



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 mayo de 2023, se presentó a la 76.^a Asamblea Mundial de la Salud un informe con la respuesta de la Secretaría.¹ Después de examinar ese informe, la 76.^a Asamblea de la Salud adoptó la decisión WHA76(8) (2023), en la que pedía al Director General de la OMS que informara a la 77.^a Asamblea Mundial de la Salud, en 2024, por conducto del Consejo Ejecutivo en su 154.^a reunión, sobre la aplicación de la resolución WHA75.11 (2022). En el presente informe se expone la respuesta de la Secretaría a esa decisión. En su 154.^a reunión, el Consejo Ejecutivo examinó una versión anterior del presente informe.²

INFORMACIÓN ACTUALIZADA SOBRE LOS PROGRESOS REALIZADOS EN LA APLICACIÓN³

Consecuencias para la salud

2. Hasta el 29 de febrero de 2024, se habían notificado 30 755 bajas civiles (10 675 víctimas mortales y 20 080 heridos)⁴ en Ucrania, si bien se prevé que la cifra real sea muy superior. Se estima que el número de desplazados internos asciende a 3,68 millones⁵ y se han registrado otros 6,29 millones de refugiados en todo el mundo.⁶ Aplicando la definición de las Naciones Unidas, 14,6 millones de personas necesitan ayuda humanitaria en 2024.⁷

¹ Documento A76/12; véanse también las actas resumidas de la 76.^a Asamblea Mundial de la Salud, tercera sesión (sección 2), cuarta sesión, quinta sesión y sexta sesión de la Comisión A.

² Documento EB154/16; véanse también las actas resumidas de la 154.^a reunión del Consejo Ejecutivo, novena sesión, sección 2.

³ Los datos corresponden a febrero de 2024, salvo que se indique lo contrario.

⁴ Ukraine: protection of civilians in armed conflict February 2024 update. Ginebra, Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, 7 de marzo de 2024 (<https://ukraine.un.org/en/262581-protection-civilians-armed-conflict-%E2%80%94-february-2024>), consultado el 17 de abril de 2024.

⁵ Matriz de seguimiento de los desplazamientos de la Organización Internacional para las Migraciones (<https://dtm.iom.int/es/ukraine>), a fecha de diciembre de 2023, consultado el 17 de abril de 2024.

⁶ Portal de datos operacionales – Situación de los refugiados de Ucrania. Ginebra, Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, Véase <https://data.unhcr.org/en/situations/ukraine> (a fecha de 14 de marzo de 2024, consultado el 17 de abril de 2024).

⁷ Véase <https://www.unocha.org/publications/report/ukraine/ukraine-humanitarian-needs-and-response-plan-2024-december-2023-enuk> (consultado el 17 de abril de 2024).

3. A pesar de las restricciones anteriores, el acceso directo a los datos primarios sobre morbilidad y mortalidad ha mejorado considerablemente, salvo en el caso de las zonas bajo control militar temporal de la Federación de Rusia. Un análisis de 864 establecimientos de salud, realizado a través del Sistema de Seguimiento de la Disponibilidad de Recursos y Servicios de Salud (HeRAMS), mostró que el 88% de los daños en infraestructuras estaban relacionados con el conflicto, principalmente en el nordeste, este, sudeste y sur. Regiones como Járkov, Kiev y Nicolaiev registraron más casos de daños parciales que otras regiones, mientras que en Járkov también hubo un número considerable de equipamientos totalmente dañados, al igual que en Donetsk.¹ En cuanto a las dificultades relacionadas con la dotación financiera y de personal, la merma de personal de atención de salud registrada por el Servicio Nacional de Salud de Ucrania se situó en torno al 14% (equivalente a 89 000 profesionales médicos) en 2022, en comparación con 2021.² La guerra ha provocado daños por valor de aproximadamente USD 1400 millones en el sector de la salud de Ucrania, siendo los centros de atención primaria y los hospitales los que han sufrido la mayor parte de los daños.³

4. Los datos del HeRAMS muestran que los servicios de salud sexual y reproductiva y de atención materna y neonatal están disponibles en el 89% de los establecimientos. Sin embargo, existen obstáculos para acceder a estos servicios, en particular la falta de suministros médicos y recursos financieros y humanos, seguida de la falta de equipo médico y de capacitación del personal médico.¹ La falta de disponibilidad de servicios de salud sexual y reproductiva era más frecuente en las provincias de Jersón, Sumy, Ivano-Frankivsk, Leópolis, Rivne y Zhitómir, más cercanas a la línea del frente.⁴ Los porcentajes más altos de no disponibilidad y disponibilidad parcial de los servicios de atención materna y neonatal se registraron en las regiones de Donetsk (33%) y Jersón (51%).

