



الهيئة المستقلة
لحقوق الإنسان
ديوان المظالم

ورقة حقائق

حقوق كبار السن في ظل جريمة الإبادة الجماعية

2023_ 2025



حقوق كبار السن في ظل جريمة الإبادة الجماعية

2023-2025

ملخص تنفيذي

أعدت هذه الورقة بمناسبة اليوم العالمي لكبار السن الذي يصادف الخامس من تشرين أول من كل عام. وتناولت أوضاع كبار السن في قطاع غزة في ظل جريمة الإبادة الجماعية المستمرة منذ عامين، وتأثير هذه الإبادة على حقوقهم المختلفة. واستندت في توضيح ذلك إلى مصدرين أساسيين: الأول، بيانات الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني الصادرة بمناسبة الاحتفال بهذا اليوم خلال السنوات الثلاث الأخيرة، والثاني، عدد من الإفادات المختارة من العدد الكبير من الإفادات التي جمعتها الهيئة خلال فترة الإبادة عن الانتهاكات التي مست بحقوق هذه الفئة. ومن ثم خرجت الورقة بمجموعة من التوصيات الهادفة إلى دفع العمل للحد من الآثار المتأتبة من هذه الإبادة على كبار السن، ووقفها، والتخفيف من أية آثار مماثلة لهذه الانتهاكات لاحقاً.

مقدمة

يتميز كبار السن، كمجموعة، بالتباين والتنوع، شأنهم في ذلك شأن باقي أفراد المجتمع، ويعتمد وضعهم على الحالة الاقتصادية والاجتماعية للإقليم الجغرافي، وعلى العوامل الديموغرافية والبيئية الثقافية والمتعلقة بالعمل. كما يعتمد مدى تلقيهم لحقوقهم المختلفة على الصعيد الفردي، على الحالة الأسرية كقدراتها الاقتصادية، وعلى مستوى التعليم والبيئة الحضرية أو الريفية ومدى توفر الخدمات المختلفة فيها، وكذلك على أنظمة الضمان الاجتماعي والتقاعد المتاحة.

إلى جانب كبار السن الذين يتمتعون بصحة جيدة، والذين تعتبر حالتهم المالية مقبولة، هناك كثيرون لا تتوافر لهم الموارد الكافية، حتى في البلدان المتقدمة. وتبرز حاجتهم للحماية بشكل أكثر في المجتمعات الأكثر ضعفاً وتهميشاً وافتقاراً.

فقد بلغت نسبة كبار السن من إجمالي سكان العالم ما يقرب من 9%، وترتفع في بعض الدول الى أكثر من 23% من السكان. ومن المتوقع أن ترتفع هذه النسبة في العام 2050 إلى ما لا يقل عن 22% من عدد السكان، المتوقع أن ترتفع نسبتهم على مستوى فلسطين من 5% إلى الضعف في العام 2030.

في أعقاب الإبادة الجماعية التي ارتكبتها الاحتلال الإسرائيلي بحق الفلسطينيين ولا سيما في قطاع غزة منذ السابع من أكتوبر 2023 عانى كبار السن بصفتهم فئة ضعيفة وهشة من انتهاكات كثيرة. فقد أفادت وزارة الصحة في قطاع غزة¹ بأن المنظومة الصحية في القطاع تتعرض "لانهيار تام ومتعمد"، بعد عامين على اندلاع الحرب، حذرت من أن المستشفيات "تحولت إلى هياكل إسمنتية"، وأصبحت عاجزة عن تقديم الرعاية التشخيصية والعلاجية على نحو كاف. فقد استشهد 67,173 شهيداً و169,780 جريحاً، بينهم 20,179 طفلاً و10,427 سيدة و4,813 من كبار السن، و1,701 من الكوادر الطبية واعتقال 362 من الكوادر الصحية. وظل 9466 في عداد المفقودين. وسجلت 4,900 حالة بتر وإعاقة تحتاج إلى أدوات مساندة وبرامج تأهيل طويلة الأمد. كما أن إغلاق المعبر أمام مغادرة المرضى حرم 18 ألف مريض من السفر للعلاج.

