

Aplicación de la resolución WHA75.11 (2022)

Informe del Director General

1. En mayo de 2022, la 75.^a Asamblea Mundial de la Salud adoptó la resolución WHA75.11, en la que se hacían varias peticiones a la Secretaría. En el presente informe se expone la respuesta de la Secretaría.

INFORMACIÓN ACTUALIZADA SOBRE LOS PROGRESOS REALIZADOS EN LA APLICACIÓN¹

Apoyo de la OMS a la respuesta humanitaria y sanitaria de emergencia

2. En la resolución se pedía al Director General que facilitara el personal, los recursos financieros y el apoyo de liderazgo necesarios en los tres niveles de la Organización para una respuesta humanitaria y sanitaria de emergencia que fuera eficaz y responsable, en particular las funciones cruciales del grupo de acción sanitaria, bajo el liderazgo del Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS y en consonancia con las resoluciones pertinentes de la Asamblea de la Salud.

3. La OMS declaró que la emergencia humanitaria en Ucrania constituía un evento de grado 3 el 25 de febrero de 2022. Posteriormente, se creó un equipo de gestión de incidentes en Ucrania, que contó con la ayuda de un equipo de apoyo a la gestión de incidentes en la Oficina Regional para Europa y la Sede. Las funciones esenciales de ambos equipos se cubrieron sin demora mediante reasignaciones de personal, despliegues de emergencia y contrataciones. Entre el 24 de febrero y el 9 de marzo de 2022 se liberó un total de US\$ 9 918 572 del Fondo para Contingencias relacionadas con Emergencias.

4. Además, desde el 21 de marzo de 2022, la OMS coordina la Extensión de Salud para los Refugiados, una iniciativa interinstitucional emprendida con el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades, la OIM, el UNFPA, el ACNUR y el UNICEF. Como parte de esta iniciativa, se creó un centro satélite en Polonia para apoyar a los países de acogida de refugiados con orientación, conocimientos técnicos y participación en la misión. Las oficinas en los países han seguido prestando apoyo directo a sus ministerios de salud y asociados.

5. En apoyo del Ministerio de Salud de Ucrania, la OMS sigue coordinando a 157 asociados internacionales y locales del grupo de acción sanitaria en toda Ucrania. La coordinación tiene lugar a escala nacional y subnacional, y en la actualidad hay activos diez grupos de trabajo técnicos. Las actividades de los asociados varían e incluyen el apoyo directo a los establecimientos de salud y la asistencia a las personas necesitadas, así como la evaluación y el análisis de las necesidades de salud. Algunos asociados gestionan unidades integradas de salud y protección para garantizar su capacidad de llegar a poblaciones vulnerables, como las personas mayores, las personas con discapacidad y las víctimas de la violencia.

¹ Datos a 31 de octubre de 2022, salvo indicación en contrario.

A finales de noviembre de 2022, los asociados del grupo de acción sanitaria habían llevado a cabo actividades en 591 asentamientos de 25 regiones administrativas, con un alcance estimado de 9,1 millones de personas.

Prevención y respuesta frente a la explotación, el abuso y el acoso sexuales

6. En la resolución se pedía al Director General que velara por que la respuesta del sector de la salud bajo el liderazgo de la OMS sobre el terreno se adhiriese a las mejores normas sobre la prevención y respuesta a la explotación, el abuso y el acoso sexuales y que, en colaboración con otros organismos, proporcionara atención de salud y apoyo adecuados a las víctimas y documentara los casos de abuso sexual, en particular por parte de las fuerzas militares;

7. La OMS ha tomado medidas para integrar acciones encaminadas a proteger contra la explotación, el abuso y el acoso sexuales en las operaciones de respuesta, velando por la creación de capacidades de prevención, notificación y respuesta, contribuyendo a las acciones preventivas conjuntas interinstitucionales y, en colaboración con especialistas en violencia de género y en apoyo psicosocial y para la salud mental, colaborando con el sector de la salud y los trabajadores de primera línea en la creación de capacidades con el fin de aumentar el acceso a los servicios relacionados con la violencia de género como componentes de las vías de derivación.

