



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 hacían varias peticiones a la Secretaría. En el presente informe se explica la actuación de la Secretaría para dar respuesta a dichas peticiones. En su 152.ª reunión, el Consejo Ejecutivo examinó una versión anterior del presente informe,¹ y el texto se ha puesto al día de conformidad con las indicaciones formuladas por el propio Consejo.

INFORMACIÓN ACTUALIZADA SOBRE LOS PROGRESOS REALIZADOS EN LA APLICACIÓN²

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

2. En la citada resolución se pidió al Director General que facilitara el personal, los recursos económicos y el apoyo a la dirección necesarios en los tres niveles de la Organización para desarrollar una respuesta humanitaria y sanitaria de emergencia que fuera eficaz y responsable, incluidas las funciones esenciales del Grupo de Acción Sanitaria, bajo la gestión del Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS y en consonancia con las resoluciones pertinentes de la Asamblea de la Salud.

3. El 25 de febrero de 2022, la OMS declaró que el conflicto que afecta a Ucrania constituía una emergencia humanitaria de grado 3 y, a continuación, se estableció un equipo de gestión de incidentes en ese país, que contó con la ayuda de un equipo de apoyo en esa materia en la Oficina Regional para Europa y en la Sede. Las funciones esenciales de ambos equipos se cubrieron de inmediato mediante reasignaciones de personal, despliegues de emergencia y contrataciones. Entre el 24 de febrero y el 9 de marzo de 2022 se destinaron a ese fin US\$ 9 918 572 del Fondo para Contingencias relacionadas con Emergencias.

4. Desde el 21 de marzo hasta finales de 2022, la OMS coordinó la Extensión de Salud para los Refugiados, una iniciativa interinstitucional emprendida con el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades, la Organización Internacional para las Migraciones, el Fondo de Población de las Naciones Unidas, el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Como parte de esta iniciativa se estableció un centro satélite en Polonia para prestar orientación, conocimientos técnicos y participación en misiones a los países de acogida de refugiados. Las oficinas en los países siguieron prestando apoyo directo a los ministerios de

¹ Documento EB152/16; véanse también las actas resumidas de la 152.ª reunión del Consejo Ejecutivo, duodécima sesión (sección 2) y decimotercera sesión.

² Los datos corresponden al 28 de febrero de 2023, salvo que se indique lo contrario.

salud y a los asociados. En 2023, la OMS y sus asociados decidieron trasladar el centro a un espacio virtual y realizar la función de coordinación a distancia, mediante llamadas regulares.¹

5. En 2022, la OMS coordinó a 196 asociados internacionales y locales del Grupo de Acción Sanitaria en toda Ucrania para prestar apoyo al Ministerio de Salud. En 2023, dicho Grupo priorizó la presencia operacional en ese país mediante el establecimiento de coordinadores subnacionales en cuatro delegaciones, el refuerzo de la movilización de los asociados y el liderazgo compartido mediante la coordinación de las organizaciones no gubernamentales a nivel provincial. Once grupos de trabajo técnicos y un grupo de tareas brindan orientación y apoyo continuos a los asociados en la ejecución de las intervenciones. Además, el Grupo de Acción Sanitaria en Ucrania estableció un grupo de asesoramiento estratégico encargado de administrar la dirección estratégica general del Grupo y para tomar decisiones en representación del conjunto de miembros.²

6. Al 31 de diciembre de 2022, los asociados del Grupo de Acción Sanitaria (de los cuales el 51% son organizaciones no gubernamentales) habían ejecutado o estaban desarrollando actividades en 968 localidades de 24 provincias o regiones administrativas, gracias a las cuales se había atendido a alrededor de 9,42 millones de personas.³ A fin de ayudar en los preparativos para el invierno, estos asociados habían entregado hasta el 31 de enero de 2023 un total de 382 generadores a establecimientos de salud de todo el país.³ Debido a que las necesidades de atención de salud son cada vez más complejas y a que la situación evoluciona y cambia con gran rapidez, las actividades de los asociados abarcaron una amplia gama de actividades, como el suministro de productos y equipos médicos, la atención primaria, el tratamiento y la derivación de víctimas de traumatismos, el apoyo psicosocial y la atención a la salud mental, los servicios de salud sexual y reproductiva (incluidos los de atención a las víctimas de violencia de género), la comunicación de riesgos, las actividades destinadas hacer participar a la colectividad y la creación de capacidad entre el personal de salud. Algunos asociados gestionan unidades integradas de salud y protección para garantizar su capacidad de atender a grupos de población vulnerables.

7. El Grupo de Acción Sanitaria en Ucrania informó de que, hasta el 7 de marzo de 2023, 14 asociados habían efectuado o estaban llevando a cabo evaluaciones en regiones reconquistadas de las provincias de Járkov, Donetsk y Jersón y que otros 30 asociados habían comunicado que desarrollaban actividades en las provincias de Járkov, Donetsk, Jersón y Mikolaiv, entre ellas el despliegue de equipos médicos itinerantes, la entrega de medicamentos y productos médicos, el suministro de generadores y reparaciones menores de infraestructuras en los establecimientos de salud.³

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

8. En la resolución se pidió al Director General que velara por que todas las operaciones de respuesta del sector de la salud lideradas por la OMS se ajustaran a las normas óptimas sobre la prevención y la respuesta a la explotación, el abuso y el acoso sexuales. Además, se solicitó al Director General que, en colaboración con otros organismos y con los gobiernos correspondientes, notificara los casos de conductas sexuales indebidas, en particular los cometidos por sus organizaciones asociadas y las fuerzas militares, y que hiciera lo posible por que se prestaran servicios integrales y de apoyo a las víctimas, con especial atención a los servicios médicos, de apoyo psicosocial y de atención a la salud mental.

¹ Respuesta de la OMS a la crisis en Ucrania. Boletín de febrero de 2023. Ginebra, 2023 (<https://www.who.int/europe/publications/i/item/WHO-EURO-2023-6172-45937-68824>), consultado el 17 de marzo de 2023.

² Disponible en: <https://response.reliefweb.int/ukraine/health> (consultado el 13 de mayo de 2023).

³ Información proporcionada por el Grupo de Acción Sanitaria en Ucrania.

