Всемирная организация здравоохранения

СЕМЬДЕСЯТ СЕДЬМАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ **A77/A/CONF./7**

Пункт 15.4 повестки дня **29 мая 2024 г.**

Изменение климата и здоровье

Проект резолюции, предложенный Барбадосом, Бразилией, Чили, Эквадором, Фиджи, Грузией, Кенией, Молдовой, Монако, Нидерландами (Королевство), Панамой, Перу, Филиппинами, Словенией, Объединенными Арабскими Эмиратами и Соединенным Королевством Великобритании и Северной Ирландии

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад Генерального директора[1],

(PP1) ссылаясь на резолюцию WHA61.19 (2008 г.) об изменении климата и здоровье и приветствуя работу, уже проделанную ВОЗ для достижения ее целей;

(PP2) ссылаясь также на резолюцию WHA68.8 (2015 г.) о решении проблемы воздействия загрязнения воздуха на здоровье и резолюцию WHA76.17 (2023 г.) о воздействии химических веществ, отходов и загрязнения на здоровье человека, в которых признается взаимосвязь между здоровьем, окружающей средой и изменением климата;

(PP3) признавая, что изменение климата является одной из основных угроз здоровью мирового населения, и принимая во внимание срочный призыв Генерального директора ВОЗ к принятию глобальных мер по борьбе с изменением климата в целях укрепления здоровья и построения климатически и экологически устойчивых систем здравоохранения[2];

(PP4) признавая, что рост частотности экстремальных погодных катаклизмов и явлений наносит все больший ущерб благополучию, источникам средств к существованию, физическому и психическому здоровью людей, а также создает угрозу для систем здравоохранения и медицинских учреждений; и что погодные и климатические изменения угрожают биоразнообразию и экосистемам, продовольственной безопасности, питанию, качеству воздуха и обеспечению безопасного и достаточного доступа к воде и провоцируют распространение болезней пищевого происхождения, болезней, передающихся через воду, и трансмиссивных

---

[1] Документ A77/4.

[2] WHO issues urgent call for global climate action to create resilient and sustainable health systems. Geneva: World Health Organization, 24 May 2023 (https://www.who.int/news/item/24-05-2023-wha76-strategic-roundtable-on-health-and-climate, по состоянию на 27 мая 2024 г.).

болезней, свидетельствуя о необходимости быстрого наращивания мер по адаптации для повышения климатической устойчивости систем здравоохранения;

(PP5) напоминая, что современные системы здравоохранения также способствуют загрязнению окружающей среды и являются источником примерно 5%[1] глобальных выбросов углерода, в том числе на всех этапах сквозной системы снабжения - от производства, закупки, распределения и использования продукции до образования отходов и их утилизации, тем самым оказывая негативное воздействие на здоровье; и подчеркивая необходимость принятия мер по смягчению последствий изменения климата и адаптации к ним и применения новых технологий для повышения экологической устойчивости систем здравоохранения, в том числе на уровне первичной медико-санитарной помощи;

(PP6) признавая, что темпы и масштабы усилий по смягчению последствий изменения климата и адаптации к ним отстают от динамики угроз, связанных с изменением климата, что приводит к возникновению внезапных и долгосрочных последствий для здоровья и благополучия; и подчеркивая необходимость заблаговременно обеспечивать потребности сектора здравоохранения в области предупреждения, минимизации и ликвидации потерь и ущерба, содействуя обеспечению защиты и укреплению жизнестойкости отдельных лиц, сообществ, трудовых ресурсов, источников средств к существованию и экосистем перед лицом изменения климата, включая финансирование для оказания помощи развивающимся странам, которые особенно уязвимы к неблагоприятным последствиям изменения климата, в принятии ими мер реагирования на убытки и ущерб;

(PP7) признавая, что ограниченная доступность финансирования является одним из основных препятствий для развития климатически и экологически устойчивых систем здравоохранения;

