



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，其中向秘书处提出一些要求。本报告是秘书处的答复。

最新执行进展情况¹

世卫组织对人道主义应对和突发卫生事件应对的支持

2. 决议要求总干事，根据卫生大会的相关决议，为本组织所有三个层级在世卫组织突发卫生事件规划领导下提供有效和负责地开展人道主义和突发卫生事件应对工作，包括履行关键的卫生群组职能所需的人员、财政资源和领导支持；

3. 世卫组织于 2022 年 2 月 25 日宣布乌克兰的人道主义突发事件为三级事件。随后，在欧洲区域办事处和总部事件管理支持小组的支持下，在乌克兰设立了事件管理小组。随后立即通过工作人员任务调整、紧急部署和征聘人员等方式填补了两个小组的关键职能岗位。2022 年 2 月 24 日至 3 月 9 日期间，从突发事件应急基金共发放 9 918 572 美元。

4. 此外，从 2022 年 3 月 21 日起，世卫组织与欧洲疾病预防控制中心、国际移民组织、联合国人口基金、联合国难民署和联合国儿童基金会协调了难民健康推广工作，这是一项机构间举措。作为这项举措的一部分，在波兰设立了一个卫星中心，为难民收容国提供指导、技术专长和特派团参与。国家办事处继续向其卫生部和伙伴提供直接支持。

5. 为支持乌克兰卫生部，世卫组织继续协调乌克兰各地 157 个国际和地方卫生群组伙伴。目前在国家和国家以下各级进行协调，有 10 个技术工作组在积极开展工作。伙伴的活动各不相同，包括对卫生设施的直接支持、对有需要者的援助和对卫生需求的评估

¹ 除另有说明外，数据截至 2022 年 10 月 31 日。

和分析。一些合作伙伴开办了综合保健和保护单位，以确保它们能够为老年人、残疾人和暴力受害者等弱势群体提供服务。截至 2022 年 11 月底，卫生群组伙伴已在 25 个行政区的 591 个住区开展了活动，估计惠及 910 万人。

防止和应对性剥削、性虐待和性骚扰；

6. 决议要求总干事确保世卫组织领导下的实地卫生应对行动遵守预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰方面的最高标准，并与其他机构合作，向受害者提供适当的卫生保健和支持，同时记录性虐待案件，包括军方实施的性虐待案件；

7. 世卫组织已采取措施，通过采取以下措施将防止性剥削、性虐待和性骚扰的行动纳入行动主流：确保预防、报告和应对能力；促进机构间联合预防行动；与基于性别的暴力以及精神卫生和社会心理支持方面的专家合作，与卫生部门和一线工作人员合作，建设能力，以增加获得与基于性别的暴力有关的服务的机会，并使之成为转诊途径的组成部分。

8. 在乌克兰的所有应对行动中，已经采取并正在推广预防措施，例如在扩大行动期间遵守安全征聘的标准操作程序。所有新征聘和部署的人员都要接受联合国“无污点审查”数据库筛查和背景调查，并被要求签署部署前核对表，确认他们已阅读关于防止和应对性剥削、性虐待和性骚扰的组织政策，完成强制性培训，并了解不遵守规定的后果。截至 2022 年 9 月，已对 255 名人员进行了筛查。正在努力确保个人和承包商的所有合同协议都包含相关条款。防止和应对性剥削、性虐待和性骚扰的考虑因素已充分纳入技术、资金和资源调动计划。

9. 世卫组织在这一领域的专家积极参与防止性剥削、性虐待和性骚扰以及开展机构间协调的国家和区域机制。通过网络活动，世卫组织支持在波兰两个边境地区进行联合风险评估，以查明与基于性别的暴力及性剥削、性虐待和性骚扰有关的风险和需求，并对 137 名一线卫生工作者进行了关于防止和应对性剥削、性虐待和性骚扰的培训。在摩尔多瓦共和国，世卫组织与联合国妇女署合作，针对职能部委、合作伙伴和一线工作人员，推出了一系列联合培训课程，涉及将性别问题纳入突发事件应对以及防止性剥削、性虐待和性骚扰以及基于性别的暴力。在罗马尼亚，世卫组织已将防止和应对性剥削、性虐待和性骚扰的措施纳入性和生殖健康服务最低限度一揽子初步服务实施框架，并正在征聘一名本国专职人员支持一揽子服务的推出和实施。在乌克兰，世卫组织正在协助采取联合行动，加强以社区为基础的投诉机制和实施伙伴能力建设。世卫组织正在专门利用能力支持卫生群组将防止和应对性剥削、性虐待和性骚扰纳入主流。

