

تنفيذ القرار ج ص ع٧٥-١١ (٢٠٢٢)

تقرير من المدير العام

١- في أيار/ مايو ٢٠٢٢، اعتمدت جمعية الصحة العالمية الخامسة والسبعون القرار ج ص ع٧٥-١١، الذي وُجّه فيه عدد من الطلبات إلى الأمانة. وقُدّم إلى جمعية الصحة العالمية السادسة والسبعين في أيار/ مايو ٢٠٢٣ تقرير يبيّن استجابة الأمانة^١. وبعد النظر في ذلك التقرير، اعتمدت جمعية الصحة السادسة والسبعون المقرر الإجرائي ج ص ع٧٦(٨) (٢٠٢٣) الذي يطلب إلى المدير العام للمنظمة تقديم تقرير إلى جمعية الصحة العالمية السابعة والسبعين في عام ٢٠٢٤، من خلال الدورة الرابعة والخمسين بعد المائة للمجلس التنفيذي، عن تنفيذ القرار ج ص ع٧٥-١١ (٢٠٢٢). ويعرض هذا التقرير استجابة الأمانة لهذا المقرر الإجرائي. وقد نظر المجلس التنفيذي في دورته الرابعة والخمسين بعد المائة في نسخة سابقة من هذا التقرير.^٢

أحدث المعلومات عن التقدّم المُحرز في التنفيذ^٣

الآثار على الصحة

٢- حتى تاريخ ٢٩ شباط/ فبراير ٢٠٢٤، أُبلغ عن وقوع ما مجموعه ٧٧٥ ٣٠ إصابة في صفوف المدنيين في أوكرانيا شملت ٦٧٥ ١٠ حالة وفاة و ٨٠ ٢٠ إصابة بجروح،^٤ وإن كان يُتوقع أن يبلغ العدد الفعلي للضحايا أكثر

١ الوثيقة ج٧٦/١٢؛ انظر أيضاً المحاضر الموجزة لجمعية الصحة العالمية السادسة والسبعين، الجلسة الثالثة (الفرع ٢) والجلسات الرابعة والخامسة والسادسة للجنة "أ" (بالإنكليزية).

٢ الوثيقة م١٥٤/١٦؛ انظر أيضاً المحاضر الموجزة للمجلس التنفيذي في دورته الرابعة والخمسين بعد المائة، الجلسة التاسعة، الفرع ٢ (بالإنكليزية).

٣ البيانات المتاحة حتى شباط/ فبراير ٢٠٢٤، ما لم يُذكر خلاف ذلك.

٤ أوكرانيا: الإصابات بين المدنيين، تحديث ٨ تشرين الأول/ أكتوبر ٢٠٢٣. جنيف: مفوضية الأمم المتحدة السامية لحقوق الإنسان؛ ٢٠٢٣ [بالإنكليزية] (<https://ukraine.un.org/en/262581-protection-civilians-armed->)
conflict-%E2%80%94february-2024، تم الاطلاع في ١٧ نيسان/ أبريل ٢٠٢٤).

من ذلك بكثير. ويُقدر عدد النازحين داخلياً بما يبلغ ٣,٦٨ مليون شخص،^١ وسُجل عالمياً ٦,٢٩ مليون لاجئ آخرين.^٢ ووفقاً لما حددته الأمم المتحدة، يحتاج ١٤,٦ مليون شخص إلى مساعدات إنسانية في عام ٢٠٢٤.^٣

