



乌克兰卫生近况

总干事的报告

(截至 2022 年 5 月 19 日)

1. 乌克兰自 2022 年 2 月 24 日遭到入侵以来，受到了极为严重的影响。据联合国人权事务高级专员办事处统计，截至 2022 年 5 月 18 日，共有 7964 名平民伤亡，包括 3778 人死亡，4186 人受伤。实际伤亡人数肯定远高于此¹。目前，逃离持续战事的国内流离失所者估计有 800 万人²，另有 630 万人逃入邻国³。根据联合国人道主义事务协调厅的最新估计，共有 1570 万人需要人道主义援助，其中 1210 万人需要获得医疗服务⁴。

2022 年发病和死亡主要原因和驱动因素

对医疗机构的袭击、造成的损失以及紧迫的医疗需求

2. 乌克兰战争对人民健康和卫生系统运作造成了极为严重的直接和间接影响。医疗设施关闭和许多医务人员流离失所导致整个乌克兰卫生服务陷入瘫痪。截至 2022 年 5 月 19 日，据报共发生了 235 起针对医疗机构的袭击事件，直接导致 59 人受伤，75 人死亡⁵。这些袭击事件剥夺了人们急需的医疗服务，危及医务人员，并损害了卫生系统。

3. 乌克兰各地创伤病例数量增加，这类病例主要集中在发生激烈战斗的地区。据报道，战事共造成 7964 名平民伤亡¹。现场急救伤员和快速转送医院对于挽救生命至关重要。

¹ 联合国人权事务高级专员办事处。乌克兰：2022 年 5 月 18 日平民伤亡现况 (<https://www.ohchr.org/en/news/2022/05/ukraine-civilian-casualty-update-18-may-2022>, 2022 年 5 月 19 日访问)。

² 国际移民组织。乌克兰国内流离失所问题报告。一般人口调查。第四轮，2022 年 5 月 3 日 (<https://dtm.iom.int/ukraine>, 2022 年 5 月 19 日访问)。

³ 联合国难民事务高级专员公署。业务数据门户。乌克兰难民情况 (<https://data2.unhcr.org/en/situations/ukraine>, 2022 年 5 月 19 日访问)。

⁴ 联合国人道主义事务协调厅。乌克兰情况报告 (<https://reports.unocha.org/en/country/ukraine>, 2022 年 5 月 20 日访问)。

⁵ 世卫组织。袭击医疗机构事件监测系统 (<https://extranet.who.int/ssa/Index.aspx>, 2022 年 5 月 19 日访问)。

一线医院提供创伤医疗的能力受到医务人员逃难以及缺乏药品和耗材问题影响。医疗服务中断还影响了其他关键服务和项目。

精神健康

4. 不应低估心理压力和创伤造成的负担。居民面临不良精神健康高风险，因此，迫切需要扩大精神健康和社会心理支持服务。战前，在受到持久冲突影响的乌克兰地区，抑郁症和焦虑症患病率分别为 22% 和 17%¹。根据对冲突后精神卫生问题的估计，在 1800 万受影响人口中，近 400 万成年人和 100 万儿童可能面临与冲突有关的精神卫生问题²。由于超负荷和人员不足以及因目睹创伤事件而受到冲击，医务人员遭受心理困扰和精神健康障碍的风险加剧³。

慢性病

5. 战前，非传染性疾病是乌克兰发病和死亡的主要原因，心血管疾病、癌症和慢性呼吸道疾病死亡人数约占该国死亡总数的 80%⁴。

6. 因卫生服务中断和医疗用品短缺而不得不停止治疗和护理服务，可能会严重加剧非传染性疾病（如糖尿病、癌症和中风）和传染病（如艾滋病毒和结核病）死亡率和发病率上升风险。据国际移民组织 2022 年 4 月中旬对 2001 人进行的一项调查，22% 受访者表示，由于战争，他们本人或家人不得不停用了心血管疾病、高血压和糖尿病等治疗药物⁵。据世卫组织与 Premise 在 2022 年 4 月 7 日至 5 月 11 日期间合作开展的一项全国卫生需求评估，在 1631 个回复的家庭中，近三分之一家庭（29%）中至少有一名慢性病患者称在获得这些疾病的治疗服务方面面临挑战⁶。

¹ Roberts B, Makhshvili N, Javakhishvili J, Karachevskyy A, Kharchenko N, Shpiker M, et al. Mental health care utilisation among internally displaced persons in Ukraine: results from a nation-wide survey. *Epidemiol Psychiatr Sci*. 2019 Feb;28(1):100-111. doi: 10.1017/S2045796017000385. Epub 2017 July 27.