9. Tanto en Ucrania como en los países receptores de refugiados, las actividades de prevención y respuesta frente a la explotación, el abuso y el acoso sexuales se concretaron en estas acciones: la potenciación de las funciones de liderazgo y rendición de cuentas a través de la concienciación, sesiones informativas y apoyo a los países para definir, planificar y ejecutar medidas prioritarias; las actividades dirigidas a hacer cumplir las medidas de prevención y respuesta frente a la explotación, el abuso y el acoso sexuales internamente entre el personal de la OMS y entre los colaboradores y asociados en la esfera de la salud; la prestación de información sobre los mecanismos de notificación de la OMS y las actividades para generar confianza a fin de que se utilicen esos mecanismos; y el apoyo para elaborar y aplicar planes de acción conjuntos de prevención de la explotación y el abuso sexuales bajo la dirección de un equipo de trabajo específico y de mecanismos de coordinación de las redes creadas en este ámbito. La OMS confeccionó rápidamente una lista de asesores mundiales para facilitar el despliegue de expertos en apoyo de las actividades en esta esfera y para promover su integración en las operaciones de respuesta. Además, la Organización intensificó su colaboración y sus alianzas con los asociados en las emergencias, en especial con las capacidades de movilización del Consejo Noruego para Refugiados y con el Cuerpo de reacción civil del Canadá (CANADEM), con el fin de movilizar las capacidades de ampliación rápida del personal para ayudar a integrar la prevención y la respuesta frente a la explotación, el abuso y el acoso sexuales, así como a respaldar las capacidades locales en función de las necesidades. En febrero de 2023 se contrató en Ucrania a un especialista técnico internacional y a dos asesores nacionales. Además, se envió a los países receptores de refugiados a dos especialistas internacionales en prevención y respuesta frente a la explotación, el abuso y el acoso sexuales y en violencia de género, un especialista técnico itinerante en esta misma esfera, un responsable técnico voluntario de las Naciones Unidas y tres asesores, y se contrató también a otro asesor en la Sede de la Organización para reforzar la integración de estas actividades en el seno del equipo de apoyo a la gestión de incidentes.

10. Todo el personal recién contratado y todo el personal desplegado se somete sistemáticamente a un examen mediante la base de datos «Clear Check» de las Naciones Unidas y la verificación de sus antecedentes. Todos los expertos y consultores desplegados tienen la obligación de firmar la lista de verificación previa al despliegue que confirma que han leído la política de la Organización sobre prevención y respuesta a las conductas sexuales indebidas en las actividades de la OMS relacionadas con la atención de salud, que cumplen con los requisitos de formación en prevención y respuesta a la explotación, el abuso y el acoso sexuales y que son conscientes de las consecuencias de su incumplimiento. Hasta abril de 2023, más de 600 personas destinadas a la respuesta de emergencia en Ucrania (entre ellas, miembros del personal de la OMS, consultores, personas desplegadas por la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos y personal de reserva de los asociados) habían pasado satisfactoriamente la evaluación mediante la base de datos «Clear Check» de las Naciones Unidas. Los responsables técnicos especializados continúan organizando 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 Sanitaria a nivel operacional, tanto en Ucrania como en los países receptores de refugiados. A finales de febrero de 2023 se había formado a 962 personas en Ucrania y en los países receptores de refugiados, con la siguiente distribución: 109 miembros del personal de la OMS, 144 miembros del Grupo de Acción Sanitaria, 15 trabajadores de los asociados en la ejecución en Ucrania y 231 miembros de los asociados interinstitucionales. La formación prestada a los trabajadores de primera línea en los países que reciben a refugiados en materia de prevención y respuesta frente a la explotación, el abuso y el acoso sexuales incluyó la violencia de género, la salud mental y el apoyo psicosocial.

11. La OMS continúa tomando la iniciativa para desarrollar e impulsar medidas conjuntas en el marco de las reuniones interinstitucionales en torno a la prevención y la respuesta frente a la explotación, el abuso y el acoso sexuales y de los subgrupos de trabajo conexos, en especial en materia de género, violencia de género, protección de la infancia, rendición de cuentas a los grupos poblacionales afectados y lucha contra la trata de personas. En Ucrania, la Organización contribuye a realizar acciones conjuntas para reforzar los mecanismos comunitarios de denuncia y desarrollar las capacidades de los asociados

para integrar las actividades de prevención y respuesta frente a la explotación, el abuso y el acoso sexuales. En la República de Moldova, la OMS codirige, junto con el ACNUR, las actividades interinstitucionales de la red de prevención de la explotación y el abuso sexuales. La Organización dirige la evaluación conjunta de riesgos en materia de prevención y respuesta frente a la explotación, el abuso y el acoso sexuales y contribuye a las iniciativas de creación de capacidad para disponer de una reserva de investigadores que puedan prestar apoyo a los asociados en la ejecución que no dispongan de esa capacidad. Además, la OMS ha llevado a cabo un examen operacional interno centrado en las actividades de prevención y respuesta frente a la explotación, el abuso y el acoso sexuales en Ucrania y en los países receptores de refugiados para inventariar prácticas óptimas y extraer enseñanzas que ayuden a encauzar estas cuestiones en 2023.

Apoyo al sector de la salud

12. En la resolución se pidió también al Director General que siguiera apoyando a los sectores de la salud de Ucrania y de los países que reciben y acogen refugiados con un planteamiento que tenga en cuenta el sistema de salud, en particular a través de programas de creación de capacidad en materia de preparación y respuesta para la atención de traumatismos y eventos con un gran número de víctimas, así como de mantenimiento de los servicios básicos de salud y de promoción del acceso a ellos en situaciones de conflicto.

13. Se ha calculado que, desde el 24 de febrero de 2022, el apoyo de la OMS ha beneficiado a 8,4 millones de personas¹ a través de distintas intervenciones en el ámbito de la salud efectuadas en Ucrania, en especial la entrega de suministros y equipos médicos, el apoyo técnico mediante cursos, la elaboración de orientaciones técnicas y la coordinación de los asociados en la esfera 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 inseguras. La OMS está decidida a ayudar a restablecer el sistema de salud de modo para que sea más sólido, equitativo e inclusivo, esté en sintonía con el programa de reforma del Gobierno y se enfoque a alcanzar la cobertura sanitaria universal. La Organización mantiene conversaciones con el Ministerio de Salud y el Servicio Nacional de Salud de Ucrania (que es el pagador único de los servicios de salud) en torno a la revisión del Programa de Garantías Médicas, en el que se especifican los conjuntos de servicios nacionales de atención de salud, con el fin de garantizar que satisfagan y reflejen las necesidades de salud prioritarias actuales en el contexto de la emergencia y con posterioridad. En junio de 2022, la Organización redactó un documento titulado *Principios para orientar el restablecimiento del sistema de salud y la transformación en Ucrania* con objeto de aportar información de utilidad para el diálogo político a fin de reconstruir para mejorar y de aumentar la eficacia del sistema de salud.² Por otro lado, la OMS y sus asociados ayudaron a las autoridades nacionales a elaborar el denominado «proyecto de plan de recuperación 2032» para el sector de la salud. Después, la Organización reunió a asociados importantes para uniformizar criterios a nivel nacional en relación con las prioridades a corto plazo, gracias a lo cual se publicó, junto con la Unión Europea, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional y el Banco Mundial, un documento de trabajo titulado *Principios para orientar el restablecimiento*

¹ Respuesta de la OMS a la crisis en Ucrania: informe anual, 2022. Organización Mundial de la Salud, 2023 (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-EURO-2023-5897-45662-68308>), consultado el 17 de marzo de 2023.