٣- وعلى الرغم من القيود السابقة، فقد تحسن الوصول المباشر إلى البيانات الأولية عن المراضة والوفيات تحسناً كبيراً، عدا في المناطق الخاضعة للسيطرة العسكرية المؤقتة للاتحاد الروسي. وأظهرت التحليلات التي أجراها نظام رصد توافر الموارد والخدمات الصحية أن ٨٨٪ من الضرر اللاحق بالبنية التحتية مرتبط بالنزاع، وذلك بصفة رئيسية في الشمال الشرقي، والشرق، والجنوب الشرقي، والجنوب. وأبلغت مناطق مثل خاركييفسكا وكيفيسكا وميكولايفسكا عن ارتفاع حالات الضرر مقارنةً بغيرها، بينما شهدت خاركييفسكا أيضاً عدداً كبيراً من المرافق التي لحقت بها أضرار كاملة، مثلما حدث في دونيتسكا.^٤ ومن حيث التوظيف والضغط المالية، سجلت دائرة الصحة الوطنية في أوكرانيا تدفقاً إلى الخارج للقوى العاملة في مجال الرعاية الصحية بنسبة بلغت ما يقرب من ١٤٪ (أي ما يعادل ٨٩ ٠٠٠ من المهنيين الطبيين) في عام ٢٠٢٢ مقارنةً بعام ٢٠٢١.^٥ وأسفرت الحرب عن أضرار لحقت بالقطاع الصحي في أوكرانيا بلغت قيمتها نحو ١,٤ مليار دولار أمريكي، وكان لمراكز الرعاية الصحية الأولية والمستشفيات النصب الأكبر من الأضرار.^٦

٤- وتظهر بيانات نظام رصد توافر الموارد والخدمات الصحية أن خدمات الصحة الجنسية والإنجابية ورعاية الأمهات والأطفال وحديثي الولادة متوفرة في ٨٩٪ من المرافق. بيد أن هناك حواجز تعترض الحصول على هذه الخدمات وتشمل نقص الإمدادات الطبية والموارد المالية والبشرية، يليه نقص المعدات الطبية وتدريب العاملين في المجال الطبي.^٤ وكان عدم توافر خدمات الصحة الجنسية والإنجابية أكثر انتشاراً في أقاليم خيرسونسكا وسومسكا وإيفانو - فرانكيفسكا وليفيسكا وريفنيسكا وجيتوميرسكا الأقرب إلى خط المواجهة.^٧ وجرى الإبلاغ عن أعلى النسب المئوية لعدم توافر خدمات رعاية الأمهات وحديثي الولادة وتوافرها الجزئي في منطقتي دونيتسك (٣٣٪) وخيرسون (٥١٪).

١ مصفوفة تتبع النزوح للمنظمة الدولية للهجرة (<https://dtm.iom.int/ukraine>)، حتى كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٢٣، تم الاطلاع في ١٧ نيسان/ أبريل ٢٠٢٤).

٢ بوابة البيانات التشغيلية- حالة اللاجئين في أوكرانيا. جنيف: مفوضية الأمم المتحدة السامية لحقوق الإنسان؛ ٢٠٢٣ [بالإنكليزية] (<https://data.unhcr.org/en/situations/ukraine>)، حتى ١٤ آذار/ مارس ٢٠٢٤، تم الاطلاع في ١٧ نيسان/ أبريل ٢٠٢٤).

٣ انظر <https://www.unocha.org/publications/report/ukraine/ukraine-humanitarian-needs-and-response-plan-2024-december-2023-enuk> (تم الاطلاع في ١٧ نيسان/ أبريل ٢٠٢٤).

٤ نظام رصد توافر الموارد والخدمات الصحية. تقرير عن مستجدات الحالة في أوكرانيا، أيار/ مايو - تشرين الأول/ أكتوبر ٢٠٢٣: رسم شامل لخرائط الوضع التشغيلي للنظام الصحي (-herams) (<https://www.who.int/publications/m/item/herams>)، تم الاطلاع في ١٧ نيسان/ أبريل ٢٠٢٤).

٥ Healthcare at War. Ukrainian Healthcare Center; April 2023 (<https://uhc.org.ua/en/2023/04/26/healthcare-at-war-eng/>, accessed 17 April 2024).

٦ Ukraine Third Rapid Damage and Needs Assessment (RDNA3): February 2022–December 2023. Washington DC: World Bank Group; February 2024 (<https://documents.worldbank.org/en/publication/documents-reports/documentdetail/099021324115085807/p1801741bea12c012189ca16d95d8c2556a>, accessed 17 April 2024).

