

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 formulaban varias peticiones a la Secretaría. En mayo de 2023, se presentó a la 76.^a Asamblea Mundial de la Salud un informe con la respuesta de la Secretaría.¹ Después de examinar ese informe, la 76.^a Asamblea de la Salud adoptó la decisión WHA76(8) (2023), en la que pedía al Director General de la OMS que informara a la 77.^a Asamblea Mundial de la Salud, en 2024, por conducto del Consejo Ejecutivo en su 154.^a reunión, sobre la aplicación de la resolución WHA75.11 (2022). En el presente informe se expone la respuesta de la Secretaría a esa decisión.

INFORMACIÓN ACTUALIZADA SOBRE LOS PROGRESOS REALIZADOS EN LA APLICACIÓN²

Consecuencias para la salud

2. Hasta el 8 de octubre de 2023 se habían notificado 27 768 bajas civiles (9806 víctimas mortales y 17 962 heridos),³ si bien se prevé que la cifra real sea muy superior. Se estima que el número de desplazados internos asciende a 3,67 millones⁴ y se han registrado otros 6,29 millones de refugiados en todo el mundo.⁵ Si se aplica la definición de las Naciones Unidas, 17,6 millones de personas necesitan ayuda humanitaria.⁶

3. A pesar de las restricciones anteriores, el acceso a los datos primarios sobre morbilidad y mortalidad ha mejorado considerablemente, salvo en el caso de las zonas bajo control militar temporal de la Federación de Rusia. En noviembre de 2022, la OMS puso en marcha el Sistema de Seguimiento de la

¹ Documento A76/12; véanse también las actas resumidas de la 76.^a Asamblea Mundial de la Salud, tercera sesión (sección 2), cuarta sesión, quinta sesión y sexta sesión de la Comisión A.

² Los datos corresponden a octubre de 2023, salvo que se indique algo diferente.

³ Ucrania: actualización del número de bajas civiles, 8 de octubre de 2023. Ginebra, Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, 2022 (<https://ukraine.un.org/en/248799-ukraine-civilian-casualties-8-october-2023>), consultado el 20 de noviembre de 2023.

⁴ Matriz de seguimiento de los desplazamientos de la Organización Internacional para las Migraciones (<https://dtm.iom.int/es/ukraine>, a fecha de septiembre de 2023), consultado el 20 de noviembre de 2023.

⁵ Portal de datos operacionales – Situación de los refugiados de Ucrania. Ginebra, Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados, 2023 (<https://data.unhcr.org/es/situations/ukraine>), hasta el 14 de noviembre de 2023, consultado el 20 de noviembre de 2023.

⁶ Véase https://reliefweb.int/report/ukraine/ukraine-humanitarian-response-plan-february-2023-enuk?_gl=1*10hpkax*_ga*MTcwNjM1NTIxNy4xNzAwNTU2Mjk5*_ga_E60ZNX2F68*MTcwMDU1NjI5OS4xLjEuMTcwMDU1NjMxNS40NC4wLjA (consultado el 20 de noviembre de 2023).