² Principios para guiar el restablecimiento y la transformación del sistema de salud de Ucrania. Oficina Regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud, 2022 (<https://www.who.int/ukraine/publications/i/item/WHO-EURO-2022-5750-45515-65155>), consultado el 17 de marzo de 2023.

del sistema de salud en Ucrania, que trata sobre la prestación de servicios, las inversiones, la financiación de la atención de salud y la consolidación de las capacidades institucionales.¹

14. La OMS colabora con el Ministerio de Salud para reforzar las políticas de salud pública, merced a lo cual se adoptó, en 2022, la Ley sobre el sistema público de salud, que establece un marco jurídico importante para seguir modernizando, transformando y desarrollando en el futuro el sistema nacional de salud pública a fin de proteger a la población, prevenir las enfermedades y fomentar la salud. Asimismo, la Organización continúa desarrollando las actividades siguientes: *i*) presta apoyo a las iniciativas encaminadas a mejorar los servicios de agua, saneamiento e higiene y la gestión de los desechos en los establecimientos de salud, y *ii*) combate la violencia de género considerada como amenaza para la salud pública. A este respecto, se llevó a cabo un análisis técnico exhaustivo de la legislación en materia de salud relacionada con la violencia de género y se formularon recomendaciones al Gobierno que incluían propuestas de mejoras. Además, ello se complementó con sesiones de formación para el personal de atención primaria sobre la prevención de la violencia de género y las medidas de respuesta a ella.

15. Desde el inicio de la guerra, la OMS ha ayudado al Ministerio de Salud a capacitar a cerca de 10 000 trabajadores de la salud en una amplia gama de temas, como la atención a los problemas de salud mental, los traumatismos y la rehabilitación, la atención a las catástrofes que causan un gran número de víctimas, la exposición a sustancias químicas, las enfermedades infecciosas, y la detección y el control de brotes. La OMS ha coordinado 21 equipos médicos de emergencia de nueve organizaciones que trabajan en 10 provincias en los ámbitos de la atención traumatológica, el traslado de pacientes, la evacuación sanitaria, la rehabilitación, la capacitación y la atención ambulatoria y hospitalaria. Hasta febrero de 2023 se habían realizado 20 000 consultas, de las cuales el 12% eran casos de traumatismos y el 7% de enfermedades infecciosas. La OMS organizó cursos para crear capacidad dirigidos a más de 30 equipos médicos de urgencia a nivel nacional antes de que se desplazaran a las provincias más afectadas. Hasta febrero de 2023 se habían desplegado 35 equipos médicos de urgencia, 10 de los cuales prestaban servicios de salud. Hasta el momento, estos equipos han atendido a más de 13 000 personas que necesitaban asistencia médica.²

16. La OMS y sus asociados locales establecieron y desplegaron unidades de lucha contra las enfermedades no transmisibles y equipos itinerantes de atención de salud en Ucrania. Esta iniciativa, que en un primer momento se puso en marcha en la provincia septentrional de Kyiv, se extendió posteriormente a otras seis provincias del norte y el este del país. Los equipos itinerantes realizaron más de 12 000 visitas a pacientes con enfermedades no transmisibles.³

17. Por otro lado, se entregaron más de 7000 productos de apoyo esenciales a hospitales con servicios de traumatología, gracias a lo cual 100 profesionales de la rehabilitación capacitados por la OMS atendieron a 4000 pacientes en 10 provincias. En la provincia de Rivne se desplegó a un equipo multidisciplinario integrado por 10 expertos internacionales para poner en marcha el centro nacional de referencia para personas con lesiones medulares. Estos expertos internacionales impartieron cursos en cuatro hospitales de agudos de cuatro provincias (Rivne, Vinnitsa, Kyiv e Ivano-Frankovsk) que prestan servicios de atención a lesiones medulares agudas para evitar las complicaciones durante el periodo agudo de la rehabilitación. Asimismo, la OMS ayudó al Ministerio de Salud y al Gobierno ucranianos a modificar su legislación y a

¹ Prioridades para el restablecimiento del sistema de salud de Ucrania. Documento de debate conjunto. Oficina Regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud y organismos asociados (<https://www.who.int/ukraine/publications/m/item/priorities-for-health-system-recovery-in-ukraine-joint-discussion-paper>), consultado el 17 de marzo de 2023.

² Informe interno de la OMS.

³ Microsoft Power BI (<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiNGMxYjFiZTYtNDRIZi00NmU5LWUwZGItMDQwYmMzNDY3N2FliwidCI6ImY2MTBjMGI3LWJkMjQtNGIzOS04MTBiLTNkYzI4MGFmYjU5MCI6ImMiOjh9>), consultado el 17 de marzo de 2023.

promulgar nuevos reglamentos sobre las vías asistenciales de la rehabilitación, así como a establecer procedimientos para suministrar productos de apoyo, entre ellos prótesis.¹

18. La OMS sigue prestando apoyo a la respuesta a la enfermedad por coronavirus (COVID-19) reforzando la vigilancia, publicando análisis semanales de la situación,² potenciando la capacidad de realización de pruebas de los 26 laboratorios de salud pública, impartiendo formación y ayudando a prestar atención clínica a los pacientes, sobre todo en las unidades de cuidados intensivos. Desde que se declaró la guerra, la Organización ha impartido 17 cursos prácticos sobre tareas de laboratorio a los que han asistido más de 480 expertos. Además, la OMS ha ayudado a realizar secuenciaciones de nueva generación, a impartir formación práctica continuada al personal del Centro de Salud Pública de Ucrania y a suministrar reactivos y material fungible. La Oficina de la OMS en Ucrania organizó 18 seminarios en línea sobre cuestiones técnicas relacionadas con el funcionamiento de los laboratorios a los que asistieron más de 3200 personas. Además, llevó a cabo evaluaciones presenciales de 65 laboratorios de análisis clínico y donde se realizan pruebas de reacción en cadena de la polimerasa, y evaluó por medios virtuales más de 700 laboratorios clínicos. Otra actividad destacada fue la ayuda para diseñar y establecer un laboratorio itinerante de alto rendimiento capaz de realizar pruebas a 3000 personas al día mediante la reacción en cadena de la polimerasa y ensayos de inmunoadsorción enzimática.

19. Entre abril de 2022 y febrero de 2023, la OMS y sus asociados ayudaron a organizar una campaña de vacunación para la población desplazada en ocho provincias de la región occidental de Ucrania. Se administraron 49 000 dosis vacunales, principalmente contra la COVID-19, pero también contra la difteria, el sarampión y la poliomielitis. La Unidad de Comunicación de Riesgos y Movilización Comunitaria de la OMS elaboró una amplia gama de materiales de sensibilización sobre enfermedades infecciosas, como la viruela símica y el cólera, así como sobre otras enfermedades transmitidas por los alimentos y el agua, que se distribuyeron a más de medio millón de personas.¹ En colaboración con los departamentos de salud locales, el Ministerio de Sanidad y el Centro de Salud Pública de Ucrania, se llevó a cabo también un proyecto para informar sobre el acceso a los servicios de salud para desplazados internos en las provincias de Poltava, Zaporíyia y Chernígov. Además, la OMS está prestando apoyo a la respuesta al brote de poliomielitis de origen vacunal en la zona occidental del país mediante la vigilancia sindrómica y del medio ambiente, la inmunización, la comunicación de riesgos, la participación de la colectividad y la adquisición de equipos y reactivos. Esta capacidad operacional se ha hecho extensiva también a las actividades de respuesta a la viruela y la viruela símica.

