

Presentación al primer llamado técnico de CMNUCC sobre el Balance Mundial (GST)  
**Global Climate and Health Alliance (GCHA) y Health and Climate Network (HCN)**  
Febrero 2022

## Antecedentes

El Acuerdo de París reconoce la relevancia del derecho a la salud para la acción climática. El cambio climático presenta una amenaza existencial para la humanidad y para la salud y el bienestar humanos<sup>1</sup>. Mientras tanto, una respuesta ambiciosa al cambio climático no solo reduce los impactos en la salud, sino que las medidas de mitigación ofrecen beneficios colaterales para la salud que incluyen aire más limpio, dietas más saludables y actividad física mejorada<sup>2</sup>. Las poblaciones saludables son fundamentales para la resiliencia climática. Como tal, la protección de entornos saludables, con acceso a agua potable, aire limpio y dietas nutritivas, junto con el fortalecimiento de los servicios de salud, son pilares fundamentales de la adaptación y el desarrollo sostenible en todos los sectores.

Global Climate and Health (GCHA) es una alianza de 117 organizaciones de salud y desarrollo de todo el mundo que comparten la visión de un futuro saludable, equitativo y sostenible; con una visión de un mundo en el que los impactos del cambio climático en la salud se mantengan al mínimo y se maximicen los beneficios colaterales para la salud de la mitigación del cambio climático.

Health and Climate Network (HCN) es una red de organizaciones del sector de la salud y el clima (incluidos los sectores de energía, transporte y alimentos) que juntas abogan por acciones climáticas ambiciosas que maximicen los resultados para la salud humana.

Esta presentación refleja las prioridades descritas en cuatro documentos clave desarrollados y respaldados por partes interesadas de toda la comunidad del clima y la salud en 2022, a saber:

- La Prescripción para un Clima Saludable, una carta abierta firmada por más de 600 organizaciones, que representan a 46 millones de enfermeras, médicos y trabajadores de la salud en todo el mundo y entregada a la CMNUCC por los presidentes de la COP26 y COP27 en Glasgow<sup>3</sup>.
- El llamado a la acción de HCN 'Acuerdo de París sobre el Cambio Climático: prioridad urgente para la salud mundial', firmado por 42 organizaciones de todo el mundo, que representan diversos sectores de la salud y el clima, entregado a la Presidencia de la COP26 en octubre de 2021<sup>4</sup>.
- El informe especial de la Organización Mundial de la Salud para la COP26 "El argumento de la salud para la acción climática", publicado antes de la COP26 y desarrollado en consulta con más de 150 organizaciones y 400 expertos y profesionales de la salud<sup>5</sup>.

---

<sup>1</sup> Romanello et al, 2021. The 2021 report of the Lancet Countdown on health and climate change: code red for a healthy future ([link](#)).

<sup>2</sup> Hamilton et al, 2021. The public health implications of the Paris Agreement: a modelling study ([link](#)).

<sup>3</sup> 2021, Healthy Climate Prescription: An urgent call for climate action from the health community ahead of COP26 ([link](#)).

<sup>4</sup> Health and Climate Network, 2021. Paris Climate Change Agreement: urgent priority for global health Call for actions by global leaders to tackle the climate crisis and improve health ([link](#)).

<sup>5</sup> World Health Organization, 2021. COP26 Special Report on Climate Change and Health: The Health Argument for Climate Action ([link](#)).

- Un editorial publicado simultáneamente en más de 220 revistas de salud en todo el mundo el 6 de septiembre de 2021, que instó a los gobiernos a tomar medidas de emergencia para abordar los daños catastróficos para la salud causados por el cambio climático<sup>6</sup>.

La salud es un requisito previo y un indicador crítico de la implementación exitosa de los objetivos a largo plazo del Acuerdo de París y, por lo tanto, debe reflejarse como un componente integral en los muchos temas que se examinarán como parte del Balance mundial, así como un resultado explícito para el trabajo colectivo de todas las Partes. Como tal, la presentación a continuación comprende una combinación de respuestas centradas en la salud a las preguntas propuestas por los presidentes de los órganos subsidiarios (SB) y preguntas adicionales centradas en la salud sugeridas por las organizaciones co-presentadoras.