Disponibilidad de Recursos y Servicios de Salud en colaboración con el Ministerio de Salud de Ucrania, dando prioridad a los establecimientos de salud de las provincias ucranianas situadas en la línea del frente. En septiembre de 2023, el Sistema de Seguimiento de la Disponibilidad de Recursos y Servicios de Salud había catalogado los datos de más de 2000 establecimientos de salud registrados como entidades jurídicas diferentes y el 82% de unas 9500 unidades de prestación de servicios de salud afiliadas a estas entidades jurídicas. Esto abarcaba amplios conjuntos de datos de provincias afectadas por la guerra, como Donetsk y Járkov. Las evaluaciones de daños revelaron que 102 unidades de prestación de servicios de salud no funcionaban en absoluto, principalmente en Donetsk (39) y Járkov (38). Además, 735 establecimientos de salud/unidades de prestación de servicios de salud sufrieron daños parciales, principalmente en las provincias más afectadas por la guerra, a saber, Chernihivska (104), Járkov (137) y Donetsk (101), atribuidos en gran medida a la guerra en curso. De los 640 establecimientos de salud que presentaban daños en sus equipos, 620 estaban situados en zonas donde tenían lugar operaciones militares hostiles. En 400 establecimientos de salud/unidades de prestación de servicios de salud se detectaron obstáculos operacionales debidos a factores como deficiencias de seguridad (145 casos), insuficiencia de personal (193 casos) y daños en las infraestructuras (156 casos). Los problemas de acceso afectaron a 280 establecimientos debido a restricciones de seguridad (135 casos). Como consecuencia de la escasez constante de servicios básicos como el agua, la electricidad y la calefacción, 4632 establecimientos de salud/unidades de prestación de servicios de salud decidieron instalar generadores y 1987 construyeron pozos entubados como medidas de compensación. El análisis de los servicios puso de manifiesto que regiones como Odesa y Mykolaivska estaban insuficientemente atendidas en ámbitos como la salud sexual y reproductiva, la atención materna y neonatal y la salud mental, debido principalmente a las limitaciones de personal, equipo y financiación. Por el contrario, provincias como Zhytomyrska y Vinnytska mostraron limitaciones de servicios similares, pero más bien como consecuencia de problemas de personal, en particular en servicios como los de salud infantil y enfermedades infecciosas.¹

4. Al comienzo de la guerra se inició una evaluación continua de los riesgos de las emergencias radionucleares, que se actualiza periódicamente. A fecha de septiembre de 2023, el riesgo global se evaluó como moderado a nivel nacional, derivado principalmente de sucesos accidentales debidos a daños colaterales en centrales nucleares situadas a proximidad de combates militares activos. A fecha de octubre de 2023, el sistema de vigilancia basada en eventos rastreó más de 48 señales de medios de comunicación de fuente abierta sobre la liberación de sustancias químicas industriales como consecuencia de la guerra en las regiones administrativas de Odesa, Jersón, Donetsk, Járkov, Lugansk, Sumy y Zaporiyia, según se informa, sin consecuencias para la salud pública.

5. Desde febrero de 2022, los riesgos y vulnerabilidades conexos derivados de diversas formas de violencia de género, entre ellas la violencia sexual relacionada con los conflictos, la explotación y los abusos sexuales, la trata y la violencia doméstica, han aumentado considerablemente. Alrededor del 8% de los hogares de Ucrania manifiestan estar preocupados por la violencia sexual, el maltrato físico, el acoso verbal y/o la violencia económica contra las mujeres, de los cuales dos tercios siguen sin saber dónde buscar ayuda. Otro 27% de los hogares de las regiones orientales más afectadas por la guerra informan de una falta de servicios contra la violencia de género. En el periodo comprendido entre febrero de 2022 y enero de 2023, la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos confirmó 133 casos de violencia sexual relacionada con los conflictos, de los cuales 109 tuvieron lugar en localidades bajo el control militar temporal de la Federación de Rusia y 24 casos en otras zonas de Ucrania. Entre los supervivientes había 90 hombres, 45 mujeres y 3 niñas, la mayor parte de los cuales eran prisioneros de guerra varones. Los altos niveles de interacción entre la población civil y

¹ Sistema de Seguimiento de la Disponibilidad de Recursos y Servicios de Salud. Ukraine Baseline Report 2023: Operational status of the health system, November 2022–May 2023 (<https://www.who.int/publications/m/item/herams-ukraine-baseline-report-2023-operational-status-of-the-health-system-nov-2022-may-2023-en>), consultado el 20 de noviembre de 2023.

