



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了 WHA75.11 号决议，其中向秘书处提出了一些要求。本报告是秘书处的答复。执行委员会第 152 届会议审议了本报告的早期版本¹。案文已根据执行委员会商定的行动方针进行了更新。

最新执行进展情况²

世卫组织对人道主义应对和突发卫生事件应对的支持

2. 决议要求总干事在世卫组织突发卫生事件规划领导下，根据卫生大会的相关决议，为本组织所有三个层级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. 世卫组织在 2022 年 2 月 25 日宣布乌克兰的人道主义突发事件为 3 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。之后立即通过工作人员任务调整、紧急部署和征聘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，突发事件应急基金共发放 9 918 572 美元。

4. 从 2022 年 3 月 21 日至 2022 年底，世卫组织与欧洲疾病预防控制中心、国际移民组织（移民组织）、联合国人口基金（人口基金）、联合国难民事务高级专员办事处（难民署）和联合国儿童基金会（儿童基金会）协调了难民健康推广，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，以指导、技术专长和特派团参与的方式支持难民收容国。国家办事处继续向所在国卫生部和合作伙伴提供直接支

¹ 文件 EB152/16；另见执行委员会第 152 届会议摘要记录，第十二次会议（第 2 节）和第十三次会议。

² 数据截至 2023 年 2 月 28 日，除非另有说明。

持。2023 年，世卫组织和合作伙伴决定将该中心移至虚拟空间，通过定期通话远程发挥协调作用¹。

5. 为支持乌克兰卫生部，2022 年卫生群组协调了乌克兰各地 196 个国际和地方群组伙伴。乌克兰卫生群组通过在四个中心设立次国家级协调员来优先考虑业务存在，并通过非政府组织在州一级的共同协调，在 2023 年加强了伙伴参与和共同领导。11 个技术工作组和一个工作队确保在执行应对措施期间不断向合作伙伴提供技术指导和支持。乌克兰卫生群组设立了一个战略咨询小组，为卫生群组指明总体战略方向，并使其能够代表更广泛的成员作出决策²。

6. 截至 2022 年 12 月 31 日，卫生群组合作伙伴（其中 51% 是国内非政府组织）在 24 个行政区/州的 968 个定居点开展了或正在开展活动，估计覆盖 942 万人。为支持越冬活动，截至 2023 年 1 月 31 日，卫生群组合作伙伴已向全国各地的卫生设施交付 382 台发电机。由于在迅速变化和动荡的环境中卫生需求变得越来越复杂，合作伙伴的应对措施涉及广泛的活动，例如提供医疗用品和设备、初级卫生保健、创伤患者的治疗和转诊、心理健康和社会心理支持、性保健和生殖保健（包括针对性别暴力提供的服务）、风险沟通和社区参与。以及卫生保健工作者的能力建设。一些合作伙伴经营卫生和保护综合单位，以确保能够接触到弱势群体。

7. 乌克兰卫生群组报告说，截至 2023 年 3 月 7 日，14 个合作伙伴在哈尔科夫斯卡、顿涅茨卡和赫尔松斯卡州地区开展了或正在开展评估，30 个合作伙伴报告说在哈尔科夫斯卡、顿涅茨卡、赫尔松斯卡和尼古拉耶夫斯卡开展了活动，包括部署流动医疗队、提供药品和医疗用品、提供发电机以及为卫生设施的小型基础设施维修提供便利³。

预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰

8. 决议要求总干事确保世卫组织领导下的卫生应对措施在所有应对行动中切实遵守预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰的最佳标准；与其他机构和相关政府合作，报告不当性行为案件，包括伙伴机构和军方实施的不当性行为案件；并努力提供全面的受害者支持服务，主要侧重于医疗、心理健康和社会心理支持服务。

9. 在乌克兰和难民接收国，预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰干预措施的重点是通过提高认识、举办宣传会议和支持各国确定、规划和实施重点行动，加强问责制和领导

¹ 世卫组织应对乌克兰危机。2023 年 2 月公告。日内瓦；2023 年

(<https://www.who.int/europe/publications/i/item/WHO-EURO-2023-6172-45937-68824>，2023 年 3 月 17 日访问)。

² 可参阅 <https://response.reliefweb.int/ukraine/health> (2023 年 5 月 13 日访问)。

³ 乌克兰卫生群组报告。

职能；在世卫组织工作人员以及卫生伙伴和合作者中执行预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰的措施；建立对世卫组织报告机制的认识和信任；在防止性剥削和性虐待工作组和防止性剥削、性虐待和性骚扰网络协调机制下，协助制定和实施联合预防性剥削和性虐待行动计划。世卫组织迅速编制了全球一级的顾问名册，以便利部署专家以支持预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰，并促进将其纳入应对行动的主流。世卫组织加强了与待命伙伴的协作和伙伴关系，特别是挪威难民理事会可部署的能力和加拿大的平民后备队 CANADEM，目的是调动扩增能力，根据需要提供支持将预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰行动以及地方能力纳入主流。到 2023 年 2 月，在乌克兰招聘了一名国际技术专家和两名国家顾问；在难民接收国部署了两名预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰/性别暴力的国际专家、一名预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰的巡回技术专家、一名联合国志愿技术干事和三名顾问，并在总部征聘了一名顾问，以加强对性剥削、性虐待和性骚扰的预防和应对，将其纳入事件管理支持小组的主流。