5. En octubre de 2023, el 36% de todos los hogares declararon que alguno de sus miembros padecía una enfermedad crónica. De ellos, el 69% declararon tener problemas para acceder a la atención de salud. La mayoría de los hogares (54%) que buscaron atención señalaron el costo de los medicamentos como su mayor problema.⁵

6. Desde el comienzo de la guerra se ha venido realizando una evaluación del riesgo de emergencias radionucleares, que se actualiza periódicamente. A fecha de febrero de 2024, el riesgo nacional global se evaluó como moderado a escala nacional, principalmente como consecuencia de sucesos accidentales debidos a daños colaterales en centrales nucleares próximas a combates militares activos. El Organismo Internacional de Energía Atómica proporciona periódicamente información actualizada sobre la situación de todas las centrales nucleares.⁶ La OMS es miembro del Comité Interinstitucional sobre

¹ HeRAMS. Ukraine Status Update Report, May–October 2023: A comprehensive mapping of the operational status of the health system (<https://www.who.int/publications/m/item/herams-ukraine-status-update-report-may-to-october-2023-en>), consultado el 17 de octubre de 2024.

² Healthcare at War. Ukrainian Healthcare Center; abril de 2023 (<https://uhc.org.ua/en/2023/04/26/healthcare-at-war-eng/>), consultado el 17 de abril de 2024.

³ Ukraine Third Rapid Damage and Needs Assessment (RDNA3): February 2022–December 2023. Washington DC, Grupo del Banco Mundial, febrero de 2024 (<https://documents.worldbank.org/en/publication/documents-reports/documentdetail/099021324115085807/p1801741bea12c012189ca16d95d8c2556a>), consultado el 17 de abril de 2024.

⁴ UNFPA Regional Response to Ukraine Emergency: Situation Report #20, 1 July–31 August 2023 (https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/SitRep%2320_Sept_2023_Ukraine.pdf), consultado el 17 de abril de 2024.

⁵ Health needs assessment of the adult population in Ukraine: survey report, April 2023. Copenhagen, Oficina Regional de la OMS para Europa, 2023 (<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/372141/WHO-EURO-2023-6904-46670-70096-eng.pdf?sequence=1>), consultado el 17 de abril de 2024.

⁶ Véase <https://www.iaea.org/nuclear-safety-security-and-safeguards-in-ukraine> (consultado el 17 de abril de 2024).

Emergencias Radiológicas y Nucleares, que dirige el Organismo Internacional de Energía Atómica con el objetivo de actuar de forma coordinada en todo el mundo en caso de emergencia.¹

7. La incidencia de la hepatitis A se ha cuadruplicado, con 1050 casos registrados en 2023, frente a los 281 de 2022. Entre el 16 de octubre de 2023 y el 1 de enero de 2024, Vínitsa notificó 427 casos de hepatitis A. El brote se contuvo a partir del 7 de diciembre de 2023 y, desde entonces, se ha producido un descenso tanto de casos hospitalizados como de nuevos casos en la región.² En 2023 se notificó un aumento de casos de sarampión en Ucrania, que se quintuplicaron con respecto a 2022, pasando de 11 en 2022 a 65 en 2023, a lo que se sumó un brote en la provincia de Odesa en enero de 2024.³ A pesar de los esfuerzos que permitieron mejorar las tasas de cobertura de varias vacunas, entre ellas la dosis 1 y la dosis 2 de la vacuna antisarampionosa, los niveles de cobertura no alcanzaron el objetivo deseado del 95%, dejando a buena parte de la población infantil en situación de riesgo. En algunas regiones, como la ciudad de Kiev y varias provincias occidentales, se registraron tasas de inmunización más elevadas, mientras que otras, sobre todo en la región oriental, se quedaron rezagadas; hasta 10 provincias no alcanzaron el umbral del 80% de cobertura para las vacunas esenciales.⁴ Sin embargo, el brote de sarampión está controlado, lo que indica la eficacia de las medidas aplicadas para gestionar este problema específico de salud pública. Según la información facilitada el 26 de enero de 2024 por la Federación de Rusia, no se ha notificado ningún indicio de enfermedad infecciosa en los territorios bajo control militar temporal de este país.

