



Изменение климата и здоровье

Доклад Секретариата

1. В настоящее время существует надежный глобальный научный консенсус в отношении того, что потепление климатической системы является несомненным¹ 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

¹ 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 изменений¹) и вторичной профилактики (аналогичной мерам по адаптации к климатическим изменениям²) 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

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

² 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.

= = =