**En etapas y ciclos futuros del GST, proponemos que se aliente a las Partes y otras partes interesadas a reflejar los beneficios y las consecuencias para la salud en sus presentaciones.** Esto podría lograrse a través de que los presidentes de los SB propongan preguntas adicionales específicas sobre la salud o proporcionen una lista de temas socioeconómicos relacionados con la salud y otros relacionados con el clima que las Partes podrían considerar incluir en sus respuestas a preguntas más amplias. **En la actualidad, si bien hay un creciente cuerpo de evidencia que sustenta los vínculos entre el cambio climático y la salud, hay poca investigación disponible sobre cómo esto se relaciona explícitamente con la implementación del Acuerdo de París, y la recopilación de datos nacionales donde estén disponibles sería de gran valor** para guiar la futura implementación global y nacional del acuerdo. Además, **proponemos que los vínculos de la salud con la mitigación del cambio climático, la adaptación, las pérdidas y daños y el financiamiento se reflejen en los resultados del GST.**

## Mitigación

*¿En qué medida se maximizan los beneficios para la salud en el progreso hacia la reducción de emisiones de gases de efecto invernadero en línea con el Acuerdo de París? (Pregunta propuesta por GCHA y HCN).*

La salud y la equidad en salud son fundamentales para una equidad social más amplia, el desarrollo sostenible, la erradicación de la pobreza y la resiliencia al cambio climático y otros impactos. La mitigación en los sectores de la energía, la alimentación y la agricultura y el transporte en consonancia con el Acuerdo de París puede ofrecer beneficios sanitarios y económicos relacionados en términos de mejora de la calidad del aire, dietas más saludables y aumento de la actividad física, con el potencial de evitar 1,18 millones, 5,86 millones, y 1,15 millones de muertes respectivamente cada año para 2040 en solo nueve países<sup>2</sup>. Estos beneficios para la salud se pueden cosechar en períodos de tiempo mucho más cortos que aquellos en los que se pueden observar cambios positivos en el clima, y pueden motivar y generar apoyo para acciones futuras. Por ejemplo, las mejoras en la calidad del aire durante la primera ola de la pandemia de Covid 19 llevaron a una reducción de la mortalidad relacionada con la calidad del aire en varios países<sup>7</sup>. Solo el 28% de las Contribuciones Determinadas a nivel Nacional (NDC) actualizadas en 2020-2021 reconocen los beneficios

---

<sup>6</sup> Atwoli et al, 2021. Call for emergency action to limit global temperature increases, restore biodiversity, and protect health ([link](#))

<sup>7</sup> Schneider et al, 2022. Differential impact of government lockdown policies on reducing air pollution levels and related mortality in Europe ([link](#)).

colaterales para la salud de las políticas, los objetivos o las intervenciones climáticas<sup>8</sup>. El propio sector de la salud, que aporta el 4,9% de las emisiones mundiales de gases de efecto invernadero y representa alrededor del 10% del PIB mundial, también desempeña un papel en los esfuerzos de mitigación intersectoriales, tanto directamente como a través de sus cadenas de suministro, poder adquisitivo y alcance de la salud pública<sup>9</sup>. Se pueden encontrar detalles adicionales relacionados con estos sectores en una serie de informes del HCN<sup>10</sup>.

### Recursos clave

- La herramienta CarbonH de la Organización Mundial de la Salud y la herramienta HEAT permiten la cuantificación de los cobeneficios económicos y de salud de las acciones de mitigación y brindan datos invaluable para los esfuerzos nacionales e internacionales de monitoreo de la salud y el clima ([CarbonH](#), [HEAT](#)).
- Los informes anuales de Lancet Countdown monitorean los cobeneficios de salud año tras año desde la adopción del Acuerdo de París. Los indicadores relevantes se encuentran en la sección 3 de cada informe ([2021 report](#), [2020 report](#), [previous reports](#)).
- La Iniciativa Pathfinder, con sede en la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres y lanzada a fines de 2020, apoya el progreso rápido hacia una sociedad saludable y sin emisiones de carbono mediante el análisis de estudios de casos replicables de intervenciones exitosas que combinan la mitigación climática con la salud, protección y otros beneficios ([enlace](#)).
- World Health Organization, 2018. 1.5 Health Report: Synthesis of Health and Climate Science in the IPCC SR1.5 ([enlace](#)).
- Hamilton et al, 2021. The public health implications of the Paris Agreement: a modelling study ([enlace](#)).

