сих пор эти пациенты все еще ждут разрешения на пересечение границы.

### **Центры первичной медико-санитарной помощи**

9. Из 58 центров первичной медико-санитарной помощи, находящихся в ведении министерства здравоохранения Палестины, по состоянию на 15 января время от времени работали только 37. Многие из этих центров остаются закрытыми по причине полученных повреждений или по соображениям безопасности, а 10 из них были переоборудованы в центры неотложной помощи. Многие сотрудники были переведены на работу в больницы для оказания там помощи или были не в состоянии добраться до этих центров по причине разразившегося конфликта. Около 70% больных, страдающих хроническими заболеваниями, прервали лечение и более в этих центрах не обслуживаются.

10. Тринадцатого января была вновь введена в действие, с помощью БАПОР, программа вакцинации, которая в настоящее время в большинстве районов работает на 45-50% от своего потенциала. Двенадцатого января БАПОР возобновило работу двух центров первичной медико-санитарной помощи. Три центра, которые находятся в ведении БАПОР в районах высокого риска, закрыты до сих пор.

### **Основные проблемы в области здравоохранения**

11. Основными проблемами в области здравоохранения являются:

- **Критическая нехватка материалов, позволяющих спасти жизни людей.** Многие безвозмездные поставки задерживаются на границе в силу ограничений, введенных по соображениям безопасности.
- **Изнурение медико-санитарных работников.** Медицинским бригадам в секторе Газа, которые постоянно работают с самого начала конфликта, нужна срочная поддержка.
- **Ослабление системы эпиднадзора.** Системы надзора за болезнями и диетологическим состоянием населения больше не работают. Лабораторные услуги прерваны в связи с перебоями в электроснабжении и нехваткой сотрудников и лабораторных реагентов.
- **Приостановка программ вакцинации.** Снижение охвата вакцинацией может привести к вспышкам болезней - риск, который усугубляется большой плотностью населения и ужасными условиями жизни.
- **Нарушение работы программы охраны психического здоровья.** Общинная программа здравоохранения в секторе Газа была приостановлена после того, как помещения, в которых она расположена, был нанесен серьезный ущерб, а

также в связи с тем, что программы министерства здравоохранения в этой области не работают в полную силу.

- **Прекращение медико-санитарной помощи и услуг общественного здравоохранения.** В большинстве случаев прекратили работу программы дородовой помощи, эпиднадзора за болезнями и диетологическим состоянием, медико-санитарной помощи учащимся, программы профилактической медицины и другие программы министерства здравоохранения. Многие пациенты, страдающие хроническими болезнями, прервали свое лечение.
- **Нарушение работы системы удаления отходов.** В течение многих месяцев в результате рационирования электроснабжения не работают установки очистки сточных вод, что ведет к серьезному загрязнению побережья и скоплению сточных вод в отстойных бассейнах, которые в ряде случаев, по сообщениям, находятся на стадии разрушения. Мусор не собирается с начала конфликта.

### **Товары медицинского назначения**

12. Серьезные случаи нехватки фармацевтических препаратов, расходных средств, запасных частей и оборудования отмечались еще до того, как разразился конфликт. На складах отсутствует более 100 основных лекарственных средств и более 230 видов расходных материалов. Впоследствии ВОЗ согласовала, организовала и оказала содействие в доставке существенного количества различных материалов медицинского назначения в целях устранения дефицита и удовлетворения потребностей на местах. Эти материалы, в форме 50 хирургических наборов и девяти межучрежденческих медицинских наборов для оказания экстренной помощи, были предоставлены министерством здравоохранения Палестины в Рамаллахе, донорами и ВОЗ при финансовой поддержке со стороны Норвегии.

## **ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ СЕКТОРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

### **Координация**

13. ВОЗ, в качестве ведущего учреждения Кластера здравоохранения Межучрежденческого постоянного комитета Организации Объединенных Наций, координирует международные ответные меры по оказанию чрезвычайной помощи на цели здравоохранения по линии своих бюро и оперативных центров в Иерусалиме, Газе, Рафахе, Каире и Женеве. ВОЗ регулярно консультируется с партнерами Кластера здравоохранения и министерством здравоохранения Палестины и создала в Рамаллахе пункт совместных операций вместе с министерством здравоохранения. Он передает ежедневные сводки о состоянии в области здравоохранения из своего офиса в Газе и координирует, по мере возможности, работу по оказанию незамедлительной поддержки.

14. Основная цель ответных мер в области здравоохранения заключается в снижении вызванной конфликтом смертности и заболеваемости, которую можно предотвратить.