(PP8) отмечая далее, что изменение климата ставит под угрозу выполнение Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и ее задач, а также обязательства никого не оставить без внимания, и подрывает усилия государств–членов и Секретариата ВОЗ, направленные на укрепление общественного здравоохранения и сокращение проявлений неравенства в области охраны здоровья во всем мире путем обеспечения своевременного, справедливого и всеобщего доступа к основным видам медицинской помощи и продукции, особенно в развивающихся странах[2];

(PP9) выражая обеспокоенность в связи с последними выводами Межправительственной группы экспертов по изменению климата, согласно которым «продолжающиеся выбросы будут дополнительно влиять на все основные компоненты климатической системы и многие изменения примут необратимый характер во временных масштабах от столетия до тысячелетия и будут расширяться по мере

[1] Документ EB154/25.

[2] Leaving no one behind: equality and non-discrimination at the heart of sustainable development. United Nations: New York; 2017 (https://unsceb.org/sites/default/files/imported_files/CEB%20equality%20framework-A 4-web-rev 3.pdf, по состоянию на 27 мая 2024 г.).

нарастания глобального потепления. Без принятия срочных, эффективных и сбалансированных мер по смягчению последствий и адаптации изменение климата представляет все большую угрозу для экосистем, биоразнообразия и источников средств к существованию, здоровья и благополучия нынешнего и будущих поколений»[1];

(PP10) признавая, что «любая дальнейшая задержка в принятии согласованных упреждающих глобальных мер по адаптации к последствиям изменения климата и их смягчению не позволит воспользоваться кратким и быстро исчезающим окном возможностей для обеспечения пригодного для жизни и устойчивого будущего для всех»[2]; и что ускоренные действия по адаптации к изменению климата и смягчению его последствий могут также порождать сопутствующие выгоды для здоровья и устойчивого развития;

(PP11) признавая также значительное повышение качества научных данных, разнообразных экспертных знаний и мирового опыта, позволяющих реагировать на проблему влияния изменения климата на здоровье, в том числе местных, традиционных и коренных знаний, систем и видов практики, и существующую при этом необходимость выделения ресурсов на проведение научных исследований в поддержку надлежащих политических ответных мер, создающих сопутствующие выгоды как для здоровья, так и для окружающей среды;

(PP12) ссылаясь на документ «Глобальная стратегия ВОЗ в области здоровья, окружающей среды и изменения климата: преобразования, необходимые для устойчивого повышения качества жизни и благополучия путем оздоровления окружающей среды»[3];

---

[1] Intergovernmental Panel on Climate Change. Summary for Policymakers, p. 24. In: Climate change 2023: Synthesis report. Contribution of Working Groups I, II and III to the Sixth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change. Geneva: IPCC; 2023 (https://www.ipcc.ch/report/ar 6/syr/, по состоянию на 27 мая 2024 г.).

[2] Intergovernmental Panel on Climate Change. Summary for Policymakers, p.33. In: Climate change 2022: Impacts, adaptation and vulnerability. Working Group II contribution to the Sixth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change. Cambridge and New York: Cambridge University Press; 2023 (https://www.ipcc.ch/report/ar 6/syr/, по состоянию на 27 мая 2024 г.).

[3] Recalling the WHO global strategy on health, environment and climate change: the transformation needed to improve lives and well-being sustainably through healthy environments. Geneva: World Health Organization, 2020 (https://iris.who.int/bitstream/handle/1066 5/3319 59/978924000037 7-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y, по состоянию на 27 мая 2024 г.). В этой стратегии подчеркивается, в частности, необходимость сокращать негативные воздействия, обусловленные факторами изменения климата, за счет выбора людьми более экологически устойчивых жизненных привычек; обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения; достижения благоприятных для здоровья целевых показателей качества воздуха; повышения устойчивости систем здравоохранения и сообществ к изменению климата; обеспечения доступа к безопасной воде, санитарии и гигиене; уменьшения воздействия химических веществ; сокращения масштабов ультрафиолетового облучения; обеспечения устойчивого функционирования систем здравоохранения; обеспечения безопасности и гигиены труда; заключения международных соглашений, направленных на эффективное воздействие на глобальные и региональные факторы здоровья, такие как изменение климата; формирования потенциала для оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; и обеспечения межсекторального стратегического руководства для учета интересов здоровья во всех соответствующих направлениях политики.