los grupos armados siguen planteando un gran riesgo de violencia sexual relacionada con los conflictos.¹ De conformidad con los datos recopilados por el Sistema de Seguimiento de la Disponibilidad de Recursos y Servicios de Salud correspondientes a los establecimientos de salud pública, menos de un tercio de estos establecimientos de las zonas sudoriental y oriental del país prestan atención clínica a las víctimas de violación y violencia de pareja, mientras que la tasa de acceso es relativamente más alta en los establecimientos de salud especializados.²

6. El 6 de junio de 2023, la presa de Kakhovka resultó dañada, liberando 18 kilómetros cúbicos de agua durante 3 o 4 días y afectando a 80 asentamientos en Jersón y Mykolaiv, lo que repercutió directamente en unos 100 000 residentes. Las consecuencias fueron la interrupción del suministro de agua potable a un millón de personas, cortes de electricidad a otras 140 000 personas y daños ambientales en zonas protegidas y boscosas. El desastre causó 31 muertos, 28 heridos y 41 desaparecidos. Los daños agravaron aún más los problemas de atención de la salud en la región, con unas necesidades de recuperación estimadas en US\$ 30,9 millones para el primer año y otros US\$ 69,1 millones para la adopción de medidas a más largo plazo.³ Entre las prioridades inmediatas de atención de salud se encuentran una mayor vigilancia de las enfermedades infecciosas, el fortalecimiento del personal y una mejora de la calidad del agua en los entornos médicos. Una evaluación rápida mostró que de las personas con problemas de acceso a los servicios de atención de salud, el 50% lo atribuía a la inundación. Además, el 14% tuvo dificultades para conseguir medicamentos esenciales, y una cuarta parte lo atribuyó a la inundación.⁴

7. En el periodo comprendido entre el 16 de octubre y el 15 de noviembre de 2023 se notificaron en Vínnytsia un total de 329 casos de hepatitis A, lo que pone de relieve los riesgos de mayor alcance para la salud pública exacerbados por la guerra en curso en Ucrania. Aunque este brote actual se concentra en la provincia de Vínnytsia, existe la preocupación de que brotes similares puedan afectar a las zonas de primera línea, lo que podría dar lugar a unas tasas de mortalidad y morbilidad más elevadas, teniendo en cuenta el escaso acceso al agua potable y los alimentos. Estas regiones están más expuestas a este tipo de brotes debido al debilitamiento de las infraestructuras de salud, el saneamiento deficiente y el acceso limitado al agua potable, que, combinados entre sí, crean un entorno propicio para la propagación de enfermedades infecciosas como la hepatitis A. Durante la fase inicial de respuesta al brote se pusieron en marcha medidas de comunicación de riesgos y se distribuyeron los suministros y equipo pertinentes, entre ellos las vacunas contra la hepatitis A para la prevención de la enfermedad, material de laboratorio para el diagnóstico precoz de la hepatitis A y suministros médicos para la gestión de casos y el control de la propagación del brote. Este apoyo sigue siendo crucial, especialmente en las regiones de alto riesgo y de primera línea. La situación en Vínnytsia pone de manifiesto la urgente necesidad de una respuesta de salud pública amplia y sólida en toda Ucrania. El fortalecimiento de los sistemas de salud y la infraestructura de saneamiento, especialmente en las zonas gravemente afectadas por la guerra, es vital para prevenir brotes y salvaguardar la salud de la población. En consonancia con la estrategia de comunicación de riesgos y participación de la comunidad se prepararon materiales y canales de comunicación adaptados a los grupos de riesgo identificados. La OMS también apoyó la vigilancia mediante la creación de un tablero dedicado a la inteligencia epidemiológica de código abierto, diseñado para captar las señales locales de amenaza para la salud pública y permitir la búsqueda manual de fuentes de medios de

¹ Véase <https://reliefweb.int/report/ukraine/ukraine-protection-analysis-update-unabated-violations-against-civilians-increase-impact-protection-risks-population-june-2023-enuk?> (consultado el 20 de noviembre de 2023).