² 世卫组织。紧急情况下的精神卫生。实况报道 (<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-in-emergencies#:~:text=The%20burden%20of%20mental%20disorders,post%2Dtraumatic%20stress%20disorder%2C%20bipolar>, 2022 年 4 月 10 日访问)。

³ 联合国人道主义事务协调厅。乌克兰人道主义需求概述，2021 年 2 月 (<https://reliefweb.int/report/ukraine/ukraine-humanitarian-needs-overview-2021-february-2021-enuk>, 2022 年 5 月 20 日访问)。

⁴ 世卫组织。非传染性疾病，2018 年乌克兰国家概况 (<https://www.who.int/publications/m/item/noncommunicable-diseases-ukr-country-profile-2018>, 2022 年 5 月 20 日访问)。

⁵ 国际移民组织。乌克兰国内流离失所问题报告。一般人口调查。第三轮，2022 年 4 月 11-17 日 (<https://displacement.iom.int/reports/ukraine-internal-displacement-report-general-population-survey-round-3-11-17-april-2022>, 2022 年 5 月 20 日访问)。

⁶ 世卫组织。乌克兰：根据世卫组织新的调查结果，慢性病患者在获得医疗保健服务方面面临巨大挑战(<https://www.euro.who.int/en/media-centre/sections/press-releases/2022/ukraine-people-with-chronic-diseases-face-massive-challenges-in-accessing-health-care,-according-to-new-who-survey>, 2022 年 5 月 20 日访问)。

孕产妇和儿童健康

7. 乌克兰仍是孕产妇死亡率最高的欧洲国家之一。2003年至2017年期间，孕产妇死亡率从每10万例活产32例死亡降至19例死亡¹，但仍比邻国波兰高出近10倍。目前，乌克兰估计有26.5万名孕妇，每天约有1000人分娩。产前、分娩和产后护理（包括剖腹产）服务受影响可能会增加产科和新生儿致命并发症的风险。

8. 因医疗供应链受阻，人们难以继续获得性和生殖卫生服务。

9. 与其他欧洲国家相比，乌克兰婴儿死亡率较高，每1000例活产中大约有6例死亡，约为邻国波兰的两倍。随着持续不断的冲突影响基本服务和获得医疗保健的机会，婴儿死亡率可能会进一步恶化。

10. 战前，乌克兰全国疫苗接种率未能达到世卫组织确定的目标。目前近三分之二的乌克兰儿童流离失所，这进一步影响了他们适当接种疫苗的机会，并降低了集体免疫力。

性暴力和性别暴力

11. 长期以来，性别暴力一直是乌克兰的一个严重问题。据一项估计数据，大约75%的妇女称从15岁起遭受过某种形式的暴力，三分之一妇女遭受过身体暴力或性暴力²。自战争爆发以来，全国家庭暴力热线共接到3000多个电话和短信，其中大约79%与性别暴力有关。由于创伤造成的心理影响，并由于难以获得保护、治疗和协助，以及拥挤、狭窄的居住条件，关于家庭内外（包括战斗人员）实施性暴力的报道预计会进一步增加³。

急性传染病

12. 在世卫组织欧洲区域，乌克兰常规儿童疫苗接种率最低，因此面临疫苗可预防疾病的风险。该国自2017年以来常规疫苗接种率大幅提高，但各疫苗的接种率仍低于常规免疫计划目标。由于全国各地麻疹疫苗接种率长期较低，结果，2017年至2020年期间

¹ 《2000年至2017年孕产妇死亡率趋势：世卫组织、联合国儿童基金会、联合国人口基金、世界银行集团和联合国人口司的估计》（<https://www.who.int/publications/i/item/9789241516488>，2022年5月20日访问）。

² 联合国人口基金。大流行造成暴力事件数目增加，与此同时，乌克兰仍在坚定应对性别暴力，2020年11月13日（https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/SitRep%237_20%20April%202022_Ukraine.pdf，2022年5月20日访问）。