10. 世卫组织已征聘并向波兰、摩尔多瓦共和国和乌克兰国家办事处以及欧洲区域办事处和总部部署相关专家。所有这些机构都纳入各自的事件管理系统，并以巡回方式向难民接收国提供技术支持。

对卫生部门的支持

11. 决议要求总干事继续通过卫生系统方法支持乌克兰以及难民接收国和收容国的卫生部门，包括在创伤护理和大规模伤亡的准备和应对方面，以及在维持基本卫生服务和促进在冲突情况下获得这些服务方面开展能力建设规划；

12. 世卫组织直接与乌克兰卫生部和伙伴合作，通过现有卫生系统提供服务，在卫生系统负担过重和服务中断的地区提供支持，并加强与不安全地区社区的联系。乌克兰卫生系统和民间社会在向战争开始时的伤员、被困者和流离失所者提供卫生服务方面发挥了最关键的作用，并继续牵头向全体人民提供卫生服务。世卫组织致力于支持恢复更强大、更公平和更具包容性的卫生系统。世卫组织正在与乌克兰卫生部和国家卫生服务局（卫生服务的单一支付方）就修订《医疗保障规划》进行讨论。该规划具体规定了国家一揽子卫生服务，以确保一揽子计划能够响应并反映突发事件中及以后的重点卫生需求。

13. 世卫组织支持乌克兰卫生部就创伤手术、大规模伤亡、化学品暴露、流行病学和实验室诊断等一系列问题对 9500 多名卫生保健工作者进行了培训。世卫组织正在协调来自 9 个组织的 20 个应急医疗队，在 10 个行政区开展创伤护理、患者转运、医疗后送、康复、培训、门诊和住院护理等领域的工作。截至 2022 年 9 月 26 日，共提供 14 580 次问诊，其中 15% 为创伤，9% 为传染病。五支紧急医疗队，其中四支是国家医疗队，正在参加对哈尔科夫地区新近可进入地区的快速响应。世卫组织及其伙伴调动 90 个流动医疗队到基辅行政区受影响社区，为 3103 名患者提供了卫生服务。世卫组织正在努力通过提供技术支持、设备、消耗品、辅助技术和培训社区一级的同伴支持工作者来扩大康复服务。

14. 世卫组织继续支持应对冠状病毒病（COVID-19）疫情，加强所有 26 个公共卫生实验室的检测能力，提供培训和支持 COVID-19 患者的临床管理，特别是在重症监护室。2022 年 8 月，世卫组织支持在西部 8 个地区 175 个地点为境内流离失所者开展疫苗接种，提供了 5953 剂疫苗，包括通过 COVID-19 疫苗全球获取机制获得的 COVID-19 疫苗以及白喉、麻疹、脊灰和结核病疫苗。世卫组织采购了 25 个霍乱实验室试剂盒和 5000 份快速诊断检测试剂盒，正与卫生部合作起草霍乱防范和应对计划，并提高 1200 多万乌克兰人对霍乱及其他食源性和水源性疾病风险的认识。世卫组织正在通过综合征监测和环境监测、免疫接种、风险沟通和社区参与来支持乌克兰西部的脊灰应对工作。世卫组织还在针对报告的猴痘/mpox 病例提供有针对性的支持，特别是诊断材料和流行病学监测。

15. 世卫组织正在举办一系列培训班和开发信息产品，内容是辐射突发事件的医疗应对措施，以支持乌克兰政府做好放射性和核突发事件的准备和应急规划。世卫组织正在编制关于辐射突发事件下的第一反应以及精神卫生和社会心理支持的培训材料。

16. 世卫组织为初级卫生保健提供者编写了一揽子培训教材¹，并在三个行政区（敖德萨、第聂伯罗彼得罗夫斯克、基辅）推广，惠及 62 家服务提供机构。这项培训将扩大到八个地区，对象是 200 多家初级卫生保健提供单位。此外，世卫组织正在支持加强国家监管框架，以管理对基于性别的暴力幸存者的一线应对措施。

17. 难民健康推广项目向难民收容国提供即时业务支持，促进协调与合作，以确保政策和应对措施的一致性，并支持各国政府和难民工作伙伴的卫生应对战略、指导和系统。它特别支持在波兰、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚和斯洛伐克设立国家卫生工作组，以促进协调。难民健康推广项目还开发了机构间信息，指导对逃离乌克兰战争的难民进行个人健康评估，并支持匈牙利、波兰、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚和斯洛伐克的多部门需求评估，包括身体和心理健康以及社会心理支持。