20. Por lo que respecta a la gestión de los posibles eventos químicos, biológicos, radiológicos y nucleares, la OMS está reforzando la colaboración técnica con el Ministerio de Salud. Esta colaboración incluye la creación de capacidad y está estrechamente vinculada a las actividades de los servicios nacionales de medicina de urgencia. La OMS y sus asociados impartieron 25 cursos de preparación y respuesta frente a las emergencias químicas para 726 socorristas del sistema de emergencias médicas y médicos de hospitales de referencia. También se organizó una formación de formadores en atención prehospitalaria de los traumatismos para 14 expertos nacionales y, en mayo y junio, dos seminarios en línea sobre emergencias radiológicas para médicos especialistas. A finales de febrero y principios de marzo de 2023, la OMS impartió dos cursos de formación práctica sobre la gestión de las evaluaciones de la exposición y la respuesta médica a las emergencias causadas por radiaciones a los que asistieron 30 médicos de las provincias de Rivne y Jmelnitski. Asimismo, la Organización proporcionó al Ministerio de Salud, a solicitud de este, material para actuar frente a peligros tecnológicos e industriales a fin de completar sus reservas para la disposición operativa. Por último, se distribuyeron materiales para la

¹ Informe interno de la OMS.

² Informes semanales de la situación relativa a la COVID-19 en Ucrania. Oficina Regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud (<https://cloud.phc.org.ua/index.php/s/72wxF7jNnrBx492>), consultado el 14 de marzo de 2023.

comunicación de riesgos y la movilización de la comunidad en materia de preparación frente a riesgos químicos y nucleares a fin de informar a 819 000 personas.

21. Si se tiene en cuenta que las mujeres y las niñas constituyen el 55% de la población desplazada vulnerable,¹ es de vital importancia contar con servicios de salud sexual y reproductiva, entre ellos los dirigidos a las víctimas de la violencia de género, que incluyen la atención a las víctimas de violaciones y de violencia en la pareja, así como servicios de salud mental y de apoyo psicosocial.² La OMS ha trabajado para mejorar el acceso a los servicios de atención clínica a las víctimas de violación y violencia en la pareja en la atención primaria 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 la respuesta frente a la violencia de género. Además, la Organización participa activamente en el grupo de trabajo técnico sobre salud sexual, reproductiva, de la madre y del niño del Grupo de Acción Sanitaria y en el subgrupo sobre violencia de género del grupo temático de protección. En cooperación con el Ministerio de Salud, la OMS ha elaborado un módulo de formación sobre la prestación de servicios a las víctimas de la violencia de género, que ya se ha puesto en marcha en ocho provincias. En agosto se celebraron sesiones de formación para profesionales de atención primaria de las provincias de Odesa, Dnipropetrovsk y Kyiv, seguidas de otras seis sesiones formativas para profesionales de la salud de otras cinco provincias (Poltava, Sumy, Járkov, Mikolaiv y Zaporíyia). En total, cursaron la formación 212 profesionales de la salud. Este curso incluyó módulos sobre la identificación de víctimas de la violencia de género, la reflexión sobre los posibles prejuicios de los profesionales hacia las víctimas, el apoyo psicosocial de primera línea, la atención clínica a las víctimas de violación y violencia de pareja, el apoyo complementario en materia de salud mental para las víctimas de la violencia de género y la autoasistencia para profesionales de la salud.

22. La Extensión de Salud para los Refugiados proporcionó apoyo operacional inmediato a los países que acogían refugiados, facilitando la coordinación y la colaboración para garantizar la coherencia de las políticas y la respuesta y para prestar apoyo a la elaboración de estrategias, orientaciones y sistemas a fin de ayudar a los gobiernos nacionales y a los asociados a prestar atención de salud a los refugiados. En concreto, la Organización ayudó a establecer grupos de trabajo nacionales para la atención de salud en Eslovaquia, Polonia, la República de Moldova y Rumania con objeto de fomentar la coordinación. La Extensión de Salud para los Refugiados preparó también información interinstitucional para realizar exámenes de salud a los refugiados que huían de la guerra en Ucrania, y ayuda a efectuar evaluaciones multisectoriales de las necesidades, incluidas las de salud y apoyo psicosocial y de salud mental, en Eslovaquia, Hungría, Polonia, la República de Moldova y Rumania.

23. El número de refugiados ha aumentado en los últimos meses, al amparo de la Directiva de Protección Temporal de la Unión Europea.³ Sin embargo, en muchos países se han observado obstáculos al acceso a la atención de salud. La OMS y sus asociados 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 Organización redactó una guía para ayudar a los refugiados a inscribirse en el sistema electrónico universal de registro de la población en Polonia, evaluó el acceso a la atención de salud y su utilización entre los refugiados ucranianos en Bulgaria y la República de Moldova y estableció centros de coordinación para los equipos de gestión de emergencias en ambos países. La OMS ha adoptado un enfoque basado en los sistemas de salud para atender a los refugiados, a fin de

¹ Ucrania - Informe sobre los desplazados internos - Duodécima ronda de encuestas a la población general (del 16 al 23 de enero de 2023) | Displacement Tracking Matrix (iom.int) (<https://dtm.iom.int/reports/ukraine-internal-displacement-report-general-population-survey-round-12-16-23-january-2023>), consultado el 14 de marzo de 2023.

² Panorama de las necesidades humanitarias. United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs; 2023 (<https://reliefweb.int/report/ukraine/ukraine-humanitarian-needs-overview-2023-december-2022-enuk>), consultado el 14 de marzo de 2023.

³ Véase: <https://data.unhcr.org/en/situations/ukraine>(consultado el 17 de mayo de 2023).

ayudar a las autoridades nacionales a garantizar que dichos sistemas satisfagan las necesidades de estas personas sin menoscabo del nivel y la calidad de los servicios prestados a las comunidades de acogida. La OMS ha llevado a cabo estudios de percepción sobre el comportamiento en Eslovaquia, Eslovenia, Polonia y Rumania, que han puesto de relieve los principales obstáculos al acceso a la atención de salud. La Organización ha facilitado el acceso de los refugiados a la atención primaria y de emergencia. En febrero de 2023, se habían impartido cursos a 4000 personas en materia de prestación de servicios de salud a refugiados y a poblaciones de acogida en los países implicados. Además se había prestado apoyo a más de 400 000 personas para acceder a los servicios de salud (por ejemplo, se prestó atención a la infección por el VIH a 336 pacientes en Chequia) y se habían proporcionado materiales y recursos sobre comunicación de riesgos a casi 900 000 personas en los países que acogen a refugiados. En Bulgaria, Chequia, Polonia y la República de Moldova se realizaron casi 200 000 consultas de salud mental y de apoyo psicosocial. La OMS coordinó equipos médicos de emergencia en Moldova, donde se realizaron más de 6000 consultas y, en Polonia, la Organización ayudó a establecer un centro de coordinación de equipos médicos de emergencia para ayudar al Ministerio de Salud a aplicar las normas de la OMS sobre el proceso de evacuación sanitaria, garantía de calidad de este proceso y repatriación, capacitación de los agentes pertinentes y apoyo a la gestión de los servicios de transporte médico. El centro de coordinación de Polonia supervisó casi 6000 consultas de equipos médicos de emergencia.¹

