

# 伊拉克：永无休止的人道危机



伊拉克战争爆发五年之后，该国大部分地区依然是世界上人道危机最为严重的地区之一。受冲突影响，数百万伊拉克人无法获得充足的洁净水、卫生设施和医疗服务。先前武装冲突和多年经济制裁的长期影响加剧了目前的危机。

尽管部分地区的安全局势有所改善，但武装暴力仍带来灾难性的影响。敌对行动继续造成平民丧生。受伤的人常常无法获得充分的医疗护理。由于供水和污水处理系统缺乏维护和维修人员，数百万人被迫依靠供给不足的劣质水生存。

许多家庭都有人因冲突而被迫逃离家园，留在家里的人则每日要为维持生计而苦苦挣扎。然而，以高失业率为标志的持续的经济危机进一步加重了他们的困境。

为避免危机进一步恶化，还需不断努力以应对伊拉克人的日常需求。首先要确保每一个

伊拉克人，不论男女老幼，都能获得常规的医疗服务、电力供应、洁净水和卫生设施。此外，冲突各方以及可对他们施加影响的各方都应竭尽所能地确保平民、医务人员以及医疗设施免受伤害。不论国家还是非国家参与方都应履行这一国际人道法所规定的义务。

尽管安全局势十分严峻，但红十字国际委员会始终不遗余力地帮助数十万需要援助的伊拉克人。长期以来，它一直与当地组织紧密合作以确保该国各地的人民都能获得他们最需要的帮助。

但要获取有关伊拉克公共服务状况方面可靠而又全面的数据殊非易事。红十字国际委员会的工作人员经常接触医院、医疗服务中心、水与卫生设施的工作人员、政府当局以及其它组织，他们在接触过程中获得的调查结果和观察意见就是这篇报道的依据。

## 支离破碎的家庭

自从 1980 年两伊战争爆发以来，数年的冲突导致伊拉克人大量伤亡。成千上万个家庭被拆散，失去了养家糊口的人，这些家庭有亲属患病、受伤或被拘留，抑或被迫逃往另一地区或是一起离开祖国。许多人的生命和生计受到了严重的威胁与妨碍。那些还留守在家里的人越来越容易遭受伤害，并且面临着重重困难。妇女是最易受影响的群体之一。

“在战争中无法获知丈夫、父亲和兄弟下落的妇女们是相当艰难的。一方面，她们在社会中的身份尴尬，既不是有夫之妇也不是寡妇。另一方面，她们成为家里养家糊口的人。作为这些家庭的代表，红十字国际委员会提倡‘知情权’。当局有义务澄清失踪人员的下落并通知其家人。”

贾米勒·哈马米  
红十字国际委员会驻伊拉克寻人官员

### 2007年红十字国际委员会为失踪人员家庭所开展的活动

红十字国际委员会致力于与有关当局合作澄清因武装冲突而失踪之人的下落。这包括支持当局努力建立起寻找因两伊战争而失踪之人下落的相关机制。

2007年，红十字国际委员会帮助澄清了94名伊拉克籍失踪人员的下落。同时，红十字国际委员会也查明了12名自海湾战争（1990-1991）以来失踪人员的下落，从而使查明的案例数上升至293个。

2007年全年，红十字国际委员会向法医机构提供法医设备以帮助其处理死者遗体，这些设备包括测序仪（用于检测基因样本以及完成与家人基因样本的配对工作）和在零下70摄氏度的低温下保存基因样本所需的超低温冰箱。此外，红十字国际委员会还对5家医院的停尸房进行了必要的维修。



## 2007 年红十字国际委员会探视被拘留者

红十字国际委员会经常探视被多国部队、库尔德地方政府和伊拉克司法部拘留的伊拉克人，以对他们的拘留条件及待遇进行评估。红十字国际委员会的红十字通信给他们创造了与亲人交换家庭信息的机会。

2007 年，红十字国际委员会对伊拉克 21 个拘留场所的 33500 多名被拘留者进行了探视。红十字国际委员会的工作人员还逐个探视了约 5000 名被拘留者。超过 76000 封红十字通信在被拘留者及其家人之间传递。红十字国际委员会与伊拉克红新月会共同收集和分发这些信件。