18. 世卫组织正在为设计和制定政策提供支持，以增加获得卫生服务的机会。尽管近几个月来根据《临时保护指令》登记的难民越来越多²，但据报道，许多国家在获得医疗服务方面存在障碍。世卫组织和伙伴支持地方组织和个人改善获得或转诊到免费或补贴服务机构的机会。世卫组织编写了一份指南，协助难民从波兰人口登记的通用电子系统中获得一个数字，评估了乌克兰难民在摩尔多瓦共和国获得和利用卫生保健服务的情况，并在两国设立了应急管理小组协调中心。

19. 截至 2022 年 10 月 6 日，在欧盟的支持下，已完成 1357 次医疗后送³。后送的患者主要接受癌症、冲突相关伤害和紧急创伤的治疗。世卫组织为乌克兰卫生部协调的医疗后送进程提供了支持，包括向卫生部医疗后送工作队提供技术支持，为从乌克兰转移患者相关工作提供资金，并与欧盟委员会医疗后送进程合作协调应急管理小组。世卫组织目前正在与欧盟委员会和乌克兰卫生部合作，为通过当前程序进行医疗后送并准备和希望自愿返回乌克兰的患者建立协调遣返系统和机制的建议。

¹ 关爱遭受暴力的妇女：世卫组织卫生保健提供者培训课程，2021 年修订版。日内瓦：世界卫生组织；2021 年（<https://www.who.int/zh/publications/i/item/9789240039803>，2022 年 11 月 27 日访问）。

² 业务数据门户（在线数据库）。乌克兰难民状况，2022 年 10 月 4 日。日内瓦：联合国难民事务高级专员办事处；2022 年（<https://data.unhcr.org/en/situations/ukraine>，2022 年 10 月 7 日访问）。

³ 俄罗斯对乌克兰的战争，医疗后送行动每日地图 2022 年 10 月 6 日。布鲁塞尔：欧洲公民保护和人道主义援助行动总司；2022 年（[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)，2022 年 11 月 27 日访问）。

20. 自 2022 年 6 月以来，已有 1500 多人参加了关于向难民提供服务的培训课程和讲习班，特别是在大规模伤亡管理、传染病诊断和管理以及质量保证和应急采购的自我基准方面。这些培训班主要在波兰和摩尔多瓦共和国举行。

采购基本药品和物资

21. 决议要求总干事支持基本药物、医疗设备和其他卫生技术的可持续采购。

22. 世卫组织在多个层面支持卫生部的采购和供应系统，并支持合作伙伴管理应急储备，从而能够有效应对临时请求和估计差距。世卫组织在第聂伯罗增加了活动，并将很快增加在敖德萨的活动，这将增加乌克兰各地的储存能力，并加强其配送系统。世卫组织已采购 1534 吨药品和医疗物资，价值超过 5000 万美元。在接下来的几个月里，需要增加配送能力，以确保相关需求在当地得到满足。已经分发了价值 300 多万美元的创伤用品，使多达 2 万例手术受益；已经分发价值 130 多万美元的应急物资和价值 120 多万美元的慢性病管理药品，使多达 150 万人受益；分发了价值 4.6 万多美元的霍乱诊断包，用于检测多达 1 万个病例。

23. 截至 2022 年 9 月，世卫组织向匈牙利、波兰、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚和斯洛伐克交付了价值超过 540 万美元的 108 吨物资和设备，以支持基本卫生保健、COVID-19 实验室和检测物资、创伤用品、抗结核药物和聚合酶链反应检测试剂盒。

监测袭击医疗机构事件

24. 决议要求总干事继续监测、收集、记录和传播关于袭击乌克兰境内医疗机构、卫生工作者、医疗运输工具和患者的数据；

25. 截至 2022 年 10 月 7 日，世卫组织通过世卫组织袭击医疗机构事件监测系统核实了 600 起袭击医疗机构事件，直接导致 129 人受伤，100 人死亡¹。

评估精神卫生和社会心理需求

26. 决议要求总干事与卫生群组各伙伴和其他相关联合国机构充分合作，评估这一持久局势在乌克兰以及难民接收国和收容国造成的精神卫生问题程度和性质。

¹ 针对袭击医疗机构事件监测系统。日内瓦：世界卫生组织；2022 年（<https://extranet.who.int/ssa/Index.aspx>，2022 年 10 月 7 日访问）。