10. 使用联合国 Clear Check 数据库和背景调查对所有新招聘的和所有部署的人员进行例行筛查。部署的任何专家和顾问都必须签署部署前核对表，确认他们已阅读关于在世卫组织卫生行动中预防和应对不当性行为的组织政策，遵守预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰强制性培训要求，并了解不遵守规定的影响。截至 2023 年 4 月，已通过联合国 Clear Check 数据库清查了部署到乌克兰开展应急工作的 600 多名人员，其中包括世卫组织职员、顾问、全球疫情警报和反应网络部署人员和待命伙伴工作人员。在乌克兰和难民接收国，专职技术官员继续在业务层面向世卫组织工作人员、紧急医疗队和卫生群组合作伙伴举办预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰上岗培训和情况介绍会。截至 2023 年 2 月底，共有 962 人在乌克兰和难民接收国接受了培训，其中 109 人为世卫组织工作人员，144 人为卫生群组合作伙伴，15 人为乌克兰执行伙伴工作人员，231 人为机构间伙伴成员。向难民接收国的一线工作人员提供的预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰培训纳入了性别暴力以及心理健康和社会心理支持方面的内容。

11. 世卫组织继续积极参与机构间预防性剥削、性虐待和性骚扰网络会议和相关工作分组的联合行动，包括性别、性别暴力、儿童保护、对受影响人群负责和打击人口贩运方面的行动。在乌克兰，世卫组织正在推动采取联合行动，加强基于社区的投诉机制，并建设卫生群组合作伙伴将预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰纳入其行动主流的能力。在摩尔多瓦共和国，世卫组织与难民署共同牵头开展机构间防止性剥削和性虐待网络活动。世卫组织正在牵头开展联合预防性剥削、性虐待和性骚扰风险评估，并正在帮助建设一批调查人员的能力，以支持没有调查能力的执行伙伴。世卫组织在乌克兰和难民接收国开展了一项内部业务审查，重点是预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰的实施情况，以记录最佳做法并吸取经验教训，这些将用于 2023 年加强预防和应对性剥削、性虐待和性骚扰的主流化。

支持卫生部门

12. 决议要求总干事利用卫生系统方法，继续支持乌克兰和难民接收国和收容国的卫生部门，包括通过准备和应对创伤护理和大规模伤亡以及维持基本卫生服务和在冲突情况下促进获得这些服务的能力建设规划。

13. 自 2022 年 2 月 24 日以来，世卫组织已向乌克兰国内约 840 万人¹提供了不同的卫生干预措施，包括但不限于直接提供医疗用品和设备、通过培训提供技术支持、提供技术指南和卫生伙伴协调。世卫组织直接与乌克兰卫生部和合作伙伴合作，以便通过现有卫生系统提供服务，支持服务负担过重和中断的地区，并加强不安全地区的社区外联。世卫组织致力于支持恢复一个更强大、更公平和更具包容性的卫生系统，该卫生系统符合政府改革议程，并侧重于实现全民健康覆盖。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者机制）讨论修订具体规定国家卫生服务一揽子计划的医疗保障方案，以确保这些计划响应和反映突发事件背景下和之后的当前重点卫生需求。2022 年 6 月，世卫组织编写了一份题为“指导乌克兰卫生系统恢复和转型的原则”的文件，为关于“重建得更好”和更有效卫生系统的政策对话提供信息²。世卫组织及其合作伙伴还支持国家当局为卫生部门制定“2032 年恢复计划草案”。本组织随后召集主要合作伙伴，就短期重点事项协调国家想法，结果是与欧洲联盟、美国国际开发署和世界银行发布了一份联合讨论文件，题为“乌克兰卫生系统恢复的重点事项”，聚焦于服务提供、投资、卫生筹资和加强机构。³

14. 世卫组织正在与卫生部合作加强公共卫生政策，在 2022 年通过了《公共卫生系统法》，为乌克兰公共卫生系统的进一步现代化、转型和发展提供了重要的法律框架，以保护健康、预防疾病和促进健康。此外，世卫组织继续：(i) 支持努力改善卫生保健设施中的供水、环境卫生、个人卫生和废物处理服务；(ii) 将性别暴力作为公共卫生挑战加以处理。在这方面，对与性别暴力有关的卫生条例进行了全面的技术分析，向政府提出了改进建议，随后为初级卫生保健工作者举办了关于预防和应对性别暴力的培训班。

15. 自战争开始以来，世卫组织一直在支持卫生部建设约 1 万名卫生保健工作者在一系列专题方面的能力，包括精神卫生问题的管理；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。世卫组织协调了来自 9 个组织的 21 支国际紧急医疗队，

¹ 世卫组织应对乌克兰危机：年度报告，2022 年。世界卫生组织；2023 年

(<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-EURO-2023-5897-45662-68308>, 2023 年 3 月 17 日访问)。