红十字国际委员会还向探视贝卡营和巴士拉机场拘留场所内 11600 多名被拘留者的约 31000 名家属提供了旅行费用。

据公开资料显示，1980 年至 2003 年间，伊拉克约有 37.5 万至 100 万人在冲突中失踪。此后又有数十万人下落不明。因为只有少数遗体被移交到像巴格达法医鉴定所这样的伊拉克政府机构，这导致无数在当前冲突中丧生之人的身份永远无法得到确认。

数十万伊拉克人（其中绝大多数为男人）目前被拘留在远离他们家园的地方。通常情况下，在他们离开之后，家庭便由女人来支撑。位于伊拉克南部城市巴士拉附近的贝卡营由以美国为首的驻伊多国部队所管理，是国内最大的拘留场所，有 2 万多名被关押者。犯人的家属从伊拉克各地（特别是安巴尔省和巴格达）赶来探望他们的亲人。这些探监者大多是妇女，因为对于男人来说跨省旅行是极其危险的。为了与他们被拘留的丈夫、父亲、兄弟和儿子见上两个小时，她们要带着孩子在危险的环境下进行数日的长途跋涉，而在战前这样的旅程只需要几个小时。他们当中的很多人只有在红十字国际委员会的资助下才能完成这一旅程。



“大约一年前我和妻子一起离开了家，她当时怀有身孕，就在我们即将离开之前她受伤并流产了。三个月前我从电视上看到了我的家，当时就在我房子的前面发生了爆炸。我的心怦怦直跳，甚至不敢叫我的妻子来看，因为我知道没有什么比这个更能伤害她的了。现在我们不能要孩子，因为我们和另外两家人一起寄宿在她表兄家里，而且，我们现在挣的钱甚至连我们自己都养活不了。”

塔里克 (33岁)

“两年前，我和三岁大的妹妹离开了巴士拉的家，搬到了姨妈家住。爸爸妈妈说一切都好，他们一个星期内就会来和我们团聚。我们带了一些衣物，妹妹带着她的洋娃娃。我们等了好几个星期，但是他们再也没来。姨妈跟我说现在我就是家里的男人，我应该照顾妹妹。妹妹不知道爸爸妈妈已经不在，还不停的问我什么时候回家。等我长大了，我要带她回家并照顾她。”

阿里 (13岁)

## 2007 年红十字国际委员会的救济工作

2007 年，红十字国际委员会向伊拉克的国内流离失所者和居民提供了救济物资。发放工作由红十字国际委员会及像伊拉克红新月会这样的当地合作伙伴共同完成。

- 共计 14 万名国内流离失所者和 6 万名急需援助的居民获得了食品与其它生活必需品。
- 红十字国际委员会还向伊拉克红新月会的 16 个分会提供了救济物资，以发放给约 50 万名易受伤害的人。
- 伊拉克全国有 6000 多个贫困家庭从红十字国际委员会的微观经济项目中获益。这些家庭获得了种菜用的化肥、种子和工具以及用于养蜂的材料和知识。其它项目包括维修灌溉渠和生产水泥砖。



“我和我的孩子们大约在两年前离开了安巴尔省。我丈夫就在我们的面前被杀了。我必须保护我的孩子们，所以我们当天夜里就逃走了，除了钱我们什么都没带。对我来说，没什么过去和将来，仅有的就是恐怖的现在。我只希望能有一些丈夫和家人的照片。现在所有的回忆都在我的脑海里，但我不知道我还能记住多久。曾几何时，我们一家常常一起共进午餐，充满了欢声笑语。现在我们寄宿在表兄家。12个人合住一间屋子。我也不再想要以前的生活了，因为我知道失去了丈夫一切都变得不再可能。我只希望我的孩子们可以上学并过上正常的生活。”

鲁贝（38岁）

## 危机中的医疗服务



战争爆发五年之后，许多伊拉克人还无法获得最基本的医疗服务。这里缺少合格的工作人员，许多医院和医疗服务机构也未得到妥善维护。

由于国内大部分地区恶劣的安全环境，生病和受伤的人常常无法获得医疗服务。在有些地区，公路检查站和宵禁使行动受限，从而使提供紧急医疗服务、供应品和设备变得十分困难。

有些人就诊于私人诊所，这类诊所虽然比较安全但是就诊费却很贵，大多数人根本负担不起。根据服务质量，私人诊所诊断的费用一般在 2 到 7 美元。真不明白，那些一天连 5 美元都挣不到的人如何能支付起这笔费用。