8. Se han adoptado medidas preventivas, como procedimientos operativos normalizados para prácticas de contratación seguras durante las operaciones de ampliación, que se están implantando en todas las operaciones de respuesta que se llevan a cabo en Ucrania. Todo el personal recién contratado y desplegado se somete a un control a través de la base de datos Clear Check de las Naciones Unidas y a una verificación de antecedentes, y tiene la obligación de firmar la lista de comprobación previa al despliegue que confirma que ha leído la política de la Organización sobre prevención y respuesta a la explotación, el abuso y el acoso sexuales, que ha completado la formación obligatoria y que comprende las implicaciones de su incumplimiento. Hasta septiembre de 2022, se había examinado a 255 funcionarios. Se están haciendo esfuerzos para conseguir que todos los acuerdos contractuales de particulares y contratistas incluyan las cláusulas pertinentes. Las consideraciones relativas a la prevención y la respuesta a la explotación, el abuso y el acoso sexuales se integran plenamente en los planes técnicos, de financiación y de movilización de recursos.

9. Los especialistas de la OMS en este ámbito participan activamente en los mecanismos nacionales y regionales destinados a prevenir la explotación, el abuso y el acoso sexuales y a coordinar las actividades interinstitucionales. A través de las actividades de la red, la OMS ha apoyado una evaluación conjunta de riesgos en dos zonas fronterizas de Polonia con el fin de determinar los riesgos y las necesidades relacionados con la violencia de género y la explotación, el abuso y el acoso sexuales, y ha formado a 137 trabajadores de la salud de primera línea en materia de prevención y respuesta a la explotación, el abuso y el acoso sexuales. En la República de Moldova, la OMS colaboró con ONU-Mujeres en la puesta en marcha de una serie de sesiones conjuntas de capacitación sobre la integración de las cuestiones de género en las emergencias y sobre la prevención de la explotación, el abuso y el acoso sexuales y la violencia de género, dirigidas a los ministerios competentes, los asociados y el personal de primera línea. En Rumania, la OMS ha integrado medidas de prevención y respuesta a la explotación, el abuso y el acoso sexuales en el marco de aplicación del Paquete de Servicios Iniciales Mínimos para los servicios de salud sexual y reproductiva, y está contratando a un especialista nacional a tiempo completo en esta área para apoyar la puesta en marcha e implantación del paquete. En Ucrania, la OMS está contribuyendo a realizar acciones conjuntas para reforzar los mecanismos comunitarios de denuncia y desarrollar las capacidades de los asociados en la ejecución. La OMS está dedicando recursos a ayudar a los grupos de acción sanitaria a integrar la prevención y la respuesta a la explotación, el abuso y el acoso sexuales.

10. La OMS ha contratado y desplegado a especialistas pertinentes en las oficinas de país de Polonia, la República de Moldova y Ucrania, así como en la Oficina Regional para Europa y la Sede. Todos están integrados en sus respectivos sistemas de gestión de incidentes y están proporcionando apoyo técnico a los países receptores de refugiados de forma itinerante.

Apoyo al sector de la salud

11. En la resolución también se pedía al Director General que siguiera apoyando a los sectores de la salud de Ucrania y de los países que reciben y acogen refugiados utilizando un planteamiento que tenga en cuenta el sistema de salud, en particular a través de programas de creación de capacidad en la preparación y respuesta para la atención de traumatismos y un gran número de víctimas, así como en el mantenimiento de los servicios básicos de salud y la promoción del acceso a los mismos en un contexto de conflicto.