وبحسب ذات المصدر أعلاه، فقد خرج 25 مستشفى من أصل 38 عن الخدمة بالكامل، بينما تعمل 13 مستشفى "بشكل جزئي وفي ظروف بالغة الصعوبة". وتم تدمير 103 مراكز للرعاية الصحية الأولية من أصل 157، فيما يعمل 54 مركزاً فقط بشكل جزئي. وتوقفت أغلب الإمدادات الطبية المنتظمة و/أو عرقلت وصولها. وبلغت نسبة الأصناف الصفرية من الأدوية 55%، ومن المستهلكات الطبية 66%، ومن المستلزمات المخبرية 68%. كما دمرت الإبادة الجماعية 25 محطة توليد أكسجين من أصل 35، وتعطل 61 مولداً كهربائياً من أصل 110. من جانب آخر، تفاقمت مستويات المجاعة "إلى حدود خطيرة" وفق التصنيفات الأممية، وأدت الى وفاة 460 شخصاً جراء الجوع وسوء التغذية. كما أدى تكدس السكان في مناطق "التجميع القسري" إلى تفشي الأمراض مع انعدام المياه الصالحة للشرب وشح الغذاء.

¹ للمزيد انظر: تصريح وزارة الصحة في قطاع غزة المنشور على موقعها على الفيس بوك https://www.facebook.com/MOHGaza1994/?locale=ar_AR بتاريخ 7 تشرين اول وبمناسبة مرور عامين على الإبادة الجماعية التي يشهدها القطاع.

في ظل هذا الواقع المأسوي عاش كبار السن وهم، في أغلبهم، يعانون من مرض مزمن واحد على الأقل، ومن انخفاض قدراته الجسمانية، وإمكانياته المالية.

وبمناسبة اليوم العالمي لكبار السن الذي يصادف الخامس من تشرين الأول من كل عام، تعرض الهيئة مجموعة من الحقائق عن هذه الفئة الهشة في المجتمع خلال الإبادة الجماعية التي استمرت أكثر من عامين من خلال: مجموعة من البيانات الإحصائية، وكذلك بحسب الإفادات التي جمعتها الهيئة خلال عامين من الإبادة الجماعية،

أولاً: بحسب مجموعة من البيانات الإحصائية

تفيد مجموعة من بيانات الجهاز المركز للإحصاء الفلسطيني² التي نشرت في اليوم العالمي لكبار السن في السنوات الثلاث الأخيرة (2023-2025)، وما نشرته مواقع رصد أخرى ما يلي:

المؤشر	قيمة المؤشر 2023/10/5	قيمة المؤشر 2024/10/5	قيمة المؤشر 2025/10/5
نسبة كبار السن العامة (الضفة الغربية وقطاع غزة)	%6	%6	%6
عدد كبار السن في قطاع غزة	-	100818	108 آلاف
نسبتهم في قطاع غزة	%5	%5	%5
نسبتهم في الضفة الغربية	%6	%6	%6
اجمالي عدد شهداء فلسطين	³ 27737	⁴ 23994	-
اجمالي عدد الشهداء في قطاع غزة منذ بدء الإبادة	⁵ 27207	41000	⁶ 67173
نسبة الشهداء من كبار السن	⁷ %8	%7	%7
نسبة كبار السن المصابين بأمراض مزمنة	%69 منهم	%76 منهم	-
اجمالي الحالات التي تحتاج الى إخلاء للعلاج في الخارج من سكان قطاع غزة (مرضى + جرحى)	-	14469	؟؟؟
نسبة كبار السن منهم	-	%17	-
نسبة مشاركة كبار السن في سوق العمل في قطاع غزة	%6	%5	—
أسر يرأسها كبار السن في غزة	⁸ %21	-	-

² للمزيد راجع بيانات الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني المنشورة بمناسبة اليوم العالمي لكبار السن: <https://www.pcbs.gov.ps>

³ هذه المعلومات حسب مرصد شيرين: <https://www.shireen.ps/martyrs/year/2024>

⁴ المرجع السابق.

⁵ المرجع السابق.

⁶ المرجع السابق.

⁷ تختلف نسبة الشهداء من كبار السن بحسب إحصاءات الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني (7%) عن إحصاءات مرصد شيرين سالف الذكر (7.8%).

⁸ لم نصل الى بيانات خاصة بالأعوام 2024 و 2025.

ثانياً: بحسب الافادات التي جمعتها الهيئة خلال هذه الإبادة⁹.