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

8. En Ucrania, la OMS siguió coordinando el grupo de acción sobre salud. En 2023, 113 asociados del grupo de acción sobre salud informaron de que habían prestado apoyo a 1364 establecimientos de salud, beneficiando a 7,6 millones de personas en 4231 pueblos y aldeas de 24 provincias.⁵ En 2024, la respuesta humanitaria ucraniana se ha desplazado a las zonas de las provincias orientales, septentrionales y meridionales que lindan con la línea del frente, donde las necesidades son mayores, y trata de llegar a 3,8 millones de personas con intervenciones colectivas humanitarias y de salud. En enero y febrero de 2024, 70 asociados informaron de que habían atendido a 689 258 personas y prestado apoyo a 477 establecimientos de salud en 901 pueblos y aldeas. El grupo de acción sobre salud apoya a los asociados en la distribución de suministros a través de la plataforma de Planificación y Respuesta a Solicitudes de Salud, que tramitó 868 solicitudes en 2023.

Prevención y respuesta contra la explotación, el abuso y el acoso sexuales

9. A fecha de febrero de 2024, más de 800 candidatos desplegados para la respuesta de emergencia en Ucrania superaron un control a través de la base de datos Clear Check de las Naciones Unidas. Hasta la fecha, 1458 personas han participado en sesiones virtuales y/o presenciales de capacitación y sensibilización sobre la prevención y respuesta frente a la explotación, el abuso y el acoso sexuales en Ucrania. En los países receptores de refugiados, 1292 asociados del sector de la salud han recibido formación sobre este tema y otros asuntos conexos, como la tramitación de denuncias por explotación, abuso y

¹ Véase <https://www.iaea.org/topics/international-arrangements> (consultado el 17 de abril de 2024).

² Datos del Centro de Salud Pública del Ministerio de Salud de Ucrania.

³ Centro de Salud Pública del Ministerio de Salud de Ucrania. Véase <https://phc.org.ua/news/v-odesi-spalakh-koruzakhvoryuvannya-viyavili-u-dvokh-ditey-z-odniei-rodini-yaka-povernulas-z#> (en ucraniano) (consultado el 30 de abril de 2024).

⁴ Centro de Salud Pública del Ministerio de Salud de Ucrania, cobertura de vacunación. Véase <https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/imunizaciya/okhoplennya-sheplennyami> (en ucraniano) (consultado el 30 de abril de 2024).

⁵ Véase <https://response.reliefweb.int/ukraine/health> (consultado el 17 de abril de 2024).

acoso sexuales. La OMS sigue participando en reuniones de redes interinstitucionales y grupos de trabajo conexos sobre la prevención de la explotación, el abuso y el acoso sexuales.

Apoyo al sector de la salud

10. En 2023, la OMS ha brindado su ayuda a cerca de 7,2 millones de personas en Ucrania a través de distintas intervenciones relacionadas con la salud, que incluyen la entrega directa de suministros y equipos médicos y la prestación de apoyo técnico a través de sesiones de capacitación, directrices técnicas y labores de coordinación de los asociados del sector de la salud.

11. La OMS ha prestado apoyo al Ministerio de Salud de Ucrania para fortalecer la capacidad del personal de atención de salud en ámbitos como la atención de la salud mental, los traumatismos y la rehabilitación, los eventos que implican a un gran número de víctimas, la exposición a sustancias químicas, las enfermedades infecciosas y la detección y el control de brotes. A principios de 2023 se produjo la retirada progresiva de la mayoría de los equipos médicos de emergencia internacionales, paralelamente al fortalecimiento de las capacidades nacionales de preparación e intervención, con la activación de 10 de los 21 equipos móviles de tipo 1 de respuesta en casos de desastre. Además, se estableció una lista de personal de respuesta para estos casos, compuesta por 405 miembros, con el fin de facilitar el despliegue de los trabajadores de la salud. La OMS sigue coordinándose con los equipos médicos internacionales de emergencia y centrando sus esfuerzos en mejorar la atención traumatológica y la capacitación. En 2023, un total de 3979 trabajadores de la salud participaron en sesiones de capacitación integral. Entre abril y diciembre de 2023, la OMS y sus asociados locales establecieron y desplegaron unidades de lucha contra las enfermedades no transmisibles y unidades de atención de salud móviles en seis provincias de Ucrania, las cuales atendieron más de 22 000 consultas sobre enfermedades no transmisibles; la dotación era de 43 unidades de atención de salud móviles y 113 médicos y enfermeros de atención primaria de salud. Los servicios de atención de salud se ocuparon principalmente de las enfermedades no transmisibles, la salud mental, las enfermedades infecciosas y la inmunización, así como de los cuidados paliativos y el apoyo a las víctimas de casos de violencia de género, situaciones de emergencia y traumatismos. Asimismo, la OMS ha creado 15 unidades modulares que funcionarán como establecimientos de atención primaria en cinco provincias que abarcan una población de 73 000 personas.