³ 联合国人口基金。乌克兰紧急情况报告#7，2022年4月20日（https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/SitRep%237_20%20April%202022_Ukraine.pdf，2022年5月20日访问）。

全国暴发了大规模麻疹疫情^{1,2,3}。自 2021 年 9 月以来，该国发生了一次循环的疫苗衍生 2 型脊灰病毒疫情⁴。

13. 自战争爆发以来，新型冠状病毒病（COVID-19）病例、住院和死亡数呈下降趋势。鉴于报告和检测工作遇到的困难以及分母的变化，需要谨慎对待与战前患病率的比较。战前 COVID-19 疫苗接种进展缓慢，只有略高于三分之一的人口完成了初种，2% 的人口接种了加强剂（截至 2022 年 2 月 27 日），这是世卫组织欧洲区域疫苗接种率第七低的国家⁵。

14. 在流离失所、过度拥挤、住所简陋以及水、环境卫生和个人卫生条件不足的情况下，特别是在直接受冲突影响的地区，其他呼吸道病原体、食源性疾病和水传播疾病以及疫苗可预防疾病引起的疾病流行风险会加剧。乌克兰在 2011 年发生了霍乱疫情，在 2021 年遇到疫苗衍生的脊灰病毒疫情。供水中断增加了再次发生此类疫情的风险。

技术和环境造成的健康风险

15. 乌克兰化学工业、矿场以及炼油厂和储存点如果受到冲突影响，将带来重大的健康风险。自战争爆发以来，据报已发生几起事件，例如苏梅附近一个厂区的氨泄漏事件（2022 年 3 月 21 日），捷尔诺波尔地区化肥储罐遭到火箭碎片损坏而导致的氨肥泄漏事件以及卢甘斯卡州硝酸储罐受损事件（2022 年 4 月 5 日）。虽然迄今据报这些事件并未对健康造成严重后果，但这些事件凸显了战争期间工业化学品生产、储存或运输构成的风险。

16. 乌克兰四个正在运行的核电站拥有 15 座核反应堆，在切尔诺贝利有一处废弃的核电站，在哈尔科夫有一座供研究用的核反应堆。此外，全国工业设施和医疗设施使用了许多放射性器械。截至 2022 年 5 月 10 日，乌克兰各核电站运行正常，但正如国际原子能机构在每日通报中所强调的那样，炮击核电站造成的直接损害、反应堆电源故障或无法提供必要的维护工作而造成核突发事件的风险仍然很高⁶。

¹ 世卫组织。2017 年 1 月至 12 月期间报告的麻疹病例（数据截至 2018 年 2 月 2 日）（https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/362448/epi-data-jan2017-dec2017-eng.pdf，2022 年 5 月 20 日访问）。

² 世卫组织。2019 年 1 月至 12 月期间报告的麻疹病例（数据截至 2020 年 2 月 3 日）（https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0007/427930/2020-01-Epi_Data_EN_January-December-2019.pdf，2022 年 5 月 20 日访问）。

³ 世卫组织。2020 年 1 月至 12 月期间报告的麻疹病例（数据截至 2020 年 2 月 3 日）（https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/492833/WHO-EpiData-January-December-2020-eng.pdf，2022 年 5 月 20 日访问）。

⁴ 全球消灭脊灰行动。乌克兰（<https://polioeradication.org/ukraine/>，2022 年 5 月 20 日）。

⁵ 世卫组织冠状病毒病（COVID-19）数据看板（<https://covid19.who.int/>，2022 年 5 月 20 日）。

⁶ 国际原子能机构。乌克兰的核安全和核安保情况（<https://www.iaea.org/nuclear-safety-and-security-in-ukraine>，2022 年 5 月 20 日访问）。

世卫组织与卫生群组在乌克兰的应对工作

17. 世卫组织和卫生群组各伙伴的应对战略目标是，确保提供及时的救命援助、无歧视的基本卫生服务和重点预防规划，以及支持和加强卫生系统以应对这场危机并（或）从中恢复，从而最大限度降低受当前乌克兰人道主义紧急情况影响的所有人的死亡率和发病率，无论他们身在何处^{1,2}

