



## Изменение климата и здоровье

### Доклад Секретариата

1. В настоящее время существует надежный глобальный научный консенсус в отношении того, что потепление климатической системы является несомненным<sup>1</sup> и вызвано человеческой деятельностью, главным образом сжиганием ископаемого топлива, которое выделяет парниковые газы в атмосферу. Фактические данные со всего мира уже показывают, что глобальное потепление изменяет характер выпадения дождей и силу бурь и нарушает баланс природного мира, который обеспечивает предметами первой необходимости.

2. ВОЗ в течение ряда лет подчеркивала, что риски для здоровья, вызываемые климатическими изменениями, являются значительными, распределяются по всему миру и их трудно повернуть назад. Последние изменения климата имели различные последствия для здоровья, такие как смерть более 44 000 человек во время аномальной жары в Европе в 2003 году. Факторы риска и болезни, связанные с климатом, в настоящее время находятся среди наиболее важных факторов, способствующих росту глобального бремени болезней; они включают недостаточность питания (вызывающую смерть приблизительно 3,7 миллиона человек в год), диарею (1,9 миллиона человек) и малярию (0,9 миллиона человек). Подобные состояния и другие последствия для здоровья будут все чаще возникать в результате ускорения климатических изменений посредством их неблагоприятного воздействия на производство пищевых продуктов, наличие воды и динамику распространения переносчиков и патогенных микроорганизмов среди населения; например фактические данные уже показывают, что повышение температуры увеличивает риск передачи малярии в высокогорных районах Восточной Африки.

### Резюме

3. Климатические изменения крайне неблагоприятным образом окажут влияние на некоторые из наиболее фундаментальных детерминантов здоровья: пищевые продукты, атмосферу и воду. Потепление планеты будет происходить постепенно, но будут резкими повышения периодичности и силы экстремальных погодных явлений, таких как сильные бури, аномальная жара, засуха и наводнения, и будут остро ощущаться их последствия. В первую очередь, наиболее сильная угроза коснется развивающихся стран с негативными

---

<sup>1</sup> Межправительственная группа по изменениям климата, Четвертый доклад по оценке. Климатические изменения, 2007 г.: сводный доклад. Резюме для лиц, определяющих политику. Женева, ноябрь 2007 г. (неотредактированный экземпляр).

последствиями для достижения Целей тысячелетия в области развития, касающихся здоровья, и для обеспечения справедливости в области здравоохранения. Поэтому важно разработать четкие ответные меры, с тем чтобы защитить здоровье человека и обеспечить, чтобы оно занимало центральное место в дебатах по климатическим вопросам.

## **ВОПРОСЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

4. Сектор здравоохранения на международном, национальном и субнациональном уровнях несет ответственность, обладает политическим влиянием и имеет персонал со многими элементами необходимых умений для защиты населения от угрозы для здоровья, связанной с климатом. Специалисты здравоохранения способствуют пониманию первичной профилактики (аналогичной стратегиям по смягчению климатических изменений<sup>1</sup>) и вторичной профилактики (аналогичной мерам по адаптации к климатическим изменениям<sup>2</sup>) в ходе дискуссии по вопросам о том, каким образом сократить и предотвратить болезни, травмы и смерть, связанные с климатом. Ключевые концепции, которые следует рассматривать при разработке ответных мер, включают следующее.

5. **Климатические изменения угрожают безопасности здоровья населения.** Предполагается, что глобальное потепление будет представлять прямую угрозу, вызывая более опасные бури, наводнения, засухи и пожары с последующим нарушением систем водоснабжения и обеспечения пищевыми продуктами, а также медицинских и других служб. Повышение температуры изменит систему распределения и увеличит бремя инфекционных болезней, вызываемых различными переносчиками, распространяющимися через пищу и воду. Ухудшение качества атмосферы, особенно в результате загрязнения озона, повышает распространенность астмы и респираторных инфекций, увеличивает число госпитализаций и потерянных рабочих и учебных дней. Удовлетворение возрастающих энергетических потребностей посредством более широкого использования ископаемого топлива ведет к увеличению числа случаев заболевания болезнями, связанными с загрязнением атмосферы, и всевозможных случаев преждевременной смерти в любом возрасте. Повышение периодичности и силы аномальной жары увеличит смертность и распространенность теплового стресса и теплового инсульта. Фактические данные свидетельствуют о том, что это уже происходит.

6. **Последствия для здоровья несоизмерно возрастут в уязвимых группах населения.** На глобальном уровне в число людей с наибольшим риском входят очень молодые, пожилые и в медицинском отношении слабые люди. Страны и территории с низким доходом, в которых широко распространена недостаточность питания, низкий уровень образования и которые имеют слабые инфраструктуры, будут испытывать

---

<sup>1</sup> Смягчение в данном контексте означает действие по уменьшению воздействия человека на климатическую систему: в основном стратегии по сокращению выбросов парникового газа.