12. La OMS colabora directamente con el Ministerio de Salud de Ucrania y sus asociados para prestar servicios a través del sistema de salud existente, proporcionando apoyo en las zonas en las que está sobrecargado y los servicios se ven interrumpidos, y reforzando la cobertura comunitaria en las zonas inseguras. El sistema de salud y la sociedad civil ucranianos desempeñaron un papel enormemente decisivo extendiendo los servicios de salud a los heridos, atrapados y desplazados al comienzo de la guerra, y siguen liderando la prestación de servicios de salud a toda la población hasta la fecha. La OMS está decidida a apoyar la recuperación del sistema de salud de modo que sea más fuerte, equitativo e inclusivo. La OMS mantiene conversaciones con el Ministerio de Salud y el Servicio Nacional de Salud de Ucrania (pagador único de los servicios de salud) sobre la revisión del Programa de Garantías Médicas, en el que se especifican los paquetes nacionales de servicios de salud, con el fin de garantizar que los paquetes atiendan y reflejen las necesidades de salud prioritarias actuales en el contexto de la emergencia y con posterioridad.

13. La OMS ha ayudado al Ministerio de Salud de Ucrania a formar a más de 9500 trabajadores de la salud en diversos temas, como cirugía traumatológica, víctimas masivas, exposición química, epidemiología y diagnóstico de laboratorio. La OMS está coordinando 20 equipos médicos de emergencia procedentes de nueve organizaciones que trabajan en 10 regiones administrativas en los ámbitos de atención traumatológica, traslado de pacientes, evacuación médica, rehabilitación, capacitación y atención ambulatoria y hospitalaria. A 26 de septiembre de 2022, se habían atendido 14 580 consultas, de las cuales el 15% eran casos de traumatismos y el 9% de enfermedades infecciosas. Cinco equipos médicos de emergencia, cuatro de ellos nacionales, están participando en la respuesta de emergencia en las zonas recientemente accesibles de la región de Járkiv. La OMS y sus asociados han movilizado a 90 unidades de salud móviles hacia comunidades afectadas de la región administrativa de Kyiv, y han prestado servicios de salud a 3103 pacientes. La OMS está trabajando para ampliar los servicios de rehabilitación mediante el suministro de apoyo técnico, equipos, artículos fungibles, tecnología de apoyo y capacitación de trabajadores de apoyo a nivel comunitario.

14. La OMS sigue apoyando la respuesta a la enfermedad por coronavirus (COVID-19) reforzando las capacidades de realización de pruebas de los 26 laboratorios de salud pública, impartiendo formación y apoyando la gestión clínica de los pacientes con COVID-19, especialmente en las unidades de cuidados intensivos. En agosto de 2022, la OMS apoyó una campaña de vacunación extensiva para poblaciones de desplazados internos en 175 localidades de ocho regiones occidentales, en la que se distribuyeron 5953 dosis de vacunas en particular contra la COVID-19 (obtenidas a través del mecanismo COVAX), la difteria, el sarampión, la poliomielitis y la tuberculosis. La OMS ha adquirido 25 equipos de laboratorio para el cólera y 5000 pruebas de diagnóstico rápido, y está colaborando con el Ministerio de Salud en la elaboración de un plan de preparación y respuesta frente al cólera y en la sensibilización pública de más de 12 millones de ucranianos sobre el riesgo que suponen el cólera y otras enfermedades transmitidas por los alimentos y el agua. La OMS está apoyando la respuesta a la poliomielitis en Ucrania

occidental mediante vigilancia de síntomas y del medio ambiente, inmunización, comunicación de riesgos y participación de la comunidad. La OMS también está prestando apoyo específico para la respuesta a los casos notificados de viruela símica, en particular con material de diagnóstico y vigilancia epidemiológica.

15. La OMS está prestando apoyo al Gobierno de Ucrania en materia de disposición operativa y planificación de contingencia para emergencias radiológicas y nucleares mediante una serie de sesiones de capacitación y la elaboración de productos informativos sobre la respuesta médica a las emergencias por radiación. La OMS está elaborando material de capacitación sobre primera respuesta y sobre la prestación de apoyo psicosocial y de salud mental en situaciones de emergencia por radiación.

16. La OMS ha elaborado un módulo de capacitación para proveedores de atención primaria de salud¹ y lo ha implantado en tres regiones administrativas (Odesa, Dnipropetrovsk y Kyiv), con la participación de 62 proveedores. Esta capacitación se extenderá a ocho regiones y está dirigida a más de 200 proveedores de atención primaria de salud. Además, la OMS está apoyando el fortalecimiento del marco normativo nacional para la gestión de la respuesta de primera línea a las personas supervivientes de la violencia de género.