² Sistema de Seguimiento de la Disponibilidad de Recursos y Servicios de Salud. *Ukraine Baseline Report 2023: Operational status of the health system, November 2022–May 2023* (<https://www.who.int/publications/m/item/herams-ukraine-baseline-report-2023-operational-status-of-the-health-system-nov-2022-may-2023-en>), consultado el 20 de noviembre de 2023.

³ Véase <https://ukraine.un.org/en/248860-post-disaster-needs-assessment-report-kakhovka-dam-disaster> (consultado el 20 de noviembre de 2023).

⁴ WHO rapid needs assessment following the Kakhovka dam incident («Evaluación rápida de las necesidades de la OMS después del incidente de la presa de Kajovka»); julio de 2023 (informe interno).

comunicación locales, a fin de fortalecer la vigilancia y minimizar cualquier circulación no detectada de hepatitis A entre los residentes locales.

8. Las consecuencias de la guerra en Ucrania son de gran alcance y agravan la inseguridad alimentaria a nivel mundial. A 18 de julio de 2023, el tonelaje total de cereales y otros productos alimenticios enviados mediante la Iniciativa sobre el Transporte Seguro de Cereales y Productos Alimenticios desde los Puertos Ucranianos (Iniciativa del Mar Negro) era de 32 856 036 toneladas.¹ La Iniciativa del Mar Negro expiró el 17 de julio de 2023 y no se ha prorrogado. Los precios de los alimentos habían disminuido un 23% en 2023, en comparación con el año anterior; sin embargo, al caducar la Iniciativa del Mar Negro, los precios de los alimentos han aumentado y es probable que tengan un impacto grave en la seguridad alimentaria mundial en un momento en que 345 millones de personas de 79 países ya afrontan una inseguridad alimentaria aguda o corren el riesgo de sufrir sus consecuencias.²

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

9. En 2023, la Extensión de Salud para los Refugiados, coordinada por la OMS, se convirtió en un centro virtual. El principal mecanismo de la OMS de apoyo a los países receptores de refugiados en la Oficina Regional para Europa continuó desempeñando la función de coordinación y mantuvo una colaboración a distancia mediante llamadas periódicas.

10. En Ucrania, la OMS siguió coordinando el grupo de acción sobre salud. Del 1 de enero al 30 de septiembre de 2023, 105 asociados del grupo de acción sobre salud prestaron apoyo a 1200 establecimientos de salud, beneficiando a 7,06 millones de personas en 3266 asentamientos de 25 provincias, según consta en el tablero en línea del grupo de acción sobre salud.³ La coordinación subnacional en Dnipro, Kiev, Járkov, Odesa y Vínnytsia-Lviv permitió una coordinación eficaz de los asociados del sector de la salud en sus esfuerzos por facilitar el acceso de las poblaciones vulnerables a los servicios de atención de salud en los establecimientos médicos y las unidades médicas móviles existentes. Las estrategias de preparación y respuesta siguen aplicándose en colaboración con los departamentos de salud locales y los centros de gestión de desastres, lo que sirve para agilizar la adopción de decisiones y garantizar respuestas oportunas. El grupo de acción sobre salud ofrece servicios y productos de información sobre salud pública, entre ellos análisis de situación, boletines, evaluaciones rápidas y mapas de presencia de asociados, y apoya a los asociados en la distribución de suministros mediante la plataforma de Planificación y Respuesta a Solicitudes de Salud, que tramitó 452 solicitudes en 2022 y 585 solicitudes en 2023.