24. Hasta el 23 de marzo de 2023 se habían efectuado 2009 evacuaciones sanitarias² con el apoyo de la Unión Europea. Los principales problemas de salud por los que se está tratando a los pacientes evacuados son el cáncer y las lesiones sufridas durante el conflicto. La OMS ha ayudado al Ministerio de Salud de Ucrania a coordinar el procedimiento de evacuación sanitaria, prestando apoyo técnico al grupo especial sobre este tema del Ministerio de Salud y financiando aspectos del traslado de pacientes desde Ucrania para coordinar los equipos de gestión de emergencias, en colaboración con el proceso de evacuación sanitaria de la Comisión Europea. Asimismo, la Organización colabora con la Comisión Europea y el Ministerio de Salud de Ucrania para elaborar una propuesta de mecanismos y de sistema de evacuación sanitaria y repatriación coordinados para los pacientes que han sido evacuados por razones médicas a través del procedimiento actual, cuando están preparados para regresar a Ucrania y desean hacerlo voluntariamente.

25. De acuerdo con los informes recibidos, buena parte de los refugiados ucranianos continúan topándose con trabas para acceder a los servicios de salud. En una serie de entrevistas realizadas por el ACNUR en Eslovaquia, Hungría, Polonia, la República de Moldova y Rumania entre octubre de 2022 y febrero de 2023 se constató que el 25% de los encuestados que necesitaban atención de salud encontraban obstáculos para acceder a ella, principalmente debido a las largas demoras, las barreras lingüísticas y el costo de los servicios. El 33% de los encuestados señaló que la atención de salud era una de sus tres necesidades más urgentes.³ En las entrevistas efectuadas por el ACNUR en Belarús entre julio y finales de septiembre de 2022, el 18% de los encuestados dijeron que la atención de salud era también una de sus tres necesidades más preteritorias.⁴ Otra cuestión que señaló el 26% de los encuestados en Belarús fue que al menos

¹ Respuesta de la OMS a la crisis en Ucrania: informe anual, 2022. Oficina Regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud, 2023 (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-EURO-2023-5897-45662-68308>), consultado el 14 de marzo de 2023.

² Centro de Coordinación de la Respuesta de Emergencia. Mapa diario de la Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas. Operaciones de evacuación sanitaria (https://ercportal.jrc.ec.europa.eu/ercmaps/20230323_DM_MEDEVAC_Ukraine_ISAA.pdf), consultado el 14 de marzo de 2023.

³ Riesgos y necesidades regionales de los refugiados procedentes de Ucrania. Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiZjYwMDFhMzMtMTJjZS00NzU1LTkzYzgtNTNhN2FiNjU3Y2RlIiwidCI6ImU1YzZM3OTgxLTY2NjQtNDEzNC04YTJjLTY1NDNkMmFmODBiZSIsImMiOiJh9>), consultado el 14 de marzo de 2023.

⁴ Situación en Ucrania: Belarús - Ficha de perfil y seguimiento de la protección - Octubre de 2022 (<https://data.unhcr.org/en/documents/details/96698>), consultado el 14 de marzo de 2023.

un miembro de los hogares de familias refugiadas tenía una necesidad específica; entre estos miembros de los hogares se incluían personas con problemas de salud graves, personas mayores y personas con discapacidades o necesidades adicionales y especiales que no son gratuitas, así como personas que sufrían traumas o estrés psicosocial. Otros grupos de riesgo son los niños —sobre todo los no acompañados, los que han sido separados de sus familias y los discapacitados, incluidos los que sufren traumas o estrés psicosocial—, los hogares con un solo cuidador, las embarazadas y los lactantes. Belarús acoge a una proporción significativa de refugiados de edad avanzada, ya que aproximadamente el 22% tiene más de 60 años. Por tanto, las necesidades relacionadas con la edad, como las relativas a la vista, el oído, la movilidad y el estrés psicosocial, también son mayores entre la población refugiada.¹

Adquisición de medicamentos y suministros esenciales

26. En la resolución se pidió al Director General que prestara apoyo para adquirir medicamentos, equipos médicos y otros productos tecnológicos esenciales para prestar atención de salud de forma sostenible.

27. La OMS brinda apoyo al sistema de adquisiciones y suministros del Ministerio de Salud de Ucrania en diversos niveles, así como a los asociados en la gestión de las existencias para imprevistos, lo que permite responder eficazmente a las solicitudes puntuales y solventar las carencias estimadas. Además de aumentar su presencia en los principales lugares de entrada donde se almacena material (basándose en Kyiv y Leópolis como principal respaldo), la Organización también trabaja en Dnipro, Odesa y Poltava, gracias a lo cual ha aumentado la capacidad de almacenamiento en todo el territorio nacional y se han consolidado su sistema de distribución y su capacidad de respuesta para enviar material a zonas de difícil acceso. La OMS ha adquirido 2100 toneladas de medicamentos y suministros médicos por un valor superior a US\$ 75 millones. Se han distribuido suministros de traumatología por un valor superior a US\$ 5,7 millones, cifra que ha permitido realizar 44 250 intervenciones quirúrgicas; además, se han enviado suministros de emergencia por un valor de más de US\$ 2,1 millones y medicamentos para tratar enfermedades crónicas por un importe de más de US\$ 5 millones, con los que se ha atendido a 5,57 millones de personas, y se han distribuido kits de diagnóstico del cólera por un valor de más de US\$ 200 000, lo que ha permitido hacer pruebas a 15 000 casos. También se han adquirido botiquines contra la neumonía por un importe de US\$ 110 205 para atender a 18 000 pacientes.²

28. La OMS participa en convoyes interinstitucionales semanales y dirige sus propias misiones para atender a las zonas más afectadas a una distancia de 20 kilómetros de la línea de conflicto. Estos convoyes entregan suministros médicos a los establecimientos de salud para mantener la continuidad de los servicios en Járkov, Donetsk, Mikolaiv y Jersón. 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 a lo largo de la línea del frente. La colaboración con asociaciones de voluntarios suele ser fundamental para facilitar el acceso a estas zonas. A finales de febrero de 2023, se habían llevado a cabo 51 misiones.³

29. Entre marzo de 2022 y febrero de 2023, la OMS entregó 150 toneladas de suministros y equipos por valor de más de US\$ 10 millones a países de acogida de refugiados, entre ellos Hungría, Polonia la República de Moldova y Rumania, entre ellos: 310 respiradores, sangre y hemoderivados, productos

¹ Plan regional de respuesta a la situación de los refugiados ucranianos. Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados y asociados interinstitucionales; 2022 (<https://data.unhcr.org/en/documents/details/92257>), consultado el 14 de marzo de 2023.