17. La Extensión de Salud para los Refugiados proporcionó apoyo operacional inmediato a los países de acogida de refugiados, facilitando la coordinación y la colaboración para garantizar la coherencia de las políticas y la respuesta y el apoyo a la elaboración de estrategias, orientaciones y sistemas con miras a la respuesta de salud de los gobiernos nacionales y los asociados para los refugiados. En concreto, apoyó la creación de grupos de trabajo nacionales en materia de salud en Eslovaquia, Polonia, la República de Moldova y Rumania para fomentar la coordinación. La Extensión de Salud para los Refugiados también confeccionó la información interinstitucional destinada a orientar la evaluación de salud individual de los refugiados que huyen de la guerra en Ucrania y respalda las evaluaciones multisectoriales de necesidades, incluidas las de salud y apoyo psicosocial y de salud mental, en Eslovaquia, Hungría, Polonia, la República de Moldova y Rumania.

18. La OMS está prestando apoyo al diseño y formulación de políticas para aumentar el acceso a la salud. A pesar de que en los últimos meses se ha registrado un mayor número de refugiados al amparo de la Directiva de Protección Temporal,² en muchos países se han producido casos de obstáculos al acceso a la salud. La OMS y sus asociados brindan asistencia a organizaciones y particulares locales para mejorar el acceso a servicios gratuitos o subvencionados o posibilitar la derivación a los mismos. La OMS ha preparado una guía para ayudar a los refugiados a obtener un número en el sistema electrónico universal de registro de la población en Polonia; ha realizado una evaluación entre los refugiados ucranianos sobre el acceso a la atención de salud y su utilización en la República de Moldova; y ha establecido centros de coordinación para los equipos de gestión de emergencias en ambos países.

19. A 6 de octubre de 2022, se habían completado 1357 evacuaciones médicas con el apoyo de la Unión Europea.³ Los pacientes evacuados están siendo tratados principalmente de cáncer, heridas relacionadas con el conflicto y traumatismos de urgencia. La OMS ha prestado apoyo al proceso de

¹ Caring for women subjected to violence: a WHO curriculum for training health care providers, revised edition 2021. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2021 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240039803>), consultado el 27 de noviembre de 2022.

² Portal de datos operacionales (base de datos en línea). Situación de los refugiados de Ucrania, 4 de octubre de 2022. Ginebra, Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados, 2022 (<https://data.unhcr.org/en/situations/ukraine>), consultado el 7 de octubre de 2022.

³ La guerra de Rusia contra Ucrania, mapa diario de operaciones de MEDEVAC, 6 de octubre de 2022. Bruselas, Dirección General de Protección Civil Europea y Operaciones de Ayuda Humanitaria, 2022 ([https://ercportal.jrc.ec.europa.eu/ercmaps/20221006_DM_new_MEDEVAC_Ukraine_ISAA\(1\).pdf](https://ercportal.jrc.ec.europa.eu/ercmaps/20221006_DM_new_MEDEVAC_Ukraine_ISAA(1).pdf)), consultado el 27 de noviembre de 2022.

evacuación médica coordinado por el Ministerio de Salud de Ucrania, lo que incluye apoyo técnico al grupo especial de evacuación médica del Ministerio de Salud, financiación de elementos del traslado de pacientes desde Ucrania y coordinación de equipos de gestión de emergencias en colaboración con el proceso de evacuación médica de la Comisión Europea. La OMS está trabajando actualmente con la Comisión Europea y el Ministerio de Salud de Ucrania en una propuesta de sistema y mecanismos de repatriación coordinados para los pacientes que han sido evacuados por razones médicas a través de este proceso actual y que están preparados y desean regresar voluntariamente a Ucrania.