عملت الهيئة على جمع ما لا يقل عن 1000 افادة خلال عامين من الإبادة الجماعية التي يشهدها قطاع غزة. وتضمنت هذه الإفادات اشكال مختلفة من انتهاكات القانون الدولي الإنساني والقانون الدولي لحقوق الانسان التي مست بكافة فئات المجتمع ولاسيما الفئات الضعيفة ككبار السن والأطفال والنساء. ومن أبرز الافادات التي وثقت الانتهاكات الواقعة على كبار السن في قطاع غزة ما يلي:

1. **العمل والاعتقال في الداخل الفلسطيني:** " انا مواطن من كبار السن، كنت أعمل في الداخل الفلسطيني، ومنذ السابع من اكتوبر بدأت دولة الاحتلال بملاحقة العمال الفلسطينيين ولاسيما الذين من قطاع غزة، وفي اليوم التاسع للإبادة الجماعية على قطاع غزة انتقلت وبعض العمال إلى محافظة قلقيلية، وأثناء سيرنا بالطريق وقبل الدخول إلى منطقة قلقيلية، تفاجأنا بحاجز لجيش الاحتلال. فتم ايقافنا وإنزالنا من الباص، وقام جنود الاحتلال بمصادرة هاتفي المحمول (جوال)، وحقيبتي ملابس خاصة بي، ومبلغ مالي قيمته 1800 شيكل. وقد تم اقتيادنا إلى سجن أجهله بسبب "تغميم" عينا، وهو في نواحي رام الله، وكان السجن عبارة عن ساحة وبها عدد من الخيم، ومكثنا فيه في العراء لمدة أسبوع، وسط البرد والمعاملة القاسية من جيش الاحتلال، علماً بأنني أعاني من مشاكل صحية بمنطقة الكلية، والتهابات مزمنة في البروستاتا، فقد عانيت من اهمال طبي شديد. وتم عرضي على طبيب خاص من أجل معالجة مشكلتي الصحية. وفي اليوم الثامن وبتاريخ 2023/10/23، تم نقلي إلى سجن آخر في منطقة النقب، وكان عبارة عن سجن خيم، وبه خمسة خيم كبيرة وبه أكثر من مئة معتقل. وبعد مكوثي يومين في المعتقل وبتاريخ 2023/10/25، قاموا باصطحابي إلى جلسة تحقيق، وتم تقييدي على كرسي حديدي وكان المحقق يتعامل معي بقسوة كبيرة، وكان يسألني عن أبنائي وطبيعة عمل أبنائي حيث أن أحدهم طبيب والأخر يعمل في الدفاع المدني، وسألني عن أماكن وجود حماس، وهل أنني ساعدت حماس في الدخول إلى دولة الاحتلال؟ فرفضت كل التهم التي وجهت لي."

2. **النزوح واثره على كبار السن:** " انا المواطن (ك.ع.خ) ابلغ من العمر 76 عامًا، تعرض منزلنا لوابل من القنابل، فنزح جميع من كانوا في المنزل، وبقيت أنا وزوجتي في المنزل، فهي لا تستطيع المشي، لأنها مريضة فشل كلوي وتحتاج إلى عناية شديدة من خلال العلاج الذي كان شبه مفقود بسبب خروج بعض مستشفيات قطاع غزة عن الخدمة، وأثناء وجودنا في المنزل، تعرض المنزل لاستهداف مباشر من قبل آليات جيش الاحتلال الإسرائيلي، وقاموا بإلقاء قنابل دخانية وقنابل فسفورية محرمة دوليًا، مما أدى إلى حالة إغماء لزوجتي، وهذا دفعنا للخروج من المنزل تحت النيران الرشاشة والمدفعية المتواصلة دون انقطاع، ودون أخذ أي من المستلزمات الضرورية اللازمة، الى مكان اخر. وقد عانينا فيه من قلة المرافق الصحية اللازمة لزوجتي المريضة، وكنت أعاني عندما تأتي لها مواعيد جلسات غسيل الكلى، حيث كنا نذهب مشيًا على الأقدام وهي على كرسي متحرك، ونعاني طوال الطريق من وعورة الطريق، لا سيما وأن جميع الطرقات مدمرة بشكل شبه كامل. وعند الانتهاء من جلسة غسيل الكلى، كان يتوجب علينا أن نقوم بشراء دواء خاص بزوجتي المريضة، الذي لم يكن موجودًا بفعل الحصار على شمال قطاع غزة. ونتيجة اخراج مستشفى الشفاء عن الخدمة الكاملة

⁹ تم إضافة بعض صور الانتهاكات التي مست بكبار السن التي ذكرها المشاركون في ورشة العمل التي نظمتها الهيئة بمناسبة اليوم العالمي لكبار السن بتاريخ 13 تشرين اول 2025.