² 《指导乌克兰卫生系统恢复和转型的原则》。世界卫生组织欧洲区域办事处；2022 年

(<https://www.who.int/ukraine/publications/i/item/WHO-EURO-2022-5750-45515-65155>, 2023 年 3 月 17 日访问)。

³ 《乌克兰卫生系统恢复的重点事项》。联合讨论文件。世界卫生组织欧洲区域办事处和伙伴机构

(<https://www.who.int/ukraine/publications/m/item/priorities-for-health-system-recovery-in-ukraine-joint-discussion-paper>, 2023 年 3 月 17 日访问)。

这些医疗队在 10 个州开展创伤护理、病人转移、医疗后送、康复、培训、门诊和住院护理领域的工作。截至 2023 年 2 月，提供了近 20 000 次咨询，其中 12% 涉及创伤病例，7% 涉及传染病。在部署到受影响最严重的州之前，世卫组织为 30 多个国家紧急医疗队组织了能力建设培训。到 2023 年 2 月，共建立了 35 个国家紧急医疗队，包括 10 个提供卫生服务的医疗队。迄今为止，这些医疗队已经帮助了 13 000 多名需要医疗援助的人¹。

16. 世卫组织和当地合作伙伴在乌克兰建立并部署了非传染性疾病和流动卫生单位。该举措始于基辅州北部，后来扩大到该国北部和东部的六个州。流动医疗队提供了 12 000 多次非传染性疾病咨询²。

17. 由世卫组织培训的 100 名康复工作者向 10 个州的创伤医院分发了 7000 多种基本辅助产品，目标是约 4000 名患者。一个由 10 名国际专家组成的多学科小组被派往罗夫纳州，以建立脊髓损伤康复方面的国家转诊中心。国际专家还为四个州（罗夫纳、文尼察、基辅和伊万诺-弗兰科夫斯克）的四家急症医院提供了急性脊髓损伤护理培训，以避免急性康复期间出现并发症。世卫组织支持卫生部和乌克兰政府制定立法修正案、关于康复途径的新附则和条例以及提供包括假肢在内的辅助产品的程序¹。

18. 世卫组织继续支持应对冠状病毒病(COVID-19)，具体做法是加强监测，编制每周情况分析³，扩大所有 26 个公共卫生实验室的检测能力，提供培训以及支持 COVID-19 患者的临床管理，特别是在重症监护室。自战争开始以来，世卫组织已经向 480 多名专家提供了 17 次实验室实践培训。世卫组织还支持下一代测序、对乌克兰公共卫生中心工作人员的持续实践培训，以及提供试剂和消耗品。世卫组织乌克兰国家办事处为 3200 多名参与者举办了 18 场实验室操作技术领域的网络研讨会。此外，世卫组织对 65 个聚合酶链反应和临床实验室进行了实物评估，并对 700 多个临床实验室进行了在线评估。世卫组织支持高通量移动实验室的设计和建造，该实验室能够利用聚合酶链反应和酶联免疫吸附试验每天检测 3000 多个样本。

19. 从 2022 年 4 月至 2023 年 2 月，世卫组织和合作伙伴支持在西部八个州为境内流离失所者开展外展疫苗接种运动。总共接种了 4.9 万剂疫苗，主要针对 COVID-19，但也接种了白喉、麻疹和脊灰疫苗。世卫组织风险沟通和社区参与部门制作了关于猴痘/MPOX、霍乱以及其他水和食源性传染病等传染病的广泛材料，以提高 50 多万人的防范

¹ 世卫组织内部报告

² 微软 Power BI (<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojNGMxYjFiZTYtNDRIzi00NmU5LWUwZGI0MDQwYmMzNDY3N2FlIiwidCI6ImY2MTBjMGI3LWJkMjQtNGIzOS04MTBiLTNkYzI4MGFmYjU5MCI0ImMiOj99>, 2023 年 3 月 17 日访问)。

³ 乌克兰每周 COVID-19 情况报告。世界卫生组织欧洲区域办事处 (<https://cloud.phc.org.ua/index.php/s/72wxF7jNnrBx492>, 2023 年 3 月 14 日访问)。

意识¹。与当地卫生部门、卫生部和乌克兰公共卫生中心联合实施了一个项目，该项目旨在提供关于在波尔塔夫斯卡州、扎波罗热州和切尔尼戈夫斯卡州境内流离失所者如何以及在何处获得卫生服务的信息。世卫组织支持乌克兰西部的疫苗衍生脊灰疫情应对措施，包括：症状和环境监测、免疫接种、风险沟通和社区参与，以及采购实验室设备和试剂。这种业务能力也扩展到了猴痘/mpox 应对措施。