防范和立即应对行动

18. 世卫组织在战前就已支持乌克兰卫生部在五个州开展了大规模伤亡防范评估以及大规模伤亡和创伤培训。还在 25 个州开展了初级卫生保健培训，以确保 COVID-19 患者的护理质量。800 多名医务人员接受了应对大规模伤亡事件的培训，3000 名家庭医生（占全国总数的 25%）参加了 COVID-19 培训。六个州共有 12 个设施收到了机构间应急卫生工具包和创伤和紧急手术包，分别可为 10 000 人提供三个月的支持和进行 100 例外科手术。

19. 2022 年 2 月 24 日战斗爆发后，乌克兰冲突被定为 3 级突发事件，并启动了事件管理系统。为满足立即应对需求，世卫组织于 2022 年 2 月 24 日从其突发事件应急基金中拨款了 1070 万美元。之后紧急呼吁提供 5700 万美元，这些资金现已全部到位，可以满足乌克兰和难民收容国卫生部门的紧迫需求。接着继续呼吁提供资金并获得了 1.475 亿美元，用于支付在乌克兰开展 6 个月应对工作（8000 万美元）以及在难民接收国和收容国开展 10 个月工作（6750 万美元）的费用；这些资金已于 2022 年 5 月 9 日发放。

20. 秘书处要感谢支持突发事件应急基金并为人道主义呼吁作出贡献的会员国。目前的资金缺口为 1.01 亿美元。

21. 世卫组织已经在乌克兰预先部署了紧急卫生用品，并立即开始运送，同时还立即调运了超过 90 公吨医疗用品。总体上，世卫组织已向乌克兰运送了 500 公吨专业医疗用品和设备，并为医院提供了全地形救护车和高千伏安发电机。通过这些活动和与卫生部的合作，建立了通往乌克兰几乎所有城市的医疗供应线。

22. 此外，还通过欧洲联盟早期预警和反应系统以及共同应急通信和信息系统确立了医疗后送程序。在乌克兰西部建立了三个卫生中心，以确保将患者，包括癌症患者安全后

¹ 人道协调厅。乌克兰。卫生状况（<https://www.humanitarianresponse.info/en/operations/ukraine/health>，2022 年 5 月 20 日访问）。

² 卫生群组合作伙伴（https://docs.google.com/spreadsheets/d/1d0OUPp-ciqc10-Rnpc4_Q7QUG_A12zg-L3_F2TmCGlw/edit#gid=0，2022 年 5 月 20 日访问）。

送到乌克兰境外接受治疗。截至 2022 年 5 月 5 日，已通过欧盟民事保护机制提出了 430 项医疗后送行动请求；其中，241 项行动已经完成，83 项行动正在进行中。此外，将 110 名精神病患者从乌克兰后送到了西班牙的设施。

23. 作为卫生群组的牵头机构，世卫组织协调 120 个执行伙伴开展了及时、可预测、适当和有效的应对工作，截至 2022 年 4 月 30 日，其中 100 个伙伴在实地开展活动。总共向 164 个定居点 150 万人提供了帮助，并向 162 个医疗卫生机构提供了支持。

24. 世卫组织目前正在协调一个由在乌克兰 37 个地点开展工作的 16 个应急医疗队组成的网络¹。这些医疗队在实地发挥不同的作用，有小型专业护理团队，有拥有野战医院的大型团队，还有外科和重症监护团队。在乌克兰，应急医疗队被纳入创伤和康复工作组，开展挽救生命的干预措施，包括向波兰转移患者，并为乌克兰境内的 1150 名医务工作者提供了 28 次培训课程，主题包括化学，生物，辐射与核事故，创伤护理，大规模伤亡管理和康复服务。迄今为止，通过欧洲平民保护和人道主义援助业务总司的联盟民事保护机制已收到了 560 项医疗后送请求，并成功进行了 340 次医疗后送。

加强公共卫生信息服务

25. 为了继续根据世卫组织的任务制定和协调循证应对措施，需要在乌克兰和难民收容国提供卫生信息和医疗卫生机构。

26. 世卫组织正在支持乌克兰公共卫生中心和区域疾病控制中心加强监测系统，以便及时发现疫情。公共卫生中心和区域中心在世卫组织支持下，通过当地流行病学家建立了对公共卫生的当地媒体监测，同时通过公开来源获得流行病情报，并通过应急医疗队和卫生群组各伙伴进行综合征监测；他们还定期进行情况分析。