٧ صندوق الأمم المتحدة للسكان. الاستجابة الإقليمية لحالة الطوارئ في أوكرانيا: تقرير الحالة رقم ٢٠، ١ تموز/ يوليو - ٣١ آب/ أغسطس ٢٠٢٣ (-resource) (<https://www.unfpa.org/sites/default/files/resourc> pdf/SitRep%2320_Sept_2023_Ukraine.pdf)، تم الاطلاع في ١٧ نيسان/ أبريل ٢٠٢٤).

٥- وفي تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٣، أبلغ ٣٦٪ من جميع الأسر عن إصابة أحد أفرادها بحالة مزمنة. ومن بين هؤلاء، أبلغ ٦٩٪ عن مشاكل في الحصول على الرعاية الصحية. وأشارت أغلبية الأسر (٥٤٪) التي التمتت الرعاية إلى أن تكلفة الأدوية تشكل أكبر تحد تواجهه.^١

٦- ويجري تقييم للمخاطر يُحدّث بصورة دورية لحالات الطوارئ النووية الإشعاعية منذ بداية الحرب. وحتى شباط/فبراير ٢٠٢٤، قُيّم الخطر الوطني الإجمالي على أنه معتدل على المستوى الوطني، ويُعزى في معظمه إلى الأحداث العرضية الناجمة عن الأضرار الجانبية التي لحقت بالمحطات النووية لتوليد الكهرباء، الواقعة بالقرب من القتال العسكري النشط. وتقدم الوكالة الدولية للطاقة الذرية بانتظام معلومات عن مستجدات الحالة في جميع محطات الطاقة النووية.^٢ ومنظمة الصحة العالمية عضو في اللجنة المشتركة بين الوكالات المعنية بالتصدي للطوارئ الإشعاعية والنووية التي تقودها الوكالة الدولية للطاقة الذرية على الصعيد العالمي للعمل بطريقة منسقة في حالات الطوارئ.^٣

٧- وتضاعف معدل الإصابة بالتهاب الكبد A أربع مرات، حيث تم تسجيل ١٠٥٠ حالة في عام ٢٠٢٣، بعد أن كانت ٢٨١ حالة في عام ٢٠٢٢. وفيما بين ١٦ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٣ و١ كانون الثاني/يناير ٢٠٢٤، أبلغت فينيتسا عن ٤٢٧ حالة إصابة بالتهاب الكبد A. وتم احتواء الفاشية حتى ٧ كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٣، وحدث منذ ذلك الحين انخفاض في كل من الحالات التي أدخلت إلى المستشفيات والحالات الجديدة في المنطقة.^٤ وفي عام ٢٠٢٣، تم الإبلاغ عن حدوث زيادة من ١١ حالة في عام ٢٠٢٢ إلى ٦٥ في عام ٢٠٢٣، أي بمقدار خمسة أضعاف، في حالات الحصبة اعتباراً من عام ٢٠٢٢ في أوكرانيا، إلى جانب اندلاع للفاشية في مقاطعة أوديسكا في كانون الثاني/يناير ٢٠٢٤.^٥ وعلى الرغم من الجهود التي حسّنت معدلات التغطية بمختلف اللقاحات، بما في ذلك الجرعة الأولى والجرعة الثانية من اللقاح المحتوي على الحصبة، فإن مستويات التغطية لم تصل إلى الغاية المنشودة التي تبلغ نسبتها ٩٥٪، مما ترك جزءاً كبيراً من جموع الأطفال عرضة للخطر. وتظهر بعض المناطق، مثل مدينة كييف وعدة أقاليم غربية، معدلات تطعيم أعلى، في حين أن مناطق أخرى، لا سيما في الشرق، تخلفت عن الركب، حيث لم يحقق ما وصل إلى ١٠ أقاليم عتبة التغطية باللقاحات البالغة الأهمية البالغة نسبتها ٨٠٪. ومع ذلك، ففاشية الحصبة تحت السيطرة، مما يشير إلى فعالية التدابير المنفذة لإدارة هذا التحدي بعينه من تحديات الصحة العامة. ووفقاً للمعلومات التي قدّمها الاتحاد الروسي في ٢٦ كانون الثاني/يناير ٢٠٢٤، لم يُبلغ عن أي إشارة إلى وجود مرض معد في الأراضي الخاضعة للسيطرة العسكرية المؤقتة للاتحاد الروسي.