(PP13) с удовлетворением отмечая важную работу, уже проделанную Альянсом за преобразования в области климата и здравоохранения (Альянсом) под руководством ВОЗ для реализации поставленных двадцать шестой сессией Конференции Сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата (КС-26) целей по созданию климатически и экологически устойчивых систем здравоохранения, а также работу Инициативы КС-27 по борьбе с изменением климата и питанию (I-CAN), которая была организована в рамках Альянса и служит неофициальным механизмом сетевого взаимодействия государств-членов ВОЗ и других заинтересованных сторон для обмена знаниями, повышения доступности технической помощи и финансирования, оказания услуг по обеспечению качества и мониторинга и содействия глобальному преобразованию мер по охране здоровья в контексте изменения климата;

(PP14) принимая к сведению Декларацию по климату и здоровью (2023 г.), принятую на двадцать восьмой сессии Конференции Сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата (КС-28), в том числе более активные темпы интеграции вопросов здравоохранения в процессы разработки климатической политики и интеграции климатической проблематики в стратегические документы в области здравоохранения, достигнутые после проведения в ходе КС-28 первого в истории дня, посвященного здоровью, и совещания министров по вопросам климата и здоровья;

(PP15) признавая сложные, многомерные проблемы, порождаемые изменением климата, загрязнением окружающей среды и утратой биоразнообразия, а также всеми формами неполноценного питания, и подчеркивая, что для преодоления этих кризисов требуется подлинно комплексное видение и скоординированные действия в рамках подходов, основанных на участии всех государственных структур и всего общества, и концепции «Единое здоровье»;

(PP16) признавая также, что изменение климата усугубляет существующие проявления неравенства в области охраны здоровья и гендерного неравенства и повышает уязвимость и что в настоящее время многие люди, находящиеся в маргинализированном и уязвимом положении, принимают на себя наибольшую долю климатически чувствительных рисков для здоровья, обусловленных экстремальной жарой, неудовлетворительным качеством воздуха, отсутствием надлежащего водоснабжения, наводнениями, экстремальными погодными явлениями, отсутствием продовольственной безопасности и распространением трансмиссивных и новых инфекционных заболеваний, что может способствовать миграции и перемещению населения;

(PP17) подчеркивая, что при выработке инклюзивных, справедливых мер по борьбе с изменением климата и построению систем здравоохранения, нацеленных на устранение гендерного неравенства и различий в потребностях и возможностях, важно уделять особое внимание лицам, в непропорционально большей степени затронутым факторами негативного воздействия, и лицам, уже находящимся в уязвимом положении, особенно женщинам и девочкам; и стремиться обеспечить равноправное участие, влияние и доступ к процессам принятия решений относительно климата, к финансовым

ресурсам и другим преимуществам, таким как климатическая информация, технологии и услуги, которые являются результатом инвестиций в борьбу с изменением климата;

(PP18) ссылаясь на Рамочную конвенцию Организации Объединенных Наций об изменении климата и Парижское соглашение;

(PP19) ссылаясь далее на пункт 1 статьи 2 Парижского соглашения, согласно которому Соглашение, активизируя осуществление Конвенции, включая ее цель, направлено на укрепление глобального реагирования на угрозу изменения климата в контексте устойчивого развития и усилий по искоренению нищеты;

(PP20) ссылаясь также на пункт 2 статьи 2 Парижского соглашения, согласно которому Соглашение будет осуществляться таким образом, чтобы отражать справедливость и принцип общей, но дифференцированной ответственности и соответствующих возможностей в свете различных национальных условий;

(PP21) признавая важность наилучших имеющихся научных данных для принятия эффективных мер и выработки политики по борьбе с изменением климата;

(OP)1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены[1]:

(1) взять на себя обязательства:

(a) укреплять процесс осуществления Глобальной стратегии ВОЗ в области здоровья, окружающей среды и изменения климата, руководствуясь концепцией учета интересов здоровья во всех направлениях политики, не отвлекая ресурсы, предназначенные для оказания первичной медико-санитарной помощи, и рассмотреть возможность конструктивного участия в осуществлении будущего глобального плана действий;

(b) проводить периодические оценки уязвимости здоровья и мер по адаптации в контексте изменения климата в целях разработки национального плана по адаптации системы здравоохранения или других стратегий по планированию адаптационных мер в зависимости от обстоятельств и национальных условий;

(c) осуществлять в соответствии с национальными условиями и приоритетами сотрудничество в разработке и осуществлении национальных планов действий, направленных на декарбонизацию и обеспечение экологической устойчивости систем, учреждений и производственно-сбытовых цепочек здравоохранения, в том числе в вопросах потребления, закупки, транспортировки и утилизации таких ресурсов, как вода, энергия, продовольствие и отходы, а также медицинские материалы, оборудование, фармацевтические препараты и химические вещества, в целях сокращения выбросов парниковых газов при условии, что это не ставит под угрозу

[1] А также в соответствующих случаях региональные организации экономической интеграции.

оказание медицинской помощи и ее качество, обеспечивая соблюдение соответствующих рекомендаций ВОЗ[1];

(d) предусмотреть использование климатических данных, в том числе в разбивке по полу, возрасту, инвалидности и в соответствующих случаях по любым другим значимым факторам, в существующих системах мониторинга, раннего предупреждения, эпидемиологического надзора и сбора данных, с тем чтобы иметь возможность задействовать фактические данные при принятии решений и выработке целенаправленных мер реагирования на последствия изменения климата для здоровья и систем здравоохранения, включая потери и ущерб, а также на последствия работы сектора здравоохранения для окружающей среды;

(2) сотрудничать в соответствующих случаях с Альянсом за преобразования в области климата и здравоохранения (АПКЗ) в качестве возглавляемой ВОЗ платформы для обмена знаниями и передовым опытом и осуществления сотрудничества в области построения климатически и экологически устойчивых систем здравоохранения;

(3) привлекать внимание кругов высокого уровня к проблематике климата и здоровья и связанным с ней аспектам в рамках многосторонних форумов с учетом итогов дня, посвященного здоровью, и совещания министров по вопросам климата и здоровья на КС-28, содействуя формированию стабильной политической поддержки и динамики в этой области, и изучить способы учета интересов здоровья при реализации мер по борьбе с изменением климата, направленных на адаптацию, смягчение последствий, снижение потерь и ущерба;

(4) содействовать межведомственному и многосекторальному сотрудничеству между национальными министерствами здравоохранения и соответствующими национальными органами, занимающимися вопросами изменения климата, в целях учета взаимосвязей между окружающей средой, экономикой, здоровьем, питанием и устойчивым развитием и формирования последовательного и целостного подхода к повышению устойчивости и воздействию на первопричины изменения климата и климатически чувствительные экологические и социальные детерминанты здоровья, руководствуясь в соответствующих случаях концепцией «Единое здоровье»[2] с учетом национальных условий;

(5) поддерживать усилия по мобилизации ресурсов из всех источников для осуществления комплексных мер по охране здоровья в контексте изменения климата и рассмотреть возможность расширения каналов предоставления многостороннего финансирования, прежде всего в интересах развивающихся

[1] Operational framework for building climate resilient health systems. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2015 г. (https://www.who.int/publications/i/item/9789241565073, по состоянию на 27 мая 2024 г.).

[2] The One Health Approach , including the work of the Quadripartite organizations (WHO, WOAH, FAO, UNEP), the One Health Joint Plan of Action: 2022-2026 and the One Health High-Level Expert Panel.