27. 世卫组织及其伙伴正在共同主持精神卫生和社会心理支持技术工作组，以促进机构间应对工作。该工作组包括约 270 个合作伙伴。世卫组织牵头制定了多部门精神卫生和社会心理支持行动框架，并支持将精神卫生服务纳入初级卫生保健。世卫组织领导一组合作伙伴在乌克兰根据精神卫生差距行动计划¹实施培训，并启动了关于压力管理的全国性宣传活动。世卫组织正在支持社区精神卫生小组。2022 年 2 月至 7 月，21 个社区精神卫生小组提供了 13762 次咨询。

资源分配

28. 决议要求总干事确保为实现这些目标分配充足的人力和财政资源。

29. 整个应对工作的人员配备一直面临挑战，相当大的精力放在合格技术专家的短期合同上。反过来这又给所有三个层级应对工作的人力资源和动员工作带来重大挑战。目前，人力资源管理已经发展到包括后备合作伙伴，通过全球疫情警报和反应网络进行部署，以填补缺口。世卫组织总部、欧洲区域办事处和乌克兰国家办事处的人力资源小组已重新配备人员，以便利雇用合格的技术专家。总共为乌克兰的应对行动进行了 174 次部署。

30. 2022 年成功开展了资源筹措工作。截至 2022 年 10 月 7 日，已筹集 1.28 亿美元用于支持乌克兰和难民接收国/收容国。必须为未来确保财政资源，因为冲突可能会持续到 2022 年以后，而且恢复和重建将需要进一步财政资源。更长期供资将有助于确保未来的资源，包括人力资源。

对健康的影响

31. 决议要求总干事通过执行委员会第 152 届会议向 2023 年第七十六届世界卫生大会提交一份关于本决议执行情况的报告，包括评估俄罗斯联邦侵略乌克兰对乌克兰人民健康的直接和间接影响，以及区域和更广泛的健康影响。

32. 截至 2022 年 10 月 3 日，入侵乌克兰造成 15 246 名平民伤亡，包括 6114 人死亡，9132 人受伤²，但实际伤亡人数肯定要高得多。国内流离失所者人数估计接近 620 万，整个欧洲还有 760 万难民，其中 420 多万人受到《临时保护指令》或类似保护计划的影响。根据联合国的定义，1770 万人需要人道主义援助³。

¹ 见 <https://www.who.int/teams/mental-health-and-substance-use/mental-health-gap-action-programme>，2022 年 11 月 25 日访问。

² 乌克兰：平民伤亡最新情况，2022 年 10 月 3 日。日内瓦：联合国人权事务高级专员办事处；2022 年（<https://www.ohchr.org/en/news/2022/10/ukraine-civilian-casualty-update-3-october-2022>，2022 年 11 月 25 日访问）。|

³ 乌克兰形势报告，2022 年 11 月 16 日。日内瓦：联合国人道主义事务协调厅；2022 年（<https://reports.unocha.org/en/>，2022 年 11 月 25 日访问）。

33. 卫生服务的交付受到干扰，特别是在乌克兰北部、东部和南部被占领或最近收复的地区，或靠近战线的地区，这些地区的卫生系统捉襟见肘。在该国其他地区，很大一部分人口仍然处于流离失所状态，卫生系统在提供诊疗服务方面负担过重。此外，目前的信息来自基于事件的监测，使用关于疾病负担的公开来源和历史数据。世卫组织监测乌克兰所有地区和难民收容国可能暴发疾病的信号。根据预先定义的主题领域收集数据，类别涵盖传染病、流离失所、环境危害和化学/放射/核事件。众包需求评估显示，在当前战区，实现健康面临更多障碍。世卫组织的评估显示，27%寻求卫生保健服务的人面临与成本、时间或交通有关的障碍；20%的人报告说，由于费用昂贵或供应问题而无法获得药品。流离失所者面临更多的障碍，其中妇女特别面临收入较低，但保健支出较高。

34. 根据世卫组织的公共卫生形势分析¹，乌克兰常规疫苗接种的中断，特别是在前线周围和被占领地区，正在增加疫苗可预防疾病暴发的风险，特别是麻疹，估计2021年乌克兰第二剂麻疹疫苗全国接种率为87%。疫情会导致大量发病和死亡，因为缺乏用于应对疫情的疫苗储备。由于持续流离失所、过度拥挤、住所简陋以及水、卫生设施和卫生做法不足，包括霍乱在内的其他呼吸道、直接接触、食源性和水源性疾病流行风险持续存在。据报告，民用基础设施遭到破坏和摧毁，包括电力供应、饮用水和环境卫生服务。此外，由于治疗中断，艾滋病毒和耐多药结核病的传播风险也有所增加。2020年，结核病导致乌克兰2927人死亡（每10万人7.0例）。同年，乌克兰是世卫组织欧洲区域新诊断艾滋病毒感染率第二高（每10万人39例）。随着乌克兰与世界其他地区之间旅行和贸易的恢复，这些公共卫生风险与乌克兰和难民接收国以外的国家直接相关。此外，COVID-19仍然是一个重大威胁，特别是考虑到疫苗接种率低。乌克兰报告的COVID-19病例数量仍然很高。截至2022年9月底，已确认4例猴痘/mpox病例。