12. Como contribución al suministro de productos de apoyo, la OMS equipó 40 establecimientos de salud con tecnologías de apoyo de acuerdo con los requisitos del Ministerio de Salud. La OMS también respaldó la transformación de un centro de rehabilitación situado en Rivne para convertirlo en un centro nacional para la atención de lesiones medulares y traumatismos craneoencefálicos.

13. A lo largo de 2023, la OMS prestó su apoyo a 843 entornos/refugios para poblaciones de desplazados internos distribuidos en seis provincias, llevando a cabo actividades de vacunación, consulta y concienciación en materia de salud en beneficio de 637 435 desplazados internos. En la provincia de Rivne, las campañas de extensión dirigidas a ancianos de zonas rurales remotas permitieron aumentar la cobertura de inmunización contra la enfermedad por coronavirus (COVID-19) y la difteria. Del mismo modo, en la provincia de Lviv, los esfuerzos realizados en 41 comunidades territoriales se tradujeron en aumentos de la cobertura de inmunización contra la COVID-19 entre las personas mayores y de la cobertura de inmunización contra la difteria.

14. La OMS sigue fortaleciendo, en colaboración con el Ministerio de Salud de Ucrania, la gestión de posibles eventos químicos, biológicos, radiológicos y nucleares. La OMS ha impartido 45 sesiones de formación básica sobre preparación y respuesta frente a eventos con sustancias químicas, a las que han asistido más de 2243 médicos, y 20 sesiones de formación sobre preparación de los hospitales ante eventos radiológicos, a las que han asistido más de 400 médicos.

15. La OMS prestó apoyo al Ministerio de Salud de Ucrania en tareas de examen e identificación de lagunas con el fin de actualizar el marco jurídico vigente en materia de prevención y respuesta a la violencia de género. Este proceso de actualización comprende la mejora de la prestación de servicios a las víctimas, la actualización de los protocolos de salud para los exámenes médicos, el establecimiento de criterios para la prestación de servicios de atención de salud integral y la formulación de procedimientos de documentación para todas las víctimas de la violencia de género, que abarcan tanto los incidentes domésticos como los relacionados con la guerra.

16. Más de 6,4 millones de refugiados procedentes de Ucrania han solicitado asilo, protección temporal o acogimiento a sistemas nacionales de protección análogos.¹ En numerosos países se han notificado obstáculos en el acceso a la atención de salud. Entre enero y diciembre de 2023, la OMS ayudó a 345 483 personas a acceder a los servicios de atención de salud e impartió formación a 19 240 personas sobre la prestación de servicios de salud a refugiados y poblaciones de acogida.

17. La OMS y el Ministerio de Salud de la República de Moldova impulsaron una intervención holística pionera para mejorar el acceso a una atención de urgencia, traumatológica y de cuidados intensivos segura y de calidad para los refugiados y la población de acogida. En el marco de esta iniciativa se diseñaron y pusieron en marcha 29 actividades de capacitación basadas en simulaciones, de las que se beneficiaron más de 600 trabajadores de la salud y gestores de hospitales. En Polonia, la OMS prestó apoyo a 12 121 personas para que accedieran a servicios relacionados con la tuberculosis, el VIH y las infecciones de transmisión sexual, y transmitió mensajes a 69 052 personas sobre comportamientos saludables en relación con la prevención de enfermedades, la vacunación, la gestión de enfermedades crónicas y el acceso a la atención de salud. Asimismo, en 2023 los mediadores culturales de la OMS en Rumanía impartieron más de 4000 sesiones de apoyo psicológico a beneficiarios ucranianos y ofrecieron orientación a casi 1500 refugiados sobre la forma de desenvolverse en el sistema de salud. La OMS respaldó la creación de un centro de apoyo a la carrera profesional en Chequia para facilitar la integración de profesionales de la salud internacionales, incluidos los refugiados ucranianos; hasta la fecha el centro ha prestado asistencia 860 trabajadores de la salud.