١ تقييم الاحتياجات الصحية لدى السكان البالغين في أوكرانيا: تقرير عن المسح، نيسان/أبريل ٢٠٢٣. كوبنهاغن: مكتب المنظمة الإقليمية لأوروبا؛ ٢٠٢٣ (-/WHO-EURO-2023/10665/372141/bitstream/handle/10665/372141/WHO-EURO-2023-10665-372141-eng.pdf?sequence=1) تم الاطلاع في ١٧ نيسان/أبريل ٢٠٢٤.

٢ انظر <https://www.iaea.org/nuclear-safety-security-and-safeguards-in-ukraine> (تم الاطلاع في ١٧ أبريل/نيسان ٢٠٢٤).

٣ انظر <https://www.iaea.org/topics/international-arrangements> (تم الاطلاع في ١٧ أبريل/نيسان ٢٠٢٤).

٤ بيانات مركز الصحة العامة التابع لوزارة الصحة في أوكرانيا.

٥ مركز الصحة العامة التابع لوزارة الصحة في أوكرانيا. انظر <https://phc.org.ua/news/v-odesi-spalakh-koru-> [zakhvoryuvannya-viyavili-u-dvokh-ditey-z-odniei-rodini-yaka-povernulas-z#](https://phc.org.ua/news/v-odesi-spalakh-koru-#zakhvoryuvannya-viyavili-u-dvokh-ditey-z-odniei-rodini-yaka-povernulas-z#) (باللغة الأوكرانية) (تم الاطلاع في ٣٠ نيسان/أبريل ٢٠٢٤).

٦ التغطية باللقاحات عن طريق مركز الصحة العامة التابع لوزارة الصحة في أوكرانيا. انظر <https://phc.org.ua/kontrol-> [zakhvoryuvan/imunizaciya/okhoplennya-sheplennyami](https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/imunizaciya/okhoplennya-sheplennyami) (باللغة الأوكرانية) (تم الاطلاع في ٣٠ نيسان/أبريل ٢٠٢٤).

دعم منظمة الصحة العالمية للاستجابة الإنسانية والصحية

٨- واصلت المنظمة في أوكرانيا تنسيق مجموعة الصحة. ففي عام ٢٠٢٣، أفاد ١١٣ شريكاً في مجموعة الصحة عن دعم ١٣٦٤ مرفقاً صحياً، وبأنهم وصلوا إلى ٧,٦ مليون شخص في ٤٢٣١ مستوطنة في ٢٤ إقليماً^١. وفي عام ٢٠٢٤، انتقلت الاستجابة الإنسانية لأوكرانيا إلى مناطق في الأقاليم الشرقية والشمالية والجنوبية المتاخمة لخط المواجهة التي تبلغ فيها الاحتياجات أعلى مستوياتها، مع استهداف ٣,٨ ملايين شخص بالتدخلات الصحية والإنسانية الجماعية. وفي كانون الثاني/يناير وشباط/فبراير ٢٠٢٤، أبلغ ٧٠ شريكاً عن الوصول إلى ٢٥٨ ٦٨٩ شخصاً ودعم ٤٧٧ مرفقاً صحياً في ٩٠١ بلدة وقرية. وتدعم مجموعة الصحة الشركاء في توزيع الإمدادات عبر منصة تخطيط الطلبات الصحية والاستجابة لها، التي عالجت ٨٦٨ طلباً في عام ٢٠٢٣.

