

Второе слушание Общеввропейской комиссии
по проблемам климата и здоровья

Благоприятные возможности и сопутствующая польза для здоровья и благополучия от осуществления мер по борьбе с изменением климата

Итоговый отчет

1 сентября 2025 г.



Введение. От диагноза к направлению работы: как двигаться вперед

На втором слушании Общеввропейской комиссии по проблемам климата и здоровья (ОЕКПКЗ) наметилось существенное смещение акцентов: от составления полной картины угроз для здоровья, создаваемых изменением климата, к разработке имеющих практическую ценность стратегий выстраивания климатоустойчивых, справедливых и экологически устойчивых систем здравоохранения. Кроме того, на этом слушании обсуждалась необходимость принятия мер на межсекторальном уровне по адаптации к изменению климата и смягчению его последствий: это стало отражением понимания того факта, что более чем на 90% выбросов и на многие стратегии, касающиеся адаптации, непосредственный контроль сектора медико-санитарной помощи не распространяется. В слушании приняли участие ведущие ученых, лица, формирующие политику, и члены Комиссии, которые проанализировали имеющиеся данные, прояснили перспективные подходы и обсудили вопрос о том, какие благоприятствующие факторы потребуются для перехода к здоровому обществу с нулевыми чистыми выбросами.

Если на первом слушании была определена научная основа для принятия срочных мер, то на втором слушании состоялся углубленный разговор о том, как системы здравоохранения и окружающие их структуры стратегического руководства могут полноценно адаптироваться к растущим климатическим рискам, одновременно сокращая выбросы парниковых газов. Выступавшие в ходе обсуждения опирались на разнообразные источники знаний, включая ситуационные исследования, методики системного мышления, правовые механизмы и инновации, инициированные местными сообществами. Вместе они продемонстрировали растущий консенсус по вопросу о том, что адаптация и смягчение последствий должны выходить за рамки постепенных мер реагирования и вместо этого включать структурные изменения. В техническом брифинге, подготовленном к данному слушанию, было приведено несколько полезных примеров (1).

Члены Комиссии подчеркнули, что поиск решений – это отнюдь не только техническая задача: это задача политическая и институциональная, решение которой требует ясно сформулированных полномочий, скоординированного стратегического руководства и реального участия сообществ, особенно тех, которые наиболее уязвимы к последствиям изменения климата. На протяжении всего слушания участники размышляли о необходимости ставить во главу угла ценности справедливости, солидарности и равенства возможностей у всех поколений, а также определили инструменты политики и институциональные механизмы, которые могли бы стимулировать неослабевающие действия.

Основные темы слушания включали интегрирование вопросов охраны здоровья в более широкую систему стратегического руководства в области климата; важность региональной и трансграничной координации; необходимость инклюзивных и основанных на местном опыте систем знаний, а также роль молодежи, культуры и охраны психического здоровья в укреплении жизнестойкости общества. В качестве нормативных ориентиров для действий, обеспечивающих как политическую легитимность, так и стратегическое направление, часто цитировались *Декларация Седьмой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья: Будапешт, Венгрия, 5–7 июля 2023 г.* (известная как Будапештская декларация) (2) и резолюция 77-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения «*Изменение климата и здоровье*» (3).

В ходе слушаний было еще раз подчеркнуто, что, хотя пилотные проекты по-прежнему имеют большую ценность, изолированных пилотных проектов и ответных мер, ограниченных ведомственными барьерами, уже недостаточно; их разработка, полученный опыт и пути расширения масштабов должны быть интегрированы и доступны для всех. На очереди задача внедрения аспектов охраны здоровья в систему стратегического руководства в области климата, расширение масштабов системных решений и преобразование институтов таким образом, чтобы они соответствовали своему предназначению в мире, изменившемся в результате изменения климата.



Выступления экспертов: определение научных и политических рамок

Политическое лидерство и действия на межсекторальном уровне

Г-жа Margot Wallström, бывший европейский комиссар по вопросам окружающей среды (Швеция), поделилась своими мыслями, основанными на многолетнем опыте работы в европейской и мировой политике, подчеркнув, что борьба с изменением климата неотделима от политической воли и институциональной ответственности. Опираясь на свой опыт работы в качестве европейского комиссара по вопросам окружающей среды, она отметила, что успешные стратегии в области окружающей среды всегда требовали ясной законодательной базы, смелого лидерства и вовлечения общественности. Она подчеркнула, что изменение климата и его последствия для здоровья не должны оставаться на обочине процесса формирования политики: выдвижение здоровья на первый план способно мобилизовать граждан, повысить осознание срочности проблемы и стимулировать подотчетность органов государственного управления.