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

11. A fecha de agosto de 2023, más de 800 candidatos desplegados para la respuesta de emergencia en Ucrania superaron un control a través de la base de datos Clear Check de las Naciones Unidas. Funcionarios técnicos especializados celebraron sesiones introductorias y orientativas sobre prevención y respuesta frente a la explotación, el abuso y el acoso sexuales para el personal de la OMS, los equipos médicos de urgencia y los asociados del grupo de acción sobre salud a nivel operacional, tanto en Ucrania como en los países receptores de refugiados. Hasta la fecha, 1158 personas han participado en sesiones virtuales y/o presenciales de formación y sensibilización sobre la prevención y respuesta frente a la explotación, el abuso y el acoso sexuales en Ucrania. En los países receptores de refugiados, 578 asociados del sector de la salud han recibido formación sobre este tema y otros asuntos conexos, como la tramitación de denuncias por explotación, abuso y acoso sexuales. La OMS sigue participando en

¹ Véase <https://www.un.org/en/black-sea-grain-initiative/vessel-movements> (consultado el 20 de noviembre de 2023).

² Véase <https://www.wfp.org/emergencias/global-food-crisis> (consultado el 20 de noviembre de 2023).

³ Véase <https://response.reliefweb.int/es/ukraine/health> (consultado el 20 de noviembre de 2023).

reuniones de redes interinstitucionales y grupos de trabajo conexos sobre la prevención de la explotación, el abuso y el acoso sexuales.

Apoyo al sector de la salud

12. El apoyo de la OMS ha beneficiado a unos 7,2 millones de personas a través de distintas intervenciones en el ámbito de la salud efectuadas en Ucrania, que incluyen la entrega directa de suministros y equipo médicos y el apoyo técnico mediante sesiones de formación, directrices técnicas y la coordinación de los asociados del sector de la salud. La Organización colabora directamente con el Ministerio de Salud de Ucrania y con sus asociados para prestar servicios a través del sistema de salud existente, ofreciendo apoyo en las zonas en las que está sobrecargado y donde los servicios se ven interrumpidos, y reforzando la cobertura comunitaria en las zonas más afectadas.

13. La OMS ha prestado apoyo al Ministerio de Salud de Ucrania para fortalecer la capacidad del personal de atención de salud en una serie de materias, entre ellas la atención de la salud mental, los traumatismos y la rehabilitación, los eventos con un gran número de víctimas, la exposición a sustancias químicas, las enfermedades infecciosas y la detección y el control de brotes. La OMS ha dedicado grandes esfuerzos a reforzar los servicios médicos de urgencia y la medicina de desastres en Ucrania ante el aumento de los desafíos y las demandas provocados por la guerra. En 2022, la OMS coordinó 21 equipos médicos internacionales de emergencia en Ucrania procedentes de nueve organizaciones. En 2023, solo 10 de esos equipos seguían activos. Entre sus importantes aportaciones cabe mencionar la atención de más de 4556 consultas en la provincia de Járkov en tres meses y una asistencia a la respuesta después de la destrucción de la presa de Kakhovka en la provincia de Jersón. La OMS sigue coordinándose con estos equipos médicos internacionales de emergencia y centrada en mejorar la atención traumatológica y la formación. La OMS y los asociados locales establecieron y desplegaron unidades de lucha contra las enfermedades no transmisibles y unidades de atención de salud móviles en Ucrania que atendieron más de 12 000 consultas sobre enfermedades no transmisibles.

14. La OMS creó un centro nacional de derivación de pacientes para la rehabilitación de lesiones medulares y está ampliando esta capacidad con otros centros de derivación de pacientes para este tipo de lesiones en las ciudades de Dnipro y Kiev. Se impartieron cursos de formación en cuatro hospitales que prestan atención de salud a pacientes con lesiones medulares agudas para evitar complicaciones durante el periodo de rehabilitación en la fase aguda de la lesión. Se abrió un laboratorio urodinámico experimental en las instalaciones del centro de referencia para lesiones medulares de Rivne (Ucrania). La OMS ha prestado asistencia a seis hospitales de seis regiones de Ucrania, impartiendo cursos de formación a más de 100 trabajadores de la salud, y ha suministrado un total de 180 camas, junto con equipo adicional, a unidades de rehabilitación no especializadas. Durante el periodo comprendido entre octubre de 2022 y mayo de 2023, la OMS prestó un apoyo vital a más de 2400 personas, suministrando más de 4200 productos de apoyo.