35. 精神卫生领域出现了一些挑战，包括将有执照的乌克兰精神卫生专业人员纳入欧洲各国国家卫生系统，为用户提供适当口译服务，将不同的精神卫生和社会心理支持干预与转诊系统联系起来，以及提高精神卫生和社会心理支持资源和跨组织培训的协调，以避免重复工作。对寻求帮助行为的负面看法和污名化给精神卫生和社会心理支持服务提供者带来了重大挑战。

36. 乌克兰问题独立国际调查委员会报告了多起基于性别的暴力事件。受害者年龄从4岁到82岁不等²。在整个乌克兰，专业人员缺乏处理幸存者所需的特定知识和技能³。此

¹ 世卫组织乌克兰公共卫生形势分析，长表，2022年7月。纽约：联合国人道主义事务协调厅；2022年（<https://www.humanitarianresponse.info/en/operations/ukraine/document/ukraine-public-health-situation-analysis-phsa-long-form-01-aug-2022-en>，2022年11月27日访问）。

² 乌克兰问题独立国际调查委员会主席在人权理事会第五十一届会议上的最新情况介绍，2022年9月23日。日内瓦：联合国人权事务高级专员办事处；2022年（<https://www.ohchr.org/en/statements/2022/09/update-chair-independent-international-commission-inquiry-ukraine-51st-session>，2022年11月27日访问）。

³ 乌克兰冲突：联合国报告敦促结束性暴力有罪不罚现象。新闻稿，2017年2月16日。日内瓦：联合国人权事务高级专员办事处；2022年（<https://www.ohchr.org/en/press-releases/2017/02/ukraine-conflict-end-impunity-sexual-violence-un-report-urges?LangID=E&NewsID=21187>，2022年11月27日访问）。

外，人道主义行动者报告说，在向幸存者提供紧急避孕药具方面存在困难。还有报告称存在人口贩运现象，而且由于没有相关服务或缺乏如何获得服务的知识，在乌克兰边境以外流离失所者难以获得与基于性别的暴力有关的服务。

37. 截至 2022 年 6 月，捕捉到苏梅、顿涅茨克、卢甘斯克和哈尔科夫行政区 12 个关于战争导致工业化学品释放的开源媒体信号，据报道没有报告公共卫生后果。世卫组织和伙伴继续监测和核实此类信号。核电厂遭到炮击、反应堆电力供应中断或无法进行必要维护等问题造成核突发事件的风险很大。国际原子能机构对扎波罗热核电站附近据报发生炮击事件而发生危害人类健康和环境的严重事故风险表示关切。

38. 根据黑海粮食外运倡议，截至 2022 年 9 月 27 日，从乌克兰港口出发的 231 个航次共运送 5 250 578 吨谷物和其他食品。但是，乌克兰战争继续加剧全球粮食安全和营养危机，导致能源、食品和化肥价格高企且波动、限制性贸易政策和供应链中断。预计全世界面临严重粮食不安全的人数将继续增加¹。根据《2022 年全球粮食危机报告》的年中更新²，面临三类最严重粮食不安全的人口比该报告六年历史上的任何时候都要多。此外，乌克兰战争的连锁反应可能会对即将到来的农业季节产生重大影响。

执行委员会的行动

39. 请执行委员会注意本报告，并就本组织为应对乌克兰以及难民接收国和收容国的突发卫生事件可以采取的进一步行动提供指导。

= = =

¹ 联合国粮农组织、国际货币基金组织、世界银行集团、世界粮食计划署和世贸组织负责人关于全球粮食安全和营养危机的第二次联合声明。罗马：联合国粮食及农业组织；2022 年（<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/en>，2022 年 11 月 27 日访问）。

² 2022 年全球粮食危机报告，联合分析以做出更好决策，年中更新。罗马：粮食安全信息网和应对粮食危机全球网络；2022 年（<https://www.fsinplatform.org/sites/default/files/resources/files/GRFC%202022%20MYU%20Final.pdf>，2022 年 11 月 27 日访问）。