стран, в частности особенно подверженных неблагоприятным последствиям изменения климата, в том числе по линии многосторонних банков развития, существующих многосторонних фондов, включая, в частности, климатические фонды и фонды здравоохранения, и инновационных источников;

(6) выделять ресурсы на осуществление мер по адаптации к изменению климата, обеспечивающие заблаговременное устранение климатически обусловленных последствий для здоровья, включая создание систем раннего предупреждения о вспышках климатически обусловленных заболеваний и меры по повышению готовности к чрезвычайным ситуациям и эффективности реагирования на них; а также меры по предотвращению пандемий, обеспечению готовности и принятию мер реагирования;

(7) содействовать повышению осведомленности общественности и представителей сектора здравоохранения о взаимозависимости между изменением климата и здоровьем, а также их вовлечению в разработку политики по охране здоровья в контексте изменения климата, способствуя признанию сопутствующих выгод для здоровья и стимулируя экологически устойчивое поведение с учетом национальных условий и приоритетов;

(8) поощрять сотрудничество между директивными органами, исследователями и разработчиками для ускоренной выработки научно обоснованных мер политики и инноваций в области климата и здоровья;

(9) содействовать проведению научных исследований и разработке новых программ в области здравоохранения в целях выявления, профилактики, диагностики и лечения климатически чувствительных заболеваний и нарушений здоровья, и поддерживать усилия затронутого ими населения по адаптации к последствиям изменения климата путем создания благоприятных условий для расширения справедливого доступа к средствам охраны здоровья для лиц, в наибольшей степени страдающих от климатически чувствительных заболеваний и последствий изменения климата для здоровья;

(OP)2. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

(1) разработать к семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (2025 г.) в рамках имеющихся ресурсов и возможностей глобальный план действий ВОЗ по вопросам изменения климата и здоровья, направленный на достижение результатов, ориентированный на существующие потребности и учитывающий имеющиеся элементы потенциала, который согласуется с положениями Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата и Парижского соглашения, неуклонно интегрируя климатическую проблематику в техническую деятельность ВОЗ на всех трех уровнях Организации и уделяя особое внимание областям, требующим межсекторального сотрудничества;

(2) обеспечить включение и ускорение мер по охране здоровья в контексте изменения климата в процессе осуществления Четырнадцатой общей программы

работы, подчеркивая взаимосвязи между сектором здравоохранения и другими секторами и необходимость межсекторального сотрудничества;

(3) выступать в качестве глобального лидера в области охраны здоровья в контексте изменения климата, в том числе среди других субъектов и в рамках имеющихся возможностей и ресурсов, путем выработки дорожной карты Секретариата ВОЗ по достижению чистого нулевого баланса выбросов к 2030 г. в соответствии с Глобальной дорожной картой ООН1;

(4) осуществлять сотрудничество с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими соответствующими партнерами на национальном, региональном и многостороннем уровнях для содействия принятию более комплексных и последовательных мер по охране здоровья в контексте изменения климата, продвигающих принцип гендерного равенства, в целях обеспечения синергии и согласованности с другими соответствующими международными организациями и форумами, в частности с процессами осуществления Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата и Парижского соглашения;

(5) оказывать государствам-членам по их просьбе поддержку в разработке национальных стратегий построения экологически и климатически устойчивых систем здравоохранения, в частности путем наращивания потенциала медицинских специалистов и обеспечения в рамках имеющихся возможностей их подготовки по вопросам, касающимся взаимозависимости между изменением климата и здоровьем, включая, среди прочего, концепцию «Единое здоровье»;

(6) представить Всемирной ассамблее здравоохранения в 2025, 2027 и 2029 гг. доклады о ходе выполнения настоящей резолюции, в том числе о разработке и осуществлении глобального плана действий по вопросам изменения климата и здоровья.

= = =

[1] Global Roadmap for Accelerated SDG7 Action in Support of the 2030 Agenda for Sustainable Development and the Paris Agreement on Climate Change. New York: United Nations; New York: United Nations, 2021 (https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/2021/11/hlde_outcome_-_sdg7_global_roadmap.pdf, по состоянию на 27 мая 2024 г.).