بسبب العدوان الحربي عليه، وخصوصاً مبنى غسيل الكلى، الأمرزاد من معاناتي، ولا سيما وأن زوجتي تحتاج إلى جلسات أسبوعية لغسيل الكلى، وكنا نذهب بها إلى مستشفى كمال عدوان على عربات نقل، والتي كانت تبعد عن مكان سكنا لأكثر من 7 كيلومتر، الأمر الذي أدى إلى تدهور حالتها الصحية ودخولها في غيبوبة بسبب قلة العلاج وقلة الغذاء والمياه."

3. **معاناة على المستوى الصحي:** أنا المواطنة (ف.م.أ)، أبلغ من العمر ال 75 عامًا، اعاني من مرض الضغط والرفة في القلب، وهذان المرضان يحتاجان إلى أدوية باستمرار، وأن عدم وجود علاج رفة القلب باستمرار يشكل لي صعوبة في التنفس، وما يزيد من معاناتي انني كبيرة في السن ووحيدة ولا أستطيع التنقل من مكان إلى آخر، وأيضاً لا أستطيع الذهاب إلى المراكز الصحية والمستشفيات للمراجعة وتلقي العلاج إن وجد، فمنذ بداية الحرب لم أستطع الوصول إلى العيادة الصحية التي كنت أتابع فيها قبل الحرب، فانا بحاجة للأدوية وإلى مياه صحية صالحة للشرب، بالإضافة إلى حاجتي للخضروات والفواكه الخاصة لمرضى القلب. ونتيجة ضعف تحمل كبار السن، فقد شاهدت وفاة امرأتين من كبارالسن بالسكتة القلبية من هول المنظر الذي شاهدته، حيث كان القصف عنيف وتم جرف بعض المصابين بالجرفات ووضعهم مع الموتى.

4. **فقدان المسكن:** انا المواطنة (م.أ.ن) أبلغ من العمر الثمانين عاما من بيت حانون، عندما سمعت بهدم بيتها: (أنا عشت في هذه الدار أكثرما عشت عند دار أهلي .. كيف بدمكم أصدق أنو خلص الدار راحت والأرض راحت). وقد عاصرت حرب 1948م وكانت ترعى أخواتها الأربعة أطفال في ظل انشغال أبيها بعمله ومرض أمها. ومنذ ذلك الزمن وهي تسكن في منزل عائلتها في منطقة كراج بيت حانون لم تتخيل بانه سوف يأتي يوما بعد مرور أكثر من خمسون عاما لتفقدته ... تتابع (هذا المنزل ثمرة جهدي فأنا من قمت ببناءه بعد عملي داخل الأراضي الفلسطينية المحتلة عملت في كل شيء داخل الخط الأخضر عملت أيضا في الزراعة) تذكر الحاجة (كنت أجلس مع الجيران في وقت الغروب حيث الأجواء الجميلة والأطفال يركضون ويلعبون من حولنا، وأذا الطائرات تقصف والمدافع تقصف والرصاص يتناثر في هذه الأجواء اضطررنا للنزوح إلى المستشفى ومن هناك قام ابن أخي بإحضار سيارة إسعاف ونقلنا إلى منطقة مدينة مشروع بيت لاهيا - منطقة العلمي- لقد رأيت الموت بأم عيني في لحظات النزوح مضيفة ("أنا مش خايفة على روحي، أنا مش خايفة على نفسي، أنا كنت خايفة على أخواتي، أهلي، كيف أعيش بدونهم) تستحضر المسنة المواقف وتقول (15 يوماً قضيتها في غرفة معتمة تفتقر إلى مقومات الحياة ، بعدها انتقلنا إلى منزل نسايب ابن أخي في منطقة سوق خانيونس جلسنا حوالي 40 يوم وهي ليست بأفضل حالا عن سابقتها، ولكن عندما قام الاحتلال بطلب إخلاء المنطقة توجهنا إلى كلية تدريب خانيونس التي أيضاً لم تختلف عن سابقتها سوى أنها كانت تجمع الكثير من الجيران والأقارب وبمرور أكثر من شهر ونصف على تواجدها بمركز الايواء وبالتحديد بتاريخ 2024/1/24 جاء خبر بأن منزلي تدمر ولكن الخبر الاسوء هو قصف مركز الايواء الذي كنا به واستشهاد عدد من الجيران واللجئين في مركز الايواء مما اضطررنا للنزوح للمرة الخامسة لكن هذه المرة هي الأشد مرارة لأنها إلى منطقة لم أتخيل وجودي بها منطقة بحرية نفتش بها الرمل بدلاً من الفراش الدافئ في هذه الأجواء الباردة. وتجوب نظراتها بأنحاء الشارع لتستقر نظراتها نحو علم فلسطين المعلق على دوار في الشارع وتستكمل (الفقدان سواء كان المنزل او الجيران والأقارب من أحفاد إخواتي وأقاربي من العائلة لم أكن أستوعبه ولكن حكم الله وإيماني بالله ثم بوطني وبواجبنا تجاه البلد جعلني أدرك أننا فدا هالوطن) في مراكز الإيواء وفي