Она несколько раз подчеркнула необходимость ставить на первое место в политике и общественном дискурсе интересы детей: представление климатического кризиса как угрозы здоровью и будущему детей делает его личной проблемой каждого человека, находит отклик у самых разных политических сил и превращает борьбу с изменением климата в моральный долг по защите следующего поколения. По ее мнению, когда дети находятся в центре проблемы, это помогает перевести сложные научные выкладки в реально переживаемое осознание необходимости действовать срочно и усиливает спрос на межсекторальные решения.

Она подчеркнула, что одним из рычагов усиления борьбы с изменением климата и его последствиями для здоровья становится международное право, и сослалась при этом на недавнее консультативное заключение Международного Суда (4), призвав ОЕКПКЗ рассмотреть вопрос о том, как правовые и нормативные инструменты могут закрепить выражения приверженности в подлежащих неуклонному исполнению обязанностях. По ее мнению, для Европы речь идет не только о лидерстве, но и об ответственности: у Всеевропейского региона есть ресурсы и моральный долг служить примером для других.

Охрана психического здоровья, жизнестойкость и сплоченность сообществ

Г-жа Ганна Голоктионова, технический советник по вопросам охраны психического здоровья и психосоциальной поддержки, Международное движение Красного Креста и Красного Полумесяца, подчеркнула психологические и социальные последствия изменения климата, особенно в контексте перемещения населения, ликвидации последствий бедствий и затяжных кризисов. Опираясь на свой опыт работы в системе Красного Креста и Красного Полумесяца, она представила свидетельства того, как климатические потрясения усугубляют существующие факторы уязвимости и приводят к росту распространенности тревожности, депрессии и психической травмы. Подробнее о многогранной деятельности Климатического центра Красного Креста и Красного Полумесяца можно прочитать в интернете (5).

Она подчеркнула, что психическое здоровье – это вопрос жизнестойкости: сообщества, в которых имеется сильная психосоциальная поддержка, более способны к восстановлению, адаптации и сохранению сплоченности перед лицом экстремальных климатических явлений. Включение охраны психического здоровья и психосоциальной поддержки в первичную медико-санитарную помощь, планирование действий в чрезвычайных ситуациях и общинные программы было представлено как неотложная первоочередная задача. Что очень важно, выступающая подчеркнула решающую роль организаций на базе местных сообществ, таких как национальные общества Красного Креста, и то, что жизнестойкость укрепляется благодаря доверию, солидарности и культурной связи – факторам, которые поощряются



организациями на базе местных сообществ и часто упускаются из виду при традиционных подходах к планированию мер по адаптации.

Важность интересов детей как уязвимой группы перед лицом неблагоприятных воздействий изменения климата на здоровье была подчеркнута обеими первыми выступающими, и таким акцентом поднимаются вопросы, касающиеся целевого выделения ресурсов и межпоколенческой справедливости. Ситуационных исследований, касающихся решений конкретно по защите интересов детей (и их семей), в Европейском регионе относительно немного, однако недавние глобальные ситуационные исследования, проведенные в рамках совместной работы «Межакадемического партнерства» (InterAcademy Partnership) и организации Save the Children (6), содержат некоторые поддающиеся обобщению уроки и рекомендации для дальнейших исследований в области адаптации здравоохранения к изменению климата, учитывающие потребности детей.

Преобразование систем здравоохранения изнутри

Г-жа Maria Gaden, руководитель отдела развития Центра экологически устойчивых больниц Центрального региона Дании, использовала пример датского Центра экологически устойчивых больниц, чтобы проиллюстрировать, как сами системы здравоохранения могут стать движущей силой устойчивых преобразований. Она особо отметила меры в сфере закупок, клинической практики и проектирования больниц, которые позволяют сократить выбросы углерода и одновременно повысить качество медицинской помощи.

Ее основная мысль состояла в том, что больницы не только крайне уязвимы к воздействиям изменения климата и являются одними из основных источников выбросов, но и занимают уникальное положение, позволяющее им продемонстрировать лидерство своими действиями по декарбонизации и укреплению жизнестойкости. Она подчеркнула необходимость наличия таких структурных благоприятствующих факторов, как учет выбросов углерода, полномочия на уровне стратегического руководства и инвестиции в инновации, а также важность вовлечения персонала и культурных изменений. По ее мнению, позиционируя больницы как «агентов перемен», системы здравоохранения могут выступать одновременно в качестве примера для подражания и катализаторов более широких общественных преобразований.

Уроки Северной Македонии

Профессор Igor Spiroski, руководитель отдела гигиены окружающей среды Института общественного здоровья Северной Македонии, представил опыт Северной Македонии по обновлению национального плана действий по защите здоровья населения от воздействия аномальной жары (2025–2030 гг.). Он рассказал о мерах в области научных исследований и политики, предпринятых для согласования планирования адаптации, при котором особое внимание уделяется уязвимым группам населения, с эпидемиологическими данными, международными рекомендациями и национальными приоритетами. Проведенные ранее мероприятия – до принятия нынешнего национального плана действий – включали подготовку *Третьего национального коммюнике об изменении климата* (2014 г.) (7) с подробным описанием межсекторальных связей, установление приоритетности основных рисков для здоровья и количественную оценку сопутствующих выгод для здоровья от мер по смягчению последствий с использованием инструмента ВОЗ для расчета выбросов углерода (8), а также пересмотр Определяемого на национальном уровне вклада (2021 г.) (9).

Профессор Spiroski подчеркнул важность технических решений, в которых учитывается специфика конкретных условий: в небольшой стране со средним уровнем дохода адаптация требует прагматичного планирования, прочной институциональной привязки и партнерства с ВОЗ и другими региональными действующими субъектами. Его презентация проиллюстрировала как возможности, так и ограничения, с которыми сталкиваются страны, не входящие в Европейский союз, где недостаток ресурсов и конкурирующие приоритеты требуют творческих подходов. Он призвал к укреплению региональной солидарности и обмену знаниями, особенно для оказания поддержки странам Юго-Восточной Европы и Центральной



Азии в определении действенности мер при планировании защиты здоровья населения от воздействия аномальной жары. Опыт Северной Македонии, несмотря на относительную ограниченность ее ресурсов, может служить моделью для других стран Общеввропейского региона. Недавно были опубликованы данные об эффективности планов профилактики в области здравоохранения в Общеввропейском регионе, хотя Северную Македонию в метаанализ не включили (10).

Финансирование деятельности по адаптации и создание благоприятных условий для реформирования системы

В совместном выступлении д-ра Eduardo Vanzo, директора группы по вопросам практики здравоохранения бюро сектора человеческого и социального развития Азиатского банка развития (АБР), и г-жи Kirthi Ramesh, старшего специалиста социального сектора Азиатского банка развития, было подчеркнуто, что финансирование является одновременно и узким местом и ключевым фактором, способствующим преобразующей адаптации. АБР действует через *Программу регионального экономического сотрудничества в Центральной Азии (CAREC) по содействию региональному сотрудничеству в области климата и здоровья* (11).

Выступающие представили два ключевых региональных документа, имеющих отношение к декарбонизации сектора здравоохранения и к определению минимальных требований к климатостойчивым медицинским учреждениям, разработанных с помощью программы CAREC. Кроме того, они привели примеры инвестиций АБР в регионе, связанных с мероприятиями в области климата и здоровья (вставка 1).

Вставка 1. Примеры проектов и программ в секторе здравоохранения, финансируемых АБР в Центральной Азии и на Кавказе

Значительный опыт АБР в мобилизации ресурсов для укрепления систем здравоохранения, обеспечения климатостойчивости и развития цифрового здравоохранения по всей Азии представляет собой уроки, которые можно повторить и масштабировать применительно к Общеввропейскому региону. Были представлены следующие примеры:

- Армения – программа качественного улучшения здравоохранения;
- Грузия – программа укрепления сектора здравоохранения;
- Туркменистан – повышение качества и потенциала сестринского дела;
- Узбекистан – комплексная перинатальная помощь.

Уроки, вытекающие из этих примеров из практики, которые имеют общее значение, подчеркивают важность наличия возможностей осуществлять мониторинг и анализ данных для формирования доказательной базы, установления стандартов и обмена опытом в Регионе. Например, одним из выявленных препятствий стали правила лицензирования строительства больниц, охватывающие межсекторальное сотрудничество в деле обновления стандартов на объекты/здания; было высказано пожелание, чтобы ВОЗ поддержала такие правила путем предоставления шаблонов для стандартов лицензирования.

Выступающие утверждали, что решения невозможно осуществить за счет одних только бюджетов здравоохранения: они требуют смешанного финансирования и использования в качестве рычага более широких реформ сектора здравоохранения, межсекторальных инвестиций и механизмов регионального сотрудничества. Г-жа Ramesh особо выделила потенциал инноваций в области цифрового здравоохранения для обеспечения готовности, эпиднадзора и предоставления услуг в условиях хрупкой ситуации, а д-р Vanzo отметил важность долгосрочных реформ финансирования и учета климатических рисков в механизмах инвестиций в здравоохранение. Вместе выступающие призвали ОЕКПКЗ рассматривать вопросы финансирования, качества медицинской помощи и регионального сотрудничества как основы будущих рекомендаций.



Фактические данные, оценка и анализ сквозь призму сопутствующих выгод

Д-р Venton, научный сотрудник по вопросам планетарного здоровья, Лондонская школа гигиены и тропической медицины, Соединенное Королевство представила новую работу в рамках инициативы Pathfinder (вставка 2) по измерению и оценке сопутствующих выгод для здоровья от мер по борьбе с изменением климата в различных секторах. Она описала новый контрольный перечень вопросов для разработки и оценки комплексных мер вмешательства как первый шаг к созданию более строгого в научном отношении методического руководства.

Вставка 2. Ситуационные исследования в рамках инициативы Pathfinder: документирование данных о том, «что дает положительный эффект»

Глобальная инициатива Pathfinder (12), которую предприняла Лондонская школа гигиены и тропической медицины, имеет целью определить пути к здоровому будущему с чистыми нулевыми выбросами. Эта работа помогает удовлетворить постоянную потребность в прошедших строгую оценку мерах вмешательства по смягчению последствий изменения климата, которые одновременно приносят пользу для здоровья и также дают возможность оценить непреднамеренный вред и неожиданные побочные эффекты. Ситуационные исследования включают в себя смоделированные данные о потенциальной пользе от мер по смягчению последствий изменения климата для здоровья и эмпирические примеры реализованных вмешательств с измеримыми выгодами для борьбы с изменением климата и для здоровья. Однако в настоящее время преобладают моделированные исследования, и есть острая потребность в создании возможностей для проведения испытаний с целью оценки эффективности вмешательств (13).

В Европейском регионе банк данных о ситуационных исследованиях включает:

- схемы ценообразования на использование городских дорог в Лондоне (Соединенное Королевство), Стокгольме (Швеция) и Милане (Италия);
- экологически устойчивое школьное питание в Швеции;
- экосистемные услуги в Соединенном Королевстве;
- уличные деревья в Лиссабоне, Португалия;
- деревья в общественных садах Варшавы, Польша;
- возобновляемая энергия в Румынии; и
- стратегии адаптации уличного освещения в Соединенном Королевстве (Англия и Уэльс).

В своей презентации выступающая подчеркнула необходимость улучшения систем доказательных данных: несмотря на широкое признание сопутствующих выгод для здоровья от мер по смягчению последствий изменения климата (например, от чистого воздуха, физически активных способов передвижения, экологически устойчивых рационов питания), база данных о результатах осуществленных мер вмешательства остается фрагментарной и эти данные редко используются при оценке политики. Она утверждала, что оценку необходимо переосмыслить: нужно выйти за рамки отдельных мер, чтобы охватить общесистемные результаты, сопутствующие выгоды и компромиссы.

ОЕКПКЗ было предложено рассмотреть механизмы сбора фактических данных, которые связывают улучшение здоровья, выбросы, климатостойчивость и соотношение затрат и результатов, чтобы аргументированно отстаивать тезис о том, что здоровье является как аргументом, так и показателем результатов борьбы с изменением климата: «в области здравоохранения строгая и тщательная оценка является нормой, в политике же в области климата это зачастую исключение.»