20. Desde junio de 2022, más de 1500 personas se han beneficiado de sesiones de capacitación y talleres sobre prestación de servicios a los refugiados, especialmente sobre la gestión de víctimas masivas, el diagnóstico y la gestión de enfermedades infecciosas, y la autoevaluación comparativa para el aseguramiento de la calidad y las adquisiciones de emergencia. Estas sesiones de capacitación se celebraron principalmente en Polonia y la República de Moldova.

Adquisición de medicamentos y suministros esenciales

21. En la resolución se pedía al Director General que apoyara la adquisición sostenible de medicamentos esenciales, equipo médico y otras tecnologías de salud.

22. La OMS apoya al sistema de adquisiciones y suministros del Ministerio de Salud en múltiples niveles, así como a los asociados en la gestión de las existencias para imprevistos, lo que permite responder eficazmente a las solicitudes *ad hoc* y a las estimaciones de carencias. La mayor presencia de la OMS en Dnipro y pronto en Odesa permitirá aumentar las capacidades de almacenamiento en toda Ucrania, lo que fortalecerá el sistema de distribución. La OMS ha adquirido 1534 toneladas de medicamentos y suministros médicos por un valor superior a US\$ 50 millones. En los próximos meses, habrá que aumentar las capacidades de distribución para garantizar que se cubran las necesidades allí donde existan. Se han distribuido suministros de traumatología por un valor superior a US\$ 3 millones, cifra que ha permitido realizar hasta 20 000 intervenciones quirúrgicas; se han distribuido suministros de emergencia por un valor de más de US\$ 1,3 millones, y medicamentos para el tratamiento de enfermedades crónicas por un valor de más de US\$ 1,2 millones, lo que ha beneficiado a hasta 1,5 millones de personas; y se han distribuido kits de diagnóstico del cólera por un valor de más de US\$ 46 000, lo que ha permitido hacer pruebas hasta 10 000 casos.

23. Hasta septiembre de 2022, la OMS había entregado 108 toneladas de suministros y equipo a Eslovaquia, Hungría, Polonia, la República de Moldova y Rumania por un valor de más de US\$ 5,4 millones, con el objetivo de apoyar la atención de salud básica, los suministros de laboratorio y pruebas para la COVID-19, los suministros para traumatología, los medicamentos contra la tuberculosis y los kits de pruebas PCR.

Seguimiento de los ataques a la atención de salud

24. En la resolución se pedía al Director General que mantuviera el seguimiento, recopilación, documentación y difusión de datos sobre ataques contra establecimientos de salud, trabajadores de la salud, transportes del sector de la salud y pacientes en Ucrania.

25. Hasta el 7 de octubre de 2022 se habían verificado un total de 600 ataques contra la atención de salud a través del sistema OMS de vigilancia de ataques contra la atención de salud, cuya consecuencia directa fueron 129 heridos y 100 muertos notificados.¹

¹ Sistema de Vigilancia de Ataques contra la Atención Sanitaria. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2022 (<https://extranet.who.int/ssa/Index.aspx>), consultado el 7 de octubre de 2022.

Evaluación de las necesidades psicosociales y de salud mental

26. En la resolución se pedía al Director General que evaluara, en plena cooperación con los asociados del grupo de acción sanitaria y otros organismos pertinentes de las Naciones Unidas, la amplitud y el carácter de los trastornos de salud mental causados por la prolongación de la situación en Ucrania y en los países que reciben y acogen refugiados;

27. La OMS y sus asociados están facilitando la respuesta interinstitucional a través de su copresidencia del Grupo de Trabajo Técnico sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial, en el que participan unos 270 asociados. La OMS dirigió el establecimiento de un marco para acciones multisectoriales de salud mental y apoyo psicosocial y está impulsando la integración de los servicios de salud mental en la atención primaria de salud. La OMS lidera un grupo de asociados que imparten capacitación en Ucrania basada en el Programa de Acción para Superar las Brechas en Salud Mental¹ y ha lanzado una campaña nacional acerca de la gestión del estrés. La OMS está apoyando a equipos comunitarios de salud mental. De febrero a julio de 2022 hubo 21 equipos comunitarios de salud mental que atendieron 13 762 consultas.