² Impacto estimado de la atención básica de salud y los materiales de traumatología (<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>), consultado el 14 de mayo de 2023.

³ Informe interno de la OMS sobre el material entregado por convoyes.

médicos, equipos de protección individual y otros materiales para tratar infecciones, suministros químicos (como tubos orofaríngeos para mascarillas de oxígeno), medicamentos para tratar la infección por el VIH y la tuberculosis, y suministros de laboratorio y para rehabilitación.¹

Seguimiento de los ataques a la atención de salud

30. En la resolución se pidió al Director General que se siguieran realizando actividades de seguimiento, recopilación, documentación y difusión de datos sobre los ataques a establecimientos, trabajadores y medios de transporte del sector de la salud y a pacientes en Ucrania.

31. Hasta el 28 de febrero de 2023, el sistema de la OMS había verificado 859 ataques a la atención de salud que habían causado 136 heridos y 101 defunciones.²

Evaluación de las necesidades psicosociales y de salud mental

32. En la misma resolución WHA75.11 se pidió al Director General que, en plena cooperación con los asociados del grupo de acción sanitaria y otras entidades pertinentes del sistema de las Naciones Unidas, evaluara la amplitud y el carácter de la morbilidad psiquiátrica y otros tipos de trastornos de salud mental causados por la prolongación de la situación en Ucrania y en los países que reciben y acogen refugiados.

33. En 2022, la OMS ayudó al Gobierno de Ucrania a establecer un consejo de coordinación intersectorial sobre salud mental y apoyo psicosocial dependiente del Primer Ministro, a raíz de lo cual se puso en marcha en mayo de 2022 el programa nacional de salud mental y apoyo psicosocial bajo los auspicios de la Primera Dama de Ucrania, Olena Zelenska. La OMS facilita las intervenciones interinstitucionales copresidiendo el Grupo de Trabajo Técnico sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial,³ que sirve de plataforma de coordinación de las iniciativas en ambas esferas e incluye a unos 270 asociados, entre ellos organismos del sistema de las Naciones Unidas, organizaciones no gubernamentales nacionales e internacionales, representantes de la comunidad científica y asociaciones profesionales. Con el fin de facilitar la coordinación y las derivaciones entre los distintos servicios y proveedores, el citado grupo se encarga de inventariar los servicios de salud mental y apoyo psicosocial en cooperación con los grupos de salud, protección y educación.

34. La OMS ayudó a elaborar la hoja de ruta operacional sobre las medidas prioritarias multisectoriales en materia de salud mental y apoyo psicosocial en Ucrania durante y después de la guerra,⁴ que fue aprobada por el consejo de coordinación intersectorial en diciembre de 2022. Partiendo del objetivo general de proporcionar salud mental y apoyo psicosocial en el país, con dicha hoja de ruta se pretende ofrecer una visión general consolidada de las prioridades previstas en este ámbito, a partir del contexto local y de la perspectiva del Gobierno nacional. El texto, que se basa en la mejor evidencia y los mejores

¹ OSL distribution report: neighboring countries – Conflicto en Ucrania, 2022 (<https://app.powerbi.com/groups/me/reports/7e4cc79c-c3ce-4810-ad5c-789ab10e5663/ReportSection?ctid=f610c0b7-bd24-4b39-810b-3dc280afb590&openReportSource=ReportInvitation>), consultado el 14 de mayo de 2023.

² Sistema 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 14 de marzo de 2023.

³ Grupo de Trabajo Técnico sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial. Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios de las Naciones Unidas (<https://response.reliefweb.int/ukraine/mental-health-and-psychosocial-support-technical-working-group>), consultado el 14 de marzo de 2023.

⁴ Ukrainian Prioritized Multisectoral Mental Health and Psychosocial Support Actions During and After the War: Operational Roadmap. Organización Mundial de la Salud, Gobierno de Ucrania, 2022 (<https://reliefweb.int/report/ukraine/ukrainian-prioritized-multisectoral-mental-health-and-psychosocial-support-actions-during-and-after-war-operational-roadmap>), consultado el 17 de marzo de 2023.

recursos disponibles, tiene en cuenta a asociados nacionales e internacionales y está destinado a todas las partes interesadas en la salud mental y el apoyo psicosocial que ya participan o que se están sumando a las actividades de respuesta de emergencia y recuperación en Ucrania.

35. Basándose en su Programa de Acción para Superar las Brechas en Salud Mental, la OMS ayudó al Ministerio de Salud de Ucrania a poner en marcha un nuevo conjunto de recursos para prestar servicios de salud mental en la atención primaria como parte del programa estatal de garantías médicas. El 7 de noviembre, la OMS y el Ministerio de Salud firmaron un memorando de cooperación para impulsar las iniciativas de los asociados y ayudar a aumentar la capacidad de los trabajadores de atención primaria para tratar los problemas habituales de salud mental, empleando las herramientas del citado Programa de Acción. A tal efecto se formó a 88 instructores en este Programa, que se sumaron a los 56 instructores capacitados anteriormente. El Ministerio de Salud y el Servicio Nacional de Salud de Ucrania, la OMS y diversos asociados han preparado un curso en línea sobre la atención a los problemas de salud mental en los centros de atención primaria, basado en el material didáctico del citado Programa, que los alumnos pueden seguir a su propio ritmo. Desde diciembre de 2022, el curso está disponible para todo el personal de atención primaria de Ucrania (unos 50 000 trabajadores de la salud). Además, la OMS ha formado y supervisado a 30 equipos comunitarios de salud mental conforme al modelo introducido en Ucrania en 2021. En 2022, estos equipos atendieron a más de 5000 personas. Por último, la OMS, en colaboración con el programa nacional de salud mental y apoyo psicosocial, puso en marcha una iniciativa para promover estrategias de autoasistencia entre la población ucraniana basada en el curso «Self-Help Plus», que incluye una campaña de comunicación para promover los recursos personales para la autoayuda y fomentar las estrategias de gestión del estrés en los adultos. Entre junio y diciembre de 2022, la Organización capacitó a 248 formadores de este curso en todo el territorio nacional.

Asignación de recursos

36. En la resolución se pidió también al Director General que velara por la asignación de suficientes recursos humanos y económicos para alcanzar los objetivos fijados en la propia resolución.

37. Dotar de personal a las actividades de respuesta ha resultado difícil y se ha hecho especial hincapié en los contratos a corto y medio plazo para expertos técnicos muy cualificados, lo cual, a su vez, planteó un reto importante para la movilización de los recursos humanos en los tres niveles de la respuesta. En este momento, la gestión de los recursos humanos se ha ampliado para incluir a asociados y personal de reserva y desplegado a través de la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos con el fin de cubrir las carencias detectadas. Se ha dotado de nuevo personal al equipo de recursos humanos de la Sede de la OMS, la Oficina Regional para Europa y la Oficina de la OMS en Ucrania con objeto de facilitar la contratación de especialistas técnicos cualificados. En total, se envió a 178 personas para participar en las actividades de respuesta en Ucrania.