15. La OMS también presta apoyo al Gobierno de Ucrania en la aplicación del programa nacional de inmunización. En el periodo comprendido entre marzo y julio de 2023, la OMS y sus asociados ayudaron a organizar una campaña de inmunización para la población de desplazados internos. En general, se administraron 18 000 dosis vacunales durante este periodo, principalmente contra la COVID-19, pero también contra la difteria, el sarampión y la poliomielitis. Las campañas públicas de concienciación sobre la vacunación llegaron mensualmente en promedio a más de 60 000 personas que residían en refugios. Desde marzo de 2023, la OMS ha ampliado su apoyo en la región de Rivenska para incluir la vacunación en zonas rurales de la periferia, con el objetivo de acelerar la administración de vacunas contra la COVID-19 y de dosis de refuerzo contra la difteria y el tétanos para personas mayores. En el marco de esta iniciativa, a finales de julio de 2023 se habían administrado más de 4500 dosis de vacunas. Sobre la base de los resultados y las enseñanzas extraídas de esta labor realizada en Rivenska, la OMS ha esbozado planes para ampliar este tipo de apoyo a otras regiones.

16. La OMS viene fortaleciendo la gestión de posibles eventos químicos, biológicos, radiológicos y nucleares con el Ministerio de Salud de Ucrania. Estos esfuerzos entrañan una creación de capacidad y están estrechamente vinculados a la labor de los servicios médicos de urgencia de Ucrania y del Centro Ucraniano para la Medicina de Desastres en los ámbitos de la atención a múltiples víctimas, la atención clínica prehospitalaria y la evacuación de civiles contaminados. La OMS ha impartido 40 sesiones de formación básica sobre preparación y respuesta frente a eventos con sustancias químicas, a las que han asistido más de 2000 médicos, y 16 sesiones de formación sobre preparación de los hospitales ante eventos radiológicos, a las que han asistido más de 400 médicos. La OMS proporcionó al Ministerio de Salud equipo de respuesta frente a peligros tecnológicos e industriales a fin de completar sus existencias para la disposición operativa. Por último, se distribuyeron materiales para la comunicación de riesgos y la participación de la comunidad en materia de preparación frente a eventos nucleares y con sustancias químicas.

17. La OMS ha trabajado para mejorar el acceso a los servicios de atención clínica en la atención primaria a las víctimas de violación y violencia en la pareja y para reforzar la cooperación con otros organismos del sistema de las Naciones Unidas y otras partes interesadas en el ámbito de la preparación y respuesta frente a la violencia de género. Desde el 25 de febrero de 2022, la OMS, en colaboración con el Ministerio de Salud y el Centro de Salud Pública de Ucrania, las autoridades regionales y otros asociados, ha impartido cursos de formación a más de 312 profesionales de la atención de salud sobre la prestación de servicios a las supervivientes de la violencia de género, en consonancia con las normas de la OMS y la legislación interna de ese país. La OMS, el Centro de Salud Pública de Ucrania, las autoridades locales y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) se han centrado en garantizar el acceso a la profilaxis posexposición para las supervivientes de violaciones.

18. Más de 5,2 millones de refugiados procedentes de Ucrania han solicitado asilo, protección temporal o acogerse a sistemas nacionales de protección análogos.¹ En numerosos países se han observado obstáculos al acceso a la atención de salud. La OMS utilizó un enfoque basado en los sistemas de salud para atender a los refugiados, apoyando la capacidad de los sistemas de salud para atender las necesidades de los refugiados, manteniendo al mismo tiempo el nivel y la calidad de los servicios necesarios para las comunidades de acogida. La OMS y sus asociados también brindan asistencia a organizaciones y particulares del ámbito local para mejorar el acceso a los servicios gratuitos o subvencionados y para posibilitar las derivaciones a esos servicios. La OMS elaboró una guía para ayudar a los refugiados a acceder a los servicios de salud en Polonia y Eslovaquia y utilizarlos. De enero a julio de 2023, la OMS ayudó a 135 931 personas a acceder a los servicios de atención de salud y se impartieron cursos de formación a 16 667 personas sobre la prestación de servicios de salud a refugiados y poblaciones de acogida. En Bulgaria, Chequia, Polonia y Rumania se atendieron un total de 5713 consultas prestando apoyo psicosocial y a la salud mental.

19. A fecha de octubre de 2023, el Ministerio de Salud de Ucrania, con el apoyo de la OMS, coordinó más de 2900 evacuaciones médicas. Más de 2608 de ellas han recibido apoyo a través del sistema de evacuación médica de la Unión Europea y otras a través de varios mecanismos bilaterales. Las principales indicaciones para una evacuación médica son las lesiones traumáticas relacionadas con el conflicto y los tratamientos oncológicos especializados. La OMS viene reforzando su apoyo técnico a la unidad de coordinación de evacuaciones médicas del Ministerio de Salud mediante un proyecto específico financiado por la Unión Europea, y en estrecha colaboración con instituciones de la Unión Europea. Esto incluye el retorno seguro de aquellos pacientes que han finalizado las fases agudas de tratamiento en los países receptores y desean regresar voluntariamente a Ucrania para proseguir sus tratamientos de seguimiento.

¹ Véase <https://data.unhcr.org/es/situations/ukraine> (a fecha de 14 de noviembre de 2023, consultado el 20 de noviembre de 2023).

20. La OMS ha llevado a cabo estudios de percepción sobre el comportamiento y la cultura en Chequia, Eslovaquia, Eslovenia, Polonia y Rumania, que han puesto de relieve los principales obstáculos al acceso a la atención de salud. Los resultados muestran que los refugiados más jóvenes, relativamente sanos, que hablan algo de inglés y disponen de cierta ayuda económica se están adaptando a sus nuevas circunstancias y perciben que el acceso a los servicios de salud y a la información conexas es suficiente y de gran calidad. Los refugiados que se encuentran en circunstancias más vulnerables, como las personas mayores, las personas con discapacidad o con enfermedades crónicas, las mujeres embarazadas, las madres recientes y las personas que no utilizan las redes sociales, se enfrentan a muchos más desafíos y necesitan más apoyo y una comunicación más adaptada. Entre las dificultades que deben afrontar se encuentran la búsqueda de un médico con el que puedan comunicarse, concertar citas, desplazarse hacia los establecimientos de salud o desde ellos, el cuidado de los niños durante las consultas con el médico, las esperas prolongadas y la obtención de certificados de discapacidad. Los resultados de estas encuestas han contribuido a que la OMS contrate mediadores en el ámbito de la salud, preste apoyo directo a los médicos de medicina general y establezca líneas directas de teléfono para facilitar el acceso de los refugiados a los servicios de salud en los países de acogida.

Adquisición de medicamentos y suministros esenciales

21. Desde el 24 de febrero de 2023, la OMS ha adquirido medicamentos, equipo médico y suministros por valor de más de US\$ 121 millones, de los cuales se han entregado en establecimientos de salud suministros por valor de más de US\$ 70 millones, al tiempo que US\$ 51 millones se encuentran como existencias o en proceso de entrega. Los productos distribuidos comprenden suministros de traumatología por valor de más de US\$ 4,6 millones, que pueden facilitar hasta 31 350 intervenciones quirúrgicas, así como medicamentos por valor de US\$ 3,25 millones, que beneficiarán hasta a 1,15 millones de personas. La OMS ha donado también 94 ambulancias, por un valor combinado de más de US\$ 4,10 millones, y 244 generadores por valor de US\$ 4 millones. El equipo de logística de la OMS presta un apoyo sustancial a los asociados del grupo de acción sobre salud, tanto en la provisión de suministros como en la asistencia técnica. La OMS participa en convoyes interinstitucionales semanales y dirige sus propias misiones para atender las zonas más afectadas a una distancia de entre 5 y 20 kilómetros de la línea de fuego. Estos convoyes entregan suministros médicos a los establecimientos de salud para mantener la continuidad de los servicios que se prestan en las provincias de Járkov, Donetsk, Jersón, Zaporíyia, Dnipropetrovsk y Sumy. En estas zonas de alto riesgo se entregaron suministros para prestar servicios de salud vitales, gracias a los cuales se trató a más de 200 000 personas que viven a lo largo de la línea del frente. Para finales de octubre de 2023, se habrán enviado 81 convoyes interinstitucionales con apoyo en materia de salud. En el periodo comprendido entre febrero de 2022 y agosto de 2023, la OMS entregó suministros y equipo a países de acogida de refugiados, entre ellos Chequia, Hungría, Polonia, la República de Moldova y Rumania, por un valor total superior a US\$ 14 millones.

Seguimiento de los ataques a la atención de salud

22. Hasta el 31 de octubre de 2023 se habían verificado un total de 1365 ataques a la atención de salud mediante el Sistema OMS de Vigilancia de Ataques contra la Atención Sanitaria, cuya consecuencia directa fue la notificación de 191 heridos y 111 muertos. Unos 1222 incidentes afectaron a establecimientos de salud y 333 a suministros médicos.¹

¹ Surveillance system for attacks on health care («Sistema OMS de Vigilancia de Ataques contra la Atención Sanitaria») [sitio web]. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2022 (<https://extranet.who.int/ssa/Index.aspx>), consultado el 20 de noviembre de 2023.

Evaluación de las necesidades psicosociales y de salud mental

23. A fecha de octubre de 2023, 22 asociados se habían incorporado al Programa de Acción para Superar las Brechas en Salud Mental en Ucrania y habían impartido formación a más de 4998 trabajadores de atención primaria de salud. Más de 14 000 trabajadores de atención primaria de salud completaron también el curso de autoaprendizaje en línea sobre el tratamiento de los trastornos mentales en los entornos de atención primaria de salud. En el periodo comprendido entre junio de 2022 y octubre de 2023, la OMS impartió cursos de formación a 491 instructores de los sectores y servicios de primera línea de toda Ucrania sobre la base del curso «Self-Help Plus».

Asignación de recursos

24. Se ha incrementado la dotación de personal en toda la respuesta, incluso mediante asociados de reserva y la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos. En total, hubo un despliegue de 195 personas para participar en las actividades de respuesta en Ucrania.

25. Se ha hecho un llamamiento para recaudar una cuantía estimada de US\$ 240 millones para el periodo comprendido entre enero y diciembre de 2023, desglosados de la siguiente manera: US\$ 160 millones para la respuesta de salud en Ucrania y US\$ 80 millones para satisfacer las necesidades de atención de salud de los refugiados ucranianos en los países receptores de refugiados. Hasta finales de septiembre de 2023 se habían recibido US\$ 116,5 millones (49%) de la financiación necesaria total. La OMS seguirá colaborando con sus asociados para obtener recursos financieros a fin de atender las necesidades futuras a mediano y largo plazo, entre ellas las de recuperación y reconstrucción.

INTERVENCIÓN DEL CONSEJO EJECUTIVO

26. Se invita al Consejo a que tome nota del informe y facilite orientaciones sobre las siguientes preguntas:

- ¿Cuál es la mejor manera de que la Secretaría refuerce la respuesta de la Organización y promueva la transición al desarrollo sostenible en Ucrania y en los países que acogen a refugiados?
- ¿Cómo pueden extraerse enseñanzas de esta experiencia para mejorar los conocimientos y la evidencia en relación con las mejores prácticas?

= = =