Asignación de recursos

28. En la resolución también se pedía al Director General que velara por la asignación de recursos humanos y financieros adecuados para alcanzar tales objetivos.

29. La dotación de personal en toda la respuesta ha supuesto un reto, ya que se ha hecho especial hincapié en los contratos de corta duración para expertos técnicos altamente cualificados. Esto, a su vez, ha representado un importante desafío por lo que respecta a los recursos humanos y la movilización en los tres niveles de la respuesta. En este momento, la gestión de los recursos humanos se ha ampliado para incluir a colaboradores y despliegues de reserva a través de la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos (GOARN) con el fin de cubrir las carencias detectadas. Se ha dotado de nuevo personal al equipo de recursos humanos de la Sede de la OMS, la Oficina Regional para Europa y la oficina en Ucrania, con el fin de facilitar la contratación de especialistas técnicos cualificados. En total se realizaron 174 despliegues para la respuesta en Ucrania.

30. La movilización de recursos ha tenido éxito en 2022, ya que al 7 de octubre de 2022 se habían recaudado US\$ 128 millones en Ucrania y en los países de acogida o recepción de refugiados. Es preciso asegurar los recursos financieros para el futuro, ya que es probable que el conflicto continúe más allá de 2022, y habrá más necesidades financieras para la recuperación y la reconstrucción. Una financiación a más largo plazo ayudaría a garantizar los recursos futuros, también los humanos.

Consecuencias para la salud

31. En la resolución se pedía al Director General que presentara a la 76.^a Asamblea Mundial de la Salud en 2023, por conducto del Consejo Ejecutivo en su 152.^a reunión, un informe sobre la aplicación de la presente resolución, incluida una evaluación de los efectos directos e indirectos de la agresión de la Federación de Rusia contra Ucrania en la salud de la población de Ucrania, así como de las consecuencias sanitarias regionales y las que trascienden la esfera regional.

¹ Véase: <https://www.who.int/teams/mental-health-and-substance-use/treatment-care/mental-health-gap-action-programme> (consultado el 25 de noviembre de 2022).

32. Hasta el 3 de octubre de 2022, se habían notificado 15 246 bajas civiles como consecuencia de la invasión de Ucrania, de las cuales 61 14 eran muertos y 9132 heridos,¹ aunque el número real es sin duda mucho mayor. Se estima que el número de desplazados internos ronda los 6,2 millones, y se han registrado otros 7,6 millones de refugiados en toda Europa, de los cuales más de 4,2 millones están acogidos a la Directiva de Protección Temporal o a regímenes de protección similares. Según definición de las Naciones Unidas, 17,7 millones de personas necesitan ayuda humanitaria.²

33. La prestación de servicios de salud, sobre todo en las zonas del norte, este y sur de Ucrania ocupadas o recuperadas recientemente, o en áreas cercanas a las líneas de combate, está interrumpida, y los sistemas en esas zonas están al límite de su capacidad. En otras partes del país, donde una proporción considerable de la población sigue desplazada internamente, el sistema de salud está sobrecargado para ofrecer asistencia. Además, actualmente la información procede de la vigilancia basada en sucesos que utiliza códigos abiertos y datos históricos sobre la carga de morbilidad. La OMS vigila las señales de posibles brotes en todas las regiones de Ucrania y en los países de acogida de refugiados. La recogida de datos se basa en áreas temáticas predefinidas, con categorías que van desde las enfermedades infecciosas, los desplazamientos y los peligros ambientales, hasta los sucesos químicos, radioeléctricos o nucleares. Las evaluaciones de las necesidades de la población han puesto de manifiesto la existencia de más obstáculos para el acceso a salud en las zonas de combate activo. La evaluación de la OMS muestra que el 27% de quienes buscaron servicios de salud se enfrentaron a barreras relacionadas con el costo, el tiempo o el transporte. El 20% indicó no tener acceso a los medicamentos debido al precio o a la falta de disponibilidad. Las personas desplazadas tuvieron que hacer frente a más impedimentos, y las mujeres en particular declararon tener menos ingresos, pero más gastos en atención de salud.