20. 世卫组织正在加强与卫生部在潜在化学、生物、放射性和核事件管理方面的技术合作。这包括能力建设，并与乌克兰紧急医疗服务的工作密切相关。世卫组织和合作伙伴为 726 名紧急医疗系统的急救人员和转诊医院的临床医生开展了 25 次化学品防范和应对培训。对 14 名国家专家进行了院前创伤管理培训。5 月和 6 月为医学专家举办了两次关于辐射突发事件的网络研讨会。2023 年 2 月底和 3 月初，世卫组织为罗夫纳州和赫列米尼斯克州共 30 名临床医生举办了两次关于暴露评估管理和辐射突发事件的医疗应对的实践培训。世卫组织还应要求，向卫生部提供了应对技术和工业危害的设备，作为预备库存。向 81.9 万人分发了关于防范核威胁和化学事件的风险沟通和社区参与材料。

21. 55% 的弱势流离失所者是妇女和女童²，因此性健康和生殖健康方面的卫生服务至关重要，包括为性别暴力幸存者提供的服务，包括强奸和亲密伴侣暴力的临床管理，以及精神卫生社会心理支持³。世卫组织一直致力于在初级卫生保健一级增加性别暴力幸存者获得强奸和亲密伴侣暴力临床管理服务的机会，并致力于加强与其他联合国机构和利益攸关方在预防和应对性别暴力方面的合作。世卫组织积极参与卫生群组的性、生殖、妇幼保健技术工作组和保护群组性别暴力分群组的工作。世卫组织与卫生部合作，编制了一套关于向性别暴力幸存者提供服务的培训教材，该教材已在八个州推出。8 月为来自奥德斯卡、第聂伯罗彼得罗夫斯卡和基辅州的初级卫生保健专业人员举办了培训，随后又为另外五个州（波尔塔夫斯卡、苏姆斯卡、哈尔科夫斯卡、尼古拉耶夫斯卡、扎波罗热）的卫生保健专业人员举办了六个培训班。总共有 212 名卫生保健专业人员完成了培训。培训包括以下模块：识别性别暴力幸存者、在卫生保健专业人员中消除对性别暴力幸存者的偏见、一线心理支持、强奸和亲密伴侣暴力的临床管理、对性别暴力幸存者的额外心理健康支持以及卫生保健专业人员的自我保健。

22. 难民健康推广中心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，并支持国家政府和难民伙伴的卫生应对战略、指南和系统。特别

¹ 世卫组织内部报告。

² 乌克兰——境内流离失所报告——第 12 轮人口普查（2023 年 1 月 16 日至 23 日）|流离失所跟踪矩阵 (iom.int) (<https://dtm.iom.int/reports/ukraine-internal-displacement-report-general-population-survey-round-12-16-23-january-2023>, 2023 年 3 月 14 日访问)。

³ 《人道主义需求概览》。联合国人道主义事务协调厅；2023 年 (<https://reliefweb.int/report/ukraine/ukraine-humanitarian-needs-overview-2023-december-2022-enuk>, 2023 年 3 月 14 日访问)。

是，该中心支持在波兰、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚和斯洛伐克建立国家卫生工作组，以促进协调。该中心还编制了机构间信息，指导对逃离乌克兰战争的难民进行健康评估，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，包括健康和精神卫生以及社会心理支持。

23. 最近几个月根据《欧盟临时保护指令》登记的难民人数有所增加¹。但据报告，许多国家出现了阻碍获得卫生保健的案例。世卫组织及其合作伙伴支持当地组织和个人增加获得免费或补贴服务的机会或提供转介。世卫组织编制了一份指南以帮助难民从波兰人口登记通用电子系统获得一个号码，对乌克兰难民进行了一次关于在保加利亚和摩尔多瓦共和国获得和利用卫生保健情况的评估，并在两国设立了应急管理小组协调中心。世卫组织采取了一种卫生系统应对难民的办​​法，支持国家当局确保卫生保健系统能够满足难民的需求，同时保持对东道社区的服务水平和质量。世卫组织在波兰、罗马尼亚、斯洛伐克和斯洛文尼亚开展了行为洞察研究，突出了在获得卫生保健方面的主要障碍。世卫组织一直在为难民获得初级和急救护理提供便利。到 2023 年 2 月，4000 人接受了向各国难民和东道国人口提供卫生服务的培训，40 多万人在获得卫生保健服务方面得到了支持，包括在捷克为 336 名患者提供艾滋病毒护理。难民接收国近 90 万人获得了风险宣传材料和产品。在保加利亚、捷克、波兰和摩尔多瓦共和国提供了近 20 万次心理健康和社会心理支持咨询。世卫组织协调了摩尔多瓦共和国的紧急医疗队，在那里提供了 6000 多次咨询。在波兰，世卫组织支持建立了世卫组织紧急医疗队协调中心，以支持波兰卫生部制定世卫组织医疗后送标准，保证医疗后送和遣返过程的质量，加强相关行为者的能力，并支持医疗运输服务的管理。波兰的协调中心协调了近 6000 次紧急医疗小组会诊²。

24. 截至 2023 年 3 月 23 日，在欧盟的支持下，共完成了 2009 次医疗后送³。撤离的病人主要接受癌症和/或冲突相关伤害治疗。世卫组织为乌克兰卫生部协调的医疗后送提供了技术支持，包括向医疗后送工作队提供技术支持，支持乌克兰卫生部医疗后送股与欧洲联盟委员会医疗后送进程合作，协调应急管理小组。世卫组织目前正与欧盟委员会和乌克兰卫生部合作，就通过当前程序进行医疗后送并准备和愿意自愿返回乌克兰的患者协调的医疗后送和遣返系统和机制提出建议。