38. Las actividades encaminadas a movilizar recursos dieron fruto en 2022, ya que se consiguieron US\$ 140 millones para apoyar la labor de la OMS en Ucrania y en los países que reciben refugiados. Para el periodo comprendido entre enero y diciembre de 2023 se hizo un llamamiento en el que se anunció que la OMS necesitaba US\$ 240 millones para Ucrania y para dichos países: US\$ 160 millones para la atención de salud en Ucrania y US\$ 80 millones para cubrir las necesidades de salud de los refugiados ucranianos en los países de recepción. A finales de febrero de 2023 solo se habían obtenido US\$ 39,5 millones, es decir, el 16% de la cantidad solicitada. La Organización seguirá colaborando con sus asociados para obtener financiación a fin de atender a las necesidades futuras a medio y largo plazo, ya que es probable que el conflicto continúe este año y, además, será necesario financiar la recuperación y la reconstrucción.

Consecuencias para la salud

39. En la resolución se pidió al Director General que presentara a la 76.^a Asamblea Mundial de la Salud en 2023, por conducto del Consejo Ejecutivo en su 152.^a reunión, un informe sobre la aplicación de la resolución que incluyera una evaluación de los efectos directos e indirectos de la agresión de la Federación de Rusia contra Ucrania en la salud de la población ucraniana, así como de las consecuencias para la salud de la población de la región y más allá de la esfera regional.

40. Hasta el 27 de febrero de 2023 se habían notificado 21 580 bajas civiles (8101 víctimas mortales y 13 479 heridos),¹ si bien se prevé que la cifra real sea muy superior. Se calcula que hay unos 5,35 millones de desplazados internos y se han registrado 8,1 millones de refugiados en toda Europa, de los cuales más de 5 millones se han acogido a la Directiva de Protección Temporal de la Unión Europea o a regímenes de protección similares.² Si se aplica la definición de las Naciones Unidas, 17,6 millones de personas necesitan ayuda humanitaria.³

41. La escasa disponibilidad de datos primarios sobre morbilidad y mortalidad, que son fundamentales para conocer el estado de salud de la población, dificulta el reconocimiento de las tendencias y de los nuevos riesgos para la salud y la formulación de intervenciones eficaces. La planificación y la evaluación de las intervenciones en el ámbito de la salud, así como la medición del impacto de la guerra en la población, se han visto dificultadas por las interrupciones en la recopilación y la notificación de datos y por la estricta normativa de acceso a los datos impuesta por motivos de seguridad y a los continuos desplazamientos de la población hacia los países vecinos, desde ellos y en su interior. Desde 2014 no se dispone de datos correspondientes a todas las áreas sanitarias de la República Autónoma de Crimea y la ciudad de Sebastopol.

42. La vigilancia de los incidentes abarca distintas categorías de riesgo, como los brotes de enfermedades infecciosas, los desplazamientos internos de personas y sus necesidades de atención de salud, los peligros ambientales y los incidentes químicos, radiológicos o nucleares, cuyas señales se han detectado e investigado. La OMS ha analizado mensualmente la situación de la salud pública en todas las provincias ucranianas, excepto en las de Lugansk y de Jersón, de las que no se dispone de datos.⁴ De acuerdo con los resultados de las sucesivas evaluaciones de las necesidades en zonas como Járkov y Jersón, que se realizaron con un enfoque participativo, los obstáculos al acceso a los servicios básicos son mayores en los centros de atención primaria y especializada, y el acceso a los medicamentos para tratar enfermedades crónicas es bajo. Los dos obstáculos principales son el costo y la disponibilidad de servicios y medicamentos. La OMS llevó a cabo también dos rondas de evaluaciones representativas de las

¹ Ucrania: actualización del número de víctimas civiles, 27 de febrero de 2023. Ginebra, Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, 2022 (<https://www.ohchr.org/en/news/2023/02/ukraine-civilian-casualty-update-27-february-2023>), consultado el 17 de marzo de 2023.

² Portal de datos operacionales - Situación de los refugiados de Ucrania. Ginebra, Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, 2023 (<https://data.unhcr.org/en/situations/ukraine>), consultado el 17 de marzo de 2023.

³ Respuesta humanitaria en Ucrania – principales logros de 2022. Informe sobre la situación en Ucrania, actualización del 10 de febrero de 2023. Nueva York, Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios de las Naciones Unidas, 2022 (<https://reports.unocha.org/en/country/ukraine/>), consultado el 17 de marzo de 2023.

⁴ Análisis regional de la situación relativa a la salud pública en Ucrania, 28 de febrero de 2023.

necesidades de atención de salud en septiembre¹ y diciembre de 2022,² cuyos resultados muestran que tres de cada cuatro encuestados que solicitaron acceso a los servicios habían topado con uno o más obstáculos, en su mayor parte el costo y el tiempo de espera. Asimismo, las evaluaciones revelan que los desplazados internos y las personas que viven cerca de la línea del frente tienen un acceso relativamente limitado a la atención de salud: el 11% de esta población refirió que no tenía acceso a medicamentos debido a su costo o a la falta de disponibilidad, mientras que, en la primera ronda de la evaluación, este porcentaje había sido del 20%. La OMS y el Ministerio de Salud pusieron en marcha conjuntamente el Sistema de Seguimiento de la Disponibilidad de Recursos y Servicios de Salud, que se aplica de forma escalonada. Ya ha concluido la primera fase de la aplicación, que ha abarcado 10 provincias prioritarias del norte, el este y el sur del país. El seguimiento engloba distintas facetas de la prestación de servicios en los establecimientos de salud, como el grado de funcionamiento y la accesibilidad, los equipamientos básicos, el sistema de información sanitaria y la disponibilidad de servicios, entre otros. De acuerdo con los resultados preliminares, el 13% de los centros evaluados están parcial o totalmente inoperativos y la situación más grave se vive en la provincia de Donetsk, donde hasta el 55% de los establecimientos públicos de salud no funcionan a pleno rendimiento. Por lo que respecta a la disponibilidad de los servicios, más del 15% de los establecimientos de salud no prestan servicios integrales de atención a las enfermedades no transmisibles, el 13% no ofrecen atención materna o neonatal o solo parcialmente, y los servicios son mucho más limitados en provincias como Chernígov, Donetsk y Sumy, donde entre el 20% y el 35% de los establecimientos de salud no prestan plenamente estos servicios.

43. La COVID-19 es la emergencia de salud pública de importancia internacional que sigue representando una amenaza importante, sobre todo teniendo en cuenta las bajas tasas de vacunación y la aparición de nuevas variantes víricas, a pesar de que el número de casos y de hospitalizaciones continúa siendo relativamente bajo. En cuanto a la viruela símica, hasta febrero de 2023 se habían confirmado cinco casos.