منع أفعال الاستغلال والاعتداء الجنسيين والتحرش الجنسي والتصدي لها

٩- حتى شباط/فبراير ٢٠٢٤، أُجيز أكثر من ٨٠٠ مرشح موفدين للاستجابة لحالات الطوارئ في أوكرانيا من خلال قاعدة بيانات الأمم المتحدة لأداة التحقق من انعدام السوابق "Clear Check". وحتى الآن، شارك ١٤٥٨ شخصاً في أوكرانيا في تدريبات وجلسات للتوعية افتراضية/حضورية بشأن منع أفعال الاستغلال والاعتداء الجنسيين والتحرش الجنسي والتصدي لها. وفي البلدان المستقبلة للاجئين، تلقى ١٢٩٢ شريكاً صحياً بشأن هذا الموضوع وسائر المسائل ذات صلة، مثل معالجة البلاغات عن أفعال الاستغلال والاعتداء الجنسيين والتحرش الجنسي. وتواصل المنظمة المشاركة في اجتماعات الشبكة المشتركة بين الوكالات والأفرقة العاملة ذات الصلة بشأن منع أفعال الاستغلال والاعتداء الجنسيين والتحرش الجنسي.

دعم قطاع الصحة

١٠- وصلت المنظمة في عام ٢٠٢٣ إلى ٧,٢ مليون شخص في أوكرانيا بحسب التقديرات، وذلك من خلال تدخلات صحية مختلفة شملت توفير الإمدادات والمعدات الطبية مباشرة، والدعم التقني عبر الجلسات التدريبية، والخطوط التوجيهية التقنية، وتنسيق الجهات الشريكة في مجال الصحة.

١١- ودعمت المنظمة وزارة الصحة في بناء قدرات العاملين في مجال الرعاية الصحية بشأن مواضيع تشمل إدارة الصحة النفسية، والصدمات النفسية وإعادة التأهيل، والإصابات الجماعية، والتعرض للمواد الكيميائية، والأمراض المعدية، والكشف عن الفاشيات ومكافحتها. وحدثت تخارج أغلبية فرق الطوارئ الطبية الدولية في أوائل عام ٢٠٢٣، مع تعزيز التأهب الوطني والقدرة على تلبية الاحتياجات المفاجئة. وشمل ذلك تفعيل ١٠ من أصل ٢١ فريقاً متنقلاً للاستجابة للكوارث من النوع ١. وبالإضافة إلى ذلك، وُضعت قائمة للاستجابة للكوارث تيسيراً لنشر موظفي الرعاية الصحية الذين يتألفون من ٤٠٥ أفراد. وتواصل المنظمة التنسيق مع هذه الأفرقة الطبية الدولية للطوارئ، مع التركيز على تعزيز رعاية المصابين بالصدمات، والتدريب. وفي عام ٢٠٢٣، شارك ٣٩٧٩ من موظفي الرعاية الصحية في دورات تدريبية شاملة. وقامت المنظمة والشركاء المحليون بإنشاء ونشر وحدات للأمراض غير السارية والصحة المتنقلة في أوكرانيا قَدِّمت أكثر من ٢٢ ٠٠٠ استشارة بخصوص الأمراض غير السارية، إلى جانب ٤٣ وحدة صحية متنقلة و ١١٣ طبيباً وممرضاً في مجال الرعاية الصحية الأولية، في الفترة من نيسان/أبريل إلى كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٣ في ستة أقاليم. وتناولت خدمات الرعاية الصحية بشكل رئيسي الأمراض غير السارية، والصحة النفسية، والأمراض المعدية، والتطعيم، إلى جانب الرعاية الملطفة ودعم

١ انظر <https://response.reliefweb.int/ukraine/health> (تم الاطلاع في ١٧ نيسان/أبريل ٢٠٢٤).