الخيام كل شيء سيء لا يوجد خصوصية لأي شخص حتى لا يوجد حمام فأنا الآن لا أستطيع المشي على قدمي للحمام، حتى لا يتم توزيع طعام مجاني للأسر النازحة في منطقتي، الآن وضعي الصحي متردى فأعاني من تيبس في عضلات الرجل وصعوبة في الحركة مع ذلك لم يتوفر العلاج في مراكز الايواء، وأشعر بالألم الشديد والخوف من استمرار منع الأهالي من العودة إلى بيت حانون.

5. **معاناة كبار السن من الأشخاص ذوي الإعاقة:** المواطنة (م. م)، تبلغ من العمر 73 عاماً، وهي مقعدة ولا تستطيع الحركة، اضطرت ان تبقى مع ابنها في منزلهم وحفيدها وزوجة حفيدها، وقد قصفت العمارات المجاورة لمسكنهم، واستشهد عشرات المواطنين، واستمروا في منزلهم هذا الى ان اجبرهم جنود الاحتلال على مغادرته في نهايات العام 2023، بعد قتلوا ابنها وحفيدها.

6. **معاناة كبار السن مريض السكري:** "انا المواطن (ن.أ)، عمري 64 عام، من سكان منطقة بيت حانون – شارع القرمان، الظروف المعيشية. انا أم لتسعة أفراد، نزحت بالبداية الى معسكر جباليا ومن ثم إلى مدرسة العروبة. نزحت انا وعائلي بحرام ووسادة فقط لا غير. في البداية كنت اعيش خلف المدرسة/ مركز الايواء حتى تمكنت من الحصول على فرصة للنوم في صف مع العلم أن زوجي وأولادي ما زالوا خلف المدرسة، وجراء العدوان المستمر على النصيرات تعرضت خيمة زوجي وأولادي لبعض الشظايا من القصف. انا حالياً لا أملك النقود إطلاقاً حالي كحال الكثيرين. انا مريضة بمرض السكر، دوائي غير متوفر بيسر". وهي لا تتمكن من الحصول على وجبة قبل تناول الدواء. وتعاني من دخول الحمام حيث لا تتوفر النظافة، والدخول للحمام مقيد بالدور. هذه المريضة لا تملك غير الفستان الذي ترتديه. وهي منهكة من تعبئة المياه يومياً لأن بناتها لا يتمكنوا من الوقوف على طابور المياه بسبب ازدحام الشباب. الظروف النفسية: عانت من المشاهد التي رأتها خلال نزوحها عن طريق الممر الآمن.