医院和医疗中心常常缺少药品和其它必需品，也没有足够的正常运转的急救室和手术室来应对大规模伤亡。目前有 172 家公立医院共计 3 万张床位（远远低于 8 万张床位的需求）以及 65 家私立医院。大部分医院建于 30 多年前，条件远未达标。许多初级卫生保健中心也是一样，25 年来都未曾更换过设备。除伊拉克北部外，该国其它地区的医疗设施和设备都需要定期维修和更新。由于恶劣的安全局势，一直无法进行适当的维护。

特别是在纳杰夫、米桑、安巴尔、瓦西特和巴贝尔等省，由于缺

少合格且有经验的医务人员，这已经直接影响到了目前的医疗水平。例如，助产士的缺乏意味着许多在夜间分娩的妇女由于恶劣的安全局势和宵禁无法去医院，必须在没有帮助的情况下自己生产。像其他许多伊拉克人一样，医生、护士及其家人也面临着被绑架或被杀害的危险。一些人还收到了对他们的恐吓。根据伊拉克官方资料显示，自 2003 年以来，已有 2200 多位医生和护士被杀，250 多人被绑架。在 1990 年注册的 3.4 万名医生中，已有至少 2 万人离开该国。

现在，伊拉克医疗卫生系统比以往任何时候都更糟糕。由于得不到及时准确的救治，许多人失去了生命。为了确保所有的伊拉克人都能获得更好的医疗服务，要做的事还很多。必须更好地保护医务人员及其工作机构免受战争影响。需要进一步努力的不仅是维修和改善医疗设施，同时也要提高医务人员的技术和能力。

“伊拉克人对于向他们提供的服务充满了怀疑和绝望。如果人们习惯于目前这种远远低于最低要求的医疗服务，那将是十分危险的。卫生当局试图纠正这样的状况，但是由于资源的匮乏和安全局势的恶化，要想有所改变尚待时日。”

帕斯卡尔·欧莱  
红十字国际委员会驻伊拉克卫生代表

### 伊拉克医疗卫生系统的衰落

由于多年的制裁和不断发生的武装冲突，伊拉克的医疗卫生系统早在 2003 年以前就已经开始恶化。这对预防性和治疗性救护、营养和卫生教育等领域已经产生了影响。自 1980 年来，医疗卫生设施恶化的部分原因是未能充分扩充机构设施以跟上人口增长的步伐。1990 年之后实施的制裁致使伊拉克医疗卫生系统将工作重心转向紧急救护，而忽略了慢性病的治疗、公共卫生项目、基础设施维护和人员培训。

### 2007 年红十字国际委员会对医疗服务的支持

红十字国际委员会通过改善设施，提供手术设备及其它医疗用品，为医疗服务提供支持。该组织通过向救治伤者的医院提供紧急援助来应对大规模人员伤亡。

2007 年，红十字国际委员会向 28 家医院提供了医疗用品和足够救治超过 5 千名战伤患者的药品。该组织还为近 70 个急救室和 30 个手术室提供了设备。医疗用品（包括麻醉剂、敷料和注射器）被送到 80 多家医院和 12 个初级卫生保健中心。

红十字国际委员会也在医院和初级卫生保健中心开展机电装置及水与卫生设施（包括污水和排水系统）的维修工作。

“身为伊拉克人同时又是一名医生，我深知医疗服务的匮乏。2000 年和 2001 年医疗服务是免费提供的。今天，虽然这项服务仍然免费，但由于诸多原因（如缺少专业医务人员和医疗设备），此类服务越来越少了……”

我和母亲一起住在巴格达。她已经 70 岁了，身体还算不错。如果需要急救，如突发高血压或心脏病，则有两种可能的情况。如果事情发生在夜晚，由于宵禁，可能很难送她去医院。救护车可以从医院来接她，但是那恐怕就太迟了。如果是白天，交通堵塞和道路封锁也使我们很难及时到达医院……”

对于慢性病，情况就更糟了。在巴格达只有屈指可数的几家专科医院和几个专业医生。比如癌症的治疗，在伊拉克做手术还有可能，但不可能进行化疗，而化疗对癌症治疗是至关重要的。这就意味着那些花得起钱治病的人必须到国外就医。”

易卜拉欣医生（化名）

在巴格达和中部各省工作的红十字国际委员会医生

## 水： 依然稀缺且水质很差

许多伊拉克人被迫依赖不安全水源。由于缺乏维护和维修水与卫生设施所需的合格工作人员，人口增长、不断上涨的物价和恶劣的安全局势造成的影响加剧了。与此同时，需求也在增加，在伊拉克一些地方这些设施实际已经陷于瘫痪。由于流离失所者的涌入给本就有限的可获得的服务带来了额外压力，因此即使是一些安全情况有所改善的地区也未能幸免。在过去的一年中，除了该国南部和北部的一些地区饮用水产量有所增加之外，其它地区的情况持续恶化。