الناجين من العنف الجنساني وحالات الطوارئ والإصابات. وأنشأت المنظمة أيضاً ١٥ وحدة نموذجية لتكون مرافق للرعاية الصحية الأولية في خمسة أقاليم تغطي مجموعة من السكان يبلغ عددهم ٧٣ ٠٠٠ شخص.

١٢- وجهت المنظمة ٤٠ مرفقاً للرعاية الصحية بالتقنيات المساعدة وفقاً لمتطلبات وزارة الصحة من أجل دعم توفير المنتجات المساعدة. كما دعمت المنظمة تحويل أحد مراكز إعادة التأهيل في ريفني إلى مركز وطني لإصابات الحبل النخاعي وتقديم الرعاية في حالات إصابة الدماغ الرضحية.

١٣- وطوال عام ٢٠٢٣، قَدَّمت المنظمة الدعم إلى ٨٤٣ مكاناً/ مأوى للسكان النازحين داخلياً في ستة أقاليم، غطت ٤٣٥ ٦٣٧ نازحاً داخلياً باللقاحات والاستشارات وأنشطة التوعية الصحية. وفي مقاطعة ريفني، أدت حملات التوعية التي استهدفت كبار السن في المناطق الريفية النائية إلى زيادات في التغطية بالتمنيع ضد مرض فيروس كورونا (كوفيد-١٩) والخناق. وبالمثل، أسفرت الجهود المبذولة في ٤١ مجتمعاً إقليمياً في إقليم لفيف عن زيادات في التغطية بالتمنيع ضد كوفيد-١٩ بين السكان المسنين وضد الخناق.

١٤- وتواصلت المنظمة تعزيز إدارة الأحداث الكيميائية والبيولوجية والإشعاعية والنووية المحتملة مع وزارة الصحة في أوكرانيا. وأجرت المنظمة ٤٥ تدريباً أساسياً بشأن التأهب والاستجابة للمواد الكيميائية، استفاد منها أكثر من ٢٢٤٣ طبيباً سريرياً، و ٢٠ تدريباً على التأهب الإشعاعي في المستشفيات، استفاد منها ٤٠٠ طبيباً سريرياً.

١٥- ودعمت المنظمة وزارة الصحة في أوكرانيا لاستعراض الثغرات وتحديد ما بغية تحديث الإطار القانوني الحالي لمنع العنف الجنساني والتصدي له. ويشمل هذا التحديث تحسين تقديم الخدمات للناجيات، وتحديث بروتوكولات الفحوص الطبية المتعلقة بالصحة، ووضع معايير لتقديم خدمات الرعاية الصحية الشاملة، وصياغة إجراءات التوثيق لجميع الناجيات من العنف الجنساني، بحيث تغطي الحوادث المنزلية والحوادث المتعلقة بالحرب على حد سواء.

١٦- وتقدّم أكثر من ٦,٤ ملايين لاجئ من أوكرانيا بطلبات للحصول على اللجوء أو الحماية المؤقتة أو خطط الحماية الوطنية المماثلة^١. وتوجد حالات أبلغ فيها عن حواجز حالت دون الحصول على خدمات الرعاية الصحية في العديد من البلدان. وفي الفترة من كانون الثاني/يناير إلى كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٣، دعمت المنظمة ٤٨٣ ٣٤٥ شخصاً في الحصول على خدمات الرعاية الصحية ودرّبت ٢٤٠ ١٩ شخصاً على تقديم الخدمات الصحية للاجئين والسكان المضيفين.