### Adaptación

*¿Qué tan adecuados y efectivos son los esfuerzos de adaptación actuales y el apoyo brindado para la adaptación hacia el logro de los objetivos definidos en los Artículos 2.1 (b) y 7.1 del Acuerdo de París? (Pregunta 8 propuesta por los Presidentes de la SB).*

El cambio climático presenta una amenaza creciente tanto para la salud pública como para la infraestructura de los sistemas de salud. En cualquier entorno dado, la carga de las amenazas existentes para la salud puede aumentar, pueden surgir nuevas amenazas a las que los sistemas locales no están bien equipados para responder, y los eventos extremos pueden dañar la infraestructura de salud. A nivel nacional, muchas Partes están tomando medidas para mejorar la resiliencia del sector de la salud; el 94 % de los países encuestados por la Organización Mundial de la Salud incluyen la salud en sus respectivos Planes Nacionales de Adaptación y más de las tres cuartas partes han desarrollado o están desarrollando actualmente planes nacionales de salud y cambio climático o estrategias<sup>11</sup>. Sin embargo, estos planes solo pueden entregarse si se ponen a disposición todos los medios de implementación. La falta de financiamiento y recursos humanos son actualmente las principales barreras para la implementación<sup>8</sup>. Los efectos futuros del cambio climático en las

<sup>8</sup> World Health Organization, 2021. 2021 WHO Health and Climate Change Survey Report ([enlace](#)).

<sup>9</sup> Health Care Without Harm, 2019. Health Care's Climate Footprint ([enlace](#)).

<sup>10</sup> Health and Climate Network, 2021. The connections between climate and our health ([enlace](#))

<sup>11</sup> Intergovernmental Panel on Climate Change, 2022. Chapter 11, Climate Change 2022: Impacts, Adaptation and Vulnerability. Working Group II Contribution to the IPCC Sixth Assessment Report ([enlace](#)).

enfermedades transmitidas por vectores pueden compensarse significativamente mediante un mayor compromiso y la implementación de enfoques integrados de gestión del control de vectores, vigilancia de enfermedades, sistemas de alerta temprana y desarrollo de vacunas<sup>11</sup>. Es necesario considerar la salud en una planificación de adaptación más amplia para garantizar que las medidas de adaptación brinden los máximos beneficios para la salud. Los programas de adaptación actuales, como los de agricultura, recursos hídricos e infraestructura de la ciudad, también deberían apuntar a construir poblaciones saludables y resilientes que estén bien alimentadas, con aire y agua limpios y viviendas saludables. Las ciudades habitables con una amplia infraestructura verde y azul protegen a los habitantes del calor extremo y promueven el transporte activo y el bienestar mental. Más allá de los entornos urbanos, las soluciones de adaptación basadas en la naturaleza bien planificadas también ofrecen oportunidades para obtener beneficios para la salud<sup>12</sup>. Para realizar estos beneficios, los representantes del sector de la salud deben participar en la planificación de la adaptación. Las métricas de salud aplicables para evaluar la Meta Global de Adaptación facilitarán el seguimiento de dichos vínculos.

### Recursos clave

- World Health Organization, 2021. Global Survey on Health and Climate Change ([enlace](#)).
- World Health Organization, 2021. Review of Health in National Adaptation Plans ([enlace](#)).
- World Health Organization, 2018. 1.5 Health Report: Synthesis of Health and Climate Science in the IPCC SR1.5, pp 15-16 ([enlace](#)).
- La Herramienta de Cambio Climático y Salud de la Organización Mundial de la Salud permite a las Partes calcular la inversión probable requerida para responder a los impactos del cambio climático en la salud ([enlace](#)).
- Intergovernmental Panel on Climate Change, 2022. Chapter 11, Climate Change 2022: Impacts, Adaptation and Vulnerability. Working Group II Contribution to the IPCC Sixth Assessment Report ([enlace](#)).