---

## Действия ВОЗ, предпринятые до настоящего времени

### 15. ВОЗ:

- поддерживала присутствие на местах в секторе Газа и обеспечивала работоспособность своего бюро, которое функционирует несмотря на проблемы, связанные с безопасностью;
- поддерживала постоянный контакт с министерством здравоохранения Палестины и основными медицинскими учреждениями в секторе Газа в целях мониторинга ситуации в области здравоохранения и подготовки сообщений, касающихся неотложных потребностей;
- координировала, организовывала и оказывала содействие в поставке всех товаров медицинского назначения, поступающих в сектор Газа через Израиль от министерства здравоохранения Палестины, государств-членов, организаций системы Организации Объединенных Наций и неправительственных организаций;
- направила на места координатора Кластера здравоохранения, двух специалистов по материально-техническому снабжению, специалиста по связи и технического сотрудника в целях поддержки операций. Региональное бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья направило трех технических сотрудников на границу в Рафахе и планирует направить еще одного сотрудника после того, как будет достигнуто соглашение о прекращении огня;
- назначила старшего хирурга из Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья для работы на КПП "Рафах" в целях оказания помощи в сортировке и направлении пациентов к специалистам;
- связалась с израильскими органами в целях приоритетного удовлетворения гуманитарных потребностей в области здравоохранения и получения разрешения на доставку необходимых материалов. ВОЗ также просила обеспечить доступ к соответствующим сотрудникам и учреждениям и обеспечить их защиту;
- оказывала поддержку вместе с партнерами в работе центрального склада в секторе Газа, находящегося в ведении министерства здравоохранения Палестины, арендовав крупный дополнительный склад для получения большого количества товаров, предоставленных на безвозмездной основе, и предоставив дополнительных специалистов по материально-техническому снабжению, грузовые автомобили, компьютеры и вилочные погрузчики;
- проинформировала Координатора гуманитарной помощи, членов страновой группы Организации Объединенных Наций, партнеров, доноров и других заинтересованных сторон, занимающихся вопросами здравоохранения, о развитии ситуации и приоритетах сектора здравоохранения;
- пересмотрела Сводный призыв в отношении оккупированной палестинской территории на 2009 г. с целью отразить в нем неотложные потребности в

гуманитарной помощи, возникшие в результате конфликта; дополнительные потребности ВОЗ составляют 13,3 млн. долл. США;

- разработала документ с изложением "концепции операций" и направила его донорам;
- издавала ежедневные сводки с изложением ситуации и сделала два заявления для СМИ;
- приняла 34 операционных набора и девять межучрежденческих медицинских наборов для оказания экстренной помощи, переданных в дар Норвегией.

### **Планы ответных мер ВОЗ**

16. ВОЗ оказывает поддержку в работе оперативного пункта министерства здравоохранения Палестины в Рамаллахе по планированию следующей деятельности:

- (a) обеспечение надлежащей помощи раненым пациентам посредством:
  - оказания помощи в сортировке и направлении к специалистам тяжелораненых и других пациентов
  - содействия в направлении сменных медицинских бригад, оборудования и товаров
  - укрепления инфекционного контроля в больницах и центрах неотложной помощи и предоставления антибиотиков и вакцин против столбняка
- (b) обеспечение удовлетворения критических и основных потребностей в области здравоохранения посредством:
  - проведения оперативных оценок в области здравоохранения на различных уровнях системы здравоохранения
  - оказания поддержки в ведении хронических больных
  - создания/укрепления системы мониторинга поставок
  - подготовки регулярных информационных сообщений по вопросам здравоохранения и укрепления координационной работы Кластера здравоохранения
- (c) поддержка психосоциальных гуманитарных мероприятий посредством:
  - оказания основных услуг в области психического здоровья и психосоциальных услуг
- (d) профилактика вспышек эпидемии и принятие ответных мер посредством:

- укрепления системы эпиднадзора;
- укрепления лабораторного потенциала и обеспечения поставки лабораторных материалов;
- предварительного размещения товаров медицинского назначения в случае вспышек.

### **Планы восстановления системы здравоохранения**

17. ВОЗ поддерживает связь с другими органами системы Организации Объединенных Наций, Всемирным банком и другими двусторонними партнерами в целях принятия согласованного подхода, с помощью соответствующей миссии, к оценке потребностей в восстановлении и реконструкции после прекращения огня и поддерживает осуществляемые стратегические процессы планирования работ по восстановлению и реконструкции.

18. ВОЗ подчеркивала тот факт, что планы восстановления системы здравоохранения должны будут включать:

- физическую реконструкцию и восстановление поврежденных объектов инфраструктуры здравоохранения;
- восстановление запасов основного оборудования и материалов и воссоздание системы технического обслуживания и снабжения запасными частями;
- создание эффективной системы направления к специалистам тех, кто нуждается в медицинской помощи за пределами сектора Газа;
- удовлетворение психосоциальных потребностей, особенно для детей;
- соответствующая реабилитация инвалидов, включая детей.

### **ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА**

19. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =