世界卫生组织

第七十九届世界卫生大会

临时议程项目 14.4

A79/10

2026 年 5 月 4 日

WHA75.11 号决议（2022 年）执行情况

总干事的报告

1. 2022 年 5 月，第七十五届世界卫生大会通过 WHA75.11 号决议，其中向秘书处提出了一些与乌克兰人道主义应对和突发卫生事件应对相关的要求。第七十八届世界卫生大会通过 WHA78(10)号决定（2025 年），要求总干事（除其它外）通过执委会第 158 届会议向第七十九届世界卫生大会报告 WHA75.11 号决议的执行情况。执行委员会注意到本报告的较早版本。本报告系应执行委员会要求更新。

最新执行进展情况[1]

对健康的影响

2. 自战争开始以来，乌克兰共报告 55 600 名平民伤亡，其中 14 999 人死亡，40 601 人受伤。2025 年暴力事件愈演愈烈，平民伤亡比 2024 年增加 31%，比 2023 年增加 70%[2]。约有 1270 万人需要人道主义援助[3]，其中包括 380 万境内流离失所者[4]和 580 万难民[5]。

3. 2026 年初，对民用和能源基础设施的袭击加剧，在极端冬季条件下扰乱了电力、供暖和供水，严重破坏了卫生服务的运作。由于卫生服务功能和获取中断，再加上人口和基础设施脆弱性，受敌对行动影响的前线州继续面临更高的公共卫生风险[6]。在对 4000 名成年乌克兰人的评估中，86%的家庭报告说在前一个月经历了严重的冬季条件，包括停电、停水或供

[1] 除非另有说明，所涉数据均为 2025 年 1 月至 2025 年 12 月的数据。

[2] 武装冲突中保护平民 — 2025 年 12 月。日内瓦：联合国乌克兰人权监测团（2026 年 2 月 2 日访问）。

[3] 2025 年人道主义需求和应对计划。日内瓦：联合国人道主义事务协调厅（2025 年 9 月 19 日访问）。

[4] 流离失所跟踪矩阵 — 乌克兰，截至 2025 年 12 月的数据。日内瓦：国际移民组织（2026 年 2 月 2 日访问）。

[5] 行动数据门户 — 乌克兰难民状况，截至 2026 年 1 月 16 日的数据。日内瓦：联合国难民事务高级专员公署（2026 年 2 月 2 日访问）。

[6] 乌克兰：2025-2026 年冬季风险评估：2025 年 10 月。日内瓦：世界卫生组织；（2026 年 4 月 7 日访问）。

暖中断[7]，而 89%的家庭面临获得药品的问题，主要是由于负担能力的限制。在过去三个月需要心血管疾病相关服务的家庭（22%）中，大多数（74%）曾寻求护理；不过，72%的人至少经历过一种获取障碍，最常见的是药品和治疗费用。一半的受访者表示，他们的健康状况在过去 12 个月内恶化，其中 54%的人表示心理健康状况恶化。虽然 22%的人表示获得医疗保健的机会有所恶化，但 20%的人认为服务质量有所改善。此外，36%的成年人报告推迟了医治。

4. 卫生基础设施受到的破坏持续增加，17%的卫生设施位于受影响最严重的州。在 11 887 个设施中，202 个设施严重受损，1013 个设施部分受损。服务可得性差异很大：营养和儿童健康服务（75%）及传染病防治服务（67%）的可得性最高；不到一半设施（45%）提供一般临床护理和急诊急救；非传染性疾病防治和精神卫生服务的可得性低得多（35%）；性健康和生殖健康服务的可得性最低（24%）[8]。

5. 乌克兰 22 个州发生 139 起传染病疫情，影响 1299 人，其中包括 898 名儿童。2025 年，麻疹占所有登记疫情的 49%。就总体发病人数而言，报告了 1502 例麻疹，与 2024 年相比几乎增加了四倍。还记录了轮状病毒肠炎（11 例）、急性肠道感染（27 例）、沙门氏菌病（24 例）和其他疾病暴发[9]。

6. 自 2022 年以来，残疾人数量增加约 39 万，达到约 300 万，其中包括超过 10 万截肢者和超过 13 万名有战争相关残疾的退伍军人。获得康复服务的机会仍然严重有限：4%的医院提供住院康复服务，只有 3%的设施提供辅助技术[10]。

7. 在收容难民的斯洛伐克进行的一项调查显示，18%家庭将医疗保健视为首要需求，16%健康状况不佳的难民无法获得医疗保健。三分之一受访者表示，其家庭至少有一名成员经历过心理健康和社会心理挑战。在受影响的人中，40%寻求心理健康和社会心理支持服务；其中，93%的人得到了所需援助。虽然大多数需要医疗护理的人都能够获得，但预约困难、等待时间长、护理费用和语言限制等障碍仍然很大[11]。

世卫组织对人道主义应对和突发卫生事件应对的支持

8. 在世卫组织协调的 212 个卫生伙伴中，151 个（包括 82 个地方组织）报告了惠及 230 万人的活动，并支持了 1819 个卫生设施。世卫组织开展协调，使 21 680 名撤离人员能够通过六个中转中心获得医疗服务。袭击发生后，为 2857 人提供了急救和心理支持，并为 11 238 人提供了药品。

[7] 世卫组织健康追踪调查：概况—第 1 轮（2025 年 11 月至 12 月）（2026 年 4 月 20 日访问）。

[8] 乌克兰卫生资源和服务可得性监测系统。

[9] 乌克兰卫生部公共卫生中心（2026 年 4 月 7 日访问）（乌克兰文）。

[10] 乌克兰：世卫组织 2026 年卫生应急募捐。日内瓦：世界卫生组织（2026 年 4 月 7 日访问）。

[11] 斯洛伐克社会经济洞察调查：最终报告 — 2025 年。日内瓦：联合国难民事务高级专员公署，2026 年（2026 年 4 月 7 日访问）。

防止和应对性剥削、性虐待和性骚扰

9. 19 个执行伙伴加强了识别和应对性剥削和性虐待案件的能力，建立了可持续的报告机制。来自乌克兰各地的 1005 名人道主义和卫生专业人员参加了有关防止和应对性剥削和性虐待的培训和提高认识活动。

支持卫生部门

10. 世卫组织支持流动医疗单位对受影响最严重和交通不便地区进行 725 次拓展访问，促成 19 824 次咨询。在 22 个卫生设施安装了供暖装置；15 家医院配备了水处理站；建立了 28 个模块化初级卫生保健机构和应急基地，确保超过 17 万人有机会获得基本服务。六个模块化设施在前线 50 公里范围内运行；11 个在 50 至 100 公里之间运营。本组织支持 3 千名卫生工作者的能力建设，主题涉及精神卫生管理、创伤和康复、大规模伤亡、化学品暴露、传染病以及疫情发现和控制等。

11. 世卫组织支持为 80 多个卫生机构 600 名康复专业人员提供广泛专业和临床培训课程，为约 17 万人提供服务的 31 个卫生机构收到 15 000 件康复和辅助用品的捐赠。

12. 向 52 个医疗卫生机构分发了价值 170 万美元的技术和个人防护装备。为来自 120 个卫生保健实体的 1181 名参与者举办了约 54 期培训课程，以加强乌克兰的化学、生物、放射和核防范能力。世卫组织还就放射、化学和工业突发事件进行了五次模拟演习。

13. 超过 5000 名专家接受了实验室质量管理和安全培训。四个州的 36 名专家接受了下一代测序培训。

14. 在全球疫苗免疫联盟和联合国儿童基金会的支持下，乌克兰收到 4 115 900 剂疫苗，以维持常规免疫。疫苗和技术援助的提供以及接种率评估帮助将接种率保持在 80%以上。截至 2026 年 1 月 1 日，卡介苗的平均接种率为 92%（最长 1 年）；三剂脊髓灰质炎疫苗接种率为 94%；三剂白喉 — 破伤风 — 百日咳疫苗接种率为 94%；三剂乙型肝炎疫苗接种率为 95%；第一剂和第二剂麻疹 — 腮腺炎 — 风疹疫苗接种率分别为 96%和 94%[12]。总共为 47 个社区举办了 72 场拓展活动，期间提供 703 人次麻疹疫苗接种和 3027 人次额外免疫接种，并提供了初级卫生服务。

15. 全国 1700 多名家庭医生接受了高血压管理能力建设。约 300 名卫生专业人员接受了宫颈癌筛查培训，19 名实验室专业人员接受了聚合酶链反应检测人乳头状瘤病毒培训。

16. 世卫组织促成为保加利亚、捷克、匈牙利、波兰、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚和斯洛伐克等国 60 637 名难民提供卫生保健服务机会。此外，还采用级联方式为 1620 人提供了关于为难民和东道国人口提供卫生服务的培训。

[12] 乌克兰卫生部公共卫生中心，截至 2026 年 1 月 1 日的疫苗接种覆盖率一般数据。

17. 在摩尔多瓦共和国，世卫组织加强了促进包容难民的协调、规划和卫生筹资。多伙伴信托基金（由联合国儿童基金会、人口基金、国际移民组织和世卫组织实施）确保超过 16 000 名难民获得基本服务。总共有 161 199 名难民向家庭医生登记；提供了 43 879 次卫生服务，包括专科医疗咨询；2682 名难民受益于补贴药品和医疗产品。世卫组织对难民医疗保健需求进行了预测和成本核算。超过 650 名卫生保健服务提供者接受了难民获得卫生服务的最新程序培训。

18. 在罗马尼亚，世卫组织重点通过量身定制的健康获取指南、日程安排和就诊预约的个性化支持、医疗和心理咨询预约期间的同声传译以及个人和团体社会心理支持课程来消除获得卫生保健服务的障碍。本组织的家庭医生网络登记了超过 35 000 名乌克兰难民，进行了6039次初步和后续咨询，为1984名乌克兰人提供了有关可用免疫服务的咨询，并提供了781人次基本疫苗和儿童疫苗接种。

19. 在波兰，821 名专科医生和 1285 名非卫生专业人员接受了为难民和移民提供医疗服务和援助的培训。对难民人口的直接援助使 4450 名乌克兰难民能够获得艾滋病毒、病毒性肝炎和性传播感染检测、结核病筛查和专门护理转诊。此外，1031名乌克兰难民参加了有关预防性传播感染、利用波兰卫生保健系统、暴露前和暴露后预防以及青少年艾滋病毒预防的信息会议。

20. 在斯洛伐克，世卫组织支持心理健康和社会心理支持服务的扩大和制度化，并努力减少有关人员在获取卫生保健服务方面面临的财务和系统性障碍。它加强了难民和弱势群体的结核病预防和治疗，提高了针对难民癌症患者的肿瘤护理能力，使有特殊需要的难民更方便利用相关服务，并支持难民医护人员融入斯洛伐克卫生系统。

21. 在保加利亚，世卫组织向索菲亚为最大难民社区提供服务的七个地区卫生检查员和两家医院提供快速诊断检测工具和相关用品，支持结核病应对工作；迄今为止，已有 2850 名乌克兰难民接受了筛查。它还为难民推出了一个专门网站，提供有关获得护理的信息，并为乌克兰医务人员提供专门的语言课程。

22. 在捷克，世卫组织在社区和流动环境中为 824 名乌克兰难民提供了检测和咨询。进行了 3100 多项检测，包括艾滋病毒、乙型和丙型肝炎以及梅毒，所有反应性病例均转介进行确诊和随访。检测前和检测后的咨询服务惠及 1648 人。

23. 进行了约 1240 次医疗后送，包括通过欧洲联盟民事保护机制进行的 795 次[13]。

采购基本药物和物资

24. 世卫组织采购了超过 2469 万美元的基本药物、医疗设备和物资，并将其运送到乌克兰各地的卫生设施。在前线各州，约有 30 万人（其中三分之一位于交通不便地区）得到了 41 批机构间车队、合作伙伴交付和 40 批世卫组织交付的帮助。已向保加利亚、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚和斯洛伐克运送价值超过 1 825 612.48 美元的紧急物资和设备。

[13] 乌克兰卫生部疏散情况内部看板。

监测袭击医疗机构事件

25. 经核实，579 起袭击事件造成 19 名卫生保健工作者和患者死亡、204 人受伤，比 2024 年增加 18%。暴力的主要形式仍然是使用重型武器（99%），二级保健和紧急医疗服务仍然是风险最高的部门[14]。

26. 在俄罗斯联邦，经核实发生了 21 起袭击事件，造成 17 人受伤[14]。

满足精神卫生和社会心理需求

27. 培训了 1060 名初级卫生保健工作者：288 名医生和 772 名中层工作人员。此外，还在 18 所大学完成了对大学教职员工的全周期培训，以期将世卫组织精神卫生差距行动规划融入医学教育。截至 2025 年底，已有 395 名教职员工接受了该规划第 1 部分的培训，291 名教职员工完成了培训师和主管课程培训。在难民接收国，2006 名具有难民或流离失所身份的个人参加了世卫组织支持的精神卫生活动，例如咨询、问诊、小组会议、创伤知识培训和提高认识运动。

资源分配

28. 2025 年，世卫组织呼吁为乌克兰应对工作提供 6840 万美元；为乌克兰收到 3900 万美元，为难民应对工作收到 593 万美元。

卫生大会的行动

29. 请卫生大会注意本报告并就以下问题提供指导。

- 秘书处如何最大限度地加强本组织应对工作以及促进乌克兰和难民收容国向可持续发展过渡？
- 如何从这次经历中吸取经验教训，以加强最佳实践的知识和证据？

---

[14] 袭击医疗机构事件世卫组织监测系统。日内瓦：世界卫生组织（2026 年 2 月 3 日访问）。