### Flujos financieros y medios de implementación

*¿Cuál es el progreso colectivo en términos de la implementación y la ambición en la provisión y movilización de recursos financieros ampliados de una gran variedad de fuentes, instrumentos y canales para lograr los objetivos definidos en el Artículo 9 del Acuerdo de París? teniendo en cuenta el importante papel de los fondos públicos y con el objetivo de lograr un equilibrio entre la financiación para la adaptación y la mitigación? (Pregunta 12 propuesta por los Presidentes de los órganos subsidiarios).*

Si bien la mayoría de los países encuestados por la Organización Mundial de la Salud han desarrollado políticas y planes de adaptación de la salud, el 70% informa que el financiamiento es una barrera importante para su implementación<sup>8</sup>. Actualmente, la salud no está adecuadamente financiada a través del Fondo Verde del Clima y otros fondos comparables: mientras que el agua y la agricultura son características de muchos proyectos y las medidas de adaptación en estos sectores son esenciales para proteger la salud, el sector de la salud rara vez está involucrado en el desarrollo e implementación de dichos planes, y por lo tanto no se

---

<sup>12</sup> World Health Organization, 2021. COP26 Special Report on Climate Change and Health: the Health Argument for Climate Action ([link](#)).

maximizan los beneficios para la salud<sup>13</sup>. Además, debe tenerse en cuenta que, hasta la fecha, el Fondo Verde del Clima no ha sido totalmente financiado, y debe revisarse el incumplimiento de los países desarrollados en la entrega de los fondos prometidos. Además, los proyectos de salud que cubren la adaptación en el sector de la salud y aquellos para maximizar y cuantificar los cobeneficios para la salud de la mitigación en los sectores de la energía, la alimentación y la agricultura, y el transporte sectores; y los cobeneficios de la adaptación en el sector de la agricultura, los recursos hídricos y la infraestructura actualmente carecen de financiación adecuada: una encuesta de 2018 de los principales fondos multilaterales que apoyan la adaptación climática indicó que solo alrededor de US\$ 9 millones (0,5 %) de fondos dispersos de más de US\$ 1500 millones se han asignado a proyectos que abordan específicamente la salud, a pesar de las fuertes demandas de apoyo de los ministros de salud de los países más vulnerables.

### Recursos clave

- UN Environment DTU Partnership, 2018. Adaptation Gap report 2018 ([link](#)). Este informe de 2018 incluyó un enfoque explícito en la salud, pero también son relevantes los informes más recientes de la brecha de adaptación del PNUMA, que incluyen la salud junto con otras prioridades.
- Watkiss & Ebi, 2022. A lack of climate finance is harming population health ([link](#)).

### Pérdida y daño

*¿Cuál es el progreso colectivo en términos de la implementación actual y la ambición en los esfuerzos realizados para mejorar la comprensión, la acción y el apoyo para evitar, minimizar y abordar las pérdidas y daños asociados con los efectos adversos del cambio climático? ¿Qué acción adicional se requiere para fortalecer estos esfuerzos? (Pregunta 17 propuesta por los Presidentes de los órganos subsidiarios).*

La salud es reconocida por la CMNUCC como un impacto no económico bajo pérdidas y daños. Los impactos del cambio climático en la salud incluyen enfermedades transmitidas por vectores y por el agua, así como lesiones, enfermedades y mortalidad derivadas de incendios forestales, sequías, calor extremo, inseguridad alimentaria, inundaciones, tormentas y otros fenómenos meteorológicos extremos<sup>11</sup>. Estos impactos en la salud también tienen implicaciones económicas, incluidos los costos directos de los servicios de salud y la pérdida de productividad en la economía en general. Los impactos en la salud son graves según las estimaciones mundiales iniciales, pero no están bien cuantificados<sup>14</sup>. Desde una perspectiva de salud, el financiamiento es necesario tanto para permitir la puesta en funcionamiento de la Red de Santiago para brindar a los gobiernos asistencia técnica para cuantificar los impactos en la salud (incluidos los costos económicos y no económicos relacionados con la salud pública y los impactos en los sistemas de salud), como para proporcionar apoyo financiero para permitir que los países se recuperen de la salud y de los impactos más amplios del cambio climático. Es imperativo que la salud, como un impacto crítico no económico, se considere plenamente al abordar y financiar las pérdidas y los daños.