25. 对于很大一部分来自乌克兰的难民来说，获得卫生保健仍然是报告的一个问题。根据难民署 2022 年 10 月至 2023 年 2 月期间在匈牙利、波兰、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚和

¹ 见 <https://data.unhcr.org/en/situations/ukraine> (2023 年 5 月 17 日访问)。

² 《世卫组织应对乌克兰危机：年度报告》，2022 年。世界卫生组织欧洲区域办事处；2023 年 (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-EURO-2023-5897-45662-68308>, 2023 年 3 月 14 日访问)。

³ 应急协调中心。DG ECHO 每日地图。医疗后送行动 (https://ercportal.jrc.ec.europa.eu/ercmaps/20230323_DM_MEDEVAC_Ukraine_ISAA.pdf, 2023 年 3 月 14 日访问)。

斯洛伐克进行的访谈，25%需要卫生保健的受访者遇到了困难，主要是由于等待获得卫生保健的时间长、语言障碍和负担能力。33%的受访者将卫生保健列为他们的三大迫切需求之一¹。根据难民署 2022 年 7 月至 9 月底在白俄罗斯进行的访谈，18%的受访者将卫生保健列为其三大迫切需求之一²。据估计，26%的白俄罗斯受访者报告说至少有一名难民家庭成员有特殊需求，包括有重大医疗需求的人、老年人和残疾人，有额外和特定的非免费支持需求的人，以及经历过社会心理困扰或创伤的人。其他面临风险的群体包括儿童，特别是无人陪伴和失散的儿童和残疾儿童，包括那些经历过社会心理困扰或创伤的儿童，以及单亲家庭和孕妇及哺乳期妇女。白俄罗斯的老年难民比例很高，约 22%的人年龄超过 60 岁。因此，与年龄有关的健康需求，包括与视力、听力、行动能力和社会心理困扰有关的健康需求，在难民人口中也较高³。

采购基本药品和用品

26. 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。

27. 世卫组织在多个层面支持乌克兰卫生部的采购和供应系统，并合作管理应急库存，从而能够有效应对临时请求和缺口估计。除了主要的入境仓储地点（基辅和利沃夫作为主要备用地点）外，世卫组织还增加了在第聂伯罗、敖德萨和波尔塔瓦的存在，从而增加了乌克兰各地的储存能力，加强了其配送系统和向难以到达地区发货的响应能力。世卫组织采购了 2 100 公吨药品和医疗用品，价值超过 7 500 万美元。已经分发了价值超过 570 万美元的创伤用品，使多达 44 250 例手术受益；分发了价值 210 多万美元的应急用品和价值 500 多万美元的慢性病管理用药，使多达 557 万人受益；已经分发了价值 20 多万美元的霍乱诊断包，用于检测多达 1.5 万例病例。还采购了 110 205 美元的肺炎包，覆盖多达 18 000 个病例⁴。

28. 世卫组织参加每周一次的机构间车队，并率领自己的团队前往接触线 20 公里范围内受影响最严重的地区。这些车队向卫生设施提供医疗用品，以支持继续在哈尔科夫、顿涅茨卡、米古拉耶夫和赫尔松州提供服务。生活在前线的 20 多万人可以得到运送物

¹ 《来自乌克兰的难民的区域风险和需求》。联合国难民事务高级专员 (<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoizjYwMDFhMzMtMTJjZS00NzU1LTkzYzgtNTNhN2FiNjU3Y2RlIiwidCI6ImU1YzZM3OTgxLTY2NjQtNDEzNC04YTBJLTY1NDNkMmFmODBiZSIsImMiOjhh9>, 2023 年 3 月 14 日访问)。

² 《乌克兰局势：白俄罗斯—保护概况分析和监测概况介绍》— 2022 年 10 月 (<https://data.unhcr.org/en/documents/details/96698>, 2023 年 3 月 14 日访问)。

³ 《针对乌克兰局势的区域难民应对计划》。联合国难民事务高级专员和机构间伙伴；2022 年 (<https://data.unhcr.org/en/documents/details/92257>, 2023 年 3 月 14 日访问)。

⁴ 基本卫生保健和创伤包的估计影响 (<https://app.powerbi.com/groups/me/reports/e9838e27-7d9f-4921-b3b2-bcb96adbe414/ReportSection82efb3ef21b7a8827ec7?ctid=f610c0b7-bd24-4b39-810b-3dc280afb590&bookmarkGuid=fe488ed0-09cc-4d02-9429-4e912c025d04>, 2023 年 5 月 14 日访问)。