١٧- وبادرت المنظمة ووزارة الصحة في جمهورية مولدوفا بتنفيذ تدخل شامل لتحسين إتاحة الرعاية الجيدة والمأمونة أثناء الطوارئ والرضوح والرعاية الحرجة للاجئين والسكان المضيفين. وصممت المبادرة ٢٩ دورة تدريبية قائمة على المحاكاة وبدأت تنفيذها واستفاد منها أكثر من ٦٠٠ من العاملين في مجال الرعاية الصحية ومديري المستشفيات. وفي بولندا، دعمت منظمة الصحة العالمية ١٢ ١٢١ شخصاً في إتاحة الخدمات المتعلقة بالسل وفيروس العوز المناعي البشري والأمراض المنقولة جنسياً، ووصلت إلى ٦٩ ٠٥٢ شخصاً من خلال رسائل السلوك الصحي بشأن الوقاية من الأمراض والتطعيم والتدبير العلاجي للأمراض المزمنة وإتاحة الرعاية الصحية. وفي عام ٢٠٢٣ أيضاً، قدم وسطاء المنظمة الثقافيون في رومانيا أكثر من ٤٠٠٠ جلسة دعم نفسي للمستفيدين الأوكرانيين وقدموا إرشادات لما يقرب من ١٥٠٠ لاجئ بشأن الاستفاد من النظام الصحي. ودعمت المنظمة إنشاء مركز للدعم الوظيفي في الجمهورية التشيكية للمساعدة على إدماج المهنيين الدوليين في مجال الرعاية الصحية، بمن فيهم اللاجئون الأوكرانيون، بعد أن وصل عددهم حتى الآن إلى ٨٦٠ عاملاً صحياً.

١ انظر <https://data.unhcr.org/en/situations/ukraine> (حتى ١٤ آذار/مارس ٢٠٢٤، تم الاطلاع في ١٧ نيسان/أبريل ٢٠٢٤).

١٨- وحتى ١ آذار/ مارس ٢٠٢٤، تم تنسيق أكثر من ٣٧٨٥ عملية إخلاء طبي من قبل وزارة الصحة في أوكرانيا بدعم من المنظمة^١. وتلقت أكثر من ٢٨٠٠ عملية منها الدعم من نظام الاتحاد الأوروبي للإخلاء الطبي^٢، وتلقت غيرها الدعم من خلال الآليات الثنائية المتعددة^٣.

شراء الأدوية والإمدادات الأساسية

١٩- منذ ٢٤ شباط/ فبراير ٢٠٢٢، اشترت المنظمة أدوية ومعدات طبية وإمدادات تُقدّر قيمتها بأكثر من ١٢٥ مليون دولار أمريكي، وسُلّمت إمدادات تزيد قيمتها على ١٠١ مليون دولار أمريكي إلى المرافق الصحية، في حين أن ما قيمته ٢٤ مليون دولار أمريكي هو في المخزون أو في طور التوصيل^٣. ويقدم فريق اللوجستيات التابع للمنظمة دعماً كبيراً للشركاء في مجموعة الصحة، في توفير الإمدادات والمساعدة التقنية على السواء. وفي الفترة من كانون الثاني/ يناير ٢٠٢٣ إلى شباط/ فبراير ٢٠٢٤، شاركت المنظمة في ١٠٣ قوافل مشتركة بين الوكالات. وفي الفترة من شباط/ فبراير ٢٠٢٢ إلى شباط/ فبراير ٢٠٢٤، سلّمت المنظمة إمدادات ومعدّات إلى البلدان المضيفة للاجئين، بما فيها الجمهورية التشيكية وهنغاريا وبولندا وجمهورية مولدوفا ورومانيا، بقيمة إجمالية تزيد على ٢٤,٦ مليون دولار أمريكي.

رصد الهجمات على الرعاية الصحية

٢٠- حتى ٢٩ شباط/ فبراير ٢٠٢٤، تم التحقق ممّا مجموعه ١٦٢٦ هجوماً من خلال نظام ترصد الهجمات على مرافق الرعاية الصحية التابع للمنظمة، وأسفرت هذه الهجمات بشكل مباشر عن ٢٦٦ إصابة مُبلغ عنها و ١٢١ حالة وفاة. وألحقت ١٤١٥ حادثة الضرر بالمرافق الصحية، بينما أثّرت ٣٧٤ حادثة على الإمدادات الصحية^٤.