### Recursos clave

- Intergovernmental Panel on Climate Change, 2022. Chapter 11, Climate Change 2022: Impacts, Adaptation

---

<sup>13</sup> Watkiss & Ebi, 2022. A lack of climate finance is harming population health ([link](#)).

<sup>14</sup> World Health Organization, 2014. Quantitative risk assessment of the effects of climate change on selected causes of death, 2030s and 2050s ([link](#)).

and Vulnerability. Working Group II Contribution to the IPCC Sixth Assessment Report ([enlace](#)).

- Report of the Lancet Countdown on Health and Climate Change, 2021 report ([enlace](#)) and accompanying data visualisations ([enlace](#), [enlace](#)). Relevant indicators are 1.1-1.5 relate to health impacts and 4.1.1-4.1.4 on associated economic costs.
- The burden of heat-related mortality attributable to recent human-induced climate change ([enlace](#)).
- World Health Organization, 2018. 1.5 Health Report: Synthesis of Health and Climate Science in the IPCC-SR1.5, pp 5-12 ([enlace](#)).
- La Herramienta de Cambio Climático y Salud de la Organización Mundial de la Salud permite a las Partes calcular la inversión probable requerida para responder a los impactos del cambio climático en la salud ([enlace](#)).

## Conclusiones

*¿Cómo la acción climática está respetando, promoviendo y considerando las obligaciones respectivas de las Partes en materia de derechos humanos, derecho a la salud, derechos de los pueblos indígenas, comunidades locales, migrantes, niños, personas con discapacidad y personas en situaciones vulnerables y el derecho al desarrollo, así como la igualdad de género, el empoderamiento de las mujeres y la equidad intergeneracional? (Pregunta 19 propuesta por los presidentes de los órganos subsidiarios; la respuesta a continuación se centra en el derecho a la salud).*

En Glasgow, las Partes reafirmaron su compromiso de “considerar sus respectivas obligaciones en materia de derechos humanos [incluido] el derecho a la salud...”. En octubre de 2021, el Consejo de Derechos Humanos de la ONU adoptó la Resolución 48/13, reconociendo que tener un medio ambiente limpio, saludable y sostenible es un derecho humano e instando a los Estados miembros de la ONU a cooperar para implementar este derecho. La acción insuficiente sobre el cambio climático pone en peligro tanto el derecho a la salud en general como, específicamente, el derecho a un medio ambiente saludable. Según el Healthy NDC Scorecard de Global Climate and Health Alliance, que evalúa los 94 actualizados o mejorados antes del 1 de octubre de 2021, el 90% de las NDC reflejan vínculos entre la salud y el clima hasta cierto punto<sup>15</sup>. La salud se incluyó principalmente en relación con la adaptación y los impactos en la salud, y luego en relación de los cobeneficios para la salud. Sin embargo, pocas NDC incluyen disposiciones financieras o evaluaciones económicas relacionadas con consideraciones de salud, y las menciones de los vínculos entre la salud y el clima a menudo no van acompañadas de objetivos para reducciones proporcionales en las emisiones de gases de efecto invernadero<sup>15,16</sup>. La salud y la equidad también figuran en las estrategias a largo plazo (LTS), ya que el 94% y el 77% de las 31 LTS enviadas antes del 30 de julio de 2021 incluyen consideraciones de salud y equidad, respectivamente<sup>17</sup>, pero el trabajo para lograr los objetivos descritos en la LTS se encuentra en las primeras etapas. El GST debe recopilar datos sobre la medida en que se consideran la salud y la equidad en el desarrollo de políticas climáticas, y la medida en que su implementación brinda salud y equidad en la práctica. Proponemos que dicho monitoreo se fortalezca como un componente de futuras evaluaciones del Balance Mundial.

---

<sup>15</sup> Global Climate and Health Alliance, 2021. Healthy NDC Scorecard ([enlace](#)).

<sup>16</sup> Beagley et al, 2021. Assessing the inclusion of health in national climate commitments: Towards accountability for planetary health ([enlace](#)).

<sup>17</sup> Wyns & Beagley, 2021. COP26 and beyond: long-term climate strategies are key to safeguard health and equity ([enlace](#)).