资的治疗，从而在这些高风险地区提供拯救生命的卫生服务。与志愿者协会的合作往往是支持进入这些地区的关键。截至 2023 年 2 月底，已经完成 51 项任务¹。

29. 从 2022 年 3 月至 2023 年 2 月，世卫组织向匈牙利、波兰、摩尔多瓦共和国和罗马尼亚等难民收容国提供了 150 公吨用品和设备，总价值超过 1000 万美元。其中包括 310 台呼吸机、血液制品、医疗用品、个人防护装备和其他感染预防和控制用品、化学用品（如氧气面罩的口咽导气管）、艾滋病毒和结核病药物、康复和实验室用品²。

监测对医疗机构的攻击

30. 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。

31. 截至 2023 年 2 月 28 日，通过世卫组织袭击医疗机构事件监测系统共核实了 859 起袭击医疗机构事件，这些事件直接导致 136 人受伤，101 人死亡³。

解决精神卫生和社会心理需求

32. 决议要求总干事与国家当局、卫生群组伙伴和其他相关群组以及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病发病程度和性质以及其他形式精神卫生问题。

33. 2022 年，乌克兰政府得到世卫组织支持，在乌克兰总理的领导下建立了一个精神卫生社会心理支持部门间协调委员会，随后在乌克兰第一夫人奥莱娜·泽伦斯卡的主持下，于 2022 年 5 月启动了国家精神卫生社会心理支持规划。世卫组织正在通过共同主持精神卫生社会心理支持工作组促进部门间应对工作⁴，该工作组是包括联合国机构、国际和国内非政府组织、科学界代表和专业协会在内的约 270 个伙伴的精神卫生社会心理支持联合工作协调平台。为了促进协调并使不同服务和提供者之间的转介成为可能，该小组负责与卫生、保护和教育群组合作，对精神卫生社会心理支持服务进行摸底。

¹ 世卫组织关于运送车队的内部报告。

² 业务支持和后勤小组分发报告：邻国——2022 年乌克兰冲突（<https://app.powerbi.com/groups/me/reports/7e4cc79c-c3ce-4810-ad5c-789ab10e5663/ReportSection?ctid=f610c0b7-bd24-4b39-810b-3dc280afb590&openReportSource=ReportInvitation>，2023 年 5 月 14 日访问）。

³ 袭击医疗机构事件监测系统[网页]。日内瓦：世界卫生组织；2022 年（<https://extranet.who.int/ssa/Index.aspx>，2023 年 5 月 14 日访问）。

⁴ 心理健康和社会心理支持技术工作组。联合国人道主义事务协调厅（<https://response.reliefweb.int/ukraine/mental-health-and-psychosocial-support-technical-working-group>，2023 年 3 月 14 日访问）。

34. 世卫组织支持制定“乌克兰在战争期间和战后优先开展的多部门精神卫生和社会心理支持行动”行动路线图¹，该路线图于 2022 年 12 月得到部门间协调理事会的批准。路线图以乌克兰精神卫生社会心理支持援助的总体目标为依据，旨在向已经参与或加入乌克兰应急和恢复工作的所有精神卫生社会心理支持利益攸关方提供设想的精神卫生社会心理支持重点事项综合概述，该概述以当地情况和乌克兰政府的愿景为依据，与国家与国际伙伴合作，并利用现有最佳证据和资源。

35. 根据其精神卫生差距行动规划，世卫组织支持乌克兰卫生部启动关于在初级卫生保健中提供精神卫生服务的新一揽子服务，作为国家医疗保障规划的一部分。2022 年 11 月 7 日，世卫组织和卫生部签署了一项合作备忘录，动员合作伙伴作出努力，利用精神卫生差距行动规划的工具，帮助初级卫生保健工作者建设管理常见精神卫生疾病的能力。除了以前培训的 56 名培训员外，还有 88 名新的培训员接受了精神卫生差距行动规划的培训。卫生部、乌克兰国家卫生服务局、世卫组织和合作伙伴根据精神卫生差距行动规划培训材料，开发了关于初级卫生保健环境中精神卫生疾病管理的在线自定进度课程。自 2022 年 12 月以来，乌克兰所有初级卫生保健工作人员（约 5 万名工作者）均可参加该课程。世卫组织还根据 2021 年在乌克兰引入的模式培训和监督了 30 个社区精神卫生小组。2022 年，超过 5000 人接受了这些小组的服务。最后，世卫组织与国家精神卫生社会心理支持规划合作，发起了一项倡议，以“自助强化”课程为基础，在乌克兰民众中推广自助战略，包括开展宣传运动，宣扬自我保健文化，鼓励成年人普遍采用压力管理策略。2022 年 6 月至 12 月期间，世卫组织在乌克兰全国培训了 248 名“自助强化”培训员。

资源分配

36. 决议要求总干事确保为实现决议所述目标分配充足的人力和财政资源。

37. 整个应对工作的人员配备一直面临挑战，相当大的精力放在了合格技术专家的短期和中期合同上。反过来这又给所有三个层级应对工作的人力资源调动带来重大挑战。目前，人力资源管理已经扩展到包括待命合作伙伴和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 178 次部署。

¹ 《乌克兰在战争期间和战后优先开展的多部门精神卫生和社会心理支持行动：行动路线图》。世界卫生组织，乌克兰政府；2022 年（<https://reliefweb.int/report/ukraine/ukrainian-prioritized-multisectoral-mental-health-and-psychosocial-support-actions-during-and-after-war-operational-roadmap>，2023 年 3 月 17 日访问）。