كبير سن متعدد الامراض يضطر للسكن في الطوابق العليا لمركز الايواء: انا المواطن (م.ك.أ) بعمر 82 عام اسكن في منطقة غير امنة وتقع في بيت لاهيا – منطقة العطاطرة. أعاني من صعوبة في النظر وألم شديد في المفاصل وفي القدم والم في البروستاتة. وبصفتي رجل كبير في السن اضطرت الى مغادرة المنطقة قبل اشتداد وتيرة القصف، فاتجهت الى مركز ايواء العائلة المقدسة فمكثت فيها. ونتيجة ما اعانيه من امراض والالام كانت هناك صعوبة في التعايش مع حياة الزوج في مراكز الايواء، وبخاصة أنني لم اجد مكاناً الا في الطابق العلوي لمركز الايواء فاضطرت الى الجلوس فيه، مما ترتب عليه زيادة وجع المفاصل لدي، بسبب بعد دورات المياه عن مكان سكني واضطراري للمسير مسافة حوالي 300 متر في كل مرة احتاج فيها دورة المياه. بالإضافة الى وضع دورات المياه لم تتناسب مع وضعي الصحي، فأنا كنت في ذلك الحين احتاج الى مرحاض كرسي، فلم يكن متوفر فعانيت معاناة شديدة في هذا الاتجاه، ونتيجة الالم الذي كان يصاحبني في البروستاتة مما يجعلني احتاج الى الذهاب الى دورة المياه بمعدل كل ساعتين تقريبا، فيزداد وضعي الصحي سوءاً.. واثناء وجودي في هذا مركز الايواء اصبحت بوعكة صحية نتيجة عدم توفر العلاج الذي احتاجه لوضعي الصحي " علاج الاومك " المخصص للألم البروستاتة. وبعد 15 يوما وجدت زوجتي العلاج في مستودع خاص بالقرب من مشفى الشفاء ولكن بسعر يفوق سعرة المعتاد بأضعاف، وقامت بشرائه لتحسين وضعي الصحي... غادرت المركز الى مركز إيواء آخر بسبب طلب الاحتلال بواسطة كرسي متحرك. حيث سرت مسافة 5 كيلو متر متوجها الى معسكر جباليا وبالتحديد مركز ايواء جباليا للبنات ومكثنا فيه وشهدت في تلك الفترة المجاعة التي دخلت في شمال

قطاع غزة وازداد وضعي الصحي تعقيدا كوني اتناول بعضا من الاطعمة التي لا تناسب وضعي الصحي ومنها دقيق اعلاف الحيوانات ودقيق الذرة والمياه المالحة. ولم يتوفر مياه عذبة في ذلك الوقت، وبعدي مسافة عن المرافق الصحية وقلة توفر المياه مما زاد من حجم المعاناة بالنسبة لي.

توصيات

تري الهيئة ان كبار السن، وبشكل أكبر النساء، بصفتهم فئة هشة وضعيفة ولا تملك القوة التي تمكنها من توفير حقوقها المختلفة تحتاج الى مزيد من الرعاية والحماية ولا سيما انها فئة يعاني اغلبها من مرض واحد مزمن على الأقل، وقدمت خلال ستين سنة من عمرها كل ما تملك من اجل فئة الأطفال والشباب الذين يدنونهم سنا. وعلى ذلك فهي توصي بما يلي:

على المستوى الوطني

1. العمل على توفير رعاية صحية متقدمة ومجانية لهذه الفئة من فئات المجتمع.
2. العمل على توفير ضمان اجتماعي شهري لكبار السن عموما.
3. العمل على توفير الأدوات المساعدة المختلفة اللازمة لحاجة كبار السن كالعصا المساعدة والكراسي المتحركة والسماعات والأجهزة الطبية المختلفة.
4. العمل على وضع استراتيجية وطنية عامة لكبار السن، ومراجعة التشريعات عموما بحيث تكون حساسة لاحتياجات كبار السن ولا سيما التشريعات المتعلقة بالعمل والتقاعد والصحة.
5. العمل على إيجاد تنظيمات نقابية من كبار السن وتعنى بحقوق هذه الفئة.

على المستوى الدولي

1. اتخاذ تدابير عاجلة لوقف الإبادة وحماية كبار السن كفئة مدنية محمية.
2. دعم الجهود الفلسطينية أمام القضاء الدولي لإثبات استهداف كبار السن ضمن سياسة الإبادة.
3. تخصيص موارد لإعادة تأهيل القطاع الصحي مع أولوية للرعاية الأولية لكبار السن.
4. إعداد تقرير من المفوض السامي حول أثر الإبادة في غزة على كبار السن وحرمانهم من الرعاية والصحة والغذاء.
5. إدماج احتياجات كبار السن في خطط الإغاثة، وتوفير الغذاء والأدوية والأدوات التعويضية والمساندة.
6. تفعيل آلية عاجلة لإجلاء الحالات الحرجة للعلاج خارج غزة.
7. تنفيذ برامج دعم نفسي واجتماعي للناجين من كبار السن.
8. إجراء مسوحات دورية لتقدير احتياجاتهم ونشر نتائجها في تقارير إنسانية.