34. Según el Análisis de la Situación de Salud Pública de la OMS,³ las interrupciones de la vacunación sistemática en Ucrania, sobre todo en torno a la línea del frente y en las zonas ocupadas, están planteando mayores riesgos de brotes de enfermedades prevenibles mediante vacunación, en particular de sarampión, para el que la cobertura nacional de inmunización en Ucrania estimada para 2021 era del 87% en el caso de la segunda dosis. Un brote provocaría una morbilidad y mortalidad considerables, ya que se carece de reservas de vacunas para responder a los brotes. El riesgo de epidemias de otras enfermedades respiratorias, de contacto directo y transmitidas por los alimentos y el agua, incluido el cólera, persiste debido a los continuos desplazamientos, el hacinamiento, los alojamientos precarios y la insuficiencia de agua, saneamiento e higiene. Se ha informado de daños y destrucción de infraestructuras civiles, como el suministro eléctrico y los servicios de agua potable y saneamiento. También existe un mayor riesgo de propagación del VIH y de la tuberculosis multirresistente debido a las interrupciones del tratamiento. La tuberculosis fue la causa de 2927 muertes en 2020 (7,0 por 100 000 habitantes) en Ucrania. Ese mismo año, Ucrania registró la segunda tasa más alta de nuevas infecciones por VIH diagnosticadas (39 casos por cada 100 000 habitantes) en la Región de Europa de la OMS. Con la reanudación de los viajes y el comercio entre Ucrania y el resto del mundo, estos riesgos para la salud pública repercuten más allá de Ucrania y de los países receptores de refugiados. Además, la COVID-19 sigue siendo una amenaza importante, sobre todo teniendo en cuenta las bajas tasas de vacunación. Los casos

¹ Ucrania: actualización de bajas civiles, 3 de octubre de 2022. Ginebra, Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, 2022 (<https://www.ohchr.org/en/news/2022/10/ukraine-civilian-casualty-update-3-october-2022>), consultado el 25 de noviembre de 2022.

² Informe sobre la situación en Ucrania, 16 de noviembre de 2022. Nueva York, Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios de las Naciones Unidas, 2022 (<https://reports.unocha.org/en/>), consultado el 25 de noviembre de 2022.

³ Análisis sobre la situación de la salud pública en Ucrania de la OMS, formato extenso, julio de 2022. Nueva York, Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios de las Naciones Unidas, 2022 (<https://www.humanitarianresponse.info/en/operations/ukraine/document/ukraine-public-health-situation-analysis-phsa-long-form-01-aug-2022-Europe> en), consultado el 27 de noviembre de 2022.

de COVID-19 notificados en Ucrania han seguido siendo elevados. A finales de septiembre de 2022, se habían confirmado cuatro casos de viruela símica.

35. Han surgido varios desafíos en el ámbito de la salud mental, como la integración de los profesionales de la salud mental ucranianos con licencia en los sistemas nacionales de salud de toda Europa, la interpretación adecuada para los usuarios de los servicios, la vinculación de las distintas intervenciones de salud mental y apoyo psicosocial a un sistema de derivación y la cohesión de los recursos de salud mental y apoyo psicosocial así como la formación en todas las organizaciones para evitar la duplicación del trabajo. Las percepciones negativas y el estigma en torno a la búsqueda de ayuda han planteado importantes retos a los proveedores de servicios de salud mental y apoyo psicosocial.

36. La Comisión Internacional Independiente de Investigación sobre Ucrania ha informado de múltiples incidentes por violencia de género. La edad de las víctimas oscilaba entre los cuatro y los 82 años.¹ En toda Ucrania, los profesionales carecen de los conocimientos y habilidades específicos necesarios para tratar a los supervivientes.² Además, los agentes humanitarios han informado de que han tenido dificultades para suministrar anticonceptivos de emergencia a los supervivientes. También se han denunciado casos de trata de personas y dificultades para acceder a los servicios relacionados con la violencia de género entre la población desplazada más allá de la frontera ucraniana, debido a la inexistencia de servicios o a la falta de conocimientos sobre cómo acceder a ellos.