38. 2022 年资源调动工作取得成功，收到了 1.4 亿美元，用于支持世卫组织在乌克兰和难民接收国的应对工作。现已为 2023 年 1 月至 12 月期间发出呼吁，详细说明了世卫组织对乌克兰和难民接收国的资源需求，估计为 2.4 亿美元：1.6 亿美元用于乌克兰的卫生应对，8000 万美元用于解决难民接收国乌克兰难民的卫生保健需求。截至 2023 年 2 月底，仅收到 3 950 万美元（16%）。世卫组织将继续与其伙伴合作，确保为未来的中长期需求提供财务资源，因为冲突可能会在今年继续，并且恢复和重建将需要更多的资金。

对健康的影响

39. 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民众健康的直接和间接影响，以及区域内的健康影响。

40. 截至 2023 年 2 月 27 日，据报告，共有 21 580 名平民伤亡，其中 8101 人死亡，13 479 人受伤¹，但预计实际伤亡人数要多得多。据估计，境内流离失所者人数接近 535 万，欧洲各地还有 810 万难民，其中 500 多万人受到《欧盟临时保护指令》或类似保护计划的保护²。根据联合国的定义，1 760 万人需要人道主义援助³。

41. 由于对监测人口健康状况至关重要的主要发病率和死亡率数据有限，确定新出现的健康趋势和风险并制定有效的应对措施仍然是一项挑战。数据收集和报告的中断，加上出于安全原因获取数据的严格政策，以及国内和与邻国之间持续的人口流动，使得难以规划和评估卫生干预措施以及衡量正在进行的战争对人口的影响。自 2014 年以来，克里米亚自治共和国和塞瓦斯托波尔市所有卫生领域的的数据仍然无法获得。

42. 事件监测包括不同风险类别，包括传染病暴发；境内流离失所者的流动及其健康需求；环境危害以及化学/辐射/核事件；从中发现并调查信号。世卫组织能够每月对乌克兰所有州进行公共卫生状况分析，但卢甘斯克和赫尔松除外，这两个州没有数据⁴。在哈尔科夫和赫尔松等地区，使用众包方法进行的几轮需求评估数据显示，除了获得慢性病药物的机会很少外，在初级和专业护理方面获得基本卫生服务的障碍也更多。评估表明，

¹ 乌克兰：平民伤亡最新情况，2023 年 2 月 27 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/2023/02/ukraine-civilian-casualty-update-27-february-2023>，2023 年 3 月 17 日访问）。

² 行动数据门户——乌克兰难民状况。日内瓦：联合国难民事务高级专员；2023 年（<https://data.unhcr.org/en/situations/ukraine>，2023 年 3 月 17 日访问）。

³ 乌克兰人道主义应对——2022 年主要成就：乌克兰局势报告，2023 年 2 月 10 日更新。纽约：联合国人道主义事务协调厅；2022 年（<https://reports.unocha.org/en/country/ukraine/>，2023 年 3 月 17 日访问）。

⁴ 《乌克兰区域公共卫生状况分析》，2023 年 2 月 28 日。

服务和药品的费用和可获得性是两个主要障碍。世卫组织还在 2022 年 9 月¹和 12 月²进行了两轮有代表性的卫生需求评估，评估结果显示，在寻求服务的人群中，四分之三的受访者报告了一个或多个障碍，主要是费用和时间。评估还显示，境内流离失所者和靠近前线的居民获得护理的机会相对较少。11%的人报告说由于费用或供应不足，他们无法获得药品，而在第一轮中这一比例为 20%。世卫组织和卫生部联合启动了分阶段实施的卫生资源和服务可用性监测系统。第一阶段已经完成，涵盖该国北部、东部和南部的 10 个重点州。监测涵盖在卫生保健设施提供卫生服务的不同领域，包括运行状态和可及性、基本设施、卫生信息系统、服务可用性等。初步结果显示，高达 13% 的接受评估设施部分或完全无法运作，顿涅茨卡州的情况最为糟糕，高达 55% 的国有卫生设施无法完全运作。从服务可用性来看，超过 15% 的卫生设施不提供全面的非传染性疾病预防服务，13% 的设施不提供或仅部分提供孕产妇和新生儿护理，切尔尼戈夫、顿涅茨卡和苏梅等州的服务要少得多，20% 至 35% 的卫生设施无法充分提供此类服务。

43. 尽管 COVID-19 病例数和住院率仍然相对较低，但在国际关注的突发公共卫生事件中，COVID-19 的风险依然很高，特别是考虑到疫苗接种率低和新出现的变异株。截至 2023 年 2 月，已确认五宗猴痘/mpox 病例。