Обсуждение в ОЕКПКЗ: к выработке рекомендаций, имеющих практическую пользу

После выступлений экспертов члены Комиссии обсудили их значение для мандата ОЕКПКЗ. Дискуссия была сосредоточена на изучении того, как хорошо продуманные и справедливые меры могут изменить последствия для людей и сообществ во всем Европейском регионе. Она касалась возможностей и условий для:

- превращения обязательств в практические действия на межсекторальном уровне;
- формулирования концепции с позиции справедливости в отношении детей и разных поколений;
- повышения жизнестойкости на уровне сообществ (подчеркивая важность инициатив на базе и с участием местных сообществ, особенно тех, которые включают охрану психического здоровья и психосоциальную поддержку);
- функционирования системы здравоохранения в качестве опоры преобразований;
- повышения важности фактических данных, обретения знаний и устранения пробелов в знаниях (признавая, что фактические данные по-прежнему неравномерно охватывают Европейский регион и что необходимо иметь механизмы оценки на системной основе, а также признавая важность циклов обучения, где можно апробировать, адаптировать и масштабировать стратегии);
- финансирования как решающего фактора.

Библиография¹

1. Blom IM, Fears R. Realizing the health potential of climate action: adaptation and mitigation opportunities in the WHO European Region [Реализация здравоохранительного потенциала мер по борьбе с изменением климата: возможности адаптации и смягчения в Европейском регионе ВОЗ]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2025 (<https://www.who.int/europe/publications/m/item/realizing-the-health-potential-of-climate-action--adaptation-and-mitigation-opportunities-in-the-who-european-region--pan-european-commission-on-climate-and-health-information-series>).
2. Декларация Седьмой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья: Будапешт, Венгрия, 5-7 июля 2023 г. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ (<https://iris.who.int/handle/10665/371462>).
3. Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения. Изменение климата и здоровье. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2024 г. (WHA77.14; https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA77/A77_R14-ru.pdf).
4. International Court of Justice. Obligations of States in Respect of Climate Change: Advisory Opinion of 23 July 2025. The Hague: International Court of Justice; 2025 (<https://www.icj-cij.org/sites/default/files/case-related/187/187-20250723-adv-01-00-en.pdf>).
5. HEAT Through the eyes of the most vulnerable: perceptions and pathways to action. Geneva: Red Cross Red Crescent Climate Centre; 2025 (<https://www.climatecentre.org/publications/15461/heat-through-the-eyes-of-the-most-vulnerable-perceptions-and-pathways-to-action/>).
6. InterAcademy Partnership and Save the Children. Climate and Health: Science-based policy solutions. Trieste: InterAcademy Partnership; 2024 (<https://www.interacademies.org/publication/climate-change-adaptation-health-book-case-studies>).
7. Third National Communication on Climate Change. Skopje: Ministry of Environment and Physical Planning, Republic of Macedonia; 2014 (<https://unfccc.int/sites/default/files/resource/mkdnc3.pdf>).
8. Achieving health benefits from carbon reductions: manual for CaRBoH calculation tool. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018 (<https://iris.who.int/handle/10665/346551>).

¹ Все ссылки по состоянию на 3 марта 2016 г.



9. European Academies' Science Advisory Council, InterAcademy Partnership, The Cyprus Institute. Tackling the effects of climate change on health in the Mediterranean and surrounding regions. Vienna: European Academies' Science Advisory Council and the InterAcademy Partnership; 2021 (<https://www.interacademies.org/sites/default/files/2021-10/Tackling%20the%20effects%20of%20climate%20change%20on%20health%20in%20the%20Mediterranean%20and%20surrounding%20regions.pdf>).
10. Urban A, Huber V, Henry S, Plaza NP, Tušlová L, Dasgupta S, et al. The effectiveness of heat prevention plans in reducing heat-related mortality across Europe. *Environ Res Lett.* 2025;20(12):124071 (<https://doi.org/10.1088/1748-9326/ae2775>).
11. Central Asia Regional Economic Cooperation Program: Climate Change 2030 Strategy. Manila: Asian Development Bank (https://carecprogram.org?page_id=21587).
12. A Global Community. Finding the best evidence for what works to achieve a healthy net-zero future [website] Pathfinder Initiative; 2026 (<https://climatehealthevidence.org/>).
13. Haines A, Bonell A, Green R, Benton L, Bhutta Z. An urgent need to build climate and health intervention trial capacity. *Nat Med.* 2026 Mar;32(3):785–786 (<https://doi.org/10.1038/s41591-025-04192-7>).

Выражение благодарности

Настоящий итоговый отчет был составлен г-жой Iris Martine Blom (Лондонская школа гигиены и тропической медицины, Лондон, Соединенное Королевство) и г-ном Robin Fears (консультантом по биологическим наукам, проживающим в Соединенном Королевстве) по просьбе ОЕКПКЗ. Комиссия с благодарностью отмечает ценный вклад выступавших в ходе слушания в подготовку этого документа.