18. A 1 de marzo de 2024, el Ministerio de Salud de Ucrania, con el apoyo de la OMS, había coordinado 3785 evacuaciones médicas.² Más de 2800 de ellas han recibido apoyo a través del sistema de evacuación médica de la Unión Europea,³ mientras que otras lo han obtenido a través de diversos mecanismos bilaterales.²

Adquisición de medicamentos y suministros esenciales

19. Desde el 24 de febrero de 2022, la OMS ha adquirido medicamentos, equipo médico y suministros por valor de más de USD 125 millones, de los cuales más de USD 101 millones se han entregado a establecimientos de salud, mientras que USD 24 millones figuran como existencias o se encuentran en proceso de entrega.⁴ El equipo de logística de la OMS presta un apoyo sustancial a los asociados del grupo de acción sobre salud, en forma de suministros y asistencia técnica. Entre enero de 2023 y febrero de 2024, la OMS participó en 103 convoyes interinstitucionales. En el periodo comprendido entre febrero de 2022 y febrero de 2024, la OMS entregó suministros y equipo a países de acogida de refugiados,

¹ Véase <https://data.unhcr.org/en/situations/ukraine> (a fecha de 14 de marzo de 2024; consultado el 17 de abril de 2024).

² Datos del Ministerio de Salud de Ucrania.

³ Datos del Centro Europeo de Coordinación de la Respuesta.

⁴ Suministros de traumatología por valor de USD 5,5 millones para un máximo de 38 158 intervenciones quirúrgicas, medicamentos para enfermedades no transmisibles por valor de USD 4,1 millones destinados a una población de 1,38 millones de personas, y Botiquines Médicos Interinstitucionales de Emergencia por valor de USD 1,8 millones destinados a una población de 840 000 personas.

entre ellos Chequia, Hungría, Polonia, la República de Moldova y Rumanía, por un valor total superior a USD 24,6 millones.

Seguimiento de los ataques a la atención de salud

20. Hasta el 29 de febrero de 2024 se habían verificado un total de 1626 ataques a la atención de salud mediante el Sistema OMS de Vigilancia de Ataques contra la Atención Sanitaria, cuya consecuencia directa fue la notificación de 266 heridos y 121 muertos. Unos 1415 incidentes afectaron a establecimientos de salud y 374 a suministros médicos.¹

Evaluación de las necesidades psicosociales y de salud mental

21. A fecha de febrero de 2024, 22 asociados se habían incorporado al Programa de Acción para Superar las Brechas en Salud Mental en Ucrania y había impartido formación a más de 5700 trabajadores de atención primaria de salud. Más de 77 000 trabajadores de atención primaria de salud completaron también el curso en línea sobre tratamiento de los trastornos mentales en entornos de atención primaria de salud. Entre junio de 2022 y febrero de 2024, la OMS impartió formación a 516 instructores de sectores y servicios de primera línea de toda Ucrania, sobre la base del curso «Self-Help Plus». Asimismo, entre febrero de 2022 y febrero de 2024, 32 equipos comunitarios especializados en salud mental han realizado más de 107 000 consultas a 3618 personas con trastornos mentales graves, con el apoyo de la OMS.

22. En 2023 se prestó apoyo psicosocial y de salud mental en relación con 10 333 consultas en Bulgaria, Chequia, Polonia y Rumanía.

Asignación de recursos

23. Se ha incrementado la dotación de personal en todas las actividades de respuesta, recurriendo incluso a los asociados de reserva y a la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos. En total, 196 personas se han desplegado en Ucrania para participar en dichas actividades.

24. La OMS hizo un llamamiento para recaudar USD 114 millones con el fin de cubrir las necesidades de financiación en 2024, de los cuales USD 75 millones iban destinados a la respuesta de emergencia de salud en Ucrania y USD 39 millones a la respuesta en los países receptores de refugiados. A 29 de febrero de 2024, se había recibido un total de USD 15,3 millones. La OMS seguirá colaborando con sus asociados a fin de obtener los recursos financieros requeridos para atender las necesidades futuras a mediano y largo plazo, incluidas las de recuperación y reconstrucción.

INTERVENCIÓN DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD

25. Se invita a la Asamblea de la Salud a que tome nota del informe.

= = =

¹ Sistema de Vigilancia de Ataques contra la Atención Sanitaria. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2022 (<https://extranet.who.int/ssa/Index.aspx>), consultado el 17 de abril de 2024.