44. 乌克兰问题独立国际调查委员会报告了多起性别暴力事件。幸存者的年龄从 4 岁到 82 岁不等³。在整个乌克兰，专业人员缺乏与幸存者打交道所需的特定知识和技能⁴。由于乌克兰的医疗机构遭到袭击和卫生系统运作中断，很难获得性和生殖保健方面的某些服务。对许多孕妇来说，无法获得高质量的产科护理，包括产科急诊和新生儿护理，是一项挑战，增加了孕产妇死亡和发病的风险。药房关闭、设施损坏和供应链严重中断等几个因素阻碍了关键的性和生殖保健药物的分发⁵。根据卫生资源和服务可用性监测系统从受战争影响最严重的 10 个州的公共卫生设施收集的数据，该国东南部地区不到三分之一的公共卫生保健设施提供强奸和亲密伴侣暴力临床管理服务，二级和三级设施的使用率相对较高。根据联合国妇女署，有报告称，在乌克兰边境以外流离失所人口中存在贩卖人口等性别暴力行为，并且难以获得与性别暴力以及性保健和生殖保健有关的服

¹ 《乌克兰成年人健康需求评估：调查报告》。世界卫生组织欧洲区域办事处；2022 年 9 月 (<https://www.who.int/europe/publications/i/item/WHO-EURO-2023-6904-46670-67870>，2023 年 3 月 17 日访问)。

² 《乌克兰成年人健康需求评估：调查报告》。世界卫生组织欧洲区域办事处；2022 年 12 月 (<https://www.who.int/europe/publications/i/item/WHO-EURO-2023-6904-46670-68538>，2023 年 3 月 17 日访问)。

³ 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介绍的最新情况，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>，2023 年 3 月 17 日访问)。

⁴ 《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)。

⁵ 《让看不见的变得可见——对区域应对乌克兰战争中性别问题的循证分析》。联合国妇女署区域性别问题工作队；2022 年 10 月 (https://eca.unwomen.org/sites/default/files/2022-10/RGTF_MakingTheInvisibleVisible_ENG_0.pdf，2023 年 3 月 17 日访问)。

务。虽然各国在获得服务方面的障碍各不相同，但已查明的一些障碍是：关于堕胎和紧急避孕的限制性法律；性保健和生殖保健服务费用高昂；语言障碍和在应对复杂的外国卫生系统要求方面存在的其他困难；缺乏针对某些性保健和生殖保健服务的健全卫生系统规程；长期无法及时获得妇产科专业护理；公共卫生系统与民间社会支持机构之间缺乏合作；对某些群体的保护框架薄弱¹。

45. 截至 2023 年 2 月，基于事件的监测系统追踪到顿涅茨克、哈尔科夫、卢甘斯克、苏梅和扎波罗热行政区因战争而释放的工业化学品的 30 多个开源媒体信号，据报道没有公共卫生后果。世卫组织和合作伙伴继续监测和核实此类信号。炮击核电站、反应堆电力供应故障或无法提供必要维护而造成放射突发事件的风险仍然很大。据报道，在扎波罗热核电站附近发生了炮击事件，国际原子能机构对可能发生危害人类健康和环境的严重事故表示担忧²。

46. 乌克兰战争的后果影响深远，加剧了全球粮食不安全状况。截至 2023 年 2 月底，通过黑海谷物倡议从乌克兰港口出发的 1600 次航运运送了 2400 万吨谷物和其他食品。粮食及农业组织涵盖一篮子主食的食品价格指数自去年 3 月达到历史新高以来已连续 10 个月下降。然而，世界上的食品通胀率仍然很高。根据世界粮食计划署的数据，79 个国家的 3.49 亿人处于严重的粮食不安全状态。预计这种情况将进一步恶化，预计 2022-2023 年全球粮食供应将降至三年低点³。超过 1800 万人正面临严重的粮食不安全问题，自联合国秘书长 2022 年 6 月的上一份报告以来增加了 560 万人⁴。

卫生大会的行动

47. 请卫生大会注意本报告，并就以下问题提供指导：

- 秘书处如何才能最好地加强本组织的人道主义应对，并促进乌克兰和难民收容国向可持续发展过渡？

= = =

¹ 《让看不见的变得可见——对区域应对乌克兰战争中性别问题的循证分析》。联合国妇女署区域性别问题工作队；2022 年 10 月 (https://eca.unwomen.org/sites/default/files/2022-10/RGTF_MakingTheInvisibleVisible_ENG_0.pdf, 2023 年 3 月 17 日访问)。

² 国际原子能机构总干事关于乌克兰局势的声明 (<https://www.iaea.org/newscenter/pressreleases/update-148-iaea-director-general-statement-on-situation-in-ukraine>, 2023 年 5 月 14 日访问)。

³ 粮食及农业组织、国际货币基金组织、世界银行集团、世界粮食计划署和世界贸易组织负责人关于全球粮食和营养安全危机的联合声明；2023 年 2 月 8 日 (<https://www.wfp.org/news/joint-statement-heads-food-and-agriculture-organization-international-monetary-fund-world-0>, 2023 年 3 月 17 日访问)。

⁴ 联合国安理会文件 S/2022/1019 (https://www.securitycouncilreport.org/atf/cf/%7B65BF9B-6D27-4E9C-8CD3-CF6E4FF96FF9%7D/S_2022_1019.pdf, 2023 年 5 月 14 日访问)。