<sup>2</sup> Адаптация в данном контексте означает корректировку в природных или людских системах в ответ на существующие или ожидаемые побуждающие факторы или их воздействие, которая уменьшает вред или использует благоприятные возможности.

наибольшие трудности при адаптации к климатическим изменениям и связанным с ними угрозам для здоровья. Уязвимость также определяется географическим положением и является более высокой в районах с высокой эндемичностью связанных с климатом болезней, высоким водным стрессом, низким уровнем производства пищевых продуктов и изолированными группами населения. Группами населения, считающимися группами наивысшего риска, являются те, которые живут в небольших островных развивающихся странах, горных районах, районах водного стресса, крупных городах и прибрежных районах в развивающихся странах (особенно в крупных городских районах в устье рек в Азии), а также бедные люди и люди, не защищенные службами здравоохранения. Особую обеспокоенность вызывает тот факт, что некоторые африканские страны имеют высокое бремя связанных с климатом болезней и недостаточный потенциал общественного здравоохранения для принятия ответных мер; воздействие климатических изменений на социально-экономическое развитие будет серьезным образом подрывать здоровье и благосостояние людей в таких странах.

**7. Смягчение воздействия климатических изменений может принести прямые и непосредственные выгоды для здоровья.** Ряд предложенных стратегий смягчения может улучшить здоровье. Например, уменьшение зависимости выработки энергии с помощью угольного отопления сократит загрязнение атмосферы и связанные с ними респираторные и кардиопульмональные заболевания и смерть. Предоставление возможностей для использования активных видов передвижения (езда на велосипеде и ходьба) может также сократить уровень загрязнения окружающей атмосферы, связанного с транспортом травматизма и смерти, а также уровень ожирения. Производство и транспортировка пищевых продуктов, особенно красного мяса, в развитых странах является основными источниками парниковых газов. Потребление продуктов питания, выращенных в местных условиях, а также тех, которые находятся в нижней части пищевой цепочки (например, фруктов, овощей и зерновых культур), будет способствовать сокращению риска климатических изменений и понижению риска заболеваний коронарных артерий, инсульта, гипертензии, ожирения и диабета.

**8. Необходима адаптация, потому что некоторая степень климатических изменений является неизбежной, даже если будут резко сокращены выбросы парникового газа. Неспособность принятия ответных мер дорого обойдется в плане заболеваний, расходов на медицинскую помощь и понижения производительности.** Приблизительные прямые и косвенные расходы на медицинскую помощь и потеря доходов, вызванные некоторыми болезнями, связанными с окружающей средой (например, болезни, вызываемые загрязнением атмосферы), часто равны или превышают расходы, необходимые на устранение самой экологической угрозы.

## ДЕЙСТВИЯ

9. Всеобъемлющими целями международных ответных мер по защите здоровья от климатических изменений являются: (а) обеспечение того, чтобы обеспокоенность в отношении безопасности здоровья населения занимала центральное место в ответных действиях на климатические изменения; (б) осуществление адаптивных стратегий на

местном, национальном и региональном уровнях в целях сведения к минимуму воздействия климатических изменений на здоровье групп населения; и (с) поддержка решительных мер по смягчению климатических изменений и избежанию дальнейшего более серьезного и потенциально опасного воздействия на здоровье. Эти цели можно достичь работая в существующих рамках общественного здравоохранения со следующими конкретными целями.

**10. Повышение информированности в отношении необходимости обеспечения безопасности здоровья населения путем реагирования на климатические изменения.**

Для повышения информированности о том, что здоровье населения всего мира необходимо защищать от климатических изменений, потребуется решительная, основанная на фактических данных и последовательная информационно-пропагандистская деятельность, осуществляемая глобальным здравоохранением. Такое повышение информированности потребует от специалистов сектора здравоохранения взять на себя лидерство в поддержке оперативных и всесторонних мер, содействии смягчению последствий и адаптации стратегий, которые как улучшают состояние здоровья в настоящее время, так и сокращают будущее воздействие климатических изменений. Призыв к безопасности здоровья населения следует более четко выражать в национальных и международных процессах, которые ориентируют политику и ресурсы на осуществление деятельности в отношении климатических изменений, такой как подготовка национальной связи и национальных программ действия по адаптации, а также участие в глобальной программе работы, принятой в Найроби, в отношении воздействия, уязвимости и адаптации к климатическим изменениям в соответствии с Рамочной конвенцией Организации Объединенных Наций об изменении климата. ВОЗ может поддерживать эту цель посредством проведения своей собственной информационно-пропагандистской деятельности в рамках системы Организации Объединенных Наций и за ее пределами, а также путем обеспечения управления секторами здравоохранения в государствах-членах в отношении того, каким образом более эффективно участвовать в вышеуказанных процессах.