结果，许多伊拉克人难以继续依靠公共服务提供的洁净水。许多人尤其是穷人，只能靠自己想办法争取找到他们需要的东西。据估计伊拉克现在的平均月工资大约是 150 美元。而 10 升饮用水的价格大约是 1 美元，一个家庭单在用水上每月至少要花去 50 美元。

红十字国际委员会认为供水不足和污水处理不当是由于对现有基础设施缺乏维护，缺少工程师和熟练操作人员以及错误使用或设备故障造成的。

大多数水质不好也有其它原因，包括非法接入供水系统，陈旧的供水管网无法确保水源不受污染，水处理和消毒时所需的化学品供应时常中断。而且由于设备故障和不可靠的电力供应，水处理厂时常不能正常运转。

“夜里，许多人直接用泵从供水网络中抽水。这使水压太低以至无法供应供水网络本应覆盖的所有区域的用水。另外，人们有时会抽到污水，于是污染了他们家的水箱。一些家庭即使有泵，也时常没有燃料发动它。”

艾哈迈德（化名）

红十字国际委员会在巴士拉的水务工程师。

氯对饮用水消毒至关重要；然而，由于它也能用于制作炸弹或其它武器，所以其流通是受到限制的。尤其是在巴格达、萨拉赫丁、迪亚拉和尼尼微等地，许多人别无选择，只能直接从河中或井中抽取未经处理的水。

卫生设施的缺乏令人警醒。排污系统已恶化到一定程度，致使饮用水有被未经处理的污水污染的危险——这显然也是个严重的卫生隐患。2007 年爆发的霍乱只是伊拉克濒临危险的一个信号。有关当局和人道组织确实采取了一些遏制疾病爆发的措施，但如果基础设施没有得到适当维护，公众意识不到使用不安全用水的危害，这一状况还将进一步恶化。



### 2007 年霍乱爆发时红十字国际委员会的活动

2007 年 9 月，红十字国际委员会通过向医院、初级卫生保健中心、水处理厂和其它公共建筑（包括学校和清真寺）捐赠消毒用品来支持伊拉克当局控制霍乱爆发。红十字国际委员会也向受影响地区的医院运送了 100 吨医疗用品，帮助其对抗疫情。

### 2007 年红十字国际委员会的水与卫生活动

2007 年，包括医院的病人和工作人员、陷入战斗的平民以及国内流离失所者在内的 300 多万人从红十字国际委员会的 144 个水与卫生项目中获益。红十字国际委员会在伊拉克全国修建或改善了供水设施和排污站，修复了灌溉渠并建造或整修医院和诊所。

另外，红十字国际委员会经常向医院和流离失所者营地提供饮用水。为应对紧急需求，该组织还主要向医院的病人和工作人员以及国内流离失所者以独立袋装水的形式分发了 150 万升水。

电力一再短缺和不可靠的电力供应持续影响着许多伊拉克人。来自巴格达的阿布·萨默尔说：“夏天没有电真是没法活。我每月挣 150 美元。为了接上私人发电机，每天得到六小时的电，我必须付至少 50 美元。我还得买饮用水。有时，家里都过不下去了。”但是即使那些能挣足够多钱的人也有麻烦，来自拉马迪的易卜拉欣·卡西姆说：“有时，我不得不排上一整天的队去买 20 升燃油，但是排队是很危险的。你不知道是否会发生爆炸。”

除了北部各省和巴贝尔省、济加尔省之外，供电网络在过去一年中进一步恶化。结果导致许多水处理厂完全关闭或缩减运营。巴格达部分地区，夏季温度高达 50 摄氏度，可是每天只供电一小时。安巴尔省的情况也很相似。这一危机是以下原因造成的：维护不当，精炼燃油供应不足，在内燃机设备中使用重燃油替代天然气，破坏行为，最后但也是很重要的一点，没能进行必要维修也未能提高供电量。结果，水处理厂、初级卫生保健中心和医院大多数时候不得不依靠长时间使用发电机，但是过度使用和日益严重的精炼燃油短缺问题使得这一备用装置也时常无法运转。