预防性剥削、性虐待和性骚扰

27. 自战争开始以来，性虐待和性剥削的风险有所增加。世卫组织在乌克兰和波兰部署了四名协调员负责预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰问题，或作为流动专家在周边国家开展工作。世卫组织与现有的机构间机制，包括预防性剥削和性虐待网络以及性别暴

¹ 通过应急医疗队方法协调的应急医疗队或卫生行为者名单如下（一些应急医疗队有若干小组）：CADUS（卫生服务用户援助和保护委员会），全球应对管理组织，人道与包容组织，红十字国际委员会，国际医疗团，无国界医生组织，MOAS（移民离岸援助站），Momentum，撒玛利亚基金会，SAMS（叙利亚美国医学协会），鲁比孔团队（Team Rubicon）和英国医疗援助慈善机构（UK Med）。

力问题子群组 and 儿童保护问题子群组密切合作。世卫组织正在利用联合国清白背景调查数据库¹对部署的每个人员进行筛查。

难民接收国和收容国的应对行动

28. 难民接收国和收容国的国家政府和卫生主管部门正在领导应对这场危机，同时联合国各机构和合作伙伴在支持和补充国家当局的举措和努力。欧洲联盟成员国已启动《临时保护指令》，使乌克兰人和在乌克兰具有保护地位的人能够获得与收容社区同等的国家卫生服务，包括根据国家法规免费获得卫生服务。

29. 摩尔多瓦共和国的应急医疗队在应急医疗队协调小组的支持下，向难民人口提供了 2157 次门诊咨询。应急医疗队报告系统还支持对潜在疫情进行监测。波兰的应急医疗队协调小组正在促进保证医护服务的质量，为国际医务工作者发放许可证，并提供技术支持，以便在热舒夫建立一个基本医疗接待中心，接收从乌克兰医疗后送的病人。

30. 世卫组织与欧洲疾病预防控制中心合作，制定了关于早期预警和反应的技术指导，以支持难民收容国加强其现有监测能力。

31. 世卫组织向难民收容国调集了医疗用品，包括药物、医疗设备、诊断工具和个人防护装备，为 631 400 多名难民提供服务。

国际健康风险

32. 自战争开始以来，传染病风险增加了，人口流动更是在全球加剧了这一风险。由于对疫苗可预防疾病的免疫力较差，而且最近暴发了疫苗衍生的脊灰病毒疫情，目前存在进一步暴发此类脊病毒疫情和其他疫苗可预防疾病疫情的风险。此外，由于冲突影响到长期护理，艾滋病毒和耐多药结核病的传播风险也有所增加。

33. 冲突使乌克兰的放射性物质设施处于前所未有的危险之中。核电厂遭到炮击、反应堆电力供应发生故障或无法进行必要的维护都造成了直接损害，发生核紧急情况的风险很大。

¹ 世卫组织。世卫组织总干事在执行委员会规划、预算和行政委员会第三十六次会议上的开幕词——2022 年 5 月 18 日 (<https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-36th-meeting-of-the-programme-budget-and-administration-committee-of-the-executive-board--18-may-2022>, 2022 年 5 月 20 日访问)。

34. 乌克兰对全球农业食品市场的重要贡献意味着商品市场受到当前战争的严重影响。俄罗斯联邦和乌克兰的出口约占全球卡路里总交易量的 12%¹。战争正在影响粮食和能源的生产与出口，导致商品价格达到创纪录的高水平。根据世界银行的一份报告，乌克兰战争导致了自 1973 年石油危机以来最大的商品价格冲击，会在未来几年推高价格²。

35. 发展中国家特别容易遭受这场战争的连锁反应，因为它们最容易受到金融紧缩的影响。收入最低的家庭可能会被迫采取消极的应对策略，包括放弃医疗，购买更便宜但营养较低的食物，或削减包括学校教育在内的其他基本开支。

卫生大会的行动

36. 请卫生大会注意本报告。

= = =

¹ 贸发会议。乌克兰战争对贸易和发展的影响，2022 年 3 月 16 日 (<https://unctad.org/webflyer/impact-trade-and-development-war-ukraine>, 2022 年 5 月 20 日访问)。

² 世界银行集团。商品市场展望：乌克兰战争对商品市场的影响，2022 年 4 月 (<https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/37223/CMO-April-2022.pdf>, 2022 年 5 月 20 日访问)。