44. La Comisión Internacional Independiente de Investigación sobre Ucrania ha informado de que se han registrado varios casos de violencia de género, cuyas víctimas tenían entre 4 y 82 años.³ En todo el país, los profesionales carecen de los conocimientos y aptitudes específicos necesarios para tratar a las supervivientes,⁴ y los ataques a los servicios de salud y las interrupciones en el funcionamiento del sistema nacional de salud dificultan el acceso a algunos servicios de atención a la salud sexual y reproductiva. La falta de acceso a atención obstétrica de calidad, sobre todo a atención de urgencia y al recién nacido, supone un problema para muchas embarazadas y aumenta el riesgo de morbilidad materna. Varios factores afectan a la distribución de medicamentos esenciales para la salud sexual y reproductiva, entre ellos el cierre de farmacias, los daños causados a las instalaciones y las graves interrupciones de

¹ Evaluación de las necesidades de atención sanitaria de la población adulta de Ucrania: informe de la encuesta. Oficina Regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud, septiembre de 2022 (<https://www.who.int/europe/publications/i/item/WHO-EURO-2023-6904-46670-67870>), consultado el 17 de marzo de 2023.

² Evaluación de las necesidades de atención sanitaria de la población adulta de Ucrania: informe de la encuesta. Oficina Regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud, diciembre de 2022 (<https://www.who.int/europe/publications/i/item/WHO-EURO-2023-6904-46670-68538>), consultado el 17 de marzo de 2023.

³ Actualización del Presidente de la Comisión Internacional Independiente de Investigación sobre Ucrania, en el 51.º periodo de sesiones del Consejo de Derechos Humanos, 23 de septiembre de 2022. Ginebra, Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, 2022 (<https://www.ohchr.org/en/statements/2022/09/update-chair-independent-international-commission-inquiry-ukraine-51st-session>), consultado el 17 de marzo de 2023.

⁴ El conflicto de Ucrania: Informe de Naciones Unidas insta a poner fin a la impunidad en casos de violencia sexual. Comunicado de prensa, 16 de febrero de 2017. Ginebra, Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, 2022 (<https://www.ohchr.org/es/press-releases/2017/02/ukraine-conflict-end-impunity-sexual-violence-un-report-urges?LangID=E&NewsID=21187>), consultado el 26 de noviembre de 2022.

la cadena de suministro.¹ De acuerdo 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 situados en las 10 provincias más afectadas por la guerra, menos de un tercio de los establecimientos de la zona sudoriental 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 nivel secundario y terciario. ONU-Mujeres ha señalado también que se han denunciado casos de violencia de género, entre ellos casos de trata de personas, que afectan a la población desplazada más allá de la frontera ucraniana. Además, esta población desplazada encuentra dificultades para acceder a los servicios relacionados con la violencia de género y la salud sexual y reproductiva. Aunque los obstáculos al acceso difieren de un país a otro, cabe citar los siguientes: las restricciones impuestas por la legislación sobre el aborto y los anticonceptivos de emergencia, el costo elevado de algunos servicios de salud sexual y reproductiva, las barreras lingüísticas y otras dificultades relacionadas con los complejos requisitos impuestos por los sistemas de salud extranjeros, la falta de protocolos adecuados en el sistema de salud para algunos servicios de atención a la salud sexual y reproductiva, los largos retrasos en el acceso a la atención ginecológica y obstétrica especializada, la falta de cooperación entre el sistema de salud pública y las estructuras de apoyo de la sociedad civil, y la debilidad de los marcos de protección para determinados grupos.¹

45. Hasta febrero de 2023, el sistema de vigilancia basada en eventos había hecho un seguimiento de más de 30 informaciones de medios de fuente abierta sobre la liberación de sustancias químicas industriales como consecuencia de la guerra en las regiones administrativas de Donetsk, Járkov, Lugansk, Sumy y Zaporíyia sin que, al parecer, se haya informado de sus consecuencias para la salud pública. La OMS y sus asociados continúan vigilando y verificando dichas señales. Sigue habiendo un riesgo importante de que se produzca una emergencia por radiación debida al bombardeo de centrales nucleares, a fallos en el suministro eléctrico de algún reactor o a la imposibilidad de realizar el mantenimiento necesario. El Organismo Internacional de Energía Atómica ha expresado su preocupación por el riesgo de que los bombardeos registrados cerca de la central nuclear de Zaporíyia causen un accidente grave que ponga en peligro la salud de las personas y el medio ambiente.²

46. Las consecuencias de la guerra en Ucrania son de gran alcance y pueden agravar la inseguridad alimentaria a nivel mundial. Hasta febrero de 2023 se habían transportado 24 millones de toneladas de cereales y otros productos alimenticios en 1600 viajes realizados desde puertos ucranianos por conducto de la Iniciativa sobre la Exportación de Cereales por el Mar Negro. El índice de precios de los alimentos de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación, que abarca una cesta de productos básicos, ha descendido durante 10 meses consecutivos desde los niveles sin precedentes alcanzados en marzo del pasado año. No obstante, la inflación de estos precios sigue siendo elevada en todo el mundo. De acuerdo con el Programa Mundial de Alimentos, 349 millones de personas de 79 países padecen inseguridad alimentaria aguda. Por si fuera poco, se prevé que esta situación empeorará y que, en 2022-2023, la oferta mundial de alimentos caerá a su nivel más bajo en tres años.³ Más de 18 millones de personas sufren inseguridad alimentaria grave, lo que supone un aumento de 5,6 millones

¹ Making the Invisible Visible An evidence-based analysis of gender in the regional response to the war in Ukraine. Equipo de Trabajo Regional sobre Género, ONU-Mujeres, octubre de 2022 (https://eca.unwomen.org/sites/default/files/2022-10/RGTF_MakingTheInvisibleVisible_ENG_0.pdf), consultado el 17 de marzo de 2023.

² Declaración del Director General de la OIEA sobre la situación en Ucrania (<https://www.iaea.org/newscenter/pressreleases/update-148-iaea-director-general-statement-on-situation-in-ukraine>), consultado el 14 de mayo de 2023.

³ Declaración conjunta de las máximas autoridades del Fondo Monetario Internacional, el Grupo Banco Mundial, la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, la Organización Mundial del Comercio y el Programa Mundial de Alimentos sobre la crisis mundial de seguridad alimentaria y nutricional (<https://www.bancomundial.org/es/news/statement/2023/02/08/joint-statement-on-the-global-food-and-nutrition-security-crisis>), consultado el 17 de marzo de 2023.

de personas desde el último informe hecho público en junio de 2022 por el Secretario General de las Naciones Unidas.¹

INTERVENCIÓN DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD

47. Se invita a la Asamblea de la Salud a tomar nota del presente informe y a proporcionar orientación sobre la pregunta siguiente:

- ¿Cuál es la mejor manera de que la Secretaría refuerce la respuesta humanitaria de la Organización y promueva la transición al desarrollo sostenible en Ucrania y en los países que acogen a refugiados?

= = =

¹ Documento S/2022/1019 del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas (<https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N23/000/35/PDF/N2300035.pdf?OpenElement>), consultado el 14 de mayo de 2023.