الاستجابة لاحتياجات الصحة النفسية والاحتياجات النفسية والاجتماعية

٢١- حتى شباط/ فبراير ٢٠٢٤، انضمّ ٢٢ شريكاً إلى برنامج العمل المتعلق بسد الثغرات في مجال الصحة النفسية في أوكرانيا، وقدموا التدريب لأكثر من ٥٧٠٠ عامل في مجال الرعاية الصحية الأولية. وأكمل أكثر من ٧٧ ٠٠٠ عامل في مجال الرعاية الصحية الأولية الدورة التدريبية الإلكترونية حول إدارة حالات الصحة النفسية في أماكن الرعاية الصحية الأولية. وفي الفترة بين حزيران/ يونيو ٢٠٢٢ شباط/ فبراير ٢٠٢٤، دُرِّبَت المنظمة ٥١٦ مدرباً من قطاعات وخدمات والخطوط الأمامية في جميع أنحاء أوكرانيا، استناداً إلى دورة المساعدة الذاتية المعززة. وعلاوة على ذلك، قدّم ٣٢ فريقاً مجتمعياً للصحة النفسية، بدعم من المنظمة، أكثر من ١٠٧ ٠٠٠ استشارة إلى ٣٦١٨ فرداً يعانون من اضطرابات نفسية وخيمة خلال الفترة من شباط/ فبراير ٢٠٢٢ إلى شباط/ فبراير ٢٠٢٤.

١ بيانات وزارة الصحة في أوكرانيا.

٢ بيانات مركز تنسيق الاستجابة الأوروبية.

٣ إمدادات لعلاج الرضوح بقيمة ٥,٥ ملايين دولار أمريكي لما يصل إلى ٣٨١٥٨ عملية جراحية، وأدوية للأمراض غير السارية بقيمة ٤,١ ملايين دولار أمريكي لمجموعة من السكان المستفيدين يبلغ عدد أفرادها ١,٣٨ مليون نسمة، ومجموعات من الأدوات الصحية للطوارئ، المشتركة بين الوكالات، بقيمة ١,٨ مليون دولار أمريكي، لمجموعة من السكان المستفيدين يبلغ عدد أفرادها ٨٤٠ ٠٠٠ نسمة.

٤ نظام ترصد الهجمات على مرافق الرعاية الصحية. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠٢٢. <https://extranet.who.int/ssa/Index.aspx>، تم الاطلاع في ١٧ نيسان/ أبريل (٢٠٢٤).

٢٢- وفي عام ٢٠٢٣، قُدمت خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي من خلال ٣٣٣ ١٠ استشارة في بلغاريا والجمهورية التشيكية وبولندا ورومانيا.

تخصيص الموارد

٢٣- لقد وُسِّع نطاق التوظيف في جميع نواحي الاستجابة، بما في ذلك من خلال الشركاء الاحتياطيين والشبكة العالمية للإنذار بحدوث الفاشيات والاستجابة لها. وتُنفذ ما مجموعه ١٩٦ عملية إيفاد في إطار الاستجابة في أوكرانيا.

٢٤- وأطلقت المنظمة نداء قيمته ١١٤ مليون دولار أمريكي لتمويل الاحتياجات في عام ٢٠٢٤، شمل ٧٥ مليون دولار أمريكي للاستجابة للطوارئ الصحية في أوكرانيا و ٣٩ مليون دولار أمريكي للاستجابة في البلدان المستقبلية للاجئين. وحتى ٢٩ شباط/فبراير ٢٠٢٤، استُلم ما مجموعه ١٥,٣ مليون دولار أمريكي. وستواصل المنظمة العمل مع شركائها لتأمين الموارد المالية لتلبية الاحتياجات المستقبلية المتوسطة والطويلة الأجل، بما في ذلك احتياجات الإنعاش وإعادة البناء.

الإجراء المطلوب من جمعية الصحة

٢٥- جمعية الصحة مدعوة إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير.

= = =