37. Hasta junio de 2022, se habían captado 12 señales de los medios de comunicación de fuente abierta sobre la liberación de sustancias químicas industriales como consecuencia de la guerra en las regiones administrativas de Sumy, Donetsk, Luhansk y Járkiv, sin que al parecer se haya informado de consecuencias para la salud pública. La OMS y sus asociados siguen vigilando y verificando esas señales. El riesgo de una emergencia nuclear debida al bombardeo de centrales nucleares, al fallo del suministro eléctrico de un reactor o a la imposibilidad de realizar el mantenimiento necesario sigue siendo importante. El Organismo Internacional de Energía Atómica ha expresado su preocupación por el riesgo de que se produzca un accidente grave que ponga en peligro la salud humana y el medio ambiente como consecuencia de los bombardeos registrados cerca de la central nuclear de Zaporíyia.

38. A 27 de septiembre de 2022, se habían transportado 5 250 578 toneladas de cereales y otros productos alimenticios en 231 viajes desde puertos ucranianos por conducto de la Iniciativa sobre la Exportación de Cereales por el Mar Negro. Sin embargo, la guerra en Ucrania sigue agravando la crisis mundial de seguridad alimentaria y nutrición, con precios elevados y volátiles de la energía, los alimentos y los fertilizantes, políticas comerciales restrictivas e interrupciones en la cadena de suministro. Se prevé que siga aumentando el número de personas que sufren inseguridad alimentaria aguda en todo el mundo.³ Según la actualización de mitad de año del Informe mundial sobre crisis

¹ Actualización del Presidente de la Comisión Internacional Independiente de Investigación sobre Ucrania, en el 51.º período de sesiones del Consejo de Derechos Humanos, 23 de septiembre de 2022. Ginebra, Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, 2022 (<https://www.ohchr.org/en/statements/2022/09/update-chair-independent-international-commission-inquiry-ukraine-51st-session>), consultado el 27 de noviembre de 2022.

² El conflicto de Ucrania: Informe de Naciones Unidas insta a poner fin a la impunidad en casos de violencia sexual. Comunicado de prensa, 16 de febrero de 2017. Ginebra, Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, 2022 (<https://www.ohchr.org/es/press-releases/2017/02/ukraine-conflict-end-impunity-sexual-violence-un-report-urges?LangID=E&NewsID=21187>), consultado el 27 de noviembre de 2022.

³ Segunda declaración conjunta de los responsables de la FAO, el FMI, el Grupo del Banco Mundial, el PMA y la OMC sobre la crisis mundial de la seguridad alimentaria y la nutrición. Roma, Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, 2022 (<https://www.fao.org/newsroom/detail/second-joint-statement-by-the-heads-of-fao-imf-wbg-wfp-and-wto-on-the-global-food-security-and-nutrition-crisis/es>), consultado el 27 de noviembre de 2022.

alimentarias 2022,¹ la población que se enfrenta a las tres fases más altas de inseguridad alimentaria aguda es mayor que en cualquier otro momento de los seis años de historia del informe. Además, es probable que los efectos negativos de la guerra en Ucrania repercutan notablemente en las próximas campañas agrícolas.

INTERVENCIÓN DEL CONSEJO EJECUTIVO

39. Se invita al Consejo Ejecutivo a que tome nota del informe y proporcione orientación sobre las nuevas medidas que podría adoptar la Organización en respuesta a la emergencia sanitaria que se vive en Ucrania y en los países de acogida y recepción de refugiados.

= = =

¹ Informe mundial 2022 sobre crisis alimentarias, análisis conjunto para tomar mejores decisiones, actualización de mitad de año. Roma, Red de Información sobre Seguridad Alimentaria y Red Mundial contra las Crisis Alimentarias, 2022 (<https://www.fsinplatform.org/sites/default/files/resources/files/GRFC%202022%20MYU%20Final.pdf>), consultado el 27 de noviembre de 2022.