**11. Укрепление систем общественного здравоохранения для противодействия угрозам, создаваемым климатическими изменениями.**

Для достижения Целей тысячелетия в области развития, связанных со здоровьем, осуществление которых будет в большей степени поставлено под угрозу в результате воздействия климатических изменений, уже необходимо увеличение инвестиций в системы общественного здравоохранения. В этих целях потребуется дополнительное укрепление систем и перспективное планирование. В рамках этого широкого контекста на национальном уровне сектор здравоохранения должен: (а) провести оценку потенциального воздействия климатических изменений на здоровье; (б) рассмотреть степень, в которой существующие системы здравоохранения могут справляться с дополнительной угрозой, вызванной климатическими изменениями, и (с) разработать и осуществлять стратегии по адаптации для укрепления основных функций, которые уже защищают от климатических рисков. Этот подход потребует осуществления вмешательств в рамках официального сектора здравоохранения, таких как улучшение экологических детерминантов здоровья от обеспечения чистой водой и санитарией до повышения благополучия женщин. Общее направление должно обеспечивать справедливость в области здравоохранения и уделять

приоритет защите безопасности здоровья, особенно уязвимых групп населения. ВОЗ может оказывать техническую поддержку в создании потенциала для оценки уязвимости и планировать адаптивные меры, а также может мобилизовывать и направлять международную поддержку на необходимое укрепление систем общественного здравоохранения.

**12. Повышать потенциал для разрешения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения.** Существует особая необходимость в укреплении систем, способных реагировать на острые потрясения, связанные с климатическими переменами, включая последствия для здоровья стихийных бедствий, и более частными, тяжелыми и широкими эпидемиями. ВОЗ может оказывать помощь в этих усилиях посредством существующих международных программ по действиям здравоохранения в кризисных ситуациях, а также в эпиднадзоре за болезнями, регистрации и ответных мерах.

**13. Разработка мер по укреплению здоровья.** Национальные и субнациональные учреждения здравоохранения могут укреплять здоровье посредством оценки последствий для здоровья решений, принимаемых в других секторах, таких как городское планирование, транспорт, энергетика производство пищевых продуктов, землепользование и водные ресурсы. Таким образом, они могут поддерживать те решения, которые предоставляют возможности для улучшения здоровья и в то же время сокращают выбросы парниковых газов, вызывающих климатические изменения. Эти возможности включают новые инвестиции в устойчивый транспорт в развитых и быстро развивающихся странах и в получение чистой внутренней энергии в развивающихся странах. Роль ВОЗ могла бы заключаться в обеспечении технического руководства и создании средств (таких, как анализ эффективности затрат и оценка воздействия на здоровье) для проведения глобальных и региональных оценок последствий для здоровья политики в таких секторах, как энергетика, транспорт, водоснабжение и санитария.

**14. Активизация прикладных научных исследований в области защиты здоровья от климатических изменений.** Для защиты здоровья от климатических изменений необходимо улучшение фактических данных, свидетельствующих об эффективности и действенности мер общественного здравоохранения. Такая деятельность требует проведения систематических междисциплинарных прикладных научных исследований в государствах-членах. ВОЗ может оказывать поддержку посредством сотрудничества с научно-исследовательскими учреждениями во всем мире в целях определения и содействия выполнению общего плана научных исследований, а также содействия обмену информацией между странами.

**15. Мониторинг и оценка систем оказания помощи.** Национальным и субнациональным учреждениям следует улучшить систему определения и мониторинга состояния здоровья уязвимых групп населения и провести оценку эффективности мероприятий, направленных на улучшение защиты здоровья от климатических изменений. ВОЗ может поддерживать эту деятельность посредством осуществления технического управления во многих областях, включая разработку показателей, а также посредством тесного сотрудничества с существующими международными механизмами для

мониторинга хода работы по достижению Целей тысячелетия в области развития, связанных с охраной здоровья.

16. **Поддерживать создание междисциплинарных партнерств.** В целях обеспечения широкого и эффективного смягчения последствий и адаптации государства-члены должны создавать партнерства на национальном и субнациональном уровнях, используя опыт правительственных учреждений, межправительственных и неправительственных организаций, а также общин, промышленности и групп специалистов в охране здоровья. ВОЗ может оказывать поддержку этому процессу на национальном и международном уровнях посредством дальнейшей разработки многопрофильного и междисциплинарного подхода "здоровой окружающей среды" (например, способствующие здоровью дома, школы, места общего пользования и рабочие места).

#### **ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА**

17. Исполнительному комитету предлагается рассмотреть вышеуказанный доклад и представить соответствующую рекомендацию.

= = =